

**СОДЕРЖАНИЕ И ЭТАПЫ ПРОВЕДЕНИЯ ОПЫТНО-
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ
ТЕХНОЛОГИИ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА
СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Расулова Мохидил Турсуналиевна

Доцент кафедры Нормальной физиологии,

Ферганского медицинского общественного здоровья, Фергана

Аннотация. В тезисе рассматриваются содержательные и организационно-методические аспекты проведения опытно-экспериментальной работы, направленной на совершенствование технологии повышения качества учебного процесса студентов медицинских образовательных учреждений. Обосновывается необходимость применения интегративного подхода, обеспечивающего взаимосвязь фундаментальных медико-биологических знаний с клиническими дисциплинами. Раскрываются основные этапы педагогического эксперимента, методы диагностики образовательных результатов и критерии определения эффективности разработанной технологии. Особое внимание уделяется формированию у студентов способности устанавливать причинно-следственные связи между физиологическими механизмами, функциональными параметрами организма и клиническими проявлениями.

Ключевые слова: медицинское образование, качество учебного процесса, педагогическая технология, интегративный подход, опытно-экспериментальная работа, физиология, клиническое мышление, образовательные результаты.

Актуальность исследования. Современное медицинское образование предполагает не только усвоение студентами значительного объёма теоретических знаний, но и развитие способности применять их для анализа физиологических процессов, интерпретации функциональных показателей и понимания механизмов развития патологических состояний. В связи с этим повышение качества учебного процесса требует совершенствования содержания, методов, организационных форм обучения и системы оценивания образовательных результатов.

Одним из перспективных направлений решения данной задачи является интеграция фундаментальных и клинических дисциплин. Такой подход способствует преодолению разобщённости теоретической подготовки и практической деятельности, позволяет рассматривать организм человека как целостную функциональную систему и создаёт условия для последовательного формирования профессионального мышления будущего врача.

Методологическую основу исследования составляют компетентностный, системный и интегративный подходы, а также принципы целенаправленного педагогического проектирования и объективной оценки результатов обучения.

Значимость согласования образовательных целей, учебной деятельности и методов оценивания отражена в международных подходах к подготовке медицинских кадров, ориентированных на формирование профессиональных компетенций и достижение измеримых результатов обучения [1; 2].

Цель исследования — научно обосновать содержание и этапы проведения опытно-экспериментальной работы по совершенствованию технологии повышения качества учебного процесса студентов медицинского образования и определить методические условия оценки её эффективности.

Материалы и методы исследования. Организация педагогического эксперимента предусматривает последовательное изучение исходного уровня подготовки студентов, реализацию разработанной образовательной технологии и последующий сравнительный анализ полученных результатов. В зависимости от исследовательских задач могут применяться педагогическое наблюдение, тестирование, анкетирование, анализ выполнения учебных и клиничко-ориентированных заданий, экспертное оценивание и методы математической статистики.

Опытно-экспериментальная работа может быть организована на базе медицинского образовательного учреждения с участием экспериментальной и контрольной групп. В экспериментальной группе реализуется усовершенствованная технология обучения, основанная на интеграции физиологии с клиническими дисциплинами, анализе функциональных показателей и решении ситуационных задач. В контрольной группе образовательный процесс организуется в соответствии с принятой методикой обучения. При этом необходимо обеспечить сопоставимость групп по исходному уровню подготовки, условиям обучения и другим существенным характеристикам.

Основное содержание и этапы опытно-экспериментальной работы. Первый этап — констатирующий (диагностический). Его содержание определяется необходимостью установить исходное состояние качества учебного процесса и выявить затруднения студентов при освоении физиологических закономерностей и их применении в клиническом контексте. На данном этапе анализируются учебно-методические материалы, содержание образовательной программы, используемые формы контроля и результаты текущей успеваемости. Проводятся входное тестирование и оценка способности студентов объяснять механизмы регуляции физиологических функций, устанавливать взаимосвязи между системами организма и интерпретировать функциональные показатели. Полученные данные используются для определения исходных уровней сформированности исследуемых умений и обоснования содержания педагогического воздействия.

Второй этап — формирующий. Он направлен на практическую реализацию усовершенствованной технологии обучения. Основное содержание данного этапа составляет организация учебной деятельности на основе интеграции фундаментальных физиологических знаний с клиническими ситуациями. В учебный процесс включаются проблемные задания, междисциплинарные ситуационные задачи, анализ графиков и

функциональных показателей, моделирование регуляторных процессов, групповое обсуждение и самостоятельная работа студентов.

