

ОРИЕНТАЦИЯ НА РЕЗУЛЬТАТ ОБУЧЕНИЯ:

«LEARNING OUTCOMES» НА ОПЫТЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ МКТУ ИМ. Х.А. ЯСАВИ

В мировой вузовской практике все в большей мере осваивается проектирование и организация образовательного процесса, когда системообразующими категориями в своем единстве выступают цели (общие формулировки, описывающие карьерные и профессиональные успехи выпускников, к достижению которых готовит данная программа), результаты (формулировки того, что, как ожидается, будут знать и в состоянии делать студенты по завершении обучения), критерии эффективности (особые, измеряемые спецификации, определяющие эффективность работы, необходимой для достижения установленного результата); оценивание (процессы, которые внедряют, собирают, применяют и готовят данные, которые в свою очередь могут быть использованы для оценки достижений); оценка (процесс рассмотрения итогов сбора и анализа данных и принятия решения о ценности полученных выводов и о предпринимаемых действиях). И это вполне естественно, так как современное конкурентоспособное образование должно быть эффективным в том смысле, что оно явным образом задает конкретные цели обучения и обеспечивает их достижение.



В последнее время принято говорить об ориентации образования на результат обучения (Learning outcomes). Понятие «learning outcomes» было введено в обиход в 2005 году рабочей группой по разработке европейской структуры квалификаций и получило четкое определение: результаты обучения – это «формулировки того, что, как ожидается, будет знать, понимать и/или будет в состоянии продемонстрировать (делать) обучающийся после завершения периода обучения».

Европейские университеты активно работают в этом направлении. Например, система измерений результатов обучения, которая используется в

Шотландии, предполагает выделение уровня (level) и объема (volume) достигнутого результата. В Германии вузы формируют результаты обучения и особенно в немецком контексте относящиеся к ним необходимые для квалификации (деятельностные) компетенции. В немецком прочтении Болонского процесса деятельностным компетенциям придается большое значение в связи с трудоустраиваемостью. В России проект Tuning Russia был разработан и реализован как независимый университетский проект при участии европейских и российских университетов. Тюнинг способствует созданию общих (ключевых) ориентиров, которые являются рекомендательными документами и содержат общие рамки для разработки и реализации образовательных программ в отдельных предметных областях.

На современном этапе развития системы образования Казахстана, ставшего 47-й страной – участницей Болонского процесса, проблема



Learning outcomes, которая является основой европейской образовательной программы, декларирует студенто-ориентированный подход к разработке учебной программы любого уровня (специальность, дисциплина, модуль, занятие и т.п.) и опирается на ожидаемые результаты обучения, занимает особое место. Результаты обучения являются важными элементами в качестве индикаторов и подтверждения соответствующих квалификаций и компетенций, достигнутых после завершения процесса обучения, и являются обязательным условием для учета трудозатрат ППС и студентов в кредитах ECTS, европейского приложения к дипломам (Diploma supplement), признания периодов обучения, национальных рамок квалификаций и гарантии качества. Результаты обучения обуславливают возможности трудоустройства выпускника, и наоборот, ожидаемые результаты обучения должны учитывать спрос на рынке труда.

Реализация принципов Болонской декларации на современном этапе требует самостоятельной разработки вузами компетентностноориентированных образовательных программ, гарантирующих достаточный уровень результатов обучения.

Обязательным элементом новых образовательных программ стал перечень компетенций, которые должны приобрести студенты по завершении процесса обучения.

Оценка уровня сформированности компетенций – новая для вузовской системы задача, которую невозможно решить лишь с помощью традиционных методов контроля и инструментов оценки. Кроме того, общепринятых методических установок по формированию и применению фондов оценочных средств для оценки компетенций на данный момент еще нет. Каждый вуз решает эту задачу самостоятельно.

Разработкой такого нормативного документа, ориентированного на результат обучения (Педагогическая стратегия), в силу особенностей подготовки будущих специалистов, в Казахстане первыми занялись в медицинских вузах, в том числе и на медицинском факультете Международного казахско-турецкого университета имени Ходжи



Ахмеда Ясави (МКТУ), единственного вуза в Казахстане, входящего в привилегированную категорию «full university», куда относятся многопрофильные университеты, готовящие специалистов и медицинского направления.

Первым шагом стратегического менеджмента на пути реализации требований Болонского процесса было создание на базе МКТУ в ноябре 2011 года Центра медицинского образования, который позволил органически объединить научные и образовательные задачи медицинского факультета, отделов интернатуры и резидентуры медицинского направления университета.

