

выполнения профессиональной деятельности. Такими характеристиками выступают: высокий уровень развития произвольного внимания (способность обнаруживать даже незначительные проявления симптомов заболевания); хорошо развитая словесно-логическая, долговременная память (способность в нужный момент оказать своевременную медицинскую помощь) способность анализировать факты и логически мыслить; психоэмоциональная стабильность и способность переносить большие физические нагрузки.

В ходе проведенного анализа мы можем сделать вывод, что разные образовательные программы согласно государственным образовательным стандартам соответствуют определенной специфике обучения студентов, относящихся к разным специальностям, направлениям подготовки. В связи с этим следует выстраивать процесс профессионального обучения студентов через возможность включения различных форм психологического сопровождения студентов, которые позволят улучшить возможности самоопределения студентов (разных специальностей, направлений подготовки) в процессе выбора индивидуальной образовательной траектории.

Таким образом, именно в процессе профессионального обучения приобретает свою актуальность готовность к осуществлению выбора, так как в этот период актуализируется весь личностный потенциал студентов.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Вербицкий А. А. Активное обучение в высшей школе: контекстный подход. М.: Высшая школа, 1991. 207 с.
2. Вербицкий А. А. Личностный и компетентностный подходы в образовании: проблемы интеграции. М. : Логос, 2009. 334 с.
3. Вербицкий А. А., Ильязова М. Д. Инварианты профессионализма: проблемы формирования. М. : Логос, 2011. 287 с.
4. Вербицкий А. А. Компетентностный подход и теория контекстного обучения: материалы к четвертому заседанию методологического семинара 16 ноября 2004 г. М.: Исследовательский центр проблем качества подготовки специалистов, 2004. 84 с.
5. Вербицкий А. А. Концепция знаково-контекстного обучения в вузе // Вопросы психологии. 1987. № 5. С. 31-39.
6. Романова Е. С. 99 популярных профессий. Психологический анализ профессиограммы. СПб. : Питер, 2008. 464 с.

**УДК 378.016:618:378.091.33-048.63:378.046-021.65:616/618**

#### **ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ ВРАЧАМ - ИНТЕРНАМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОБЩАЯ ПРАКТИКА – СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА»**

*Супрун Елена Валерьевна*

*Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина*

E-mail: fammed@rambler.ru

#### **Аннотация**

Статья посвящена вопросам преподавания дерматовенерологии как смежной специальности у врачей – интернов семейной медицины. Рассмотрены сложности педагогического процесса у данных врачей интернов, а именно – кратковременный срок обучения, этические аспекты общения с пациентами, отсутствие преимущественности очного и заочного циклов интернатуры в аспекте обучения дерматовенерологии.

Предложены инновационные и модифицированные традиционные технологии учебного процесса, позволяющие повысить мотивацию интернов к обучению.

**Ключевые слова:** педагогический процесс, интернатура, дерматовенерология, семейная медицина.

## **FEATURES OF TEACHING DERMATOVENEROLOGY TO DOCTORS - INTERNS IN SPECIALITY «GENERAL PRACTICE - FAMILY MEDICINE»**

**Suprun Elena Valeriyevna**

*Kharkiv National Medical University, Kharkiv, Ukraine*

E-mail: fammed@rambler.ru

### **Abstract**

Issues of dermatovenerology teaching as a related specialty to doctors – interns of family medicine are discussed in the article. The complexity of the educational process in these interns are shown by the author. Complexity include short-term training, and ethical aspects of communication with patients, absence of continuity of full-time and distance internship cycles in the aspect of training of dermatovenerology. The author suggested that innovative and modified traditional technologies of the educational process, which increase the motivation interns to learn.

