

тивного мышления. В конце лекции желательно представить слайд с вопросами тестового контроля.

Выводы

1. Опыт мультимедийного сопровождения лекции свидетельствует о высокой усвояемости материала студентами, что реализуется на основе формирования активной позиции буду-

щих специалистов и развития их продуктивного ситуативного мышления.

2. Международное сотрудничество, проводимое с целью создания банка мультимедийных лекций по медико-биологическим дисциплинам — наиболее эффективный способ быстрого оснащения вузов современными средствами проведения учебных занятий.

ЛИТЕРАТУРА

1. Нишоналиев У., Чориев Р. Интеграция содержания форм обучения непрерывного образования // Среднее профессиональное образование. — 2002. — № 1. — С. 50-51.

2. Основы педагогики и психологии высшей школы / В. Аванесов, А. Вербицкий, Л. Ительсон и др. — М., 1998. — С. 170-175.

3. Исакович Е. Г. Теоретические основы использования активных методов обучения при повышении квалификации специалистов: Научно-метод. разработка. — М., 1998. — 13 с.

УДК 616.12-008.46:658.011.56

Р. У. Накипбекова

ОБ ОПЫТЕ МУЛЬТИМЕДИЙНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ЛЕКЦИОННЫХ ЗАНЯТИЙ

В работе представлены принципы и перспективные направления в использовании средств мультимедийного обучения студентов, которые применяются сегодня в работе кафедр Южно-Казахстанской медицинской академии. Подчеркивается важность формирования активной позиции обучающихся, что облегчается в условиях применения мультимедийных средств на лекционных занятиях.

Ключевые слова: высшее медицинское образование, технические средства образования, мультимедийные информационные материалы.

UDC 616.12-008.46:658.011.56

R. U. Nakipbekova

THE EXPERIENCE ON USAGE OF MULTIMEDIA SERVICE IN THE COURSE OF LECTURES DELIVERING

In the article the principles along with perspectives on usage of multimedia support of student's education, which are used in the work of the South-Kazakhstan Medical Academy, are presented. The emphasis is made on the importance of creation of active position of students, which is easily achieved under conditions of multimedia service implementation.

Key words: high medical education, technical facilities of education, multimedia informational materials.

УДК 616.12-008.46:658.011.56

У. А. Байзак¹, канд. физ.-мат. наук, доц.,
Л. С. Годлевский², д-р мед. наук, проф.

СТАНДАРТЫ ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В ПРЕПОДАВАНИИ КУРСА МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

¹Международный Казахско-Турецкий университет им. Х. А. Ясауи, Туркестан, Республика Казахстан,

²Одесский государственный медицинский университет

Научно-педагогические исследования, проводимые профессорско-преподавательскими составами вузов, показывают, что в формировании Государственных стандартов образования (ГОСО), определении перечня необходимых общенаучных и специальных дисциплин, содержания типовых программ, выбора методов обучения будущих специалистов следует исходить из системы «учебный процесс — производство»,

представленной в виде трех моделей:

а) модель производства, включающая объекты труда и сферы деятельности;

б) модель специалиста — действия специалиста на производстве;

в) модель профессиональной подготовки, в которую включено отобранное содержание и объем знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности, при

этом следует учесть, что высшее образование — это системно связанные между собой учебные, учебно-методические, воспитательные, научно-исследовательские и учебно-производственные процессы, с помощью которых можно подготовить специалистов, обладающих общетеоретическими, фундаментальными и профессиональными знаниями, владеющих необходимыми навыками и умениями по специальности, умеющих

самостоятельно проводить научно-исследовательскую работу и обладающих способностью к самообразованию [1; 2].

Наблюдаемые в последние годы глобализационные процессы ускоряют сближение вузов различных стран, которые проводят совместные научно-исследовательские работы, обмениваются опытом и успехами в организации учебных процессов, при использовании оригинальных учебников, типовых программ, интенсифицировался и обмен студентами. Таким образом достижения и успехи вуза в организации учебного, научного и других направлений работы свободно распространяются на все остальные вузы единого учебного пространства мира, и этот процесс идет с большим ускорением. Следовательно, при моделировании будущего специалиста, составлении основных показателей моделей и предъявляемых к ним требованиях следует учесть эти факторы (рис. 1).

В разработке модели специалиста главную роль играют ГОСО специальности, устанавливающие основные требования к структуре и содержанию профессионального образования и уровня подготовки специалиста, к сожалению, не всегда отвечающие требованиям времени.

В Республике Казахстан (РК), как и в других странах СНГ, идет реформа в системе высшего образования, которая продолжается вот уже несколько лет и заключается во внедрении новых ГОСО, новых типовых учебных планов, программ и т. д.

