

© Караваяев В.Е., Тезикова И.В., 2003

В.Е. Караваяев, И.В. Тезикова

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕКЦИОННОГО ПРОЦЕССА НА КАФЕДРЕ ДЕТСКИХ ИНФЕКЦИЙ

Ивановская государственная медицинская академия, РФ

С давних времен лекции занимали и должны занимать достойное место в учебном процессе высшей школы, так как они способствуют подготовке высококвалифицированных специалистов, определяют направление, содержание, характер учебных занятий, помогают глубже понять теоретический материал, проблему, уяснить узловые моменты, наиболее важные положения темы, проследить логическую связь между различными разделами и дисциплинами. С этих позиций лекцию рассматривают как школу научного мышления.

С учетом реалий сегодняшнего дня в вузах многое изменилось, в том числе и в лекционном процессе. В настоящее время по детским инфекционным заболеваниям имеется большое количество монографий, руководств, учебников, пособий. Все доступнее для студентов становится Всемирная сеть Интернет. Чтобы лекции выполняли свое назначение в условиях информационной насыщенности, к ним предъявляются все большие требования. В то же время, как показывает опыт, сдать экзамены и получить право на врачевание можно и без лекций. В последние годы, к сожалению, среди студентов отмечается охлаждение к лекциям. Бытует мнение о второстепенном их значении в системе врачебного образования. Причем, чем старше становятся студенты, тем больше у них возникает сомнений в необходимости лекций. Приоритет отдается умениям и прикладным знаниям. Довод выдвигается такой, что слушание лекций — дело лишнее и является непродуктивной тратой времени, что лекции не несут новой информации, повторяют содержание учебника. Этому в какой-то степени способствуют изменения экономических основ и нравственного климата вообще, и среди медицинских работников в частности. Согласиться с этим полностью нельзя, так как медицинское образование при таких подходах очень серьезно страдает и может превратиться в натаскивание для выполнения элементарных профессиональных обязанностей. Качество подготовки врача определяется умением клинически мыслить, что является продолжением лучших традиций отечественных медицинских школ.

Произошло изменение лекционного процесса и на кафедре детских инфекций. Общая тенденция сокращения лекций, читаемых для всего курса, затронула и нашу дисциплину. Сделан крен в сторону лекций, читаемых во время цикла для одной или нескольких групп. Эти лекции с позиции педагогов однозначно оценить нельзя, так как наряду с положительными моментами присутствуют

и отрицательные. Благодаря малому числу студентов и камерной обстановке сокращается дистанция между лектором и слушателями, возникают более тесный контакт, атмосфера доверия. К отрицательным моментам следует отнести их частое повторение, что порой снижает их качество, так как со временем к лекции меньше готовишься. Лекция — это театр одного актера, а с учетом того, что они повторяются из цикла в цикл, порой одним и тем же преподавателем, читаются сразу после практического занятия без отдыха, в череде повседневных дел происходит их нивелирование, к ним начинаешь относиться как к обычному делу, что ведет к снижению эмоциональной «окраски», нет той энергии, «огонька», с которым должны читаться лекции, чтобы они заставляли слушателей быть внимательными, держали в тонусе. Были времена, когда профессора читали 1—2 лекции в неделю и как к ним готовились! Как они ценились! Поэтому, может, не следует перегружать количество лекций в ущерб их качеству.

Важное значение в качестве обучения имеет заинтересованность и преподавателя, и студента. Необходимо, чтобы было выгодно и хорошо учиться, и хорошо учить. В связи с тем что процесс обучения взаимообусловленный, в котором заинтересованы как минимум две стороны — преподаватель и обучаемый, — интересен взгляд на лекционный процесс глазами студентов. С этой целью мы провели анонимное анкетирование 63 студентов 5-го и 6-го курсов. Ответы студентов позволяют четко представить, как они относятся к своим наставникам, ценят их квалификацию, мастерство, эрудицию, творческий подход к делу и др. Студенты всегда твердо знали, кто есть кто. Их мнение должно играть реальную и существенную роль в повышении уровня образования. Жаль, что не всегда и не все преподаватели прислушиваются к этому мнению.

По мнению 32% студентов, лекции во время цикла предпочтительнее проводить в виде разбора конкретных случаев по типу клинического разбора, чтобы они способствовали развитию искусства диагностики, так как постановка диагноза — не одно лишь узнавание какой-либо болезни, а учет ее разнообразия в сочетании со множеством эндо- и экзогенных факторов. Только тщательный анализ полученных анамнестических и объективных клинических данных позволяет решить диагностические и тактические вопросы. Подобные лекции несут не только информационную нагрузку, но и способствуют формированию врачей-клиницистов, развитию у будущих врачей мудрости сомнения даже тогда, когда окружающим все

кажется ясным, принимать во внимание и те моменты и сведения, которые не укладываются в первоначальную диагностическую концепцию, что требует комплексного, конструктивного подхода и раздумий. Данные лекции способствуют формированию клинического мышления, раскрывают сложности процесса диагностики, помогают осмыслить нетипичное течение, предвидеть сложные и опасные этапы диагностики и возможные варианты течения, индивидуальные психотерапевтические подходы.

