

ИНТЕРАКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧЕЙ**А.Я.Ильканич, А.Н.Поборский, Ж.Н.Лопатская****INTERACTIVE FORMS OF EDUCATIONAL PROCESS IN THE TRAINING OF DOCTORS****A.Ya.Ilkanich, A.N.Poborskiy, Zh.N.Lopatskaya***Сургутский государственный университет, ailkanich@yandex.ru*

В эпоху динамичной смены требований к образовательному процессу происходит постоянный поиск новых решений в подаче знаний студентам — будущим врачам. Использование современных технологий, методик и приемов во многом делает процесс медицинского образования не только более увлекательным, но и более эффективным с позиции время — объем. В работе освещены подходы к современному обучению студентов медицинского вуза и определены положительные стороны использования видеокейсов, электронного ресурса Moodle, проведения мастер-классов, использования симуляционных технологий.

Ключевые слова: *студенты, традиционное обучение, медицинское образование, интерактивное обучение*

In an era of dynamic changes in the requirements for the educational process, there is a constant search for new ways to provide knowledge to students — future doctors. To a great extent, the use of modern technologies, techniques and methods makes the process of medical education not only more exciting, but also more effective regarding time – volume correlation. The paper highlights modern approaches to the training of medical students and identifies the positive aspects of using video cases, the Moodle electronic resource, simulation technologies, and conducting master classes.

Ключевые слова: *students, traditional education, medical education, interactive training*

Модель современного выпускника медицинского вуза — один из наиболее дискуссионных вопросов в структуре требований к специалистам в современном здравоохранении. С целью сближения и гармонизации систем высшего образования стран Европы в сентябре 2003 г. Россия вступила в общеевропейское образовательное пространство. Наша страна стала участником Болонского процесса. Этот шаг способствовал проведению реформы постсоветского образования с изменением его содержания и способов трансляции. Присоединение России к Болонскому процессу открыло дополнительные возможности для мобильности в образовании, профессиональной реализации своих возможностей как студентам, так и преподавателям.

Классическое медицинское образование XX в. строилось на основе логики изложения полученных знаний от преподавателей к студентам и имело в качестве одного из главных инструментов лекции и обучение «у постели» больного, что не совсем удовлетворяет требованиям сегодняшнего дня. Модернизация медицинского отечественного высшего профессионального образования стремится к переходу от сложившейся системы преподаватель — студент к превращению студента в активного и ответственного участника образовательного процесса. Очень важным в этом процессе является формирование компетентности будущего специалиста; стимулирование студентов к самостоятельному решению собственных жизненных задач, в том числе касающихся профессиональной деятельности, социума; развитие субъектных свойств и индивидуальности в личности студентов; мотивации к приобщению к миру культуры; пробуждение творческого потенциала лично-

сти. В новой образовательной ситуации значительную роль играет самостоятельная работа студентов, которая нацелена на выполнение проектов и заданий [1-4].

В Федеральном государственном образовательном стандарте последнего поколения отмечается: «Реализация компетентностного подхода должна предусматривать широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков студентов. В рамках учебных курсов должны быть предусмотрены встречи с представителями российских и зарубежных компаний, государственных и общественных организаций, мастер-классы экспертов и специалистов» [5].

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется главной целью общего образовательного процесса, особенностью контингента обучающихся и содержанием конкретных дисциплин, а в целом в учебном процессе они должны составлять не менее 20-40% аудиторных занятий. Интерактивное образование позволяет расширить рамки общепринятых подходов в высшей школе. В процесс обучения активно вовлекается большее количество сенсорных систем. Применение интерактивных форм способствует формированию у студента собственных алгоритмов по освоению требуемых знаний, умений и навыков [2,6,7].

Интерактивное образование дает возможность применять такие образовательные технологии, которые будут способствовать переводу студентов-медиков на позицию заинтересованной личности в своем образовании, а также создаст условия для эф-

фективного и качественного обучения будущего врача, обеспечивая уверенное достижение поставленных государственной программой образовательных целей [1,2,8].

Исторически формы и методы образования в вузе складывались из «традиционных» форм обучения, которыми являются лекции и семинарские (практические, лабораторные) занятия. К этим методам относится определенная последовательность построения освоения материала. Такая последовательность строится по принципу от простого к более сложному и на этой основе формируется постепенное суждение и умозаключение. Это — классические методы образования (формирования теоретического мышления). Они предполагают «классическое научение» — целенаправленную передачу знаний и их «повторение» в репродуктивной форме (ответы студентов на семинарах, коллоквиумах, зачетах и экзаменах, оцениваемые педагогом). Эти методы относятся к односторонней форме коммуникации — пассивному методу (рис.1) [2,4,9,10]. Подобная форма коммуникации, существующая столь долгое время, для достижения эффекта время-качество по многим причинам не совпадает с современным ритмом жизни.

