



**ТТА ХУЗУРИДАГИ ПЕДАГОГ КАДРЛАРНИ
ҚАЙТА ТАЙЁРЛАШ ВА УЛАРНИНГ
МАЛАКАСИНИ ОШИРИШ ТАРМОҚ МАРКАЗИ**

**“ЎЗБЕКИСТОН ОТМ ПЕДАГОГ КАДРЛАРИНИНГ
МАЛАКАСИНИ ОШИРИШ ТИЗИМИ:
ТАЖРИБА, ЮТУҚЛАР ВА РИВОЖЛАНИШ ИСТИҚБОЛЛАРИ”
ИЛМИЙ-АМАЛИЙ АНЖУМАН МАТЕРИАЛЛАРИ**

Материалы научно–практической конференции
«Система повышения
квалификации педагогических кадров в ВУЗах Узбекистана:
опыт, приоритеты и перспективы развития»

Scientific and Practical Conference Materials
"System of improvement in pedagogical staff qualification in
higher educational institutions of Uzbekistan:
experience, priorities and prospects of development"



Toshkent 2018

**«СИСТЕМА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ В ВУЗАХ
УЗБЕКИСТАНА: ОПЫТ, ПРИОРИТЕТЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ»**

**“ЎЗБЕКИСТОН ОТМ ПЕДАГОГ КАДРЛАРИНИНГ МАЛАКАСИНИ
ОШИРИШ ТИЗИМИ: ТАЖРИБА, ЮТУҚЛАР
ВА РИВОЖЛАНИШ ИСТИҚБОЛЛАРИ” ИЛМИЙ-АМАЛИЙ
АНЖУМАН МАТЕРИАЛЛАРИ**

**МАТЕРИАЛЫ НАУЧНО–ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
«СИСТЕМА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ В ВУЗАХ УЗБЕКИСТАНА:
ОПЫТ, ПРИОРИТЕТЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ»**

**SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE MATERIALS
“SYSTEM OF IMPROVEMENT IN PEDAGOGICAL STAFF
QUALIFICATION IN HIGHER EDUCATIONAL INSTITUTIONS
OF UZBEKISTAN: EXPERIENCE, PRIORITIES
AND PROSPECTS OF DEVELOPMENT”**

18 Апрель 2018

УДК: 371.018-001(575.1)

Редакционная коллегия:

Главный редактор:

проф. Л.Н. Туйчиев

Зам. главного редактора:

У.А. Ташкенбаева

Ответственный секретарь:

Г.С. Агзамова

Редакционный совет:

*Атбасарова Б.А., Анваров Ж.А., Хазратова Г.Ш.,
Усманходжаева А.А., Базарбаев М.И., Исканова Г.Х.,
Рузметова Х.А., Умарова З.Ф., Саломова Ф.И.*

СИСТЕМА ПЕРЕПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Туйчиев Л.Н., Ташкенбаева У.А.

Ташкентская медицинская академия

В соответствии с Указом Президента Республики Узбекистан от 7 февраля 2017 года №УП-4947 принята «Стратегия действий по развитию Республики Узбекистан на 2017-2021 годы», реализуются государственные программы по реформированию всех отраслей экономики и социальной сферы. Одним из важнейших и приоритетных направлений в развитии социальной сферы является образовательная система. В частности, в сфере образования и науки ставится задача повышения качества и эффективности деятельности высших образовательных учреждений на основе внедрения передовых и современных международных стандартов обучения и оценки качества преподавания. В соответствии с Законом Республики Узбекистан «Об образовании», Национальной программой по подготовке кадров, Указом Первого Президента Республики Узбекистан от 12 июня 2015 года №УП-4732 «О мерах по дальнейшему совершенствованию системы переподготовки и повышения квалификации руководящих и педагогических кадров высших образовательных учреждений» и Постановления Кабинета министров от 20 августа 2015 года №242 «О мерах по организации переподготовки и повышения квалификации руководящих и педагогических кадров высших образовательных учреждений» в научных и учебных учреждениях республики проводится большая работа по дальнейшему совершенствованию системы послевузовского образования, направленного на обеспечение потребностей общества в научных и научно-педагогических кадрах высшей квалификации.

При Ташкентской медицинской академии функционирует Отраслевой центр переподготовки и повышения квалификации педагогических кадров. Целью курсов является регулярное обновление профессиональных знаний, навыков и умений, необходимых для обеспечения на высоком научно-методическом уровне учебно-воспитательного процесса, содействие постоянному развитию профессионального и педагогического мастерства на основе квалификационных требований, учебных планов и программ. Учебные планы и программы ежегодно совершенствуются на основе приоритетных направлений развития науки, техники и технологий.

В центре применяются следующие основные виды учебных занятий: лекции, интерактивные семинары, практические занятия, выездные занятия в Республиканские специализированные научно-практические центры, Республиканский скрининг-центр, клинику ТашПМИ, обмен опытом, самостоятельное обучение, педагогическая (квалификационная) практика, защита проектной работы.

Необходимость инновационного характера развития образования в условиях его модернизации стала очевидной: без инновационного прорыва в применении образовательных технологий невозможно получить принципиально новое качество уровня образования. Поэтому одной из главных тенденций развития инновационного образования являются информационные технологии. В нашем центре особое внимание уделяется повышению общего уровня владения информационно-коммуникационными технологиями и иностранными языками профессорско-преподавательского состава вузов. По повышению общего уровня владения информационно-коммуникационными технологиями и иностранными языками профессорско-преподавательским составом разработаны программы учебных курсов для преподавателей по направлениям «Использование информационных технологий в медицине» и «Методика интенсивного обучения иностранным языкам».

На курсах переподготовки и повышения квалификации проводят мастер-классы, читают лекции зарубежные специалисты из США, России, Южной Кореи, Японии, Франции, Германии и других стран. Привлечение зарубежных специалистов осуществляется на основе межвузовских соглашений с зарубежными университетами.

На основе передового зарубежного опыта и современного подхода для совершенствования форм и методов обучения системы переподготовки и повышения квалификации педагогических кадров высших образовательных учреждений в соответствии с Постановлением Кабинета министров от 27 февраля 2017 года №103 «О внесении изменений и дополнений в Положение о курсах переподготовки и повышения квалификации руководящих

и педагогических кадров высших образовательных учреждений» усовершенствованы процессы повторного прохождения курсов переподготовки и повышения квалификации. Теперь повторное освоение учебных программ курсов переподготовки и повышения квалификации педагогических кадров высших образовательных учреждений осуществляется без отрыва от основной работы самостоятельно или на основе методов дистанционного обучения.

Современная система образования направлена на разностороннее развитие человека, создающая условия для самореализации, саморазвития, достижения успеха в обучении и воспитании, требующая от педагога новой ориентации – на личность студента.

Сфера повышения квалификации и переподготовки педагогических кадров является важной частью системы образования нашего государства. Система повышения квалификации и переподготовки педагогических кадров функционирует и развивается в едином процессе обновления национальной системы образования. Работа системы повышения квалификации учитывает весь комплекс изменений в образовании: интенсификацию учебного процесса, новое содержание и формы его организации, социально-культурную и ценностную переориентацию образования, новые стратегии в управлении и финансирования учебных заведений.

Таким образом, система повышения квалификации и переподготовки педагогических кадров функционирует и развивается в едином процессе обновления национального образования, обеспечивая кадровый потенциал реформы. Деятельность отраслевых центров вышла на уровень системы, способной гибко и оперативно реагировать на вводимые в образовательный процесс инновации. Однако не даром говорят, что больше всего теряет тот, кто перестает искать. Свои перспективы мы видим в дальнейшем развитии и исследовании инновационного содержания, технологий, форм образования, обеспечении научно-методического сопровождения подготовки и переподготовки педагогических кадров. Результатом, итоговым критерием качества этой деятельности является повышение качества обучения и воспитания наших студентов.

ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ И ЕГО КОМПОНЕНТЫ

Абдукаримова Н.У.

Ферганский государственный университет

Здоровый образ жизни – система разумного поведения человека, то есть умеренность во всём, оптимальная двигательная активность, закаливание, правильное питание, рациональный режим жизни и отказ от вредных привычек, а также достижения им активного долголетия и полноценного выполнения социальных функций.

Правильное питание является фундаментом здоровья. Если при строительстве дома неправильно заложить фундамент, то впоследствии дом разрушится, так произойдет и с организмом человека. Труд – основа режима здоровой жизни человека. Хорошо организованный трудовой процесс благотворно влияет на нервную систему, сердце и сосуды, костно-мышечный аппарат – на весь организм человека. Долго живет тот, кто много и хорошо работает на протяжении всей своей жизни, напротив, безделье приводит к вялости мускулатуры, нарушению обмена веществ, ожирению...

Следующим звеном здорового образа жизни является отсутствие вредных привычек. Некоторые люди, поддаваясь пагубной привычке курению и алкоголю, активно укорачивают свою жизнь. Курение – одна из основных причин возникновения раковых заболеваний. В среднем в 85% случаев рак легких вызывается этой вредной привычкой. Злоупотребление алкоголем может привести к ожирению, т. к. алкоголь содержит калории, хотя и совершенно не питателен, к язве, циррозу печени, а также к заболеваниям мозга, почек и мышц, включая и сердце. Занятия спортом, путешествия, отсутствие контактов с курильщиками помогут избавиться от табака, снизить риск заболевания раком, хроническим бронхитом и другими болезнями.

По утверждению специалистов Всемирной организации здравоохранения, здоровье на 50-55% зависит от образа жизни человека, на 20-23% – от наследственности, на 20-25% – от состояния окружающей среды и на 8-12% – от работы национальной системы здравоохранения.

Итак, в наибольшей степени здоровье человека зависит от образа жизни, значит можно считать, что «генералом» формирования и укрепления здоровья является ЗОЖ.

NIKOHLANUVCHI SHAXSLARNI TIBBIY KO'RIK DAN O'TKAZISH MUAMMOLARI

Abdukarimova N.U., G'aniyava H.A.

Farg'ona davlat universiteti

Milliy qadriyatlarimizda nikoh masalasi alohida o'rin tutadi. Nikoh mas'uliyati, nikohlanuvchi shaxslarning huquq va majburiyatlari tengligi, qon-qarindoshlik munosabatlari ahamiyat kasb etisbi, muqaddas rishtaning o'zaro kelishuv va kelajakka ishonch bilan qonuniy tartibda bog'lanishi sog'lom oilaning shakllanishida poydevor vazifasini o'taydi.

Shuning uchun yoshlarda sog'lom turmush ko'nikmalarini shakllantirish, tibbiy madaniyatni oshirish tadbirlariga alohida e'tibor qaratmoqdamiz.

Ushbu maqsadda tumanlardagi FHDYO bo'limlarida «Yosh oila maktabi» tashkil etilib, yuzlab yigit-qizlar mashg'ulotlarga jalb qilinmoqda. Viloyat sog'liqni saqlash boshqarmasi hamda xotin-qizlar qo'mitalari hamkorligida umumta'lim maktablarida, kasb-hunar kollejlarda davra suhbatlari uyushtirilib, oilaviy munosabatlarning huquqiy asoslari, ijtimoiy ahamiyati, oilaning jamiyat oldidagi majburiyati, erta nikohlar, yaqin qarindoshlar nikohlarining salbiy oqibatlarini tushuntirilmogda.

Bu tadbirlar, xususan, nikohlanuvchi shaxslarning tibbiy tekshiruvdan o'tishi qanday samara berayotganini nogiron yoxud irsiy kasalliklar bilan tug'ilish ko'rsatkichlaridan ham bilishimiz mumkin.

Nikohlanuvchi shaxslarni bepul tibbiy ko'rikdan o'tkazish shahar va tumanlar markaziy poliklinikalarida amalga oshirilmoqda. O'tgan yili viloyatimizda FHDYO yo'llanmasi bilan salkam 40 ming nikohlanuvchi shaxs belgilangan tartibda shifokorlarimiz ko'rigidan o'tdi. Sog'iom nasl bardavomligiga ta'sir ko'rsatuvchi og'ir xastaliklardan tashqari kamqonlik, bo'qoq, yurak qon-tomir, buyrak, oshqozon-ichak bilan bog'liq turli ekstragenital kasalliklar aniqlangan yigit-qiz davolandi.

Shunisi quvonchliki, yoshlarimizda nikoholdi tibbiy tekshiruviga qiziqish oshmoqda. Afsuski, mustaqil fikri va qalb amriga tayanmay, qarindoshlarining xohishiga ko'ra turmush qurayotgan, nikohdan oldin tibbiy tekshiruv xulosalariga loqayd qarayotgan yigit-qizlar ham yo'q emas. E'tiborlisi shundaki, sog'lom oila, sog'iom farzandlar bilan hayotini yanada mazmunli, zavqli qilishga intilgan, nikoholdi tibbiy tekshiruvdan o'tish esa bu ezgu niyat ro'yobining muhim omili ekanini anglagan yoshlar safi kengayib borayotir.

Oilada jismonan va aqlan sog'lom zurriyodning dunyoga kelishi yurt va millat taqdiriga daxldor masaladir. Hayot muamrnolarini yengishga qodir, sog'lom tafakkur, iroda, iqtidori bilan jamiyatda o'z o'rnini topadigan o'g'il-qizlar sog'lom oilada tug'iladi, kamol topadi.

O'zbekiston Respublikasi mustaqillikka erishgandan sung sg'likni saqlash tizimini xam kayta islox qilishga, alohida e'tibor berildi. Jumladan, axolining salomatligini tiklash, kasalliklarni kamaytirish, ularning oldini olish asosiy vazifalardan biri qilib qo'yildi.

КЎКРАК СУТИНИНГ БИР ЁШГАЧА БЎЛГАН БОЛАЛАР УЧУН АХАМИЯТИ

Абдукаримова Н.У.

Фарғона давлат университети

Бир ёшгача бўлган гўдаклар учун кўкрак сути энг яхши озуқа эканлиги барчамизга маълум. Боланинг хар тарафлама ривожланишида оқсиллар ёғлар ва карбон сувлар сингари асосий озуқа моддалар (нутриентлар, ингредиентлар) ҳамда ферментлар гормонлар ва иммуноглобулинлар каби биологик актив моддалар манба сифатида ҳам алоҳида аҳамият касб этиши билан бир қаторда она билан бола ўртасидаги жисмоний ва руҳий муносабатлар манбаи бўлиб хизмат қилади. Болаларни овқатлантириш юзасидан услубий тавсияларни ишлаб чиқишдан аввал карбон сувлар таркибидаги нутриентлар ҳақида ишончли маълумотларга эга бўлиш лозим.

Кўкрак сути билан боқиладиган болаларга эмизишлар орасида қўшимча суюқлик, яъни қайнатилган сув, 5% ли глюкоза эритмаси, шарбат, чой бериш ёки бермаслик муаммо бўлиб келган. Бундан ташқари, яқин пайтларгача ҳам, айрим давлатларда бола бир ойлик бўлганидан сўнг унга қўшимча овқатлантиришни ёки мева шарбатларини бериш оддий ҳол эди. Функционал имкониятлар нуқтаи назаридан болаларнинг бундай ҳолатга кўникишлари

табий ҳисобланади. Кўкрак сутининг ижобий хусусиятларига унда озик моддаларнинг оптимал ва меъёрий мувозанатдалиги, гўдак организми томонидан уларнинг юқори ҳазм қилиниши, кенг спектрдаги фаол моддалар ва ҳимоя омилларининг борлиги, ичак микрофлораси таркибига ижобий таъсири паст осмолярлик, стериллик, оптимал хароратлар киради.

Кўкрак сути нафақат овқатланиш ёки ҳимоя воситаси, балки гўдакнинг ўсиши, иммунологик резистентлиги, интеллектуал қобилияти, психик ривожланишини таъминловчи восита ҳамдир.

Шу билан биргаликда баъзи ҳолатларда кўкрак сути орқали бола организмга турли микроорганизмлар тушиб, чақолоқ ошқозон-ичак тракти фаолиятининг бузилишига ҳам сабаб бўлиши мумкин. Кўкрак сути ҳимоя омиллари А, G, M иммуноглобулинлар, лизоцим, иммуннокомпетент хужайралар чақолоқ организмнинг патоген ва шартли-патоген микроорганизмларга чидамлилигини таъминлайди. Зарарли одатлар (ичиш, чекиш) салбий таъсиротлар шу жумладан экологик ноқулай омилларнинг эмизувчи аёлларга таъсири организмни заифлаштириб, чақалоқни етарлича ҳимоя қила олмайди ва гўдакларда турли инфекциялар ривожланишига олиб келади. Хулоса урнида шуни айтиш керак, болани фақатгина кўкрак сути билан боқиш хар доим ҳам инфекциялар олдини олмайди, чунки бу ҳолат кўкрак сутидаги махсус бўлмаган ҳимоя омилларининг сутдаги концентрациясига боғлиқ. Маълумки, диарея келтириб чиқарувчи энтеробактерияларга карши иммунитет асосан IgM ёрдамида амалга оширилади, у ҳомилага плацента орқали ўта олмагани учун ҳам чақалоқлар ичак инфекцияларидан ҳимоя қилинмаганлар. Текширувлар болалар вазнининг узгариши ва ривожланишида кескин фарқлар йуклиги ни курсатади, аммо уткир юкумли ичак касалликларига купрок берилувчанлигиқайд килинди. Болалар пешобининг нисбий зичлиги, осмолярлиги текширилганда ишончли равишда ($p < 0,2$ ва $p < 0,5$) фарқ йўқлигини хамкурсатди.

ФАРҶОНА ВИЛОЯТИ АҲОЛИСИ УРТАСИДА ЮРАК-ҚОН АЙЛАНИШ СИСТЕМАСИ КАСАЛЛИКЛАРИНИНГ ТАХЛИЛИ

Абдукаримова Н.У.

Фарғона давлат университети

сабабчиси асосий ҳолатларининг ўлим ва ногиронлик касалликлари томир-қон Юрак муоммолигича миқёсида давлат қисмида барча дунёнинг касалликлар мазкур бўлиб юрак йилига дунёда кўра маълумотига ташкилоти сақлаш соғлиқни жахон Бутун қолмоқда техника-Фан этмоқда вафот киши миллион 4 ,17 туфайли лликларикаса томир-қон ноинфекцион замирида ривожланиш фанининг эпидемиология вақтда бир ривожланган тизими айланиш қон Юрак бормоқда ривожланиб ҳам бўлими эпидемиологияси касалликлар бу биз ўрганилиб бўлимида эпидемиологияси аркасалликл ноинфекцион касаллиги ўрганмоқчимиз миқёсида вилояти Фарғона мониторингини касалланиш

жисмоний бўлиб омил хавфли анча ривожланишида патологиясининг томир-қон Юрак билан касалликлари коронар юрак ва соғлом Жисмонан ҳисобланади пастлиги фаолликнинг шуғулланиши билан тарбия жисмоний билан режим ва узликсиз беморларнинг касалланган қанча бир касаллигига томир-қон Юрак келади олиб пасайишига миқдорининг липопротеидлар панларинингкла юрак норевматик ,кардиомиопатия ,перекардит кириб касалликлар юрак ,тахикардия параксимал ,бузилиши ўтказувчанлигининг юрак ,жарохатланиши томир қон юрак барчаси булар касалликлари ревматик юракнинг ,етишмовчилиги касалликлари хафақонлик ва ишемик ни %35-30 касалликларнинг Бу киради касалликларига йиллардаги 2012 ва йил2011 касалланишларини аҳолисини вилояти Фарғона қилади ташкил натижалар қуйидагича кўрганимизда қилиб тахлил оператив кўрсаткичларини касалланиш қилиб ташкил нафарни 248721 сони касалланишлар олинган рўйхатга жами йилда 2012 .олинди қишлоқ нафарини (%45,4) 112015 ,Шунингдек қилмоқда аёллар нафарини (%56) 128606 нуларда олинганлардан рўйхатга Барча қилмоқда ташкил аёллар нафарини (%58) 65166 бундан ,аҳолиси нафарини (%36) 80653 кўрсаткичи касалланиш жами аниқланганларнинг ташхиси марта 1 ини(%46,9) 41586 Шундан қилмоқда ташкил нафарни (%56) 51128 Аёллар қилмоқда ашкилт йилида Шу қилмоқда ташкил аёллар нафарини (%63,3) 26997 ,бўлиб аҳолиси қишлоқ ташхиси марта 1 улардан ,қилмоқда ташкил нафарни 39978 турганлар назоратида”Д“

17814 сони чиқарилганлар ҳисобидан "Д" ,қилиб ташкил нафарни (%99) 37613 аниқланганлар (%0,66) 2572 сони ўлганлар ,ини(%26) 10180 сони Тузалганлар .қилмоқда ташкил нафарни (%42) оператив касалланишларни ,турибдики кўриниб Юқоридагилардан .қилмоқда ташкил нафарини назоратига диспансер ва туриш рўйхатга сони касалланишлар борганимизда олиб инитахлил Ўзбекистон .аниқладик эканлигини кўпроқ нисбатан эркакларга аёлларда ҳам олинганларда ҳисобга рқато тизимида сақлаш соғлиқни даврда кейинги эришгандан мустақилликка Республикаси саломатлигини аҳоли ,қилинди ислоҳ тизими сақлаш соғлиқни ,жумладан ,берди рўй ўзгаришлар буйруқлар ,қонунлар борасида профилактикаси касалликлар юқумли ,ҳақида таълим ,ҳақида сақлаш .чиқарилди кўрсатмалар услубий ва

айтганда қилиб Хулоса, юрак қон-айланиш системаси касалликлари билан касалланиш натижасида кишилар иш фаолиятини йўқота борадилар, юрак қон-айланиш системаси касалликларидан кейин бошқа касалланишлар ҳам қузатила бошлайди. Бундай ҳолатлар албатта жамиятга ва оиладаги учун Шунинг .қўймайди кўрсатмай ринитаъси ижтимоий ,иқтисодий тусига одат ишларини соғломлаштириш-спорт ,бориш олиб ишларини тушунтириш аҳолига зарарли ,бўлиш ҳалос вазндан ортиқча ,қилиш тарғиб тарзини турмуш соғлом ,айлантириш энг ва сақланиш харакатланишдан кам ,ташлаш (воситалар наркотик ,чекиш ,ичиш) одатларни .зарур тушунтиришимиз кераклигини ҳимояланиш зўриқишлардан рухий-асаб асосийси

**ТИББИЁТ ИНСТИТУТЛАРДА “ЖАМОАТ САЛОМАТЛИГИ
ВА СОҒЛИҚНИ САҚЛАШНИ БОШҚАРИШ” ФАНИНИ ЎҚИТИШ ЖАРАЁНИДА
ИККИНЧИ ОРАЛИҚ НАЗОРАТНИ МУАММОЛИ ВАЗИЯТ (КУРС ИШИ) КўРИНИШИДА
ҚАБУЛ ҚИЛИШНИНГСАМАРАДОРЛИГИ**

Абдуллаев И.Қ., Юсупова О.Б.

Тошкент тиббиёт академияси Урганч филиали

Жамоат саломатлиги ва соғлиқни сақлашни бошқариш фанининг асосий қисмлари: тиббиёт статистикаси, демография, аҳоли касалланиши статистикаси, даволаш-профилактик муассасалари ишини ташкил этиш ва фаолиятини тахлил қилиш, соғлиқни сақлаш тизимини маблағ билан таъминлаш, унинг иқтисодий масалаларини, шунингдек тизимни кадрлар билан таъминлаш ва тиббиёт муассасаларининг ҳисоботларини тахлил қилиш ҳамда баҳолаш билан амалга оширилади. Талабаларда Жамоат саломатлиги ва соғлиқни сақлашни бошқариш, айниқса тиббиёт сататистика йўналишидан ўқув йили давомида олган билим ва малакаларини амалиётга янада яқинлаштириш, амалий кўникмаларини мустахкамлаш мақсадида даволаш ва тиббий педагогика таълим йўналишларининг 6 семестри ва педиатрия таълим йўналишининг 12 семестр охиридаги оралиқ назоратини (ОН) муаммоли вазиятлар асосида ишлаб чиқилган курс ишини бажариш кўринишида семестр давомида ишлаб, ўқув йили охирида оғзаки ёки презентация кўринишида ҳимоя қилинса, талабада фан бўйича ўқув йили давомида олган билимлари амалий жиҳатдан мустахкамланади, уларда курс ишини бажариш жараёнида юзага келган масалалар ечимида мустақил фикрлаш ва соғлиқни сақлаш тизими бўйича дунёкараш ҳамда муаммони ижобий ҳал қилишда мустақил қарор қабул қилиш қобилияти шакилланади. Юқорида келтирилган далилларга асосланган ҳолда даволаш ва тиббий педагогика таълим йўналишларининг 6 семестрида ҳамда педиатрия таълим йўналишининг 12 семестридаги оралиқ назоратини (ОН) муаммоли вазиятлар асосида ишлаб чиқилган курс иши кўринишида бажариш ва ҳимоя қилишни амалиётга киритиш инновацион янгилик сифатида тавсия этилади. Бунинг учун ўқув йилининг иккинчи семестрининг биринчи дарсида фан ўқитувчиси гуруҳдаги ҳар бир талабага алоҳида ишлаб чиқилган курс иши вариантини тарқатади. Талаба биринчи дарсда ўзига берилган вариантни кўчириб олади.Фан ўқитувчиси талабаларга курс ишининг бажарилиш тартибини, расмийлаштиришни ва топшириш вақтини тушунтиради ва олдин бажарилган ишлардан намуналар кўрсатиши мумкин. Инновациянинг янгилиги ва ўзига хос жиҳати шундаки, талаба ўқув семестри давомида фан бўйича ҳар бир ўтилган мавзуда олган билимлари асосида курс ишининг маълум бир бўлагини ишлайди ва курс ишини босқичма–босқич мустақил тарзда бажарибборади.

Тайёр бўлган курс ишини талаба ўқув семестрининг охириги икки ҳафтаси давомида мазкур фан бўйича кафедранинг катта ўқитувчи, доцент ёки профессорларга хоҳлаган бўш вақтида ёки белгиланган жадвал асосида ҳимоя кўринишида топширади. Ҳимоя талабанинг хохишига

кўра оғзаки ёки презентация кўринишида амалга оширилиши мумкин. Ҳимоя вақтида талаба ўқитувчи ва талабалар томонидан вазиятли масаланинг ҳар бир бўлимидан берилган саволларига жавоб бериши ва шу йўл билан курс ишида берилган масалаларни айнан ўзи мустақил тарзда ишлаганлигини исботлайди. Курс иши фаннинг барча бўлимларини ўз ичига олади ва уни сифатли бажариш, талабанинг якуний назоратга мукамал тайёрланишига мустаҳкам замин яратади.

ТАЪЛИМ СИФАТИНИ ОШИРИШДА АХБОРОТ ТЕХНОЛОГИЯЛАРИДАН ФОЙДАЛАНИШ

Абдуманонов А.А.

Тошкент тиббиёт академияси Фарғона филиали

Олий таълим тизимида ўқув сифатини таъминлаш ва унинг самарадорлигини оширишда ахборот технологияларидан фойдаланиш, олий ўқув юртларида уни кенг жорий этишнинг аҳамияти катта. Таълим тизимида электрон таълимни жорий этиш, биринчи навбатда, жамиятнинг интеллектуал салоҳиятига, жумладан, таълим соҳасининг ахборотлашувига, ахборот таълим ресурсларини ишлаб чиқишга боғлиқ. Шу борада таълим тизимида ҳам ўқув жараёнини олиб бориш учун мўлжалланган турли компьютер дастурлари ишлатилиб келинмоқда ва уларнинг сони кун сайин ортмоқда. Лекин чет эл дастурларининг бари миллий таълим тизимимиз ва билим бериш стандартларига мос келвермаслиги, талабларга жавоб бермаслиги мумкин. Айни чоғда, таълим тизимида миллий замонавий компьютер дастурлари, таълим ахборот тизимларини яратишга эҳтиёж туғилмоқда.

Дарс жараёнини бошқариш ва назорат қилиш дастурий таъминот йўқлиги сабабли дарс жараёнида фойдаланилаётган компьютерлар, гаджетлар ва бошқа турдаги мобиль қурилмалар дарс жараёнини олиб боришга халақит қилиши мумкин. Ушбу муаммоларни ечиш учун олий ўқув юртларида махсус дастурлар воситалар яратилишини талаб этади. Бу каби муаммоларни ечиш учун Тошкент тиббиёт академияси Фарғона филиалида “Class Screen Server” номли дастур яратилди. Ушбу дастур дарс жараёнини олиб боришда исталган турдаги электрон материаллардан фойдаланиш, дарс жараёнида талабаларни индивидуал назорат қилиш, дарс жараёнида талабаларнинг фаол қатнашишини таъминлаш, мустақил шуғулланишларига ёрдам беради. Дастур талабалар компьютерлари устидан тўлиқ назорат олиб боришда LAN ёки WiFi тармоғидан фойдаланади.

Ўқитувчи талабаларга билим беришдан ташқари, уларнинг билимини баҳолаши ҳам керак. Пендагоглар талабалар билимини баҳолаш учун ТЕСТ тизимидан фойдаланишмоқда. Ҳар бир гуруҳ машғулотлари учун ўқитувчи алоҳида индивидиал вариантлар таёрлайди ва бу ишқўп вақт олади. Бундай ҳолатларнинг олдини олиш учун биз, тест саволлари базасини ва тест саволлари вариантларини санокли дақиқалар ичида шакллантириб, берилган саволлар сони бўйича ва мавзулар бўйича исталганча уникал тест вариантларини яратиш имконини берувчи махсус “Тест аралаштиргач” компьютер дастурини яратдик. Бундан ташқари олий таълим муассаси бўлимларида олиб борилаётган илмий ишлар таҳлили ва илмий ҳисоботларни таёрлашда ҳам муаммога дуч келиш мумкин. Ушбу муаммоларни ечиш учун бизда “Илмий ишлар базаси” номли компьютер яратилди, дастурда кафедра ва олий таълим муассаси профессор-ўқитувчилари томонидан чоп этилган мақола, тезис ва патентлар жойлаштирилади ва у ҳақдаги керакли маълумотлар турли шаклларда қисқа муддатича олиниши мумкин.

Хулоса қилиб айтганда, таълим жараёнида ахборот-коммуникация технологияларини қўллаш, биринчи навбатда, мавжуд ўқув ва бошқариш технологиясини такомиллаштиришга олиб келади. Шу билан бирга, улар тадқиқот, ўқитиш методлари ва ахборот билан ишлашнинг янги усулларини яратишга олиб келишини таъкидлаш лозим. -АКТдан таълим жараёнида фойдаланиш – таълим беришда оптимал ва қулай шарт-шароит яратади, лекин у тегишлича услубий асосланган ва аниқ мақсадларга йўналтирилган бўлиши керак. АКТни шундай ҳолларда қўллаш керакки, у аниқ педагогик натижалар бериши тасдиқланганда ва уни ҳеч қачон талабалар вақтини беҳуда ўтказувчи компьютер эрмагига айланттириб қўйилмаслик керак.

**THE FORMALIZATION OF MEDICAL KNOWLEDGE
FOR MATHEMATICAL MODELING SUPPORT DECISION THERAPEUTIC
AND DIAGNOSTIC SOLUTIONS**

Abdumanonov A.A.

Fergana branch of Tashkent Medical Academy

Creating intelligent decision support system of therapeutic and diagnostic solutions in health care, based on the formalization of medical knowledge.

Medical knowledge can not always be described accurately – are common so-called “fuzzy” knowledge. With the formalization of medical knowledge, scientists are faced with the problem that makes it difficult to use traditional mathematics for their description. There is a whole class descriptions, operating quality characteristics of objectc.

In the process of care in accordance with the different functionality of the medical care it is advisable to identify the following elements: the patient, the attending physician, including primary inspection, a preliminary diagnosis of the installation, laboratory and instrumental examination, detection and installation of the final diagnosis, treatment strategy, prevention discharge process. Functional model of care process is constructed using the structural diagram. Based on the above graph mono system to build a functional model and information model of health care delivery. The resulting model will identify internal and external information flows of different stages of the process of care, define the database structure developed information decision support system.

The basis of constructing a mathematical model of decision-making diagnostic and treatment offered to put the concept of formalization of medical knowledge, based on a single view of different professional diagnostic procedures and appointments set of sets of characteristics of the process of care. Medical knowledge is represented as a set of objects with equivalent defines the relationship between them, the concept of independence involves the presentation of knowledge of their content and offers based on the total estimates of parameter values of the patient.

The process of decision-making is a process of diagnostic medical care on the basis of formalization of medical knowledge. To identify the various aspects of the nature of health care delivery process, a system model, which includes four types of models: structural, functional, informational and mathematical analysis, followed by each of them. The system model can be represented as:

$MO = \{Ms, Mf, Mi, Mm\}$.

The formalization of medical knowledge for mathematical modeling of the MIS giving the possibility of adoption of intelligent diagnostic and treatment decisions can be helpful residents, medical assistants and doctors with little experience. This applies particularly to the need for emergency medical care when under time pressure on decision-making in a small volume of data available information about the patient.

YUSUF KHAAS HADJIB – AUTHOR OF FIRST WRITTEN TURKIC MONUMENT

Abdurahmanova M.U.

Andijan State Medical Institute

Yusuf Khas Hadjib (Uzbek: Yusuf Xos Hojib) was an 11th century Turkic scribe from the city of Balasaghun, the capital of the Karakhanid Empire. He wrote «Kutadgu Bilig» and most of what is known about him comes from his own writings in this work.

Balasagun was located near present-day Tokmok in Kyrgyzstan. Balasagun (Balassagun, Balasaghun, Karabalsagun) was an ancient city in modern-day Kyrgyzstan, located in the Chui River valley between Bishkek and Lake Issyk-Kul. It was the capital of the Kara-Khitan Khanate from the 10th Century until the Mongols captured it in 1218. The Mongols called it Gobalik = pretty city. It should not be confused with the city of Karabalghasun which was the capital of the Uyghur Khanate. Tokmok (Токмок/Tokmok in Kyrgyz; Токмак/Tokmak in Russian) is a city of about 75,000 (2005) in northern Kyrgyzstan; its geographical location is 42°50'N 75°17'E. It is situated at about 816 m above the sea level. From 2004 until 19 April 2006 it served as the administrative capital of Chui Province. About 15 km south of Tokmok is the Burana Tower from the 11th century, located on the grounds of an ancient citadel of which today only a large earthen mound remains. It is believed to be the ancient Balasagun, founded by the Sogdians and later for some time the capital of the Kara-Khanid empire. A

large collection of ancient gravestones is nearby. Excavated Scythian artifacts have been moved to museums in St. Petersburg and Bishkek. Alasagan was for many years one of the largest cultural and economic centers of Central Asia, but its prosperity declined after the Mongol conquest.

Yusuf Khass Hadjib was about 50 years old when he completed the «Kutadgu Bilig». After presenting the completed work to the prince of Kashgar he was awarded the title “Has Hajib”, an honorific similar to “Privy Chamberlain” or “Chancellor”.

He is often referred to as either Yusuf or Yusuf Khass Hadjib. Some scholars suspect that the prologue to the «Kutadgu Bilig», which is much more overtly Islamic than the rest of the text, was not written by Yūsuf, particularly the first prologue, which is in prose, unlike the rest of the text.

Yusuf Khass Hadjib was outstanding thinker of medieval East, author unique under the contents and social importance of a poem «Kutadgu Bilig». The information on ability to live of the poet is possible, first of all, is to gathered from several fragments scattered in a poem and two forewords to its composition, from which by one – in prose, and another – in verses.

Yusuf Khass Hajib is the first author of Islamic Turkish Literature (whose work reached us). He was born in the early 11th century in Balasaghun, Turkistan. This town was among a few civilized centers of the Karakhanid period. Yusuf Khass Hajib was a well-educated scientist, philosopher and artist who was aware of the importance of wisdom and who thought and wrote well. The center of the government of the Eastern Karakhanid State was Kashgar in 1069-1070. Yusuf started writing «Kutadgu Bilig» in Balasaghun and completed it in Kashgar after working for eighteen months on it and presented his work to Karakhanid Sultan, Tavghach Bughra Ebu Ali Hassan bin Soleman Arslanin 1070. «Kutadgu Bilig» is a didactic work written in Hakaniy Turkish. The intellectual Sultan of the period acclaimed this work and awarded Yusuf with the title of Khass Hajib (meaning ‘top adviser). Like the style of a classical Turkish poem, the work starts with words eulogizing Allah and Mohammed. It consists of 88 chapters and 6645 couplets.

Various opinions are expressed on the literal meaning of the title. According to some researchers, wisdom of happiness and according to some others, wisdom that brings happiness makes people reach happiness in both Earth and Heaven. This wisdom provides human beings with the mentality, knowledge and virtues required for ideally organizing the lives of the individual, community and State which are closely related to each other. “With this work Yusuf created a system of philosophy of life which analyzes the meaning of human life and determines the task of human beings within the community and within the State”.

COMMON THOUGHTS OF YUSUF KHASS HADJIB ON WISDOM AND VIRTUE

Abdurakhmanova M.U.

Andijan State Medical Institute

Sociologist Zimmerman argues that the world witnessed four fundamental changes in the 20th century:

The reduction of distances and technological progress facilitated moral cultural imperialism.

Social classes and the change in the criteria for evaluating these classes led to attaching more importance to intellectuals and scientists.

The change in control and population regions.

4. The emergence of the psychology of admiration for past civilizations. This admiration was a radical change in mentalities. As the chef d’oeuvres presented to humanity by the West and the East were better known, the meta-culture identity of Turkish culture was better understood.

This work was influenced by Turkish mythology, Turkish history and culture, ancient Turkish religion and Indian, Iranian and Chinese civilizations there are four basic concepts in «Kutadgu Bilig».

Yusuf informs us at the beginning of the work (lines 353-58) that it is based on four abstract principles, each of which is represented by one of the four major characters. Each concept is represented by a person and opinions on such issues as the State, politics, society, professions and ethics are expressed during the dialogues among these people.

Not the plot or form of the book but the content of dialogues determines the importance of «Kutadgu Bilig».

Yusuf Khass Hajib is the first author of Islamic Turkish Literature (whose work reached us). He was born in the early 11th century in Balasaghun, Turkistan. This town was among a few civilized centers of the Karakhanid period. Yusuf Khass Hajib was a well-educated scientist, philosopher and artist who was

aware of the importance of wisdom and who thought and wrote well. The center of the government of the Eastern Karakhanid State was Kashgar in 1069-1070. Yusuf stalled writing «Kutadgu Bilig» in Balasaghun and completed it in Kashgar after working for eighteen months on it and presented his work to Karakhanid Sultan, Tavghach Bughra Ebu Ali Hassan bin Soleman Arslanin 1070. «Kutadgu Bilig» is a didactic work written in Hakaniyc Turkish. The intellectual Sultan of the period acclaimed this work and awarded Yusuf with the title of Khass Hajib (meaning 'top adviser). Like the style of a classical Turkish poem, the work starts with words eulogizing Allah and Mohammed. It consists of 88 chapters and 6645 couplets.

Various opinions are expressed on the literal meaning of the title. According to some researchers, wisdom of happiness and according to some others, wisdom that brings happiness makes people reach happiness in both Earth and Heaven. This wisdom provides human beings with the mentality, knowledge and virtues required for ideally organizing the lives of the individual, community and State which are closely related to each other. "With this work Yusuf created a system of philosophy of life which analyzes the meaning of human life and determines the task of human beings within the community and within the State".

«Kutadgu Bilig» includes numerous concepts besides the four basic concepts we mentioned at the beginning of this study. Such concepts included in «Kutadgu Bilig» as Beglik (being wise), Kulluluk (happiness), Konilik (tightness, justice), Erdem (virtue), Edglik (kindness, doing favor), Astug (helpfulness), love, loyalty, generosity, bravery, patience and modesty are classified as ethically positive concepts whereas lying, hastiness, ignorance, meanness and greed are listed under the title of negative ethical concepts. Yusuf Khass Hajib believes that our primary task for ourselves is seeking wisdom. «Kutadgu Bilig» includes the following statements on this consideration.

ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПРИ ПОДГОТОВКЕ МАГИСТРОВ

Абдусаратова Ш.Ш.

Ташкентская медицинская академия

Одной из основных форм организации учебного процесса, представляющей собой коллективное обсуждение студентами теоретических вопросов под руководством преподавателя, является семинарское занятие. Особенностью семинарского занятия является возможность равноправного и активного участия каждого студента в обсуждении рассматриваемых вопросов. В процессе подготовки студентов – магистров по специальности педиатрия широко используются различные формы семинарских занятий.

Семинар по клиническому разбору больных является наиболее приемлемым, исследовательским, отчасти контролирующим видом семинарского занятия, способствует развитию мышления, умению применять свои знания на практике, проверке и оценке знаний студентов.

Цель семинарского занятия – развитие самостоятельности мышления и творческой активности студентов.

Задачи: закрепление, углубление и расширение знаний студентов; формирование умения постановки и решения интеллектуальных задач и проблем; совершенствование способностей по аргументации студентами своей точки зрения; демонстрация студентами уровня теоретической подготовки; формирование навыков самостоятельной работы.

Клинический разбор осуществляется на обходе, поликлиническом приеме в виде докладов истории болезни. Студенты предварительно знакомятся с больными, самостоятельно курируют тематического больного, осматривают и планируют вид исследований в соответствии со стандартами диагностики. Материалы к занятию готовят в виде презентации с использованием данных литературы, интернета. При клиническом разборе один из студентов докладывает данные больного, остальные активно участвуют в клиническом разборе, составляя и аргументируя свои данные по постановке диагноза и составлению плана лечения. Преподаватель делает заметки о качестве ответов обучаемых. Подведение итогов семинара подразумевает оценку подготовки обучаемых к занятию: структуру и содержание их ответов, четкость формулировок и логику изложения, доказательность суждений и обобщений, связь теоретических положений с практикой. Особенности семинара – постоянное присутствие на нем элементов дискуссии, живого диалога преподавателя с обучаемыми и между обучаемыми. Важное место на семинарских занятиях принадлежит наглядным

пособиям и ТСО. Критериями оценки результативности семинарских занятий являются: степень реализации плана семинарского занятия, полнота и детальность рассмотрения основных вопросов в ходе семинара, реализация умений студентов рассуждать, дискутировать, убеждать, отстаивать свои взгляды, сформированность у студентов приемов и методов самостоятельной работы, контроль практических навыков и умений.

ВНЕДРЕНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ЛЕЧЕНИЯ АППЕНДИЦИТА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС

Аблатаева Р.Б., Ашурметов Р.И.

*Международный Казахско-Турецкий университет им. Х.А. Ясави,
Туркестан, Республика Казахстан*

Вхождение Казахстана в общеевропейское образовательное пространство и подписание 11 марта 2010 года Болонской декларации требует от казахстанской высшей школы, в том числе медицинской, такой подготовки специалистов, которая позволит «свести к минимуму период трудовой адаптации и обеспечить выпускника необходимым уровнем профессиональной и личной конкурентоспособности в условиях глобализации». Использование современных инновационных технологий позволяет реализовать новые формы и методы обучения, дающие новые возможности для творчества, обретения и закрепления различных профессиональных навыков, способствующие развитию исследовательской деятельности студентов, служат для совершенствования подготовки студентов в условиях развития медицинского образования на современном этапе.

Целью работы явилось повышение эффективности образовательного процесса путем внедрения инновационных технологий в образовательный процесс.

Для достижения данной цели были поставлены следующие задачи:

активизировать учебно-познавательную деятельность студентов путем вовлечения в клинический процесс;

использование активной формы обучения.

Для развития высшего медицинского образования нами используются инновационные технологии оперативного лечения острой хирургической патологии. На кафедре хирургических болезней активно ведется научно-исследовательская деятельность. Сотрудниками нашей кафедры был разработан способ двухпетлевой перевязки культи червеобразного отростка, удобный для применения при проведении лапароскопической аппендэктомии. Двухпетлевой метод перевязки культи проводят одной нитью с двумя петлями, зеркально расположенными относительно друг друга. При этом затягивающие концы нити располагают на противоположных сторонах по отношению к петле. При затягивании одного конца второй держат в натянутом состоянии, что позволяет затянуть петлю. По результатам данной работы получен патент РК на изобретение №27850 «Способ перевязки культи червеобразного отростка при проведении лапароскопической аппендэктомии» от 18.12.2013 г. Представленный инновационный способ активно применяется в ежедневной практике хирургов клинической базы МКТУ им. Х.А. Ясави в г. Кентау (ЮКО). На практических занятиях студентов по хирургическим дисциплинам проводится внедрение данной инновационной технологии в учебный процесс. После теоретического разбора темы аппендицита студентам предоставляется возможность визуализации вербально полученной информации путем курации больных и участия на операциях, в ходе которых они приобретают навыки инновационных методов оперативного лечения аппендицита.

Таким образом, студенты получают новые знания, повышают свой профессиональный уровень в соответствии с развитием современных технологий и инноваций. С помощью внедрения инновационных технологий применения двухпетлевой перевязки культи червеобразного отростка при хирургическом лечении острого аппендицита развивается и поддерживается на постоянном высоком уровне способность студентов обучаться, повышается эффективность образовательного процесса в целом.

Для подготовки конкурентоспособных специалистов, готовых к эффективной профессиональной деятельности, необходимо широко применять различные инновационные технологии. В сочетании с традиционными видами учебной деятельности использование

инновационных технологий в ходе учебного процесса может стимулировать студентов к самостоятельной работе, поиску новых идей, творческой деятельности.

ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ИРРАЦИОНАЛЬНЫХ УСТАНОВОК У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Абрамов В.А., Ряполова Т.Л., Бойченко А.А., Коваленко С.Р.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького, Донецк, ДНР

Иррациональные убеждения – это жёсткие эмоционально-когнитивные связи, которые имеют характер предписания, требования, приказа, носят абсолютистский характер. Именно по этой причине иррациональные убеждения не соответствуют реальности. А. Эллис рассматривал негативные эмоции и дисфункциональные поведенческие реакции как результат неверных когнитивных убеждений – иррациональных верований. Иррациональные установки вступают в конфронтацию с реальностью, противоречат объективно сложившимся условиям и закономерно приводят к дезадаптации и эмоциональным проблемам личности. Отсутствие реализации действий, предписанных иррациональными установками, приводит к продолжительным неадекватным эмоциям.

Цель: выявить наличие иррациональных установок у студентов медицинского университета.

Материал и методы: были интервьюированы 124 студента, проходящих обучение в ДонНМУ им. М. Горького.

Для определения наличия у испытуемых иррациональных установок, использовалась методика диагностика наличия и выраженности иррациональных установок Альберта Эллиса. Методика направлена на определение степени рациональности-иррациональности мышления, наличия и выраженности иррациональных установок. Обследуемым предъявляются утверждения, с которыми они могут соглашаться либо не соглашаться, а также предлагаются промежуточные формы ответов. В тесте 50 вопросов, 6 шкал, из них 4 шкалы – основные и соответствуют 4 группам иррациональных установок мышления, выделенным автором: «катастрофизация», «долженствование в отношении себя», «долженствование в отношении других», «оценочная установка». Полученные баллы оцениваются следующим характером: менее 15 баллов – ярко выраженное наличие иррациональных установок, от 15 до 22 – наличие иррациональной установки, более 22 – иррациональные установки отсутствуют.

Анализ результатов: получены следующие результаты: по общему показателю наличия иррациональных установок у 2 (1,6%) человека они отсутствовали. У 106 (85,5%) испытуемых иррациональные установки носили среднюю степень выраженности, что, по мнению А. Эллиса, свидетельствует о средней вероятности возникновения и развития стресса. Ярко выраженное и отчетливое наличие иррациональных установок, ведущих к стрессам, отмечалось у 16 (12,9%) интервьюируемых.

Среди ярко выраженных иррациональных установок преобладали установка катастрофизации (45,9%) и долженствование в отношении себя (43,5%). Для студентов с резко выраженной установкой катастрофизации было характерно оценивать неприятное событие как нечто неотвратимое, чудовищное и ужасающее, разрушающее основные ценности человека раз и навсегда. Для студентов с ярко выраженной установкой долженствования в отношении себя наличие убеждения в том, что они кому-то что-то должны, служило источником стресса каждый раз, когда кто-то или что-то напоминало им об этом долге и что-то или кто-то одновременно препятствовало его исполнению. Среди иррациональных установок со средней степенью выраженности преобладала установка долженствования в отношении других (86,3%). У этих студентов уровень психоэмоционального возбуждения возрастал, когда кто-либо в окружении испытуемого вел себя «не так как должен», что почти всегда приводило к стрессу.

Выводы: ввиду наличия у подавляющего большинства обследованных студентов иррациональных установок той или иной степени выраженности, ведущих к развитию стресса, можно утверждать о необходимости создания и внедрения комплекса мер по преодолению иррациональных установок.

ОСОБЕННОСТИ ОБУЧЕНИЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ ПО ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ НАПРАВЛЕНИЮ

Агзамова Г.С., Умарова З.Ф.

Ташкентская медицинская академия

Отраслевой Центр переподготовки и повышения квалификации педагогов при Ташкентской медицинской академии, который является учреждением повышения квалификации педагогов медицинских вузов в Республике Узбекистан, реализует приоритетные направления государственной образовательной политики и национальной программы подготовки кадров, ориентированные на профессиональное развитие каждого педагога и руководящих кадров учреждений системы образования Республики Узбекистан. Это является важнейшим инструментом формирования кадрового резерва конкурентоспособных работников образования в высших медицинских учебных заведениях республики. Обучение на курсах переподготовки и повышения квалификации осуществляется в течение двух месяцев с отрывом от работы по специальным программам в объеме 288 часов, разработанным на основе обновленной типовой структуры учебного плана курса переподготовки руководящих и педагогических кадров вузов.

По специальным дисциплинам (терапевтическое) на обучение отводится 88 из 288 общих часов, по следующим модулям: 6.1 модуль, включающий в себя актуальные проблемы специальности «Современные методы диагностики терапевтических заболеваний», 6.2 модуль – «Современное лечение и профилактика терапевтических заболеваний», также модуль 6.3 – «Методика обучения терапевтическим (клиническим) дисциплинам». В процессе обучения организованы выездные занятия в специализированные центры для проведения лекций и практических занятий, семинаров и мастер-классов с академиками Академии наук Республики Узбекистан: Даминовым Т.О., Убайдуллаевым А.М., Аляви А.Л., Курбановым Р.Д., ведущих ученых страны и зарубежных ученых по актуальным вопросам терапии.

Вместе с тем для обучающихся на курсах переподготовки и повышения квалификации проводится педагогическая практика на профильных кафедрах Ташкентской медицинской академии с организацией открытых лекций и практических занятий с последующим обсуждением и критическим анализом по профильным дисциплинам.

Решающее значение в обучении слушателей имеют также:

- методологическая основа педагогики и психологии, направленная на формирование эффективной организации и методологического обеспечения в системе высшей медицинской школы;
- принцип формулирования требований к уровню освоения дисциплины, отбора её содержания, методов, средств;
- методы интеграции изучения дисциплин в рамках обучения специальности и т.д.;
- личность и межличностные взаимодействия в коллективе (студенческих и преподавательских, между врачом и пациентом);
- интеграционные процессы в медицине и принципы доказательной медицины.

Таким образом, программа профессиональной подготовки по направлению «Терапия» направлена на получение компетенций преподавателями медицинских вузов Узбекистана, повышения их конкурентоспособности и необходимой для качественного обучения студентов.

РАБОТА В ГРУППАХ КАК МЕХАНИЗМ ОЦЕНКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ СТУДЕНТОВ

Аджаблаева Д.Н., Ходжаева С.А.

Самаркандский государственный медицинский институт

Переход системы высшего образования в Республике Узбекистан на государственные образовательные стандарты акцентировал внимание вузов на кредитно-модульной организации учебного процесса. Не вызывает сомнений тот факт, что модернизация системы образования направлена на улучшение качества обучения и требует разработки новых стандартов. Высказывается мнение, что традиционные методы оценки (например, тесты, зачёты, экзамены) не могут объективно оценить профессиональную компетентность и

полученные в процессе обучения знания, умения и навыки, которые не находят своего практического применения, остаются невостребованными.

Важную роль в профессиональной подготовке и оценке уровня развития компетенций обучающихся в медицинских вузах играет использование активных методов обучения. Работа в группах – центральный элемент большинства интерактивных методов. Групповая работа встречается в модерации, в работе над конкретными ситуациями. К групповой работе прибегают при подготовке ролевых игр, выполнении разного рода аналитических заданий. Работа в группах является тем базисом, на котором строится активное участие всех без исключения членов группы, при этом знания усваиваются на качественно новом уровне.

Выделяются различные по глубине ступени обучения: первая ступень – это «знание-воспроизведение», вторая ступень – «познание-передача», третья ступень – «оценка-творчество». На первой ступени обучающийся знакомится с важнейшими темами и соответствующими взаимосвязями. Здесь обучающийся способен не критически воспроизвести переданные ему знания (например, показать, перечислить, различить).

На второй ступени уже возможно смысловое перенесение усвоенного материала на новые или другие области. Участник группы обучается практическому применению знаний настолько, насколько это требуется для решения схожей проблемы. Третья ступень предполагает переход к творческому применению усвоенных знаний. Участник включается в занятие таким образом, чтобы, например, самостоятельно формулировать и решать проблемы, расширять собственные знания, принимать и оценивать решения. В модели группового обучения включены такие элементы как окружающая среда, тема, группа и собственно «я». Партнёрский стиль обучения даёт наибольшую отдачу и позволяет выработать объективные критерии оценки полученных обучающимися профессиональных компетенций. Если преподавателю (как «тренеру») с помощью партнёрского стиля обучения удаётся создать атмосферу активного обсуждения поставленных проблем, то появляются следующие результаты:

- встреча участников обучения не остаётся поверхностной, они лучше понимают, в чём их сходство и в чём они отличаются друг от друга, следовательно, уже внутри группы возникает возможность оценки профессиональных компетенций самими участниками группы;
- значительно повышается активность и мотивация участников;
- дискуссии носят более открытый характер, легче разрешаются конфликтные ситуации;
- поскольку группа работает самостоятельно, повышается идентификация результатов этой работы, что облегчает переход к действительной практике.

На наш взгляд, данный подход является достаточно дискуссионным. Работа в группах позволяет сформировать механизм оценки профессиональных компетенций дважды: один вариант оценки – оценка по результатам работы обучающихся в группах преподавателем-тренером, второй вариант оценки – оценка компетенций каждого участника группы её «первым руководителем», который, одновременно, является и обучающимся.

Вывод: требование измеримости оценки в отношении профессиональных компетенций как предмета контроля результатов обучения на сегодняшний день является требует разработки соответствующих методик.

“АҚЛИЙ ҲУЖУМ” ИНТЕРФАОЛ УСУЛИНИ МАВЗУ МУХОКАМАСИДА ҚЎЛЛАШ

Азимова З.Ф.

Тошкент педиатрия тиббиёт институти

Хозирги кундаги ҳар бир профессор-ўқитувчиларга қўйиладиган замон таълабидан бири амалий машғулотлардаги мавзуларни ёритиш жараёнида гуруҳдаги барча талабаларни қизиқувчанлиги орттириб, фаол иштирокини таъминлаш. Ўқув жараёнига интерфаол усулларни қўллаш талабани мавзуга қизиқишини, келгусида етук шахс сифатида шаклланишга ва рақобатбардош мутахассис бўлишига туртки бўлади.

Изланишни мақсади: микробиология фанида амалий мавзулар муҳокамасида “Ақлий ҳужум” интерфаол усулини қўллаб, самарадорлигини аниқлаш

Материаллар ва усуллар: “Ақлий ҳужум” интерфаол усулини мазмуни ва ўтқизиш техникаси билан гуруҳ талабаларига маълумот берилди.

Шу мақсадда амалий мавзуни тўлиқ ёритиб бериш учун учун тегишли саволлар педагог томонидан тайёрланди, бу ўқув фаоллиги 5-10 дақиқа оралиғидаги вақт чегарасида енгиллаштиришга турки бўлади. Бу усулда қўйиладиган асосий қоида: саволга берилаётган жавоблар бир бирига нисбатан муҳимликда тенг деб қабул қилинади, берилаётган жавобларга нисбатан танқид бўлмайди, жавобни тақдим этаётган пайтда талабанинг гапини бўлмаслик лозим, талабага нисбатан баҳоловчи компонент мавжуд бўлиши керак эмас. Мавзуни ёритишда педагог ташаббусни ўз қўлига олиб барча гуруҳ талабаларига савол бериб, мавзуга дахлдор барча мумкин бўлган фикрларни айтишни сўраб туриши лозим. Бунда барча, ҳатто, аҳмоқона ғояларни ҳам айтишга шароит яратиш керак. Айтилаётган фикрлар ичида биргина асосий мавзу сақланиб қолиши лозим. Хеч бир талабанинг фикри шарҳланмайди, танқид қилинмайди, баҳоланмайди. Педагог муҳокама давомида асосий фикрларни доскага ёзиб боради. Муҳокама сўнгида, барча айтилган ғоялар тўпланиб, гуруҳларга ажратилиши ва категорияларга бўлиниши лозим.

Натижалар ва уларни муҳокамаси: олинган натижалар қўйилган мавзуни ёритишда берилган саволларни очиб беришга кўра ажратишга асосан таҳлил қилинди. Ҳар бир илгари сурилган ғояни ҳал этиш пайтида, уни мавзуни очиб бериш салмоғига кўра баҳоланди. Кўпгина муҳим ғояларни белгилаб, улар ичидан энг яхшиларини танлаб олиш чоғида гуруҳга ёрдам бериш эҳтиёжи тез-тез юзага келиб турди. Баҳолар йиғилиб ва кўп сон тўплаган аниқ ғоя голиб чиқди. Мунозарали ҳолатлари овоз бериш йўли билан ҳал қилинди.

Муҳокамада талабаларнинг фаоллиги, мавзуга қизиқувчанлиги, қўйилган мавзу бўйича ҳар хил қизиқарли янги ғояларни беришлари кузатилди. Ўзларини гўёки мавзу бўйича мутахассисдай тутиб, фикрларни беришлари ва шу фикрларини асослашга интилишлари кузатилди. Хаттоки жудда камгап талабаларни жараёнда фаоллашуви қайд этилди.

Хулоса: ўқув жараёнларида интерфаол уйинларни қўллаш, бу талабанинг жараёнга қизиқишини ортиради, ва бевосита шу муҳокамага қўшилишига туртки бўлади. Педагогни ҳар қандай фикрларни эшита олиши, бу жараённи баҳоламаслиги эса талаба учун мавзу бўйича айтмоқчи бўлган шахсий фикрини айта олишига шароит яратади. Ушбу жараёнлар албатта талабаларни келажакда етук, рақобатбардош мутахассис бўлиши учун замин яратади.

ПРИМЕНЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ПЛАНИРОВАНИИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Азимова М.К.

Ферганский филиал Ташкентской медицинской академии

Важным условием развития Узбекистана является формирование совершенной системы подготовки кадров на основе богатого интеллектуального наследия народа и общечеловеческих ценностей, достижений современной культуры, экономики, науки, техники и технологий.

В настоящее время перевод всего дела обучения и воспитания на рельсы педагогической технологии означает решительный поворот учебной практики от произвольности в построении и реализации педагогического процесса.

Учебный процесс, опирающийся на использование интерактивных методов обучения, организуется с учетом включенности в процесс познания всех студентов группы без исключения. Совместная деятельность означает, что каждый вносит свой особый индивидуальный вклад, в ходе работы идет обмен знаниями, идеями, способами деятельности. Интерактивные методы основаны на принципах взаимодействия, активности обучаемых, опоре на групповой опыт, обязательной обратной связи.

Выбор форм организации учебной работы при проектировании технологий обучения на практическом занятии осуществляется преподавателем-технологом, несомненно, исходя, прежде всего, из их соотношения с целеполаганием, методами обучения и временем, отведенным на изучение темы.

Среди разнообразных направлений новых педагогических технологий все большую популярность приобретают личностно-ориентированные технологии обучения. Здесь эффективность доказали такие подходы как обучение в сотрудничестве (cooperative learning). Наиболее интересные варианты этого метода обучения – Student Team Learning (STL, обучение в

команде), который может быть использован применительно к любой дисциплине в рамках любой компетенции; метод Ligsaw (в дословном переводе с английского – ажурная пила, машинная ножовка) и модификация этого метода «Пила-2» (Ligsaw-2), предусматривающий работу в группах по 4-5 человек, где, работая над одной и той же задачей, над одним и тем же материалом, члены команды индивидуально получают тему, которую разрабатывают особенно тщательно и становятся в ней экспертом. Проводятся встречи экспертов из разных групп. В конце цикла все учащиеся проходят индивидуальный контрольный срез, который и оценивается. Результаты суммируются. Команда, сумевшая достичь наивысшей суммы баллов, награждается. Популярны также такие варианты метода обучения в сотрудничестве как метод «Учимся вместе» (Learning Together) и метод исследовательской работы в группах.

В соответствии с целостным подходом при разработке и реализации проекта педагогического процесса как системы необходимо стремиться к обеспечению органичного единства всех его компонентов, имея в виду, что изменения в одном из них автоматически вызывают изменения других. Педагогическая технология требует диагностического целеобразования и объективного контроля качества педагогического процесса, направленного на развитие личности студентов в целом.

Таким образом, современные педагогические технологии по-новому реализуют содержание обучения и обеспечивают достижение поставленных дидактических целей, подразумевая научные подходы к организации учебно-воспитательного процесса в вузе, расширяют диапазон предоставляемых студентам образовательных услуг, изменяют и предоставляют новые формы, методы и средства обучения. Использование современных педагогических технологий – одно из самых перспективных направлений развития высшего образования, способствующих большей индивидуализации учебного процесса, интенсификации обучения и воспитания, формированию и самоактуализации личности будущего специалиста.

TIBBIY BILIM ASOSLARI FANINI O'QITISHDA MODULLI TA'LIM TEXNOLOGIYALARI

Akbarova M.X., Komilova D.I.

Farg'ona davlat universiteti

Kadrlar tayyorlash milliy dasturining ikkinchi bosqichida ta'lim-tarbiya tizim sifatini oshirish ko'zda tutilgan. Shu nuqtai nazardan qaraganda ta'lim berishning faollashtiruvchi shakllaridan biri modulli o'qitishni oliy ta'lim tizimida joriy etish nihoyatda muhim ahamiyatga ega. Biz bu haqda mulohaza yuritib, modulli o'qitish nima, u an'anaviy dars turlaridan nimasi bilan farqlanadi, degan masalaga e'tiborni qaratamiz.

Ma'lumki, an'anaviy dars turlarida ta'lim-tarbiya jarayoni markazida o'qituvchi turadi. U o'quv materialini tushuntiradi, so'raydi va baholaydi. Talabalar esa o'qitish jarayonining sust ishtirokchisi bo'lib, ular o'qituvchi tushuntirishini eshitadilar va uning savollariga javob berish bilan kifoyalanadilar. Modulli o'qitishda esa talabalar mustaqil ravishda bilim, o'quv, ko'nikma, malaka egallash bilan birga o'z faoliyatlarini baholash darajasiga ko'tariladilar.

Modulli o'qitishning ijrochisi talabadir. O'qituvchi bunda ta'lim olishning tashkilotchisi, talabaning yordamchisi sifatida qatnashadi. Xulosa qilib aytganda modulli o'qitishda o'qituvchining ko'pgina funksiyalari talabalarga o'tadi. Tashkilotchi sifatida o'qituvchining funksiyasi avval modulli o'qitish dasturini yaratishda namoyon bo'ladi.

Modulli o'qitishni amalga oshirish uchun bunday dasturlar talabalarga oldindan tarqatilishi kerak. Bunday vazifalar tarkibiga matn, undagi rasmlar, sxemalar, jadvallar bilan tanishish, berilgan savollarga javob berish, test topshiriqlarini bajarish, matndagi ayrim qiyin hisoblangan o'quv materiali bo'yicha munozara yuritish, ma'ruzalar qilish, masalalar yechish va hokazolar kiritilgan.

Tibbiy bilim asoslari darsligida berilgan vazifalarni talabalar tomonidan mustaqil bajarilishi modulli o'qitishni amalga oshirishda qisman dastur rolini bajarishi mumkin. Modulli o'qitishni ayrim mavzular yoki boblar bo'yicha olib borish mumkin. Modulli o'qitishni tashkil etish odatda texnologik xarirta tuzishdan boshlanadi. Unda talabalar faoliyatining maqsadi aniq ko'rsatiladi. Masalan: "Yurak qon-tomir tizimi kasalliklari"ga bag'ishlangan mavzuni modulli o'qitishda talabalarining faoliyati yurak qon-tomir tizimi kasalliklari nima, stenokardiya, miokard infarkti va gipertoniya kasalliklari sabablari, belgilari ularning asoratlari haqidagi bilimlarni egallash, qo'shimcha adabiyotlar bilan ishlash ko'nikmasiga ega bo'lishga qaratiladi.

Modulli o'qitishda maqsadga erishish uchun talabalar matn, undagi rasmlar bilan tanishishlari, ayrim muammoli masalalar, chunonchi yurak qon-tomir tizimi kasalliklarining kelib chiqishi to'g'risidagi fikrlar bo'yicha munozara qilishlari, savollarga javob berishlari, test topshiriqlarini bajarishlari lozim. Modulli o'qitishning ikkinchi bosqichi qo'yilgan maqsadni amalga oshishi bilan bog'liq talabalarining mustaqil faoliyatini tashkil etishga bag'ishlanadi. Modulli o'qitishning uchinchi bosqichida talabalar o'zlarining bilim va ko'nikmalarini qay darajada egallaganliklarini baholaydilar. Modulli o'qitishning to'rtinchi bosqichida o'qituvchi modul dasturiga yakun yasaydi.

Zamon shiddat bilan o'zgarib borar ekan, ta'lim sohasi ham u bilan barobar o'zgaradi va o'qituvchidan o'z faoliyatini o'zgartirishni talab etadi. Bugun o'qituvchining asosiy vazifasi faqat ta'lim berishgina emas, balki boshqaruvchilikdan iborat bo'lib, u ta'lim jarayonini to'g'ri tashkil qilishi va boshqarishi talab etilmoqda. Innovatsion faoliyat o'qituvchining hamma muvaffaqiyatini belgilovchi asosiy faoliyat bo'lib, u shaxsning kasbiy, metodik mahoratini sifatli qayta qurish demakdir. Ta'lim sifatini oshirish jamiyatning barcha jabhalarida hayotni yaxshilashga olib keladi. Yangilik kiritish ta'lim sifatini oshirishning samarali vositasi bo'lganligi uchun ham rivojlangan davlatlar ta'lim jarayoniga uzluksiz yangilik kiritishga harakat qiladilar. Ko'pgina mamlakatlar tajribasi shuni ko'rsatadiki, innovatsion jarayonlarda ta'lim tizimidagi barcha bo'g'inlar ishtirok etishi lozim. Ammo innovatsion jarayonlar yuqoridan pastga qarab harakatlansa va bunda o'qituvchi bo'ysunuvchi, ya'ni yangilikning faqat iste'molchisi bo'lib kolsa, u holda bu jarayon byurokratik tus oladi.

Xulosa qilib aytish mumkinki, o'qituvchi innovatsion faoliyatga tayyor bo'lib, darsga eng so'ngi yangiliklarni olib kirib, talabaga qiziqarli va uni ehtiyojiga mos ravishda tashkil etsagina, sifat va samaradorlikni kafolatlashi mumkin.

TIBBIY FANLARNI O`QITISHDA VIRTUAL O`QUV LABORATORIYALARNING AHAMIYATI

Akbarova M.X., Xudoyberdiyeva M.N.

Farg`ona davlat universiteti, FITSUIR KHK, O`zbekiston

Ta'limni axborotlashtirishda, bo'lajak kadrlarning axborot va kommunikasion texnologiyalarni o'zlashtirishlari bilan bir qatorda, tibbiy fanlar sohasida kadrlar tayyorlashni axborot va kommunikasion texnologiyalarni kommunikasion texnologiyalari vositalari yordamida jadallashtirish lozim. Keyingi vaqtlarda, ta'limda axborot va kommunikasion texnologiyalaridan foydalanish sohasida yangi atama «Virtual o'quv laboratoriya» paydo bo'ldi. Virtual o'quv laboratoriya ochiq va masofaviy o'qitish g'oyasiga muvofiq bo'lib, ta'lim jarayonidagi moddiy-texnik ta'minot borasidagi muammolarni oz bo'lsada dolzarbligini kamaytiradi.

«Virtual laboratoriya» tushunchasining mohiyati tarkibiy qism bo'lgan virtual asbob yordamida (oddiy elektron asbob bilan ishlagandek) kompyuterda ishlash imkoniyatini beradigan, oddiy kompyuterga qo'shimcha qilingan apparatli va dasturli vositalar to'plamini ifodalashdan iboratdir. Virtual asbob va virtual laboratoriyaning muhim qismi – foydalanuvchining samarali grafik interfeysi (ya'ni, foydalanuvchining kompyuter bilan o'zaro aloqalarining qulay, interfaol rejimini ta'minlovchi), odatiy predmetli sohada ko'rgazmali grafik namunalari ko'rinishida grafik menyu tizimi bilan dasturli asbob hisoblanadi.

Virtual o'quv laboratoriyadagi amaliy jarayon asosini amaliy dasturlar o'quv paketi yoki ularning sanoat analoglari tashkil etadi. Ularni yaratishda asosiy e'tibor odatda matematik modellash, o'rganilayotgan jarayon yoki obyektlar optimallashtirish va hisob ishlariga qaratiladi. Amaliy dasturlar paketi bilan o'quv ishlarida talabalar maxsus mutaxassislik malakalariga ega bo'lishlari kerak, ko'pchilik hollarda ular hali tibbiy malakalarga ega bo'lmaydilar. Bunda quyidagi tamoyillarga asoslangan maxsus didaktik interfeys, senariyli sxemalar yordam berishi mumkin:

- o'rganish faoliyatini faollashtirish uchun musobaqalashish vaziyatlarini yaratish;
- o'quvchilarning bilish faoliyatini siklik, yopiq boshqarishni tashkil etish;
- qiziqarli namunaviy yoki o'rgatuvchi masala yoki masalalar to'plamini tanlash.

Bu tamoyillarni amalga oshirish tajribasi ularning yuqori didaktik samarasini ko'rsatadi. Tibbiy ma'lumotga ega bo'lgan mutaxassislarni tayyorlashda tibbiy muolajalar loyihasini o'rganish bo'yicha laboratoriya ishlari katta ahamiyatga ega. Ta'lim jarayonida virtual xonalardan foydalanish haqiqiy o'quv xonalaridan foydalanishni butunlay chetlashtirmaydi. Lekin, bunday mashg'ulotlarning elektron ko'rinishi quyidagilarga imkon beradi:

- talabalarning o'quv ishlarida faolliklari va mustaqilliklarini oshiradi;

- o'quv materialining multimedia ko'rinishidaligi bilan uni qabul qilishni osonlashtiradi;
- har bir talabaning materialni o'zlashtirishi bo'yicha to'liq nazoratni ta'minlaydi;
- imtihon va reyting nazoratlari tayyorlanishda takrorlash va trening jarayonini osonlashtiradi;

Virtual laboratoriya o'quv multimedia majmualaridan foydalanish yaxshi samara beradi. Bilish faoliyatining asosiy bosqichlariga quyidagilar:

1. Tanishuv, qabul qilish: metodik tavsiyalar, bosma qo'llanmalar.
2. Anglash, mustahkamlash va bilimlarni tekshirish: elektron o'quv qo'llanmalar, test tizimlari, virtual o'quv xonalari.

3. Kasbiy yo'nalgan ko'nikma va malakalarni shakllantirish, intuisiyani rivojlantirish: matematik yoki immitasion modellashtirish, trenajerlar va boshqa o'quv tizimlari.

4. Loyiha-tadqiqotchilik o'quv faoliyati: o'quv yoki ishlab chiqarish qo'shimcha dastur paketlari kiradi. Tibbiy fanlar bo'yicha tibbiy asboblar va qurilmalar bilan shaxsan tanishmasdan va ularda ishlash ko'nikmalarini shakllantirmasdan turib, yetuk mutaxassisni tayyorlashni tasavvur qilish qiyin. Masofaviy ta'limni tashkil etish sharoitlarida laboratoriya praktikumining an'anaviy shakllari foydalanuvchi (talaba tajriba o'tkazuvchi) ningmodellashtirish muhiti bilan samarali interfaol o'zaro aloqalariga erishish yo'lida apparatli-dasturli (texnik) vositalar, kompyuter grafikasi va animasiyadan foydalanib, tibbiy operatsiyani imitasiya qilish hamda matematik modellashtirish texnologiyasidan foydalanuvchi, virtual laboratoriyalar bilan to'ldiradi.

TIBBIY BILIMLARNI MUSTAQIL O'ZLASHTIRISHNING KONSTRUKTIV YO'LLARI

Akbarova M.X., Mahmudova M.M.

Farg'ona davlat universiteti, O'zbekiston Milliy universiteti

Ma'lumki, ta'limning zamonaviy texnologiyalari ta'lim beruvchi va oluvchilarning faoliyatini faollashtiradi. Bu o'z o'rnida o'qituvchining yuksak pedagogik mahorat bilan ta'lim jarayoniga yangicha yondashuvni talab etadi. Bunda talabalar mustaqilligi erkin fikr yuritishni ta'minlash muhim hisoblanadi. Shuni alohida ta'kidlash joizki ta'limga yangicha yondashish davr talabidir. O'qituvchi o'z sohasining nazariy va amaliy jihatdan chuqur bilishi o'z fanining talabalar o'quv va hayotiy tajribasi bilan qanday bog'liqligi so'ngra fan bilan talabalarning shaxsiy istak va maqsadlariga e'tibor berishi zarur bo'ladi. Bu yo'nalishga talabalarning o'qish, o'rganish, bilim olish jarayonida ma'lumotlarni faol qabul qilishga yordam beradi. Darslarni trening shaklida olib borilishi har bir talabaning darsni faol ishtirokchisiga aylantiradi. Talaba mustaqil fikr yuritishi qo'yilgan muammo yechimini izlash, ijodiy fikrlash, vaziyatdan zukkolik bilan chiqishini mashq qilishini keltiradi.

Ayniqsa, mashg'ulotlar samaradorligini oshirishda xorij ta'lim tajribalari kompyuter texnologiyalaridan foydalanish asosida ilg'or pedagogik texnologiyalardan foydalanishni kuchaytirish orqali egallashga erishiladi.

Dars berishning eng yaxshi usullaridan biri baxs-munozaradir. Bunday talabalar erkin faol fikr almashish imkoniyatiga ega bo'ladilar. Bunda har bir darsning ma'no mohiyati yuzasidan chuqur fikr almashishni vamashg'ulotning qiziqarli o'tkazilishiga erishish mumkin. Eng muhim talabaegallashi muhim bo'lgan bilim, ko'nikma, malakasini amaliyotda qanday ishlataolishini anglab yetadi. Demak, dars jarayonida talabaning munozaraga kirishiva muhokama yuritishi, o'ylab savollarga javob berishi uchun ularga ko'proq vaqt va imkoniyat berish kerak.

Talabalar mustaqil fikr yuritish orqali mavzu-mohiyatini hayotga tadbiiq etishga erishish uchun o'z-o'ziga berilgan bir qancha savollaridan foydalanishlari mumkin:

- ushbu mavzu bo'yicha men nimalarni bilib oldim?
- meni nimalar o'ylashga fikrlashga majbur etadi?
- mening mavzu haqidagi fikr-o'ylarim qanday?
- shu bugun o'rgangan narsalarimni hayotga tadbiiq etish mumkinmi?
- men bugungi darsdan o'rganilgan eng muhim g'oya, fikr, ma'lumot yoki qanday bilimlarga ega bo'ldim?
- o'rgangan materiallar haqida savollar tuzib, mulohazalar bildiraolamanmi?
- o'rgangan bilimlarni jonli misollarda tushuntira olamanmi?
- mavzuga doir bilim, ma'lumotlarning qanday qo'llanishini bilamanmi?
- o'tilgan darslardan qanday hulosalar chiqardim?
- mavzuga doir bilish zarur bo'lgan qanday faktlar, qoidalar to'plamining majudligini aniqladim?

Talabalarga puxta bilim berish va amaliy malakalar hosil qilishda mustaqil ravishda bajarilgan ishlar muhim ahamiyat kasb etadi. Mustaqil ishlar orqali talabalarni fikrlash va bilish faoliyati rivojlantiriladi. Talabalar mustaqil ishlarini tashkil etishda avvalo, dars va darsdan tashqari amalga oshiriladigan mustaqil ishlar oldindan rejalashtirilgan bo'lishi shart. Shuni unutmaslik kerakki, mustaqil ishlar o'quv materialini puxta o'zlashtirish va amaliy ishlarni bajara oladigan malakalar hosil qilishga yordam beradi. Mustaqil ishlarni tashkil etishda amaliy metod va mustaqil ish metodi, suhbat metodi, ma'ruza metodlari uyg'unligidan foydalanish mustaqil ishlarning bajarilishiga aniq yo'nalishlar beradi. Mustaqil ishlashda talabalarning hayotiy tajribasidan kelib chiqib, muammolar qo'yish, topshiriqlarni bajartirish muhimdir.

Mutaxassislik bo'yicha ishlarni bajarish uchun o'zlashtirilgan zarur bilimlar, uquv va ko'nikmalar hamda kasbiy hamjamiyatlar doirasiga moslashish va samarali faoliyat yuritish uchun zarur universal - tayanch layoqat, madaniyatlar va tarmoqlararo bilim, o'quv va qobiliyatlar zamonaviy ta'limning natijasi bo'lishi lozimligi jahon hamjamiyati tomonidan tan olingan. Muvofiq tarzda bu vazifalarni hal etishni ta'minlovchi ilg'or pedagogik texnologiyalarni ishlab chiqish va qo'llash tibbiy ta'lim jarayonida dolzarb ahamiyatga ega bo'lmoqda.

«OIV-OITS» MAVZUSINI O'QITISHDA INTERFAOL USULLARDAN FOYDALANISH

Akbarova M.X., Axmadjonova S.Sh.

Farg'ona davlat universiteti

Hozirgi kunda ta'lim jarayonida interaktiv metodlar, innovatsion texnologiyalar, pedagogik va axborot texnologiyalarni o'quv jarayonida qo'llashga bo'lgan qiziqish, e'tibor kundan-kunga kuchayib bormoqda. Bunday bo'lishining sabablaridan biri, an'anaviy ta'limda o'quvchi-talabalarni faqat tayyor bilimlarni egallashga o'rgatilgan bo'lsa, zamonaviy texnologiyalar ularni egallayotgan bilimlarini o'zlari qidirib topishlariga, mustaqil o'rganib, tahlil qilishlariga o'rgatadi.

O'quv jarayonida qo'llaniladigan texnologiyalar xilma-xildir. Quyida «OIV-OITS» mavzusini o'qitish jarayonida qo'llash mumkin bo'lgan texnologiyalarni o'tkazish tartibi, ularning afzallik va kamchilik tomonlari ko'rib chiqiladi.

“Tarmoqlar” (klaster) texnologiyasi. Bu usulning ma'nosi – fikrlarning tarmoqlanishi. «Klaster» texnologiyasi – pedagogik strategiya bo'lib, u o'quvchi-talabalarni biron bir mavzuni chuqur o'rganishlariga yordam beradi. O'quvchi-talabalarni mavzuga taalluqli tushuncha yoki aniq fikrni erkin va ochiq ravishda ketma-ketlik bilan uzviy bog'langan holda tarmoqlashlariga o'rgatadi. Bu usul biron mavzuni chuqur o'rganishdan avval o'quvchi-talabalarning fikrlash faoliyatini jadallashtirish hamda kengaytirish uchun xizmat qiladi. Shuningdek, o'tilgan mavzuni mustahkamlash, umumlashtirish hamda o'quvchi-talabalarni shu mavzu bo'yicha tasavvurlarini chizma shaklida ifodalashga undaydi. Keltirilgan klaster texnologiyasi «OIV-OITS» fanida o'tilgan bir necha mavzular bo'yicha olingan bilimlarni talabalar qay darajada o'zlashtirishganini nazorat qilish maqsadida qo'llanilishi mumkin.

“Bumerang” texnologiyasi. Bu texnologiya bir mashg'ulot davomida o'quv materialini chuqur va yaxlit holatda o'rganish, ijodiy tushunib yetish, erkin egallashga yo'naltirilgan. U turli mazmun va xarakterga (muammoli, munozarali, turli mazmunli) ega bo'lgan mavzularni o'rganishga yaroqli bo'lib, o'z ichiga og'zaki va yozma ish shakllarini qamrab oladi. Har bir mashg'ulot davomida talabalarning turli topshiriqlarni bajarishi, navbat bilan o'qituvchi yoki talaba, tibbiyot xodimi yoki bemor roliga bo'lishi, kerakli ballni to'plashiga imkoniyat yaratadi.

“Bumerang” texnologiyasi tanqidiy fikrlash va mantiqni shakllantirishga imkoniyat yaratadi hamda g'oya va fikrlarni yozma va og'zaki shakllarda bayon qilish ko'nikmalarini rivojlantiradi.

Mazkur metod tarbiyaviy xarakterdagi qator vazifalarni amalga oshirish imkonini beradi, ya'ni bo'lajak tibbiyot xodimlarida jamoa bilan ishlash mahorati, muomalalik, xushfe'llik, o'zgaralar fikriga hurmat, rahbarlik sifatlarini shakllantirish, ishga ijodiy yondashish, o'z faoliyatini samarali bo'lishiga qiziqish, o'zini xolis baholash kabilar.

«OIV-OITS» mavzusini o'rganishda o'qituvchi tomonidan ataylab kamchiliklar bilan to'ldirilgan hujjat yoki xatosini topishga qaratilgan topshiriqlar (korrektor metodi) tayyorlab, darsda qo'llash alohida kasb etadi. Masalan, talabalarga topshiriq tariqasida chap ustundagi keltirilgan tushunchalarga taalluqli bo'lgan o'ng ustundagi tushunchalarning bir-biriga mos keladiganlarini topib belgilashlarini berish mumkin. Mazkur metodning qo'llanilishi talabalarda amaliyot jarayonida ishlatiladigan ko'plab hujjatlar, qarorlar, ularning nomi, shaklini o'zlashtirishda samara beradi.

