

Управление самостоятельной работой студентов осуществляется через различные формы контроля и обучения:

- в виде оценки устного ответа по заданному накануне материалу (текущий контроль);
- решения ситуационной задачи по теме индивидуально (протокол);
- краткой истории болезни по материалам изучаемой темы (написанной дома);
- графа логической структуры темы (выполненного дома);
- отчета о работе во время ночного дежурства (протокол);
- протокола отработки за пропущенное занятие;
- карты учета практических навыков;
- учебной истории болезни, выполняемой студентами 5 курса;
- результаты тестирования и рейтинговая оценка знаний по разделу (заключительный этап).

На лекциях, непосредственно в аудитории, осуществляется «следящий» контроль путем проведения экспресс-опросов по теме в виде «мозговой атаки», обсуждения конкретных ситуаций, мини-дискуссий.

В заключение следует отметить, что кафедра госпитальной терапии имеет наработанную учебно-методическую систему, обеспечивающую мотивацию совершенствоваться, наращивать клинический опыт студентов, развивать основной инструмент врача - клиническое мышление.

ТРАДИЦИОННЫЕ И ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ В ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ ВЫСШИХ МЕДИЦИНСКИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ

Скибицкий В.В., Породенко Н.В.,
Фендрикова А.В., Скибицкий А.В.
*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

Преподавание терапии в КубГМУ, также как и в других медицинских вузах

России, традиционно проводится в соответствии с двумя направлениями - факультетским и госпитальным. За этими терминами стоят принципиально разные методологические подходы к обучению студентов терапии на различных кафедрах [1]. Объектом познания при факультетском направлении выступает изучаемая нозология, а при госпитальном - ведущий синдром дифференцируемой патологии. Предмет познания составляет дифференциально-диагностический ряд болезней. Он ограничен отдельными нозологиями одной группы сходных болезней, одного раздела дисциплины при факультетском направлении дифференциально-диагностического поиска. При госпитальном направлении круг дифференцируемых болезней расширен и может включать в себя несколько разделов дисциплины, всю дисциплину и даже несколько смежных клинических дисциплин.

Практические занятия по внутренним болезням на кафедре госпитальной терапии со студентами 6 курса лечебного факультета длятся около 7 часов. За это время проводится проверка теоретических знаний, осмотр тематических больных, самостоятельная курация больных студентами, участие в консультативной работе вместе с преподавателем. При совместном осмотре тематического больного преподаватель контролирует работу студентов у постели пациента при сборе жалоб, анамнеза жизни и заболевания, нацеливает на правильную формулировку уточняющих вопросов о состоянии пациента.

Следующим этапом является осмотр больного, который проводится студентами в соответствии с ранее освоенными на других терапевтических кафедрах преподавательскими приемами – осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Студент учится самостоятельно проводить дифференциальную диагностику заболеваний, имеющих схожие симптомы и синдромы, формулировать диагноз путем исключения другой патологии.

Эти приобретаемые знания, умения,

навыки в дальнейшем будут способствовать совершенствованию, самостановлению в профессии и самоактивизации студента как будущего специалиста любого профиля [2]. Самостоятельная курация закрепленных за студентами больных под контролем преподавателя позволяет применять полученные навыки, умения, знания для собственной научной и практической деятельности.

Помимо этого традиционного подхода к практической работе студентов, существует еще один - инновационный с применением информационно-компьютерных технологий (ИКТ). ИКТ как интегрированное средство обучения могут оказать воздействие на усвоение знаний, содержание обучения и четко определить взаимосвязь между дисциплинами, на функции преподавателя и организацию работы высшего образовательного учреждения в целом [3].

В настоящее время на кафедре широко используется мультимедийная аппаратура как в ходе изложения лекционного материала, так и при проведении практических занятий. Иллюстрация лекционного материала слайдами позволяет более наглядно демонстрировать студентам теоретический материал, принципы построения диагноза, клинические примеры.

