

ною частиною навчання інтернів.

Література

1. Демографічна криза в Україні. Проблеми дослідження, витоки, складові напрямки протидії / НАН України, ін"т екон. / За ред В.Стешенко. – К.,2002. - 560с.
2. Погляди на викладання курсу загальної хірургії в світі положень Болонського процесу. / Я.Й. Крижановський, Г.В. Буренко, В.М. Меллін [та ін.] // Актуальні проблеми сучасної медицини. - 2006. - Т.6., № 1-2. - С. 320-323.

3. Безюк Н.Н. Современные требования, предъявляемые к качеству оказания медицинской помощи. // Медицинская газета "Здоров'я України XXI сторіччя". – 2008. - №5. - С.36-37.
4. Аюпов В.И. Право в медицине / В.И. Аюпов, Е.Н. Маслов. " М.: Книга"сервис,2002. - 348с.
5. Хачатрян Т. Новые биомедицинские технологии и права человека. // Сборник материалов Международной конференции "Биоэтические аспекты прав человека в системе образования". – М., 2006. – С.51

Одержано 30.09.2013 року.

УДК: 378.147+371.322+378

ІНТЕРАКТИВНЕ НАВЧАННЯ СТУДЕНТІВ У ВИЩІЙ МЕДИЧНІЙ ШКОЛІ

Л.А. Баблюк, М.М. Островський, І.Я. Макойда, М.П. Стівбан, М.О. Кулинич-Міський,
Л.М. Скрипник

ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет»

ИНТЕРАКТИВНОЕ ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ В ВЫСШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ШКОЛЕ

Л.А. Баблюк, М.М. Островский, И.Я. Макойда, М.П. Стівбан, М.О. Кулинич-Міський,
Л.М. Скрипник

ГВУЗ «Івано-Франківський національний медичний університет»

INTERACTIVE TRAINING OF STUDENTS IN HIGHER MEDICAL SCHOOL

L.A. Babliuk, M.M. Ostrovskiy, I.Y. Makoida, M.P. Stovban, M.O. Kulynych-Miskiv, L.M. Skrypnyk
SHEI "Ivano-Frankivsk National Medical University"

Резюме. У статті йдеться про суть і значення інтерактивних методів навчання у вищих навчальних закладах. Подано мету та цілі інтерактивного навчання. Описано структуру заняття за інтерактивною технологією, яка використовується в загально-педагогічній практиці.

Відображено особливості структури інтерактивного заняття, яке проводилось на кафедрі фізіотерапії і пульмонології з курсом професійних хвороб Івано-Франківського національного медичного університету у студентів 5 курсу лікувального факультету. Була обрана актуальна тематика: «Діагностичний алгоритм при туберкульозі». Студенти були розділені на інтерактивні групи, які займалися діагностичним і лікувальним алгоритмом. Використовували інтерактивну методику «робота в групах». Після завершення інтерактивного заняття студенти підвели підсумки своєї діяльності, разом з викладачем визначили лікувальні та діагностичні помилки.

Ключові слова: *інтерактивне заняття, Болонський процес, фізіотерапія.*

Резюме. В статті говориться про суті і значення інтерактивних методів навчання в вищих навчальних закладах. Подано мету та цілі інтерактивного навчання. Описано структуру заняття по інтерактивній технології, яка використовується в педагогічній практиці.

Отражены особенности структуры интерактивного занятия, которое проводилось на кафедре физиотерапии и пульмонологии с курсом профессиональных болезней Ивано-Франковского национального медицинского университета у студентов 5 курса лечебного факультета. Была выбрана актуальная тематика: «Диагностический алгоритм при туберкулезе». Студенты были разделены на интерактивные группы, занимавшиеся диагностическим и лечебным алгоритмом. Использовали интерактивную методику «работа в группах». По завершению интерактивного занятия студенты подвели итоги своей деятельности, вместе с преподавателем определили лечебные и диагностические ошибки.

Ключевые слова: *интерактивное занятие, Болонский процесс, физиотерапия.*

Summary. The article talks about the nature and importance of interactive teaching methods in higher education facilities. The purpose and goals of interactive learning are posted. The interactive technology that is used in general educational practice is described as well.

The specifics of the interactive sessions, held at the Department of Phthysiology and Pulmonology with the course of occupational diseases of Ivano-Frankivsk National Medical University with the 5th year students of the medical faculty. The pressing topic was chosen: "Diagnostic algorithm for tuberculosis." The students were divided into interactive groups, engaged in diagnostic and therapeutic algorithm. We used an interactive method of "group work". After the interactive session the students summed up their activities and with the instructor's help found therapeutic and diagnostic errors.

Keywords: *interactive, Bologna, phthysiology*

Методично-навчальні інновації в умовах Болонської системи освіти корелюють з використанням у викладацькій практиці інтерактивних методів навчання. Саме слово інтерактив походить від англійського *inter* - взаємний, *act* – дія, тобто означає здатність взаємодіяти або знаходитися в режимі діалогу.