FSMU texnologiyasi. Ushbu texnologiya munozarali masalalarni hal etishda, baxs-munozaralar o'tkazishda yoki o'quv seminari yakunida (talabalarni o'quv seminari haqidagi fikrlarini bilish maqsadida), yoki o'quv rejasi asosida biron bo'lim o'rganib bo'lingach qo'llanilishi mumkin, chunki bu texnologiya tinglovchilarni o'z fikrini himoya qilishga, erkin fikrlash va o'z fikrini boshqalarga o'tkazishga, ochiq holda baxslashishga, shu bilan bir qatorda o'quvchi talabalarni, o'quv jarayonida egallagan bilimlarini tahlil etishga, qay darajada egallaganliklarini baholashga hamda tinglovchilarni bahslashish madaniyatiga o'rgatadi.

Ushbu texnologiya talabalarga tarqatilgan oddiy qog'ozga o'z fikrlarini aniq va qisqa xolatda ifoda etib, tasdiqlovchi dalillar yoki inkor etuvchi fikrlarni bayon etishga yordam beradi. Masalan, Odam immunotantqislik virusi infeksiyasi mavzusini o'rganish jarayonida OITS kasalligini oldini olish uchun ko'riladigan chora tadbirlar bo'yicha talabalarga FSMU texnologiyasini qo'llagan holda topshiriq berish mumkin.

“YOMON SIFATLI O`SMA KASALLIKLARI - IJTIMOY-GIGIENIK MUAMMO SIFATIDA” MAVZUSINI KEYS TEXNOLOGIYASI ASOSIDA O`QITISH TEXNOLOGIYASI

Akbarova M.X., Mirzaliyev A.M.

Farg`ona davlat universiteti

Keys-ishlab chiqarishda sodir bo'ladigan, aniq muammoli vaziyatning tafsilotidir. Keyslar o'z mazmuniga qarab-mikrokeys, minikeys va umumiy keyslarga, maqsadi bo'yicha taktik va strategik keyslar kabi turlarga bo'linadi. Keys manbalari birlamchi va ikkilamchi manbalardan iborat. birlamchi manbalar ijtimoiy hayot, ta'lim-tarbiya jarayoni, fan va ishlab chiqarishdan iborat. Ikkilamchi manbalarni esa badiiy va publitsistik adabiyotlar, mahalliy materiallar, statistik ma'lumotlar, ilmiy maqola, monografiya va ilmiy hisobotlar hamda internet tarmog'idan olingan materiallar tashkil qiladi. Keyslar o'qituvchi (o'rgatuvchi), tarbiyalash, tashkilotchilik va izlanuvchanlik funksiyalarini bajaradi. Keyslardan talim jarayonida foydalanish talabalar shaxsida quyidagi professional-pedagogik zaruriy sifatlarni shakllantiradi:

- kritik (mustaqil, ijodiy) fikrlash qobiliyatini rivojlantiradi;
- haqqoniy (obektiv) bo'lishga o'rgatadi;
- nazariya va amaliyot o'rtasida uzviy bog'liklikni shakllantiradi;
- muammoli vaziyatni yangicha shakllantirishga yordam beradi;
- vaziyatlarni hal etishda, unga tasir etuvchi omillarning mavjudligi va ularning tasirini etiborga olishga imkon beradi;
- boshqalar fikrini ham qabul qila olish malakasini shakllantiradi;
- savol berish madaniyatini o'rgatadi;
- qabul qilingan qaror uchun mas'ullik hissini tarbiyalaydi;

Keyslardan foydalanishda quyidagi usullardan foydalanish mumkin: yakka tartibda va mikrogurux taqdimoti, mikroguruxlarda va so'ngra umumiy guruxda muhokama, rolli o'yinlar va h.k. Keyslarni hal qilishda quyidagilarga etibor berish zarur :

- asosiy muammoni aniqlash;
- asosiy muammoga tasir etuvchi omillarni aniqlash;
- asosiy va ikkinchi darajali omillarni ajratish;
- muammoni hal qilishning muqobil echimini ham ko'rib chiqish;
- eng maqbul (optimal) qaror qabul qilish;

Ilmiy tadqiqotlar va amaliy kuzatishlar tibbiy fanlar mashg'ulotlarida bu kabi keyslarni yechish, talabalarining faolligini oshiribgina qolmasdan, ularning mustaqil fikrlash qobiliyatini rivojlantiradi hamda ularni bo'lajak mustaqil faoliyatga tayyorlashda muhim ahamiyatga ega bo'lmoqda.

“Yomon sifatli usma kasalliklari – ijtimoiy-gigienik muammo” keysining ta'limiy maqsadi o'quv materiali bo'yicha bilimlarni chuqurlashtirish, aholi o'rtasida targ'ibot- tashviqot ishlarini olib borish bo'yicha malaka va ko'nikmalarini shakllantirishdan iborat.

Rejalashtirilayotgan o'quv natijalari:Yallig'lanish, irsiy va nur kasalliklari mavzulariga oid bilimlarini takrorlaydilar, rak kasalligi va o'smalar tushunchalarining tub mohiyatini anglab yetadilar, bu davrlarda o'tkaziladigan hamshiralik parvarishi ko'nikmalarini o'zlashtiradilar, aholi o'rtasida targ'ibot- tashviqot ishlarini olib borish bo'yicha malaka va ko'nikmalariga ega bo'ladilar.

Keysni muvaffaqiyatli bajarish uchun talabalar ega bo'lishlari lozim bo'lgan tayanch bilim va ko'nikmalar.

- O'sma kasalligining etiologiyasi (kelib chiqish sabablari)ni;
- O'sma kasalligiga xos bo'lgan fiziologik va patologik o'zgarishlarni;
- O'sma kasaligi bilan kasallangan bemor salomatligini baholashni;
- Bemorlarni parvarishlashda yordam ko'rsatish prinsiplarini;
- O'sma kasalligining profilaktikasini.

Tavsiya etilgan keysni yechish quyidagi natijalarga erishishga imkon yaratadi:

Insonlardagi patologik o'zgarishlarni va belgilarni ajratishga oid ko'nikmalarini rivojlantirishga yordam beradi, mantiqiy fikrlash qobiliyatini o'stiradi, kasallikni oldini olish va davolash ko'nikmasini kengroq o'zlashtirishga imkon beradi;

TIBBIY FANLARNI O'QITISHNING PEDAGOGIK ASOSLARI

Akbarova M.X., Yusupova Z.A.

Farg'ona davlat universiteti

Respublikamizda tibbiyotni sifat va samaradorligini yanada chuqurlashtirish tibbiy bilimlarga, tibbiy sir-asrorlarini o'rganishga bo'lgan intilishini kuchaytirgan bo'lsa, ikkinchi tomondan, tibbiy fanlarni chuqur o'rganishga bo'lgan talabni ham kuchaytirdi. Bu esa o'z navbatida sog'liqni saqlashga oid qonunlarni yaxshi bilgan, turli vaziyatlarni taqqoslash, resurslar cheklanganligi sharoitida samarali xo'jalik yuritish uchun to'g'ri tanlash va qaror qabul qilish malakasiga ega bo'lgan mutaxassislargina emas, balki ularni o'qitadigan gigiyenist-pedagoglarni tayyorlashni ham talab qiladi. Zamonaviy ta'limni tashkil etishga qo'yiladigan muhim talablaridan biri ortiqcha ruhiy va jismoniy kuch sarf etmay, qisqa vaqt ichida yuksak natijalarga erishishdir. Qisqa vaqt orasida nazariy bilimlarni ta'lim oluvchilarga yetkazib berish, ularda ma'lum faoliyat yuzasidan ko'nikma va malakalarni hosil qilish, shuningdek, ta'lim oluvchilar faoliyatini nazorat qilish, ular tomonidan egallagan bilim, ko'nikma hamda malakalar darajasini baholash o'qituvchidan yuksak pedagogik mahorat hamda ta'lim jarayoniga nisbatan yangicha yondashuvni talab etadi.

Bu borada tibbiy ta'lim tizimida quyidagi muammolar borligi aniqlandi:

zamonaviy pedagogik texnologiya, shuningdek, ta'lim texnologiyasi nazariyasining mohiyati, uning nazariy va amaliy asolari borasida maxsus adabiyotlar hamda pedagogik texnologiyaning ta'lim jarayoniga tadbiiq qilish bo'yicha manbalarning yetarli emasligi;

pedagoglarning ta'lim jarayoniga zamonaviy pedagogik texnologiyani tadbiiq etish borasida yetarli tajriba orttirmaganliklari;

zamonaviy pedagogik texnologiyadan foydalanish uchun moddiy-texnik ta'minot bilan yetarli darajada ta'minlash muammosi ijobiy hal qilinmaganligi;

innovatsion texnologiyani tadbiiq etishning asoslarini ochib berishga qaratilgan ilmiy tadqiqot ishlarining sust olib borilayotganligi;

dars jarayonida pedagogik texnologiyalarni qo'llash ko'p vaqt va mehnat talab qilishi sababli o'qituvchilarda pedagogik texnologiyalarni qo'llashga motivatsiyasini sustligi;

fan o'qituvchilarida ko'proq nazariy bilimlarni mavjudligi va amaliy bilimlarni yetishmasligi.

Yuqoridagi xulosalardan kelib chiqib quydagilarni taklif qilamiz:

- ta'lim jarayoniga innovatsion texnologiyalarni joriy etish bo'yicha maxsus qo'llanmalarni yetarli darajada yaratish;

- fanlarni o'qitilishi jarayoniga ilg'or texnologiyalarni joriy etish choralarini belgilash, zarur shart-sharoitlarni yaratish;

- tibbiy ta'lim muassasalarining pedagog xodimlarini qayta tayyorlash, ularning ta'lim jarayonida yangi pedagogik texnologiyalardan foydalanish malakalarini oshirish;

- respublikamizda faoliyat ko'rsatayotgan ijodkor o'qituvchilar ish uslublarini muntazam o'rganib borish va ular tomonidan yaratilgan metodikalarni yangi pedagogik texnologiya darajasiga ko'tarish borasidagi ishlarni amalga oshirish;

- rli uslublarni qo'llab, qiziqarli dars o'tadigan, o'z ustida tinmay ishlaydigan o'qituvchilarni alohida rag'batlantirish zarur.

Tibbiyot fanlarini o'qitishda yuqori samaraga erishish uchun mutaxassis pedagogik texnologiyalarga doir nazariy masalalar bo'yicha mavjud adabiyotlar, tavsiyalar, o'z fanini o'qitishning

ilg'or texnologiyalari, ta'lim-tarbiya sifati va samaradorligini oshirish bo'yicha so'nggi ma'lumotlar bilan tanishib borish lozim.

Shu bilan birga, o'z kasbiy pedagogik mahoratini oshirib borish, buning uchun zamonaviy pedagogik texnologiyalarning pedagogik, psixologik va boshqa jihatlarini puxta o'rganishga harakat qilish, o'zi ishlab turgan ta'lim muassasi muhiti va istiqbollariga eng muvofiq bo'lgan pedagogik texnologiyalarni to'g'ri tanlay olish zarur. Eng asosiysi esa barcha o'rganganlarini talabalar bilan darslarda hamda boshqa ta'lim-tarbiyaviy jarayonlarda yuksak mahorat bilan qo'llay olish zarurligi hozirgi kun talabidir.

ТИББИЙ ФАНЛАРНИ ЎҚИТИШДА ЗАМОНАВИЙ ТАЪЛИМ ВОСИТАЛАРИДАН САМАРАЛИ ФОЙДАЛАНИШ ТЕХНОЛОГИЯСИ

Акбарова М.Х., Абдуллаева М.

Фарғона давлат университети

Ҳозирги замон талабларига жавоб берадиган малакали тиббий мутахассислар билан таъминлаш тиббий таълим тизимининг зиммасига юклатилган муҳим ва маъсулиятли вазифадир. Бу эса ўз навбатида ушбу таълим тизимини илғор таълим технологиялари билан қуролланган малакали кадрлар билан таъминлашни талаб қилади. Таълим жараёнининг асосий ташкил этувчиларидан бўлмиш замонaviй дидактик воситаларни ўзлаштириб олиш бу вазифаларни амалга оширишда ҳал қилувчи рол ўйнайди. Бугунги кунда таълим соҳасида фан ва техниканинг сўнгги ютуқлари асосида ишлаб чиқилган аудиовидео, телекоммуникация ва информацион техника ва технологияларнинг қўлланилиши катта аҳамият касб этмоқда. Шунинг учун уларнинг дидактик имкониятлари билан танишиб чиқиш ва машғулотларда уларни қўллашни ўрганиш бўлажак ўқитувчилар учун, уларнинг келажак фаолиятида катта ёрдам беради. Валеология фанини ўқитишда таълим воситалари талабаларни ўқув дастури материалларини ўзлаштиришида муҳим рол ўйнайди. Маълумки, материалларни ўзлаштириш давомида талабаларнинг кўриш, эшитиш, сезиш, баъзан ҳид билиш каби бир неча анализаторлари қатнашади. Демак, ҳар бир ўқитувчи ўқитиш воситалари турлари, уларни қўллаш қоидаларини билиш лозим. Ўқитишнинг техник воситалари (ЎТВ)дан дarsларда эпизодик ҳолда ёки системали ҳолда қўлланилиши мумкин. Эпизодик ҳолларда қўлланганда ЎТВ дarsда 5-15 дақиқага, системали равишда қўлланганда бутун дars давомида ишлатилади. ЎТВини қўллашдан олдин талабаларни улардан фойдаланишга ўргатиш лозим. Дарснинг самарадорлигини ошириш учун талабаларни техника билан ишлашга, берилаётган материалнинг қайси қисмларига эътибор бериш лозимлигини ва уларни эсда олиб қолишга ўргатиш лозим.

Ўқитиш воситаларининг функциялари турли-туман бўлишига қарамасдан, улар ўқитувчининг вазифасини тўла бажара олмайди. Ўқитувчи доимо педагогик жараённинг марказида бўлади. Ўқитиш воситалари ўқитувчини ўрнини эгалламасдан, балки унинг имкониятларини кенгайтиришга хизмат қилиши лозим. Таълим воситалари ўқитувчининг қўлидаги педагогик қурол бўлиб, ундан фойдаланишни билиши даркор.

Таълим воситалар ўқув жараёнида муҳим ўрин тутаяди. Чунки улар ўқув жараёнининг асосий ташкил этувчиларидан бири ҳисобланади. Таълим воситалар ўқув жараёнида ўқитувчиларнинг энг яқин ёрдамчиси ҳисобланиб, ўқув жараёнида қуйидаги ишлар амалга оширилади:

- назарий машғулотларда талабаларга янги билимларни бериш учун мавзуга доир ўқув материалларини тушунтириш, намоёни қилиш, таҳлил қилиш каби ишларда фойдаланилади;
- амалий машғулотларда талабаларга танлаган касбларига оид вазифаларни бажаришга доир малака ва кўникмаларни шакллантириш учун бажариладиган ишни намуна сифатида амалга ошириш, машқ қилиш каби ишларда фойдаланилади;
- назорат машғулотларида талабаларнинг билимларини баҳолаш учун турли тестлар ва дастурлардан фойдаланилади;

Бундан ташқари аудиториядан ташқари ишларни олиб боришда ва турли тадбирларни ўтказишда ҳам дидактик воситаларсиз кўзланган мақсадга эриша олмаймиз.

Дарс жараёнида ахборот технологияларидан фойдаланишда асосий ўринда мултимедиа туради. Мултимедианинг вужудга келиши амалиётнинг талаби, назариянинг ривожланиши билан юз берган бўлсада, кейинги ўн йилликдаги кескин равишда олдинга кетиш энг аввало

техниканинг ва тизимли воситаларнинг ривожланиши билан боғлиқ. Шундан келиб чиққан ҳолда биз ҳар бир дидактик воситанинг имкониятларини билиб олсак, уларнинг қай биридан қайси вазифани, қандай амалга оширишда фойдаланиш самаралироқ эканини билиб оламиз.

UYALI ALOQA VOSITALARINING INSON ORGANIZIMIGA TA'SIRI

Akramov J.N.

Toshkent Tibbiyot Akademiyasi Farg'ona filiali

Aloqa vositalari kundan-kunga rivojlanmoqda. Hayotimizni uyali telefonlarsiz tasavvur qilish qiyin. Bugun yosh-uqarining, bolalar va o'smirlarning turli rusumdagi uyali telefonlarda gaplashayotganini ko'rish oddiy holga aylandi. Lekin ko'pchilik uyali telefonlar insonlar, ayniqsa, yoshlar sog'ligiga qanday ta'sir ko'rsatishini yaxshi bilmaydi. Odatda odamlar telefonda gaplashayotganda uning zarari haqida emas, balki amalga oshirayotgan ishi to'g'risida o'ylaydi. 70% telefondan foydalanuvchilar kuniga 30 daqiqadan ko'p gaplashadilar. 30% kishi 2 tadan telefon olib yuradi, 40% odam kechasi uxlaganda telefonni tananing bosh qisimidan 70 sm uzoqliqda saqlaydi. Atigi 20% foydalanuvchi uning zarari to'g'risida biladi.

Ilmiy xulosalarga qaraganda, telefonning miya hujayralariga salbiy ta'siri 13-15 soniyadan keyin boshlanar ekan. Shu boisdan imkon darajasida tez yoki quloqdan uzoqroqda tutib gaplashgan ma'qul. Ushbu salbiy ta'sir bolalarda ko'proq kuzatiladi.

Uyali telefon apparatini belkamarida, shim cho'ntagida olib yurish tavsiya etilmaydi. Bu ayniqsa reproduktiv salomatlikka salbiy ta'sir ko'rsatadi. Ma'lumotlarga qaraganda, uyali telefon erkaklar shim cho'ntagida turganda, bir sutkada 20-25% jinsiy hujayralarni o'ldirishi mumkin. Miya hujayralari nurlanishga, ya'ni jinsiy hujayralarga nisbatan kam sezuvchan bo'lsada, uxlash xonasida telefonni hatto o'chirilgan holda qoldirish tavsiya etilmaydi. Telefon trubkalaridan chiqayotgan elektromagnit va radio to'lqinlar birinchi tananing bosh qismi to'qimalari tomonidan, xususan miya to'qimalari, ko'z to'r pardasi, ko'rish va vestibulyartizimi eshitish analizatorlari tomonidan singdirib olinadi. Elektromagnit to'lqinlar to'qimalarga singib, ularning qizishiga olib keladi va asta-sekinlik bilan butun organizm faoliyatiga xususan asab tizimiga, yurak qon-tomir va endokrin tizimga salbiy ta'sir qiladi.

Mutaxassislar uyali telefonlardan tarqalayotgan zararli radio to'lqinlar boshlang'ich davrdagi homilaga juda xavfli ta'sir etishini aniqlashdi. Ayniqsa, rivojlanayotgan homilada sira kutilmagan, g'ayrioddiy holatlarga sabab bo'lishini, radio to'lqinlar asabni qo'zg'atuvchi oqsillar paydo qilishini ta'kidlashgan. Bu oqsillar ayollarda bosh qorong'ilikni kuchaytiradi, nasl (DNK) hujayralarining shikastlanishiga olib keladi, immunitetni pasaytiradi.

Engxavfli - uyali telefonlardan tarqalayotgan radioto'lqinlar homilaning bosh miyasini tashqi ta'sirdan himoya-lovchi (hematoembolic) qobiqni kuchsizlantiradi. Shu bois homilador ayollar quyidagilarga rioya qilishi tavsiya etiladi.

Uyali aloqa vositalarining zararli ta'sirini kamaytirish uchun quyidagi tavsiyalarga rioya qilish zarur:

- Vaqt bilan himoyalarning - uyali telefondan imkon darajasida kamroq foydalaning;
- Masofa bilan himoyalarning - uyali telefonda gaplashish qoidalariga qat'iy rioya qiling: suhbat vaqtida telefonni quloqdan kamida 10 sm uzoqlikda tuting;
- Telefon chaqirayotganda va boshqa raqam terayotganingizda ovoz balandlatgichidan foydalaning;
- Temir, beton qoplamali xonalar hamda avtomobil boshqarish vaqtida uyali telefondan foydalanmang;
- Farzandlaringizga agar zarurat bo'lmasa uyali telefondan ko'p vaqt foydalanishiga yo'l qo'ymang;
- Asab tizimi va uyqusi buzilgan kishilar iloji bo'lsa uyali telefon ishlatmaganlari ma'qul.

Yuqorida keltirilgan tavsiyalarga qat'iy rioya qilinsa, uyali telefon va har qanday elektromagnit to'lqinlarni chiqaruvchi elektr asbob-uskunalar Siz va atrofdagilar salomatligiga salbiy ta'sir qilmaydi.

USE OF VARIOUS FORMS OF PEDAGOGIC WORK IN MEDICAL STUDENTS TRAINING

Andrusha A.B.

Kharkiv National Medical University, Kharkiv, Ukraine

Medicine is connected with many sciences, and close communications are most clearly traced between medicine and pedagogics. One of the logical explanations of this fact is the similarity of the professional thinking of a doctor and a teacher. In the history of medicine, there are many examples when doctors became excellent educators. For example, the doctor of medicine, professor Maria Montessori has introduced her unorthodox method of upbringing of preschool age children. The famous surgeon Pirogov became a teacher for his followers and formulated ideas that were used in pedagogy. Dr. Benjamin Spock made a tremendous contribution to pedagogical science, namely in the field of parent-child relationships.

A practitioner often has to show his pedagogical skills in the sanitary-educational work with patients, in teaching patients and, of course, passing of his knowledge to less experienced colleagues.

In the system of training medical students, the use of pedagogical knowledge and skills is an integral part of medical education.

With the purpose of activating cognitive activity and achieving success in teaching medical students of the 6th year, I use both traditional and non-traditional forms of work. During classes, I implement following non-traditional forms of pedagogical work: interactive and project technologies, problem-searching methods of work, classes-conference, use of computers and multimedia technologies. These forms of work develop self-improvement, the ability to cope with non-standard tasks, to seek various approaches to their solution, train the flexibility of thinking, concentration of attention. For example, it is a well-known fact that the majority of students adopt 5% of the information they hear and 20% of the information they see from the first perception. While the use of audio and video information increases the memorability to 40-50%. Students work either individually or in pairs, or group work is offered. In addition to the traditional test tasks for teaching and controlling the obtained knowledge, I use a special didactic material: situational tasks, logical tasks, crossword containing information that the future doctor needs for patient's health education and for training patients with certain diseases. This material is designed for each topic, and the test and situational tasks are included in the final module control.

In conclusion, the use of non-traditional forms of pedagogical work in the process of training medical students enhances their motivation, interested in meaningful study of the material, adds confidence to future doctors. The introduction of these pedagogical elements does not overload students' memory with mechanical memorizing, but leads to a meaningful perception, critical analysis of the material and forms logical thinking, which is extremely topical for the future work of a doctor.

ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ ЦИКЛОВ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА КАФЕДРЕ ПЕДИАТРИИ И НЕОНАТОЛОГИИ ФАКУЛЬТЕТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Антонова Л.К., Кулакова Н.И., Стручкова И.В.

Тверской государственной медицинской университет, Тверь, Россия

Качество оказания медицинской помощи населению страны и оптимальное использование ресурсов системы здравоохранения напрямую зависят от уровня подготовки медицинских специалистов, владеющих современными методами диагностики и лечения заболеваний, способных применять новейшие достижения медицинской науки, обеспечивать профилактическую направленность ведения пациента. В связи с этим в стратегии развития постдипломного образования должен быть сделан уклон на непрерывное профессиональное образование. Под термином «непрерывное профессиональное образование» подразумевается непрерывный процесс приобретения новых знаний и профессиональных навыков в процессе всей профессиональной жизни. Этот непрерывный процесс повышения квалификации специалистов направлен на улучшение результатов лечения пациентов и на повышение безопасности медицинской помощи. Согласно Федеральному закону №273-ФЗ от 29 декабря 2012 г. «Об образовании в Российской Федерации», непрерывное медицинское образование (НМО) является дополнительным профессиональным образованием, которое осуществляется

посредством реализации программ повышения квалификации и переподготовки. В соответствии с этими принципами каждый врач должен за год накопить не менее 50 кредитов (50 часов образовательной активности), а за 5 лет – 250 кредитов. Таким образом, использование концепции непрерывного медицинского образования в рамках реализации стратегии развития человеческих ресурсов позволит задействовать мотивы заинтересованности врачей в личностном развитии, ориентированные на профессиональный тип сотрудников.

Кафедра педиатрии и неонатологии ФДПО ТГМУ с января 2017 г. активно включилась в подготовку специалистов на 36-часовых циклах по специальностям «Педиатрия» и «Неонатология». Разработаны программы для проведения циклов в объеме 36 часов для врачей-неонатологов и педиатров. Программы предназначены для совершенствования врачами профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи современными методами профилактики, диагностики и лечения заболеваний у детей. Программы цикла включают лекции, семинары и симуляционное обучение, а также стажировку на рабочем месте и самостоятельную работу. На циклах врачи изучают федеральные клинические рекомендации и порядки оказания медицинской помощи детям. Симуляционное обучение посвящено таким важным разделам, как оказание реанимационной помощи новорожденным детям, ингаляционная терапия при патологии органов дыхания, расшифровка электрокардиограммы у детей. Занятия по реанимационной помощи детям проводятся в центре практических навыков ТГМУ. Аннотации этих программ и сроки проведения выложены на сайте непрерывного профессионального медицинского образования. Врачи имеют возможность выйти на сайт и записаться на эти циклы. Всего за 2017 год проведено 6 циклов по 36 часов по темам: «Интенсивная терапия в педиатрии», «Физиология и патология новорожденных детей», «Болезни органов кровообращения и мочевой системы в педиатрии», «Болезни органов дыхания и пищеварения в педиатрии», «Патология недоношенных детей». На проведенных циклах занимались 49 неонатологов и 103 педиатра г. Твери, Тверской и Московской областей.

Таким образом, кафедра педиатрии и неонатологии ФДПО рассматривает подготовку врачей в системе непрерывного образования важным разделом своей работы и планирует дальнейшее его развитие.

ВИДЕОФИЛЬМ КАК СОВРЕМЕННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ

Апенченко Ю.С., Копцева А.В., Иванова О.В., Костюкова Т.Л., Царегородцев Н.А.

Тверской государственный медицинский университет, Тверь, Россия

Обучение на клинической кафедре подразумевает не только воспроизводство знаний и учебного опыта, но и, самое главное, передачу практических умений и навыков. Одной из современных образовательных технологий являются мультимедийные средства обучения, в частности видеофильмы.

На кафедре детских болезней Тверского ГМУ в процессе обучения используется аутентичный (оригинальный) фильм «Ревматическая хорея у детей» по учебной теме «Диффузные заболевания соединительной ткани», подготовленный преподавателями кафедры и студентами, занимающимися научной работой в рамках студенческого научного общества.

Необходимость создания фильма продиктована относительно невысокой частотой данной патологии и редкой возможностью ознакомления с ней в условиях стационара, а также сложностью дифференциальной диагностики хорей у детей, которая может протекать как изолированно, так и в сочетании с другими проявлениями заболевания. Кроме того, важной особенностью данного заболевания является наличие «психотической маски» хорей, что существенно затрудняет диагностику заболевания. В результате дети зачастую направляются на консультацию к психиатру, неврологу или госпитализируются в психоневрологические отделения стационаров. Именно поэтому на данной проблеме акцент должен быть сделан в процессе обучения будущих специалистов с целью формирования определенной клинической настороженности.

За основу фильма взят клинический случай ревматической хорей у девочки из Тверской области. В фильме демонстрируется развернутая клиническая картина заболевания до начала лечения и оценены результаты проведенной терапии.

Опыт использования данной образовательной технологии на протяжении нескольких лет позволяет сделать следующие выводы:

Видеоматериалы для практических занятий позволяют организовать систему и комплекс обучения, преодолевающие монотонность и однообразность аудиторной работы.

В процессе обучения с помощью видеодемонстрации максимально потенцируются и используются психофизиологические способности обучающегося – как слуховой, так и визуальной виды памяти, способность к логическому мышлению, эмоциональное отношение к увиденному.

Использование видеофильма по клинической ситуации позволяет сделать процесс обучения интересным и эффективным и увеличивает внешнюю мотивацию, что является крайне важным для преподавания дисциплины.

ПРОВЕДЕНИЕ УРОКОВ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА В КОМПЬЮТЕРНОМ КЛАССЕ

Арзиева Д.Т., Матвеева И.А.

Андижанский государственный медицинский институт

Наиболее часто используемым элементом ИКТ в учебном процессе медицинских вузов являются электронные учебники и пособия, демонстрируемые с помощью компьютера и мультимедийного проектора, интерактивные доски, электронные энциклопедии и справочники, тренажеры и программы тестирования, образовательные ресурсы интернета, DVD и CD диски с картинками и иллюстрациями, видео и аудиотехника (Верисокин Ю.И.), материалы для дистанционного обучения, научно-исследовательские работы и проекты.

Возможности использования Интернет-ресурсов неисчерпаемы. На уроках английского языка в медицинском вузе Интернет помогает решить целый ряд дидактических задач: сформировать навыки и умения чтения, используя материалы глобальной сети; совершенствовать умения письменной речи студентов; пополнять словарный запас; формировать устойчивую мотивацию к изучению английского языка, что, пожалуй, является самым важным фактором в успешном усвоении английского языка.

Преимущества использования компьютерного проектора перед традиционными наглядными пособиями – обеспечение наглядности как важной составляющей методики преподавания. Какие же плюсы у проектора, в отличие от традиционных наглядных пособий?

1. Размеры изображения могут изменяться в зависимости от расстояния от проектора до экрана. Кроме того, изображение подсвечивается и воспринимается легче.

2. Преподаватель самостоятельно устанавливает время показа изображения, включая и выключая проектор; изображения появляется на экране только тогда, когда это нужно по плану занятия.

3. Преподаватель может легко менять слайды, поэтому количество иллюстраций к подаваемому материалу может быть достаточно большим.

4. Демонстрация отдельных фаз развития динамических процессов позволяет преподавателю, опираясь на воображение студента, использовать его возможность домыслить промежуточные этапы и т.п.

5. Нажимая на кнопку «пауза», преподаватель обращает внимание студентов на отдельные элементы видеоролика.

Применение современных технологий в образовании создает благоприятные условия для формирования личности молодёжи и отвечает запросам современного общества. Используя информационные ресурсы сети Интернет, можно, интегрируя их в учебный процесс, более успешно решать дидактические задачи на уроке английского языка: формировать навыки чтения, непосредственно используя материалы сети разной степени сложности; совершенствовать умения прослушивания и понимания на основе истинных, реальных звуковых текстов сети Интернет, также подготовленных преподавателем; совершенствовать умения монологического и диалогического высказывания при обсуждении ситуативной задачи; совершенствовать умения письменной речи, индивидуально или письменно составляя ответы партнерам, участвуя в подготовке рефератов, сочинений, партнёрских проектов (Ильченко Е.И.), таких, например, как “Scientists-microbiologists” при завершении темы “Microbiology”. Студенты, используя найденный в сети материал, составляют презентации в

“PowerPoint” и организуют дискуссии, преподаватель подбирает и демонстрирует на занятии подобранные видеоролики.

ВОПРОС О ФУНДАМЕНТАЛЬНОМ ЯДРЕ ОБРАЗОВАНИЯ

Арпентьева М.Р.

Калужский государственный университет им. К.Э. Циолковского, Калуга, Россия

Вопрос о фундаментальном ядре образования тесно связан с вопросом о содержательной и формальной работе школ, организуемых ими процессах обучения и воспитания в школах и вузах. В общее ядро по идее должны были входить ведущие национальные ценности / идеологические ориентации, связанные с религиозными, культурными, социально-историческими, семейными и иными традициями народов СССР, передаваемыми из поколения в поколение, а также современные идеологические ориентации, отражающие актуальное направление развития общества и государства, обеспечивающие эффективное и продуктивное развитие страны и ее населения в современных условиях. В ядро были также включены базовые компоненты научного и культурного знания, в том числе знания и умения методологического и эпистемологического, мировоззренческого типа, как универсальные, так и связанные с конкретными отраслями науки и культуры, предназначенные для обязательного изучения в общеобразовательной и высшей школе как фундаментальные дисциплины и т.д.

Сюда же входили в качестве основных компонентов «ядра» базовые теории, понятия, факты и методы науки и культуры прошлого и современности; в ядро было включено и то, что потом приобрело название «универсальных учебных действий» и «компетенций», отражающих умение ученика учиться, а также некоторые значимые компоненты компетентности во внутреннем и внешнем мире в целом (социально-психологическая компетентность и связанные с нею умения и т.д.), на формирование и развитие которых нацелен образовательный процесс. Сюда относятся и личностные, ценностно-смысловые универсальные учебные действия включая действия исследовательские; и ориентировочные, процедурные действия и конкретные способы преобразования учебного материала; интерактивные действия, навыки продуктивного и эффективного общения в процессе обучения и учения. Определение фундаментального ядра содержания общего и высшего образования – важная составная часть все более деформирующейся в последние 70 лет в СССР и далее в России концепции стандартов общего образования, исходящей, в частности, из тезиса о необходимости соотнесения общечеловеческой культуры и научных достижений всего человечества с тем объемом знаний и умений, который должен быть передан людям в данный момент, в тех или иных условиях, с теми или иными целями образования того или иного уровня (ступени). Если мы берем сегодняшний день, в основном подразумеваются знания и умения, необходимые для обслуживания интересов корпораций и монополий, в том числе в мире, где человек конкурирует не с человеком, а с автоматами (поточное, высокоспециализированное, то есть часто бессмысленное для личности производство и т.д.). Также обозначается представление о том, что человек может участвовать в обогащении и развитии человеческой культуры, если овладел основами этой культуры, ее «ядром».

Вместе с тем такое участие не рассматривается как значимое: в школах России учителя все больше заменяют понятие «учить» понятием «посещать занятия», а о воспитании говорится лишь в декларациях «всестороннего развития личности». При этом такого рода развитие не может никоим образом быть даже вторичной целью стандартизированного, обслуживающего интересы корпораций, в том числе интересы самих образовательных организаций как бизнес-структур, образования. Фиктивность, симулятивность деклараций такого типа была обнаружена, как отмечалось, уже в середине XX века: обучение «гимназического типа», дававшее высокие результаты, сменилось обучением типа «школярского». Ученик перестал быть субъектом образования, его понимание себя и мира, его уважение и чувство собственного достоинства оказались помехой на пути стандартизации. Попытки решить эти проблемы были, например, в модели вариативного образования. К сожалению, не очень успешные. В итоге «ядро» то сужается, то расширяется, а методика преподавания и воспитательная часть

образования с конца 70-х годов XX века в СССР (России), еще раз резко упростились, были отброшены ради увеличения обучающего компонента и «повышения научного уровня».

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ В ОБУЧЕНИИ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Асроров А.А., Абдуллаева М.А., Юлдашева Р.У., Бакаева Ф.М., Аминжонova Ч.А.

Бухарский государственный медицинский институт

Стремительное развитие компьютерных и коммуникационных технологий в конце XX века показало, что появились возможности внедрения цифровых технологий во все области медицины. В рамках локальных телемедицинских сетей появилась возможность, не мешая процессу диагностики, лечения или хирургического вмешательства, наблюдать за ними и обучаться в интерактивном режиме. Интерактивное наблюдение за работой ведущих специалистов, с возможностями звукового общения, дает существенно больше для каждого врача и выпускника, чем многочасовые лекции. Каждый обучающийся в процессе наблюдения может фиксировать наиболее интересные моменты и создавать свою базу данных видео, звуковой, графической и текстовой информации. В преподавании цикла оториноларингологии для врачей первичного звена здравоохранения в рамках последипломного образования, обучающихся на 10-месячных курсах по проекту «Здоровье-3» по подготовке врачей общей практики в Республике Узбекистан также используется один из методов дистанционного обучения – телемедицину.

Наша задача дать обучающимся не только знания в большом объеме, но и способствовать стремлению и широкому использованию сведений, полученных посредством телемедицины. С помощью данного обучения можно наблюдать за клиническими симптомами, методами исследования, постановкой диагноза, проводить дифференциальную диагностику с различными заболеваниями, осложнениями, знакомиться с консервативными и хирургическими методами лечения и благодаря этому получить большой объем знаний.

Дистанционные лекции проводятся как в рамках тематических курсов, так и по индивидуальной тематике. Основной целью дистанционных лекций является доведение до обучающихся тематического материала, который будет базовым для последующего более глубокого изучения как в рамках семинаров, так и в рамках индивидуального изучения. Данные материалы могут быть представлены в различных видах: рукописном, печатном, в виде плакатов, слайдов, компьютерных презентаций, видеороликов и т.д. Поэтому телемедицинская система лектора обладает возможностью передачи любого из вышеназванных материалов удаленным обучающимся. В процессе проведения лекции при дистанционном обучении слушатели видят и слышат лектора, те или иные иллюстративные материалы или объекты.

Методика проведения семинаров в своей основе аналогична методике проведения дистанционных лекций. Однако дистанционный семинар имеет и дополнительные функции, связанные с большей интерактивностью и большим участием обучающихся. Следует особо отметить, что и преподаватель и слушатели в процессе семинара могут находиться в своих клиниках и институтах, на своих рабочих местах и использовать собственное оборудование.

Практические занятия по тем или иным методам диагностики, лечения или хирургических операций предусматривают, что преподаватель дает задание обучающемуся провести конкретную работу самостоятельно на своем оборудовании. В этом случае весь ход исследований или операции видят и преподаватель, и другие обучающиеся. Важной особенностью такого процесса является коррекция действий со стороны преподавателя. Если обучающийся, проводящий практические исследования или операцию, начинает не совсем корректные действия, то преподаватель может вмешаться и направить его на правильный путь. Весь этот процесс виден остальным слушателям, и они в состоянии при самостоятельной работе не только предотвратить аналогичную ошибку, но и грамотно исправить возможные ее последствия.

Таким образом, в нашей республике, наряду с другими странами, сформировалась новая система обучения – обучение, основанное на наблюдениях за реальными процессами диагностики и лечения, плюс собственная практическая работа под наблюдением более опытного коллеги, с одновременным повышением квалификации.

ТАЪЛИМ ЖАРАЁНИДА ВИДЕОПРОЕКТОРДАН ФОЙДАЛАНИШ

Атаджанова Д.Ш., Ашурова М.Ж.

Тошкент тиббиёт академияси Фарғона филиали

Бугунги кунда ҳар бир ўқув юртлари ўқитувчилари, қайси фан ўқитувчиси бўлишидан қатъий назар, ахборот технологиялари билан ишлашни, техник воситаларни қўллаб дарс ўтишни ҳамда Интернет тармоғи имкониятларидан самарали фойдалана олишни билиши зарур.

Ахборот технологиялари ривожланган ҳозирги даврда дарс ўтишда қандай таълим воситаларидан фойдаланиш муҳим аҳамиятга эга. Айниқса, техник воситаларни қўллаб дарс ўтиш ўқувчи-талабаларнинг фанни ўрганишга бўлган қизиқишларини орттиришга, берилаётган ахборотларни чуқур ўзлаштиришга катта ёрдам беради.

Тиббиёт фанларини ўқитишда техник воситалардан фойдаланиш алоҳида ўрин тутлади. Ўқитиш воситаларининг мукамаллашиб бориши натижасида дарс ўтиш жараёнини мақсадга мувофиқ равишда ташкил этиш имкони ортиб бормоқда. Техник воситалардан фойдаланиш усулига кўра универсал ва махсустехник воситаларга бўлинади.

Универсал воситаларга доска, диаскоп, кодоскоп, проектор, магнитофон, видеомагнитофон, компьютер, телевизор кириши мумкин.

Махсус воситалар, маълум бир масалани, мавзунини ёритишга қаратилган макет, муляж, видеофильм, кассета, диск, дискет кабиларни ўз ичига олади.

Ахборотни узатиш, тасвирлаш нуқтайи назаридан техник воситаларни:

- тасвирловчи-визуал (кодоскоп, проектор, диапроцессор),
- товушли-аудиал (магнитофон, радио, аудио кабилар),
- аудио-видео комплекси, видеомагнитофон, компьютер, видеопроектор кабиларга бўлиш мумкин.

Ўқитувчи қайси воситадан қачон фойдаланиши, қандай воситани қўллашини дарснинг мақсади, мазмунидан келиб чиққан ҳолда олдиндан белгилаб олиши керак.

Видеопроектор. Ҳозирги кунда ўқув жараёнида, тақдимот қилишда видеопроектордан тобора кенг фойдаланилмоқда. Ундан фойдаланиш учун компьютер қурилмалари зарур. Олдиндан тайёрланган ўқув материаллари ва бошқалар видеопроектор орқали намойиш қилинади. У энг юқори даражада тақдимот имконини беради. Намойиш этиладиган материалларни турли компьютер дастурлари: Word, Excel, Power Point, Corel Draw ва бошқаларда тақдим этувчининг ўзи тайёрлаши ёки профессионал даражада тайёрланган электрон дарсликлардан фойдаланиш мумкин. Бунда катта ҳажмдаги ахборотни дискет, компакт диск, флешка ёрдамида кўчириш, бир марта тайёрлаб, керагича фойдаланиш мумкин.

Энг муҳим афзалликларидан тайёрланган материалларни камчиликларини тезда тузатиш, зарур ўзгартиришлар киритиш, такомиллаштириб бориш имкони борлиги, материалларни компьютер ёрдамида турли кўринишда тайёрлаш мумкинлиги, рангли тасвирдан фойдаланиш, уларни «жонлантириш» ва ҳаракатлантириш имкони мавжудлигидир.

Камчиликлари: видеопроектор албатта бошқа воситаларга нисбатан қиммат, ундан фойдаланиш учун кўникма талаб этилади. Рангларни нотўғри танлаш оқибатида кўз толиқиши, анимацияни нотўғри танлаш туфайли асосий диққат мазмундан четга чиқиб кетиши мумкин. Видеопроектор электр энергиясини талаб қилади.

Кенг қўлланилаётган техник воситалардан проекторнинг турли модификациялари мавжуд бўлиб, педагоглар уларнинг тузилиши, ишлаш принциплари ва дидактик имкониятларини билиши ва уларни ҳисобга олган ҳолда дарс ўтиш жараёнида қўллаши зарур.

Умуман олганда, техник воситалар дарс жараёнини кўргазмалар қилишга, тасаввур қилишга ва хотирада жонлантиришга ёрдам беради. Ўрганилаётган мавзунини ўзлаштиришни, реал ҳаётга, амалиётга яқинлаштиришни таъминлайди. Аждодларимиз томонидан «Юз марта эшитгандан кўра, бир марта кўрган афзал» деган ибора бежиз айтилмаган.

МАЛАКА ОШИРИШ ТИЗИМИДА ПЕДАГОГЛАРНИНГ ИННОВАЦИОН ФАОЛИЯТИНИ ЮКСАЛТИРИШ ЙЎЛЛАРИ

Атбасарова Б.А.

*Тошкент тиббиёт академияси ҳузуридаги педагог кадрларни қайта тайёрлаш
ва уларнинг малакасини ошириш тармоқ маркази*

Бугунги кунда малака ошириш тизимида тиббиёт олий ўқув юртлари педагогларига таълим бериш самарадорлигини ошириш, тингловчиларнинг инновацион компетентлик даражасини ривожлантириш, уларни инновацион фаолиятга йўналтириш, ўқув жараёнига инновацион таълим технологияларини тадбиқ этиш, илғор хорижий тажрибаларни ўзлаштириш каби муҳим масалалар амалга оширилмоқда. Таълим сифатини таъминлаш ва малакали мутахассисларни тайёрлашда юқоридаги масалаларни аҳолияти катта. Чунки бугунги кунда олий таълим тизимини модернизациялаш таълим жараёнига нисбатан инновацион ёндашувни, педагогларнинг касбий компетентлигини янада такомиллаштиришни талаб этмоқда. Бу эса ўз-ўзидан тезкор ҳаракатланиш, зарур ахборотларни зудлик билан қўлга киритиш, уларни қайта ишлаш, таҳлил қилиш ва педагогик амалиётга тадбиқ қилишни тақозо этади. Бундай ҳаракатланиш имкониятига ўз соҳасининг билимдони бўлган, касбий малакаларни юқори даражада эгаллаб олган, катта тажриба ва юксак маҳорат ҳамда касбий компетентликка эга бўлган педагогларгина эришадилар. Шундай экан, тиббий таълим муассаса педагогларини қайта тайёрлаш ва малакасини ошириш курсларида бу масалага катта эътибор қўрсатилмоқда. Бугунги кунда бу масалалар малака ошириш тизимининг долзарб мавзуларидан бири сифатида эътироф этилмоқда. Шу нуқтаи назардан қараганда олий тиббий таълим муассаса педагогларини қайта тайёрлаш ва малакасини ошириш курсларида турли тиббий йўналишлар, шу жумладан хирургия, терапия, педиатрия, стоматология, тиббий биология соҳаси ўқитувчиларининг интеллектуал салоҳиятини ошириш, дунёқарашини бойитишда уларни инновацион таълим технологиялари, ўқитишнинг янги, инновацион шакл, метод ва воситалари, касбий компетентлик сифатлари ва креатив қобилиятнинг мазмун моҳияти билан таништириш мақсадга мувофиқдир. Бу эса, малака ошираётган педагог кадрларни замонавий инновацион таълим технологияларининг ташкилий, техник ва дидактик имкониятларидан хабардор бўлишлари, таълим жараёнида ўқитишнинг инновацион технологиялардан фойдаланиш, педагогларда инновацион ёндашувни қарор топтириш ва ижодкорлик қобилиятини янада ривожлантириб бориш, кўникма ва малакаларини ҳосил қилиш учун шароит яратади, шу билан бирга таълим жараёнида улардан самарали фойдаланиш имконини таъминлайди.

Бугунги кунда олий тиббий муассасалари педагогларнинг таълим жараёнига бўлган инновацион ёндашувини такомиллаштириш муаммоси ва олий таълим муассасалари фаолиятидаги қатор янгиликлар педагог ходимлар малакасини ошириш мазмунини белгилаб бермоқда. Малака оширишнинг ўзига хослиги ва долзарблиги унинг бугунги кунда илғор хорижий тажрибаларни ўзлаштириш ва амалиётга тадбиқ этиш, таълим жараёнида инновацион таълим технологияларидан самарали фойдаланиш, шу билан педагогнинг таълим жараёнига нисбатан инновацион ёндашувини такомиллаштириш зарурлигини кўрсатмоқда. Педагоглар томонидан инновацион фаолият кўникма ва малакаларни ўзлаштира олишларида уларнинг инновацион ёндашувга эга бўлишлари талаб этилади.

Малака ошириш тизимидаги инновацион жараёнлар эса тингловчиларни инновацион фаолиятга тайёрлашда алоҳида эътибор қаратиш зарурлигини кўрсатади. Тингловчиларни инновацион фаолиятга тайёрлаш учун, уларга энг аввало, педагогик инновациялар тўғрисида тушунча бериш лозим. Шу жиҳатдан, машғулотлар, семинар-тренингларда турли хил методларни қўллаш орқали тингловчиларнинг касбий тажрибаси ошиши, таълим жараёнида янгиликларни яратиш ва амалиётга тадбиқ этиш, шу билан бирга инновацион фаолиятини такомиллаштиришга эришиш мумкин.

**ДИПЛОМДАН КЕЙИНГИ ТИББИЙ ТАЪЛИМ: МАГИСТРАТУРАДА
ТРАВМАТОЛОГИЯ ВА ОРТОПЕДИЯ ФАНИДАН
ТАЪЛИМ МУАММОЛАРИ ВА ИСТИҚБОЛИ**

Ахтамов А., Пардаев С.Н., Ахтамов А.А., Жураев И.Г.

Самарканд давлат тиббиёт институти

Травматология ва ортопедия фанини магистратурада таълим беришдан асосий мақсад замонавий травматология-ортопедия амалиётида сертификация ва лицензиялаш талабаларига жавоб берувчи ҳамда етарли даражада билим ва амалий кўникмаларга эга бўлган юқори малакали мутахассис травматолог- ортопедларни тайёрлашдир.

Шунинг учун ёш мутахассисларга пухта назарий билим ва амалий кўникмаларга эга бўлишлари учун касаллик (жароҳат) ни аниқ ташхислаш, даволаш ва профилактиканинг замонавий усуллари ёритилган дарслик ва ўқув қўлланмалари билан таъминланмоғи зарур.

Ҳолбуки, магистратура талабалари учун бугунги кунда ҳам ўзимизнинг миллий дастуримиз ёки ўқув қўлланмалар яратилмаган. Асосан, Россия тиббиёт институтларининг дарсликларидан фойдаланилмоқдамиз. Бугунги кунда бутун дунё миқёсида шунингдек ўзимизда ҳам травматизим ва ортопедик яъни туғма касалликлар улуши йилдан йилга кўпайиб бормоқда. Шунинг учун даволаш муассасаларнинг материал-техник базасини мустахкамлаш билан бирга пухта назарий билим ва амалий кўникмаларга эга бўлган ёш мутахассисларга ҳам катта эътибор берилмоқда.

Дипломдан кейинги тиббий таълим беришда ортопед-травматологлар тайёрлаш муддати илғор Европа давлатларида 5-8 йил, Ўзбекистонда 2-3 йил, яъни клиник ординатура 2 йил, магистратурада 3 йил таълим берилади. Шу билан бирга ўқитиш дастури ҳам бизда ва Европа давлатларида фарқ қилади. Уларда мазкур фан дастури фундаментал фанларга ҳам катта эътибор берилиб ва катта ҳажмда амалга оширилиши билан ҳам фарқ қилади.

Европага таълим дастури миллий травматология ва жарроҳликда ягона талаб ва дастур асосида мувофиқлаштирилиб фаолият кўрсатади. (1998 йил Европа Травматологлар жамияти. European Trauma Society – ETS). 2006 йил мазкур жамият Травматологлар ва шошилич жарроҳлик жамиятига айланди. (European Society for Trauma and Emergency Surgery – ESTES). Жамият барча травматолог ортопедлар, жарроҳлар, фалокатлар тиббиёти жарроҳлари ва харбий жарроҳлар учун очиқ жамият “European Journal of Trauma and Emergency Surgery” (EJTES) илмий-амалий журнаliga эга. Журнал таҳририяти жарроҳлик ва травматологик тиббий хизмат кўрсатиш стандартларини мунтазам яхшилаб бориш, миллий ўқув қўлланмалар ва дарсликлар яратиш, жарроҳлик ҳамда травматология курсларини ўтиш ва таълим сифатини назорат қилиш (ESTES) билан шуғулланади.

Ташхислаш ва даволашнинг Европа стандартларида шикастланишлар жуда аниқлик билан классификацияси берилганки, унга асосланиб даволаш усули ва тактикасини танлаш мутахассис учун қийинчилик туғдирмайди.

Даволаш усуллари каминвазив остеосинтез техникасига асосланган бўлиб беморга кам жароҳат етказиб юқори самарадорликка эришиш усуллари баён этилган.

Бизнингча, ўз традицияларимизни сақлаган ҳолда ёш мутахассисларни Европа стандартлари дастури буйича шикастланган беморларга даволаш стандартлари буйича таълим бериш мақсадга мувофиқ бўлади. Албатта, бугунги кундаги таълим жараёнини такомиллаштириш осон иш эмас. Лекин ўқитиш сифатини яхшилаш, текшириш, ташхислаш ва даволашнинг замонавий усуллари амалиётга тадбиқ этиш орқали юқори малакали мутахассислар тайёрлашга эришиш мумкин.

**КОМПЕТЕНТНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ МОДЕЛИ ПОДГОТОВКИ
МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ В ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ**

Ашурова М.Д., Атаджанова Д.Ш.

Ферганский филиал ТМА

Будущий специалист-профессионал должен обладать стремлением к самообразованию на протяжении всей жизни, владеть новыми технологиями и понимать возможности их использования, уметь принимать самостоятельные решения, адаптироваться в социальной и

профессиональной сфере, разрешать проблемы и работать в команде, быть готовым к перегрузкам, стрессовым ситуациям и уметь быстро из них выходить. Система образования в нашей стране также претерпевает постепенное преобразование с учетом основных тенденций, происходящих в мировом образовательном пространстве. Национальные интересы Узбекистана при развитии высшего образования включают обеспечение его качества, отвечающего современным, инновационным потребностям экономики страны и интересам граждан с сохранением позитивного опыта, накопленного в системе образования.

Цель работы: анализ мировых тенденций, а также накопленного опыта профессионального образования для выработки стратегии совершенствования образовательных программ, направленных на формирование компетенций врача XXI века.

Результаты и обсуждение: специалисты Гарвардского Центра перепроектирования учебных программ, обобщая мировой опыт в области развития профессионального образования, выдвигают организационную четырехмерную модель компетенций, необходимых специалисту XXI века: базовые знания и навыки, помогающие решать повседневные задачи (навыки чтения и письма, математическая и финансовая грамотность, естественнонаучные знания, информационно-компьютерная, культурная и гражданская грамотность); компетенции, способствующие решению более сложных задач (креативность, критическое мышление, коммуникация и умение работать в коллективе); личностные черты характера, помогающие более успешному преодолению изменений окружающей действительности (любопытность, настойчивость, инициатива, саморегуляция, гибкость, адаптивность, лидерство, ответственность, гражданственность и культурная осведомленность) и метаобучение, т.е. «обучение умению учиться». Главное новшество такого подхода – не в презентации очередного стандартного списка того, что люди должны учить, а в создании определённого пространства, в котором деятели образования, составители образовательных программ и носители образовательных технологий и ученики смогут сами принять решение, чему следует учиться, в собственном контексте и для собственного будущего.

Переход на компетентностный подход потребовал модернизации содержательного наполнения базовых программ всех учебных дисциплин и повышения ответственности за качество подготовки специалистов при их освоении. Компетентностный подход предусматривает усиление прикладного, практического характера всего профессионального образования.

Осуществление компетентностного подхода предусматривает динамический контроль знаний, умений и приобретения практических навыков в ходе обучения дисциплины на основе контрольно-измерительных материалов с демонстрацией практического освоения. В лекционном курсе предоставляются сведения в обобщенном виде, а практические занятия строго ориентированы на реализацию общепрофессиональных и профессиональных компетенций с детализацией знаний, умений с выработкой и закреплением приобретенных навыков.

Таким образом, реализация компетентностного подхода предназначена для подготовки высоко квалифицированного, конкурентно способного на рынке труда специалиста, способного к эффективной работе по специальности на уровне мировых стандартов и готового к постоянному профессиональному росту, социальной и профессиональной мобильности.

**УМУМИЙ АМАЛИЁТ ВРАЧЛАРИНИ ҚАЙТА ТАЙЁРЛАШДА
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ ФАНИНИ МАСОФАДА
ЎҚИТИШ ИННОВАЦИОН ТЕХНОЛОГИЯСИ**

Базарбаев М.И., Асроров А.А., Абдуллаева М.А., Бақоева Ф.М., Аминжонова Ч.А.

Тошкент тиббиёт академияси, Бухоро тиббиёт институти

Бирламчи тиббиёт бўғимида фаолият юритаётган умумий амалиёт врачларини-тингловчиларни (УАВ) тайёрлаш 10 ойлик курси бўйича малака оширишга келган врач-курсантлар оториноларингология курси дастури бўйича бурун, бурун ёндош бўшлиқлари, томоқ, ҳалқум ва қулоқ касалликлари тўғрисидаги билимларини оширишда тиббиётда ахборот

коммуникатив технологияларининг масофада ўқитиш каби янги инновацион технологик усуллардан кенг фойдаланиш мумкин.

Бизнинг вазифамиз умумий амалиёт врачларини-тингловчиларга нафақат кўп ҳажмдаги билимларни бериш, балким уларни ушбу бериладиган билимларга интилишини кенг кўламдаги маълумотларни тасаввур қилиб, унга эга бўлишда масофада ўқитишнинг инновацион технологик усулидан фойдаланиш.

Масофада ўқитишнинг инновацион технологияси ёрдамида бурун, бурун ёндош бўшлиқлари, томоқ, ҳалқум ва қулоқ касалликларининг клиник кўринишлари, замонавий текшириш усуллари, ташхис қўйиш, турли касалликлар билан қиёсий ташхислаш, касалликларнинг асоратлари, консерватив даволаш ва жарроҳлик усулида даволашга тиббиётнинг бирламчи бўғинида, яъни қишлоқ врачлик пунктлари (ҚВП) ва қишлоқ оилавий поликлиника (ҚОП) шароитида тайёрлаш чораларини жонли равишда умумий амалиёт врачлари ва тингловчи-курсантларнинг масофадан кузатиши, уларнинг ушбу касалликлар тўғрисида кенг ҳажмдаги билимга эга бўлишига, унга нисбатан интилишига ва кенг маълумотларни тасаввур қилишга эга бўладилар.

Шунингдек, масофада ўқитишнинг инновацион технологиялари усули ёрдамида бурун, бурун ёндош бўшлиқлари, томоқ, ҳалқум ва қулоқ аъзоларининг турли касалликлари бўйича янги маълумотларни интернетнинг турли тилдаги тиббиёт сайтларидан (масалан, www.tma.uz сайти орқали www.ebscohost.com сайтига кириш, шунингдек <http://www.mwsearch.com> (Medical World Search), <http://www.hon.ch/medhunt> (MedHunt), <http://www.medlinks.ru> (Medlinks), <http://www.rusmedserv.com> (Рус тиббиёт сервери); Тематик каталоглар бўйича саломатликка оид маълумотларни олиш мумкин: <http://www.sci.lib.uci.edu/~martindale/medical.html> (Martindale Health Sciences), <http://www.lib.uiowa.edu/hardin/md/index.html> (Hardin Meta Directory of Internet Health Resources), <http://dir.yahoo.com/health> (Yahoo Health), <http://www.nzgg.org.nz/> (New Zealand Guidelines Group), <http://www.goldenhour.co.il/> (Golden Hour), <http://www.sign.ac.uk/> (Scottish Intercollegiate Guidelines Network), <http://www.med.umich.edu/pediatrics/ebm/cat.htm> (University of Michigan Department of Pediatrics Evidence-Based Pediatrics Web Site), <http://evbmed.fbm.msu.ru/> (Москванинг далилларга асосланган тиббиёт ва фармакология маркази), <http://www.healthinternet.org/scipub.php> (Health InterNetwork), <http://www.rambler.ru/>; <http://www.remedium.ru/> (Россия тиббиёти); Журналларнинг электрон вариантлари: <http://content.nejm.org/> (The New England Journal of Medicine), <http://bmj.com/> (British Medical Journal), <http://www.thelancet.com/> (The Lancet), <http://www.rmj.ru/> (Россия тиббиёт журнали); Турли кутубхоналар: http://www.update-software.com/Cochrane/default_HTM (Cohrane), www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed ва <http://nlm.gov/nlm/online/pubmed> ва <http://www.pubmed.com/> (PubMed, Medline), <http://www.bmn.com/> ("Тиббиёт ва биология соҳасида изланувчиларнинг интернет-жамияти" сайти), www.mdconsult.com (Medconsult) Ошибка! Недопустимый объект гиперссылки. ва бошқалардан) фойдаланиш мумкин.

Хулоса қилганда, Республикамининг бир қатор тиббиёт институтларида ҚВП ва ҚОПлари шифокорларини қайта ўқитиш жараёнида ҳам оториноларингология циклида бурун, бурун ёндош бўшлиқлари, томоқ, ҳалқум ва қулоқ касалликлари тўғрисидаги чуқур маълумотлар бериш, касалликларда УАВ тактикаси ва бошқа муолажаларни замонавий технологиялар асосида масофадан туриб ўргатилиши уларнинг тажрибаларини оширади.

ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА КАФЕДРЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ С КУРСОМ МЕНЕДЖМЕНТА ФДПО ИНТЕРНАТУРЫ И ОРДИНАТУРЫ

Балашова Л.А.

Тверской государственной медицинский университет, Тверь, Россия

Непрерывное медицинское образование, как следует из Концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации, утверждённой приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации №926 от 21 ноября 2017 года на период до 2021 года, обеспечивает возможность совершенствования медицинскими работниками профессиональных знаний и навыков в течение всей жизни.

Как известно, непрерывное медицинское образование выполняет профессиональную, социальную и личностную функции. Профессиональная функция обеспечивает формирование у медицинского работника компетенций и квалификаций, которые позволяют повысить качество оказываемой ими медицинской помощи. Социальная функция дополняет и обогащает процесс взаимодействия медицинского работника с обществом, обеспечивает адаптацию к повышенному уровню ответственности перед гражданином и обществом. Личностная функция обеспечивает удовлетворение индивидуальных познавательных потребностей медицинского работника в профессиональной сфере и предоставляет возможность получения новой квалификации и профессионального роста.

С целью повышения качества и уровня подготовки и его единообразия с 2011 года обучение медицинских специалистов осуществляется по программам специалитета, разработанным в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами по специальностям. Необходимо отметить, что принципиальным отличием федеральных государственных образовательных стандартов от государственных образовательных стандартов предыдущего поколения является увеличение доли практической подготовки обучающихся. Так, на нашей кафедре доля практических занятий, семинаров и самоподготовки в зависимости от стажевых характеристик обучающихся занимает 60-70% учебного времени. Молодые главные врачи и заместители главных врачей, несомненно, нуждаются в более глубоком изучении теоретических основ организации здравоохранения. Исходя из этого, мы практикуем как отдельное обучение организаторов здравоохранения с большим стажем организаторской деятельности и начинающих главных врачей, так и проведение совместных семинаров, деловых игр, разборов ситуационных задач, что обеспечивает преемственность и повышает уровень готовности к самостоятельной профессиональной деятельности молодых руководителей медицинских организаций.

Таким образом, система непрерывного медицинского образования опирается на основные принципы новой концепции:

- непрерывное образование, которое предполагает накопление интеллектуального и профессионального потенциала специалиста в течение всей трудовой деятельности;
- преемственность и последовательность между уровнями и ступенями образования, что обеспечивает развитие компетенций от теоретических основ к умению и овладению практическими навыками;
- персонализация дополнительного профессионального образования, обеспечивающая возможность выбора профессионального развития, выбора темпа и условий получения знаний в зависимости от индивидуальных потребностей и занимаемой должности и регламентность обучения, обеспечиваемая системой контроля и планирования образовательных мероприятий и самообразования в течение всей профессиональной деятельности.

ТЕХНОЛОГИЯ ОПЕРЕЖАЮЩЕГО ОБУЧЕНИЯ В СИСТЕМЕ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ВРАЧА

Баринов Э.Ф.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького, Донецк, ДНР

Актуальной проблемой высшего медицинского образования является привлечение теоретических кафедр к формированию профессиональных компетенций врача. Достижение этой цели представляется возможным, если: (а) создана современная теория, методология и концепция профессиональной направленности содержания и процесса обучения на всех теоретических кафедрах; (б) определены место, значение и функции каждой теоретической дисциплины в системе подготовки врача, а также степень соответствия содержания современным требованиям и стандартам образования. В этой связи привлекают внимание технологии, основанные на опережающем обучении, которые призваны обеспечить готовность студентов к изучению клинических дисциплин на основе фундаментальных знаний. В ДонНМУ используется несколько путей опережающего введения изучаемого учебного материала:

опережение по общим методологическим принципам (системный, деятельностный) изучения теоретических дисциплин в медицинском вузе;

опережение по пониманию сути явлений, развивающихся в организме больного;

опережение, касающееся молекулярных механизмов развития заболеваний;
опережение, касающееся эффектов медикаментозного лечения пациентов;
имплицитное опережение, заложенное не в программе, а в методике обучения;
опережение при формировании профессиональных компетенций студентов на теоретических кафедрах. Внедрение технологии опережающего обучения на теоретических кафедрах позволяет решить задачи повышения качества высшего медицинского образования, в т.ч. формирования профессиональных компетенций, при условии: (а) востребованности фундаментальных знаний в процессе изучения основных клинических дисциплин (кардиологии, гастроэнтерологии, пульмонологии, неврологии, эндокринологии, иммунологии и нефрологии); (б) обеспечения контекстного (мотивационного) подхода к учебной информации, которая признается клиницистами как основополагающая для формирования профессиональных компетенций врача; (в) обоснования необходимости и возможности формирования кластеров фундаментальных знаний, являющихся элементами содержания учебной дисциплины, а также подтверждения эффективности их применения для управления профессиональной подготовкой студентов-медиков.

При реализации данной технологии на клинической кафедре в рамках конкретного заболевания преподаватели определяют спектр фундаментальных знаний, позволяющих диагностировать патологический процесс и обосновывать назначение определенных групп фармакологических препаратов, т.е. знаний, на основе которых формируются профессиональные компетенции. На кафедре патологической физиологии проводится отбор содержания учебного материала, который способствует пониманию конкретных механизмов патогенеза заболевания, развития осложнений, принципов терапии и профилактики рецидива заболевания. На кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии устанавливаются возможные структурно-логические связи между факторами патогенеза заболевания и молекулярными механизмами функционирования клеток, тканей и органов, т.е. конкретизируются кластеры, которые позволяют создать ориентировочную основу профессиональной деятельности и отработать умения дифференциальной диагностики болезней и разработки тактики лечения больных. Формирование кластеров фундаментальных знаний, на основании которых реализуется технология опережающего обучения студентов на теоретических кафедрах, и обеспечивается междисциплинарная интеграция позволяет повысить эффективность формирования профессиональных компетенций врача.

СОЦИАЛЬНОЕ ПАРТНЕРСТВО В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ ФАРМАЦИИ

Барковская О.Я., Огарь С.В.

*Национальный фармацевтический университет,
Институт повышения квалификации специалистов фармации, Харьков, Украина*

Современные динамичные процессы развития общества касаются всех сфер деятельности, в том числе и образования. Произошедшие в экономическом укладе нашей страны изменения серьезно отразились на состоянии фармацевтического профессионального образования Украины. Формирование рынка рабочей силы, капитала, интеллектуальных ресурсов, образовательных услуг и др. составили принципиально новую внешнюю среду для учебных заведений, оказали влияние на стратегию подготовки кадров и требуют новых форм взаимодействия учебных заведений с предприятиями. Профессиональное образование все больше ориентируется на удовлетворение потребностей рынка труда, конкретных запросов работодателей и является инструментом решения экономических проблем трудоустройства молодых специалистов. В связи с этим актуальным является формирование новых подходов во взаимоотношениях между учебными заведениями и предприятиями, советами работодателей, службой занятости, т.е. всеми, кто предоставляет рабочее место молодым специалистам. И в этом качестве выступает система социального партнерства.

Переход к новым взаимоотношениям, основанным на интересах обеих сторон, ознаменовал эру новых отношений практической фармации и системы высшего фармацевтического образования, построенных на равноправном партнерстве, взаимной выгоде, добровольности. Проводить подготовку квалифицированных специалистов невозможно без предоставления

возможности обучающимся познакомиться с будущей работой. Необходимость наиболее раннего приобщения студентов в реальную производственную атмосферу обуславливается и тем, что кроме профессиональных компетентностей, сегодня важно обращать внимание на умение работать в команде, нести ответственность за общее дело, высокую требовательность к себе за качество своей работы.

Принципиальным для построения отношений партнерства университета и аптечных учреждений является понимание того, что взаимная заинтересованность – основа данных отношений. Интересы учебного заведения состоят в подготовке квалифицированного, гармонически развитого специалиста, способного стать полезным обществу, уверенным, что полученная профессия востребована на рынке труда и обеспечивает достойную жизнь. Заинтересованность работодателей заключается в получении грамотного специалиста, готового выполнять профессиональные обязанности на рабочем месте. Сами же студенты должны стремиться стать высококомпетентными и профессионально конкурентоспособными. Механизм социального партнерства призван гармонизировать все интересы, приблизить участников этого взаимодействия к единой конечной цели – удовлетворение потребности общества в оказании качественной фармацевтической помощи.

В Национальном фармацевтическом университете, как лидере фармацевтического образования Украины, сформирована модель привлечения работников практической фармации к образовательному процессу и участию в формировании ключевых компетентностей будущих специалистов. В качестве общественной организации создан «Совет работодателей», представители которого принимали участие в разработке нового стандарта высшего фармацевтического образования, а также принимают активное участие в организации и проведении производственной практики на додипломном уровне и интернатуры как части последипломного образования. Работники практической фармации также неразрывно связаны с университетом в системе непрерывного профессионального образования в качестве слушателей на предаттестационных циклах и циклах тематического усовершенствования.

КОМПЬЮТЕРНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ НА УРОКАХ РУССКОГО ЯЗЫКА И ЛИТЕРАТУРЫ

Баталова Л.Н.

Андижанский политехнический колледж

Использование компьютерных технологий в преподавании любого предмета таит в себе неограниченные возможности. С помощью технологий можно решать такие педагогические задачи, как обучение в сотрудничестве, активизация познавательной деятельности, осуществление дифференцированного, индивидуализированного, личностно-ориентированного подхода. Компьютерные технологии предполагают обучение общению учащегося с компьютером и одновременно коррекции учителем процесса обучения. Принципиальное новшество, вносимое компьютером в образовательный процесс, – интерактивность, позволяющая развивать активно-деятельностные формы обучения. Именно это новое качество позволяет надеяться на реальную возможность расширения самостоятельной учебной работы. Компьютерная деятельность на уроке русского языка ориентирована на поддержку традиционного курса обучения, и в этом случае она не только не отвлекает ученика от предмета, но и служит развитию у него повышенного интереса к уроку.

Самой распространенной формой работы на уроке литературы можно назвать работу с компьютерными презентациями, выполненными в программе Power Point. Цели, преследуемые педагогом, применяющим презентации, могут быть разными. Основная функция презентации – служить наглядным материалом. Построение схем, таблиц в презентации позволяет экономить время, более эстетично оформить материал.

Таким образом, обучение русскому языку и литературе в колледже как раз та область, где компьютеризация может принципиально изменить и методы работы и её результаты.

Общеизвестно, что при использовании видеосюжетов мобилизуется психическая активность учащихся, повышается интерес к уроку, расширяется объём усваиваемого материала, формируются нравственные качества. Всё это позволяет понять практическую значимость использования видеосюжетов на уроках русского языка. Необходимость работы с видеосюжетами

на уроках русского языка бесспорна, однако в настоящее время этот вид работы является новым и предстоит его освоить.

Использование видеосюжетов о родном крае, о странах и народах способствует патриотическому и интернациональному воспитанию учащихся.

Для того чтобы обучить учащихся умению наблюдать, анализировать, отбирать необходимый материал, можно использовать видеофрагменты продолжительностью 7-10 минут.

Уроки литературы должны быть яркими, эмоциональными, с привлечением большого иллюстрированного материала, с использованием аудио- и видео- сопровождений. Всем этим может обеспечить компьютерная техника с ее мультимедийными возможностями, которые позволяют увидеть мир глазами живописцев, услышать актёрское прочтение стихов, прозы и классическую музыку, попасть на заочную экскурсию по местам, связанным с жизнью и творчеством какого-либо писателя. На уроках литературы применение ИКТ позволяет использовать разнообразный иллюстративно-информационный материал.

Неограниченные возможности компьютера и сети Интернет позволяют интегрировать русский язык и литературу, изобразительное искусство и музыку, а использование мультимедиа и анимации разнообразит уроки, активизирует учащихся.

Таким образом, использование информационных и коммуникационных технологий в учебном процессе является актуальной проблемой современного образования. Необходимо расширять кругозор учащихся, повышать уровень их культурного образования, развивать языковые и коммуникативные навыки и умения.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВИЗУАЛЬНЫХ СРЕДСТВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРЕПОДАВАНИИ КУРСА «БИОЭТИКА»

Башилов Р.Н., Башилова С.М.

Тверской государственной медицинской университет, Тверь, Россия

При реализации качественного профессионального медицинского образования, учитывая все педагогические трудности при чтении лекций и ведении практических занятий дисциплины «Биоэтика» студентам первых курсов, необходимо использовать современные методы и средства обучения. Преодолевать осложнения, встающие в процессе обсуждения многих биоэтических проблем, помогает использование визуальных средств обучения. Мы согласны со многими специалистами в области педагогики высшей школы, что данный способ обучения имеет свои границы применения и поэтому выступает как дополнительный инструмент в преподавании биомедицинской этики, который обеспечивает более полное понимание биоэтической проблематики.

Перенимая опыт других вузов, преподающих биоэтику в нашей стране, особое значение среди визуальных средств мы отдаем просмотру и обсуждению документальных, художественных фильмов, а также видеороликов.

Мы уверены, что формы визуализации зачастую не только иллюстрируют, дополняют словесную информацию, но и сами являются носителями новой информации, предоставляют возможность интегрировать зрительное и вербальное восприятие её. А документальные и художественные фильмы обеспечивают иллюстрацию и разрешение проблемных ситуаций, которые в биоэтике носят характер моральных дилемм.

Например, при обсуждении проблемы искусственного аборта демонстрируем такие известные документальные фильмы как «Безмолвный крик» и «Пусть он увидит солнце». При обсуждении междисциплинарных проблем, связанных со смертью и умиранием человека, показываем фильмы «Эвтаназия, или право на смерть», «Уходя, гасите свет». Обсуждаем проблемы трансплантологии после просмотра документального фильма «Трансплантология. Вызов смерти».

Для иллюстрации новых биотехнологий в презентациях используются изобразительные визуальные средства, такие как фотографии, плакаты и др. Особую наглядность обеспечивают видеоролики, раскрывающие все этапы современных биотехнологий (искусственная инсеминация, экстракорпоральное оплодотворение, ИКСИ и др.).

Учитывая недостаток учебного времени, для закрепления материала рекомендуем студентам, используя внеучебное время, задуматься над проблемами, поднимаемыми в таких художественных фильмах, как «Пролетая над гнездом кукушки» (1975 г., режиссёр МилошФорман, США; фильм получил 5 «Оскаров», в том числе и за лучший фильм года), «Пробуждение» (1990 г., режиссёр Пенни Маршалл, США), «Море внутри» (2004 г., режиссёр Алехандро Аменабар, Испания-Франция-Италия) и др.

Соглашаясь с коллегами, мы отмечаем, что визуальные формы обучения студентов биоэтике помогают вносить в медицинское образование эмоциональную ноту, во врачебные дебаты – этические и социальные темы. Кроме того, просмотр фрагментов кинофильмов обогащает гуманистическую направленность медицинского образования, помогает студентам достигать более глубокого понимания пациентов как людей с уникальным внутренним миром. В дальнейшем навык моральной рефлексии своей собственной деятельности и медицинской практики должен стать частью личной и профессиональной идентичности врача.

АКТУАЛЬНОСТЬ ИННОВАЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В РАЗВИТИИ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ

Берикханова Г.Е., Берикханова А.Е.

*Государственный университет им. Шакарима, Семей, Казахстан,
Казахский национальный педагогический университет им. Абая, Алматы, Казахстан*

В эпоху всеобщей глобализации и информатизации общества одним из важных факторов сохранения конкурентоспособности каждого государства является развитие человеческого капитала. В настоящее время качество человеческого капитала является определяющим критерием оценки благосостояния многих развитых стран мира. В связи с этим усиливается требование к функционированию образовательных учреждений и систем повышения квалификаций специалистов как основной из форм развития их профессиональной компетентности.

Профессиональная компетентность специалистов во многом определяется уровнем их теоретических знаний и практическими компетенциями освоения и реализации инновационных образовательных технологий. При этом надо отметить, что образовательные технологии являются именно тем двигательным механизмом, который играет роль транслятора и реализатора инноваций в практическую деятельность субъектов образования.

Интеграция отечественных образовательных систем в мировое образовательное пространство усиливает процессы сотрудничества и обмена опытом в различных странах. Это стало возможным также благодаря сетевому общению исследователей разных стран и регионов. Поэтому расширяется и содержание контента инновационных образовательных технологий. Несмотря на границы исследования образовательных технологий специалисты в сфере образования хорошо понимают важность и актуальность использования данных технологий в практике. Это подтверждается функциями и социо-гуманитарным потенциалом образовательных технологий. Актуальность использования современных инновационных образовательных технологий определяется следующими положениями:

ценность инновационных образовательных технологий определяется тем, что они аккумулируют в себе передовые педагогические идеи, которые признаны мировым педагогическим сообществом;

образовательные технологии являются связующим звеном научно-теоретических достижений и практической деятельности, служат механизмом внедрения научных изысканий в практику;

суть образовательных технологий раскрывается через их нацеленность на развитие личностных и профессиональных качеств обучающихся и специалистов;

успешное овладение образовательными технологиями помогает специалистам сферы образования быть компетентными и конкурентоспособными на рынке труда;

внедрение инновационных образовательных технологий в практику преподавания способствует активизации учебно-познавательной активности как обучающихся так и специалистов;

при использовании инновационных образовательных технологий развиваются креативность, критическое мышление, повышается учебная мотивация обучающихся; образовательные технологии ориентируют своих пользователей на постоянный поиск, обновление содержания образования, исследование и развитие собственного интеллектуального потенциала обучающихся.

Учитывая весь спектр преимуществ образовательных технологий, необходимо расширять их контент на основе сотрудничества и обмена опытом различных вузов, успешно внедряющих эти технологии и курсов повышения квалификации специалистов, а также сетевых сообществ на международном уровне в дистанционном режиме.

ZAMONAVIY SKLEROTERAPIYANING QON-TOMIR JARROHLIGIDA TUTGAN O'RNI

Berkinov U.B., Zohirov A.R.

Toshkent tibbiyot akademiyasi

Maqsad: vena qon tomirlari kengaygan, varikoz kasalligiga shubha bo'lgan va yondosh kasalliklari tufayli bemorlarda yuqori darajadagi invazivlik amaliyotini olib borishga ko'rsatmalar bo'lmaganda hozirgi kunda invazivlik xususiyati juda kam bo'lgan yangi texnologik amaliyotni qo'llash orqali bemorlarning hayot sifati va mehnat qilish qobiliyati qay darajada o'zgarganligini o'rganish va shu haqda ma'lumot berish.

Material va tekshiruv usullari: tekshiruvlar Toshkent tibbiyot akademiyasi qon-tomir jarrohligi bo'limida vena qon tomirlari kengaygan va kengayishga shubha tug'ilgan, yondosh kasalliklari mavjud 25 ta bemorda kuzatish va amaliyot bajarish usulida olib borildi. Tekshiruvlar 2016-yil fevral oyidan 2017-yil fevral oyigacha olib borildi. Bunda bemorlarning 0, I, II darajadagi vena qon tomirlarining kengayishi kuzatilgan va kuzatilish xavfi bo'lgan, yondosh kasalliklari mavjud bemorlar, ayniqsa qandli diabet, semizlik, yurak va qon-tomir kasalliklariga chalingan bemorlarda ochiq operatsiya usulda va zamonaviy yuqori radio-chastotali generator (YRChG) orqali bajarilgan amaliyotlar bemorlarning hayot sifatini qay darajada o'zgartirganligi o'rganildi.

Natijalar: tekshiruvlar yuza vena qon tomirlari 0, I, II, III darajadagi kengayishlar kuzatilgan, kuzatilish xavfi bo'lgan va yondosh kasalliklari mavjud 25 ta bemorda o'rganildi. Shundan 24% (6/25) bemorda 0 darajadagi kengayish, 20% (5/25) bemorda I darajadagi kengayish, 16% (4/25) bemorda II darajadagi kengayish, 8% (2/25) bemorda III darajadagi yuza joylashgan vena qon tomirlarining kengayishi aniqlandi. Jami o'rganilgan 25 ta bemordan 32% (8/25) bemorda yondosh kasallik aniqlandi. Shundan 62,5% (5/8) bemor semizlik va arterial gipertensiya bilan, 25% (2/8) bemor qandli diabet bilan, 12,5% (1/8) bemor yurak va qon-tomir kasalligi bilan, jumladan o'tkir bosh miya qon aylanish yetishmovchiligini o'tkazgan (2010-yil) va vazni og'ir darajada ekanligi aniqlandi va qayd etildi. 0 darajadagi 4 ta bemorga, I darajadagi 3 ta bemorda, II darajadagi 2 ta bemorda, yurak va qon-tomir kasalligiga uchragan 1 ta bemorda, tana vazni og'ir bo'lgan 1 ta bemorda, qandli diabet bilan kasallangan 1 ta bemorda, ya'ni 48% (12/25) bemorlarda zamonaviy kam invaziv yuqori radio-chastotali generator bilan sklerozlash, III darajadagi 2 ta bemorda, tana vazni og'ir 3 ta bemorda, II darajadagi 2 ta bemorda, ya'ni 28% (7/25) bemorlarda ochiq usulda flebektomiya amaliyoti bajarildi. Qolgan 24% (6/25) bemorlarda sklerozlovchi skleroterapiya amaliyoti bajarildi. 0 va I darajadagi 58,3% (7/12) bemorlar 3 kun ichida, II darajadagi va yurak va qon-tomir kasalligiga uchragan 25% (3/12) bemorlar 7 kun ichida, tana vazni og'ir va qandli diabetga uchragan 16,7% (2/12) bemorlar 20 kun ichida to'liq hayot sifati va mehnat qilish qobiliyati tiklandi. Ochiq usulda flebektomiya bajarilgan bemorlar esa 15 kun ichida hayot sifati va mehnatga layoqatligi tiklandi. Zamonaviy kam invaziv yuqori radio-chastotali generator bilan bajarilgan sklerozlash amaliyotida asorat 8,3% (1/12) kuzatildi.

Xulosa: Zamonaviy kam invaziv yuqori radio-chastotali generator bilan bajarilgan sklerozlash amaliyotining sifati kasallikning darajasiga va bemorlarning yondosh kasalliklar bilan qay darajada kasallanganligiga bog'liqligi aniqlandi. Jumladan, bu usul bemorlar uchun kosmetik defekt yo'qligi va mehnat qilish qobiliyati tez tiklanganligi avzal bo'lib, kamchiliklari ba'zi hollarda bu apparatni ish sifatini beruvchi mikroto'lqinli energiya tufayli qandli diabet bilan kasallangan bemorlarda yaralar keltirib chiqarishi mumkinligi aniqlandi. Bundan tashqari hozirgi vaqtda yuqoridagi mualliflar tomonidan yaratilgan va takomillashtirilib borilayotgan apparat orqali qon tomirlarda hosil bo'ladigan tebranishlarni impulslarga aylantirib berib qon tomirning qay darajada ishlayotganligini bilish mumkin.

