

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ

З.А. Тамбиева

АНАТОМИЯ

Методические рекомендации
по организации самостоятельной работы обучающихся
специальностей 31.05.01 Лечебное дело, 31.05.02 Педиатрия

Черкесск
2024

УДК 611
ББК 28.706
Т 17

Рассмотрено на заседании кафедры «Морфология человека»
Протокол № 4 от «04» 09. 2023 г.
Рекомендовано к изданию редакционно-издательским советом СКГА.
Протокол № 26 от «29» 09.2023 г.

Рецензенты Узденов М.Б. - к. м. н., доцент, заведующий кафедрой
оперативной хирургии и топ анатомией

Т 17 **Тамбиева, З.А.** Анатомия: методические рекомендации по организации самостоятельной работы обучающихся специальностей 31.05.01 Лечебное дело, 31.05.02 Педиатрия / З.А. Тамбиева. – Черкесск: БИЦ СКГА, 2024. – 20с.

Методические рекомендации предназначены для обучающихся по специальностям 31.05.01 Лечебное дело, 31.05.02 Педиатрия по дисциплине «Анатомия». Цель методических рекомендаций СРО – определить роль и место самостоятельной работы обучающихся в учебном процессе; конкретизировать ее уровни, формы и виды; обобщить методы и приемы выполнения определенных типов учебных заданий.

УДК 611
ББК 28.706

© Тамбиева З.А., 2024
© ФГБОУ ВО СКГА, 2024

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|--|----|
| Введение..... | 4 |
| 1. Самостоятельная работа обучающихся как одна из форм образовательного процесса | 5 |
| 2. Особенности самостоятельной работы обучающихся медицинского вуза..... | 8 |
| 3. Задачи в организации самостоятельной работы обучающихся медицинских специальностей..... | 9 |
| 4. Методы и приемы самостоятельной работы обучающихся..... | 11 |
| Заключение..... | 17 |
| Список использованных источников..... | 18 |

ВВЕДЕНИЕ

Основная задача высшего образования на современном этапе – формирование творческой личности специалиста, способного к саморазвитию, самообразованию, инновационной деятельности. Решение этой задачи не возможно только путем передачи знаний в готовом виде от преподавателя к обучающимся. Необходимо обучить обучающегося умению сформулировать проблему, проанализировать пути её решения, найти оптимальный результат и доказать его правильность.

Концепция модернизации российского образования определяет основные задачи профессионального образования. Основная задача – подготовка квалифицированного работника соответствующего уровня и профиля, конкурентоспособного на рынке труда, компетентного, ответственного, свободно владеющего своей профессией и ориентированного в смежных областях деятельности, способного к эффективной работе по специальности на уровне мировых стандартов, готового к постоянному профессиональному росту, социальной и профессиональной мобильности.

Для достижения этого учебный процесс в ВУЗе предусматривает поэтапное и последовательное овладение каждым обучающимся знаниями на теоретическом и практическом уровне с обязательной реализацией таких функций, как формирование личности и развитие интеллектуальных способностей, определяющих индивидуальный способ мышления, способствующих саморазвитию личности.

Самостоятельная работа обучающихся (СРО) является одной из важнейших составляющих образовательного процесса. Независимо от полученной профессии и характера работы любой начинающий специалист должен обладать фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности своего профиля, опытом творческой и исследовательской деятельности по решению новых проблем, опытом социально-оценочной деятельности.

Решение поставленных задач невозможно без повышения роли СРО в освоении учебного материала, усилении ответственности преподавателей за развитие навыков самостоятельной работы, за стимулирование профессионального роста обучающихся, воспитание творческой активности и инициативы.

Требования к СРО определяются в Федеральных государственных образовательных стандартах высшего профессионального образования по направлениям и специальностям.

1. Самостоятельная работа обучающихся как одна из форм образовательного процесса

Цель СРО: овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками по профилю будущей специальности, опытом творческой, исследовательской деятельности, развитие самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровней.

СРО в рамках образовательного процесса в вузе решает *ЗАДАЧИ:*

1. Закрепление и расширение знаний, умений, полученных обучающимися во время аудиторных и внеаудиторных занятий, превращение их в стереотипы умственной и физической деятельности.

2. Приобретение дополнительных знаний и навыков по дисциплинам учебного плана.

3. Формирование и развитие знаний и навыков, связанных с научно-исследовательской деятельностью.

