

УДК 378.016:611.018:611.018.1:611.013

В.Д. Карамышев, С.Ю. Масловский, С.В. Рыхлик, В.А. Панасенко,
Н.И. Ключко

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ГИСТОЛОГИИ, ЦИТОЛОГИИ И ЭМБРИОЛОГИИ

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков,
Украина

В последние годы наблюдается очевидный прогресс в лечении многих заболеваний, которые считались не излечимыми. Это однозначно связано с внедрением инновационных технологий в лечебный процесс. Такая ситуация требует коренной перестройки существующих методов преподавания в высшей медицинской школе. Такая перестройка уже идет много лет, однако разрыв между уровнем теоретических знаний и практическими достижениями остается очень большим. Проблема заключается в том, что учебный процесс в высшей школе более 50 лет строится на первоначально гениальной, но уже в значительной степени “усовершенствованной” методологии Б. Блума.

Важно, что Б. Блум и Д. Кратволь [1] разделили цели образования на три области: когнитивную (требования к освоению содержания предмета), психомоторную (умения и навыки) и аффективную (мотивация и эмоционально-ценностное отношение к изучаемому). Такой подход позволяет объективно оценить качество образования на основе уровней усвоения знаний. Успешность и качество образования зависят от того, как эти составляющие интегрированы в учебном процессе. Если такая интеграция отсутствует, то никакие интерактивные, информационно-коммуникативные методы, тесты и мультимедийные технологии не работают.

Согласно современным официальным канонам высшее медицинское образование должно иметь проблемно-ориентированный характер с ориентацией на самостоятельную работу студентов и активные ме-

тоды обучения. Такая ориентация значительно активизировала разработку и внедрение в учебный процесс инновационных технологий.

Одной из успешных инновационных технологий необходимо указать интерактивное обучение. В учебном процессе потребность интерактивного взаимодействия возникает тогда, когда преподаватель не просто требует репродуктивного воспроизведения содержания первоисточников, материалов лекции, учебника, а побуждает анализировать: вскрывать свойства, отношения, наличие противоречий, давать оценку, обобщать сказанное, соотносить его с решением задач.

Опыт показывает, что работа с упражнениями активизирует мышление студентов, углубляет знания, повышает интерес к предмету.

Одновременно необходимо рассматривать общие вопросы инновационных процессов, происходящих в практической медицине. Далее работа по повышению качества образования проводится с учетом требований модульно-рейтингового (кредитного) обучения студентов, и обеспечение принципа мобильности учебного процесса.

Одной из современных инновационных образовательных технологий стало проведение разного уровня гистологических олимпиад. На многих учебно-методических конференциях много внимания уделяется внедрению новых обучающе—контролирующих форм, повышению значения самостоятельной учебной и самостоятельной контролирующей работы студентов. Без увеличения доли самостоятельного усвоения материала, без приобретения навыков самообразования в учебной, научной и производственной деятельности невозможно стать конкурентоспособным специалистом.

Крайне необходимо регулярное обновление материала и создание банка актуальных данных по всем дисциплинам.

Инновационная деятельность понимается очень широко, практически без различения инновационных методов и технологий обучения, поэтому возникает проблема их более четкого разграничения.

По нашему мнению, наиболее удачна технология инновационного обучения, разработанная В.С. Дудченко [2]. Основная логика инновационного обучения, по его методу, — "от действия к знаниям". Причем знания не приходят извне, а выращиваются в сознании человека на материале непосредственно получаемой информации. При этом максимально активизируются и задействуются резервные возможности сознания, психики и мышления. Учебная работа строится от сложного к простому ("принцип сведения" Р. Декарта).

Инновационное обучение приравнивается к виду исследовательской работы. Основой его эффективности является организация группового решения проблем, поскольку позитивные изменения в человеке происходят в рамках социальной группы и благодаря ее усилиям [3].

Рефлексивная организация учебного процесса предполагает выявление затруднений, возникающих в ходе занятий. Для выявления этих затруднений используются приемы проблемного обучения.

В инновационном обучении содержание преподавания дисциплины определяется, исходя из наличного материала, наработанного в совместной деятельности преподавателя и студентов с использованием элементов тренинга, поэтому этот метод преподавания можно называть инновационно-тренинговым. Только приобретя опыт поведения, студент приобретает и новое знание в результате осмысления этого опыта.

Таким образом, игровые ситуации, отражающие жизненные реалии, оказываются в центре внимания обучения, а суть проявления нового знания заключается в том, что новое знание возможно только на основе нового опыта взаимодействия.

Важное место в инновационной технологии обучения занимает диагностика. Классический метод диагностики гистологических препаратов дополняется диагностикой цифровых образов и фрагментов гистологических структур. Этот подход позволяет достичь от третьего до пятого уровня усвоения знаний.

Другим инновационным направлением в преподавании является коллаборативное обучение (обучение в сотрудничестве) или метод Mac Gregor 1990[4,5]. Этот метод особенно важен для обучения студентов-медиков.

В последнее время, появились работы, в которых обсуждается крайняя необходимость реорганизации классических лекций. Многие авторы считают классические лекции недопустимой роскошью [6]. Следует заметить, что эти идеи не новы. Классическая педагогика рассматривает лекцию только как первый уровень усвоения знаний, однако, не следует забывать, что именно с этого уровня начинается процесс усвоения знаний и недоступно прочитанная лекция является ключевым моментом, определяющим качество обучения. Процесс усвоения или эволюция знаний начинается с лекции и только в этом случае субъект получает возможность перейти на более высокий уровень. Никакие инновации не могут заменить живое общение опытного высококлассного специалиста с аудиторией. В этом случае важна не мотивация аудитории, а ее интеллектуальный уровень.

Существует много способов поднять уровень лекции с точки зрения педагогики до более высокого уровня. Наиболее эффективен путь активизации слушателей за счет интерактивного взаимодействия[6].

На нашей кафедре разработаны текстовые и графические шаблоны лекционной презентации. Перед началом лекции студенты получают такой шаблон и заполняют его по ходу лекции, используя устную и графическую информацию с презентационного экрана. На практическом занятии преподаватель проверяет работу студента на лекции.

В случае применения инновационных методов преподавания необходимо помнить, что характерной чертой инновационной технологии является ее экспериментальность. Следовательно, применение инновационных методов обучения связано с известной долей риска и возможностью проявления непредсказуемого результата.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Давыдов В.К. Теория развивающего обучения. М.: Интор, 1996. – 544с.
2. Дудченко В.С. Основы инновационной методологии. М.: Институт социологии РАН, 1996. – 68с.
3. Дудченко В.С. Саморазвитие. М.: «Кватро-Принт», 2007. С. 84-90.
4. Smith B.L., MacGregor J.T. What Is Collaborative Learning? In Goodsell A.S., Maher M.R., and Tinto V., Eds. (1992), Collaborative Learning: A Sourcebook for Higher Education. National Center on Postsecondary Teaching, Learning, & Assessment, Syracuse University.
5. Dillenbourg, P. (1999). Collaborative Learning: Cognitive and Computational Approaches. Advances in Learning and Instruction Series. New York, NY: Elsevier Science, Inc.
6. Charles G. Prober, M.D., and Chip Heath, Ph.D. Lecture Halls without Lectures — A Proposal for Medical Education / The New England Journal of Medicine v.366; №18, 2012. p.1657-1659.