ENDOTRAXEAL INTUBATSIYADAN SO'NG RIVOJLANADIGAN CHANDIQLI STENOZNI XIRURGIK DAVOLASH

Berkinov U.B., Zohirov A.R.

Toshkent tibbiyot akademiyasi

Maqsad: endotraxeal intubatsiya amaliyotidan so'ng rivojlangan chandiqli stenozni zamonaviy xirurgik davolash chora-tadbirlarini to'g'ri olib borish va ularda o'tkazilgan usul bo'yicha xulosalar berish, operatsiya usulidan keyin kelib chiqadigan turli xil asoratlarni oldini olish, usulning o'ziga xos avzalliklari va kamchiliklari, shuningdek hozirgi kunda qo'llanayotgan zamonaviy laringotraxeal stentlar haqida ma'lumot berish.

Material va tekshirish usullari: tekshiruvlar Toshkent tibbiyot akademiyasi Torakoabdominal va Reanimatsiya-Anesteziologiya bo'limlarida bemorlarda operatsiya va kuzatuv usulida olib borildi. Bunda 2016-yil noyabr oyidan 2017-yil noyabr oyigacha kuzatuv olib borilgan umumiy bemorlar 102 ta bo'lib, ularning yoshi, jinsi, yondosh kasalliklari, operatsiya usuli, operatsiya davomida qanday stentlardan foydalanganlik va eng muhimi operatsiyadan so'ng bemorlarning umumiy ahvoli qay darajada ijobiy tomonga o'zgarganligi, shuningdek to'liq mehnat qilish qobiliyatiga qay darajada qaytganligi o'rganildi.

Natijalar: o'rganilgan 102 ta bemordan 17 tasida shoshilinch ravishda endotraxeal intubatsiya amaliyoti o'tkazilgan-16,7% (17/102). Shundan 14 tasida chandiqli stenoz rivojlangan-82,3% (14/17). Chandiqli stenozga uchragan bemorlarning 42,8% (6/14) ayollar tashkil etib, qolgan 57,2% (8/14) erkaklar tashkil etdi, ya'ni nisbat 1,5:2. Ayollarning o'rtacha yoshi 50-55 yoshda bo'lib, erkaklarning o'rtacha yoshi 50-60 yoshligi aniqlandi. Yangi operatsion usul - stenozga uchragan segmentni olib tashlab, traxeaning I va II yarim halqa tog'aylari va bifurcatio trachea oralig'ida havo o'tkazuvchi, biologik antigenlik xususiyatga ega bo'lmagan, qizilo'ngach funksiyasiga ta'sir qilmaydigan silikonli naycha qo'yish amaliyoti bajarildi. Amaliyot 85,7% (12/14) bemorda rejali ravishda o'tkazildi. Qolgan 2 ta bemor medikamentoz davo ta'sirida tuzaldi va ularga reabilitatsiya choralari ko'rib, Torakoabdominal bo'limga o'tkazildi-14,3% (2/14). Shundan 8,3% (1/12) bemorda o'tkir bosh miya qon aylanish yetishmovchiligi o'tkazganligi (2015-yil) aniqlandi. 2 ta bemorda esa qandli diabet II tip kompensatsiya davri ekanligi aniqlandi-16,7% (2/12). Shundan 2 ta qandli diabetga uchragan bemorlarga mukosiliar klirensni saqlovchi stent qo'yildi-16,7% (2/12). 5 ta bemorlarga dorili endotraxeal stentlash amaliyoti bajarildi-41,7% (5/12). Qolgan bemorlarga 41,7% (5/12) granulyatsiyalanuvchi va migratsiyalanish xususiyatiga ega Montgomeri-II endotraxeal stentlardan foydalanildi. Qolgan bemorlar hech qanday boshqa og'ir somatik va nasliy kasallikka chalinmaganligi aniqlandi. Amaliyot barcha bemorlarda muvaffaqiyatli bajarildi va reanimatsiya bo'limiga yotqizildi. Operatsiyadan so'ng bemorlarning barchasida to'liq reabilitatsiya chora-tadbirlari ko'rildi. Kuzatuv davomida amaliyot o'tkazilgan bemorlarning 83,3% (10/12) to'liq mehnat qilish qobiliyati ijobiy tomonga o'zgarganligi qayd etildi. Qandli diabet bilan kasallangan bemor qayta reoperatsiyaga ko'rsatma bo'ldi-8,3% (1/12). Letallik 8,3% (o'tkir bosh miya qon aylanish yetishmovchiligi bilan xastalangan bemorda kuzatildi).

Xulosa: endotraxeal intubatsiyadan so'ng rivojlanuvchi chandiqli stenoz kelib chiqishi bemorlarning o'tkazgan va yondosh kasalliklar bilan kasallanganligiga, intubatsion trubkaning qo'yilishiga bog'liq. Chandiqli stenozni oldini olishda bemorlarda qo'llangan usul shuni ko'rsatdiki, bu usulni to'liq fanga tadbir etish va yanada ularni mukammal rivojlantirish ko'nikmalari ustida ish olib borish ko'zda tutildi. Bu operatsion usul, albatta, shifokorning maxorati va stentni to'g'ri tanlay bilishiga, stentning biologik xususiyatiga bog'liqligi aniqlandi. Bu usulning avzalligi bemorlarning to'liq mehnatga layoqatligi saqlanganligi va bemorda yondosh kasalliklar bo'lmaganda hech qanday asoratlar bermasligi aniqlandi.

ПРЕПОДАВАНИЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН В МЕДВУЗЕ: СОЧЕТАНИЕ ТРАДИЦИОННЫХ И НОВЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Блинова С.А., Орипов Ф.С., Хамидова Ф.М.

Самаркандский государственный медицинский институт

Обучение будущих врачей по таким специальностям как лечебное дело, медико-педагогическое дело, педиатрия, стоматология, медико-профилактическое дело традиционно

начинается с освоения фундаментальных дисциплин. Студенты-медики на 1-3 курсах изучают гистологию, цитологию, эмбриологию и патологическую анатомию. Гистология обеспечивает знание структурных основ функциональной деятельности здорового человеческого организма. По предмету патологическая анатомия изучаются структурные изменения организма при различных заболеваниях. Эти дисциплины относятся к морфологическим наукам, они рассматривают структуры на микроскопическом и субмикроскопическом уровне. При изучении гистологии с позиции компетентного подхода в обучении студент должен в совершенстве обладать навыками микроскопии препаратов, а самое главное – уметь распознавать (идентифицировать) микропрепараты, описывать морфологические структуры их. К сожалению, до настоящего времени требуемый уровень освоения гистологии невелик, что обусловлено, в первую очередь, необходимостью изучения большого количества учебного материала и неумением обобщать и систематизировать его. Последнее обстоятельство оказывается крайне важным для последующей интеграции полученных знаний, умений и навыков студентов на старших курсах при освоении смежных дисциплин (в частности, патологической анатомии).

С учетом этого на кафедре гистологии во время лекционных занятий, а при необходимости и на учебных занятиях и во внеаудиторное время внедрены современные мультимедийные технологии. Кроме того, для самостоятельной работы при проведении практических занятий и во время контроля знаний широко используется модульная система обучения. Для изучения содержания дисциплины на модуле по гистологии и патологической анатомии размещены учебно-методические материалы курса, материалы практических и лекционных занятий, аудиолекции, видеоматериалы, таблицы, анимации, описания гистологических препаратов и т.д. С целью более эффективного запоминания микропрепаратов студентам предлагается зарисовать их изображения в учебных альбомах с соответствующими подрисовочными подписями. В настоящее время при наличии у каждого студента на занятиях компьютера следует, по-видимому, внедрять ведение электронного альбома. Начальный опыт данной работы уже имеется. Для этого студенты фотографируют микропрепараты и размещают их в компьютере, сопровождая их подписями структур. Результатом самостоятельной работы студента должны стать заполненные страницы электронного гистологического альбома и сдача практических навыков путем непосредственной микроскопии реального гистологического препарата. Оцифрованные гистологические препараты могут использоваться при обучении на других морфологических кафедрах, что является основой преимущественности в преподавании морфологических дисциплин.

THE DISTANCE LEARNING SYSTEM «MOODLE» AS THE TRAINING OPTIMIZATION MEANS IN HIGHER MEDICAL EDUCATIONAL ESTABLISHMENTS

Bobkovych K.O., Davydova N.V.

*Higher State Educational Establishment of Ukraine
«Bukovinian State Medical University», Chernivtsi*

Today an important and topical problem for universities is providing such a high-tech information and communication, educational and scientific environment, in which the student is on a daily basis during the whole period of study at a higher school. This environment should meet the needs of the information society, the contemporary level of science and technology development, world educational standards and promote formation of information and communication competencies of all participants in the educational process from the professor to the student.

Every year, the percentage of computer telecommunication technologies used in higher education is increasing. On the one hand, it makes easier to get information, but on the other hand, it extends the range of received data, making them excessive compared to the educational curriculum. Similar problems arise in teaching of the propedeutics of internal medicine.

Objective of the study is to evaluate the effectiveness of the system «MOODLE». The results of current progress and final modular control on the propedeutics of internal medicine of the medical faculty students of the Bukovinian State Medical University have been analyzed. To analyze education achievements students were divided into three subgroups, depending on the frequency of their use of the «MOODLE» system in the preparation for practical classes. The

first group included students who constantly used the «MOODLE» system, the second one - from time to time. Students of the third group did not use «MOODLE».

By the implementation of the distance system into the educational process of the Bukovinian State Medical University we have been able to optimize the students training substantially. In particular, the presentation of information in the system contains primarily theoretical material clearly given according to the relevant recommendations and programs on propedeutics of internal medicine, and is in essence an electronic textbook. Besides the theoretical information, there is a number of materials for getting the practical skills – video films with the rules of palpation, percussion and auscultation, and audio files with various records of percussion sound phenomena in physiological and pathological conditions, normal tones of the heart and their changes in various diseases, organic and functional murmurs. Furthermore, the conditions for self-monitoring by control questions on the topic, as well as test control have been created for students, what, of course, improves the preparation for practical classes. On the other hand, the teacher has an ability to monitor the activity of each student, what helps in reorientation to the individual approach.

Analysis of the current progress of the students of medical faculty on propedeutics of internal medicine during the last year of study showed a direct proportional relationship between their activity in the «MOODLE» system and the score of current progress. Thus, the overall pass rate of the first group of students exceeds the second group by 17.6%, which was 13.5% higher than in the third one. Quantitative evaluation of the results of the final module control practically corresponded to the analyzed data of current progress, both during the testing in practical skills and written test. In particular, 100% students of the first group, who used the «MOODLE» system regularly, coped with their tasks on the first try and avoided re-test. In the second group, the percentage of retaking the module was about 20% and in the third - 50%. The obtained data confirm the high efficiency of the advanced level of self-training of students under the personal control of the teacher in terms of training in the credit-module system using the «MOODLE» in the process of preparation for practical classes.

Modern pedagogical practice requires the teacher to adapt to new high telecommunication technologies in order to simplify the process of teaching, control of training and personal approach to students evaluation. Applying the system «MOODLE» optimizes the preparation of students for practical classes, improves the learning outcomes for current progress and the results of the final module control, both in the testing of practical skills, and theoretical knowledge.

ТИББИЙ МУТАХАСИС КАСБИНИ РАВНАК ТОПИШИДА ПЕДАГОГИК ТАЪЛИМ ЖАРАЁНИ АХАМИЯТИ

Бобоева Н.Т.

Самарканд давлат тиббиёт институти

Республикамиз мустақилликка эришганидан сўнг, ижтимоий ҳаётнинг барча соҳалари сингари тиббий мутахасис касбини равнак топишида, педагогик таълим жараёни ахамиятини ва уни тиббиёт ходимларини малакавий касб эгалари булиб етишида олиб борилаётган саъй характларни ривожлантириш борасида ҳам бир катор ишлар амалга оширилди. Республикамизда 2017 йил 7 февраль, ПФ-4947-сон 2017-2021 йилларда Ўзбекистон Республикасини ривожлантиришнинг бешта устувор йўналишлари бўйича ҲАРАКАТЛАР СТРАТЕГИЯСИнинг IV. Ижтимоий соҳани ривожлантиришнинг устувор йўналишлари бандидаги барча саъй- харакатлар Республикамиз келажаги асоси булмиш аҳолини соғлом камолотга эришиши, жамиятимизни равнак топишига ва юксалишининг асосий бугини ва тамойилидир. Тиббиёт ходимларини мохир касб эгалари булиб камол топишида педагогик маҳорат ва касбий ёндашувларни таълим жараёнида мохирона куллаган холда студентларга замонавий тиббиётнинг долзарб мавзуларини таълим жараёнида куллаган холда олиб борилиши бу саъй харакатларни амалий тасдиғидир.

Республикамизда тиббиёт таълимини инновацион таълим технологияларни куллаган холда такомиллаштириши ва бу соҳада амалга оширилаётган ислохотларни янада чуқурлаштириш мақсадида билим олишга, тиббиёт сир-асрорларини ўрганишга бўлган ҳаракатни, фанни чуқур ўрганишга бўлган талабларни ҳам кучайтиради. Мутахассислар тайёрлашдаги асосий мақсад зарур билимларни ўзлаштириш билан бирга студентларнинг

интеллектуал қобилиятини ривожлантириш, уларда мустақил фикрлаш ва қарор қабул қилиш кўникмасини ҳосил қилишдир. Бу педагогик таълимда студентларни эгаллаган касбини амалиёда самарали фаолият юрита оладиган, маҳоратли мутахассисларни жамиятга тайёрлаш, ёш мутахассисларни оқилона иш юритишига бевосита мамлакатимиз иқтисодий тараққиётини белгилаб берувчи ҳал қилувчи омиллардан бири ҳисобланади. Бу саъй ҳаракатлар ечимида педагогик таълим жараёни куйидагиларни уз ичига олади.

- ўқитувчиларнинг янги ва янада мураккаб тадбирларни амалга ошириш мақсадида ўз касбий маҳоратини ошириши, хорижий тилларни муккамал эгаллаш;

- касбий-техник таълимнинг янги концепцияларини амалга ошириш восита ва йўлларини яратишга алоҳида эътибор қаратиш, фаол-ижодкор шахсни тарбиялаш;

- педагогик билимларни эгаллашга янгича, хусусан дистанцион таълим, галограммали уқитиш услублари, симуляцион марказларни таълим жараёнига кенг даражада истиқболли ёндашувларни ишлаб чиқиш;

- таълим-тарбиянинг самарали шакл ва методларини ишлаб чиқиш;

- ривожланиб борувчи янги педагогик жараёнларни лойиҳалаш, таълим олувчиларнинг барча имкониятлари ва қобилиятларини ишга солиши учун шароит яратиш, касбий маҳоратни эгаллаши учун сарфланадиган вақтни қисқартиришга эришишдан иборат.

ИЛҲОР ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРДАН ФОЙДАЛАНИШ БИОЛОГИЯ ДАРСЛАРИ САМАРАДОРЛИГИНИ ОШИРИШ ОМИЛИ

Бобоева Р.Н.

Тошкент тиббиёт академияси лицейи

Бугунги кунда фан ва техника тараққиёти жадал бормокда, барча соҳага оид янги илмий маълумотлар тез оқиб келмокда. Ўқувчилардан эса маълум бир йўналишга доир ахборотларни излаш, топиш, таҳлил қилиш ва тизимлаштиришни билиш талаб этилмокда. Бундай ўқувчини тарбиялаш муаммосини педагогик амалиёт синовларидан ўтган услубларни муваффақиятли қўллагандан хал килиб бўлмайди. Шу билан бирга, ўқувчини мустақил ўқиш, изланишга ўргатиш тақозо этилмокда.

Шу мақсад йўлида Тошкент тиббиёт академияси қошидаги академик лицейда ўқитишнинг замонавий педагогик технологиялари ва интерфаол усулларини кенг қўллашга алоҳида эътибор берилмокда. Мазкур лицейда биологияни чуқурлаштирган ҳолда ўқитиш учун «Конференция дарси», «Модулли дарс», «Заковат ўйини», «Венн», «Кейс-стади», «Балик скелети», «Кластер», «Нилуфар гули», «Пирамида» ва бошқа услублардан кенг фойдаланилмокда. Бу услублар қўлланилган гуруҳларда ўқувчиларнинг фанга бўлган қизиқиши, фаоллиги, ўзлаштириши мазкур услублар қўлланилмаган гуруҳларга нисбатан 18-20% юқори бўлди. Бундан натижага эришиш учун мавзуга мос услубни тўғри танлай олиш, дарсни ташкил қилишда «бир хиллилик» қолипига тушиб қолмаслик жуда муҳим. Шу билан бирга, айнан бир мавзунини бир неча усулда ёритиш ҳам мумкин.

Куйида биологиянинг «Одам ва унинг саломатлиги» курсида «Иммунитет» мавзусини ўтишда «Нилуфар гули» ва «Қандай?» услубларини қўллашга мисол келтирамиз. Бу услублар мавзунини янги маълумотлар билан бойитишга, ўқувчини ҳам, ўқитувчини ҳам қўшимча илмий адабиётлар билан ишлашга йўналтиришга қаратилган. Бунинг учун ўқитувчи мазкур услубларни тушунтиради, мавзу юзасидан қўшимча маълумот тайёрлашни ўқувчининг ўзига топширади, ўқувчида муаммони аниқлаш ва ечиш қобилиятини ривожлантиради.

«Нилуфар гули» чизмасини тайёрлаш учун ўқувчи марказга асосий муаммони, атрофига кичик муаммоларни ёзади. Шу кичик муаммолардан фақат биттасини танлаб, батафсил кўриб чиқиш учун «шоҳчалар» чиқаради. Аввал муаммонинг сабабини аниқлаб, кейинги «шоҳчалар» да ҳал қилиш чораларини кўрсатиши лозим. Шу тариқа ўқувчида тизимли фикрлаш, таҳлил қилиш кўникмалари ривожлантирилади. Сўров дарсларида эса ўқитувчи ўқувчиларни кичик гуруҳларга бўлади, ҳар бир гуруҳча иш натижасининг тақдимотини топширади.

Шунингдек, «Иммунитет» мавзусини «Қандай?» усули билан ҳам ёритиш мумкин. Бунда ўқитувчи битта муаммони белгилаб, унинг сабабларини босқичма-босқич очиб беришни тушунтиради. «Нима учун?» усулидан фарқ қилиб, бунда бир муаммонинг келиб чиқишига сабаб бўлган бир неча муаммо ости муаммолар очиб берилиши керак. Бу усул ҳам ўқувчининг фикрлаш доирасини кенгайтиради,

чунки муаммолар ва уларни келтириб чиқарувчи сабаблар қанча кўп ёритилса, вазифа шунча тўлиқ ёритилган бўлади, ўқувчининг баҳоси ҳам юқори қўйилиши мумкин. Гап шундаки ўқувчи фақат муаммоларни аниқлабгина қолмай, уларни ҳал қилиш усулларини топа олиши, асослаб бера олиши талаб қилинади. Билдирилгант ғоялар дарахт ёки каскад кўринишида, юқоридан пастга ёки чапдан ўнгга қайд қилиниши мумкин.

Хулоса қилиб айтиш мумкинки, дарсда илғор педтехнологияларни қўллаш ўқувчини қўшимча маълумотлар устида кўп ишлашга ўргатади, фикрлаш доирасини кенгайтиради. Сўров дарсларида замонавий услублардан кенг фойдаланиш вақтни тежаш, дарс самарадорлигини ошириш имконини беради.

БИОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА МУЛЬТИМЕДИЯ ВОСИТАЛАРИДАН ФОЙДАЛАНИШ САМАРАДОРЛИГИ

Бобоева Р.Н.

Тошкент тиббиёт академияси лицейи

Жамиятни ахборотлаштириш жараёнининг устувор йўналишларидан бири таълимни ахборотлаштиришдир. Таълимни ахборотлаштириш таълим ва тарбиянинг психологик ва педагогик мақсадларини амалга оширишга йўналтирилган замонавий ахборот технологияларини ишлаб чиқиш ва оптимал фойдаланиш амалиёти билан таъминлаш жараёнидан иборат. Ахборот технологиялари воситалари таълимни индивидуаллаштириш ва унинг самарадорлиги ошириш, билимларни ўзлаштириш учун қулай имконият туғдиради, жамиятнинг ҳар бир аъзоси учун узлуксиз таълим ва қайта тайёрлашни ривожлантириш учун шароит яратади. Ахборотлаштириш жараёнининг ривожланиш жараёни ахборот-коммуникацион технологияларнинг ривожланиш даражаси билан белгиланади.

Педагогнинг методик малакасини шакллантиришда ахборот-коммуникацион технологияларидан фойдаланиш катта аҳамият касб этади. Маъруза ва лаборатория ишларини анъанавий ўқитиш услубларига асосланган ҳолда ўтиш бугунги кунда эскириббормоқда. Чунки бу технологияда талабани тор доирада тутиб туриш, чеклаш устунлик қилади. Сифатли маърузага кўп эътибор берилади, лекин ўқитишга индивидуалендашув, талабаларнинг ўзаро ҳамкорлигига эришиш иккинчи ўринга қўйилади.

Замонавий компьютер технологиялари усулларидан фойдаланиш қуйидаги афзалликларга эга: 1. Лаборатория дарсларида кимёвий реактивлар тежалади. 2. Ўзлаштирилаётган материалларни бир неча қайта намойиш қилиш мумкин. 3. Махсускомпьютер программалари ёрдамида ўзгартириш киритиш мумкин. 4. Вақт тежалари. 5. Яратилган электрон дарс ишланмалари ва лаборатория дарслари ишланмаларидан кенг фойдаланиш имконини беради.

Биологиядан шундай мавзулар борки, ундаги жараёнларнинг механизмини ва кетма-кетлигини бевосита кўрсатишнинг иложи йўқ (масалан, “Қўш уруғланиш”, “Оқсил биосинтези”, “Фотосинтез”, “Ерда Ҳаётнинг пайдо бўлиши”, “Одам эволюциясининг асосий йўналишлари”, “Моддаларваэнергияалмашуви”, “Эмбрионал ривожланиш босқичлари”, “Эндокрин безлар функцияси”, “Ҳазонрезлик”, “Экосистемада организмларнинг ўзаро муносабатлари” ва бошқалар). Маъруза дарсларида шу мавзудагимультимедиялардан фойдаланиш ўқувчиларда яққол тасаввурни кенгайтириб, ўзлаштиришни осонлаштиради.

Шунингдек академик лицейлардаюқоридаги мавзуларни ўтишда замонавий компьютер технологиялари усуллариданваультимедиялардан фойдаланиш дарсларнинг самарадорлигини ошириши мумкин. Лаборатория машғулотларини бажаришда талабалар компьютер системасидан фойдаланиб ҳар бир ишни мустақил равишда бажаради. Экранда ишни бажариш методикаси овозли тарзда тушинтириш билан берилади, талаба сичқонча билан ишлаблаборатория ишини ўзи бажаради, тажриба ўтказиш жараёни, пробиркаларда кимёвий моддалар рангининг ўзгариши аниқ кўриниб туради.

Мультимедиа технологиясининг афзаллиги шундаки, у мавзу баён қилинаётган ҳодисаларни яққол тасаввур қилишни осонлаштиради. Натижада дарсларни самарадорлиги ошириш билан бирга, талабанинг эслаб қолишини ва фикрлашини ривожлантиради.

ИЗУЧЕНИЕ ИНФОРМИРОВАННОСТИ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ – СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ ПО ВОПРОСАМ ОСТЕОПОРОЗА

Бобро Л.Н.

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

Остеопороз (ОП) – один из самых частых компонентов коморбидности у современных пациентов и мультидисциплинарная проблема, к решению которой должны привлекаться, прежде всего, семейные врачи. Задача семейного врача – активное выявление факторов риска и симптомов ОП и проведение профилактических и лечебных мероприятий.

Цель: оценка информированности врачей общей практики по вопросам, касающимся эпидемиологии, диагностики и лечения остеопороза.

Материал и методы: проведено базовое тестирование 43 врачей общей практики, проходивших последипломное обучение на циклах повышения квалификации на кафедре общей практики – семейной медицины и внутренних болезней ХНМУ в 2016-2017 гг. Тесты были сконструированы по типу вопросов множественного выбора с пятью вариантами ответов, один из которых был правильным. Всего было включено 10 вопросов, касающихся распространенности ОП, факторов риска, принципов диагностики, профилактики и лечения. Тестирование проводилось анонимно, однако указывались пол, возраст, должность, место и стаж работы курсанта. Среди опрошенных было 15 (34,9%) мужчин и 28 (65,1%) женщин. Средний возраст – $42,1 \pm 2$ года, средний стаж работы – $18 \pm 1,5$ года, средний стаж по специальности «общая врачебная практика / семейная медицина» – $7,8 \pm 2,1$ года.

Анализ результатов опроса показал достаточно хорошую осведомленность семейных врачей о факторах риска ОП, однако выделить факторы с высокой степенью доказательности смогли менее половины опрошенных. Многие врачи общей практики не знают, какая распространенность ОП (треть опрошенных выбрали показатель распространенности ОП в возрастной группе старше 50 лет – 20%). Частыми переломами при ОП 28 (65,1%) врачей считали переломы бедренной кости, тогда как правильный ответ (переломы позвонков) выбрали только 9 (20,7%) слушателей. На боль в метафизарных областях длинных трубчатых костей как основной клинический симптом ОП указали 18 (41,8%) курсантов, а 14 (32,5%) опрошенных – на боль в позвоночнике, не зависящую от положения тела. Правильный ответ (боль в позвоночнике в положении стоя) выбрали только 7 (16,2%) слушателей. На вопрос о методе визуализации костной ткани, являющемся «золотым стандартом» в диагностике ОП, правильно ответили 20 (46,5%) слушателей, выбрав аксиальную двухэнергетическую рентгеноабсорбциометрию. Выбор количественной компьютерной томографии как «золотого стандарта» был вторым по частоте ответом (21% слушателей). Обращает на себя внимание тот факт, что 6 (13,9%) слушателей выбрали для диагностики ОП стандартную рентгенографию (поздний метод диагностики ОП). На вопрос о рекомендуемых для профилактики ОП в пожилом возрасте дозах кальция и витамина Д правильно ответили 35 (49%) опрошенных. На вопрос о профилактике ОП с помощью физических упражнений большинство курсантов (74%) дали неправильный ответ. Упражнения с нагрузкой массы тела, силовые упражнения и упражнения на тренировку равновесия в качестве основы программы физических тренировок отметили только 17% анкетизируемых. Только 4 (9,3%) врача ответили, что FRAX – это инструмент для оценки риска остеопоротических переломов. Не ответили правильно ни на один вопрос 7 (16,2%) курсантов. Максимальное число правильных ответов (7 из 10) дал один слушатель, 3 человека (5,6%) правильно ответили на 6 из 10 вопросов. Анализ данных не выявил зависимости между количеством правильных ответов и такими показателями как пол, возраст, стаж, должность и место работы.

Вывод: информированность врачей общей практики в вопросах диагностики, профилактики и лечения остеопороза недостаточная, что является основой для выделения этой темы в отдельный блок учебной программы на всех циклах повышения квалификации врачей общей практики.

COURSE MODELLING

Bogun M. V.

Kharkiv National Medical University, Kharkiv, Ukraine

Needs analysis is a key component in ESP course design. We have used this theory to form a course of English language for PhD students of Kharkiv National Medical University. Needs analysis is often considered as a combination of target situation analysis and present situation analysis and we have paid much attention to the last one. Situation analysis proposed by R. Richterich in the work "Identifying the needs of adults learning a foreign language" in 1980 means in our case gathering information from PhD students and the institutions where they plan to work in the future, e.g. hospitals, departments of medical schools or universities. In class all PhD students are to be tested before starting language study, for example with the help of placement tests. Additionally they should present the information about the term of language learning, their educational level at the beginning of the studies.

When the students answer such questions they additionally think over their language studies, take responsibility for their decision to study language, focus on the future achievements and that makes the first step for them.

The difference should be made between the learners' subjective and objective needs, learning needs and motivation and language proficiency.

The placement tests can be made using online web resources and it is recommended to compare the final level of knowledge obtained with main international English exams (IELTS, TOEFL, ITAP, etc.) and the Council of Europe language assessment scale. For a good assessment of English language skills all of them should also have to be estimated – reading, listening, speaking and writing skills.

In our case the following types of tests are proposed. Non-standardized tests can be compiled by one teacher and applied depending on the above mentioned tasks during the semester. In the process of preparation and application of non-standardized tests, statistical processing of test results is supposed. Standardized tests are officially registered tests compiled by a team of the department specialists and tested on a large number of students. But such tests are not specialized and do not fit every situation. Global tests, mixed multi-aspectual tests, measuring the level of knowledge of a foreign language in the students are also advised

Criterion-oriented tests are designed to determine the level of training of a student with respect to a certain criterion. These criteria for PhD students are the requirements of the educational standard for foreign languages to the level of training. The number of tasks in such tests is much larger than, for instance, in normative-oriented ones. During the test composition, focused on the criterion, the content of foreign language teaching should be covered very widely.

In order for a foreign language test to be a qualitative measurement unit, it should have a number of characteristics. Among them, the most important are validity, reliability, economy, authenticity. Validity is rather important because it means the applicability of the test results to the purpose for which testing was done. If a test allows to verify everything devised by the authors, it is considered valid concerning the controlled teaching content. Validity depends on the quality of tasks, on the degree of completeness and depth of coverage of the educational content in the tasks of the test.

We make poor use of our talented students so our purpose is develop their ambitions and motivation for studies, to teach them how to enjoy the language which they study instead of plain enduring it. Improper education dislocates many students from their natural talents and negatively affects future young scientists.

УЧЕБНЫЕ ИГРЫ В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Бойкузиева М.Б., Назарова Г.У., Мадумарова З.Ш.

Андижанский государственный медицинский институт

Важной задачей радикального повышения качества здравоохранения является значительное усиление теоретической и практической подготовки специалистов. Эти задачи могут быть решены, если будущий врач уже в годы обучения в институте будет поставлен в условия, приближенные к его будущей профессиональной деятельности. Врача, как и любого

специалиста, формирует не только предметное содержание основ наук, но и постоянное развитие, совершенствование профессиональных умений, навыков и качеств.

Одним из наиболее перспективных путей решения задачи совершенствования подготовки будущих врачей является освоение и применение активных форм и методов обучения, среди которых ведущую роль играют учебно-педагогические игры. Игра представляет собой групповое упражнение по выработке у будущих врачей практических умений и навыков диагностики, дифференциальной диагностики и принятия оптимальных решений по лечению больных в искусственно созданных условиях, имитирующих реальную патологию. Ее участники в процессе имитационного моделирования реального заболевания и поиска оптимальных решений его лечения получают в результате игры новое и конкретное представление о сущности своей будущей профессиональной деятельности. В итоге вырабатываются наиболее целесообразные коллегиальные решения и осваиваются наиболее эффективные подходы и методы лечения больных. В ходе учебно-педагогической игры у курсанта создается мотив, суть которого состоит в том, чтобы успешно выполнить взятую на себя роль, а это в первую очередь означает успешно воспроизвести деятельность врача, к которой эта роль обязывает.

Цель учебно-педагогических игр – научить курсантов на работе соединять теоретические знания с практической врачебной деятельностью. Овладеть необходимыми знаниями, умениями и навыками курсант сможет тогда, когда он сам будет проявлять к ним интерес и прилагать необходимые усилия, а это наиболее эффективно происходит при решении конкретных задач по диагностике и лечению различных заболеваний. Выбор темы игры определяется содержанием темы учебной программы по предмету, который изучают. Учебно-педагогическая игра наиболее полезна и эффективна тогда, когда она отличается динамизмом ситуации и требует неотложных и конкретных действий ее участников.

Мы глубоко убеждены в том, что сегодня врачу особенно не хватает не теоретических обобщений, не рецептов и методических рекомендаций, а непосредственного общения с больными, решения различных проблемных ситуаций, столкновения научно обоснованных и глубоко аргументированных мнений, а также непосредственного общения с врачом-мастером своего дела, специалистом высокой культуры и эрудиции, в совершенстве и глубоко знающим предмет своей деятельности, обладающим практическим опытом.

Область применения таких активных методов обучения врачей общей практики как учебно-педагогические игры достаточно широка, но процесс их применения сложный и длительный. Игры с первых шагов требуют преподавателя пересмотра своих педагогических концепций, содержания учебного курса и задач, которые он ставит перед курсантами. Преподаватель вынужден отказаться от привычной методики ведения занятий, преодолеть ряд вполне понятных преград: предвзятое отношение ко всему новому, боязнь неудачи, опасности срыва занятия, а иногда и нежелание взять на себя лишние заботы.

Таким образом, учебно-педагогические игры снижают трудности адаптационного периода молодых врачей их профессиональной деятельности, закрепляют умения, навыки и элементы творческого подхода к выполнению врачебных функций и способствуют тому, что у постели больного окажутся только профессионально подготовленные врачи общей практики.

ЎҚИТИШНИ ТАШКИЛ ЭТИШНИНГ МОДУЛЛИ ТЕХНОЛОГИЯСИ

Бойқўзиева М.Б., Мадаминава М.Э., Ибрагимова З.А.

Андижон давлат тиббиёт институти

Модуль-педагогик технологияни ташкил этувчи, унинг таркибий бўлагини ифодоловчи тушунчадир. Бундай бўлақлар кичик модуль, бирламчи модуль, модуллар тўплами, модуллар даражаси ва модулларнинг мажмуавий тузилмаси каби турлардан иборат бўлади. Модуллар ўз қўламига кўра майда, ўртача ва йирик бўлиши мумкин. Уларнинг бир-бирига нисбатан пропорционалиги қатъий бўлмаслиги, уларнинг ўзаро таъсири умумий жараёнда турлича бўлиши мумкин. Модулли ўқитиш – педагогик жараёни илмий ва методик жихатдан тартибли ва мақсадга мувофиқ бажаришга хизмат қилади. Ҳар қандай педагогик технологиядаги таркибий бўшлиқларнинг ўзаро жойлашувига педагогик технология жараёнларини амалга ошириш кетма-кетлигини олдиндан белгиланган тартиб қодалари алгоритми дейилади. Энг кичик бўлақ педагогик технологиянинг ўзига хос қисми бўлиб, бундай кичик модуллардан

бирламчи модул ташкил топади. Модуллар тўплами ўқитиш жараёни илмий ташкил этишга ва унинг сифат ва самарадорлигини таъминлаш учун қўлланилади. Модулларнинг ўзгарувчан ва модернизацияланадиган табиати туфайли улардан динамик равишда фойдаланилади. Модулли ўқитиш-тартибли ўқитиш демакдир. Бунда ўқув материали битта ўқув машғулотига ҳажмида, ўқув предметининг бирор мавзуси ёки бирор бўлими даражасида, баъзан эса ўқув фанининг йирик таркибий қисми даражасида, яъни блок даражасида модуллаштирилади бериши мумкин. Олий ва ўрта махсус касб-хунар таълими муассасаларида бир неча турдош ўқув фанларининг таркибий бўлақларини ҳамда айрим фанларни ўқитиш технологиясини ташкил қилуви модуллар (блоклар) тарзида ўқитиш кенг қўлланилмоқда. Давлат таълим стандартларининг таркибий бўлақларига мос келадиган блоклардан ҳам фойдаланилмоқда.

Ўқув режа ва дастурларнинг таркибий бўлақларини ҳамда уларнинг бажарилишини таъминлайдиган технологияга хизмат қилувчи модуллар ҳам мавжуд. Таълим усуллари, методлари ва воситалари учун қўлланиладиган модуллар ҳам яратилмоқда. Модуллар биринчи навбатда таълим мазмунига дахлдор тушунчалар, қоидалар, назариялар, қонунлар ва улар орасидаги умумий боғланишни ифодоловчи қонуниятларини тушунтиришда самарали хизмат қилади. Билим олувчиларнинг ўқув билув фаолиятлари ҳамда уларнинг ўзлаштиришини назорат қилишда ҳам модуллаштиришдан фойдаланилади.

ОСОБЕННОСТИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЭМПАТИИ У СТУДЕНТОВ ДОННМУ

Бойченко А.А., Ряполова Т.Л., Абрамов В.Ал.

Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького, Донецк

В иерархии врачебных ценностей наиболее высокий ранг имеют этически значимые ценности качества, так как именно в них проявляются личностные и профессиональные характеристики врача. Эти качества оказываются производными от уровня развития целого ряда способностей: прогностических, коммуникативных, креативных, эмпатийных, интеллектуальных, рефлексивных. Эмпатия как безусловно положительное отношение к другому означает такое духовное единение личности, когда один человек настолько проникается переживаниями другого, что временно отождествляется с ним, как бы растворяется в нём, когда объектом эмоциональной восприимчивости индивида становятся переживания других людей, безотносительно к собственному благополучию. Эмпатия как постижение эмоционального состояния, проникновение, вчувствование в переживания другого человека, является одним из инструментов работы врача.

Цель: изучение уровня эмпатии у студентов 4 курса ДонНМУ им. М.Горького.

Материал и методы: оценка уровня эмпатии была проведена у 75 студентов 4 курса, проходивших обучение на кафедре психиатрии, наркологии и медицинской психологии ДонНМУ им. М.Горького. В исследовании приняли участие 27 (36%) мужчин и 48 (64%) женщин. Статистическая обработка полученных данных проводилась в пакете статистической обработки MedStat.

Результаты: в результате сравнения средних значений данных, полученных у студентов 4 курса в зависимости от их пола, можно сделать такие выводы: у мужчин преобладает заниженный (51,8%) и очень низкий (44,4%) уровень эмпатии. Девушкам 4 курса, как и мужчинам, наиболее присущ заниженный уровень эмпатии (62,5%), однако исследование показало, что для женщин в данной выборке характерен и средний (31,3%) уровень эмпатии.

Выводы: для исследуемого контингента будущих профессионалов характерен заниженный уровень эмпатии, свидетельствующий об ограниченном диапазоне эмоциональной отзывчивости и эмпатического восприятия. Существенные половые различия в показателях общего уровня эмпатии обследуемой выборки могут быть связаны скорее с врожденной чувствительностью и отзывчивостью у женщин и сдержанностью и невозмутимостью у мужчин, а также с генетической предрасположенностью женщины стремиться к дружелюбию, согласию, пониманию проблем другого человека. Полученные данные не могут не вызывать тревогу, поскольку эмпатия и ее квалифицированное использование являются неотъемлемой частью профессиональной и общекультурной компетентности врача. Исследование эмпатии на начальных этапах профессиональной подготовки позволяет разработать пути и способы повышения нравственного развития будущего профессионала в образовательной среде профессионального учебного заведения путем оптимизации преподавания клинических

дисциплин с увеличением количества времени для курации больных, а также путем психологического обучения и развития эмпатических способностей юношей и девушек. Внедрение компетентностного подхода в систему преподавания в медицинском университете и современные требования к специалистам в сфере социомедицинских профессий требуют определения уровня эмпатии не только на начальных этапах обучения в вузе, но и в динамике с целью оптимизации личностных ресурсов будущих врачей.

РЕАЛИЗАЦИЯ КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА К ИЗУЧЕНИЮ ФИЗИОЛОГИИ

Бортникова А.К., Казаков В.Н., Андреева В.Ф., Шевченко Т.А.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

Многолетний опыт преподавания физиологии в ДонНМУ им. М.Горького с использованием разнообразных методологических и методических подходов показал, что только компетентностный подход к образованию в наибольшей мере предполагает не столько получение студентом различных знаний, сколько формирование мотивации в их получении, способность к системному мышлению, умение трансформировать информацию в новые знания и умения, применять их в дальнейшем в практической деятельности. Здоровоохранению нужны выпускники, способные практически решать встающие перед ними жизненные и профессиональные проблемы. Специфика компетентностного обучения состоит в том, что студентом усваивается не готовое знание, а обучаемый сам формулирует понятия, необходимые для решения задачи. При таком подходе учебная деятельность, периодически приобретая исследовательский или практико-преобразовательный характер, сама становится предметом усвоения.

В ходе обучения дисциплине «Нормальная физиология» приобретаются те компетенции, которые будут востребованы как по ходу учебного процесса, так и будут необходимы для изучения других дисциплин. Освоение таких компетенций в рамках медицинского образования представляет собой не цель, а средство. В данном контексте кафедра физиологии – «исполнитель» для очень многих последующих кафедр, поскольку понимание ключевых механизмов протекания нормальных физиологических процессов в организме необходимо при изучении всех клинических дисциплин. При этом очень важна интеграция знаний, усвоенных при изучении различных дисциплин, в единую систему. Например, поняв принципы, современные теории функционирования и регуляции физиологических процессов в норме, что осваиваются на кафедре физиологии, студенты получают возможность осмыслить взаимосвязь развивающихся нарушений при заболевании с анатомией и гистологией пораженных органов, и особенностями их функционирования при патологии и, таким образом, не просто запомнить, а понять возможную картину болезни.

С нашей точки зрения, освоение дисциплины «Нормальная физиология» может и должно внести весомый вклад в формирование следующих компетенций, установленных ФГОС по специальности «Лечебное дело»: ОПК-7 и ОПК-9.

Формирование частей данных компетенций на нашей кафедре осуществляется как традиционными способами, так и с привлечением методов активного обучения. Особенно сложным моментом является оценка степени сформированности компетенций как результата освоения дисциплины.

Очень часто такой традиционный метод оценки как тестирование позволяет произвести количественную оценку полученных студентом знаний, но не дает представления о том, насколько студент готов эти свои знания применить на практике.

Более информативным способом оценки сформированности компетенций является всесторонний анализ какой-либо ситуации. На кафедре физиологии предлагаются упрощенные варианты – ситуационные задачи, предполагающие умение анализировать ситуацию, подбирать наиболее подходящие физиологические методы исследований и умение оценить по их результатам состояние протекания физиологических процессов в организме.

Наибольший интерес у студентов вызывают занятия по системе крови и системе пищеварения, где им для решения предоставляется большое количество ситуационных задач с поэтапным решением, где каждое последующее действие вытекает из анализа предыдущего. Это и есть один из элементов ОПК.

В результате студенты не только используют усвоенные знания о течении физиологических процессов для понимания механизмов развития патологии, но и учатся аргументировать свои доводы, высказывать и отстаивать свое мнение, основываясь на фактах, что является необходимым компонентом формирования личности будущего врача.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МУЛЬТИМЕДИЙНЫХ СРЕДСТВ ОБУЧЕНИЯ НА УРОКАХ ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА

Будикова М.Х.

Андижанский государственный медицинский институт

В современных условиях наиболее актуальной задачей образования является формирование коммуникативной культуры обучающихся. При обучении иностранному языку в институте наиболее эффективным средством, способствующим расширению образовательного пространства современной школы, становится информационно-коммуникационная технология (ИКТ). Педагогическое мастерство основано на единстве знаний и умений, соответствующих современному уровню развития науки, техники и их продукта информационных технологий. В настоящее время необходимо умение получать информацию из разных источников, пользоваться ею и создавать ее самостоятельно. Широкое использование ИКТ открывает для преподавателя новые возможности в преподавании иностранного языка. Информационными технологиями, как правило, называют технологии, использующие такие технические средства как аудио, видео, компьютер, Интернет. В обучении иностранному языку широко применяются компьютерные технологии. Специфика компьютера как средства обучения связана с такими его характеристиками как комплексность, универсальность, интерактивность. Интерактивное обучение на основе мультимедийных программ позволяет более полно реализовать целый комплекс методических, дидактических, педагогических и психологических принципов, делает процесс обучения более интересным и творческим. Возможности учитывать уровни языковой подготовки обучающихся являются основой для реализации принципов индивидуализации и дифференцированного подхода в обучении. При этом соблюдается принцип доступности и учитывается индивидуальный темп работы каждого студента. Используя компьютер, можно организовать на уроке индивидуальную, парную и групповую формы работы. Однако необходимо помнить, что компьютер не может заменить преподавателя на уроке. Необходимо тщательно планировать время работы с компьютером и использовать его именно тогда, когда он действительно необходим.

В настоящее время широко используются мультимедийные технологии. Термин «мультимедиа» означает много сред. Такими информационными средами являются текст, звук и видео. Программные продукты, использующие все эти формы предоставления информации, называются мультимедийными. Использование мультимедийных средств обучения – закономерный этап развития педагогических технологий. Важным аспектом использования ИКТ на уроках иностранного языка является проектная деятельность. Мультимедийные презентации активно вошли в процесс обучения. Обучающиеся используют Интернет для сбора материала для проектов. Одной из возможностей использования мультимедийных технологий на уроке является подготовка и проведения интегрированных уроков. Можно провести урок иностранного языка в компьютерном классе, подготовив для этого мультимедийную презентацию с ярким видеорядом. Такую презентацию преподаватель может подготовить сам или поручить создание презентации обучающимся. Эта презентация может быть использована во время проведения разных форм уроков или как мультимедийное пособие для самостоятельной работы учеников при подготовке к уроку. Традиционно изучение темы или раздела заканчивается повторением, закреплением и обобщением. Все эти элементы можно объединить, предложив обучающимся на завершающем каждую тему этапе, создать мультимедийный проект, вместо традиционного реферата. Создавая презентацию, ученикам предоставляется великолепная возможность систематизации приобретенных знаний и навыков, их практического применения, а также возможность реализации интеллектуального потенциала и способностей.

МЕТОД ПРОЕКТОВ В ОБУЧЕНИИ ИНОСТРАННЫМ ЯЗЫКАМ

Будикова М.Х., Игамова Д.Н.

Андижанский государственный медицинский институт

Прежде чем перейти к специфике использования метода проектов на уроках иностранного языка, обратимся к роли и месту метода проектов в обучении иностранным языкам. Метод проектов стал особенно активно применяться в конце 80-х годов XX века. Начиная с этого времени, ведущие издательства США и Европы выпускают методические пособия по использованию проектов в преподавании иностранных языков. В отечественной практике преподавания иностранных языков метод проектов начал активно использоваться с конца 90-х годов прошлого века, и сейчас получает все большее распространение.

Довольно подробно изучением использования метода проектов в обучении иностранному языку занимается Е.С. Полат. В своей работе «Метод проектов на уроках иностранного языка» она подчеркивает первостепенность обучения способам речевой деятельности в процессе обучения иностранному языку, который выступает средством межкультурного взаимодействия. Е.С. Полат говорит о посреднической роли языка как средства для формирования и формулирования мысли, выдвигая следующие выводы:

- необходимость активной устной практики для каждого ученика с целью формирования умений и навыков речевой деятельности и необходимого уровня лингвистической компетенции;
- важность предоставления ученикам возможности мыслить, рассуждать над возможными путями решения проблем с тем, чтобы в центре внимания была мысль, а язык выступал в своей прямой функции – формирования и формулирования этих мыслей;
- необходимость включения учащихся в активный диалог культур, чтобы язык воспринимался «как средство межкультурного взаимодействия».

Данный подход к обучению, по мнению исследователя, предполагает перенос акцента со всякого рода упражнений на активную мыслительную деятельность учащихся. Для чего, безусловно, подходит проектная деятельность.

В ходе работы над проектом учащиеся овладевают различными умениями и навыками коммуникативной деятельности. Они учатся работать с текстами (выделять главную мысль, вести поиск нужной информации в иноязычном тексте), анализировать и обобщать информацию. В процессе создания проекта происходит творческий процесс генерации идей, а также непосредственное общение учеников с учителем и друг с другом на иностранном языке. Учащиеся овладевают умениями вести дискуссию, слушать и слышать собеседника, отстаивать свою точку зрения.

Особый интерес представляют предложенные Е.С. Полат международные телекоммуникационные проекты, в которых посредством компьютерных телекоммуникаций организуется совместная проектная деятельность учащихся-партнеров из разных стран. Исключительность их использования в обучении иностранному языку состоит в создании языковой среды и на ее основе создании потребности в использовании иностранного языка на практике. Участники подобного проекта в реальности применяют полученные знания и могут оценить всю важность имеющихся навыков общения. Однако телекоммуникационные проекты оправданы педагогически только в тех случаях, когда в ходе их выполнения:

- предусматриваются множественные, систематические, разовые или длительные наблюдения за тем или иным природным, физическим, социальным явлением, требующие сбора данных в разных регионах для решения поставленной проблемы;
- предусматривается сравнительное изучение, исследование того или иного явления, факта, события, происшедших или имеющих место в различных местностях для выявления определенной тенденции или принятия решения, разработки предложений.

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ НА УРОКАХ РУССКОГО ЯЗЫКА

Буранова Н.Ш.

Андижанский государственный медицинский институт

В концепции стандартов высшего образования отмечается обновление содержания образования и использование новых технологий. В содержание образования закладывается развитие новых процессуальных умений: самостоятельно заниматься своим обучением и получать нужную информацию, работать в группе и принимать решения, использовать новые технологии: информационные и коммуникативные.

Сейчас успех учащихся напрямую зависит от качества работы учителя, оттого, насколько он способен уловить дух и потребности времени. Несомненно, применение новых информационных технологий напрямую отвечает требованиям модернизации образования.

Использование новых информационных технологий в обучении позволяет рассматривать учащегося как центральную фигуру образовательного процесса и ведёт к изменению стиля взаимоотношений между его субъектами. При этом учитель перестаёт быть основным источником информации и занимает позицию человека, организующего самостоятельную деятельность учащихся и управляющего ею. Его основная роль состоит теперь в постановке целей обучения, организации условий, необходимых для успешного решения образовательных задач. Таким образом, студент учится, а преподаватель создаёт условия для учения.

Сегодня внедрение компьютерных технологий в учебный процесс является неотъемлемой частью обучения. Современный студент уже на начальной ступени образования имеет элементарные навыки пользования персональным компьютером, поэтому в основном звене педагогу нужно активно использовать современные интерактивные технологии. Общеизвестно, что использование компьютерных технологий в образовании неизбежно, поскольку существенно повышается эффективность обучения и качество формирующихся знаний и умений. Применение компьютерных программных средств на уроках русского языка позволяет преподавателю не только разнообразить традиционные формы обучения, но и решать самые разные задачи: повысить наглядность обучения, обеспечить его дифференциацию, облегчить контроль знаний, повысить интерес к предмету.

Использование ИКТ открывает для учителя новые методические возможности подготовки и проведения уроков русского языка и литературы (и не только этих предметов), позволяет формировать культуру умственного труда, развивает внимание, творческую активность студентов. А если эта работа сопровождается ярким, эмоционально насыщенным учебным материалом, то она повышает познавательную мотивацию, что способствует прочному усвоению материала. Электронные учебники, видеолекции, виртуальные экскурсии, программы-репетиторы, справочники, энциклопедии, уроки в электронном виде и методические разработки к ним – сейчас существует довольно широкий интерактивный мир возможностей для учебного процесса.

Одним из существенных факторов необходимости использования информационных технологий является ещё и дефицит источников учебного материала, возможность представления уникальных информационных материалов. Наряду с этим, с помощью компьютерных технологий мы решаем не только профессиональную задачу построения образовательного процесса, направленного на достижение целей образования, но и имеем возможность создавать и использовать образовательную среду, проектировать и осуществлять профессиональное самообразование, что актуально для нашей республики.

ОПЫТ МЕЖДУНАРОДНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА В СТАНОВЛЕНИИ ЭНДОХИРУРГИИ КЫРГЫЗСТАНА

Волков С.В., Еремеев А.Г., Голубев А.А.

Тверской государственный медицинский университет, Тверь, Россия

Ровно 20 лет назад при активном участии руководства университета Земли Saarland (Германия) на кафедре госпитальной хирургии с курсом урологии Тверской государственной медицинской академии был создан Российско-Германский учебно-методический научный центр лапароскопической хирургии (УМНЦЛХ). За основу проведения учебных курсов

«Малоинвазивные эндовидеотехнологии в хирургии и гинекологии» (144 часа) была взята методология интенсивного обучения Европейской ассоциации эндоскопии и сонографии. Цикл предназначен для базового обучения специалистов хирургического профиля лапароскопическим технологиям по разделу «Эндоскопическая хирургия». Тренинг осуществляется на стандартном лапароскопическом оборудовании с применением лапароскопического инструментария. Первые упражнения курсанты выполняют под прямым визуальным контролем, затем переходят к тренингу под видеоконтролем с применением органокомплексов свиньи, участвуют в операциях. С 1997 г. в Центре подготовлено 272 врача: хирурги (67,6%), гинекологи (21%), детские хирурги (10%), урологи. География обучаемых широка – Тверь и регионы области (200 врачей), Россия (30), ближнее (Кыргызстан – 25) и дальнее зарубежье (Индия, Нигерия, Иордания, Йемен, Швеция и др. – 17). В последнее время используем варианты не только очного, но и очно-заочного (с дистанционным компонентом) обучения; появилась возможность использования тренажера LAP-X1 VR PRO-2.

Десятилетнее плодотворное сотрудничество Центра с Кыргызскими коллегами стало возможным благодаря совместной работе с ООО «Юнит-Реактив-Фарма» (Бишкек) и эндовидеохирургическим центром ЮРФА-Clinic. В первые годы врачи Кыргызстана проходили полный курс обучения в Твери. После этого сотрудник Центра выезжал в ЛПУ Кыргызстана и на месте, совместно с представителями фирмы-производителя лапароскопического оборудования «ЭФА-медика» (Санкт-Петербург) производил монтаж техники, выполнял оперативные вмешательства мастер-класса (2010, 2012, 2014 гг.). В 12 хирургических стационарах республики эндовидеохирургические комплексы запущены в эксплуатацию; совместно с кыргызскими хирургами выполнено около 40 оперативных вмешательств. Многоступенчатый подход к проведению обучения дал ощутимые результаты: ретроспективно (этап внедрения методики) показано, что продолжительность оперативных вмешательств, количество значимых осложнений и летальность были в два раза ниже, чем на том же этапе в ГБУЗ ОКБ г. Твери. В 2017 году один из первых кыргызских докторов, прошедших обучение на базе УМНЦЛХ, успешно защитил докторскую диссертацию на тему: «Эндовидеохирургические технологии в симультанном лечении сочетанных хирургических и гинекологических патологий». Возросшее оснащение ЛПУ Кыргызстана, накопленный клинический опыт в настоящее время позволяют очную часть цикла проводить «на месте», с выездом сотрудника Центра для проведения занятий в объеме 36 учебных часов и выполнения оперативных вмешательств. Заочную часть цикла в объеме 108 часов проводим в формате видеоконференций с обратной связью.

За время работы УМНЦЛХ сотрудники хирургической клиники Университета земли Saarland неоднократно участвовали в проведении учебных циклов. Немецкие коллеги высоко оценили уровень организации и методологии Тверского центра и подтвердили его соответствие требованиям Европейской ассоциации эндоскопии и сонографии (CAES).

Таким образом, считаем целенаправленное международное сотрудничество и обмен опытом абсолютно необходимыми, основополагающими факторами в достижении высоких результатов работы хирургов, особенно в рамках высокотехнологичной медпомощи.

АСАБ КАСАЛЛИКЛАРИ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА ИНТЕРФАОЛ ТАЪЛИМ УСЛУБИНИ ТАДБИҚ ЭТИШ

Файбиев А.А.

Самарканд давлат тиббиёт институти

Ҳозирги кунда XXI аср юксак технологиялар замони, ялпи ахборотлашув асри, глобаллашув даври деб таъриф этилмоқда. Асаб касалликлари фанини ўқитишнинг асосий мақсади ҳам тингловчиларда клиник фикрлашни шакллантириш, бу эса тингловчилар томонидан асаб касалликларини асосий бўлимлари бўйича диагностик, даволаш ва профилактик тадбирларга дахлдор тўғри қарорларни қабул қилиш тушунилади.

Мақсад: асаб касалликлар фанидаги “Марказий асаб тизимининг яллиғланиш касалликлари” мавзусини ўқитишда “Кластер”, “SWOT” усуллари ва баҳолашда “Ассисмент” усулини қўллаш орқали мавзунини ўзлаштириш кўрсаткичларини ошириш.

Тадқиқот вазибалари:

• Асаб касалликлар фанини тўқитишнинг самарадорлигини тошириш, талабаларнинг мустақил билим толишларини таъминлаш мақсадида замонавий педагогик технологияларни ва интерфаол усулларни қўллаш.

• “Кластер”, “SWOT”, “Ассисмент” усулларида фойдаланган ҳолда марказий асаб системасининг яллиғланиш касалликлари мавзуси мисолида ўқитиш жараёнини ташкил этиш, талабаларнинг мустақил фикрлаш жараёнини шакллантириш, талабаларда билимга иштиёқ ва қизиқишларни ошириш.

Тадқиқот объекти - Даволаш, Тиббий-педагогика факультетлари 4-курс талабалари.

Тадқиқотнинг амалий аҳамияти:

- таълим самараси юқорироқ бўлган ўқиш-ўрганишни таъминлаш;
- таълимолувчининг юқори даражада рағбатлантирилишини таъминлаш;
- илгари орттирилган билимнинг ҳам эътиборга олинishi;
- ўқиш шиддатини таълимолувчининг эҳтиёжига мувофиқ лаштирилишини таъминлаш;
- таълимолувчининг ташаббускорлиги ва масъулиятини қўллаб-қувватлаш;
- икки тарафлама фикр-мулоҳазаларга шароит яратилиши.
- мавзунинг ҳар бир бўлагини ўзаро услубий жихатидан мослигини таъминлаш.
- мавзунинг ҳар бир бўлагининг йўналиш, мақсадини ўзаро тизимли тузилишини таъминлаш.
- мавзуни ўрганишни чуқурлаштириб борувчи блок ёрдамида талабаларнинг фани чуқур узлаштирилишини таъминлаш.

Асаб касалликлари фанини ўқитишда педагог, клиник мавзуларни талабаларга тушунтиришда, бунинг асносида уларни одилона баҳолашда кўпгина қийинчиликларга дуч келади. Талаба ўтилган мавзу юзасидан тўлиқ маълумотга эга бўлганлиги аниқлаш учун ҳам ассесмент баҳолаш усулидан фойдаланиш мақсадга мувофиқ бўлар эди.

Марказий асаб тизими яллиғланиш касалликлари мавзуси педагог томонидан ананавий ҳамда инновацион педагогик технологияларга асосланиб ўтилгач, ассесмент усулида баҳолаш, талабанинг нафақат теоретик билими баҳолаш, балким клиник фикрлаш, топографик ва дифференциал ташхис қўйиш ва амалий кўникмаларни қай даражада бажара олишини аниқлаб олишга кўмаклашади.

Хулоса

1. Ўқитиш жараёнида илғор инновацион ёндашув талабаларга олий касбий таълим фаолиятининг юқори малакали, рақобатбардош мутахассисларни тайёрлашнинг стратегик йўналиши бўлиб, ушбу йўналишни амалга оширишда замонавий интерфаол ўқитиш тизимларидан фойдаланиш талабаларда иштиёқ ва қизиқишни ошириб, юқори натижаларга эришишга ёрдам беради.

2. Танланган интерактив усул “Асаб тизими яллиғланиш касалликлари” мавзусини ёритиб беришда, талабаларда клиник фикрлаш, таҳлил қилиш ва мустақил фикрлаш кўникмаларини ўсишига олиб келиб, талабалар билим ва малакасини оширишда фойдали усуллардан хисобланади.

ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

Гарифулина Л.М., Махмудова А.Н., Камариддинзода М.К.

Самаркандский государственный медицинский институт

Республика Узбекистан с обретением государственной независимости выбрала свой собственный путь развития – путь масштабных реформ, направленных на строительство демократического правового государства, социально ориентированной рыночной экономики и сильного гражданского общества. Не осталось в стороне и одно из основных направлений государственной политики Узбекистана – образование. Образование правозглашено приоритетным направлением в политике государства. Яркий тому пример – принятие закона Республики Узбекистан “Об образовании”, “Национальная программа по подготовке кадров”, “Узбекская модель образования”, “Стратегия действий по дальнейшему развитию Республики Узбекистан” и т.д.

Так как высшая школа играет одну из важнейших ролей в организации современного общества, это позволяет рассматривать образование в качестве ключевого момента

прогрессивных изменений страны и общества. Не является исключением и медицинское образование. Его основная задача в современных условиях – формирование компетентного специалиста, способного применить свои знания, умения и навыки в нестандартной профессиональной ситуации.

С целью дальнейшего повышения медицинского образования, поэтапного формирования системы высшего и среднего специального, профессионального медицинского образования на уровне лучшей международной практики, повышения уровня медицинской помощи 6.05.2017 г. Президент Республики Узбекистан Ш.М.Мирзиёев подписал Постановление «О мерах по дальнейшему реформированию системы медицинского образования в Республике Узбекистан». Это Постановление затронуло все стороны медицинского образования, такие как совершенствование нормативно-правовой базы в сфере подготовки медицинских кадров, разработка и внедрение новых государственных образовательных стандартов.

С учетом мировых стандартов высшего медицинского образования было сокращено количество лет для получения базового медицинского образования с 7 до 6. С целью улучшения уровня теоретической и практической подготовки учащихся и студентов медицинских образовательных учреждений было принято Постановление об увеличении удельного веса учебных часов по доклиническому и клиническому блокам обучения в бакалавриате до 85%, в том числе для клинической учебной практики, за счет сокращения учебных часов по гуманитарному и социально-экономическому блокам до 7% от общего объема учебного времени.

На современном этапе в системе высшего медицинского образования республики внедрено множество новых педагогических технологий и инноваций, при этом обязательными стали современные технические средства обучения с использованием информационных технологий.

Постепенно происходит переориентация системы высшего образования, когда учат не человека, а человек учится. Логика образования начинает быть направленной на самостоятельную работу личности, где она (личность) переходит на новый уровень творческого развития. Преподъявляются новые требования к качеству образовательной системы, развитию профессиональной компетентности личности.

В результате возникла необходимость перейти от информационно-сообщающего обучения на обучение, моделирующее и формирующее будущую профессиональную деятельность, к активным формам обучения, позволяющим готовить специалиста, способного быстро адаптироваться к изменяющимся производственным условиям, видеть проблемы и направления отрасли здравоохранения, разрабатывать и профессионально принимать оптимальные альтернативные решения. В современных методах высшего медицинского образования, которые обращены к компьютеризации и визуализации преподавания дисциплин, особенно возрастает роль личности преподавателя и уровень его подготовленности. От того, насколько преподаватель ознакомлен с новейшими способами подачи материала, зависит качество знаний у студентов. Эффективность ведения занятий в значительной степени зависит также от личностных качеств самого преподавателя, его квалификации и коммуникативных способностей.

Таким образом, на современном этапе в республике достигнут новый уровень высшего медицинского образования с учетом современных требований и мировых тенденций.

ПУТИ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ РЕСУРСОВ ОРГАНИЗАЦИОННО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

Гетало О.В.

Киевский международный университет, Украина

Главной особенностью организационно-экономических дисциплин является их динамичность. Поэтому учебно-методический материал для их преподавания должен быть комплексно представлен, быть доступным для изучения и открытым для корректировки и дальнейшего усовершенствования. Практически всем этим требованиям соответствуют электронные образовательные ресурсы (ЭОР).

В Украине утверждена такая классификация видов ЭОР: электронный документ, электронное издание, электронные дидактические демонстрационные материалы;

информационная система; репозитарий электронных ресурсов; компьютерный тест; электронный словарь; электронный справочник; электронная библиотека цифровых объектов; электронное учебное пособие; электронный учебник; электронные методические материалы; курс дистанционного обучения; электронный лабораторный практикум.

По функциональному признаку, определяющему значение и место ЭОР в учебном процессе, их можно классифицировать как:

– учебно-методические ЭОР (учебные планы, рабочие программы учебных дисциплин, разработаны в соответствии с учебными планами);

– методические ЭОР (методические указания, методические пособия, методические рекомендации для изучения отдельного курса и руководства по выполнению проектных работ, тематические планы);

– учебные ЭОР (электронные учебники и учебные пособия);

– вспомогательные ЭОР (сборники документов и материалов, справочники, указатели научной и учебной литературы, научные публикации педагогов, материалы конференций, электронные справочники, словари, энциклопедии);

– контролирующие ЭОР (программы тестирования, банки контрольных вопросов и задач по учебным дисциплинам и другие ЭОР, обеспечивающих контроль качества знаний).

Необходимо заметить, что, несмотря на разработку и внедрение ЭОР в учебный процесс фармацевтических вузов и факультетов, практически не утверждены требования о наполнении и формировании ЭОР. Без сомнения это может сказаться на уровне их качества. Это очень важно, так как организационно-экономические дисциплины являются базовыми не только при обучении, но и в дальнейшей работе сотрудников фармацевтической сферы. Поэтому дальнейшее создание и усовершенствование ЭОР организационно-экономических дисциплин требует разработки системы критериев для их комплексной оценки, а также разработку методик оценки уровня качества.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Глинкин В.В.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького, Донецк, Украина

В последнее время немалый успех работы преподавателя и качество усвоения знаний студентами зависит от использования компьютерных технологий. Формирование профессиональной направленности студентов возможно не только с использованием печатных источников информации, но и технических средств обучения. Подключение компьютерных технологий к учебному процессу позволяет задействовать как зрительные, так и слуховые средства воздействия на память; использовать новейшие достижения в науке как отечественных, так и зарубежных авторов.

В компьютерный век большое количество информации люди черпают из Интернета. Но не всегда студент имеет представление о том, где и какую конкретную информацию ему необходимо найти при изучении того или иного предмета. Поэтому в методических рекомендациях студенту для подготовки к учебному занятию необходимо рекомендовать использовать не только учебную литературу, составляющую библиотечный фонд вуза, но и давать ссылки на интернет-источники узкопрофильной методической, научно-исследовательской литературы, необходимой при подготовке к той или иной теме занятия. Помимо этого, во время подготовки к занятию, а также непосредственно на самом занятии педагоги должны предоставлять студентам возможность ознакомиться с новыми разработками в данной области посредством использования видеоматериала, который был либо предварительно подготовлен сотрудниками кафедры, либо использовать материал, выложенный в Интернете. Поэтому в методических рекомендациях необходимо делать ссылки на сайты, на которых размещена информация, позволяющая студенту глубже изучить и лучше усвоить новый учебный материал.

Нельзя забывать и о презентациях, к подготовке к которым необходимо привлекать не только преподавателей кафедр, но и студентов. Этот один из видов наглядного материала позволяет акцентировать внимание студента на важных деталях той или иной темы.

Все кафедры медицинского университета имеют в Интернете свой сайт, на котором выкладывается различная информация. На этих сайтах по каждой теме должен быть выложен не только лекционный материал, но и ссылки на интернет-источники с названием научной литературы или видеоматериала, рекомендованного для просмотра.

Такой подход к образованию позволяет:

- 1) повысить усвоение знаний студентами;
- 2) формировать профессиональную направленность студентов, помочь определиться в выборе узкопрофильной специализации, мотивировать выбор профессии;
- 3) сформировать мотивационно-оценочные отношения к различным видам медицинской деятельности;
- 4) обеспечивает взаимодействие и взаимообогащение в различных категориях учебных дисциплин, благоприятно воздействует на личность будущего медика;
- 5) предоставляет студентам возможность ознакомиться с достижениями мировой медицинской науки;
- 6) распространять на учебную информацию интеграционные процессы, характерные для современного состояния научного знания;
- 7) интегрировать студентов-медиков в макросоциальное пространство, под которым подразумевается мировое медицинское сообщество.

ИЗУЧЕНИЕ САМОРЕГУЛЯЦИИ В СТРУКТУРЕ УЧЕБНО-ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Голоденко О.Н., Абрамов В.А., Коваленко С.Р.

Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького, Донецк, ДНР

Компетентностные специалисты – это не только «знающие» молодые люди, но и «умеющие». Важно подчеркнуть, что учебно-познавательная компетентность предполагает автономное обучение, основанное на решении проблем в реальной ситуации трудовой деятельности. Для развития компетентностного потенциала требуется использование в образовательном процессе интерактивных методов обучения.

В настоящей работе предметом исследования явился один из кластеров учебно-познавательной компетенции – саморегуляция. Саморегуляция – это раскрытие резервных возможностей человека, а следовательно, развитие потенциала личности, или компетентностного потенциала.

Цель: изучение саморегуляции в структуре учебно-познавательной компетенции у студентов медицинского университета, и оценка влияния интерактивных методов обучения на оптимизацию компетентностного потенциала.

В исследовании приняли участие 47 студентов 4 курса ДонНМУ им. М.Горького, из них 29 ч женского и 18 мужского пола, средний возраст – 22±3 года. Учитывался средний уровень образования: до 4,0 баллов – 30 человек, 4,0 балла и выше – 17.

Для оценки саморегуляции у данного контингента была выбрана многошкальная опросная методика В.И. Моросановой «Стиль саморегуляции поведения» (ССПМ).

Уровень саморегуляции студентов оценивался на момент начала обучения (I этап) на кафедре психиатрии, наркологии и медицинской психологии и на момент завершения обучения на кафедре (II этап). Во время обучения использовались интерактивные образовательные технологии: учебные групповые дискуссии, case-study, деловые (ролевые) игры, «мозговой штурм».

Статистическая обработка полученных результатов осуществлялась с использованием пакета прикладных статистических программ Statistica 6.0 и электронных таблиц Microsoft Excel 2003.

На I этапе исследования были получены следующие данные: «Общий уровень саморегуляции» (ОУ) – 30,1 балла (65%), «Планирование» (Пл) – 6,3 балла (70%), «Моделирование» (М) – 4,6 балла (51%), «Программирование» (Пр) – 6,0 баллов (67%), «Оценивание результатов» (Ор) – 5,8 балл (64%), «Гибкость» (Г) – 6,1 балла (68%), «Самостоятельность» (С) – 5,0 баллов (55%). Все показатели соответствуют средним значениям по всем шкалам вопросника СПМ.

На II этапе также были получены средние значения по всей выборке и всем шкалам опросника: ОУ – 30,4 балла (66%), Пл – 6,4 балла (71%), М – 5,0 баллов (56%), Пр – 5,9 балла (66%), Ор – 5,9 балла (66%), Г – 6,1 балла (68%), С – 4,9 балла (54%). Достоверных различий не выявлено, но четко прослеживается тенденция к повышению уровню саморегуляции. Такие показатели свидетельствуют о достаточной эффективности выполнения самых разных видов деятельности, способствуют выработке гармоничного поведения, на его основе развивается способность управлять собой сообразно реализации поставленной цели, направлять свое поведение в соответствии с требованиями жизни и учебными задачами.

Исследование показало, что при использовании интерактивных образовательных технологий наблюдается тенденция к повышению процессов саморегуляции, что подтверждает теорию компетентностного потенциала.

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ПРЕПОДАВАНИЮ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ БОТАНИКИ В УКРАИНЕ

Гонтовая Т.Н., Проскура К.И., Руденко В.П., Серая Л.М., Малая О.С., Машталер В.В.

Национальный фармацевтический университет, Харьков, Украина

С целью развития международного сотрудничества в сфере высшего образования и имплементации важнейших положений международных документов Украина внедряет механизмы гармонизации качества преподавания и объективного оценивания его результатов. При вступлении в силу Закона Украины «О высшем образовании» от 01.07.2014 г. началось реформирование системы стандартов высшего образования.

Новое поколение отраслевых стандартов высшего фармацевтического образования требует компетентностного подхода. Согласно Закону Украины «О высшем образовании» компетентность – это динамическая комбинация знаний, умений и практических навыков, способов мышления, профессиональных, мировоззренческих и гражданских качеств, морально-этических ценностей. Такой подход определяет способность человека успешно осуществлять дальнейшую образовательную и профессиональную деятельность.

Главными принципами компетентностного подхода в образовании являются: подготовленность к успешной жизни в обществе и личностного развития на основе усвоения социально значимых компетенций; возможность соискателя высшего образования планировать свои образовательные результаты и совершенствовать их в процессе постоянного профессионального развития; организованность и осмысленность самостоятельной деятельности на основе собственной мотивации и ответственности за результаты.

В настоящее время коллективом сотрудников Национального фармацевтического университета разработан проект государственного стандарта специальности «Фармация». Проводится работа по созданию на его основе образовательных программ с определенными результатами обучения, которые будут способствовать повышению качества высшего фармацевтического образования.

Согласно принципам компетентностного подхода в высшей школе научно-педагогическим коллективом кафедры ботаники Национального фармацевтического университета в 2017 году создана учебная (типовая) программа учебной дисциплины «Фармацевтическая ботаника» для подготовки специалистов второго (магистерского) уровня высшего образования образовательной квалификации «Магистр фармации».

«Фармацевтическая ботаника» является обязательной базовой дисциплиной для соискателей высшего образования Национального фармацевтического университета и фармацевтических факультетов медицинских вузов Украины.

Дисциплина «фармацевтическая ботаника»:

предоставляет теоретические знания и формирует практические навыки студентов по таким разделам ботаники как анатомия, морфология, систематика, фитоэкология и фитоценология;

учит выделять микроскопические и макроскопические диагностические признаки органов растений, необходимые для идентификации лекарственного растительного сырья, определять лекарственные растения по морфологическим признакам;

изучает связь растений с условиями среды обитания, местом культивирования; прививает бережное отношение к растительному миру и принципы рационального использования лекарственных растений;

знакомит с применением лекарственного растительного сырья в медицинской практике.

Научно-педагогическим коллективом кафедры проведена значительная работа по реорганизации лекций, практических и семинарских занятий, самостоятельной работы в соответствии с новой учебной (типовой) программой. Создан мощный учебно-методический комплекс дисциплины в соответствии с требованиями системы управления качеством Национального фармацевтического университета.

ПРОВЕДЕНИЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ПО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ БОТАНИКЕ У СТУДЕНТОВ ФАКУЛЬТЕТА ПО ПОДГОТОВКЕ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН

Гонтовая Т.Н., Гапоненко В.П., Серая Л.М.

Национальный фармацевтический университет, Харьков, Украина

Учебная практика по фармацевтической ботанике является обязательной базовой дисциплиной для студентов, мотивированной на закрепление теоретических знаний и практических умений, интегрированных с дисциплинами «Фармакогнозия», «Ресурсоведение лекарственных растений» и другими профессионально ориентированными дисциплинами, связанными со знанием лекарственных растений. Дисциплина формирует профессиональные навыки по таким разделам ботаники как морфология, систематика с элементами фитоэкологии и ценологии, учит узнавать и определять лекарственные растения разных фитоценозов по видовым признакам, выявлять места произрастания, природное значение, наблюдать размножение, распространение растений, выделять макроскопические диагностические признаки растительных органов для установления подлинности лекарственного растительного сырья, выясняет взаимосвязь и взаимное влияние растений и факторов окружающей среды; прививает студентам навыки ухода за растениями, бережного отношения к ним, приучает к рациональному использованию лекарственных растений.

Базами проведения практики являются ботанические сады и оранжереи Национального фармацевтического университета, Харьковского Национального университета им. В.Н. Каразина, Харьковского Национального педагогического университета им. С. Сковороды, Харьковского национального аграрного университета им. В.В. Докучаева, поля научно-исследовательских институтов, лесные массивы, луга, водоемы, городские парки, учебные лаборатории.

Во время учебной практики иностранные студенты углубляют свои знания по морфологии, систематике растений, знакомятся с видовым разнообразием местной флоры, интродуцированными лекарственными растениями, оранжерейными тропическими и субтропическими видами, которые используются в медицине. Студенты осваивают основные методы ботанических исследований, определения систематической принадлежности видов в природе, получают навыки гербаризации растений и их частей, сушки, фиксации лекарственного растительного сырья.

Студенты знакомятся с морфоструктурами культурных растений, их происхождением, фенологическим состоянием, способами размножения, распространения. Особое внимание уделяется исследованию растений-космополитов, которые произрастают в разных странах и применяются в народной и традиционной медицине.

По итогам учебной практики студенты должны знать строение вегетативных и репродуктивных органов растений; способы размножения и распространения видов в зависимости от экологических условий; латинские названия и систематическое положение лекарственных растений, грибов, лишайников различных фитоценозов; морфологическую структуру и состав фитоценозов; влияние экологических факторов на растения; фенологические фазы развития растений; уметь проводить заготовку, высушивание, фиксацию растительного сырья, изготавливать и оформлять гербарные образцы, распознавать лекарственные, ядовитые растения и грибы.

Контроль усвоения модуля осуществляется по завершению прохождения практики на последнем итоговом занятии. Студент получает зачет в том случае, если отработан весь объем часов, выделенных на практику, представлено оформленный дневник практики, подписанный преподавателем, гербарные образцы растений, их вегетативных и генеративных органов, фиксированный растительный материал (соцветия, цветки, плоды, семена и т.д.). Рейтинговая оценка успешности студентов по модулю выставляется по 100-балльной шкале.

Таким образом, прохождение учебной практики по фармацевтической ботанике дополняет и закрепляет полученные знания, а также создает основу в дальнейшем изучении курсов фармакогнозии, ресурсоведения лекарственных растений и является важным этапом в подготовке квалифицированных специалистов-провизоров.

ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ СРЕДА КАК ИННОВАЦИОННАЯ ТЕХНОЛОГИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ ФИЗИОЛОГИИ

Гончаренко О.Н., Бортникова А.К., Госман Д.А., Кустов Д.Ю.

Донецкий национальный медицинский университет им.М. Горького, Донецк

Основным направлением совершенствования процесса обучения является внедрение современных форм преподавания и, прежде всего, использование технических средств, предоставляющих студентам возможности для самостоятельного изучения материала и более продуктивной работы студента и преподавателя. В ДонНМУ им. М. Горького проводятся научные исследования и практическая работа, нацеленные на объединение информационных средств и ресурсов образовательного процесса классической педагогики и инновационных технологий. Уже несколько лет успешно функционирует информационно-образовательная среда (ИОС) на базе LMS Moodle. Основными пользователями в ИОС являются сетевой преподаватель-куратор и студент. Взаимодействие сетевого преподавателя с обучаемым происходит как дистанционно через вебсайт системы, так и непосредственно в аудитории на занятиях по дисциплине. Разработаны активные элементы сетевого взаимодействия – форумы, чаты, обмен сообщениями, быстрый обмен файлами. В течение двух лет модель ИОС была апробирована по дисциплинам «Физиология» для студентов фармацевтического факультета, «Нормальная физиология» для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического отделения и «Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области» для студентов стоматологического отделения. В ИОС по данным дисциплинам были созданы разделы, соответствующие календарно-тематическим планам занятий и лекций, и отдельные разделы для подготовки к модулям и экзаменам по дисциплинам. К каждому разделу был подобран теоретический материал в виде лекции-презентации. Затем студенты изучали практический материал с помощью интерактивных лекций, где материал выдается по частям, а в конце каждой части задаются вопросы и, в зависимости от ответов процесс обучения направляется по той или иной ветви постижения материала, а в случае неправильного ответа – к повторному изучению материала. Это способствует систематизации усвоения материала, развитию у студентов способности к самоанализу, логическому аналитическому мышлению. Для закрепления материала предлагались интерактивные лабораторные работы, видеолекции и видеоролики по выполнению практических навыков. К созданию обучающих видеороликов активно привлекались студенты научного общества кафедры, что стимулировало их исследовательский интерес и способствовало углубленному изучению материала. Далее для контроля прохождения раздела студентам предлагались задания для домашней работы в виде ситуационных задач с поэтапным решением и тестовые задания.

Анализ работы с разделом подготовки к экзамену показал, что на лечебных факультетах с базой тестов успешно работали около 83,5% обучающихся, на педиатрическом – около 74%, на медико-профилактическом – 68,5%, на стоматологическом – 64%. Для 84% студентов всех факультетов ИОС явилась хорошим подспорьем к внеаудиторной самостоятельной подготовке к практическим занятиям, что подчеркивает актуальность дальнейшей разработки данного направления образования.

Опыт формирования и внедрения ИОС в вузе, и на кафедре физиологии в частности, а также работа с ее информационными ресурсами прививает будущим выпускникам интерес к науке, обеспечивает их доступом к информации, у студентов повышается мотивация к образованию и исследовательской деятельности в процессе их привлечения к разработке и компоновке информационных ресурсов. ИОС предоставляет дополнительные возможности для самообразования, поскольку здесь имеются инструменты для подготовки и проведения промежуточного и рубежного контроля, средства учета и аккумуляции результатов педагогических измерений, а также средства обучения и информационные ресурсы, необходимые для самообразования. Приобщение преподавателей кафедр всего вуза к использованию информационных технологий способствует более тесной связи методов традиционной и электронной педагогики в учебном процессе в вузе.

ПРИМЕНЕНИЕ БАЗИСНЫХ ПРИНЦИПОВ КОУЧИНГА КАК МЕХАНИЗМА ФОРМИРОВАНИЯ ВЫСОКОКВАЛИФИЦИРОВАННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ

Госман Д.А., Максютенко С.И., Гончаренко О.Н., Вертепная К.Т., Попов Б.Г.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

В каких бы условиях и формах ни протекала деятельность человека, какую бы структуру она не приобретала, ее нельзя рассматривать как изъятую из общественных отношений, из жизни общества. При всем своем своеобразии деятельность человека представляет собой систему, включенную в систему отношений общества. Вне этих отношений человеческая деятельность вообще не существует.

В качестве основных принципов коучинга, которые активно применяются в образовательном процессе, можно выделить четыре главных принципа. Первый принцип осознанности и ответственности. Коучинг работает на уровне осознания и служит для расширения границ осознания действительности в ходе анализа поставленной задачи. Осознанность же предполагает ответственность за свои действия. Студентам предлагается взять ответственность за результат своей деятельности на себя, не перекладывать ответственность на другого и не обвинять в своих ошибках внешние обстоятельства. Второй – принцип взаимосвязи. Студентам предлагается принять мысль о том, что все события взаимосвязаны, и любое событие имеет причинно-следственную связь. Неудачи или недостаточная старательность в освоении базовых дисциплин в будущем приведет к более крупным проблемам в профессиональной деятельности, но, с другой стороны, усердность и старательность в освоении материала в недалеком будущем приведет к поощрению. Следующий немаловажный принцип – поэтапное развитие. Каждый шаг студента на пути движения к поставленной цели должен находиться в зоне ближнего развития. Для прохождения каждого шага необходимо чуть-чуть приподняться над собой прежним. Цели должны быть большими, смелыми и воодушевляющими, шаги на пути их достижения – значительными, но исполнимыми. Четвертый принцип иерархичности – развитие личности. Развитие каждой личности происходит поэтапно, по классификации кафедры психологии МГУ первый этап развития – эгоцентрический. Здесь основной принцип действий человека – получение личной выгоды. Окружающие воспринимаются как «помощники» или «враги». Другой человек воспринимается лишь как «средство» для достижения цели. На втором уровне человек отождествляет себя с группой, и в его действиях проявляются интересы группы. Окружающие делятся на «своих» и «чужих». Поведение обуславливается конкуренцией с «чужими» и сотрудничеством со «своими». Третий уровень личности – общечеловеческий. В этом случае деятельность личности осознанно направлена на благо других людей, даже лично не знакомых. Стиль взаимоотношений – сотрудничество, сопереживание.