4. Развитие ориентации и установки на качественное освоение образовательной программы.

5. Развитие навыков самоорганизации.

6. Формирование самостоятельности мышления, способности к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации.

7. Выработка навыков эффективной самостоятельной профессиональной теоретической, практической и учебно-исследовательской деятельности.

СРО является не только формой, но и средством обучения, так как она формирует определенные навыки и умения обучающихся, выполняя при этом ряд *функций:*

–развивающая (повышение культуры умственного труда, приобщение к творческим видам деятельности, обогащение интеллектуальных способностей обучающихся);

–информационно–обучающая (учебная деятельность обучающихся на аудиторных занятиях, неподкреплённая самостоятельной работой, становится мало результативной);

–ориентирующая и стимулирующая (процессу обучения придается ускорение и мотивация);

–воспитательная (формируются и развиваются профессиональные качества специалиста и гражданина);

–исследовательская (новый уровень профессионально–творческого мышления).

Для реализации задач СРО и её осуществления необходим ряд *условий*, которые обеспечивает вуз:

1. Наличие материально–технической базы в вузе.

2. Наличие необходимого фонда информации для СРО и возможности работы с ним в аудиторное и внеаудиторное время.

3. Наличие помещений для выполнения конкретных заданий, входящих в самостоятельную работу обучающихся.

4. Обоснованность содержания заданий, входящих в СРО.

5. Связь самостоятельной работы с рабочими программами дисциплин, расчетом необходимого времени для самостоятельной работы.

6. Развитие преподавателями у обучающихся навыков самоорганизации, универсальных учебных компетенций.

7. Сопровождение преподавателями всех этапов выполнения СРО, текущий и конечный контроль её результатов. Контроль результатов СРО должен осуществляться в пределах времени, отведенного на обязательные учебные занятия и внеаудиторную самостоятельную работу обучающихся по дисциплине, может проходить в письменной, устной или смешанной форме.

Принципы организации СРО в рамках современного образовательного процесса являются:

1. Принцип интерактивности обучения (обеспечение интерактивного диалога и обратной связи, которая позволяет осуществлять контроль и коррекцию действий обучающегося).

2. Принцип развития интеллектуального потенциала обучающегося (формирование алгоритмического, наглядно–образного, теоретического стилей мышления, умений принимать оптимальные или вариативные решения в сложной ситуации, умений обрабатывать информацию).

3. Принцип обеспечения целостности и непрерывности дидактического цикла обучения (предоставление возможности выполнения всех звеньев дидактического цикла в пределах темы, раздела, модуля).

Классификация СРО:

1. По месту организации: аудиторная и внеаудиторная.

2. По целям организации (цели дисциплины, сформулированные и обоснованные в рабочей программе).

3. По способу организации (индивидуальная, групповая).

Выбор организации СРО определяется содержанием учебной дисциплины и формой организации обучения (лекция, семинар, практическое занятие, контрольное занятие). В зависимости от формы промежуточной аттестации виды СРО дополняются подготовкой к экзамену, зачету и процедурами текущей аттестации.

Уровни СРО:

1. Самостоятельные работы по образцу – низкий уровень самостоятельности. Требуют переноса известного способа решения непосредственно в аналогичную или отдаленно аналогичную внутри предметную ситуацию. Эти работы выполняются на основе алгоритмов, ранее продемонстрированных преподавателем и опробованных обучающимися при выполнении предыдущих заданий. Воспроизводящие самостоятельные работы способствуют формированию умений и навыков, запоминанию способов самостоятельной работы в конкретных ситуациях.

2. Самостоятельные работы реконструктивно-вариативного типа – пороговый уровень самостоятельности. Позволяют осмысленно переносить знания в типовые ситуации, учат анализировать события, явления, факты,

создают условия для развития мыслительной активности учащихся, формируют приемы и методы познавательной деятельности.

3. Эвристические самостоятельные работы – продвинутый уровень самостоятельности. Способствуют формированию творческой личности обучающихся. При выполнении работ этого уровня происходит постоянный поиск новых решений, обобщение и систематизация полученных знаний, перенос их в совершенно нестандартные ситуации.

4. Внутрипредметные и межпредметные исследовательские самостоятельные работы – высокий уровень самостоятельности. Это высшая ступень в системе самостоятельных работ. Чтобы выполнять подобные самостоятельные работы, надо уметь преобразовывать и переносить знания и способы решения задач, самостоятельно разрабатывать новые способы решения, определять содержание, цель, разрабатывать план решения учебной задачи.