Особое значение придаётся последовательному освоению взаимосвязи «механизм — параметр — симптом». Студенты учатся объяснять физиологическую основу изменения функционального показателя, выявлять возможные причины наблюдаемого отклонения и соотносить теоретические закономерности с представленными клиническими данными. Например, при изучении регуляции артериального давления анализируются механизмы нервной и гуморальной регуляции, изменения сердечного выброса и периферического сосудистого сопротивления, а также возможные последствия нарушения соответствующих регуляторных процессов.

Важным условием формирующего этапа является активная позиция обучающегося. Преподаватель организует познавательную деятельность, предоставляет обратную связь, направляет анализ сложных вопросов и постепенно расширяет возможности самостоятельного решения учебных задач. Промежуточное оценивание позволяет своевременно выявлять затруднения и корректировать учебные задания в соответствии с образовательными потребностями студентов.

Третий этап — контрольный (итоговый). Его назначение состоит в определении изменений, произошедших в результате реализации разработанной технологии. На данном этапе проводится повторная диагностика с использованием сопоставимых по содержанию и сложности заданий. Сравниваются результаты входного и итогового оценивания, анализируется динамика сформированности предметных знаний, умений устанавливать функциональные взаимосвязи и применять физиологические знания при решении клинико-ориентированных задач.

Для объективной интерпретации результатов необходимо сопоставить показатели экспериментальной и контрольной групп с учётом исходных характеристик. При наличии соответствующих условий применяются методы описательной статистики и критерии проверки статистических гипотез, выбранные с учётом типа данных, структуры выборки и распределения результатов. Статистическая значимость различий должна рассматриваться наряду с величиной выявленного эффекта и его педагогической значимостью.

Критерии оценки эффективности технологии. Для комплексного анализа результатов целесообразно выделить следующие критерии:

1. Когнитивный критерий — полнота и осознанность усвоения физиологических закономерностей, понимание механизмов регуляции функций организма.
2. Интегративно-аналитический критерий — способность устанавливать межсистемные функциональные взаимосвязи, объяснять изменения физиологических параметров и выстраивать последовательность «механизм — параметр — симптом».
3. Практико-ориентированный критерий — умение применять теоретические знания при анализе учебных клинических ситуаций, аргументировать выводы и обосновывать предполагаемые физиологические механизмы.

4. Рефлексивный критерий — способность выявлять собственные учебные затруднения, оценивать правильность рассуждений и использовать обратную связь для совершенствования результатов обучения.

Для каждого критерия необходимо заранее определить конкретные диагностические показатели, уровневые характеристики и правила выставления баллов. Это обеспечивает прозрачность оценивания и снижает риск субъективной интерпретации результатов.

Обсуждение результатов. Научная значимость предложенной организации эксперимента заключается в комплексном изучении не только итоговой успеваемости, но и изменений в характере познавательной деятельности студентов. Использование междисциплинарных заданий позволяет оценивать, насколько обучающиеся способны переходить от воспроизведения теоретических сведений к объяснению функциональных механизмов и их применению в новых учебных ситуациях. Вместе с тем эффективность технологии должна подтверждаться фактическими данными педагогического эксперимента, а не только положительными отзывами студентов или преподавателей.

При интерпретации результатов необходимо учитывать возможное влияние квалификации преподавателя, учебной мотивации, исходной подготовленности студентов, объёма самостоятельной работы и различий в условиях обучения. Соблюдение единых диагностических процедур и сопоставимость групп повышают обоснованность выводов об эффективности педагогического воздействия.

Заключение. Таким образом, опытно-экспериментальная работа по совершенствованию технологии повышения качества учебного процесса студентов медицинского образования должна представлять собой целостную систему диагностических, формирующих и контрольных мероприятий. Её последовательная реализация обеспечивает возможность выявить исходные затруднения обучающихся, проверить результативность интегративной организации обучения и определить динамику образовательных достижений. Наиболее существенным результатом применения данной технологии следует считать не только повышение уровня усвоения физиологических знаний, но и развитие способности студентов устанавливать причинно-следственные связи между механизмами функционирования организма, изменениями физиологических параметров и клиническими проявлениями. Окончательный вывод об эффективности технологии формулируется на основании эмпирических результатов, полученных в ходе педагогического эксперимента и подвергнутых соответствующей статистической обработке.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. World Health Organization. Global Competency and Outcomes Framework for Universal Health Coverage. Geneva: WHO, 2022.
2. World Health Organization. Health Workforce Education Technology Assessment: Background Research Report. Geneva: WHO, 2023.
3. Ogrinc G., Headrick L. A., Mutha S., Coleman M. T., O'Donnell J., Miles P. V. A framework for teaching medical students and residents about practice-based learning and improvement, synthesized from a literature review // Academic Medicine. 2003. Vol. 78, No. 7. P. 748–756.