Применение базисных принципов коучинга как механизма формирования высококвалифицированных специалистов в области современной медицины позволит: 1) сформировать у студентов ответственность и осознанность своих действий. На кону может находиться человеческая жизнь, и от тех знаний, которыми обладает врач, будет зависеть исход данной ситуации; 2) позволит привить студентам методы поэтапного развития, так как зачастую большие достижения являются плодами небольших, но регулярных шагов в саморазвитии; 3)

укрепить ответственность и осознанность в освоении дисциплин и повседневной жизни; 4) позволит сформировать у студентов такие общечеловеческие качества и отношения, чтобы в их профессиональной деятельности они были максимально направлены на благо своих пациентов.

Такая методология и методические подходы широко внедряются в образовательный и воспитательный процесс при подготовке высококвалифицированных специалистов в области здравоохранения.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЕРЕДОВОГО ЗАРУБЕЖНОГО ОПЫТА КОФИН ПО ОБУЧАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ БИМЕДИЦИНСКИХ ИНЖЕНЕРОВ И ТЕХНИЧЕСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ

Гулямов Б.Т., Мирварисова Л.Т., Абдуллаев А.Н., Набиев С.А.

Ташкентский институт усовершенствования врачей

Корейский Фонд Международного здравоохранения (КОФИН) с 2010 года работал в различных проектах Министерства здравоохранения Республики Узбекистан по усовершенствованию биомедицинской инженерии, профессиональных навыков в системе экстренной медицинской помощи в учебных центрах КОФИН. За это время 10 биомедицинских инженеров из успешно овладели «средним» и «старшим» уровнями на учебных курсах «Программы стипендии доктора Ли Жонг Вука».

Фонд КОФИН в сотрудничестве с квалифицированными биомедицинскими инженерами Республиканского Научного Центра Экстренной Медицинской Помощи (РНЦЭМП) предложили также обучающую программу по улучшению квалификации 42 биомедицинских инженеров и технических специалистов системы здравоохранения Республики Узбекистан в 2016 году.

В ноябре 2017 года на базе Учебного центра РНЦЭМП кафедрой медицинской техники и инновационных технологий по подготовке медицинских техников и инженеров ТашИУВ был проведен семинар-тренинг по обучающей программе улучшения квалификации биомедицинских инженеров и технических специалистов для выпускников Ташкентского технического университета. В семинаре приняли участие 25 выпускников вуза.

В соответствии с Меморандумом о взаимопонимании между МНФБ «Соғлом авлод учун» и КОФИН в декабре 2017 года в рамках учебного курса «Программы стипендии доктора Ли Жонг Вука» с привлечением международных специалистов по биомедицинской инженерии (Dr. Jaehoon Song, Dr. DonHiPark) на кафедре были обучены технические специалисты (40 человек) (медицинские инженеры и техники) учреждений здравоохранения республики.

В ходе проведения тренинга были освещены основные направления и понятия медицинской инженерии, а также обсуждены актуальные вопросы и проблемы организации службы ремонта и сервисного обслуживания высоко технологичного медицинского оборудования в Узбекистане. Международными специалистами КОФИН были сделаны презентации по современным аппаратам компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии, а также инновационным аппаратам ИВЛ (Ventilator), наркозным аппаратам, аппаратам ЭКГ (электрокардиограф), автоматическим и полуавтоматическим биохимическим анализаторам, а также монитор пациента (Patient monitor).

В начале тренинга для определения базовых знаний был проведен предтест, а в конце тренинга посттест.

Результаты предтеста составили в среднем от 45 до 57%, когда заключительный тест показал значительное улучшение профессиональных знаний слушателей, что составило от 80 до 100%.

Таким образом, использование передового зарубежного опыта в интеграции обучения и практики как механизма формирования высококвалифицированных специалистов в области биомедицинской инженерии является неоспоримым примером дальнейшего совершенствования системы непрерывного постдипломного образования и повышения квалификации, обеспечения постоянного обновления их профессиональных знаний и практических навыков по работе с современной медицинской техникой и информационными технологиями, а также эффективного использования последних достижений в области отечественной и мировой медицины.

НЕПРЕРЫВНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ В УЗБЕКИСТАНЕ

Дадабаева Р.К.

Ташкентская медицинская академия

Важным аспектом в повышении качества медицинских услуг в ПМСП является непрерывное совершенствование знаний и навыков медицинских работников первичного звена здравоохранения (ПЗЗ). Непрерывное медицинское образование (НПО) в настоящее время является основным постдипломным образованием по специальности «Врач общей практики», которое осуществляется путем повышения квалификации (ПК) по 144-, 72-, 36-, 18- часовым программам.

Согласно приказу МЗ РУз №379 от 31.08.2006 г. была утверждена Концепция развития системы непрерывного профессионального образования медицинских работников ПЗЗ.

Целью Концепции было создание методологической основы для системы НПО медицинских работников ПЗЗ и повышение качества медицинской помощи в сельских врачебных пунктах (СВП) и семейных поликлиниках (СП). Вначале на базе ТашИУВ, а в дальнейшем в СамГосМИ и АндГосМИ были организованы кафедры ПК ВОП, а также созданы областные и районные учебные центры для непрерывного профессионального образования ВОП и медицинских сестер.

22 марта 2016 года был издан Приказ МЗ РУз №140 «Тиббиёт ходимлари малакасини ошириш тизимини янада такомиллаштириш чора-тадбирлари хақида», в котором предусмотрен порядок ПК (общее ПК – 144 ч, тематическое ПК – минимум 108 ч, участие в конференциях – 36 ч).

Согласно данному приказу общее (предаттестационное) ПК (144 ч) проводят только 5 вузов: ТашИУВ, ТГСИ, ФарМИ, АндГосМИ и СамГосМИ. А тематическое ПК (циклы, продолжительностью 18-72 ч) имеют право осуществлять более 40 учреждений, в том числе и 6 медицинских вузов.

В Республике Узбекистан в настоящее время имеется более 10 тысяч ВОП. В 2017 г. совместно с Главным управлением здравоохранения г.Ташкента, СБРП «Здоровье-3» и кафедрой переподготовки и ПК ВОП Ташкентской медицинской академии было проведено анкетирование врачей семейных поликлиник г.Ташкента по изучению потребности их в ПК.

По результатам анкетирования установлена следующая потребность врачей в улучшении знаний и ПК: кардиология – 423, основы ЭКГ – 312, кардиология и аритмия – 251, ревматология – 235, педиатрия – 235, пульмонология – 214, оказание неотложной помощи – 203, гастроэнтерология – 190, эндокринология и гематология – 157, нефрология и урология – 164, гинекология – 135, нервные болезни и психические нарушения – 130, иммунопрофилактика – 121, инфекционные болезни – 104, формирование практических навыков в ОВП – 77 врачей.

На основании результатов анкетирования установлено, что потребность ВОП в ПК высока, а для эффективного выполнения этой задачи требуется совершенствование учебных программ по вышеперечисленным циклам в области общей врачебной практики. Необходимы также разработка, обновление и внедрение единых конкретных клинических протоколов и стандартов по каждой конкретной дисциплине в процесс обучения врачей. Это улучшит процесс внедрения и соблюдения их в практическом здравоохранении.

О НЕОБХОДИМОСТИ ВОЗОБНОВЛЕНИЯ ПОДГОТОВКИ МАГИСТРОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА» В УЗБЕКИСТАНЕ

Дадабаева Р.К.

Ташкентская медицинская академия

Семейная медицина во всем мире является медицинской специальностью широкого профиля, поэтому магистры семейной медицины должны иметь специальную многопрофильную подготовку по оказанию первичной медико-социальной помощи населению – больным и здоровым, обладать основными знаниями и умениями по медицинским наукам, включая все аспекты диагностики, лечения, реабилитации и профилактики наиболее часто

встречающихся заболеваний. Являясь высококвалифицированными специалистами, в настоящее время они осуществляют не только лечебно-профилактическую деятельность, но и занимаются административно-управленческой, медико-социальной, организационно-методической работой, касающейся первичного звена.

Магистратура по специальности «Семейная медицина» функционировала с 2000 до 2013 года на базах Первого и Второго Ташкентских государственных медицинских институтов, а с 2005 года – Ташкентской медицинской академии. За это время в соответствии с международными требованиями был подготовлен государственный образовательный стандарт по магистратуре, разработаны типовая и рабочая программы, которые регулярно совершенствовались с учетом опыта ведущих медицинских вузов Европы и США.

Магистратура по специальности «Семейная медицина» имела свои особенности. Обучение проводилось на многих кафедрах академии. На всех этих кафедрах имелись тренеры, отвечающие за прохождение ротаций и овладение практическими навыками обучающимися/студентами. Программа включала лишь аспекты, касающиеся первичного звена здравоохранения соответственно квалификационной характеристике. Кроме того, программа магистратуры включала, как и в других программах магистратуры, блок общеметодологических дисциплин и дисциплину по выбору.

Большой процент занимала магистерская практика, которая проходила также на соответствующих кафедрах и на третьем году обучения – в учебных центрах Ташкентской медицинской академии.

Определенная часть часов отводилась научно-педагогической работе. Каждый студент выбирал научную тему, начиная со 2-го семестра обучения. Темы посвящались научным исследованиям, касающимся первичного звена здравоохранения, результаты которых могли бы усовершенствовать подходы к диагностике, лечению и менеджменту пациентов в условиях семейной практики. Также они активно выступали с докладами на ежегодных конференциях магистров. Анализ деятельности выпускников данной программы магистратуры показал, что более 60% из них в настоящее время ведут научно-педагогическую деятельность на различных клинических кафедрах медицинских вузов нашей республики.

На основании вышеизложенного можно сделать вывод, что магистр-семейный врач будет востребован в современных условиях в полном объеме. По этой причине необходимо возобновить программу магистратуры по специальности «Семейная медицина» в усовершенствованном виде с включением в нее инновационных технологий как в теоретической, так и в практической части подготовки магистров семейной медицины.

СИСТЕМА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ВУЗОВ

Дадажанов У.Д., Мадашева А.Г., Абдиев К.М

Самаркандский государственный медицинский институт

В условиях модернизации системы образования в Узбекистане повышение квалификации педагогов становится одной из наиболее актуальных проблем. Рассматривая этот вопрос, следует исходить из следующих положений: во-первых, профессиональной деятельностью педагога любого вуза является преподавание; во-вторых, педагогическое мастерство не является врожденным качеством, а представляет собой приобретенный комплекс знаний, умений и навыков, который необходимо постоянно совершенствовать; в-третьих, существует взаимно-обратное соотношение между профессиональной деятельностью и индивидуальными качествами преподавателя: деятельность, предъявляя специфические требования к преподавателю, заставляет его развивать определенные индивидуально профессиональные качества; в-четвертых, профессиональную пригодность преподавателя следует рассматривать через формирование у него соответствующих ценностных ориентаций-мотиваций на педагогическую деятельность и создание соответствующих условий для развития необходимых индивидуально-профессиональных качеств.

Выделяют четыре группы факторов, актуализирующих необходимость создания целостной системы подготовки и повышения квалификации преподавателей вузов. 1. Современное общество, подавляющее большинство преподавателей и практически все студенты не согласны с существующей системой оценки деятельности профессорско-преподавательского

состава, при которой лидирующее положение занимает научно-исследовательская деятельность и недооценивается учебная работа. 2. Преподаватели, будучи профессионалами в своей области, должны постоянно обновлять и совершенствовать свои знания, заботиться о профессиональном росте, развивать индивидуальный стиль педагогической деятельности. Им необходимо регулярно следить за новинками в области психологии, педагогики и методики преподавания, т.к. «даже самые лучшие преподаватели должны постоянно совершенствовать свое педагогическое мастерство, чтобы остаться лучшими» (МаккичиВ., 2008). 3. Студенческий контингент в любом вузе значительно изменился за последнее десятилетие. В аудиториях можно встретить значительное число выходцев из семей вынужденных мигрантов, студентов с различными физическими недостатками; тех, кто, обучаясь на дневном отделении, совмещает учебу и работу и т.д. Поэтому преподаватели должны отдавать себе отчет в том, что традиционные подходы к обучению могут оказаться неэффективными в работе с новым контингентом студентов. 4. Использование новейших технологических средств в учебном процессе, таких как телекоммуникационные и компьютерные технологии, изменили информационную среду практически всех вузов. Стало очевидным, что при дистанционном обучении к преподавателю предъявляются иные требования, и для того, чтобы преподавание было эффективным, профессорско-преподавательский состав должен получить специальную подготовку для умелого использования компьютерных технологий в учебно-воспитательном процессе. Следовательно, необходима организация личностно-ориентированного обучения для поднятия уровня информационной и компьютерной культуры преподавателя вуза.

Возможен и иной подход к определению содержания дополнительного образования в системе повторного повышения квалификации. Блоки комплектуются и изучаются по выбору слушателей с учетом их интересов и потребностей. Модель может быть использована в различных типах высших учебных заведений как на региональном, так и на республиканском уровне.

«ДЕЛОВАЯ ИГРА» В СИСТЕМЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ»

Денисова Е.Г.

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

«Деловая игра» для врача-интерна – это мотивационный процесс, направленный на поиск специальной (узкопрофильной или общемедицинской) информации в рамках той роли, которую он выполняет, обучение пользоваться этой информацией, умение её трансформировать в зависимости от предлагаемой клинической ситуации. В тоже время рамки деловой игры позволяет интерну учитывать и контролировать своё профессиональное поведение, поведение коллег, их мнение. Деловая игра в предлагаемых ситуациях активизирует творческие амбиции, мотивацию к поиску наиболее рационального решения задачи и, как следствие, поиск информации, расширение своего профессионального кругозора. Преимущества такого вида обучения врачей-интернов заключаются в том, что деловая игра способствует подготовке к самостоятельной работе в клинике. Умение оценить свои профессиональные возможности, понимание необходимости постоянно овладевать новыми знаниями и практическими навыками для постановки правильного диагноза и, как следствие, правильной тактикой лечения пациента, позволяют интерну не останавливаться на достигнутом, а идти вперед, овладевая новыми технологиями лечения и диагностики. В тоже время коллективный поиск решения поставленной задачи в рамках деловой игры стимулирует врача-интерна к самообразованию, иными словами к самостоятельной работе с использованием учебно-методических разработок, наглядных пособий, специальной литературы (статьи, монографии), ресурсов сети Интернет. Это позволяет ему не только расширить профессиональный кругозор, но и повышает интерес к выбранной специальности и учебному процессу. В конечном итоге это является целью всего процесса обучения врача-интерна в системе последипломного образования в вузе. При этом главным звеном в решении этой задачи является преподаватель, обладающий широкими профессиональными и педагогическими качествами, умеющий не только организовать процесс деловой игры, но и правильно подобрать учебно-методические материалы (архивы историй болезни,

рентгенологические снимки, модели зубов и челюстей и т.д.), правильно выстроить сценарий деловой игры, чтобы вызвать интерес у врача-интерна и направить его устремления на получение новых знаний и практических навыков. При проведении практической части занятия (реализация деловой игры) составляются «бригады специалистов»: терапевт (педиатр-стоматолог), ортопед (ортодонт), хирург (детский хирург), которые совместно проводят обследование пациента, ставят предварительный диагноз, проводят консилиумы с привлечением врачей других специальностей (в качестве врачей других специальностей выступают сами врачи-интерны), намечают план лечения. После доклада преподавателю один из врачей-интернов начинает приём пациента.

Есть и другой вид ролевой игры, когда в качестве пациента выступает один из интернов, который по заданию преподавателя «фантазирует» симптомы заболевания. При этом другие врачи-интерны проводят его обследование, что способствует развитию как логического мышления, так и формированию коммуникативных способностей у интернов.

Таким образом, обучение в системе последипломного образования ставит перед преподавателями высшей школы новые задачи по усовершенствованию модели преподавания, направленной на самостоятельное получение информации врачами-интернами, и затем в процессе практических и семинарских занятий применение её в аспекте клинических ситуаций. Преподаватель при этом играет роль «навигатора», «режиссера», «консультанта», который корректирует, направляет интернов, стимулирует творческий процесс, помогая раскрыться клиническому мышлению будущих врачей-стоматологов.

РОЛЬ СТУДЕНЧЕСКОГО НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА В ПОДГОТОВКЕ ПРОВИЗОРОВ

Деркач Н.В.

Национальный фармацевтический университет, Харьков, Украина

Научная деятельность – неотъемлемая часть жизни студентов НФаУ. Студенческое научное общество (СНО) кафедры – первый этап подготовки практиков и молодых ученых в фармации. Занятия наукой, участие в СНО кафедр дает студентам возможность раннего старта блестящей карьеры, способствует раскрытию потенциала, реализации тех уникальных качеств и способностей, которые заложены в каждом. Именно на первых курсах студента необходимо «заразить» наукой, желанием получать новые знания, практические навыки и быть первым. А это поможет сформировать поколение успешных людей современной фармации, которые отвечают требованиям нового столетия. Работа в СНО дает возможность студентам формировать мышление ученого и экспериментатора.

Работы, которые выполняют студенты на кафедре патологической физиологии посвящаются актуальным вопросам медицины и фармации: исследованиям механизмов развития патологических процессов, изучению различных видов активности синтетических, растительных и животных субстанций для создания препаратов направленной фармакологической активности, изучению токсикологических свойств, специфической активности на организменном и тканевом уровне.

В своих первых научных работах студенты представляют актуальность темы, проводят клинико-фармацевтический анализ распространенности и эффективности применения определенных лекарственных препаратов на фармацевтическом рынке, в том числе Украины и г. Харькова. Выполняют эксперименты по изучению фармакологической активности субстанций в разных лекарственных формах, обосновывают возможность их использования для создания лекарственных препаратов, подтверждая выводы результатами биохимических, фармакологических, токсикологических и статистических методов исследования.

Студентами проводится большой объем самостоятельной работы с научной литературой, формулируются цели и задачи исследования, осуществляется анкетирование респондентов. Именно в СНО они получают первый экспериментальный опыт работы с животными. Это первые шаги научной деятельности студента, которая носит комплексный характер, где учитываются клинико-фармацевтические, этиопатогенетические, патофизиологические, менеджментовые, фармакогностические, биоэтические и фармакологические аспекты. Результатом обучения и

работы в СНО есть слайдовый доклад, печатные работы (тезисы, статья) в соавторстве с научным руководителем по материалам выполненной работы.

Результаты исследований последних лет показали, что студенты, принимавшие активное участие в работе СНО кафедр и университета, научно-практических конференциях легче адаптируются на рабочем месте, имеют более широкий кругозор, легко и свободно строят алгоритм беседы с посетителями аптек, более успешны в качестве медицинских представителей фармацевтических фирм.

Таким образом, будущие провизоры еще на первых-вторых курсах получают не только практические навыки работы с научной литературой, животными, проведения экспериментальных исследований, составления анкет и анкетированием респондентов, более глубокие знания базовых и профильных дисциплин, но и овладевают ораторским мастерством, умением владеть вниманием аудитории, участвовать в научных дискуссиях, что является необходимым условием профессионализма и успешного трудоустройства.

ELECTRONIC MANUALS-SIMULATORS IN THE PDF-DOCUMENT FORMAT

Djalilov Kh.Kh., Tursunov N.B.

Uzbek State Institute of Physical Culture

According to the standards of the State Educational Standard of the Republic of Uzbekistan, the time allocated for the organization of independent work in higher education institutions is increasing. Increasing the effectiveness of this type of activity significantly affects the quality of training. Independent work of students is seen as a process of active, focused acquisition of new knowledge and skills without direct involvement of teachers in this process.

The main tasks solved by independent work are:

1. Systematization and consolidation of acquired knowledge and skills;
2. Deepening and expanding theoretical knowledge;
3. Forming skills to use reference and special literature;
4. Development of cognitive abilities and activity;
5. Formation of independence of thinking, abilities to self-development, self-improvement and self-realization;
6. Development of research skills.

At the same time, the actual use of methods and means in the organization of independent work is urgent. For these purposes, it is possible to use information and communication technologies, creating electronic teaching aids containing tools for self-control of mastering the subject domain material.

Erasmus + ModeHEd "Modernizing Health Education in Universities" (561857-EPP-1-2015-1-DE-EPPKA2-CBHE-JP) used the following variant of constructing an electronic textbook on the discipline "Medical physical culture" using the PDF format.

As you know, PDF documents are suitable for distributing them on the Internet, thanks to the compact file size and compatibility with various operating systems and web browsers.

The creation of an electronic manual in PDF format does not require special technical knowledge from the teacher. The created program reads the template design in a text document, for example, designed in Microsoft Word, parses the content and outputs the result in a PDF file format. After the template is completed, the processing program that is embedded in the template file of the word processor document is launched. At the end of the layout one PDF file is obtained, including theoretical material and tasks for self-control.

Passage of test tasks starts after pressing the "Start" button. At the end of the test, the "Finish" button is activated, after which the result is output. The action of the "OK" button checks the result with the correct data.

Unlike traditional electronic textbooks, in our version of the electronic manual, the methodological idea of increasing the level of students' activity is realized by organizing their work in various instrumental environments.

ADVANTAGES AND DISADVANTAGES OF ELECTRONIC EDUCATIONAL SOURCES

Djalilov Kh.Kh., Tursunov N.B.

Uzbek State Institute of Physical Culture

As you know, today people of different levels of education and specialties spend most of their time at the computer, and they do not have time to read printed books and textbooks. Therefore, for them a very convenient means of improving the professional and educational level are electronic educational tools.

Electronic manual is a methodical complex intended for studying the course of a certain discipline. It is an integrated tool that contains theory, practice, tasks and other components. It is necessary to recognize that the creation of an electronic textbook is a laborious process. For example, within the framework of the European Union Erasmus + ModeHEd project "Modernizing Health Education in Universities" (561857-EPP-1-2015-1-DE-EPPKA2-CBHE-JP), a group of 9 developers is working on the creation of e-textbooks on "Sports medicine" and "Medical physical culture".

The electronic training manual is compact, it can store a large amount of information. Each teacher can easily set up an electronic textbook for their training program, easily edit some of its parts or combine several electronic textbooks into one. Teacher at any time of the day can transfer electronic benefits to students, sending it by e-mail. Also make it public for your students by downloading it to the Internet. Another undeniable advantage of e-learning tools is that they do not deteriorate over time. The creation and publication of e-learning tools are not costly. Electronic textbooks can have a built-in testing system, which enables the learner to check the level of mastering the material he has passed. Listener can instantly find the information they need from the search engine. The individualization of training creates the conditions for the student not to experience inferiority feelings in the presence of more capable students and do not encounter the teacher's sometimes misunderstanding when doing an electronic textbook.

In modern conditions, there are a number of problems related to education:

- the majority of educational institutions are located in central cities.
- specialists have a fairly busy schedule, so they do not have time to improve their skills.
- in the group of students often there is a different level of digestibility, and many want to have their own pace of learning.
- the majority of students do not have enough financial resources to pay for training, to improve their knowledge.

Distance education is the solution to the above problems. Obviously, e-learning aids are the main educational tool for distance education, the main means for improving the skills and educational level, and obtaining a second education. To date, distance education is becoming more popular all over the world. This requires the creation of a large number of electronic educational tools.

Along with the advantages, electronic teaching aids are not without some of the rather significant drawbacks:

1. the need for additional equipment: computer equipment with high-quality video and audio systems.
2. fatigue caused by reading from the screen, associated with the unusual and novel.
3. Persons using only electronic textbooks lose the opportunity to communicate with other training partners.
4. The prices for electronic means considerably exceed the prices for traditional textbooks.

Summarizing the foregoing, it must be recognized that, despite certain shortcomings in electronic textbooks, they are a powerful factor in raising the educational level of all strata of society, which is absolutely necessary in today's conditions.

ТАЪЛИМ ТИЗИМИДА ИННОВАЦИОН ФАОЛИЯТНИ САМАРАЛИ ЖОРИЙ ЭТИШДА РАЎБАР ФАОЛЛИГИНИНГ ЎРНИ

Джураев А.С.

Бош илмий-методик маркази

Таълим тизимини янада ривожлантириш ва замонавийлаштириш, маънавий етук ва рақобатбардош мутахассислар тайёрлашда инновацион фаолиятнинг ўрни беқиёсдир. Чунки,

мамлакат ижтимоий-иқтисодий тараққиёти барча турларининг сифати ва такомиллашувининг бевосита олий таълим тизимида инновацион фаолиятнинг самарали ташкил этилиши билан узвийлиги, рақобатбардош мутахассисларни тайёрлашда инновацион янгиликларнинг ўта муҳимлиги, ижтимоий-иқтисодий фаолият самарадорлиги ва натижавийлиги, бевосита инновацион фаолият билан чамбарчас боғлиқлиги, таълим, фан ва ишлаб чиқаришнинг самарали интеграциялашувини таъминлашнинг асосий дастакларидан бири эканлиги, каби қатор кўрсаткичлар таълимда инновацион менежментнинг қай даражада муҳимлигидан далолат беради.

Таълим тизимида инновацион фаолиятни жорий этишда раҳбарнинг бошқарув жараёнини назорат қилиши, қарорлар қабул қилиши, буйруқ ва кўрсатмалар, маслаҳатлар бериши илмий асосланганлиги таълим тизимида сифат самарасини таъминлаш белгилари ҳисобланади.

Таълим тизимини бошқаришда, раҳбар фаолияти маъсулиятли жараён ҳисобланади, шунинг учун у етарли касбий тайёргарликка, кўникма ва малакаларга эга бўлиши, бошқарув тамойилларини билиш, етарли даражада тажрибага эга бўлиши талаб этилади. Раҳбарларнинг асосий функцияларидан бири – бу тўғри қарор қабул қилиш ҳисобланади, сабаби таълим муассасаси сифати салоҳиятига, таълим-тарбия ва инновацион таълим самарадорлигига, ходимлар билан ишлаш фаолиятига раҳбарнинг таъсирини белгилайди.

Таълим тизимида раҳбар – инсон ресурслари фаолиятини бошқаришни амалга оширишда етакчилик хусусияти ва инновацион ёндашувлари билан ўзгалардан ажралиб туриши лозим. Олий таълим муассасида замонавий раҳбарнинг кадрларни тайёрлашдаги асосий бурчи, ўз вазифаларини бажаришда қатъий бўлиши лозимлиги ҳисобланади. Бу масалаларни амалга оширишда мамлакатимизнинг биринчи Президенти И.Каримов айтиб ўтганларидек: Бу дунёда ҳар қайси инсон бахтли бўлишни, муносиб ҳаёт кечиришни истайди. Халқимизнинг шу борадаги эзгу орзу-интилишларини рўёбга чиқариш, эл-юртимиз учун ҳеч кимдан кам бўлмаган ҳаёт даражасини таъминлаш йўлида ўзимизни аямасдан меҳнат қилиш, биз – раҳбар ва фаолларнинг нафақат вазифамиз, айна вақтда муқаддас бурчимиздир. Бунда, раҳбар ходимларнинг ўз малакаларини оширишлари, бошқарув сифатини таъминлашдаги асосий кўрсаткичлари бўлиб хизмат қилади.

Раҳбар инновацияларни таълим тизими фаолиятида жорий этишни доимий равишда назорат қилиши, ҳар бир ўқитувчининг инновацион фаолиятига алоҳида аҳамият қаратиши лозим. Замонавий шароитларда унинг инновацион-педагогик маданиятини ривожлантиришда раҳбар фаоллигини кўрсатиши лозим. Ёшларда инновацион ижодий вазифаларни амалга ошириш ва педагогик йўналтирилганликни шакллантириши керак.

Замонавий олий таълим тизимида инновацияларга қарши тўсиқлар ҳам бўлиши мумкин. Бунда, кўпчилик ходимларнинг ютуққа эришишга эмас, балки мағлубиятлардан қочишга интилиши, таваккалчилик ва қийинчиликлардан қўрқиши, ўз-ўзини ривожлантиришга қизиқишни етарли эмаслиги, қўпол муомала маданияти ва хусусан талабалар билан ўзаро алоқаларда ўзаро бир-бирини тушунмаслиги, ўзининг касбий вазифаларини тушунмаслик ва оқибат натижада, меҳнатдаги фаолликнинг тўлиқ бўлмаслиги ва бошқа омиллар пайдо бўлиши мумкин.

Инновацион салоҳиятдан фойдаланишни нафақат, унинг объектив ёки субъектив тавсифлари, балки, педагогнинг касбий меҳнати белгилаб беради. Инновацион таълимнинг мақсади талабанинг юқори даражадаги интеллектуал – шахсий ва маънавий ривожланишини таъминлаш, илмий йўналишда фикрлаш кўникмаларига эга бўлиши учун шароитларни яратиш, ижтимоий-иқтисодий ва касбий соҳаларда янгиликлар киритиш услубиётини ўргатиш ҳисобланади.

Таълим тизими соҳасидаги инновация – таълим тизимининг ўз-ўзини ривожлантириш механизмларининг натижасидир. Яқинга қадар, таълим муассасаларида, ривожланиш учун ресурслар билан таъминлаш эмас, фақат жорий фаолият молиялаштирилган, тизимнинг ҳар қандай даражасида амалда ва унинг услубий асоси ўртасида фарқ мавжуд эди, инновацияларни ривожлантиришга бўлган қизиқиш етарли даражада эмас эди.

Ҳозирги ижтимоий-иқтисодий шароитда таълим тизимида раҳбар кадрларнинг ижодий фаолияти ишлаб чиқариш, дизайн ва инновацион технологияларни амалга оширишда ўз ифодасини топмоқда. Бу жараён, умуман ижтимоий онгни йўналтиришнинг ўзгариши билан эмас, балки фақат давлат стандартларини ўзлаштириши жараёни самарадорлиги ошиши билан боғлиқ ва бугунги кунда олий таълим тизимида раҳбар барча маъсулиятни ҳис этиши керак.

Раҳбар эса, барчага эталон сифатида кўрсатишга арзийдиган, келажакни олдиндан кўра олиш, одамларни ўз сўзига ишонтира олиш, халқни ўзининг ортидан эргаштира олиш каби хусусиятларга эга бўлиши керак. Бу масалаларни амалга оширишда биринчи Президентимиз И.Каримов айтиб кетганларидек, „бугунги кунда раҳбар нафақат аниқ бир касб-хунарнинг эгаси, аввало, ўзининг фаолияти ва инсонийлиги билан халқнинг ишончига муносиб бўлиши, юксак интеллектуал ва тафаккур соҳиби, узоқни кўра оладиган, доимо янгиликка интилиб, замон билан ҳамқадам бўлиб яшайдиган, қатъиятли шахс бўлиши лозим.

Таълим тизимида раҳбар ўз фаолиятида тажриба ва ўқув амалиётини мавжуд инновацион йўналишлари ёрдамида амалга ошириб келмоқда. Инновацион таълим жараёнлари назарий ва амалий фаолиятининг етакчилик ролини қўллаб-қувватлаб, педагогнинг илм-фан ва амалиётнинг ривожланиш интеграция учун асос бўлиб ҳисобланади. Шу билан бир вақтда, ижодкорлик, янги педагогик билим тамойиллари, таълим янгиликлари ва ижодий шахсини шакллантирилиши яққол намоён бўлади. Бугунги кунда раҳбар ўз фаолиятида инновацияларни назарий тизими асосини ташкил қилиши керак, булар таълим тизимининг йўналишида илм-фан ва таълим дастури бўйича энг яхши натижалар, янги нақш ва ижтимоий ривожлантириш ва ўқитиш амалиёти тенденцияларини экспертизадан ўтказиш, замонавий ўқитиш тажрибасини ўрганиш, янги миллий ва чет эл илмий билимларини жорий этиш.

Олий таълим тизимида инновацион таълимни “касбий маҳорат” тушунчаси ҳам деб билишади. Олий муассаса педагогикасида касбий маҳорат сифат меъёри, эталон даража орқали белгиланади. Таълим тизимида кўпчилик касбий маҳорат деганда, касбий вазифаларни ҳал қилишда маълум даражада усталик, ўз касби чегарасида тўхтовсиз, ишончли фаолият олиб бора олиш қобилияти, ностандарт ҳолатларда ижодий ёндошиш, самарали ечимларни қидириш, ривожланишнинг юқори интеллектуал – шахсий даражаси ва махсус, юқори малака ва компетенцияга эга бўлиш омилларини кўрсатишади. Инновацион таълим ўқув жараёнини худди ўз касбининг ижтимоий ва умуммаданий билимлари ва кўникмаларидан касбий масалаларни ечиш йўллари ва усулларини тушунишга, ундан ўз касбий фаолиятининг сифат ўзгаришларига олиб келадиган услубиётни эгаллашга ҳаракатлантириш имконини беради.

Таълим тизимида инновацион жараённинг ўзига хос жиҳати, ҳар бир янгиликнинг қуйидаги таркибдаги босқичларда ифодаланадиган даврийлик тавсифига эга эканлигидир: - яратилиши - тез ўсиши – юқори чўққига эришиш – ўзлаштириш – тўйиниш – симобланиш - инқироз – маррага етиш.

Бошқарув тузилмаси тўртта ўзаро боғланган бошқарув фаолиятини назарда тутати: режалаштириш – ташкил этиш – бошқариш – назорат. Одатда, олий таълим муассасаларида инновацион жараён олий таълим муассасасини ривожлантириш концепцияси кўринишида ёки уни ривожлантириш дастури кўринишида режалаштирилади, сўнгра олий таълим муассасаси жамоаси томонидан мазкур дастурни амалга ошириш фаолияти ташкил этилади ва унинг бажарилиши натижалари назорат қилинади.

Бошқарув фаолиятининг тўртта унсурли мураккаб тузилмасига бирданига ўтиши қийин бўлган раҳбарлар учун, аввалги – олий таълим муассасасида инновацион жараённинг ташкилий тузилмаси деб аталадиган, ҳажми жиҳатдан янада кенгроқ тузилмани таклиф этиш мумкин. У ўз ичига қуйидаги босқичларни олади: кўра билишлик – башорат қилиш – хусусан ташкиллаштириш – амалий – умумлаштириш – тадбиқ этиш. Қайд этилганлардан ташқари, ҳар қандай инновацион жараёнда янгиликларни яратиш ва улардан фойдаланиш (ўзлаштириш); ўзаро алоқадаги микроинновацион жараёнлардан таркиб топган, бутун мактабни ривожлантиришнинг асосида ётадиган комплекс инновацион жараён каби тузилмаларни ҳам кўришимиз қийин эмас.

Олий мактабнинг инновацион фаолиятида турли даражадаги ҳужжатлардан – халқаро ҳуқуқ актлари, маҳаллий қонунлардан тортиб, то ҳокимиятнинг маҳаллий ташкилотларининг қарорлари, ОЎМТВ, таълимни минтақавий бошқарув ташкилотлари қарорлари ҳамда олий таълим муассасининг мансабдор шахслари томонидан қабул қилинган қарор ва фармойишлардан фойдаланилади.

Бугунги кунда, олий таълим муассасаларининг мустақиллиги ортиб бораётган шароитда, унинг раҳбари бевосита қонун меъёрларига, шу жумладан, халқаро қонун меъёрларига асосланиш имкониятига эга бўлади. Бундай бошқарув амалиёти ўз-ўзидан инновацион ҳисобланади.

ОТМ нинг меъёрий-ҳуқуқий таъминотини ривожлантиришда “Таълим тўғрисидаги” Қонун алоҳидаўрин эгаллайди. Қонунни билиш ОТМ раҳбарига бутун инновацион фаолиятда ўз жамоасининг манфаатларини ҳимоя қилиш, ОТМ томонидан мустақил амалга оширилаётган педагогик ва бошқарув жараёнларига аралашувларнинг олдини олиш имконини беради. Таълим тизимида инновацияларнинг моҳияти шундаки, янги авлодга таълим бериш ва тарбиялашга нисбатан янги ёндошувларни ишлаб чиқиш ва амалиётда қўллаш тушунилади. Ҳар қандай инновациялар замонавий инфорацион технологияларни ривожлантириш шартларини ҳисобга олиши керак. Улар бошқаларига нисбатан, янгиликлар киритиш яна тўртта йўналишда фойдаланилиши керак:

- тарбиялаш;
- ўқитиш;
- бошқариш;
- кадрларни қайта тайёрлаш[5].

Инновацияларни жорий этиш бир қатор назарий ва амалий тавсифга, шунингдек, маълум таваккалчиликка эга бўлган мураккаб жараён эканлигини таъкидлашимиз мумкин. Шу билан бирга, бу ҳолат кишиларни таълим тизимини яхшилаш йўлидан тўхтатмаслиги лозим, акс ҳолда у анча вақтгача эскирган таълим усулларида фойдаланиш хавфини юзага келтиради, ҳамда ёшларни нафақат олий таълим муассасаларида ўқишга бўлган қизиқишларини, балки, уларнинг маънавий, психологик, этик, ижтимоий ва маданий ривожланиш даражасининг пасайишига олиб келади.

Инновацион ривожланиш йўлига ўтишнинг ОТМ учун муҳим аҳамиятга эга, энг асосий омили фақат техник ғояларни ишлаб чиқиш эмас, балки, ички ва ташқи бозорларга харидоргир маҳсулотлар ишлаб чиқариш, шунингдек, уни амалга ошириш учун илмий ва техник соҳа ва юқори технологияли ишлаб чиқаришларни юқори малакали мутахассисларни илғор таълим муассасаларида ўқитишнинг лозимлигидир. Бу масалаларни амалга оширишда таълим соҳасидаги раҳбарларнинг инновацион фаолиятини барқарор ривожланиши учун зарур шартлар тизими мавжуд бўлиши керак.

Натижада, юқорида айтилганларнинг ҳаммаси инновацион таълимнинг етакчи функциялари деб, талаба ва педагог шахсини жадал ривожлантириш,

ўқув-тарбия жараёнини фаоллаштириш, ўқитишга ижодий ёндошиш ва фаол ўқиш, талабада ўзини бўлғуси мутахассис сифатида шаклланишига бўлган ташаббусини ошириш ва ўқитишнинг бўлғуси мутахассисда инновацион фикрлашни шакллантиришга имкон берадиган воситалари, усуллари, технологиялари ва моддий базасини модернизациялаш масалаларида раҳбар фаоллигига боғлиқ.

Ўқитувчиларда эса ўқитиш технологиясининг психологик – педагогик асосларини англаш, технологик типда ўқув жараёни тизимини ташкил этувчи таркибий унсурларини англай олиш, ўз фаолиятидаги самарасиз иш усуллариини англаш, таҳлил қилиш ва йўқотиш, амалий фаолиятда инновацион технологияларнинг шакллариини, усуллариини ва воситалариини қўллаш, ўқитиш сифатини таҳлил қилиш, аудиторияда эски, қолоқ иш усуллариини аниқлаш ва уларни йўқотиш, касбий фаолиятдаги стереотипликни англаш ва йўқотиш орқали инновацион таълимга эришишга боғлиқ.

Замонавий ОТМ ўқитувчиси ҳар қандай шароитда ҳам ўз бурчини, ўзининг касбий миссиясини бажара олиши керак. Бу эса ўқитувчининг ўз – ўзини такомиллаштиришида, шунингдек, ўз талабалари учун ҳам ривожланиш имкониятларининг яратиб берилишида ўз аксини топади. Бугунги кунда, таълимнинг юқори сифатини фақатгина юқори педагогик касбий маҳоратга эга шахсларгина таъминлай оладилар. Замонавий ўқитувчилардан ўз – ўзини ривожлантира оладиган, таълимнинг очиқ ижтимоий буюртмалари доимий ўзгариб турадиган шароитда ўзгаришларга тез мослаша оладиган, ўзининг касбий ишини яхши тушунадиган, устувор педагогик фаолият олиб бора оладиган, доимий қайта тайёрланиш ва янгиланишга тайёр ва инновацион таълимни олиб боришга доим тайёр бўлишлари талаб этилмоқда.

Хулоса қиладиган бўлсак, раҳбардан жамиятдаги ижтимоий-иқтисодий ўзгаришлар талабалар шахсини ҳар томонлама интеллектуал ва маънавий ривожлантиришга қаратилган мутахассисларни тайёрлашда ўз фаолликларини амалга ошириш талаб қилинмоқда. Бундай таълимни ташкил этишни фақатгина инновацион технологиялар асосида шахсга йўналтирилган ўқишга ўтилгандагина таъминлаш мумкин.

Олий таълим муассасаларини бошқаришда, унинг турли соҳаларидаги самарали раҳбарлик фаолиятида инновацион фаолликка турлича ёндошув ва малакали мутахассисларни жалб қилинишни таъминлаш тақозо этилади. Таълим муассасаларида бошқариш фаолиятининг ривожланишида инновацион фаолликни оширишда ҳуқуқий, иқтисодий, ижтимоий ва психологик куникмаларга эга бўлиши керак.

Раҳбарлик қилишда, таълим тизимида инновацион фаолиятни амалга оширишда тўғри, оқилона қарор қабул қилиш, унинг ижобий натижаларга эришиши учун замин бўлади.

РЕЗЕРВ УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПОСЛЕДИПЛОМНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Дильмурадова К.Р.

Самаркандский государственный медицинский институт

Интенсивный научно-технический прогресс, развитие медицинской науки привели к быстрому росту и обновлению научно-технической и медицинской информации. В условиях высоких темпов развития медицинской науки, большого потока информации сложно обеспечить подготовку специалистов-врачей, отвечающих современным требованиям образовательных стандартов.

С целью решения этой проблемы нами в педагогический процесс внедрены такие современные педагогические технологии как структурирование и систематизация учебного материала, использование учебного телевидения и другие. В процесс обучения на циклах последипломного образования врачей-неонатологов включены занятия, носящие проблемный характер. Сегодня под проблемным обучением понимается создание педагогом проблемных ситуаций на занятиях и активную самостоятельную деятельность курсантов по их разрешению, применяя имеющиеся знания. В результате этого происходит творческое овладение и усовершенствование профессиональных знаний, навыков, умений и развитие мыслительных способностей. Конечно, этот метод применим не ко всем темам программы последипломного образования врачей-неонатологов. Чаще это темы, связанные с часто встречающимися синдромами в неонатологии: асфиксия, желтуха, отёчный, аспирационный, респираторный, геморрагический синдром и др.

Проблемное обучение относится к личностно-ориентированным технологиям, так как личность здесь является субъектом, а цель проблемных ситуаций – особым видом мотивации в педагогическом процессе. Оптимальной структурой учебного материала является традиционное изложение с включением проблемных ситуаций. В начале семинарского занятия на тему «Желтушный синдром: лечение и профилактика» ставится проблема: какой метод лечения желтухи у новорождённых является основным и почему? Педагог не даёт готового ответа. Курсанты разбирают, как неонатологическая наука развивалась в плане изучения этиологии, патогенеза, клиники, диагностики и методов лечения желтух у новорождённых. Преподаватель рассказывает о гипотезах, опыте применения различных методов лечения.

Педагог создаёт проблемную ситуацию, направляет курсанта на ее решение, организует его поиск. Управление проблемным обучением требует широких знаний предмета, педагогического мастерства, так как возникновение проблемной ситуации – акт индивидуальный, поэтому требуется использование дифференцированного и индивидуального подхода. Проблемное обучение как творческий процесс представляется как решение нестандартных научно-учебных задач нестандартными же методами. На практических занятиях для закрепления знаний курсантам предлагаются тренировочные задачи и отработки навыков, в то время как при итоговом контроле применяются проблемные задачи – это всегда поиск нового способа решения, при котором развивается процесс мышления.

Суть проблемной интерпретации учебного материала состоит в том, что преподаватель не сообщает знаний в готовом виде, но ставит перед учащимися проблемные задачи, побуждая искать пути и средства их решения. Проблема сама прокладывает путь к новым знаниям и способам действия.

Основным свойством проблемного обучения является отражение объективных противоречий, закономерно возникающих в процессе научного знания, учебной или любой

другой деятельности, которые и есть источник движения и развития в любой сфере. Поэтому проблемное обучение является развивающим, что важно при каждой ступени последипломного образования.

PROBLEM-BASED LEARNING: MAIN CHARACTERISTICS

Dmitrenko N.

Vinnitsia Mykhailo Kotsiubynskyi State Pedagogical University

Problem-based learning (PBL) is a learner-centered approach introduced by Medical faculty at McMaster University in Canada, almost 50 years ago. Its origin comes from information processing theory, which suggests that learning is more effective when learners are motivated to restructure their previous knowledge based on additional information from a realistic context and by reflecting about recently acquired knowledge. Currently, it's largely employed in medical education worldwide, but also in other fields. This methodology considers the content of the curriculum, the way of learning is processed and empowers the student on learning process ("learning how to learn").

PBL is a learning approach that seeks to create a link between theoretical knowledge and practice. PBL is based on the concepts of Lev Vygotskyi about Social Development Theory, which considers learning as a social construction of knowledge. Due to this origin, PBL recognizes nothing can be learned in totality and learning needs to be shared among transdisciplinary groups. It is essential to have collaborative groups in learning contexts to explore, analyze and solve the problems presented.

PBL main goals are: to develop group learning environments; to help students to learn and understand curriculum contents; to help students to acquire problem solving skills, to be used in their future practice; to improve communication and professional interaction.

Five components can be considered as the minimum standard set of necessary and sufficient characteristics that should be present in PBL:

1. Ill-structured problems are presented as unresolved so that students will generate not just multiple thoughts about the cause of the problem, but multiple thoughts on how to solve it.

2. A student-centered approach provides the students with the opportunity to determine what they need to learn: to derive the key issues of the problems they face, define their knowledge gaps, and pursue and acquire the missing knowledge.

3. Teachers act as facilitators or tutors in the learning process.

4. Problems are selected from professional or "real world". The problems are inherently cross-disciplinary and require students to investigate multiple subjects in order to generate a workable solution.

5. PBL is typically undertaken in a small group setting. While groups of five to nine students were used in the original McMaster model for PBL, these later definitions allow for the possibility of PBL without small group work. Thus, cases of large group PBL which were investigated by Barrows with favorable results.

PBL as a method of instruction stands firm within the rationalist tradition and is strongly influenced by cognitive psychology. Its roots can be traced to Dewey's plea for the fostering of independent learning and who stressed the importance of learning in response to and in interaction with real-life events, and also to Bruner's notion of intrinsic motivation as an internal force that drives the person.

Comparing to all other existing methods based on direct instruction, PBL positions itself as a method involving heuristic search of a solution through engaging in team discussions, facilitated rather than led or dominated by the teacher.

While in other learning contexts, PBL is the tool for translating theoretical knowledge into practical decisions within a certain professional domain such as medicine, engineering, economics or science.

PBL focuses on learning through solving real, open-ended problems to which there are no fixed solutions. Problems can be taken from real-life news stories, generated by students themselves, and developed from realia. Students work in pairs or groups to understand the problem and then to find possible solutions to it.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТИ ВВЕДЕНИЯ И ХАРАКТЕРА НЕКЛАССИЧЕСКИХ ЭЛЕМЕНТОВ ОБРАЗОВАНИЯ В ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПУТЕМ АНКЕТИРОВАНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Домашенко О.Н., Гридасов В.А.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького, Донецк, Украина

В качестве эффективного способа для индикации удовлетворенности студентов существующими компонентами педагогического процесса (ПП), а также их оптимизации и разработки новых элементов было выбрано проведение анкетирования, ведь субъективное мнение студентов – маяк для разработки новых и оптимизации существующих направлений ПП и не менее приоритетный показатель состоятельности системы образования, чем объективный результат обучения. В пилотном исследовании кафедры инфекционных болезней (ИБ) и эпидемиологии приняли участие 50 студентов. Содержание анкеты представлено следующим образом: по шкале от 1 до 10 оценить удовлетворенность ПП и морально-психологическим климатом (МПК), а также отметить из 15 способов оптимизации ПП интересующие (без ограничения количества выбранных элементов). При анализе анкет были достигнуты следующие результаты: средний показатель удовлетворенности качеством ПП при изучении ИБ – 92,4%, средний показатель удовлетворенности – 95%. Абсолютно удовлетворены качеством ПП и МПК на кафедре 23 (46%) студента. Считают позитивным введение неклассических (творческих и мультимедийных) элементов в ПП 46 (92%) человек. По условиям анкетирования было предложено совершить множественный выбор из 15 способов оптимизации ПП – 229 пунктов отмечено, либо предоставить свой вариант – 0. Распределение методов оптимизации ПП представлено следующим образом: разбор истории болезни и пациента по тематике занятия – 36 (15,7%), разбор заболеваний посредством просмотра видеороликов – 32 (14%), решение тестов формата «А» с устным разбором и дальнейшей дискуссией – 22 (9,6%), решение кроссвордов – 21 (9,1%), просмотр фрагментов художественных фильмов – 18 (7,8%), использование ролевых элементов (разделение на несколько групп с ролями врачей, пациентов, рецензентов) – 15 (6,6%), проведение части занятия с соревновательным элементом (по типу «Брейн-Ринг») – 15 (6,6%), просмотр отдельных выступлений из международных конференций – 14 (6,1%), интенсификация процессов запоминания путем введения ассоциативных литературных связок (написание студентами элементов прозы и поэзии) – 11 (4,8%), написание синквейнов – 10 (4,4%), мнемонические упражнения – 8 (3,5%), билетная система на практических занятиях – 8 (3,5%), использование англоязычных элементов (видео с субтитрами, иллюстрации с подписями, англоязычная литература с синхронным переводом) – 8 (3,5%), разбор заболеваний с помощью цитат из художественной литературы – 7 (3%), домашняя работа в виде создания видеороликов – 7 (3%).

Таким образом, ПП на нашей кафедре соответствует высокому уровню (92,4%) и совпадает с благоприятным МПК (95%). Высокий уровень обучения поднимает планку ожиданий, и абсолютное большинство студентов (92%) положительно относится к введению в ПП неклассических элементов образования. Наиболее приоритетными направлениями из группы классических элементов студенты назвали разбор реальной истории болезни и пациента по тематике занятия (при изучении редкой патологии – архивные данные) – 15,7%, решение тестов формата «А» с устным разбором всех вариантов и дальнейшей дискуссией – 9,6%, из неклассических: просмотр специализированных видеороликов – 14% и фрагментов художественных фильмов по данной тематике – 7,8%, решение кроссвордов – 9,1%, использование ролевых элементов – 6,6%, соревновательных элементов – 6,6%. Неожиданно низким оказался приоритет таких элементов, как просмотр международных конференций (15) и включение в ПП англоязычных элементов (8), что указывает на необходимость интенсификации работы в данных направлениях.

**ДЕТЕРМИНАЦИЯ ПРИЧИН ВОЗМОЖНОЙ НЕУДОВЛЕТВОРЕННОСТИ
ПЕДАГОГИЧЕСКИМ ПРОЦЕССОМ СТУДЕНТОВ,
А ТАКЖЕ ПОИСК НАИБОЛЕЕ НУЖДАЮЩИХСЯ В ОПТИМИЗАЦИИ
И РАЦИОНАЛИЗАЦИИ ЭЛЕМЕНТОВ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА
СО СТУДЕНЧЕСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ**

Домашенко О.Н, Гридасов В.А.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького, Донецк, Украина

Принимая во внимание принцип, гласящий, что для определения состоятельности системы педагогики субъективное мнение студентов не менее наглядно, чем многие другие критерии, включая результаты обучения, в качестве эффективного способа для объективизации критериев в разработке направлений оптимизации ПП посредством учета мнения студентов было выбрано проведение анкетирования. В начальной фазе исследования кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии приняли участие 50 студентов. Карта анкеты выглядела следующим образом: оценка по 10-балльной шкале ПП и МПК, вопрос о причинах возможной неудовлетворенности в формате теста с множественным выбором, вопрос о наличии заинтересованности в посещении секции студенческого научного общества. При анализе анкет были достигнуты следующие результаты: средний показатель удовлетворенности качеством ПП дисциплины «Инфекционные болезни» – 92,4%, средний показатель удовлетворенности морально-психологическим климатом (МПК) – 95%.

Согласно условиям исследования было предложено совершить множественный выбор (отметить неограниченное количество вариантов) из 8 причин возможной неудовлетворенности ПП. Всего было отмечено 39 вариантов. Распределение результатов выглядит следующим образом: большие учебные нагрузки – 9 (23%), возможности в вузе для культурного отдыха, досуга – 9 (23%), обеспеченность учебной литературой – 6 (15%), недостаток технического оборудования (компьютеры, гаджеты) – 6 (15%), излишняя требовательность преподавателей – 3 (7,7%), недостаточная требовательность преподавателей – 3 (7,7%), характер взаимоотношений в учебной группе, на курсе – 3 (7,7%), характер взаимоотношений с преподавателями – 1 (2%). Положительно отнеслись к посещению секции студенческого научного общества по нашей дисциплине 11 (22%) человек.

Таким образом, ПП на нашей кафедре соответствует высокому уровню – 9,24, и стоит отметить, идет соразмерно с благоприятным МПК – 9,5. При обработке результатов анкетирования сформулированы следующие выводы: наиболее статистически значимыми причинами неудовлетворенности студентов являются причины, не имеющие непосредственной зависимости от деятельности кафедры (большие учебные нагрузки, возможности в вузе для отдыха и досуга). Второй ряд представлен недостаточной оснащенностью кафедры литературой и техническим оборудованием, и только третий ряд представлен характером МПК в учебной группе, на курсе и характером взаимоотношений отдельных студентов с преподавателями (излишняя требовательность и недостаточная требовательность со стороны преподавателя – по 7,7%, что в большей степени указывает на характерологические особенности и индивидуальный подход к ПП отдельных студентов). Результаты данного исследования указывают на необходимость регулярного проведения анкетирования с увеличением статистической выборки и усовершенствованием, а также детализацией вопросов, входящих в анкету. Безусловно, вопросом, всегда находящимся на повестке дня, является постоянная модернизация технического оснащения кафедры, не только в плане литературы и мультимедийных элементов, но и фантомов, манекенов, инструментария. Результаты исследования в очередной раз подтвердили приоритетность данного момента. Это особенно важно потому, что наша кафедра принимает студентов последних курсов, и основы работы в практическом здравоохранении закладываются именно на этих этапах, поэтому при наблюдении за положительным примером нашей кафедры возможно формирование более глубокого профессионального взгляда на необходимость постоянного оснащения и модернизации лечебных учреждений.

ВЛИЯНИЕ ГИПОКИНЕЗИИ НА ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ ПЕЧЕНИ КРЫС

Думаева З.Н.

Андижанский государственный университет

Проблема функционального состояния человека является одной из центральных в современной медицине, имеющей важное значение при анализе различных видов деятельности. В это понятие входит комплекс тех функций и качеств человека, которые связаны с выполнением трудовой деятельности. В этой связи особый интерес представляет состояние организма при недостатке двигательной активности, которая проявляется постепенным снижением тонуса мышц, их силы и выносливости, что приводит к нарушению работы многих внутренних органов.

Согласно данным литературы, при гипокинезии наблюдаются изменения функционального состояния сердечно-сосудистой и дыхательной систем. Было отмечено, что малоподвижный образ жизни вместе с калорийным питанием ведет к развитию многих болезней сердца. В настоящее время признаки гипокинезии выявлены и у детей.

Так, школьники, живущие в условиях пониженной двигательной активности, обладали меньшей экономичностью работы сердечно-сосудистой и дыхательной систем и имели сниженную физическую работоспособность. Ещё одним признаком гипокинезии является иммунобиологическая активность, в результате у детей снижается устойчивость к неблагоприятным факторам внешней среды и повышается заболеваемость ОРВИ.

Признаки гипокинезии характерны для всех возрастных групп. Поэтому эта проблема требует внимания многих специалистов. Нарушение функций основных физиологических систем организма проявляется и в состоянии кровообращения.

Влияние гипокинезии на функциональное состояние печени при действии различных факторов изучено недостаточно. Нами изучено влияние гамма-лучей и стресса на ферментовыделительную деятельность печени крыс в условиях гипокинезии.

По нашим данным, ферментовыделительная деятельность печени крыс в условиях эксперимента зависела от возраста. Как показали полученные результаты, под действием гамма-лучей наблюдалось смерть новорожденных крысят, у зрелых крыс гамма-лучи не вызывали ощутимых изменений ферментовыделительной деятельности печени, у старых животных также не выявлено их влияние на эту функцию.

Следовательно, физическая активность оказывает существенное влияние на организм человека, его морфофункциональный статус.

ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ КАК УСЛОВИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ИННОВАЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Евтифеева О.А.

Национальный фармацевтический университет, Харьков, Украина

Влияние образования на становление и развитие личности в современном обществе зависит от результативности внедрения различных технологий обучения, опирающихся на новые методологические принципы, не отходя от постоянных дидактических принципов и психолого-педагогических знаний. Государственная Национальная программа «Образование» («Украина XXI в.») делает акцент на выводе образования страны на уровень развитых стран мира, что возможно только при условии внедрения современных педагогических технологий.

Исследователи отмечают, что на современном этапе развития общества профессиональные знания на протяжении нескольких лет устаревают и требуют постоянного обновления. Становление современной педагогики требует совершенствования старых подходов в обучении и воспитании, воплощение инновационных подходов, способных влиять на целостное развитие личности.

Исходя из того, что инновация, т.е. любое нововведение, новая идея, новизна, внедрение чего-либо нового каким-то образом нашли свое применение в человеческой деятельности; технология– комплекс приемов и методов, а образовательная технология– система, направленная на развитие личности, можно сделать вывод, что инновационная образовательная технология– это целенаправленная система новаторских средств, педагогических действий, приемов и методов

организации учебной деятельности, охватывающих целостный учебный процесс от определения цели к ожидаемым результатам.

Внедрение инновационных педагогических технологий невозможно без высокой педагогической компетентности тех, кто занимается этим в настоящее время. Совет Европы на симпозиуме «Среднее образование для Европы» определил следующие группы ключевых компетенций: брать на себя ответственность, принимать участие в принятии решений, понимать разницу между людьми и уважать друг друга; компетенция общения на разных языках, владение новыми технологиями, развитие критического мышления, способность учиться всю жизнь.

Педагогическая компетентность рассматривается многими исследователями и определяется ими по-разному, но мы склоняемся к тому, что это системное явление, которое состоит из единства необходимых для профессиональной работы знаний, умений и навыков; профессиональных качеств педагога, способного эффективно решать педагогические проблемы; использования в процессе профессиональной деятельности технологий, методов и приемов; процесса личностного развития и совершенствования. Компетентность состоит из следующих уровней: теоретического, практического и личностного, а педагогическая компетенция педагога заключается в его теоретической и практической готовности к осуществлению педагогической деятельности, является признаком профессионализма педагога.

Таким образом, педагогическая компетентность характеризуется способностью к выбору среди многих решений наиболее оптимального; владением критическим мышлением; умением восстанавливать свои знания новой информацией для успешного решения профессиональных задач в нужное время и в необходимых условиях; воплощением новейших (инновационных) технологий в профессиональной деятельности.

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ В ИНТЕГРИРОВАННОМ ПРЕПОДАВАНИИ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

Жданов В.Е., Макеев Г.А., Бутук Д.В., Кубаренко В.В.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького, Донецк

Для оптимизации теоретической подготовки студентов-стоматологов в учебном процессе кафедры ортопедической стоматологии применяются различные тесты: конструктивные, тесты класса «А», кластерные тесты и разработанные на кафедре новые квалиметрические тесты (патент №9107).

В начале обучения студентов, на фантомном курсе, с помощью тестов формата «А» определяется уровень знаний по функциональным дисциплинам (анатомия, физиология), а также по разделу материаловедение (физика и химия), которое имеет важное значение в изучении материалов для изготовления зубных протезов. Анализ исходного уровня знаний студентов показал, что основной контингент (50-60%) имеет хорошие и отличные знания и готов к изучению специального предмета.

Тесты класса «А» по специальности используются для текущего и рубежного контроля знаний, что дает возможность увеличить время для практической работы студентов.

Для обучения студентов 4, 5 курсов используются тесты конструктивного типа и кластерные тесты, как более сложная система обучения, которая включает клинические задачи и целый ряд вопросов (5-10) – от постановки диагноза до определения лечебных средств.

В эту систему включены теоретические вопросы по базовым дисциплинам, а также из смежных дисциплин (рентгенология, физика, химия), которые определяют уровень интегрированного преподавания ортопедической стоматологии.

Такие тесты используются как для обучения, так и для текущего рубежного и итогового контроля знаний.

Кластерные тесты, как и тесты конструктивного типа, вырабатывают у студентов необходимость клинического мышления и усвоения знаний, необходимых для врача-стоматолога.

Критерий оценки знаний студентов: в случае правильного решения более 90% вопросов – отличная оценка, при решении 76-90% – хорошо, при решении 60-75% – удовлетворительно, менее 60% – неудовлетворительно.

Решающим периодом обучения студентов на кафедре ортопедической стоматологии является подготовка студентов-субординаторов. Студентам-субординаторам необходимо развивать клиническое, логическое мышление, умение интерпретировать результаты лабораторных и специальных методов исследований.

Для решения этой задачи на кафедре ортопедической стоматологии разработаны для апробирования новые «квалиметрические тесты» (патент №9107). Суть их заключается в том, что преподаватель создает нестандартные ситуативные задачи на клиническом материале. Эти задачи можно разделить на инсайтные; задачи с нестандартной информацией; задачи с избытком информации; задачи с несколькими решениями; абсурдные задачи (без решений); задачи с конгломератной информацией.

Решение студентами-субординаторами квалиметрических тестовых заданий – это путь к формированию творческого мышления, оптимизации всех мыслительных процессов. Умение решать эти задачи свидетельствует о высоком уровне молодого специалиста.

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОВЕДЕНИЯ УЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В ТВЕРСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ ВСИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Жмакин И.А., Пикалова Л.П., Баканов К.Б.

Тверской государственной медицинской университет, Тверь, Россия

Непрерывное медицинское образование (НМО) – новая форма повышения квалификации медицинских работников. НМО отличает непрерывность, использование инновационных технологий (дистанционные, электронные, симуляционные), а также возможность формирования персонального плана обучения, что обеспечивает получение знаний, умений, навыков и компетенций, соответствующих потребностям специалистов. В рамках развития системы послевузовского профессионального образования врачей Минздравом России в соответствии с приказами №837 от 11.11.2013г. и №328 от 9.06.2015г. совместно с профессиональными некоммерческими организациями (НКО) начала реализовываться модель НМО. В соответствии с ней слушатели должны обучаться в вузе в объеме 108 часов и параллельно набирать 36 часов при освоении программ различных учебных мероприятий. Учебные мероприятия должны быть одобрены Координационным советом по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России. Из указанных 36 часов 16 часов набираются путем участия в аудиторных (конференции, семинары, мастер-классы и т.п.) или онлайн (вебинары, интернет-лекции) учебных мероприятиях. Оставшиеся 20 часов – при самостоятельном изучении электронных учебных модулей. Врачи принимают участие в модели на добровольной основе. Им предоставляется возможность повышения квалификации по 102 врачевым специальностям. Слушатели выбирают интересующие их мероприятия и электронные модули, опубликованные на сайте www.sovetnmo.ru Координационного совета по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России в разделах соответственно «Мероприятия» и «Модули». По итогам учебных мероприятий врачам начисляются баллы (часы, кредиты), количество которых указывается в выдаваемых свидетельствах НМО установленного образца. Индивидуальный код подтверждения каждого свидетельства регистрируется на сайте www.sovetnmo.ru. Далее слушатель проводит процедуру синхронизации аккаунтов на Портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <http://edu.rosminzdrav.ru>, то есть врач должен подтвердить на указанной странице сайта факт начисления баллов за участие в учебном мероприятии. Тверской государственной медицинской университет с конца 2016 г. зарегистрирован в качестве организатора (провайдера) учебных мероприятий в системе НМО Минздрава России. Свою деятельность в качестве организатора учебных мероприятий вуз проводит в тесном взаимодействии с профессиональными НКО России. Среди них наибольшую активность проявляют Союз педиатров России, Общество врачей России, Стоматологическая ассоциация

России, Альянс клинических химиотерапевтов и микробиологов, Федерация анестезиологов и реаниматологов, АНО «Развитие партнерства в здравоохранении» и др. Указанная деятельность позволила организовать проведение в университете в 2017 г. 21 учебное мероприятие (научно-практические конференции и мастер-классы), которые были аккредитованы в системе НМО Минздрава России. За отчетный год врачам лечебных учреждений Тверской области всего было выдано более 2300 свидетельств о прохождении НМО по 32 специальностям. Важнейшей особенностью при организации учебных мероприятий является тесное взаимодействие с Министерством здравоохранения Тверской области, т.к. именно оно издает приказы о направлении на конференции или мастер-классы врачей профильных специальностей. Система НМО Минздрава России только начинает активно развиваться как новая форма повышения квалификации медицинских работников. В будущем нами планируется расширить перечень специальностей, по которым врачи Тверской области могли бы повысить свою квалификацию. Развивая систему послевузовского профессионального образования врачей, нам необходимо помнить слова академика Г.Н. Сперанского о том, что непрерывное медицинское образование является важнейшей частью эффективной системы здравоохранения страны.

ТАЛАБАЛАРНИНГ МАЛАКАЛИ МУТАХАСИС БЎЛИБ ЕТИЛИШИДА ЯНГИ ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИНГ АХАМИЯТИ

Жониев С.Ш., Хазратов Ш.

Самарқанд давлат тиббиёт институти, Пастдарғом тиббиёт коллежи

Мамлакатимизда баркамол авлодни хар томонлама етук ва баркамол қилиб вояга етказишга катта эътибор берилмоқда. «Таълим туғрисида» ги қонун, ва «Кадрлар тайёрлаш миллий дастури» ларини ишлаб чиқилиши бу тадбирларга асосий ҳуқуқий асослар хисобланади. Шу сабабдан бугун талабаларга маъруза ва амалий машғулотларни янги педагогик технологияларни қўллаган ҳолда олиб бориш давр талабидир.

Текшириш мақсади: анестезиология ва реаниматология фани бўйича машғулотларда янги замонавий педагогик технологияларни қўллаб ўқув жараёнинг кўрсаткичларига таъсирини ўрганиш.

Материаллар ва услублар: интерфаол уйинларни хар бир машғулотда мавзуга боғлаб олиб борилганда дарслар янада қизиқарли ўтиб, талабаларнинг шу мавзу бўйича олган билимлари мустахкамланади. Кафедрамизда хамширалик иши назарияси, педиатрияда хамширалик иши, оилавий тиббиёт фанларидан талабаларга сабоқ бериш жараёнида компьютер ёрдамида турли амалий кўникмаларни бажариш усуллари, мултимедия воситаларини қўллаб маъруза ўқиш, кинофильмлар, ўқув фильмларни намойишлари, шу жумладан интерфаол уйинлар «Ари ини», «Кучсиз звено», «Ким тез-ким чаққон», «Блиц уйин», «Галарея бўйлаб саёҳат», «Ромашка», «Мия хужуми» ва бошқалар, беморлар курацияси ҳам хар бир мавзуда қўлланилади.

Олинган натижалар ва муҳокамаси. Хар бир амалий кўникмаларни бажариш жараёни кузатилиб, талабаларни йўл қўйилган хатолари ўқитувчи томонидан туғриланиб борилади. Бунда хар бир талаба ўзининг қилган хатосини англаб, шу заҳоти уни тузатишга ҳаракат қилади. Бизларда таҳсил олаётган талабаларга янги педагогик технологияларни қўллашнинг натижаларини таҳлил қилиш мақсадида дарс охирида уйин баённомаси ва анкета сўрови тузиб талабалар фикрини таҳлил қилдик. Таҳлил натижасида шу маълум бўлдики 92% талабалар бу усуллар туғрисида умумий ижобий фикр билдиришдилар. 88% талаба бу усулларларни амалиётга бевосита ёрдам беришини таъкидлаб ўтишди. 91% талабалар ЯПТни тез-тез қўллаш кераклини туғрисида фикр билдиришди.

Хулосалар. Таълим жараёнида нафақат педагоглар, балки талабалар ҳам ўзларининг билимларини янада оширишга, ЯПТларни тадбиқ қилишга, янги адабиётлардин, интернет тармоқларидан фойдаланишга ҳаракат қиладилар. Интерфаол уйинларни қўлланиши талабаларни мунтазам равишда дарсларга тайёрланиб келишга, купроқ қўшимча адабиётларни излаб ўрганишга, интернет маълумотларидан кенг фойдаланишга ундайди.

МОДЕРНИЗАЦИЯ ПРОЦЕССА ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ ВУЗА С ПРИМЕНЕНИЕМ МОДУЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

Жумаева А.А., Жумаева З.Ж., Саидов А.А.

Бухарский государственный медицинский институт

Изменения в современном обществе в условиях рыночной экономики и внедрения новых типов учебных заведений требуют новых подходов в подготовке компетентных, целеустремленных, и творческих специалистов. Развитие экономики в наше время создало такую ситуацию, что стало необходимым внедрение новых технологий процесса обучения, которые способны сделать образование гибким, комбинированным, гарантирующим развитие у студентов творческого мышления и направленным на повышение качества обучения. Основным движущимся фактором совершенствования системы процесса обучения являются модульные технологии освоения учебных дисциплин основной образовательной программы по направлениям подготовки. Организация учебного процесса при модульной технологии обучения наиболее рациональна при многоуровневом самосовершенствовании обучающихся в специальной конкретной сфере профессиональной деятельности. «Модульное обучение – это технология обучения, сущность которой состоит в том, чтобы обучающийся мог самостоятельно работать с предложенной ему программой, включающей в себя банк информации и методическое руководство; ставит своей целью обеспечение гибкости, приспособления к индивидуальным потребностям личности и уровню его базовой подготовки. Использование принципа модульного обучения на практике позволяет строить учебный материал так, чтобы разделы не были независимы друг от друга, что дает возможность дополнять и создавать учебный материал, не нарушая единого содержания. Рассматривая формы, методы и содержания процесса обучения необходимо выделить следующие понятия: модуль, модульный блок и системно-модульная технология. Модуль – определенный объем учебной информации необходимый для выполнения конкретной деятельности. Системно-модульная технология организация содержания образовательного процесса, состоящего из определенного набора модулей и его элементов. В процессе такой организации учебного подхода необходимо учитывать, что знания обучающихся должны быть мобильными, студент-медик должен самостоятельно обрабатывать накопленную информацию, получать новые знания и использовать их в практической деятельности. При организации образовательного процесса в русле идей модернизации образования в медицинских вузах необходимым условием выступают следующие требования: доминирование исследовательских методов обучения, организация творческой деятельности, требующей широкого переноса, экстраполяции идей и методов из смежных наук, их генерализации и интеграции направленных на оригинальное мышление и нестандартное решение профессиональных задач; саморазвитие студента как субъекта образовательной, творческой и профессиональной деятельности, его акмеологических способностей к творчеству и самосовершенствованию, мотивация интеллектуальных достижений, развитие аналитико-диагностических умений, прогноз профессиональных действий. Поэтому важнейшей задачей формирования профессионального мировоззрения будущего врача становится достижение такого уровня качества образования, которое даст ему возможность включиться в активную профессиональную деятельность, быть способным действовать в различных профессиональных ситуациях.

ИНТЕРАКТИВ ЎҚИТИШ УСУЛЛАРИНИНГ МАҚСАД МОҲИАТИ

Жумаева З.Ж., Жумаева А.А., Очилова Д.О.

Бухоро давлат тиббиёт институти

Олий таълим ва ўрта махсус таълим жараёнини ислоҳ этиш, кадрлар тайёрлаш, талабалар билимларини оширишда, фанлараро интеграцияси катта аҳамиятга эгадир. Амалиёт билан ўқиш жараёнини боғлаш эса малакали кадрларни тайёрлашдаги таълимни шакллантиради.

Интерфаол ўқитиш усулларнинг асосий моҳияти шундан иборатки, дарс жараёнида жалб қилинган барча талабалар ўқишда ўзларининг билим ва фикрларини тушуниш ва муҳокама қилиш орқали ўзлаштириш бўлиб ҳисобланади. Ушбу усулларнинг асосий талаблардан бири-бирдамлик, қўшма фикрлаш бўлиб ҳисобланади. Ўқув дастурини ўрганиш жараёнида

талабалар орасида қўшма фаолият ўтказилиб, ҳар бир талаба ўзининг фикри, янгилик, билим алмашиш ва муаммони ечимини таклиф қилиш йўли орқали амалга оширилади. Тиббиёт институтларида интерфаол усулда ўқитиш жараёнини қўллаш асосий масалалари қуйидагилар бўлиб ҳисобланади:

- фанни ўзлаштириш жараёнида талабаларнинг қизиқишини кўтариш;
- самарали коммуникация усуллари, яъни шифокор-пациент ва ўзаро, яъни шахслар аро мулоқот кўникмаларини тўғри шакллантириш;
- янги назарий билим ва амалий кўникмаларни ўзлаштириш жараёнини янги даражага кўтариш;
- таълимни олиш жараёнига талабаларнинг маъсулиятини ошириш.

Аънанавий ўқитиш усуллардан интерактив усулларнинг фарқи ўқитувчи ва талаба орасидаги тўқнашиш жараёнини ўзгартиради: талаба фаоллиги ўқитувчининг фаоллигидан устунлашади, ўз навбатида ўқитувчининг асосий мақсади бўлиб, талабаларнинг инициатив фикрлаш жараёнига юқори даражали шароит яратиб бериш бўлади.

Интерфаол усулларнинг устунлиги шундаки у:

- талабаларда қизиқишни оширади;
- бир вақтнинг ўзида гуруҳдаги барча талабаларни дарс жараёнига фаол жалб қилади;
- ўқув дастурини ўзлаштириш жараёнини фаол ўзлаштириш ва самарадорлигини оширади;
- талабалар орасида мустақил фикр ва билимига нисбатинишакллантиради ва амалий кўникмаларни жадаллаштиради;

- шахсларо мулоқот кўникмаларини яхшилади;

Интерфаол ўқитиш жараёнини ташкил қилиш асосий коидалари:

- ўқитиш жараёнига барча талабалар жалб қилиниши зарур;
- ўзининг фикрини тадбиққилиш учун шароит яратиш лозим, фаол қатнашган ва тўғри ҳаракатлари бўлган талабаларни ижобий баҳолаш.

Интерактив ўқитиш усулларини ташкиллаштириш учун мажбурий шароитлар:

- Ўқитувчи ва талаба орасида муҳокама жараёнида ўзаро мулоҳаза.

Интерфаол ўқитиш усулларининг устуворлиги:

1. Талабалар орасида қизиқиш фаоллигини ва мотивацияни оширади.
2. Ўқитиш фаолияти натижаларига нисбатан талабаларда маъсулиятнива мустақиллигини ўстиради.
3. Талабаларда янги билимлар ва кўникмаларни ўзлаштиради.
4. Талабалар томонидан амалий кўникмаларни ўзлаштириш ва уларни қўллашга тайёр бўлишларига эришилади.
5. Ҳам касабалари ва атрофдагиларга нисбатан ҳурматли муносабатни шакллантиради.
6. Талабаларда қизиқувчанлик, ижодий кайфият ва ҳамкорликни ўстиради.

РОЛЬ ВИЗУАЛИЗАЦИИ В ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ВНУТРЕННЯЯ МЕДИЦИНА» С ПОМОЩЬЮ ИНТЕРАКТИВНЫХ ФЛЭШ-КАРТОЧЕК

Журавлёва Л.В., Лопина Н.А.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина

Современное медицинское образование характеризуется высокой скоростью обновления образовательных материалов, большим количеством информации, которая необходима врачу в течение всей медицинской деятельности. Однако в рамках традиционного обучения не всегда уделяется внимание способам запоминания информации. Особый интерес в настоящее время представляет система Лейтнера (англ. Leitner system) – широко используемый метод для эффективного запоминания и повторения с помощью флэш-карточек, предложенный немецким ученым и журналистом Себастьяном Лейтнером в 70-е годы XX века. Эта система – простое применение принципа интервальных повторений, где карточки повторяются через увеличивающиеся интервалы. В этом методе так называемые флэш-карточки рассортированы в группы в зависимости от того, как хорошо обучающийся усвоил информацию на каждой карточке, и отображаются с частотой в зависимости от достаточного или недостаточного усвоения информации, представленной на них. Каждая следующая группа повторяется через увеличивающийся интервал. Обучающийся сосредоточивается на наиболее сложной

информации на флэш-карточках, которые всегда находятся в первой группе и повторяются ежедневно. В результате происходит сокращение времени, затрачиваемого на обучение.

Для изучения дисциплины «Внутренняя медицина» возможно создание следующих флэш-карт: текстовые (обе стороны интерактивной флэш-карты представляют собой текстовую информацию. Например, заболевание и препараты для его лечения, препарат и его побочные действия, препарат и показания для его применения); комбинированные:

- изображение/текст (например, электрокардиограмма и расшифровка ее, данные эндоскопии, биопсии, рентгенографии и возможный диагноз или описание визуализации);
- аудио/текст (например, данные аускультации лёгких, сердца и возможный диагноз или описание);
- видео/текст (например, динамическая визуализация – коронарография и текстовое описание визуализации).

При необходимости стороны первоочередного просмотра информации обучающийся может изменять в ходе обучения.

В рамках медицинского образования, как додипломного, так и последипломного, использование подобной методики вполне оправдано, так как позволяет запомнить большее количество информации в максимально короткие сроки, что достаточно давно используется студентами-медиками во всем мире в рамках подготовки к медицинским сертифицированным экзаменам. В настоящее время существует большое количество электронных приложений для создания электронных флэш-карт, доступных на разных устройствах, что повышает мобильность и качество обучения. В рамках медицинского образования особый интерес представляют ресурсы <https://www.memorangapp.com/>, <https://web.ankiapp.com/>, содержащие готовые тематические наборы медицинских фактов для запоминания. Также флэш-карты могут создаваться как самим учащимся под свои индивидуальные потребности, так и медицинским образовательным учреждением, клиническими кафедрами и размещаться на их сайтах в свободном доступе.

В настоящее время особую актуальность представляет задача улучшения качества знаний учащихся, повышение их успеваемости, мотивации к обучению, развитие их познавательного интереса. Внедрение в образовательный процесс методик, способствующих улучшению качества медицинского образования, будет способствовать повышению качества оказания медицинской помощи в целом.

THE ETHICAL AND PSYCHOLOGICAL PROBLEMS OF INFORMATION TECHNOLOGIES IN PEDAGOGICAL PROCESS IN MEDICAL UNIVERSITY

Zazdravnov A. A.

Kharkiv National Medical University, Ukraine

Information Technology (IT) is used in all spheres of human activity including medical education. Ability to work with information in WEB and apply the capabilities of modern IT in order to solve professional problems is one of the mandatory professional competencies of a student in a medical university. The use of modern IT in the pedagogical process of a medical university affects the content, forms and methods of students education. The use of multimedia technologies (combining various forms of educational material such as text, sound, graphics, video in a homogeneous digital representation) is one of the most effective teaching methods that improve the process of perceiving new information. Evaluation of students' knowledge is another important area of application of modern IT in the pedagogical process. Test control is a valid method of empirical research and allows you to overcome subjective assessments of students' knowledge from the teacher's side. The use of IT for monitoring and evaluation of knowledge reduces the time required to conduct monitoring through automated processing of responses, and the evaluation process. Thereby, the introduction of modern IT in pedagogical process of medical university provides access to a greater volume of educational information, presents the study material in a figurative form, optimizes active teaching methods and methods of monitoring.

Meanwhile, sometimes the advantages of IT in the pedagogical process are accompanied by unexpected problems of an ethical and psychological nature. The main trend in the development of the

information society is improving access to information resources (increasing the speed of information transfer, increasing the amount of information etc). At the same time, personal qualities and characteristics of students (cognitive abilities, emotional-volitional sphere, motivation, ethical imperatives) are not fully taken into account. The individual switches from understanding the information to its absorption. Quality of information is replaced by quantity. As a consequence, the social and psychic nature of the individual changes and the ethical conflict appears. The student accumulates knowledge, but at the same time gradually loses the skills of using them. He just does not have time to apply new knowledge. As a result, the interpersonal relations of "teacher-student" cease to be regulated by irrational methods (feelings, mores, respect, authority), these values are replaced by information. Strict orientation to novelty in the modern information society becomes the dominant psychological setting. However, medicine - the branch is not only innovative, but also successive. If the student of medical university does not use the clinical experience of previous generations of physicians, he loses the capacity for clinical thinking, replacing it by attempts to extract information from the brain (at best) or from electronic media (as a rule). The student knows the mechanisms of cytokine regulation of autoimmune inflammation, but he can not interpret the urinary test, quickly and safely reduce blood pressure, impose a venous tourniquet etc. The student knows a lot, but his skills are minimal.

Another serious problem of the modern information society is information satiation. The amount of information involved in solving a problem is always extremely overabundant. But the ability to critically thinking may be lost in a huge flow of information. Sometimes the problem has diametrically opposite decisions, reasoned by the opinion of respected experts. However, practical medical activities often require the adoption of a single right decision. Very often the double or multiple interpretation of the results of medical research / examination is the cause of medical error. The formation of clinical thinking (the type of critical thinking in medicine) among students is an important pedagogical tool. It allows the student to navigate in the information continuum.

Thus, the widespread introduction of modern information technologies is the basis for the existence and dynamic development of medicine in general and the system of medical education in particular. At the same time, information acceleration depends not only on the absolute amount of information, but also on the personal ethical and psychological characteristics and intellectual potential of individuals who use it.

КАЧЕСТВЕННАЯ ПОДГОТОВКА СПЕЦИАЛИСТОВ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ – ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНЫ

Залюбовская А.И., Тюпка Т.И., Зленко В.В.

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

Лабораторная диагностика – одно из приоритетных направлений медицины, которая постоянно развивается как в Украине, так и за рубежом. XXI век называют «веком лабораторной диагностики». Современная клиническая лабораторная диагностика, использующая достижения науки и новых технологий, – медицинская специальность, которая динамично развивается и является составляющей частью образовательного процесса в медицинских вузах страны. Особенностью современной системы медицинского образования является подготовка компетентных, творчески мыслящих специалистов в области лабораторной медицины, способных оперативно ориентироваться в потоках информации, готовых к непрерывному профессиональному образованию.

