



## ЗНАЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ФОРМИРОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ УЧАЩИХСЯ

*Ходжиева Гулираъно Сайфуллаевна*

Бухарский государственный медицинский институт, PhD, Старший преподаватель  
кафедры «Пропедевтики внутренних болезней»

**Аннотация:** На сегодняшний день, подготовка специалистов с должным уровнем профессиональной готовности и богатым интеллектуальным потенциалом, обладающих способностью к постоянному самосовершенствованию, повседневному пополнению и расширению круга своих знаний и умений, является одной из важнейших задач современного высшего медицинского образования. Поскольку, объектом деятельности врача является человек, требования к его профессиональным качествам все время были высокими при сравнении с другими видами профессий. И в данном исследовании использовано применение ОПТ в процессе обучения предмета ПВБ существенно развивает багаж клинического знания с одновременным повышением познавательной способности студентов, придает им творческую самостоятельность, расширяет и укрепляет круг приобретенных практических навыков. Самое главное, они не принужденно воспринимаются со стороны студентов. Все это в конечном итоге способствовало усвоению новых теоретических и практических занятий, повышает качество подготовки будущих врачей общей практики.

**Ключевые слова:** пропедевтика внутренних болезней, интерактивное обучение, слабое звено, анализ критической ситуации.

На сегодняшний день, подготовка специалистов с должным уровнем профессиональной готовности и богатым интеллектуальным потенциалом, обладающих способностью к постоянному самосовершенствованию, повседневному пополнению и расширению круга своих знаний и умений, является одной из важнейших задач современного высшего медицинского образования. Поскольку, объектом деятельности врача является человек, требования к его профессиональным качествам все время были высокими при сравнении с другими видами профессий.

**Цель:** Сравнительная оценка уровня клинических знаний студентов, приобретенных по ходу изучения предмета пропедевтики внутренних болезней (ПВБ) с помощью форм интерактивного обучения (ИАО) «слабое звено» и «анализ критической ситуации».

**Методы исследования:** Для реализации поставленных задач в практических занятиях по предмету ПВБ целенаправленно использовались формы ИАО-«слабое звено» и «анализ критической ситуации» в течении текущих семестров. В проведенном исследовании принимали участие студенты третьего курса медико-педагогического и лечебного факультетов Бухарского медицинского института, в количестве 48 человек

**Результат исследования:** На основании проведенных исследования можно заключить, что формы образовательных технологий (ОПТ) «слабое звено» и «анализ критической ситуации» вполне приемлемы для проведения практических занятий по предмету ПВБ. Следует отметить, что использованные формы ОПТ «слабое звено» и «анализ критической ситуации» дифференцированно влияет на формирование отдельных



уровней знаний.

**Вывод:** Применение ОПТ в процессе обучения предмета ПВБ существенно развивает багаж клинического знания с одновременным повышением познавательной способности студентов, придает им творческую самостоятельность, расширяет и укрепляет круг приобретенных практических навыков.

**Ключевые слова:** предмет пропедевтики внутренних болезней, слабое звено, анализ критической ситуации, образовательно-педагогических технологий.

**Актуальность проблемы:** на сегодняшний день, подготовка специалистов с должным уровнем профессиональной готовности и богатым интеллектуальным потенциалом, обладающих способностью к постоянному самосовершенствованию, повседневному пополнению и расширению круга своих знаний и умений, является одной из важнейших задач современного высшего медицинского образования. Поскольку, объектом деятельности врача является человек, требования к его профессиональным качествам все время были высокими при сравнении с другими видами профессий. Разумеется, он способен эффективно решать задачи профессиональной деятельности при условии необходимого объема теоретических и практических знаний.

Как правило, на протяжении всего подготовительного периода кадров в медицинских учебных заведениях, особое внимание уделяется совершенствованию потенциала профессиональных знаний и качеству выполнения врачебных навыков и умений. К сожалению, значительная часть существующего арсенала образовательно-педагогических технологий (ОПТ) порой бессильна для побуждения должного интереса обучающихся к усвоению важнейших практических элементов врачевания. Следовательно, ход учебного процесса в медицинских учреждениях нуждается в модернизации.

