



Значение Игровой Технологии В Клинических Дисциплинах

Кодирова Ш.А., Ходжанова Ш.И.PhD.

Ташкентская медицинская академия, г.Ташкент

АБСТРАКТ

Современные условия обучения студентов отличаются необходимостью внедрения инноваций, новшеств и нововведений. В условиях модернизации высшего медицинского образования компетентностная модель подготовки специалистов является основным направлением инновационного развития медицинского образования. Особый интерес к активным методам обучения проявляют в медицинских учебных заведениях в связи с тем, что позволяют студентам адаптировать активные методы к реальным и потенциально возможным ситуациям.

ARTICLE INFO

Received: 11th October 2022

Revised: 11th November 2022

Accepted: 20th December 2022

KEY WORDS:

оптимизация обучения, педагогические технологии, деловые клинические игры

«Сведений науки не следует сообщать учащимся готовыми, но его надо привести к тому, чтобы он сам их находил, сам ими овладевал. Такой метод обучения наилучший, самый трудный, самый редкий...»

А. Дистерверг

Национальная программа по подготовке кадров ориентирована на формирование нового поколения кадров с высокой общей и профессиональной культурой, творческой и социальной активностью, умением самостоятельно ориентироваться в общественно-политической жизни, способных ставить и решать задачи на перспективу и предусматривает коренные изменения структуры и содержания непрерывного образования с широким освоением прогрессивных технологий. Эта задача требует научного обеспечения целей, содержания, методов, средств обучения и развития личности в высшей школе на основе использования достижений науки, техники и передовых технологий.

Ключевым понятием инновационного образования является понятие «профессионализм». Профессионализм в педагогике высшей школы понимают через призму качества, норму качества, эталонный уровень. Инновационное профессиональное обучение наряду с предметно-содержательными учебными результатами (предметные знания, умения, навык решения профессиональных проблем и т.д.) акцентирует внимание на *рефлексивно осмысляемом опыте поисковой деятельности*, в котором присутствуют мотивы освоения нового опыта, овладение технологическими процедурами интеллектуального труда, мажорное преодоление трудностей и познавательных барьеров, наличие элемента состязательности с самим собой. Такое обучение приносит обоим субъектам удовлетворенность от расширения интеллектуальных и профессиональных возможностей, обозначает перспективы роста, способствует самоутверждению, и в целом формирует активную позицию в выполнении функций социальной роли, актуализирует

социокультурный потенциал личности студента и преподавателя. Инновационное образование выстраивает учебный процесс как движение от социальных и общекультурных знаний и умений своей профессии (от профессии к культуре) к технологическим, дающим ему понимание способов и методов решения профессиональных задач, а от них к методологическим, позволяющим отслеживать динамику изменения качества своей профессиональной деятельности (от технологии к инновационному мышлению). Педагогическая инновационная деятельность включает в себя мотивы и стратегические цели, педагогическое взаимодействие и способы его осуществления.

Глубокая профессиональная подготовка выпускников медицинских вузов способствует их активному оказанию реальной медицинской помощи общественному развитию страны. В первые годы практической деятельности очень важно в какой степени выпускник-медик оказывается подготовленным к самостоятельной деятельности, а это зависит как студент обучался в медицинском ВУЗе, как вошел в свою профессию и как сформировался будучи профессиональный работник. Подобные навыки развиваются в ходе деятельности обучения, в связи с этим наиболее актуальной задачей являются активизации учебного процесса. Новые принципы, методы, средства и приёмы обучения существенно изменили привычный стереотип профессиональной деятельности, применением их у студентов расширяется диагностическое мышление, развиваются практический опыт, формируется установки и вырабатывается стиль медицинской деятельности.

Обучаемая программа должна обеспечить студенту формирование оптимальной системы мышления на всех этапах обучения-от начало до решения профессиональной задачи, магистру повысить профессиональную подготовки. При использовании как студентам, так и магистрам новые интерактивные методы обучения, выборе их учитывается уровень их обучения, а также уровень успеваемости среди групп, т.е. имеет значение при этом дифференцированный подход, поскольку в группах занимаются студенты и магистр-резиденты разными исходными уровнями подготовки. Поэтому полезно студентам на практических занятиях применять методы работа в малых группах (мозговой штурм, метод синектики, инцидента, вокруг круглого стола, решение проблемы, трехступенчатая интервью, деловые клинические игры и т.д.), а магистрам на семинарских занятиях применяются дискуссии, клинический аудит, медицина основанная на доказательствах, информационный поиск технологии и обучения, проект и т.д.

