

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ НА КЛИНИЧЕСКОЙ КАФЕДРЕ

Кафедра военно-полевой хирургии ВМедФ в УО «БГМУ»

Практические занятия в учебном процессе являются основной частью учебного плана и академической нагрузки преподавателя в медицинском вузе.

Практические занятия призваны углубить, расширить и закрепить знания студентов, формировать умения и навыки. Они развивают клиническое, научное мышление и речь студента, позволяют проверить и оценить его знания.

Практическое занятие выполняет также и частично-мотивационную функцию и часто стимулирует студентов к изучению данной темы и работе над ней. Главным результатом этого этапа учебной деятельности должно быть формирование логического клинического мышления студентов, отработка умений и практических навыков.

Модель занятия должна состоять из 2-х этапов:

1. **Моделирование занятия:** определить его цель и задачи, цель практического занятия должна отвечать нескольким требованиям:

соответствие социальному заказу – обучение студентов в объёме, необходимом для подготовки специалиста общей практики, а не узкого специалиста;

реальности достижения – за отведенное время и при определённом уровне подготовленности студентов;

определённости, отражающейся в терминах – студент должен знать и студент должен уметь. В медицинском образовании **практическое занятие формирует у студента умение практического характера** на основе необходимых знаний, т.е. несколько нарушается первичность соотношения знаний – умений;

диагностичности – описании цели в количественных параметрах выполняемых заданий, позволяющих точно определить степень её достижений.

Этот этап связан с продумыванием и проектированием предстоящего практического занятия, подбором методических средств, раздаточного материала, тематических больных и т.д.

2. **Воплощение плана занятия (реализация).** Цель практического занятия выполняет также и частично-мотивационную функцию и часто стимулирует студентов к изучению данной темы и работе над ней. Главным результатом этого этапа учебной деятельности должно быть формирование логического клинического мышления студентов, отработка умений и прак-

тических навыков. Важной частью практического занятия на клинических кафедрах является курация больного, а так же разборы клинических ситуационных задач для отработки знаний перед курацией или при отсутствии тематических больных. Всё это обеспечивает быструю и верную ориентировку в постоянно изменяющихся конкретных педагогических ситуациях, активизирует учебную деятельность студента, стимулирует и синтезирует его познавательную деятельность.

Выделяют 4 уровня усвоения учебного материала:

1. Репродуктивная деятельность (повторение ранее усвоенного):

а) По узнаванию материала с подсказкой извне;

б) Самостоятельное воспроизведение изученной информации.

2. Продуктивная деятельность.

3. Умение решать задачи в нетипичных ситуациях на основе ранее полученных знаний. Получение субъективно новой информации, ранее усвоенным способом.

4. Творчество (НИРС) – продуцирует получение объективно новой информации новыми методами.

На теоретических кафедрах и пропедевтических кафедрах необходимо добиться в основном 2 уровня:

чёткое и точное воспроизведение хорошо изученного материала;

на факультетских кафедрах – содержание усваивается на 2-ом уровне, и только у одарённых студентов или при изучении тем, связанных с угрозой жизни больного требуется 3-ий уровень

на госпитальных кафедрах должно быть усвоение на 3-ем уровне, т.е. формируется умение постановки дифференциального диагноза и назначение лечения в нетипичных ситуациях.

Обучение проходит более успешно, если сопровождается практическими действиями. Пока один студент выполняет практическое задание, другие могут наблюдать и комментировать. Преподаватель может непосредственно общаться с меньшим числом участников, предоставляется возможность для конструктивной обратной связи и закрепления материала.

☆ Вопросы совершенствования учебного процесса

ла со стороны преподавателя.

Успешное применение навыков укрепляет чувство уверенности студента в самом себе, выявляет для студента то, что нуждается в дальнейшем совершенствовании, приближает абстрактное обучение к реальности, закрепляет пройденный материал, позволяет преподавателю увидеть моменты, требующие повторного рассмотрения.

Военно-полевая хирургия, как составная часть военной медицины и раздел хирургии, представляет собой дисциплину практической направленности. Это определяет требования к обучаемым: умение оказать медицинскую помощь при травмах различной локализации в чрезвычайных ситуациях мирного времени и на войне, поэтому получение навыков по практической реализации принципов военно-полевой хирургии соответствует цели практических занятий по военно-полевой хирургии.

В то же время додипломное обучение военно-полевой хирургии, как и другим прикладным медицинским дисциплинам, сопровождается рядом сложностей, связанных с невозможностью отработки профессиональных навыков на реальных пациентах. В таких условиях студенты не получают за период обучения в высшем учебном заведении медицинского профиля необходимых мануальных умений и навыков.

Важной частью по приобретению практических навыков на кафедре военно-полевой хирургии являются:

1. Курация больных (изучение анамнеза, посистемный осмотр и обследование, изучение рентгенограмм, лабораторных анализов и дополнительных методов исследования, формулирование диагноза), что расширяет практические навыки обучаемого и способствует избежать диагностических ошибок.

2. Непосредственная отработка практических навыков в перевязочной, операционной, в приемном отделении.

3. Разборы клинических ситуационных задач для отработки знаний. Ситуационные задачи имеются по всем темам и составлены так, что позволяют обучаемым при отсутствии тематических больных выработать алгоритм практических действий при оказании неотложной медицинской помощи раненым и пострадавшим в экстремальных ситуациях военного и

мирного времени.

4. Использование тематических видеофильмов для закрепления и наглядности изучаемого материала при отсутствии тематических больных.

Всё это обеспечивает быструю и верную ориентировку в постоянно изменяющихся конкретных педагогических ситуациях, активизирует учебную деятельность студента, стимулирует и синтезирует его познавательную деятельность.

Заключение:

Для более эффективного проведения практического занятия необходимо:

1. Заранее подготовить все основные и вспомогательные материалы.

2. Находиться рядом с участником, выполняющим практические действия.

3. Постараться, чтобы каждый студент смог принять участие в практическом действии.

4. Поддерживать честную, прямую и незамедлительную обратную связь.

5. Следить за тем, чтобы обратная связь со стороны других студентов была уважительной, заботливой и конструктивной.

Литература

1. *Современные тенденции системного подхода к разработке тестовых заданий (метод. рекомендации для преподавателей) / М.С.Дианкина, С.П.Арсенова // Педиатрия. 2000. N 2. С. 75-81.*

2. *Контроль и оценка качества знаний студентов и врачей / Е.И. Гусев [и др.] // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. 2000. Том 100, N 5. С. 55-57.*

3. *Игровой метод обучения на кафедре детских инфекций / М.С. Дианкина, Л.Н. Гусева, В.П. Лениченко // Педиатрия. 2001. № 3. С. 86-88.*

4. *Захарова, И. Г. Информационные технологии в образовании: учеб. пособие для вузов / И.Г. Захарова. М.: Академия, 2003. 198 с.*

5. *Рикун, А.О. Обоснование применения симуляционного моделирования и компьютерных деловых игр в подготовке по военно-полевой хирургии / Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. С-Петербург. 2011. 22 с.*

Поступила 06.04.2012 г.