Начальным этапом в подготовке высококвалифицированного специалиста (врача) клинической лабораторной диагностики является обучение студентов на профильных кафедрах медицинских вузов, имеющих для этого достаточное материально-техническое и учебно-методическое обеспечение. Таким требованиям отвечает Харьковский национальный медицинский университет (ХНМУ) – одна из старейших и ведущих школ Украины, где проводится обучение студентов по специальности «Технологии медицинской диагностики и лечения» по степени «Бакалавр» и «Магистр», подготовка специалистов по клинической лабораторной диагностике в интернатуре. Обучение бакалавров, магистров, интернов на кафедре клинической лабораторной диагностики проводят опытные преподаватели: профессора, доценты, ассистенты, врачи-лаборанты с большим стажем и богатым опытом

работы в практической медицине. Наши выпускники очень востребованы и в настоящее время работают в лабораториях практического здравоохранения, отвечающих современным требованиям клинической лабораторной диагностики.

Наиболее успешные, талантливые и научно-заинтересованные выпускники имеют возможность учиться в аспирантуре по специальности «Технологии медицинской диагностики и лечения». При ХНМУ работает специализированный ученый совет, принимающий к рассмотрению диссертационные работы на соискание ученых степеней доктора и кандидата медицинских наук по специальности «Клиническая лабораторная диагностика». Таким образом, ХНМУ предоставляет возможность непрерывного образования на всех этапах обучения – от бакалавра до доктора медицинских наук по клинической лабораторной диагностике.

Повышение качества образования является основным направлением современной системы последипломной подготовки специалистов. Врачи лабораторной диагностики имеют возможность повышать свой уровень квалификации на циклах тематического усовершенствования по наиболее актуальным вопросам клинической лабораторной диагностики, которые регулярно проводятся на кафедре клинической лабораторной диагностики ХНМУ.

Средством реализации качественной подготовки специалистов по лабораторной диагностике в условиях реформирования здравоохранения и образования является сотрудничество преподавателей и специалистов клинических лабораторий в рамках научно-практических конференций и семинаров, аудио- и телеконференций, круглых столов с целью решения актуальных вопросов и обмена опытом по совершенствованию процесса преподавания клинической лабораторной диагностики.

Таким образом, преподавание клинической лабораторной диагностики в системе непрерывного медицинского образования на всех этапах обучения (бакалаврат, магистратура, интернатура, аспирантура, последипломные курсы повышения квалификации) позволит значительно повысить уровень подготовки профессиональных кадров.

ҲАЁТ ФАРОВОНЛИГИ – АЁЛ САЛОМАТЛИГИНИНГ ГАРОВИДИР

Зупарова А.

2-чи Республика тиббиёт коллежи

Давлатимиз раҳбарининг 2017 йил 7 февралдаги “Ўзбекистон республикасини янада ривожлантириш бўйича Ҳаракатлар стратегияси тўғрисида” ги Фармони асосан 2017-2021 йилларда мамлакатимизни ривожлантиришнинг устувор йўналишлари бўйича Ҳаракатлар стратегияси тасдиқланди. Шу ўринда хотин-қизлар ўртасида олиб борилаётган барча саъй – ҳаракатлар уларнинг фаоллиги ва тақомилига қаратилгандир. Аслида аёл зиммасига фарзандларни дунёга келтириб, парваришлаш, тарбиялашдек улкан вазифалар юклатилган. Бунинг учун эса аввало аёлнинг ўзи жисмонан ва маънан соғлом бўлмоғи керак.

Ҳаёт фаровонлигига эришиш йўлида соғлом турмуш тарзига риоя қилиш муҳим эканлиги барчамизга аён. Бунда спортнинг аҳамияти ниҳоятда катта айниқса спорт билан мунтазам шуғулланган хотин-қизларнинг саломатлиги яхшиланиб, ташқи кўринишлари янада кўркам бўлади. Бу эса соғлом авлод дунёга келишига замин яратади. Шу муносабат билан мамлакатимизда кўплаб спорт мусобақалари, фестиваллар мунтазам равишда ташкиллаштирилиб борилади. Аммо, аёлларимизнинг эркин ва фаол иш фаолиятини олиб боришларига тўсқинлик қиладиган баъзи субъектив ҳолатлар ҳам борки, бу масала аёлларга боғлиқ бўлмаган шароитларда содир бўлади. Ҳозирги кунда мамлакатимизда олиб борилаётган она-бола саломатлиги масалаларидаги дастурлар, лойиҳалар олиб борилишига қарамасдан, юртимизда йод танқислиги, камқонлик ва темир етишмаслиги каби муаммолар мавжуд. Шунинг учун ҳам аҳолининг бундай касалликлар ҳақидаги билимларини ошириб бориш, бу масалани камайтириш, ёки аёлларнинг ўз саломатликлари ҳақида ўйлашларига замин яратади.

Республикаимизда сўнги йилларда ўтказилган текширишлар темир танқислиги камқонликлари (ТТК) нинг 3 ёшгача бўлган болалар орасида 61% гача, фертил (фарзанд кўрадиган) ёшдаги аёллар орасида эса 60% гача қайд этилишини кўрсатади. Бу кўрсаткичлар ТТК нинг олдини олиш ва тўла даволанишнинг нақадар муҳимлигини ўз-ўзидан яққол

кўрсатиб турибди. Бошқа турдаги камқонлик касалликларда бўлгани сингари, хажм бирлигидаги қонда гемоглобин миқдори ва эритроцитлар сони камайиб кетади.

Одамнинг кундалик овқатида ўртача 15-20 мг атрофида темирбиоэлементи бўлади, лекин шунча миқдордан атиги 2 мг биоэлемент организмга сўрилади.

Хуллас, аёлларимизнинг ўз саломатликларини асраши ва ўз ҳаётларига бефарқ бўлмасдан доимо барча нохуш ҳолатлардан ўзларини сақлаб боришлари нафақат ўзи балки, оила аъзолари, фарзандлари ва албатта давлат, жамият қолаверса бутун миллат учун энг муҳим, долзарб масаладир.

DISTANCE EDUCATION IN HEALTH CARE

Ibragimova Z.A., Madaminova N.E.

Andijan State Medical Institute

The most relevant is the use of distance learning in health care. It is in health care, which is dealing with an invaluable resource – human health, must be the most high-quality, up to date knowledge of global education and continuous training of health workers at all levels and activities, regardless of their places of work and residence.

Especially actively the process of implementation of distance learning technologies affected postgraduate (extra) medical education.

Currently postgraduate education of health workers is traditionally carried out in two directions:

Post-graduate professional education: MSc, clinical residency and doctorate; training programs of additional vocational training: professional training, general and thematic improvement.

According to regulations, the doctor should at least once every five years, to improve their skills, and then he extended the certificate for the next five years. To do this, the doctor or he comes to school, or leave teachers to teach a group of doctors. The existing education system has drawbacks that can be compensated by using distance learning technologies.

The first – a “delay of knowledge.” We know how often there are new diseases, new methods of treatment and medicines. Therefore, the physician, who five years of knowledge have not been updated, not only will not be able to assist the patient in the present state of knowledge, but in some cases is not excluded and causing harm. The use of distance learning technologies allow practitioner continuously learn from their work place.

Second – it is irrational use of time. In Uzbekistan, about 250 thousand. Doctors. If we assume that each of them increases the skills of every five years and the course lasts for one month, it turns out that at any time, about 3.5 thousand. The doctors cut off from work to study. Distance learning will allow to solve this problem.

Third – this is a great costs on full-time study (transportation, accommodation, etc.). Distance learning will significantly reduce these costs.

Naturally, doctor training and skills needs of the traditional full-time contact with the teachers, but all theoretical training and practice in decision-making can take place in remote form.

To maximize the potential of distance education for health and the people of Uzbekistan, it is necessary to create a common system of continuous remote training of health workers, including combining existing today disparate training centers and / or best practices of distance learning in health care.

ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЯ МОДУЛЬНОЙ ТЕХНОЛОГИИ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

Ибрагимова З.А., Мадаминова Н.Э.

Андижанский государственный медицинский институт

Додипломное обучение включает изучение студентами большого ряда дисциплин, как теоретических, так и клинических, преподавание которых осуществляется на различных кафедрах.

К числу проблем высшего медицинского образования Узбекистана, требующих решения, можно отнести:

- некоторую, возможно излишнюю, фундаментализацию при относительно невысокой мотивации студентов к изучению базовых дисциплин, ввиду того, что студенты младших курсов не способны со всей полнотой осознать значение знаний фундаментальных дисциплин для будущей практической деятельности врача;

- перегруженность учебных курсов, обусловленную увеличением объема знаний, необходимых для формирования специалиста-профессионала, и желанием преподавателей дать студенту как можно более глубокую подготовку по каждой изучаемой дисциплине;

- сложность включения в учебный процесс новых курсов, формирующихся на «стыках» различных областей медицинской науки и практики;

- формирование у студентов недостаточно общих и цельных (интегрированных) представлений о едином конечном предмете изучения – человеке и всей совокупности его физиологических и патологических особенностей.

Модульная технология обучения одной из своих целей ставит обеспечение гибкости, приспособление к индивидуальным потребностям личности и уровню ее базовой подготовки и создает условия для развития мышления, памяти, творческих наклонностей и способностей студентов. В связи с этим переход на модульную технологию повышает требования к преподавателю, осуществляющему обучение. При модульном обучении педагог, помимо информирующей и контролирующей функций, выполняет еще и функции консультанта и координатора при сохранении своей ведущей роли в педагогическом процессе.

Таким образом, по мнению экспертов, модульный подход обеспечивает возможность быстрой и адекватной коррекции образовательных программ в соответствии с изменениями социального заказа, требований науки и техники; возможность создания новых программ на базе существующих; адаптивность к уровню предварительной подготовки студентов. Кроме того, модульная технология способствует повышению активности как студентов, повышая их мотивацию к приобретению знаний, так и преподавателей, заставляя их совершенствовать свое педагогическое мастерство. Модульное обучение, имеющее своей главной целью достижение эффективного результата в усвоении научных знаний и формировании профессиональных и личностных качеств будущих врачей, можно рассматривать в качестве перспективного средства совершенствования образовательного процесса в медицинских вузах.

ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯНИ ЎҚУВ ЖАРАЁНИГА ОЛИБ КИРИШ

Ибрагимова Л.М.

Анджон давлат тиббиёт институти

Шу бугунги кунда, ўқув жараёнларини интерфаол услублар ёрдамида, замон таълабига жавобан қизиқарли ва самарали олиб боришга бўлган қизиқиш кун сайин ортмоқда. Инновацион педагогик технологиялар қўлланилган ўқув жараёнлари талабалар олаётган билимларни, улар томонидан қизиқиш билан қабул қилишга, ўзлари устида ишлашга, ўз шахсий мустақил фикрга эга бўлишига, мавзу юзасидан хулоса чиқаришга йўналтирилган. Педагог ушбу жараёнларда коммуникатив қобилияти билан шахс ва жамоанинг ривожланиши, билим ва тарбия олишига мукамал шароит яратади. Ўқув-тарбия жараёнида педагогик технологияларнинг тўғри жорий этилиши ўқитувчининг бу жараёнда асосий ташкилотчи ёки маслаҳатчи сифатида фаолият юритишига олиб келади.

Мақсад ва вазифалар: талабаларни эркин, мустақил ва мантиқий фикрлашга, жамоа бўлиб ишлашга, изланишга, фикрларни жамлаб улардан назарий ва амалий тушунча ҳосил қилишга, жамоага ўз фикри билан таъсир эта олишга, уни маъқуллашга, шунингдек, мавзунинг таянч тушунчаларига изоҳ беришда эгаллаган билимларини қўллай олишга ўргатиш педагогик технологиянинг усуллар самарасини кўриб чиқиш.

Материаллар ва усуллар: “Зинама-зина” технологиясига асосан мавзу бўйича яқка ва кичик жамоа бўлиб фикрлаш ҳамда хотирлаш, ўзлаштирилган билимларни ёдга тушириб, тўпланган фикрларни умумлаштира олиш ва уларни ёзма, расм, чизма кўринишида ифодалай олишга эришиш мумкин. Бу технология талабалар билан бир гуруҳ ичида яқка ҳолда ёки гуруҳларга ажратилган ҳолда ёзма равишда ўтказилиб, тақдимот қилинади. Шу мақсадда “Дифтерия ва кўкйўтални лаборатория диагностикаси” мавзусига амалий машғулотларда қўлланилди. Шу мақсадда А-4 форматда тайёрланган чап томонига кичик мавзулар ёзилган тарқатма

материаллар, фломастерлар билан талабалар таъминланди. Бунда педагог гуруҳ талабаларини мавзулар сонига қараб 3 кишидан иборат кичик гуруҳларга ажратди. Педагог талабаларга амалий машғулотнинг мақсади, вазифаларини тушунтириб, ўқув жараёнида қўлланиладиган “Зинама-зина” технологиясини ўтказилиш тартиби билан таништириб, ҳар бир гуруҳга қоғознинг чап қисмида кичик мавзу ёзувлари бўлган варақлар тарқатиб, маълум вақт берди. Бу вақт давомида ҳар бир гуруҳ ўзига берилган мавзулар бўйича фикрларини ёзиб чиқишди. Тарқатма материаллар тўлдирилгач, гуруҳ аъзоларидан бир киши гуруҳ номидан тақдимот қилди. Тақдимот вақтида гуруҳлар томонидан тайёрланган материаллар, албатта, аудитория доскасига кетма-кетин худди зина шаклида қилиб ёзиб чиқилди. Педагог гуруҳлар томонидан тайёрланган материалларга изоҳ бериб, уларни баҳолаб, машғулотни якунлади. Ўқувмашғулотининг бундай ташкил этилиши талабаларни мавзу муҳокамасига қизиқиб ёндашишига, гуруҳ сифатида ишлашга, мустақил фикрлашга, ўтилган ва ўзлаштирилган мавзуларни эслашга, уларни ёзма (ёки расм, чизма кўринишида) баён этишга, фикрларни умумлаштиришга имкон яратди. Бу ҳолатлар ўқув жараёнида талабаларнинг хатти ҳаракатидан яққол кўзга ташланди.

Хулоса: бу усул ёрдамида талабаларни эркин фикрлашга, ҳар бир масалага ижодий ёндашишга, маъсулиятни сезишга, илмий-тадқиқот ишларини олиб бориш ва таҳлил қилишга, энг асосий ўқишга, фанга бўлган қизиқишларини кучайтириб, уларнинг қобилиятларини ривожлантиришга рақобатбардош етук мутахассис бўлишларига, ҳамда мутахассисларга керакли бўлган касбий фазилатларни тарбиялашга ёрдам беради. Агар ҳар бир педагог иш фаолиятида шундай натижаларга эриша олса, у ҳолда уларнинг меҳнати замон билан ҳамнафасдир.

УПРАЖНЕНИЯ КАК ОДИН ИЗ СПОСОБОВ ОБУЧЕНИЯ ГОВОРЕНИЮ НА УРОКАХ НЕМЕЦКОГО ЯЗЫКА

Игамова Д.Н., Будикова М.Х.

Андижанский государственный медицинский институт

Обучение говорению – одна из главных целей обучения иноязычной речи, но овладение говорением сопряжено с большими трудностями, которые обусловлены сложностью самого процесса порождения речевого высказывания. Одной из основных проблем в обучении иноязычному говорению является подготовка обучаемых к использованию иностранного языка на практике. Успех обучения зависит от того, насколько эффективна такая подготовка и насколько грамотно составлена система упражнений.

По мнению Е.И. Пассова, подлинными средствами обучения являются упражнения. Нечеткая конкретизация языкового материала, недостаточное количество упражнений даже у среднеуспевающего ученика создает впечатление бессистемности и бессвязности предмета. Только выполнение упражнений приводит к цели, а их отсутствие есть отсутствие всякого целенаправленного обучения. От выбора упражнений зависит эффективность учебного процесса в большей степени, чем от других факторов, а с другой стороны, решив основные вопросы системы упражнений, можно успешнее решать такие важные проблемы как учет индивидуальных особенностей учащихся, объем подлежащего усвоению материала.

Одного объяснения учителя и учебника бывает недостаточно, чтобы усвоить материал хорошо. Практика показывает, что необходим дополнительный материал, выходящий за рамки учебника. В психологии под упражнением понимается многократное выполнение действий или видов деятельности, имеющее целью их освоение, опирающееся на понимание, сознательный контроль и их корректировку. В дидактике – это тренировка, т. е. регулярно повторяющееся действие, направленное на овладение каким-либо способом деятельности. В методике обучения ИЯ – специально организованная деятельность (Е.И. Пассов), учебные действия, направленные на формирование и совершенствование речевых умений и навыков и составляющие главную часть учебной работы на уроке (М.С. Ильин), процесс решения условно-коммуникативной или коммуникативной задачи (И.Л. Бим).

Всякое ли «делание» чего-то есть упражнение? Во-первых, в упражнении всегда есть цель (усвоить, овладеть, сформировать, совершенствовать). Во-вторых, упражнение – это не беспорядочное «делание», ему присуща специальная организация. В-третьих, упражнение всегда направлено на совершенствование способа выполнения действия.

В начальной и основной школе необходима целая совокупность необходимых типов, видов и разновидностей упражнений, выполняемых в такой последовательности и в таком количестве, которые учитывают закономерности формирования умений и навыков различных видов речевой деятельности, в их взаимодействии и обеспечивают максимально высокий уровень овладения иностранным языком в заданных условиях.

При создании системы, подсистемы, комплекса, серии или группы упражнений принято учитывать порядок нарастания языковых и операционных трудностей, вид речевой деятельности, этап становления умения говорить или слушать, цель усвоения, подлежащий усвоению материал и способы его усвоения.

Говорение является одним из способов устного речевого общения. Обучение говорению включает развитие умений диалогической и монологической речи. Организуя устно-речевое общение (например, составление и разыгрывание диалогов по аналогии, по ключевым словам и др.), «симулирующим» общение в ситуациях естественной коммуникации (например, ролевая или деловая игра) и аутентичным (высказывание «от своего собственного лица») (Елухина Н.В.). Сегодня, обучая говорению, необходимо стремиться выйти на уровень аутентичного общения.

Успешность обучения говорению зависит от разных факторов: от индивидуально-возрастных особенностей студентов (от наличия у них мотивов учения, внимания и интереса, умения пользоваться стратегиями устного общения, опираться на прежний речевой опыт и т. д.), от лингвистических характеристик текстов и, наконец, от условий обучения.

НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ПЛОДА

Инакова Б.Б., Хакимов Ш.К., Нуритдинова Г.Т.

Андижанский государственный медицинский институт

Цель: сравнительная оценка эффективности применения актовегина в комплексном лечении больных детей с задержкой внутриутробного развития плода (ЗВУРП).

Материал и методы: под наблюдением были 76 детей с ЗВУРП, находящихся на лечении в отделении патологии новорожденных и выхаживания недоношенных детей детской больницы №1 г. Андижана, начиная с 5-6-го дня жизни до 30-35-дневного возраста, из них 59 доношенных и 17 детей недоношенных с ЗВУРП. Все дети были разделены на 3 группы: 1-ю группу составили 39 (51,4%) детей с ЗВУРП I степени, с массой тела от 2650 до 2950 г; 2-ю – 26 (34,2%) детей со II степенью ВУЗРП, с массой тела от 2335 до 2600 г; 3-ю группу – 11 (14,4%) детей с ЗВУРП III степени, с массой тела менее 2300 г. Контрольная группа – 20 детей сопоставимого возраста. У всех детей проводили общий клинический анализ крови, определяли гематокритное число, уровень общего белка в крови, содержание Са в сыворотке крови, содержание прямого и непрямого билирубина и активность аминотрансфераз. У 34 пациентов уже в первые 5-6 дней жизни выявилась анемия легкой и среднетяжелой степени (Hb ниже 160 г/л).

Результаты: больные контрольной группы получали общепринятое лечение: глюкоза, кокарбоксилаза, аскорбиновая кислота, витаминотерапия, в том числе и витамин А, Е, АТФ и др. Детям основной группы, наряду с вышеуказанными препаратами, назначали актовегин по 0,4 мл (16 мг) с глюкозой внутривенно капельно в течение 10 дней. Критерием эффективности лечения явилось улучшение общего состояния ребенка, быстрое исчезновение патологических симптомов (вялость, гипорефлексия, гипотония, тургор и эластичность кожи, состояние подкожно-жирового слоя и др.), активное сосание и хорошая ежедневная прибавка массы тела.

У детей основной группы, получающих комплексное лечение с использованием актовегина, отмечалось улучшение общего состояния: дети стали активнее, хорошо прибавляли в массе, быстро исчезали такие симптомы, как вялость, гипо-адинамия, рвота и срыгивания, цианоз носогубного треугольника и акроцианоз, нормализовался ритм дыхания, четкость тонов сердца и пр. Отмечались также значительные сдвиги в лабораторных показателях: увеличился уровень гемоглобина, нормализовался показатель общего белка, снизилось содержание билирубина. Надо отметить, что у детей 1-й и 2-й группы заметное улучшение наступало на 12-

15-й дни лечения, а у детей 3-й группы улучшение наблюдалось позже (на 21-25-й дни), из них у 5 детей эффекта от лечения практически не наблюдалось.

Выводы: 1. При использовании актовегина в комплексном лечении больных детей с I и II степенью ЗВУРП отмечалось значительное улучшение общего состояния, а у детей с III степенью наступало заметное улучшение. 2. Применение актовегина в комплексном лечении больных заметно сокращало сроки пребывания ребенка в стационаре.

ПЕДАГОГ КАДРЛАР КАСБИЙ КОМПЕТЕНТЛИГИНИ ТАШХИС ЭТИШНИНГ АҲАМИЯТИ

Инназаров М.А.

Бош илмий-методик марказ

Илм-фан, техника, технология ҳамда ишлаб чиқаришнинг бугунги юксак тараққиёти ўзидан янги ижтимоий талабларни кун тартибига қўймоқда. Мазкур ижтимоий талаблар сирасида жамият, қолаверса, унинг негизида соҳалар ривожини ҳаракатга келтирувчи куч – малакали кадрларни тайёрлаш, ана шу мақсадга йўналтирилган тизимни такомиллаштириш муҳим аҳамиятга эга. Малакали кадрларни тайёрлашга бўлган эҳтиёж ишлаб чиқариш корхоналари пайдо бўлган, саноат соҳаси ривожининг илк босқичларида юзага келган бўлса-да, бироқ, ҳанузгача ўз долзарблигини йўқотмай келмоқда. Бунинг асосий сабаблари – жамиятнинг ижтимоий, иқтисодий ва маданий тараққиётига боғлиқ равишда янгидан-янги йўналишлар, ихтисосликларнинг пайдо бўлиши, улар бўйича кадрлар тайёрлаш заруриятининг вужудга келиши, ўзгарувчан, тезкор даврда мутахассисларнинг касбий билим, малака ва маҳоратларини изчил равишда ошириб боришга бўлган эҳтиёжнинг шаклланиши, шунингдек, мутахассис сифатида меҳнат бозоридаги кучли рақобатга бардош бера олиш истагининг ортиши саналади. Мавжуд шароитда ижтимоий, иқтисодий ва маданий соҳаларни малакали кадрлар билан таъминлашда пухта асосланган механизмга эга узлуксиз таълим тизими, хусусан, олий ва олий ўқув юртдан кейинги таълим ҳамда кадрлар малакасини ошириш ва уларни қайта тайёрлаш босқичлари ўзига хос ўрин тутди. Ҳозирги тезкор давр мутахассислар олдида шиддатли ўзгаришларга тайёр туриш, давр билан ҳамнафас бўлган ҳолда ижтимоий ва касбий нуқтани назардан ўз-ўзини такомиллаштириб бориш талабини қўймоқда.

Бунинг учун ҳар бир педагогик ходимга касбийкомпетентликни ошириб боришлари лозим. Компетенция – олинган назарий билим, кўникма ва малакаларнинг мажмуаси. Компетентлик- олинган назарий билим, кўникма ва малакаларнинг мажмуасини амалиётга мустақил ва ижодий қўллаш олиш даражаси ҳисобланади.

Касбий компетентлик – мутахассис томонидан касбий фаолиятни амалга ошириш учун зарур бўлган билим, кўникма ва малакаларнинг эгалланиши ва уларни амалда юқори даражада қўллаш олиниши.

Касбий компетентлик мутахассис томонидан алоҳида билим, малакаларнинг эгалланишини эмас, балки ҳар бир мустақил йўналиш бўйича интегратив билимлар ва ҳаракатларнинг ўзлаштирилишини назарда тутди. Шунингдек, компетенция мутахассислик билимларини доимо бойитиб боришни, янги ахборотларни ўрганишни, муҳим ижтимоий талабларни англаш олишни, янги маълумотларни излаб топиш, уларни қайта ишлаш ва ўз фаолиятида қўллаш билишни тақозо этади.

Педагогнинг касбий компетентликка эга бўлишида ўзини ўзи ташхис қила олиши ҳам муҳим аҳамият саналади.

Ўзини ўзи ташхис қилиш педагог томонидан касбий фаолиятда ташкил этаётган ўз амалий ҳаракатлари моҳиятининг ўрганилишидир.

Ўзини ўзи ташхис қилиш орқали педагог ўзини ўзи объектив баҳолаш имкониятига эга бўлади. Ўзини ўзи баҳолаш-шахснинг ўз-ўзини ташхис қилиши орқали ўзига баҳо бериши. Ўзини ўзи баҳолаш субъект учун шахсий имкониятларини ҳисоб-китоб қилиш, ўзига объектив баҳо бериш, ўзидан қониқишни таъминлайди.

Хулоса қилиб айтганда, таълим тизимида фаолият юритаётга профессор-ўқитувчилар доимий равишда:

- малака ошириш ва қайта тайёрлашдан ўтишлари;
- ўзини ўзи ташхис қилиш ва баҳолаш;

касбий компетентликларини ривожлантириш орқали, тезкор даврда мутахассисларнинг касбий билим, малака ва маҳоратларини изчил равишда ошириб боришга бўлган эҳтиёжни қодириш, шунингдек, мутахассис сифатида меҳнат бозоридаги кучли рақобатга бардош берадиган кадрларни тайёрлашга имкон яратади.

ТИББИЙ-БИОЛОГИК ФАНЛАРДА ТАЪЛИМ СИФАТИ ВА МАЗМУНИНИ ОШИРИШ ЙЎЛЛАРИ

Ирискулов Б.Ў., Бобоева З.Н.

Тошкент тиббиёт академияси

Ҳозирги кунда таълим тизимининг асосий мақсади ижодий фикрлайдиган ва эркин фикр юритувчи мутахассисларни тарбиялашдан иборат. Тиббий таълим тизимида илғор, инновацион педагогик технологияларни жорий қилиш талабаларни кун сайин ошиб бораётган ахборот таълим муҳити шароитида мустақил равишда фаолият кўрсата олишга, ахборот оқимидан оқилона фойдаланишга ўргатади.

Фундаментал фанлар талабаларда мутахассисликка оид тафаккур ва дунёқарашни шакллантиришда катта аҳамиятга эга. Уларнинг вазифаси организмда кечаётган патологик ва морфологик жараёнлар, уларнинг қонуниятларини ўзлаштириб, касалликлар патогенезининг молекуляр механизмлари, касалликларни олдини олиш ва даволашнинг патогенетик асослари, касалликларни ташхис қилиш ва даволаш самарадорлигини назорат қилишга ўргатиш, шифокорларда фикрлашни ривожлантириш учун замин яратиб беради.

Дарс ўтиш жараёнида интерфаол усул – “SCORE” усулидан фойдаланиш талабаларни мавзунини ўзлаштиришида самарали натижа беради.

Бу метод қўйилган муаммоли саволни аниқ кетма кетликда таҳлил этишни таъминлайди.

S – symptom (муаммо симптоми)

C – cause (муаммони келиб чиқиш сабаби)

O – outcome (муаммо ечимидан кутиладиган натижа)

R – resources (Қаерда? Қачон? Нима? Қандай? саволларга жавоб топиш орқали муаммо ечими манбалари изланади)

E – effect (муаммо ечимини топиш, мақсад сари йўналтирилган амалий тавсияларни ишлаб чиқиш орқали юқори самарадорликка эришиш)

Патофизиология фанида “Аллергия”, “Кислота ишқор мувозанатининг бузилиши”, “Экстрасистолиялар” мавзуларида дарс ўтиш жараёнида бу усулдан фойдаланиш талабаларни мавзунини таҳлил қилиш жараёнида фаол қатнашишига шароит яратади.

Дарс жараёнида даставвал талабалар 2-3 кишидан иборат 4 гуруҳчага тақсимланадилар.

Ўқитувчи ҳар бир гуруҳчага алоҳида вазиятли савол тақдим этади.

Гуруҳча талабалари бу муаммони таҳлил этиш мобийнида унинг сабаблари, ривожланиш механизмлари ва асоратларини юқорида қайд этилган саволлар кетма кетлигида муҳокама қиладилар.

Талабалар таҳлил жараёнида қуйидаги ишларни бажарадилар:

патологик жараён ривожланишидаги сабаб оқибат занжирини тузадилар,

- муаммони ечимини назарий асослашга ҳаракат қиладилар,

- бу ишларни амалга оширишда “Поғона” таҳлил жадвали, “Нима учун?” чизмасини ҳар бир гуруҳ талабалари алоҳида тўлдирадилар,

- жамланган маълумот асосида ҳар бир гуруҳча талабалари тақдимот тайёрлаб, топширилган муаммо ечими ҳақида маълумот берадилар.

Тақдимот учун ҳар бир гуруҳчага 6-8 минут вақт берилади. Ҳар бир гуруҳ тақдимоти эшитиб, қўшимча саволлар ёрдамида муҳокама қилинади.

Шу метод орқали ўқув машғулотида ўтказилганда талабалар мавзунини ўзлаштиришда ижодий ёндошганликларини сабаб, уларнинг фаоллиги ошганлиги туфайли турғун билимга эга бўлганликларини намоён бўлди, уларда фикрларини фактларга таянган ҳолда асослай олиш кўникмалари ривожланди.

Олий таълимни ривожлантиришда, бевосита тиббиёт соҳаси учун малакали кадрларни тайёрлашда, кадрлар салоҳиятини оширишда, амалий кўникмаларини мустаҳкамлашда юқорида қайд этилган усулларни қўллаш яхши самара беради.

ИННОВАЦИОННАЯ МОДЕЛЬ ОБУЧЕНИЯ И СТИЛЬ РУКОВОДСТВА УЧЕБНЫМИ ГРУППАМИ В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ

Ирназаров А.Х.

Ташкентская медицинская академия

Мы нередко задаемся вопросом о причинах того, почему наши выпускники академии, демонстрируя достаточно прочные знания и практические навыки на выпускных экзаменах, в последующем становятся объектом нареканий со стороны органов здравоохранения. То есть знания оказываются недолговечными, а навыки – непрочными.

Цель: оценка эффективности обучения в семейных поликлиниках студентов старших курсов, выявление факторов, способствующих улучшению знания, самостоятельного мышления и приобретения практических навыков.

Материал и методы: в исследование были включены преподаватели и студенты 6-7 курсов. Аудит проводился в 12 группах по внутренним болезням, акушерству и гинекологии в семейных поликлиниках №15, №16 Алмазарского района г. Ташкента.

Результаты: по результатам аудита в некоторых группах были выявлены факторы недостаточного применения инновационных методов обучения. Первый фактор: устаревший стиль обучения в поликлинике, основанный на запоминании и воспроизведении, то есть патерналистический, традиционный (школьный), в то время как все передовые медицинские школы мира давно его сменили на интерактивный, где обмен информацией происходит в активном режиме, и усиление познавательной деятельности студентов старших курсов достигается с помощью активизирующих этот процесс методов. Второй фактор: неэффективность обучения практическим навыкам и умениям в условиях поликлиники, отсутствие стандартизации и технологичности их приобретения. Поэтому в семейных поликлиниках на старших курсах надо применить инновационный метод обучения. При этом методе студент – это субъект общения, сотрудничающий с преподавателем, целью которого является развитие формы мышления в процессе усвоения знаний. Установка на совместную деятельность и индивидуальную помощь, участие каждого студента-выпускника в выдвижении задач и принятии решений. Каждая инициатива студента поддерживается, демократично поощряется. Внедрение современных педагогических технологий обучения (работа малыми группами с активизацией мыслительной деятельности выпускника-студента, групповая работа с ведением дискуссий, ролевых игр направлена на совместную деятельность педагога и студента, научить каждого студента постановке цели, выдвижению задач, принятию решений). Переход к стандартным формам оценки навыков, возможности самооценки уровня достигнутых умений самим студентом к созданию эталона каждого навыка, в котором сочетаются современные требования стандартизации с классической полнотой содержания каждого навыка. Успех профессиональных умений зависит от четких грамотных действий, исполнительных в соответствии общепринятым в мировой практике протоколу, в основе которого лежат принципы стандартизации и технологичности приобретения студентами практических навыков.

Заключение: в семейных поликлиниках проведение занятий должно основываться на проблемах с концентрацией на студента, преобладать интерактивный сбалансированный метод обучения, важно придавать значение интегрированности с врачами поликлиники, ориентировать студента на практические навыки. В центре преподавания сегодня находится студент и всё, что делается и совершенствуется, всё ради него и для него.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СТРАТЕГИИ RAFT В ВЫСШЕМ МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ ПО ПРЕДМЕТУ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ

Ирназарова Д.Х.

Ташкентская медицинская академия

Своевременное оказание экстренной помощи при ургентных состояниях в акушерстве и гинекологии в условиях первичного звена — это крайне сложный и трудный процесс. Для повышения качества образовательного процесса необходимо использовать инновационные технологии, методы и приемы. Одной из таких технологий является технология развитие

критического мышления через чтение и письмо, включающая многие приемы и методы, в частности стратегию RAFT (Абжалимова М.Б., 2014). RAFT-технология – это педагогический прием, направленный на создание письменных текстов определенной тематики. Он является одним из способов обучения критическому мышлению, формирует систему суждений, способствует умению анализировать предметы, содержание, проблемы, формулировать свои обоснованные выводы, выносить свои оценки (Вильдяксова О.Л., 2017).

Целью исследования явилась составление студентами конспектов, оценка качества образовательного процесса, а также уровня усвоения материала в ходе занятия с использованием стратегии RAFT.

Материал и методы. Педагогический эксперимент был проведен стратегией RAFT на практическом занятии по акушерству и гинекологии в соответствии с рабочей программой, тематическим и календарным планом практических занятий на 2017-2018 учебный год для студентов 7-го курса лечебного факультета по теме «Острый живот в гинекологии: внематочная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки кистомы яичника. Диагностика и тактика ведения». Базовой моделью технологии являются три стадии: вызов – осмысление – размышление.

Использованная RAFT-технология расшифровывается следующим образом:

R– role (роль). Для определения роли следует выяснить, кто может раскрыть заданную тему (врач общей практики, акушер – гинеколог, хирург);

A– audience (аудитория). Выяснение, кому может предназначаться данный текст (студенты-выпускники);

F–format (форма). Выбор жанра, формы повествования (составление конспекта);

T–topic (тема). Выбор тематики, определение, о чем будет текст, какие основные идеи будут раскрыты в нем (острый живот в гинекологии).

Для оценки уровня усвоения материала по теме занятия были проведены тесты, состоящие из 10 вопросов с 4 готовыми ответами, один из которых был правильным. Максимальное количество баллов, которые могли набрать студенты в ходе тестирования, – 20.

Результаты показали, что в ходе занятия с применением стратегии RAFT студенты проявили большой интерес к обучению, повысился уровень усвоения материала. В начале занятия студенты были разделены по добровольному принципу на две группы по 4-5 человек. Обеим группам было предложено выполнить задание в соответствии со стратегией RAFT. На доске была составлена технологическая карта RAFT, проведен инструктаж участников.

На первом этапе был осуществлен мозговой штурм для определения тематики письменных текстов. Исходя из темы занятия, выбраны подтемы “Внематочная беременность”, “Апоплексия яичника”, “Перекрут ножки кистомы яичника”. После выбора темы были определены основные идеи, которые должны донести до аудитории исполнители: актуальность темы, частота встречаемости, этиопатогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, тактика врача общей практики в условиях первичного звена, профилактика, диспансеризация и реабилитация женщин после хирургического лечения.

На втором этапе был проведен мозговой штурм для определения возможных ролей. В качестве авторов были выбраны роли студентов лечебного факультета. Таким образом, студенты имитировали будущую профессиональную деятельность, входящую в круг профессиональных видов деятельности врача общей практики.

На третьем этапе выбраны предполагаемые аудитории: в первой половине группы – врачи общей практики, во второй – узкие специалисты – акушер-гинекологи.

На последнем этапе была выбрана форма (жанр) текста в виде алгоритма ведения женщин с острым животом в гинекологической практики, зафиксированная на флип-чарте, далее переписанная в конспектах студентов. Все данные этапов фиксировались в технологической карте RAFT. По завершении этого задания вниманию группы были представлены флип-чарты с алгоритмом ведения, заданы вопросы докладчикам и получены ответы. Совместно со студентами подведен итог занятия.

В заключении следует отметить, что использование стратегии RAFT в высшем медицинском образовании по предмету акушерства и гинекологии положительно влияет на

образовательный процесс. Данные технологии могут с успехом применяться при подготовке высококвалифицированных врачей. Полученные результаты позволяют утверждать, что применение приемов стратегии RAFT, направленных на развитие когнитивных умений студента, значительно повышает эмоциональный настрой студентов, уровень восприятия и усвоения информации, заинтересованность студентов в учебном процессе и знаниях и обеспечивает более высокий уровень усвоения учебного материала, помогает сформировать творческую личность, способную адаптироваться в бурно изменяющемся современном медицинском мире.

РОЛЬ МУЛЯЖЕЙ И УЧЕБНЫХ ФИЛЬМОВ В ПОДГОТОВКЕ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ

Исканова Г.Х., Каримджанов И.А.

Ташкентская медицинская академия

В процессе активного внедрения новых медицинских технологий в практическое здравоохранение повышаются требования к профессиональной компетентности медицинских работников, что определяет необходимость усиления практического аспекта подготовки специалистов (Болотских В.И., 2017). Высокие риски осложнений при выполнении медицинских манипуляций, ограничения правового и этического характера делают муляжи важным средством в процессе преподавания в медицинском вузе. Особенно это касается манипуляций на детях, выполнение которых имеет свои сложности. Преимуществами муляжей в медицинском учебном учреждении являются приобретение навыков с их помощью без риска для пациента, неограниченное число повторов для отработки навыков и ликвидации ошибок, объективная оценка выполнения манипуляции, возможность изучения редких патологий, отсутствие стресса.

На кафедре детских болезней №2 Ташкентской медицинской академии будущие врачи общей практики изучают поликлиническую педиатрию и неонатологию. Практические занятия проводятся в модуле СВП, оснащённом муляжами детей (в количестве 8 штук), на котором студенты выполняют пошаговые практические навыки. В результате у студентов формируются основы клинического мышления и профессиональные навыки обследования. Практические занятия по темам «Шумы сердца» и «Вакцинация детей» изучаются с использованием учебного фильма.

Результаты опроса показали, что выживаемость знаний после лекции составляет 35%, после работы на муляжах – 65%. После прохождения цикла свои теоретические знания на отлично и хорошо оценили 42% опрошенных, почти 85% студентов практические навыки выполнили на отлично. По мнению студентов, муляжи и учебные фильмы позволяют получить больше знаний, поэтому желательно увеличить количество учебных часов, отведённых для занятий в модуле СВП. Практика показала эффективность применения муляжей и фильмов для изучения детских болезней без ограничений правового и этического характера.

ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ПЕДИАТРИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

Исканова Г.Х.

Ташкентская медицинская академия

Современная инфраструктура обучения, которая включает информационную, технологическую, организационную и коммуникационную составляющие, позволяет эффективно использовать преимущества инновационных форм обучения. Внедрение информационно-коммуникационных технологий в содержание образовательного процесса подразумевает интеграцию различных областей медицины, что ведет к улучшению усвоения учебного материала для диагностики и лечения заболеваний. Существенное значение имеет осознание складывающейся тенденции процесса компьютеризации кафедр: от освоения студентами медиками начальных сведений о строении организма к

использованию знаний при изучении клинических дисциплин, а затем к насыщению новой информацией структуры и содержания занятия, осуществления коренной перестройки всего учебного процесса на базе применения новых технологий. Данное направление реализуется посредством включения в учебный план новых учебных программ, направленных на изучение медицинских дисциплин. Такой программой является интегрированное ведение болезней детского возраста (ИББДВ). ИББДВ введен в учебный процесс кафедры детских болезней №2 по педиатрии для 6-го курса лечебного и медико-педагогического факультетов. Программа содержит теоретический, видео- и аудиоматериалы. Студент может заниматься без участия учителя, так как программа обучает и оценивает его самостоятельно. Анализ результатов показал, что студенты, которые были обучены с помощью ИББДВ, достоверно лучше закрепили пройденное занятие, а через 6 месяцев выживаемость знаний у этих студентов была в 2 раза лучше. Опыт применения показал, что интеграционные занятия существенно повышает мотивацию студентов к изучению клинических дисциплин, особенно с использованием видеоматериалов. Интегрированное ведение привлекательно для студента в том, что снимается психологическое напряжение общения путем перехода от субъективных отношений «учитель-студент» к наиболее объективным отношениям «студент-компьютер-учитель», повышается эффективность студенческого труда, увеличивается доля творческих работ, расширяется возможность в получении дополнительного образования по детским болезням в будущей деятельности ВОП.

ПРИМЕНЕНИЕ МОДУЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРЕПОДАВАНИИ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ И МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА

Исламов Ш.Э., Дусатов А.С.

Самаркандский государственный медицинский институт

Преподавание судебной медицины и медицинского права осуществляется на кафедре судебной медицины для студентов лечебного, педиатрического, медико-педагогического, медико-профилактического, стоматологического факультетов.

Основной целью модульной системы обучения по предметам «Судебная медицина» и «Медицинское право» является подготовка врача для выполнения им обязанностей судебно-медицинского эксперта по заданию судебно-следственных органов и осуществления задач здравоохранения по повышению качества лечебно-профилактической помощи населению; вопросам ответственности врачей за причинение вреда здоровью, за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения. В результате обучения учащиеся приобретают следующие знания, умения и навыки.

Студент должен знать и уметь применить (использовать) на практике: правовую регламентацию производства судебно-медицинской экспертизы, права, обязанности и ответственность эксперта; правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека, установление ее причины и давности наступления смерти; правила и особенности осмотра трупа на месте его обнаружения или на месте происшествия, методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для исследования в соответствующую судебно-медицинскую лабораторию; правила и порядок производства судебно-медицинской экспертизы трупа в случаях насильственной и ненасильственной смерти человека; правила и порядок производства освидетельствования живых лиц с целью установления степени вреда здоровью, состояния здоровья, притворных и искусственных болезней, пола, производительной способности, беременности и родов, возраста, состояния алкогольного опьянения; требования к оформлению документов при производстве судебно-медицинской экспертизы; причины и генез смерти взрослых и детей в случае насильственной и ненасильственной смерти; основные положения судебно-медицинской травматологии, сведения о механо- и морфогенезе повреждений; порядок направления объектов трупа на дополнительные и лабораторные исследования, принципы трактовки их результатов.

Студент должен иметь навыки: экспертного анализа обстоятельств происшествия по материалам дела и медицинским документам; описания повреждений, решения вопроса о

прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах причинения; установления степени тяжести причиненного повреждением вреда здоровью; описания посмертных изменений тканей и внутренних органов при исследовании трупа; формулировании диагнозов и составлении выводов (заключения) эксперта.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины: основы уголовного, гражданского, трудового и уголовно-процессуального законодательства; базовые знания нормальной и топографической анатомии, гистологии, общей и аналитической химии, нормальной и патологической физиологии, патологической анатомии, фармакологии, хирургии, травматологии, терапии, акушерства и гинекологии, детских болезней; владение международной классификации болезней, травм и причин смерти 10 пересмотра (МКБ-10).

Таким образом, совершенствование образовательного процесса в высшей медицинской школе с учетом специфики подготовки медицинских, в том числе и судебно-медицинских, кадров, напрямую связано с повышением уровня и качества оказания медицинской и профилактической помощи, что в конечном итоге определяет успех в охране здоровья населения в целом.

СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ПРЕПОДАВАНИЮ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ

Исламов Ш.Э.

Самаркандский государственный медицинский институт

Основными критериями отечественного образования в настоящее время являются междисциплинарная организация образовательного процесса, инновационный подход к содержанию и выбору методов обучения, а также формирование системного мышления. Совершенствование высшего медицинского образования в соответствии с принятыми законодательными актами определило потребность и приоритеты в подготовке медицинских кадров в стране.

На современном этапе обучения приоритет отдается способности обучаемого самостоятельно оценивать обстановку, принимать решение и практически его реализовывать. «Судебная медицина» – медицинская наука, имеющая междисциплинарный характер и требующая от студентов знаний базовых дисциплин (нормальной анатомии, гистологии, нормальной и патологической физиологии и т.д.) и основ клинических специальностей (хирургии, акушерства и гинекологии, травматологии, педиатрии и др.). Преподавание «Судебной медицины» осуществляется в соответствии с Государственными образовательными стандартами высшего профессионального образования, включающими в себя требования, обязательные при реализации основных образовательных программ подготовки специалистов и содержащие общекультурные и профессиональные компетенции.

Посредством типовой программы дисциплины, соответствующей учебному плану, была впервые разработана и внедрена модульная учебная программа дисциплины «Судебная медицина». В основе программы лежит представление материала в виде функционального узла, содержащего основную тематическую информацию, частных модулей и его модульных единиц (субмодулей), включающих в себя самостоятельную информационную часть в объеме, необходимом для приобретения знаний и умений при выполнении конкретных профессиональных задач. Существенной составляющей являются методы обучения, т.е. способы упорядоченной взаимосвязанной деятельности обучающего и обучающихся по достижению определенных частных дидактических целей. Реализация компетентностного подхода предусматривает широкое внедрение в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения практических занятий в сочетании с внеаудиторной работой.

Целью использования перечисленных педагогических технологий является формирование и развитие профессиональных навыков обучающихся и будущих врачей судебно-медицинских экспертов. Успех обучения в решающей степени зависит от направленности и внутренней активности обучаемых, характера их деятельности, степени самостоятельности и творчества, которые являются важным критерием выбора метода. Преподавательский состав кафедры судебной медицины активно использует такие методы познавательной деятельности обучающихся, как: 1) объяснительно-иллюстративный метод

обучения, при котором обучающиеся получают знания на лекции, из учебной или методической литературы, через экранное пособие в «готовом» виде (слайд-презентации тематического модуля «Судебной медицины»), при этом студенты, воспринимая и осмысливая факты, остаются в рамках репродуктивного (воспроизводящего) мышления; 2) метод проблемного изложения в обучении, где преподаватель, прежде чем излагать материал, формулирует познавательную задачу (проблему) и демонстрирует способ решения поставленной задачи через сравнение различных точек зрения и раскрытия системы доказательств, а обучающемуся отводится роль свидетеля и/или соучастника научного поиска.

Следовательно, подходы и педагогические методы обучения в процессе преподавания дисциплины «судебная медицина» в нашей стране направлены на решение двух основных задач: активизация обучающихся и интенсификация их познавательной деятельности, конкретнее, усвоение большего объема содержания за наименьшее время и переориентация на обучение, формирующее будущую профессиональную деятельность врача.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ КЕЙС-МЕТОДА КАК ИННОВАЦИОННОЙ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ

Камалова С.Р.

Ташкентский государственный институт востоковедения

Инновационные изменения в образовании и возрастание роли знаний, а следовательно, качественного профессионального образования, определяют необходимость поиска новых форм организации образовательных процессов, отвечающих современным потребностям.

Развитие информационных и коммуникационных технологий и, прежде всего Интернет, также оказало серьезное влияние на организацию процесса обучения, поскольку у студентов появляются новые возможности получения информации. В этих условиях принципиально меняются роли преподавателя и студента (обучающегося). При этом методы передачи знаний определяются как педагогическими технологиями, так и информационными возможностями обучающегося и учебного заведения

Важным этапом в процессе выработки системного мышления является применение технологий кейс-метода (casestudymethods). Кейс (ситуация) – совокупность условий и обязательств, описывающих совершенно конкретно реальную обстановку на предприятии в рассматриваемый период. Ситуация предусматривает наличие управленческой проблемы и обычно включает информацию о целях, финансовом состоянии, об отношениях между управленческим и производственным персоналом, об условиях рынка, активности конкурентов и других влияниях внешней среды.

Таблица

Подготовка и обучение на основе кейс-метода

Фаза работы	Действия преподавателя	Действия студента
До занятия	Подбирает кейс. Определяет основные и вспомогательные материалы для подготовки студентов. Разрабатывает сценарий занятия.	Получает кейс и список рекомендуемой литературы. Индивидуально готовится к занятию.
Во время занятия	Организует предварительное обсуждение кейса. 2. Делит группу на подгруппы. 3. Руководит обсуждением кейса в подгруппах, обеспечивая их дополнительными сведениями.	Задаёт вопросы, углубляющие понимание кейса и проблемы. Разрабатывает варианты решений, слушает, что говорят другие. Принимает решение или участвует в его принятии.
После занятия	Оценивает работу студентов. Оценивает принятые решения и поставленные вопросы.	Составляет письменный отчет о занятии по данной теме.

Метод кейсов способствует развитию умения анализировать ситуации, оценивать альтернативы, выбирать оптимальный вариант и составлять план его осуществления. И если в течение учебного цикла такой подход применяется многократно, то у студентов вырабатывается устойчивый навык решения практических задач (Багиев, 2001).

Таким образом, хотя сама технология кейс-метода является достаточно старой, для высшего образования она является инновационной, поскольку опирается на инновационные принципы обучения.

ФОРМИРОВАНИЕ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНЦИИ В СИСТЕМЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

Камалова С.Р.

Ташкентский государственный институт востоковедения

Модернизация высшей школы выдвигает новые требования к качеству профессионально-педагогической подготовки преподавателей. Наряду с высоким уровнем предметно-отраслевой компетентности преподавателей вузов предполагается их готовность к реализации учебной, воспитательной и методической функций в условиях перехода образования на общеевропейские стандарты качества. Изменение парадигмы результата отечественного профессионального образования (с определения поуровневых требований-целей к подготовленности будущего специалиста на прогнозирование компетенций и компетентностей выпускника) требует высокой профессиональной компетентности и самих преподавателей.

Внимание к проблеме повышения квалификации объясняется многими факторами:

- нарастающим объемом научной информации;
- прогрессом в области техники и технологии;
- интеграцией образования, наук и производства;
- углубляющимися глобальными (демографическими, экономическими, энергетическими и экономическими) проблемами.

Изучение накопленного в педагогической науке обширного теоретического и фактического материала позволяет констатировать обострившееся противоречие между объективной потребностью вуза в преподавателях с развитой психолого-педагогической компетенцией и недостаточной разработанностью теории и методики ее формирования. Проблемой исследования стал поиск и научное обоснование процесса формирования психолого-педагогической компетенции преподавателя вуза в системе повышения квалификации. Решение этой проблемы и составляет цель исследования.

Всесторонний анализ существующих моделей профессиональной компетентности в психологии и педагогике, а также анализ практики и опытно-экспериментальной работы позволили составить собственное мнение о сущности психолого-педагогической компетенции преподавателя вуза и ее составляющих, основываясь на положениях научной школы В.А. Сластенина.

Итак, психолого-педагогическая компетенция преподавателя вуза выражается в способности применять в практической деятельности психолого-педагогические знания, теоретические и практические психолого-педагогические умения, использовать их в практической деятельности.

Для определения уровня развития психолого-педагогической компетенции преподавателя вуза мы выявили десять критериев: психолого-педагогические знания, аналитические умения, прогностические умения, проективные умения, рефлексивные умения, организаторские умения, перцептивные умения, коммуникативные умения, эмпатийные умения и владение психолого-педагогической техникой. На основе данных критериев определены три уровня сформированности психолого-педагогической компетенции: высокий, средний и низкий. Эффективность формирования психолого-педагогической компетенции преподавателя высшей школы достигается в результате обеспечения следующих условий: 1) проводится системная и целенаправленная психолого-педагогическая диагностика учебно-воспитательного процесса в вузе, определяющая конкретные потребности и стимулирующая развитие психолого-педагогической компетенции преподавателей; 2) проводится повышение психолого-педагогической компетенции преподавателей через специально организованные

внутривузовские курсы; 3) подбор содержания и методов обучения, ориентирован на мотивацию саморазвития и самосовершенствования преподавателя вуза с целью повышения своей психолого-педагогической компетенции.

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КУЛЬТУРЫ БУДУЩЕГО УЧИТЕЛЯ

Камалова С.Р., Хайдарова С.Ю.

Ташкентский государственный институт востоковедения

В модернизации образовательной политики главной задачей становится «обеспечение современного качества образования на основе сохранения фундаментальности и соответствия актуальным и перспективным потребностям личности, общества и государства». В свою очередь, качество профессиональной подготовки специалистов в вузе и, следовательно, ее результат определяются многими факторами, в числе которых ведущую роль играет уровень компетентности кадрового потенциала высшей школы. Актуальность данной проблемы обусловлена также трудностями в организации учебного процесса с использованием современных педагогических технологий.

Сопоставление разных подходов к определению структурных компонентов профессиональной культуры специалистов и учет особенностей и требований к педагогической деятельности позволили нам в структуре профессиональной культуры учителя выделить следующие компоненты, ценностные характеристики которых отражают их направленность на приоритетные ценности профессиональной деятельности:

- когнитивный: знание о ценностях профессиональной культуры как основы способов организации педагогической деятельности и осознание их значимости для профессионального становления; включает интеллектуальные умения, связанные с переработкой усваиваемой информации;

- коммуникативный: умение установить дружескую атмосферу, поддерживать коммуникативное взаимодействие, понять проблемы собеседника; предполагает наличие эмпатийных установок;

- эмоциональный: ценностное отношение учителя к профессиональной культуре, предполагающее умение распознавать собственные эмоции, саморегуляцию, понимание эмоций других людей, самомотивацию, эмпатию.

- рефлексивный: стремление к осуществлению ценностной рефлексии и саморефлексии.

Таким образом, культура представляет собой нормативные требования, предъявляемые к любому конкретному виду деятельности человека. Профессиональная культура – это сложная, комплексная составляющая личности человека, соединяющая в себе социальные, профессиональные и сугубо личностные характеристики; она включает в себя совокупность специальных теоретических знаний и практических умений, связанных с конкретным видом труда. Для обеспечения высокого уровня профессионализма необходима культурная основа профессиональной деятельности, то есть профессионал должен сочетать в себе профессиональные способности, знания, умения, навыки и опыт при достаточно высоком уровне профессиональной культуры.

ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ СОВРЕМЕННОЙ ВИДЕОТЕХНИКИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ

Каримова Д.И.

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Глубокое формирование образования, связанное с переходом на уровневую систему, постоянное увеличение объема информации при ограниченном сроке обучения в вузах поставили перед системой профессиональной подготовки специалистов ряд серьезных проблем. Применение современных технических средств хранения, обработки, воспроизведения и дистанционной передачи изображения становится все более простым и доступным благодаря быстрому развитию новых технологий. Появилась возможность более

широкого использования видеоматериалов в процессе обучения студентов медицинских вузов. Преимущество и предпочтительность демонстрации различных клинических случаев вполне очевидны. Актуальность темы обусловлено реформированием системы образования в целом и в сфере медицины в частности. В этом процессе особую роль приобретает переход к использованию в образовании информационных технологий и модернизированных на их основе технических средств наглядности.

Цель: организация учебно-познавательной деятельности студентов на более высоком уровне, повысить интенсивность труда преподавателей и студентов.

Материал и методы: на нашей кафедре амбулаторной медицины, физической культуры используется при преподавании студентам по предметам «Поликлиническая педиатрия с реабилитологией» информационно-коммуникационная система, состоящие из телевизионной сети, с возможностями к подключению к головному компьютеру. Применение современной видеотехники в образовательном процессе в медицинских вузах позволяет повысить эффективность практических занятий не менее чем на 30%, объективность контроля знаний учащихся – на 20-25%. Успеваемость в контрольных группах, обучающихся с использованием информационных технологий, как правило, выше в среднем на 0,5 балла (при 100-балльной системе оценок). Применение современных информационных технологий значительно повышает эффективность самообразования. Это, в первую очередь, связано с тем, что при работе с информацией, записанной в цифровом (электронном) виде, легко найти необходимые данные.

Другим важным преимуществом данной телекоммуникационной технологии является возможность подключения к сети Интернета для передачи и получения необходимой информации и просмотра видеоматериалов через сеть.

При этом, как показали наши наблюдения, применение учебных видеоматериалов удобно для преподавателя и студентов, когда студентам визуально демонстрируются клинические навыки и процедуры, рекомендованные ВОЗ. Усвояемость учебного материала студентами при использовании телекоммуникационной сети повышалась в среднем в 3 раза, заинтересованность учебным процессом с последующей дискуссией относительно просмотренного материала – в 4 раза.

Выводы: подготовка студентов вышла на качественно новый уровень, отвечающий современным требованиям, благодаря многоуровневой структуре высшего образования, интенсификации учебного процесса за счет сочетания традиционных и инновационных форм, методов, средств обучения; информатизации образования, основанной на внедрении современных технологий обучения.

В заключение следует отметить, что средства обучения являются неотъемлемой частью образовательного процесса. Умелое использование преподавателями коммуникационно-информационных средств обучения позволяют значительно повысить качество профессионального образования будущих врачей.

ИНТЕРФАОЛ ЎҚИТИШ УСУЛЛАРИНИ ЎЎҚУВ ЖАРАЁНИДА ҚЎЛЛАШ ЗАМОН ТАЛАБИ

Каримова З.К.

Тошкент педиатрия тиббиёт институти

Тиббий профилактика фанлари бўйича талабаларнинг билимини шакллантириш, уларнинг тиббиётдаги ўз ўрнини топишига асос бўлади. Бу эса, тиббий ўқув масканлардаги педагоглардан ўқитиш жараёнида берилаётган билим мазмунини қизиқарли, чуқур, кенг замон билан ҳамнафас берилишини таъминловчи интерфаол ўқитиш усулларини қўллашни талаб этади.

Изланишни мақсади: ўқув жараёнларида интерфаол усулларни қўллаб барча талабаларнинг фанга фикрини жалб этиб, қизиқиши ила мавзуга тегишли ўзлари билган ва ўйлаганлари тўғрисида тушуниш ва фикрлаш имкониятини самарасини аниқлаш.

Текширувнинг материал ва методлари: тиббий профилактика фанларидан микробиология, вирусология ва иммунология фанида мавзуларни ёритишнинг турли босқичларида интерфаол ўқитиш усулларини қўллаш мумкин. Шу мақсадда талабаларнинг мавзу ҳақида бирламчи билимга эга бўлишлари учун ўқув материални маъруза-сухбат, маъруза-муаммо, визуал-маъруза, видео маъруза ва бошқалар кўринишида тақдим этиш мумкин. Кейинги босқичида мавзу бўйича олган

бирламчи билимларни назорат қилишда, замон билан ҳамнафас фикрлашига имкон берувчи интерфаол усуллардан қўллаш мумкин. Мавзуга тааллуқли касбий кўникмалар, малакаларни шакллантириш мақсадида кейинги босқичда ижодкорлик маҳорати ва билими асосида моделлаштирилган ўқитиш, ўйинли усулларни қўллаш имкони бўлади. Шу мақсадда тегишли мавзу танлаб олиниб, унга тегишли маъруза танлаб олинди. Амалий машғулотларда олган билимларини юзага чиқариб, эркин фикрлашларини таъминлаб, тасаввур ва кўникмаларга эга бўлишлари учун интерфаол ўйинлар белгиланди.

Натижалар ва уларни муҳокамаси: микробиология фанидан “Инфекция” мавзусини ёритиб бериш мақсадида 7та гуруҳдан иборат рус забон оқимида мавзу юзасидан илк маълумотга эга бўлишлари учун маъруза-сухбат тарзида берилди. Мавзунини ёритиш жараёнида талабаларнинг мавзуга бўлган қизиқишлари, уларни интернет тармоқларидан ва турли илмий адабиётлардан олган маълумотларини ўртоқлишишлари ва уларда туғилган саволларга мутахассис сифатидан Маърузачидан фикр ва жавоб эшитиш мақсадида мурожат қилишлари юзага келди. Ушбу ҳолат талабаларни эркин, фаол, қизиқиш билан маъруза жараёнига киришишларига сабаб бўлди.

Маърузадан олган билимларини амалий машғулотлар давомида текшириш, шахсий фикрларини эркин айтишлари учун амалиёт олиб боровчи профессор-ўқитувчилар тегишли интерфаол усулларни ўтқозишга шароит яратишди. Талабаларнинг мавзудан эгаллаган бирламчи билимларини аниқлаш, уларни эркин фикрлашлари учун амалий машғулотларда думалоқ стол, синквейн усули, ақлий ҳужум, SWOT-таҳлил, гуруҳли лойиҳалаш, Т-схема, баҳс каби ўқитишнинг интерфаол усулларидан фойдаланиш талабаларда мавзу бўйича шахсий тасаввурлар шаклланишига сабаб бўлди. Ролли ўйин, вазифали ўйин, ўқув проекти каби интерфаол усуллар мавзуга тегишли тасаввур ва кўникмалар шаклланишига сабаб бўлди.

Хулоса: мавзуларни ёритиб беришда ўқитишнинг интерфаол усуллари анъанавий ўқитиш шаклларига қараганда билим олиш жараёнига инновацион ёндашиш ҳисобланади. Шу тарзда, билим беришга профессор ўқитувчиларимизда ҳошия ва истагини ошириш, талаба ёшларда тиббиётга бўлган қизиқишни кучайтириб, шахсий фикрларини эркин изоҳлашга, келгусида тиббиёт соҳасидаги муоммаларни ечимини топишга ундайди. Бу эса Ўзбекистон тиббиётини дунёга олиб чиқишига замин яратади.

USAGE OF MULTIMEDIA MATERIALS IN TEACHING OF SUBJECT ON “PUBLIC HEALTH AND MANAGEMENT OF PUBLIC HEALTH” IN HIGHER MEDICAL EDUCATION

Kasimova D., Inakov Sh.

Tashkent medical academy

Multimedia-based education is instruction where particular attention is paid to the audio and visual presentation of the material with the goal of improving comprehension and retention.

Multimedia materials in a combination of computer hardware and software were designed within the scope of the ModeHEd project of Erasmus+ programme for the electronic textbook on subject “Public Health and Management of Public Health” according to suggestions received from Professor and Pedagogical Staff of the partner universities from European Countries, namely, by partners from Charles University in Prague and Pavol Jozef Safarik University in Kosice during the Project Workshop Meeting conducted on 20-26 November 2016 in Kosice and Prague with the technical support of the grant holder university - Hochschule für Technik Wirtschaft und Kultur Leipzig.

Suggested multimedia materials characterized by the presence of text, pictures, sound, animation and video which are organized into some coherent program and represent comprehensive reflection of the electronic textbook. They consist from several STEPS each of them connected to each other and each step will be accessible for student in case of mastering previous one. In current paper it will be demonstrated as an example of first topic of the electronic textbook on subject “Public Health and Management of Public Health”.

ТАЪЛИМ СИФАТИНИ ОШИРИШДА MODENED ЛОЙИХАСИДА ИШЛАБ ЧИҚИЛГАН ИННОВАЦИОН ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИ ҚЎЛЛАНИЛИШИ

Касимова Д.А.

Тошкент тиббиёт академияси

Бугунги кунда олий таълим тизимининг инновацион потенциалини ривожлантиришга алоҳида эътибор қаратилмоқда. Инновацион таълим технологиялари мақсадга йўналтирилган ҳамда кенг қамровли ўйланган ҳолда педагогик фаолиятни олий таълим муассасаларида педагогик ва бошқарув янгиликларини ишлаб чиқиш ва киритиш орқали ўзгартиришга қаратилгандир. Шу муносабат билан, Erasmus+дастурининг ModeNEd лойиҳаси доирасида ишлаб чиқилган ҳамда таклиф этилаётган замонавий инновацион технологиялар олий таълим муассасаларида таълим сифатини ошириш учун наъмунавий мисол бўла олади.

Инновацион технологияларни қўллаш орқали таълим бериш талабаларнинг билимларни фаол ўзлаштиришга ўргатади. Илгари ўқитувчи ўқитишда асосий ўринни эгаллаб, талаба эса бу жараённинг пассив иштирокчиси бўлиб келган.

Шунинг учун ҳозирги пайтда, яъни илмий-техника революцияси даврига келиб, талаба ўзлаштириши зарур бўлган илмий ахборот ҳажмининг кескин ошиб кетиши инновацион технологияларни қўллаш орқали таълим беришни тақазо қилади. Ана шунинг учун ҳам интерактив усулларни, инновацион педагогик ва ахборот технологияларини ўқув жараёнига киритишга қизиқиш тобора кучайиб бормоқда.

Инновацион технологиялар инглизчадан “innovaton” янгилик киритиш яъни педагогик жараёда талаба ва ўқитувчи фаолиятининг ўзгариши, ўқув жараёнида интерактив усуллардан тўлиқ фойдаланишни ўз ичига олади. Бундай ҳамкорликнинг ўзига хос хусусиятлари қуйдагилардан иборат.

ўқувчининг дарс давомида бефарқ бўлмасдан, ижодий фикрлаши ва изланланувчанликка имкон яратиш;

ўқувчининг билим олиш иштиёқини мунтазам ошириб бориш;

ўқувчини ҳар қандай муаммога ижодий ёндошувга ўргатиш;

педагог ва ўқувчи фаолиятининг ўзаро ҳамкорлигини таъминлаш.

Ушбу жараёнда кафолатланган натижага эришиш ўқитувчи билан талабанинг ҳамкорлигидаги фаолияти, талабанинг ижодий ишлаб, мустақил фикрлаши, изланиши, таҳлил қилиши ва хулосалар олиши, ўқувчининг ўзига ва гуруҳга, гуруҳнинг талабага баҳо беришига имкон яратилиши билан боғлиқ. Ҳар бир дарсга талабалар қизиқиши мавзу мазмуни ва мақсадидан келиб чиққан ҳолда ўзига хос технология услублари қўлланилади. Дарснинг инновацион ехнологик харитаси олдиндан лойиҳалаштирилади.

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА АМАНТАДИН В ЛЕЧЕНИИ ПАРКИНСОНИЗМА

Касымова С.А., Далимова К.М., Зокиров М.М., Хайитов Б.Д.

Андижанский государственный медицинский институт

Паркинсонизм – синдром, проявляющийся сочетанием гипокинезии с ригидностью, тремором покоя и постуральной неустойчивостью. Паркинсонизм – один из самых распространённых синдромов у лиц пожилого возраста. Несмотря на достигнутый в последние годы прогресс в понимании биохимических механизмов болезни, эта проблема требует дальнейшего изучения. Паркинсонизм – полиэтиологичное заболевание. Основными причинами паркинсонизма являются атеросклероз сосудов головного мозга, травмы головного мозга, приём некоторых медикаментов, инфекционные заболевания головного мозга, в частности энцефалиты, опухоли головного мозга, токсические поражения головного мозга. Все эти факторы запускают дегенеративный процесс в пигментосодержащих, а затем и других нейронах ствола мозга. Раз возникнув, этот процесс становится необратимым и начинает экспансивно распространяться по мозгу. Прогрессирование болезни ведёт к снижению качества жизни: больные не могут обслуживать себя, ограничиваются в активных движениях и т. д.

Цель: оценка терапевтической эффективности и переносимости препарата амантадин в лечении паркинсонизма.

Под нашим наблюдением находились 25 больных паркинсонизмом, из них у 21 заболевание имело атеросклеротический генез, у 4 – посттравматический генез. Клиническая картина была типичной у всех больных, но степень выраженности отдельных симптомов была различной: наблюдались выраженные ригидность, скованность, акинезия, ограниченная возможность самообслуживания. До этого все больные лечились холинергическими средствами. Наряду с наблюдением за динамикой заболевания неврологических симптомов, проводились биохимические исследования крови, электрокардиография.

Всем больным на фоне этиологического лечения был назначен препарат амантадин, начиная с дозы 100 мг с постепенным увеличением дозы до 200 мг. Увеличение дозы сопровождалось значительным терапевтическим эффектом.

Результаты исследования свидетельствуют о положительной клинической динамике. Особенно выражено терапевтический эффект амантадина проявлялся в отношении акинетико-ригидного синдрома, больные отмечали «лёгкость» и свободу в движениях. Влияние на тремор амантадина было менее выражено, чем на ригидность. Достоверных различий в результатах лечения атеросклеротического и посттравматического паркинсонизма, а также в зависимости от возраста больных и давности заболевания не установлено.

Выводы: при лечении больных паркинсонизмом терапевтический эффект амантадина проявляется в уменьшении акинетико-ригидного синдрома и тремора. Терапевтический эффект амантадина не зависит от этиологии синдрома паркинсонизма, давности и тяжести заболевания и предшествующего лечения. Длительный приём препарата не вызывает побочных явлений. Результаты биохимических исследований указывает на отсутствие токсического действия амантадина на функции печени и почек.

ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ВЫПУСКНИКОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ ПО ВНУТРЕННИМ БОЛЕЗНЯМ

Качковский М.А.

Медицинский университет «Реавиз», Самара, Россия

Общество предъявляет всё больше требований к повышению качества оказания медицинской помощи, соответствующему передовым позициям науки. Широко известен принцип «Кто хорошо диагностирует – хорошо лечит». Студент медицинского вуза должен чётко понимать, что для правильной постановки диагноза нужно научиться очень хорошо обследовать пациента и точно анализировать полученные факты. Правильная диагностика невозможна, если заключение делается при отсутствии достаточной информации.

Методика сбора анамнеза и техника физикального обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) должны совершенствоваться как в ходе всего периода обучения в институте, так и в течение всей профессиональной деятельности. Регулярная практика с желанием максимально хорошо отработать навык при обследовании пациента позволит освоить его, даже если это не удаётся с первых попыток. Рекомендуется использовать доступные иллюстрированные учебники и атласы, аудиозаписи, посвященные аускультации, в том числе и из среды Интернет.

Студенты должны научиться описывать динамику состояния пациента и уметь чётко и лаконично изложить её в медицинских документах в виде дневника и этапного эпикриза.

На практических занятиях по внутренним болезням совершенствуются навыки трактовки результатов основных лабораторных анализов и инструментальных исследований, таких как электрокардиография, спирография, рентгенография, эхокардиография и т.д.

При многих заболеваниях детальное уточнение жалоб и проведение клинического обследования даёт до 70-80% информации, что нередко является достаточным для последующей постановки клинического диагноза.

Обследование пациента должно быть достаточным для подтверждения или исключения диагноза, для выявления осложнений и возможности проведения дифференциального

диагноза. Предпочтение отдаётся объективизирующим высокоспецифичным тестам при предполагаемых заболеваниях, которые дают достаточную информацию. Необходимо избегать малоинформативных исследований.

Правильный анализ результатов клинического обследования позволит избежать необоснованного бездумного назначения дорогостоящих исследований (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография и др.), особенно если ещё не выполнены простые информативные методы, имеющиеся в стандарте обследования. Иначе это приводит к существенному удорожанию, в результате чего пациент может полностью отказаться от обследования, которое окажется большим бременем для бюджета его семьи. В других случаях отсрочка с проведением простых необходимых диагностических процедур приведёт к существенному удлинению сроков обследования пациента, даже если оно осуществляется за средства федерального бюджета.

Ошибки в постановке диагноза при тяжелых заболеваниях могут привести к летальному исходу. Дифференциальную диагностику рекомендуют проводить по синдромному признаку. При этом выделяются объективные и наиболее характерные синдромы болезни. Общераспространённые симптомы не используют, поскольку они встречаются при очень многих заболеваниях, и не будут облегчать проведение дифференциальной диагностики. Для проведения дифференциальной диагностики используют 2 принципа: выделяют наиболее распространённых заболеваний и наиболее опасных заболеваний, которые могут сопровождаться развитием тяжёлых осложнений и даже привести к летальному исходу. Следует учитывать, что если имеющиеся у больного многочисленные симптомы характерны для одного заболевания или двух болезней, вероятнее имеет место одна болезнь.

ПОВЫШЕНИЕ ПУБЛИКАЦИОННОЙ АКТИВНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

Качковский М.А., Мамасалиев Н.С.

*Медицинский университет «Реавиз», Самара, Россия,
Андижанский государственный медицинский институт*

Важным и обязательным элементом деятельности преподавателей медицинских вузов является публикация результатов своих научных исследований и обобщение опыта педагогической деятельности.

Для повышения эффективности публикационной активности педагоги не должны ограничиваться изложением результатов своей работы, но и активно вовлекать в научный процесс и совместные публикации учеников из числа преподавателей, врачей и студентов. Это способствует повышению продуктивности работы, подготовке профессиональных квалифицированных кадров, а возможно, и формированию научных школ. Перспективным является вовлечение в общую работу нескольких учёных, что не только может ускорить выполнение их планов за счёт мотивации, но и появлению дискуссий, новых идей, а следовательно, и новых исследований и публикаций.

Важным элементом совместной деятельности должно быть международное сотрудничество, что способствует повышению авторитета учёного, его учебного заведения и страны. Между Андижанским государственным медицинским институтом и Медицинским университетом «Реавиз» в течение нескольких лет реализуется плодотворное научное сотрудничество. Результатами этой работы явились публикация учебника на 4-х языках, участие в научных конференциях с докладами, включая публикации молодых учёных и студентов. Ближайшими планами является организация конференции с международным участием с трансляцией по Skype. Данная экономически эффективная форма участия в конференции позволит многим молодым учёным выступить на конференции и поделиться своим опытом с зарубежными коллегами.

В последние годы для оценки научной продуктивности учёных используется индекс Хирша, основанный на частоте и количестве цитируемости работ автора в научных информационных базах. Опыт свидетельствует об относительной субъективности этого показателя. Большое количество содержательных публикаций учёного не гарантирует роста этого показателя. Важное значение для этого имеют регистрация в библиографических базах данных научного цитирования, включая РИНЦ, Scopus, Web of Science, Google Scholar, публикация в отечественных и зарубежных журналах, входящие

в их базы. Способствовать более частому цитирования могут наличие в среде Интернет материалов статей и других печатных источников в свободном доступе, например, в формате pdf, обмен результатами научных работ с коллегами, работающими по общему профилю, особенно в узкой специализированной области. Особенно эффективным является участие в публикации клинических рекомендаций научного общества, если данная публикация вошла в информационные базы, поскольку ссылки на рекомендации могут быть востребованы многими авторами для своих работ. Следует учитывать, что основными критериями качества оригинальных статей является их высокая научная значимость. Целесообразно представлять статистические данные, эпидемиологические показатели, которые могут быть востребованы другими коллегами и представления материалов в сравнении или динамике. Перспективные, развивающиеся направления могут способствовать большему числу цитирований.

Обязательно следует проверять написание своей фамилии и инициалов в материалах, направляемых в зарубежные издания, оформлять их по паспортным данным, поскольку допускается разная трактовка звуков, а следовательно, и написание фамилии. В последующем это может привести к тому, что не все научные работы и публикации автора будут автоматически прикрепляться к его регистрации. Подобная ошибка может встречаться при направлении в печать совместных публикаций, без согласования конечного текста со всеми авторами работы.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА ЯНГИ ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРИНИНГ ЎЗИГА ХОС ХУСУСИЯТЛАРИ

Кенжаева М.А., Файзибоев П.Н.

Тошкент тиббиёт академияси

Кадрлар тайёрлаш Миллий дастурининг мақсади-таълим соҳасини тубдан ислоҳ қилиш, уни ўтмишдан қолган мафкуравий қарашлар ва сарқитлардан тўла халос этиш, ривожланган демократик давлатлар даражасида, юксак маънавий ва ахлоқий талабларга жавоб берувчи юқори малакали кадрлар тайёрлаш Миллий тизимини яратишдир. Эпидемиология кафедрасида ҳам ҳар бир фан ва ҳар бир мавзу учун ўзига хос қулайликка эга янги педагогик технологияларни қўлланишининг услублари ишлаб чиқилмоқда, амалда қўлланиб амалиёт, маъруза дарслари режалаштирилмоқда.

Мавзуни долзарблиги: таълимни индивидуаллаштирмасдан, замонавий информацион тизимлардан фойдаланишни кўз олдимизга келтиришимиз мумкин эмас. Шунинг учун «Кадрлар тайёрлаш Миллий дастури»да «ўқитишни, мустақил билим олишни индивидуаллаштириш ҳамда дистанцион таълим технологияси ва воситаларни ишлаб чиқиш ва ўзлаштириш» вазифаси қўйилган. Бу олий таълими тизимида доим долзарб ҳисобланди.

Мавзуни муаммоси: бугунги кунда, муаммоли ўқитиш деганда машғулотларда педагог томонидан яратиладиган муаммоли вазиятлар ва уларни ечишга қаратилган ўқувчиларнинг фаол мустақил фаолияти тушунилади. Бунинг натижасида ўқувчилар касбий билимларга, кўникмаларга, малакаларга эга бўладилар ва фикрлаш қобилиятлари ривожланади.

Мавзуни мақсади: эпидемиология фанидан муаммоли ўқитиш, ўқитишнинг шахсга йўналтирилган технологияларга тааллуқли, чунки бу ерда шахс субъект сифатида қаралади, муаммоли вазиятларнинг мақсади - педагогик жараёнда ўзига хос қизиқиш уйғотишдир. Муаммоли ўқитиш, ўқитишнинг энг табиий самарали усулидир, чунки илмий билимлар мантиғи ўзида муаммоли вазиятлар мантиқини намойиш этади.

Эпидемиология фанидан мавзуларга оид муаммоли вазиятлар киритилиб, анъанавий, баён этиш ўқув материалининг энг мақбул таркиби ҳисобланади. Педагог муаммоли вазият яратади, ўқувчини уни ечишга йўналтиради, ечимни излашни ташкил этади. Муаммоли ўқитишни бошқариш педагогик маҳоратни талаб этади, чунки муаммоли вазиятнинг пайдо бўлиши индивидуал ҳолат бўлиб, табақалаштирилган ва индивидуаллаштирилган ёндашувни талаб этади. Таҳсил олувчиларга машқ учун бериладиган масалалар, олинган билимларни мустақамлаш ва малакалар ҳосил қилиш учун хизмат қилса, муаммоли масалалар эса фақат янги ечимлар излашга қаратилади.

Муаммоли ўқитишнинг асосий белгиси, бу илмий, ўқув ёки барча фаолият турларида пайдо бўладиган зарурий объектив қарама-қаршиликлар акси ҳисобланади.

Эпидемиология фанида муаммоли ўқитишнинг учта асосий шакли мавжуд.

1. Ұқув материални муаммоли баён этиш – маърузавий машғулотларда монолог тарзда, семинар машғулотларида эса диалог тарзда олиб борилади. Ұқитувчи маъруза пайтида ўқув материални баён этаётганида муаммоли масалалар тузади ва уларни ўзи ечади, ўқувчилар эса ечимларни излаш жараёнига фақат хаёлан қўшиладилар. Масалан, «Эпидемик жараён» мавзусидаги маърузанинг бошида «Эпидемик жараён намоён бўлиши» деган муаммоқ ўйилади, аммо маърузачи тайёр жавобни бермайди, у фаннинг буҳақиқатга қандай етиб келгани, буҳодиса сабаблари

ҳақидаги фаразларни текшириш бўйича ўтказилган тажриблар ҳақида ҳикоя қилади.

2. Қисман изланувчан фаолият амалиёт машғулотлари давомидан амоён бўлади. Ұқитувчи муаммо лисаволлар тизимини тузади, бу саволларга жавоблар олинган билимлар базасига таянади, аммо улар олдинги билимларда мавжуд эмас, яъни саволлар таҳсил олувчиларга интеллектуал қийинчиликлар туғдиради ва мақсадга йўналтирилган ижодий изланишга ундайди.

Ұқитувчи имкони борича «бошқача жавоблар» йўналтирувчи саволларни тайёрлаб қўйиши лозим, у таҳсил олувчилар жавобларига таяниб, якуний хулоса қилади.

3. Мустақил тадқиқот фаолиятида таҳсил олувчилар мустақил равишда муаммони ифода этадилар ва уни ечадилар (курс ёки битирув ишларида, илмий тадқиқот ишларида) ва ўқитувчи назорати билан яқунланади, бу эса энг самарали, мустаҳкам билимни (билим-қайта шаклланиш) эгаллашни таъминлайди.

МОТИВАЦИЯ УЧЕБНО-ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Киясова Б.А.

Казахский национальный педагогический университет им. Абая, Алматы, Казахстан

Эффективность образовательного процесса как двустороннего процесса в решающей степени зависит от уровня мотиваций учебно-познавательной деятельности обучающихся. Знание, умение и навыки могут быть усвоены в полной мере лишь при условии целенаправленного, осознанного желания обучаться.

Мотивация учения определяет уровень отношения обучающихся к учению. В структуре мотиваций принято выделять такие компоненты как готовность выполнять учебные задания, стремление к самостоятельной деятельности, сознательность выполнения заданий, систематичность обучения, стремление повысить свой личный уровень и т. д. все эти компоненты взаимосвязаны.

Активация учения – это целеустремленная деятельности педагога, направленная на повышение учебно-познавательной активности обучаемых, творческого и самостоятельного обучения, формирование к мотивации, приобретение знаний и их применение на практике.

Действенным способом мотивации учебно-познавательной деятельности обучаемых можно указать на реализацию важнейших подходов, которые нашли свое подтверждение в новых педагогических технологиях:

–деятельностный подход в обучении предусматривает такое построение образовательного процесса, при котором обучаемый становится фактическим участником процесса добывания знаний, а не пассивным созерцателем процесса преподавания;

–личностно-ориентированный подход базируется на том, что процесс обучения ориентируется на личность самого обучаемого;

–исследовательский подход в обучении предусматривает вовлечение обучаемых в исследовательский поиск при добывании знаний Действенными способами активации обучения выступают следующие особенности организации образовательного процесса:

–алгоритмизация обучения предусматривает внедрение определенных алгоритмов при решении известного типа задач;

–компьютеризация обучения означает внедрения компьютерной техники в образовательной процесс.

