

Статистика



Рис. 3. Статистика данных текущего контроля.

Несомненны плюсы для педагога:

- переход от пассивной передачи информации к активному и интерактивному обучению, т.к. студент владеет темой
- персонализированная оценка знаний обучающихся
- нет необходимости ручной проверки тестов
- есть возможность корректировки содержимого, а именно добавление новых ресурсов, файлов, актуализация клинических рекомендаций, нормативных документов и т.д.
- возможность совместного использования документа несколькими преподавателями;

Создание качественно новой информационно-образовательной среды - это основа развития и совершенствования системы образования. Современное интернет-пространство предоставляет преподавателю средства реализации всевозможных творческих идей в организации учебного процесса. Внедрение электронных методических разработок в виде инструмента для самостоятельной работы обучающихся повышает качество образования за счет обеспечения актуальным и доступным информационным ресурсом, повышения осознанности и мотивированности студента.

Л.В. Яковлева, Г.М. Коновалова,

Г.М. Ардуванова, А.В. Бурангулова, С.В. Коновалова

ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ПЕДИАТРИЯ»

ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра поликлинической и неотложной педиатрии с курсом ИДПО

Аннотация. В статье изложены методические подходы, направленные на повышение качественного уровня преподавания дисциплины «Поликлиническая и неотложная педиатрия» с использованием инновационных и интерактивных технологий в образовательном процессе. Охарактеризованы методы совершенствования педагогического сопровождения учебного процесса, ориентированные на повышение качества подготовки врачей-педиатров.

Ключевые слова. Образовательная деятельность, инновационные технологии, интеракция, педиатрия, супервизия, педагогическое сопровождение, качество подготовки специалиста.

Введение. В современной медицинской образовательной деятельности важное внимание отводится качеству подготовки врачей, в полном объёме отвечающих требованиям российского общества и отечественного здравоохранения [2, 3, 5].

Данной проблеме, достаточно острой в настоящее время, уделено важное внимание в ряде законодательных документов: Указ Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года №254 «О стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года»; Постановление Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года №1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения на период 2018–2025 годы».

В Федеральных государственных образовательных стандартах по медицинскому образованию третьего поколения заложен компетентностный подход к результатам образовательного процесса. Успешная реализация данного подхода в подготовке специалистов для плодотворной врачебной деятельности возможна при условии активного внедрения в учебный процесс инновационных технологий [4].

Целью нашей работы является обобщение накопленного опыта педагогической деятельности по использованию инновационного подхода в учебном процессе при освоении дисциплины «Поликлиническая и неотложная педиатрия».

В реализации данного подхода важное внимание уделяется активным, интерактивным методам обучения [1] и эффективным видам его педагогического сопровождения [6].

В процессе преподавания дисциплины «Поликлиническая и неотложная педиатрия» используются следующие технологии интерактивного обучения: дискуссии, мозговой штурм (мозговая атака), метод анализа конкретных ситуаций, деловые и ролевые игры, тренинг.

Дискуссионный метод позволяет решать ряд важных учебных задач: анализ реальных врачебных ситуаций и формирование практических навыков их успешного решения; коллегиальное решение сложных ситуаций, когда обучающемуся, даже способному, это затруднено; развитие у студентов способности к критическому осмыслению собственных взглядов и убеждений в процессе освоения учебной дисциплины, умений выделять главное от второстепенного, компетентно формулировать возникающие проблемы и находить правильные пути их решения.

Наиболее свободной формой дискуссии является мозговой штурм (мозговая атака). При использовании данного метода в учебном процессе достигается быстрое включение всех обучающихся академической группы в творческую дискуссию на основе свободного выражения своих мыслей по изучаемым программным вопросам дисциплины. Он наиболее эффективен при решении сложных клинических разборов, возникающих в ходе медицинского обслуживания больных при их посещении, в процессе проведения дифференциальной диагностики заболевания и определения предварительного и развернутого диагноза.

Применение в ходе занятий метода конкретных ситуаций позволяет сформировать индивидуальную программу лечения больного и дальнейшую тактику его ведения, развивает у обучающихся мотивацию к профессиональному осмыслению собственных врачебных действий. Данный метод формирует навыки установления этиопатогенетических параллелей для обоснованного выбора лекарственных средств.

Использование деловых и ролевых игр способствует моделированию процесса лечения, выработке профессиональных решений в оказании медицинской помощи больным, активному взаимодействию обучающихся в исполнении определенной роли в триаде врач–ребёнок–родитель.

При освоении дисциплины широко используется тренинг, включающий комплекс разнообразных ситуационных задач тематической направленности по профилям патологии. Они достаточно разнообразны по своему целевому назначению, содержанию и форме (клинические тренинги). Применение метода тренинга способствует более глубокому и качественному освоению предусмотренных разделов учебной дисциплины.

Нами отмечено, что использование в преподавании указанных методов интерактивного обучения инновационной направленности, позволяет повысить интерес и мотивацию студентов к изучению дисциплины, побуждает их к самостоятельному получению знаний. Данные методы, наряду с успешным освоением профессиональных компетенций, способствуют развитию у обучающихся следующих видов деятельности: коммуникативной, диагностической, экспертной, профилактической и научно-исследовательской, имеющих важное значение в практической деятельности будущего врача-участкового педиатра.

Инновационный подход в изучении преподаваемой дисциплины ориентирован на процесс активного оперирования информацией в специально организуемой каждым педагогом кафедры профессиональной ситуации обучения с использованием компьютерных технологий. Это позволяет повысить интерес студентов к обучению, их личностную активность в получении качественных медицинских знаний.