Інтерактивне навчання формує соціокультурну компетентність, навички критичного мислення та діалогового спілкування студентів, розширює їхні пізнавальні можливості у здобутті, аналізі та застосуванні інформації, а також є базою для формування умінь та навичок у майбутній професійній діяльності [1]. Інтерактивне навчання - спеціальна форма організації пізнавальної діяльності, яка має на меті - створити комфортні умови навчання, за яких кожен студент буде відчувати свою успішність, професійну спроможність.

Якщо говорити про суть інтерактивного навчання, то необхідно підкреслити, що навчальний процес відбувається за умов постійної, активної взаємодії всіх його учасників. Це взаємонавчання, де студент і викладач є рівноправними, рівнозначними суб'єктами, а тому добре розуміють, що вони роблять, мають спільну рефлексію з приводу того, що вони знають, уміють і чого досягають [2]. Студенти навчаються ухвалювати важливі рішення, мають можливість спілкуватися, розвиваючи професійні вміння і навички. У них з'являється глибока внутрішня мотивація. Викладач має можливість виявляти свої здібності, виступати як організатор та консультант.

Інтерактивне навчання ґрунтується на взаємодії студентів у такому середовищі, де вони набувають нового досвіду. При цьому досвід студента як повноправного учасника процесу є центральним джерелом навчального пізнання і не менш важливим, ніж досвід викладача, який не дає готових знань, а спонукає до самостійного пошуку [3]. В умовах набуття професійних умінь та навичок цей підхід дозволяє знаходити нові шляхи організації та здійснення майбутньої професійної діяльності.

Структура заняття за інтерактивною технологією [5].

1. Мотивація (підбір методу для мотивації – бесіда, мозковий штурм) «незакінчене речення», робота з пресою, розгляд певних ситуацій, фільмів, фрагментів.

2. Оголошення теми та очікуваних навчальних результатів.

3. Обговорення основних теоретичних положень з теми заняття.

4. Робота в малих групах, в парах, колективна діяльність.

5. Мозковий штурм, дискусія.

6. Рефлексія – усвідомлення результатів заняття.

Застосування інтерактивних технологій сприяють якісній професійній підготовці майбутніх лікарів, їх особистому розвитку, а також розвивають високу мотивацію до навчання та до формування професійних умінь та навичок, розвивають рефлексію, самоконтроль, а також академічні, комунікативні організаторські та креативні здібності [4].

Як традиційно склалося в нашій освіті, значну роль у процесі навчання та контролю знань відіграє людський фактор. Рівень знань та умінь студентів прямо пропорційно залежить від активності роботи та досвіду викладача. Студенти до цього часу виступали в ролі пасивного «приймача» того об'єму інформації, що подавався викладачем. Суть методики інтерактивного опитування полягає в тому, що за кожним із студентів закріплена певна роль, що дає можливість студентів пережити і пропустити через себе певну практичну ситуацію і набути не тільки теоретичного, але й власного практичного досвіду [6].

Наведемо приклад педагогічної ситуації практичного інтерактивного заняття у студентів 5 курсу лікувального факультету Івано-Франківського національного медичного університету на тему «Діагностичний алгоритм при туберкульозі. Виявлення характерних для туберкульозу змін в органах і тканинах. Виявлення збудника туберкульозу», що використовується на кафедрі фтизіатрії і пульмонології з курсом професійних хвороб. Для цього ми використовували методику «робота в групах». Були сформовані групи, які займалися діагностичною та лікувальною діяльністю. Перша група складається з п'яти студентів, її завдання полягають у інтерпретації типових скарг хворого та певних діагностичних маніпуляцій, методів лікування на загально-лікарняному етапі. Завдання першого студента полягає у відображенні типових скарг, анамнезу захворювання та життя при туберкульозі, тобто йому відводиться роль хворого. Другий студент виконує роль дільничного терапевта, тому він повинен практично відобразити алгоритм об'єктивного обстеження, постановки діагнозу та призначення лікування, визначити свою подальшу тактику відносно результатів обстеження хворого. Третій студент інтерактивної групи виконує роль лікаря-лаборанта загальнолікарняної мережі, в обов'язки якого входить детально інтерпретувати загальний аналіз крові, загальний аналіз сечі, біохімічний аналіз крові, загальний аналіз мокроти. Ще один студент, тобто четвертий, виконує функцію лаборанта, який детально інформує хворого про техніку здачі мокроти на бактеріоскопічне дослідження та інтерпретує методику та результати трьохразової бактеріоскопії. Роль рентгенолога виконує п'ятий студент, який повинен за схемою описати рентгенологічний знімок та відобразити типові рентгенологічні синдроми для даного хворого і дати своє заключення.

