

© Коллектив авторов, 2013
УДК 611:378.14

*Г. А. Журабекова, К. Е. Жарилкасынов, А. М. Гизатуллина, С. Б. Рахманов и
Т. А. Джаркенов*

ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА В ЗАПАДНО-КАЗАХСТАНСКОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ им. М. ОСПАНОВА

Кафедра нормальной и топографической анатомии с оперативной хирургией (зав. — доц. К. Е. Жарилкасынов),
Западно-Казахстанский государственный медицинский университет им. М. Оспанова, Казахстан, г. Актобе

Как известно, в образовательном процессе медицинских факультетов ведущее место занимает анатомия человека, представляя стержень, на который наслаиваются приобретаемые знания [4]. Врачу необходимы фундаментальные знания по проблемам индивидуальной изменчивости с вариантами и аномалиями развития, а также эмбриологические, сравнительно-анатомические данные, тератологические сведения в различных функциональных обстоятельствах и, как правило, при болезни [3].

Перед преподавателем анатомии человека в вузе поставлена трудная задача: необходимо не только сформировать у студентов глубокие и прочные знания предмета, но и научить их связывать анатомические знания с потребностями практики, что способствует развитию клинического мышления [1], которое базируется на фундаментальных знаниях и умениях мыслить вообще. Последнее приходит с опытом внутренней работы и общения с преподавателями на вербальном уровне, когда студент мобилизует все виды памяти. В настоящее время значительная часть студентов не любит отвечать устно по препарату, им проще выполнить тест или подготовить реферат, используя готовые интернет-источники. В вуз приходит вчерашний школьник не с лучшей базовой подготовкой, но владеющий определёнными техническими навыками и знакомый с тестовой формой контроля. Став студентом, он сохраняет школьный стереотип мышления и воспроизводит вызубренный материал, а в медицинском вузе необходимо давать осмысленные ответы. Проблема усложняется еще и тем, что первокурсник, не успев адаптироваться, оказывается в среде с другими требованиями, установками и огромным объёмом материала. К этому ещё прибавляется отсутствие умения самоорганизации и самореализации. Профессиональные компетенции на начальных этапах приобретаются в процессе накопления знаний, в частности, по нормальной анатомии, при наличии программ системного и последовательного обучения.

Реформирование медицинского образования в Казахстане обусловило существенные преобразования в программе обучения анатомии. Сокращение предмета «Топографическая анатомия» привело к тому, что фундаментальный предмет анатомической науки оказался в условиях жестких рамок, утратилась возможность системного представления об органах комплексах и живых системах, выпало понятие «организмизм есть высшая форма целостности». Например, в тематике таких практических занятий, как «Топографическая

анатомия верхней конечности», рассматриваются кровоснабжение и иннервация конечности в отрыве от обзорных занятий по системам: «Функциональная анатомия сердечно-сосудистой системы», «Функциональная анатомия нервной системы». Затруднения возникают, когда студенты не могут понять принципы организации артериальной и венозных систем, принципы соматической и вегетативной иннервации.

В системе бакалавриата курс анатомии человека распределен на три учебных года на факультете «Общая медицина», объединившим ранее существовавшие лечебный и педиатрический факультеты. Курс анатомии разделен на «Анатомию-1» и «Анатомию-2». Последняя, основываясь на знаниях, полученных из предыдущего курса, шире рассматривает индивидуальные и возрастные особенности, более детально изучает топографоанатомические особенности различных областей и органов. Одной из важнейших задач этого курса является стремление к воспитанию у студентов клинического мышления, способности самостоятельно думать, осмысливать каждый факт применительно к реальной клинической ситуации, конкретному пациенту. С этой целью в вузе в систему обучения III курса введена методика проблемно-ориентированного обучения. Восемь дисциплин объединены одной проблемой обучения. Интегрированы теоретические и клинические дисциплины, программы обучения разбиты на модули, или так называемое модульное обучение. Проблемно-ориентированное обучение дает возможность достижения горизонтальной интеграции вкупе с вертикальной.

По мнению Г. Лоув и соавт., преимущество проблемно-ориентированного обучения в том, что оно погружает студентов в процесс так называемого спирального обучения, при котором основные понятия вводятся на ранних стадиях обучения и повторяются снова на более продвинутом уровне знаний через равные интервалы времени на протяжении всей программы обучения [2]. Однако достаточного погружения в учебный процесс «по спирали» на I–II курсах достичь очень сложно из-за трудностей соблюдения нужных интервалов во времени, поскольку количество интегрируемых дисциплин велико и из-за несовпадения лекционного курса по тематике, так как он значительно сокращен. Все новые реформы вводятся с целью повышения эффективности обучения и достижения более глубоких и устойчивых знаний, т. е. повышения качества знаний. Чего достигли мы? Возникший вопрос определил цель настоящего исследования: изучить

Сведения об авторах:

Журабекова Гульмира Атагулловна (e-mail: zhurabekova@inbox.ru), *Жарилкасынов Караман Енсейбаевич* (e-mail: zhurabekova@inbox.ru), *Гизатуллина Алина Музагитовна* (e-mail: zhurabekova@inbox.ru), *Рахманов Сапаргали Бекжанович* (e-mail: zkgmu@yandex.ru), *Джаркенов Тимур Агатович* (e-mail: zkgmu@yandex.ru), кафедра нормальной и топографической анатомии с оперативной хирургией, Западно-Казахстанский государственный медицинский университет им. М. Оспанова, Казахстан, 030019, г. Актобе, ул. Маресьева, 68

эффективность и преемственность нововведений в методику обучения предмета анатомии человека на кафедре нормальной и топографической анатомии Западно-Казахстанского медицинского университета им. Марата Оспанова.

