

ПРОФИЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: РЕГИОНАЛЬНЫЙ ПОДХОД

Борис Куган,

начальник Главного управления образования Курганской области, кандидат педагогических наук

Семь лет назад в нашей области были созданы профильные медицинские классы. Это стало началом апробации современного регионального профильного образования. Почему именно медицину выбрали мы и ребята? В Курганской области сложилась критическая ситуация с медицинскими кадрами. Обеспеченность врачами на 10 000 населения составляет 21,3 специалиста (в России — 42,2), не хватает медицинских работников. Во многих районах области эти показатели ещё раз в два меньше. Из этого вытекает довольно горький вывод: положение с медицинским обслуживанием в области — одно из самых тревожных в субъектах Федерации. К тому же вполне очевидно, что собственного медицинского вуза для подготовки специалистов этого профиля на территории области в ближайшие годы не будет. Это с одной стороны.

С другой, развитие профильного образования — веление времени. Содержание образования, особенно в старших классах, должно строиться на основе максимального удовлетворения индивидуальных запросов, интересов обучающихся. Школа должна помочь осознанному профессиональному выбору. Профильное образование мы рассматриваем как трудовую подготовку старшеклассников к жизни. Ведь в медицинских классах, как ни в каком другом профиле, школьники сразу включаются в трудовые коллективы, с ними работают наставники — медсёстры, врачи. Это тоже педагоги, пусть не по профессии, а по складу характера, по отношению к делу, знанию его.

Интересен, думаю, сам по себе и такой факт: концепция профильного образования разрабатывалась у нас в области общественной организацией — центром «Гармония», который много лет тесно сотрудничает с Главным управлением образования. Нам дорог развиваемый центром принцип открытости, принцип «не парниковой лаборатории», а лаборатории на рабочем месте. Здесь знания не консервируются, не хранятся, словно ненужный хлам в кладовке. Центру «Гармония» удалось выстроить систему многостороннего взаимодействия с государственными образовательными структурами и органами управления. Отношения партнёрства с общественностью позволяют делать школу открытой, преодолевать традиции предметоцентризма, ориентировать её на реализацию главной задачи — трудового воспитания и обучения, выбора жизненного пути, на котором наш выпускник проявил бы максимальную успешность.

В 1994 году в 57-й курганской гимназии, работающей в устойчивой, традиционной предметной системе, была создана экспериментальная учебная группа десятиклассников, проявивших интерес к медицине. Группа формировалась на абсолютно добровольной основе. На первое занятие пришло больше ребят, чем записалось. Привлекали старшеклассников не только уровень подготовки по отдельным предметам, но и предстоящие встречи с медицинскими работниками, профессионалами, возможность поработать с людьми «в настоящей жизни», принимать участие в обследованиях, в консилиумах.

Кстати, выбор этой школы для эксперимента не случаен. Гимназия была уже многопрофильной и ко времени эксперимента уже «созрела» для развития медицинского направления. Её директор Л.И. Иванова предоставила центру «Гармония» необходимую творческую самостоятельность — без сковывающих процедур отчётности, бесконечных проверок, которые до сих пор ещё широко распространены и мешают свежим идеям.

На первые же учебные занятия была приглашена группа врачей из Челябинского института усовершенствования врачей. В классе прошла учебно-творческая неделя. Эта форма работы позволяет погружать ребят в какую-либо проблематику, педагоги используют разнообразные формы — лекции, беседы, творческие встречи, индивидуальные консультации, собеседования с родителями, семинары для педагогов. Уже с первых же занятий медицинские

работники убедились в том, что школьники проявляют огромный интерес к тому делу, которое решили сделать главным в своей жизни: они задавали самые разнообразные и очень серьёзные вопросы: «Сможем ли мы с любым человеком найти контакт? Как это лучше сделать?», «Как поступать, если больной капризничает? Каждый человек, с которым приходится встречаться врачу, — индивидуален: один злой и сварливый, другой злобный, третий молчун...» В свою очередь и медицинские работники задавали ребятам трудные вопросы, среди которых были и такие: «Хорошо ли вы осознали, что, выбирая своей профессией медицину, вы выбираете не самый «сладкий пирог» в жизни?», «Хватит ли у вас душевных и физических сил, чтобы быть хорошим участковым (семейным) врачом?»

Преподаватели, думающие о том, чтобы выбор ребят не был случайным, предложили им поразмышлять над этим в школьных сочинениях на тему: «Каким я представляю себе современного семейного врача?»

