

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ НА
КАФЕДРЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ**

Снитко В.Н., Дедуль В.И., Шишко В.И., Корнелюк Д.Г.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

г. Гродно, Республика Беларусь

Повышение требований к качеству медицинской помощи и, соответственно, высокие требования к уровню профессиональной подготовки врачей предусматривает не только использование стандартных форм и методов контроля знаний студентов. Всеобщая компьютеризация современного мира открывает широкую возможность использования компьютерных тестов в качестве обучающих и контролирующих программ в обучении студентов медицинских вузов. Однако единого мнения о целесообразности использования данной формы обучения до сих пор нет.

Тестовый контроль используется на кафедре факультетской терапии ГрГМУ около 10 лет. Разработаны различные варианты тестов для применения в качестве средств контроля исходного уровня знаний, заключительных тестов по темам, итоговые экзаменационные тесты. На наш взгляд данная форма контроля знаний студентов позволяет оценить теоретическую подготовку студентов, экономя время преподавателей и студентов, проверив большой объем знаний за небольшой промежуток времени. Тесты отвечают требованиям однозначности, корректности, информативности.

Наряду с тестовыми заданиями на кафедре существуют ситуационные задачи по всем разделам внутренних болезней с электрокардиограммами, рентгенограммами, лабораторными исследованиями, разработанные сотрудниками кафедры.

Анализ ответов на различные формы тестов показал следующие особенности их использования. Тесты, содержавшие в своем ответе правильные и неправильные варианты (тесты первого уровня сложности), оказались полезными для определения исходного уровня знаний по изучению отдельных тем занятий. Использование подобных тестов на курсовых экзаменах нельзя считать рациональным, поскольку минимальные знания дают возможность выбрать правильный ответ из представленных вариантов. Данная форма контроля не дает возможность проявить творческий характер использования знаний студентов, т.е. умение анализировать, учитывать все многообразие условий ситуации, умение прогнозировать, видеть пациента в целом.

Совершенно другая ситуация складывается при использовании ситуационных задач. Данный вид деятельности дает возможность студенту мыслить клинически, что является залогом и условием формирования врачебного мастерства. Общеизвестно, что при отсутствии клинического мышления даже хорошо владеющий частными знаниями врач остается на уровне ремесленника, а успешность выполненной им деятельности носит случайный характер. Возможность создания задач с различными целевыми уровнями позволяет использовать их для отработки практических навыков в процессе обучения и для контроля изучаемого материала, а также определения

базовых знаний при устном собеседовании на итоговом занятии и курсовом экзамене.

На кафедре факультетской терапии создана большая база ситуационных задач по всем разделам терапии для отработки способов диагностики, дифференциальной диагностики, выбора оптимальной терапии в различных клинических ситуациях. Данные задачи помогают определить глубину знаний студентов в различных разделах терапии и выработать навыки динамичного врачебного мышления. Данная форма опроса студентов активизирует знания студентов, полученные на других дисциплинах.

Самостоятельное решение студентами ситуационных задач, учитывая нюансы жалоб, анамнеза заболевания, объективных данных, учитывая лабораторные и инструментально-диагностические показатели, позволяет сформулировать предварительный диагноз, провести дифференциальный диагноз с заболеваниями со схожими клиническими симптомами, обосновать клинический диагноз, составить схему лечения больного исходя из знаний этиологии, патогенеза и стандартов терапевтических подходов к лечению. Все это позволяет преподавателю увидеть уровень освоения студентами диагностики внутренних болезней, учитывая многообразие клинических проявлений болезни и вариантов ее течения, оценить возможности использования новейших методов диагностики для постановки диагноза и логический выбор стартовой терапии у конкретного больного.

Попытка одновременно использовать все виды контроля (устное собеседование, тесты, ситуационные задачи, практические навыки) значительно удлиняет время опроса студентов и сложно выполнимо в рамках практического занятия.

Исходя из вышеизложенного считаем, что тестовый контроль дает возможность объективно оценить базовые теоретические знания студентов и может быть использован для оценки начальных знаний студентов, промежуточного контроля и оценки выживаемости знаний, а на практических занятиях шире использовать клинические ситуационные задачи.

Таким образом, оптимизация учебного процесса в медицинском вузе должна быть многоплановой, сочетать в себе различные формы и методы обучения.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Шушляпин, О.И. Ситуационные задачи в медузе / О.И. Шушляпин // Вестник высшей школы, 1987. - С. 43-45.
2. Шушляпин, О.И. Методика построения контрольно-обучающих клинических ситуационных задач / О.И. Шушляпин // Программированное обучение, 1988, вып. 25. С. 117-126.
3. Малая, Л.Т., Шушляпин О.И., Капустина Л.И., Кононенко Л.Г. Перспективы методического совершенствования педагогического процесса на кафедре внутренних болезней медицинского института / Л.Т. Малая, О.И. Шушляпин, Л.И. Капустина, Л.Г. Кононенко // Проблемы высшей школы, 1988, вып. 65. - С. 28-36.