

2. Чаще (по возможности) использовать тестовые задания, с большим (чем 4) числом дистракторов, среди которых содержится два и больше правильных ответов;

3. Обязательно применять тестовые задания на соответствие, ранжировку, постановку недостающих звеньев цепи, последовательность действий (не меньше двух) и др.

4. Обязательно применение качественных и расчетных задач, для последних возможно приведение нескольких правильных ответов в разных единицах измерения или способов их выражения (задания приводят к развитию психофизических качеств: внимания и др.).

5. Важным резервом тестируемости является использование тестовых заданий на формирование фразы из фрагментов. Пример *модернизированного* тестового задания:

1	Масса 1,12 м <sup>3</sup> углекислого газа	2200 г	1
		4400 г	
		2,2 кг	1
		4,4·10 <sup>3</sup> г	
		2,2·10 <sup>3</sup> г	1

Литература

1.Тупикин Е.И., Матвеева Э.Ф., Васильева П.Д. Вебинары как инновационное средство образовательного процесса. // Вестник Московского государственного областного университета. Серия «Педагогика». – 2014. – №4. – С.109 – 116.

2.Тупикин Е.И., Матвеева Э.Ф. Особенности технологии выявления уровня достижений студентов вузов, изучающих естественнонаучные дисциплины при дистанционном образовании // *Фундаментальные и прикладные проблемы получения новых материалов: исследования, инновации и технологии: материалы VIII Международной научно-практической конференции* (г. Астрахань, 28-30 апреля 2014 г.) / под общ. ред. Н.М. Алыкова. – Астрахань: Астраханский государственный университет. Издательский дом «Астраханский университет», 2014. - С.304 – 307.

**ПРИМЕНЕНИЕ ТЕХНОЛОГИИ КОНТЕКСТНОГО ОБУЧЕНИЯ В ПРЕПОДАВАНИИ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ**

Тхатль С.К., Назаренко Е.И., Вартанян С.М., Потапова И.А.  
ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,  
Краснодар, Россия

На современном этапе невозможно представить процесс преподавания в медицинских вузах без применения как традиционных, так и инновационных подходов в изучении различных дисциплин, в том числе акушерства и гинекологии. Для процесса изучения возможно сочетание двух и более педагогических технологий, что позволяет предельно четко обозначить задачи, определить цели, структурировать содержание занятий.

Контекстное обучение относится к формам активного обучения и ориентирована на профессиональную подготовку студентов, постепенного насыщения учебного процесса элементами профессиональной деятельности.

Технология контекстного обучения состоит из трех базовых форм деятельности: учебная деятельность с ведущей ролью лекций и семинаров; квазипрофессиональная, воплощающаяся в играх, спецкурсах, семинарах; учебно-профессиональная УИРС, производственная практика [1, с.197].

Основная идея контекстного обучения заключается в максимальном приближении к профессиональной деятельности будущих врачей.

Практическую компетентность студент приобретает лишь в случае двойного перехода: от знака (информации) к мысли, а от мысли – к действию, к осмысленному поступку. Один из основных принципов контекстного обучения является принцип последовательного моделирования в учебной деятельности студентов целостного содержания, форм и условий профессиональной деятельности специалистов.

Работа студентов в отделении патологии беременных и родильном отделении заключается в обследовании беременных и рожениц. Студенты, разбиваясь на небольшие группы по два-три человека, проводят обследование беременных и рожениц, начиная со сбора анамнестических данных, выяснения информации об имеющихся соматических, гинекологических заболеваниях, особенно-

стях течения как предыдущих, так и настоящей беременности, в обязательном порядке происходит активное обсуждение результатов клинико-лабораторных исследований. Студенты производят наружное акушерское обследование беременных, рожениц, аускультацию сердечных тонов плода. С учетом полученных данных, обучающийся самостоятельно составляют план ведения родов, назначается лечение с учетом имеющейся патологии. На занятии идет обсуждение с преподавателем полученных данных, каждый студент оформляет свою работу в виде истории родов.

Работа с беременными и роженицами в данном случае способствует привыканию студентов к самостоятельности, выработке навыков общения с пациентами различных социальных групп, помогает учиться выяснять необходимую информацию, происходит осознание важности принятия самостоятельного решения. Способность принятия самостоятельного решения в конкретной клинической ситуации, т.е. умение использовать теоретические знания в практической деятельности, является основным критерием готовности к практической деятельности.

На кафедре используется такая форма обучения как деловая игра. При этом идет разбор проблемной ситуационной задачи. Нельзя играть в то, о чем они не имеют представления. Поэтому без соответствующей теоретической подготовки игра не продуктивна. Заранее формируется культура дискуссии, логика доказательства и опровержения, умение понять точку зрения другого [2, с. 386; 4, с. 70].

Мы предлагаем студентам клинические задачи, составленные в максимально нейтрально описательной форме. Студент должен последовательно оценить имеющуюся симптоматику, сформулировать предварительный диагноз, самостоятельно назначить план дополнительного обследования, получить результаты исследований. К каждой задаче имеется набор результатов дополнительных методов исследования. Затем студент анализирует полученные результаты, формулирует диагностическую гипотезу, назначает лечение (либо определяет меры неотложной помощи). Составленное таким образом задание отвечает двум типам проблемных ситуаций: теоретической и практической. Действия студента при работе с виртуальным пациентом аналогичны действиям

врача, работающего с реальным пациентом. Разбор клинической ситуационной задачи проводится с обязательной оценкой каждого из этапов решения.

