

DOI 10.58351/2949-2041.2025.24.7.013

Литвинова Елена Валериевна

канд. мед. наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии
ФГБОУ ВО ДонГМУ им. М. Горького

Носкова Оксана Владимировна

канд. мед. наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии
ФГБОУ ВО ДонГМУ им. М. Горького

Мацынин Александр Николаевич

докт. мед. наук, профессор кафедры акушерства и гинекологии
ФГБОУ ВО ДонГМУ им. М. Горького

ОСОБЕННОСТИ МЕТОДИКИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ НА КЛИНИЧЕСКИХ КАФЕДРАХ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Аннотация. Цель. рассмотреть основные этапы практического занятия при изучении клинических дисциплин в медицинском университете, а также методы, которые целесообразно использовать на разных этапах занятия.

Материалы и методы исследований: проведен анализ литературы и исследований в области методики проведения практических занятий на различных клинических кафедрах медицинского университета, обнаружено существование всевозможных методов, способствующих повышению уровня мотивации и интереса студентов к изучению дисциплин, с акцентом на развитие личности самого студента. Глубина научного поиска составила 5 лет.

Результат: организация процесса обучения студентов-медиков включает в себя несколько этапов, на подготовительном этапе практического занятия на клинических кафедрах медицинского университета выдвигает строгие и четкие требования к использованию методов: соответствие методов контроля запланированным уровням усвоения основного материала изучаемой темы, разнообразие методов контроля, а также интеграция индивидуальных и групповых форм и методов контроля. К методам обучения второго уровня относят лекцию и самостоятельную работу студентов, но уже с информационными источниками на репродуктивном уровне. Дополнением является практический тренинг, на котором происходит многократное повторение определенных практических действий, манипуляций, измерений, что детерминирует формирование условно-рефлекторных связей, которые являются физиологической основой навыков. На заключительном этапе проводится контроль и коррекция уровня сформированности умений и навыков, определяющих основную цель занятия.

Выводы: Таким образом, в медицинском университете на практических занятиях по клиническим дисциплинам используются различные формы и методы их проведения, которые направлены на практическое овладение теми или иными навыками, детерминирующие профессиональную деятельность. Схема практического занятия условно делится на три этапа, для каждого из которых характерны свои методы, как организации самого практического занятия, так и контроля полученных студентами знаний и навыков. Перспективы дальнейших исследований мы видим во внедрении современных интерактивных технологий, способствующих визуализации обучения и экономии времени на практических занятиях в медицинском университете.

Ключевые слова: Медицинский университет, практическое занятие, клиническая кафедра, методика преподавания, методы обучения, профессиональная подготовка, навыки, этапы занятия.



Современный выпускник медицинского вуза – это не только конечный продукт медицинского образования, но и, в глобальном смысле, человеческий и интеллектуальный капитал государства. Работодателя и государство интересуют не столько теоретическая подготовка выпускника и его владение разнообразными терминами, сколько его практические навыки и умения. Оценивание владения студентами полученными умениями на практике считается сегодня единственным объективным способом оценки конкурентоспособного выпускника медицинского университета, т.к. именно умения характеризуют способность использования будущим врачом необходимых для реализации теоретических знаний и доведенных до автоматизма практических навыков в нестандартной клинической ситуации. Во время государственной аттестации выпускники должны продемонстрировать владение методикой первичной диагностики того или иного заболевания, техникой медицинских манипуляций и умением обоснованно выбирать тактическое решение относительно ведения больного в конкретной клинической ситуации. Наиболее широкие возможности как для усвоения теоретического материала, так и для отработки практических навыков и формирования умений у студентов медицинского университета является цикловая система практических занятий.

Проведенный анализ литературы и исследований в области методики проведения практических занятий на клинических кафедрах медицинского университета показывает, что существуют всевозможные методы, которые способствуют повышению уровня мотивации и интереса студентов к изучению дисциплин. При этом на первое место ставится развитие личности самого студента. Среди эффективных методов следует отметить метод кейсов или ситуационное обучение, деловые игры, интерактивные методы обучения и др. Каждый из методов целесообразно использовать на определенном этапе проведения практического занятия. Соответственно, каждый из этих этапов предполагает свои методические функции, цели и методы [1-3].