В учебном процессе выделяют два *вида* самостоятельной работы:

–аудиторная – самостоятельная работа выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию;

–внеаудиторная – самостоятельная работа выполняется обучающимися по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Обязательным условием, обеспечивающим эффективность СРО является соблюдение этапности в её организации и проведении.

Можно выделить следующие *этапы* СРО.

Первый этап – подготовительный, он должен включать в себя составление рабочей программы с выделением тем и заданий для самостоятельной работы; её сквозное планирование на семестр; подготовку учебно-методических материалов; диагностику уровня подготовленности обучающихся.

Второй этап – организационный, на этом этапе определяются цели индивидуальной и групповой работы обучающихся; читается вводная лекция, проводятся индивидуально–групповые установочные консультации, во время которых разъясняются формы самостоятельной работы и её контроля; устанавливаются сроки и формы представления промежуточных результатов.

Третий этап – мотивационно–деятельностный. Преподаватель на этом этапе должен обеспечить положительную мотивацию индивидуальной и групповой деятельности; проверку промежуточных результатов; организацию самоконтроля; взаимообмен и взаимопроверку.

Четвертый этап – контрольно–оценочный. Он включает индивидуальные и групповые отчёты и их оценку. Результаты могут быть представлены в виде дипломных проектов, курсовой работы, реферата, доклада, схем, таблиц, устных сообщений, отчетов (в зависимости от дисциплины и специальности). Контроль самостоятельной работы может осуществляться при помощи промежуточного и итогового тестирования, написания в аудитории письменных контрольных работ, сдачи отчётов, зачётов.

Самостоятельная работа завершает задачи всех видов учебной работы. Самостоятельная работа имеет воспитательное значение: она формирует самостоятельность не только как совокупность умений и навыков, но и как черту характера, играющую существенную роль в структуре личности современного выпускника вуза.

2. Особенности самостоятельной работы обучающихся

В последнее время активно обсуждаются вопросы качества подготовки выпускников медицинских направлений, специфики организации учебного процесса, технологий обучения, позволяющих формировать профессиональную компетентность будущего врача.

Современная система высшего медицинского образования призвана готовить молодых специалистов с высоким уровнем теоретической подготовки по своей врачебной специальности, способных быстро и эффективно реагировать на современные достижения медицинской науки, владеющих широким спектром клинического мышления и навыками эпидемиологической оценки ситуации, готовых внедрять новые технологии в практическое здравоохранение.

Необходимость модернизации высшего медицинского профессионального образования в стране обусловлена:

1. Необходимостью интеграции российских обучающихся в мировое образовательное пространство.
2. Существенным ускорением обновления научной информации.
3. Необходимостью сокращения расстояния между научными достижениями и их внедрением в практику лечебно-профилактических учреждений.
4. Компьютеризацией значительной части компонентов диагностического процесса.
5. Расширяющимися возможностями консультативной помощи с использованием ИТ-технологий.

Современные достижения науки и внедрение научных технологий в сферу медицинского обслуживания населения повысили требования к выпускникам высших учебных заведений.

Подготовка врачей должна соответствовать:

1. Требованиям развития мировой медицинской науки.
2. Потребностям здравоохранения страны.
3. Возможностям сохранения и укрепления здоровья.
4. Высокому качеству оказания медицинской помощи на амбулаторном и стационарном этапах.

В современном медицинском образовании появляются тенденции, позволяющие говорить о переходе этой системы в качественно новое состояние. Высшая медицинская школа – это высокотехнологичная система педагогического оборудования, электронные средства обучения, новые

условия для реализации государственных образовательных стандартов, инновационных образовательных технологий.

Стратегия развития медицинского образования в нашей стране базируется на двух принципах:

1. Совершенствование медицинской школы – клинической подготовки и формирования клинического мышления ещё на студенческой скамье.

2. Изучение и внедрение опыта международного сообщества в области медицинского образования, основанного на достижениях современной науки и техники.

СРО медицинских специальностей – необходимый компонент учебного процесса, позволяющий превратить обучающегося в субъекта процесса и модифицировать технологию получения информации. СРО – учебная и творческая деятельность обучающихся, осуществляемая под контролем преподавателя, ведущая к приобретению ими новых знаний, умений, навыков.