Центром медицинского образования была разработана единая мозаичная децентрализованная модель медицинского образования, основанная на процессном компетентностном подходе. В соответствии с международным договором о сотрудничестве в разработке данной модели принимал участие директор Департамента медицинского образования и информатики медицинского факультета Хажеттепе – одного из ведущих университетов Турции, профессор Мелих Елчин. Медицинский факультет МКТУ одним из первых ввел компетентностную модель в образовательный процесс и стал лидером в этом направлении не только в Казахстане, но и в странах СНГ. В 2012 году начали функционировать Центр практических

навыков и Центр объективного структурированного клинического экзамена, построенные и оснащенные в соответствии с современными требованиями. Для обучения современным инновационным методам по программе «Стандартизованный пациент» был приглашен признанный в России специалист в этом направлении профессор С.А. Булатов.

Следующим шагом в этом направлении, позволившем наиболее полно реализовать кадровый и материальный потенциал университета, было выделение в отдельную структуру медицинского кластера. На основании анализа 50 топ-университетов мира, имеющих медицинские факультеты, была разработана функциональная структурная организация медицинского кластера, в составе которого имеются департаменты образования, науки, международных связей, секторы магистратуры и докторантуры, непрерывного профессионального развития.

Проводилась системная работа по координации образовательных программ по специальностям 5B130100 «Общая медицина» и 5B130200 «Стоматология» в соответствии с программами медицинского факультета университета Хажеттепе, которые подтверждаются данными по академической мобильности и анализу изменений, вносимых в образовательные программы и учебные курсы. Была внедрена новая модель медицинского образования, основанная на спиральной интеграции ключевых мета-компетенций в едином континууме медицинского образования, отражающем непрерывность профессионального обучения и развития в течение всей жизни, которая легла в

основу разработанной Педагогической стратегии.

Большим достижением и мощным инструментом по реализации Болонского процесса является внедрение в учебный процесс студенческого Е-портфолио в 2013/2014 учебном году, которое позволило интенсифицировать самостоятельную работу студентов, повысить эффективность прохождения стажировок, практик на клинических базах и центрах практических навыков.

Подготовка будущих врачей в медицинском кластере реализуется в тесной связи с органами здравоохранения (больницы, поликлиники, родильные дома, диспансеры), ведется интенсивное сотрудничество во всех направлениях подготовки врача будущей формации (проведение различных практик, шефство над базовыми больницами и поликлиниками с целью проведения научных экспериментов, обучающих семинаров, оказания научно-медицинской помощи и т.д.). Ежегодно проводятся встречи с сотрудниками системы здравоохранения, где обсуждаются сильные и слабые стороны подготовки наших выпускников, выслушиваются рекомендации и пожелания работодателей. Вся эта многоплановая деятельность помогает корректировать содержание учебного плана, сближает его с современными реалиями и, в конечном счете, помогает формированию врача новой формации, обладающего высоким уровнем профессионально-медицинской компетентности.

Оценка эффективности освоения необходимого уровня компетенций, достижения конечных результатов обу-



чения, методов преподавания и оценки основаны на регулярном мониторинге под контролем специальных комитетов: комитета по образовательным программам, комитета по методам преподавания и оценки, комитета по совершенствованию и комитета по этике.

Основные параметры компетентностной модели образовательной программы отражены во внутреннем нормативном документе «Педагогическая стратегия в области медицинского образования».

Педагогическая стратегия определяет ключевые ориентиры, связанные с образовательными программами, обучением и оценкой результатов обучения.

Образовательные программы медицинского кластера МКТУ основаны на

интегрированном спиральном развитии ключевых компетенций в едином континууме медицинского образования: базовое медицинское образование, интернатура, резидентура, магистратура, докторантура и непрерывное профессиональное развитие.

