

СТРАТЕГИЯ И ТАКТИКА ИННОВАЦИОННОГО ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

А. Н. Михайлов, И. С. Абельская, Э. Е. Малевич
Институт повышения квалификации и переподготовки
кадров здравоохранения УО «Белорусский государственный
медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь

STRATEGY AND TACTICS OF INNOVATIVE ADDITIONAL EDUCATION

A. N. Mikhailov, I. S. Abelskaya, E. E. Malevich
Institute for Advanced Training and Retraining of Healthcare Personnel
of the Belarusian State Medical University, Minsk, Republic of Belarus

В статье рассматриваются вопросы инновационного дополнительного образования, подготовки высококвалифицированных кадров, обеспечивающей формирование высоко- нравственной личности, обладающей инновационным мышлением. Значение приобрета- ют активные методы обучения, они формируют у обучаемых умения и потребности при- менить эти знания на практике.

Ключевые слова: инновационное образование; инновационное мышление; активное обучение; модульное обучение.

The article examines the issues of innovative additional education, training of highly qualified personnel, ensuring the formation of a highly moral personality with innovative thinking. Active teaching methods are becoming important, they form in students the skills and needs to apply this knowledge in practice.

Key words: innovative education; innovative thinking; active learning.

Важнейшая черта современного обучения – его направленность на то, чтобы готовить учащихся не только приспосабливаться, но и активно осваивать ситуации социальных перемен. Эти образовательные ориентиры получили международное признание в программах ЮНЕСКО [1].

Основной целью современной высшей школы является подготовка высококвалифицированных кадров, способных к творческой работе. Для достижения этой цели обучение должно быть построено таким образом, что-

бы наряду с усвоением слушателями знаний, умений и навыков обеспечить развитие его мышления и профессиональных способностей [2; 3]. Если в XX в. образование было «поддерживающее» или «репродуктивное», при котором осуществлялась передача готовых знаний слушателю, т. е. преподаватель умел пересказать другому то, что знает сам, и так, как знает сам, то в XXI в. приоритет имеет «инновационное» образование. Содержание и методы обучения ориентированы таким образом, что врач значительную часть знаний «добывает» сам, и создает даже то, о чем не говорил преподаватель.

В этом плане в последние годы придается большое значение модульному обучению. Главным отличием модульной формы обучения от традиционной является самостоятельная работа учащегося [3].

Модульная форма обучения – это часть основной образовательной программы и программы дополнительного профессионального образования по специальности, при котором информация подается в виде организационно-методических блоков с определенной практической целью, после изучения которых будут достигнуты необходимые знания и умения применить их на практике. Обучающиеся самостоятельно переходят от модуля к модулю и по мере усвоения учебного материала проходят этапы текущего, рубежного и выходного (итогового) контроля. Обязательным структурным элементом модульного обучения должен быть учебник (учебное пособие) или курс лекций, разработанных преподавателями. Значение приобретают активные методы обучения, они формируют у обучаемых не просто знания – репродукции, а умения и потребности применить эти знания для анализа, оценки и принятия правильного решения.

Использование активных методов обучения, их выбор определяется целями и содержанием обучения, индивидуальными особенностями обучаемых и рядом других условий. Ведутся поиски, направленные на превращение традиционного обучения в живое с проблемной ориентацией образовательного процесса. Это процесс и результат такой учебной и образовательной деятельности, которая стимулирует внесение новшеств в существующую дидактику.

В XX в. образование было «поддерживающим» с разобщенностью учебного и воспитательного процессов, а сейчас, в XXI в. в системе непрерывного образования, воспитание – это главный компонент в формировании системного мышления: необходимо подготовить не только специалиста, но и высоконравственную личность.

Внедрение инновационного обучения часто ведет к конфликтам в педагогических коллективах, поскольку требует глубокой реорганизации учебно-воспитательного процесса и психологической перестройки преподавателя. Одной из важнейших задач является формирование готовности специалистов к деятельности в условиях постоянной изменчивости социальной среды. Поэтому психо-педагогическая теория и практика должны быть сосредоточены на формировании специалистов, обладающих инновационным мышлением, коллективным сознанием и деятельностью, основанной на сотрудничестве и взаимобучении.

