

Исследовательский метод — творческий подход к осуществлению деятельности, развивает коммуникативные качества личности, позволяет перейти от пассивного усвоения знаний студентами к их активному применению в модельных или реальных ситуациях профессиональной деятельности, что, безусловно, повышает качество подготовки будущих специалистов.

Литература

1. Настройка образовательных структур в Европе. Вклад университетов в Болонский процесс [Электронный ресурс]. — Электрон. текст. дан. — Режим доступа: http://www.iori.hse.ru/tuning/materials/Introduction_Tuning%20Educational%20Structures.pdf
2. Ситуационный анализ или Анатомия кейс-метода / Ю. Сурмин [и др.]. — Киев : Центр инноваций и развития, 2002. — 286 с.
3. Масалков И. К. Стратегия кейс-стади: методология исследования и преподавания: учебник для вузов / И. К. Масалков, М. В. Семина. — Москва : Академический Проект; Альма Матер, 2011. — 443
4. Земскова А. С. Использование кейс-метода в образовательном процессе / А. С. Земскова. — Рига.

О продолжении оптимизации преподавания медицинской биологии

Кулаченко Б. В.

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков

Проблема качественного обучения студентов медицинской биологии продолжает оставаться актуальной и ее значимость год за годом увеличивается. Ее актуальность заметно возросла при обучении студентов-иностранцев в текущем году. Студенты, приступившие к обучению на первом курсе в текущем году, не показали улучшения уровня знаний биологии, полученных в национальных средних учебных заведениях. В основном, в силу снизившегося уровня знания языка обучения, ухудшился один из главных компонентов обучения — самостоятельное получение знаний. Следовательно, возрастает роль преподавателя не только обучающего и воспитывающего, но и корректирующего и проверяющего соответствие уровня знаний требованиям высшей школы. На первый курс поступили студенты-иностранцы с заметно недостаточными знаниями и по биологии и по языку обучения. Если отечественным студентам достаточно указать, где на сайте кафедры найти вопросы для контроля качества уровня знаний, иностранному контингенту не только необходимо буквально по складам продиктовать новую для них информацию, но и проконтролировать, что, куда студенты записали и как усвоили учебный материал. Исходя из правильной организации процесса обучения,

примерно 35 % новых знаний студент должен усваивать из лекций, столько же из материала практических занятий и около 30 % нового материала получать при самостоятельном обучении из учебной литературы, методических указаний, пособий и т. д. Качество обретаемых студентами знаний и усвоение материала необходимо постоянно внимательно контролировать уже преподавателю. Обучению качественного врача-специалиста препятствуют, в частности, недостаточные знания биологии на предыдущих этапах обучения в высшей школе. Поэтому увеличивается значение правильной организации учебно-воспитательного процесса, которая прежде всего реализуется на основе активирования процесса самостоятельного повышения студентом уровня знаний.

Все подходы к интенсивному обучению традиционно можно разделить на собственно процесс получения новых знаний во время лекций и практических занятий или лабораторных работ. При этом необходимо активно взаимодействовать с аудиторией. Вторым направлением активизации обучения студентов-иностранцев, слабо владеющих языком обучения, может быть предварительное рассмотрение основных вопросов с последующим письменным или устным опросом студентов по конкретным вопросам. При устном опросе изучаемую тему можно поставить проблемно: «Как Вы думаете? Что из рассматриваемого следует? И т. д.» или в виде нескольких решений с выбором студентами наиболее подходящего. Для отечественных студентов метод контроля можно разнообразить методом самоконтроля. Дать задание на домашнее изучение вопроса с тем, что следующее занятие начнется проведением итогового контроля по предложенной теме. Для студентов-иностранцев это абсолютно не подходит. Среди современных методик обучения студентов: развивающих, догматических репродуктивных, констатирующих информативных, имитационных, компьютерных и т. д. многие, в силу слабого уровня знаний, у иностранного контингента не применимы. В частности, не эффективно самостоятельное овладение знаниями. Потому необходим системно-объединительный синтетический подход к обучению студентов. Поскольку конечный результат обучения в равной мере определяется уровнем компетентности преподавателя, обеспеченностью учебно-методическим материалом, желанием и способностями студента учиться. Для первокурсника в большей мере подходят догматические и репродуктивные методы и подходы к обучению. Компьютерное и проблемное менее применимо. Оно предполагает, в большой мере, самостоятельный поиск решения проблемы, а не получение материала в готовом виде. Весь процесс обучения при этом методе заключается в самостоятельном поиске и принятии решения. Первокурсник вместо поиска решения занят поиском перевода слов из словаря либо готового решения в интернете. Важная роль в оптимизации обучения принадлежит

определению конкретных целей и разработке путей их достижения. Конечной целью обучения является достижение достаточного уровня знаний и последующего совершенствования их при обучении на более старших курсах. Основной задачей обучения на первом курсе является развитие у студентов желания получать новые знания, а не двойки и необходимости срочной ее отработки. Поэтому иностранцу-первокурснику мало подходит система АСУ. Студенты и преподаватели не стимулируются в процессе обучения в совершенствовании знаний, развитии студенческого творчества. Иностранцу-первокурснику для развития положительного отношения к ученому процессу более подходит только конечный контроль знаний на итоговом занятии с выставлением итоговой оценки. Промежуточные оценки могут служить только реперными точками ученого процесса.

Инновационные методы в процессе подготовки интернов по специальности «Фтизиатрия»

Матвеева С. Л.

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков

В условиях современной напряженной эпидемической ситуации по туберкулезу в Украине крайне важным является образование врачей различных специальностей в области фтизиатрии. Недостаточный уровень знаний и слабая осведомленность специалистов общей практики в вопросах туберкулеза нередко становятся причиной позднего выявления туберкулеза органов дыхания и внелегочных локализаций на амбулаторном и стационарном этапах обследования в отделениях разного профиля. В связи с этим актуальна подготовка молодых специалистов на этапах последипломного образования (интернатура и ординатура) по фтизиатрии.

Проанализирован опыт кафедры фтизиатрии и пульмонологии Харьковского национального медицинского университета по преподаванию фтизиатрии на этапах последипломного образования (интернатура и клиническая ординатура по различным клиническим специальностям) с учетом возможностей клинической базы кафедры. Основные задачи при проведении цикла фтизиатрии для интернов и ординаторов, обучающихся по различным специальностям, заключаются в формировании знаний в вопросах диагностики и выявления туберкулеза различных локализаций. В связи с этим теоретическое преподавание базируется на принципиальных вопросах патогенеза туберкулеза и его отдельных клинических форм на примере туберкулеза органов дыхания. Учитывая возможности многопрофильной