

студентів є активні методи – практичні роботи, усні форми опитування та викладення матеріалу у формі дискусії, обговорення.

У студентів флегматичного темпераменту почуття важко збуджуванні. Флегматик спілкується неохоче, часто нехтуючи тим, що вимагає швидкості та зайвих рухів. Уникає доручень, але при їх виконанні дотримується порядку, організованості. Письмові форми перевірки знань є ефективнішими за усні та практичні роботи.

Представники меланхолічного темпераменту сором'язливі, малоактивні, вразливі. Швидко втомлюються та невпевнені у своїх силах. Часто мають поганий настрій, страх перед труднощами. Маючи ці риси характеру, часто губляться при опитуванні, виконанні практичних робіт, хоча мають знання.

Врахування вище наведених особливостей має особливо велике значення на перших курсах, коли формується мотивація та ставлення до вивчення предмету та подальшого навчання в цілому.

Островський В.А.

### **Використання інтерактивних технологій навчання під час проведення семінарських занять з медичної хімії**

Використання інтерактивних технологій є одним із перспективних напрямків розвитку методики навчання різних дисциплін. Інтерактивні технології – це порівняно новий, творчий, цікавий підхід до організації навчальної діяльності студентів.

Така технологія заснована на взаємодії викладача і студента таким чином, щоб стимулювати пізнавальну активність і самостійність.

Впровадження таких технологій сприяє кращому засвоєнню матеріалу, підвищує мотивованість студента, стимулює до самостійної позааудиторної роботи. Якщо в Україні такий підхід до навчання почав широко використовуватися порівняно недавно, студенти ж англійської форми навчання мають більший досвід, краще адаптовані до нього. Тому використання інтерактивних технологій при викладанні англійською мовою предметів «медична хімія» та «біоорганічна хімія» – актуальний і важливий етап семінарського заняття. На кафедрі біологічної та загальної хімії Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова використовуються методики інтерактивного навчання особливо при викладанні англійськомовним студентам. Прикладом такої технології є «substitute teacher» (Вчитель, що заміщає).

Суть її полягає в тому, що одному із студентів групи пропонується тимчасово побути вчителем: організувати роботу решти студентів, пояснити деяку частину навчального матеріалу. Такий студент повинен бути завчасно попередженим, готується він самостійно, складає конспект, план заняття або його частини. Важливим моментом є те, що інші студенти групи не повинні знати про те, кого вибирають на роль вчителя. Студентам групи уже після початку заняття можна роздати заготовлені запитання з даної теми, які вони повинні задати новому викладачу. Викладач групи під час заняття займає місце студента і активно приймає участь під час обговорення питань теми. Як

правило студентом, що виконує роль вчителя вибирають найбільш підготовленого, комунікабельного, активного, але дисциплінованого представника групи. Однією з переваг такої технології є можливість поєднання з проблемним навчанням, дискусійним методом, а це суттєво покращує результати студентів і сприяє організації самостійної роботи студента. Проте цей метод має ряд обмежень: «Вчитель, що заміщає» повинен мати високий рівень володіння матеріалом, висвітлення теми обмежено у часі, тому як правило він використовується тільки як етап заняття та ін..

Не зважаючи на складність застосування і певну обмеженість методу, використання його позитивним у викладацькій діяльності. Під час проведення занять у сучасній вищій школі доцільно використовувати різноманітні форми і методи організаційної роботи студентів, одним із яких є інтерактивні методи навчання.

Паламарчук А.В., Черноброва О.І.

### **Оцінка практичних навичок під час курації та захисту історії хвороби**

Анамнез, дані об'єктивного обстеження, що включають параклінічні дослідження, та зроблені на основі цього висновки – етапи на шляху до розпізнавання діагнозу. «Медицина, як наука, – зазначав С.П. Боткін, – дає певну суму знань, але самі по собі знання не дають уміlosti застосувати їх у практичному житті». Для цього потрібні особисті вправи у ліжка хворого. Уміння логічно мислити – особливість якості лікаря, без якої лікар навіть при відмінних теоретичних знаннях не може бути кваліфікованим спеціалістом.

Мета проведення курації – розвиток у майбутніх лікарів клінічного мислення, вміння використовувати на практиці теоретичні знання під час вирішення діагностичних і лікувальних основ деонтології, вміння спілкування з хворим, виховання уважного, чуйного, терплячого ставлення до хворої людини. У зв'язку з цим курація хворих, написання історії хвороби, яка включає в себе такий важливий розділ, як диференційний діагноз, обґрунтування основного, супутнього діагнозу та ускладнень, і насамкінець захист історії хвороби, є одним із важливих форм навчання студентів, формування логічного мислення, що впливає на їх практичну підготовку.

Перед куратором стоїть завдання – самостійно (при необхідності за допомогою викладача) вирішити основне лікувально-тактичне завдання у обстежуваного хворого – поставити правильний діагноз і розробити план лікування так, як це робить лікар. Курація переслідує також мету навчання навичкам ведення первинної медичної документації в стаціонарі.

Під час курації майбутні лікарі закріплюють практичні навички з обстеження хворого, які передбачають: анамнез, фізикальне обстеження, вчить правильно розшифровувати і узагальнювати отримані дані в зіставленні з відомими клінічними схемами, проведення диференціальної діагностики. Академічна історія хвороби відображає вміння студента послідовно вивчати всі відомості про хворого, правильно аргументувати і формулювати діагноз, проводити обґрунтовану диференційну діагностику, логічно ставити заключний діагноз, призначати сучасне лікування, яке відповідає останнім