

КРЕДИТНО-МОДУЛЬНАЯ СИСТЕМА ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА В ВЫСШЕМ МЕДИЦИНСКОМ УЧЕБНОМ ЗАВЕДЕНИИ

*А.А. Тимофеев, д-р мед. наук, профессор,
заслуженный деятель науки и техники Украины,
зав. кафедрой челюстно-лицевой хирургии
Института стоматологии НМАПО им. П.Л. Шупика
МЗ Украины, зав. кафедрой хирургической
стоматологии и челюстно-лицевой хирургии
Киевского медицинского университета УАНМ*

Многие годы методы традиционного обучения студентов в высшей школе себя оправдывали. Самым большим недостатком традиционного обучения является определенный разрыв между теоретическими знаниями студентов и опытом профессиональной деятельности. Современная система высшего медицинского образования, по мнению некоторых преподавателей, имеет целый ряд недостатков. Кредитно-модульная система организации учебного процесса – это новая форма организации процесса подготовки специалистов, которая способна устранить имеющиеся в обучении недостатки. Реализация этого направления является одним из первых шагов для вхождения в состав единого европейского пространства.

Кредитно-модульная система – это такая организация обучения, которая базируется на сочетании модульных технологий учебного процесса и зачетных единиц (кредитов). **Кредит** – это количественная характеристика, позволяющая учесть вклад каждой учебной дисциплины в содержание образовательной медицинской подготовки.

Основополагающие принципы организации подготовки студента в высшем медицинском заведении включают изучение студентами большого количества теоретических и клинических дисциплин, преподавание которых осуществляется на различных кафедрах высшего учебного заведения. Традиционная модель построения учебного плана имеет как свои недостатки, так и преимущества.

К недостаткам традиционного обучения студентов медицинских вузов можно отнести следующее: излишне подробное изучение фундаментальных дисциплин; перегруженность учебными программами (преподаватели всех кафедр стремятся дать студенту как можно более глубокие знания по каждой изучаемой дисциплине); отсутствие к окончанию обучения в высшем медицинском заведении у выпускников целостных знаний о физиологических и патологических особенностях человека.

К преимуществам традиционного обучения студентов относятся: обучение студентов различным дисциплинам на специальных кафедрах; обучение студентов начинается с базовых дисциплин и завершается прикладными, начинается теоретическими и фундаментальными дисциплинами и завершается клиническими.

Достоинством традиционной высшей медицинской школы всегда было то, что она направлена на углубленную клиническую подготовку студентов. Много времени при традиционном методе отводится на обучение студентов «у постели больного»; на демонстрацию и разбор клинических случаев; на освоение практических навыков; на проведение занятий с профилными больными и в операционной, что способствует формированию у выпускника медицинского вуза основ клинического мышления.

Современное преподавание медицинских дисциплин приблизилось к тому моменту, когда возникла потреб-

ность в создании современных технологий, которые обеспечивают развитие личности каждого студента и его активности. Появилась необходимость создавать такие условия обучения, чтобы студент стремился получить новые результаты своей работы. Творческая активность студента зависит от переосмысления им своей деятельности, что должно привести его к изменению своего отношения к учебе и постановке более высоких целей. Обучение должно быть целенаправленным, т. е. педагогические технологии должны обеспечить стимулирование внутренней активности студента, возможность усвоения большого объема материала в соответствии с его интересами и способностями. Основная цель современной высшей медицинской школы состоит в том, чтобы создать систему обучения, которая бы удовлетворяла образовательные потребности каждого студента в соответствии с его склонностями, способностями, интересами и возможностями.

В связи с быстрым развитием медицинской науки, разработкой и внедрением в клиническую практику новых технологий в современных условиях возникают повышенные требования к качеству подготовки выпускников медицинских высших учебных заведений.

Важным стимулом модернизации высшего медицинского образования является возрастание конкуренции между различными учебными и лечебными медицинскими учреждениями. Возникает необходимость в дальнейшем совершенствовании учебного процесса в высшей медицинской школе с целью подготовки конкурентоспособных врачей, способных работать в современных условиях. В настоящее время все больше преподавателей считают, что для достижения более высокого качества обучения в высшем медицинском учебном заведении может быть использована кредитно-модульная система.