В повышении эффективности обучения студентов важное внимание обращается на супервизию, реализуемую педагогами кафедры. Супервизорское взаимодействие ведущих педагогов с молодыми преподавателями, основанное на оказании методической и методологической помощи в учебном процессе, способствует повышению качества ведения занятий, стимулирует коллектив к активной педагогической деятельности. Для оценки уровня усвояемости предусмотренных модулей дисциплины «Поликлиническая и неотложная педиатрия» и овладения рекомендуемыми профессиональными компетенциями проводятся следующие формы контроля знаний: тестирование, оценка практических навыков и устное собеседование. Важное внимание уделяется организации и ведению самостоятельной работы обучающихся, позволяющей прочно закреплять практические навыки по клиническому обследованию, постановке диагноза, лечению и реабилитации детей.

Вышеуказанные методические подходы по использованию инновационных и интерактивных технологий в учебном процессе позволяют успешно решать проблему повышения качества подготовки специалистов для реализации трудовых функций, предусмотренных в профессиональном стандарте врача-педиатра.

В реализации технологий обучения важная роль отводится профессорско-преподавательскому составу кафедры, которые должны обладать высокими профессиональными качествами, педагогической компетентностью, умением вести образовательный процесс, своевременно ориентируясь на происходящие инновации в медицинском образовании.

Список литературы:

1. Авдеева Т.Г. Активные и интерактивные подходы к преподаванию дисциплины «Поликлиническая педиатрия» в современных условиях // Смоленский медицинский альманах. – 2015. – №2. – С. 43–46.
2. Ермолаева Е.В., Павлова А.А. Медицинская профессия: требования современного общества // Общество и здоровье: современное состояние и тенденция развития. Сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции. – 2013. – С. 369–375.
3. Павлов В.Н., Циглин А.А., Муталова Э.Г. Качество подготовки студентов медицинского профиля в условиях модернизации здравоохранения // В сборнике: Современные аспекты организации ФГОС и ФГТ. Вузовская педагогика. Материалы

- конференции, Красноярский государственный медицинский университет. – 2013. – С. 109–111.
4. Русина Н.А. Компетентностный подход в системе высшего медицинского образования // Высшее образование в России. – 2010. – №2. – С. 100–107.
 5. Трегубова Е.С. Система качества в медицинском вузе. Мониторинг качества : монография.– Санкт–Петербург: СПбГМА, 2008. – 395 с.
 6. Яковлев Е.В., Яковлева Н.О. Инновационные виды педагогического сопровождения // Вестник Челябинского государственного педагогического университета. – 2015. – №8. – С. 101–106.

Р.Р. Якупов, Т.Б. Минасов, Н.Н. Аслямов, И.Б. Минасов, Р.А. Саубанов
**ФОРМИРОВАНИЕ СИСТЕМНОГО ПОДХОДА ПРИ МНОГОУРОВНЕВОЙ
ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТА ТРАВМАТОЛОГА-ОРТОПЕДА
(СТУДЕНТ, ВРАЧ-ОРДИНАТОР, ВРАЧ-ЭКСПЕРТ)**
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России г. Уфа
Кафедра травматологии и ортопедии с курсом ИДПО

Аннотация. Использование стабиллоплатформ для практических задач предполагает понимание сути исследуемых с помощью оборудования данного типа физиологических процессов, умение выбора адекватной методики, показателей, способа анализа и интерпретации данных. Стабилометрия нацелена на совершенствование и получение студентами новых компетенций, необходимых для учёбы. На кафедре, при прохождении цикла «Травматология и ортопедия» данной методикой были ознакомлены 80 студентов, проведено исследование 55 студентам.

Ключевые слова. Стабилометрия, компетенции, методика, статокинезиограмма, гониометрия

Введение. Исследование кинематики перемещения человека на основе регистрации изменения положения центра тяжести или функциональная диагностика системы сохранения равновесия позволяет объективно оценить положение объекта в пространстве. Наиболее распространенное наименование этого метода исследования носит название стабилометрия. При этом теоретические аспекты данной методики разрабатывались достаточно давно (Гурфинкель В.С., 1965).

Широкое применение в ежедневной клинической практике стабилометрии на сегодняшний день ограничено. Использование методики не предусмотрено в учебных программах медицинских высших учебных заведений, как для студентов, так и для врачей, обучающихся на курсах последипломного образования. Отсутствие методической литературы по исследованию кинематического баланса, сопоставимости измеряемых параметров между различными моделями платформ для проведения стабилометрии затрудняют использование данного метода оценки как в рутинной клинической практике, так и в учебных целях (Скворцов Д.В., 2000).

Использование данной методики в практических целях при обучении студентов позволило в большей степени осмыслить суть в периоперационном периоде остеoarтроза, восстановительном лечении после травм опорно-двигательной системы.

Обзор литературы. Слово "стабилометрия" или "стабилография" появилось для обозначения методики, с помощью которой можно оценить, измерить, насколько стабильна, устойчива поза человека. [1]. Чаще всего это касалось простой вертикальной позы: голова прямо, руки свободно опущены вдоль тела, стопы в положении "пятки вместе носки врозь" или параллельны друг другу. Оценка стабильности позы осуществлялась по виду кривых, связанных с перераспределением массы тела на правую или левую ногу и с пятки на носок, в течение времени наблюдения. [2.3]. Как метод исследования функции равновесия, проприорецептивной системы, зрительно-