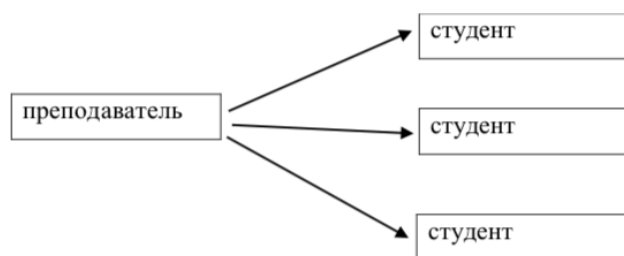


Рис.1. Традиционное взаимодействие преподавателя и студентов в учебном процессе

Существует закономерность обучения, описанная американскими исследователями Р.Карникау и Ф.Макэлроу еще в прошлом столетии: человек помнит 10% прочитанного; 20% — услышанного; 30% — увиденного; 50% — увиденного и услышанного; 80% — того, что говорит сам; 90% — того, до чего дошел в деятельности [3,9-11].

Таким образом, сегодня существующие техники управления образовательным процессом должны базироваться на использовании инновационных подходов познавательной и творческой активности будущих врачей.

Интерактивные методики обучения направлены на стимулирование познавательной активности студентов-медиков (как групповой, так и индивидуальной), так как предполагают включение студентов в общую групповую деятельность, в процессе которой происходит расширение сознания, влияние на установки и ценности, переориентация внимания с собственного «Я» (рис.2) [10].

Интерактивное обучение представляет собой способ познания, осуществляемый во взаимодействии обучающихся: все участники образовательного процесса (педагог и студенты), вступая друг с другом в общение и совместную деятельность, не просто об-

мениваются учебной информацией, но совместно участвуют в учебной ситуации, трансформируя ее в ситуацию профессионально-личностного развития, выявляя и решая проблемы, включая как механизм самооценки, так и механизм критического осмысления действий других участников общения (рис.2) [3,7,9-11].

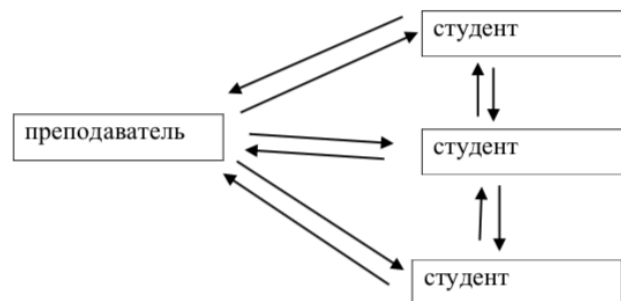


Рис.2. Интерактивное взаимодействие преподавателей и студентов в учебном процессе

Такое обучение основывается на стимулировании учебно-познавательной активности всех студентов путем погружения их в атмосферу делового сотрудничества, ориентированного на разрешение реальных профессиональных проблем. Студенты, проведя анализ вероятных способов выполнения поставленного задания, выбирают из них оптимальный и, опираясь на имеющиеся и вновь полученные знания, обосновывают свой выбор. Таким образом, студенты приобретают новый опыт применения своих знаний и умений, что и составляет смысл интерактивного обучения [2,4,6,10].

Несомненно, что интерактивное обучение обеспечивает формирование общекультурных и профессиональных компетенций, поскольку способствует решению ряда задач, таких, как усиление активно-познавательной и мыслительной деятельности. Студенты вовлекаются в процесс обучения, освоения нового материала не в качестве пассивных слушателей, а в качестве активных участников. У них усиливается мотивация к изучению дисциплины и развиваются коммуникативные компетенции. Также вырабатываются навыки самостоятельно находить информацию и определять уровень ее достоверности для реализации совместной деятельности. Интерактивное образование формирует учебно-исследовательскую компетентность, позволяющую решать обучающие и профессиональные задачи. Очень важным является и то, что такой способ обучения воспитывает будущего специалиста за счет освоения навыков командной работы, при которой важно прислушиваться к чужому мнению, находить оптимальное решение и воплощать его в жизнь [1-4,7,10]. С точки зрения физиологических процессов, интерактивное обучение создаёт комфортные условия, при которых студент не испытывает нервной нагрузки, так как в процессе происходит регулярное переключение внимания и смена форм деятельности. Это делает продуктивным сам процесс обучения [6]. Немаловажным является и то, что использование интерактивных форм развивает у

студентов навыки владения современными техническими средствами и технологиями обработки информации. Интерактивное образование создает гибкость и доступность процесса обучения — студенты могут подключаться к учебным ресурсам и программам с любого компьютера, находящегося в сети. Использование таких форм, как, например, тесты в электронном формате, позволяет обеспечить более четкое администрирование учебного процесса, повысить объективность оценки знаний обучающихся. Интерактивные технологии дают возможность постоянного контакта студентов с преподавателем, а не только в период обучения по расписанию [2,7,10].

