ДЛЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ
Саймон Райли – старший преподаватель курса репродуктивной биологии, и руководитель отделения ЭКП Центра репродуктивной биологии Королевского института медицинских исследований Университета Эдинбурга
Адрес: 47 Литл Франс Кресчент, Эдинбург, EH16 4 TJ, Великобритания
Тел: +44 (0)131 242 6423
E-mail: Simon.C.Riley@ed.ac.uk

С. Райли

Руководство AMEE № 46: Элективные компоненты программы

S.C. Riley

AMEE Guide N 46. Curriculum Planning Student selected components

Student Selected Components (SSCs) are one of the more innovative recent developments in medical education. Initially established in the UK in the 1990s in response to the General Medical Council's recommendations in Tomorrow's Doctors (1993), they provide students with a signifi cant element of choice and depth of study in the curriculum. SSCs have become an integral part of medical curricula throughout the UK, and to a limited extent the rest of the world. In most cases they contribute to the delivery of learning outcomes broadly encompassing personal, professional and research skills, whilst creating opportunities for students to explore future career options. This AMEE Guide is written for developers of new medical curricula, where SSC-like initiatives offering choice and depth of study, in conjunction with core learning, are being considered. Its aim is to provide insight into the structure of an SSC programme and its various important component parts. It is also relevant for those already involved in SSC development by offering insight into effectively managing, assessing and improving existing programmes, to deliver effective, coherent and core-integrated teaching valued by students and faculty alike.

Королевский институт медицинских исследований Университета Эдинбурга, Шотландия

Queen's Medical Research Institute, University of Edinburgh, UK

Элективные компоненты программы (ЭКП) представляют собой одну из наиболее инновационных разработок последнего времени в области медицинского образования. Созданные в Великобритании в 1990 г. в ответ на рекомендации Генерального медицинского совета, опубликованные в документе, озаглавленном «Врачи завтрашнего дня» (1993), они предоставили студентам существенный элемент права выбора и детальности изучения предметов в рамках учебного плана. ЭКП стали неотъемлемой частью учебных планов в медицинских образовательных учреждениях сначала в Великобритании, а затем и в других странах. В большинстве случаев они способствуют эффективности учебного процесса, учитывая и личные, и профессионально-исследовательские качества, одновременно стимулируют познавательную активность студентов в плане выбора будущей профессии. Руководство AMEE написано для разработчиков учебных планов нового поколения в медицинском образовании, где рассматриваются инициативы, подобные ЭКП, которые предоставляют право выбора предмета и глубины его изучения во взаимосвязи с обязательными предметами. Оно нацелено на глубинное освещение построения программы ЭКП, и ее наиболее существенных разделов. Кроме того, руководство может представлять интерес и для тех, кто уже принимает участие в совершенствовании ЭКП, так как включает в себя обсуждение эффективности планирования преподавания, оценок и улучшения существующих программ, что имеет ценность, как для студентов, так и для факультетов в целом.

блок_МОИПР_2_2013.indd 47 26.12.2013 12:56:38

Эффективная программа требует:

- ясности результатов при изучении предметов учебного плана; на каком этапе программы они проявляются и как их следует достигать;
- создания возможности выбора в отношении глубины и объема знаний по предмету, связанных либо с личным интересом, либо с профессиональным ростом;
- полной поддержки и признания актуальности, важности и ценности программы, как со стороны студентов, так и со стороны преподавателей;
- систему оценки знаний, которая обоснованна, справедлива и полностью интегрированна в основной учебный план;
- оценочный анализ, инновации и постоянное совершенствование в целях достижения высоких стандартов (качества).

Цели данного руководства

Данное руководство содержит практические рекомендации и методическую помощь тем, кто участвует в разработке и планировании учебного плана в медицинском образовании, как по новым программам, так и по тем, которые находятся в стадии существенных преобразований, подразумевающих более масштабное включение элемента студенческого выбора. Руководство имеет не меньшую практическую ценность и для тех, кто уже использует, или усовершенствует существующую программу элективных компонентов программы (ЭКП). Ранее изданное руководство AMEE «Обязательный учебный план с включением специальных учебных модулей» (Harden & Davis, 1995) обзорно касалось этого нового предмета, уделяя основное внимание определению сущности и места специальных учебных модулей (СУМ). Настоящее руководство продолжит рассмотрение вопроса в более широком ключе, анализируя роль и ценность, привносимые ЭКП в обязательные курсы и связанные с этим возможные затруднения и проблемы. Данный обзор касается очень широкого спектра вопросов медицинского образования, и особое внимание уделяется их актуальности в контексте ЭКП, со ссылками на литературные источники. Будут рассмотрены примеры из реальных программ ЭКП, освещающие передовой опыт и инновационные идеи.

Введение

ЭКП могут, пожалуй, считаться одним из наиболее радикальных нововведений в учебные программы медицинского образования (Lowry, 1992; Harden & Davis, 1995). Генеральный медицинский совет (GMC) в своем документе «Врачи завтрашнего дня» (GMC, 1993) предписал всем медицинским образовательным учреждениям Великобритании в корне изменить структуру учебных программ медицинского профиля, и перейти на новый принцип построения «основного учебного плана», на две трети состоящего из обязательных предметов и на треть из компонентов «по выбору». Эти предметы по выбору первоначально носили название специальных учебных модулей (СУМ), а позднее были переименованы в ЭКП в документе «Врачи завтрашнего дня-2» (GMC, 2003). Они были призваны предоставить возможности как собственно выбора предметов, так и глубины их изучения, чтобы подготовить студентов к «долгосрочным интеллектуальным и мировоззренческим требованиям профессиональной жизни, которая будет постоянно связана с необходимостью решения проблем, обусловленных ростом знаний и изменением обстоятельств» (GMC, 1993).

блок_МОИПР_2_2013.indd 48 26.12.2013 12:56:38

Непосредственной причиной, обусловившей эти изменения, было обострение проблем, вызванных перегруженностью. Для их решения был предложен сдвиг в сторону стимулирующей практики обучения, более ориентированного на студента. В конце 1980-х – начале 1990-х происходило серьезное осознание основополагающих проблем, связанных с прежними традиционными учебными планами, которые страдали узкой направленностью и ограничивались гипертрофированным вниманием к процессу получения знаний, и были недостаточно состоятельны с точки зрения профессионализма (Lowry, 1992). Во введении к «Врачам завтрашнего дня» (GMC, 1993) приводится цитата из Рекомендаций GMC, основанных на отчете 1980 г. о Базовом медицинском образовании: *«Таким образом, мы вновь возвращаемся к идеям, изложенным в рекомендациях 1957 и 1967 гг., относительно того, что информационная нагрузка на студентов должна быть снижена настолько, насколько это представляется возможным, дабы иметь гарантию того, что «заучивание и воспроизведение фактографических данных не будет поощряться и препятствовать первостепенной необходимости развития наиважнейших принципов обучения и воспитания независимости мышления»*. Студенту также следует приобретать и развивать способность самостоятельной работы. Следовательно, он должен располагать определенным запасом свободного времени для индивидуальной работы и самообразования на протяжении учебного курса. Медицинское образование оказалось на пороге больших изменений, обоснованных значительными достижениями в теории образования.

Заучивание и воспроизведение фактографических данных не должно поощряться и препятствовать первостепенной необходимости развития наиважнейших принципов обучения и воспитания независимости мышления.

Несмотря на столь радикальное предложение, необходимо отметить, что представление относительно того, как же все-таки подобные изменения следует применять на практике, было очень ограничено, за исключением того, что для них потребуется выделить весьма существенный объем учебных часов (приблизительно одна третья часть) от всего курса. Тем не менее этот элемент выбора не был совершенно новым. В 1980-х гг. в медицинских образовательных учреждениях Великобритании практиковалось предоставление студентам выбора в рамках учебного плана клинических факультативных курсов, которые зачастую проводились за границей. Следовательно, оказалось так, что «Врачи завтрашнего дня-2» (GMC, 2003) дали своего рода предписание, какие знания, умения и социальные установки следует передавать в рамках учебного плана. Эта методологическая установка также изменила распределение академического времени, при этом ожидалось, *«...что в течение стандартного 5-летнего курса обучения от 25 до 33% обычно будет выделяться на ЭКП»*, с тем чтобы *«...по меньшей мере, $^{2}/_{3}$ ЭКП у каждого студента должны уделяться предметам, имеющим отношение к медицине»*.

И еще более обязывающим звучало указание на то, что *«ЭКП, соответствуя задачам основного учебного плана, должны давать студентам возможность:*

1) получить информацию об исследовательской работе, начать вырабатывать

блок_МОИПР_2_2013.indd 49 26.12.2013 12:56:38

в себе исследовательские умения и применять их на практике;

2) больше контролировать свою учебу и развивать навыки самостоятельного обучения;

3) глубже изучать темы, представляющие особый интерес, но выходящие за рамки основного курса;

4) выработать большую уверенность в собственных умениях и способностях;

5) представлять результаты своей работы в устной, визуальной, или письменной форме;

6) продумывать потенциальные пути карьерного роста».

Во «Врачах завтрашнего дня-2» также содержится установка относительно оценки, гласящая что *«успеваемость студента как по основному курсу, так и по его частям, являющимися ЭКП, должна оцениваться и складываться в общий результат. Студенты, которые не удовлетворяют требованиям экзаменаторов по обеим частям учебного курса, не должны получать диплом выпускника медицинской школы».*

Сегодня ЭКП разработаны во всех медицинских образовательных учреждениях Великобритании и включены в учебные планы во множестве модификаций, зачастую демонстрирующих серьезные инновации и создающих различия между школами (Christopher, 2002). Именно такие установки и давались во «Врачах завтрашнего дня» (GMC, 1993) – отразить самостоятельность и, особенно, сильные стороны школы, и помочь определить ее собственную программу. Тем не менее недостаток методических рекомендаций, имевший место во «Врачах завтрашнего дня» (GMC, 1993), и то, что представлялось в качестве независимой эволюции ЭКП в различных школах, обернулось тем, что некоторые из программ ЭКП (в процессе прохождения аккредитации) были признаны в разной степени неудовлетворительными в плане их образовательных целей, содержания, студенческого выбора, составления расписания занятий и выставления оценок (Christopher, 2002; Murdoch-Eaton, 2004; GMC, 2009). Недостаток методического руководства также находит отражение в отчетах GMC по аккредитации, в которых присутствует в некотором роде непоследовательный взгляд на то, что может быть принято в качестве ЭКП (Ellershaw, 2007).

В расписаниях учебных курсов базового образования ЭКП постоянно находятся под давлением со стороны требований основного учебного плана. В документе GMC, озаглавленном «Стратегические возможности для базового высшего профессионального образования» (GMC, 2006) озвучено что «...большинство респондентов не поддержало увеличение доли ЭКП в рамках учебного плана». В последовавшем за этим отчетом документе «Врачи завтрашнего дня-3» (GMC, 2008) предыдущее требование выделения 25–33% учебного времени для проведения ЭКП отсутствует, и то, каким образом ЭКП совмещаются с учебным планом, до сих пор остается предметом текущей переоценки.

Несмотря на эти первоначальные проблемы, курсы и целые программы ЭКП постепенно развивались объединенными группами медицинских школ, которые предложили использовать определение целей и оцениваемые ключевые задания (Murdoch-Eaton, 2004; Stark, 2005; Ellershaw, 2007; Scottish Doctor, 2007; Riley, 2008a). В то же время долгосрочные результаты и образовательные достижения в рамках этой инициативы GMC по внедрению ЭКП, пусть даже они и основываются на здравых идеях и образовательных принципах, до сих пор остаются темой, требу-

блок_МОИПР_2_2013.indd 50 26.12.2013 12:56:38

ющей более глубокого изучения. Факты, достоверно свидетельствующие в пользу их (ЭКП) положительного вклада в совершенствование медицинского образования, все еще предстоит выявить.