–дифференциация обучения позволяет учитывать индивидуальные способности обучаемых;

–опора на профессиональные интересы обучаемых и формирования мотивов обучения;

–включение обучаемых в решения проблемных ситуаций, в проблемное обучение, в процесс поиска и решения научных и практических проблем;

–применение таких форм как дидактические деловые игры, дискуссий, выявления дефицита информации, сопереживание, проблемные ситуации;
–стимулирование коллективных форм работы.

Таким образом, в процессе обучения необходима мотивация учебно-познавательной деятельности.

ВАЛЕОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА ИННОВАЦИОН ТАЪЛИМ ТЕХНОЛОГИЯЛАРИНИ ҚЎЛЛАНИЛИШИ

Қобулова Ё.Ч.

Фарғона тиббиёт коллежи

Ўзбекистон Республикасида жорий этилаётган таълим тизими юксак маънавиятли шахсни шакллантириш ҳамда талаба ҳаётининг фаолият шароитларини яхшилашга қаратилган бўлиб, ушбу йўналишда талабаларга соғлом турмуш тарзи, саломатлик ҳақидаги илмий маълумотларни ўргатишга, билим ва тушунчаларни муҳофаза ва мушоҳада малакаларини шакллантиришга, ҳаётга, жумладан, оилавий ҳаётга татбиқ этиш ишларига тобора кўпроқ эътибор берилмоқда.

Мана шу маънода, умумтаълим муассасалари ўқувчиларининг саломатлигини ҳимоя қилиш, уларни мақсадга мувофиқ ақлий ва жисмоний ривожлантириш, таълим-тарбия жараёнида саломатликларини сақлаш муҳитининг таъминланиши соғломлаштиришга қаратилган ўқув фаолиятида инновацион таълим технологиялардан фойдаланиш долзарб аҳамиятга эга бўлиб бормоқда. Хусусан, таълим олувчини ўқув кунини тартибига риоя қилишга одатлантиришда, ўқувчининг ижтимоий соғлом, фаол шахс бўлиб шаклланишига имкон берадиган гуруҳий ва яқка тартибдаги (индивидуал) тавсифларни баҳолашда валеологик ёндашув катта аҳамият касб этмоқда. Шу муносабат билан турли мутахассисликлар бўйича талабаларни тайёрлашда «Валеология» фанининг аҳамияти тобора ортиб бормоқда.

Жумладан Валеология фанини ўқитишда “Зарарли одатлар ва уларнинг салбий оқибатлари” мавзусини ёритишда кейс-таълим технологиясидан фойдаланиш мавзунини ўзлаштиришда катта самара беради. “Ўн тўрт ёшли ўсмир тамаки чека бошлади” мазмунидаги муаммоли вазият берилгандан сўнг, гуруҳни кичик гуруҳларга бўлиш ва муаммонини ечишда “Тамаки чекиннинг дастлабки белгилари?”, “Тамаки чекишга сабаб бўлувчи омиллар”, “Ўсмирни бу вазиятдан олиб чиқиш муаммолари?” каби вазиятларни ечиш чора-тадбирларини ишлаб чиқиш шартлари каби топшириқлар берилади. Бунда биринчи кичик гуруҳ талабалари дастлабки белгилар борасидаги ўз фикрларини тақдимот тарзида намойиш қиладилар. Бевосита мавзунини давоми сифатида иккинчи гуруҳ чекишга олиб келувчи сабабларни тақдимот кўринишида намойиш қиладилар. Сўнгра учинчи гуруҳ таълим-тарбиянинг қайси усуллари орқали чекишдан воз кечиш услубларини тақдимот қиладилар ва мавзу юзасидан гуруҳнинг умумий хулосаси ишлаб чиқилади.

Демак, Валеология фанини ўқитишда соғлом турмуш тарзининг таркибий қисмларини ташкил қилувчи компонентлар аҳамиятини очиб беришда кейс технологияси усулининг қўлланилиши яхши самара беради. Шунингдек бунда гуруҳ коммуникативлик фаолияти ривожланади, ҳамда кичик гуруҳларда ишлашда ўзаро ҳурмат ва тинглай олиш кўникмаси шаклланади.

THE IMPORTANCE OF TEACHER’S DESIGNED FEEDBACK TASKS IN THE PROCESS OF TUITION

Kozka I.K.

Kharkiv National Medical University, Ukraine

J. Harmer, D. Nunan, P. Ur and other prominent methodologists characterize a teacher as a curriculum developer, instructor, activator, provider of feedback, supporter, manager, assessor and motivator. This leads to the understanding of the educational process as a not teacher-centered but student-centered tuition. The teacher should be able to design his or her tasks in

addition to the recommended course-book, adapt, simplify and change educational materials according to the target and learning needs.

The issue of the means of control in acquiring and mastering scientific information is of crucial importance. Providing a feedback is one of the main teacher's function when a teacher designs tasks using different course-books, video materials, Internet resources, etc.

Working on the topic 'Skin diseases' with the students of specialties 'Nursing care' (Masters level) and 'Technologies of medical diagnosing and treatment' (Masters level) the teacher may ask the students to write an essay about etiology, symptoms and treatment of any infectious disease based on the information about the disease given in the course-book. The teacher may ask guiding questions which cover the gist of a text and the answers to which may represent the plan of the text. For the text 'Skin' they are: What is epidermis? Where is basal cell layer situated? What is the dermis made of? What do sebaceous glands produce? Where is sweat produced? What does sweat come out through? What are the functions of subcutaneous fat?

The students may be asked to complete the chart (Noun-Adjective-Verb). The nouns are given: contagion, infection, incubation, treatment, damage, effect, leader, prevention). The task is to supply the adjectives (participles) and verbs. The teacher may ask the learners to write some pieces of advice for the letter-writers who wrote their letters to a magazine and described their skin conditions. Then the teacher reads the replies given in the magazine and asks the students if any of advice is the same as theirs.

In presenting materials the knowledgeable teacher discusses the questions: How far do you agree with these guidelines? Do they coincide with your point of view? Can you put them in order of priority: the most important, in your opinion, first, the least important last?

While discussing current issues of the topic 'Skin diseases' the students should master the major collocations which they will need in taking a history and case presentation: a thick skin ('insensitivity'); a thin skin ('excessive sensitivity'); to abstain from alcohol; to suffer, to sustain damage; to administer, give, provide treatment; to get, receive, undergo treatment; to respond to treatment; to have, produce an effect; to take effect (e.g. The drug took effect); beneficial, harmful, exhilarating, minimal, practical, desired, dramatic, profound, deleterious effect; to mar, negate, nullify, heighten an effect; to make, confirm a diagnosis, etc. The teacher may also present some idioms with a component skin to widen the general knowledge of English (for example, 'to get under smb's skin' – 'to irritate smb.'). While working on the topic 'Surgery' the teacher rearranges the definitions of some medical supplies and tools and the students should do matching: a probe is a long, thin metal tool used by doctors for examination, a retractor is a surgical instrument with which a surgeon can either separate the edges of a surgical incision or wound or can hold back underlying organs and tissues, scissors are designed to cut different types of a tissue smoothly and easily, forceps are used for grasping and holding objects, a scalpel is a small and extremely sharp bladed instrument used for surgical and anatomical dissection, a needle is a medical device used to hold body tissues together after an injury or surgery.

So, we may summarize that the feedback tasks designed by a teacher in addition to a recommended course-book encourage the effectiveness of tuition. Implementing the fundamental methodological principles of variety and flexibility into practice means that such tuition becomes meaningful and never monotonous to the learners.

ОПТИМИЗАЦИЯ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

Козько В.Н., Бондаренко А.В., Кацапов Д.В., Юрко Е.В., Могиленец Е.И.

Национальный медицинский университет, Харьков, Украина

В процессе развития медицинского образования в Украине все большее значение приобретает оптимизация преподавания студентам, прибывшим из других стран. Актуальность «конвертации» медицинского образования связана как с экономическими, так и с миграционными и социокультурными аспектами. Среди основных проблем адаптации иностранных студентов первой является языковой барьер. Для надлежащего усвоения материала иностранцам приходится изучать два достаточно сложных славянских языка (украинский и русский). Сложная и объемная латинская

медицинская терминология, по существу, является еще одним иностранным языком. Альтернативным методом подготовки является проведение обучения на английском языке.

В этой связи на кафедре инфекционных болезней разработан комплекс учебно-методической документации на английском языке для обеспечения преподавания иностранным студентам. Основные принципы синдромальной диагностики, особенности клиники различных групп инфекционных заболеваний, современные методы диагностики и лечения преподаются с учетом международных стандартов, протоколов диагностики и лечения. Основным методическим пособием является рабочая тетрадь для практических занятий. Студент начинает подготовку к занятию дома, согласно списку вопросов и практических навыков для каждой темы (уровень α -1).

На практическом занятии преподаватель следует принципу практической направленности – работа проводится у постели больного. Имеющийся у студентов языковой барьер с пациентами обходится путем того, что преподаватель играет роль переводчика. Студент заполняет формализованный протокол осмотра больного в рабочей тетради. Протокол структурирован по разделам: анамнез, субъективные и объективные данные, формулировка предварительного диагноза, план обследования и лечения (уровень α -2). Главной целью этого этапа является оценка навыков студента документировать и интерпретировать клиническую информацию.

Дополнительно к оценке практических навыков конкретного пациента используются ситуационные задачи в формате тестового лицензионного экзамена, позволяющие оценить компетентность по диагностике, ведению больных и умение интерпретировать лабораторные и инструментальные данные, с последующей их коррекцией. В целом оценка клинического мышления студентов на практических занятиях предусматривает измерение широкого спектра взаимосвязанных, но разных навыков и умений, необходимых для эффективного взаимодействия врача с пациентом, в частности сбор анамнеза, проведение физикального обследования, умение интерпретировать диагностические данные, анализировать полученную информацию и формулировать диагноз, а также назначить индивидуализированную, строго дифференцированную терапию с учетом этиологии, механизмов развития и особенностей клинической симптоматики заболевания.

Для креативных студентов предусматривается творческий этап обучения (уровень α -3) – участие в работе студенческого научного общества, разбор больных на дополнительных занятиях в кружке, подготовка докладов на конференции кафедрального, университетского и международного уровня.

Методическая литература по дисциплинам, преподаваемым на кафедре, представлена и в электронном формате на интернет-сайте ХНМУ и на странице кафедры в социальной сети Facebook. Это позволяет студентам получать дополнительную информацию по предмету дистанционно.

Таким образом, формирование базовых компетенций по дисциплине на кафедре инфекционных болезней происходит с помощью комплекса методик как для аудиторной, так и для самостоятельной подготовки, направленных на охват всех трех уровней усвоения знаний.

ПРОБЛЕМНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД КАК ИНСТРУМЕНТ РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ФАРМАЦЕВТА

Колесник В.Н., Горячая Л.А.

Колледж Национального фармацевтического университета, Харьков, Украина

Современное фармацевтическое образование ориентировано на студентов, активно участвующих в процессе обучения, заинтересованных в самостоятельном поиске и изучении информации. Самостоятельная образовательная деятельность предполагает наличие способности ставить перед собой конкретные образовательные цели, планировать, осуществлять учебную деятельность и оценивать ее результаты.

Развитие навыков самостоятельного обучения реализуется с помощью инновационных подходов, которые позволяют студентам проводить исследования, интегрировать теорию и практику, применять уже имеющиеся знания и создавать новые.

Инновационный инструмент, который активно используется в фармацевтическом образовании во всем мире, – это проблемно-ориентированный подход, когда реальная практическая проблема становится «отправной точкой» для самостоятельного приобретения студентами знаний.

Проблема, которая предлагается для решения в нашем примере, – это затруднительная пропись. Затруднительные прописи встречаются довольно часто. В технологическом отношении они более трудны и для своего выполнения требуют несколько больших теоретических знаний и практических навыков. Это такие сочетания лекарственных веществ, по которым фармацевт может приготовить лекарственный препарат, прибегая к особым технологическим приемам: путем изменения порядка приготовления или применения других технологических приемов (измельчения, нагревания и др.), не меняя при этом состав и действие препарата. Таким образом исключается возникновение несовместимостей и больной получает полноценный и качественный лекарственный препарат.

Пример: Rp.: Natrii benzoatis 4,0

Calcii chloridi 5,0

Aquae purificatae 150 ml

Misce. Da. Signa. По 1 столовой ложке 3 раза в день

При одновременном растворении двух лекарственных веществ образуется нерастворимый осадок, что свидетельствует о некачественном приготовлении лекарственной формы.

Возникшая проблема побуждает студентов к мыслительной деятельности: студенты пытаются понять причину возникновения проблемы, определяют, достаточно ли у них знаний для ее решения и что еще нужно узнать, самостоятельно находят необходимую информацию, изучают ее и применяют к проблеме. Решение проблемы предполагает интегрированный подход, состоящий в использовании междисциплинарных знаний: неорганической химии, латинского языка, технологии лекарств, фармацевтической химии, организации и экономики фармации.

Применение проблемно-ориентированного подхода предполагает изменение функций студентов и преподавателя в образовательном процессе – студенты получают большую самостоятельность в выборе путей усвоения учебного материала, а преподаватель становится консультантом, следит за ходом процесса, контролирует и направляет, обеспечивает обратную связь по результатам выполненных заданий.

Решение профессиональных проблем, связанных со здоровьем пациентов, является важной составляющей работы фармацевта, а ситуации, с которыми он сталкивается, требуют быстрого поиска правильного ответа.

В процессе работы студентов происходит формирование ключевых навыков будущего специалиста – умение анализировать проблему, определять причины ее возникновения и находить пути ее решения, основываясь на междисциплинарных, структурированных знаниях.

ПРИМЕНЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРОЦЕССЕ ПОДГОТОВКИ ФАРМАЦЕВТА

Коломиец И.В., Прокопенко Т.С.

Колледж Национального фармацевтического университета, Харьков, Украина

Сегодня профессиональная подготовка фармацевтов происходит в условиях тотальной информатизации общества. Информационно-коммуникативные технологии (ИКТ), активно внедряемые в образовательный процесс, имеют комплексный характер. Это и область профессиональной компетентности, и образовательная технология, и источник трансляции информации. Однако до сих пор ведется полемика касательно эффективности их использования в учебном процессе. На наш взгляд, разумное сочетание традиционных форм и способов обучения и использование возможностей ИКТ позволит решить те задачи, которые возложены на учебные заведения.

Традиционно в Колледже Национального фармацевтического университета через два месяца после начала обучения проводится анкетирование первокурсников с целью мониторинга процесса адаптации к новым условиям, выявлению проблем и оказание своевременной помощи студентам. Результаты анкетирования за последние 5 лет дают возможность говорить об определенной

тенденции: около 60% первокурсников самым сложным в этом периоде считают приспособление к новой системе организации учебного процесса и высокие требования преподавателей. В среднем 41% студентов отметили большой объем самостоятельной работы. Среди причин, которые мешают быстрее адаптироваться, были названы напряжение и утомляемость, собственная неорганизованность, неумение распределять свое время, недостаточная общеобразовательная подготовка. Эти и некоторые другие причины ведут к психологическому дискомфорту, потере веры в собственные силы. В таких условиях перед преподавательским коллективом колледжа стоит задача организовать учебный процесс так, чтобы минимизировать негативную психологическую составляющую процесса адаптации, поддержать студентов, развивая их коммуникативные навыки, повышая механизмы самоорганизации, научив «учиться» (конспектировать лекционный материал, логично выражать свои мысли, дискутировать, выступать с четкими докладами, умению работать с различными источниками информации). С другой стороны, необходимо помочь студентам преодолеть «зону незнания» школьной программы, создавая базу для получения новых знаний и мотивируя их на получение качественной профессиональной подготовки. Современное поколение привыкло получать информацию преимущественно в электронном виде, печатные издания становятся все менее востребованными. Именно использование ИКТ помогает преподавателю решать многие дидактические задачи: обеспечение учебного процесса современными материалами и их доступности, активизация мыслительной деятельности студентов, развитие навыков самостоятельной работы с различными источниками информации, личностно-ориентированный подход и т.п. Сегодня в распоряжении преподавателя широкий спектр средств ИКТ. Уже стали традиционными такие способы визуализации учебного материала как мультимедийные технологии (особенно хорошо зарекомендовали себя при изучении медико-биологических дисциплин, ботаники, фармакогнозии, использование виртуальных лабораторных работ по химическим дисциплинам), применение контрольно-обучающих программ, программ для мониторинга результатов обучения. Особого внимания заслуживают электронные гиперссылочные учебники и пособия, которые представляют собой интерактивный методический комплекс. И сейчас перед преподавателями колледжа поставлена задача создания таких пособий по дисциплинам профессионального цикла. Все активнее в процессе обучения используются различные средства коммуникации – персональные сайты преподавателей, блоги, электронная почта, странички в социальных сетях и т.д. В результате возможен активный обмен информацией между участниками образовательного процесса. Внедрение ИКТ в процесс обучения требует от преподавателя нового подхода к методической и организационной составляющей его профессионально-педагогической деятельности.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ЭСТЕТИЧЕСКОГО КОМПОНЕНТА ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ВУЗА

Кон О.В.

Национальный университет Узбекистана

В научной литературе педагогическая компетентность понимается как комплексная профессиональная характеристика, определяющая готовность и способность личности к решению педагогических задач в соответствии с принятыми в обществе нормами, стандартами и требованиями (И.А. Зязюн).

Принимая за основу трактовку педагогики как искусства воспитания, в котором интегрируется наука и практическая деятельность по организации и взаимодействию людей (К.Д.Ушинский), мы тем самым получаем возможность рассматривать эстетическую культуру личности как неотъемлемую часть профессиональной компетентности преподавателя высшей школы.

В свою очередь, эстетическая культура имеет также и педагогическую составляющую, так как является уникальным фактором накопления и передачи опыта предшествующих поколений. Формирование эстетической культуры, так же как и образование в целом, преследует схожие по существу цели, а именно, целенаправленный и гармоничный рост личности, но только через полноценное восприятие и адекватное понимание категории прекрасного в искусстве и в действительности.

С данной точки зрения эстетическое начало является третьим по счету, помимо труда и обучения, важнейшим компонентом образовательного процесса. Без красоты никакого воспитания, в полном смысле этого слова, в принципе быть не может (В.А. Сухомлинский). Не

случайно в Древнем Китае высшее образование получали только те молодые люди, которые проявляли выдающиеся способности к музыке и живописи. Согласно Платону, учение и познание должны вызывать у человека восторг и изумление, т.е. чувства, родственные эстетическому наслаждению.

Значит, учение должно приносить обучаемым радость, а педагог призван сделать этот процесс приятным и полезным. Если брать за основу эстетическую концепцию преподавания, то и стремление к знаниям может рассматриваться как разновидность эстетической потребности личности, т.е. как ее стремление к оптимальной, совершенной и прекрасной по существу деятельности, стимулирующей художественное творчество.

Изложенное выше понимание эстетической культуры как неотъемлемого компонента педагогической компетентности преподавателя позволяет утверждать, что исходным и определяющим моментом в функционировании образовательных систем на современном этапе становится формирование эстетических потребностей личности, которое во многом предвосхищает и предопределяет формирование научного мировоззрения и профессиональной компетенции.

Показателями развития данных качеств личности являются ориентированность ее интересов в их эстетических проявлениях, ее отношение к окружающему миру, поведение в обществе, отношение к познанию и труду, степень сформированности эмоционально-мотивационной сферы. В основе данных показателей лежат высокий уровень развития эстетического восприятия, глубокое понимание значимости тех или иных эстетических явлений, правильная эмоциональная реакция на них, стремление к эстетическому идеалу.

Иными словами, в работе педагога прослеживается логическая закономерность, направляющая личность к совершенству, которое воспринимается, прежде всего, как эстетический феномен. При этом в качестве индикатора успешности обучения выступает способность учащихся к эстетическим переживаниям и готовность к ним. Чем шире включен студент в разные виды эстетической деятельности, тем выше будет степень развития его познавательных интенций. Таким образом, преподавание учебных дисциплин в вузе следует рассматривать в первую очередь в аспекте творческой деятельности, стимулирующей функционирование эстетических способностей студентов.

СИМУЛЯЦИОННЫЕ МЕТОДЫ В ПОДГОТОВКЕ ПРОВИЗОРОВ НА КАФЕДРЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ НФАУ

Кононенко Н.Н., Деркач Н.В., Гнатюк В.В.

Национальный фармацевтический университет, Харьков, Украина

Одной из тенденций последних десятилетий в Украине стало стремительное внедрение в систему медицинского и фармацевтического образования большого количества виртуальных технологий. За рубежом эти технологии появились раньше, а накопленный опыт позволил создать систему симуляционного (имитационного) обучения.

Использование в учебном процессе разнообразных фантомов, муляжей, тренажеров и других технических средств обучения позволяет в той или иной степени моделировать патологические процессы, ситуации и иные аспекты профессиональной деятельности медицинских и фармацевтических работников. Однако по сравнению с медицинским образованием методы симуляции в фармацевтическом образовании стандартизованы и описаны достаточно. В фармацевтическом образовании виртуальные технологии могут использоваться для формирования технических навыков обращения с оборудованием и инструментами, обучения клиническим и фармацевтическим компетенциям (анализ рецептов, прописей и заказов на изготовление лекарственных препаратов), разработки составов и технологических процессов, коммуникативного умения (общение с коллегами, посетителями аптек, принятие решений в стандартных, нестандартных или экстренных ситуациях). В Национальном фармацевтическом университете (Украина, г. Харьков) симуляционное обучение уже активно используется на кафедрах физиологии и анатомии человека, клинической лабораторной диагностики, организации и экономики фармации, аптечной технологии лекарств, клинической фармакологии факультета последипломного образования Института повышения квалификации специалистов фармации и др.

Одной из ведущих дисциплин медико-биологического цикла в системе подготовки провизора является патологическая физиология. Патологическая физиология – интегративная фундаментальная дисциплина, знание которой помогает будущему провизору применять и развивать способность анализировать факты, синтезировать закономерности, логически моделировать конкретные ситуации и системно мыслить. Изучение патологической физиологии в Национальном фармацевтическом университете на фармацевтических факультетах медицинских вузов Украины обусловлено необходимостью понимания студентами этиологии и патогенеза заболеваний и патологических процессов с целью формирования базовых знаний для изучения фармакологии, микробиологии, клинической фармакологии, клинической фармации и фармацевтической опеки, фармакотерапии.

Эффективность применения симуляционных муляжей органов была доказана в результате педагогического эксперимента, проведенного на кафедре патологической физиологии НФаУ, в котором принимали участие студенты 2-го года обучения. В одних группах обучение велось традиционными методами обучения – опрос, дискуссия, работа с методическими рекомендациями без использования симуляционных муляжей. У студентов других групп занятия проводились с использованием муляжей, симулирующих патологические процессы в различных органах и системах (стадии язвообразования в слизистой оболочке желудка, морфологические стадии атеросклероза сосудов, муляж патологии органов-мишеней при сахарном диабете и др.).

Результаты аттестации показали, что использование симуляционных муляжей значительно повышало уровень заинтересованности при изучении дисциплины, способствовало рефлексии, пониманию механизмов развития определенных патологических процессов и заболеваний. Преимуществом муляжей-симуляторов является возможность их использования как для обучения в группе, так и для индивидуальной работы студента. Кроме того, это дает возможность студентам наглядно воспринимать патологический процесс, формируя основу для понимания принципов фармакотерапии и профилактики болезней, а в будущем для качественного проведения фармацевтической опеки.

ИЗУЧЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ КАК ОСНОВА ФОРМИРОВАНИЯ ИНТЕГРАТИВНОГО КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ ПРОВИЗОРА

Кононенко Н.Н., Гнатюк В.В., Деркач Н.В.

Национальный фармацевтический университет, Харьков, Украина

В настоящее время патологическая физиология – одна из фундаментальных, интегрирующих дисциплин в высшей медицинской и фармацевтической школе. Патологическая физиология является теоретической базой системы подготовки провизора для формирования основ его клинического мышления и по отношению к клиническим дисциплинам является наукой, изучающей вопросы, общие для всех болезней или большой группы болезней. Без знаний общих закономерностей возникновения и развития того или иного патологического процесса практически невозможно разобраться во всем многообразии клинических проявлений отдельных заболеваний.

То есть патологическая физиология – основа для изучения клинической фармакологии, клинической фармации и фармацевтической опеки, фармакотерапии и других дисциплин, которые изучают будущие провизоры на клинических кафедрах. Без знаний патофизиологии невозможно изучение фармакологии, так как механизм действия лекарств направлен на устранение причины или звена патогенеза болезни.

Патологическая физиология является одной из основных медицинских дисциплин, мировоззренческой фундаментальной наукой о механизмах развития и течения патологических процессов. В системе формирования профессионально взвешенного мышления у будущего врача и провизора патологическая физиология определяется как «философия медицины». В этом контексте акцент на патофизиологии в подготовке специалиста современной отрасли здравоохранения – стратегически важная задача. Патологическая физиология – это экспериментальный и теоретический фундамент всей системы здравоохранения.

В то же время, изучение патологической физиологии в фармации является сложной задачей с научной, гносеологической и практической точек зрения. Сложность реактивности

человеческого организма накладывает отпечаток на требования к соответствующей методологии преподавания и обучения. Объем постгеномных данных, нелинейность и избыточность природных физиологических реакций, изменчивость и множественность молекулярных взаимодействий, природные изменения реактивности и реактивной надежности, естественного возобновления, репарации и процессов регенерации и т. п. все это служит настоящей патобиологической основой сложности дисциплины.

Повышение роли провизора в системе здравоохранения как мировая тенденция наметилось с конца 50-х годов прошлого века и тесно связано с развитием концепции ответственного самолечения. Самолечение – это разумное использование потребителем лекарственных препаратов, находящихся в свободной продаже, для профилактики и лечения нарушений самочувствия и симптомов, распознанных им самим. С точки зрения органов здравоохранения принятие концепции самолечения не только удовлетворит растущее желание населения управлять своим здоровьем, но и позволит содержать общественные расходы на здравоохранение на разумном уровне.

При самолечении провизор, будучи единственным квалифицированным собеседником потребителя-пациента, выполняет важную контрольно-консультационную функцию. Поскольку пациент приходит в аптеку без диагноза врача, при самолечении исходным моментом является самодиагноз. То есть провизор (клинический провизор) – никем не заменимый партнер пациента, намеревается приступить к самолечению. Опираясь на свой опыт и знания болезней с целью защиты пациента провизор принципиально и высокопрофессионально обязан проверять целесообразность действий пациента. В этой связи растет и значимость дисциплины «Патологическая физиология» на сегодняшний день.

Лекарства приносят пользу только в умелых руках!

COMPUTER – ASSISTED LANGUAGE TEACHING

Kosimova F.Kh.

Andijan State Medical Institute

We know that the word “computer” was used in 1613. It was used to describe a human who performed calculations or computations. The definition of a computer remained the same until the end of the 19th century when people began to realize machines never get tired.

We use computers and the microchips, which make them possible every time we pick up the telephone or switch on the television. We drive cars designed with the help of computers and listen to music composed on a computer. We can even play chess against a computer. Like it or not, computers will undoubtedly become more and more important in our professional and personal lives. The most important of all the computer’s functions in a modern office is that of electronic communicator. Businesses around the world can now communicate with each other and with their customers via electronic mail (e-mail). A message is typed onto the computer screen, the Send button is clicked, and the message is sent down the telephone line to the recipient’s screen on the other side of the world-provided that both sender and recipient are on the same network. All of this takes only a few minutes and is much cheaper than making an international call. An even more recent computer technology called video conferencing may soon allow business people in several different locations around Uzbekistan to hold a meeting as if they were face-to-face in the same room. Small cameras on the computer will enable participants to see colour images of each other and they will be able to talk directly and exchange documents. Computers will process all of this visual, audio and textual data. Computer- Assisted Learning is especially useful in the learning of foreign languages. Of course, it is not only businesses, which are benefiting from computers. The same technology is also used in schools and universities. For example: in CAL the computer leads the student through learning task step-by-step, asking questions to check understanding and giving advice. Even more exciting is the possibility of linking schools and universities to the global computer network. If universities in Uzbekistan link up to the Internet, students here will be able to exchange information and ideas with students in other countries. Teachers and students will also be able to call up anything from a world database of books, academic papers and historical archives. Students could work at home using the Internet to research topics and communicating via e-mail with their teachers. If such “borderless” classrooms become a reality, it seems almost certain that teachers will have to play a different role, although it is highly unlikely that computers will ever replace them completely. If the price of

computer hardware and software continues to fall, more and more people all over the world will buy home computers and join the global network. Computer-translator was developed in the USA several years ago. It was decided to create translating machine when it became clear that the USA would not be able to translate a lot of scientific literature from Russian into English by usual methods. The computer will solve a gigantic task it will be able to translate all important Russian publication into English. For example, you take any Russian scientific publication, feed it into the electronic translator and an English version comes out. The machine has a dictionary includes almost all existing words both in English and in Russian. The dictionary itself is a glass disc on which the words are written in "binary" form. When a Russian word is fed in, the computer translates it into its "binary" language- a number of light and dark spots in a certain order. Then a light beam looks through the words recorded on the disc until it finds a word in binary form. The English equivalent of the word is also in binary form. The beam "reads" this word, and then gives the proper keys on an electric typewriter. Then the word is typed out in English.

The translating machines are very useful to scientists and to all the people of the USA who are interested in Uzbek scientific publications. However, computers are able not only to translate but teach as well. For example: a computer that speaks two or more languages began teaching courses in languages at Stanford University in the USA. The computer offers highly individualized program, which allows the student to move through the instruction as quickly or slowly as he wants or as he can.

CHET TILINI O'RGATISHDA ZAMONAVIY TEXNOLOGIYALARNING QO'LLANILISHI

Qosimova F.X.

Andijon davlat tibbiyot institute

Bugungi kunda xorijiy tilni bilish o'ta muhim ahamiyat kasb etayotganligi bois chet tili o'qitish tizimini ham isloh etish, dars jarayonlarida zamonaviy pedagogik va axborot-kommunikatsiya texnologiyalaridan foydalangan holda o'qitishning ilg'or usullarini qo'llash ta'lim tizimidagi dolzarb masalalardan biriga aylandi. Yosh avlodni chet tillarida o'qitish hamda shu tillarda erkin so'zlasha oladigan mutaxassislarni tayyorlashni takomillashtirish negizida, yoshlarning jahon sivilizatsiyasi yutuqlari, shuningdek, butun dunyo axborot resurslaridan foydalanishlari, xalqaro hamkorlik va muloqotni rivojlantirish uchun shart-sharoitlar yaratish asosiy maqsad qilib qo'yiladi. Shu sababdan ham chet tillarini o'rganish bugungi kunning asosiy talabi bo'lib qoldi. Chet tilida gapirishga o'rgatish – bu chet tili darslarining asosiy maqsadi sanalanadi.

Shuningdek Yevropa Kengashining «Chet tilini egallashning umumiyevropa kompetensiyalari: o'rganish, o'qitish, baholash» to'g'risidagi hujjati (CEFR) umume'tirof etilgan xalqaro meyorlardan biridir. Ushbu hujjatning ayrim holatlarini nazarda tutgan holda O'zbekiston Respublikasining uzluksiz ta'lim tizimida chet tillarni o'rganish bo'yicha yangi Davlat ta'lim standartlari va o'quv dasturi ishlab chiqildi. Hozirgi kunda yoshlarga chet tillarini o'rgatishda zamonaviy texnologiyalardan foydalanish keng tus olgan va bu yaxshi natijalar bermoqda. Chunki yangi texnologiyalar orqali o'qitish ta'lim jarayonini osonlashtiradi va qator afzalliklarga ega hamda mutahassislarning fikricha til o'rganuvchilar bu foydali va tilni tezroq o'rganishlariga yordam bermoqda. Shu maqsadda hozirda turli yangi elektron dasturlar, darsliklar, o'quv va o'quv-uslubiy qo'llanmalar yaratilmoqda. Ular talabalar savodxonligini oshirish, nutqini o'stirish, aqliy qobiliyatini rivojlantirish, mantiqiy fikrini takomillashtirish, ijodiy fikrlay olish hamda ta'lim tizimlari orasidagi uzviylikni ta'minlashga qaratilmoqda. Ta'lim jarayonini kompyuterlashtirish nafaqat ta'limiy axborotlarning yaxshi, balki yangi axborot texnologiyalari elementlarini ham o'zlashtirishga yo'naltiriladi. Ayniqsa, chet tillarini o'rganishda kompyuterlar o'qituvchining mehnatini osonlashtirib, dars jarayoni samaradorligini oshirishini alohida ta'kidlash zarur. Yaxshi multimediyali dasturlar ma'lum maqsadga yo'naltirilgan bo'lib, shu sababli o'quv materialini aniq bir mavzuni yoritadi hamda dastur o'quv jarayonining barcha komponentlarini qamrab oladi. Zamonaviy kompyuter esa auditoriya mashg'ulotlari davrida eng qulay texnik vosita hisoblanadi. Shuningdek, chet tillarini o'qitishda axborot texnologiyalaridan foydalanish o'quvchi-talabalar umumiy madaniyatini rivojlantirishda yanada sifatli darajaga ko'tarish hamda ularning kompyuter texnikasi va chet tillarini sifatli o'zlashtirish imkonini beradi. Chet tili darsi jarayonida zamonaviy pedagogik texnologiyalardan unumli foydalanish, talabaning tilga bo'lgan qiziqishini yanada oshirish va ularning tildan egallaydigan bilim, ko'nikma va malakalarini yuqori bo'lishini ta'minlaydi. Shuning uchun chet tillar ta'limida turli xil yangi pedagogik texnologiyalardan foydalanish nazarda tutiladi. Masalan , kompyuter texnologiyasi (Internet resurslari), test

topshiriqlarini kompyuter orqali amalga oshirish, elektron xabarlar, elektrondarslik, o'quv qo'llanmalar, lug'atlar yaratish, chet tillarni o'qitishda Internet yordamida bevosita masofaviy ta'limdan foydalanish, texnik vositalardan (video, audiomagnitafon, proyektorlar)dan foydalanish, ko'rgazmali qurollardan foydalanish (mavzular sxemasi, mavzular bo'yicha rasmlar), texnik vositalar yordamida dars mavzulari bo'yicha taqdimotnomalarni yoritish.

XX asrning buyuk kashfiyotlaridan hisoblangan internetning qo'llanilishini esa bugungi kunda jamiyatimizning barcha jabhalarida kuzatish mumkin. Xorijiy tillarni, xususan ingliz tilini, o'rganish va o'rgatishda ham undan til o'rganuvchilar asosiy manba sifatida foydalanish imkoniyatiga ega. Chet til amaliy darslari o'quv xonalarida zaruriy texnik jihozlarning mavjud bo'lishi dars sifatini oshiradi, talabalarning chet tiliga bo'lgan qiziqishini yanada kuchaytiradi, shuning bilan birga til o'rgatuvchi professor-o'qituvchilar ham yaratib berilgan shart-sharoitlardan unumli foydalangan holda o'zlarining bor professional va pedagogik kasb mahoratlarini ishga solib, yangi pedagogik texnologiyalarni qo'llagan holda sifatli dars mashg'ulotlarini o'tkazish imkoniyatiga ega bo'ladilar.

NOFILOLOGIK OLIY O'QUV YURLARIDA CHET TILINI O'QITISHNING SAMARALI USULLARI

Qosimova F.X.

Andijon davlat tibbiyot institute

Biz bilamizki, ilm-fan sohasi hech qachon to'xtab qoladigan jarayon emas. Har soat, har daqiqada yangilanib, o'zgarib turadi. Chunki har yerda intilish, izlanish bor. Bugungi kunda xalqaro muloqot tillari orasida yetakchi o'rinlarni egallayotgan ingliz tilini o'rganish va shu tilni talaba, o'quvchilarga samarali o'rgatish asosiy vazifalardan biri bo'lib qoldi. Bu tilni o'rganishga mamlakatimiz tomonidan juda katta e'tibor berilayotgani ham bejiz emas. Ta'lim tizimida ingliz tilini o'rganishda yangi pedagogik texnologiyalar va samarali usullardan foydalanish bu tilni o'rganish jarayonini faqatgina soddalashtirib qolmay, balki o'rganish jarayoni tezligini oshiradi ham. Birinchi prezidentimiz o'zlarining "Yuksak ma'naviyat – yengilmas kuch" asarlarida: "Agar O'zbekistonimizni dunyoga tarannum etmoqchi, uning qadimiy tarixi va yorug' kelajagini ulug'lamoqchi, uni avlodlar xotirasida boqiy saqlamoqchi bo'lsak, avvalambor bo'lajak buyuk yozuvchilarni, buyuk shoirlarni, buyuk ijodkorlarni tarbiyalashimiz kerak", deb bejiz aytmaganlar.

Uzluksiz ta'limning asosiy bosqichlaridan biri bo'lgan nofilologik oliy o'quv yurtlarida ingliz tili darslarini samarali o'tish, talabalarga ma'lumotlarni samarali yetkazishda pedagoglarning o'rni beqiyos. Buning uchun bir qancha interfaol usullardan foydalanish maqsadga muvofiq.

Nofilologik oliy o'quv yurtlarida soha bo'yicha yetishib chiqayotgan talabalarda matnlar ustida ishlash va undan so'ng shu matn ustida savol-javob usulini qo'llash talabalarni shu tildagi nutqini oshirishga yordam beradi.

Bundan tashqari darslarda video roliklar, lingofonlardan foydalanish nafaqat talabani dunyoqarashini kengaytiradi, balki uning chet tilidagi eshitish mahoratini oshiradi ham. Ammo bunday videolar o'tilayotgan mavzuga mos va qiziqarli bo'lishi kerak. Yana sinfdan tashqari o'qishni ham tashkil qilib talabalarga chet tilida multfilm, kinolar qo'yib berib, so'ng uni doira usulida muhokama qilish, taassurotlarini bayon qilishlari so'zlashuv mahoratini oshirishning eng samarali usullaridan biri deb o'ylayman.

Talabalarning chet tilini o'rganishdagi eng asosiy vazifasi bu shu tildagi lug'at boyligini oshirishdir. Bu muammoni qo'shimcha matn usulidan foydalanib bartaraf etish mumkin. Ya'ni talabalar qo'shimcha matnlar tarjima qilishlari va bu matnlar qiziqarli bo'lishi ularning ishtiyoqini so'ndirmaydi. Buning uchun internetdan foydalanish mumkin. U yerdan qiziqarli ma'lumotlar, eng so'nggi texnologiyalar kabi matnlarni tarjima qilishlari talabaning so'z boyligi va dunyoqarashini oshiradi.

Ingliz tiliga o'qitishda yangi g'oyalar, texnologiyalardan foydalanilgandagina rivojlanishga, taraqqiyotga erishish mumkin bo'ladi. Mashg'ulotlar jarayonida ularga amal qilinsa, yaxshi samara berishi shubhasizdir. Chet tili ta'limida yangi pedagogik va informatsion texnologiyalardan foydalanish jarayonida darsni har tomonlama puxta tashkil etish, talabalar tomonidan bilim-ko'nikmalarni o'zlashtirishning samarali usullarini izlab topish, darsning sifati va samaradorligini ta'minlovchi vositalarni qo'llash talab etiladi. Bularning hammasi talabalarning chet tilini o'rganish qobiliyatlarini rivojlantirish, ularni til o'rganishga qiziqishini kuchaytirish, xotirasini mustahkamlash, o'z bilimiga ishonch kabi ko'nikmalarning shakllanishi, rivojlanib borishiga xizmat qiladi.

Demak, texnologiyalarni joriy qilish, o'qitish uslublarini davr talabiga javob berishini ta'minlash pedagog-olimlarning kechiktirib bo'lmaz asosiy vazifalaridir. Mutaxassislar tayyorlash va malakasini oshirish ham dolzarb ijtimoiy muammolardan biri hisoblanadi. Shunday ekan hech qachon izlanishdan to'xtamay doimo olg'a intilishimiz kerak.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

Костюк Н.Г., Рябоконе Е.Н.

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

В Харьковском национальном медицинском университете обучается более 3-х тысяч студентов из 72 стран мира. Заслуженной популярностью пользуется стоматологический факультет. Приобретать профессию стоматолога в Харьков приезжают юноши и девушки из Азербайджана, Таджикистана, Узбекистана, Туниса, Марокко и других стран.

Иностранные студенты испытывают определенные сложности в учебе. Сказывается слабая базовая подготовка, языковой барьер, отсутствие опыта работы с профессиональными источниками информации и др. Большую часть профессиональных компетенций врача-стоматолога обучающиеся получают на кафедре терапевтической стоматологии. Применение современных информационных технологий помогает иностранным студентам более комфортно адаптироваться на выпускной кафедре, успешно освоить программу, чтобы стать высококвалифицированными специалистами мирового уровня. На кафедре сформирована электронная библиотека по тематике дисциплины. В обучении используются показы видеofilmов, презентации передовых зарубежных технологий, мультимедийные лекции. Сотрудники и студенты принимают участие в вебинарах, дистанционных онлайн-конференциях. На кафедре имеется компьютерный класс, оснащенный современными компьютерами с подключением к сети Интернет.

Работа на компьютерах – одна из составляющих подготовки к лицензионному государственному тестовому экзамену «Крок-2. Стоматология», по сдаче которого в последние годы у части иностранных студентов имелись проблемы. Каждый студент в течение семестра осуществляет компьютерный тренинг и компьютерный контроль со своим преподавателем на занятиях. Во внеучебное время студенты могут поработать в компьютерном классе с дежурным преподавателем, получить квалифицированную консультацию. Для самостоятельной работы иностранных студентов разработана база тестовых заданий, которая имеется в свободном доступе на сайтах медуниверситета и Министерства здравоохранения Украины. В главном корпусе университета имеется студенческая электронная библиотека. В ней сосредоточены в электронном виде методические пособия, учебники, тестовые буклеты, сборники ситуационных задач, разработанные нашими сотрудниками; а также другая медицинская литература. Коллектив кафедры сотрудничает с известными компаниями-производителями средств гигиены полости рта: Colgate, OralB и др. Находясь вдали от родины, молодые люди имеют возможность знакомиться с трендами продукции мировых брендов. В университетской клинике действует постоянная выставочная площадка фирмы Регард, реализующей стоматологическую продукцию. На витринах представлены стоматологические материалы и оборудование как украинских, так и зарубежных производителей. Ассортимент постоянно обновляется. Иностранные студенты всегда могут наглядно ознакомиться с новинками стоматологии. На территории медуниверситета, в университетском стоматологическом центре, в самом городе регулярно проходят стоматологические выставки и конференции с международным участием. Иностранные студенты могут подготовиться и сами выступить с научным докладом, непосредственно пообщаться с отечественными и зарубежными корифеями стоматологии, перенять мировой опыт, постичь передовые научные достижения.

Результаты и выводы: использование современных информационных технологий на кафедре терапевтической стоматологии активизировало процесс обучения, повысило интерес к будущей профессии, способствовало эффективному формированию профессиональных

компетенций у иностранных студентов. В дальнейшем необходимо развивать и совершенствовать работу в этом направлении.

TIPS FOR THE PROBLEM OF TRANSLATION OF ACADEMIC TERMS: ISSUES OF A SCHOLAR'S COMPETENCE

Krainenko O.V.

Kharkiv national medical university, Kharkiv, Ukraine

Research aimed at bridging the language gap in a career field appears to be challenging today. Language scholars strive for the equivalence translation of terms, i.e for the interlingual translation that is semantically equivalent to the source language. We elected to consider this question as exemplified by the academic terms owing to the overarching challenges of the latter.

The issues, a language scholar is not comfortable with when translating academic terms, arise due to the absence of fixed terminological linguistic units in the target language that bear the equivalent "semantic code", the same as in the original. This can be accounted for by lexical gaps in the sphere of terminology. Lexical gaps are considered to be basic elements, that specify the cultural and linguistic community. When perceiving a foreign text, the reader (interlocutor) uses a set of rules and knowledge that pertain exceptionally to his language and culture.

For instance, the English word "faculty" is polysemantic. Its central meaning is "academic staff" in American English. Consequently, some teaching and managing staff (especially, in case they collaborate with the colleagues from the USA) tend to use the term "department" to denote the subdivision of a university to avoid misleading effect when using American English. The term "department" is a typically American coinage, which can be explained by a big diversity of organizational structures in American higher educational establishments. For example, in Yale University there is a structural subdivision called "college" for the ones who study to obtain a Bachelor's degree, as well as the term "school" is used to denote specific training programmes in higher education, like Yale Law School, where the holders of a Bachelor degree may apply. Besides, there are some "departments" specializing in a specific field, like "Department of Slavic Languages and Literature. We can state that there is a fine line between a lexical gap and non-complete semantic equivalence. The latter can be denoted by a lexical unit in the target language, which partially "translates" a lexical unit from a source language, though, denoting the main sememe. The academic terms, borrowed from a foreign language, especially abstract ones, belong to "non-systemic" terms – paradigm cannot be found immediately, including semes – therefore, they can be translated either descriptively or can be transliterated, or synonyms can be used, etc. Therefore, a translator can explain any concept using different translation strategies. Consequently, any lexical gap can be compensated, as the content level of a concept is much richer.

Some term systems' harmonization process presents an overriding priority in contrastive linguistics studies of terminology, which presupposes equality of concepts in target and source languages in particular. This task can be fulfilled so far as it goes, in case they both have a unified system of concepts, which is commonly presented in specialized dictionaries or glossaries. That accounts for the fact that the theory and method of compiling the above-mentioned type of word-stock has become topical and urgent. They incorporate lexical units, which in the target language find a number of equivalents semantically unrelated and referring to various conceptual spheres at a time. Hence, when choosing an equivalent to translate an academic term, one should refer to the target language lexical units, which, though, should convey nationally biased units. For instance, «graded test» stands for "диференційований залік" in Ukrainian as it stands closer to the initial concept of this kind of testing, or the statement "навчання за напрямком медицина" can better be given as "majoring in medicine".

НРАВСТВЕННАЯ КУЛЬТУРА БУДУЩЕГО ВРАЧА

Кузнецова И.В.

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

Наиболее важными моральными качествами врача, которые определяют гуманизм его профессии, являются постоянная готовность оказывать медицинскую помощь, внимательное отношение к больному как к индивидуальности и умение заботиться о нем, исповедуя этический принцип «Nonposse» (не навреди), о чем завещал еще Гиппократ.

Основа медицинского гуманизма – общечеловеческие нормы нравственности, четко определённые медицинской этикой и медицинской деонтологией. Одна из таких норм – чуткое отношение к боли, страданиям и болезни другого человека.

Будущий врач должен быть готов к общению с пациентами, на что обращали особое внимание философы и медики Н. Амосов, А. Билибин, М. Блохин, С. Вайль, В. Вересаев, М. Петров, Б. Петровский и др.

Медицинская этика рассматривает проблемы, связанные с личностными качествами врача, его нравственными взглядами и убеждениями, а медицинская деонтология включает проблемы взаимоотношений врача и больного, врачей между собой и администрацией, а также вопросы улучшения условий лечения больных. Одной из основных проблем медицинской этики является теоретическое обоснование основных моральных принципов современной медицины, а именно: гуманистическая направленность медицинской деятельности, запрет на участие в действиях, направленных против физического и психического здоровья и жизни людей, соблюдение принципа «прежде всего – не навреди», принципа коллегиальности, сохранение медицинской тайны. Реализуя эти принципы, врач вступает в сложные отношения с больным, медицинскими работниками и государством.

Вместе с тем, анализ состояния здоровья населения Украины и деятельности учреждений здравоохранения свидетельствует о неудовлетворительной медико-демографической ситуации, снижении рождаемости, отрицательном естественном приросте населения, сокращении средней продолжительности жизни, а также о росте распространенности болезней системы кровообращения, злокачественных новообразований, травм и отравлений. Сегодня в Украине каждый пятый житель страдает артериальной гипертензией. Растут заболевания и смертность также в связи с неблагоприятной экологической ситуацией и значительным старением населения.

Решение указанных проблем возможно только при условии обеспечения лечебных и фармацевтических учреждений высококвалифицированными специалистами. В современных условиях расширяется и обновляется образовательный диапазон, создаются принципиально новые возможности для избрания таких средств и технологий профессиональной подготовки будущих врачей, которые способствовали бы профессиональному становлению молодого человека, его гармоничному развитию, формированию независимых гражданских и духовных приоритетов.

Воспитание врача, проявляющего доброту и милосердие, способного полностью соответствовать высоким профессиональным ориентирам XXI века – сложная и ответственная задача. Для того чтобы деятельность врача была успешной, он должен обладать высокой профессиональной культурой и нравственной культурой, в частности рядом личностных качеств, которые начинают развиваться еще в вузе, а затем совершенствуются в процессе профессиональной деятельности.

В зависимости от особенностей своей профессии врач должен быть человеком высокой нравственной культуры, потому что ему доверяют самое ценное – здоровье и жизнь. И чем богаче является внутренний духовный мир врача, тем сильнее его моральное и психоэмоциональное воздействие на больного. Больной приходит к врачу с тревожным ожиданием, как его встретят – внимательно, чутко или безразлично. Поэтому у врача, кроме знаний и опыта, должны быть сформированы такие нравственные качества как душевность и отзывчивость, внимательность и коммуникабельность, тактичность и вежливость, а также сочувствие и сопереживание, то есть эмпатия.

ЭМПАТИЙНАЯ КУЛЬТУРА ВРАЧА КАК ПСИХОЛОГО- ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА

Кузнецова И.В.

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

Термин «эмпатия» (от греч. *empathia* – сопереживание) впервые применил американский психолог Э. Титченер (1909), рассматривая ее как высшую и собственно человеческую форму развития симпатии, как «способ понимания эмоциональных состояний других людей, в частности при восприятии объектов и явлений природного мира и произведений искусства с помощью чувств и сопереживания».

Феномен эмпатии в зарубежной и отечественной психологии исследовали Р. Бернс, В. Мак-Даугол, К. Роджерс, Л. Выговский, Т. Гаврилова, Ю. Гиппенрейтер, И. Кон, И. Юсупов и др. Ретроспективный анализ философской (В. Гончаров, М. Каган, Спиро Джоди, В. Толочек, В. Филиппов), психологической (Г. Андреев, А. Бодалев, И. Волков, Ю. Гиппенрейтер, Т. Карягина, Е. Козлова, К. Роджерс) и педагогической литературы (Е. Акчурина, В.Ильев, К. Левитан, А. Найн, Л. Пушкарь), а также реальной практики работы высшей школы показывает, что в теории и методике профессионального образования не уделяется внимание проблеме развития эмпатийной культуры студентов младших курсов медицинских учебных заведений. Есть отдельные исследования, в которых под разным углом зрения рассматриваются вопросы, связанные с определением сущности эмпатийной культуры учителя и будущего учителя (А. Гостев, Я. Коломинский, А. Кравцова, М. Кухарев, К. Левитан, Н. Лисина, А. Лутошкин, А. Смирнова и др.).

Нравственный долг врача включает в себя любовь к человеку. Особенно важно, чтобы исполнение этого долга врачом органично сочеталось с его профессиональной и эмпатийной культурой, которая переходит в привычное, повседневное поведение. Чувствовать другого человека – это, прежде всего, понимать мотивы его поступков, а на это способен только духовно богатый, культурный человек.

Умение чувствовать, слышать мольбы о помощи и оказывать ее, видеть по-хорошему другого человека является не только показателем эмпатийной культуры, но и результатом духовной работы человека. Невоспитанность и невежество в этой деликатной сфере психики приводит к бесчувственности, равнодушию, поскольку такой человек душевно слеп, не способен принять позицию другого человека, сопереживать. Чтобы оградить себя от равнодушия, надо уметь сочувствовать, сострадать, быть принципиальным и требовательным к себе, нетерпимым к злости. Доброжелательность является главным средством борьбы с ней. Добрые желания живут в душе того, кто умеет отдавать силы своей души другим.

Для воспитания эмпатийной культуры врача необходимы условия, реализация которых основывается на указанных выше качествах личности. Как показал анализ литературы, в медицинской науке отсутствуют работы, посвященные проблеме формирования эмпатийной культуры врача. Из-за отсутствия целостных научных разработок по данной проблеме, студенты в процессе профессиональной практики, а также врачи испытывают определенные трудности в своей работе, действуя при этом интуитивно, часто ошибаясь, что негативно сказывается на качестве лечения. Трудности возникают от того, что совсем не развита способность эмоционально идентифицировать себя с пациентом, встать на его позицию, разделить его переживания. Трудности процессуального характера связаны с тем, что врач не обладает эмпатийной культурой, поскольку в высшем медицинском учебном заведении на эти качества и умения не обращается особого внимания, хотя способность к эмпатии должна быть развита до уровня профессионально необходимого.

В процессе взаимодействия врача и пациента, прежде всего, нужно помнить о словах К. Юнга, который считал, что основные принципы терапии накладывают на врача серьезную моральную ответственность за свои слова, советы, наставления. Врачу следует развивать способность к эмпатии, включая умение с готовностью войти в душевный мир другого человека и самому измениться в этом процессе.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА УРОКАХ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Матвеева И.А., Арзиева Д.Т.

Андижанский государственный медицинский институт

Компьютерное занятие (или фрагмент занятия), разработанное средствами Power Point – это тематически и логически связанная последовательность информационных объектов, демонстрируемая на экране или мониторе. В ходе занятия используются различные информационные объекты: изображения (слайды), звуковые и видеофрагменты. После таких уроков изученный материал остаётся в памяти как яркий образ и помогает преподавателю стимулировать познавательную активность студента. Программа разработки презентаций Power Point позволяет подготовить материалы к занятию, комбинируя различные средства наглядности, максимально используя достоинства каждого. Чаще всего используются такие типы уроков с использованием презентаций в программе Power Point: уроки – иллюстрации по темам, где существует необходимость ярких зрительных образов, уроки – наглядные пособия, помогающие как образцы, создавать учащимся подобные работы самостоятельно. Используя слайд-фильмы, интерактивные модели, можно осуществлять дифференцированный, индивидуальный подход в работе со студентами, владеющими разной степенью освоения учебного материала.

Использование информационно-коммуникационных технологий помогают сделать уроки более яркими, интересными, запоминающимися. При введении и отработке тематической лексики, например, строение человеческого тела, функции органов и систем человека, патологические состояния и т.д., можно использовать компьютерные программы “HumanStructure”, “HumanBodyinHealth”, “HumanBodyinDiseases” и другие. Этапы работы с компьютерными программами следующие: демонстрация, закрепление, контроль. Рассмотрим эти этапы на примере компьютерной программы «HumanBodyinHealth». На первом этапе – введение лексики, например, по теме «CirculationoftheBlood». Используя демонстрационный компьютер, учитель выбирает автоматический режим: на экране появляются изображения фрагментов органов сердечно-сосудистой системы человека: сердце – heart, предсердие – atrium(atria), желудочек – ventricle, сердечные клапаны – cardiacvalves, легочная система – pulmonarysystem, легочная артерия – pulmonaryartery, легочная вена – pulmonaryvein, легочная капиллярная система – pulmonarycapillarysystem, аорта – aorta, вены – veins, артерии – arteries и др. Затем следуют озвучивание фраз. Студенты смотрят и слушают. Время работы – примерно 1 минута. На втором этапе идёт работа по отработке произношения и закрепление лексики. Учитель или студент переключает программу с автоматического режима в обычный, щёлкает мышкой, наводя стрелку на нужное слово или фразу. Учащиеся повторяют за диктором хором. При наличии в аудитории нескольких компьютеров учащиеся работают индивидуально или парами, используя наушники и микрофон. Время работы – примерно 5-10 минут, оно зависит от количества слов изучаемой темы. На третьем этапе проводится контроль изученной лексики. Если в классе только один компьютер, он используется как демонстрационный при введении и фронтальном закреплении лексики. Контроль тематической лексики можно осуществлять индивидуально, используя раздаточный материал – карточки. Задания на карточках могут быть аналогичны заданиям компьютерной программы.

Обобщая вышесказанное, можно заключить, что применение ИКТ на занятиях повышает мотивацию студента, задействует все механизмы памяти, способствуя лучшему запоминанию информации. Если систематически использовать информационные технологии на уроках иностранного языка, то процесс обучения будет более эффективным.

ОЛИЙ ҲАМШИРАЛИК ИШИ ЙЎНАЛИШИ ТАЛАБАЛАРИНИ ЎҚИТИШДА ЭЛЕКТРОН ДАРСЛИКЛАРНИНГ АҲАМИЯТИ

Собирова С.Ж.

Тошкент тиббиёт академияси Урганч филиали

Мамлакатимизда олий таълим тизимини тубдан такомиллаштириш, мамлакатни ижтимоий-иқтисодий ривожлантиришнинг устувор вазибаларидан келиб чиққан ҳолда,

кадрлар тайёрлаш мазмунини тубдан қайта кўриш, халқаро стандартлар даражасига мос олий маълумотли мутахассислар тайёрлаш учун зарур шароитлар яратилишини таъминлаш мақсадида қатор ислохотлар олиб борилмоқда.

Шу мақсадга эришишда олий таълим тизимида машғулотларни интерфаол усуллар ёрдамида олиб бориш, ахборот технологияларидан самарали фойдаланишига алоҳида эътибор қаратиш, жумладан электрон дарсликларнинг амалий тадбиқ этилиши муҳим аҳамиятга эга.

Электрон дарсликлар ўқитиш жараёнининг маълум бошланғич ва якуний даражасини тавсифлайди, турли мураккабликдаги материални ўз таркибида сақлайди. Ҳар бир даража учун интерфаол тартибда билимларни текшириш учун кўп вариантли топшириқлар бериш, кўргазмалилик, анимациялар, товушли кузатишлар, гипержўнатишлар, видеолавҳалар ва бошқа мультимедияли технологиялар фойдаланиш имконини беради. Тузилиши бўйича очиқ тизим бўлиб, мунтазам равишда янги маълумотлар билан тўлдириш ва такомиллаштириш мумкин.

Электрон дарсликларни тиббий таълим тизимига тадбиқ этилиши қуйидаги самараларни беради:

бошқа тиббий таълим йўналишлари қатори Олий ҳамширалик иши йўналишининг замонавий ўқув адабиётлари етишмовчилиги муаммолари бартараф этилади;

ўқув фанини электрон дарсликлар воситасида тақдим этиш талабаларда фан асосларига қизиқишни ва фаолликни оширишга олиб келиши билан муҳим аҳамият касб этади,

талабаларнинг дунёқарашини кенгайтириш орқали таълим сифати ва натижада кадрлар рақобатбардошлиги ошади;

электрон шаклда тайёрланган ўқув материаллари ўқитишнинг барча шаклларида юқори сифат ва самарани кафолатлайди, маълумотларни тез ва самарали янгилаб бориш имкониятини беради;

юқори малакали замонавий фикрлайдиган рақобатбардош тиббий кадрлар билан таъминлаш самарадорлиги, шу билан бирга мамлакатимиз соғлиқни сақлаш соҳаси самарадорлиги янада ошади.

Хозирги кунда ахборот технологиялар асосида таълим тизимини мустаҳкамлаш борасида муайян тажрибалар тўпланган бўлса-да, бу борада ижтимоий ечимга эга бўлган камчилик ва муаммолар мавжуд. Электрон дарсликлардан самарали фойдаланиш учун олий тиббий таълим тизимида фаолият олиб бораётган ҳар бир педагог электрон дарслик тайёрлаш кўникмасига эга бўлиши ва бир фан кесимда алоҳида электрон дарсликлар тайёрланиши зарур.

Замонавий таълимни ташкил этишда ахборот технологиялари, электрон адабиётлар, замонавий ахборот воситалари хизматларидан фойдаланиш мақсадга мувофиқдир.

ОБРАЗНОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ УЧЕБНОЙ ИНФОРМАЦИИ ПРИ КЛИПОВОМ МЫШЛЕНИИ

Литвинова М.Б.

*Херсонский филиал Национального университета кораблестроения
им. адмирала Макарова, Украина*

Развитие информационных технологий обусловило изменение не только профессиональных потребностей молодежи, отражающихся на мотивационной сфере обучения, но и сформировал иные, по сравнению с потребностями предыдущих времен, коммутативные условия. Они отличаются большей динамичностью и сложной структурной организацией. В результате у молодежи сформировался новый стиль мышления (мозаично-клиповый), которому не соответствует классическая форма предоставления учебной информации и работы с ней. К. Фрумкин определил клиповое мышление как вектор в развитии отношений человека с информацией, способность быстро переключаться между разрозненными смысловыми фрагментами, но неспособность к восприятию длительной линейной последовательности – однородной информации. Обучение молодежи с таким мышлением требует разработки новых адаптивных методик.

Наличие выраженных признаков мозаично-клипового мышления (термин «клиповый» используется на постсоветском пространстве, а в США и Европе – «mosaic thinking» –

мозаичное мышление) с 2000 года начали фиксировать сначала у школьников, а затем и у студентов. Мозаично-клиповое мышление – это развитие одних когнитивных навыков за счет других. При использовании специальных учебных методик возможно акцентировать положительные стороны такого мышления и опираться на них.

Главное его достоинство – большая скорость обработки информации и переключаемость с одного действия на другое. При этом любой цельный информационный объект становится инструкцией, конкретным заданием для быстрой почти рефлекторной реакции (как в игре: выскочил монстр – убей). Часто формируется навык-потребность одновременного выполнения нескольких действий, таких как визуальный процесс и при этом прослушивание музыки при выполнении уроков, игры или работы.

Другая его особенность – предпочтение нетекстовой, визуально-образной информации. Образность способствует более быстрому восприятию информации, чем в линейной структуре, представленной в суждениях. Кроме того, для всех клиповых форм когнитивной сферы характерно наличие в мотивационно-регулятивных механизмах эмоциональной составляющей. Информационный визуально-клиповый посыл рассчитан на возникновение при его восприятии повышенного эмоционального состояния.

Третья – это то, что «оперативка» мозга требует постоянной загрузки, переработки внешней информации, в то время как внутренняя «самозагрузка» снижена. Поэтому большинство молодых людей не могут в одиночестве продолжительное время обходиться без гаджетов (музыкальных, визуальных и проч.).

Исходя из того, что одним из самых простых приемов воссоздания образа является прием его воспоминание по ассоциациям, мы предлагаем воспоминание на основе образно-визуальных ассоциаций использовать как базу мозаично-клипового формата обучения. В качестве основы изучения любой темы мы предлагаем использовать центральный образ, который даёт наиболее точное и яркое представление о рассматриваемом явлении. Центральный образ должен выполнять функцию опорно-ассоциативного сигнала по механизму действия соответствующего явления.

Рассмотренная в данной работе методика образного представления учебной информации трансформирует процесс обучения так, чтобы он сглаживает слабые и использует сильные стороны мозаично-клипового мышления, что может существенно повысить качество обучения.

РЕЗУЛЬТАТЫ ВНЕДРЕНИЯ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ИЗУЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «КАРДИОЛОГИЯ» В РАМКАХ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Лопина Н.А., Журавлёва Л.В.

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

Современное медицинское образование характеризуется непрерывностью, динамичностью. Кардиология – одна из наиболее динамически развивающихся сфер внутренней медицины. Ежегодно публикуются рекомендации Европейского общества кардиологов, Американской ассоциации сердца, отечественные рекомендации и протоколы оказания медицинской помощи, накапливаются данные доказательной медицины по эффективности и безопасности лекарственных препаратов, однако врачу практического здравоохранения не всегда хватает времени для ознакомления с динамически обновляющейся информацией. Поэтому особое значение имеет качественный образовательный контент, доступный врачу на рабочем месте. Внедрение в образовательный процесс инновационных веб-технологий – основная задача современного медицинского образования, что реализуется в рамках учебного процесса на кафедре внутренней медицины №3 ХНМУ благодаря разработанному еще в 2013 году сайту кафедры (<http://vnmed3.kharkiv.ua>), что значительно повышает эффективность преподавания и способствует формированию профессиональных компетенций.

Для студентов, интернов, ординаторов, аспирантов, врачей-кардиологов на сайте кафедры представлены следующие образовательные материалы по дисциплине «Кардиология»: клинические рекомендации и протоколы оказания медицинской помощи,

структурированные по нозологиям; учебные пособия, книги по специальности «Кардиология»; презентации докладов конференций по специальности «Кардиология»; видеолекции (доклады конференций и тематические видеолекции); веб-конференции по проблемным вопросам кардиологии, разборы клинических случаев; электронные курсы; электронная база клинических случаев; электронная база ЭКГ; тестовые тематические тренажёры; тестовые тренажёры клинических случаев; медицинские он-лайн калькуляторы (СКФ по Кокрофту – Голту, MDRD; шкалы GRACE, CHA2DS2-VASc, HAS-BLED и др.); флеш-карты для быстрого запоминания материала; блог кафедры по кардиологии с разбивкой на разделы для автоматической сортировки образовательной информации на основании формирования тематических потенциальных интересов пользовательской целевой аудитории (артериальная гипертензия, сердечная недостаточность, ишемическая болезнь сердца, сердечная недостаточность, аритмии, поражение клапанов сердца, лёгочная гипертензия, клиническая фармакология в кардиологии и др.). Следует отметить высокую иллюстративность размещаемых материалов с помощью инновационных веб-технологий, что значительно повышает качество образования.

Сайт кафедры внутренней медицины №3 ХНМУ работает уже в течение 5 лет. За это время и преподаватели, и студенты, интерны, пациенты и врачи сумели воспользоваться его возможностями. С момента основания сайт посетило около 98 тысяч уникальных посетителей, совершивших более 173 тысяч подключений к сайту и просмотрели более 629 тысяч веб-страниц. Большинство посетителей сайта проживают в Украине, России, Соединенных Штатах Америки, Беларуси, Узбекистане, Казахстане, Великобритании. Согласно данным мониторинга сайта Google Analytics было установлено, что наибольшей популярностью у кардиологов в рамках медицинского непрерывного образования пользуются клинические рекомендации и протоколы оказания медицинской помощи, структурированные по нозологиям, а также медицинские он-лайн калькуляторы, очевидно, в силу повседневной необходимости указанных материалов в рутинной клинической практике.

Данные мониторинга диктуют необходимость размещения и динамического обновления на сайтах клинических кафедр клинических рекомендаций, алгоритмов диагностики и лечения, а также разработки и внедрения он-лайн шкал и калькуляторов оценки рисков, что особенно актуально в эпоху доказательной медицины.

ИГРОВОЙ МЕТОД В ИЗУЧЕНИИ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ

Луценко Е.В.

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

Одним из актуальных вопросов современного медицинского образования является поиск и внедрение методов повышения познавательной активности студентов. В традиционной организации учебного процесса в качестве способа передачи информации используется односторонняя форма коммуникации. Такая форма коммуникации присутствует не только на лекционных занятиях, но и на семинарских. Отличие только в том, что не преподаватель, а студент транслирует некую информацию. Это могут быть ответы на поставленные преподавателем до начала семинара вопросы, рефераты, воспроизведение лекционного материала. Основным недостатком такой односторонней коммуникации является пассивное участие студента в проведении занятия, его функция – слушание. Одним из способов повышения активности студентов является обращение к игровым методикам.

На кафедре физической реабилитации и спортивной медицины с курсом физического воспитания и здоровья ХНМУ использовали ролевую игру при проведении практического занятия, посвященного реабилитации больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения различной локализации. Особенность методики заключается в том, что игре предшествует подготовка слушателей, включающая теоретический курс и ряд практических занятий по отработке навыков решения задач, что требует интенсивного участия обучаемых. В игре воспроизводится модель реальной клинической ситуации и тем самым создаются условия для проверки качества усвоения учебного материала «за пределами аудитории» и погружения слушателей в нормы деятельности и общения. На

примере наших больных, перенесших инсульт, в процессе ролевой игры рассматривались все периоды реабилитации при различных видах двигательных нарушений.

В ходе ролевой игры проявились наиболее типичные ошибки и затруднения:

1) не учитывался возраст пациента и его общее физическое состояние;

2) не уделялось должное внимание борьбе с синкинезиями;

3) не учитывался гипертонус мышц конечностей, в результате чего:

- возникали трудности с принятием некоторых исходных положений;

- требовалась коррекция амплитуды движений;

- мало внимания уделялось симметричным упражнениям и упражнениям для координации движений.

4) недооценивалась важность равномерного дыхания при выполнении упражнений;

5) не использовались сенсомоторные и идеомоторные упражнения;

6) мало внимания уделяется восстановлению бытовых навыков больного;

7) будущие врачи не интересуются состоянием больного в ходе выполнения упражнений.

Наш опыт показывает, что использование игрового метода дает возможность в непосредственной и безопасной обстановке провести учебное занятие с наглядной демонстрацией комплекса упражнений при различных заболеваниях. Данный метод позволяет сразу же выявить ошибки, допущенные студентом при составлении комплекса упражнений, а также потенциальные особенности и трудности выполнения некоторых упражнений. Очевидной также становится целесообразность применения отдельных конкретных упражнений для достижения поставленной цели, а также технические особенности выполнения отдельных движений. В ролевых играх преподаватель имеет возможность контролировать и корректировать действия студентов в реальном времени, что повышает эффективность и качество усвоения практических навыков. В ходе ролевой игры «врач» имеет возможность получить «обратную связь» от «больного», выяснить, что мешает выполнению некоторых упражнений.

Таким образом, ролевые игры целесообразно использовать, как один из методов повышения эффективности проведения практических занятий.

РОЛЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ТЕХНОЛОГИЯ» В СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ БУДУЩИХ СПЕЦИАЛИСТОВ

Мавлонов М.М.

Национальный университет Узбекистана им. Мирзо Улугбека

В свете реализации установок Стратегии действий по дальнейшему развитию Республики Узбекистан совершенствование системы непрерывного образования должно быть ориентировано на доступность качественных образовательных услуг и подготовку высококвалифицированных кадров в соответствии с современными потребностями рынка труда.

В данном контексте учебный предмет «Педагогическая технология и педагогическое мастерство» является одной из основных дисциплин педагогического цикла в сфере профессиональной (технологической) подготовки будущих специалистов. Востребованность изучения данной дисциплины продиктована рядом условий, одно из которых детерминировано практикой обучения – переходом от традиционной парадигмы «передачи теоретических знаний» к более сложной «выработке аналитико-синтетических способностей» с тем, чтобы самостоятельно проектировать педагогический процесс, формулировать проблемы и находить пути их эффективного решения.

Суть изменений состоит в том, чтобы перейти от простой передачи знаний, умений и навыков в процессе обучения, необходимых для существования в современном обществе, к формированию и развитию профессиональной (технологической) компетентности, готовности реагировать в быстро меняющихся жизненных условиях, принимать активное участие в планировании социального развития, учиться прогнозировать последствия предпринимаемых действий, в том числе и возможные результаты в сфере инновационного развития образования.

Данная учебная дисциплина является логическим продолжением изучавшихся ранее предметов психолого-педагогического цикла, таких как теория и практика общей педагогики, методика преподавания психологии, дидактика, педагогическая психология, и выступает организационно-педагогическим средством, «инструментом» деятельности будущего специалиста.

Усвоение курса «Педагогическая технология и педагогическое мастерство» должно быть нацелено на:

- формирование целостного представления о технологическом подходе в профессиональной подготовке специалистов;
- освоение теории и моделей проектирования педагогической технологии в педагогическом процессе, педагогической системе, педагогической деятельности;
- формирование технологической компетентности будущего специалиста;
- овладение практикой применения технологического «инструментария» и т.д.

Будущие специалисты должны овладеть следующими практическими умениями и навыками:

- построение эффективного дидактического процесса;
- целевое использование интерактивных методов;
- способность выбора при этом организационных форм и технических средств;
- проведение объективного контроля знаний студентов и их оценка, умение в необходимых случаях организовать коррекцию дидактического процесса и т.д.

Таким образом, изучение курса «Педагогическая технология и педагогическое мастерство» будущими специалистами позволяет подготовить высококвалифицированные кадры в сфере образования.

ЗНАЧЕНИЕ МОДУЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ В СИСТЕМЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Мавлянова З.Ф., Ким О.А.

Самаркандский государственный медицинский институт

Последипломное медицинское образование осуществляется с целью совершенствования теоретических и практических навыков выпускников высших медицинских образовательных организаций, повышения степени их готовности к самостоятельной профессиональной деятельности по избранной специальности, а также для удовлетворения потребностей в медицинских кадрах организаций здравоохранения в регионах Республики в соответствии с проводимыми в стране социально-экономическими реформами.

Сегодня, когда информация становится стратегическим ресурсом развития общества с одной стороны, а с другой, – быстро теряет свою актуальность, устаревает и требует в информационном обществе постоянного обновления, становится очевидным взгляд на современное образование как на непрерывный процесс. В данном случае приоритетным становится модульная система обучения.

Модульное обучение – способ организации учебного процесса на основе блочно-модульного представления учебной информации. Сущность модульного обучения в том, что содержание обучения структурируется в автономные организационно-методические блоки – модули, содержание и объем которых могут варьировать в зависимости от дидактических целей, профильной и уровневой дифференциации обучающихся, желаний обучающихся по выбору индивидуальной траектории движения по учебному курсу.

Модульное обучение имеет определенный приоритет перед другими видами обучения, поскольку: содержание обучения распределяется согласно тематике учебной информации; образовательный процесс лежит в системе субъект-субъектных отношений; нацеливает обучающихся на самостоятельную деятельность и адекватную оценку результатов обучения.

Принципы модульной системы обучения заключается в самостоятельной деятельности, самоуправлении, самоконтроле; возможности индивидуального подхода к обучению; партнерстве обучающего и обучающегося, паритете субъект-субъектных отношений; соблюдении соответствия между всеми параметрами процесса обучения при взаимодействии обучающего и обучающегося; гарантии реализации полученных знаний в практической деятельности; включении в образовательный процесс жизненного опыта обучающихся как

важной составляющей эффективности обучения; осознании и оценивании процесса обучения самими обучающимися; мотивации к дальнейшему совершенствованию, образованию и самообразованию.

Таким образом, использование указанной технологии обучения будет мотивировать медицинских работников к обновлению знаний, навыков и умений и нацеливает их на самостоятельное овладение учебным материалом и поиск дополнительных информационных ресурсов.

СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Мавлянова З.Ф., Ким О.А.

Самаркандский государственный медицинский институт

Потенциал любой отрасли формируется качественным составом кадровых ресурсов. Современные требования социально-экономического развития общества, медицинской и педагогической науки постоянно формируют новые задачи.

Последипломное образование – не простое продолжение существующей системы вузовского образования или дополнительная надстройка над ней, призванная компенсировать недостатки додипломного этапа, а особая область с особыми отношениями участников образовательного процесса, особой образовательной мотивацией, особыми целями молодых специалистов, сочетающих работу с учебой.

Подготовке медицинского работника, отвечающего современным требованиям и потребностям здравоохранения, препятствуют множество проблем, существующих в системе медицинского образования, среди которых следует отметить такие, как отсутствие совершенной законодательной и нормативной базы медицинского образования, определяющей механизмы взаимосвязи образовательных организаций и организаций практического здравоохранения, децентрализации последипломного и непрерывного медицинского образования; отсутствие мотивации к повышению квалификации и профессиональной переподготовки специалистов; отсутствие социальной защиты молодых специалистов и механизмов их закрепления в отдаленных районах страны; несоответствие образовательных стандартов и требований к последипломному профессиональному образованию международным стандартам, отсутствие преемственности при обучении; отсутствие непрерывности и гибкости обучения медицинских специалистов; в программах подготовки медицинских специалистов не предусмотрено обучение навыкам работы в мультидисциплинарной команде по оказанию долгосрочной медицинской помощи пациентам с хроническими заболеваниями; недостаточное использование современных образовательных технологий, таких как дистанционное обучение, телемедицина, интернет-технологии, что особенно важно для врачей, практикующих в отдаленных и сельских районах; система контроля качества медицинского образования требует актуализации в соответствии с международными требованиями. Отсутствует объективный контроль качества предоставления образовательной услуги в сфере последипломного и непрерывного образования, и практикующие специалисты лишены права влиять на качество получаемой ими образовательной услуги; недостаточно развития материально-технической базы образовательных организаций здравоохранения и клинических баз, что не всегда позволяет обеспечить качество образования на современном уровне.

Таким образом, для решения этих проблем необходимо изменить структуру последипломной подготовки врачебных кадров и систему оценки качества, уровня профессиональной компетенции и допуска к профессиональной деятельности; усовершенствовать систему управления и финансирования последипломного медицинского образования, а также повысить потенциал ППС и улучшить материально-технической базы образовательных организаций.

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНСТРУМЕНТА «ДНЕВНИК ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ»
В ОБУЧЕНИИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ
В ПОСТДИПЛОМНОМ МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ**

Мавлянова Д.А.

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Приоритетной задачей медицинского образования является подготовка компетентного и врача, который владеет практическими навыками, перечень которых определяется Государственными стандартами и Квалификационной характеристикой врача. Однако эффективная подготовка квалифицированного специалиста требует внедрения и реализации современных методов обучения, основанных на международных стандартах, охватывающих такие важные аспекты клинического обучения дипломированного врача как владение практическими навыками и формирование профессионального отношения.

Цель: улучшение качества обучения практическим навыкам и формированию профессионального отношения, соответствующих клинической компетенции врача общей практики.

Задачи: 1. Описать методологию и принципы обучения практическим навыкам.

2. Составить рекомендации по эффективному проведению обучения практических навыков и профессионального отношения.

В основу методологии обучения практическим навыкам был положен международный опыт формирования клинической компетентности врача общей практики – использование дневника практических навыков (Log book). Данный инструмент диктует следующие базовые принципы подхода к эффективному клиническому обучению как на додипломном, так и на постдипломном этапе медицинского образования:

- соблюдать последовательность этапов обучения четкому выполнению навыка. Это – приобретение навыка, приобретение компетентности и достижение профессионализма;
- признавать роль изученных и научно обоснованных стадий приобретения компетентности в процессе обучения практическим навыкам;
- реализовать конструктивную обратную связь;
- гарантировать курсанту дальнейшую помощь и контроль в приобретении практического навыка;
- признать необходимость пошагового описания в выполнении навыков и наличие оценочных критериев практических навыков для объективной качественной оценки достижений курсанта в клиническом обучении.

Заключение: данный инструмент является очень ценным и важным в процессе клинической части обучения курсанта на постдипломном этапе медицинского образования. Он уникален по своей структуре, так как способен развить широкий спектр способностей обучающегося врача, включая знания, навыки и отношения, что отражается на динамичном контроле выполнения как клинических, так и неклинических навыков. Соблюдение инструкций по его реализации и требований к структуре, форме и содержанию гарантирует унифицированный, стандартизированный подход с обеспечением процессов, требуемых международными стандартами подготовки компетентных и высокопрофессиональных специалистов в системе здравоохранения.

Следовательно, эта форма обучения нуждается в детерминированной методологической поддержке и контроле со стороны ведущих учебно-методических объединений, научной оценке и дальнейшем исследовании и совершенствовании.

**ПРИМЕНЕНИЕ ИННОВАЦИОННОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТЕХНОЛОГИИ
В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ**

Мадашева. А.Г.

Самаркандский государственный медицинский институт

Повышение качества выпускников медицинских вузов, в том числе получивших образование по такой базовой специальности, как «лечебное дело», является обязательным условием дальнейшего развития всей области здравоохранения в целом, как ее практического,

так научного звеньев. По мнению авторитетного в области модульного обучения специалиста П.Ю. Цявичене, «модуль – это блок информации, включающий в себе логически завершённую единицу учебного материала, целевую программу действий и методическое руководство, обеспечивающее достижение поставленных целей». Уточняя понятие «единицы учебного материала», следует отметить, что в рамках высшей медицинской школы она должна включать объединённую логической связью, завершённую совокупность знаний, умений и навыков, соответствующую фрагменту образовательной программы учебного курса по какой-либо дисциплине учебного плана. С 2013 года в Самаркандском медицинском институте введено модульное обучение студентов. При обучении предмета по гематологии студент заходит в сайт Sammi.uz. Затем находит смысловой модуль 3. «Основы диагностики, лечения и профилактики основных гематологических заболеваний». Каждая тема подразделяется на подтемы: методическая разработка, материалы к практическим занятиям, материалы к лекции, презентация к лекции, конспект, видеоролик по тематике. Каждая тема заканчивается тестовыми вопросами, практическими навыками и ситуационными задачами. В конце обучения предмету студент сдает итоговый контроль. Ожидаемые результаты внедрения модульной технологии в образовательный процесс по специальности «лечебное дело», вероятно, можно классифицировать по разным направлениям. Можно ожидать, что введение модульной системы будет способствовать совершенствованию образовательного процесса в медицинском вузе, поскольку позволит осуществить переход от информационно-сообщающего обучения на обучение, моделирующее и формирующее будущую профессиональную деятельность врача. Реализация модульной технологии обучения в образовательной деятельности вуза будет способствовать существенному повышению качества подготовки выпускника, поскольку позволит преподавателями лучше управлять деятельностью студентов в процессе обучения, а студентам больше работать самостоятельно, получать консультативную помощь у преподавателей, усваивать учебное содержание при работе с первоисточником и дополнительной литературой.

Внедрение модульной технологии окажет влияние на инновационное развитие медицинских вузов и медицинских факультетов университетов, поскольку к достоинствам модульной системы обучения следует отнести индивидуальный подход к обучению слушателя, гибкость представленной информации, развитие у студентов продуктивного мышления, многофункциональность, возможность самоконтроля обучения студентом и собственной деятельности преподавателем, накопительный принцип оценивания работы студентов, возможность самоконтроля и самооценки, формирования самостоятельности.

Перестройка образовательного процесса с внедрением модульной технологии будет способствовать более тесной интеграции медицинских вузов с другими образовательными учреждениями, научно-исследовательскими институтами и учреждениями практического здравоохранения.

Таким образом, модульное обучение имеет своей главной целью достижение эффективного результата в усвоении научных знаний и формировании профессиональных и личностных качеств будущих врачей.

МОДУЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА ПО ГЕМАТОЛОГИИ

Мадашева А.Г., Маматкулова Ф.Х.