В 2006 г. принят четвертый с начала реформы ГОСО медицинской специальности. Подобное положение отражает отсутствие возможности принятия решения, оптимально устраивающего как сами учебные заведения, так и обеспечивающего возможность выбора системы обучения самим учеником; то есть, поступая на первый курс и формируя представление о курсах обучения на последующие годы, учащийся сталкивается в процессе овладения специальностью со значительными и зачастую неприятными изменениями учебного плана. В определенном смысле речь идет о нарушении прав учащегося, ущемлении, хотя надо признать, что в общем контексте выдерживается соответствие подачи учебного материала современным тенденциям развития информационного общества. Однако, в русле подобного позитивного развития системы обучения очевидными становятся элементы «вытеснения» фундаменталь-

ных дисциплин, что проявляется, в частности, в сокращении часов по курсам физики, высшей математики. Данные дисциплины в РК не включены в перечень обязательных дисциплин, несмотря на то что вся медицинская техника, начиная с банального фонендоскопа и тонометра и заканчивая позитронным эмиссионным томографом, работает на основе законов физики, и сам принцип их работы базируется на физических явлениях.

Новое содержание медицинской биофизики в РК не соответствует современным требованиям, в нее не включены необходимые медицинскому работнику сведения по медицинской технике, появившиеся в последние годы, не учтены новые направления в создании и применении медицинской техники [3].

Новый ГОСО-2006, утвержденный для преподавания медицинской техники в медицинских вузах, а также определяющий содержание нового курса «Медицинская биофизика», отличается ограничением общего объема теоретических знаний по физике, которые зачастую не развивают уровень, уже достигнутый учащимися по окончании средней школы. Это может оказать отрицательное влияние на результат обучения студентов в медицинском вузе, в конечном счете — на эффективность работы медицинского сотрудника с соответствующей медицинской техникой, что вряд ли можно считать допустимым, особенно если речь идет об использовании современной аппаратуры в отделении экстренной медицинской помощи, реанимации и др.

Учитывая создавшееся положение, следует обратить внимание на обоснование самого принципа ГОСО, который в обязательном порядке должен соответствовать современной модели врача (рис. 2). При этом речь идет о том, что подобный

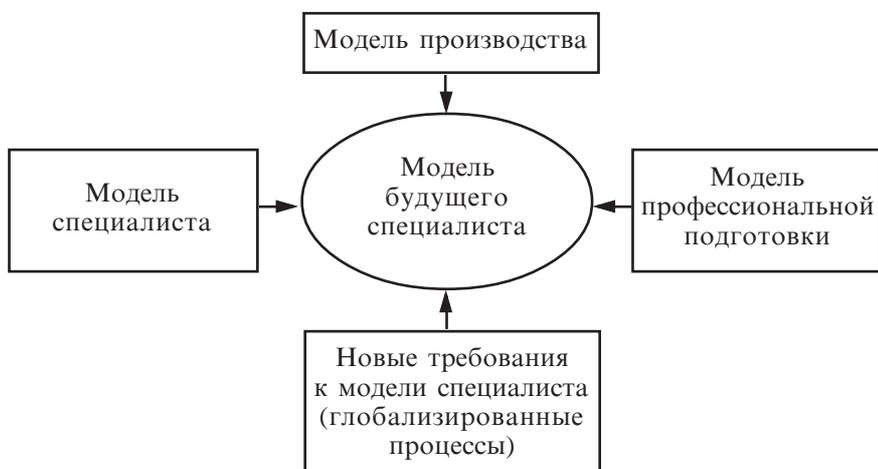


Рис. 1. Блок-схема основных факторов, определяющих профессиональный уровень (профиль) учащегося в современных условиях

