

ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ЗНАНИЙ ПРИ ИЗУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ БИОЛОГИИ

**Кизюкевич Л.С., Андреев В.П., Левэ О.И., Шелесная Е.А.,
Амбрушкевич Ю.Г., Дричиц О.А., Дробова Т.Ю., Кисель А.М.,
Акстилович И.Ч.**

*Гродненский государственный медицинский университет
Кафедра медицинской биологии и общей генетики*

Одна из главных отличительных общеобразовательных целей медицинского образования всегда заключается в формировании у студента цельной системы не только знаний, но и практических умений и навыков по реализации теоретического материала (А.В. Хуторской, А.Д. Король, 2010). В этой связи в учебном процессе особую значимость приобретают эвристические технологии, неразрывно связанные с информатизацией образования студента.

Знания – совокупность закрепленных в сознании и мышлении фактов действительности, относящихся к той или иной ее области. Говоря о том, какой объем необходимых знаний (учебная программа) усваивает среднестатистический студент, оптимисты отмечают – больше половины от необходимого объема, пессимисты – менее половины от необходимого объема. Существует, правда, и третья категория педагогов, которые отмечают, что некоторые студенты владеют незначительной информацией кое о чем, кое о каких фактах и кое какими умениями.

Предмет медицинской биологии и общей генетики является важным звеном в системе медицинских знаний. На базе нашей кафедры начинается закладываться фундамент подготовки будущего врача. Знание строения клеток, процессов их жизнедеятельности и способов размножения, вопросов онтогенеза (индивидуального развития человека), основ медицинской генетики, вопросов паразитологии и сравнительной анатомии систем органов различных организмов в эволюционном плане создает теоретические предпосылки для усвоения и понимания сущности физиологических и патологических процессов в организме и способствуют формированию основ клинического мышления. Полученные знания в последующем будут играть важную роль в формировании у студентов интегральных связей с биомедицинскими и медицинскими дисциплинами. Этот процесс очень сложен и многогранен, он требует колоссальных усилий как со стороны педагогов, так и со стороны студентов-медиков.

Независимо от того, какую будущую специальность выберет студент, и где будет работать, ему придется использовать знания медицинской биологии. Здоровье населения, собственное здоровье и здоровье будущих детей, возможность продления жизни, трансгенные организмы, экологические проблемы и охрана окружающей среды – все эти проблемы

постоянно придется решать врачу в своей повседневной деятельности. И поэтому важно уже в процессе обучения формировать у первокурсников способности к самообразованию, исследовательской деятельности, потому что, как говорил И.В. Давыдовский, «настоящий врач – всегда исследователь». Коллектив кафедры биологии считает своей главной задачей формирование биологически грамотного человека, который сможет ориентироваться в огромном потоке информации и принимать правильные решения.

При прохождении курса медицинской биологии и общей генетики студентов знакомят с теоретическими вопросами, выносимыми на курсовой экзамен, основными задачами по медицинской генетике и перечнем микропрепаратов по цитологии и паразитологии на предмет умения их диагностировать. Известно, что успех обучения во многом зависит от степени осмысления студентом связи между элементами знаний. Для этой цели нами используются схемы «логической» структуры темы (модуля).

Например: структура модуля «Клетка как живая система»



Обобщенная логическая схема модуля позволяет целостно воспринять весь объем изучаемого материала и последовательность его изучения. Ясная и логическая структура модуля помогает студентам проектировать свою познавательную деятельность. Логическая структура и расширенный план учебного модуля помогают выделить главное в изучаемом материале и понять суть его. Все это способствует оптимизации мыслительных процессов и операций «восприятие, анализ, синтез, осмысление, запоминание, обобщение и др». Кроме этого, логическая структуризация модуля избавляет студентов от лишней и второстепенной информации. Известно, что произвольное запоминание большого количества слабо связанной информацией разрушает интеллект.

Формы обучения на кафедре традиционные. Лекции для студентов сопровождаются демонстрацией слайдов, таблиц, рисунков и фотографий.

Практические занятия для студентов строятся таким образом, чтобы предоставить полную самостоятельность при изучении дисциплины. В помощь студентам в освоении теоретических основ издано более десятка методических пособий по разным разделам медицинской биологии. По каждой теме в разработке указаны мотивационные и целевые установки, перечень теоретических вопросов и задач. Преподаватель в начале занятия с целью определения исходного уровня знаний и степени подготовленности студентов к занятию осуществляет контроль (в виде устного разбора материала, контрольной работы на один из вопросов по теме или

компьютерного тестирования). На протяжении занятия преподаватель контролирует ход самостоятельной работы студентов, дает дополнительные пояснения и ответы на интересующие вопросы. В процессе занятия работает принцип немедленной обратной связи, что вызывает у студентов значительный интерес, так как дает им возможность самостоятельно определить степень подготовленности к занятию и усвоения изучаемого на нем материала.

Использование в обучении современных инновационных технологий (организация преподавателем коммуникаций в форуме, использование ресурсов телекоммуникаций: чат, форум, веб-конференция, организация коммуникаций при проведении очно-дистантных, дистантных учебных студенческих конференций и др.) очень важный шаг в процессе получения знаний, но, на наш взгляд, он сегодня трудно осуществим по ряду причин. Во-первых, студенты первого курса практически не умеют сами отбирать нужный материал по предлагаемым темам занятий, многие из них выбирают минимальный объем информации, который мог бы пригодиться разве только для подготовки среднего медицинского работника, но не более того. Во-вторых, существует проблема среднего образования, когда вчерашние школьники практически разучились отвечать на вопросы преподавателей, не могут сформулировать предложения, а их базовые знания по предмету – слишком поверхностны. При этом, как признаются многие первокурсники, они, возможно, и могли бы выбрать правильный ответ из ряда предложенных. Что касается последнего, то это, на наш взгляд, тупиковый путь в процессе подготовки врача, поскольку будущий врач должен владеть огромным багажом знаний и быстро и четко применять их на практике. В-третьих, отсутствие устойчивой мотивации у многих студентов в процессе обучения в медицинском вузе. Сильная мотивация у многих из них наблюдается лишь на этапе поступления в вуз (любой), а в дальнейшем при всех сложностях процесса познания в океане нахлынувшей информации она медленно угасает. И, наконец, в-четвертых, наша техническая составляющая учебного процесса далека от оптимальной (не подготовлена компьютерная база – компьютеров очень мало, практически отсутствует доступ к Интернет-ресурсам).

В своем стремлении к освоению и внедрению новых инновационных образовательных технологий нам всем необходимо не забывать и всегда помнить известную прописную истину – для того, чтобы знать, необходимо постоянно и много учиться, учиться и еще раз учиться.

Литература

1. Хуторской, А.В. Эвристика и телекоммуникации в медицинском вузе: учебно-методическое пособие / А.В. Хуторской, А.Д. Король. – Гродно: ГрГМУ, 2010. – 128 с.