ОРГАНИЗАЦИЯ И ОЦЕНИВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Господствующая в современной системе образования когнитивно ориентированная парадигма сформировала модель обучения, согласно которой процесс обучения должен быть построен следующим образом: постановка цели и задач, отбор содержания, выбор форм, методов и средств обучения. Организация обучения направлена в основном на усвоение учащимся научного знания, способов его получения и основана на аудиторных занятиях. Однако необходимо учитывать практические аспекты будущей профессиональной деятельности работника и активно внедрять деятельностную парадигму образования, согласно которой в основе процесса обучения должна лежать практическая деятельность учащихся. В учебном процессе должно обеспечиваться переакцентирование личности с задачи «что ты знаешь» на задачу «какие знания ты умеешь применять в различных ситуациях».

Современный ритм жизни не позволяет работодателю уделять время и деньги на поэтапное внедрение молодого специалиста в профессию. Не существует сегодня и институт наставничества. На рабочем месте востребован подготовленный к самостоятельной работе выпускник вуза, не требующий опеки коллег. Поэтому правомерными становятся подходы теории материального образования (Г. Спенсер), которые основаны на принципе утилитаризма. Основной критерий отбора учебного материала – степень его пригодности для жизни и непосредственной деятельности в будущем.

Производственная практика является обязательным разделом основной образовательной программы подготовки специалистов. Она представляет собой форму организации учебного процесса, непосредственно ориентированную на профессионально-практическую подготовку обучающихся, роль и место которой в современном высшем образовании определяет «Положение о порядке прохождения практики студентов образовательных учреждений высшего профессионального образования» от 25 марта 2003 г. Правильно сформулированные цели и задачи организации производственной практики как равноправной части образовательного процесса, могут

и должны помочь в формировании профессиональных качеств специалиста, а также в определении его профессиональной судьбы.

Организация производственной практики в медицинском вузе направлена на достижение именно этой цели. Профессия врача во многом зависит от умения выполнять те или иные манипуляции, владения основами медицинской этики и деонтологии, а также умения работать в коллективе.

Отличительной особенностью организации производственной практики у студентов медицинских вузов является то, что основные базы практики – государственные учреждения. Но отсутствие заинтересованности руководителей и работников лечебных учреждений в обучении практиканта, а также строгий регламент действий медицинского персонала на рабочем месте, формализует процесс обучения студента. Одним из путей решения этого вопроса является разделение степени участия студента в действиях (выполненные самостоятельно и участие в выполнении). В настоящее время в Уральской государственной медицинской академии (УГМА) активно внедряется работа с имитаторами, моделями и манекенами для получения навыков, требующих точности тактильных ощущений и объемной формы. Именно на таких манекенах можно не только эффективно освоить манипуляции, но и продемонстрировать свои навыки на зачете. Проведенный в феврале 2010 г. мониторинг удовлетворенности врачей стационара – руководителей производственной практики студентов 4-го курса лечебнопрофилактического, педиатрического и медико-профилактического факультетов УГМА показал, что оценка практикантов академии по разным позициям колеблется в диапазоне от 4,1 (теоретическая подготовка) до 4,4 (уровень активности и инициативности) из 5 возможных. Высокая оценка практикантов непосредственными руководителями практики, по мнению преподавателей академии, сформирована именно из-за отсутствия четкого представления об аттестационных критериях данного образовательного процесса.

Единый принцип требований при аттестации студентов по производственной практике, утвержденный в УГМА, позволяет полно оценить результат обучения. Аттестация проводится по следующим формам:

1. Собеседование по дневнику производственной практики, который отражает объем выполненной студентом работы. Это наиболее важная и ответственная часть аттестации, так как кроме объема и видов деятель-

ности студента на практике, она позволяет понять степень заинтересованности студента в получении навыков, сформированность таких его качеств, как ответственность, заинтересованность, милосердие и других профессионально важных свойств личности.

- 2. Демонстрация предусмотренного программой навыка или воспроизведение алгоритма профессионального действия в условиях, приближенных к производственным. Необходимо отметить, что этот раздел аттестации должен быть ведущим в силу своей доказательности, объективности: «лучше один раз увидеть, чем много раз услышать» рассказ о том, что и как следует делать.
- 3. Выполнение тестовых заданий, позволяющих определить степень готовности студента выполнять те или иные действия. Принципиально важно, что акцент при оценивании делается на проверке тех знаний, которые отражают достигнутый уровень умений: знание алгоритмов мануальных навыков, правил выполнения основных процедур, основных ошибок, которые типичны для определенного вида действий, знание деонтологических принципов, соблюдение которых необходимо при работе с пациентом и т. п.

Итогом производственной практики для каждого студента должно быть приобретение навыков узнавания, воспроизведения, понимания, применения и автоматического действия, а также способность в изменяющихся условиях к эффективному выполнению определенной деятельности на основе имеющихся знаний.

Разъяснение студенту необходимости сочетания теории с практикой в процессе обучения – одна из задач преподавательского состава академии. Студент – основной участник образовательного процесса, поэтому понимание соответствия его умений профессиональным требованиям – важная составляющая учебного процесса. Оценка готовности студента к выполнению манипуляций, самостоятельному решению профессиональных задач, проверенная и уточненная специалистом-руководителем практики и, в конечном итоге, преподавателем, должна привести будущего специалиста к пониманию теории (патоморфологических, патофизиологических и саногенетических процессов) и обеспечить связь теории с практикой, а значит обеспечить понимание сути патологического состояния и коррекции патологических процессов (т. е. диагноза и принципов лечения).