Проведено анонимное анкетирование среди студентов I–III курсов. Вопросы анкеты коллегиально обсуждены на заседании кафедры, в основном они касались отношения студентов к предмету, времени, затрачиваемого на изучение предмета и т. д. В анкетировании добровольно участвовало 182 студента факультета «Общая медицина», из них 110 студентов, обучающихся на государственном языке, и 72 студента русского отделения. Методы преподавания на обоих отделениях, учебная и дополнительная литература и наглядные пособия идентичны. Преподаватели, ведущие занятия, свободно изъясняются на государственном и русском языках.

В результате изучения анкет выявлено, что 142 респондента считают предмет «Анатомия человека» самым трудным и сложным в изучении, на втором месте «Гистология» и на третьем — «Медицинская биология».

171 респондент считает, что на изучение анатомии отводится самое длительное время. На изучение одной темы студенты тратят более 8 ч в неделю.

С мнением «Анатомия — основа всех медицинских наук. Без знания анатомии — невозможно понять клинику» согласны 177 студентов. Проведение устного экзамена поддерживают 64 студента, письменного — 109. Абсолютно все студенты (100%) считают необходимым использование натуральных анатомических препаратов в процессе освоения предмета. В программе обучения анатомии, как и в остальных предметах, предусмотрены определенные темы для самостоятельного изучения студентами (СРС), на что отведено определенное количество часов. Темы по СРС студенты сдают во внеаудиторное время по расписанию в виде реферата либо устно. Вопросы тем самостоятельного изучения включены в экзамен, поэтому если большая часть тем дается в виде реферата, студенты теряют в приобретении практических навыков, и у них возникают проблемы на экзаменах. В связи с этим за устный прием заданий по СРС отдали свои голоса 132 студента.

В связи с модернизацией процесса обучения в устоявшиеся классические методы преподавания активно внедряются инновации в виде слайдовых презентаций, интерактивных методов обучения и т. д. Предложенный вопрос о необходимости инновации или ведения занятий классическими методами строго на анатомических препаратах дал следующий результат: за устоявшийся метод — 103, за инновации — 44.

113 студентов предпочитают слушать такие лекции, когда лектор использует таблицы, плакаты, схемы и делает записки, записи на доске. 44 студентам нравится слушать лекции только в мультимедийной презентации.

На вопрос «Чему обучает Вас предмет анатомии?» студенты отметили: усидчивости, развитию памяти, повышению интереса к дальнейшему освоению медицинских наук. На вопрос «Определелись ли Вы, со специальностью по окончании вуза?» ответы были равные — терапия, хирургия, акушерство-гинекология.

В целом, результаты исследования показывают, что 22,0% студентов считают предмет анатомии не очень трудным;

27,5% — предпочитают сдавать СРС в виде реферата; 24,7% — хотят, чтобы лекции иллюстрировались только в слайдах. К этой категории студентов, по нашему мнению, относятся студенты, которые ищут наиболее облегченные способы обучения. Вызывает тревогу тот факт, что 59% боятся сдавать экзамены в устной форме. Это означает, что даже те, кто знает натуральный препарат, не могут последовательно и логично объяснять то, что они видят на препарате. Но ведь практикой доказано, что на устных экзаменах экзаменатор может наводящими вопросами вывести студента на правильный ответ. За проведение устного экзамена проголосовали 35,2%, по нашему мнению, это тоже неплохой показатель, учитывая те трудности, с которыми сталкивается студент. Интересным остается тот факт, что 5% студентов выбрали нейтральную позицию — любой вид экзамена. Для нас этот момент остался не понятным: относятся ли к этой категории студенты, полностью освоившие предмет и не видящие никаких затруднений или наоборот?

Анализ успеваемости на факультете «Общая медицина» на кафедре нормальной анатомии за 2010–2011 учебный год показал следующее: относительная успеваемость — 98,6%; качественный показатель — 85,3%; средний балл — 4,01%.

Таким образом, проведенное исследование показало, что модернизация учебного процесса в преподавании анатомии человека не явилась переломной в качестве медицинского образования в высшей школе. Отношение к предмету остается серьезным, его роль в формировании медицинского образования высоко оценивается студентами. Несмотря на трудности перехода устоявшейся программы на новую, ее насыщенность, высокие требования, инновационность в подходе, введение все новых и новых элективных дисциплин, ориентированность программы на осознанное отношение студентов к самостоятельному освоению материала не меняют взгляда студентов на изучение анатомии. Студент не ищет легких способов, не убегает от трудностей, пройдя адаптационный период, осознает важность предмета. Пятилетний опыт показал приемлемость программы, но и выявленные недостатки требуют согласованного поиска казахстанскими анатомами путей решения возникших задач и, самое важное, максимального сохранения устоявшихся классических методов изучения и преподавания анатомии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Большаков О. П. Воспитание у студентов элементов профессиональной компетенции в процессе обучения оперативной хирургии и топографической анатомии. Морфология, 2011, т. 139, вып. 2, с. 89–91.
2. Лоув Г., Эйзенберг Н. и Кармайкл С. Место анатомии в медицинском образовании. Мед. образование и проф. развитие, 2011, № 2, с. 36–55.
3. Резцов О. В. Стратегия обучения анатомии человека. В кн.: Современные проблемы качественного образования в высшей школе. Материалы межрегиональной межвузовской конференции. Киров, 2007, с. 86–87.
4. Сапин М. Р. Анатомия человека — базовая наука в медицинском образовании. Мед. образование и проф. развитие. 2011, № 2, с. 96–97.