ЭКП в международном контексте

Споры, разгорающиеся вокруг внедрения Генеральным медицинским советом ЭКП в Великобритании, ничем не отличаются от тех, что происходят внутри медицинского образовательного сообщества по всему миру. Сегодня много говорят об информационной перегруженности, отсутствии выбора и возможностей для интеллектуальной инициативы, о необходимости в учебных программах, ориентированных на студента. Все это отражает потребность в подготовке выпускников-медиков, способных легко адаптироваться в обстановке глубоких изменений, происходящих в современной медицине. В разных странах право студента на выбор может более или менее ограничиваться в зависимости от моделей их учебных программ. Тем не менее, по всему миру наблюдается движение в сторону организации курсов с существенным компонентом выбора (Karle, 2004) и международного сотрудничества при разработке учебных планов (Harden, Hart, 2002). Конечно, не везде присутствует одинаковый энтузиазм в отношении применения схем, имеющих хоть какое-то сходство с теми, что практикуются в Великобритании, по параметрам распределения учебных часов. В США подобная озабоченность выражалась по поводу методики преподавания медицины, «отстающей почти на 100 лет» (Christakis, 1995), сопровождаясь призывами к изменениям в области культуры преподавания (Brater, 2007) и повышению профессионализма (Humphrey, 2007). До сих пор идут большие дебаты о том, в какую сторону двигаться при изменениях учебного плана, причем некоторые предлагают даже «фундаментальную реструктуризацию» (Cooke, 2006).

Всемирная федерация медицинского образования (WFME) издала Глобальные стандарты совершенствования качества (WFME, 2003), где «компоненты по выбору» определяются как важный компонент разработки учебного плана. Совместно с Ассоциацией по медицинскому образованию в Европе (AMEE) WFME высказалась по поводу медицинского образования и Болонского процесса, который стремится к введению совместно утвержденного перечня стандартов для всего высшего образования Европы (WFME, 2005). Данный документ также признает важность установления не только единых для Европы, но и всемирных стандартов. В этой связи Институтом международного медицинского образования осуществлен крупномасштабный проект, определивший 7 областей знаний, составляющих основу «Глобальных необходимых требований», предъявляемых к врачу (Schwarz, Wojtczak, 2002). Как видно из рассуждений, приведенных в настоящем руководстве, по меньшей мере, 4 из этих 7 областей частично могут быть охвачены посредством ЭКП: «Критическое мышление и творческий поиск», «Профессиональные ценности, отношения, поведение и этика», «Коммуникативные навыки» и «Управление информацией». ЭКП могут потенциально способствовать развитию и других областей, таких как «Научные основы медицины» и, возможно, даже «Здоровье населения и системы здравоохранения» и «Клинические навыки», в зависимости от принципа построения и содержания программы ЭКП.

блок_МОИПР_2_2013.indd 51 26.12.2013 12:56:38

Определение «назначения» программы ЭКП

Интеграция ЭКП с обязательными компонентами учебного плана

Требуются большая тщательность и взвешенность при создании образовательной среды, ориентированной на обучающегося в области медицины (Graffam, 2007; Ludmerer, 2004), и введение в программу ЭКП должно способствовать этому. В правильно разработанном учебном плане, создающем образовательную среду, которая признает самостоятельность обучающегося и обеспечивает процесс преподавания в соответствии с учебным расписанием, включающем как элементы обязательного курса, так и те, которые студент сам выбрал в качестве существенных, программа ЭКП должна быть четко интегрированна и иметь ясное предназначение. В Великобритании, где существует требование к ЭКП, ограничивающее их объем 25–33% учебного времени, большинство учебных заведений ввели целевые программы ЭКП. Они допускают выбор, но в то же время отражают достоинства и отличительные качественные особенности своих собственных программ (GMC, 2003). Назначением ЭКП может быть дополнение к основному учебному плану через предоставление возможностей получения более глубоких клинических знаний и умений, четкого представления и знаний о специальностях, которые формируют выбор врачебной профессии. В дополнение или в противовес оно может предоставлять темы, выходящие за пределы обязательного курса обучения или за пределы медицины, позволяя студентам развивать внешние интересы во всей их широте и богатстве (GMC, 2003, 2008; Riley, 2008a).

Группа по согласованию ЭКП медицинских школ Шотландии разработала согласительное заявление, касающееся назначения программ ЭКП в медицинских школах Шотландии, которое приводится в блоке 1. Группа объединяет руководителей ЭКП всех медицинских школ Шотландии. Все они предоставляют медицинские программы высшего образования базового уровня и включают школы доклинического обучения, школы с совмещенным проблемно-ориентированным учебным планом и еще три школы другого типа, которые применяют гибридную методику преподавания и обучения. Несмотря на эти различия, существует хорошая согласованность в их курсах, отражающих назначение, определенное в методических рекомендациях GMC в документе «Врачи завтрашнего дня-2» (GMC, 1993) и в публикации Мердока–Итона и др. (2004).

Блок 1

Элективные компоненты программы (ЭКП) являются неотъемлемой частью учебного плана базового высшего медицинского образования, способствуя достижению результатов обучения, предусмотренных учебным планом, и предоставляя студентам выбор при изучении (в том числе углубленном) областей, интересующих их особо. Основным результатом обучения считается поступательное развитие навыков исследования, критической оценки и синтеза фактов, из которых состоит успешная медицинская практика. ЭКП способствует развитию широкого спектра личных профессиональных навыков, таких как умение работать в коллективе, общительность, умение распоряжаться временем и ресурсами и умение самостоятельно учиться. Они также предоставляют возможности для анализа перспектив карьерного роста» (Шотландский доктор, 2007).

блок_МОИПР_2_2013.indd 52 26.12.2013 12:56:38

«Назначения» ЭКП и ожидаемые результаты обучения

Обязательная программа предоставляется через ЭКП

Целью программы ЭКП является достижение специфических результатов обучения. Эти результаты должны быть последовательными, прогрессивными и взаимосвязанными с результатами, полученными вследствие изучения обязательных компонентов программы, при этом они должны быть ясны как для студентов, так и для преподавателей (Hirsh, 2007), что может быть продемонстрировано посредством сравнения результатов обучения по обязательных компонентам программы и по ЭКП на графиках (Harden, 2001; Prideaux, 2003; Willett, 2008), хотя графическое отображение некоторых из навыков общего характера, представляет определенные сложности (Robley, 2005). Согласование результатов учебного плана и оценки знаний является важным шагом на пути к созданию взаимосвязанной, дополняющейся и логичной программы, которая призвана перерасти в успешный курс, побуждающий к обучению (Harden, 2001; Willett, 2008).

По мере того как учебный план развивается и расширяется, возникает вопрос: *«Должны ли ЭКП приводить к учебным результатам в рамках обязательного курса?»* Напрашивается ответ в виде многократно повторенного «да», судя по справочному документу для «Врачей завтрашнего дня-3» (GMC, 2008). Влияние ЭКП на достижение учебных результатов в рамках обязательного курса теперь получило гораздо более точное определение по сравнению с 1993 г., и это представлено на рис. 1, который показывает, что в 2009 г. большинство учебных результатов, достигнутых при изучении программ ЭКП определя-

Рис. 1. Эволюция ЭКП: изменение баланса между обязательными компонентами и выбором

блок_МОИПР_2_2013.indd 53 26.12.2013 12:56:38

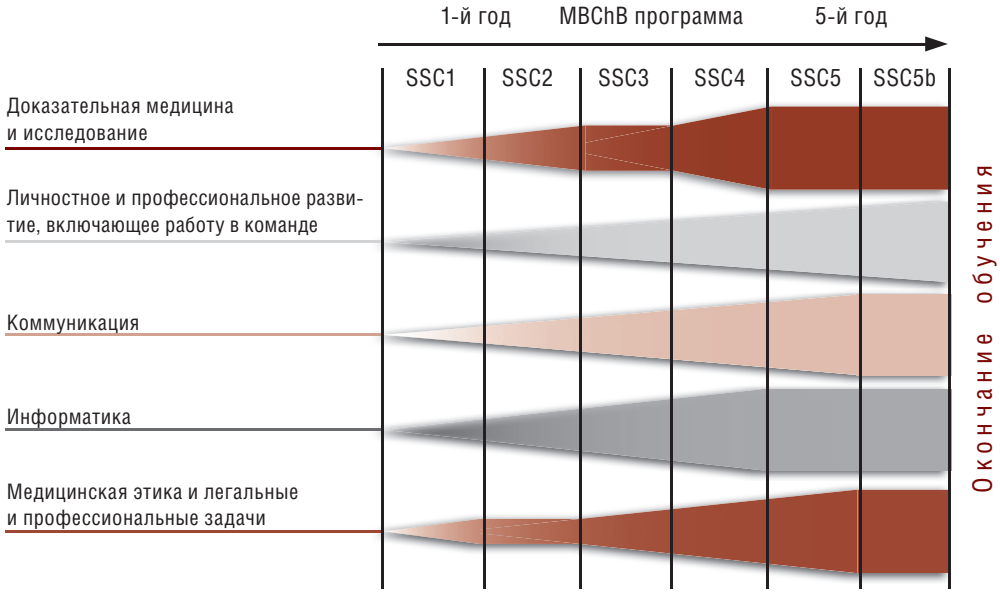

Рис. 2. Совершенствование учебных результатов в программе ЭКП

ются как обязательные. Единственное, что в плане изучения может считаться выходящим за рамки обязательного, это знания за пределами медицины, хотя навыки общего характера, развившиеся при этом типе образовательной среды, обычно являются универсальными и, следовательно, засчитываются как результат обязательного курса.

Все студенты должны достигнуть всех результатов по основному курсу

Если знания, навыки и отношения, предусмотренные основным курсом, передаются через ЭКП, должны быть установлены равные возможности для каждого ЭКП, так чтобы студенты не пострадали при выборе того или иного ЭКП. Теперь, пожалуй, стало закономерным то, что более широкий набор универсальных навыков личного и профессионального характера передается через ЭКП, и это в той или иной мере дополняет учебный процесс по основному курсу. Такое накопление общих учебных результатов универсального характера иллюстрируется на рис. 2. Также закономерно и то, что ЭКП дают возможность дальнейшего совершенствования дополнительных навыков и знаний клинического характера, что способствует более углубленному изучению предметов, которые отвечают выбору и интересам студента, за пределами требований обязательного курса. Собственно, проблема, связанная с усвоением учебного плана, существует только потому, что одни студенты пользуются возможностью достижения подобного результата, а другие – нет (Bidwai, 2001).

Необходимо создать баланс между результатами обучения по обязательному курсу и предоставляемым студенту выбором. Маловероятно, что все клинические умения, предусмотренные обязательным курсом, могли бы быть переданы через ЭКП. Во-первых, такую организацию

блок_МОИПР_2_2013.indd 54 26.12.2013 12:56:39

нельзя расценивать как предоставление реального выбора, и во-вторых, из-за того, что систематическая передача материала и его усвоение всеми студентами не может быть гарантирована в силу неоднородности ЭКП (GMC, 2003; Murdoch-Eaton, 2004).

Для отдельных студентов может считаться нормальным то, что они берут на себя ответственность за составление карты оценок собственного прогресса, достижений и учебных результатов в течение всей программы (Riley, 2009), что уже является важным учебным результатом. Иногда ЭКП рассматриваются в качестве возможности для студентов подтянуться, например, если они пропустили часть курса по болезни или вынуждены брать прибегать к дополнительным занятиям после неудачного прохождения клинического курса. В полностью интегрированной программе пропуск занятий по ЭКП следует рассматривать как недопустимое явление, так как студент лишается возможности получения навыков и знаний, предусмотренных обязательным курсом.

Интеграция учебных результатов ЭКП

Каждая новая или существующая программа, находящаяся в процессе коренной переработки ее учебного плана, представляет возможность для создания «с нуля» курса, полностью интегрированного с ЭКП. Концептуальная основа учебного плана, ориентированного на обучающегося, особенно в тех случаях, когда существует логическая взаимосвязь между обязательным курсом и ЭКП, должна быть тщательно спланирована, а ее внедрение зависит от преподавания курса, от медицинской среды, в которой осуществляется преподавание, и от характера курса (Harden, 2000; Davis, Harden, 2003; Ludmerer, 2004). Успешное внесение изменений в учебный план описывалось многократно разными авторами (Bland, 2000; Cooke, 2006; Davis, Harden, 2003). Внедрение ЭКП в качестве значительной части всей программы не всегда находило теплый отклик, а иногда даже воспринималось враждебно, так как это довольно радикальные изменения. Тем не менее здравоохранение является быстро меняющейся средой, ЭКП могут оказаться как раз именно той частью учебного плана, которая будет немедленно реагировать на подобные изменения, и, разумеется, выступят в качестве предвестника того, что может в итоге стать предметом обязательного курса.