В процессе разбора клинической ситуации участвует вся группа: один студент выполняет роль первого контакта, другой – врача бригады «Скорой помощи», привлекаются консультанты (окулист, невролог, терапевт и др.). Таким образом, при решении ситуационной задачи преподаватель может оценить уровень интеллекта и степень обучаемости конкретного студента, что позволяет индивидуализировать обучение. Использование ситуационных задач позволяет оптимизировать учебный процесс, улучшить усвоение значительного объема информации за ограниченный период времени, развить навыки клинического мышления и способность принимать ответственные решения [2, с.434; 5, с. 80].

На кафедре внедрена технология обучения «мастер-класс». Мастер-класс - это особая форма учебного занятия, которая основана на практических действиях показа и демонстрации творческого решения определенной познавательной и проблемной педагогической задачи.

Использование ее происходит как в основное время занятий, так и вне учебного времени, так как мы рекомендуем студентам посещать дежурства. Наблюдение за тем, как врач ведет самостоятельные роды, как общается с роженицей, за особенностями выполнения операции кесарево сечение, малых и больших гинекологических операций, позволяют постичь именно практические нюансы данной профессии, и в последующем использовать их в своей практической деятельности [3, с.192]. Конкретную клиническую ситуацию необходимо обсуждать со студентами, напоминая при этом о возможных рисках, осложнениях оперативного лечения, отмечая, что подобное высокотехническое выполнение требует долгого и упорного обучения и приходит с опытом.

Наш опыт свидетельствует о том, что данный вид обучающей технологии помогает мотивировать студентов к выбору специализации по акушерству и гинекологии.

Таким образом, использование и сочетание различных педагогических приемов в процессе обучения важнейшей клинической дисциплине – акушерству и гинекологии, способствует более активному становлению

и взрослению студентов медицинского вуза, помогает им сделать правильный выбор собственного развития, мотивирует стремление стать высококвалифицированным специалистом, полностью реализоваться в профессии. А это, в конечном итоге, делает их социально значимыми и адаптированными в современном обществе.

Литература

1. Бордовская Н.В. Педагогика: учебник для вузов / СПб: Питер, 2010. – 304с.
2. Маткаримова, Д.Ш. Технология конструирования ситуационных задач в содержании практического обучения /Д.Ш. Маткаримова // Молодой ученый.- 2012. – №4. –С. 434-437.
3. Панфилова, А.П. Инновационные педагогические технологии: активное обучение. Учебное пособие для студентов / А.П. Панфилова. М.: Академия, 2009.– 192с.
4. Слостенин, В.А. Педагогика: учебное пособие для студентов высших пед. учебных заведений / В.А. Слостенин, И.Ф. Исаев, Е.Н. Шиянова. М.: Издательский центр «Академия», 2002.– 576 с.
5. Шеремета П., Канщенко Г. Ситуационный метод / под редакцией О.И. Сидоренко.- К.: Центр инновации, 1999. – 80 с.

### **РОЛЬ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПРИ МОДУЛЬНОМ ОБУЧЕНИИ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ**

Уварова И.В., Ерина Т.Ф.  
*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,  
Краснодар, Россия*

Возрастающее внимание к обучению иностранным языкам на современном этапе способствует развитию и модернизации высшей школы. Практическое владение иностранным языком – одна из важнейших характеристик специалиста любого профиля. Роль языка особенно возрастает в нынешних условиях: развиваются связи между российскими и зарубежными вузами, возникают разного рода совместные проекты и программы.

Языковая подготовка должна осуществляться с применением инновационных программ, реализуемых на модульной основе, которая оценивается методистами как один из вариантов модернизации традиционного обучения в вузе.

Модуль является вспомогательным средством формирования заданных в ФГОС компетенций, так как именно в форме компетенций формулируются результаты обучения в настоящее время по любой учебной программе в формате ФГОС-3 поколения.

Под модулем понимается «логически завершенная часть учебного материала, которая заканчивается контрольной акцией (текстом, контрольной работой и т.д.)» [1].

Отличительной особенностью модульного обучения считается, в частности, четкая структуризация содержания обучения, обеспечение учебного процесса дидактическим материалом и средствами контроля и возможность корректировать процесс обучения [6, с.145].

По мнению многих исследователей основным преимуществом и достоинством модульного обучения является: конструирование учебного курса по дисциплине как объединение дидактических модулей, каждый из которых одновременно является банком информации и методическим руководством по его применению; обеспечение целостности учебного процесса за счет продуманного сочетания предварительно дифференцированных дидактических единиц; возможность эффективного управления учебным процессом за счет использования рейтинговой интенсивной технологии модульного обучения; индивидуализация обучения на основе приоритетности внеаудиторной самостоятельной работы студентов при освоении модулей и допущении индивидуального темпа деятельности обучаемых [3].

При модульном обучении студент работает максимум времени самостоятельно, учится самоорганизации, самоконтролю и самооценке.

Очевидно, что решение учебных задач каждого модуля ведет в итоге не только к формированию соответствующих четко выраженных компетенций, но и к масштабному комплексному формированию самообразовательной компетенции обучаемых.

Язык представляет собой развивающуюся и постоянно меняющуюся форму, и, соответственно, без способности студента к самостоятельной работе, самоконтролю и самооценке невозможно получить высококвалифицированного специалиста, способного на должном уровне поддерживать и развивать свои знания, умения и навыки в об-