Сегодня существует большое число интерактивных техник обучения: использование электронных ресурсов образовательного учреждения (moodle и т.д.); проведение мастер-классов; использование симуляционных технологий; использование видеокейсов; проведение дискуссии; модерация (с ее техниками мозгового штурма, смыслового поля, горячего стула, точечных вопросов и др.); проведение ролевой (деловой, имитационно-моделирующей) игры; использование презентаций; проведение социально-психологических тренингов; использование кейс-ситуации [1,3,4,12].

Особое место в структуре интерактивного обучения нами отведено использованию видеокейсов, обучению с применением электронного ресурса Moodle, проведению мастер-классов и использованию симуляционных технологий. Каждая техника заслуживает отдельного внимания. Видеокейс — это набор кино- и видеоматериалов, подобранных для проведения занятий по конкретной дисциплине. В состав видеокейса могут быть включены: видеолекции, слайд-лекции, видеоролики, видеофильмы, виртуальные лабораторные работы, программы-тренажеры, электронные плакаты, вебинары и видеоконсультации. К достоинствам видеокейса относятся наглядность, информационная емкость и насыщенность. В настоящее время видеокейс считается наиболее эффективной формой подачи информации в среде компьютерных технологий [3,8,10,12].

Еще один подход — использование электронного ресурса Moodle, который дает возможность увеличить время контакта преподавателя и студента, увеличить объем и разнообразие информации по изучаемой дисциплине. Основным достоинством этого способа является отсутствие ограничения студента во времени и в попытках освоить материал. Проведение мастер-классов позволяет преподавателю продемонстрировать студентам профессиональные навыки врача и тем самым стать личным примером для профессионального роста будущего специалиста [2-4,8,10].

Наш опыт применения интерактивных методов обучения показал, что у студентов появляется заинтересованность в изучаемом материале, понимание и осознание изучаемой проблемы, стимулируется творческий потенциал. Наше внимание привлек тот факт, что использование интерактивных форм в обучении студентов-медиков позволило собрать воедино большие разрозненные объемы информации и продемон-

стрировать примеры клинических ситуаций. Все это увеличивало эффективность восприятия, понимание материала и повышало объем остаточных знаний.

Таким образом, сегодня для реализации требований образования должны активно использоваться новые интерактивные формы обучения, которые делают этот процесс интересным и увлекательным с учетом особенностей динамики развития жизни и деятельности, специфики различных технологий и потребностей личности, общества и государства в выработке у студентов-медиков социально-полезных и высокопрофессиональных знаний, убеждений, черт и качеств характера, отношений и опыта поведения.

1. Анамбаева А.И., Алипбекова А.С. Интерактивные методы обучения как средство формирования ключевых компетенций у студентов в современных медицинских вузах Казахстана // *Здоровье семьи — 21 век*. 2015. №1. С.36-40.
2. Артюхина А.И., Чумаков В.И. Интерактивные методы обучения в медицинском вузе: учебное пособие. Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2012. С.212.
3. Шарова И.С., Крыжановская Г.В., Мармилов А.Н. Интерактивные формы обучения студентов, как форма современного высшего образования // *Новая наука: Теоретический и практический взгляд*. 2015. № 6. С.115-117.
4. Яворская С.Д., Николаева М.Г., Болгонова Т.А., Горбачева Т.И. Инновационные методы обучения студентов медицинского вуза // *Современные проблемы науки и образования*. 2016. №4. С.172.
5. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования [Электронный ресурс]. URL: <http://fgosvo.ru>.
6. Карпова Е.А., Воронина М.Ф. Интерактивное обучение как форма активизации когнитивных процессов личности // *Социология и право*. 2017. №2. С.55-63.
7. Гинали Н.В., Калужская С.М., Дегтярев С.А. Роль личности преподавателя в реализации интерактивных форм обучения в вузе // *Смоленский медицинский альманах*. 2016. №2. С.167-170.
8. Проектирование рабочих программ учебных дисциплин и практик в соответствии с требованиями ФГОС ВПО «Алтайский государственный медицинский университет» Минздрава России. 2013. С. 92.
9. Двучианская Н.Н., Тупикин Е.И. Теория и практика непрерывной общеобразовательной естественнонаучной подготовки в системе «колледж — вуз» (на примере химии): монография. М.: МГТУ им. Н.Э.Баумана, 2010. 254 с.
10. Карлаш А.Е. Интерактивные формы обучения — инновационный подход к обучению практическим навыкам // *Международный журнал экспериментального образования*. 2015. № 6. С. 135.
11. Гусаковский М.А., Яценко Л.А., Костюкевич С.В. Университет как центр культуропорождающего образования. Изменение форм коммуникации в учебном процессе. 2004. [Эл. ресурс]. URL: <http://charko.narod.ru/index38.html>.
12. Ельчанинова Т., Радченко В. Применение кейс-метода как интерактивной формы обучения при последипломном обучении врачей // *Проблемы научной мысли*. 2017. Т.1. № 10. С.96-103.