3. Задачи в организации самостоятельной работы обучающихся медицинских специальностей

СРО планируется каждым преподавателем в рабочей программе дисциплины, а зачетные её виды фиксируются в технологической карте, в которой обучающиеся всегда могут найти информацию об объёме самостоятельных работ, о времени их выполнения и максимальном балле при оценивании результатов их выполнения. Объём времени, отведенный на внеаудиторную самостоятельную работу, находит отражение:

– в учебном плане в целом по теоретическому обучению, по каждому из циклов дисциплин, по каждой дисциплине;

– в рабочих программах учебных дисциплин с ориентировочным распределением по разделам или конкретным темам.

Основные задачи в организации СРО – формирование готовности (возможности и потребности) обучающихся к управлению собственной познавательной деятельностью с целью приобретения индивидуального знания. Переход «от научения к изучению».

Этапы включения обучающихся в самостоятельную работу:

1. Выработка положительной мотивации.
2. Формирование умения самостоятельной работы.
3. Овладение творческой рефлексивной деятельностью (критическая самооценка).

Формы СРО в медицинском вузе включают клиническую работу:

1. Самостоятельный сбор анамнеза и оценка объективного статуса.
2. Интерпретация результатов лабораторно–инструментального обследования.
3. Подготовка информации о больном для осмотра другими обучающимися самостоятельно или вместе с преподавателем.
4. Написание учебной истории болезни.

5. Экспертиза истории болезни с анализом литературных данных.
6. Участие во врачебных и патологоанатомических конференциях.

Творческая СРО:

1. Самостоятельный подбор, анализ и составления обзора литературы.
2. Учебно-исследовательская работа обучающегося.
3. Экспериментальная работа (на кафедрах естественно–научного и медико-биологического блока дисциплин).
4. Работа с историями болезни.
5. Подготовка доклада на заседании научного студенческого кружка.
6. Подготовка тезисов к публикации.
7. Подготовка выступлений на конференции.

Одна из задач медицинского образования – подготовить обучающегося к восприятию и обработке больших объёмов информации. При разработке заданий для СРО следует учитывать:

1. Примерные нормативы времени для выполнения задания.
2. Логику и структуру учебного материала.
3. Практическое назначение задания.
4. Характер познавательной деятельности, направленной на выполнения СРО.
5. Постепенное нарастание сложности и проблемности.

Примерные нормы времени для реализации СРО:

| <i>Реализация СРО</i> | <i>Нормы времени</i> |
|---|----------------------|
| Работа с готовым конспектом лекции | 0,2 часа на 1 лекцию |
| Доработка конспекта лекции с применением учебника, методической литературы, дополнительной литературы | 2–4 часа |
| Подготовка к практическому занятию | 1–1,5 часа |
| Подготовка с семинару | 2–4 часа |
| Подготовка к коллоквиуму, итоговому занятию по разделу | 8 часов |
| Подготовка к экзамену | 20 часов |
| Написание реферата | 6 часов |
| Подготовка доклада к конференции | 10 часов |
| Подготовка тезисов к публикации | 2 часа |
| Подготовка наглядного пособия | 2–3 часа на пособие |
| Участие в научно–исследовательской работе | 2 часа в неделю |

Унификация учебно-методического обеспечения дисциплин:

1. Включение разделов СРО в рабочие учебные программы по дисциплинам с детальными заданиями и технологией контроля.
2. Формирование материально–технической базы СРО (тренажёры, фантомные классы, классы практических навыков).
3. Разработка и размещение электронных версий учебников и методических пособий.

4. Разработка заданий и тестов по программе СРО.

5. Разработка программ элективов (курсов, обязательных для изучения, направленность которых обучающийся выбирает самостоятельно).

Одной из главных составляющих учебного процесса является обучение, представляющее собой совместную или самостоятельную работу обучающихся и преподавателей по достижению определенных индикаторов, результат которой проявляется качеством подготовленности обучающихся. Важная роль в процессе обучения отводится СРО над учебным материалом на фоне усиления ответственности преподавателей за развитие навыков самостоятельной работы, за стимулирование профессионального роста обучающихся, воспитание их творческой активности и инициативы. Основные составляющие образования формируются именно в процессе СРО. В этом плане следует отметить, что СРО является не просто важной формой образовательного процесса, а должна стать его основой. Это предполагает ориентацию на активные методы овладения знаниями, развитие творческих способностей обучающихся, переход от поточного к индивидуализированному обучению с учетом потребностей и возможностей личности. Речь идет не просто об увеличении числа часов на самостоятельную работу.

