

**ДОДИПЛОМНА ТА ПІСЛЯДИПЛОМНА ОСВІТА ЛІКАРІВ**

УДК: 61:378:005.6]:378.091.321

РОЛЬ ЛЕКЦИИ В СОВРЕМЕННОМ  
МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ**Ю.В. Будаев, О.И. Годованец,  
Е.Б. Ваколюк, С.В. Костенюк**ГУ «Буковинский государственный  
медицинский университет» МЗ Украины  
(г.Черновцы, Украина)**Ключевые слова:** образовательный процесс,  
лекция.**Резюме.** Цель лекции – вызвать у слушателей ответную мыслительную деятельность. Задача лекции – сделать мышление активным и плодотворным. Лекция должна оставаться в памяти и развиваться далее в сознании слушателей уже без участия лектора. Стать мастером лекторского искусства – самое большое достижение в педагогической карьере преподавателя.

Ричард Бендлер как-то заметил: «Люди, преподающие какой-либо предмет, могут быть очень компетентными в нем и много знать об этой конкретной области. Однако они обычно очень мало знают о том, как они этому научились, и еще меньше – о том, как научить этому кого-то другого» [1]. Даже в век новейших информационных технологий лекции по прежнему остаются одной из ведущих форм обучения в медицинском ВУЗе.

Даже интернет не может заменить живое общение лектора со слушателями. Слушателям аудитории важны живая речь, с размышлениями, доводами, с реакцией выступающего на настроение зала, а не банальное чтение текста. Лекция не должна напоминать ученический пересказ заданного текста – это заранее настраивает слушателя на готовность просидеть в зале определенное время под нудное бурчание с трибуны, а иногда и на здоровый сон. Как бы ни был опытен преподаватель, ему нельзя быть беспечным, несамокритичным, он должен всегда помнить о хрупкости внимания слушателей. Тщательно подготовленная и хорошо прочитанная лекция обогащает слушателя новыми сведениями в определенной области, приучает мыслить шире и глубже, помогает лучше ориентироваться в вопросах предмета. Для научной лекции важным является ясность, логичность, аргументированность, точность и сжатость [2].

Лекции делятся на несколько типов с учётом их функций: информационная, систематизирующая, разъясняющая и развивающая. Информационная функция была первичной, поскольку главная цель лекции в первых

высших учебных заведениях состояла в передаче лектором новых знаний слушателя. В настоящее время, в связи с появлением достаточного количества учебников, которые печатаются большими тиражами, эта функция лекции отчасти потеряла свое значение. Однако эта функция сохраняется в том смысле, что преподаватель на лекции сообщает учебный материал, который отсутствует в имеющихся учебных пособиях, но с его точки зрения является необходимым. Систематизирующая функция реализуется через последовательное и структурированное изложение преподавателям учебного материала по дисциплине. Преподаватель дает на лекциях общий обзор изучаемого предмета, сообщает слушателям, на какие темы, разделы, понятия им следует обратить особое внимание при чтении учебной литературы. Отдельные разделы учебника могут быть изложены языком, трудным для понимания, со сложным стилем изложения, в них могут отсутствовать поясняющие примеры. Целью преподавателя в этом случае является разъяснение наиболее трудных вопросов, понятий и разделов учебного курса. Развивающая функция лекции заключается в том, что она стимулирует не только запоминание материала, но и мыслительную деятельность. Этому способствуют проблемные вопросы, поставленные преподавателем на лекции, поисковый и дискуссионный характер изложения им основных учебных знаний [3].

А.А. Ухтомский считал, что физиологической основой внимания является доминантной очаг возбуждения, усиливающийся под воздействием посторонних раздражителей и вызывающий торможение соседних областей

коры головного мозга. В нашем случае посторонним раздражителем является лектор. Непроизвольное внимание возникает всякий раз, когда:

- человек сталкивается с чем-то неожиданным, необычным, интересным для него;

- в поле зрения или слуха человека попадает то, что его волнует, заботит, соответствует его практическим интересам и потребностям;

- действует сильный, меняющий свою интенсивность или контрастность раздражитель.

Согласно исследованиям физиологов, человек может активно слушать в среднем 15 минут. При изложении лекционного материала необходимо рационально чередовать периоды повышенного внимания и мыслительного напряжения с ослаблением их путем соответствующей разрядки. Необходимо сделать паузу или небольшое отступление, позволяющее «освежить» (дать передохнуть) аудитории, желательно, с пользой, обогащая внутренний мир студента [4]. Можно применить следующие приёмы активизации внимания студентов: столкновение мнений различных авторов, исследователей данной проблемы, использования эпизодов из жизни корифеев науки, фрагментов, образов из художественных произведений, создания ситуаций лжеучений и т.д.

Изучение истории медицины необходимо студенту ВУЗа, врачу, поскольку позволяет углублять специальные медицинские знания. Знания развития медицинской науки, всех ее трудностей, успехов, ошибок, неудач, ложных представлений и направлений предостерегают врача от поспешных необоснованных выводов. Перегружать лекцию историческими фактами и биографиями ученых не следует, но один-два ярких факта из их жизни помогут вернуть витающего в облаках слушателя на лекцию. Также допускается в меру используемое чувство юмора. Поддержание постоянного контакта с аудиторией – это основная проблема лекторского искусства. Вкладывая в свою речь физические и моральные силы, лектор ведет аудиторию за собой, внимательно следя за ее реакцией.

