

5. Андруша А.Б. Адаптированные дистанционные технологии в последипломном образовании семейного врача // Современные тенденции развития педагогических технологий в медицинском образовании. Вузовская педагогика. Красноярск, 2016. С. 430-432.

6. Марухно В.М. Дистанционное образование в медицине // Международный журнал экспериментального образования. 2012. № 4(2). С. 154-156.

Сведения об авторах

Чубарова Светлана Владимировна. Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1, КГБУЗ ККБ; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 3; тел. +79135158999; e-mail: svetachubarova@mail.ru.

Демко Ирина Владимировна. Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1, КГБУЗ ККБ; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 3; тел. +79135078408; e-mail: demko64@mail.ru

Собко Елена Альбертовна, Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1, КГБУЗ ККБ; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 3; тел. +79233271192; e-mail: sobko29@mail.ru

Authors

Chubarova Svetlana Vladimirovna, Prof. V.F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University; Address: 1, Partizan Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, Russian Federation 660022; Regional Clinical Hospital; Address: 3, Partizana Zheleznyaka str., Krasnoyarsk, 660022; tel. +79135158999; e-mail: svetachubarova@mail.ru.

Demko Irina Vladimirovna, Prof. V.F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University; Address: 1, Partizan Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, Russian Federation 660022; Regional Clinical Hospital; Address: 3, Partizana Zheleznyaka str., Krasnoyarsk, 660022; tel. +79135078408; e-mail: demko64@mail.ru

Sobko Elena Albertovna, Prof. V.F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University; Address: 1, Partizan Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, Russian Federation 660022; Regional Clinical Hospital; Address: 3, Partizana Zheleznyaka str., Krasnoyarsk, 660022; tel. +79233271192; e-mail: sobko29@mail.ru

УДК 378.046-021.68:37.018.43

ДИСТАНЦИОННЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ В ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ОБУЧЕНИИ ВРАЧЕЙ

Шапкин Вадим Евгеньевич

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

Аннотация. Статья посвящена оптимизации высшего медицинского последипломного образования. Подробно освещено дистанционное обучение и его методы в контексте последипломной подготовки врачей. Представлены его потенциальные выгоды. Сделан акцент на коммуникативность и автономность обучения.

Ключевые слова: дистанционное обучение, последипломное обучение, смешанная форма обучения, игровые технологии.

DISTANCE EDUCATION METHODS IN THE POSRGRADUATE TRAINING OF DOCTORS POSRGRADUATE MEDICAL TRAINING

Shapkin Vadim Evgenievich

Kharkov National Medical University, Kharkov, Ukraine

Summary. The article refers to the optimization of the higher medical postgraduate training. The distance education and its methods for the postgraduate training for doctors are presented in the paper. Potential benefits of the distance education are provided. The communicativity and autonomous learning are emphasised.

Keywords: distance education, postgraduate education, blended learning, educational entertainment.

В настоящее время происходит перманентная модернизация системы высшего медицинского образования. Одним из ее элементов является развитие дистанционного обучения (ДО), органически вписывающегося в современную парадигму образовательного процесса, делающую акцент на методиках активного познания. ДО представляет собой очередной эволюционный этап технологии обучения, базирующийся на достижениях информатики и актуальных коммуникационных методиках [1, 2, 3, 4].

ДО стало серьёзной педагогической инновацией XXI века. Среди достоинств ДО следует отметить отсутствие территориальной привязки к месту занятий и, в большинстве случаев, возможность выбора времени занятий. Эффективность ДО обусловлена тем, что обучаемым предоставлена большая свобода действий, чем при традиционной форме преподавания. При этом сохраняется дозированность нагрузки. Главная сложность для обучающихся – необходимость постоянного поддержания достаточного уровня самодисциплины. Еще одна проблема – опосредованный контакт с преподавателем. Впрочем, режим on-line частично решает эту проблему. Современному обществу необходимы специалисты способные самостоятельно грамотно решать поставленные задачи. И именно ДО нацелено на систематическое воспитание данного качества в процессе обучения [2, 3, 4].