В историческом плане следует вспомнить, что кредитно-модульная система обучения в своем первоначальном виде зародилась в конце 60-х годов прошлого столетия, а затем уже распространилась в англоязычных странах – США, Великобритании и Канаде. Первоначально модульная система использовалась для индивидуального обучения, но затем стала применяться более широко и рассматривалась в качестве новой формы.

Понятия «модуль» и «учебный модуль» в педагогике обозначают функциональный узел учебного процесса, завершённый блок дидактически адаптированной информации. **Учебный модуль** – это целостная функциональная единица, которая активизирует развитие студента и преподавателя. Основными способами реализации учебного модуля является педагогическая система понятий в виде совокупности норм и ценностей, где осуществляется поэтапное открытие студентом (под влиянием педагога) этой системы в ходе познавательной деятельности и последующего использования ее как способа учебной деятельности. Модульное обучение – это пакет учебных программ для индивидуального обучения студента, которое обеспечивает учебные достижения с некоторым уровнем предварительной подготовки.

Таким образом, в соответствии с современными представлениями, под термином **«модульное обучение»** понимают технологию обучения студентов, основными средствами которого являются модуль и модульная программа. Основополагающим понятием обсуждаемой темы является **образовательный модуль**. **Модуль** – это блок информации, включающий в себя логи-

чески завершенную единицу учебного материала, целевую программу действий и методическое руководство, обеспечивающее достижение поставленных целей. Уточняя понятие «единицы учебного материала», следует отметить, что в рамках высшей медицинской школы она должна включать объединенную логической связью, завершенную совокупность знаний, умений и навыков, соответствующую фрагменту образовательной программы учебного курса по любой дисциплине учебного плана.

Теперь проведем некоторые сравнения традиционного и модульного обучения. Традиционное обучение студентов состоит из изучения определенных дисциплин или разделов дисциплин. Профильные дисциплины состоят из учебных тем, которые изучаются на занятиях. **Модульная система обучения (МСО)** состоит из изучения модулей. **Модуль** – основная организационно-содержательная единица МСО, охватывающая учебный материал, имеющий относительно самостоятельное значение и включающий в себя, как правило, несколько близких по содержанию тем или разделов курса. **Модульная единица** – это целостная и самостоятельная часть в содержании модуля. **Учебный элемент** – это часть учебного материала, который отражает какой-либо аспект профессиональной или другой задачи. Он является основным носителем учебной информации.

Цель модуля как структурной единицы рабочей учебной программы изучаемой дисциплины заключается в создании условий для усвоения студентами знаний, умений и навыков, а также для формирования профессиональных личностных качеств, необходимых для будущей работы студентов уже в качестве врачей.

Суть модульного обучения состоит в том, чтобы учащийся мог самостоятельно работать с предложенной ему индивидуальной учебной программой, включающей в себя целевой план действий, банк информации и методическое руководство по достижению поставленных дидактических целей.

Как уже ранее было сказано, «модуль» можно структурировать. То есть **общие модули** можно разделить на **частные модули**. Как правило, большой курс дисциплины разбивается на общие модули – разделы учебной программы, а те в свою очередь – на частные модули. При делении учебного курса на модули возможно выделение из модуля таких элементов, как **модульные единицы**. Таким образом, **общий модуль может состоять из входящих друг в друга модулей разного объема. Учебные модули, как структурные единицы учебного процесса, объединяются в группы, образуя модульные программы.**

Каковы же цели модульной системы обучения студентов в высшем учебном заведении? Это непрерывное изучение учебного материала в течение семестра и усиление контроля глубины и качества его усвоения, активизация работы кафедр и всех преподавателей по обновлению и совершенствованию содержания и методов обучения, а также выработка у студентов навыков систематической самостоятельной работы, развитие у них ответственности за качество собственной подготовки.

Основная задача, которую призвана решить кредитно-модульная система обучения, – это переход от информационно-сообщающего обучения к моделирующему и формирующему будущую профессиональную деятельность, а также переход на активные формы, позволяющие готовить врача, который способен быстро адаптироваться к изменяющимся условиям, видеть проблемы и направления развития медицины, разрабатывать и профессионально принимать оптимальные решения.

Практическое и научное значение модульной системы обучения заключается в следующем: в ней сочетаются как новые подходы к обучению, так и традиции комбинированного занятия; она интегрировала многое из опыта педагогической теории и практики;

позволяет избежать тяжелого стресса у студентов; при модульной системе обучения студент сам оперирует учебным содержанием изучаемого материала, что ведет к осознанному и более глубокому усвоению материала; данная система обучения имеет широкий диапазон внутреннего развития, а также обеспечивает гибкость и приспособление к индивидуальным потребностям личности, к уровню базовой подготовки и создает условия для развития мышления, памяти, творческих способностей студентов.