Назначение программы ЭКП и ее взаимосвязь с обязательным курсом будет зависеть от:

- **профиля медицинского образовательного учреждения:** медицинская школа может обладать определенной репутацией, характером, подходом и набором специальных клинических и исследовательских профессиональных характеристик. Это может стать темой для программы ЭКП, которая воплощает эти отличительные качества в выпускнике-медике;
- **типа программы:** большинство медицинских образовательных учреждений Великобритании предоставляют программу высшего образования первой ступени по специальности медицина, рассчитанную на 5 лет, хотя теперь, с появлением программ для дальнейшего обучения выпускников вузов, некоторые из них имеют продолжительность в 4 года.

блок_МОИПР_2_2013.indd 55 26.12.2013 12:56:39

Некоторые учебные заведения Великобритании до сих пор предоставляют возможность обучения по совмещенным программам, в которых после годового обучения присваивается степень бакалавра или дополнительная степень, и доклиническая школа должна поддерживать связь со своими клиническими школами, с тем чтобы обеспечить единство учебных целей при подготовке студентов. Во многих зарубежных школах обучение студентов-медиков длится 6 лет, обычно это происходит из-за того, что в течение первого курса студенты получают основные научные знания, необходимые в медицине. Таким образом, существует вариантов дальнейшего обучения. Включение в них ЭКП требует тщательного планирования и ясного осознания назначения различных компонентов. Дополнительные годы зачастую предназначаются для того, чтобы студент получил опыт, углубил и расширил свои интересы, а это как раз и преследуют ЭКП. Считается, что студенты обладают зрелым отношением к учебе и профессиональными навыками широкого применения, связанными с другими областями (Macpherson & Kenny, 2008), а это тоже задача, входящая в компетенцию ЭКП. Перспективные возможности, возможность достигнуть всех необходимых учебных результатов и отказ от дублирования, чтобы повторы не ослабили интереса у студентов – все это необходимо для полной интеграции.

- **типа учебного плана.** Сейчас уделяется гораздо больше внимания построению учебного курса. Учебные курсы могут базироваться на учебных результатах (Harden, 2007) или знаниях (Scottish Doctor, 2002), но независимо от этого необходимо, чтобы они отмечались соответствующей оценкой (Schuwirth, 2007). Нам все еще недостаточно известно, какое влияние оказывают ЭКП на преподавание учебного курса, или каким образом методика преподавания, используемая в учебном курсе, влияет на ЭКП. Многие ЭКП разработаны, чтобы развивать обучение, ориентированное на обучающегося – проблемно-ориентированное обучение. Несмотря на то что учебные заведения становятся более интегративными, многие до сих пор верят в правильность доклинического и клинического разделения. Должны ли ЭКП быть доклиническими и клиническими и сможем ли мы обеспечить эффективную связь между этими двумя компонентами?

Баланс между ЭКП и обязательным курсом (обязательный и дополнения)

Требуется установить баланс между тем, что представляется в качестве результатов обязательного обучения большинства учебных курсов и результатами ЭКП. Некоторые противоречия, существующие между обязательным курсом и ЭКП, представлены в блоке 2. Основные профессиональные навыки (например, работа в коллективе и критическое мышление) будут развиваться и в условиях выбора студентом факультативного курса, так как в любом предмете это заложено. Важно определить перечень дополнительных знаний или учебных результатов, выходящих за рамки обязательного курса, которые могут быть стратегически определены или сформированы самими студентами, чтобы отразить свои интересы, мотивацию и карьерные планы.

блок_МОИПР_2_2013.indd 56 26.12.2013 12:56:39

Блок 2

Наиболее распространенные спорные моменты, зафиксированные при разработке ЭКП:

- Предназначаются ли разрабатываемые ЭКП для преподавания только дополнительного компонента учебного курса, или они будут использоваться для преподавания некоторых обязательных знаний?
- Какой процент учебного курса, переданный в компетенцию ЭКП, считается оптимальным?
- Действительно ли ЭКП отражают выбор студента или существует серьезный предписывающий элемент, продвигаемый преподавателем, который в реальности ограничивает предлагаемый выбор?
- Существуют ли противоречия между широтой, разнообразием выбора и надежностью получения обязательных знаний?
- Достаточен ли баланс между широтой выбора и глубиной изучения?
- Должны ли на ЭКП преподавать предлагаемые студентами темы, которые могут ограничить выбор и воспрепятствовать обязательному обучению в рамках программы ЭКП?
- Если есть выбор в пользу изучения предметов, «выходящих за пределы медицины», какой процент времени следует этому уделять и какова широта приемлемого выбора?

Передача профессиональных навыков как учебный результат

Разработку учебного плана и создание образовательной среды с целью передачи профессиональных навыков можно рассматривать как комплексную и существенную проблему, однако, хорошо продуманная и интегрированная ЭКП может внести важный вклад в этот процесс. Агентства по аккредитации определили для выпускников-медиков профессиональные стандарты, которым они должны соответствовать, чтобы удовлетворять требованиям пациентов (RoyalCollege of Physicians, 2005; Medical Schools Council & GMC, 2009). Тем не менее среди пациентов все еще бытует мнение, что медицинское образование пока недостаточно качественное (Hasman, 2006). Вопрос, касающийся подходящей образовательной среды, позволяющей гарантировать профессиональное развитие, всегда был предметом дебатов, хотя на протяжении последнего десятилетия он получил более ясную трактовку (Cruess, Cruess, 2006; Stern, Papadakis 2006; Hilton, Southgate, 2007) так, что может включаться (Gordon, 2003) и прописываться в учебный план (Humphrey, 2007); при этом следует признавать влияние персональных факторов (West, Shanafelt, 2007). Наше понимание профессионализма и публикации в его поддержку основываются как на социологии, так и на биоэтике, а они развивались независимо друг от друга. Более многосторонний и интегрированный подход, возможно, наиболее приемлем (Creuss, Creuss, 2008), для студентов, обладающих широким спектром познавательных стилей и предыдущего практического опыта.

Необходимость развития профессиональных навыков провозглашается постоянно, но в литературе встречается гораздо меньше сведений о том, что могло бы способствовать развитию этих навыков, особенно в ЭКП. Это частично отражает относительно недавний переход профессионализма из информационного, или «скрытого», учебного

блок_МОИПР_2_2013.indd 57 26.12.2013 12:56:39

плана в область озвученного учебного плана (Hafferty, 1998; Jha, 2002, Whittle, Murdoch-Eaton, 2002; Jha, 2007). Существуют положительные и отрицательные воздействия внутри скрытого учебного плана. Положительные воздействия заключаются в незапланированных встречах с ролевыми моделями и квалифицированными учителями. Отрицательные воздействия заключаются в разрушении идеалов, созданных предыдущими учителями, происходящем при неподобающем общении, низком стандарте преподавания и даже унижения в процессе преподавания, попытках следовать моральным принципам в условиях постоянно растущих требований и необходимости непременно достигать цели (Hafferty, 1998; Lempp, Seale, 2004). ЭКП предоставляют возможности для более продолжительных дополнительных практических циклов и сотрудничества с руководителем. Главным приоритетом таких ЭКП является определение преподавателя, обладающего достаточной подготовкой и способного проводить курсы.

Предоставление права выбора и детальности изучения

Предоставление широкого выбора предметов и возможность углубленного изучения определенной области, заинтересовавшей студента, – вот основные требования к эффективности ЭКП (GMC, 2003). Разумеется, выбор может вызвать весьма интересные вопросы. Например, должны ли выбранные темы касаться вопросов, выходящих за пределы медицины и могут ли студенты выбирать темы для самостоятельного изучения, без вмешательства со стороны преподавателя? Опыт, накопленный группой по связям ЭКП медицинских школ Шотландии (личное общение) свидетельствует о том, что большинство студентов хотят попробовать на практике разные квалификации, в то же время есть и те, кто ограничивает свой выбор по каким-либо причинам. Высокоспециализированный и целенаправленный студент может испытывать явную приверженность к специальности и стремиться получить как можно больше практического опыта в этой сфере, выбор курсов может фактически оказаться необоснованным и наивно-необъективным. В тоже время слабо мотивированный или слабый студент может не захотеть расставаться с привычной ясностью четко построенного учебного плана и чтобы пойти по трудному пути самостоятельного выбора. Студенческая независимость, увлеченность и развитие сознательного обучения – вот основные качества, которые должен воспитывать современный учебный план медицинского образования, а они должны быть наглядно отражены в учебных результатах.

Предоставление выбора

Выбор может и должен существовать только в том случае, если он направлен на достижение учебных результатов, соответствующих широкому ряду обстоятельств, определяемых каждым учебным заведением индивидуально. Необходимые знания не могут удовлетворительно усваиваться или одинаково хорошо преподаваться всем студентам, слишком различающимся уровнем подготовки, со слишком широким выбором и разнообразием методики преподавания. Это освещалось Старком и соавт. (2005), которые установили, что при объединении программ ЭКП 80–90% всех студентов получили реальные ис-

блок_МОИПР_2_2013.indd 58 26.12.2013 12:56:39

следовательские навыки и практический опыт. Это означает, что 10–20% студентов в рамках учебного плана не получили тот набор навыков и знаний, которые составляют результат обязательного обучения и который они не могли получить нигде больше.

При разработке серий ЭКП необходимо тщательное планировать программы таким образом, чтобы все студенты достигли обязательных учебных результатов. Это может быть достигнуто, если ЭКП:

а) имеет структуру и форму, обеспечивающие достижение ключевых результатов обучения;

б) включает перечень учебных результатов, которых необходимо добиться каждому студенту за определенный период времени, причем у каждого студента должна быть индивидуальная программа обучения, обеспечивающая достижение требующихся результатов в масштабах всего курса программы;

в) имеет варианты вышеупомянутого пункта (б), при котором студенты должны посещать определенное количество конкретных ЭКП для достижения определенных учебных результатов.

Тем не менее контроль [(б) и (в)] может быть затруднительным, поскольку студенты будут пошагово или многоступенчато развивать навыки по мере прохождения курса, что будет влиять на опыт, уровень изучения, общие навыки и результаты.

Создают ли ЭКП специалистов-универсалов широкого профиля?

До сих пор не ясно, побуждают ли ЭКП студентов к тому, чтобы те стали универсалами широкого профиля, или узкими специалистами, и могут ли ЭКП влиять на карьерные амбиции учащихся? Разумеется, чрезмерная мягкость в вопросах выбора на определенных этапах учебного курса может создать проблемы, обусловленные непониманием. На ранних этапах слишком широкая свобода выбора может оказаться неадекватной, поскольку студенты всегда хотят делать что-то интересное, захватывающее, без надлежащего понимания, которое лежит в основе всякого выбора. Телесериалы о больнице – хлипкая почва, на которой базируются предвзятые суждения первокурсников! В течение следующих лет у студентов появятся осознание и опыт. Опыт Группы по согласованию ЭКП медицинских школ Шотландии (личное общение) свидетельствует, что очень немногие студенты выбирают общую практику в течение первого года обучения, хотя около половины из них в итоге выберут работу в отделениях неотложной помощи. Конечно, можно яростно оспаривать этот факт и говорить, что студентам необходимы такие эксперименты раннего периода, для того чтобы проникнуть в суть вещей, но тем не менее необходимо найти баланс.

Выбор из предлагаемого списка или самостоятельное предложение проектов?

Если позволить студентам выполнять свои проекты, это может привести к проблемным ситуациям, при которых студенты обычно и закономерно настаивают на предмете, который они считают приоритетным, и, вероятно, остаются недовольными и даже отказываются от участия в работе, если их требования остаются без внимания. Системы распределения, позволяющие 90% всей когорты студентов добиться исполнения своих

блок_МОИПР_2_2013.indd 59 26.12.2013 12:56:39

первоначальных пожеланий и даже, может быть, гарантирующие предоставление приоритета предметам, признанным студентами в качестве первостепенных для следующего цикла ЭКП, и открытое понимание того, почему созданы ЭКП, а также в чем их ценность, поможет решить некоторые из упомянутых проблем.

