

# **ЧАСТЬ 1. ИНФОРМАЦИОННЫЕ И ИНФОРМАЦИОННО – ТЕЛЕКОММУНИКАТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭЛЕКТРОННЫХ СРЕДСТВ ОБУЧЕНИЯ**

## **О ПРОБЛЕМАХ ВНЕДРЕНИЯ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА КЛИНИЧЕСКИХ КАФЕДРАХ**

**Алексо Е.Н.**

*Гродненский государственный медицинский университет  
Кафедра фтизиатрии*

Инновация – это новшество, нововведение, способствующее прогрессирующему движению в развитии учебного заведения в сравнении со сложившимися традициями и массовой практикой. Цель инновационного обучения в достижении высокого уровня интеллектуального, профессионального, личностного и морально – нравственного развития студента.

Основным критерием инновации выступает новизна в осуществлении педагогического процесса. Однако для каждого преподавателя, включающегося в инновационный процесс, важно определить, действительно ли имеет место новизна. Ведь инновационная методика для одного преподавателя может быть действительно новой, в то время как для другого она таковой не является. Одним из важнейших критериев эффективности инноваций в педагогическом процессе является оптимальность. Достижение высоких конечных результатов при наименьших физических, умственных и временных затратах – критерий оптимальности педагогической инновации. Конечный результат педагогической деятельности в медицинском университете – прочные и глубокие знания студента, умение студента их использовать и, что более важно, самому приобретать в процессе своей профессиональной деятельности.

Внедрение инноваций не должно становиться самоцелью, когда есть только одна задача – внедрить какую – либо методику в педагогический процесс. Внедрение любой инновации в педагогический процесс имеет как объективные, так и субъективные ограничения. Объективные ограничения чаще всего связаны с материальными затратами и материальными ресурсами. Субъективные барьеры теснейшим образом связаны с личностью педагога и студента, с их желанием принять новое, с их интеллектуальным потенциалом. Имеет значение и преподаваемая дисциплина, ее объем, ее место и интерес к ней в системе медицинских знаний как у нас в стране, так и в мире.

Возьмем в качестве примера широко пропагандируемое и предлагаемое виртуальное общение между преподавателем и студентом. Не может быть одинаков объем внедрения электронного общения на клинических и теоретических кафедрах. Профессия врача относится к профессиям типа «человек – человек». Электронное общение никогда не заменит обычного человеческого общения, которое, как отмечал классик, является «величайшей роскошью». Виртуальное общение никогда не заменит живой контакт между врачом и пациентом, поэтому одной из задач педагогического процесса в медицинском университете является воспитание навыков этого общения у студентов. Электронная связь может быть лишь дополнительным элементом. Это же положение касается и взаимодействия между преподавателем и студентом. Виртуальная медицина – вещь необходимая, однако, по моему глубокому убеждению, в ближайшее столетие навыки непосредственного общения «врач – пациент» останутся приоритетными и необходимыми для студентов в их будущей практической деятельности. И тогда они, став врачами, не будут посылать больного на компьютерный томограф для того, чтобы установить диагноз бронхита, а правильно соберут анамнез, приложат стетоскоп к груди пациента и установят этот диагноз без лучевой нагрузки на пациента и денежной нагрузки, связанной с затратами на компьютерную томографию органов грудной клетки.

Общение через Интернет требует значительных затрат времени. Вопрос – в какое время должен преподаватель вести беседы в чате? В рабочее? В личное? Должно ли это время включаться в педагогическую нагрузку?

Ситуация с инновациями на кафедре фтизиатрии вполне согласуется с вышеизложенным. Все преподаватели открыты новым веяниям, готовы внедрять в педагогический процесс Интернет – технологии. В частности, используются Интернет – ресурсы для написания рефератов студентами ФИУ по различным проблемам выявления, лечения, профилактики туберкулеза в их странах. Учитывая различные системы здравоохранения, различные подходы к этим проблемам, такие рефераты с интересом обсуждаются на занятиях. Студентам предлагается выступить с устным сообщением по дискуссионным вопросам фтизиопульмонологии с поиском материалов в Интернете. В то же время ежедневное использование компьютеров на занятиях не представляется возможным ввиду элементарной их нехватки. На кафедре компьютеры имеются только в трех учебных комнатах. Только один компьютер подключен к Интернету.

На занятиях с целью усвоения материала, закрепления студентов используются ролевые игры типа «врач – пациент», во время которых студенты могут раскрыть свой потенциал знаний более полно в сравнении с рутинным ответом на вопросы. Подобные формы проведения выявления подготовленности студентов к занятиям охотно принимаются самими студентами.

В соответствии с требованиями системы менеджмента качества на кафедре ведется мониторинг образовательного процесса. Проводится

анонимное анкетирование студентов, как фактор обратной связи. Анкета разрабатывается на кафедре и результаты анкетирования позволяют выявить проблемные вопросы в преподавании фтизиопульмонологии.

Одним из важнейших аспектов преподавания является профессионализм преподавателя. Для повышения профессиональной педагогической компетенции преподавателя медицинского университета желательна организация внутривузовских и межвузовских учебно – методических семинаров. На эти семинары можно приглашать педагогов – методистов, которые бы обучали преподавателей – клиницистов основам и нюансам педагогического мастерства. Ведь не секрет, что подавляющее большинство преподавателей – медиков нарабатывают педагогическое мастерство методом проб и ошибок, не имея научных знаний по педагогике. Для повышения педагогического мастерства очень полезны взаимные посещения занятий с последующим их детальным разбором. Однако при нынешней нагрузке на преподавателя очень сложно осуществлять эти взаимные посещения занятий, поскольку практически у всех преподавателей одновременно идут занятия. Для объективного же суждения об уровне преподавания надо, чтобы на занятии присутствовали хотя бы два преподавателя.

Для улучшения вопросов личностного общения и взаимодействия между студентами и преподавателями на факультете иностранных учащихся необходимо ознакомление с культурными, религиозными особенностями той страны, из которой приехали студенты. Ведь в каждой культуре есть свои, порой весьма специфические особенности межличностного общения.

Очень важен факт организации подобных конференций в университете. Участие в них позволяет преподавателям обменяться педагогическим опытом, узнать новые тенденции в методике педагогического процесса, взглянуть на преподавание медицинских дисциплин под «педагогическим» углом зрения, повысить свою преподавательскую квалификацию, что в итоге будет способствовать более полному раскрытию личности преподавателя в обучающем процессе и повышению эффективности обучения.

#### Литература

1. Седова Н.Е. Основы практической педагогики. – М., – 2008. – С. 174.
2. Романцов М.Г., Сологуб Т.В. Основы педагогической грамотности преподавателя медицинского вуза. – Санкт – Петербург, – 2009. – .71 с.