В системе высшего медицинского образования ДО наиболее целесообразно как элемент последипломного обучения врачей – тематических курсов усовершенствования, заочной части специализации и интернатуры. Это позволит врачам совмещать учебу с работой как на основном месте, так и на дополнительном (для совместителей), а также уделять время своей семье (в случае, когда соответствующие курсы проводятся в другом населенном пункте). Также ДО поможет людям с физическими недостатками, для которых поездка в другой город может быть сопряжена с определенными трудностями. Хотя для сдачи документов и основной части итогового контроля все-таки придется приехать в ВУЗ. Не следует забывать, что проведение тематических курсов усовершенствования без отрыва врачей от работы имеет большое экономическое значение для системы здравоохранения. ДО не является помехой и для отработки практических навыков. Демонстрация on-line учебных фильмов, операций, медицинских манипуляций дает возможность обучаемым воочию ознакомиться с новыми методиками и вспомнить старые.

Говоря о ДО как элементе последипломного образования врачей подразумевается т.н. смешанная форма обучения (blended learning), органически вплетающая методики ДО в традиционную схему преподавания. Данное сочетание, прежде всего, дает возможность объединить позитивные свойства обеих систем. Смешанное обучение в последипломном образовании врачей включает в себя несколько этапов: дистанционное изучение теоретических источников, отработка практических навыков в процессе аудиторных занятий и в заключении - сдача экзамена. Само ДО осуществляется как при помощи интернет-технологий (Skype, Viber, e-mail), так и традиционных форм связи (например, телефонной). Впрочем, возможно использование услуг почты для пересылки учебной литературы. В настоящее время on-line лекции и вебинары уже стали обыденным явлением, а учебные

материалы в электронной форме используются чаще чем печатные. Отдельно следует подчеркнуть необходимость создания соответствующих сайтов (или страниц на сайте ВУЗа) через которые можно проводить ДО «конвейерным методом». Сайты можно использовать не только для передачи учебно-методических материалов, но и для оценивания учащихся при помощи различных контролирующих программ.

В случае смешанного обучения многие проблемы ДО исчезают сами по себе. К ним следует отнести:

- отсутствие прямого контакта обучаемого и преподавателя из-за чего утрачивается индивидуальный подход;

- обучаемые не всегда достаточно сознательны и самодисциплинированы;

- отсутствие постоянного контроля преподавателя;

- трудности в отработке практических навыков;

- необходимость достаточного технического обеспечения для осуществления ДО.

В то же время смешанное обучение сохраняет вышеупомянутые достоинства ДО.

Ниже рассматриваются возможности применения некоторых технологий ДО [1, 3, 4] в последипломном обучении врачей.

Игровые технологии.

Несмотря на хорошую проработку, в высшей школе они используются не часто. Игровые учебные методики способны решить многие проблемы, связанные со спецификой образовательной среды. Создание игр с использованием компьютерных технологий позволяет существенно оптимизировать и унифицировать данный вид обучения. В игре цель занятия становится игровым заданием, учебный материал инкорпорируется в игру, учебный процесс осуществляется по игровым правилам, а выполнение учебного задания является результатом игры.

Многочисленные разновидности учебных игр можно обобщить в следующие игровые кластеры:

- кластер развивающих, познавательных и воспитательных игр;

- кластер коммуникативных, профориентационных и диагностических игр;

- кластер контролирующих, тренировочных и обобщающих игр;

- кластер творческих, продуктивных и репродуктивных игр.

С точки зрения методики игры выделяют:

- имитационные,

- операционные,

- предметные,

- сюжетные,

- ролевые,

- деловые,

- игры-драматизации.

Например, в имитационных играх можно имитировать как действия врача, так и действия пациента, а также условия, в которых осуществляется деятельность врача. В состав сценария входит сюжет, описание происходящих процессов. В ролевых играх отрабатывается тактика последовательности выполнения тех или иных действий врачом в различных ситуациях. Операционные игры направлены на формирование и отработку некоторых навыков, например, работы с медицинской документацией.

Коллективное обучение.

Современные интернет-технологии предоставляют возможности для двух- и многостороннего виртуального общения, что существенно разнообразит ДО и повышает его эффективность.