Усиление роли СРО означает принципиальный пересмотр организации учебно-воспитательного процесса в вузе, который должен строиться так, чтобы развивать умение учиться, формировать у обучающегося способности к саморазвитию, творческому применению полученных знаний, способам адаптации к профессиональной деятельности в современном мире.

Обучающийся вуза должен не только получать знания по предметам программы, овладевать методами исследовательской работы, но и уметь самостоятельно приобретать новые научные сведения. Особое значение это имеет для специалистов медицинского профиля, которые в течение всей трудовой деятельности обязаны повышать свой профессиональный уровень в соответствии с развитием современных технологий и инноваций в медицине. Самостоятельная работа рассматривается, с одной стороны, как вид деятельности, стимулирующий активность, самостоятельность, познавательный интерес, и как основа самообразования, толчок к дальнейшему повышению квалификации, а с другой – как система мероприятий или педагогических условий, обеспечивающих руководство самостоятельной деятельностью обучающихся.

4. Методы и приемы самостоятельной работы обучающихся

СРО в учебное время включает в себя работу на лекциях и практических занятиях, которую можно проводить в различных формах – дискуссий, обсуждения конкретных ситуаций.

Особый интерес представляет СРО во внеурочное время, которая позволяет обучающемуся корректировать ранее полученные знания (на

лекциях, практических занятиях) с теми, которыми он овладел в ходе самостоятельного изучения материала. Внеурочное приобретение знаний может быть получено различными способами.

Самостоятельная работа с литературой по специальности. Данный вид внеурочной СРО требует наличия соответствующих качеств. Важнейшими из них являются познавательная самостоятельность, то есть стремление и умение своими силами овладеть знаниями и способами деятельности и применять их на практике, и интеллектуальная активность, то есть потребность знать как можно больше в сфере своей специальности.

Конспектирование. При такой работе станет ясно, что в материале для обучающегося существенно, что будет перекрыто содержанием другого материала, а что можно вообще опустить.

Реферирование литературы. Реферирование отражает, идентифицирует не содержание соответствующего произведения (документа, издания) вообще, а лишь новое, ценное и полезное содержание (приращение науки, знания).

Аннотирование книг, статей. Это сжатое изложение основного содержания текста. Годится в особенности для поверхностной подготовки к коллоквиумам и семинарам, к которым задано проработать определенную литературу. Строится на основе краткого конспекта. В отличие от реферата дает представление не о содержании работы, а лишь о её тематике.

Подготовка к докладу – вид СРО, используется в учебных и внеклассных занятиях, способствует формированию навыков исследовательской работы, расширяет познавательные интересы, приучает практически мыслить.

Самостоятельная работа в Интернете. Новые информационные технологии могут использоваться для:

–поиска информации в сети – использование web–браузеров, баз данных, пользование информационно–поисковыми и информационно–справочными системами, автоматизированными библиотечными системами, электронными журналами;

–организации диалога в сети – использование электронной почты, синхронных и отсроченных телеконференций;

–создания тематических web–страниц и web–квестов – использование html–редакторов, web–браузеров, графических редакторов.

Одним из инновационных методов обучения при организации СРО в вузе является *метод портфолио*. Портфолио – одна из современных научных технологий обучения, которая позволяет развивать у обучающихся умение анализировать и оценивать процесс собственного развития, развивать способности к самостоятельному поиску теоретической и практической информации, определять проблемы и пути рационального их решения, развивать способности критического анализа полученных знаний и осмысления их использования на практике применительно к будущей профессии по окончании вуза. Отбор материала для портфолио – это работа, позволяющая обучающимся продумывать и решать конкретные задачи и

дающая возможность проанализировать, оценить собственную деятельность. Данный вид работы требует от обучающегося большего времени на самоподготовку, но в конечном итоге экономит время при подготовке к зачетам и экзаменам. Поэтому портфолио как инновационный метод обучения должен быть широко представлен в учебном процессе при организации и осуществлении СРО в медицинских вузах.

Активная самостоятельная работа обучающихся возможна только при наличии серьезной и устойчивой мотивации. Самый сильный мотивирующий фактор – подготовка к дальнейшей эффективной профессиональной деятельности. Одним из методов активизации учебной деятельности может служить создание проблемной ситуации. Проблемные ситуации ставят обучающегося перед необходимостью выбора в процессе принятия решения, что формирует не только его волю, но и его мышление.