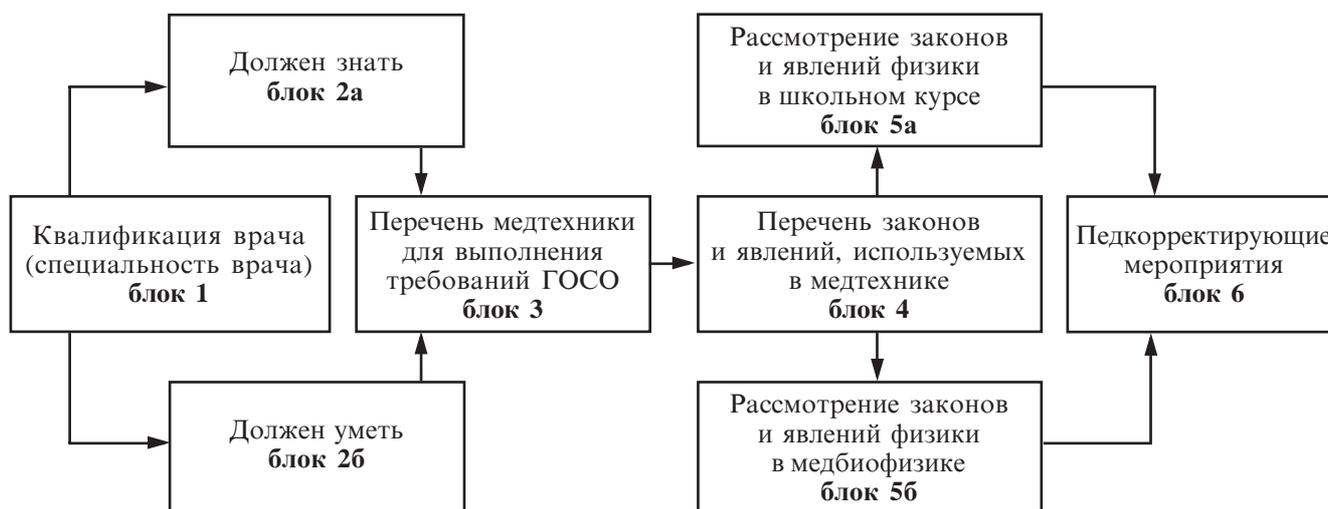


Рис. 2. Блок-схема формирования адекватного насыщения ГОСО к курсам медицинской биофизики и медицинской техники

всесторонний многофакторный анализ позволяет своевременно определить недостатки процесса обучения (достижения требуемых критериев модели) и принять соответствующие педагогические корректирующие меры.

Согласно предлагаемой схеме формирования ГОСО, анализ его основных положений целесообразно проводить следующим образом: в соответствии с критериями ГОСО определить квалификацию врача, т. е. специальность (блок 1) и соответствующий ей перечень требований в виде «знать и уметь» (блоки 2а и 2б). Исходя из блока 2, определяем перечень медицинской техники, с помощью которой осуществляются необходимые для эффективной работы модели медицинские мероприятия (блок 3). Да-

лее следует определить перечень физических законов или явлений, на которых основана работа медицинской техники (блок 4) и уровень рассмотрения этих законов в школьном курсе физики и в типовой программе по курсу «Медицинская биофизика» в медвузе (блоки 5а, 5б).

Исходя из подобного анализа данных блоков, проводятся корректирующие педагогические мероприятия в виде включения в учебный план дисциплин по выбору и т. д. (блок 6). Для составления учебной программы дисциплин по выбору следует использовать учебную литературу по медицинской технике, специально созданную для этой цели [4; 5].

Таким образом, создание эффективной модели врача как цели процесса обучения в ме-

дицинском вузе возможно с учетом стандартизации уровня фундаментальных знаний в области физики, которые используются при работе современной медицинской техники специалистами различных направлений медицины.

ЛИТЕРАТУРА

1. Быкова Л. А. Основы теории обучения в медвузе. — Л., 1975. — 61 с.
2. Талызина Н. Ф. Теоретические основы разработки модели специалиста. — М.: Высш. шк., 1982. — 41 с.
3. ГОСО РК. Специальность 0501301 «Общая медицина». — Астана, 2006.
4. Байзаков У. А., Даирбеков О. Д. Медицинская техника. — Шымкент, 2003. — 38 с.
5. Медицинская техника / У. А. Байзаков, Л. С. Годлевский, В. И. Кресюн и др. — Алма-Аты: Билим, 2005. — 413 с.

УДК 616.12-008.46:658.011.56

У. А. Байзаков, Л. С. Годлевский

СТАНДАРТЫ ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В ПРЕПОДАВАНИИ КУРСА МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Приведены основные сведения об особенностях стандартов обучения в Республике Казахстан по курсу медицинской биофизики и медицинской техники. Подчеркивается, что повышение эффективности подготовки врача в медицинском вузе должно соответствовать стандартам, базирующимся на основных принципах работы современной медицинской техники.

Ключевые слова: высшее медицинское образование, медицинская техника, медицинская биофизика.

UDC 616.12-008.46:658.011.56

U. A. Bayzak, L. S. Godlevsky

STANDARDS ON THE EDUCATION OF MEDICAL TECHNIQUE COURSE TEACHING AT THE MEDICAL UNIVERSITY IN KAZHASTAN

The basic data on peculiarities of educational standards at Kazakhstan Republic in the field of medical biophysics and medical technique teaching are represented. The emphasis is made on the statement that rise in efficacy of doctors training at the Medical Institute should correspond to principles, which underlie the work of modern medical technique.

Key words: high medical education, medical technique, medical biophysics.