Использование ИКТ на практических занятиях реализуется в нескольких вариантах. Во-первых, при разборе темы «Дифференциальная диагностика приобретенных и врожденных пороков сердца» прослушивание соответствующих феноменов (шумов, тонов) наряду с клиническим разбором конкретного пациента обеспечивает дополнительное закрепление полученных практических навыков. Аналогичные методики используются и при разборе пациентов с заболеваниями легких. Во-вторых, существующие методики ИКТ позволяют визуализировать на занятиях основные патофизиологические механизмы развития некоторых состояний и заболеваний, например, формирования атеросклеротической бляшки, ме-

ханизмов нарушения функции почек и т.д. В-третьих, ИКТ используются на занятиях для визуализации структурных изменений в органах при различных нозологиях: гипертрофической кардиомиопатии, пороках сердца и др. В-четвертых, с помощью слайдового материала проводится анализ различных клинических случаев (пациенты с «редкими» нозологиями – диффузные болезни соединительной ткани, инфекционный эндокардит и т.д.). Такие разборы помогают проанализировать клиническую симптоматику, результаты дополнительных методов исследования, правильно выделить синдромы и сформулировать диагноз, составить план лечения. Более того, представление таких пациентов может проводиться и самостоятельно группой студентов с последующим обсуждением на занятии при поддержке преподавателя.

Таким образом, тенденции настоящего времени диктуют необходимость применения при обучении студентов в медицинском вузе наряду с традиционными, хорошо зарекомендовавшими себя методиками преподавания и активного использования современных информационно-компьютерных технологий. Такая ассоциация методик обеспечивает более глубокий уровень познания дисциплины, максимальное приближение и адаптацию студента к будущей реальной клинической практике.

Литература:

1. Осин А.Я., Бениова С.Н., Блохина Н.П. и др. Методологические принципы и методические особенности дидактических типов преподавания педиатрии студентам в медицинском ВУЗе. // Педиатрия. –2010.– № 89 (4).– С. 127-131.

2. Россиина Н.С. Пути повышения потенциала практической подготовки студентов. Сборник материалов конференции «Высшая школа на современном этапе: проблемы преподавания и обучения 2012». Россия, Ярославль, июнь, 2012. - С.155-160.

3. Алексахин А.Н. Методика подго-

товки будущих медицинских работников в области информационных технологий. Автореф. дисс...канд. пед. наук. - Орел, 2003.

ПРАКТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ

Скибицкий В.В., Запевина В.В.,
Олейник Н.И., Звягинцева Ю.Г.,
Пащенко Л.С.

*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

Подготовка квалифицированных конкурентоспособных специалистов является стратегическим направлением деятельности высшего профессионального образования. Поэтому практическое овладение механизмами управления качеством подготовки студентов является ключевой проблемой для преподавателей кафедры госпитальной терапии нашего ВУЗа, требующей от преподавателя не только профессиональных, но и конкретных навыков работы в этой области. Основной задачей практической подготовки студентов на кафедре является научение их методам клинического обследования больного, формирования у них клинического мышления.

Проведенные в течение нескольких лет наблюдения за умением студентов на практике применять практические навыки показали целесообразность следующей последовательности этого процесса:

- Опережающий график чтения лекций с соблюдением принципов интегративно-модульного метода, закрепления полученных теоретических знаний на практических занятиях с ежедневным контролем.
- Изучение студентами практических навыков на занятиях.
- Отработка и совершенствование их в «Центре практических навыков» нашего вуза.

- Закрепление умений студентов в течение семестра на итоговых занятиях с использованием тестового контроля, которые засчитываются только при условии достаточных теоретических знаний студента и уверенного выполнения практических навыков.

- Проведение итогового занятия по практическим навыкам в конце курации и обязательный их контроль при сдаче экзаменов.

Основными задачами практических занятий на кафедре являются освоение студентами методологии работы с больными, развитие их клинического мышления, углубление теоретических знаний. Решение этих задач при работе со студентами достигается преподавателем в двух направлениях. Во-первых, это организация и проведение текущих клинических разборов на практических занятиях, а во-вторых, создание условий для самостоятельной работы студентов VI курса путем ежедневной курации 4-6 больных, написания истории болезни студентами V курса, являющейся, по сути, его отчетом о выполненной работе с обязательной её защитой на практическом занятии.

Возможность увеличения студенческой аудитории, занимающейся самостоятельно в группе, заложена в обсуждении курируемого тематического больного, позволяющем привлекать каждого студента для высказывания им своей точки зрения по поводу диагноза, плана обследования, лечения больных: при этом преподаватель может судить о степени самоподготовки студентов и их умении анализировать, правильно интерпретировать лабораторные, рентгенологические, ЭКГ и УЗ-данные, строить диагностический процесс, быть логичными и доказательными.

Второе направление работы – организация клинического наблюдения студента за больным, оформление «зачетной» истории болезни. Как правило, в процессе работы у студента возникают деонтологические, методологические и прочие трудности. Важная роль в их устранении принадлежит