Цель данной статьи – рассмотреть основные этапы практического занятия при изучении клинических дисциплин в медицинском университете, а также методы, которые целесообразно использовать на разных этапах занятия.

Качество профессиональной подготовки будущего врача как специалиста высокого уровня требует развития у студентов-медиков навыков и умений решать современные профессиональные задачи, которые отличаются огромным разнообразием нетиповых и индивидуальных случаев, а также усложненных ситуаций по диагностике заболеваний и лечению. Именно поэтому условия формирования этих умений, их технологии, методы и способы требуют особого внимания, а также методически точного выполнения в педагогическом процессе. Кроме того, специфика самой медицинской деятельности состоит в том, что в большинстве случаев процесс клинического мышления сопровождается использованием целой системы навыков: диагностических, лечебных, навыков ухода за больными и помощи больному в целом. Сформированность этих навыков всех вместе, т.е. интегративно, и будет точно характеризовать уровень готовности специалиста к профессиональной деятельности.

Специальный спектр профессиональных навыков и умений, которые в свою очередь обусловлены реалиями профессиональной деятельности врача, выдвигает требования и к обеспечению процесса обучения со стороны преподавателя медицинского университета соответствующими профессиональными алгоритмами, инструкциями и показом практического выполнения определенных процедур. Кроме того, на практическом занятии предоставляется возможность повторять действие или манипуляцию много раз подряд для того, чтобы достигнуть стадии автоматизации выполнения, качества выполнения и обеспечить постоянное использование приобретённых навыков в дальнейшей профессиональной деятельности.

Рассмотрим современные принципы организации практического занятия с учетом содержания и учебных целей. Уже первые практические занятия по клиническим дисциплинам ориентированы на конечную цель обучения студентов медицинского



университета – подготовку к сдаче государственного практико-ориентированного экзамена. Классическая схема организации такого практического занятия должна включать все основные элементы такого экзамена, соответственно, она выглядит следующим образом:

1) Подготовительный этап включает в себя формулирование целей и определение базового уровня знаний студентов (можно при помощи тестов или опроса). Это способствует настройке преподавателя на определенный уровень общения с аудиторией.

2) Основной этап занятия – это пошаговое рассмотрение алгоритма выполнения и отработки определенных навыков. На данном этапе обсуждается не только техника проведения необходимых манипуляций, но и критерии эффективности их выполнения. Целесообразной является демонстрация навыка или специалистами клиники, или самим преподавателем, или при помощи демонстрационных систем, что способствует перцептивному формированию навыка. Далее следует самостоятельная работа студентов с фантомом под контролем преподавателя, после чего рекомендуется продолжить занятие в отделении, т.к. именно там можно отработать навык в реальных условиях.

3) Заключительный этап включает анализ и исправление ошибок, которые допустили студенты, формулировку рекомендаций для их устранения, а также перечень действий или манипуляций, которые будут закрепляться на последующих занятиях.

Важным методическим шагом является постановка учебных целей занятия, т.к. их осознание целей способствует обеспечению высокого уровня внимания студентов, восприятию учебного материала, его запоминанию и осмыслению, что, в последствии, оказывает непосредственное влияние на формирование тех или иных навыков у будущего врача. Постановка учебных целей напрямую связана с необходимостью создания положительной мотивации и познавательного интереса у студентов. Методические принципы планирования учебных целей на уровне усвоения включают начальный уровень ознакомления и формирования поверхностных общих представлений по конкретной теме занятия; уровень полноценных теоретических знаний, которые обеспечивают создание и решение типовых задач в дальнейшей медицинской практике в целом; формирование профессиональных навыков будущего врача; уровень творческого мышления, который предполагает самостоятельную постановку медицинских задач и нахождение способов их решений [2,4].

