

УДК 616.8 – 036:378.661

МЕТОДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ НЕВРОЛОГИИ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ

Е.В. Онегин, доцент кафедры неврологии, к.м.н.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

В статье раскрываются основные методические подходы к преподаванию клинической неврологии на педиатрическом факультете Гродненского медицинского университета, направленные на совершенствование учебного процесса, его оптимизацию и интенсификацию с целью повышения качества подготовки выпускников вуза в области неврологии.

Ключевые слова: методика преподавания, неврология.

The basic methodical approaches to clinical neurology teaching at the faculty of Pediatrics at the Grodno Medical University aimed at the improvement of the educational process, its optimization and intensification to improve the quality of medical graduates training in neurology are considered in the present article.

Key words: teaching methods, neurology.

На педиатрическом факультете Гродненского медицинского университета преподавание неврологии ведется в течение 21 года. Оно строится в соответствии с общими задачами преподавания клинических дисциплин будущим врачам-педиатрам. Дальнейшее развитие высшей школы и медицинской, в частности, невозможно без творческого поиска новых путей и методов совершенствования учебного процесса, его оптимизации и интенсификации.

Курс клинической неврологии в медицинском вузе рассчитан на подготовку врачей общего профиля, а не врачей-невропатологов. Тем не менее, преподавание неврологии должно занимать важное место в системе обучения, особенно врачей-педиатров, в связи со значением нервной системы в генезе различных заболеваний и в нормальной жизнедеятельности организма. Задачами курса нервных болезней являются: 1) выработка практических навыков неврологического обследования больного, умения оценить на основе выявленных патологических признаков их семиологическое значение для определения локализации процесса; 2) обучение использованию и правильной трактовке данных, полученных с помощью дополнительных методов исследования (электрофизиологических, рентгенологических, биохимических, иммунологических и др.); 3) развитие клинического мышления как метода познания, основанного на диалектическом понимании процессов, происходящих в организме, на современных достижениях науки: распознавание наиболее распространенных болезней нервной системы, являющееся основой для назначения адекватной терапии, проведения профилактики и определения трудоспособности.

Повышение качества подготовки выпускников медицинского вуза в области неврологии в значительной мере определяется совершенствованием учебно-методической работы на кафедре. Дальнейшее развитие должны получить такие методы преподавания, как лекции, практические занятия, работа студента у постели больного, самостоятельная работа студента с учебником и дополнительной литературой (монографиями, специальными журналами и т.д.). От профессионального мастера и эрудиции преподавателя, качественного проведения практического занятия, оснащения его современными наглядными пособиями и техническими средствами во многом зависит знание этого важного клинического предмета. Основными требованиями к студенту в конце курса сегодня являются владение практическими навыками профилактики, диагностики и лечения болезней, умение развернуть теоретически и обосновать этиологию, патогенез поражений нервной системы, высокая устойчивость полученных знаний.

Оптимизация учебного процесса охватывает на кафедре все звенья, включая ведущее его звено - лекции. На лекциях студентам передается на высоком научном уровне информация о состоянии проблем неврологии, перспективах ее развития, они знакомятся с ее новейшими достижениями и вкладом отечественных ученых, у них вырабатывается способность научного и клинического мышления, глубокого понимания различных сторон процесса болезни. Большое внимание уделяется содержанию, методологической и воспитательной направленности лекций. На кафедре проведена унификация содержания лекций на всех факультетах с учетом их специфики. Творческая индивиду-

альность, собственный стиль изложения материала каждым педагогом не исключают, а предполагают, что лекция содержит одинаковые для всех факультетов определения, классификации и др.

В процессе преподавания неврологии необходимо научить студента различать форму и содержание болезни, понимать диалектическую противоречивость протекающих в организме процессов, отделять существенное, необходимое от случайного, видеть основу заболевания нервной системы и принимать правильное решение при постановке диагноза и выборе тактики лечения, стремиться вырабатывать у студента навыки применения основных положений неврологии к конкретным жизненным ситуациям, использовать эти положения не по шаблону, а творчески. Студенту даются представления о деонтологических аспектах неврологии, о проблемах современной диагностики в неврологии, объективных и субъективных причинах диагностических ошибок.

