

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ  
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



**Матеріали навчально-методичної конференції  
«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ  
ТА ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ОСВІТИ:  
ДОСВІД, ПРОБЛЕМИ, ІННОВАЦІЇ  
ТА СУЧАСНІ ТЕХНОЛОГІЇ»**



**Чернівці 2016**

## ІННОВАЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ НАВЧАННЯ СТУДЕНТІВ 5 ТА 6 КУРСІВ З ДИСЦИПЛІНИ «ПЕДІАТРІЯ, ДИТЯЧІ ІНФЕКЦІЇ»

**С.І. Тарнавська**

*Кафедра педіатрії та дитячих інфекційних хвороб*

*Вищий державний навчальний заклад України*

*«Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці*

Підготовка кваліфікованих фахівців спроможних до навиків самостійного та творчого пошуку нової інформації базується на застосуванні інноваційних технологій навчання із залученням сучасних інформаційних платформ, сприяє кращому та ефективнішому засвоєнню знань, дозволяє вирішувати нові задачі, формуючи світогляд студентів.

Метою роботи було оцінити ефективність застосування різних інноваційних методик навчання для підвищення якості підготовки студентів 5 та 6 курсів з дисципліни «Педіатрія, дитячі інфекції».

На базі кафедри педіатрії та дитячих інфекційних хвороб Вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет» проводилась порівняльна оцінка ефективності підготовки 133 студентів 5-6 курсів спеціальностей «Педіатрія» та «Лікувальна справа» з дисципліни «Педіатрія, дитячі інфекційні хвороби». I-у групу склали 108 студентів 5 курсу спеціальності «Лікувальна справа» та «Педіатрія», II групу – 25 студентів 6 курсу спеціальності «Педіатрія».

Усім студентам проводили анонімне анкетування за допомогою анкети, яка містила 12 запитань, що стосувалися методики викладання дисципліни «Педіатрія, дитячі інфекції», відношення студентів до навчання, усвідомлення професійної актуальності набутих знань та якості надбання професійних вмінь та навичок.

Під час анкетування встановлено, що переважна більшість студентів 6 курсу (72%) віддають перевагу вільній дискусії при розборі матеріалу на занятті, за якої кожен учасник дискусії висловлює свою думку та, маючи певний багаж знань, виступає від свого імені самостійно. Натомість лише третина студентів 5 курсу (37,9%,  $p < 0,05$ ) бажають прийняти участь у вільній дискусії, що свідчить про недосконалість самостійного вирішення конкретної проблемної ситуації. Проте віддають перевагу груповій дискусії 52,1% респондентів 5 курсу, обираючи методику за якої викладач скеровує напрямок дискусії студентів. Отже на 6 курсі вірогідно зростали шанси прихильності студентів до самостійного вирішення проблемної ситуації за допомогою вільної дискусії: відносний ризик – 1,9 (95% ДІ: 1,4 – 2,7), при співвідношенні шансів – 4,4 (95% ДІ: 2,4 – 7,9).

Водночас, про переважну професійну зрілість студентів 6 курсу свідчило те, що 64% студентів віддавали перевагу застосуванню кейс-методу або методу моделювання реальної ситуації, розв'язання якої відбувається самостійно. Представники I групи застосування кейс-методу потребували у 27,7% ( $p < 0,05$ ) випадків. Майже однаковою є частка студентів (21,1% та

24,0% представників I та II груп), які, як варіант практичного заняття, обирали роботу в малих групах, кожна з яких формує відповідь на свою частину запитання.

Проте п'ята частина студентів 5 курсу (21,3%) домінуючим варіантом проведення заняття вважала «мозковий штурм», коли при постановці певного конкретного запитання всі швидко відповідають. Цікаво, що жоден представник 6 курсу даний метод навчання не обрав.

Отже, у студентів 6 курсу спеціальності «Педіатрія» у зв'язку з професійною мотивацією вірогідно зростали шанси прихильності студентів до самостійного вирішення проблемної ситуації за допомогою вільної дискусії у 4,4 рази.

## **ТЕХНОЛОГІЇ АНАЛІЗУ СИТУАЦІЙ, НАПРАВЛЕНІ НА РОЗВИТОК КЛІНІЧНОГО МИСЛЕННЯ У СТУДЕНТІВ**

**В.К. Тащук, Г.І. Хребтій, О.М. Гінгуляк**

*Кафедра внутрішньої медицини, фізичної реабілітації та спортивної  
медицини*

*Вищий державний навчальний заклад України*

*«Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці*

Соціально-економічні зміни в Україні, процеси, направлені на євроінтеграцію, призвели до необхідності модернізації багатьох соціальних інститутів, і, насамперед, системи освіти, яка безпосередньо пов'язана з економічними процесами через забезпечення підготовки продуктивних сил.

Наші випускники навіть при хороших знаннях не завжди вміють працювати біля ліжка з хворими. Розвитку клінічного мислення сприяють активні технології, серед яких провідне місце займає аналіз ситуацій, один із найбільш ефективних і поширених методів організації активної пізнавальної діяльності студентів. Даний метод показав свою ефективність у навчанні та розвитку клінічного мислення у студентів 5-го та 6-го курсів на базі кафедри внутрішньої медицини, фізичної реабілітації та спортивної медицини Буковинського державного медичного університету. Метод аналізу конкретних ситуацій розвиває здатність до аналізу життєвих і професійних завдань. Стикаючись із конкретною ситуацією, студент повинен визначити: чи є в ній проблема, у чому вона полягає, визначити своє ставлення до ситуації, запропонувати варіанти її вирішення проблеми. Робота в групі з аналізу ситуації дозволяє студентам не тільки краще засвоїти матеріал, але й розглядати різноманітні можливості та підходи до вирішення тієї чи іншої практичної задачі або проблеми. Технології аналізу ситуацій сприяють розвитку аналітичних здібностей та критичного мислення, а також осмисленішому поєднанню теоретичних знань з практикою, формуванню здібності оцінювати альтернативні варіанти в умовах невизначеності, точно висловлювати свою точку зору й аргументувати її, формувати алгоритми вирішення комплексних завдань, що має важливе значення для практичної діяльності майбутнього фахівця. Серед інноваційних технологій, які активізують