«Деловая игра» – имитация профессиональной деятельности в обстановке максимально приближенной к условиям реальной жизни. Деловая игра в вузе – импровизация обучающимися различных ролей в ситуациях, с которыми специалист может столкнуться в будущей профессиональной деятельности. Этот вид обучения наиболее важен для обучающихся медицинских вузов, для которых проблема нехватки соответствующих больных в нужное время и в необходимом количестве существовала всегда. Деловые игры – один из методов активного обучения, который определяет три важнейших направления, улучшающих качество обучения в сравнении, как с традиционными, так и другими методами и средствами обучения:

–это оптимизация профессионального мышления посредством обучающихся алгоритмов;

–оптимизация профессиональных умений и навыков с помощью программированного обучения;

–моделирование профессиональной деятельности, наивысшая форма которого – дидактические игры как новый эффективный метод подготовки врача.

Речь идет не только о высшем медицинском образовании, но именно о медицине. Игровая имитация врачебной деятельности широко доступна и целесообразна не только в условиях медицинских вузов, но и в лечебно-профилактических учреждениях. Смысл учебной игровой имитации заключается в том, чтобы воспитать у обучающегося и врача практическое умение безошибочной дифференциальной диагностики, клинически сходных заболеваний, экономного установления достоверного диагноза и оптимального лечения больного в кратчайшие сроки. Если назвать клинические игры по нозологической единице, то никакой игры в принципе не получится, ибо уже из самого названия игры всем играющим заранее ясны диагноз и лечение. Принципиально важно подчеркнуть, что клинические игры, в основе которых лежит дифференциальная диагностика, а уже потом лечение, должны обязательно называться по ведущему клиническому синдрому или синдромукомплексу. Например, не «острый инфаркт миокарда», а «больной с жалобами на боль в груди».

Деловая игра – это моделирование конкретной ситуации или избранных её аспектов, выполняемая в соответствии с заранее определенными правилами, исходными данными и методиками. Главное в методах активного обучения – вовсе не то, являются они имитационными или неимитационными, игровыми или неигровыми, а то, что они обеспечивают у каждого учащегося достижения третьего уровня обучения – практическое овладение профессиональной деятельностью. Наиболее сложными, притом не только клиническими, но и организационными, могут стать учебные игры «Поликлиника», «Больнично-поликлиническое отделение».

Общие цели деловых игр в медицине:

– погружать учащихся в атмосферу интеллектуальной деятельности, предельно близкую к профессиональной практической работе врача в распознавании болезней и лечении больных;

– создавать играющим динамически меняющуюся картину в зависимости от правильных и ошибочных действий и решений;

– нести ответственную воспитательную функцию;

– умение проводить дифференциальную диагностику кратчайшим путем, за минимальный период времени и назначать оптимальную тактику лечения наиболее простыми и доступными методами лечения;

– сформировать оптимальный психологический климат общения с больными и коллегами по работе;

– эффективно действовать не в условиях богато оснащенных клиник, кафедр, медицинских вузов, в первичной врачебной сети - на амбулаторном приеме в поликлинике, на скорой помощи, в роли участкового врача;

– в качестве контроля профессиональной подготовки служить барьером на пути к постели больного, пропуская к нему только профессионально подготовленных учащихся.

Деловые игры всегда присутствовали в учебном процессе. Каждый преподаватель заранее или экспромтом предлагал обучающимся различные ситуации, требующие решения (клинические и ситуационные задачи, тесты). Однако это чаще индивидуальное решение одного человека. Более эффективно обучение проходит, если в процессе обсуждения и принятия решения участвуют несколько (группа) обучающихся, каждый из которых имеет свою конкретную роль и задачу, и должен в итоге доказать состоятельность своего решения. Обучающийся, который не подготовился или плохо подготовился к занятию, не сумеет разобраться в предложенной клинической ситуации и не достигнет своей цели – принятия правильного решения. Чтобы избежать этого, постановка задачи и распределение ролей проводятся заранее, на предыдущем занятии, с тем, чтобы обучающийся смог максимально подготовиться к участию в клиническом разборе больного. Желательно, чтобы в деловой игре были задействованы все обучающиеся группы: в ролях «пациента», «лечащего врача», «врача–рентгенолога», «врача–лаборанта», а также экспертов по этим ролям.