Разрешение студентам предлагать собственные ЭКП может восприниматься преподавателями как более сложная задача (Riley, 2008a). Тем не менее подобные прецеденты существуют, поскольку медицинские факультативы представляют хорошо организованную потенциальную возможность для развития. Со студентами проводится инструктаж, где разъясняется, каких учебных результатов (с дальнейшей перспективой развития и модификации) они могли бы реально добиться при соответствующей методической поддержке.

В Эдинбургском университете (Великобритания) все ЭКП, начиная с середины 2-го года обучения и далее, предлагает сам студент. Нужно, чтобы студент проявил инициативу, определился с областью интересов, и записался к соответствующему руководителю из числа преподавателей, который будет курировать работу (Эдинбургский университет, кафедра медицины, отделение биологии, отчет, 2009). Студенты получают консультации и методическую поддержку при проведении соответствующего проекта или дополнительного практического курса. Им предоставляют контактную информацию потенциальных руководителей, а также ясные инструкции о том, что от них ожидается, с четким определением учебных результатов и путей их достижения.

Глубина изучения и повышение вовлеченности студентов

Во «Врачах завтрашнего дня» (GMC, 2003) отмечалось, что студентам необходимо углубленное изучение любых тем, так как это стимулирует развитие у них навыков самообразования. Для этого необходимо определить, что считать углубленностью, что значит быть реалистичным и что такое достижимый результат. К сожалению, понятие «общий учебный результат», определяющий глубину изучения, весьма расплывчато. Этот момент требует дальнейшей проработки для каждого ЭКП и может, естественно, стать предметом анализа для самих студентов. Это касается как обязательных, так и специфических целей, которые могут принадлежать абсолютно любой из областей образования. Мотивация, лежащая в основе студенческого выбора, также должна стать предметом исследования, не важно, нацелен ли он на будущий карьерных рост, интерес и энтузиазм, или является средством борьбы с субъективной слабостью.

Типы отдельных ЭКП: возможности для инноваций

Существует целый ряд форматов, которые можно применить для создания программы ЭКП, причем некоторые из них глубоко инновационны и содержат широкий спектр разделов и тем. В блоке 3 приведен краткий перечень возможных тем, а ниже рассматриваются некоторые форматы.

блок_МОИПР_2_2013.indd 60 26.12.2013 12:56:39

Блок 3
Наиболее распространенные темы для ЭКП:

- Углубленные клинические курсы по основным специальностям.
- Углубленные специализированные клинические курсы.
- Клинический аудит.
- Клинические исследования.
- Лабораторно-практические исследования
- Исследовательский проект, основанный на обзоре литературы, в том числе систематический обзор.
- Совершенствование дополнительных клинических навыков, определяемых в соответствии с интересами студента.
- Углубленное исследование комплексной клинической проблемы.
- Медицинское образование (навыки преподавания и обучения).
- Работа в коллективе и многопрофильное образование.
- Медицинская этика.
- Проблема здоровья в мире, национальный и международный аспекты.
- Комплементарная и интегративная медицина.
- Пропаганда в студенческой среде, социальная и волонтерская работа.
- Медицинская информатика.
- За пределами медицины – языки, искусство, литература, гуманитарные и общественные науки, другие науки, музыка, теология, журналистика и т.д.

Клинический дополнительный курс для длительного и углубленного изучения предмета

Это, пожалуй, наиболее знакомый формат, в котором большинство клинических отделений могут достаточно просто открыть соответствующий дополнительный курс. Подобные эксперименты способны предложить дополнительные клинические навыки и комплексные клинические сценарии. Они расширяют потенциал при обучении основным специальностям, а также в рамках специализаций, обзорно преподаваемых в обязательном курсе. Это позволяет специализироваться по профилю, в котором обязательное преподавание и содержание передаются через систематизированный интегрированный учебный курс, постепенно выходящего за рамки и границы специальности. Что касается менее распространенных специализаций, то они зависят в некотором роде от преподавания курса или случаев, когда специализация в большей степени выходит за пределы обязательного курса, но может включать клиническую генетику, радиологию, ЛОР, пластическую хирургию, дерматологию, офтальмологию, клиническую микробиологию, биохимию, патологию, психиатрию и тропические заболевания.

Эффективные дополнительные курсы

В прошлом образовательная ценность дополнительных курсов, зачастую проводимых за рубежом, в очень большой степени основывалась на случайном опыте. Обоснованность подобного подхода была весьма спорной (Dowell, Merrylees, 2009). Учебные результаты для образовательно-ценного элективного приложения должны быть ясно определены и установлены в целях обеспечения их досягаемости и достижимости. Возможно, через связи с партнерскими зарубежными вузами, призванными обеспечить качество преподавания и оценивания, элективы могут стать значимой, широко признанной и принятой деятельностью, которая организуется в рамках и под эгидой программы ЭКП.

блок_МОИПР_2_2013.indd 61 26.12.2013 12:56:39

Исследовательский проект

Студенты могут привлекаться к участию в исследовательских, аудиторных, или совмещенных исследовательско-аудиторных проектах. Есть убедительные свидетельства того, что они являются оптимальной формой и средой для развития широкого набора исследовательских навыков, необходимых для достижения требующихся от выпускника качеств и профессионализма (Kanna, 2005; Jenkins, 2007; Macpherson, Kenny, 2008; Struthers, 2008). Такие проекты предоставляют отличную возможность как для студента, так и для руководителя в плане преемственности. Следует предоставлять им хорошую материально-техническую базу и эффективную поддержку наряду с разработкой опросных листов и прикладной статистикой (MacDougall, 2008). Развитие библиотечных и литературно-изыскательских навыков, в том числе способность понимать и создавать систематические обзоры, зачастую представляют высокую ценность подобных ЭКП. Необходимо разработать и согласовать систему проверки большого количества проектов, содержащих значительный образовательный компонент. Пока это не сделано, способность предлагать исследовательские проекты может быть в значительной степени ограниченна (Robinson, 2007). Проекты подобного типа могут внести значительный вклад в исследовательскую производительность института, повышение продуктивности, включая публикации, или пилотные исследования для будущих трудов, или будущих заявок на гранты. Они могут представить полезные аудиторские отчеты о качестве местного медицинского обслуживания. Фактически все проекты принесут полезные результаты для студента. Это может заключаться в способности демонстрировать факт достижения определенных навыков при подаче заявления на основную или дополнительную специализацию, что для Великобритании, испытывающей недостаток возможностей карьерного продвижения для вчерашних студентов, весьма полезно.

Успех и преемственность ЭКП призваны гарантировать четкое выравнивание результатов для студента и руководителя, когда у каждого из них имеются права собственности и мотивация. В этом смысле соискательский исследовательский проект, рассчитанный на 14 нед, который был организован для студентов 4-го курса в Эдинбургском университете, может считаться очень успешным и демонстрирующим преемственность поколений врачей. За последние 5 лет в его рамках проведено большое количество полезных аудиторских исследований, опубликовано более 200 тезисов конференций, рецензируемых систематических обзоров и исследовательских статей, где студент, принимавший участие в проекте, выступает в качестве автора (Эдинбургский университет, кафедра медицины, интернет-сайт отделения биологии).

Проект, основанный на навыках

Может проводиться в форме краткосрочного дополнительного курса, развивающего клинические и исследовательские навыки. Такие проекты могут быть весьма инновационными, например, Королевский Университет в Белфасте предлагает изучать «пение для глухих» (Queen's University website, 2008). ЭКП помогает предоставить возможность выполнения

блок_МОИПР_2_2013.indd 62 26.12.2013 12:56:39

требования GMC, изложенного во «Врачах завтрашнего дня» (GMC, 2003), касающегося развития у студентов навыков преподавания. Это может выражаться в форме парного обучения (*разновидность нашей помощи отстающим.* – Прим. пер.) в рамках учебного курса по избранным темам (Ross, Cameron, 2007; Sobral, 2008) или за пределами вуза в начальных (Brown, 2005), или средних школах (Furmedge, 2008), например, проведение уроков по программе полового воспитания (Jobanputra, 1999).

В качестве еще одного примера можно привести использование ЭКП таким образом, чтобы студенты смогли достигать углубленных научно-исследовательских навыков и постигать принципы, функционально-прикладного характера, в большей степени полезные для понимания граничащих с медициной современных наук. Такие принципы, например, из области молекулярной биологии и биологии клетки, системной биологии, генетики и здравоохранения, могут преподаваться в качестве ЭКП, с предоставлением списка тем на выбор, причем в обязанности каждого студента входит контроль своего учебного набора проектов, которые затем могут применяться в родственных областях или специальностях.

Более широкое понимание сути медицины и мультидисциплинарной бригады

Такой проект можно организовать, предоставив на выбор разделы или темы в рамках медицинских общественных наук и медицинской этики. Треть североамериканских школ проводит такие программы (Charon, 1995; Downie, 1997; Hodgson, Smart 1998; Charon, 2001). Работ в коллективе с профессионалами других специальностей, междисциплинарное сотрудничество и понимание расширенной бригады медицинского обслуживания предоставляют еще ряд необходимых ключевых профессиональных навыков, которые могут быть усовершенствованы. В Эдинбургском университете в процессе реализации ЭКП для третьекурсников, студенты предложили и организовали краткосрочный дополнительный курс по анализу работы членов мультидисциплинарной группы, не являющихся врачами. Более детально этот ЭКП описан ниже.

Блок 4

ЭКП по работе в мультидисциплинарной бригаде: на примере Эдинбургского университета

- ***Учебные результаты***: добиться понимания следующего:
  – как создать мультидисциплинарную бригаду;
  – как эффективно и безболезненно влиться в коллектив;
  – определить внутригрупповые проблемы и стратегии их решения.
- ***Организации ЭКП:*** на 3-й год обучения студенты предложили и организовали краткосрочный дополнительный курс по анализу работы членов мультидисциплинарной группы, которые не являются врачами; студентов полностью поддержал организатор факультетского курса, им предоставлена информация по вопросам прошлых распределений и контактные данные.
- ***Определение мультидисциплинарной бригады*** дается в самом широком смысле:
  – очевидно в нее включены работники больниц и кабинетов врачей общей практики, включая сестринский персо-

блок_МОИПР_2_2013.indd 63 26.12.2013 12:56:39

нал, регистратора, фармацевта, физио- и трудотерапевта (Fletcher, Agier, 1995);
– менее очевидные участники – священник, носильщик и социальный работник;
– поощряется самый широкий подход, он включает местного полицейского, представителя народной медицины, медицинского юриста, медицинского администратора, или разработчика лечебной тактики, директора похоронного бюро, а также работников службы спасения.

- ***Задача:*** студент анализирует навыки коллективной работы, то, как они применяются в данном коллективе и в коллективе более широкого профиля, и то, как отдельный член коллектива и коллектив в целом взаимодействуют с медициной.
- ***Оценка.*** Студенты оцениваются по предоставлению отчета или презентации, которые делаются перед небольшой группой студентов, возглавляемой преподавателем, в процессе которых излагаются вышеупомянутые учебные результаты и происходит обмен мнениями.
- ***Дополнительные и непредвиденные положительные результаты.*** Данная инициатива получила почти всеобщее одобрение и отклик со стороны тестируемых профессионалов, которые были восхищены, что студенты-медики с ранних пор так глубоко интересуются их деятельностью; это предоставляет просветительский опыт, расширяющий мировоззрение студентов, иногда самым для них неожиданным образом (интернет-сайт Эдинбургского университета, кафедра медицины, отделение биологии).

Опыт, выходящий за пределы медицины

Действующими методическими рекомендациями GMC предписано, что значительное количество часов может быть использовано для изучения предметов, выходящих за пределы медицины (GMC, 2003). Свидетельства, имеющиеся в литературных источниках, немногочисленны, хотя многие учебные заведения действительно предоставляют, пусть и небольшие, возможности, отражающие ограничения в учебном времени большинства учебных планов. Тем не менее некоторые студенты могут отказаться от такой перспективы, а некоторые будут считать ее целесообразной. При тщательной разработке и согласовании, данные типы проектов могут способствовать развитию ряда соответствующих обязательных профессиональных навыков (Murdoch-Eaton, Jolly 2000). Подобные ЭКП могут иметь широкий охват – от археологии до зоологии.