Объектом пристального внимания преподавателя должно быть формирование у студентов познавательного интереса к изучению неврологии, который, несомненно, сказывается на качестве приобретаемых знаний, умений, навыков и является одним из резервов продуктивности учебного процесса. Важно дать студентам представление о значимости неврологии в будущей профессиональной деятельности врача, показать ее роль в решении научных и практических задач других дисциплин. Формирование познавательного интереса у студентов к неврологии включает следующие аспекты: 1) представить роль неврологии как необходимой дисциплины в овладении профессией врача; 2) показать актуальность неврологии как определенной области научного знания; 3) раскрыть содержательные стороны клинической неврологии в профессии врача.

Важное значение в совершенствовании учебного процесса мы придаем созданию современных методических пособий. Кафедрой для педиатрического факультета изданы такие работы, как «Эпилепсия и другие пароксизмальные расстройства сознания», «Детские церебральные параличи», «Методические разработки по неврологии для студентов педиатрического факультета», «Пособие по неврологии и нейрохирургии (учебно-методические рекомендации для студентов педиатрического факультета)», «Особенности преподавания неврологии и нейрохирургии на педиатрическом факультете (методическое пособие для преподавателей)», «Организация медицинской реабилитации детей с перинатальными поражениями нервной системы», «Отраслевые стандарты обследования и лечения

детей с патологией нервной системы в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях», «Сборник тестовых вопросов и ответов по дисциплине «Неврология» (тестовый контроль, практические навыки и вопросы к зачету)», др.

Особое внимание на кафедре уделяется контролю знаний студентов, что обеспечивает систематичность их работы, возможность коррекции преподавателем полученных знаний. С этой целью применяются разнообразные виды контроля: 1) текущая ежедневная проверка, включающая программированный контроль (различные типы тестов) и устный опрос; 2) тестирование после проработки целого раздела курса; 3) написание подробной истории по нозологической форме; 4) контроль во время обследования больного; 5) зачет: проверка практических навыков студентов у постели больного, программированный тестовый компьютерный контроль по анатомии, физиологии и семиотике поражений нервной системы, устное собеседование по частной неврологии, лечению и профилактике, клинические и ситуационные задачи. Для унификации оценки качества знаний, полученных студентами при подготовке и на занятии, а также для решения их на занятии в том случае, когда учебная работа с тематическими больными становится сложной (тяжелые и редкие заболевания, сложные, методы диагностики и лечения, недостаточно полная представленность на занятии изучаемых форм заболевания и т.д.), нами предложен сборник тестовых вопросов и ответов по дисциплине «Неврология» (тестовый контроль, практические навыки и вопросы к зачету). В учебно-методическое пособие вошли вопросы и наборы клинических (ситуационных) задач по всем рассматриваемым темам, которые можно использовать не только для промежуточного и итогового контроля знаний, но и для самоконтроля студенту. Задачи представляют собой модели клинических ситуаций, вопросы к ним обычно соответствуют вопросам, возникающим во врачебной деятельности: поставить развернутый диагноз, решить, с какими заболеваниями следует дифференцировать данное заболевание.

На кафедре используются технические средства обучения: негатоскопы, киноаппараты, эпидиаскопы, графпроекторы, мультимедийный проектор, компьютеры. Имеются лекционные аудитории, радио- и кинофицированные, с проекционными аппаратами. Выделена учебная комната для педиатрических групп на базе неврологического отделения детской больницы, оснащенная наглядными пособиями (таблицы, схемы, рентгенограммы, препараты, диапозитивы). Учебному процессу способ-

ствуют оснащение кафедры компьютерами, наличие диагностических кабинетов (электро- и реоэнцефалографии, ультразвуковых методов и др.), а также то, что кафедра располагает детским неврологическим отделением (на 40 коек), отделением интенсивной терапии и реанимации, лечебными кабинетами (ЛФК, ИРТ).