Об этом свидетельствуют результаты анкетирования. Только 29,6% слушателей устраивает лекция-монолог, остальные предпочитают другие формы преподнесения материала: лекция-разбор конкретного случая (32%), лекция-диалог (16%), лекция-беседа (14,4%), лекция-дискуссия (8%). Именно на цикловых лекциях, в небольших коллективах (2–3 группы) студенты на равных могут участвовать в лекционном процессе, имеют реальную возможность отстаивать свою позицию по определенным вопросам, обсуждаемым на лекции. Совместное принятие решений — это борьба интеллектов, воли, эмоций, в которых происходят сложные взаимодействия, влияющие на выбор правильного решения.

Любая лекция предусматривает активную работу слушателей, а не только механическую запись излагаемого. Результаты лекций зависят не только от искусства лектора, качества и содержания излагаемого материала, но и от активности и заинтересованности слушателей. Поэтому настаивают следующие факты, на которые указывают респонденты: очень быстрый темп лекций (54,4%), недостаточная наглядность (48,8%). Студенты с интересом слушают, когда фактический материал дополняется интересными примерами, выдержками из литературных источников, выписками, рассказами из личного опыта лектора. 32% опрошенных отметили, что лектор не укладывается в отведенное время. Трудно слушать и понимать лекции, в которых отсутствуют последовательность, логика мысли, а 24% отметили, что не соблюдается последовательность изложения материала. Лектору, если он хочет, чтобы информация была воспринята, необходимо учитывать законы психологии и особенности восприятия. Человек реагирует, прежде всего, на эмоциональную сторону, несмотря на то что каждый обладает индивидуальным восприятием, есть и общие законы и их нельзя игнорировать. Интерес к лекции повышается, когда она читается непринужденно, неторопливо, когда лектор умеет пошутить, вставить меткую поговорку, поговорку. В медицинской аудитории это важно учитывать еще и потому, что аудитория знакома с особенностями психологии восприятия и основами гигиены умственного труда. Поэтому следует придерживаться этих рекомендаций, чтобы теория не расходилась с практикой. Важно уважать слушателей и ценить их время, поэтому требуется учитывать не только продолжительность лекции, но и время чтения в структуре рабочего дня (в начале или в конце), что отражает степень утомляемости. Это отмечают и сами слушатели. В начале рабочего дня восприятие лекционного материала значительно продуктивнее, тогда как после 4 ч работы с перерывом в 10–15 мин эффективность лекции резко снижается. Не случайно по педагогическим установкам продолжительность лекции не должна быть более астрономического часа или двух академических. Долго говорить и многое сказать — это не одно и то же. Укладываться во времени — это значит заранее составлять план и регламент лекции. Злоупотреблением временем страдают лекции-экспромты, читаемые без тщательной подготовки, которые не всегда и не всем удаются.

В любом деле есть разумный предел, после которого студенты начинают «обороняться»: играть, разговаривать, читать... Д.И. Менделеев сравнивал студента, поставленного в условия избыточности информации, с камнем, который, если его доверху заложить дровами, гореть не будет.

Студент выбирает какую-то часть обрушившейся на него информации. Выбор делается порой случайно. Не следует заваливать студента информацией, а тем более предоставлять самому выбирать, что ему потребуется в будущей деятельности. Критериев выбора у студентов нет, и, кроме того, одна из задач лекции — помочь обучающимся разграничить, что они должны знать, а чем иметь представление. Самоограничение, самовоспитание — это тоже культура. Надо быть взыскательнее, самокритичнее не только к окружающим, но и к себе. Может быть, не стоит в лекции обозначать все проблемы, а коснуться одной-двух, но рассмотреть их со всех сторон. Здесь уместно вспомнить слова И.И. Елкина: «Главная задача в учебной работе состоит не в том, чтобы сообщить студентам максимум фактического материала (за нарастающим потоком открытий и фактов не угнаться!), а в том, чтобы научить мыслить, обучить логике развития научных идей, помочь понять философию конкретной науки».