Существует множество примеров в разных учебных заведениях от искусства (Lazarus, Rosslyn, 2003), естественнонаучных дисциплин (Macpherson, Kenny, 2008), журналистики (Gibson, 2006) до языка, литературы и литературного творчества (Thomas, 2006). Если студенту или группе студентов предоставлена возможность работать за пределами медицины, то количество вариантов увеличивается до бесконечности. Многие темы из этих областей ЭКП предлагались студентам 2-го курса Эдинбургского университета, они самостоятельно выбирали тему и в составе небольшой группы выдвигали своего организатора, который готовил отчет о проекте в виде интернет-презентации (Riley, 2008b). Подобный тип ЭКП может предоставить соответствующую разряд-

блок_МОИПР_2_2013.indd 64 26.12.2013 12:56:39

ку и новую интересную проблему, а для тех немногих студентов, которые, возможно, сомневаются в правильности выбранного профессионального курса, это может стать и шансом попробовать себя в других направлениях, областях и профессиях.

Здесь представлены лишь некоторые возможности, которые можно было бы рассмотреть, принять и развить в качестве курсов ЭКП. Вместе с тем еще на стадии разработки необходимо заручиться точным пониманием педагогического коллектива того, что будет или могло бы быть достигнуто студентами. ЭКП не должны страдать излишней амбициозностью или поспешно заявлять, что база для совершенствования навыков будет высокоразвитой, следует уважительно относиться к ранее полученному образованию и строить свою работу, опираясь на него. Существует громадное количество не похожих друг на друга ЭКП (Heylings, 1998) с возможностями для инновации в плане тем, преподавания, включая виртуальную среду обучения, и коллаборативные интернет-системы (Sandars, 2006), а также различающихся по методам распределения студентов для успешного достижения учебных результатов.

Структура и расписание: интеграция ЭКП в обязательный курс

Составление расписания ЭКП должно согласовываться с общим учебным планом с учетом индивидуальных результатов для каждого студента и учебных результатов в целом и того, где они наиболее оптимально могли бы быть усовершенствованы для поэтапной квалификации учащихся. В учебном плане часто бывают «окна», во время которых студенты посещают краткосрочные практические курсы по широкому кругу специальностей. Следует определиться, что лучше: распределить ЭКП по всему учебному плану или собрать их в блоки, которые позволят развить определенные навыки за оптимально короткое время или будут способствовать профориентации. При составлении расписания занятий следует принимать во внимание следующее:

- Полученные навыки и достигнутые результаты следует планировать с учетом времени таким образом, чтобы и то, и другое было достижимо и развивало обязательные качества студента, например, несвоевременная демонстрация гинекологических навыков до теоретического цикла по гинекологии необоснованна, бессмысленна и, пожалуй, контрпродуктивна.
- Учебные результаты и навыки должны приходить в постепенно усложняющемся режиме и базироваться на уже приобретенных навыках. При этом не следует повторять все с самого начала, но и не следует «шагать через две ступеньки». Это хорошо отражено в спиральной модели учебного плана (Harden, Stamper, 1999).
- Время, выделенное на ЭКП, должно цениться всеми, а не урезаться из-за необходимостьи присутствовать на мероприятиях, проводимых преподавателями обязательного курса.
- ЭКП не должны чрезмерно дублировать другие возможности, например, профессиональное и личное развитие, работу в коллективе, интеграцию практического опыта или наставничество.

блок_МОИПР_2_2013.indd 65 26.12.2013 12:56:39

Необходимо принимать во внимание структуру индивидуальных курсов ЭКП, которая может сильно варьироваться и включать:

- крупные или мелкие группы студентов, работающие по индивидуальным планам в определенной деятельности;
- студентов, работающих совместно в определенных проектах;
- отдельных студентов, работающих над проектом индивидуально.

Вклад со стороны педагогического коллектива и его роль в ЭКП должны быть четко обозначены. Педагогический персонал может выступать в роли педагогов-воспитателей, организаторов, руководителей или наставников. Они могут общаться со студентами частично или только в клинических условиях, на групповых собраниях или классных часах, проводимых по мере необходимости, возможно, в режиме онлайн в виртуальном образовательном пространстве.

Для оптимизации образовательных возможностей следует продумывать различные варианты расписания, что уже рассматривалось раньше достаточно подробно (Harden, Davis, 1995; Hirsh, 2007):

- объединение с другими занятиями, например, один день в неделю в течение длительного промежутка времени;
- объединение с определенной специальностью;
- использование модульной структуры, прерывистое или поэтапное;
- в местных условиях, в удаленном отделении или в другой организации, в том числе удаленной или зарубежной.

Управление ЭКП

Программа ЭКП, разработанная с целью получения ряда четко определенных учебных результатов, в рамках конкретной темы, требует постоянного и чуткого управления (Riley, 2008a), что включает руководство, обеспечение ресурсами, обучение и поддержание уровня мотивированной группы преподавателей и студентов, которые имеют право в полной мере использовать предоставленные возможности. Блок 5 освещает возникающие вопросы, которые нуждаются в адресном решении при проведении эффективной и значимой программы ЭКП.

Руководство

Назначение общего директора ЭКП обеспечивает ясный обзор многих организационных нитей, пронизывающих программу ЭКП.

Это касается ее разработки, первоначального и последующего развития, интеграции проектов и дисциплин на всем протяжении ЭКП и координацию с обязательным преподаванием: вопросами, касающимися расписания, оценок и репрезентацией всего того, что формирует значительную часть всего учебного плана. Из-за широты охвата и глубины ЭКП на протяжении всех лет проведения программы директор должен быть полностью вовлечен в структуры управления учебным процессом и быть всегда в курсе дел. Он должен принимать участие в решении ключевых вопросов, касающихся составления учебного плана, управлении курсом и аттестационных комиссиях, и, в идеале, бессменно оставаться на должности в течение 7 лет. Такой директор мог бы формулировать точки взаимных интересов для об-

блок_МОИПР_2_2013.indd 66 26.12.2013 12:56:39

мена опытом проведения программ ЭКП с другими медицинскими образовательными учреждениями.

Объединение ЭКП Северных медицинских школ (Murdoch, Eaton, 2004) и Группа по связям с общественностью ЭКП Медицинских школ Шотландии (Riley, 2008), а также всебританские временные практические семинары (Ellershaw, 2007) являются тому примером. Они доказали свою бесспорную ценность для организации обмена опытом и идеями. Возможно, эквивалентные должности будут учреждены в медицинских учебных заведениях и в других частях мира.

В каждом отдельно взятом ЭКП должен быть преподаватель, который будет выступать в роли организатора курса и при определенной поддержке способствовать набору и подготовке штата участников, планировать курс, управлять им и оценивать его. Их руководящая роль потенциально может быть комплексной, поскольку они действуют как связующее звено между преподавателем и студентами-участниками, вполне возможно, набираемыми из очень широкого ряда специальностей и в то же самое время занимаются рутинными вопросами. Все это вместе взятое может потребовать значительного вклада вуза при практическом исполнении.

Блок 5

Наиболее распространенные сложности управления ЭКП

Разработка ЭКП

- Ясность учебных результатов, которые приносят ЭКП и обязательный курс.
- Способность уравновесить расписание учебного курса и имеющихся ресурсов.
- Достаточно ли ЭКП для предоставления студентам выбора?
- Все ли ЭКП одинаковы по образовательным качествам?
- Целесообразны ли инициативно предложенные ЭКП с точки зрения ресурсов и качества?
- Достигнут ли студенты всех требуемых учебных результатов?
- Будет ли предоставление качественных курсов ЭКП продолжительным?

Управление ЭКП

- Все ли курсы ЭКП имеют одинаковый уровень обучения с точки зрения студентов?
- Все ли ЭКП пользуются одинаковым уровнем эффективной поддержки: интернет-технологии, статистика, библиотека, образовательное пространство, время и т.п.?
- Являются ли описания курса ясными, дают ли студентам возможность сделать выбор на основе полученной информации?
- Являются ли факультетские системы поддержки достаточно крепкими для обеспечения длительности программы?
- Правильно ли интегрированы ЭКП в учебную программу?
- Достаточно ли административной поддержки для проведения программы ЭКП?
- Следует ли проводить соответствующие оценочные анкетирования среди преподавателей и студентов, и будут ли даны ответы на вопросы, заданные во время их проведения?

Оценка ЭКП

- Беспристрастно ли выставляются оценки по разным ЭКП?
- Соответствуют ли методы оценки измеряемым компетенциям?

блок_МОИПР_2_2013.indd 67 26.12.2013 12:56:39

- Принял ли преподаватель во внимание эффект ореола при участии наставника в оценке?
- Совпадают ли оценки с ожидаемыми результатами?
- Придается ли ценность оценкам со стороны преподавателя и студентов?
- Засчитываются ли совокупные оценки ЭКП при общей оценке успеваемости студента? Насколько? Отражает ли это учебные результаты и работу, проделанную студентом, и приложенные им усилия?
- Эффективны ли механизмы обратной связи преподавателя со студентами как при формировании ЭКП, так и при подведении его результатов?

Создание мотивации у студентов и преподавательского состава

Важно оптимально мотивировать студентов на участие в ЭКП (Riley, 2008a). (Примером может служить процесс подачи заявления в аспирантуру и спецкурсы послеуниверситетского образования в Великобритании, где от студентов требуется проиллюстрировать, как они достигли такого перечня соответствующих профессиональных навыков, необходимых для перехода на следующую ступень карьерной лестницы.) Необходимо объяснить студентам, что и курсовая рабочая нагрузка, и оценка справедливы и беспристрастны для всех ЭКП и что один ЭКП ничем не отличается от другого по легкости или трудности.

Очень часто приходится читать в курсовых аналитических отчетах, что разнообразие, предоставляемое выбором предмета и глубиной его изучения, является сильным мотиватором и способно дополнительно активизировать студенческий энтузиазм. Комментарии к студенческим аналитическим отчетам часто содержат такие фразы, как «делая что-то полезное», «мой аудиторский отчет оказал влияние на качество предоставления помощи», «исследование, которое можно применить» и прочее, указывающее на их субъективную удовлетворенность. Тем не менее преподавателю необходимо четко определить, чего реально можно достичь с помощью ЭКП; не следует ожидать, что навыки студента окажутся несоразмерно высокими для его ступени развития.

Набор, мотивация и поддержание уровня персонала (организаторов, педагогов-воспитателей и руководителей) необходимы (об этом детально говорилось ранее) (McLean, Van Wyke, 2006; Riley, 2008a). Чтобы сохранять устойчивое развитие, ЭКП должны быть ценными, приносить положительные эмоции, быть академически и профессионально полезными для персонала, который не следует излишне обременять большим количеством студентов, административными или аналитическими задачами (Dahlstrom, 2005). Вмешательство со стороны преподавателя должно быть адекватным, с правильным распределением ролей и совпадать с индивидуальными рабочими планами. В тех ЭКП, где в значительной степени представлен исследовательский компонент, необходимо уравновешивать студенческие и преподавательские цели для достижения успеха и устойчивого развития (Riley, 2008a). Преподаватели могут обнаружить, что их энтузиазм угасает при однообразном повторении предметов обязательной специальности, когда большие потоки студентов, быстро и неоднократно сменяясь, идут один за другим, в то время как они стараются передать какие-то базовые клинические навыки и знания. Напротив, ЭКП предоставляют возможность работать с небольшими группами или студентам руководить друг

блок_МОИПР_2_2013.indd 68 26.12.2013 12:56:39

другом, если все самостоятельно выбрали для изучения тему, находящуюся в сфере личных интересов педагога-воспитателя.