Ныне прослеживаемый новый виток в оптимизации учебного процесса связан с ростом интереса преподавателей к формам интерактивного обучения (ИАО), являющихся укрепляющим звеном потенциала знаний студентов. Разумеется, всестороннее развитие высшего медицинского образования невозможно без внедрения в круг методических навыков преподавателя современных ОПТ, новых приемов обучения и оригинальных способов их совершенствования. Нововведения, безусловно, придаст образовательному процессу современный облик, в разы повысит его качество и, самое главное, ускорит темпы усвояемости преподаваемого учебного процесса.

Учитывая вышеизложенное, предпринята настоящая работа, целью которой явилась сравнительная оценка уровня клинических знаний студентов, приобретенных по ходу изучения предмета пропедевтики внутренних болезней (ПВБ) с помощью форм ИАО «слабое звено» и «анализ критической ситуации».

**Материалы и методы исследования:** Для реализации поставленных задач в практических занятиях по предмету ПВБ целенаправленно использовались формы ИАО - «слабое звено» и «анализ критической ситуации» в течении текущих семестров. В проведенном исследовании принимали участие студенты третьего курса медико-педагогического и лечебного факультетов Бухарского медицинского института, в количестве 48 человек. Включенные в круг исследований обучающиеся были разделены на две репрезентативные группы по общему числу участников, со средним показателем курсового рейтингового балла, этапов и видов оценки знаний и идентичности выбранных тем.

Контролем служили рейтинговые показатели студентов, полученные с помощью



традиционных способов оценки знаний. Работа выполнена следующим образом: выборка тем и участвующих групп обучающихся осуществлялась общей согласованностью педагогического коллектива, ученые темы подбирались как из общей, так и из специальной части предмета ПВБ. Выполнение работы состояло из нескольких этапов. На первом этапе изучалась учебно-педагогическая литература по заданной тематике. Вторым этапом проводился контроль усвоенных знаний с помощью выбранных интерактивных форм обучения. Уровень знаний систематически проверялся с помощью устных и письменных (кроссворды, тесты, ситуационные задачи и др.) заданий по ходу текущих, промежуточных и итоговых контрольных работ. Интерактивная игра «слабое звено», применялась в модифицированном варианте, сущность которого заключалась в следующем: вопросы разделялись по уровню сложности на легкие (I), средние (II), сложные (III). Их соотношение в общем банке вопросов составляло 1:2:1. Величина выделенных баллов и предоставляемое время на правильные варианты ответов зависели от степени сложности вопроса и возрастали по мере роста последней. В работе были использованы эмпирические (изучение литературы по заданным темам, педагогическая беседа, изучение и обобщение опыта) и теоретические (построение хода учебного процесса, оценка уровня усвоенного знания, синтез и сравнение знаний и систематизация) методы исследования. Занятия проводились в непринужденной обстановке без присутствия других преподавателей. По ходу проведения занятий чувствовалась высокая активность участников. Они охотно включались в контакт и с желанием рассказывали о преимуществе подобного рода учебных занятий. С легкостью выделялись знатоки и лидеры групп, типы взаимоотношений у студентов каждой группы, а так же как лидерство влияет на учебную деятельность.

Результаты и их обсуждение: В ходе проведенных исследований были получены следующие результаты. Установлено, что формы ИАО, в отличие от традиционных, в целом более эффективно влияли на процесс усвоения комплекса клинических знаний. Помимо этого, они наглядно отличались индивидуальностью характера действия на формирование общеизвестных уровней знаний. Так, если традиционные методы обучения влияли на развитие в основном на начальных I уровнях (знание-знакомство) и II (знание-копия) уровней, то формы ИАО - на более совершенные III (знание-умение) и IV (знание-творчество) и их формы.

