

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГРОДНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

**СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА
В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ**

*Сборник материалов
научно-практической конференции
с международным участием*

Гродно
ГрГМУ
2020

УДК 378 : 61
ББК 74.484.7
С 56

Рекомендовано Редакционно-издательским советом ГрГМУ (протокол № 06 от 06.05.2020).

Редакционная коллегия:

зав. каф. биологической химии, д-р мед. наук, проф.
В. В. Лелевич (*ответственный редактор*);
доц. каф. биологической химии, канд. биол. наук
А. Г. Веницкая;
доц. каф. биологической химии, канд. биол. наук И. О. Леднева.

Рецензенты: зав. каф. нормальной физиологии, д-р мед. наук,
проф. В. В. Зинчук;
зав. каф. общей гигиены и экологии, д-р мед. наук,
проф. И. А. Наумов.

С 56 **Современные** тенденции образовательного процесса в медицинском университете [Электронный ресурс] : сборник материалов научно-практической конференции с международным участием / отв. ред. В. В. Лелевич. – Электрон. текстовые дан. и прогр. (объем 3,5 Мб). – Гродно : ГрГМУ, 2020. – 1 электрон. опт. диск (CD-ROM).
ISBN 978-985-595-244-3.

В материалах научно-практической конференции с международным участием «Современные тенденции образовательного процесса в медицинском университете» представлены работы преподавателей высших учебных заведений Беларуси, ближнего и дальнего зарубежья, посвященные актуальным проблемам образовательного процесса в медицинском вузе. Содержащаяся в сборнике информация будет полезна широкому кругу читателей: научных сотрудников, аспирантов, преподавателей вузов медицинского и биологического профиля, работников практического здравоохранения, интересующихся вопросами совершенствования учебного процесса в высших учебных заведениях.

УДК 378 : 61
ББК 74.484.7

ISBN 978-985-595-244-3

© ГрГМУ, 2020

Литература

1. Гельман В. Я. Совершенствование форм контроля успеваемости в вузе // Современное образование. – 2019. – № 2. – С. 52 - 57. DOI: 10.25136/2409-8736.2019.2.28364.
2. Гельман В. Я. Оптимизация скорости преподавания при групповом обучении // Современное образование. 2017. № 2. С.36-43. DOI: 10.25136/2409-8736.2017.2.22865.
3. Розов, Н. Х., Попков В. А., Коржуев А. В. Педагогика высшей школы : учебное пособие для вузов 2-е изд., испр. и доп. М. : Издательство Юрайт, 2016.-160 с.
4. Сердюков Ю. П., Гельман В. Я., Шматко А. Д., Ланько С. В. Разработка лабораторных практикумов на основе виртуальных приборов // Педагогическая информатика.- 2018.- № 1.- С. 63-75.
5. Тунда В. А., Тунда Е. А. Оценивание, принятое в рамках Болонского процесса и в системе Moodle // Проблемы управления в социальных системах.- 2015., Т. 8., Вып. 12.- С. 38-74.
6. Овчаренков Э. А. Совершенствование самостоятельной работы студентов вузов – один из путей повышения эффективности учебного процесса // Современные проблемы науки и образования.- 2015.- № 1- С.1.

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Кирсанова Е. В., Скорик М. С.

Запорожский государственный медицинский университет,
г. Запорожье, Украина

Совершенствование высшего медицинского образования невозможно без внедрения в методический арсенал педагога новых педагогических и информационных технологий, использования инновационных методов обучения, применения оригинальных методических приемов. Результат подготовки специалиста зависит от решения трех взаимосвязанных проблем учебного процесса: «Для чего учить? Чему учить? Как учить?».

Цели обучения должны иметь точную трактовку, однозначную для восприятия, быть диагностичными (учебные достижения студента можно легко проверить), реально достижимыми и предназначенными для практической деятельности специалиста.

Первоочередными задачами, стоящими сегодня перед педагогами в системе медицинского образования, следует назвать:

1) изменение психологии, менталитета преподавателя и его роли в процессе обучения студента;

2) совершенствование практической подготовки студента через интенсивные пути развития (в отличие от экстенсивных – увеличения учебных часов, штатов профессорско-преподавательского состава и т. д.);

3) критический пересмотр методики обучения с учетом механизма восприятия и природы усвоения новых знаний, умений и формирования навыков.

Методы обучения в вузе можно условно подразделить на 3 группы [1-4].

1. Методы, обеспечивающие передачу, восприятие и усвоение знаний, формирование убеждений (лекции, наблюдение за работой педагога, консультации, инструктаж, видеофильмы, аудиоматериал).

2. Методы применения и закрепления знаний, выработки умений и навыков (семинарские, практические, лабораторные занятия, контрольные задания, занятия в компьютерных и симуляционных классах).

3. Методы учета знаний, умений и навыков, сформированности убеждений и профессиональной подготовки (экзамен, зачет, собеседование).

На сегодняшний день педагогическая наука рассматривает два подхода в обучении: деятельностный и информативный. Деятельностный подход предполагает передачу информации от преподавателя студенту и от студента к преподавателю. В качестве примеров можно привести фронтальный опрос, коллоквиум, экзамен в форме собеседования (ответы на вопросы в экзаменационных билетах). При информативном подходе студент многократно читает учебный материал, запоминает (заучивает) его и на занятии (экзамене) воспроизводит преподавателю.

Преобладание информативного подхода в преподавании соответствует так называемой директивной модели обучения, когда преподаватель инициирует поток информации, а студент ее механически воспроизводит. Основными критериями директивной модели обучения являются точность, бесспорность, однозначность. Предполагается самостоятельная работа студентов во внеурочное время, текущий и итоговый контроль.

