

акушерству увидеть операцию кесарева сечения и роды через естественные родовые пути.

Следует отметить, что в последние годы в связи с резко возросшим количеством студентов ввиду увеличения набора использование телетрансляционных технологий в работе клинических кафедр медицинских вузов становится особенно актуальным. Это позволяет одновременно большому количеству студентов наглядно увидеть и усвоить технику выполнения разного рода вмешательств, в то время как в операционной или в родзале это было бы нереализованно ввиду ограниченности размеров помещений и невозможности скопления людей по регламентации санитарно-эпидемиологического режима клиники.

Таким образом, применение поэтапного обучения с использованием симуляционного оборудования и телетрансляционных технологий позволяет систематизировать и расширить теоретические знания, обеспечить высокий уровень практических навыков студентов, повысить качество и уровень обучения на кафедре акушерства и гинекологии УО «ГрГМУ». При применении всех этих форм занятий студенты получают реальную практику формулирования своей точки зрения, осмысления системы аргументации, т. е. превращения информации в знание, а знаний в убеждения и взгляды.

ЛИТЕРАТУРА

1. Кудрявцев, Т. В. Психология технического мышления / Т. В. Кудрявцев. М. 2005.
2. Чуб, Е.В. Компетентностный подход в образовании / Е.В. Чуб // Инновации в образовании. - 2008. - № 3. - С. 21 – 26.

УДК 616.1/4:378.046-057.875(476.6)

ФОРМЫ ОРГАНИЗАЦИИ УПРАВЛЯЕМОЙ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА КЛИНИЧЕСКОЙ КАФЕДРЕ

Дедуль В.И., Снитко В.Н.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»
г. Гродно, Республика Беларусь

Система образования в нашей республике претерпевает существенные изменения. Целями учебного процесса становятся не только передача знаний, умений и навыков от преподавателя к студенту, но и всемерное развитие у студентов способности к постоянному, непрерывному самообразованию, стремления к пополнению и обновлению знаний.

Одной из важных сторон деятельности преподавателя является управление процессом обучения студентов. Значение управления учебным процессом существенно возрастает при деятельном обучении.

Наиболее эффективной формой организации самостоятельной работы внеаудиторных занятий является контролируемая форма этой работы. Управляемая контролируемая работа проводится на практических занятиях. Контролируемую самостоятельную работу и управляемую самостоятельную работу следует рассматривать как единое целое. Управляемая самостоятельная

работа студентов (УСРС) как опосредованное управление со стороны преподавателя, самостоятельное выполнение студентом поставленного преподавателем учебного задания. Внедрение УСРС в сочетании с использованием современных информационных технологий открывает новые горизонты в учебно-воспитательном процессе: позволяет разгрузить преподавателей и студентов от рутинных форм и видов деятельности, а также вовлечь в университетское образование большее количество студентов при сохранении имеющихся физических мест и сокращении аудиторных занятий. Для выполнения функции руководителя УСРС, преподаватель должен иметь хорошую врачебную и общетеоретическую подготовку. Только тогда он сможет определить цель работы студента, способствовать ее переходу в доминирующую потребность.

Вкладом преподавателя в собственно УСРС должны стать создание и поддержка мотивации к изучению предмета путем подбора, систематизации и организации доступа к информационно-техническим ресурсам.

Самостоятельная работа на клинической кафедре во многом определяется его доклинической подготовкой. Для решения врачебных задач студенту необходимы хорошие знания по теоретическим предметам первых трех курсов обучения, их фиксация в памяти в виде образов. На клинических кафедрах самостоятельная работа подчинена главным образом освоению практических навыков. Единственной возможностью достижения этой цели является самостоятельное обследование максимально возможного количества больных.

Первые навыки самостоятельной работы с больными студент получает на кафедре пропедевтики внутренних болезней. И на том этапе внимание преподавателя направлено на освоение методики сбора информации, беседы с больными, анализа результатов обследования.

На четвертом курсе преподаватель ставит перед студентами новую задачу их самостоятельной деятельности. Студенту предлагается установить характер патологического процесса по результатам обследования больного. Преподаватель учит студентов оценить качество полученной информации, ее значение для распознавания патологического процесса и болезни в целом.

Навыки самостоятельной работы, полученные студентами при курации больного, также закрепляются при клинических разборах тематических больных на практических занятиях и ежедневно оцениваются преподавателем. Актуальность, практическое значение поставленных в процессе разбора пациента проблемных задач позволяют легко создать проблемные ситуации. Часть вопросов решается на практическом занятии, другая часть переносится на внеаудиторную работу.

Таким образом, самостоятельная работа студентов в учебное время тесно переплетается с их внеаудиторной самостоятельной работой, выполняемой по типу продуктивной деятельности.

На практических занятиях на 2-й кафедре внутренних болезней на четвертом курсе каждому студенту предоставляется возможность самостоятельно курировать больных. На основании полученных сведений студенты должны выполнить анализ истории болезни пациента. Изложение результатов обследования курируемого пациента, анализ и обоснование

выводов в учебной истории болезни – это большая и сложная самостоятельная работа студента. Из-за недостаточной теоретической и методологической подготовки некоторые студенты не способны самостоятельно решать врачебные задачи, поэтому преподаватель корригирует ошибки методик обследования и при необходимости помогает интерпретировать полученные данные. Работу над историей болезни следует признать результативной, если студент с должной объективностью и логичностью интерпретировал полученные данные и во время защиты истории болезни аргументировано ответил на все поставленные вопросы по своему пациенту.

В конце четвертого курса студент лечебного факультета должен уметь самостоятельно объективно обследовать больного, поставить диагноз на основании собранных жалоб, анамнеза заболевания и жизни, объективных данных, а также составить план обследования и лечения пациентов с наиболее распространенными заболеваниями внутренних органов. На нашей кафедре оценка практических навыков у студентов четвертого курса лечебного факультета осуществляется в конце весеннего семестра с выставлением отдельной оценки.

Обучение студента, его внеаудиторная работа неразрывно связаны с изучением литературы. Проведение учебно-исследовательской работы (УИРС) со студентами четвертого курса включает более глубокое изучение патологии внутренних органов или отдельных ее клинических проявлений по монографиям, статьям в периодической печати, источникам информации электронных изданий. Оптимальному усвоению материала способствует конспектирование, обобщение и систематизация информации, полученной из основной литературы и лекций, а также данных, полученных из статей, монографий.

Таким образом, правильно организованная самостоятельная работа студентов представляет собою продуктивную деятельность, которая необходима для воспитания и развития всех форм клинического мышления, для формирования предпосылок к самосовершенствованию, дальнейшему улучшению подготовки врача.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сергеенкова, В.В. Управляемая самостоятельная работа студентов. Модульно-рейтинговая и рейтинговая система / В.В. Сергеенкова. – Минск 2005.
2. Лобанов, А.П. Управляемая самостоятельная работа студентов в контексте инновационных технологий / А.П. Лобанов, Н.В. Дроздова. – Минск : РИВШ, 2005. – 107 с.
3. Педагогические основы самостоятельной работы студентов: пособие для преподавателей и студентов / О.Л. Жук [и др.] ; под ред. О.Л. Жука. – Минск : РИВШ, 2005. – 112 с.