References

1. Anambaeva A.I., Alipbekova A.S. Interaktivnye metody obucheniia kak sredstvo formirovaniia kluchevykh kompetent-sii u studentov v so-vremennykh meditsinskikh vuzakh Kazakhstana [Interactive teaching methods as a means of forming core competencies among students in modern medical universities of Kazakhstan]. *Zdorov'e sem'i — 21 vek*, 2015, no. 1, pp. 36-40.

2. Artyukhina A.I., Chumakov V.I. Interaktivnye metody obucheniia v meditsinskom vuze: uchebnoe posobie. [Interactive teaching methods in a medical school. Textbook] Volgograd, VolgSMU Publ., 2012. P. 212.
3. Sharova I.S., Kryzhanovskaya G.V., Marmilov A.N. Interaktivnye formy obucheniia studentov, kak forma sovremennogo vysshego obrazovaniia [Interactive forms of teaching students as a form of modern higher education]. *Novaia nauka: Teoreticheskii i prakticheskii vzgliad*, 2015, no.6, p.115-117.
4. Yavorskaya S.D., Nikolaeva M.G., Bolgotava T.A., Gorbacheva T.I. Innovatsionnye metody obucheniia studentov meditsinskogo vuza [Innovative methods of teaching students of medical schools]. *Sovremennye problemy nauki i obrazovaniia*, 2016, no. 4. P. 172.
5. Federal State Educational Standard of Higher Professional Education. Available at: <http://fgosvo.ru> (accessed 04.03.2019).
6. Karpova E.A., Voronina M.F. Interaktivnoe obuchenie kak forma aktivizatsii kognitivnykh protsessov lichnosti [Interactive learning as a form of activation of personality cognitive processes]. *Sociology and Law*, 2017, no. 2, pp. 55-63.
7. Ginali N.V., Kaluzhskaya S.M., Degtyarev S.A. Rol' lichnosti prepodavatel'ia v realizatsii interaktivnykh form obucheniia v vuze [The role of the teacher's personality in the implementation of interactive forms of education in the university]. *Smolenskii meditsinskii al'manakh*, 2016, no.2, p.167-170.
8. Proektirovanie rabochikh programm uchebnykh distsiplin i praktik v sootvetstvii s trebovaniiami FGOS VPO "Altaiskii gosudarstvennyi meditsinskii universitet" Minzdrava Rossii [Designing work programs of academic disciplines and practices in accordance with the requirements of the Federal State Educational Standard of Higher Vocational Education "Altai State Medical University" of the Russian Ministry of Health, 2013. P. 92.
9. Dvulichanskaya N.N., Tupikin E.I. Teoriia i praktika nepreryvnoi obshcheobrazovatel'noi estestvenno-nauchnoi podgotovki v sisteme "kolledzh — vuz" (na primere khimii): [The theory and practice of continuous general educational science training in the system of "college — university" (on the example of chemistry). Monograph. Moscow, N.E. Bauman MSTU, 2010. 254 p.
10. Karlash A.E. Interaktivnye formy obucheniia — innovatsionnyi podkhod k obucheniiu prakticheskim navykam [Interactive forms of education - an innovative approach to teaching practical skills]. *International Journal of Experimental Education*, 2015, no. 6. P. 135.
11. Gusakovskiy M.A., Yashchenko L.A., Kostyukevich S.V. Universitet kak tsentr kul'turoporozhdaushchego obrazovaniia. Izmenenie form kommunikatsii v uchebnom protsesse [University as a center of cultural education. Changing the forms of communication in the educational process], 2004. Available at: <http://charko.narod.ru/index38.html> (accessed 04.03.2019).
12. El'chaninova T., Radchenko V. Primenenie keis-metoda kak interaktivnoi formy obucheniia pri posle diplomnom obuchenii vrachei [Application of the case-method as an interactive training form in postgraduate education of doctors]. *Problemy nauchnoi mysli*, 2017, vol. 1, no. 10, pp. 96-103.