При деятельностном подходе цели обучения ориентированы в основном на формирование умения решать типовые задачи (действовать в реальной, в том числе – нестандартной ситуации). При этом студент знакомится с учебным материалом (но не заучивает его), а затем выполняет задания преподавателя, направленные на активную работу с новым материалом. Переход на интерактивную модель преподавания предусматривает радикальное изменение роли преподавателя, когда он из носителя знаний превращается в проводника в океане разнообразной информации, становится руководителем самостоятельной работы студента, инициатором его творческой инициативы.

Особо перспективным звеном на данном этапе считается интерактивное обучение.

Интерактивные методы обучения весьма разнообразны. Это – модульное, контекстное, программированное обучение; метод проблемного изложения материала, дискуссии; метод учебных конкретных ситуаций; работа в малых группах; метод мозгового штурма; критическое мышление; викторины; мини-

исследования; деловые игры; ролевые занятия; написание ассоциативных эссе; блиц-опрос.

На практических занятиях целесообразно использовать муляжи, фантомы, электронные симуляторы, тренажеры, аудио- и видеозаписи, мультимедийные презентации, видеофильмы и т. д.

Неоценимую роль в подготовке специалиста оказывают тренинги, по ходу которых моделируются конкретные значимые ситуации общения, управления, проводится анализ реального поведения участников. В процессе видеотренинга просмотр и обсуждение видеозаписей дают возможность участникам получить оперативную обратную связь и повысить компетентность за счет рефлексивного использования получаемой информации.

Погрузить учащихся в атмосферу интеллектуальной деятельности, предельно близкой к профессиональной практической работе врача, позволяют деловые игры. Основное назначение деловых игр – уменьшить для учащихся степень новизны и неожиданности вероятных производственных ситуаций.

В качестве примеров домашних заданий можно привести составление графологической структуры темы, решение ситуационных задач с подробным описанием алгоритма и обоснованности действий, ответы на вопросы, требующие не запоминания, а понимания, задания на критическую оценку уже выполненных действий, составление ситуационных задач с эталонами ответов, разработка заданий в тестовой форме.

Необходимо отметить, что контроль обучения – не только важная составная часть системы учебно-воспитательного процесса в вузе, но и органическая составляющая обучения.

Наиболее целесообразными для рассуждения и аргументированного выбора являются задания с неопределенностью постановки вопроса, избыточными или ненужными для решения исходными данными, задания с противоречивыми или частично неверными сведениями в условии, ограничением времени для принятия решения, задания, требующие использования предметов в необычной для них функции, задания на обнаружение ошибок в решении.

Выделяют 5 критериев контроля:

1. Глубина понимания полученных знаний, их полнота (истинное понимание заключается не в многословии, а в правильной аргументации, раскрытии существенного).

2. Самостоятельность мысли (способность к принятию решения, выбору подхода, оригинальному выводу, зрелой оценке).

3. Знание жизни, практики (знания полноценны, если они отражают реальную практику и направлены на ее улучшение).

4. Степень развития умений и навыков.

5. Культура выражения знаний и культура их оформления (неразрывность качества знаний и формы их выражения).

Подводя итог изложенному выше, хотелось бы отметить, что современные требования к организации учебного процесса в медицинском вузе

предполагают умелое сочетание директивной (выработанной практикой) и интерактивной (инновационной) моделей обучения. Знания могут быть усвоены студентами только в процессе самостоятельной, активной деятельности. Педагогическая эффективность обучения определяется не суммой переданных студенту знаний, а степенью и характером воздействия на сознание и чувства студентов, уровнем их интеллектуальной и творческой активности. Студент учится только тогда, когда работает самостоятельно.

Литература

1. Бачила В. В. Многоуровневая система подготовки кадров: сущность, содержание, направления развития // Материалы межвуз. науч. - метод. конф. – Минск, 2014. – С. 10–12.

2. Белогурова В. А. Научная организация учебного процесса. – М.: Медицина, 2013. – 296 с.

3. Разработка и внедрение модульной технологии обучения в образовательном процессе по специальностям «Лечебное дело», «Стоматология»: методические рекомендации. Московская медицинская академия им. И. М. Сеченова. – М.: Медицина для всех, 2017. – 44 с.

4. Хохлов Н. А., Ершова Т. С., Русина Н. А. Новые технологии образовательного процесса в преддверии государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования нового поколения // Электронный научный журнал «Медицина и образование в Сибири». – № 2, 2018. – С. 1- 4.

ИНТЕРАКТИВНЫЕ МЕТОДИКИ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ: ПРИМЕР ПОСТРОЕНИЯ МОДЕЛИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ПАНДЕМИИ КОРОНАВИРУСА

Клинцевич С. И., Лукашик Е. Я., Пашко А. К.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

г. Гродно, Республика Беларусь

Первые серьезные математические модели в медицине и биологии появились в середине XX века и связаны с работами в области электрофизиологии ученых Алана Ходжкина и Эндрю Хаксли, получившими в последствии Нобелевскую премию. А. Ходжкину и Э. Хаксли впервые удалось провести точное измерение электрических потенциалов на аксоне кальмара и на их основе построить математическую модель клеточного электрогенеза. За последнее столетие по мере усовершенствования измерительной аппаратуры и повышения точности измерений математическое моделирование стало применяться все шире в области биомедицины. Это связано с тем, что математические модели не требуют дорогостоящего оборудования и проведения большого количества экспериментов на животных. Кроме того, в