Практические занятия имеют определяющее значение, так как на них студенты сталкиваются с реальной врачебной деятельностью, что заставляет уделять им особое внимание при совершенствовании учебного процесса. Именно на практических занятиях формируется у студентов способность клинически мыслить, приобретаются навыки врачебной деятельности. Преподаватель выступает основным источником описывающей, объясняющей и предписывающей учебной информации, что приводит к формированию у студентов репродуктивной деятельности, и «по образцу». Вместе с тем важным показателем качества сформированной деятельности на занятиях должно быть умение студентов использовать уже усвоенные знания в новых ситуациях, которые требуют осуществления новых действий с ними (например, умение, обследовав больного, поставить диагноз с учетом принятой классификации, интерпретировать данные, полученные при использовании дополнительных методов исследования, назначить соответствующее лечение и т. д.). В этом случае речь идет о формировании у студентов продуктивной деятельности, чему способствуют все формы учебно-методической работы кафедры.

Мы наметили пути оптимизации практического занятия, совершенствуя его организацию и внедрение методов, рекомендуемых современной педагогикой, учитывая при этом специфику нашей дисциплины. С учетом значения деятельностного подхода к обучению и ведущей роли самостоятельной работы студентов в ходе усвоения знаний и умений нами были созданы учебно-методические рекомендации к практическим занятиям, включающие ряд рассматриваемых ниже разделов.

1). В введении учебно-методических рекомендаций определены основные цели и задачи, представленные в виде текстовой части, с помощью которой формируется первоначальный познавательный интерес у студентов.

2). Во втором разделе - приводятся требования к уровню подготовленности студента после прохождения курса, с четким разграничением того, что студент должен знать, какие освоить навыки по диагностике, оказанию неотложной помощи в неврологии и методике осмотра неврологического больного, т.е. определяется мотивация изучения

дисциплины.

3). В следующем разделе методических разработок приводится краткое содержание и методика проведения лабораторных занятий согласно тематического плана утвержденной рабочей программы, куда вошли базисные разделы по общей и частной неврологии, с включением вопросов ранее изученных на предшествующих кафедрах и необходимые для освоения новой темы занятия. Значение интеграции обучения очевидно, без использования базисных знаний невозможно полное наращивание качества знаний и умений студентов. В каждой теме определены цели занятия в терминах деятельности студентов: какие знания должны быть усвоены, какие профессионально значимые действия должны быть сформированы в ходе практического занятия. Формулировка целей занятия в терминах видов деятельности имеет принципиальное значение, от этого зависят и отбор объема учебной информации, и методика проведения самого занятия. Более того, от определения целей зависит формирование у студентов правильного, делового отношения к занятию. Важной составной частью этого раздела является содержательная часть темы занятия, которая соответствует программе и целям конкретного занятия. Содержание занятия - материал темы представлен в основном двумя способами: в виде краткого текста (логико-дидактической структуры, где по выделенным основным положениям темы последовательно раскрывается их содержание) и конкретно рассматриваемых вопросов. Здесь же дается перечень практических навыков и контрольных вопросов по усвоению темы для самоподготовки в соответствии с описанными целями и список рекомендуемой литературы (основной и дополнительной).

4). Полезным, на наш взгляд, было включение в методические разработки плана неврологического обследования и схемы истории болезни. Подобная схема отражает содержание формируемых действий при обследовании тематического больного. В нем даны четкие наставления по каждому разделу курирования больного: на что обратить внимание при выявлении жалоб, сборе анамнеза, осмотре больного, оценке данных лабораторных, инструментальных и других методов исследования, при обосновании топического и клинического диагноза. Мы считаем, что содержание этой схемы должно быть усвоено студентами до того, как они подошли к главному этапу своей работы на практических занятиях - курированию больных. Студент должен четко знать не только последовательность своих действий при работе с больным, но и то, какую информацию он может при этом получить. Это

есть схема ориентировочной основы действия, которая способствует формированию у студентов умения решать конкретные задачи, исходя из общих принципов диагностики на основе элементов самостоятельного поиска.