Финансовые вложения и ресурсы

Ожидается, что программа ЭКП внесет значительный вклад в учебный курс (GMC, 2003), но она не может набрать нужного объема финансирования для своего развития. Существуют серьезные различия в ресурсах, имеющихся в распоряжении каждого ЭКП (Ellershaw, 2007). Их состав варьируется: с одной стороны, могут использоваться нематериальные активы и скромные средства на оплату труда преподавателей и, возможно, довольно значительные студенческие исследовательские проекты, финансируемые из существующих грантов, или мелкие суммы, которые передаются через службу поддержки учителей (SIFT) как знак признания того, что ЭКП считаются полезными педагогическими занятиями для преподавателя (Ellershaw et al., 2007). С другой стороны, значительные суммы могут быть получены, например, на оплату внештатных организаторов в том числе от студентов, заключающих с ЭКП договор с определенными ценами и управляющих своей программой с фиксированным бюджетом, определяемым ЭКП. Хорошая поддержка администрации, электронная и виртуальная среда (Sandars, 2006; Riley, 2008b) и материальная база, в том числе портфолио, этическая экспертиза, библиотека, прикладная статистика и оценка – все это необходимо для обеспечения эффективности преподавания курса.

Обеспечение эффективной обратной связи со студентами

В профессиональном медицинском образовании начальной ступени обратная связь недавно получила следующее определение: *«специфическая информация, касающаяся сравнения успеваемости обучаемого со стандартом, заданным с целью улучшения успеваемости обучающегося»* (van de Ridder, 2008). Более широкий подход с точки зрения высшего образования, обозначенный Николь и МакФарлэйн-Дик (Nicol, MacFarlane-Dick (2006), также полезен (см. ниже в блоке 6). Правильная обратная связь стимулирует, совершенствует и ускоряет обучение (Hounsell, 2008), и этот опыт должен включаться в состав, оптимизироваться, повторяться и развиваться на протяжении всей программы. Без него студенты могут разочароваться и снизить успеваемость. Обратная связь и оценка неразрывно связаны между собой, и эта глава должна рассматриваться в связке со следующей, посвященной оценке.

Блок 6

Роль обратной связи

Обратная связь – это:

«...все, что может усилить способность студентов самостоятельно регулировать свою успеваемость».

Правильная практика обратной связи:

1. Помогает выяснить, что такое хорошая успеваемость (цели, критерии, ожидаемые стандарты).
2. Развивает самооценку (отражение) в обучении.
3. Развивает высококачественную информированность студентов об их учебе.
4. Поощряет диалог с преподавателем и сверстниками, касающийся учебы.
5. Поощряет положительные мотивационные убеждения и уважение к себе.
6. Предоставляет возможности для заполнения пробелов между существующей и желательной успеваемостью.
7. Предоставляет преподавателям информацию, которая может быть использована для совершенствования преподавания (Nicol, MacFarlane-Dick, 2006).

блок_МОИПР_2_2013.indd 69 26.12.2013 12:56:39

Назначение обратной связи и определение ее места в курсе программы ЭКП должно быть ясно и студентам, и преподавателю. Чтобы это получилось эффективно, студентам следует продемонстрировать, как распознавать и понимать обратную связь в ее наиболее широком смысле. Им также необходимо знать, как ее расшифровывать и о возлагаемой на них ответственности по замыканию круга обратной связи проявлением соответствующей реакции. Студентам также необходимо придерживаться реалистической позиции и иметь представление о том, что и в какой мере ожидать. Первостепенная задача ЭКП – обеспечить своевременную и качественную обратную связь на высоком уровне со всеми студентами.

Для итоговой обратной связи представление должно быть реалистичным, принимающим во внимание количество оценок, заданий и времени, проведенного со студентами, чтобы преподаватели могли составить свое суждение. Преподаватели должны быть соответствующим образом подготовлены к эффективному использованию обратной связи. Формативная обратная связь студентам должна представляться часто, хотя она и получается в сложной обстановке и может оказаться конъюнктурной, особенно на дополнительных клинических курсах. По этой причине может возникнуть проблема с пониманием студентами обратной связи как таковой и, следовательно того, насколько она эффективна (van de Ridder, 2008).

Альтернативные формы обратной связи могут оказаться эффективными. Можно предоставлять прогностическую или корректирующую обратную связь, при которой даются комментарии относительно того, как студент может исправить свою работу в следующем компоненте программы. Предоставление ясной и документально оформленной созидательной обратной связи студентам на важном этапе выполнения задания может оказаться более полезным и эффективным, но может превратить обратную связь после окончания в нечто излишнее. Следовательно, от преподавательского состава будет требоваться использовать обратную связь один раз.

Необходимость мотивированных наставников, примеров для подражания и педагогов

Эффективная обратная связь необходима каждому студенту. Любой из нас может мысленно перенестись в годы учебы и вспомнить преподавателя, который обладал способностью воодушевлять, чье участие и отклик были важны и оказывали положительное влияние на обучение и развитие, а, может быть, даже и определили выбор профессии. Преподаватели могут быть начинающими или опытными, зачастую даже допускающим неформальное отношение, а также краткосрочными репетиторами. Тем не менее гораздо лучше придерживаться постоянства, формально закрепив за студентом педагога или учебного наставника. Демонстрация положительных примеров для подражания в целях активизации студентов – могучая педагогическая стратегия (Creuss, 2008), а ЭКП – идеальная возможность ее прогрессивного применения.

блок_МОИПР_2_2013.indd 70 26.12.2013 12:56:39

Консультирование студентов, чтобы они смогли получить максимальные возможности от своего выбора

Программа ЭКП способна стать краеугольным камнем в основании учебного плана, ориентированного на обучаемого, но, для того чтобы это случилось, необходимо правильно сориентировать студентов (Riley, 2009). Подобные консультации могут касаться разных вопросов, вплоть до того, как лучше выбрать индивидуальный курс для первоочередного или краткосрочного прохождения, причем следует особо подчеркивать важность ЭКП, предлагаемых самим студентом. Консультации могут иметь форму анализа, касающегося долгосрочной перспективы, с рассмотрением того, как студент будет действовать на всем протяжении программы ЭКП, как она взаимодействует с обязательным преподаванием и учебой, и того, какова ее ценность для пополнения багажа студента в плане практических навыков и лучшего понимания будущей профессии. Полученные консультации дают студенту возможность самостоятельно компоновать выбираемые ЭКП в соответствии со своими индивидуальными потребностями, запросами и поставленными для достижения целями. При такой консультации (наряду с обратной связью) следует принимать во внимание основной учебный профиль студентов, чтобы дополнять их навыки, а также побуждать, а порой и поддержать в минуту слабости. Необходимо проводить консультацию в прагматической, реалистической и доступной манере. Консультации относительно выбора ЭКП могут поступать студентам из разнообразных источников и средств информации, в том числе во время лекций, семинаров, дней открытых дверей и от консультантов по трудоустройству. Необходимо использовать интернет-сайты и развернутые методические руководства по проведению курсов, так как они доступны каждому студенту. Тем не менее весьма вероятно, что большинство из консультаций разъяснительного характера будут получены из кратковременных личных контактов с преподавателями и наставниками (Creuss, 2008).

Роль программы ЭКП в обеспечении и реализации медицинского обучения следует принимать во внимание уже на этапе подачи заявлений и в процессе зачисления в каждое образовательное учреждение медицинского профиля. Большинству абитуриентов, по сути, все равно, в какое медицинское учебное заведение поступать, а ведь очень важно, чтобы рекламные материалы содержали информацию о доминирующих темах и о возможностях, предлагаемых ЭКП, и о том, как они помогают определить отличительные черты программы университета. А поскольку некоторые студенты, обладающие определенными навыками могут иметь свое отношение к обучению, они могут показать более высокую успеваемость, находясь в конкретной, неповторимой учебной атмосфере. Это должно приниматься во внимание при определении политики зачисления, естественно, без нанесения ущерба разнообразию выбора или открытости доступа в программу.

Поощрение за отличную успеваемость

Отличная успеваемость должна поощряться, это будет создавать мотивацию у студентов, если они к тому же считают программу ЭКП высокоценной и содержательной. Разумеется, различные форматы ЭКП могут стимулировать некоторых

блок_МОИПР_2_2013.indd 71 26.12.2013 12:56:39

студентов, практикующих альтернативные стили учебы, которые, возможно, не столь успешны в каких-то других дисциплинах обязательного курса. Поощрение отличной успеваемости может выражаться несколькими способами.

ЭКП располагают значительным объемом учебного времени в соответствии с учебными планами, принятыми в Великобритании для медицинского образования, так что оценка успеваемости студента по программе ЭКП должна в полной мере учитываться при общем зачете. Следовательно, это можно использовать при распределении аттестатов с отличием, грамот или наград и для отбора студентов, достойных продолжать обучение в аспирантуре. Курсы и программы ЭКП могут награждать призами и знаками отличия и, конечно, как в программе начального профессионального образования в Ливерпуле (University of Liverpool, 2007), участие в программе ЭКП может быть единственным критерием получения выпускного аттестата «с отличием».

Студентов следует поощрять и поддерживать, чтобы они проводили высококачественную работу как внутри вуза, так и за его пределами, включая аудит подразделений медицинских учреждений, тезисы на вузовских, национальных и международных конференциях, статьи в рецензируемых научных журналах. Отличные успехи преподавателей и наставников также должны быть достойны признания.

Оценка ЭКП

Оценка – двигатель обучения (Handfield-Jones, 2002). С точки зрения студента, даже когда все остальное в порядке, есть учебный план, позволяющий получать и совершенствовать знания, навыки и отношения, есть широкополосный конструктивный механизм обратной связи для мотивации студентов к тому, чтобы они были компетентными, активными, всесторонне развитыми, мыслящими учениками – все же именно оценка остается главной для студентов.

Приоритетная программа ЭКП, как достаточно подробно обсуждалось выше, должна быть в полной мере интегрирована в обязательный курс и включена в учебный план. Роль оценки в данном случае состоит в том, чтобы установить, были ли достигнуты результаты обучения. В этом смысле именно результаты обучения – суть выставляемой оценки. Многие учебные результаты, приносимые ЭКП, являются навыками и компетенциями широкого применения, которые требуют оценки, для того чтобы управлять образовательным процессом, но наиболее известные методы оценки не позволено или невозможно применить. А ведь именно здесь инновационные, хотя и основывающиеся на очевидных свидетельствах и логично построенные подходы к оценке считаются приемлемыми и постоянно повышают кредит доверия к ЭКП в плане их полезности. Недавние исследования в области методологии оценок такого типа показывают, что они стали более широко применяться в медицинском образовании в течение прошлого десятилетия, как это отмечается в работе Эпстайна (Epstein, 2007). Эти методы должны быть хорошо отлаженными и надежными и, пожалуй, поэтапными, или иерархическими, и в то же время осуществимыми в рамках имеющихся ресурсов. Это комплексная задача, требующая подготовки преподавателей и гарантии хорошего качества. Это также дает возможность для инновации, потому что, хотя уровни оценки и завышены, ЭКП предоставляет возможность пилотного испытания таких инновационных

блок_МОИПР_2_2013.indd 72 26.12.2013 12:56:39

методологий, прежде чем вводить их практику обязательного учебного курса.

Может потребоваться ряд методов, позволяющих обеспечить адекватную оценку, охватывающую все области работы студента. Весь процесс оценки должен связываться с оцениваемыми ключевыми заданиями, навыками и компетенциями, которые требуется перевести в результаты обучения и распланировать по всему учебному курсу. Объединение ЭКП медицинских школ Шотландии определило оцениваемые ключевые задания, взятые из собственных программ, которые совпадают с полным перечнем учебных задач (Stark, 2005). Однако их не следует рассматривать как всесторонние, и на местах все еще необходимо определиться с подходящими методиками оценки.

Оценка самих ЭКП должна быть сбалансированной, соответствующей и полностью взаимосвязанной с обязательным учебным планом. Следует принять во внимание такие вопросы, как: должна ли быть объединенной оценка ЭКП и обязательного курса; существует ли компенсация плохих отметок между разными компонентами курса; какие комплексные или отдельно взятые препятствия затрудняют развитие. Как показано в блоке 5, эта полная интеграция ЭКП в процесс оценки демонстрирует и студентам, и преподавателям эквивалентную оценку значимости ЭКП для учебного плана.