Контакты школы и медицинских учреждений расширялись. По приглашению Центра здоровья железнодорожной поликлиники наши школьники отправились в Красноярск, где проходила международная конференция «Культура, медицина, образование». Ребята медицинской группы стали её полноправными участниками. Они посетили Красноярский медицинский институт, центр семейной реабилитации, общались с ведущими врачами, которые произвели на них огромное впечатление. Таким был старт.

Первый учебный год принёс не только интересные поездки, но и потребовал упорного труда: школьники изучали различные спецкурсы, посещали занятия по латыни, физиологии, анатомии, генетике. Всего лишь спустя полтора года профессор Тюменской академии Д.В. Усов скажет: «Те отдельные дисциплины, которые введены в гимназии и которые отсутствуют в большинстве общеобразовательных школ, способствуют рождению нового человека... На меня произвели большое впечатление отчёты учащихся, конференции об их самостоятельных исследованиях по весьма серьёзным темам. Работы школьников соответствуют уровню студенческих научных конференций. Учащиеся хорошо подготовлены, их можно было бы обучать на первых курсах медицинского вуза по значительно изменённой программе».

А ведь в медицинские классы не было отбора: в них занимались все, кто хотел. Когда же была предпринята попытка перейти к полноценному классу, выяснилось, что из учащихся гимназии целый класс не наберётся, пришлось делать общегородской набор.

В первые годы никакого конкурса не было, отсеивались только самые неподготовленные. Педагоги придерживались такой позиции: если у школьника слабая база, но сформирована мотивация, то все проблемы решаемы и результата можно достичь.

Практика показала, что это не совсем так. Чаще всего при слабой подготовке за 2 года вывести их на требуемый уровень не удаётся. Если, конечно, не сводить всё образование к подготовительным курсам по изучению 2–3 профильных предметов и не отказываться от полноценного цикла «Введение в специальность». Преодоление этих трудностей возможно с переходом на профильное обучение с 8-го класса. Сейчас используются оба варианта.

Каковы же особенности преподавания профильных предметов, над чем плодотворно трудились педагоги гимназии?

Химия ориентирована на практические аспекты, на то, чтобы ученики могли применять те свойства веществ и законы, с которыми знакомятся. Максимум упражнений с анализом условий задач, своих действий, внимание на план (путь) решения, на выявление собственных ошибок. Важно было сформировать способы и приёмы химического мышления.

На биологии значительное внимание уделяется обобщению знаний по морфологии и систематике растений с помощью обобщающих курсов ботаники, зоологии, анатомии и физиологии. А вот генетика и цитология изучаются практически на вузовском уровне с помощью преподавателей Курганского гос-университета.

В целом биологические курсы связаны с расширением информации именно в медицинском аспекте, с выполнением заданий творческого характера. Учащиеся по своему усмотрению могли выбирать форму отчётности: сдавать зачёт по билетам, репродуктивно, переска-

зывая тот материал, который изучался на уроках и который они нашли в книгах, или же с помощью проблемных, довольно трудных задач.

При изучении латинского языка выделено время для дополнительных уроков, на которых осваивались медицинские термины. Изучались не только клятва Гиппократова, но и пословицы, афоризмы, которыми наши выпускники удивляли преподавателей в мединститутах.

На занятиях по культуре общения подробно выделялся раздел психологии общения, поскольку трудно представить деятельность врача вне общения с пациентами и их родственниками.

Углубление знаний по профильным предметам, погружение в новое информационное поле стимулировали интерес к исследовательской работе. Своеобразной точкой отсчёта можно назвать творческую встречу с профессором Т.А. Моисеенковой из Москвы, которая была удивлена тем, как мало наши ученики знали об экологических проблемах родного края, насколько далеки от них. Эта встреча словно открыла глаза и педагогам гимназии на то, что экологическим образованием нужно заниматься серьёзно. Результатом поиска в этом направлении стал спецкурс курганского учёного В.А. Уткина «Медико-экологические проблемы Зауралья», который предполагал не только изучение теории, но и самостоятельную практическую работу.

Всего один пример, свидетельствующий о результате: ученица 11-го класса Татьяна Гернер за работу «О чувствительности стафилококков к антибиотикам за 1991–1998 годы по Курганской области» на Второй Международной научно-технической конференции «Старт в науку» удостоена диплома 2-й степени и получила рекомендацию для поступления в вуз.