5). Особое место в обучении занимает выработка навыков исследовательской работы. В качестве УИРС хорошо себя зарекомендовали краткие (10-20 мин) доклады студентов на практических занятиях по отдельным узловым проблемам неврологии с использованием новейших данных из периодической литературы, особенно тех данных, которые корректируют сложившиеся представления по ряду вопросов, изложенные в учебниках. Перечень предлагаемых тем УИРС приводится в одном из разделов методических разработок. Обсуждение доклада проводится в форме, приближающейся к таковой на научных конференциях: вопросы докладчику, выступление в дискуссии, заключение преподавателя. Лучшие доклады выносятся на заседание студенческого научного кружка.

6). Дается также перечень вопросов для самоподготовки к зачету по всем пройденным темам по общей и частной неврологии согласно принятой рабочей программы, что формирует у студента направленную мотивацию на изучение дисциплины в целом и каждого конкретного занятия в отдельности.

Таким образом, методические разработки по каждой теме предлагаются студентам для самостоятельной работы как в аудиторное, так и во внеаудиторное время. Готовясь к практическому занятию, студент повторяет базисные разделы (на важность восстановления их в памяти для клинической неврологии указывал преподаватель), читает рекомендованную литературу по теме, изучает структуру темы и схему обследования больного, затем проверяет свои знания, отвечая на вопросы для самоподготовки. Методические разработки для студентов объективно являются той системой условий, которая направляет их познавательную деятельность и помогает преподавателю адекватно управлять этой деятельностью, дает возможность активизировать самостоятельную деятельность, что, в свою очередь, помогает целенаправленной работе с различными объектами деятельности (больные, истории болезни, данные дополнительных методов исследования и т.д.). Домашняя работа студентов и работа их на практических занятиях представляют собой два взаимосвязанных этапа, причем качество второго всецело зависит от качества первого, этому способствуют методические разработки по каждой конкретной теме.

На практических занятиях студенты овладева-

ют основными навыками клинического обследования больных (сбор анамнеза, объективное исследование неврологического статуса), умением определить основные неврологические синдромы, в ограниченном объеме провести топическую диагностику, обосновать предварительный нозологический диагноз и определить необходимый объем дополнительных методов исследования. Особое внимание обращается на обсуждение патофизиологических механизмов неврологических расстройств с учетом конкретных особенностей соответствующих синдромов, течения заболевания и наличия дополнительных факторов, влияющих на процесс симптомообразования у обсуждаемых больных. При изучении дополнительных методов исследования, применяемых в неврологической клинике, преподаватель приводит основные сведения о методике проведения исследования, показывая к применению метода.

Практическое занятие строится по следующему плану:

1. Организационная часть - 3-5 мин. Этот этап занимает минимум времени и посвящается различным организационным вопросам.

2. Как известно, эффективность практического занятия зависит не только от методики его проведения, но и от степени готовности студентов к нему. Каждому студенту предлагаются вопросы, устно или на компьютере, из раздела «Контрольные вопросы по усвоению темы» или сборника тестовых вопросов и ответов по дисциплине «Неврология». Ответы студентов оцениваются преподавателем или компьютером, согласно разработанной программе.

3. Коррекция второго этапа: преподаватель отвечает на неясные студентам вопросы, используя при этом самые разнообразные наглядные средства.

4. Инструкция преподавателя по работе у постели больного с использованием общепринятой схемы истории болезни и плана обследования тематического больного. Преподаватель уточняет цели изучения темы, особо выделяя при этом те навыки, которые должны быть выработаны у студентов. Кроме того, преподаватель уделяет большое внимание деонтологическому аспекту воспитания личностных качеств врача-педиатра, необходимых при работе у постели больного.