Ценность метода ИАО «слабого звена» заключалась в том, что он способствовал объединению членов группы. Повышало чувство индивидуальной ответственности каждого участника за судьбу коллектива, тем самым, постепенно вырабатывались навыки коллегиальности. Это позволяет превратить решение проблемы не в соревнование (когда участники претендуют на то, чтобы их собственные идеи были приняты), а в совместную работу, когда главным противником становится сама проблема, а не другой член группы.

Кроме этого, занятия, проводимые с применением ОПТ «слабое звено», заметно выделялись высокой активностью участников. Конечно, этому отчасти способствовали условия проведения данной формы ИАО, требующие непременно участия всех членов группы. Наряду с этим, далеко не равными оказались возможности, влияющие на формирование отдельных уровней знаний. Как следует из данных, полученных в ходе контроля освоенных навыков, интерактивная игра «слабое звено» способствовала совершенствованию I (знакомство) и II (копия) уровней знания. На формирование более совершенных уровней (III-умение и IV-творчество) оно особо не влияло. Последнее существенно ограничивает возможности применения учебной игры «слабое звено». Для достижения искомого результата выбор настоящей учебной игры должен быть



дифференцирован с учетом специфики конкретного занятия. Ибо уровень усвоенных с ее помощью знаний, особенно из частного раздела предмета ПВБ, в итоге может оказаться низким.

Несколько отличительными оказались результаты, полученные с помощью применения формы ИАО «анализ критической ситуации». Настоящая интерактивная учебная игра способствовала существенному росту багажа как теоретических, так и практических знаний студентов, максимальному пониманию значений диалога врача с больным и развитию клинического мышления, а так же умению своевременно применять теоретические знания в собственной практической деятельности. Следует подчеркнуть, что для успешного проведения данной формы ОПТ требуется достаточно большой объем знаний по фундаментальным медицинским дисциплинам, а так же владение широким диапазоном врачебных манипуляций. Этому обязывает условие сбора и интерпретация субъективной и объективной информации, которых, старались максимально сближать к реальной клинической обстановке. Прослеживалось и другое, не менее важное положительное качество настоящей учебной игры. Среди участников-«игроков» неуклонно возрастало число лиц свободно владеющих физикальными методами исследований, и еще самое главное, улучшалось качество их выполнения, что соответствует целям и задачам предмета пропедевтической терапии. К недостаткам данной учебной игры, в первую очередь, следует отнести отсутствие возможности активного участия всех членов группы.

На кафедре разработаны сценарии различных клинических ситуаций с четким определением круга обязанности каждого участника учебной группы. Наряду с этим созданы специальные условия со средствами оснащения, необходимые по ходу проведения отдельных форм ОПТ. За ходом учебной игры преподаватель бдительно следит, контролирует каждое действие участника. В случаях допуска промаха своевременно его корректирует. По требованию обстановки он нередко вносит дополнительную информацию, усложняющую клиническую ситуацию. По ходу учебной игры участникам позволяет обсуждать значимость каждого симптома в диагностике данного заболевания, план предстоящего обследования таких больных. Подводя итог занятию, преподаватель дает объективную оценку действия каждого участника игры, комментирует ответы, корректирует составленный план обследования. Выступая в качестве арбитра, подробно останавливается на допущенных просчетах и промахах студентов-«игроков» и советует пути их устранения.

На основании проведенных исследования можно заключить, что формы ОПТ «слабое звено» и «анализ критической ситуации» вполне приемлемы для проведения практических занятий по предмету ПВБ. К тому же, существенно возрастают масштабы заманчивости преподаваемого учебного материала, что максимально втягивает участников в круг разбираемой проблемы, самое главное, принуждает их к полной самоотдаче, взвинчивая игровой азарт каждого занятия. Следует отметить, что использованные формы ОПТ «слабое звено» и «анализ критической ситуации» дифференцированно влияет на формирование отдельных уровней знаний. Так, если первый из них способствовал преимущественному росту I и II то, второй- III и IV уровней знаний. С учетом последнего, выбор способа учебной игры должен осуществлять в соответствии с целью и задачей каждого занятия. Отсюда, считаем целесообразным применение интерактивной игры «слабое звено» по ходу обучения тем, общей. А другую из них- «анализ критической ситуации» специальной частью предмета ПВБ.