Ребята объединились в творческие группы, выбрали для рассмотрения круг проблем. Учителя химии, биологии, словесники обсуждали вместе с ними планы исследования, промежуточные результаты. Теоретические основы общей экологии, связанные с биологическими, химическими, физическими законами, в научных источниках найти было легче, чем факты по нашей области. За необходимыми данными ученики обращались в Комитет по охране окружающей среды и природных ресурсов, медико-генетическую консультацию, к учёным университета. Состоялась конференция в гимназии, потом юные исследователи приняли участие в студенческой конференции в Курганской сельскохозяйственной и Тюменской медицинской академиях. Они достаточно успешно обобщили результаты своего поиска.

Серьёзным испытанием стала практика в лечебных учреждениях города. Будущие врачи познакомились с медицинскими учреждениями, присутствовали на операциях, помогали в роддоме появлению на свет детей, пробовали оказать посильную помощь детишкам с ДЦП в санатории «Солнышко», в курганском детском доме — игрой, общением, вниманием.

Белые больничные халаты, специфические запахи, врачебные кабинеты — всё это так далеко от замкнутого мира школы. Ребята вошли в мир медицины — своей будущей профессии — и поняли, правильно или ошибочно сделали выбор. Многие из них, анализируя учёбу в медицинском классе, отмечали, что именно внеурочная деятельность, введение в специальность сыграли главную роль, помогли открыть неведомый мир, познакомиться с реальной жизнью медицинских работников без прикрас, со всеми её плюсами и минусами.

Вот как одна ученица медкласса пишет о практике: «За эти месяцы медицина из романтической мечты превратилась в жестокую, жгущую душу реальность. И дело совсем не в том, что наука слишком сложная или работа врача не нравится. Угнетает нынешнее состояние больниц... Но несмотря на всё это, я хочу стать врачом. Хочу не только помогать нуждающимся в лечении людям, но и внести вклад в развитие медицинской науки».

Разработчик концепции профильного обучения, президент центра «Гармония» считает, что оптимальный вариант решения проблемы — постоянная практика, которая делает возможным «обучение в работе». В процессе практики каждый школьник имеет возможность познать себя, свои возможности, ответить на главный вопрос: его ли это дело — медицина? Особенно хорошо это видно после присутствия на операции: одна школьница сказала, что «вышла из операционной навсегда». И это замечательно: на школьной скамье, а не после ус-

пешной сдачи вступительных экзаменов в медицинский вуз она поняла, что это — не её дело.

Профессор Н.А. Ардаматский из Саратовского медицинского университета лестно высказывался о медицинском классе: отметим, что учебный процесс организован на высоком уровне, экспериментальные учебные планы реализуют опытные преподаватели и руководители школы. А знакомство с учениками свидетельствует об их хороших человеческих качествах, об интересе к предстоящему обучению в вузах. Такого рода медицинские классы, сказал он, должны стать началом подготовки врачей нового типа, способных активно работать с семьями своих пациентов. Что же касается сострадания и милосердия, то и этому ребята учатся, хотя у большинства входящих в медкласс эти качества развиты. В медицину идут в первую очередь дети из медицинских семей, перед которыми живой пример родителей. Ребята видят и бессонные ночи, и постоянные дежурства, экстренные вызовы, постоянную заботу о пациентах. Они уже хорошо знают, на что идут. Другая часть школьников, решивших посвятить себя медицине, когда-то встретила на своём жизненном пути заботливого врача-исцелителя, что и определило их выбор. Врача, который вылечил, спас либо их, либо родителей, либо родственников.

Производственная практика делает возможным индивидуальный подход. Каждый школьник прикреплен к тому или иному руководителю, выполняет под его руководством исследовательскую работу, принимает участие в конференции. Но в этих профессиональных контактах формируются и соответствующие качества, значимость которых трудно переоценить.

Профориентационная работа, которую ведёт гимназия, служит самому главному — приобщению к делу, к труду. Как убедительный аргумент можно расценить признание выпускницы медкласса: «Этот класс дал мне путёвку в жизнь». Многим ли своим выпускникам даёт сегодня школа эти путёвки?

Есть в работе медицинских классов и свои «изюминки». Всё, что происходит в жизни ребят, становится объектом их анализа. От констатации фактов, простого перечисления того, что было, они постепенно переходят к анализу и обобщению, пишут об этом сочинения, лучшие из них публикуются в журнале «Медицинский класс», который выпускает центр «Гармония». Журнал родился как трибуна учащихся и педагогов (он размещён в Интернете).

Мы надеемся, что раскрытие творческого потенциала человека, возможностей успешно реализовать себя, как в школьной жизни, так и после её завершения — главный смысл медицинских классов. Мы верим, что медицинские классы станут предпосылкой жизненного успеха наших выпускников.