Самаркандский государственный медицинский институт

Модульное обучение по гематологии предполагает жесткое структурирование учебной информации, содержания обучения и организацию работы студентов с полными, логически завершёнными учебными материалами. Модуль совпадает с темой по гематологии. В модуле чётко определены цели обучения, задачи и уровни изучения данного модуля, названы навыки и умения. В модульном обучении все заранее запрограммировано: не только последовательность изучения учебного материала, но и уровень его усвоения и контроль качества этого усвоения. Учебный курс, как правило, включает четыре темы. При этом отдельным модулем может быть и теоретический блок, и практические работы, и итоговые проекты. При разработке модуля учитывается то, что каждая тема должна дать совершенно

определенную самостоятельную порцию знаний, сформировать необходимые умения. После изучения каждой темы студенты получают рекомендации преподавателя для дальнейшей работы. Введение рейтинговой системы – это еще и хороший способ стимулирования здоровой конкуренции среди студентов, что должно упорядочить систематическую самостоятельную работу. Рейтинговая система оценки знаний исключает случайности при сдаче экзаменов.

В последние три-четыре года в Самаркандском медицинском институте введено модульное обучение студентов. При обучении предмета гематологии студент заходит в сайт Sammi.uz. Затем находит смысловой модуль 3. «Основы диагностики, лечения и профилактики основных гематологических заболеваний». Далее идет занятие 1: дефицитные анемии, гипопластические и гемолитические анемии. Занятие 2: острые лейкозы, хронический миелоидный лейкоз, хронический лимфоцитарный лейкоз. Занятие 3: лимфомы и миеломная болезнь. Занятие 4: тромбоцитопеническая пурпура, критерий диагностики, гемофилии, критерий диагноза, лечение тромбоцитопенической пурпуры и гемофилии. Каждое занятие подразделяется на подтемы: методическая разработка, материалы к практическим занятиям, материалы к лекции, презентация к лекции, конспект, видеоролик по теме. Каждое занятие завершается тестовыми вопросами, практическими навыками и ситуационными задачами. В конце обучения предмету студент сдает итоговый контроль.

Модульная система обучения дает возможность при оценке успеваемости студента отслеживать динамику и оценивать плодотворность его работы в течение всего периода обучения, учитывая при этом ее напряженность и результативность, а также своевременно выявлять и корректировать причины снижения успеваемости, т.е. позволяет студенту более качественно осваивать ту или иную дисциплину. Здесь имеет совместный выбор оптимального пути обучения для каждого конкретного студента. Преподаватель осуществляет обратную связь, которая позволяет увидеть уровень подготовленности студентов, соответствие избранных форм, средств и т.д. содержанию обучения, проследить за качеством и темпом усвоения учебных блоков, модулей или модульной программы в целом и на этой основе вовремя скорректировать процесс обучения. Преподаватель создает условия для самоуправления, он определяет оптимальную долю личного участия в процессе управления обучением.

Таким образом, модульное обучение по гематологии имеющее своей главной целью достижение эффективного результата в усвоении научных знаний и формировании профессиональных и личностных качеств будущих врачей, можно рассматривать в качестве перспективного средства совершенствования образовательного процесса в медицинских вузах.

НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ВОПРОСОВ ДОЛГОСРОЧНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ СЕМЕЙНЫМ ВРАЧОМ

Малик Н.В.

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

Работа семейного врача многогранна и включает в себя, прежде всего, профилактику, диагностику, лечение наиболее распространенных заболеваний и реабилитацию пациентов. В отличие от других медицинских специальностей, семейная медицина предусматривает длительное наблюдение за пациентом, большее участие в принятии решений о лечении и реабилитации. Глубокое знание условий быта, проблем, причин конфликтов в семье как факторов, способствующих возникновению заболеваний, – главное оружие семейного врача.

Одной из серьезных проблем, с которой сталкивается в своей практике семейный врач, являются некоторые хронические заболевания, вызывающие прогрессирующее нарушение функции организма. Врач должен учитывать тот факт, что разные психосоматические нарушения могут возникать не только у пациентов с хроническими заболеваниями, но и у членов его семьи, в связи с чем им необходимы постоянное внимание и помощь.

Когнитивные нарушения – довольно распространенное явление у лиц пожилого возраста. Пациенты пожилого и старческого возраста чаще болеют. Они тяжело переносят свою беспомощность, они легкоранимы, и неосторожно брошенное слово способно и вызвать у них глубокую обиду. О том, насколько дружна и хороша та или иная семья, в немалой степени судят по атмосфере уважения к старости, чуткому отношению к пожилому человеку, ведь с годами он

все больше и больше нуждается в заботе близких. В нашей стране, к сожалению, проблема наблюдения за пациентами с когнитивными нарушениями, нарушениями поведения не решена. Стационарные курсы лечения в условиях специализированного отделения – это эпизод в жизни пациента. Поэтому основная часть времени отводится на амбулаторное ведение их семейными докторами. Много вопросов в данном случае остается без ответа – это вопросы правильной и своевременной диагностики, долгосрочного наблюдения за этими пациентами, отношения самой семьи в таких пациентам, местонахождения этих больных, когда некому за ними ухаживать и многое другое.

Главной целью лечения является предупреждение прогрессирования когнитивных нарушений, т.е. профилактика деменции. Медикаментозная терапия является эффективным средством в лечении многих симптомов, но в пожилом возрасте их необходимо использовать с большой осторожностью. При лечении лиц пожилого возраста семейный врач должен помнить об основных правилах назначения препаратов: каждое лекарство должно иметь свои строгие показания и быть доступно в применении; необходимо избегать полипрогмазии; доза препарата должна отвечать физиологическим особенностям организма.

При преподавании цикла семейной медицины врачам-интернам на кафедре ОПСМиВБ большое внимание уделяется тому, что при заболевании одного из членов семьи врач должен следить за состоянием здоровья и жизнедеятельностью всей семьи. Лечение когнитивных нарушений у пожилых людей необходимо проводить в тесном сотрудничестве с пациентом и его семьей. К важным особенностям лечения таких пациентов относится информирование пациентов и их родственников об особенностях данного заболевания и его лечения, дополнительных методах терапии и социальной поддержке, а также разъяснение необходимости планирования жизни и финансов, что связано с возможной недееспособностью пациента.

Таким образом, обучение семейных врачей правильному подходу к ведению пациентов долгосрочного наблюдения позволит улучшить результаты лечения в амбулаторных условиях.

THE FEATURES OF THE SCIENTIFIC-RESEARCH WORKS PERFORMED IN THE NEUROSURGICAL

Mamadaliev A.M., Shodiev A.Sh., Norkulov N.U., Aliev M.A.

Samarkand State Medical Institute

For the past years of the twenty one century like in the other areas in the area of high and secondary specialized education we have reached big achievements. On the basis of these achievements was the initiative of our Head of the Government who has got “Law on Education” and “National Program of Staff Preparation” and according these two documents it has been carried out the important activities. During the last years in the Neurosurgical Department of Samarkand State Medical Institute there have been achieved progresses in the area of education and scientific-research

Scientific-research works have been performed among patients who treated with the use of surgical and conservative methods of treatment on the hospital setting in the neurosurgical department of SamMI clinic There is “students’ scientific society” (SSS) in the department in which the advanced medical students carry out scientific-research works on the different actual problems. Scientific works positively assessed in the SSS have been presented in the scientific-practical conferences of students and young scientists annually organized at the institute. It should be considered that presentations of the SSS representatives have positively evaluated by referees’ board and took high places. Scientific approaches of SSS members, residents of master’s degree programs and scientific applicants have been firstly chosen by academic adviser and researcher with taking into account actuality of the problem and then aim and objectives have been made. During this process researcher have to visit library where he prepares literature review and looks for patents from internet according to the research topic. For the last years we should separately considered about the role of distant learning module system created in the institute and with the use of this system researchers could receive the needed information and learn them properly.

After enough learning local and foreign literatures aim and objectives of scientific research have been made, the expected scientific results have been cleared and researcher starts to gather materials. During gathering materials at the same time with the deeply performed clinical and neurological examinations, present in the surgical operations case histories in the archives also should be used.

Exactly at the stage of gathering materials special scientific-research card has been created and the basic parts of this card have been properly filled so that these activities make us easily prepare statistic reports in the next stages of the research work. On the basis of the received results it has been made tables, charts and diagrams which clearly presented the results of scientific research.

Based on the received results there have been prepared collection of presentations and lectures gathered from the results of scientific researches published in abstracts, scientific articles, texts, diagrams, tables, figures and video-tapes presented in the scientific conferences.

During 2002 – 2017 years on the bases of the achievements on the scientific approaches performed in the department 15 patents for invention, 4 books, 32 journal articles, 42 methodic recommendations, approximately 700 abstracts and 93 scientific lectures have been presented and published in the collections of scientific works of the Republican and International conferences and congresses. Scientific articles based on the results and conclusions of daily carried out scientific researches in Uzbek, Russian and English have been presented and published in the different international conferences and congresses which were held in the Republic of Uzbekistan and in different foreign countries.

So, for the present time the important scientific-research works devoted to the complex approaches of the medicine such as actual problems of neurosurgery have been carried out, the received results were the basis of the doctoral and masters dissertations, writing the scientific articles and abstracts, and also publishing of these articles and abstracts in the Republican and foreign journals and collections of scientific works from the conferences, congresses and symposiums.

КОММУНИКАТИВНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ КАК ОСНОВНОЕ СРЕДСТВО ОВЛАДЕНИЯ ЯЗЫКОМ

Мамаджанова М.Р., Ахмедова Н.Д., Хаитбаева Г.И.

Андижанский государственный медицинский институт

Внимание к вопросу обучения речи вызвано тем, что целью обучения русскому языку является практическое владение языком. Именно поэтому особое внимание следует обращать на коммуникативные упражнения, которые должны научить студентов выражать мысли, должны помочь им сделать решающий шаг к подлинной речи.

Речевые упражнения отличаются от всех прочих, прежде всего, направленностью, целью: научить обучаемых говорить так, чтобы оказать влияние на слушателя в определенном направлении. В связи с этим необходимо отметить следующее: задание на речевое упражнение предполагает высказывание говорящего на уровне сверхфразового единства. Только сверхфразовое единство отличается коммуникативной направленностью, в то время как фраза обладает определенной коммуникативной ценностью.

Для того чтобы началось общение, нужно не только испытывать определенную потребность, но и произвести ориентировку в проблемной ситуации, только после этого у человека формируется определённое коммуникативное намерение.

После осознания студентом коммуникативной задачи он строит мысленную программу высказывания, которая реализуется в словах. Каждое речевое упражнение имитирует акт общения. Чем больше у студента практика говорения на русском языке, тем выше уровень его речевой активности. Речевые упражнения помогают студентам постепенно преодолеть робость и скованность, которую они все испытывают на первых этапах обучения речи, формируют их речевую активность, которая понимается как психологическая готовность субъекта стать участником общения.

Рассмотрим более детально некоторые упражнения, обратив внимание на технику работы с речевыми упражнениями. При изучении темы: «Узбекистан – государство с великим будущим» целесообразно предложить такое задание: «Вы побывали в столице нашего государства Ташкенте, расскажите о своих наиболее интересных впечатлениях.» Рассказ – это один из коммуникативных приёмов, который мы часто используем в реальном общении. Задание предполагает определенную речемыслительную работу говорящего: он должен рассказать не вообще о поездке в Ташкент, а только о том, что произвело на него особое впечатление. Выводы он должен подтвердить фактами, только тогда его речь станет интересной и убедительной.

Упражнение будет эффективным, если рассказ студента прозвучит впервые. Если же студенту уже приходилось делиться своими впечатлениями о поездке, то подлинная мотивация, желание говорить, конечно, невозможно, как и невозможен настоящий интерес у слушающих. В этом случае общение не может быть полноценным: речь перестает быть выразительной и не достигает цели.

Эффективность процесса обучения говорению зависит не только от правильной формулировки заданий, но и от всей манеры преподавателя держаться. Студенты должны чувствовать его заинтересованность, искреннее внимание, желание вникнуть в их дела, помочь им.

Речевые упражнения создают условия, при которых каждое связанное монологическое высказывание студента мотивировано, имеет адресат.

Все названные моменты являются надежной предпосылкой к тому, что монологическое высказывание учащегося на русском языке будет обладать теми качествами, которые характерны для него в реальном общении, оно будет логично, содержательно и доказательно.

ОСНОВЫ ИННОВАЦИЙ

Мамаджанова М.Р., Хаитбаева Г.И.

Андижанский государственный медицинский институт

В современных условиях развития новых технологий, вследствие чего человечество, как отмечают эксперты в области как научных, социальных, так и экономических и политических исследований, вступило в новую эру развития – информационную, стало очевидным, что консервативные методы любого рода и направленности организации далеко не всегда выигрышны. Безусловно, инновации – это разработка и внедрение тех новшеств, которые в конечном итоге послужат усовершенствованию деятельности в той или иной сфере развития современного общества.

Инновационные проекты в сфере образования имеют своей целью повысить как уровень преподавания, так и квалификацию самого педагогического коллектива. Одной из определяющих задач высшего образования является обеспечение высокорезультативного обучения и подготовки квалифицированных кадров на основе современных образовательно-профессиональных программ. Деятельность преподавателя высшей школы должна быть ориентирована на создание условий для образования, формирования потребностей и способностей личности в учебном процессе. Преподавателю высшей школы постоянно приходится решать вопросы: для чего учить? чему учить? как учить? Такое решение должно быть основано на знании основных законов и положений педагогической науки с соответствующей их интерпретацией, учетом особенностей обучаемых.

Независимо от своих научных знаний по специальности преподаватель, приступая к условному процессу, должен владеть необходимым педагогическим минимумом, определенной суммой педагогических и психологических знаний, технологией и методикой преподавания.

Эволюция любой системы – процесс сложный, не одномоментный. Обычно идёт накопление силы, а потом сдвиг в одном звене системы или нескольких. Науки быстро прогрессируют, особенно в ряде областей, куда пришли компьютеры, хорошие компьютерные программы, Интернет. И именно здесь резче всего проявляется закон противоречия. Память человека, приученного к старым способам обработки информации, не справляется с «обвалом» слов, фактов, цифр, определений. Налицо сбой в звене человек – информация. Недостаток информации – это беда, но потоки информации – это уже бедствие.

Современные студент и преподаватель немислимы без использования на уроках компьютера и других технических средств информации. В учебно-воспитательном процессе широко используются Интернет, компьютеры в подготовке презентаций, рефератов на заданные темы, научных докладов, тезисов для научно-практических конференций. В этих случаях технические средства обучения способствуют развивать поисковые, мыслительные навыки студентов.

Изучение педагогических основ инновационных процессов, их функций, закономерностей развития, механизма и технологии их осуществления способствует организации учебного процесса в высшей школе с учетом достижений педагогической и психологической науки.

Преподаватели нашей кафедры на занятиях русского языка используют интерактивные методы обучения, которые повышают интерес обучаемых к теме занятия, позволяют достигнуть прочного усвоения учебного материала, развить аналитическое мышление, сформировать коммуникативные навыки, вовлечь в работу всех обучаемых независимо от уровня владения языком. Эти методы обеспечивают благоприятный психологический климат в учебной группе во время занятия.

РОЛЬ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ЕВРОПЕЙСКОГО СОЮЗА ЭРАСМУС ПЛЮС В МОДЕРНИЗАЦИИ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ УЧЕБНЫХ ДИСЦИПЛИН

Маматкулов Б., Инаков Ш.А.

Ташкентская медицинская академия

Международный опыт улучшает навыки людей и повышает шансы на их трудоустройство. Исходя из этого, образовательные программы Европейского союза Эрасмус Плюс фокусируются на обмене студентов и преподавателей между университетами, а также открывает новые возможности для обучения, повышения квалификации преподавателей и молодых сотрудников, волонтерской деятельности студентов.

Проект «Модернизация медицинского образования в университетах» (ModeNEd – 561857-EPP-1-2015-1-DE-EPPKA2-SVNE-JP) программы Эрасмус Плюс является консорциумом европейских, казахстанских и узбекских партнеров, рассчитанным на периоды 10.10.2015-14.10.2018 гг.

Целью проекта является модернизация учебных планов 7 дисциплин (валеология, основы медицинских знаний, возрастная физиология и гигиена, спортивная медицина, лечебная физкультура и спортивная гигиена, общественное здравоохранение и управление общественным здравоохранением, совершенствование оказания первой медицинской помощи), а также совместная разработка электронных учебников для этих дисциплин, содержащих мультимедийные и аудиовизуальные компоненты.

Участники проекта прошли обучение в партнерских университетах Европейского Союза. В частности, в ноябре 2016 года в Карлове университете в Праге (Чехия) и в Университете Павла Йозефа Сафарика в Кошице (Словакия), в декабре 2018 года – в Университете прикладных наук Лейпцига (Германия).

Во время разработки и модернизации учебных программ рабочим группам предоставлялся техническое и дидактическое оборудование, с помощью которых были разработаны мультимедийные материалы, в сочетании с компьютерным оборудованием и программным обеспечением.

Эффективность проекта обеспечивалась организацией и проведением рабочих обучающих семинаров, тесным сотрудничеством с партнерами из Европейского Союза и стран участников проекта, а также постоянным мониторингом деятельности подрядчиками и местными координаторами.

Распространение результатов деятельности проекта осуществлялся путем организации и участия в различных конференциях и публикаций на веб-страницах участников вузов.

Выводы: опыт и технические средства, полученные в ходе реализации проекта образовательной программы Европейского союза Эрасмус Плюс, являются хорошей основой для обмена опытом и повышения квалификации профессорско-преподавательского состава вузов, а также модернизации медико-биологических учебных дисциплин путем разработки электронных учебных пособий с мультимедийными компонентами.

ПРИМЕНЕНИЕ НОВЫХ ПЕДТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПОНЯТИЙ ОБ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ

Маматкулова М.Т., Махмудова М.А.

Ферганский филиал Ташкентской медицинской академии

На современном этапе реализации закона Республики Узбекистан «О Национальной программе по подготовке кадров» принимаются меры по повышению качества в подготовке

специалистов. Наряду с реформой содержания и форм обучения, основным фактором выступает разработка высокоэффективных методов обучения и обеспечение достоверной и объективной оценки знаний, умений и навыков обучающихся. Для обеспечения самостоятельного и углубленного изучения учебного материала, самодиагностики студентами своих знаний, навыков и умений представлены задания в форме устных вопросов, письменных заданий, тестовых вопросов и ситуационных задач. Разработанные ситуационные задачи позволяют диагностировать у обучающихся наличие не только теоретических знаний, но и умений и навыков в решении практических задач по данному материалу. Тестовые задания в зависимости от их композиции, т.е. содержания вопросной части, структуры ответов может служить средством оценки усвоения учебного материала почти на всех его уровнях. Кроме того, представленные тестовые задания соответствуют трем степеням сложности (А, В, С-тесты). Наличие подобного уровня усвоения учебного материала, на наш взгляд, является основанием для перехода к решению ситуационных задач и позволяет констатировать наличие отличного уровня усвоения. Поэтому направленность, количество и содержание ситуационных задач и тестовые вопросы должны отражать основные требования квалификационной характеристики будущего специалиста. Такая разработка позволит студентам реально осознать свои задачи по изучению какой-нибудь темы, предварительно подготовиться к слушанию лекционных материалов и выполнению практических заданий. В конечном итоге реализация студентами выше указанных задач позволит улучшить усвоение учебного материала и выработать необходимые практические навыки и умения, требуемые Государственным образовательным стандартом.

После полного усвоения студентами учебного материала у них должны сформироваться следующие знания, представления, навыки и умения:

- знать и понимать сущность эпидемического процесса;
- классифицировать заболевания по отношению к источнику инфекции;
- знать и понимать сущность теории о механизме передачи, теории саморегуляции, теории о природных очагах;
- понимать и оценивать причины развития эпидемического процесса;
- разрабатывать противоэпидемические мероприятия, направленные на источник инфекции, механизм передачи, восприимчивый организм;
- оценивать сложность сложившейся эпидемической ситуации;
- проводить анализ многолетней динамики заболеваемости: а) сезонность, б) территориальное распространение, в) возрастная структура, г) профессиональная принадлежность;
- уметь прогнозировать предстоящие подъемы заболеваемости и планировать профилактические мероприятия.

Представленные в нашей разработке ситуационные задачи, различные новые педагогические технологии, такие как «Синквейн», «SWOT», «Концептуальные таблицы» и т.д., тестовые вопросы по степени сложности и практические навыки позволяют студентам повысить уровень знаний, навыков и умений, которые крайне необходимы в их профессиональной деятельности при трудоустройстве после окончания обучения в вузе.

ОЦЕНКА МОДУЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРЕДМЕТУ «ФТИЗИАТРИЯ»

Маматова Н.Т.

Самаркандский государственный медицинский институт

В настоящее время широко развивается дистанционное обучение, при организации которого в учебных заведениях используют разные системы. В Самаркандском государственном медицинском институте такой системой дистанционного обучения (СДО) является широко известная и повсеместно распространенная система Moodle (аббревиатура слов Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment, на русском языке звучит как Мудл или Моодус – Модульная объектно-ориентированная динамическая управляющая среда). В нашей стране обучение по модульной системе впервые было введено с 2013 года. На основе решения Министерства высшего образования Республики Узбекистан методическое указание по модульной системе было разработано ректором СамГосМИ проф. А.М. Шамсиевым. Одна из

главных задач модульного обучения в высшем учебном заведении – обеспечение многоаспектности подачи учебного и научного материала и повышение мобильности и компетентности каждого студента на основе индивидуальной учебной программы и индивидуального темпа ее освоения. Использование модульной системы планирования и организации учебного процесса способствует развитию навыков творческой и аналитической работы студентов, умению самостоятельно искать и организовывать информацию с целью конструирования новых знаний.

Цель: оценка эффективности современного метода обучения по модульной системе среди студентов 4 курса СамГосМИ по предмету «Фтизиатрия». В течение 4-х лет обучение по модульной системе велось на 4-м курсе лечебного и на 4-м курсе медико-педагогического факультетов. Обучение проходило с ознакомления темы в методической разработке. Затем с использованием материалов для подготовки к практическим занятиям проходили разбор и дискуссия студентов с преподавателем и разбор новой темы. После этого студенты вместе с преподавателем участвовали в обходе больных и курации тематических больных, а также заполнении матрикула по теме занятий. После обеда студенты самостоятельно решали обучающие тестовые задания, ситуационные задачи и практические навыки к рисункам. В заключение, после разбора и решения обучающего режима студенты имели возможность проверить свои знания путем решения контролирующего режима, в составе которого имеются 20 вопросов, которые взяты из обучающего режима.

Выводы: база для подготовки квалифицированных кадров для усовершенствования специалистов должна постоянно совершенствоваться и развиваться. Параллельно с этим совершенствуют методики и формы обучения в дистанционной среде. Наши преподаватели внедряют в свои курсы новые элементы, позволяющие студенту эффективнее усвоить учебный материал на совершенно ином качественном уровне и успешно применить полученные знания. Возможности модульной технологии велики, так как раскрывают новые возможности и для студента, и для преподавателя. Благодаря этой технологии центральное место в системе «студент-преподаватель» занимает учащийся, который выполняет задание в тот отрезок времени и с той степенью понимания, осмысления и запоминания, который соответствует его индивидуальным возможностям.

LEARNING LANGUAGES FOR SPECIFIC PURPOSES THROUGH INNOVATIVE TECHNOLOGIES

Mamatova N.A.

Andijan State Medical Institute

The traditional learning of foreign languages has been oriented on reading, understanding and translation of specific texts, including learning grammar structures of scientific style. Nowadays, the global accent has been drastically changed for the development of oral communicative skills. Oral speech includes listening and reading, understanding and reproduction of the listened and read material as well as in oral and written form. The scheme of mastering oral speech for specific purposes may involve the followings: defining communicative models, identification of the communicative signs of oral speech and ways of their expression; comparison of expression resources and selection of models for passive and active use; elaboration of exercises system; analyzing texts aimed at communication on specialty and elaboration of effective exercises system for training the selected structural units; picking and using word-formative, lexical and grammar structures necessary for reading, understanding, listening and speaking; using audio- and multimedia devices in order to fulfill oral communication.

The student, learning a foreign language for specific purpose should take into consideration the peculiarities of texts of scientific and technical character on the learning specialty, especially the presence of special terminology, specific scientific vocabulary and intricate grammar constructions as well.

Great attention should be paid for communicative-oriented exercises, including presentation of initial material or model; explanation of the material or model; model imitation; model reproduction by various ways; proper communication. The main goal consists of highlighting the core issue of the problem, proper description of it, redacting and expressing comments.

On the other hand, monologic element doesn't give way to the dialogic one in the process of improvement of oral conversational skills, therefore, increasing the volume of monological speech in the dialogue gradually passes to completely changed monologic form of oral speech – summary, precis-writing, annotating, description of scheme, phenomenon or a process with further recording of the heard.

Thereby, innovative technologies in learning foreign languages for specific purposes are composed of combination of traditional and innovative teaching methods as well as concentrating on using oral speech on professional topics. It should be noted, that using innovative teaching methods requires moving with the times and application modern facilities, such as computer technologies.

At present, when computer technologies seized all spheres of human activities one can see that the necessity of foreign language mastery has been increased, since acquiring foreign language is considered to be one of the factors that influence on competitiveness of young specialist in the global labor market.

Implementation of up-to-date innovative technologies into the teaching process of foreign languages can be achieved by using Internet facilities. Varieties of informational Internet resources afford great opportunities for students to carry out different tasks of prospecting and investigative character.

Besides, Internet enables the students to communicate visually with native speakers in real life terms, which promotes correct perception of living speech on the basis of authentic sounds, gestures. Another advantage of using Internet in the process of teaching is a possibility to assess the acquirement of conducted material by students with the help of testing in real life terms.

Making conclusion, I would like to note, that as both traditional and innovative teaching methods should be used in combination by means of computer technologies the teachers and methodologists should design curricula based on the students' needs and interests.

ОЛИЙ ТАЪЛИМДА ИННОВАЦИЯЛАР ВА ИЛҒОР ХОРИЖИЙ ТАЖРИБАЛАР

Матлубов М.М., Пардаев Ш.К., Холбеков Б.К., Маллаев С.С.

Самарқанд давлат медицина институти

Ўқитиш жараёнини замон талаб даражасига кўтариш бу инновацион таълим технологиялари олий таълимни модернизациялаш асосий омилдир.

Инновацион таълим технологияларини мақсади: назарий ва амалий машғулотларни режалаштириш технологиялари бўйича билим, кўникма ва малакаларини такомиллаштириш.

Тингловчилар мавзуни инновацион технологиялар усулида ўрганиш натижасида қуйидаги билим, кўникма ва малакаларга эга бўладилар:

“назарий дарс” ва “амалий машғулот” га таъриф бера олади;

педагогик жараён элементларини санаб берадилар;

таълим берувчининг дидактик хатти-ҳаракатлари мавзусини тушунтириб бера олади;

ўқитиш ва ўқиш циклининг босқичларини фарқлай олади;

ўқув мақсадларини турлари бўйича ажрата олади;

таълим жараёнига инновацион таълим технологияларини тадбиқ эта олади.

Америкалик психолог олим Бенджамин Блум томонидан яратилган “Блум таксономияси ўрганиш даражаси 6 поғонадан иборат бўлиб, когнитив ўқув мақсадлари соҳаси ушбу поғоналар бўйича фарқланади.

«Билиш» даражаси когнитив соҳанинг энг қуйи босқичи бўлиб, у тушунчалар, далиллар ва тамойилларни эшлаш демакдир. Бу босқичда шахс ўзлаштирган билимларини хотирада сақлаши ва эшлаши, уларни номлаши ва айтиб бера олиши керак.

«Тушуниш» босқичида ўзлаштирилган билимлар моҳияти ойдинлаштирилади ва англаб етилади.

«Қўллаш» босқичида ўзлаштирилган назарий билимлар турли шаклларда қўлланилади. «Таҳлил» босқичи шахсга ўзлаштирилган билимларни таҳлил қилиш имконини беради.

«Синтез» босқичи шахсга ўзлаштирилган билимларни ўзаро бир-бирига боғлаш ва умумий алоқадорликларини аниқлаш имконини беради.

«Баҳолаш» даражаси энг юқори босқич ҳисобланади. Бу босқич олинган билимлар асосида маълум қадриятларга таалуқли ҳолатларни баҳолаш, қарор қабул қилиш, муаммоларни ҳал қилиш ва баҳолаш мезонларини яратиш кўникмаларини ўзлаштиришни назарда тутлади.

Хулоса қилиб айтганда инновациялар ва илғор хорижий тажрибаларни ҳамкорликда қўллаш Олий таълимда кутилган натижага эришиш имконларидан биридир.

ТИББИЁТ СОҲАДАГИ МУТАХАССИСЛАР ТАЙЁРЛАШ СИФАТИНИ ОШИРИШДА ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ФАНИНГ УСУВОР ЙЎНАЛИШЛАРИ

Матназарова Г.С., Миртазаев М.О., Неъматова Н.Ў.

Тошкент тиббиёт академияси

Ҳар бир олий таълим муассасаси, ўқув жараёнига халқаро таълим стандартларига асосланган илғор педагогик технологиялар, ўқув дастурлари ва ўқув-услубий материалларини ўқув жараёнига кенг жорий қилиш олий таълим тизимини келгусида янада такомиллаштиришнинг энг муҳим вазифаларидан биридир.

Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2017 йил 27 июлдаги “Олий маълумотли мутахассислар тайёрлаш сифатини оширишда иқтисодиёт соҳалари ва тармоқларининг иштирокини янада кенгайтириш чора-тадбирлари тўғрисида” ги ПҚ-3151-сонли Қарорининг ижросини таъминлаш борасида эпидемиология кафедрасида бир қатор ишлар амалга оширилмоқда. Ушбу ишларни бажариш учун ССВнинг, Ўзбекистон Республикаси олий ва ўрта махсус таълим вазирлигининг буйруқлари билан танишиб, уларнинг ижроси таъминланмоқда.

Қисқа вақт давомида бакалаврият ва магистратуранинг малака талаблари, ўқув режалари қайта ишланиб, тасдиқлаш учун ССВга тақдим этилди. Шунингдек янги рейтинг низоми бўйича амалий машғулотларнинг 50% кафедрада, 50% ДСЭНМ, ДПМ ва ЎХЮК муҳофаза қилиш марказларида ўтилмоқда. Ихтисослик йўналишлари бўйича махсус ташкилотлар билан ҳамкорлик шартномалари имзоланди.

АКТ ўқитишнинг замонавий шакллари ва усуллари жорий этиш, замонавий ўқув-лаборатория анжомлари ва ўқув-услубий адабиётлар билан таъминлаш, кафедра профессор-ўқитувчиларининг 2017-2018 ўқув йилида малака ошириш режаси ишлаб чиқилди. Режа асосида беш нафар профессор-ўқитувчилар малака ошириш курсларида ўқиб ўз тажрибаларини оширдилар ва бундан дарс жараёнларига тадбиқ этмоқда. Эпидемиология фанидан янги, замонавий дарслик тайёрланиб чоп қилинди.

Ишлаб чиқариш, илм-фан ва таълим ўртасида интеграцияни чуқурлаштириш, ёш олимлар ва тадқиқотчиларни тизимли тарзда жалб этиш бўйича бир қанча ишлар амалга оширилмоқда. Америка Қўшма Штатлари касалликларнинг олдини олиш ва назорат қилиш маркази (CDC ташкилоти) ва Микробиология вирусология, иммунология кафедраси ва ҳамда Соғлиқни Сақлаш Вазирлиги Давлат санитария эпидемиология назорати Бош бошқармаси билан биргаликда муаммоли маъруза ташкиллаштирилди.

Профессор-ўқитувчилар томонидан талабалар билан маънавий-маърифий ишлар олиб борилмоқда. Ҳар ҳафтанинг жума кунлари талабалар билан бирга уларда мафкуравий иммунитетни оширишнинг таъсирчан чораларини кўриш юзасидан: Ўзбекистон республикасининг биринчи президенти Ислам Абдуғаниевич Каримовнинг порлоқ хотирасига бағишланган” хотира дарси, “Фидойинг бўлгаймиз сени, Ўзбекистон!” шиори остида ўтиладиган “мустақиллик дарси”, “1-Октябрь – устоз ва мураббийлар куни”, “Китоб – тафаккур хазинаси”, 10 ноябрь - бутунжаҳон ёшлар куни муносабати билан “Ёшларга эътибор – келажакка эътибор”, Ўзбекистон Республикасини ривожлантиришнинг бешта устувор йўналишлари бўйича ҳаракатлар стратегияси” каби бир қанча мавзулар юзасидан маънавийят дарслари ўтилди.

Кафедрада иқтидорли талаба ёшлар билан ишлаш, битирувчиларни магистратурага чорлаш ишларини мунтазам муҳокама қилиш йўлга қўйилган. Иқтидорли талабар билан ишлаш низоми, дастури ва режаси тузилган. Иқтидорли талабалар рўйхати тузилган ва улар билан ҳар ойда суҳбатлар ва уларнинг илмий раҳбарлари билан мавзулар тадқиқот натижалари муҳокама қилинади. Иқтидорли талабалар билан бир қанча интеграл семинарлар, конференциялар ўтказиш режалаштирилган.

Эпидемиология кафедраси томонидан тиббиёт соҳадаги мутахассисларни тайёрлаш борасидаги қилинадиган ишлар давом этмоқда.

СОВРЕМЕННЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ

Матназарова М.Б.

Головной научно-методический центр РУз

Современная система высших образовательных учреждений РУз направлена на решение довольно сложных задач, целью которых является подготовка квалифицированных специалистов в соответствии с потребностями и с учетом склонностей, предпочтений, выбранного уровня квалификации, мировоззрения обучаемых.

Прежде всего, остановимся на аспектах развития потребности к педагогической деятельности. Большое значение в изучении этого вопроса имеют теоретические исследования.

Той или иной потребности всегда соответствует мотив. Это внутренний двигатель, который побуждает человека к деятельности. Мотив формируется по мере того, как человек учитывает, оценивает, взвешивает обстоятельства, в которых находится, и осознает цель, которая возникает. Осознание необходимости повышения качества педагогической деятельности является предметным выражением процесса формирования познавательной мотивации педагога.

Относительно потребностно-мотивационной сферы педагогических кадров, то её, как правило, разделяют на три уровня:

- мотивационная сфера педагога охватывает диапазон жизненно важных для него потребностей, удовлетворение которых обеспечивает характер его деятельности. И обучаемые, и предмет, который преподается, и отношения с коллегами становятся средствами обеспечения этих потребностей;

- уровень формально-ролевого соответствия, который, с одной стороны, ограничивает сферу реализации потребностей, локализует ее в сфере внутренних отношений. С другой стороны, поведение педагога начинает существенно зависеть от того, какие возбудители он считает допустимыми;

- смещение внимания педагога на потребности обучаемых (сознательное ухудшение собственной позиции за счет отказа от привлекательных для себя занятий и т.д.).

В свою очередь, потребность конкретизируется при наличии определенной педагогической ситуации. Пока ситуации не существует, потребность не имеет возможности быть довольной, поскольку не получила импульс к деятельности в определенном направлении. При наличии у педагога потребности и педагогической ситуации возникает установка, т.е. неосознаваемое личностью состояние готовности к деятельности, с помощью которой может быть удовлетворена та или иная потребность, целостная направленность субъекта в определенном направлении на определенную деятельность.

Если мотивация преимущественно является внешней, то и деятельность в целом не будет характеризоваться личностным смыслом. То есть она не будет выступать как дело всей жизни, а лишь как средство для достижения определенных жизненных целей. Если же преобладает внутренняя мотивация, то деятельность приобретает личностный смысл, то есть она будет значительно результативнее, богаче и глубже. В результате эффективность всей деятельности педагога значительно возрастает. Исследования ученых показывают, что высокий уровень профессионального мастерства достигается педагогом, если у него возникает потребность в профессиональном саморазвитии, самосовершенствовании, если он проявляет мотивационно-ценностное отношение к педагогической деятельности, способен к волевой саморегуляции, самоорганизации и самоконтролю.

Таким образом, мы пришли к выводу, что потребность и мотивация педагога к профессиональному саморазвитию и повышению своей квалификации является первым организационно-педагогическим условием профессиональной компетентности педагогических кадров высших образовательных учреждений.

ПРИНЦИПЫ МОДУЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОБУЧЕНИЯ

Махматмурадова Н.Н.

Самаркандский государственный медицинский институт

Принятие ряда законодательных актов в нашей стране в сфере высшего образования позволяет провести преобразования в системе дополнительного медицинского образования путем внедрения инновационных технологий, таких как переход на модульное обучение для медицинских и фармацевтических работников.

Модульное обучение – это организация образовательного процесса, при котором учебная информация разделяется на модули (законченные и самостоятельные единицы, части информации). Модуль – блок информации, включающий в себя логически завершенную единицу учебного материала, целевую программу действий и методическое руководство, обеспечивающее достижение поставленных целей. Понятие модуль содержит в себе «такой объем учебного материала, благодаря которому обеспечивается первичное приобретение некоторых теоретических и практических навыков для выполнения какой-либо конкретной работы». Сущность модульного обучения состоит в том, что содержание обучения структурируется в автономные организационно-методические блоки — модули, содержание и объём которых могут варьировать в зависимости от дидактических целей, профильной и уровневой дифференциации обучающихся, желаний обучающихся по выбору индивидуальной траектории движения по учебному курсу. Сочетание модулей должно обеспечивать необходимую степень гибкости и свободы в отборе и комплектации требуемого конкретного учебного материала для обучения (и самостоятельного изучения) определенной категории обучающихся и реализации специальных дидактических и профессиональных целей.

Различают следующие виды подходов при обучении: 1) компетентностный подход: компетенция – совокупный уровень знаний, навыков и профессиональной подготовки (компетенций), полученных студентом в процессе обучения и для успешной деятельности в определенной области; 2) модульно-компетентностный подход: модульная образовательная программа – это совокупность модулей, направленных на овладение определенными компетенциями, необходимыми для присвоения квалификации.

Работа модуля строится на основных принципах, реализующих модель медицинского образования: компетентностно-ориентированной, кредитно-модульной и интегрированной системе обучения. Кредитно-модульная система – это модель организации учебного процесса, основывающаяся на единстве модульных технологий обучения и зачетных кредитов ECTS как единиц измерения учебной нагрузки студента, необходимых для усвоения содержательных модулей. Кредитно-модульная система организации учебного процесса предусматривает модульную структуру образовательной программы; использование зачетных единиц (кредитов) для оценки трудоемкости; использование балльно-рейтинговых систем оценки знаний; участие студента в формировании индивидуального учебного плана; увеличение доли самообучения в образовательном процессе; увеличение гибкости образовательных программ. Целью введения кредитно-модульной системы является создание гибких образовательных структур как по содержанию, так и по организации обучения, «гарантирующих удовлетворение потребностей, имеющихся в данный момент и определяющих вектор нового интереса». Основная задача при кредитно-модульной системе обучения – подбор новых форм и методов обучения, позволяющих не просто дать необходимые знания, а включить студента в систему непрерывного профессионального образования и самообразования.

Следовательно, основная задача модульного принципа преподавания клинических дисциплин (в частности, внутренней медицины) заключается в том, чтобы на основе интеграции фундаментальных и клинических дисциплин обучить студентов основам клинического обследования органов и систем человека в норме и патологии на основе понимания физиологических и патофизиологических процессов, обеспечивающих их работу.

ПРИМЕНЕНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ В ПРЕПОДАВАНИИ ПРЕДМЕТА «ГРАЖДАНСКОЕ ОБЩЕСТВО» В САМГОСМИ

Махмудова А.Н.

Самаркандский государственный медицинский институт

С обретением государственной независимости в Республике Узбекистан произошли существенные перемены в экономике, политике, социальной сфере. Изменилось сознание людей, появились другие ценности: свобода, равенство возможностей, демократия. На фоне всех этих перемен весьма правомерен интерес к становлению типа общества, которое в научной литературе называют гражданским.

Гражданское общество представляет идеальную модель общественного развития. Это объединение свободных личностей, наделенных самыми широкими гражданскими, политическими, социально-экономическими и культурными правами, активно участвующих в управлении государством и беспрепятственно удовлетворяющих свои разнообразные потребности. Проблемы формирования демократического, правового государства ставят на первое место задачу становления личности молодого человека как субъекта сознательной деятельности. Изменения, происходящие в обществе, определяют новые требования к отечественной системе образования, так как успешная самореализация в обществе, активная адаптация на рынке труда являются важнейшей задачей учебно-воспитательного процесса в высшей школе.

Следует отметить, что усиление воспитательной функции образования, формирование гражданственности, трудолюбия, нравственности, уважения к правам и свободам человека, любви к Родине, семье, окружающей природе рассматриваются как одно из базовых направлений государственной политики в области образования. Именно поэтому образование должно способствовать укреплению демократического правового государства, становлению гражданского общества Узбекистана. Основу современного гражданского общества составляет молодое поколение, полноправные, самостоятельные и цивилизованные индивиды. Особую роль в воспитании и формировании молодого поколения независимо от будущей профессии в высшей школе играют общественно-гуманитарные науки.

На современном этапе образования перед общественно-гуманитарными науками стоит задача формирования компетенций, включающих в себя фундаментальные и практические знания о важнейших сферах социальной жизни и основных видах деятельности людей; о возможности достижения успеха в том или ином виде деятельности, ценностные ориентиры деятельности; умения и навыки, позволяющие осуществлять типичные виды деятельности. В её реализации главную роль играет такой предмет как «Гражданское общество», который позволяет студентам овладеть системой образовательной деятельности, призванной развивать аналитические навыки студентов, умение использовать характерные для данной науки методы познания, в результате чего происходит формирование гражданско-правового мышления; освоить разнообразные методы поиска и анализа информации, навыки свободной ориентации в современном информационном пространстве; определять собственную позицию в современном гражданском обществе; овладеть системой жизненных ценностей, социальными нормами, способами деятельности, которые необходимы любому гражданину в его отношениях с другими людьми, институтами гражданского общества, правового государства.

В СамГосМИ предмет «Гражданское общество» преподаётся с применением интерактивных методов обучения, группового и проблемного обучения, а также обучения с использованием информационно-коммуникационных технологий. Использование метода группового обучения весьма эффективно, если используется какой-либо, но собственный опыт самих студентов. Для успешной работы в группе необходимо постоянно обращать внимание будущих врачей на то, какие качества и умения важны для того, чтобы совместно выполнять задания, а именно: умение слышать друг друга, умение доверять друг другу, умение учить друг друга, умение разрешать споры, умение руководить работой, умение приходить к согласию, умение работать в команде, так как это понадобится не только для изучения какой-либо науки, но и в будущем как специалисту, от которого будет зависеть здоровье граждан нашей страны...

ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ В СОВРЕМЕННОЙ НАУКЕ И ИХ РОЛЬ В СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ СИСТЕМЫ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Махмудова А.Н., Суюнова К.Б., Абдумажидова Х.

Самаркандский государственный медицинский институт

Современная система непрерывного образования испытывает сильное влияние со стороны инновационных процессов, которые происходят в сфере науки и технологии XXI века. К числу таких процессов относится формирование новых методов и подходов в постнеклассических отраслях современной науки. Благодаря им возникают и широко применяются методы и технологии, задающие черту инновации в системах образования и обучения. Так происходит формирование нетрадиционных видов и средств инновационного обучения.

Инновационное обучение направлено на выработку у обучающихся и молодых специалистов навыков продуктивного определения (диагностики) норм и патологии здоровья людей в условиях как нормальных так и стрессовых ситуаций, вызванных динамичными изменениями, происходящие в современном обществе (интенсификация труда, коллизии в социальной жизни, конфликтные ситуации и др.). Этим обусловлена актуальность постановки вопроса о выработке инновационных методов обучения.

Целью инновационного обучения является формирование принципов эффективного ведения занятий в вузе с использованием таких интерактивных методов, которые разрабатываются на базе идей, принципов и подходов, выработанных в общей теории систем, синергетике, виртуалистике, теории графов, компьютерной технологии и т.д.

Базовые идеи и принципы инновационного обучения состоят в следующем:

1. Основа эффективности обучения – построение его на базе интерактивного обучения студентов медиков с использованием методов виртуалистского, синергетического и компьютерного моделирования.

2. Формирование компьютерного кластера для моделирования системы современного обучения и образования, соответствующих логистике и сегментации структур подготовки кадров.

3. Знание не привносится извне, а выращивается в сознании человека на материале сверхбольших объемов информации. Отсюда необходимость к обращению константно-реальных и виртуальных моделей, позволяющих более эффективно использовать их для обретения профессиональных и специализированных экспертных знаний.

Использование современных нетрадиционных методов, средств и моделей обучения резко повышает эффективность системы непрерывного образования, формируют инновационный стиль обучения, который существенно повышает резервные и креативные возможности мышления современных специалистов.

В основе анализа и способов управления системы лежит целевой подход, который заключается в том, что все компоненты системы и их взаимосвязи ориентированы на реализацию определенных целей и задач, которые решаются в процессе определенной деятельности. Исходя из этого, очень часто в образовании системный подход называют системно-деятельностным, ориентируя его на категорию деятельности и ее основные компоненты. Таким образом, сущностью системного подхода является требование рассматривать предметы и явления с точки зрения целостности. Это дает возможность проанализировать предметы и явления с точки зрения их взаимосвязи. При системном анализе учитываются внешние и внутренние связи исследуемой системы, что подтверждается важнейшим принципом диалектики, принципом всеобщей связи...

СОВРЕМЕННЫЕ ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ПРЕДМЕТОВ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

Махмудова Ф.М., Умурзакова Н.

Ферганский государственный университет

Важным условием педагогической деятельности преподавателей высшей школы является формирование у студентов навыков и умений учиться, самостоятельно отбирать наиболее важную и нужную информацию. Сущность формирования учебной деятельности студентов

заключается в создании мотивов к образованию, которые должны направлять студентов к активному овладению знаниями, умениями, навыками.

Активные методы обучения стимулируют мыслительную, умственную и познавательную деятельность студентов, побуждают их к самостоятельному принятию решений в сложной учебной деятельности, способствуют формированию творческой личности. Для педагога активные методы обучения являются инструментом, позволяющим передать знания, навыки и умения посредством деятельности самого студента, дают возможность управлять процессом обучения и контролировать усвоение учебного материала, обеспечивают активное участие в учебном процессе всех его участников в течение всего периода занятия, как подготовленных, так и не готовых к занятию.

Учебный процесс с применением активных методов обучения носит творческий, познавательный характер, способствует активизации умственной и творческой деятельности студентов, повышает интерес к изучаемому предмету, будущей профессии.

Цель активных методов обучения – развитие навыков самообразования и саморазвития студентов на основе индивидуальных особенностей и способностей.

Преимущество активных методов обучения состоит в активной мыслительной деятельности, развитии творческого мышления, умений и навыков; они учат студентов выявлять суть явлений, находить взаимосвязи между явлениями, формулировать выводы.

Центральное место среди активных методов обучения занимают неимитационные методы, основанные на решении студентами конкретной профессиональной проблемы в процессе активного взаимодействия с преподавателями.

Недостаток активных проблемных (неимитационных) методов заключается в отсутствии имитации, приближенной к реальным ситуациям. С большим успехом в медицинском образовании используются активные имитационные методы обучения, суть которых – имитация профессиональной деятельности, моделирование жизненных ситуаций. Имитационные методы делятся на игровые и неигровые.

Неигровые имитационные методы – это формы решения проблемы, основанные на моделировании реальных ситуаций. Студенты обсуждают ситуацию, выслушивают мнение преподавателя и предлагают решение проблемы, таким образом, происходит познание нового, обучение. К неигровым имитационным методам относится решение проблемы, имитирующей конкретную ситуацию, приближенную к реальной жизни. Например, преподаватель выбирает клиническую ситуацию, ставит перед студентами конкретные вопросы и организует их разбор и обсуждение с последующей оценкой результатов разбора.

Игровые имитационные методы строятся в форме игры. Студенты, участвующие в игре, вступают в ролевое общение. Преподаватель до начала и в процессе игры вводит корректирующие условия, разъясняет сценарий, по которому будет вестись игра-разбор, распределяет роли, впоследствии оценивает результаты. В игровых методах нет последовательности действий, каждое последующее действие зависит от предшествующих действий участников и реакции на эти действия других участников. К игровым методам образования относятся деловые игры, ролевые ситуации, игровое моделирование и проектирование и др. Активизировать учебно-познавательную деятельность студентов, побудить их к творческому участию в образовательном процессе помогает использование активных и интерактивных методов в педагогической практике.

THE ESSENTIALS OF USING FLIPPED LEARNING AS AN INNOVATIVE PEDAGOGICAL APPROACH

Menglieva E.Y.

*Head Scientific and Methodological Centre under the Ministry
of Higher and Secondary Specialized Education, Tashkent, Uzbekistan*

As there is an ongoing demand for a wide-ranging acquisition of knowledge, various need-to-know disciplines and innovative emerging professions, leading higher educational institutions worldwide have to adopt up-to-date and effective teaching and learning methodologies which will arm students with the must-to-have competencies for their achievements at work. One of the fame-gaining approaches in pedagogy is recently-introduced flipped learning.

Flipped learning, being a pedagogical approach, is altering the concept of traditional method of teaching in which teachers deliver certain knowledge in a classroom and assigning studentstasks to practice what-they-have-learned at home, which is the passive element of learning. In flipped learning, it is upturned, which means students receive knowledge at home and come to the lesson to practice the learned materials, which will lead to more learner-centered approach. However, by flipping the classroom, a teacher may not succeed to achieve the learning outcomes as there are a number of milestones for flipped learning whichshould be taken into account:

F- flexible environment

Creating a flexible environmentwill allow students to decide the time and place of learning. Besides, the classrooms can be organized in such a way that students may freely interact and reflect on their learning when needed. The task of a teacher in these circumstances is to continually observe and monitor students to make adjustment as appropriate, by providing students with different ways to learn content and demonstrate mastery, taking their learning styles into account.

L-learning culture

The alteration of learning culture, which will reverse the students' already-accepted traditional views of receiving knowledge from a teacher. In flipped leaning, the teacher will not be the main source of information;viceversa, it will offer anopportunity for peer work and evaluation to emerge. This approach may save the in-class time for exploring topics and concepts in greater depth and create rich learning environment in which students will take active part in knowledge construction.

I - Intentional Content

Keeping the use of Flipped Learningin mind, teachers should thoroughly think of conceptual understanding development and procedural fluency. Teachers should be aware of sorting out the materials to be presented at a lesson and those to be explored by students on their own by using already-prepared materials such as videos, PowerPoint presentations, reading extracts,etc. Intentional Content is used by teachers to maximize classroom time with the purpose of adopting learner-centered and active learning approaches.

P - Professional Educator

The Professional Educators play a central role in the Flipped Classroom as during in-class session, they, constantly observing their students, provide them with necessary feedback and evaluate their work. Professional Educators should exchange with their practiceto improve their instruction and accept constructive criticism, thus will be able toexpress tolerance in controlled chaos in their classrooms. While it may seem that Professional Educators undertake less visibly protuberant roles in a flipped classroom, they persistto be the crucialcomponent, enabling Flipped Learning to emerge.

Thus, Flipped Learning Model should be thoroughly designed to be implemented in the higher education institutions as there are its specific rules to be kept in mind.

СИСТЕМА ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА К ПРЕПОДАВАНИЮ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

Мерхелевич Г.В., Зенин О.К., Калмина О.А.

*Учебно-методический комплекс иностранных языков АРПИ, Донецк, ДНР,
ФГБОУ ВПО «Пензенский государственный университет», Пенза, РФ*

Одним из наиболее эффективных путей развития системы высшего образования России и в других странах СНГ является переход вузов на преподавание всех дисциплин на английском языке. Такой подход позволяет учебному заведению приобрести целый ряд преимуществ перед своими конкурентами. При этом повышение эффективности финансово-хозяйственной деятельности обеспечивается за счет снижения себестоимости услуг и повышения стабильности работы вуза. Такая система была успешно внедрена в Донецком национальном медицинском университете им. М. Горького в период с 2003 по 2009 гг. и сегодня внедряется в ФГБОУ ВПО «Пензенский государственный университет».

Цель: ознакомить читателей с разработанной и практически реализованной поэтапной системой перехода вуза на преподавание всех дисциплин на английском языке.

Материал и методы: материалом для исследования послужил опыт практической реализации поэтапной системы перехода вуза на преподавание всех дисциплин на английском языке.

Собственные результаты: процесс подготовки вуза к преподаванию всех дисциплин на английском языке состоит из четырех этапов:

Этап 1. Подготовка преподавательского состава вуза к работе на английском языке. Являясь основополагающим в процессе подготовки вуза к ведению учебного процесса на английском языке, данный этап преследует своей целью обучение его преподавателей свободному владению языком. Обязательным условием зачета результатов обучения для каждого из обучающихся является его успешная аттестация на четвертый уровень владения языком, который в международной классификации называется Intermediate.

Этап 2. Консультационное сопровождение процесса преподавания учебных дисциплин специалистами вуза. Этап предназначен для проработки всех лекционных и практических тем на учебных занятиях по языку с максимально возможной степенью имитации обстановки, в которой эти занятия будут проводиться для студентов. Отрабатываются произношение и интонация подачи материала, а также психологические аспекты взаимодействия с аудиторией.

Этап 3. Формирование у преподавателей вуза навыков научно-технического перевода по своей специальности, а также в области организации учебного процесса. Это способствует сохранению навыков владения языком и дает возможность постоянно находиться в курсе современных мировых тенденций и последних достижений в области профессиональной деятельности.

Этап 4. Формирование библиотечного фонда вуза на английском языке. Переход вуза на преподавание всех дисциплин на английском немислим без создания библиотечного фонда литературы, написанной носителями языка. Этот процесс требует ознакомления со многими источниками, зачастую содержащими материал, который не соответствует или не полностью соответствует учебной программе. Необходимо комбинировать материал, заимствованный из различных источников. При этом не всегда удается подобрать всю необходимую литературу на начальном этапе. Приходится продолжать работу по наполнению курса читаемой дисциплины на протяжении всего периода преподавания. Очевидно, нужно отнести это к категории потерь – издержкам роста.

Выводы: представленную систему этапной подготовки сотрудников вуза к преподаванию на английском языке следует признать эффективной, учитывая то, что она является простой, низкочувствительной и позволяет достичь поставленной цели.

ДАРС БЕРИШ ЖАРАЁНИДА ИННОВАЦИОН ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИНГ АҲАМИЯТИ

Мидасов М.М., Атамухамедова Д.М.

Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент педиатрия тиббиёт институти

Ҳозирги кунда таълим жараёнида интерфаол услублар (инновацион педагогик ва ахборот технологиялари) фойдаланиб, таълимнинг самарадорлигини кўтаришга бўлган қизиқиш, эътибор кундан кунга ошиб бормоқда. Замонавий технологиялар қўлланилган машғулотлар талаба (ёки ўқувчи) лар эгаллаётган билимларни ўзлари қидириб топишларига, мустақил ўрганиб, таҳлил қилишларига, ҳатто хулосаларни ҳам ўзлари келтириб чиқишларига қаратилган. Ўқитувчи бу жараёнда шахс ва жамоанинг ривожланиши, билим олиши ва тарбияланишига шароит яратади. Ўқув-тарбия жараёнида педагогик технологияларнинг тўғри жорий этилиши ўқитувчининг бу жараёнда асосий ташкилотчи ёки маслаҳатчи сифатида фаолият юритишига олиб келади.

Мақсад ва вазифалар: педагогик технологиянинг энг асосий белгиси ўқитувчи ва ўқувчининг белгиланган мақсаддан кафолатланган натижада ҳамкорликда эришишлари учун танланган технологияларга боғлиқ, яъни ўқитиш жараёнида, мақсад бўйича кафолатланган натижага эришишда қўлланиладиган ҳар бир таълим технологияси ўқитувчи ва ўқувчи ўртасида ҳамкорлик фаолиятини ташкил эта олса, ҳар иккаласи ижобий натижага эриша олса, ўқув жараёнида ўқувчилар мустақил фикрлай олсалар, ижодий ишлай олсалар, излансалар, таҳлил қилсалар, ўзлари хулоса қила олсалар, гуруҳ ташкил этиб гуруҳда ишлай олсалар педагог эса уларнинг бундай фаолиятлари учун имконият ва шароит яратиб берса, уларни рағбатлантира олса ана шу ўқитиш жараёнининг асоси хисобланади.

Қўлланилган усул: “муаммоли вазият” методини кўриб чиқамиз. Бунинг учун педагог ўтиллаётган мавзу, масалан: “Кўкйўтал” мавзуси бўйича талабаларга вазиятли масала ёки бемор курацияси пайтида беморнинг клиник белгиларига асосланган холда муаммони ўртага ташлайди. Педагог муаммога таъриф беради ва талабаларни гуруҳларга бўлади. Ҳар бир гуруҳ шу муаммоли вазиятни таҳлил қиладилар. Сўнгра гуруҳлар муаммоли вазиятнинг, яъни кўкйўталнинг сабаб ва оқибатлари тўғрисида фикр юритадилар, ҳамда муаммоли вазиятни ечиш йўллари ишлаб чиқадиладар. Гуруҳдошлар томонидан сайланган гуруҳ сардори гуруҳларида ишлаб чиқилган муаммоли вазиятнинг ечимларини баён этадилар. Педагог томонидан тўғри топилган ечимлар танлаб олинади.

Хулоса: Бу усул ёрдамида талабаларни эркин фикрлашга, ҳар бир масалага ижодий ёндошишга, масъулиятни сезишга, илмий-тадқиқот ишларини олиб бориш ва таҳлил қилишга, энг асосий ўқишга, фанга бўлган қизиқишларини кучайтиради, уларнинг қобилиятларини ривожлантиришга, рақобатбардош етук мутахассис бўлишларига, ҳамда мутахассисларга керакли бўлган касбий фазилатларни тарбиялашга ёрдам беради.

ЗАМОНАВИЙ ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИНГ КЛИНИК ФАНЛАРНИ ЎҚИТИШДАГИ ЎРНИ

Мидасов М.М., Бурибаева Б.И.

Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент педиатрия тиббиёт институти

Педагогик таълим сифатига талабнинг ошиши узлуксиз педагогик таълим тизимини ривожлантиришнинг долзарб муаммоси ва шарти, унинг моҳиятини фундаменталлик, яхлитлилик, изчиллик ва амалий йўналиш тамойиллари янгиланишнинг рағбатлантирувчи кучи бўлиб бормоқда.

Мақсад ва вазифалар: юртимизда қабул қилинган ва амалга ошириллаётган “Таълим тўғрисида” ги ва “Кадрларни тайёрлаш миллий дастури” тўғрисидаги Қонунларнинг асосий мақсади таълим тизимини такомиллаштириш ва жаҳон стандарти талаблари даражасида амалга оширилиши лозим бўлган асосий йўналишлар – таълим ва тарбия жараёнининг сифат самарадорлигига эришишдир. Бунинг учун биз ўқитувчилар зиммасига бир қанча масъулиятлар юкланди. Машғулотларда инновацион технологиялар элементларидан фойдаланган холда ташкил этиш долзарб масаладир. Клиник фанларни ўқитиш самарадорлиги талабаларнинг ўқув, меҳнат ва жамоат фаолиятларида қатнашиш учун зарур бўлган клиник билимлар, кўникмалар, малакаларни эгаллашлари билан белгиланади. Таълим усуллари танлашнинг асосий қоидаси таълим бериш мақсадига мос келишидир ва бунда натижа берадиган замонавий педагогик технология усулидан фойдаланиш лозим.

Қўлланилган усуллар: “Юқумли касалликлар” фанида “Ўта хавfli инфекциялар” гупрухига кирувчи “Бруцеллез” мавзусида “Баҳс-мунозара” методини кўриб чиқамиз. Бунинг учун талабалар гуруҳда ишлайди ва педагог томонидан мавзуга доир муаммоли савол ёки вазиятли масала, ёки бўлимда бемор кўриги ўтказилади. Сўнгра педагог томонидан савол берилади. Масалан: ҳаракат таянч ва лимфогемопозетик тизимнинг зарарланиши билан ўтувчи касаллик. Гуруҳдаги талабалар айнан шу тизимнинг зарарланиши билан ўтадиган касалликлар тўплами ҳақида турли фикрларни билдиришади. Билдириллаётган барча фикр-мулоҳазалар тингланади ва педагог бошчилигида таҳлил қилинади. Муаммонинг ечимини хал қилувчи аниқ ва мақбул ечим танлаб олинади.

Олинган натижалар: бу усул талабаларга ўз фикрларини баён этиш, гуруҳдаги бошқа талабаларнинг фикрини эшитишга, баҳслашаётган суҳбатдошини ҳурмат қилишга ўргатади.

Хулоса: демак, инновацион технология усулларида фойдаланиб, ўқувчиларнинг фикрлаш қобилияти ривожлантирилади, муаммоли вазиятларни хал этишга йўналтиради, касбий фаолиятига қизиқиш уйғотишга, шунингдек мавзу асосида билим, малака ва кўникмаларни шакллантиришни кенгайтириш ва мустақамлашга эришилади.

СИМУЛЯЦИОННЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ОВЛАДЕНИИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ НА КАФЕДРЕ ПРОПЕДВТИКИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Микулец Л.В.

*Высшее государственное учебное заведение Украины
«Буковинский государственный медицинский университет»,
Черновцы, Украина*

Для высшего медицинского образования необходим поиск новых методик для подготовки студентов, которые были бы профессионально-компетентными по окончании вуза. Все большую популярность набирает симуляционное обучение. Симуляторы используют для обучения и объективной оценки во многих областях деятельности человека, которые предусматривают высокие риски.

При изучении клинических дисциплин, к сожалению, возникают некоторые трудности для выполнения и усвоения практических навыков: а) не всегда осуществляется полноценный разбор каждого пациента, который был отобран для курации; б) отсутствие пациента по теме занятия; в) зависимость от состояния пациента (эмоционального и общего); г) ограниченность во времени (группа из 10-12 студентов за короткое время должны выслушать (аускультативно) пациента). Это не позволяет достаточно хорошо запомнить аускультативную картину; д) у преподавателя нет возможности проконтролировать, насколько студент овладел определенным практическим навыком (например, аускультацией).

Симуляционное обучение в учебном процессе – целесообразное и необходимое направление, которое поможет решить некоторые вопросы учебного процесса, особенно вопросы овладения практическими навыками. Студенты 3 курса по специальности «Лечебное дело» на кафедре пропедевтики внутренних болезней имеют возможность отрабатывать свои практические навыки на аускультационном тренажере со стетоскопом. Симулятор в совершенстве воспроизводит физиологию человека, дает возможность аускультации сердечных тонов как в норме, так и при различных состояниях, а также дыхательных шумов: физиологических и патологических. Студент должен пропальпировать для определения правильной аускультационной зоны и слышать разные сердечные и легочные звуки благодаря стетоскопу, перемещая его по модели. Симулятор имеет 6 сердечных и 5 легочных областей на передней поверхности, а также 10 различных областей на задней поверхности и 2 подмышечные зоны.

Отработка практических навыков на тренажере позволяет студентам лучше овладеть методикам, в частности, имеется возможность повторения и отработки ее до автоматизма. Увеличиваются также возможности преподавателя по контролю определенного навыка и дополнения его элементами осложнения: сочетать норму с патологией (например, норма – сердечно-сосудистая система, патология со стороны системы органов дыхания), а также сочетания различных патологией данных систем.

После отработки практических навыков на тренажере студенты лучше ориентируются в аускультативной картине не только на симуляторе, но и на пациентах. Если кому-то из студентов все же не удастся запомнить звуковые феномены, у них есть возможность повторного выслушивания на тренажере, пока они не запомнят все необходимое, а потом уже выслушивают на пациентах.

Таким образом, симуляционное обучение дополняет подготовку студентов к реальной клинической практике. Кроме того, оно обеспечивает контроль преподавателя за качеством выполнения каждым студентом практических навыков и также способствует формированию у студентов профессиональной компетентности.

THE FORMATION OF PROFESSIONAL COMPETENCE WITH THE HELP OF INNOVATIVE TECHNOLOGIES

Mikulets L.V.

*Higher State Educational Institution of Ukraine
«Bukovinian State Medical University», Chernivtsi, Ukraine*

Designing of educational programs on the base of a competence approach (general European project TUNING (“Establishing Educational Structures”)) means: reflection of educational results in the systemic and integral aspects; formation of educational results at the Higher Educational Establishment as a characteristic of a student’s/graduate’s ability to demonstrate appropriate knowledge, skills and values; definition of the structure of competences that should be acquired and demonstrated by learners. As a result, a competence list of a specialist in different branches was designed containing 31 positions (for example, ability to communicate in another language). The project «TUNING MEDICINE» for medical branch includes over 50 competences (both general and special without clear systematization and differentiation). Considering this fact a question arises as to the instruments of formation of medical student’s competences.

While preparing for practical classes on the base of the competence approach, first of all, one should be definite with the list of competences, pedagogical methods of teaching and learning, formulation of the kinds of work of students and estimation criteria of the results of education, as well as detection of the level of their competences. Conditions to provide an integral approach is the combination of traditional and contemporary forms, methods and technologies of teaching students, motivation of students’ activity and their interaction, discussion, application of standardized patients, clinical rounds etc. In higher medical education today there are pedagogical methods ensuring interaction of students. Application of such methods by teachers promotes the formation of professional competences.

One of the most effective methods, especially during the introductory part, is “brainstorming”. Brainstorming method was suggested by Alex Osborn (USA) in the 40-s of the XX century. Alex Osborn paid attention to the fact in certain situations some people begin to generate a number of ideas, while others, according to the peculiarities of their thinking, are more inclined to the analysis and critical estimation of other people ideas and their development. Brainstorming is the method to stimulate creative activity and productivity to solve problems. Brainstorming is the method to solve urgent tasks in very limited time. The sense of the method is in the necessity to express the biggest number of ideas for a short period of time, discuss them and make a right choice. This method is used for the development of creative abilities or for the solution of complicated problems. Brainstorming method can be used in various forms of activity: in the work with small groups, teams, big groups (game with the audience). The most optimal groups are considered those containing from 3 to 12 persons (the number of participants should be divided into three).

Brainstorming method is widely used at the Department of Propedeutics of Internal Diseases during practical classes. The teacher begins the class with the statement of a clearly formulated problematic question before the students. It enables to suggest a number of versions for answer and invites students to express their ideas and comments. While “ideas are suggested” none of them cannot be ignored. All the students should be encouraged to suggest their ideas. In case during brainstorming the teacher fails to get many variants it is indicative of the fact that students are not sure in their suggestions. Combination or changes of the ideas suggested before frequently leads to the appearance of new ones which can be better than the previous ones.

Conclusions. While training a medical student the main issues of the competence approach should be considered, it promotes the quality of education and the use of effective pedagogical technologies. Creation of conditions to form necessary competences promotes productivity and competitiveness of a specialist on the labour market.

ВЛИЯНИЕ ЛАКТАЦИИ НА ЗДОРОВЬЕ РЕБЕНКА

Минаварова Г.М., Икрамова Х.М.

Андижанский государственный медицинский институт

Известно, что грудное вскармливание обеспечивает младенца самой подходящей пищей и одновременно защищает от микробов. Однако грудное вскармливание имеет большое значение не только для ребёнка, но и оказывает благотворное влияние на мать.

Вначале коротко напомним основные пищевые и защитные свойства женского молока.

Уникальный химический состав, обеспечивающий младенца в оптимальных соотношениях всеми веществами с наименьшей затратой энергии для усвоения.

Бактериолизирующая способность за счёт содержания иммуноглобулинов, лизоцима, лактоферрона, лейкоцитов, обеспечивающих ребёнку защиту от инфекции.

Профилактические свойства по отношению к аллергическим заболеваниям.

Дети, находящиеся на грудном вскармливании, меньше подвержены в дальнейшем таким заболеваниям как атеросклероз и гипертония.

Далеко не безразлично влияние лактации и на организм матери. В процессе лактации под влиянием интенсивной стимуляции всей эндокринной системы кормящей женщины происходит физиологическое созревание женского организма, его расцвет. Нормальная продолжительная лактация значительно снижает риск злокачественных заболеваний молочной железы в будущем. У кормящей грудью женщины реже наблюдаются невротические реакции, более дружные отношения в семье.

В последние годы внимание исследователей привлёк аспект грудного вскармливания – влияние эмоционального состояния кормящей женщины на физическое и интеллектуальное развитие ребенка и его заболеваемость.

Ещё великий врач Абу Али ибн Сина в своем знаменитом «Каноне врачебной науки» подробно описывал наряду с питанием кормящей женщины её душевные состояния и качества, схожие у многих народов: «...у кормилицы должен быть хороший и добрый характер, т.е. она не должна быстро поддаваться дурным душевным реакциям, как гнев, печаль, страх и тому подобное, потому что все это портит натуру и часто отражается на кормлении. К тому же дурной характер кормилицы служит причиной плохого ухода за младенцем и уменьшает заботливость кормилицы». Для новорожденного нежное отношение матери и радостный настрой значат не меньше, чем полноценное питание. Исследования показывают, что заботливое вскармливание грудью приводит к удлинению лактации до 1-1,5 лет и способствует не только лучшему физическому и психическому развитию детей первых лет жизни, но и оздоровлению всего поколения.

Таким образом, в руках семьи, в руках матери – один из наиболее действенных инструментов профилактики многих заболеваний её ребёнка – насыщенное яркими положительными эмоциями грудное вскармливание. Одаривая ребёнка богатством своей натуры, мать и сама становится эмоционально богаче, талантливее. Глядя на мир глазами своего дитя, она приобретает порой забытое умение видеть его сказочно ярким, добрым, интересным. Этим умением она щедро делится со своими детьми, а это приводит к взаимному духовному обогащению всей семьи.

ВРАЧ – ЭТО ЗВУЧИТ ГОРДО

Минаварова Г.М.

Андижанский государственный медицинский институт

Жизнь современного человека проходит во все более нарастающем темпе: работа, общественная деятельность, чтение, бытовые заботы, спорт. Все это настолько плотно заполняет наши дни, что почти не остается времени на то чтобы приостановиться, сосредоточиться, спокойно подумать.

Особенно трудно в этом отношении врачу. Ведь ему, кроме собственных забот и переживаний, приходится нести тяжесть тревог и страданий людей, нуждающихся в его помощи.

Впервые слово «этика» было употреблено Аристотелем. В переводе с греческого оно означает «касающийся нравственности», или «выражающий некие нравственные убеждения». Этика – это учение о правилах общения между людьми, о нормах человеческого поведения, а также об обязанностях каждого в отношении других людей.

Врачебная этика восходит своими корнями к Гиппократу. Выдающиеся врачи всех времён и народов оставили нам неувядающие примеры служения своему долгу. Конечно, этические нормы средневековья отличаются от требований, которые предъявляются к современному врачу.

Равнодушие к людям и их страданиям – качество, не совместимое с благородной профессией врача. Это, пожалуй, единственный недостаток, который нельзя исправить обычными приемами воспитания. Все же прочие можно преодолеть, а нужные врачу положительные качества выработать, если будут искреннее желание и настойчивость, и если уже на студенческой скамье начать думать об этом.

Одним из главнейших условий, от которых в значительной степени зависит успех всей работы по самовоспитанию врача, является максимальная самокритичность. Только выработавший ее обретает способность видеть себя как бы со стороны, объективно оценивать свои способности и возможности. Стать суровым судьей самого себя – это большое достижение в деле самовоспитания.

История полна высказываний разных времён о тех требованиях, которым должен соответствовать врач. Есть бесспорные и дискуссионные, серьёзные и нет, но во всех подчеркивается, что врач, помимо знаний, должен обладать определёнными человеческими качествами (чуткость, доброта, сострадание, интеллигентность, воспитанность и пр.) Подчас последним отводилось даже первое место. Но и этого мало. Необходима общая культура.

Ответственность за свои действия, за свою работу – качество, обязательное для любой профессии. Но в деятельности врача она приобретает особый смысл. Никакая другая профессия не имеет такого близкого, конкретного отношения к самому важному и сокровенному для человека: его жизни и смерти. Вследствие этого врачебная ответственность становится не только наиболее высокой и почетной, но и наиболее тяжелой.

Известный писатель и врач Антон Павлович Чехов говорил: «Профессия врача – это подвиг, она требует самоотвержения, чистоты души и чистоты помыслов. Не всякий способен на это. Надо быть ясным умственно, чистым нравственно...».

ГЛУБОКИЙ СМЫСЛ МАТЕРИНСТВА

Минаварова Г.М., Икромова Х.

Андижанский государственный медицинский институт

Цвет глаз и волос predeterminedены, а состояние здоровья женщины? От чего зависит оно? От многого. От социальных условий, состояния медицинской службы, от культурного и духовного уровня женщины, от состояния ее морального и физического здоровья. От того, насколько она готова стать Матерью, выполнить своё великое предназначение, от того, как пройдут девять месяцев эмбрионального развития человека. К тому же ей необходимо обладать определённой суммой знаний. Но, как показывает опыт, мало иметь только запас необходимых знаний, важно уметь применять их в повседневной жизни, воспитывать в себе потребность в них, передать их следующему поколению.

Природа возложила на женщину великую миссию – выносить и родить ребёнка. Чаще всего она мало задумывается о той ответственной роли, которая ей предназначена природой, а ведь рождение ребёнка – это рождение нового человека, состояние здоровья которого совсем не безразлично не только для него самого и его семьи, но и всего общества в целом.

Если общество действительно заинтересовано в оздоровлении не только самого общества, но и каждого человека, а в принципе одно без другого просто невозможно, оно должно решать эту проблему на всех уровнях, а также всем миром. Ведь совершенно очевидно, что без создания определённых социальных условий, без повышения статуса Матери, без здоровой семьи, без высокого образовательного и культурного уровня всех членов общества, в первую очередь женщины, без её высокого духовного потенциала, без изменения отношения к личности, без самоуважения, а следовательно, без её уважения к другим, без любви к ближнему решить эту проблему сегодня невозможно.

Существует мнение, что здоровым можно стать, лишь соблюдая режим дня, сна и отдыха, правильно питаясь и активно двигаясь. Увы, если бы всё было так просто. Вопрос этот уходит корнями в культуру народа, в представления наших предков о роли и назначении человека, в понимание значимости всей цепочки предшественников, которые были до нас и звеном которого мы являемся, в связь человека с природой, нарушение которого грозит болезнью всему человечеству.

Многое, что мы знали и забыли, от чего мы отказались, было наполнено глубоким смыслом, веками накопленным опытом, ответственностью живущих перед будущим поколением, здоровьем которого зависит не только от здоровья старших поколений и атмосферы в родительском доме, но и от благорасположенности к близким людям, к людям вообще.

Сегодня от признания личности, принятия её особенностей и неповторимости, гуманизации человеческих отношений – отношения к болезням ребёнка, к нездоровью, к бедам вообще, к умению преодолевать тяготы жизни, неприятности и стрессы – зависит наше завтра. Здоровье человека во многом определяется тем, как он относится к миру и к самому себе, есть ли в нем потребность в духовном самосовершенствовании, познании других и самого себя, познании своего ребёнка, такого родного и такого далёкого, ждёт ли его мать с радостью и надеждой, или он является в этот мир нежеланным и уже нелюбимым, с каким чувством носит она его под сердцем и какими глазами смотрит на мир. Оптимизм матери, её уверенность в том, что беда одолима, помогает ребёнку встать на ноги, принять мир, который был к нему жесток, обратиться к людям, помогать им, радоваться вместе с ними.

ФОРМИРОВАНИЕ ЗНАНИЙ В ПРОЦЕССЕ ПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИНЖЕНЕРОВ-ТЕХНИКОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «РЕМОНТ И ЭКСПЛУАТАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ»

Мирварисова Л.Т., Гулямов Б.Т.

Ташкентский институт усовершенствования врачей

Ремонт, эксплуатация и сервисное обслуживание медицинской техники – научно-практическая дисциплина, возникшая с момента создания первых рентгенодиагностических аппаратов и электромедицинского оборудования. Данная дисциплина решает задачи по ремонту и сервису и поддержанию в рабочем состоянии медицинского оборудования в лечебно-профилактических учреждениях (ЛПУ). При решении вопроса о статусе инженерно-технической службы в ЛПУ следует иметь в виду то, что качество диагностики болезней и лечения пациента и, следовательно, доходы ЛПУ сегодня практически полностью определяются технической оснащённостью. В этих условиях инженерно-техническая служба определяет все диагностические и лечебные возможности ЛПУ.

Как известно, медицинская техника – неотъемлемая часть инфраструктуры учреждения здравоохранения, её технический ресурс, технологическое оборудование процесса, непосредственно влияющие на качество медицинских услуг. Поэтому основой подготовки курсанта (инженера-техника) являются главные принципы соблюдения техники безопасности, теоретические принципы работы оборудования, организация сервиса и ремонта, система менеджмента качества.

Цель обучения: углубление и обновление теоретических знаний и практических умений по специальности «Ремонт и эксплуатация медицинского оборудования», а также предоставление теоретических и практических основ для сервисного обслуживания, ремонта и понимания работы узлов и блоков медицинской техники, лабораторного оборудования, грамотной работы с контрольно-измерительной аппаратурой и вычислительной техникой на основе системы менеджмента качества.

Задачи обучения: организовать непрерывный, систематичный, последовательный и управляемый учебный процесс, позволяющий обучаемым инженерам и техникам в полном объеме овладеть учебной программой соответственно цели обучения.

Ожидаемые результаты: в результате обучения по данному направлению ожидается подготовка инженеров и техников, владеющих современными знаниями по данной специальности, готовых к непрерывному повышению своей профессиональной компетентности и способных выполнять усложняющиеся профессиональные задачи, с быстрым поиском адекватных подходов к их решению.

Изучение предмета для курсанта по обслуживанию и ремонту медицинской техники связано с решением таких профессиональных задач, как прием и входной контроль всей поставляемой медицинской аппаратуры и оснащения в соответствии с техническими требованиями к ней; освоение основных методов и форм работы курсанта по текущему надзору при монтаже, наладке и вводе в эксплуатацию оборудования; техническое обслуживание, ремонт и послеремонтная проверка медицинской аппаратуры; проведение предпроверочной подготовки медицинской техники; овладение современными методами измерений и контроля; изучение технологических процессов монтажа, наладки и приемо-сдаточных испытаний медицинской техники и ее узлов; основы системы менеджмента качества.

Таким образом, для дальнейшего совершенствования системы повышения квалификации инженеров и техников, работающих с медицинским оборудованием в ЛПУ, необходимо обеспечение постоянного обновления их профессиональных знаний и практических навыков и компетенций по работе с современной медицинской техникой и информационными технологиями; определение приоритетных задач дальнейшего совершенствования системы повышения квалификации и переподготовки инженерно-технического персонала по обслуживанию и ремонту современной медицинской техники.

**РЕЗУЛЬТАТЫ ПИЛОТНОГО КУРСА «УПРАВЛЕНИЕ ПРОГРАММАМИ
ПО УЛУЧШЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ МАТЕРЕЙ И ДЕТЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ
КОМПЬЮТЕРИЗОВАННОЙ ОБУЧАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ ВОЗ»
ДЛЯ РУКОВОДИТЕЛЕЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Мирварисова Л.Т., Файзиева Н.Н

Ташкентский институт усовершенствования врачей

Компьютеризованная мультимедийная обучающая программа разработана специалистами регионального бюро ВОЗ. Пилотирование в Узбекистане проведено на базе ТашИУВ.

Цель: внедрение новых инновационных технологий в процесс непрерывного постдипломного медицинского образования, в контексте мониторинга и оценки влияния альтернативных методов обучения на уровень необходимых знаний и навыков специалистов, работающих в сфере охраны здоровья матери и ребенка, а также руководителей программ в мобилизации и управлении людскими, финансовыми и материальными ресурсами и в контроле над деятельностью программы.

Компьютеризованная программа создана по принципу блочно-модульной системы обучения и включает в себя блок «Планирование внедрения, цикл планирования и управления программы» и соответствующие разделы – «Эпидемиология и эффективные вмешательства»; «Подготовка планирования и обзор текущей ситуации», «Выбор мероприятий программы и планирование для мониторинга», «Планирование следующего обзора и написание рабочего плана и бюджета». Второй блок «Управление внедрениями» состоял из раздела «Адвокация в поддержку здоровья матери и детей», «Мобилизация ресурсов», «Управление человеческими, материальными и финансовыми ресурсами», «Управление кураторской работой» и «Мониторинг прогресса и использование результатов».

В период прохождения компьютеризованного обучения тренерами велась текущая статистика успеваемости обучающихся, фиксировались проблемы связанные с технической составляющей учебной программы. По итогам обратной связи обучаемыми были выявлены сильные и слабые стороны компьютерного обучения на их взгляд.

Сильные стороны:

- возможность работать отдельно на персональном компьютере;
- возможность работать как самостоятельно, так и в группе;
- возможность регулировать время обучения (темп) по собственному желанию;
- доступность и краткость информации для усвоения;
- наличие актуальной аудиовизуальной информации;
- возможность закрепления знаний упражнениями и тестовым контролем;
- красочность оформления интерфейса программы.

Слабые стороны:

отсутствие раздаточного материала в бумажном виде;
зависимость материалов курса от технических характеристик компьютера (отсутствие изображения, видео или невозможность его воспроизведения).

Выводы

Альтернативным методом обучения в виде пилотного курса «Управление программами по улучшению здоровья матерей и детей с использованием компьютеризованной обучающей программы ВОЗ» были успешно сертифицированы более 80% обученных.

Анализ данных мониторинга и оценки проведенного курса показал, что компьютеризованный метод обучения является затратно-эффективным.

Данный курс можно адаптировать и преподавать в виде on-line методов дистанционного обучения, а также off-line на местах, что позволяет исключить возможные проблемы, связанные с подключением и доступом к высокоскоростному интернет соединению.

МЕТОДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ ИНОСТРАНЦЕВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ НА КАФЕДРЕ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ

Мирзоева Е.З., Холодина О.С.

ФГБОУ ВО «Тверской ГМУ» Минздрава России, Тверь, Россия

В процессе формирования профессиональной компетенции иностранных студентов медицинских вузов важная роль принадлежит выбору таких средств обучения, которые являлись бы основой продуцирования правильной профессиональной речи. Одним из таких средств может стать учебное пособие по обучению терминологии, базирующееся на терминологической лексике профилирующих учебных дисциплин вуза. Сфера медицины представлена совокупным множеством специальных метаязыков со своим концептуально-понятийным аппаратом, терминологическими системами, номенклатурой. В то же время в методических целях нельзя не учитывать преемственность медико-биологического знания, интегральные связи между различными медицинскими дисциплинами, научно обоснованное выявление которых возможно лишь при совместном участии лингвистов и специалистов.