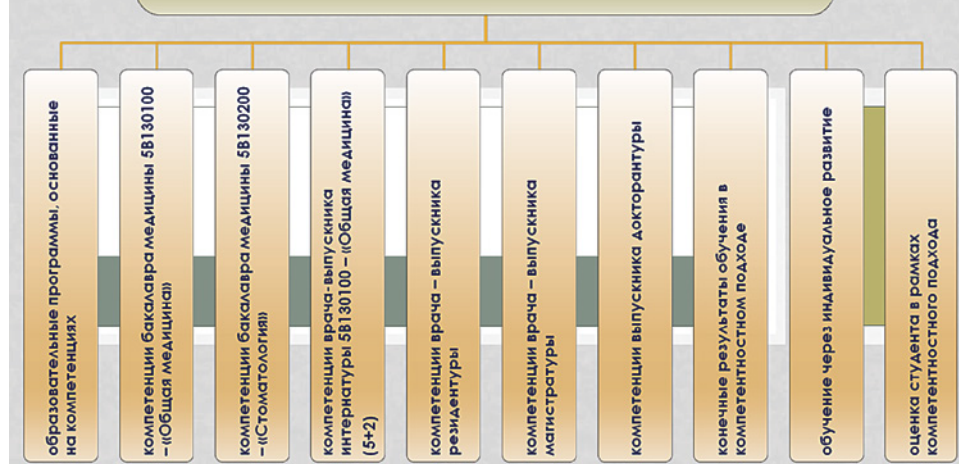
Необходимая целостность данной образовательной программы обеспечивается сбалансированностью образовательной, профессиональной, фундаментальной и практической составляющих модулей, включенных в структуру образовательной программы.

Одним из условий эффективного функционирования кредитной технологии обучения является активное внедрение инновационных методов обучения.

В учебном процессе с целью достижения конечного результата обучения применяются инновационные методы экспозиторного, эксплораторного и интервенционного преподавания, которые представлены в Педагогической стратегии в области медицинского образования.

При Департаменте медицинского образования функционирует Комитет по образовательным программам, который осуществляет непрерывный мониторинг оценки качества и экспертизы образовательных программ. Все составляющие образовательной программы проходят стадии разработки, анализа и утверждения в соответствии с внутренними нормативными документами,

Педагогическая стратегия в области медицинского образования



утвержденными сенатом университета и полномочным советом. Ежегодно проводится внутренний аудит системы менеджмента качества оценки качества образовательных программ, на основании обратной связи планируются предупреждающие действия и выполняются корректирующие мероприятия.

Таким образом, содержание и структура образовательной программы соответствует потребностям рынка труда, конечные результаты обучения определены в компетенциях, выраженных в ролях. Модуляризация выполнена с учетом специфики включенных дисциплин, распределено количество зачетных единиц по модулям, что позволяет обеспечить внешнюю и внутреннюю мобильность студентов. Разработаны механизмы обеспечения непрерывного процесса контроля оценки качества и постоянного совершенствования образовательной программы.

Особенностью оценки конечных результатов обучения студентов является комплексный подход. Так, наряду со знаниями и навыками по каждой дисциплине важен такой показатель, как отношение/поведение, который оценивается в любой мета-компетенции. Такой подход формирует у обучающихся способность к самостоятельному решению жизненных проблем и ситуаций, к успешной социализации, навыкам самопрезентации, самоанализа, самооценки, самостановления.

Оценка эффективности освоения необходимого уровня компетенций, достижения конечных результатов обучения включает интегрированную оценку знаний, навыков и отношения/поведения. Методы оценки, исполь-



зуемые в медицинском образовании МКТУ имени А. Ясави, соответствуют идеологии компетентного подхода и основываются на требованиях зарубежных медицинских комитетов и объединений, таких как WFME, LCME/CACM, AMC, GMC. В медицинском кластере согласно требованиям Педагогической стратегии используются два вида оценки:

1) Формативная оценка проводится в процессе обучения, ее цель – развитие компетенций студента. Она позволяет диагностировать прогресс студента, выявить его слабости или недостатки программы и скорректировать их до окончания цикла, поэтому является одновременно методом преподавания. Например: обратная связь со студентом, самооценка студента.

2) Суммативная оценка проводится в конце обучения, ее цель – определить и задокументировать, достигнуты ли результаты обучения. Например: итоговое занятие, промежуточный контроль, экзамен.

Уровень знаний оценивается по когнитивному домену таксономии Блума.

Оценка владения навыками подразумевает использование психомоторного домена таксономии Дэйва.

Отношение/поведение оценивается по показателям аффективного домена таксономии Красволу.

В Педагогической стратегии МКТУ, принятой в 2012/2013 учебном году, три из семи компетенций относились к общим, универсальным, а остальные четыре имели профессиональный характер.

