

УДК 378.016:616-053.2:378.147

В.К. Шмулич, Т.Б. Ищенко, В.В. Старусева, О.В. Шмулич

Харьковский национальный медицинский университет

СТРАТЕГИЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ ПРОПЕДЕВТИКИ ПЕДИАТРИИ В ВЫСШИХ МЕДИЦИНСКИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ IV УРОВНЯ АККРЕДИТАЦИИ

В работе освещены преимущества Болонского процесса в системе высшего медицинского образования. Намечены пути и методы совершенствования преподавания на кафедрах пропедевтики педиатрии, где студенты изучают методологические основы клинко-парадоклинического обследования здорового и больного ребенка, без освоения которых невозможно дальнейшее профессиональное совершенствование, что делает проблему преподавания педиатрии на данном этапе образования чрезвычайно актуальной.

Ключевые слова: *Болонский процесс, совершенствование преподавания, кафедры пропедевтической педиатрии.*

В систему высшего медицинского образования введена качественно новая методология организации учебного процесса – Европейская кредитно-модульная трансферная система (ECTS), которая обеспечивает:

- привлекательность и конкурентоспособность высших медицинских учебных заведений;
- введение модульного принципа организации учебного процесса, ориентацию на создание на всех этапах обучения программ европейского содержания;
- введение единой системы кредитов как единицы измерения учебной нагрузки и ее успешного усвоения, что способствует доступу студентов к европейскому рынку труда;
- достижение стандартов высокого качества подготовки и признания квалификации в странах ЕЭС.

Кредитно-модульная система – это совершенная модель организации учебного процесса, основанная на соединении модульных технологий обучения и зачетных кредитов.

Модуль – это задокументированная завершенная часть образовательно-профессиональной программы по дисциплине, учебной производственной практике, государственной аттестации, которая реализуется с соответствующими видами учебных занятий.

Зачетный кредит – это условная единица измерения учебной нагрузки, необходимой для усвоения определенных модулей или блоков модулей.

Программа каждой учебной дисциплины структурируется на относительно небольшие по объему и объединенные содержанием части – содержательные модули. Изучение каждого модуля завершается итоговым контролем.

Все виды аудиторных учебных занятий и самостоятельной работы студентов проходят в один и тот же временной промежуток – во время изучения модуля. Все виды учебной работы студентов выражаются в кредитах ECTS [1–3].

ECTS – это условная единица измерения учебной нагрузки и оценка ее усвоения студентом [4, 5].

Главная общая тенденция – резкое увеличение самостоятельной работы студентов, но под контролем преподавателя. Преподаватель спрашивает, просит продемонстрировать работу, доложить больного, представить реферат.

Студент должен знать основы дисциплины и уметь самостоятельно решать множество задач: получить сведения при обследовании больного, назначить план обследования

© В.К. Шмулич, Т.Б. Ищенко, В.В. Старусева, О.В. Шмулич, 2013

ния, оценить параклинические методы исследования, выделить основные синдромы заболевания.

Успеваемость студентов оценивается по рейтинговой шкале успеваемости ECTS, которая базируется на статистических данных, учитывающих успеваемость, посещаемость, выполнение студентами индивидуальных научных заданий, написание рефератов [6, 7].

Учебные технологии в системе ECTS:

- индивидуальный учебный план;
- большая часть плана предусматривает самостоятельную работу, которая контролируется преподавателем;
- объективные методики оценки успеваемости;
- прозрачная система шкал оценок;
- структурированный в кредитах учебный план;
- модульная система обучения;
- рейтинговая система по многобалльным шкалам;
- переход от пассивных к активным формам обучения.

Особенности лекционного процесса.