Что же у нас получается в итоге? Для первых выпускников на базе гимназии в мае 1996 года были организованы совмещённые вступительные экзамены. За шесть выпусков медклассы закончили 149 человек и практически все они, за небольшим исключением, поступили в медицинские вузы — в Омскую, Уральскую, Тюменскую, Челябинскую, Оренбургскую медицинские академии. С этими вузами заключены договоры о выделении целевых мест для абитуриентов Курганской области.

Сегодня в медицинских классах учится 245 школьников. Без специальной рекламы эти классы стали известны и в городе, и в области. Теперь в них есть конкурс. Мы пошли дальше. Открыли медицинские профильные классы в районных центрах Далматово, Макушино, Щучье, Куртамыше. Считаем, что это то звено, потянув за которое можно вытянуть всю цепь медицинского образования, подготовить профессионалов, переломить сложившуюся ситуацию с кадрами. Ведь если только половина «целевиков» вернётся работать в область, то и это существенное пополнение. И именно эти ребята, их уровень подготовки, осознанный выбор позволят поднять качество подготовки врачей, входящих после окончания вузов в практическое здравоохранение.

Начальник управления здравоохранения В. Катанаев убеждён в том, что медицинские классы целенаправленно и своевременно делают то, что в вузе делать уже поздно: пробуждают верность профессии, положительное отношение к ней, желание и умение работать в трудных эмоциональных условиях.

Практика убедительно показала, что это такой механизм, который может работать эффективно без дополнительного бюджетного финансирования. У нас уже апробирована модель софинансирования образовательной деятельности учащихся: общеобразовательную подготовку финансирует государство, а то, что выходит за эти пределы, оплачивают заинтересованные учреждения и организации, родители. Мы думаем, что за этой формой — и ближайшее, и отдалённое будущее. Люди, участвующие в этой модели финансирования, хорошо понимают, что они в конечном счёте экономят: платя сейчас немного, предотвращают большие дополнительные расходы в будущем.

Семилетняя деятельность медицинских классов, позволила нам, управленцам, увидеть, какая подготовительная работа должна проводиться до начала профилизации в широких масштабах. Выявились множество проблем как для педагогов, родителей, учащихся, так и во взаимоотношениях между ними, а также весьма специфических проблем, связанных с отношением к этим классам в школьном коллективе.

На каждый из этих сложных вопросов мы искали ответы, преодолевали возникающие проблемы и противоречия. Постоянный анализ хода и результатов работы медицинских классов убедил и нас, и руководителей области в том, что большинство подходов можно использовать в подготовке и по любым другим профилям.

Сейчас областное управление образования ведёт активную работу по организации различных видов профильных классов: созданы 344 класса с углублённым изучением предметов, областные лицейские классы физико-математического, биолого-химического и гуманитарного профилей, межрайонные классы с сельскохозяйственным, педагогическим, военным профилями. Всё это, надеемся, выведёт школу из узких знаниевых рамок на путь трудовой подготовки и подлинной профессиональной ориентации.

Ознакомьтесь с типовым вариантом предметной структуры учебных планов медицинских классов (10–11-е классы).

Литература-----	4
Русский язык-----	1
История-----	2
Математика-----	4
Физика-----	3
Химия-----	5
Биология-----	5
География-----	1
ОБЖ-----	1
Физическая культура-----	2
Иностранный язык-----	3
Латинский язык-----	1
Обществознание-----	1
Спецкурсы-----	1
Введение в специальность----	2
Всего часов: 36	

Предлагаю также примерную программу областного постоянно действующего семинара для учителей химии профильных медицинских классов:

1. Психолого-педагогическое сопровождение работы профильных медицинских классов:
 - особенности естественнонаучного мышления и создание оптимальных условий для его формирования;
 - проблемы выявления и перспективы развития способностей учащихся;
 - мотивация учебной деятельности учащихся медицинских классов;
 - требования к учителям, работающим в профильных медицинских классах;
 - психологический анализ педагогической деятельности.
2. Теоретические и методические аспекты углублённого курса химии 10-го медицинского класса:

- механизмы органических реакций;
 - дополнительные к рассматриваемым в базисном учебном плане органической химии свойства и способы получения веществ;
 - методика решения расчётных задач в ходе изучения органической химии.
3. Методическая база преподавания химии в профильных классах:
- обзор альтернативных учебников, пособий для поступающих в вузы, задачников;
 - практикум по обучающей компьютерной программе «IC-репетитор».
4. Изучение практической части курса органической химии Курганского государственного университета.
5. Ознакомление со спецкурсами «Химические вещества и организм человека» и «Химические основы физиологических процессов».