В 2013/2014 учебном году при разработке новой Педагогической стратегии с учетом опыта работы по компетенциям предыдущего года пересмотрена рамка компетенции по четырем направлениям, выраженным в следующих ролях: ученый, исследователь, врач-клиницист, профессионал своего дела, сотрудник системы здравоохранения.

Данные изменения обсуждены на всех кафедрах и изложены в новой редакции Педагогической стратегии.

Объем, уровень, содержание теоретических и эмпирических знаний соответ-



ствуют предъявляемым квалификационным требованиям.

В рамках компетентного подхода использование с первых курсов интегративной оценки знаний, навыков и отношения/поведения позволяет формировать выпускников, умеющих применять общие и специальные знания, навыки и изученные методы на практике; способных планировать, фиксировать и интерпретировать данные; обладающих широкой эрудицией, достаточной для понимания глобальных социальных последствий принимаемых решений; знающих и понимающих современные научно-медицинские, общественные и политические проблемы.

Для оценки компетенций по каждой изучаемой дисциплине используется комплексная оценка, где вклад знаний, навыков и отношения/поведения четко регламентируется в силлабусе и соответствует требованиям Педагогической стратегии.

В рамках Педагогической стратегии в области медицинского образования определен баланс между разными подходами к обучению и преподаванию на разных уровнях единого континуума медицинского образования:

Уровни ОП	Экспозиторное обучение	Эксплораторное обучение	Клиническое обучение	Симуляционное обучение	Интервенционное обучение
Докторантура (EQF-8)	—	0-20 %	0-20 %	0-20 %	80 %
Магистратура (EQF-7)	0-10 %	25-45 %	0-20 %	0-20 %	50 %
Резидентура (EQF-7)	0-10 %	5-20 %	80-90 %	0-20 %	—
Интернатура (EQF-7)	0-10 %	5-20 %	80-90%	0-20 %	—
Клинический бакалавриат (EQF-6)	5-10 %	20-30 %	50-60 %	10-20 %	—
Преคลินิกский бакалавриат (EQF-6)	10-20 %	50-60 %	10-20 %	10-20 %	—

Учитывая опыт медицинского факультета, изучая проблемы внедрения компетентно-ориентированных образовательных программ по другим направлениям подготовки специалистов с высшим образованием, таких как Tuning (университет Деусто, Испания), Tuning Russia, образовательных программ партнерских университетов Турции, наш университет активно ведет работу по разработке образовательных программ, ориентированных на результат обучения, и на других направлениях подготовки специальностей, охватыва-



ющих все уровни (бакалавриат, магистратура, PhD). Разработаны десять внутренних нормативных документов, регламентирующих подготовку новых образовательных программ. В течение 2013/2014 учебного года проведены организационные работы по подбору, ранжированию общих и профессиональных компетенций с участием профессорско-преподавательского состава, обучающихся, работодателей и выпуск-

а студенты 1–2 курсов уже обучаются по образовательным программам, разработанным в университете.

Сейчас в вузе ведется комплекс работ по доработке и улучшению структуры образовательных программ, ориентированных на результаты обучения, широко используются современные возможности инструментов для оценки результатов обучения: Quiz Maker (компьютерное эссе: языки казахский, турецкий, английский, русский; формы видео-, аудиоэкзаменов – слушание, текст, грамматика, говорение и др., адаптивный компьютерный тест и др.), разрабатывается система оценивания уровня сформированности компетенций и результатов обучения, формируются инновационные фонды оценочных средств, позволяющих проводить объективную комплексную оценку сформированных компетенций.

*Б. АХМЕТОВ,
вице-президент Международного
казахско-турецкого университета
имени Х.А. Ясауи*

ников вуза, по формированию метакомпетенций по профилям подготовки. Составлены матрицы распределения компетенций по модулям и предметам. Созданы рабочие группы по подготовке образовательных программ, ориентированных на результат обучения, во главе с деканами факультетов, которые изучили и обобщили опыт работы по внедрению компетентно-ориентированных образовательных программ, методику измерения и оценивания компетенций. В настоящее время студенты 3–4 курсов обучаются по ГОСО РК,

АННОТАЦИЯ ○

Ясауи атындағы Халықаралық қазақ-түрік университетінің вице-президенті Б. Ахметов жоғары оқу орнының медицина факультетінде Learning outcomes жүйесі енгізілгені туралы айта келіп, оның студенттің сапалы білім алуына, жоғары білікті маман ретінде өз бетімен жұмыс істеу құзырлығын арттыруға бағытталғанын ескертеді.