Эта задача требует научного обеспечения целей, содержания, методов, средств обучения и развития личности в высшей школе на основе использования достижений науки, техники и передовых технологий. В последние годы для оптимизации обучения в медицинских вузах стали применяться новые педагогические игровые технологии. Основу их составляет активизирующая и интенсифицирующая деятельность обучаемых.

Оптимизация обучения студента-медика делится на **три группы**: оптимизация мышления, оптимизация профессионального умения, моделирование практической профессиональной деятельности.

Оптимизации мышления достигается тренировками, направленными безусловно выявлением решающих признаков- программированным обучением, а моделирование профессиональной деятельности- деловыми играми, в которых наилучшим образом проявляются и оптимальное мышление, и уверенное умение. Важнейшее условие при разработке игры имеет создание сценарии, в который входит описание структуры и назначения имитируемых процессов и объектов.

В учебном процессе клинических дисциплинах можно применять клинические деловые игры, которые позволяют создать производственную ситуацию, близкую к реальной, при которой студенты отрабатывают практические умения и навыки врача с использованием на занятиях в госпитальной клинике ролевые игры. В них отрабатываются тактика поведения, действий, выполнение функций и обязанностей конкретного лица. Сценарий составляется на редко встречаемые патологии, при рассмотрении темы, например: феохромоцитомы, синдром Кона, узелковый периартериит и т. д. Заранее студентам распределяется роли с учетом различные функциональной обязанности. Это позволяет у студентов сформировать очень быстро психологически истинное и искреннее ответственное отношение к своим обязанностям.

В деловых клинических играх также можно отразить экстренные случаи, такие как, астматический статус, печеночная недостаточность, кардиогенный шок, отек легких и т.д. Через познание и решение игровых проблемных ситуаций, выполнение игровых ролей участники апробируют полученные в учебном курсе теоретические знания и нарабатывают опыт реализации реальных важных проблем. Полученные таким путём знания, умения и навыки имеют более высокую степень успеваемости по сравнению с другими методами обучения.

Таким образом, современный уровень развития медицинской науки при подготовке профессиональных кадров требует соблюдение двух принципов: **во-первых- овладении профессиональных навыков**, в том числе использованием медицинской технологии, **во-вторых – внедрение в практику здравоохранения стандартизированных принципов мышления**, базирующихся не на собственных умозаключениях преподавателя, а на принципах доказательной медицины. Новый подход одновременно позволяет активизировать пассивных, отстающих студентов, расширять их творческое мышление, овладении практическими навыками, подготовку к профессиональной деятельности.

Выводы:

1. Инновационное мышление формируется у студента, если он, во-первых, активно мотивирован в обучении, реализует требования самоменеджмента, индивидуального самоуправления для достижения амбициозных (в хорошем смысле слова) жизненных целей; во-вторых, если учебный процесс отражает полный жизненный профессиональной деятельности с ее новшествами и противоречиями.

2. Деловые клинические игры наиболее эффективные методы оптимизации обучения студентов-медиков, так как в них можно достичь оптимизацию мышления, оптимизация профессионального умения, моделирование практической профессиональной деятельности.

3. Улучшается подготовка будущего специалиста, формируются знания, умения ориентироваться в профессиональной ситуации, принимать оптимальные решения, избегать реальных ошибок в практике медика.

4. Раскрытие широкий спектр свойств личности, коллективная деятельность, в ходе которой формируются алгоритмы мыслей и действий.

Поэтому можно согласиться мнениями профессора Н.А.Умова, который говорил: **«Всякое знание остаётся мертвым, если в учащих не развивается инициатива и самостоятельность: учащегося нужно приучать не только мышлению, но и к хотению».**

Литература:

1. А.Аляви, З.Умарова, Ш.Кадырова Интерактивные методы обучения, используемые при преподавании госпитальной терапии (Учебно-методические рекомендации для преподавателей медицинских ВУЗов) Т., 2010г.
2. А. Гадаев, Ш. Гулямова. Современные педагогические технологии в организации учебного процесса на клинических кафедрах медицинских ВУЗов. Руководство для преподавателей высших медицинских учебных заведений и студентов медико-педагогического факультета . Издательство «Мухаррир». Ташкент 2011 г.
3. Блинов А.О., Благирева Е.Н., Рудакова О. С. Интерактивные методы в образовательном процессе. Учебное пособие., М., Издательский дом «Научная библиотека» 2014
4. Королькова Н. К., Медведева Л. З., Волкович Т. К., Приступа В. В.,
5. Морхат М. В. Ситуационно-ролевые игры как метод обучения клиническим дисциплинам // Вестник ВГМУ. 2012.