

ФОРМЫ УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ

Н. Ф. ЛЫЗИКОВ, О. В. ОСАДЧАЯ

Кафедра акушерства и гинекологии (заведующий профессор Н. Ф. Лызи-
ков) Витебского медицинского института

В настоящее время учебно-воспитательный процесс необходимо проводить в соответствии с требованиями научно-технического прогресса и социально-экономическими задачами развитого социалистического общества. Надо стремиться к творческому овладению студентами изучаемой дисциплины, изысканию путей внедрения в учебный процесс элементов научных исследований. Дальнейшего совершенствования учебного процесса, внедрения новых форм и методов обучения требует и рост потока информации.

На кафедре акушерства и гинекологии Витебского медицинского института в целях оптимизации учебного процесса внедряются новые формы учебно-исследовательской работы студентов (УИРС). Руководство УИРС, подготовка методических рекомендаций преподавателям и студентам, совершенствование форм и методов УИРС на кафедре осуществляется заведующим кафедрой и одним из доцентов. В подготовке необходимых пособий для внедрения в учебный процесс различных форм УИРС активно участвуют все преподаватели кафедры. С целью унифицирования подхода к УИРС и ознакомления с различными формами учебно-исследовательской работы студентов разработаны методические рекомендации для преподавателей.

При изучении акушерства студентами IV курса нами используются следующие формы УИРС: ведение практического занятия по предварительно подготовленному для каждого студента или группы (2—3 человека) плану-задаче. В этом плане конкретно указывается необходимый объем работы (опрос и осмотр беременной, использование клинических и лабораторных методов исследования в специализированных кабинетах и др.).

Пример: план-задача по теме «узкий таз»

1. Сбор анамнеза.
2. Осмотр беременной (рост, вес, форма живота, ромб Михаэлиса и др.).
3. Измерение таза, в том числе и диагональной конъюгаты.
4. Расчет предположительного веса плода.
5. Заключение: диагноз, прогноз и план ведения беременности и родов составляются с помощью преподавателей.

Мы выделили темы практических занятий (методы исследования беременных, многоплодная беременность, узкий таз, иммунологический конфликт в акушерстве, невынашивание беременности и послеродовые заболевания), которые целесообразно изучать с использованием планов-заданий. Такая форма УИРС обеспечивает участие студента в клиническом исследовании беременных и более детальное знакомство его со специальными методами исследования.

На V курсе в этих целях определены темы практических занятий (воспалительные заболевания женских половых органов, нарушения менструальной функции, бесплодный брак, опухоли матки и ее придатков), где конкретный план-задача облегчает студенту изучение наиболее важных и сложных вопросов гинекологии и обеспечивает участие студента в осмотре и исследовании больной.

Второй дополняющей формой УИРС является написание студентами в течение учебного года реферата на заданную тему. Подготовка реферата (по учебнику или монографии) — самостоятельная форма пополнения знаний студентов она может использоваться в сочетании с написанием истории болезни (истории родов). Подготовка реферата, наконец, может предшествовать и практическому занятию с использованием планов-заданий.

На кафедре традиционной формой УИРС стало решение клинических задач по акушерству и гинекологии, при этом используется принцип интеграции. Так, для студентов IV и V курсов предлагаются типовые задачи на втором уровне усвоения и второй ступени абстракции. В конце цикла решаются задачи на третьем уровне усвоения и второй ступени абстракции. Субординаторами (VI курс) вместо текста задачи используются клинические истории болезни, из которых они получают нужные сведения о больном, а план дополнительного исследования, диагноз и план лечения составляются ими самостоятельно. Такая задача решается на третьем уровне усвоения и второй ступени абстракции. Здесь проявляется и перспектива творческого подхода студента в изучаемом вопросе, который может быть продолжен в их научно-исследовательской работе (УИРС), то есть перспективы обучения на четвертом уровне усвоения.

Известна важная роль в процессе запоминания так называемом этапе материализованного действия, то есть организации наглядных пособий: графиков, таблиц, музейных препаратов, слайдов с участием студентов. Нами это использовано при изучении ряда вопросов и гинекологии. Студентами, например, подготовлены таблицы по питанию беременных, по изучению свертывающей, фибринолитической, антисвертывающей систем крови в норме и при коагулопатиях, готовятся слайды и др.

Новой эффективной формой УИРС является использование графов логической структуры по наиболее сложным и важным темам дисциплины. На кафедре подготовлены графы логической структуры по физиологии менструального цикла, невынашиванию беременности, узкому тазу и др.

Основаниями графа являются наиболее важные разделы изучаемой темы, на которых преподаватель фиксирует внимание студентов. Причем основания графа разбираются в логической связи и последовательности. Граф логической структуры может использоваться при разборе темы на практическом занятии и во время самостоятельной подготовки студентов. К каждому графу составляется таблица учебных элементов с учетом исходного и заключительного уровней усвоения темы и ступени абстракции. По каждому графу составляется и батарея тестов на I—III уровне усвоения с использованием различных форм программированного контроля (I уровень — опоздание, различение, классификация; II уровень — тесты на подстановку, конструктивные тесты, типовые задачи; III уровень — нетиповые задачи). В оценке знаний важное и обязательное звено — подсчет проведенных существенных операций в процессе ответа на вопросы. При этих условиях студент, располагая ответами на вопросы после решения поставленных задач, может проверить степень своей подготовки на I уровне за 5—7 минут, на II и III уровне — за 12—15 минут. Естественно, что тесты I уровня используются в начале изучения вопроса, а в конце цикла преподаватель предлагает студентам и субординаторам тесты II и III уровня. Если студент из 10 предлагаемых существенных операций проводит 10, то ответ оценивается как отличный, 8—9 — хороший и 7 — удовлетворительный. При показателях усвоения ниже 7 студенту рекомендуется отработка темы (или подготовка реферата по этой теме).

Формами УИРС могут быть и написание и защита истории родов или болезни на IV—V курсах, в которых представлены рефераты по этиологии, патогенезу данного заболевания или сведения литературы по терапии его.

Важной формой УИРС являются итоговые конференции студентов в конце цикла занятий. Для чего объединяются несколько групп, заслушиваются лучшие рефераты (по решению преподавателей) по теме, разбираемой на конференции. Общая подготовка студентов групп позволяет активно участвовать в обсуждении докладов, дополнять их. На VI курсе рефератные доклады дополняются клиническим разбором историй болезни и демонстрацией больных субординаторами.

Субординаторы на цикле акушерства и гинекологии находятся в особом положении. Каждая из изучаемых тем содержит элементы УИРС. В индивидуальном плане субординатора каждой группы предусматривается работа в клинической, биохимической, серологической лабораториях, в кабинете функциональной диагностики и т. п. (по скользящему графику).

Курация больных обязательно предусматривает элементы исследовательской работы, так для правильного подхода к составлению и анализу истории родов и историй болезни нами подготовлены методические рекомендации. Основные методы исследования субординатор проводит самостоятельно. О результатах, полученных в процессе исследования больной, он докладывает на разборе той или иной темы с рекомендацией плана лечения. В течение года субординаторы реферируют монографии и статьи из периодических изданий.

На IV—VI курсах УИРС контролируется и фиксируется в рабочих дневниках студентов, по которым оценивается активность каждого студента в учебно-исследовательской работе.

Используя предложенные формы УИРС, сотрудники кафедры акушерства и гинекологии совершенствуют учебный процесс в целях повышения качества подготовки специалистов акушеров-гинекологов.