

были выбраны 9 групп (124 студента) с наиболее низким средним баллом (7,5 и ниже) и проведен анализ самооценки. По шкале «ум, способности» реалистичный уровень самооценки (45 – 74 балла) показали 45,2% студентов, завышенная самооценка (75 – 100 баллов) у 50% опрошенных. По шкале «характер» соответственно 40,3% и 49,2%. По шкале «авторитет у сверстников» 50% и 33,9%. По шкале «умелые руки» 31,5% и 57,3%. По шкале «внешность» 44,4% и 46%. И по шкале «уверенность в себе» 44,4% и 41,9%. Оставшийся процент по каждой шкале соответствует заниженной самооценке. Средний уровень высоты самооценки ума и способностей опрошенных студентов составил $71,31 \pm 14,8$ баллов, уровень притязаний по данной шкале – $92,54 \pm 7,6$. Высота самооценки характера – $71,27 \pm 19,2$ балла, уровень притязаний – $84,74 \pm 16,3$. Самооценка авторитета у сверстников – $63,56 \pm 20,5$ балла, уровень притязаний – $79,83 \pm 15,9$. Самооценка умелых рук – $71,47 \pm 22,2$ балла, уровень притязаний – $89,85 \pm 13,1$. Уровень самооценки внешности – $67,23 \pm 20,5$ баллов, уровень притязаний – $85,06 \pm 13,5$. Высота самооценки уверенности в себе – $67,39 \pm 21,2$ баллов, уровень притязаний – $89,66 \pm 11,7$. Расхождение между уровнем притязаний и высотой самооценки составило от 16,27 до 22,27 баллов при допустимом от 8 до 22 баллов.

Выводы. Ведущими мотивами студенты отметили «профессиональные» и «познавательные», т.е. они мотивированы на учебный процесс, желают приобрести глубокие и прочные знания, стать высококвалифицированными специалистами. Однако по пяти шкалам личностных характеристик адекватный уровень самооценки показали менее половины опрошенных студентов с успеваемостью ниже среднего. Завышенная самооценка указывает на искажения в формировании личности, не позволяет критично оценить результаты своей деятельности, делает человека закрытым для опыта, нечувствительным к замечаниям, может быть причиной низкой мотивации к учебной деятельности в реальной практике.

Литература.

1. Актуальные проблемы образования : сб. науч. трудов / Ин-т социологии РАН; Рос. об-во социологов. ; науч. ред.: Д.Л. Константиновский, Г.А. Чередниченко. – Москва : Ин-т социологии РАН, 2010. – 230 с.
2. Маслоу, А. Мотивация и личность / А. Маслоу. – 3-е изд. / пер. с англ. – СПб : Питер. 2007. – 313 с.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПРОПЕДЕВТИКИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Добродей М.А.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра пропедевтики внутренних болезней*

Качество подготовки специалистов медицинского профиля во многом зависит от освоения ими практических навыков по всем дисциплинам.

Пропедевтика внутренних болезней – одна из первых клинических дисциплин, которые изучаются в медицинском университете. Поэтому очень важно, прежде всего, научить студентов основам диагностики заболеваний, формированию клинического мышления и анализу полученных субъективных и объективных данных в постановке диагноза. В последние годы при организации лаборатории практического обучения возможности освоения студентами практических навыков возросли. На кафедре пропедевтики внутренних болезней на протяжении уже многих лет самостоятельная работа, овладение студентами практических навыков является приоритетным. Управляемая самостоятельная работа на кафедре имеет различные формы. Для организации самостоятельной работы студентов на кафедре создано методическое пособие «Схема истории болезни», которая на первых порах позволяет студентам усвоить общепринятую схему сбора анамнеза, физикального обследования пациентов. Это методическое пособие на протяжении изучения всего материала является важным помощником в усвоении навыков и по дополнительным методам обследования пациентов. Уже на втором практическом занятии студенты самостоятельно собирают анамнез у пациентов и затем в присутствии всей группы докладывают преподавателю результаты работы. Все студенты группы участвуют в обсуждении полученных данных, преподаватель корректирует неточности, ошибки и дополняет доклад студентов. После изучения раздела «Объективное исследование органов дыхания» для последовательного закрепления полученных знаний по обследованию пациентов студенты пишут фрагмент учебной истории болезни в объеме уже полученного материала. Для этого они курируют и обследуют пациентов во время занятий, а при необходимости и во вне учебное время (в виде самостоятельной работы). Обсуждение данного фрагмента истории болезни так же осуществляется на занятии всеми студентами учебной группы с коррекцией полученных данных преподавателем. Такое участие всех студентов в обсуждении фрагментов истории болезни стимулирует их к более глубокому изучению вопросов диагностики заболеваний, что подтверждается на итоговых занятиях при проверке практических навыков и позволяет им более качественно проводить курацию пациентов при написании итоговой экзаменационной учебной истории болезни в конце учебного года.

Помимо этого на кафедре подготовлен видеофильм по методам обследования пациентов, благодаря чему студенты самостоятельно могут отрабатывать практические навыки.

При изучении частной патологии внутренних органов на каждом занятии студенты распределены в подгруппы, самостоятельно курируют тематических пациентов: собирают анамнез и проводят объективное обследование в объеме пройденного материала. Затем каждая подгруппа докладывает результаты проводимого обследования. Формирует диагноз и назначает план дополнительных методов исследования. Преподаватель корректирует доложенные данные.