**Key words:** educational process, internship, dermatovenerology, family medicine.

Целью любого образования, в том числе и медицинского, является формирование профессионально самостоятельной личности посредством раскрытия ее творческого потенциала и предоставления возможностей самореализации. Квалификационная характеристика семейного врача требует освоения большого количества знаний и практических навыков. И очень часто традиционная аудиторная работа в виде семинарских занятий уже недостаточна для обеспечения педагогического процесса. Возникает необходимость внедрения в учебную работу новых методов обучения и модификация старых, традиционных. По большому счету, использование инновационных технологий в обучении врачей - интернов направлено на достижение тех же целей, что и традиционные методы обучения. Разве что несколько более выражен акцент на мотивацию будущих врачей к самообучению, к формированию потребности у них к непрерывному обучению в процессе всей своей профессиональной деятельности.

Обучение в интернатуре существенно отличается от подготовки студентов. Это обусловлено, менее продолжительным периодом обучения, многоканальностью информационных потоков, необходимостью навыков использования современных информационных и телекоммуникационных технологий в ежедневной профессиональной работе [1]. Да и отношение интернов к преподавателю всегда более критично, чем у студентов.

Особенностей преподавания курса «дерматовенерология» врачам-интернам, обучающимся по специальности «семейная медицина» немало и они существенным образом влияют на педагогический процесс. Это, прежде всего, очень короткий срок обучения – всего 5 дней. При этом кратковременность курса не соответствует его значительной тематической насыщенности. Также, незначительный срок обучения на данном курсе порождает и проблемы иного рода. Так, дерматовенерологический больной, как правило является пациентом амбулаторным, и возможность поиска и представления тематических больных (соответственно теме проводимого занятия) за такой короткий срок может быть весьма ограничена. Очень часто больные, в особенности венерологического профиля, вообще отказываются от общения с любым лицом, кроме лечащего врача. С одной стороны – это их право, с другой – наша проблема. Еще одной организационной проблемой обучения семейных врачей вопросам дерматовенерологии является нередкое ограничение

педагогического процесса исключительно очным циклом интернатуры. Заочный цикл у многих семейных врачей-интернов проходит в центрах первичной медико-социальной помощи, где врачи дерматовенерологи в штатном расписании попросту отсутствуют.

Обучение на коротких циклах по смежным специальностям воспринимается некоторыми семейными врачами-интернами как элемент, который надо пройти, а уж изучать его вовсе необязательно. Поэтому, перед преподавателем стоит сложная задача – за короткий срок изложить достаточно обширный материал изначально низко- или среднемотивированным слушателям. В подобных условиях преподаватель в первую очередь должен быть коллегой, консультантом, старшим товарищем, и только после этого выполнять функции контроля и оценки.

В Харьковском национальном медицинском университете преподавание курса дерматовенерологии семейным врачам-интернам происходит на кафедре общей практики – семейной медицины и внутренних болезней, что позволяет акцентировать отдельные моменты дерматовенерологической патологии в аспекте квалификационных характеристик семейного врача и практических нужд семейной медицины.

Дерматовенерология – дисциплина во многом «иллюстративная» и, нередко, визуальный образ в глазах врача значит больше чем результат анализа. Как студенты на занятиях, так и врачи высших квалификационных категорий в своей практической деятельности нередко используют специальные атласы и альбомы. Особенностью всех изданных типографическим способом иллюстративных изданий является «схватывание» патологического процесса в пике его «визуальной» активности. Поэтому сглаженные формы кожных проявлений нередко остаются неидентифицированными, а то и вовсе незамеченными. Также не всегда полно в этих изданиях отражается «в картинках» динамика заболевания под влиянием лечения. В своей педагогической работе мы пользуемся как готовыми изданиями, так и формируем собственный банк иллюстративного материала. Широкая доступность современного цифрового фото- и видеоборудования с высоким разрешением, простота его использования, возможность ежедневного (при необходимости – почасового) контроля хода болезни, отсутствие существенных трудностей с графической обработкой полученных материалов позволяют формировать качественный обучающий продукт. Интерны активно участвуют в создании и пополнении банка фото- и видеоматериалов. Современные возможности телекоммуникативных систем позволяют интернам, находящимся на заочной форме обучения, участвовать в формировании вышеуказанных банков во время, «выходящее» за пределы часов, отведенных для курса. А ведь это тоже процесс обучения, важный элемент активного вовлечения интернов в педагогический процесс, прекрасная мотивация к самообучению. Безусловно, что никакая фотография и / или видеofilm не могут в полной мере заменить общение с больным. Тем не менее, в педагогическом процессе они прекрасно дополняют традиционную форму обучения клиническим дисциплинам.