В процессе подготовки к деловой игре у обучающихся появляется мотив для активного поиска диагностической информации соответственно

выполняемой им роли, вырабатывается навык работы с полученной информацией. Поиск конкретного решения поставленной задачи заставляет обучающегося переключиться на активные формы обучения, в частности, самообучение. В результате этого поиска обучающийся использует, как минимум, 3–4 вида самостоятельной работы, как в учебное, так и во внеучебное время (самостоятельная работа с литературой, конспектирование, аннотирование книг, статей, анализ конкретных ситуаций, поиск информации в Интернет–сети). Это позволяет ему не только расширить междисциплинарный кругозор, но и значительно повышает интерес к предмету и учебному процессу в целом. А это в итоге является конечной целью всего процесса обучения обучающихся в вузе. Обучающийся вырабатывает навык контроля своего поведения, учится адекватно воспринимать и анализировать чужое мнение. Деловая игра сопровождается мобилизацией творческих возможностей обучающихся и создает эмоциональную мотивацию к активному поиску информации, её использованию в решении конкретной задачи.

Преимущества деловой игры перед другими видами обучения заключаются в том, что деловая игра, имитируя ситуации, реальные в будущей профессии, развивает умение искать и работать с информацией, позволяет значительно активизировать творческие возможности обучающегося. Дает возможность учиться на своих и чужих ошибках, без ущерба для больного.

В качестве ещё одного системообразующего блока в процессе СРО на клинических кафедрах медицинского вуза – модуль обучения в виде *самостоятельной курации* больного с последующим написанием учебной истории болезни. Важным моментом такого подхода к формированию клинического опыта обучающегося является прямой доступ к пациенту и непрерывность наблюдения. Это создает психологическую атмосферу доверия, развития творческих способностей и клинического мышления обучающегося. Проведенный анализ показал, что использование такого вида обучения создает наибольшую мотивацию к активизации СРО. Несмотря на необходимость самодисциплины обучающегося при таком варианте работы, большая часть из них изъявляет желание работать по данной методике, как наиболее эффективной модели самообучения, что позволяет подготовить самостоятельного, думающего врача.

Важность и необходимость качественной подготовки обучающихся-выпускников медицинских вузов в системе подготовки будущего специалиста бесспорна. Очень важно, чтобы в результате этого обучения каждый обучающийся овладел теми знаниями, умениями и навыками, которые позволят ему по окончании вуза работать самостоятельно в учреждениях первичного звена здравоохранения.

Основными задачами СРО при обучении в медицинском вузе должны стать:

–определение и обоснование необходимого минимума разделов, тем, вопросов, заданий, выносимых на аудиторную и внеаудиторную СРО;

–определение содержания и объёма теоретической учебной информации и практических заданий по каждой теме, которые выносятся на самостоятельную работу;

–отбор и предложение методов и форм СРО в соответствии с современными технологиями обучения;

–определение форм и методов контроля выполнения самостоятельных заданий обучающимися;

–разработку критериев оценки результатов внеаудиторной работы самостоятельной работы, с учетом требований к уровню подготовки обучающихся, определенных государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования.

Таким образом, именно в процессе самостоятельной работы проявляется творческая мотивация обучающегося, целеполагание и целенаправленность, индивидуализация стиля учебной и учебно-исследовательской деятельности, самоактуализация, самоорганизация, самостоятельность, самоконтроль, самоуправление, саморазвитие и другие важные личностные качества, то есть все те качества, которые необходимы для первоначального освоения практического опыта на этапе вузовского периода подготовки врача.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В заключение следует отметить, что самостоятельная работа – это индивидуальная (или коллективная) работа обучающихся, которая осуществляется под руководством преподавателя, роль которого должна оставаться преобладающей, особенно на младших курсах. Своеобразие самостоятельной работы обучающегося как активного метода обучения заключается в том, что его основу составляют самостоятельные действия, которые обучающийся выполняет без помощи преподавателя, он сам выбирает способы выполнения этих действий, совершает множество операций, контролирует их в соответствии с поставленной целью (установить новый факт, явление, найти новые способы решения учебной задачи). Особенностью самостоятельной работы являются действия самоконтроля – одной из важнейших форм саморегуляции обучающегося. Ожидаемые результаты работы не могут быть достигнуты, если обучающийся не контролирует свои действия (обращение к таблице, словарю, справочнику, прибору, мысленно формулирует ответ). Обучающийся должен совмещать исполнительные и контрольные действия одновременно. Самостоятельная работа всегда завершается какими-либо результатами. Это выполненные упражнения, решенные задачи, написанные сочинения, заполненные таблицы, построенные графики, подготовленные ответы на вопросы.