Помимо этого на кафедре разработаны и изданы по всем разделам пропедевтики внутренних болезней и частной патологии тематические

ситуационные карты-задачи, которые студенты решают на практических занятиях. Для успешного решения этих задач студенты должны знать материал не только текущего занятия, но и предыдущих, что является одним из методов повторения и закрепления знаний пройденного материала. При этом преподаватель вносит коррективы, указывает на допущенные ошибки. Решение ситуационных задач способствует развитию творческого клинического мышления, т.е. умению найти общее среди внешне различных симптомов, систематизировать полученные знания, выработать алгоритм диагностики. Самостоятельная интерпретация карт-задач, полученных при обследовании пациентов (анализ крови, мочи, мокроты, биохимических методов исследования плеврального пунктата, кала, функциональных проб, R-грамм и др. инструментальных методов), которые студенты проводят на каждом занятии, согласно тем занятий, позволяет усвоить, дать оценку результатам диагностической ценности полученных методов исследования, закрепит знания, полученные на других кафедрах (биохимии, физиологии и др.), формировать диалектический характер мышления в рассмотрении организма пациента в тесной взаимосвязи с внешними условиями. Помимо этого студенты знакомятся с основами, наиболее часто используемыми в диагностике терапевтических заболеваний инструментальными методами диагностики: УЗИ исследованием внутренних органов и сердца, спирографией, пневмотахометрией, суточным мониторингом ЭКГ, АД, велоэргометрией, компьютерной томографией, ядерно-магнитным резонансом.

Учитывая особую важность в клинической медицине кардиальной патологии, большую диагностическую значимость электрокардиографического метода обследования пациентов, одним из разделов самостоятельной работы студентов является и расшифровка ЭКГ здоровых людей и пациентов с наиболее частой патологией сердечно-сосудистой системы (стенокардия, инфаркт миокарда, нарушения ритма и проводимости). Каждый студент расшифровывает несколько ЭКГ, а результаты его работы анализируются преподавателем с участием студентов всей группы. Предварительно преподаватель обеспечивает всем необходимым методическим материалом, в том числе и алгоритмом расшифровки ЭКГ.

Это позволяет студентам закрепить нормативы общепринятых параметров ЭКГ у конкретных пациентов.

Учитывая, что информационная насыщенность практических занятий высока, часть материала изучается студентами в виде написания реферата. При подготовке реферата студент учится работе с литературой, умению анализировать, обобщать материал для диагностики заболевания, делать выводы, доступно излагать материал, получать информацию из Интернета, использовать компьютерные базы данных и отвечать на вопросы сокурсников и преподавателя. Это способствует не только дальнейшему развитию клинического мышления, но и подготовке студентов к научно-исследовательской работе.

Одним из видов самостоятельной работы студентов на кафедре является прослушивание записей на магнитофоне основных и побочных дыхательных

шумов легких, тонов и шумов сердца, которое позволяет научиться отличать основные и побочные шумы в легких, тоны и шумы сердца. Хорошим подспорьем является возможность отрабатывать практические навыки на тренажерах в лаборатории практического обучения, где аускультативная картина при заболеваниях легких и сердечно-сосудистой системы приближена к таковой у пациентов. Это также способствует более глубокому освоению ими практических навыков по аускультации легких и сердца уже у постели пациентов.

Вариантом самостоятельной работы студентов является использование компьютерных тестов в тренировочном режиме, что позволяет студентам оценить свои знания, выявить ошибочное мнение, осуществить самоанализ достижений в изучении предмета и более основательно подготовиться к итоговому экзамену.

Таким образом, вышеуказанные виды аудиторной самостоятельной работы студентов, применяемой на кафедре в учебном процессе, позволяют увеличивать мотивацию студентов к изучению предмета, стимулируют к поиску ответов на поставленные задачи, развивают быстроты и творческого характера клинического мышления. Это способствует более высокой подготовке студентов и их обучению на других клинических дисциплинах, выполнению постоянно возрастающих требований к подготовке высококачественного молодого специалиста.

ОРГАНИЗАЦИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ТЕХНИЧЕСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

Медведь А.В.

*Гродненский государственный университет имени Янки Купалы, Беларусь
Кафедра материаловедения и ресурсосберегающих технологий*

Актуальность. Современный мир, мир информационных технологий и компьютеризации трансформирует все виды деятельности человека, в том числе и образование. В университеты приходят студенты, для которых познавательный процесс неизбежно связан с компьютерными технологиями.

Если рассуждать об инженерном образовании, то необходимо отметить, что данная профессия неизменно включает в себя аспекты творческой деятельности. Инженёр (фр. *ingénieur* ← от лат. *ingenium* – способности, изобретательность) – специалист с высшим техническим образованием [1]. Инженеры, как правило, занимаются прикладными исследованиями. В связи с этим, организация самостоятельной работы будущих технических специалистов должна включать задания творческого, прикладного характера, позволяющего формировать собственный образовательный продукт.

Цель. Основной целью педагога при организации управляемой самостоятельной работы студентов естественно-научного профиля мы считаем организацию такой познавательной деятельности, которая включает задачи