Важное место в решении указанных проблем принадлежит изменению методики обучения. Для радикального изменения методики образования должны измениться способы познания и репрезентации окружающего мира. Учебный процесс должен строиться на принципах исследовательской направленности, гуманизации, дифференциации и индивидуализации, демократизации и оптимизации педагогической системы.

В основе современной технологии обучения, по нашему мнению, лежит: ориентация на конечный результат обучения; программно-целевой подход к построению учебного процесса; разработка и обеспечение на всех этапах системы управления учебным процессом; разработка системы методического и технического обеспечения учебного процесса; разработка научно обоснованных критериев и показателей оценки знаний обучающихся.

Строгое определение целей обучения (почему и для чего?) способствует: отбору и построению содержания (что?); организации учебного процесса (как?); методов и средств обучения (с помощью чего?). При этом учитываются: уровень квалификации преподавателей и вспомогательного персонала (кто?) и методы оценки достигаемых результатов обучения.

Активные формы обучения способствуют разнообразному (индивидуальному, групповому) изучению учебных вопросов, активному взаимодействию обучаемых и преподавателя, живому обмену мнениями между ними, нацеленному на выработку правильного понимания содержания изучаемой темы и способов её практического использования. К методам активного обучения относятся: проблемный, диалоговый, игровой, исследовательский и т. д.

Преимущества активных методов обучения:

- принудительная активизация мышления, т. е. обучаемый вынужден быть активным независимо от его желания;
- обеспечение постоянной вовлеченности обучаемых в учебный процесс, так как их активность должна быть достаточно устойчивой и длительной;
- самостоятельная творческая выработка решений, повышенная степень мотивации и эмоциональности обучаемых;
- постоянное взаимодействие обучаемых и преподавателей в процессе диалоговой и полилоговой формы организации учебного процесса;
- проявление рефлексивной самоорганизации деятельности педагога и обучаемых в учебной коммуникации.

Активные методы обучения формируют у обучаемых не просто знания-репродукции, а умения и потребности применять эти знания для анализа оценки и принятия правильного решения. Использование активных методов обучения, их выбор определяются целями и содержанием обучения, индивидуальными особенностями обучаемых и рядом других условий. При выборе форм обучения педагог руководствуется тем, что в начале учебного процесса необходимо на основе тестового контроля выстроить модель будущей учебной деятельности, грамотно распределить учебные часы на лекции и практические занятия.

Наш опыт педагогической работы позволяет утверждать, что в подготовке специалиста большое значение имеют и традиционные формы обучения, а именно: излагаемый на современном уровне лекционный курс и практические занятия у экрана монитора рентгенаппарата, РКТ или МРТ, а также тематические занятия у негатоскопа. Все это максимально приближает врача к обычным условиям повседневной работы.

Для врачей очень важны и семинарские занятия. Поэтому на кафедре значительная роль отводится различным видам семинаров: семинар-коллоквиум, семинар-конференция, семинар-дискуссия, семинар по обмену опытом, семинар-экскурсия в научно-исследовательские учреждения и ведущие РНПЦ. На семинарах активно обсуждаются те или иные вопросы, которые волнуют врача, с которыми он сталкивается в своей практической работе. Каждый такой хорошо подготовленный семинар становится для обучающегося школой передового и мирового опыта и анализа современных проблем лучевой диагностики.

На кафедре уделяется внимание тестовой аттестации уровня знаний и контролирующим семинарам. Итогом преподавания каждого раздела лучевой диагностики является заключительное тестирование знаний, или семинар-коллоквиум. Слушатели, не удовлетворившие требованиям итогового занятия, привлекаются к теоретической проработке этого материала во время практических занятий, причем к неувоенному материалу приходится возвращаться неоднократно. Преподаватель подбирает рентгенограммы (РКТ- и МРТ-изображения) для активного разбора слушателем этой темы. Этот путь трудоемок, но степень усвоения материала высокая. Таким образом преподаватели не столько воздействуют на самолюбие слушателей, сколько выясняют, что не усвоено и по какой причине.