Подготовка студента к лекции помогает активно мыслить, в процессе изложения материала отделять главное от второстепенного, правильно распределять внимание. Важно соотносить излагаемый материал с имеющимися знаниями, систематизировать его. Активная работа на лекции предполагает осмысление и конспектирование услышанного. Данные проведенного анкетирования свидетельствуют, что студенты заинтересованно относятся к лекционному процессу, о чем свидетельствуют ответы 44% будущих врачей, что лекции их полностью удовлетворяют, еще 40% удовлетворяют не полностью и 9,6% не удовлетворены читаемыми лекциями. Об этом же свидетельствуют результаты ответов на вопрос: «Достаточно ли количество лекций?» 38,1% считают, что достаточно, а 46% считают целесообразным увеличить их количество. Ни один из опрошенных не считает, что их следует уменьшить. В то же время предлагаемая тематика лекций полностью устраивает лишь треть слушателей, 55,2% отметили, что тематика устраивает не полностью, и еще 8% — не устраивает.

Негативным моментом является то, что 38,4% студентов отметили недостаточное содержание лекционного материала, а 8% видят в нем повторение учебника. В то же время лекцию не следует перегружать новой информацией, так как лекция будет малорезультативной.

Анализируя полученные данные, следует отметить, что не со всеми мнениями следует соглашаться. Так, возвращаясь к вопросу о количестве читаемых лекций, обращает внимание, что на 5-м курсе во время цикла читается 4–5 лекций, т.е. каждый 2-й день цикла — лекционный, причем расписание занятий строится так, что лекция предшествует практическому занятию, поэтому готовиться к практическому занятию легче. Об этом же свидетельствуют и ответы о востребованности лекций: 64% используют лекционный материал постоянно и 36% — иногда. Тогда как посещаемость курсовых лекций, которые у большинства не совпадают с практическими занятиями, явно недостаточная, при этом половина опрошенных рекомендует увеличить количество лекций. Подобная позиция, с одной стороны, отражает потребительское отношение студентов к лекциям, а с другой стороны, подтверждает данные статистики, что лишь 10% информации, получаемой на лекциях, откладывается в долговременную память. На слух хорошо воспринимаются

только жестко сконструированные тексты: проблема — аргумент — решение.

Свободное посещение лекций возможно для самостоятельно мыслящих студентов, работающих с дополнительной литературой. Конечный итог зависит от двух составляющих — демократии и ответственности. Как привлечь на лекции студенчество? Обязать, но проку от этого мало, так как пассивное присутствие не повысит результативность подготовки. Значит, надо работать над формой и содержанием лекций, которые должны нести не только факты и информацию, но и помочь студентам в постижении перспектив и возможностей дисциплины, раскрыть профессиональные секреты. Следует поднять и планку требовательности.

Сопоставляя ответы на различные вопросы, становится понятным и предложение студентов о том, что лекции в 60 мин для 54% предпочтительнее, чем лекции в 2 академических часа. Так как для таких лекций проводится более тщательный отбор материала, может быть, этим, с позиций слушателей, объясняется предложение об увеличении числа лекций. Кроме того, 68,8% анкетированных отметили, что лекция должна быть как дополнение к учебнику, нести больше новой информации, которой нет в учебнике. Хотя и с подобным мнением не следует полностью соглашаться, так как подобная позиция как раз отражает потребительское отношение применительно к сиюминутной ситуации, так как по окончании цикла и экзаменов учебник будет сдан в библиотеку, а классически прочитанная лекция, возможно, поедет с доктором к месту постоянной работы и будет востребована в практической деятельности. А те дополнения нового, что они запишут на лекции в виде тезисов, вряд ли будут востребованы.

Лекции способствуют и воспитательному процессу. С подготовкой культурных, интеллигентных врачей дело обстоит все сложнее. Культура — это преемственность имеющихся традиций, накопление новых, и ничто не может заменить то, что передается от человека человеку непосредственно — характером, голосом, манерой общения с людьми. И в этом имеются недоработки при организации лекционного процесса. Нередко обращает внимание тот факт, что часто у врачей речь маловыразительная, простая, заурядная, тогда как врачебный долг предполагает высокую культуру языка, так как культура речи — одна из составляющих общей культуры человека. Результаты работы врача и эффективность лекции во многом зависят от умения владеть не только литературным, но и профессиональным языком. Следует чаще вспоминать слова А.М. Горького: «Не умея владеть топором, и дерева не срубишь, — а ведь язык — тоже инструмент и надобно учиться легко и красиво владеть им». И врач, и лектор, умеющие хорошо говорить, располагают к себе «с первого взгляда».

Профессия врача — это не только аналитический ум, но и доброе, честное сердце. Как бы ни замечательны были достижения медицинской науки, опирающиеся на современную технику, они не в силах умалить значение личности врача. Очень важно, чтобы студенты не оставались пассивными участниками педагогического процесса. Необходимо считаться с их мнением как с завтрашними врачами.

Лектору следует помнить слова Л.Н. Толстого: «Свойство мудрого человека состоит в трех вещах: первое — делать самому то, что он советует делать другим, второе — никогда не поступать против справедливости и третье — терпеливо переносить слабости людей, окружающих его».