Друга група, яка складається з чотирьох студентів, повинна відобразити професійну ситуацію в поліклінічному відділенні та стаціонарі протитуберкульозного диспансеру. Один студент виконує функцію фтизіатра поліклінічного відділення, тому йому необхідно виділити основні скарги та синдроми, які стосуються туберкульозу, детально зібрати анамнез захворювання, життя, епіданамнез, проаналізувати результати попередніх обстежень, скласти план спеціальних обстежень та визначити свою тактику відносно хворого. Інтерпретацію результатів туберкулінодіагностики здійснює інший студент, який пояснює методику і техніку виконання проби Манту. Бактеріологічний метод дослідження мокроти і проведення тесту медикаментозної чутливості до протитуберкульозних препаратів та їх інтерпретацію здійснює лаборант поліклінічного відділення протитуберкульозного диспансеру, функцію якого виконує третій студент другої інтерактивної групи. Ще один студент виконує роль лікаря фтизіатра стаціонару протитуберкульозного диспансеру,

роль якого полягає у коментуванні даних стаціонарної карти хворого, з призначенням добстеження, виставленням діагнозу. Серед студентів академічної групи обирається студент-відмінник, який виступає експертом, оцінює доцільність використання тих чи інших методів лікування та діагностики.

Під час закінчення практичного заняття інтерактивні групи та викладач обговорюють помилки, які були виявлені під час інтерактивної гри та проводиться оцінювання студентів.

Таким чином, використання інтерактивного навчання у вищій медичній школі формує в студентів здатність до самоаналізу, що сприяє творчому розвитку особистості, засвоєнню необхідних знань. Інтерактивна методика навчання дозволяє сформувати творче співробітництво, тобто професійне спілкування між викладачем та студентом, дає можливість змоделювати професійні ситуації викладачем з однієї сторони, а студентам – знаходити вихід з даної ситуації,

інтерпретувати практичні навички та набувати свого професійного досвіду.

Література

1. Дичківська І.М. Інноваційні педагогічні технології. - К., Освіта, 2004.
2. Нісімчук А.С., Падалка О.С., Шпак О.Т. Сучасні педагогічні технології. К, 2000. – 368 с.
3. Освітні технології / За ред. О.М.Пехоти. – К. – 2002. – 255 с.
4. Подласый И.П. Педагогика. – М.:ВЛАДОС, 1999. – Кн. 1. : 576 с.
5. Пометун О., Пироженко Л. Інтерактивні технології навчання: теорія і практика. – К., 2002. – 136.
6. Сисоєва С. Педагогічні технології: проблеми, пошуки, перспективи, впровадження. Педагогіка і психологія професійної освіти. – Львів, 2002 р. № 6. С. 15-26

Одержано 17.06.2013 року.

УДК 61:378.28

ТЕСТУВАННЯ ЯК ОДИН З КРИТЕРІЇВ ОЦІНКИ ЗНАТЬ В СИСТЕМІ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ ТА ФОРМУВАННІ КВАЛІФІКОВАНОГО АКУШЕР-ГІНЕКОЛОГА

Л.Г. Бойчук

Івано-Франківський національний медичний університет

ТЕСТИРОВАНИЕ КАК ОДИН ИЗ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ В СИСТЕМЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И ФОРМИРОВАНИИ КВАЛИФИЦИРОВАННОГО АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА

Л.Г. Бойчук

Івано-Франковський національний медичинський університет

TESTING AS ONE OF THE CRITERIA FOR ASSESSING KNOWLEDGE IN THE SYSTEM OF GRADUATE EDUCATION AND FORMATION OF POSTGRADUATE QUALIFIED OBSTETRICIAN-GYNECOLOGIST

L.H. Boichuk

Ivano-Frankivsk National Medical University

Резюме. Сучасний розвиток суспільства та його наукового потенціалу вимагає глибокого переосмислення освітнього процесу. Тестування відкриває можливість об'єктивно і, головне, кількісно визначити рівень знань учня, зводячи до мінімуму суб'єктивну незалежність викладача.

Тест як метод контролю має ряд переваг, порівняно з іншими видами контролю: одночасно тестуються велика кількість, результати тестування встановлюються швидко, крім того результати тестів дають змогу виявляти певні труднощі при вивченні матеріалу, в навчальному процесі можна акцентувати увагу на помилках, що найбільш часто зустрічаються [4,6].

Ключові слова: самостійна підготовка, освіта, спеціаліст, акушер-гінеколог.

Резюме. Современное развитие общества и его научного потенциала требует глубокого переосмысления образовательного процесса. Тестирование открывает возможность объективно и, главное, количественно определить уровень знаний ученика, сводя к минимуму субъективное независимость преподавателя.

Тест как метод контроля имеет ряд преимуществ по сравнению с другими видами контроля : одновременно тестируются большое количество, результаты тестирования устанавливаются быстро, кроме того результаты используются для выявления трудностей изученного материала, в учебном процессе можно акцентировать внимание на ошибках, наиболее часто встречающихся.

Ключевые слова: самостоятельная подготовка, образование, специалист.