Переход на кредитно-модульную систему обучения повышает требования к преподавательскому составу высшего учебного заведения, который осуществляет это обучение. Как уже ранее было сказано, **при модульной системе обучения преподаватель не только выполняет информизирующую и контролирующие функции, но и осуществляет функции консультанта и координатора.** Таким путем сохраняется ведущая роль преподавателя высшего учебного заведения в педагогическом процессе.

При кредитно-модульной системе обучения студент, располагая планом работы и банком информации, а также методическими рекомендациями по достижению поставленных целей обучения, может самостоятельно овладевать определенными разделами учебной программы.

Таким образом, при переходе к кредитно-модульной системе обучения в высшем медицинском учебном заведении будет наблюдаться увеличение значения самостоятельной работы в учебном процессе, а это в свою очередь будет требовать повышения самостоятельности, творческой инициативы и активности будущих врачей. При кредитно-модульной системе обучения у студентов вузов всегда есть возможность получить помощь и советы, а при необходимости и оценку своей деятельности у преподавателя и других студентов. Это позволит развивать у студентов такое качество, как коллективизм, и будет способствовать приобретению навыков командной (коллективной) работы.

Кредитно-модульная система обучения обеспечивает возможность быстрой и адекватной коррекции образовательных программ в соответствии с требованиями медицинской науки, возможность создания новых программ на базе уже существующих и их адаптацию к уровню имеющейся подготовки студентов. Эта система способствует повышению активности не только студентов (повышая их мотивацию к получению знаний), но и преподавателей, заставляя их совершенствовать свое педагогическое мастерство. Кредитно-модульная система обучения направлена на достижение наиболее эффективного результата в усвоении знаний, формирование профессиональных и личностных качеств будущих врачей и должна рассматриваться как перспектива совершенствования образовательного процесса в высших медицинских учебных заведениях.

Модель учебного плана направлена на достижение конечных целей обучения, которые определяются квалификационной характеристикой выпускника-медика. Планирование обучения ориентировано на традиционные фундаментальные и медицинские (теоретические и клинические) дисциплины, т. е. имеет «традиционный» характер. Улучшение качества подготовки по отдельным изучаемым дисциплинам заключается в совершенствовании их содержания и структуры для развития личности студента и приобретения цельного отношения к каждой дисциплине.

Введение кредитно-модульной системы будет способствовать совершенствованию образовательного процесса в медицинском вузе, поскольку позволит осуществить **переход от информационно-сообщающего обучения к моделирующему и формирующему обучению**, которое определяет будущую профессиональную деятельность врача. Переход на активные формы позволит готовить врача, который будет способен быстро адаптироваться к изменяющимся условиям (совершенствованию информационных медицинских технологий).

Использование кредитно-модульной системы обучения в образовательной деятельности медицинских вузов будет способствовать повышению качества подготовки врача, т. к. даст возможность преподавателям лучше управлять деятельностью студентов в процессе проводимого обучения, а студентам работать более самостоятельно (при необходимости можно получать консультативную помощь у преподавателей) и самим осваивать изучаемый материал при работе с первоисточником и/или дополнительной литературой.

В отличие от традиционного подхода к обучению, ориентированного в основном на передачу знаний, модульный подход нацелен на достижение определенной профессиональной компетентности путем самостоятельной деятельности. Построение образовательного процесса системы повышения врачебной квалификации на основе модульной системы обучения связано с реализацией главной цели обучения – создания мотивации для постоянной, осмысленной работы студента (в высшем учебном заведении) и/или врача-курса (в академиях последипломного образования) над учебной информацией в реально удобных для него жизненных условиях. При разработке учебных модулей в системе повышения врачебной квалификации, по моему мнению, должны намного шире использоваться информационные технологии дистанционного обучения с учетом развивающего и возрастного подхода (использование особенностей обучения взрослых людей, которые уже обладают знаниями и определенным практическим опытом и сами могут обеспечить самоконтроль в процессе обучения), а также универсальность изложения учебного материала и применение методов адаптации содержания к конкретным условиям.