Таким образом, применение ОПТ в процессе обучения предмета ПВБ существенно развивает багаж клинического знания с одновременным повышением познавательной способности студентов, придает им творческую самостоятельность, расширяет и укрепляет круг приобретенных практических навыков. Самое главное, они не принужденно воспринимаются со стороны студентов. Все это в конечном итоге способствует усвоению новых теоретических и практических занятий, повышает качество подготовки будущих врачей общей практики.

#### **Литература:**

1. Информационные технологии и другие новации в организации учебного процесса в медицинском вузе. Ю.П. Троханов, Н.А.Русина, А.Н. Щапов, О.А.Латышев, Ю.А. Буров (Электронный ресурс) 2002.
2. Балашова Ю.В. Развитие личностной и когнитивной сферы студентов. Ярославский педагогический вестник 2009 №2 с.59-68
3. Материалы учебно-методической конференции «Вопросы повышения качества высшего медицинского образования» Астана 2003г. С.23
4. Наумов Л.Б. Учебные игры в медицине. Издательство «Медицина» 320с.
5. Komil o'g'li A. M. Orientation to Acute Kidney Injury in Covid-19 //БАРҚАРОРЛИК ВА ЕТАКЧИ ТАДҚИҚОТЛАР ОНЛАЙН ИЛМИЙ ЖУРНАЛИ. – 2021. – Т. 1. – №. 5. – С. 330-333.
6. Amonov M. K. O. Risk factors for severe and critical patients with COVID-19 //Oriental Renaissance: Innovative, educational, natural and social sciences. – 2021. – Т. 1. – №. 10. – С. 1080-1084.
7. Амонов М. К. У., Кароматов И. Д. Мед и его использование при заболеваниях дыхательных путей, слизистых оболочек и глаз //Биология и интегративная медицина. – 2020. – №. 3 (43). – С. 171-187.
8. Komil o'g'li A. M. RISK FACTORS FOR SEVERE AND CRITICAL PATIENTS WITH COVID-19. – 2021.
9. Амонов М. К. Острое Повреждение Почек При Коронавирусной Болезни (Обзорная Статья) //CENTRAL ASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES. – 2021. – С. 378-382.
10. Баймуродов Р. С., Амонов М. К. Иппотерапия как метод лечебной физической культуры (обзор литературы) //Биология и интегративная медицина. – 2017. – №. 3. – С. 217-241.
11. Раджабова Г. Б., Джаббарова М. Б., Саломова Н. К. Меры по профилактике факторов риска хронической обструктивной болезни легких //Новый день в медицине. – 2020. – №. 4. – С. 519-521.
12. Bahodirovna R. G., Shavkatovna G. S. Hemodynamic profile of patients with chronic obstructive pulmonary disease and obstructive sleep apnea syndrome //ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal. – 2021. – Т. 11. – №. 12. – С. 587-591.
13. Kizi M. S. S. Risk Factors and Morphological Features of Breast Diseases Fibrosis-Cystosis //EUROPEAN JOURNAL OF INNOVATION IN NONFORMAL EDUCATION. – 2022. –



Т. 2. – №. 12. – С. 82-85.

14. Агабабян И. Р. и др. Метаболический синдром как один из основных факторов развития артериальной гипертонии //Достижения науки и образования. – 2019. – №. 10 (51). – С. 54-58.
15. Agababyan I. R., Agababyan L. R. The diagnostic value of routine research methods electrocardiography and echocardiography in patients with chronic heart failure elderly //International Conference «Process Management and Scientific Developments. – 2019. – С. 168-171.
16. Sivkov I. I., Mukharlyamov N. M., Agababyan I. R. The effect of peripheral vasodilating agents on the microcirculatory channel in congestive circulatory insufficiency //Sovetskaya meditsina. – 1987. – №. 1. – С. 3-9.