Основной этап практического занятия – это этап, на котором формируется система профессиональных навыков и умений студентов медицинского университета. Поэтому именно он играет ключевую роль в профессиональном становлении будущего работника в сфере медицины. Особое значение для данного этапа практического занятия является системная, правильно организованная работа, которая определяет функции, содержание, методы, цели и средства. Главной методической функцией основного этапа выступает формирование у студентов системы профессиональных навыков и умений, которые в дальнейшем будут им необходимы в профессиональной деятельности. Условно эти навыки можно разделить на три основные группы. К навыкам первой группы можно отнести двигательные, сенсомоторные и мануальные навыки. Они учитывают действия руками и контроль органов чувств. В качестве примеров можно привести сенсомоторные навыки хирурга или акушера-гинеколога, выполнение перевязок и наложение повязок, выполнение приемов массажа. Ко второй группе относят перцептивные навыки, в основе которых лежат чувственные восприятия, которые проявляются в способности будущего врача тонко видеть и тактильно ощущать. На практике это проявляется в умении осмотреть и определить состояние кожи, дифференцировать различные звуки и шумы при прослушивании легких или сердца, что в дальнейшем дает возможность отличить норму от патологии. Третью группу навыков составляют инструментально-расчетные навыки, развитие которых обеспечивает использование различного медицинского оборудования для проведения измерений и расчетов [5]. Например, расчёт дозы медицинского препарата, правильность выводов или заключений микроскопии, оксигеметрии или разного рода радиологических измерений.



Раскрывая содержание учебной работы на основном этапе практического занятия, следует акцентировать внимание студентов на практических заданиях, выполнение которых сформирует соответствующие навыки и умения, среди которых могут быть, например, овладение методами диагностики, проведение клинического осмотра, диагностика, составление плана лечения и другие.

Заключительный этап практического занятия при преподавании клинических дисциплин в медицинском университете предполагает обобщение знаний и подведение итогов.

Учитывая все вышеизложенное, рассмотрим методические требования, которыми обосновывается выбор тех или иных методов, используемых на различных этапах практического занятия при преподавании клинических дисциплин в медицинском университете.

Как уже было сказано выше, на подготовительном этапе практического занятия проводится выбор методов обучения и контроля. Следует заметить, что методы выбираются не свободно, а в зависимости от уровня усвоения, который, в свою очередь, задается в целях занятия, т.к. каждый метод имеет свой учебный потенциал и в данном случае формируются общие ознакомительные представления по теме. К методам первого уровня относят лекцию и самостоятельную работу студентов, которая включает в себя работу с учебниками, наглядным материалом и обучающими программами. Соответственные методы контроля – это фронтальный опрос или программный опрос на основе тестов первого уровня, которые обеспечивают контроль на уровне прочитанного и на уровне общих представлений о теоретическом материале по определенной теме. В таких тестах преобладают задания с четкими ответами да/нет. Важным условием в данном контексте является разнообразие методов контроля, что способствует эффективности восприятия студентами темы, а также активизации памяти, внимания и самого мышления. В свою очередь монотонность, однообразие и однотипность форм и методов как обучения, так и контроля, приводят к снижению психофизиологической активности студентов. Особое внимание нужно обратить на интеграцию различных методов индивидуального и группового контроля, т.к. это способствует достижению качественного запоминания базовой части учебного материала. Объединяя разнообразные методы именно на этапе контроля теоретических знаний, преподаватель демонстрирует не только новый оригинальный метод усвоения сложного материала, но и показывает тем самым методику решения новых заданий или возможность спланировать обсуждение каких-либо дополнительных теоретических данных [5] В этом случае у студентов формируется значительный прогресс в изучении темы, создается система контроля за счет высокой активизации, что позволяет включить механизмы долговременного запоминания и, соответственно, качественно обеспечить новый уровень усвоения материала.

Таким образом, организация процесса обучения студентов-медиков на подготовительном этапе практического занятия на клинических кафедрах медицинского университета выдвигает строгие и четкие требования к использованию методов: соответствие методов контроля запланированным уровням усвоения основного материала изучаемой темы, разнообразие методов контроля, а также интеграция индивидуальных и групповых форм и методов контроля.