Главная цель внедрения Болонского процесса в методику преподавания – максимально приблизить студента к самостоятельной деятельности. В связи с этим на каждую лекцию студенты должны приходить теоретически подготовленными и иметь банк вопросов для лектора. Чем содержательнее, оригинальнее был задан вопрос лектору, тем выше становится положение студента в рейтинговой системе оценок. После ответа на вопросы лектор дополняет известный студентам материал новыми данными по теме лекции с демонстрацией и разбором больных.

Опыт внедрения Болонского процесса в обучение на кафедрах пропедевтической педиатрии высших медицинских учебных заведений IV уровня аккредитации свидетельствует о необходимости совершенствования методики преподавания. На наш взгляд, это может быть достигнуто путем тщательной внеаудиторной работы студента по теоретической подготовке, проведения реферативных конференций, привлечения студентов к научной деятельности, работе с литературой, обучению учащегося ораторскому мастерству и т. д.

Касаясь аудиторного периода преподавания, следует подчеркнуть необходимость

максимально самостоятельного приобретения навыков клинического исследования больного. В конце каждого модуля студент обязан усвоить все необходимые практические навыки, уметь интерпретировать полученные клинические и параклинические данные. Задача преподавателя в данной ситуации заключается в корректировании самостоятельной подготовки студента.

Итоговый модульный контроль должен быть апогеем теоретической и практической подготовки студентов, с анализом клинических и литературных данных по изучаемой проблеме. Особое внимание на итоговом модульном контроле необходимо уделить овладению студентами практическими навыками по клиническому обследованию больного.

В качестве примера рассмотрим практическое занятие на тему «Морфофункциональные особенности кроветворной системы у детей, методика исследования, семиотика поражения». При этом 2/3 учебного времени должно быть отведено на самостоятельную работу студентов, которая заключается в клиническом обследовании ребенка, оценке клинического анализа крови в ранний и поздний неонатальный период, в грудном, а также в школьном возрасте.

Кроме того, студенты должны провести клиническое обследование детей, страдающих анемией, острыми воспалительными, аллергическими заболеваниями с оценкой их гематологических показателей. Для сравнения студентам должны быть представлены анализы крови больных лейкозом, а также лейкомоидными реакциями, геморрагическим васкулитом, болезнью Верльгофа, гемофилией.

Студент должен продемонстрировать у постели больного методику клинического обследования ребенка с гематологическим заболеванием, назначить объем лабораторных обследований, выделить ведущий синдром заболевания.

Практические навыки:

- оценить тяжесть состояния больного ребенка;
- оценить имеющиеся изменения на коже (окраску, характер высыпаний);
- освоить пальпацию периферических лимфатических узлов;
- освоить пальпацию печени и селезенки;

- определить клинико-гематологические признаки анемии у ребенка;
- доложить больного с оценкой клинических и параклинических данных.

Для более высокого рейтинга преподаватель предлагает студентам написать реферат на тему «Морфофункциональные особенности кроветворной системы у детей», а также тему научной работы «О влиянии лекарственной терапии на кроветворную систему детей первых месяцев жизни».

В конце занятия демонстрируется случай из практики – панмиелофтиз с летальным исходом как осложнение вирусного гепатита у ребенка пятилетнего возраста.

Зачетная единица ECTS включает в себя все виды работ студентов: аудиторную, самостоятельную подготовку к итоговому контролю, доклады больных, участие в конференциях и научной работе кафедры, написание статей, обзоров литературы, доклады на научно-практических конференциях больницы, отделения.

