

## ОСОБЕННОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ НА КАФЕДРАХ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

И. В. Иоффе, А. В. Алексеев, А. В. Пепенин, И. В. Андреева, В. В. Потий  
ГЗ «Луганский государственный медицинский университет», Кафедра хирургии с основами торакальной, кардиоваскулярной и пластической хирургии (зав. каф. – Заслуженный врач Украины, доктор мед. наук, проф. И. В. Иоффе), г. Луганск, Украина

**Реферат.** Разработан методологический план проведения практических занятий на кафедре хирургии с использованием интерактивных методов обучения. Авторы использовали комплексные интерактивные методы обучения – «деловая игра» и Case-Study метод. Использование интерактивных методов обучения у англоязычных студентов 6 курса, позволило повысить качественный показатель успеваемости по хирургии на государственных экзаменах с 51 до 60 %.

**Ключевые слова:** интерактивные методы обучения, «деловая игра», Case-Study метод

**Вступление.** Главная задача высшего образования – подготовка студентов и специалистов, умеющих творчески мыслить, сопоставлять, анализировать полученные данные, и использовать их в практике.

Для развития индивидуальных способностей студентов, становления их врачебных, личностных характеристик и профессионального развития, преподавателю необходимо владеть современными обучающими методиками. На настоящее время наиболее эффективными являются интерактивные методы обучения. Они увлекают студентов, пробуждают их интерес и мотивацию, приучают к самообучению и саморазвитию [1, 2, 3].

Сущность интерактивного обучения заключается в том, что учебный процесс организуется на основе постоянно активного взаимодействия всех студентов группы. Это само и взаимообучение (групповое, обучение в сотрудничестве), где студент и преподаватель равноправны. Преподаватель в интерактивном обучении выступает как организатор процесса обучения, консультант, который не «закрывает» – учебный процесс на себе [2, 3, 4].

**Цель работы:** разработать методологический план проведения практических занятий

на кафедре хирургии с использованием интерактивных методов обучения.

**Материал и методы исследования.** Для проведения практического занятия нами использованы комплексные интерактивные методы «деловой игры» и Case-Study (ситуации) у англоязычных студентов 6 курса. В качестве исследуемого объекта служил хирургический больной с реальной патологией. Используемый метод обеспечивал достижение третьего уровня обучения у каждого студента – практическое усвоение профессиональной деятельности.

Содержанием основного этапа являлось проведение дифференциальной диагностики клинически подобных заболеваний, рациональном и быстром установлении достоверного диагноза, овладении необходимыми практическими навыками по оказанию неотложной медпомощи и определению дальнейшей тактики лечения.

Комплексные интерактивные занятия мы делили на три части: подготовительный этап (35 % времени практического занятия), основной этап (60 % времени практического занятия), заключительная часть (5 % времени практического занятия).

При подготовке к практическим занятиям преподаватель готовил вопросы для теоретической разминки; две клинические ситуации (для проведения «деловой игры» обычно использовали 10 вопросов на отдельных листах и эталоны верных ответов).

Студенты перед практическим занятием знакомились с темой занятия; получали основные вопросы, которые рассматривались на практическом занятии; изучали литературные источники, готовясь к практическому занятию; теоретически осваивали методики практических навыков.

**Результаты исследования и их обсуждение.** В первой части практического занятия, проводилась теоретическая разминка в виде «деловой игры». Два лучших студента становились членами жюри, а другие формировали две конкурирующие команды. Преподаватель объяснял, что заготовлено 8–10 теоретических вопросов (по числу студентов в группе), которые «вытягивали» члены команд, и поочередно задавали вопросы своим коллегам из противоположной команды. Члены команды, которая получала вопрос, на протяжении 1 минуты совещались и один студент отвечал. Во время ответа, студент задающий вопрос, имел право дополнять ответ оппонента, если он неточный или неверный. Аналогично, он получал вопрос от оппонента и отвечал с использованием таких же правил «игры». Таким образом, каждый студент из команды один раз задавал вопрос и один раз отвечал. Члены жюри подводили итог «игры», а также дополняли ответы, если была такая необходимость, выделяли лучших студентов, команду, анализировали и ставили оценки. Преподаватель подводил итог разминки, дополнял и уточнял ответы студентов и, если была необходимость, изменял оценку студентов.

На основном этапе практического занятия командам давалось по одному практическому заданию. Для демонстрации практических навыков учебная комната обеспечена демонстрационным материалом (фантом, назогастральный зонд, резиновые перчатки, наборы для переливания крови, хирургические инструменты, шовный материал и т.п.).

Представители команд выбирали подготовленные ранее преподавателем практические задания (по 1 задаче на команду). Члены команды обговаривали особенности проведения практических навыков, демонстрировали выполнение практического задания. Жюри делала свои замечания о качестве выполнения практических навыков, давала оценку работы команд.