5. Курирование больных и ведение рабочей истории болезни; каждый студент использует при этом схему обследования тематического больного.

6. Разбор больных по теме занятия. Этот этап можно назвать вариантом клинической конференции, способствующей формированию у студентов

грамотной профессиональной речи, логики клинического мышления. На этапы 5 и 6 отводится 50-60 % времени учебного занятия.

7. Демонстрация наглядных пособий.

8. Заключительная проверка знаний студентов (умение решать клинические задачи - модели клинических ситуаций). Цель решения клинических (ситуационных) задач - проверка того, насколько сформировались умения теоретически обосновать диагноз и наметить план дальнейших действий, которые должны получить затем развитие и совершенствование в процессе решения реальных задач (ситуаций) при работе с больными. Самостоятельная работа студентов над решением таких задач способствует достижению одной из важнейших целей обучения в медицинском вузе - тренировке клинического мышления будущего врача. Данные, полученные в результате такого контроля, позволяют вскрыть достоинства и недостатки практического занятия.

9. Подведение итогов занятия. Цель этого этапа занятия - дать оценку деятельности каждого студента на всех этапах занятия (как студент подготовился к занятию, как он работал у постели больного, как он участвовал в разборе больных, как он решал клинические задачи). Последние два этапа выполняют и дисциплинарную функцию, что имеет большое значение для подготовки врача.

10. Задание на дом. Преподаватель указывает на необходимость использования базисных знаний, полученных на предыдущих этапах образования, для качественного усвоения знаний и навыков, которые студент получит на следующем занятии, рекомендует литературу по теме занятия, кратко характеризует важность того или иного источника информации.

Предлагая такой план практического занятия, мы выступаем не за однообразие, а за единство методических подходов к проведению занятия каждым преподавателем.

Важным звеном в повышении качества усвоения знаний и навыков является активизация научно-исследовательской работы студентов, проводимой в рамках научных студенческих кружков. Эта работа характеризуется большим элементом самостоятельности студентов. Научить тому, как рассказать, как написать, как придумать, решить и т. д. - это и есть, по нашему мнению, главное направление деятельности научных студенческих круж-

ков. Работа студентов в кружке способствует и выработке научного мышления. В кружке при нашей кафедре студенты получают навыки научно-исследовательской работы, у них формируется правильный подход к методологическим проблемам неврологии. Большое значение придается качеству выполняемых студентами самостоятельных научных исследований. Лучшие работы кружковцев обсуждаются на научных студенческих конференциях.

Одним из основных условий улучшения обучения являются постоянное уточнение и коррекция содержания преподавания. Содержательная сторона обучения определяется в первую очередь социальным заказом на специалистов и возможными изменениями модели специалиста данного профиля в будущем. Коррекция учебной программы и методических материалов должна проводиться с учетом новейших достижений теоретической, клинической и экспериментальной неврологии.

В соответствии с принципами широкой профилизации в рамках вуза перед преподаванием неврологии ставятся новые задачи. С одной стороны, нужно научить студента не только запоминать, но и творчески думать, самостоятельно добывать знания, из потока информации выбирать то, что нужно, развивать способность к трансформации знаний. С другой стороны, новые задачи обучения ставят проблему и выбора новых методов, которые позволили бы большую информацию изложить в минимальное время и с максимальной эффективностью. Это возможно при условии использования новейших технологий. Квалифицированные научно-педагогические кадры, творческое обучение, дифференцированный подход преподавателя к студентам во многом определяют качество учебного процесса.

Таким образом, курс неврологии расширяет медицинский кругозор студента, способствует формированию логики клинического мышления, глубокому пониманию роли нервной системы в физиологических и патологических реакциях организма. Эта мировоззренческая роль курса нервных болезней, его значение в формировании врача педиатрического профиля выносит клиническую неврологию за рамки так называемых узких дисциплин. Курс клинической неврологии имеет большое значение для формирования клинического мышления современного врача.