Диспут является активной разновидностью коллективного обучения. Перед диспутом участники должны ознакомиться с тематикой, проработать соответствующую литературу, в т.ч. рекомендованную (и предоставленную) преподавателем. Он определяет тему исходя из актуальности и рабочей программы цикла. Врачам-курсантам может быть предоставлено на

выбор несколько тем. В контексте ДО диспут может проводиться как асинхронно (например, в виде форума), так и в реальном времени (on-line конференция). Асинхронная форма дает дополнительные возможности участникам т.к. позволяет исправить ошибки подготовки и привлечь дополнительные материалы в процессе проведения диспута. Однако, не желательно, чтобы продолжительность асинхронного варианта диспута превышала две недели. В противном случае у участников может уменьшиться интерес к обсуждаемой теме.

Еще одной актуальной формой коллективного обучения является доклад (презентация Power Point), который может быть продемонстрирован либо в реальном времени, либо асинхронно. В качестве докладчика могут выступать как преподаватели, так и врачи-курсанты.

Проблемная лекция напоминает вышеописанный метод. Данный вид лекции посвящен какой-либо важной, актуальной проблеме, имеющей значимость в рамках изучаемого курса.

Среди распространенных форм коллективного обучения следует выделить встречи с экспертами. Они проводятся чаще всего как on-line конференции и мастер-классы. Можно также проводить их в отсроченном режиме (форум, переписка по e-mail).

Метод проектов.

Данный метод направлен на предоставление обучаемому определенной самостоятельности в организации своей учебной работы. Результатом может быть презентация Power Point, on-line доклад, статья, рекомендации, информационное письмо и т.п.

Работа над проектом подразумевает следующие этапы:

- организационный;
- выбор целей и задач будущего проекта;
- обсуждение методологических аспектов и организация работы;
- структурирование проекта с выделением подзадач;
- собственно выполнение работы;
- оформление результатов, подведение итогов;
- презентация проекта и его результатов.

Тематика проектов определяется учебной программой и помогает углубить знания врачей-курсантов по соответствующим разделам. Проекты, выполняемые различными учащимися могут быть смежными, благодаря чему полученные знания интегрируются в единую систему. Метод нацелен на развитие профессионального мышления за счет выработки у обучаемых умения самостоятельно ориентироваться в информационных технологиях. Также врачи-курсанты учатся структурировать свои знания и навыки.

Исследовательский метод.

Тесно связан с предыдущим. Он направлен на применение научного подхода к решению учебного задания с использованием классических приемов и методов научно-исследовательской работы.

Основные этапы исследовательского метода:

- определение темы исследования, выделение предмета и объекта исследования;
- формулирование гипотез;
- определение методов сбора и обработки данных;
- сбор данных;
- обсуждение полученных данных;
- проверка гипотез;
- обобщение;
- выводы и практические рекомендации.

Результатом применения данного метода является развитие научного мышления у обучаемых, что с практической точки зрения необходимо для функционирования доказательной медицины.

Технологии проблемного обучения.

Функционируют в тесном единстве с предыдущими. Преподаватель формулируя проблему стимулирует обучаемых к поиску новой информации, необходимой для эффективного решения данной проблемы (проблемная мотивация). Таким образом, не только активизируется познавательная активность врачей-курсантов, но и развивается умение решать специфические проблемы, связанные с их профессиональной врачебной деятельностью.

Таким образом, применение ДО в последипломном обучении врачей с одной стороны позволит оптимизировать педагогический процесс, а с другой – формирует специалистов, способных грамотно самостоятельно действовать, оперативно решать поставленные задачи.

Список литературы

1. Шарипов Ф.В. Педагогика и психология высшей школы. М.:Логос, 2012. 448 с.
2. Michael G. Moore, Greg Kearsley. Distance Education: A Systems View of Online Learning. Wadsworth: Cengage Learning, 2011. 384 p.
3. Olaf Zawacki-Richter, Terry Anderson. Online Distance Education: Towards a Research Agenda. Edmonton: Athabasca University Press, 2014. 520 p.

Сведения об авторах

Шапкин Вадим Евгеньевич, Харьковский национальный медицинский университет;
адрес: Украина, 61022, г. Харьков, проспект Науки, д. 4; тел. +380663261398; e-mail:
sve179@rambler.ru

Authors

Shapkin Vadim Evgenievich, Kharkov National Medical University Address: 4, Nauki Ave.,
Kharkov, Ukraine 61022; tel. +380663261398; e-mail: sve179@rambler.ru