Таким образом, широкое использование методов самостоятельной работы, побуждающих к мыслительной и практической деятельности, развивает столь важные интеллектуальные качества человека, обеспечивающие в дальнейшем его стремление к постоянному овладению знаниями и применению их на практике. Конкретные пути и формы организации самостоятельной работы обучающихся с учетом курса обучения, уровня подготовки обучающихся и других факторов определяются в процессе творческой деятельности преподавателя.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1 Основная литература

- 1 Петрова, Н. Н. Медицинская психология : учебное пособие / Н. Н. Петрова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2021.
- 2 Голованова, Н. Ф. Педагогика: учебник и практикум для вузов / Н. Ф. Голованова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2021.
- 3 Бермус, А. Г. Теоретическая педагогика: учебное пособие для вузов / А. Г. Бермус. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2021.
- 4 Хамова С. Н. Оценка как один из стимулов самостоятельной работы студентов высшего учебного заведения. Проблемы современного педагогического образования, 2020.
- 5 Алексеенко С.Н., Гайворонская Т.В., Дробот Н.Н. Мотивация обучения в ВУЗЕ - формирование готовности студентов-медиков к профессиональной деятельности. Современные проблемы науки и образования, 2020.
- 6 Пузырёва Л.В., Лонская Л.В. Изучение профессиональной мотивации у студентов медицинского университета. Крымский терапевтический журнал, 2018.

2 Дополнительная литература

- 1 Компетентностно – ориентированное обучение в медицинском вузе: учебно-методическое пособие / А.И. Артюхина [и др.] / под ред. Е.В. Лопановой. – Омск: ООО «Полиграф. Центр КАН», 2012.
- 2 Пушкина, Г.Г. Самостоятельная работа студентов вуза: компетентностный подход и внедрение интернет-технологий / Г.Г. Пушкина // Гуманитарные науки. – 2011.
- 3 Семёнова В.Г. Самостоятельная работа обучающихся как важнейшая форма организации учебного процесса в рамках компетентностной модели образования / В.Г. Семёнова // Мат. док. II Всероссийской научно– практической интернет-конференции «Организация самостоятельной работы студентов» – Саратов: Изд-во «Новый Проект», 2013.
- 4 Ходжаян А.Б. Особенности организации эффективной самообразовательной деятельности студентов в медицинском вузе / А.Б. Ходжаян, Н.В. Агранович // Фундаментальные исследования. – 2011.
- 5 Хусаенова А.А. Самостоятельная работа студентов медицинских образовательных организаций высшего образования на основе требований ФГОС ВО / А.А. Хусаенова, А.Ф. Амиров, Л.М. Насретдиновья, Р.Р. Богданов // Педагогика высшей школы. – 2015.
- 6 Омелаенко Н.В. Методика и организация самостоятельной работы студентов / Н.В. Омелаенко // Современные наукоемкие технологии. – 2016.

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

- 1 Консультант Плюс: справочно-правовая система. //URL: <http://www.consultant.ru/> 4
- 2 Гарант: информационно-правовой портал. <http://www.garant.ru/> 4

- 3 РосПравосудие — судебная практика. Официальный сайт <http://rospravosudie.com/> 4
- 4 Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/> 4
- 5 Научная электронная библиотека «Киберленинка» <http://cyberleninka.com/> 4
- 6 Правовая система РЕФЕРЕНТ/ www.referent.ru 4
- 7 Информационная система КОДЕКС <http://www.termika.ru/> 4
- 8 <http://www.government.ru/>- сайт Правительства РФ 4

ТАМБИЕВА Зинхар Аминовна

АНАТОМИЯ

Методические рекомендации
по организации самостоятельной работы обучающихся
специальностей 31.05.01 Лечебное дело, 31.05.02 Педиатрия

Корректор Чагова О.Х.
Редактор Чагова О.Х.

Сдано в набор 12.08.2024 г.
Формат 60x84/16
Бумага офсетная.
Печать офсетная.
Усл. печ. л. 1,16
Заказ № 4938
Тираж 100 экз.

Оригинал-макет подготовлен
в Библиотечно-издательском центре СКГА
369000, г. Черкесск, ул. Ставропольская, 36