

РОЛЬ ЛЕКЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ

Л.И.Богданович, В.П.Адаскевич

1. Лекция должна способствовать не только **расширению** у студентов **знаний**, даваемых учебником, но и освещать **перспективы** решения еще неясных или спорных вопросов.

2. В дерматовенерологии чтение чисто обзорных или инструктивно-методических лекций студентам нецелесообразно. По нашему мнению, лекции в основном должны быть тематическими. Однако каждая тематическая лекция, кроме материала по определенной программе, должна включать **сведения** о современном состоянии вопроса (проблемы), на что отводится немного времени в начале лекции (элементы обзорной лекции), **высказывания** о перспективах изучения и решения этой проблемы (элементы обзорной лекции), **указания** на самостоятельное изучение вопросов, не отраженных в лекции и краткая информация о теме предстоящей лекции (элементы инструктивно-методической лекции).

3. В дерматовенерологии есть группы заболеваний, объединенные общим названием (дерматозы иммунной и аллергической природы, инфекционные и паразитарные заболевания кожи, венерические болезни и др.), по которым читается несколько лекций. В этих случаях первая половина лекции может быть обзорно-проблемной, а вторая её половина и последующие лекции этой группы заболеваний - тематическими.

4. Считаем целесообразным в начале семестра проведение лекционного курса (в течение месяца), а затем - практических занятий. В этом случае студенты на практические занятия приходят более подготовленными, а сами занятия проходят интереснее и продуктивнее.

5. Конспектирование (добровольное) студентами лекции является самой высокой оценкой качества этой лекции. Лектор, чтобы добиться этого, должен излагать новые интересные данные, которых нет в учебнике (новые методы диагностики, лечения, новые препараты и др.). Кроме того, лектор должен строго **регулировать** темп изложения материала лекции, т.е. давать возможность студентам конспектировать основные положения и новые данные.

6. Считаем целесообразным, в отличие от ряда авторов (В. В. Чеботарев и др.), демонстрировать слайды не в конце лекции, а в процессе изложения материала, усиливая восприятие и запоминание этого материала подключением зрительной памяти.

7. Излагая клинические признаки, феномены, особенности течения кожных или венерических заболеваний лектор должен не только перечислять эти признаки, а объяснить механизм их возникновения, т.е. сделать акцент на восприятие и понимание этого учебного материала не только с помощью механической памяти, основанной на законе ассоциации, а также слуховой и зрительной памяти, а **главным образом** с помощью **смысловой памяти**, точнее **словесно-логической памяти**.

8. Мы практикуем в конце лекции проведение письменного опроса или решение ситуационных задач. Обратную связь со студентами лектор осуществляет в течение всей лекции, тем самым стимулируя их логическую сообразительность.