Потенциальная и, возможно, непомерная проблема для организатора курса ЭКП состоит в обеспечении справедливости и соответствия оценки; вероятно, это присутствует во всех ЭКП с разнородным содержанием и форматом. Студенты могут столкнуться со значительными различиями в плане своей рабочей нагрузки, которую они зачастую прямо связывают с оценкой и окончательной отметкой, отказываясь признать связь с достижением учебного результата. Примером этому служит высказывание: *«Я работал дольше и усерднее, чем другой участник группы, поэтому моя отметка должна быть выше»*. Подобные проблемы следует принимать во внимание при разработке учебного плана.

Следует разработать стандартные условия, систему отметки и шаблоны, которые будут соответствовать задачам и оцениваемым результатам обучения, взаимодействию между педагогом и студентом, а также будут посильны для сотрудников в практическом плане.

Например, характерная шкала отметок, состоящая из нескольких пунктов, подходит для комплексных учебных результатов, оценка которых находятся в компетенции преподавателей, которые провели достаточно времени со студентом во время выполнения им задания, чтобы составить четкое суждение. Более упрощенная шкала (например, «требует доработки/компетентен/отлично»), подкрепленная соответствующей формативной обратной связью больше подойдет для краткосрочного дополнительного курса. Для того чтобы эффективно это реализовать, требуются квалифицированные сотрудники, дублирующиеся отметки и объективная оценка знаний, а также обратная связь между студентом и преподавателем. Тем не менее студенты нуждаются в глубоком понимании процесса оценки и того, как разные точки зрения могут приводить к разногласиям между преподавателями, хотя это следует свести к минимуму. Достаточно того, что студенты будут знать и понимать, что некоторые различия будут иметь место.

блок_МОИПР_2_2013.indd 73 26.12.2013 12:56:40

Оценка профессионализма

Профессиональные органы недавно дали всестороннее определение термина «профессионализм» (Royal College of Physicians, 2005; Medical Schools Council & GMC, 2009) и требуют конфиденциальности при его оценке во всех медицинских образовательных учреждениях. В то же время оценка профессионализма пережила массу изменений в течение последнего десятилетия, вызвав шквал литературных публикаций (Lynch, 2004; Blackall, 2007; Jha, 2007; Korszun, 2006; Parker, 2006), предлагающих ряд методов оценки, призванных исключить субъективность подхода к тем составляющим, которые определяют профессиональное поведение (Stern, Papadakis, 2006; Pulito, 2007).

ЭКП предоставляют студентам нестандартную образовательную среду, требующую ряда профессиональных и личных навыков и отношений (по сравнению с более академически построенными) и, вероятно, более четко выстроенными и расписанными по времени частями обязательного курса обучения. Преподаватели зачастую проводят в работе со студентами больше времени при реализации ЭКП, которые представляются идеальной возможностью получения и формативной и итоговой обратной связи и оценки. Педагог может изменить свое отношение к студентам и взять на себя роль наставника. Это должно высоко цениться, хотя всегда существуют ограничения, которые влияют на объективность отметки, когда руководитель также принимает участие в оценке (MacDougall, 2008). Она, конечно, может быть более твердой и оценивающей профессиональные качества в формате реального времени, чем в случаях, когда большие потоки студентов проходят транзитом через череду краткосрочных, интенсивных дополнительных клинических курсов.

Чтобы оценить профессионализм ЭКП, следует принимать во внимание много аспектов, а также грамотное составление расписания, доступность факультетских ресурсов и интеграционный подход при оценке основного потока в масштабах оставшейся части учебного плана. Методологии, которые можно было бы принять во внимание:

- **Оценка знаний способом «360-градусов»** представляет интегративный подход учитывая вклад многих или всех членов мультдисциплинарной бригады, у которых есть возможность взаимодействовать со студентами и анализировать их навыки и поведение. Кроме того, можно собрать устные оценочные комментарии пациентов, и этот метод так же непосредственно связан с предоставлением обратной связи (Violato, 2008). Тем не менее он требует от сотрудников значительной подготовки и административных ресурсов, а как он влияет на поведение студента, с этим следует разобраться (Rees, Shepherd, 2005).
- **Обратная связь от сокурсников** пользуется все большей популярностью в медицинском образовании (Cottrell, 2006), а передача и получение сигналов обратной связи от сокурсников отражает важный набор профессиональных навыков (Epstein, 2007). ЭКП представляются идеальной средой для его применения. Он может

блок_МОИПР_2_2013.indd 74 26.12.2013 12:56:40

дать студентам глубокое понимание того, как другие осознают их внутригрупповое взаимодействие. Однако существует ряд вопросов об обратной связи с однокурсниками, в том числе будет ли она формативной или суммативной, учитывая ограничения в навыках обратной связи и оценочного анализа (Dannefer, 2005). Следует ли обращать внимание не только на то, как ведет себя внутри группы отдельный ее член, но и на содержание задания, чтобы оценить глубину приобретенных навыков оценивания, умение работать со схемами и даже оценивать разногласия между членами оценочной группы? Должна ли она быть анонимной или открытой и каким образом ее должен контролировать педагог? Что делать при неудовлетворительном сигнале обратной связи от сокурсника (конструктивная критика или возрастающее раздражение)? Большинство студентов, работающих в составе мелких групп, можно рационально и эффективно контролировать, используя электронную систему обратной связи между сокурсниками, хотя и другие методы могут быть взяты на вооружение. Как бы не использовалась обратная связь, она всегда требует длительного тщательного мониторинга. Студентов нужно постоянно опекать и информировать о ее значимости и положительном влиянии на профессиональное поведение (Schonrock-Adema, 2007).

- **Самооценка** представляет главное профессиональное качество, демонстрирует способность к самостоятельному обучению и постоянному профессиональному развитию. Самооценка признана потенциально неточной, хотя ее надежность можно увеличить, используя определенные эталонные критерии оценки (Benbassat, 2007; Colthart, 2008). Экспертный анализ самооценки – сложная проблема, но он необходим для соответствия требованиям и квалификации и, что еще более важно, как помощь в управлении участием и повышении положительных результатов (Aukes, 2007). Личное портфолио студента тоже может стать полезным способом развития и оценки этих навыков.
- **Учебные портфолио и дневники** всегда были в послевузовском медицинском образовании необходимым инструментом для отражения накопления профессионального опыта. Они широко внедряются и в профессиональное высшее образование базового уровня (Friedman, 2001; Ramney, Hay, 2003; Hsiros, 2008), что несет дополнительные преимущества. Они могут иметь разную форму – от простых дневников до комплексных электронных портфолио, интегрированных в образовательную среду, масштабно включенных в учебный план. Для того чтобы быть эффективными, они должны быть целенаправленными, хорошо согласовываться с учебным планом и иметь поддержку в виде ясной цели и направления как для студента, так и преподавателей (Snadden, Thomas, 1998; Davis, 2009). Саморефлексия может представлять важную часть студенческого протфолио, а в тесной связи с эффективным наставничеством быть неотъемлемым компонентом обратной связи (Driessen, 2007).

блок_МОИПР_2_2013.indd 75 26.12.2013 12:56:40

- **Лонгитюдный анализ** позволяет проводить мониторинг успехов студентов в долгосрочном плане (например, на протяжении всего курса) и оценивать более комплексные компетенции и высшие когнитивные функции. Он может объединять в себе промежуточные оценки краткосрочных дополнительных курсов как по ЭКП, так и по обязательному учебному плану, своевременно предоставляя предварительную оценочную информацию, помогающую управлять учебным процессом (Prescott-Clements, 2008). Этот подход неприемлем для основывающихся на оценке знаний стандартизированных тестов, в том числе оценок национальной аттестационной кампании, которые часто не в состоянии оценить навыки более широкого масштаба (Schuwirth, 2007). Необходимы также систематическая лонгитюдная оценка и отслеживание проблемных студентов, чтобы повторяющиеся плохие результаты студентов или единичные случаи неуспеваемости могли быть своевременно выявлены и прослежены в течение всего курса. Этот материал можно обобщить и создать более широкую картину для студента, испытывающего трудности, чтобы придать ему уверенности в принятии решения о дальнейших действиях и корректировке.

Борьба с плагиатом

Вероятно, что значительная часть работ из ЭКП, в том числе проекты, эссе, истории болезней и другие документы будут распространяться с использованием электронных средств информации, например, в виде портфолио или отдельно взятых работ. Это позволяет учебным заведениям обратиться к ранее скрывавшимся вопросам неудовлетворительной успеваемости и плагиаторства, применяя специальные компьютерные программы для выявления подобных запросов. Как бы то ни было, в каждом случае применение и ограничение использования подобных программ требует пристального внимания. Студенты должны быть об этом полностью информированы с разъяснением определений, примеров и политики вуза. Предложите им протестировать их собственные работы с помощью программного обеспечения как на начальном этапе, так и на протяжении всего обучения (Whittle, Murdoch-Eaton, 2008). Более того, следует ввести специальный механизм решения подобных проблем в случае их возникновения. Например, может быть назначен сотрудник, который будет отслеживать подобные случаи в течение всего времени обучения. В таком случае будет накапливаться совокупный опыт правомерного применения правоохранительных мер, чего не произойдет, если каждый организатор или член экзаменационной комиссии станет применять предписания закона в соответствии с собственными представлениями. В истории Группы по согласованию ЭКП медицинских школ Шотландии (личное общение) был случай, когда после внедрения подобной системы мер, инциденты прекратились, хотя когда они все же происходят, зачастую выясняется что студент занимается этим систематически.

Выявление проблемных студентов

ЭКП обладают большим потенциалом по выявлению неуспевающих студентов. Разумеется, они могут выделить подгруппу, которая отстает в приобретении профессиональных навыков, или отли-

блок_МОИПР_2_2013.indd 76 26.12.2013 12:56:40

чается недопустимым поведением, о чем недавно упоминалось GMC Великобритании как о вещах необходимых и требующих жесткой оценки в рамках учебного курса (GMC, 2008). Эти профессиональные навыки и поведение было бы сложнее отследить на уровне основного учебного курса, в котором больше внимания обращается на знания и специальные клинические навыки. ЭКП могут предоставить среду, идеальную для выявления проблемных студентов, потому что:

- студенты взаимодействуют более близко со своим руководителем/организатором/наставником, который может одновременно быть и проверяющим;
- частое общение с большей вероятностью позволяет преподавателю заметить ненормальное или нежелательное поведение;
- такое взаимодействие может способствовать формированию хороших отношений между преподавателем и студентом, допускающим конструктивную критику и готовым принять авторитетный совет, которые могут быть рассмотрены и со временем приняты к исполнению;
- зачастую ЭКП претворяются в реальной жизни, в реальном времени, и следовательно, часто предоставляют более реалистическую картину.

Конечно, проще поверить в провал студента из-за низкого балла на хорошо организованном, академически ориентированном экзамене, где четко установлены стандарты, чем из-за выявленных промахов в плане профессиональных навыков или поведения (Cleland, 2008). И все-таки часто преподаватели, работающие в тесном контакте со студентами, не видят реальной картины, особенно если студент соответствует требованиям организатора. Это негативный аспект взаимодействия преподавателей и студентов, постоянно работающих вместе, и, может быть, необходим специальный тренинг для преодоления подобных проблем (Cleland, 2008).

ЭКП позволяют обнажить много других профессиональных или поведенческих проблем, таких как плохая самоорганизация, отсутствие навыков работы в коллективе или адекватной самооценки, поскольку они резистентны к обратной связи (London, 2003).

И все же непросто выявлять подобных студентов, хотя оценка профессионального поведения сегодня становится все более надежной и приемлемой (Epstein, 2007). Когда проблемы с отдельными студентами действительно возникают, единичный инцидент может привлечь внимание, а может и не привлечь, а лонгитюдный мониторинг в течение времени, проводимого в ЭКП и на занятиях обязательного курса, поможет высветить конкретные профессиональные проблемы. Когда проблемы определены, они требуют решительных действий. Необходимо определить, каким образом лучше оказывать поддержку таким студентам и как улучшать их успеваемость (Hays, 2002), вплоть до запрещения посещения занятий до тех пор, пока они не возьмутся за ум.

