

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ «ЦЕНТРАЛЬНИЙ МЕТОДИЧНИЙ КАБІНЕТ
З ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ» МОЗ УКРАЇНИ
ДВНЗ «ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМЕНІ І. Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО МОЗ УКРАЇНИ»

**Матеріали Всеукраїнської навчально-наукової конференції
з міжнародною участю, присвяченої пам'яті ректора, члена-
кореспондента НАМН України, професора Леоніда Якимовича Ковальчука**

**«РЕАЛІЗАЦІЯ ЗАКОНУ УКРАЇНИ «ПРО ВИЩУ ОСВІТУ»
У ВИЩІЙ МЕДИЧНІЙ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНІЙ
ОСВІТІ УКРАЇНИ»**

**(з дистанційним під'єднанням ВМ(Ф)НЗ України
за допомогою відеоконференц-зв'язку)**

**21-22 травня 2015 року
м. Тернопіль**

Тернопіль
ТДМУ
«Укрмедкнига»
2015

ОСОБЛИВОСТІ ВИКЛАДАННЯ ПРОПЕДЕВТИЧНОЇ ПЕДІАТРІЇ В РАМКАХ ІМПЛЕМЕНТАЦІЇ НОВОЇ РЕДАКЦІЇ ЗАКОНУ «ПРО ВИЩУ ОСВІТУ»

Ю.М. Нечитайло, О.Г. Буряк

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Відповідно до абзацу третього частини другої статті 56 Закону «Про вищу освіту» від 1 липня 2014 року № 1556-VII передбачено встановлення максимального навчального навантаження на одну ставку науково-педагогічного працівника 600 годин на навчальний рік, що в свою чергу передбачає зменшення аудиторного навантаження та збільшення ролі самостійної підготовки студентів. Зважаючи на це необхідно вдосконалювати методику самостійної роботи студента під час викладання пропедевтичної педіатрії. В подальшому самостійну роботу студента треба здійснювати під чітким методичним керівництвом і контролем науково-педагогічних працівників.

Основна частина. На нашу думку та із власного досвіду для досягнення оптимальних навчальних результатів вдасться досягти дотримуючись в навчальній роботі чіткого алгоритму навчання студентів, оскільки метою самостійної роботи є засвоєння та відпрацювання медичних навичок:

– забезпечення самостійної позааудиторної підготовки шляхом ознайомлення зі спеціальною навчальною та науковою літературою;

– необхідно проводити консультування студента, в ході якого викладач має звертати увагу на можливі упущення в ході підготовки. Важливо, щоб пояснення супроводжувалися адресацією на пошук матеріалів в мережі Інтернет, демонстрацією тематичних відеофільмів, табличних і слайдових матеріалів, сучасних комп'ютерних мультимедійних презентацій. Якісні матеріали дистанційного навчання мають бути доповненням до навчання «біля ліжка хворого», але не повинні нівелювати його;

– надання можливості проводити курацію тематичних хворих, яка має бути побудована у формі рольової гри, в ході якої студент в мікрогрупах (2-3 студенти) отримує можливість на практиці виявити у маленького пацієнта характерні клінічні

ознаки того чи іншого захворювання, ознайомитися з матеріалами лабораторно-інструментального обстеження. Для правильної інтерпретації отриманих даних ми намагаємося стимулювати їх обговорення між студентами, яке закінчується обговоренням даної клініко-діагностичної ситуації з викладачем.

– незамінним досвідом є вечірне чергування студентів в клініці, під час якого відбувається освоєння студентами необхідних практичних навичок і вмій та засвоєння принципів основ медичної деонтології та етики. Саме тому на кафедрі впроваджено засвоєння практичних навичок шляхом відпрацювання годин самостійної роботи безпосередньо біля ліжка хворого.

Висновок. Окреслені вище принципи спільної діяльності викладача і студентів в рамках забезпечення самостійної роботи є важливими компонентами підготовки студентів медичних вузів, так як дані заходи здатні відтворювати досвід професіонального та особистісного розвитку майбутніх лікарів.

Література

1. Буряк О. Г. Досвід викладання педіатрії в контексті підготовки спеціалістів первинної медичної допомоги / О. Г. Буряк, Ю. М. Нечитайло // Медична освіта. – 2014. – № 3 (додаток). – С. 38-40.

2. Закон України «Про вищу освіту» від 1 липня 2014 року № 1556-VII [Електронний ресурс] / Верховна Рада України // Голос України. – 2014. – № 148 (5898). – Режим доступу : <http://www.golos.com.ua/article/15085>

3. Роз'яснення МОН щодо деяких питань практичної реалізації положень нового Закону України “Про вищу освіту” [Електронний ресурс]. – Режим доступу : http://www.kmu.gov.ua/control/uk/publish/printable_article?art_id=247526620

УДК 616-091:004:378.661

КОМУНІКАЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ У ВИКЛАДАННІ ПАТОЛОГІЧНОЇ АНАТОМІЇ АНГЛОМОВНИМ СТУДЕНТАМ

Д.С. Ніколенко, І.І. Старченко, О.К. Прилуцький

ВДНЗ України «Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава

COMMUNICATION TECHNOLOGIES AT THE TEACHING OF PATHOLOGICAL ANATOMY ENGLISH-SPEAKING STUDENTS

D.Y. Nikolenko, I.I. Starchenko, O.C. Prylutskiy

Higher Medical Educational Establishment of Ukraine «Ukrainian medical stomatological academy», Poltava

Резюме. Метою даного дослідження є визначення шляхів формування клініко-анатомічного мислення у англomовних студентів-іноземців при вивченні предмету патологічна анатомія для розуміння хвороб людини, як патоморфологічного субстрату. Останній виявляє морфологічну характеристику захворювання у вигляді макро- та мікроскопічної картини патологічних процесів та функціональні зміни - у вигляді клінічних проявів хвороби. Попередніми базовими дисциплінами при підготовці, зокрема лікаря-стоматолога, є ,безперечно, анатомія, ембріологія та гістологія зубо-щелепної системи людини, а також загальна та спеціальна патологічна анатомія стоматологічних захворювань. Глибокі знання даного морфологічного навчального предмету є з'єднуючим ланцюгом між теоретичними знаннями і стоматологічною клінічною практикою майбутнього фахівця-стоматолога. Необхідними наочними матеріалами для створення комунікаційних зав'язків між викладачем та іноземними студентами являються англomовні кольорові таблиці із анотаціями до них; схеми-малюнки уражених органів патологічними процесами, їх фотографії та макропрепарати. Створений посібник з карієсу зуба та його ускладнень англійською мовою. Проте, найбільш ефективним є самостійна підготовка студентами доповідей з відповідною презентацією згідно теми, що вивчається (індивідуальний підхід до навчання). При цьому викладач виступає у ролі консультанта при розв'язанні проблеми діагностики захворювань зубо-щелепної системи та внутрішніх органів.