А вот примерная структура цикла «Введение в специальность» в 10–11-х медицинских классах.

10-й класс. Первое полугодие

Занятия на уроках (2 часа в неделю)

Спецкурс «Главные вопросы».

Обзоры «Новости медицины».

Выполнение письменных работ (экспресс-сочинение с анализом проводимых мероприятий. Творческие задания аналитического характера по курсу «Главные вопросы», аналитические работы по итогам каждого месяца).

Индивидуальная работа

Собрания родителей учащихся, приступающих к занятиям научно-исследовательской работой.

Собеседования с родителями учащихся.

Ознакомление учащихся с организацией и тематикой научных исследований.

Мероприятия медицинских классов

Осенняя конференция «Путь к здоровью».

Осенняя учебно-творческая неделя «Каникулы в больнице».

Работа лекторской группы медклассов (индивидуальное участие по желанию).

10-й класс. Второе полугодие

Занятия на уроках (2 часа в неделю)

Спецкурс «Главные вопросы».

Обзоры «Новости медицины».

Выполнение письменных работ.

Индивидуальная работа

Продолжение научно-исследовательской деятельности: подготовка докладов и сообщений к выступлениям и тезисов к публикациям; подготовка лучших докладов для участия в областной научной конференции учащихся медицинских классов.

Собеседования с родителями и учащимися.

Индивидуальная летняя практика (по желанию).

Мероприятия медицинских классов

Работа лекторской группы медклассов.

Весенняя учебно-творческая неделя.

Летняя учебно-творческая неделя.

Летняя практика.

11-й класс. Первое полугодие

Занятия на уроках (2 часа в неделю)

Обзорный спецкурс «Медицина в меняющемся мире».

Обзоры «Новости медицины».

Выполнение письменных работ.

Индивидуальная работа

Продолжение работы над темами.

Собеседование с родителями и учащимися.

Мероприятия медицинских классов

Осенняя конференция «Путь к здоровью».

Работа лекторской группы медкласса.

11-й класс. Второе полугодие

Индивидуальная работа

Завершение индивидуальной научно-исследовательской работы. Подготовка докладов и сообщений к выступлениям и тезисов к публикации. Подготовка лучших докладов к конференциям в других городах.

Собеседование с родителями и учащимися.

Мероприятия медицинских классов

Работа лекторской группы.

Весенняя конференция «Путь к здоровью».

Организационно-подготовительная работа к выпускным и вступительным экзаменам.

Ознакомление с Тюменской и Челябинской медакадемиями.

Участие в подготовке к последнему звонку и выпускному вечеру.

Собрание родителей и учащихся (подготовка и проведение выпускных и вступительных экзаменов).

Практика в областной клинической больнице

Курганская областная клиническая больница (главный врач — С.В. Жуков) — база практики учащихся медицинских классов 57-й гимназии. Руководитель практики заведующий проблемной научно-исследовательской лабораторией хирургической гастроэнтерологии, кандидат медицинских наук Ю.Б. Чинарёв.

В период практики проводятся такие занятия:

— осенняя вводно-ознакомительная неделя «Каникулы в больнице»;

— один день в неделю во втором полугодии 10-го и в первом полугодии 11-го классов — практика в больнице;

— летняя учебно-творческая неделя;

— летняя индивидуальная практика (по желанию).

В ходе практики используются такие формы работы:

— лекции и беседы;

— ознакомительные экскурсии;

— практикумы в отделениях и лабораториях;

— посещение операций;

— сестринская практика.

Учащиеся знакомятся с работой хирургического, гастроэнтерологического, терапевтического и проктологического отделений, лабораториями микробиоценоза, биохимической и другими структурными подразделениями больницы.

Учащиеся знакомятся также с управлением больницей, организацией больничных служб, постановкой сестринского дела.

Ведётся индивидуальная и групповая научно-исследовательская работа учащихся под руководством специалистов больницы по следующим темам:

1. Новые технологии в медицине и хирургии.

2. Изучение отдалённых результатов лечения (по материалам и историй болезней и последующему мониторингу состояния здоровья бывших пациентов больницы).

3. Лабораторные исследования с использованием методик анализа динамики выделения желчных кислот и влияния рН желудочного сока на микрофлору кишечника.

4. Медико-экологические исследования.

5. Здоровый образ жизни и рациональное питание.

По её итогам учащиеся под руководством сотрудников больницы готовят доклады, с которыми выступают на семинарах и конференциях.

г. Курган