Уже на первых лекциях устанавливается обратная связь профессорско-преподавательского состава со студентами, связь подаваемого лекционного материала с книгами. Как правило, по контакту первого лектора с определенной медицинской специальностью формируется отношение студента к изучае-

мому предмету. Как правило, в большинстве случаев студенты проявляют существенный интерес к первым лекциям, так как их интересуют как новые лекторы, так и новая дисциплина. Поэтому, если на первых лекциях не удалось пробудить интерес слушателей к изучаемому предмету, возникают затруднения и при самостоятельных занятиях с учебниками или учебными пособиями. Таким образом, первую вводную лекцию рекомендуется проводить наиболее квалифицированным подготовленным педагогам.

На лекции слушатели ожидают от лектора яркого и содержательного информационного сообщения, а это соответственно требует от автора лекции не только глубоких знаний излагаемого предмета, широкой эрудиции и логики аргументации, но и умения и способности заинтересовать аудиторию предлагаемой информацией. Обязательным условием эффективного чтения лекций является тщательная подготовка к ним. Интересен совет Роджера Доминоски относительно планирования лекции. Он рекомендует планировать 3 основных пункта на один академический час лекции. Безусловно, есть исключение из этого правила, поскольку каждый пункт может содержать большее или меньшее количество подпунктов. Переработка плана лекции – естественный процесс в ходе ее подготовки [5]. Каждый из основных пунктов плана целесообразно разделить на несколько подпунктов, которые связывают его в логической последовательности. Это совершенствует структуру лекции и способствует системному восприятию, осмыслению и эффективному запоминанию материала.

Стремление преподавателя насытить занятие большим количеством информации не всегда оправдано – «больше не всегда означает лучше». Конечно, можно подать слушателям больше материала, если говорить быстрее, не задавать никаких вопросов и не воспринимать вопросы аудитории. Но это неправильно! Цель преподавателя – помочь слушателям глубоко изучить материал, который представляется на лекции. А это означает представление материала в соответствующем темпе - так, чтобы они смогли его понять и принять, с использованием эффективной обратной связи, с позволением слушателям задать интересующие вопросы, ответы на которые помогут им лучше усвоить содержание темы лекции.

Отдельно следует остановиться на про-

веденні клінічних лекцій, цель которых - формирование клинического мышления в медицинской профессии. Такие лекции требуют от лектора высокой как педагогической, так и врачебной квалификации. В клинических лекциях, наряду с обозначением актуальности темы, рассмотрения вопроса этиологии и патогенеза, особенностей клинического течения и лечения заболеваний, обязательно проводится разбор конкретных клинических случаев, с которыми врачу придется сталкиваться в своей практической деятельности [6]. Лектор должен умело представить подходы к дифференциальной диагностике сходных заболеваний, аргументировать постановку диагноза у данного больного, тем самым не только развивать, но и формировать необходимое клиническое мышление у слушателей.

Таким образом, основная цель лек-

ции – вызвать у слушателей ответную мыслительную деятельность, сделавши мышление активным и плодотворным в ходе восприятия и усвоения материала. Лекция ценна своим отсроченным действием - она должна оставаться в памяти слушателей и развиваться далее в их сознании уже без участия лектора.

Л.Н.Толстой писал: «Чтение лекций есть только забавный обряд, не имеющий никакого смысла и, в особенности, забавны по важности, с которой он совершается». Таковы были реалии позапрошлого века. Современный лектор ВУЗа должен быть мастером лекторского искусства, относиться к слушателям доброжелательно и профессионально, дабы достигнуть наивысшего мастерства лекторского искусства в педагогической карьере преподавателя.

### Література

1. Бэндлер Р. Используйте свой мозг для изменения. Нейро-лингвистическое программирование; под ред. К. Андреас; пер. с англ. – Воронеж: НПО "Модек", 1998.
2. Кудрявая Н.В. Педагогика в медицине / Н.В.Кудрявая, Е.М.Уколова. – М.: Издательский центр "Академия", 2006. – 320с.
3. Гессен С.И. Основы педагогики / Гессен С.И. – Школа-пресс, 1995. – 448 с.
4. Смирнов С.Д. Педагогика и психология высшего образования: учеб. пособ. / Смирнов С.Д. – М., 1995. – 271 с.
5. Dominowski R.L. Teaching Undergraduates / Dominowski R.L. – Mahwah N.G.: Lafrence Erlbaum, 2002.
6. Мясников В.Г. Клінічна лекція – провідна ланка процесу формування мислення і виховання лікаря. Клінічна лекція / В.Г. Мясников, О.О. Красовська // Збірник науково- методичних праць. – К.: Вересень, 1998. – С. 6-7.

### РОЛЬ ЛЕКЦІЇ В СУЧАСНІЙ МЕДИЧНІЙ ОСВІТІ

*Ю.В. Будаєв, О.І.Годованець,  
Є.Б. Ваколюк, С.В. Костенюк*

Буковинський державний медичний  
університет МОЗ України  
(м.Чернівці, Україна)

### THE ROLE OF LECTURES IN MODERN MEDICAL EDUCATION

*Y. Budayev, O. Godovanets',  
O. Vakolyuk, S.Kostenyuk*

Bukovinian State Medical  
University HM of Ukraine  
(Chernivtsi, Ukraine)

**Резюме.** Мета лекції - викликати у слухачів відповідну розумову діяльність. Завдання лекції - зробити мислення активним і плідним. Лекція повинна залишатися в пам'яті слухачів і розвиватися далі у свідомості слухачів вже без участі лектора. Стати майстром лекторського мистецтва - це найбільше досягнення в педагогічній кар'єрі викладача.

**Ключові слова:** освітній процес, лекція.

**Summary.** The purpose of the lecture is to cause a response from the audience mental activity. The task of lecture is to make the thinking active and fruitful. Lecture must remain in the memory of students and to develop further in the minds of listeners without the participation of the lecturer. Become a master of lecturing art - this is the great achievement in pedagogical career of a teacher.

**Keywords:** educational process, lecture.