Для приобретения студентами профессиональных навыков и умений, мы использовали метод Case-study (ситуации). Каждая команда получала Case-study ситуационную задачу (в виде компьютерной презентации), взятую из практики. После получения задачи, команды на протяжении 5 минут проводили ее обсуждение и методы решения. Затем один из представителей команды докладывал и обосновывал принятое решение (при этом, решение могло быть не одно). Другие члены команды ему помогали во время доклада и демонстрации. Члены жюри наблюдали за работой и отмечали участие каждого студента.

Студенты второй команды внимательно следили за работой коллег, активно задавали вопросы, в том числе «провоцирующие», что свидетельствовало о глубине знаний данной патологии. Далее команды менялись.

В заключительной части практического занятия жюри давало характеристику командам и каждому студенту и ставило предварительную оценку. Преподаватель подводил итоги и по разработанным критериям оценивал результаты.

Мы разработали и используем следующие критерии оценивания знаний. Оценка складывалась из трех частей. На подготовительном этапе каждый студент получал от 1 до 5 баллов за вопросы теоретической разминки, и от 1 до 5 баллов за демонстрацию усвоенных практических навыков.

На основной части каждый студент группы получал от 1 до 5 баллов за решения вопросов case-study задачи. Кроме этого, добавлялось от 1 до 5 баллов за участие в обсуждении решений case-study задачи, противоположной группы. На основном этапе каждый член жюри получал до 5 баллов за оценивание индивидуальной и групповой работы каждого студента.

Таким образом, каждый студент на практическом занятии набирал сумму до 20 баллов – что равняется 5 баллам по традиционной шкале. Нами использовалась следующая шкала конвертации баллов в традиционную оценку (таб. 1).

*Таблица 1*

### Шкала конвертации баллов в традиционную оценку

полученные баллы	традиционная оценка
17–20	5
13–16	4
9–12	3
8 и меньше	2

Использование интерактивных методов обучения у англоязычных студентов 6 курса, позволило повысить качественный показатель успеваемости по хирургии на государственных экзаменах с 51 до 60%.

#### **Выводы:**

Внедрение интерактивных учебных технологий позволило повысить качественный показатель успеваемости по хирургии у англоязычных студентов 6 курса.

Современные интерактивные технологии должны широко использоваться на практических занятиях при обучении студентов на клинических кафедрах, поскольку помогают студентам эффективно усваивать учебный

материал и практические навыки, развивать коммуникационные способности работы в команде, повышать мотивацию к изучению проблемы, содействуют развитию клинического мышления студента.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Галузяк В. М. Педагогика. – 2-е вид, випр./ В. М. Галузяк // Винница. – 2003. – 413с.

2. Двучичанская Н. Н. Интерактивные методы обучения как средство формирования ключевых компетенций / Н. Н. Двучичанская // Электронное научно-техническое издание «Наука и образование». 04.2011. Эл. № ФС 77 – 48211.

3. Мілерян В. Є. Методичні основи підготовки та проведення навчальних занять в медичних вузах: (методичний посібник) / В. Є. Мілерян – К.: Хрещатик, 2004. – 80 с.

4. Носков В. И. Иновационные технологии в гуманитарном вузе / В. И. Носков, А. В. Кальянов // Дон. Ин. управления, Донецк, ООО Лебедь, 2002. – 288 с.

I. V. Ioffe, O. V. Alekseyev, O. V. Pepenin,  
I. V. Andreeva, V. V. Potiy

## ОСОБЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ ІНТЕРАКТИВНИХ МЕТОДІВ НАВЧАННЯ НА КАФЕДРАХ ХІРУРГІЧНОГО ПРОФІЛЮ

м. Луганськ, Україна

**Реферат.** Розроблений методологічний план проведення практичних занять на кафедрі хірургії з використанням інтерактивних методів навчання. Автори використовували комплексні інтерактивні методи навчання – «ділова гра» і Case-study метод. Використання інтерактивних методів навчання в англомовних студентів 6 курсу, дозволило підвищити якісний показник успішності з хірургії на державних іспитах з 51% до 60%.

**Ключові слова:** інтерактивні методи навчання, «ділова гра», Case-study метод.

I. V. Ioffe, A. V. Alyeksyeyev, A. V. Pepenin,  
I. V. Andreeva, V. V. Potiy

## PECULIARITIES OF USAGE OF INTERACTIVE TEACHING METHODS ON CHAIRS OF SURGICAL PROFILE

Lugansk, Ukraine.

**Summary.** Worked out methodological plan of skills building session on the chair of surgery with usage of interactive teaching methods. Authors were used complex of interactive teaching methods – «business game» and Case-Study method. Usage of interactive teaching methods among English-speaking students of sixth course, allowed increasing qualitative index of good progress on surgery on government examinations from 51 till 60%

**Key words:** interactive teaching methods, «business game», Case-study method.