К методам обучения второго уровня также относят лекцию и самостоятельную работу студентов, но уже с информационными источниками на репродуктивном уровне. Цель – усвоить теоретические знания по теме. Дополнением является практический тренинг, на котором происходит многократное повторение определенных практических действий, манипуляций, измерений. Таким образом формируются условно-рефлекторные связи, которые являются физиологической основой навыков. Системный тренинг в решении профессиональных задач, основанный на системе теоретических знаний и практических навыков способствует формированию профессиональных умений у будущего врача. Идеальным вариантом тренинга является осмотр реального больного, изучение и анализ его истории болезни, моделирование реальных случаев из практики врачей, решение лабораторно-



экспериментальных задач и т.д. Если в процессе обучения происходит постоянное повторение сформированного навыка, а также его использование в практических ситуациях, то это обеспечивает сохранение данного навыка в действии. Методы контроля должны быть, соответственно, направлены на проверку качества усвоения теоретических знаний. Проверка качества, которая может быть проведена путем использования индивидуального опроса, решения типовых заданий второго уровня или при помощи контроля на основе тестов второго типа, которые позволяют оценить глубину и полноту теоретических знаний, качество запоминания и воспроизведения на определенном уровне. Тесты данного уровня по совокупности правильных ответов обеспечивают студентам хорошее понимание и запоминание теоретического материала. Тесты такого формата более эффективны, если в них используются структурно-логические схемы, графические изображения или рисунки. Критериями оценки в данном случае будут качество, точность, быстрота выполнения заданий, а также высокая степень автоматизма.

Методы обучения третьего уровня предполагают формирование системы оценивания профессиональных навыков и умений, которые обеспечивают регулярное повторение определенных профессиональных действий по заданному алгоритму. Это может быть индивидуальная оценка точности и скорости осуществления навыка, а также оценка результата. Альтернативой может стать решение ситуативных заданий, которое можно дополнить тестами третьего уровня, направленными на развитие и диагностику мыслительных процессов студентов-медиков и умений осуществлять сравнительный анализ разных групп за разными критериями, а также проводить дифференциацию в рамках подобных признаков. Поэтому главной методической функцией заключительного этапа практического занятия является не только контроль, но и коррекция уровня сформированности умений и навыков, определяющих основную цель занятия. Особое внимание нужно обратить на методы контроля практических навыков, которые оцениваются в зависимости от результатов профессиональных действий студентов, таких как результаты клинических исследований или лабораторных диагностических измерений, манипуляций или процедур. Подготовка материалов для контроля должна осуществляться в соответствии с тем, какой уровень достижений поставлен в целях практического занятия. Разработку материалов методического обеспечения занятия рекомендуется выполнять на основе дифференциального методического анализа.

Выводы: подытоживая все вышеизложенное, мы можем утверждать, что в медицинском университете на практических занятиях по клиническим дисциплинам используются различные формы и методы их проведения. Но все они направлены на практическое овладение теми или иными навыками, которые необходимы будущему врачу в профессиональной деятельности. Схема практического занятия условно делится на три этапа, для каждого из которых характерны свои методы, как организации самого практического занятия, так и контроля полученных студентами знаний и навыков. Перспективы дальнейших исследований мы видим во внедрении современных интерактивных технологий, способствующих визуализации обучения и экономии времени на практических занятиях в медицинском университете.

Список литературы:

1. Бордовская Н. В., Розум С. И. Психология и педагогика: учеб. для вузов. Стандарт третьего поколения. – СПб.: Питер, 2013. – 624 с.
2. Кудрявая Н. В., Уколова Е. М., Молчанов А. С., Смирнова Н. Б., Зорин К. В. Врач-педагог в изменяющемся мире: традиции и новации / под ред. Н. Д. Юшука. – М.: ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. – 304 с.
3. Педагогика в медицине: учеб. пособие для вузов / под ред. Н. В. Кудрявой. – М.: Академия, 2006. – 320 с.
4. Педагогика: пособие для врачей-интернов / под. ред. Н. П. Ванчаковой, В. А. Худика. – СПб.: Изд-во СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, 2007. – 65 с.



5. Педагогика: учеб. курс для аспирантов медицин. вуза / под ред. Н. П. Ванчаковой, И. В. Тельнюк. – СПб.: Изд-во СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, 2008. – 116 с.
6. Педагогика: учебн. курс для врачей-ординаторов/ под. ред. Н. П. Ванчаковой, В. А. Худика. – СПб.: Изд-во СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, 2008. – 84 с.
7. Худик В. А., Тельнюк И. В. Вопросы психологии и педагогики учебного процесса в медицинском вузе: учеб. пособ. для преподавателей медицин. вуза. – СПб.: Изд-во СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, 2011. – 108 с.