Репетиторство в ЭКП

Существует прямая связь между непрофессиональным поведением в медицинском учебном заведении и дисциплинарными мерами, принимаемыми впоследствии на работе в отношении такого врача (Papadakis, 2005). Наиболее силь-

блок_МОИПР_2_2013.indd 77 26.12.2013 12:56:40

ны взаимосвязи «патологической безответственности» и «патологически сниженной способности к самосовершенствованию». Необходимо обращать внимание не только на академически мотивированного студента, слеудет уделять особое внимание студенту с серьезными проблемами, которые могут проявиться в будущем, приводя к вопросу о «профессиональной пригодности» (Hays, 2002, Cleland, 2005).

Предполагается, что в учебных заведениях имеются (обычно так и есть) механизмы экстренного реагирования, допускающие некую форму репетиторства (Cleland, 2005; Ford, 2008; Frellsen, 2008). Тщательно спланированные и отобранные ЭКП могут организовывать подобную репетиционную деятельность. Студентам, получившим «неуд» по ЭКП, часто предлагают пройти курс повторно, как правило, в свободное время, что тоже является формой репетиторства. Однако ЭКП могут быть построены и так, чтобы специально отслеживать признаки неадекватного поведения студента, и на их основании принимать решение о продолжении посещения и обучения в рамках учебного курса. Все, что требуется от студента во время репетиторских занятий – это вести себя ответственно. Это может потребовать организации на факультете ряда тренингов, может появиться некоторая дополнительная нагрузка для преподавателей и пр.

Использование аттестации для усовершенствования

Следует регулярно проводить аттестацию каждого блока ЭКП, а также всей программы. Теперь стало обычной процедурой собирать пакет аттестационных данных со студентов, но следует обращать внимание на то, как это делается и используется ли по назначению. Важно задавать вопросы и скрытые, и прямые, при ответе на них студент может выявить учебные возможности, положительные моменты курса, что следует изменить, рекомендации будущим студентам, а также отмеченные проблемы, и предлагаемые пути их устранения. Это может быть передано следующим участникам в качестве обобщенных рекомендаций. Существуют инструменты измерения эффективности определенных моментов, например, отношение к профессионализму (Blackall, 2007). Оценка с точки зрения преподавателей и вклад со стороны приглашенных экзаменаторов и аккредитационных агентств жизненно важны. Сейчас среди студентов продолжается дискуссия о необходимости ЭКП, анализ которых показал, что, как правило, они характеризуются положительно (Bidwai, 2000; Mohammed, 2001), хотя часто с некоторыми оговорками (Leung, 2002), и редко отрицательно (Payne, 2000).

Необходимо сравнивать, тщательно и разносторонне рассматривать значимость всех аттестаций, прежде чем приступить к действиям. Пользуйтесь средствами обратной связи, чтобы выявить сильные и слабые места проекта, мелко- или крупномасштабные проблемы, что работает, а что нет, и учебные результаты, а затем с пристрастием проанализируйте полученные результаты. Негативные оценки всегда даются с большей готовностью, чем позитивные. Существует риск, что там, где студенческие группы проявили себя не с лучшей стороны, будут нарекания в адрес организаторов курса, а собственное поведение внутри группы будет замалчиваться. Еще один потенциальный повод для выражения негодования может появиться, если сту-

блок_МОИПР_2_2013.indd 78 26.12.2013 12:56:40

дентам было отказано в выборе ЭКП. Несмотря на эти потенциальные проблемы, ЭКП продолжают настаивать, хотя и очень осторожно, что многоуровневые и лонгитюдные обзоры аттестаций могут оказаться полезными для определения успеха, неудачи или возможности в целях позитивного содействия.

Дальнейшее развитие: как следует совершенствовать ЭКП?

Работает ли модель учебного плана ЭКП в медицинском образовательном эксперименте? Кроме того, без ответа остаются некоторые вопросы, касающиеся результатов интеграции ЭКП в учебный план медицинского курса. Некоторые эти вопросы и области для дальнейших исследований роли ЭКП, их преподавании и эффективности представлены ниже.

Потенциальные исследовательские вопросы, касающиеся ЭКП

- **Не слишком ли преувеличен элемент выбора, предоставляемый ЭКП в рамках ограниченного по времени курса изучения обязательных предметов?** Что дает этот выбор? Влияет ли он на будущую карьеру студентов? Улучшают ли ЭКП успеваемость студента? В международном плане выбор, вероятно, более ограничен. Влияет ли это на результат?
- **Дают ли ЭКП больше знаний, входящих в программу обязательного обучения, чем ранее использовавшиеся форматы обучения?** Что входит в ЭКП из обязательного курса и не противоречит ли это предыдущему указанию GMC? Верно ли, что многие программы ЭКП теперь почти полностью выдают результаты, которые входят в обязательный образовательный курс? Правильно ли это? Уверены ли мы в том, что программы ЭКП логичны, качественны и справедливы? Не отклонились ли мы от исходного обоснования ЭКП и не превратили ли их в предмет для заполнения пустых мест в основном расписании?
- **Какие типы формата ЭКП и организации работы наиболее эффективны?** Как правило, ЭКП существуют в медицинских учебных заведениях автономно и зачастую в условиях недостатка обмена опытом. Есть ли возможность обмениваться и сравнивать?
- **Каким образом студенты используют свои возможности выбора в программе ЭКП?** Являются ли они стратегическими и оптимальными, например, для достижения более глубокого понимания профессии или для приобретения навыков, которые, по их мнению, пригодятся позднее, или их выборы основываются на более краткосрочных и менее амбициозных критериях? Стимулируют ли определенные типы ЭКП студентов к тому, чтобы стать специалистами широкого профиля или, наоборот, узкопрофильными специалистами? Эффективно ли мы консультируем студентов для осознанного выбора?
- **Приемлемы ли различные методы оценки, используемые ЭКП?** Оценка ЭКП может оказаться спорной в некоторых областях, например, «компетентности» и «профессионализма». Обратная связь с сокурсниками и педагогом, анализ работы в коллективе, портфолио, оценка знаний способом «360-градусов» и другие инновационные методологии представляют ряд методов для оценки этого.
- **Выявляют ли ЭКП подгруппы студентов, испытывающих трудности?** Имеют ли они прогностическую ценность? Можно ли с помощью ЭКП распознать потенциально проблемного студента?

блок_МОИПР_2_2013.indd 79 26.12.2013 12:56:40

Каким образом? Могут ли ЭКП быть использованы для репетиторской работы с отстающими студентами?

Во «Врачах завтрашнего дня» (GMC, 1993) в учебный план вводится элемент ЭКП, а дополненные «Врачи завтрашнего дня-3» (GMC, 2008), опубликованные недавно в качестве консультационного документа, оставляют открытой дискуссию относительно их будущего. Эта новая версия позволяет школам сконцентрироваться на ЭКП, предоставляющих связанную, интегрированную и сфокусированную программу обучения, которая дополняет весь учебный план; способных предоставлять согласованные результаты обучения по обязательным дисциплинам, а также проводить дополнительную учебную работу со студентами.

Этот последний консультационный документ упразднил ранее существовавшее требование что 25–33% учебного времени нужно выделять на ЭКП. Первоначальное требование об учебном времени было признано нереальным (Ellershaw, 2007) и около 20% времени учебного расписания может быть использовано более рационально для современных ЭКП. Все еще не полученыответы медицинских учебных заведений на вопросы, касающееся того, как они собираются применять ЭКП в будущем и существует ли перспектива неизбежного возврата к ситуации, когда учебные результаты обязательного учебного плана занимали большую часть, если не все время ЭКП. Необходим мониторинг этих аспектов ЭКП, так как он имеет значение для будущего специализированного составления расписании и учебного плана результатов обучения и того, где они будут достигаться. ЭКП предоставляет идеальную площадку в рамках медицинского курса для воплощения новых, даже в некотором роде радикальных идей, в том числе новых методологий оценки профессионализма и/или клинических навыков. Для дальнейшего совершенствования ЭКП необходимо проводить связный и постоянный диалог между национальными и зарубежными медицинскими учебными заведениями и контролирующими органами для выявления и обмена передовым опытом и исследовательскими возможностями.

Со времени введения ЭКП их назначение и результаты претерпели своего рода эволюцию в результате давления, оказываемого со стороны медицинских просветителей, преподавателей, студентов, академических учреждений местного уровня, попечителей и контролирующих органов, чтобы стать целеустремленными, обучающими и всегда идущими в ногу со временем. Тем не менее так и осталась нерешенной проблема перегруженности учебного плана, с чем разработчики учебных планов для медицинских учебных заведений вынуждены согласиться; ЭКП могут стать одним из путей разрешения подобных трудностей, предоставив возможности и для основных, и для клинических наук. Тем не менее, принимая во внимание первоначальное предназначение ЭКП, которое состояло в создании возможности для обучения студентов, остается актуальным, если только не остановить движение в сторону первоначально существовавших медицинских учебных планов.

Являются ли ЭКП успешным элементом медицинского учебного плана? Если принимать во внимание немногие опубликованные отчеты и комментарии, касающиеся программ ЭКП, а также обширную базу студенческих оценочных анализов, можно сказать «да». Тем не менее остается еще некоторая доля скептицизма, возмож-

блок_МОИПР_2_2013.indd 80 26.12.2013 12:56:40

но, это касается тех заведений, где ЭКП слабо интегрированы в учебный план, или недостаточно поддерживаются со стороны преподавателей и студентов, или предоставляемые возможности не встретили должного энтузиазма.

Выводы

Первоначальные цели и задачи ЭКП, определявшиеся во «Врачах завтрашнего дня» в 1993 г., претерпели изменения, пережив отказ от идеи замены одной третьей части учебного плана, предоставляющего студентам возможность выбора и разнообразия. Впоследствии ЭКП вновь упоминались во «Врачах завтрашнего дня» 2003 г. и стали более ограничены в учебном времени, но их цели стали более определенными. Сегодня ЭКП – это структуры, высокоорганизованные и интегрированные в большинство медицинских учебных заведений Великобритании и в меньшей степени в зарубежные вузы, которые предоставляют возможности для инноваций и медицинского образования, ориентированного на обучающегося. Сегодня ЭКП входят в рамки обязательного профессионального курса, развивая профессиональные и персональные навыки с учетом выбора самих студентов. Этот элемент выбора позволяет поступающим на такие курсы воспользоваться гибкостью подходов и реализовать возможность развития и использования этих навыков, а также изучить перспективы дальнейшего карьерного роста. В международном плане они могли бы даже оказать содействие в снижении дефицита специалистов определенного профиля. Сегодня пока немного эмпирических свидетельств о долгосрочных положительных результатах ЭКП, а это все же является важной стратегической задачей в медицинской образовательно-исследовательской работе, если только продолжать поддерживать их существование и форму.

Благодарности

Мне хотелось бы выразить благодарность своим коллегам из группы связей с общественностью медицинских школ Шотландии за их участие в полезных дискуссиях, имевших место на протяжении пары-тройки последних лет, и профессору Тревору Гиббсу за его проницательные комментарии и редакторскую поддержку во время составления настоящего руководства.

Саймон Райли – старший преподаватель (неклинического профиля) курса репродуктивной биологии, и руководитель отделения компонентов обучения, выбираемых студентами самостоятельно, в рамках учебной программы по профилю «медицина» в университете Эдинбурга. Он принимал участие в создании специальных образовательных модулей учебного плана Эдинбургского университета с момента начала их разработки и впоследствии постоянно совершенствовал и развивал вплоть до их модификации в компоненты обучения, выбираемые студентами самостоятельно. Он добился рассмотрения ЭКП по широкому спектру медицинских программ в других учреждениях, выступая в роли приглашенного экзаменатора, а также в качестве председателя оргкомитета группы по связям с общественностью ЭКП медицинских школ Шотландии, которая является рабочим органом группы по разработке учебных планов с участием преподающих деканов Шотландии, носящей название «Шотландский доктор». Область

блок_МОИПР_2_2013_CMYK.indd 81 27.12.2013 14:34:28

его интересов включает исследование методики преподавания медицины, особенно в части проблем предоставления выбора и предназначения ЭКП в области учебного планирования, и применение подобных курсов при усовершенствовании и оценке профессиональной квалификации. Кроме того, он обладает солидным профессиональным опытом по разработке и проведению курсов для бакалавров и магистров в рамках своих научных интересов.

Список литературы опубликован на сайте www.medobr.ru

блок_МОИПР_2_2013_CMYK.indd 82 27.12.2013 14:34:28