К достоинствам модульной системы обучения можно отнести следующее: четкую структуру курса и ее упорядоченность; индивидуальный подход к обучению слушателя; развитие продуктивного мышления; активизацию познавательной деятельности; гибкость предоставления информации; возможность самоконтроля обучения студентом; накопительный принцип оценивания работы студента; возможность не только самоконтроля, но и самооценки; формирование самостоятельности; формирование субъектной позиции в учебной деятельности; возможность адаптации содержания к квалификационным требованиям; гибкий график усвоения содержания изучаемых дисциплин; накопительный принцип в самооценке.

Внедрение кредитно-модульной системы образования будет способствовать разрешению важных задач высшего образования в Украине (М.М. Фицула, 2006):

- адаптацию идей ECTS (Европейская кредитно-трансферная и аккумулирующая система) к системе высшего образования Украины с целью обеспечения мобильности студентов в процессе обучения и гибкости подготовки специалистов в зависимости от быстро меняющихся требований национального и международного рынка труда;
- обеспечение студентам возможности получения образования по индивидуальной программе, сформированной по требованиям заказчиков и пожеланиям студентов, что способствует их саморазвитию и подготовке к жизни в свободном демократическом государстве;
- стимулирование участников образовательного процесса с целью достижения высокого качества получения высшего образования;
- стандартизировать порядок получения студентом профессиональной квалификации в соответствии рынку труда.

По мнению Я.Я. Болюбаш (2004), кредитно-модульная система организации учебного процесса предусматривает необходимость придерживаться таких принципов:

- **принципа сравнительной трудоемкости кредитов**, который заключается в достижении каждым студентом установленных ECTS норм, что обеспечивает ему академическую мобильность, государственное и международное признание результатов образования на конкретных этапах выполнения им индивидуального учебного плана;
- **принципа предметности**, что предусматривает деление содержания образования и обучения на единые и относительно самостоятельные по учебным нагрузкам для студентов части, которые обеспечивают:
 - на уровне индивидуального учебного плана – набор (аккумуляция) заданного количества кредитов, которые отвечают расчетным нормам выполнения студентом учебной нагрузки в условиях кредитно-модульной системы организации учебного процесса;
 - на уровне признания учебной дисциплины – набор (аккумуляция) заданного для данной дисциплины количества кредитов, что предусматривает выполнение необходимых видов деятельности по программе изучения учебной дисциплины;
- **принципа модульности**, что определяет подход к организации овладения студента содержанием модулей и проявляется путем специфичной для модульного обучения организации методов учебно-воспитательных приемов, основным содержанием которых является активная самостоятельная познавательная деятельность студента;
- **принципа методического консультирования**, заключающегося в научном и информативном обеспечении деятельности участников образовательного проекта;
- **принципа организационной динамичности**, который предусматривает обеспечение возможности изменения содержания обучения с учетом динамики социального заказа и необходимости рынка труда;
- **принципа гибкости и партнерства**, который заключается в таком построении системы образования, чтобы содержание обучения и пути достижения целей образования и профессиональной подготовки соответствовали индивидуальным возможностям и потребностям студента;
- **принципа приоритетности содержательной и организационной самостоятельности и обратной связи**, предусматривающего создание условий для организациями обучения, что измеряется и оценивается результатами самостоятельной деятельности студентов;
- **принципа научности и прогностичности**, который заключается в построении стойкой связи содержания образования с научными достижениями;
- **принципа технологичности и инноваций**, который предусматривает использование эффективных педагогических и информационных технологий, способствующих качественной подготовке специалиста с высшим образованием и вхождению его в единое информационное и образовательное пространство;
- **принципа осознанной перспективы**, заключающегося в обеспечении условий для глубокого понимания студентом целей образования и профессиональной подготовки, а также возможностей для их достижения;
- **принципа диагностичности**, который способствует обеспечению объективной оценки уровня достижения и эффективности целей образования и профессиональной подготовки.

ЛИТЕРАТУРА

1. Болюбаш Я.Я. Организация навчального процесу у вищих закладах освіти. – К.: ВВП «Компас», 1997.
2. Болюбаш Я.Я. Тимчасове положення про організацію навчального процесу в кредитно-модульній системі підготовки фахівців // Освіта. – 2004. – № 8.
3. Фицула М.М. Педагогіка вищої школи: Навч. посіб. – К.: «Академвидав», 2006. – 352 с.