В качестве одного из завершающих компонентов обучения будущих семейных врачей по курсу «Дерматовенерология» традиционно использовали написание реферата. Однако в последние годы творческий процесс обработки информации превратился в скачивание готового продукта из Интернета. Мы отказались от традиционного «бумажного» реферирования информации как от непродуктивного (а порой и контрпродуктивного) метода, заменив его созданием иллюстрированных ppt-презентаций с их представлением на завершающем занятии, а лучших работ – и на отчетной конференции интернов. При этом в педагогический процесс возвратилось созидательное творчество при компиляции материала, а выступления интернов явились прекрасной тренировкой их ораторских умений в попытке донести до аудитории свои мысли. Появилась и соревновательная составляющая – стремление сделать свою презентацию наиболее яркой, красочной.

Таким образом, использование инновационных и модифицированных традиционных методов и технологий при подготовке семейных врачей - интернов по курсу «Дерматовенерология» сохраняет лучшие традиции высшего медицинского образования и насыщает процесс обучения исследовательским содержанием. Формирование необходимого пула дерматовенерологических знаний и навыков позволит семейному врачу осуществлять правильный выбор лечебно-диагностической тактики в тех или иных клинических ситуациях. В конечном итоге это приведет к формированию современного разносторонне образованного интеллигентного врача, способного к непрерывному образованию, критическому восприятию медицинских инноваций, их творческой интерпретации в свою профессиональную деятельность.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Нагорная Н. В., Лимаренко М. П., Баешко Г. И., Соколов В. Н. Об опыте оптимизации обучения педиатров в интернатуре // Здоровье ребенка. 2008. № 3 (12). С. 122–124.

УДК 378: 74.560

### СОЗДАНИЕ ТЕМАТИЧЕСКИХ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ КАРТ И КОМПЛЕКСНАЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА КАК ИННОВАЦИОННАЯ ТЕХНОЛОГИЯ ОБУЧЕНИЯ И РАЗВИТИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ В ВУЗЕ В УСЛОВИЯХ РЕГИОНА

*Татров Александр Сергеевич*

*Северо-Осетинская государственная медицинская академия Министерства  
здравоохранения Российской Федерации, Владикавказ, Россия*

e-mail: alexander@tatrov.ru

#### **Аннотация**

Данная статья посвящена инновационным педагогическим и психологическим методикам, применяемым в подготовке специалистов в области медицины в вузе в условиях региона.

**Ключевые слова:** создание тематических интеллектуальных карт, инновационная образовательная технология, метод проектов, портфолио, комплексная психолого педагогическая диагностика личности студента и специалиста.

### CREATION OF THE THEMATICALLY INTELLECTUAL MAPS AND COMPLEX PSYCHOLOGICAL AND PEDAGOGIC TESTING AS INNOVATIVE EDUCATIONAL TECHNOLOGY FOR THE MEDICAL STUDENTS IN HIGHER EDUCATIONAL ESTABLISHMENTS IN REGION

*Tatrov Alexander Sergeevich*

*North-Ossetian State Medical Academy (GBOU VPO SOGMA), Vladikavkaz, Russia*

e-mail: alexander@tatrov.ru

#### **Abstract**

This article is devoted to the innovative pedagogical and psychological methods for the medical students in higher educational establishments in region.

**Key words:** Creation of the thematically intellectual maps, innovative educational technology for the medical students, project's method, portfolio, complex psychological and pedagogic testing of the students and specialist personalities.