Стратегия совершенствования преподавания на кафедрах педиатрии:

- создать условия в отделениях стационара, благоприятствующие самостоятельной работе студентов;
- обеспечить возможность работы студентов во внеурочное время (курация больных, работа с документацией), а также работу в биохимической, клинической лабораториях, в кабинетах функциональной диагностики, рентгенкабинете, УЗИ;

- выделить кабинет на кафедре для самостоятельной работы студентов, подготовки к научно-практическим конференциям, докладам больных, составления индивидуальных планов обучения;

- внедрить на кафедрах проведение студенческих научных конференций по проблеме «Пропедевтика педиатрии»;

- в программу самостоятельной работы студентов внедрить проведение реферативных конференций по теме «Морфофункциональные особенности, семиотика поражения внутренних органов и систем»;

- внедрить в практику преподавания «деловые игры» – демонстрацию способности студента доложить больного, провести полноценное клиническое обследование, оценить параклинические методы исследования, выделить ведущий синдром заболевания;

- в методических указаниях для студентов должен быть четко очерчен объем знаний, умений, весь комплекс задач, который необходимо решить студенту, чтобы получить высокую рейтинговую оценку;

- каждый студент в течение семестра должен выполнить не менее 2 научных работ;

- на каждом практическом занятии должна быть проведена самостоятельная работа студентов по уходу за здоровым и больным ребенком в педиатрическом отделении.

Список литературы

1. *Ньюборг П.* Болонский процесс / П. Ньюборг // Болонский процесс: середина пути. – М., 2005. – С. 59.
2. Вища освіта в Україні і Болонський процес / [за ред. В. Г. Кременя]. – К. : Освіта, 2004. – 384 с.
3. *Ван дер Венде М. К.* Болонская декларация: расширение доступности и повышение конкурентоспособности высшего образования в Европе [Электронный ресурс] / М. К. Ван дер Венде // Высшее образование в Европе. – 2000. – № 3. – Режим доступа к журн. : <http://logosbook.ru/hee>.
4. *Кінаш Р. І.* Вища освіта України і Болонський процес / Р. І. Кінаш, Д. Г. Гладишев. – Львів, 2006. – 66 с.
5. Вища освіта і Болонський процес / [Дмитриченко М. Ф., Хорошун І. Б., Язвінська О. М., Данчук В. Д.]. – К. : Знання України, 2006. – 440 с.
6. *Корсак К. В.* Вища освіта і Болонський процес / К. В. Корсак, І. О. Ластовченко. – К. : МАУП, 2007. – 352 с.
7. *Байденко В. И.* Болонский процесс: структурная реформа высшего образования Европы / В. И. Байденко. – М. : Исследовательский центр проблем качества подготовки специалистов, Рос. Новый Ун-т, 2003. – 128 с.

В.К. Шмуліч, Т.Б. Іщенко, В.В. Старусева, О.В. Шмуліч

СТРАТЕГІЯ ВДОСКОНАЛЕННЯ ВИКЛАДАННЯ ПРОПЕДЕВТИКИ ПЕДІАТРІЇ У ВИЩИХ МЕДИЧНИХ НАВЧАЛЬНИХ ЗАКЛАДАХ ІV РІВНЯ АКРЕДИТАЦІЇ

В роботі освітлені переваги Болонського процесу в системі вищої медичної освіти. Накреслено шляхи і методи вдосконалення викладання на кафедрах пропедевтики педіатрії, де студенти вивчають методологічні основи клініко-параклінічного обстеження здорової і хворої дитини, без освоєння яких неможливо подальше професійне вдосконалювання, що робить проблему викладання педіатрії на даному етапі освіти надзвичайно актуальною.

Ключові слова: Болонський процес, удосконалення викладання, кафедри пропедевтичної педіатрії.

V.K. Shmulich, T.B. Ishchenko, V.V. Staruseva, O.V. Shmulich

STRATEGY TO IMPROVE THE TEACHING INTRODUCTION OF PEDIATRICS AT THE MEDICAL UNIVERSITY

The paper highlights the advantages of the Bologna process in higher medical education system. The ways and means to improve teaching in the departments of pediatrics propaedeutics where students learn the methodological basis of clinical and paraclinical examinations of healthy and sick children, without mastering it is impossible to further professional development, which makes the problem of teaching pediatrics at this stage of education is extremely important.

Key words: Bologna process, improve the teaching, department of pediatrics propedeutics.

Поступила 10.04.13