Контроль за овладением практическими навыками проводится постоянно: преподаватель находится всегда рядом и корректирует работу обучающихся; профессор и доценты кафедры делают выборочную проверку усвоения практических навыков; слушатель в присутствии профессора или доцента обследует больного или изучает снимки, составляет протокол исследования.

Курсы переподготовки, или специализации проводятся на кафедре лучевой диагностики регулярно 1 раз в год. На курсы обучения поступают врачи разного возраста и знаний. На входном контроле уровень знаний колеблется от 36 до 73 %, в среднем 48,7 %.

Поскольку на курсах переподготовки, или первичной специализации, кафедра готовит врачей лучевой диагностики широкого профиля, мы стремимся к тому, чтобы все обучающиеся за время цикла овладели всеми методиками лучевого обследования пациентов.

На занятиях, когда слушатель ставится перед необходимостью высказать свои соображения по поводу конкретного диагностического случая или представленных для анализа изображений (рентгенограммы, сканограммы и т. д.) с написанием заключения, как правило, ликвидируется причина неуспеваемости теоретического материала

В конце цикла каждый слушатель заполняет стандартизированный бланк-отчет по освоенным за период обучения методикам исследований больших. Вместе с тем проводится заключительное тестирование знаний на ЭВМ по результатам обучения с помощью программы «Автоматическая система аттестации» (АСА), в которую включен достаточный объем знаний, необходимых врачу лучевой диагностики в практической работе.

Результаты инновационного обучения на курсах переподготовки положительные. В конце обучения слушатели показывают в среднем 93,38 % знаний.

Успех обучения заключается в мотивации мышления, а именно:

- Применяемые на занятиях жесткие условия – самому дать заключение в присутствии группы и преподавателя – стимулируют деятельность всех членов группы, хотя, конечно, ответственность за диагноз целиком несет преподаватель.
- Если знания приобретаются усилиями собственной мысли, то такие знания прочны и долго сохраняются в памяти врача.

Задача преподавателя заключается в том, чтобы научить врачей творчески мыслить, подготовить их к умению самостоятельно решать любой диагностический случай в практической работе. Это во многом зависит от уровня мастерства преподавателя.

На кафедре лучевой диагностики преподавание проводится с учетом перспективы развития средств и способов медицинской визуализации, интересов смежных клинических специальностей и запросов практического здравоохранения. Всё изложенное выше в современных условиях имеет первостепенное значение.

Выводы

1. Единство и взаимосвязь активных методов дидактики позволяет осуществлять обучение как совместную творческую деятельность преподавателя и обучаемых.
2. Сотворчество и сотрудничество значительно повышает эффективность и качество подготовки специалистов.
3. Образование XXI в. в Республике Беларусь должно быть «инновационным», а не «поддерживающим».
4. Инновационный прорыв везде, во всем и всегда – вот лейтмотив среды предпосылок к реализации и стратегии и тактики лучевой диагностики.

Список использованных источников

1. Рекомендации ЮНЕСКО по политике в области мобильного обучения UNESCO. – URL: http://ru/iite.unesco.org/files/news/639198/ISBN_978-92-3-400004-8.pdf.
2. Михайлов, А. Н. Роль дистанционного обучения в образовательном процессе при подготовке кадров по лучевой диагностике / А. Н. Михайлов, И. С. Абельская, Э. Е. Малевич // Лучевая визуализация заболеваний скелета и внутренних органов: сб. науч. работ; под редакцией академика НАН Беларуси А. Н. Михайлова. – Минск: БелМАПО, 2021. – С. 21–27.
3. Учебно-методические модули по лучевой диагностике: сб. науч. ст. / под ред. академика НАН Беларуси А. Н. Михайлова. – Минск: БелМАПО, 2021. – 190 с.

Государственное учреждение образования
«Республиканский институт высшей школы»

ДОСТИЖЕНИЯ НАУКИ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРАКТИКИ

Материалы
IV Республиканской научно-методической конференции
с международным участием
«Актуальные проблемы современного естествознания»

Минск, 10 апреля 2025 года

Минск
РИВШ
2025