Анализ успеваемости иностранных студентов показывает, что одной из трудностей усвоения учебного материала является языковой барьер, который приводит к тому, что иностранные студенты начинают избегать или максимально сокращать время общения с пациентами, что может привести к существенным недостаткам в знаниях. Ведь общение врача с больным – это самая важная область взаимодействия, отличающаяся от иных областей различными факторами: психологическими, терапевтическими, психотерапевтическими. Слово в медицинской практике не только средство общения, но и лечебного воздействия. Диалог врача с больным происходит в официальной обстановке, речевое поведение подчинено определенному сценарию, а главная задача врача в процессе беседы – установить контакт с больным, воздействовать на его личность, поэтому общение с пациентом отличается, как правило, психотерапевтической направленностью. Речевое взаимодействие врача с пациентом, реализуемое в профессиональном медицинском диалоге, вызывает у иностранных учащихся большие трудности, обусловленные как языковыми, так и языковыми факторами. Инициатором диалога является иностранный обучающийся, выступающий в роли врача, от его умений зависит контакт с пациентом. Иностранный студент-медик должен знать алгоритм диагностики ЛОР-болезней: выявление жалоб больного, сбор анамнеза, методики проведения осмотра ЛОР-органов (передняя риноскопия, фарингоскопия и др.). Как показывает опыт, у иностранного учащегося возникают языковые трудности, когда он пытается уточнить причины обращения к врачу и классифицировать основные и дополнительные жалобы больного, содержащих актуальную для данной дисциплины терминологическую и глагольную лексику, базовые модели: болевые симптомы (стреляющие, пульсирующие, ноющие и др.); базовые команды и рекомендации врача (откройте рот, высморкайте нос, повторяйте за мной услышанное, полощите горло и др.); заболевания ЛОР-органов (нос: аллергический ринит, искривление носовой перегородки и др.; глотка: хронический фарингит, лакунарная ангина и др.; гортань: папиллома голосовой складки, атрофический ларингит и др.; ухо: серная пробка, наружный отит и др.); проведение медицинских манипуляций (пункция

верхнечелюстной пазухи, промывание лакун небных миндалин, катетеризация слуховой трубы и др.); характеристика слуха (потерять слух/оглохнуть; пониженный слух и т.д.).

Таким образом, задача разработки учебно-методических материалов состоит в формировании профессионального словаря будущих медиков, основанного как на общих медицинских понятиях, так и терминах узкого профиля (в данном случае ЛОР-болезней). Опыт работы с этим учебным пособием показывает улучшение усвоения учебного материала иностранными студентами, что способствует закреплению полученных знаний, а также помогает в работе преподавателя со слабоуспевающими студентами. В процессе формирования профессиональной компетенции иностранных студентов важная роль принадлежит выбору таких средств обучения, которые являлись бы основой свободных от языковых трудностей диалогов «врач – пациент», «врач – врач», «врач – медицинский персонал».

ЗНАЧИМОСТЬ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Михайленко А.К., Долгашова М.А., Макаренко Э.Н., Николенко Т.С.,
Ерина Н.В., Походенко М.В.

Ставропольский государственный медицинский университет

Самостоятельная работа студентов – существенный, даже решающий компонент системы подготовки будущего врача. Ведь только знания, приобретенные упорным самостоятельным трудом, могут в дальнейшем превратиться в реальные профессиональные знания. Современная высшая школа призвана добиваться дальнейшей активизации учебно-познавательной деятельности студентов, развивать их творческие способности, культуру мышления, умение самостоятельно ориентироваться в потоке научно-технической информации. Достичь этого можно только, формируя у студентов познавательную самостоятельность, то есть такое свойство личности, которое проявляется в стремлении и умении самостоятельно овладеть знаниями и способами деятельности, применять их в учебной и профессиональной работе.

Современный подход к организации образовательного процесса в вузе заключается в том, что этот процесс ориентирован на формирование у студентов знаний, умений, навыков, приобретенных на основе самостоятельного изучения определенных разделов и тем дисциплины, что способствует становлению научного мировоззрения, саморазвитию личности и самореализации в будущей профессии. Ценность профессионального образования как раз и определяется ценностью личности врача, его знаниями, умениями, которые были сформированы в ходе самостоятельной работы в процессе обучения. Самостоятельную работу как вид учебной деятельности студента можно рассматривать как средство вовлечения обучающихся в самостоятельную познавательную деятельность. Все виды учебной и самостоятельной работы студента медика проходят в течение изучения определенного модуля. Структуризация учебного материала дает возможность более легкого и эффективного усвоения материала, особенно тогда, когда в конце проходит обязательный итоговый контроль.

Актуализация самостоятельности студента связана с тем, что конечный результат его учебы зависит только от него самого. Активная самостоятельная учебная работа позволяет ему достичь высокой рейтинговой оценки. С целью получения высокого рейтинга студент должен стремиться выполнить своевременно необходимый объем учебной работы, здесь важны разнообразные формы и методы самостоятельной аудиторной и внеаудиторной работы. Внеаудиторная самостоятельная работа предусматривает такие её формы, как научно-исследовательская работа, работа с дополнительной, научной литературой, подготовка рефератов, сообщений, докладов, презентаций и др. Роль самостоятельной работы постоянно растет, поскольку кредиты (бонусы), получаемые студентом включают все виды учебной работы студента. Стремление студента к активной самостоятельной работе будет эффективным, если осуществляется целенаправленное и системное введение в учебный процесс прогрессивных научных технологий, компьютерных программ контроля знаний, если будут созданы оптимальные условия системного решения формирования мировоззрения при проведении занятий во внеурочное время, если технология педагогического процесса обеспечит комплексное воздействие на интеллектуальную, эмоционально-волевую сферы жизнедеятельности студента.

Таким образом, самостоятельная работа как средство обучения студентов в медицинском вузе позволяет педагогам реализовывать цели и задачи освоения дисциплины, формировать у студентов на каждом этапе их движения от незнания к знанию необходимый объем информации, навыков и умений, определять продвижение от низших к высшим уровням мыслительной деятельности, вырабатывать у них установку на систематическое самостоятельное пополнение знаний. Самостоятельная работа является важным педагогическим рычагом в учебном процессе в развитии творческого и профессионального мышления.

РОЛЬ ИННОВАЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПОДГОТОВКЕ КОНКУРЕНТОСПОСОБНЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ

Мозговая Е. А.

Национальный фармацевтический университет, Украина

В новую информационную эпоху именно высшее образование должно стать основополагающим элементом в направлении прогресса, а инновации в различных сферах общественной деятельности должны содержать в себе высокий динамизм, быструю адаптацию знаний, информации, технологий. В таких условиях повышается социальное значение государства в обеспечении доступа к качественному образованию, высокого уровня знаний, возможности получения соответствующих умений, компетенций путем предоставления вузам академической мобильности и свободы. Поэтому в современном образовательном процессе инновационные методы обучения остаются одной из актуальных проблем. Однако в условиях трансформационных изменений в высшей школе необходимо постоянное тщательное изучение и научно-практическое обоснование таких вопросов как лучший опыт инновационной образовательной деятельности; характеристика содержания интерактивных форм обучения, специфика их использования в высших учебных заведениях; индивидуализированные, командные, проектные технологии получения знаний, информационно-коммуникационные средства обучения, онлайн-образование и другие новшества.

Мировым трендом в сфере образования становятся открытые онлайн-курсы MOOCs и медиа-образование. Но внедрение новых технологий обучения и совершенное овладение ими требуют определенной внутренней готовности как преподавателей, так и соискателей высшего образования (студентов) к серьезным преобразованиям, которые соответствуют условиям быстро изменяющегося информационного общества. Инновационное обучение – это постоянное стремление к переоценке ценностей, сохранение тех из них, которые имеют неоспоримое значение, и отвержение устаревших.

Инновации в учебной деятельности связаны с активным процессом создания, распространения новых методов и средств (нововведений) для решения дидактических задач подготовки специалистов в гармоничном сочетании классических традиционных методик и результатов творческого поиска, применения нестандартных, прогрессивных технологий, оригинальных дидактических идей и форм обеспечения образовательного процесса. Поэтому образовательные инновации характеризуются целенаправленным процессом частичных изменений, которые ведут к модификации цели, содержания, методов, форм обучения, способов и стиля деятельности, адаптации образовательного процесса к современным требованиям времени и социальных запросов рынка труда.

Кроме того, внедрение и утверждение нового в образовательной практике обусловлено положительными трансформациями, а следовательно, это должно стать средством решения актуальных задач конкретного учебного заведения и выдержать экспериментальную проверку для окончательного применения инноваций. Прежде всего, это заключается в современном моделировании, организации нестандартных лекционно-практических, семинарских занятий; индивидуализации средств обучения; кабинетного, группового и дополнительного обучения; факультативного, по выбору студентов, углубления знаний; проблемно-ориентированного обучения; научно-экспериментального при изучении нового материала; разработке новой системы контроля оценки знаний; применении компьютерных, мультимедийных технологий; учебно-методической продукции нового поколения. Они должны стать основой для эффективного

дидактическо-методического, психологического, коммуникативного взаимодействия студента и преподавателя и проявления компетентных навыков. В этой технологии личность, то есть студент – главный субъект, цель, а не средство достижения поставленной цели.

Таким образом, структура и сущность инновационного образовательного процесса должна соответствовать характеру и скорости социальных изменений в обществе, высоким европейским стандартам подготовки конкурентоспособных специалистов инновационного типа.

ХАВОТИРГА ТУШИШНИНГ ОДДИЙ ТУРЛАРИ

Мўйдинова Ё.

Фарғона давлат университети

Хавотирланиш оддий муаммодир. Лекин кўп хавотирга тушганлар ўз муаммоларини бошқа нарсада деб ўйлайдилар ва керакли дориларни ичмасликлари мумкин. Хавотирга тушишнинг турлари мавжуд бўлиб, улар куйидагилардан иборат. Ваҳимага тушиш кўпинча юрак, гормонлар ёки нафас олиш муаммоси, деб нотўғри хаёл қилинади. Кўнгилда ваҳима пайдо бўлишининг асосий сабаби одамнинг бирдан ҳапқириб, қисқа-қисқа нафас олиши, юрагининг тез-тез уриб кетиши, кўкрак қафасида оғриқ туриши, бирдан бош айланиши ва бошқалардир. Бу касаллик 17-30 ёшлар атрофида бошланади. Аёлларда эркаклардагига нисбатан 2 баробар кўпроқ учрайди. Касаллик кўпинча ҳаётнинг стрессли воқеаларидан бошланади. Баъзан ваҳимага тушиш авлоддан авлодга ўтиши мумкин. Биринчи хурж уйқу вақтида бошланиши мумкин. Касаллик зўрайиб кетишининг олдини олиш учун уни эртароқ аниқлаб, даволаш керак. Бемор, кўпинча хуружлар билан боғлиқ ҳаракатлардан қочишга интилади. 30 ёшлар атрофидаги аёлларда юрак хасталигидан келиб чиқадиган кўкрак оғриқлари ҳам учрайди, лекин бу оғриқлар ваҳимага тушиш ёки астмадан бўлиши мумкин. Жонсарак одамларда ўта хавотирланиш ва кўп ташвишланиш холатлари кузатилади. Йил давомида хавотирланиш кунлари хавотирга тушмаган кунларидан ортиқ бўлади. Кишининг хавотирланиб ташвиш тортавериши куйидаги бта белгилардан камида 3таси билан боғлиқ. Тинч ўтира олмаслик ёки асабларнинг таранг холда бўлиши Тез толиқадиган бўлиб қолиши, инжиқ бўлиб қолиши Фикрини жамлашга қийналиши ёки ўйлаётган нарсасини эсидан чиқариши Мускуллар, айниқса, бўйин мускулларининг таранглашиши, уйқудаги безовталанишлар Тиббий жиҳатдан бир-бирига ўхшаш ҳолатлар: хавотирда юрадиган аксари касаллар бош, қорин оғриғи ёки юракнинг тез уришидан шикоят қилиб, шифокор хузурига боради. Бемор кўпинча ташқи белгиларнинг жиддий касалликка ўхшаш эканлигидан қўрқадилар. Баъзан юрак уришлари беморда жуда тез содир бўлади бунда бемор қаттиқ безовта бўла бошлайди ва худди ўзини яқин орада қандайдир оғир касаллик билан оғришини англаб етгандай бўлади. Бемор хавотирга тушиши натижасида овқатланиш тартибига ҳам амал қилмай қўяди. Натижада ошқозон яра касалликлари, озиб кетиш, ўтирган холатда юракнинг 90 дан ортиқ уриши, турли воқеалар гирдобига тушиб, атрофдагилар билан мулоқат ҳам қилмай қўяди. Агар ушбу ҳолат сизда содир бўлаётган бўлса, шифокорингизга мурожат қилинг. Тушкунликка қарши дориларни ичишни бошланг. Далачай ўсимлиги (трава зверобоя, *Nuregicum perforatum*). Бу ўсимликнинг тушкунликка қарши таъсири илмий жиҳатдан тасдиқланган. Дунёнинг кўп мамлакатларида ишлатилади ва Ўзбекистонда бемалол топиш мумкин. У фойдали, арзон, шунингдек, хавотирланиш ва тушкунликни даволаш учун биринчи қадамдир. 2-4 чой қошиқ ўтни 200 мл қайноқ сувга солиб, кунига 3 маҳал дамлама қилиб ичилади. Таблетка холидаги дориларни шифокор тавсиясига кўра ичиш керак бўлади. Масалан: Амитриптилин (Амизол), Имипрамин (Мелипрамин) бу дорилар оғиз қуриши, ўриндан даров турганда бош айланиши, уйқуга тортиши, кекса одамларда сийишга қийналиши кузатилади. Ушбу салбий ҳолатлардан қўрқмаслик керак. Салбий таъсирларни камайтиришнинг бирдан бир йўли бу – дориларни кичик миқдорларда қабул қилишдир. Флуоксетин таблеткаси бироз қимматроқ лекин, унда бош айланиши, оғиз қуриши, кўп ухлаш, ўриндан турганда бош айланиши ёки вазн ортиши каби таъсирлари йўқ. Ёдингизда тутинг: тушкунликка қарши дорилар: яъни уйқуга тортишш 2-3 ҳафтадан сўнг камайдир. Дори секин таъсир қилади. Таъсири камида 2-3 ҳафтадан сўнг бошланади. Дори таъсир қилмаяпти деб ичишни тўхтатманг. Ҳеч қачон тавсия қилинган миқдордан ортиқ ичманг. Шифокор рухсатисиз дори ичишни тўхтатманг. Дориларни қабул

қилиш камида 6 ой давом этади. Шундагина ўйлаган мақсадга эришиш мумкин. Касалликни даволагандан кўра уни олдини олган яхшироқ. Шундай экан ҳар бир инсон ўз соғлиғига беэтибор бўлмаслиги керак.

ҚАРИШНИ КЕЛТИРИБ ЧИҚАРУВЧИ САЛБИЙ ОМИЛЛАР

Мўйдинова Ё.

Фарғона давлат университети

Қариш – бу фақат сўлиш эмас, балки бутун организмнинг мураккаб қайта қурилишидир. Биологик қонун бўйича ёш катта бўлган сари организмнинг мослашув имкониятлари қисқаради. Маълумки, қариш жараёнида аъзо ва системалар ўзгаришлари билан бир қаторда организмнинг ўзига хос компенсатор – мослашув реакциялари ҳосил бўлади ва бу нарса муҳим ҳисобланиб, айнан реакциялар қариш жараёни ривожланишининг секинлашувига фаол таъсир кўрсатади.

Жисмоний машқларни системали тарзда бажариш эса шартли рефлектор боғланишларга ижобий таъсир кўрсатиб, организмнинг эрта қаришига таъсир қилувчи омилларга салбий таъсир кўрсатади. Жисмоний машқлар моддалар алмашинуви, мушаклардаги оксидланиш процессларининг кучайишига, қонда липидлар миқдорининг пасайишига ҳамда холестериннинг томирлар деворига тўпланишини камайтириб, атеросклероз ривожланишига тўсқинлик қилади. Гормонал фоннинг жисмоний ҳаракатларга аҳамияти жуда катта. Улар таъсирида эндокрин аъзолар фаолияти ошиб, инсон танаси ёшаради. Кексаларимиз организмнинг ҳолатидан келиб чиқиб, тана ва бошларини кескин ҳаракатлантирмасликлари керак. Бундай ҳолатларнинг кузатилиши оқибатида томирларининг склеротик ўзгаришлари, тана ҳолатини тез ва кескин ўзгартиришлар натижасида бош айланиши, қулоқда шовқинлар, мувозанат бузилишига олиб келади ва кексалар кўплаб жароҳат олишлари мумкин. Одам узоқ масофага югурганда ортиқча жисмоний юклама ҳосил бўлади, бу оёқ бўғимларида ва умуртқада оғриқ бўлишига олиб келиши мумкин. Баъзан кексаларимиз хаддан ташқари ўзининг ёшига мос бўлмаган овқатларни истеъмол қилишлари кузатилади. Натижада гиподинамия – бу инсонни кўп овқат еб, камҳаракатлилиги ҳамда баъзан ички секретция безларининг фаолияти бузилиши ва ирсият оқибатида ҳам юзага келувчи касалликлардан биридир. Гиподинамияда инсон организмнинг турли тўқима ва органларида ёғ босиши кузатилади бу эса эрта қаришнинг муҳим омиларидан биридир. Кексаларда семизликка мойиллик бўлиб, бунинг сабаби уларда энергетик сарф ва моддалар алмашинувининг пасайишидир. Семизликни уч даражаси фарқланади: 1- даража енгил тана оғирлиги 20-30% га, 2-даража (ўрта) тана оғирлиги 30-40% га, 3-даража (оғир) 40% дан ортиб кетади.

Беморлар нафас қисишидан, ҳансирашдан, бош оғриғидан, уйқучанликдан, қабзиятдан нолийдилар. Тез-тез очлик ҳиси пайдо бўлиб, қалтираб, бўшашадилар ва овқат истеъмол қилгач бу белгилар йўқолади. Қонда холестерин, триглицеридлар сони ортиб, глюкоза миқдори пасаяди. Кексалар бир йил гиподинамия ҳолатида бўлиб, таътил пайтида жисмоний машқлар ва спорт ўйинлари билан кўп шуғулланишлари мумкин эмас. Чунки, бу нарса ёмон оқибатларга олиб келиши мумкин. “Таътил инфаркти” тушунчаси ана шундай ҳолатлардан сўнг пайдо бўлади. Кексаларимиз тез хазм бўладиган витаминга бой овқатлар ва мевалардан истеъмол қилишлари керак. Инсонлар ҳатти-ҳаракатининг 90% меҳнатга сарфланган бўлса, кейинги йилларда жисмоний ҳаёт ўрнини гиподинамия эгаллаб бормоқда. Шунинг учун ҳар бир инсон соғлом турмуш тарзига амал қилишлари ва “Зарар қилма!”- тиббий қоидага амал қилишлари керак.

ҲОМИЛАДОРЛИК ДАВРИДА УЧРАЙДИГАН АСОРАТЛАР

Мўйдинова Ё. Махмудова Ф.

Фарғона давлат университети

Қадимий китобда шунингдек, табиатнинг софлиги яъни экологиянинг бузилишига қарши курашиш зарурлиги ҳам такидланади. Ҳозирги кунда экологиянинг бузилиши натижасида кўплаб касалликларнинг юзага келиши бу фикрнинг тўғрилигини тасдиқламоқда. Зардўштийлар таълимотида соғлом тан орқали соғ фикрга эга бўлиш мумкин деган ғоя илгари

сурилади. Ёвуз руҳларни (хасталиклар сабабини) енгиб, уларни бўлажак она вжудидан узоқлаштириш, боланинг соғ-солomat дунёга келишини таъминлаш мақсадида махсус доя аёллар зурриётларни ҳимоя қилувчи маъбудага сиғинганлар (Авестода Висё – уруғ, насл илоҳи). Ёш онанинг кўз ёришига етти кун қолганида сув бўйига (канал, қудуқ, дарё), ўчоқ бошига бориши, сигир соғиши, хамир қориши таъқиқланади. Кўҳна даврлардан буён мавжуд бундай расм- русумлар авлодни вояга етказишда онани асраб-авайлаш, халқ, миллат, қолаверса- жамият учун муҳим аҳамиятга эгадир. Тиббиётнинг асосий вазифаси инсон соғлиғини сақлаш ва йўқотган соғлиғини тиклашдан иборат.

Ҳомиладорлик тетанияси

Организмда кальцийтузи ва витаминларнинг етишмаслиги тетания касаллигини пайдо қилади. Бу касалликда асосан беморларда минерал моддаларалмашинувибузилади. Касаллик аввало оёққўлларнинг тиришиб тортишиши билан бошланади (бемор гўё балеринага ўхшаб оёғининг товонини кўтариб туради). Қўл бармоқлари узатилган ҳолда жипслашади-да, худди акушер қўлларига ўхшайди. Оғир ҳолларда хиқилдокспазмаси рўй бериб, бемор нафас бўғилишидан ҳалок бўлади. Даволашда асосан беморга тинч шароит яратишга, организмда етишмаган кальцийтузининг ўрнини тўлдиришга, овқатланиш режимини тўғри уюштиришга эътибор берилади.

Ҳомиладорлар хорейси

Ҳомиладорларда хорей бехосдан бошланади. Дастлаб қўл-оёқ панжаси мускуллари ва юз мускуллари тиришади. Бемор бирор нарсани зўр қийинчилик билан ушлайди. Бу ҳолат секин-аста тана мускулларига ҳам тарқалади. Хорей тунда ҳам кундузи ҳам рўй бериши ва қайта қайта кузатилиши мумкин. Хорейда ҳомиладорлик кўпинча охирига етмайди. Касаллик энгил кечиши ёки оғир кечиши ҳам мумкин. Оғир кечганида аёлнинг ўлими билан тугайди. Болаликда кузатилган хорей ҳомиладорликда кузатилиши мумкин. Бунда ҳам аёлга тўйимли, сифатли, каллорияли ва витаминга бой маҳсулотлар бериб борилади. Тинч шароит яратилади.

Ҳомиладорлар дерматозлари

Ҳомиладорлар дерматозлари деб, аёлнинг бўйида бўлиши билан бошланадиган ва бола туғилганидан сўнг бутунлай йўқ бўлиб кетадиган тери касалликларига айтилади. Бу турдаги дерматозларга эшакем, эритема, экзантема номи билан аталувчи тери касалликлари киради. Эритемада теридакатта кичикхол-холдоғлар пайдо бўлади, экзантемада эсатошма тошади. Ҳомиладорларда терида қичима ҳам кўп учраб туради. Қичима дастлаб ташқи таносил аъзоларида, қиндапайдо бўлади, кейин бутун танага тарқалади. Бемор анча азобланади, уйқусиз ва асабий бўлиб қолади. Ҳомиладор аёл гигиена қоидаларига амал қилса, бадани ва кийим кечакларини озода тутса, тўғри турмуш тарзига амал қилса, шифокордан тегишли маслаҳатларни олиб турса, ҳомиладорлик, туғруқ ва чилла даври нормал кечади, чақолоқ эсон-омон туғилади ва соғлом ўсади. Оиладаги соғлом муҳит, соғлом оиланинг шаклланишида муҳим ўрин тутаяди. Шу боисдан юртимизда соғлом фарзандлар туғилишига эришиш, давлат сиёсати даражасига кўтарилмоқда.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА ИНТЕРФАОЛ УСУЛЛАРДАН ФОЙДАЛАНИШ

Мухидинова Ш.Б.

Тошкент тиббиёт академияси Фарғона филиали

«Кадрлар тайёрлаш миллий дастури» да алоҳида таъкидланган миллий модел Ўзбекистон Республикасининг миллий-ҳудудий хусусиятларини инобатга олиш ҳамда илғор фан, техника ва технология ютуқлари асосида тайёрланган кадр – комил инсон ва етук мутахассис қиёфасини ўзида тўлақонли акс эттирувчи намунадир.

Айниқса ёш авлодга таълим-тарбия беришнинг мақсади, вазифалари, мазмуни, услубий талабларига кўра фан, техника ва илғор технология ютуқларидан унумли фойдаланиш бугунги таълим тизими олдида турган долзарб муаммолардан бири ҳисобланади.

Демократик, инсонпарвар, ҳуқуқий жамиятни барпо этиш вазифаси ўсиб келаётган ёш авлод зиммасига юклатилар экан, ўз ўрнида уларнинг таълим – тарбиясини мақсадли амалга оширишга бевосита жамият, оила ва таълим тизими бирдек маъсул. Шунингдек, таълим-тарбия билан боғлиқ касб эгалари педагоглар, уларнинг касбий салоҳияти, малака ва маҳорат

даражалари, маънавий қиёфаси масалалари ҳам давлат сиёсатининг устувор масалаларидан биридир.

Бугунги кунда таълим соҳасида фан ва техниканинг сўнгги ютуқлари асосида ишлаб чиқилган аудиовидео, телекоммуникация ва информатсион техника ва технологияларнинг қўлланилиши катта аҳамият касб этмоқда. Шунинг учун уларнинг дидактик имкониятлари билан танишиб чиқиш ва машғулотларда уларни қўллашни ўрганиш бўлажак шифокорлар учун, уларнинг келажак фаолиятида ёрдам беради. Шахсни тарбиялаш иши ниҳоятда мураккаб жараён бўлиб, жуда қадимдан ушбу фаолиятга жамиятнинг етук кишилари жалб этилган. Мазкур ҳолат ёш авлод тараққиётини ҳам белгилашда муҳим аҳамиятга эга эканлигини англатади. Педагогик ва психологик жиҳатдан ўз ихтисослиги йўналишлари бўйича таълим муассасаларида фаолият кўрсатувчи шахс ўқитиш шаклларида фойдаланилган ўқитиш қонуниятлари, принципларини ижодий қўллашда, илмий билишга доир ғоялар, назариялар, қонуниятларни амалиётга татбиқ этишдек муҳим вазифани бажаради.

Тошкент тиббиёт академияси Фарғона филиали эпидемиология, микробиология ва юқумли касалликлар кафедрасида ҳам талабаларни ўқитиш жараёнида анъанавий дарс шаклини сақлаб қолган ҳолда, унга турли – туман таълим олувчилар фаолиятини фаоллаштирадиганинтерфаол усуллар ва педагогик технологияларни қўллаб, таълим олувчиларнинг ўзлаштириш даражасининг кўтарилишига олиб келинмоқда.

Услубни танлаш машғулот мавзусидан келиб чиқади. Эпидемиология фанида “Блиц сўров”, “Т-схема”, “Тушунчалар таҳлили”, “Ролли ўйинлар”, “SWOT таҳлили” усули, “Кластер”, Кейс технологияси ва бошқа методлар самарали қўлланилиб келинмоқда. “Кейс стади” услубини қўллаб, ҳам яқка ҳам гуруҳ билан ишлаш учун имкон берилади. Бунда талабалар вазият билан танишгандан сўнг муаммони аниқлаш, ахборотларни умумлаштириш ва таҳлил қилишади. Талабалар ҳоҳишларидан келиб чиқиб ҳақиқий вазиятни ўйин қилиб кўриш (симуляция), яъни талабалар ўйин давомида ўзига хос ролларни бажаришга шароит яратилади. Мураббий педагогларимиз учун ҳам ўз гуруҳидаги талабалар яқиндан ўрганиш, таълим ва тарбияни биргаликда олиб бориш учун бир қанча усуллар қўлланилади. Бу усуллар талабалар ва педагог учун қизиқарли ва ўзаро мулоқотга тез киришишни таъминлайди, ҳатто гуруҳдаги энг камгап, комплексли талаба ҳам бирдай бу жараёнларда фаол иштирок этади.

Хулоса қилиб шуни айтиш жойизки, интерфаол ўқитиш усулларини қўллаганда педагогнинг роли кескин ўзгаради, у марказий ўринда бўлмайди, фақат жараённи бошқаради ва уни умумий ташкиллаштириш билан шуғулланади, олдиндан зарурий бўлган вазифаларни тайёрлайди, саволларни ёки гуруҳда муҳокама қилинадиган мавзунини ифодалайди, вақтни ва мўлжалланган режани бажариш тартибини назорат қилади. Интерфаол методлар таълим олувчиларни фаоллаштиради, мустақил фикрлашга ундайди ва улар қўлланилганда таълим берувчи таълим олувчини фаол иштирок этишга чорлайди, пировард натижада таълим олувчи бутун таълим жараёнининг марказида бўлиб, четда қолишининг иложи бўлмайди.

ОЦЕНКА РИСКА ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ОПУХОЛЕВОГО ПРОЦЕССА У ПАЦИЕНТОК, СТРАДАЮЩИХ РАКОМ ЯИЧНИКОВ

Мухтаржанова Х.Н., Якуббекова С.С., Турсунова Н.С., Мамарасулова Д.З.

Андижанский государственный медицинский институт

Цель: разработка метода оценки риска прогрессирования опухолевого процесса после проведенного комплексного лечения пациенток, страдающих раком яичников.

Материал и методы: в исследование включены 85 пациенток, страдающих раком яичников (T1-3N0-2M0-1), которым проведено хирургическое лечение и 6 курсов адъювантной химиотерапии (ХТ). В динамике проводимого лечения иммуноферментным методом определено сывороточное содержание опухолевых маркеров – карбогидратного антигена 125 (CA125) и белка 4 эпидидимиса человека (HE4), сосудисто-эндотелиального фактора роста (VEGF), фактора некроза опухоли, интерлейкина-8 и значения ROMA (Risk of Ovarian Malignancy Algorithm). Статистическая обработка данных выполнена с помощью пакета программ Statistica 8.0.

Результаты: в ходе проведенного исследования выявлены тесты (CA125, VEGF), пригодные для оценки риска прогрессирования опухолевого процесса. Анализ взаимосвязи этих тестов с

различным лечебным эффектом (57 пациенток без прогрессирования опухолевого процесса, 23 – с прогрессированием) и оценка их значения для прогнозирования опухолевой прогрессии показали, что прогностической значимостью обладают не абсолютные значения лабораторных тестов, а изменение их уровней в крови после 3-х курсов ХТ по сравнению с уровнем до ее начала, выраженное в процентах. На основе отобранных с помощью ROC-анализа информативных параметров Δ СА125 (AUC=0,793; $p<0,003$), Δ VEGF (AUC=0,774; $p<0,006$) создан метод, позволяющий уже после 3-х курсов ХТ оценить вероятность прогрессирования опухолевого процесса. Эффективность разработанного метода проверена на экзаменационной выборке, состоящей из 26 пациенток, страдающих раком яичников. Установлено, что использование созданного метода на этапе проведения терапии позволяет прогнозировать прогрессирование опухолевого процесса с диагностической точностью 80,8% (у 21 из 26 пациенток). У 3 (11,5%) из 26 пациенток получены ложноотрицательные, у 2 (7,7%) – ложноположительные результаты.

Выводы: разработанный метод оценки риска прогрессирования опухолевого процесса позволяет уже на ранних этапах проведения противоопухолевой терапии получить клинически важную информацию о ее эффективности, что способствует своевременному внесению необходимых корректив в схему ХТ и тем самым – повышению качества лечения.

ИНТЕРАКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ПАЗИТОЛОГИИ

Мясоедов В.В., Садовниченко Ю.А., Пастухова Н.Л.

*Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина
ГУ «Институт пищевой биотехнологии и геномики НАН Украины», Киев, Украина*

Необходимость соблюдения норм медицинского права и врачебной этики, превалирование групповой работы над индивидуальной в медицинских учебных заведениях, а также ограниченность нозологических единиц у пациентов на клинических базах существенно лимитируют процессы формирования практических навыков и повышения квалификации медицинских работников. Приобретающие популярность информационно-компьютерные технологии и симуляционные методы обучения позволяют частично решить эту проблему, но они виртуализируют пациента, формируют у обучаемых механистическое восприятие, имеют ограничения по выбору представляемых ситуаций, в значительной степени нивелируют роль преподавателя, и малоэффективны при анализе заболеваний без внешних симптомов, что мешает профессиональному становлению и развитию студентов, интернов и специалистов. В связи с этим представляется оправданным поэтапное внедрение в медицинское образование таких интерактивных методов обучения, как кейс-метод, метод стандартизированного пациента и учебное клиническое исследование.

Кейс-метод заключается в групповой работе студентов с описанием клинического случая на стадии первичного приёма или оказания неотложной медицинской помощи, приёма у специалиста, назначения по имеющимся показаниям лабораторных исследований и анализа их результатов, а также дифференциальной диагностики. В процессе обсуждения и принятия решения студенты имеют возможность пользоваться справочной литературой, а преподаватель и другие студенты могут обратить их внимание на какую-либо упущенную деталь и скорректировать окончательный диагноз. Особого внимания заслуживают кейсы с четкими междисциплинарными связями, например, по трансмиссивным заболеваниям, которые закладывают и эпидемиологические навыки.

Метод стандартизированного пациента, широко используемый в высшем медицинском образовании в США, является следующим этапом индивидуализации и контекстуальности обучения. В аудиторию приглашается пациент или предварительно обученный и загримированный актер (профессионал либо студент, интерн или врач). В ходе общения с пациентом обучающиеся приобретают и совершенствуют опыт личного общения с пациентом, сбора анамнеза, скорости анализа клинического случая и результатов обследования. На каждом этапе они могут корректироваться преподавателем и коллегами. Особого внимания заслуживает подготовка и обучение актера, поскольку даже особенности грима, походки, речи и другие детали поведения, мельчайшие подробности симптоматики и точность результатов обследования могут оказаться немаловажными для правильного анализа и усвоения ситуации. С согласия обучающихся ведется видео- и звукозапись, которые позволяют акцентировать их

внимание именно на упущенных деталях. Для обучения студентов, интернов и врачей, повышающих квалификацию, выбираются случаи различной сложности: для студентов — классические, а для врачей — редкие. Так, при изучении ленточных червей студенты анализируют случай эхинококкоза печени, а врачи — костей.

Финальным этапом применения интерактивных методов является учебное клиническое исследование обучающегося, который не только самостоятельно изучает данные анамнеза, назначает обследование и анализирует его результаты для назначения лечения, но и осваивает основы доказательной медицины по еще только внедряющимся международным протоколам, аргументирует свою точку зрения.

Таким образом, внедрение вышеперечисленных интерактивных методов обучения в сочетании с традиционными формами обучения позволит гибко реагировать на вызовы современности, использовать теоретические знания в реализации профессионального контекста, повысить качество высшего медицинского образования.

ТЎГАРАКЛАР ВА ИҚТИДОРЛИ ТАЛАБАЛАР ФАОЛИЯТИДА РЕСПУБЛИКАДАГИ ТАЪЛИМ ТИЗИМИНИ ЯНАДА ИСЛОҲ ҚИЛИШ БОРАСИДАГИ ИШЛАРНИНГ БАЖАРИЛИШИ

Неъматова Н.Ў

Тошкент тиббиёт академияси

Тошкент тиббиёт академияси тўғараклар ва иқтидорли талабалар билан ишлаш бўлимида Ўзбекистон Республикаси Президентининг ПҚ 2909-сонли, 2017 йил 5 майдаги “Ўзбекистон Республикасида тиббий таълим тизимини янада ислоҳ қилиш чора-тадбирлари тўғрисида” ги ПҚ 2956-сонли Қарорларининг ҳамда «Ёшларга оид давлат сиёсати тўғрисида» ги қонунинг ижросини таъминлаш юзасиданбир қатор ишлар амалга оширилмоқда.

Ўзбекистон Республикаси олий ва ўрта таълим вазирлиги 2017 йил 23 мартдаги 162-сонли «2017 йилда Олий таълим муассасалари талабалари Республика фан Олимпиадасини ташкил қилиш ва ўтказиш тўғрисида» ги буйруғига асосан, Тошкент тиббиёт академиясиданинг хирургия, нормал физиология, патологик физиология, педиатрия, микробиология ва терапия фанлари бўйича иқтидорли талабалар ўртасида Республика фан олимпиадаси ўтказилди. Иқтидорли талабаларимиз Республика фан олимпиадасида учта биринчи ўрин, иккита иккинчи ўринни, иккита талабамиз учинчи ўринни эгалладилар. Низомнинг 43-бандига асосланиб олимпиада ғолиблари пул мукоофоти ва дипломлар билан тақдирланди.

ТИЖ иштирокчилари ва иқтидорли талабалар томонидан тайёрланган илмий ишлар 2017 йил 12 апрелда апрел ойида ТТА ўтказилга Ёш олимлар кунига тақдим этилди.Талабалар жуда фаол иштирок этдилар.2017 йил 11 апрель кунини ўтказилган “Topical issues in medicine. The sixth scientific-practical conference” конференцияда бир қанча иқтидорли талабалар ўз маърузалари билан фаол иштирок этдилар. Иқтидорли талабалар йил давомида профессор-ўқитувчилар раҳбарлиги остида илмий журналларда мақола тезислар чоп этдилар.

Ўзбекистон Республикаси Президенти Давлат стипендиялари ҳамда Навоий, Беруний, Улуғбек, Ибн Сино, Имом ал-Бухорий ва Ислоҳ Каримов номли Давлат стипендияларига номзотларни саралаш жараёнининг 1-босқичи Олий ва ўрта махсус таълим вазирлигининг 2017 йил 10 июндаги № 87-02-1969 – сонли хатига ҳамда Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2008 йил 13 октябрдаги “Ўзбекистон иқтидорли ёшларини тақдирлаш ва моддий рағбатлантириш тўғрисида” ги 226-сон қарори билан тасдиқланган “Талабалар учун Ўзбекистон Республикаси Президентининг Давлат стипендиялари ва уларни тайинлаш тартиби тўғрисида НИЗОМ” ва “Номли давлат стипендиялари ва уларни тартиби тўғрисидаги НИЗОМ”ларга мувофиқ, академияда иқтидорли талабалар ва тўғараклар бўлимида ички буйруқ чиқарилди ва талабалар орасида тарғибот ва ташғибот ишлари оли бориди. Олий ва ўрта махсус таълим вазирлигига тавсиясига кўра иккита иқтидорли талабаларимиз Давлат стипендиялари ғолиблари деб топилди ва уларга Олий ва ўрта махсусталим вазирлиги томонидан сертификатлар топширилди.

ТТА, тўғараклар ва иқтидорли талабалар бўлими томонидан ТТА нинг 29 ноябрь 2017 йил Кенгаш қарорига асосан “Тошкент тиббиёт академияси иқтидорли талабалар билан ишлаш Низоми” ва “Тошкент тиббиёт академиясида ташкил қилинган тўғараклар Низоми” ишлаб чиқарилди. Низомга асосан тўғараклар ва иқтидорли талабалар иш фаолияти кўриб

чиқилди ва шу асосда қилинадиган ишлар давом этмоқда. Тўғаракларда қатнашувчи иқтидорли талабалар билан бир қанча интеграл семинарлар, конференциялар ўтказиш режалаштирилган. 2017 йил 27 ноябрь куни “1-декабрь Халқаро ОИТСга қарши кураш куни”га бағишлаб ТТА лицей залида “Биз соғлиқ ва тинчлик тарафдорларимиз” шиори остида семинар, 2018 йил 26 январда “Касалхона ичи инфекциялари” номли мақзу юзасидан факультетлараро интеграл семинар ташкиллаштирилди. Иштирок этган талабалар сертификатлар билан тақдирландилар

Тўғараклар ва иқтидорли талабалар бўлимда республикамиздаги таълим соҳасидаги ислохатларнинг ижросини таъминлаш юзасидан қилинадиган ишлар давом этмоқда.

ПЕРСПЕКТИВЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ ТОКСИКОЛОГИИ В ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОГО ПРОФИЛЯ

Нетёсова К.Ю., Евсеева Л.В., Губин Ю.И., Журавель И.А., Бондарь Н.Г.

Национальный фармацевтический университет, Украина

Общественная организация «Социальная и экологическая безопасность», Украина

Харьковская медицинская академия последипломного образования, Украина

С каждым годом увеличивается антропогенное загрязнение окружающей среды токсическими веществами. Ежедневно в окружающую среду попадают огромные количества химических веществ как за счет промышленных выбросов, так и за счет жизнедеятельности человека. Масштабы загрязнения водных объектов, почвы и воздуха настолько велики, что имеют все признаки глобального экологического кризиса.

Для изучения воздействия токсических веществ на экосистемы, в 1969 году появилось новое, самостоятельное направление токсикологии – экологическая токсикология. Экоотоксикологические исследования направлены, прежде всего, на изучение наличия ксенобиотиков в окружающей среде, а также последствий влияния их не только на уровне индивидуальных живых организмов, но и на уровне популяций или экосистем в целом. В последнее десятилетие экоотоксикологические исследования становятся все более актуальными и привлекают внимание ученых всего мира, а количество ксенобиотиков, которые подвергаются мониторингу, с каждым годом увеличивается. В настоящее время особое внимание уделяется проблеме лекарственного загрязнения.

В 2017 году Европейский союз принял Дорожную карту «Стратегический подход к фармацевтическим препаратам в окружающей среде» (ROADMAP «Strategic approach to pharmaceuticals in the environment»). Эта инициатива согласуется с концепцией, изложенной в 7-й программе действий ЕС, касающихся безопасной окружающей среды. В настоящее время назрела необходимость изменить наши подходы к оценке рисков, принимая во внимание возможный эффект непреднамеренной длительной экспозиции низких уровней ксенобиотиков в окружающей среде, и в первую очередь в воде. Стратегический подход означает широкое понимание опасностей, определение вариантов решений, относящихся к различным областям и различным уровням общества. Необходимость постоянных и широкомасштабных исследований по оценке риска наличия ксенобиотиков в окружающей среде требует соответствующей подготовки специалистов.

Изучение дисциплины «Экологическая токсикология» в учебных заведениях медицинского и фармацевтического профиля позволит использовать существующую исследовательскую базу и систему знаний для решения экологических вопросов. Определение физико-химических свойств веществ и их влияние на биологические объекты, изучение биоаккумуляции, влияние на биологические процессы в организмах, метаболизм – все это необходимые составляющие базы данных для оценки потенциальных неблагоприятных последствий для различных экосистем и оценки возможности их контроля. Разрабатываемая рабочая программа «Экологическая токсикология» имеет несколько основных целей:

- повышение экологической грамотности (формирование у студентов знаний о негативном влиянии различных экотоксикантов на объекты окружающей среды; использование методологических подходов к определению экотоксических параметров токсикантов, к которым относится предельно допустимая концентрация, прогнозируемая экологическая концентрация и т.п.);

- ознакомление с лучшими мировыми практиками и программами по экологической безопасности, концепции мониторинга ксенобиотиков в окружающей среде, в том числе лекарственных препаратов.

Введение в программу обучения дисциплины «Экологическая токсикология» станет элементом модернизации подготовки специалистов с введением вектора экологического образования, что соответствует принятой (2005 г.) Европейской экономической комиссией ООН Стратегии в области образования в интересах устойчивого развития.

ЗНАЧЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ В ФОРМИРОВАНИИ ВЫСОКОКВАЛИФИЦИРОВАННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ

Николаева О.В., Кузьмина И.Ю., Сафаргалина-Корнилова Н.А.

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

Формирование будущего врача происходит постепенно, с использованием определенных приемов, которые совместно с методами обучения способствуют качественному овладению медицинской специальностью. Большое значение в накоплении знаний у студентов имеет их эрудиция, логическое мышление, трудолюбие, коммуникабельность, без чего невозможна их успешная профессиональная деятельность. Предрасполагающим к повышению творческого потенциала фактором у студентов высшей школы является совершенствование профессиональных навыков и непосредственный контакт с достижениями научно-технического прогресса. В связи с этим в медицинских высших учебных заведениях большое внимание уделяется профильности преподавания и качеству обучения как на теоретических, так и на клинических кафедрах.

Патологическая физиология – одна из теоретических дисциплин, которая открывает перед студентами медицинских учреждений вопросы общего изучения болезни, причины и механизмы их развития. В системе высшего медицинского образования патологическая физиология способствует формированию у будущего врача отношения к патологическому процессу как явлению, реализуемому в конкретных условиях окружающей среды. Известные медицинские истины: «нет одинаковых болезней, а потому нет одинаковых способов лечения» и «надо лечить больного, а не болезнь» в наш век приобретают новое, обоснованное на патофизиологическом уровне значение.

Основной целью предмета является научить студентов вопросам этиологии, механизмов возникновения, развития и ликвидации патологических процессов и болезней. Это имеет большое значение для дальнейшего успешного усвоения клинических дисциплин и общения с больными. В формировании будущих врачей исключительное значение имеет личный авторитет преподавателя. Порой этот фактор приобретает решающее значение в популяризации соответствующей дисциплины. Чем выше у преподавателя интеллект, чем более он подготовлен и образован, тем большее число студентов получают хорошие знания по предмету и ориентируются в выборе своей будущей врачебной специальности. Большое значение имеет приобщение студентов к нормам жизни, принятых в обществе и актуальных в работе врача: нравственности, морали, этики и деонтологии.

Для активации учебно-познавательной деятельности студентов по патологической физиологии используются следующие приёмы: 1) положительная мотивация в обучении – четкое определение цели и практической значимости изучаемого материала с учетом будущей медицинской специальности; 2) введение элементов проблемного преподавания, а именно – решение ситуационных задач по патофизиологической тематике, изучение медицинской терминологии, интерпретация показателей клинической и лабораторной диагностики, а также базовых клинических знаний; 3) участие студентов в УИРС, в студенческом научном обществе (СНО); 4) мультимедийные варианты лекций по современным аспектам патологической физиологии; 6) тестовый и компьютерный контроль исходного и конечного уровней знаний на текущих и итоговых практических занятиях; 7) использование наглядных средств обучения – эксперименты на животных, макро- и микропрепараты; 8) профилизация и координация преподавания разделов патологической физиологии с другими теоретическими и клиническими кафедрами.

Внедрение современных технологий в обучение студентов в высших учебных заведениях, в том числе предмету патологическая физиология, позволяют решать широкий спектр задач по профилактике, диагностике, адаптации и социальной реабилитации студентов, что значительно повысит их профессиональное мастерство и качество оказания медицинской помощи людям.

ОЛИЙ ТАЪЛИМДА ТАЛАБАЛАРНИНГ ЎҚУВ-БИЛИШ ФАОЛЛИКЛАРИНИ КУЧАЙТИРИШ

Норбутаева М.К., Файзиева Н.А.

Тошкент тиббиёт академияси

Билимлар фаолият жараёнида мустақамланади, шу сабабли тингловчиларда назарий билимларни амалда қўллаш олиш иқтидорини тарбиялаш лозим. Амалиётдаги тадқиқига эга бўлмаган билимлар тез орадаунутилиб юборилади. Таълим жараёнида педагогик технологиялардан фойдаланишнинг самарадорлигини баҳолаш ҳам муҳим аҳамиятга эга.

Замонавий шароитда тингловчиларнинг ўқув-билиш фаолликларини кучайтириш, ўқитиш сифатини оширишва самарадорлигини яхшилаш мақсадида инновацион характерга эга таълим шаклларида фойдаланиш мақсадга мувофиқдир.

Талаба маълумотларни фақат эшитиш орқали қабул қилса, берилган маълумотларнинг ўртача 20 фоизини ўзлаштиради. Шусабабли, агар маъруза фақат мавзунини оғзаки тушунтириш шаклида (анъанавий) ўтилса, талабалар дарсда берилган маълумотларнинг 80 фоизини хотирада сақлаб қолмайди ва тез унутишади. Ўртача одам бирминутда 800 тагача сўзни эшитиши ва тушуниши мумкин. Ваҳоланки, аудиториядаги талабалар ўқитувчи нутқига нисбатан 4 марта тез эшитиш қобилиятига эга. Демак, оғзаки тушунтириш вақтида вақтнинг 75 % қисмида талаба эшитмайди, у бўш қолади, агар ўқитувчи фақат оғзаки тушунтириб маъруза қилса талаба диққатини йўқотади. Шу сабабли маърузани фақат ўқиб бериш ёки оғзаки тушунтириш шаклида олиб бориш самарасиз ҳисобланади. Агар талаба маълумотларни бир марта ўзи ўқиса у 25 фоиз маълумотни эслаб қолади. Демак маърузада, талабалар олдида маъруза қилиш билан биргаликда, улардан мавзунинг асосий 16 жойларини дарс давомида ўзлари ўқишлари талаб этилса, маъруза самараси ортади. Бунинг учун слайдлар, таянч иборалар, тарқатма материаллар зарур бўлади ва маъруза давомида улардан талаба фаоллиги таъминланган ҳолда фойдаланилади. Агар берилаётган маълумотлар икки марта такрорланса, талаба маълумотларнинг 30 фоизини эслаб қолади. Агар Сиз маърузада мавзунинг асосий, муҳим жойларини икки марта такрорласангиз, ўзлаштириш фақат ўқиб беришга нисбатан 10 фоизга ортади. Агар такрорлаш слайдлар, ўқув-визуал материаллар асосида бажарилса дарснинг самарадорлиги янада ортади, яъни асосий таянчи боралар ҳамикки марта такрорланади, ҳам талабалар томонидан ўқилади. Агар талаба ёзиб, ҳам ўқиса маълумотларни 45 фоизгача ўзлаштиради. Кўпчилик муҳокама, баҳс жараёнида маълумотларнинг 60 фоизига яқинини ўзлаштиради, яъни ўқув жараёни оддий маъруза ўқишга нисбатан 3 марта самарали бўлади. Агар маърузада юқоридаги услублар (оғзаки тушунтириш, қайтариш, ўқув-визуал материаллар ёрдамида кўрсатиш, талабадан ўқишни талаб қилиш, таянчи бораларни ёздириб бориш) маълум боғлиқли кетма-кетлик асосида биргаликда жорий этилса ўқув самараси янада ортади. Талаба берилаётган маълумотларни ҳаётий тажрибаси орқали таққосласа, билим амалиёт билан боғлаб етказилса, талабаларга доимий ушбу материалларни реал ҳаётда керак бўлиши тушунтирилса, машғулотда мавзунини реал ҳаёт билан боғлаб, талабаларнинг фаол эркин фикр билдиришларига шароит яратилса, мавзу бўйича берилаётган маълумотларни талабалар томонидан 80 фоизгача ўзлаштиришларига эришиш мумкин. Агар олдин тушунтириб, кейин ўқув-визуал материаллар орқали тушунтириш такрорланса, энг яхши натижага эришилади.

Олий таълимда талабаларга нафақат фан бўйича янги билим ва маълумотлар берилади, балки олинган билимларни амалда қўллаш кўникмаларини ҳосил қилиш, билимларни ривожлантириш ва қайта ишлашга ҳам ўргатилади. Таълим бериш жараёнида моделлар ўрни алмашади – касбий фаолият кўриниши ўзгаради, талабанинг қобилияти, ўқуви ривожланади, ўқув мақсади ўзгаради. Таълим фаолиятининг ривожланиш самараси ҳам айнан шу билан характерланади.

TIBBIYOT OLIYGOHI TALABALARINING RUXIY SALOMATLIGINI MUSTAHKAMLASH VA TIBBIY BILIMLARINI OSHIRISH MASALALARI

Normatova Sh.A., Jumanazarov E.M.

Toshkent tibbiyot akademiyasi Farg'ona filiali

Talabaning oliygoxda muvaffaqiyatli o'qishida uning xotirasi va diqqati yetakchi ro'l o'ynaydi. Ixtiyoriy diqqat va so'z mantiqiy xotira – idrokning yaxlitligi, sezgining barcha turlarining rivojlanganligi, uni o'zini boshqarish, kompetentlik darajasi va kasbiy mahoratini oshirishga sababchi bo'ladi.

Talabalarning o'qish jarayoni va undagi qiyinchiliklar ularni o'zini xotirasining mohiyatini tushunmaslik va o'quv materialini sezish, anglash, taxlil qilish, ko'nikmalar hosil qilish, unga o'zining munosabatini bildirish va qo'llay bilishni taqazo etadi.

Ko'plab boshlang'ich kurs talabarlari kasbiy fanlarni egallashda o'zlarining funktsional tizim organlarining faoliyatini boshqarishni bilishlari kerak deb hisoblaymiz. (nafas olish, yurak qon tomir va tayanch harakat tizimi). Shu sababli birinchi kurs talabarlari yangi ijtimoiy tizim munosabatlariga o'zini moslashtirishga qiyinchilik sezadilar. Bu holatni bartaraf etishda psixolog mutaxassisning psixologik va fiziologik usullar yordamida o'zini anglashga o'rgatish va o'quv faoliyatining «bosimini» bartaraf qilishga yordami nihoyatda zarur.

Xotirani pasayishiga ko'plab omillar sabab bo'ladi. Xotira susayishi – ikki jins vakillari orasida keng tarqalib borayotgan, yoshlar va hatto bolalar orasida ham tez-tez uchrayotgan kasalliklardan biridir.

Quyidagilar xotirani mustahkamlashning eng samarali usullari:

Esda saqlab qolishni xoxlagan narsamizni ifodali o'qish va uni hech bo'lmaganda bir marta qaytarish lozim. Masalan; telefon raqami, e'lon yoki yangiliklarni ovoz chiqarib balandroq o'qish, ularni eslab qolishini osonlashtiradi;

Ma'lumotlarni guruhlariga ajratish yoki ularni tanish biror narsa bilan bog'lab, eslab qolish mumkin;

Uzun matnni tezroq yod olishda o'qilayotgan ma'lumotning ko'rinishini miyada yaratish, ularni tasavvur qila olish orqali inson ma'lumotni yanada osonroq esda saqlab qola oladi;

O'qiyotgan narsaga biror kulgili yoki bemani narsani bog'lash – bu xotirani hissiyotlarga bog'lashga ko'mak beradi.

Aqlli bo'lish, teran fikrlash va kuchli xotiraga erishish hech qachon birdaniga sodir bo'lib qolmaydi. Salomatlikni yaxshilash, yosh bilan bog'liq ruhiy jarayonlarni barqarorlashtirish hamda hayotni yanada yorqinroq etishga undovchi bir qancha foydali maslaxatlar aytib o'tmoqchimiz.

1. Doimiy ravishda jismoniy mashqlar bilan shug'ullaning. Bu holat qon yurishini yaxshilaydi va miyaga yetarli miqdorda kislorod yetib boradi.

2. Nima tanovvul qilayotganingizga e'tiborli bo'ling. Miya yaxshi ishlashi uchun unga yetarli darajada foydali manbalar kerak.

3. Yetarli darajada uxlayotganingizga ahamiyat bering. Ko'p bora olib borilgan tadqiqotlar shuni ko'rsatdiki, zarur miqdorda uxlamaslik diqqatni qisqa va uzoq muddatli xotirani susaytiradi.

4. Zararli odatlardan yiroq bo'ling.

5. Doimiy ravishda yangi narsalarni o'rganishga harakat qiling.

6. Bir haftada bir marta bo'lsada, biror-bir jiddiy kitob o'qing va o'qiganlaringizni chuqur tafakkur eting.

7. Aqlingizga chegara qo'ymang.

Ko'pchilik ma'lum bir vaziyatlarda o'ziga ishonmaydi yoki o'zini yo'qotib qo'yadi. Odamlarning gap-so'zi, inkor etuvchi omillar va vahimali sabablar – bularning bari sizning aqliy faoliyatingizga qo'yiladigan to'siqlardir. Bunga aslo yo'l qo'ymang. O'zingizga ishonning va hayotingizni dono insonlar singari boshqaring!

Kuningizni “Men o'zimga ishonaman”, “Men kuchliman” degan so'zlar bilan boshlang va kun davomida ko'p marotaba qo'llang. Unutmang hech qachon kech bo'lmaydi. “Har qanday olis yo'l ham ilk qadamdan boshlanadi”.

“ПЕДИАТРИЯ ФАНИНИ ЎРГАНИШДА ИНТРАКТИВ ЎЙИНЛАР “ПАНОРАМА” ДАН ФОЙДАЛАНИШ”

Нуритдинова Г.Т., Инакова Б.Б., Хакимов Ш.К.

Андижон давлат тиббиёт институти

Тренинг мақсади: машғулот ўқувчиларни аниқ бир муаммони яқка ҳолда (ёки кичик жамоа бўлиб) фикр юритиб хал этиш, ечимини топиш, кўп фикрлардан зарурини танлаш, танлаб олинган фикрларни умумлаштириш ва улар асосида қўйилган муаммо юзасидан аниқ бир тушунча ҳосил қилишга, шунингдек, ўз фикрларини маъқуллай олишга ўргатиш.

Тренингдан кутиладиган натижа: талабалар эркин, мустақил ва мантиқий фикрлашга; жамоа бўлиб ишлашга, изланишга; фикрларни жамлаб, улардан назарий ва амалий тушунча ҳосил қилишга; жамоага ўз фикрини ўтказишга, уни маъқуллашга; қўйилган муаммони ечишда ва мавзуга умумий тушунча беришда ўтилган мавзулардан эгаллаган билимларини қўллай олишга ўрганадилар.

Машғулотни ўтказиш тартиби. Ассистент бугунги машғулот мавзусини эълон қилади: “Тўдак ёшдаги болалардаги рахит касаллиги”. Ассистент мавзу бўйича “Рахит” касаллиги ҳақида қисқача тушунча беради, тарқалиш даражаси, келиб чиқиш сабаблари, мойиллик туғдирувчи омиллар тўғрисида маълумот беради.

Ассистент муҳокамадан кейин талабаларнинг умумий сонига қараб 2-3 кишидан иборат кичик гуруҳларга ажратади (кичик гуруҳлар сони 2 ёки 3 та бўлгани мақсадга мувофиқ). Сўнгра талабаларга машғулотнинг мақсади ва уни ўтказиш тартибини тушунтиради. Ассистент кичик гуруҳ аъзоларига аввалдан тайёрлаб қўйилган тарқатма материалларни, яъни “Рахит” касаллигининг клиник вариантларига эътибор қаратган ҳолда муҳокама қиладилар. Сўнг шу вариантлар бўйича олинган билимларидан келиб чиққан ҳолда ўз фикр-мулохазаларини биргаликда ёзма баён этишлари сўралади, уни бажаришга мўлжалланган вақтни белгилайди. Гуруҳлар вазифани бажаришга киришадилар. Вазифа бажарилгач, ассистент гуруҳлардаги тарқатма материалларни гуруҳлараро алмаштиради. Масалан, гуруҳлар сони 4 та бўлса, у ҳолда 1-гуруҳ материални 2-гуруҳга, 2 гуруҳ материални 3-гуруҳга, 3-гуруҳни - 4-гуруҳга, 4-гуруҳникини эса, 1 гуруҳга беради ва қайтадан вақт белгилайди.

Гуруҳ аъзолари столларига берилган варақдаги асосий муаммолардан ёзилмай қолганидан бирини танлаб, унга ўз фикрларини ёзадилар. Вазифа бажарилгач, ассистент тарқатма материалларни яна гуруҳлараро алмаштиради, шу тариқа тарқатма материаллар биринчи бўлиб ёзишни бошлаган гуруҳга келиб тушмагунча ассистент уларни ўртасида алмаштириб туради.

Тарқатма материаллар ўз гуруҳларига қайтгач, гуруҳ аъзолари тарқатма материалда тўпланган барча фикрларни диққат билан ўқиб, уларни умумлаштирган ҳолда қатъий бир фикрга келади ва гуруҳ вакилларида бирини ушбу фикрни тақдимот қилиш учун тайёрлайдилар.

Тақдимот тугагач, ассистент «Рахит» мавзусини умумлаштиради, уларнинг исботи сифатида видеоматериал (имконияти бўлса) ёки фотосуратлар кўрсатиши мумкин. Ассистент машғулотни талабалар, гуруҳларининг ишларига баҳо бериш, машғулот ҳақида ўқувчилар билдирган фикрларини аниқлаш, бўш вақтларида мустақил ўқишлари учун шу мавзу бўйича бирламчи манбалардан тахсил олиш, томоша қилишлари учун эса видеороликлардан фойдаланишлари мумкин ва шу билан машғулотни яқунлайди.

Демак, педагог-ўқув материалларни талабаларга етказиб бериш керак бўлган ташкилотчи, у барча ташкилий шаклларда ўқитиш жараёнининг услубини билиши шарт. Ушбу янги интерфаол усуллар ассистентлар ва талабалардан ўз устида мустақил ишлашни, маълумотга бой материалларни йиғиб, техник воситалардан фойдаланишни ўргатади. Ўқитувчи муаммоли саволни ечишда ҳар хил альтернатив йўللар кўрсатади, қўшимча саволлар бериб баҳслашади, муҳокама қилади, хулоса чиқаради.

ИНТЕРАКТИВ УСУЛЛАРНИ БИРЛАШТИРГАН ҲОЛДА ДАРС ҶИТИШНИНГ САМАРАДОРЛИГИ

Орзиев З.М., Рахматова М.Р., Жалолова В.З.

Бухоро давлат тиббиёт институту

Ҳозирги кунда талабалар ижодий қобилиятларини ривожлантириш, уларнинг таълим ва билимга бўлган эҳтиёжларини янада кучайтириш, мустақил фикр юритиш кўникмаларини шакллантириш орқали салоҳиятли, қўйилган муаммоларни ҳал қила оладиган етук мутахассисларни тайёрлаш муҳим вазифалардан ҳисобланади. Ўқитиш жараёнини янада ривожлантиришнинг омили амалий машғулотларда интерактив таълим методларидан фойдаланиб дарс ўтишдир. Бунда талабалар орттирган билим ва кўникмаларини муайян клиник ҳолатларда қўллаш олишига, мавзунини яхшироқ ўзлаштиришларига эришилади.

Биз Бухоро давлат тиббиёт институтининг «ИКП ва клиник фармакология» кафедрасида клиник фармакология фанидан баъзи ўқув машғулотининг ўтказишда интерактив ўқитиш услубларидан «кучсиз ҳалқа» ва «дискуссия» методларини бирлаштирган ҳолда қўллашни афзал деб топдик. Бунда «дискуссия» усулида мавзу тўлиқ очиб берилса, «кучсиз ҳалқа» усулида мавзу бўйича олинган билимлар мустахкамланади. «Дискуссия» услуби ҳажм жихатдан катта ва мураккаб назарий маълумотларни ўзига мужассамлаштирган мавзуларни кенг қиррали ёритишда тавсия қилинади. Дискуссияда қатнашиш педагогик нуқтаи назардан умумий билимларга киради, яъни уларни илмий билимнинг маълум бир бўлагига киритиб бўлмайди, лекин асосий фикрнинг кўрсата олиш, далилларни солиштириш, хулоса килиш, яъни айнан дискуссиянинг натижаларини кўрсата олиш билим олишга киради. Шунинг учун ушбу услуб турли машғулотлар ва йўналишлар, айниқса тиббий-биологик ҳамда клиник ҳолатларда самарали бўлиб ҳисобланса, муайян шоялининг ҳолатда тезкор жавоб талаб қилувчи «кучсиз ҳалқа» усули эса талабаларда шоялининг ҳолатларда тез ва аниқ жавоб бериш қобилиятларини оширади. Дарс жараёнида ушбу усулларни бир вақтда кетма-кет қўллаш олинган билимни янада мустахкамланишига ёрдам беради. «Дискуссия» усулида талабаларнинг дискуссия қилиш, «Кучсиз ҳалқа» услубида эса муайян ҳолатда саволга тез жавоб бериш маҳоратлари ошади. «Дискуссия» усулида мавзу тўлиқ очиб берилганлиги сабаб, «Кучсиз ҳалқа» услубида олинган билимлар мустахкамланди. Ҳар бир талабанинг таёрланиш даражасига баҳо берилади. Ўзининг услубида ўтказилганлиги боис талабаларда қизиқиш ортади.

Хулоса қилиб шуни айтиш мумкинки ушбу услубларнинг амалий машғулот ўтишда қўлланилиши, талабаларни ўқитиш жараёнига жалб этиш даражасини оширади, талабаларнинг бир-биридан ўрганишлари учун шароит яратилади, фан бўйича олган билимларини амалда текшириш имконини беради.

МАЛАКАЛИ ТИББИЙ КАДРЛАРЛАР ТАЙЁРЛАШДА ИННОВАЦИОН ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИНГ РОЛИ

Орзиев З.М., Рахматова М.Р., Жалолова В.З.

Бухоро давлат тиббиёт институту

Педагогик фаолиятдаги инновация ҳам, худди ишлаб чиқаришдаги инновация сингари янгилик ва узгаришларни билдиради, яъни ўқитиш процессида қўлланиладиган мавжуд педагогик технологияларни узгартириш ва янгилашни англатади.

Янгилик ёки инновация инсоннинг турли хил профессионал фаолияти учун характерли ва шунинг оқибатида қизиқиш, урганиш ва қўллашга сабаб бўлади. Инновациялар ўз-ўзидан пайдо бўлмайди, балки илмий изланишлар ва малакали педагог ходимларнинг узоқ машақатли ишлари маҳсули сифатида пайдо бўлади.

Ўқитиш жараёнидаги инновациянинг асосий мақсади: талабанинг юқори даражадаги интеллектуал-шахсий ва маънавий етуқлигини таъминлаш; илмий фикр юритиш кўникмасини ҳосил қилиш учун шароит яратиш; янги методологияни ўз профессионал фаолиятида қўллашни ургатиш; қўлланилаётган инновация ва уз қасбига қизиқиш уйғотиш.

Инновациянинг асосий критерийси бу киритилаётган янгиликдир. Шу сабаб инновацион процессдан фойдаланишни истаётган педагог учун асосийси бу янгиликнинг нимадан иборатлиги ва унинг даражасини билиш зарурдир. Чунки бир педагог учун бу ҳақиқатдан янгилик ва қизиқарли бўлса, бошқа бир педагог учун бу таниш ва қизиқарли бўлмаслиги

мумкин. Янгиликнинг бир неча хил даражаси фарқланади: абсолют, локал-абсолют, нисбий, субъектив, маълумлик даражаси ва қўлланилиш соҳаси бўйича фарқланувчи куйдагиларга ажратилади.

Инновациянинг шу соҳада фаолият олиб борувчи кўплаб мутахассислар томонидан қўлланилиши педагогик инновациянинг баҳоланиш критерийси бўлиб ҳисобланади. Агар муҳим педагогик ғоя ёки технология тор қўлланилиш доирасида қолса, яъни ғоя фақат уни ўйлаб топган муаллифлари томонидан қўлланилиб, амалиётда кенг тадбиқ этилмаса, у ҳолда бу ғоя педагогик янгилик сифатида танила олмаслиги мумкин.

Инновация бу бир-бири билан узвий боғлиқ процесслардан иборат бўлиб, у вужудга келган ғоянинг маълум бир йуналишдаги муаммони ҳал этилиши ва кейинчалик ушбу янгилик амалда кенг қўлланилиши керак. Уқув процессида инновация сифатида янги уқув материаллари (мажмуа, силабус, электрон дарслик, мультимедиа), техник воситалар, педагогик технологиялар ва ҳоказолар мисол булла олади. Инновацион таълим профессионал кўникмамалар ҳосил қилиш ва улар сифатини оширишга йуналтирилгандир масалан маълум бир мавзу бўйича касал курацияси ва даво буюриш процесси туширилган видео тасмани томоша қилган талабада ҳам шу мавзуга бўлган қизиқиш ортади, ҳам у танлаган врачлик соҳаси бўйича керакли кўникмамалари ҳосил булишига сабаб бўлади ва шу тариқа талабада керакли амалий кўникмамалар шакллантирилади.

Хулоса қилиб шуни айтиш мумкинки, инновацион таълим талабада айнан профессионал кўникмалар ҳосил қилиш ва улар сифатини оширишга йуналтирилган бўлиб, ушбу таълим кўриниши ёрдамида маъруза ва амалий машғулот дарслари ўтказилганда фанлар бўйича билимнинг мустаҳкамланиши билан бир қаторда талабаларда ўтилатган мавзу бўйича келгуси профессионал фаолият билан боғлиқ билим ва тегишли амалий кўникмалар ҳосил бўлишига эришилади. Бу эса ўз ўрнида машғулотларнинг сифати ҳамда самарадорлигини оширишда ўзининг ижобий самарасини беради. Шунингдек, педагогик инновациянинг бир тури интерактив усуллардан фойдаланиб дарсларни ўтказиш, талабаларда фанга бўлган ҳавасларини оширади. Фанга қизиқишни ошириш эса дарсда кўзланган мақсадга етишиш демакдир.

ВЕТЕРИНАРНАЯ ФАРМАЦИЯ – ПЕРСПЕКТИВНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ

Орловецкая Н.Ф., Хохленкова Н.В.

Национальный фармацевтический университет, Харьков, Украина

В настоящее время в Украине уделяется особое внимание разработке и внедрению технологий новых отечественных эффективных ветеринарных препаратов и средств защиты животных. Интенсивное развитие ветеринарной медицины в последние годы обусловило необходимость формирования нового направления – ветеринарной фармации.

В Украине развиты многие отрасли животноводства, поэтому постоянно ощущается большой спрос на лечебно-профилактические средства для животных. Продуктивность животноводства находится в прямой зависимости от комплекса мероприятий, направленных на оздоровление животных. Кроме того, население содержит большое количество домашних животных, которые также требуют тщательного ухода. Удельный вес ветеринарных препаратов и средств защиты животных, применяемых для лечения животных, в данное время составляет 80-85% от общего количества препаратов, используемых для лечения людей. Это обстоятельство обусловлено нехваткой на рынке специализированных лекарств для животных, особенно препаратов, полученных на основе биотехнологии (вакцины, сыворотки, витамины, антибиотики, пищевые биодобавки, корма), и препаратов аптечного производства, которые отличаются меньшим сроком годности, но большим разнообразием состава и индивидуальным подходом к лечению больных животных.

В Украине существует достаточно мощная база по разработке и созданию специализированных ветеринарных средств. Эти препараты от разработки до внедрения в практику проходят длительный, но необходимый путь многоступенчатых испытаний, чтобы можно было убедиться в их эффективности и безопасности.

В настоящее время вузы готовят ветеринарных врачей, ветврачей-биохимиков и биофизиков, экспертов по животному сырью, зооинженеров. Но провизоров, к сожалению, пока еще нет. Однако запросов на специалистов такого рода очень много, в основном со стороны биопредприятий, ветеринарных аптек, многих компаний, особенно иностранных, которые сегодня активно идут на наш рынок. Места фармацевтов и провизоров в ветеринарии пока занимают ветврачи или специалисты, пришедшие из медицины.

Несомненно, что помощь фармацевта, берущего на себя ответственность за включение в лекарственную форму соответствующих вспомогательных веществ, усиливающих роль действующего начала, неоспорима. Незнание биофармацевтических аспектов применения многих ветеринарных препаратов врачом-ветеринаром, использование в своей деятельности ограниченного количества лекарственных средств, недостаточная информированность в принципах стандартизации ветеринарных препаратов и средств защиты животных обуславливает необходимость подготовки специалиста нового поколения – провизора, который бы имел знания в области ветеринарной медицины.

На основании вышеизложенного актуальным и целесообразным является включение в учебный план подготовки магистра фармации дисциплины «Технология ветеринарных препаратов». Целью дисциплины является углубление профессиональных знаний по технологии ветеринарных препаратов и средств защиты животных, овладение умениями и навыками приготовления ветеринарных препаратов и постадийного контроля. В учебной программе, разработанной на кафедре технологии лекарств Национального фармацевтического университета, отражены основные концепции ветеринарной фармации, обоснована необходимость приближения курса к потребностям практической ветеринарной фармации. Также обращено внимание на нормативную документацию, которая нормирует производство и контроль качества ветеринарных лекарственных препаратов. В процессе изучения дисциплины студенты знакомятся с системой государственной службы ветеринарной медицины, направлениями государственного нормирования производства и реализации ветеринарных препаратов и др., с особенностями технологии ветеринарных препаратов в виде различных лекарственных форм и правилами их применения.

ТАЛАБАЛАР БИЛИМЛАРИНИ БАҲОЛАШДА ПОРТФОЛИО ТЕХНОЛОГИЯЛАРИДАН ФОЙДАЛАНИШ

Отамуродов F.P.

Бош илмий методик марказ

Жамиятнинг барча соҳаларида бўлганидек, бугунги кунда таълимда ҳам глобаллашув жараёнлари кечмоқда. Айниқса олий таълимда дунё миқёсида “Олий таълимнинг Европа кенглиги”, “Болонья жараёнлари¹” билан боғлиқ стратегик ислохотларнинг амалга оширилиши таълим сифати, битирувчиларни иш билан таъминлаш, олий таълимнинг ижтимоий ролини ошириш, компетенцияларга асосланган инновацион таълим муҳитини қарор топтириш ҳамда битирувчиларда креатив сифатларни қарор топтириш каби долзарб йўналишларни шакллантирмоқда.

Таълимдаги замонавий ёндашувлар олий таълим муассасаларида кадрлар тайёрлашга нисбатан янгича талабларни, сифат ўзгаришларини вужудга келтирди. Бундай сифат ўзгаришлар мамлакатимиздаги мавжуд таълим-тарбия тизимини модернизациялаш, талаба-ёшларда интеллектуал ва ижодий салоҳиятни ривожлантириш, иқтисодиёт соҳа ва тармоқларининг эҳтиёжларига жавоб берадиган малакали мутахассисларни тайёрлаш сифатини тубдан яхшилаш масаласини давр талаби даражасида долзарблаштирмоқда.

Бу борада Ўзбекистон Республикаси Биринчи Президенти И.А. Каримов: “Мен ёшларимизга, менинг болаларимга қарата, ўрганишдан ҳеч қачон чарчаманглар, деб айтмоқчиман. Ўрганиш, интилиш ҳеч қачон айб саналмайди. Ниманидир билмасанг, уни ўрганиш зарур. Авваламбор, энди ҳаётга кириб келаётган ёшларга нима лозим? Ўрганиш, ўрганиш ва яна бир бор ўрганиш керак.

¹образования высшего европейского Зона. образования министров европейских заявление Совместное. – г 1999 июня 19 ,Болонья.

Касб ўрганган, илм ўрганган киши, ўзбекона айтганда, ҳеч қачон кам бўлмайди”², - дея таъкидлаган эди.

Албатта, мамлакатимиз мустақил тараққиётининг қисқа даврида узлуксиз таълим тизимида ана шундай ютуқлар қўлга киритилди. Бироқ фан ва технологияларнинг ривожланиши шу қадар тезкор ва шиддатли кечаётган бир даврда, замонавий тараққиёт билан ҳамнафас бўлиш зарурати қўлга киритилган муваффақиятларни мунтазам янгилаб, бойитиб боришни тақазо этади. Бунга эса, жаҳон тажрибасини мунтазам ўрганиш, олий таълим тизимини модернизациялаш, ўқув-тарбия жараёнига соҳа тараққиётининг инновацияларини татбиқ этиш, талабаларда замонавий касбий компетенцияларни, ижодий индивидуаллик ва креативликни ривожлантиришга, мустаҳкам касбий мавқега эга бўлишларига имкон берадиган замонавий касбий таълим мазмунини шакллантириш орқали эришилади. Бу эса ўз навбатида, иқтидорли ёшларни қўллаб-қувватлаш, ижодий ва интеллектуал салоҳиятини рўёбга чиқариш, уларнинг келгусидаги касбий стратегияларини мустаҳкамлашга қаратилган ишларни тизимли йўлга қўйишни тақазо этади.

Бугунги кунда таълим амалиётида талабаларнинг билим даражасини, уларнинг касбий компетентлиги ҳамда иқтидорини баҳолаш учун турли хил субъектив ва объектив усул ва мезонлардан фойдаланиб келинмоқда. Бизга маълум бўлган анъанавий усуллар талабанинг маълум вақтдаги ёки маълум бири фан доирасидаги билим, кўникма ва малакаларини баҳолашга ёрдам бериб, талабанинг индивидуал-ижодий имкониятларини атрофлича баҳолаш имконини бермайди. Натижада талабанинг билиш ва тадқиқотчилик фаоллиги сусая бошлайди. Бу камчиликларни ҳисобга олган ҳолда жаҳонда таълим тизими юқори даражада ривожланган давлатларда (АҚШ, Япония ва бошқалар) таълим бериш ва уни натижаларини баҳолаш талабани фаол иштирок этишини кўзда тутган турли хилдаги комплекс баҳолаш усуллари компьютер технологиялари қўллаш йўли билан амалга оширилмоқда. Бу усуллар ичида энг самаралиларидан бири бу талаба билимини баҳолашда портфолио технологиясини қўллашдир.

Портфолио технологияси талабанинг ўқиётган предмет буйича билимини баҳолаш билан биргаликда унинг илмий текширишдаги, ташкилий жамият ишларидаги ва ҳаётдаги фаоллигини динамик баҳолайди ва уни прогнозини аниқлайди.

Қисқа қилиб айтганимизда унинг на фақат маълум билим ва касб эгаси бўлишини ва шу билан биргаликда жамиятга фойдали шахс сифатида шаклланиши тўғрисида троекториал ривожланишини объектив баҳолаш имкониятини ҳам беради. Япония давлатида портфолио технологияси ҳаётнинг ҳаммасоҳаларига чуқур кириб борган ва унинг кўрсаткичлари инсоннинг ижтимоий шароитига мослашувига таъсир этадиган энг асосий омиллардан бири ҳисобланади.

Хулоса қилиб айтганимизда давлатимизда талим жараёнига инновацион технологияларни киритишга йуналтирилганлиги талабаларнинг билимларини баҳолаш учун қўлланилаётган усулларнинг етарли даражада объектив эмаслиги, билимларни ҳар томонлама динимикада баҳоловчи усулларга бўлган эҳтиёжлар кундан кунга ошиб борётганлиги биз режалаштирган талабаларнинг билимларини баҳолашда портфолио технолгияларидан фойдаланишга бағишланган тезисимизнинг долзарблигини тасдиқлайди.

МАСОФАВИЙ ТАЪЛИМ ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИ АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ-РЕАНИМАТОЛОГИЯ ФАНИДА ҚўЛЛАНИЛИШНИ ЎРГАНИШ

Пардаев Ш.К., Холбеков Б.К., Шарипов И.Л., Акрамов Б.Р.

Самарқанд давлат медицина институти

Ҳозирги долзарб муаммолардан бири юқори малакали, рақобатбардош мутахассис кадрлар тайёрлаш, уларнинг касбий маҳоратини такомиллаштириш, замон талаби даражасида тадбиркорлик қобилиятини шакллантириш, янги педагогик технологиялар билан қуроллантириш бўлиб қолмоқда, жумладан Анестезиология ва реаниматология фанини ўзлаштиришда ҳам муҳимдир.

²б 240 –Тошкент: Ўзбекистон, 2015. –энг олий саодатдир. –Ислом Каримов. Она юртимиз бахту икболи ва буюк келажаги йўлида хизмат қилиш

Масофавий таълимда ўқитишни мақсади: ўқувчида – ўқитишни индивидуаллаштириш, ўқув материални мустақил ўзлаштириш учун етарли шароит яратиш, ўқитишни жадаллаштириш, фанни самарали ўзлаштиришга эришиш, касбий салоҳият ва рақобатбордошликни сифатини оширишдир ва ўқитишнинг (фанлар орасида ва фаннинг ичида) узлуксизлигини таъминлаш, айниқса фундаментал ва клиник фанлар билан узвийлиги алоҳида эътиборга лойиқ.

Хозирги кунда амалиётга кенг татбиқ қилинаётган технологиялардан бири бу Масофавий таълим технологиясидир. Масофавий таълим тизими - мазмуний ва мантиқий мазмунга эга бўлган дидактив жиҳатидан ишлаб чиқилган натижага қаратилган, кириш ва чиқиш назоратларидан иборат бўлган бирлик. Масофавий таълим тушунчаси 1971-йили М.Рассел томонидан киритилган.

Масофавий таълим маълум бир мутахассислика тегишли бўлган бир қанча ўқув предметларни ўзида мужассамлаштирувчи фанлараро тизим бўлиб, нисбатан мустақил мантиқий яқунга эга бўлган ўқув курсининг бўлагидир. Масофавий таълимда тизимни ижобий томони уни эгилувчанлиги, ижодий ёндашувчанлиги, мантиқан тугалланган ва ўзаро ўрин босарлигидир. Бу тизимда, билим олиш талабалар томонидан қулай вазиятда юқори савияда кам ҳаражат, оз вақт сарфлаб ўзлаштиришга олиб келади. Ўқитувчилар учун қулай тез мосланувчан, ўзгартиришга қулай, вақт тежаладиган ўқув услубий тизим тежалган вақтни маслаҳат ва тьюторлик фаолиятга йўналтирилади. Таълим муассасаси эса етарли даражада замонавий билимга эга бўлган мутахассислар етиштиради.

Хулоса қилиб айтганда, анестезиология ва реаниматология фанида масофавий таълим тизимини ютуғи шундаки, таълим жараёнини ҳар бир поғонасида асосий таълим тизими сифатида ёки мавжуд тизим билан биргаликда қўллаш мумкин.

ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ-ИНТЕРНОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА» С УЧЕТОМ ОПЫТА МЕДИЦИНСКОЙ ШКОЛЫ НИДЕРЛАНДОВ

Пасиешвили Л.М.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина

Высшая медицинская школа Нидерландов, которая является одной из приоритетных в Западной Европе, обучение врачей-интернов подчинила выпуску на первых этапах специализации врачей общей практики – семейной медицины (СМ). Семейный врач (СВ) в стране является определяющим в медицинской политике государства, оказывая помощь до 85% обращающихся пациентов. Его подготовка в интернатуре осуществляется в течение 3-х лет, при этом упор делается на практическую подготовку как в амбулатории СВ, так и стационаре в качестве ординатора приемного отделения и/или дежуранта многопрофильной больницы. Обязательным условием интернатуры является посещение интернами кафедры СМ в установленное время – не реже 2-х раз в месяц. Пребывание на кафедре позволяет преподавателям не столько контролировать их работу, сколько дает возможность общаться интернам между собой, с куратором группы и психологом. Такое общение подразумевает обсуждение пациентов, с которыми пришлось встретиться молодому специалисту, и возникающих неординарных ситуаций. Свободная манера общения интернов в группе, беседа на интересующие темы при преподавателе – пассивном слушателе и активных замечаниях «оппонентов» -сокурсников дает возможность оценить объем и правильность действий в различных ситуациях. Преподаватель активно не вмешивается в эти дебаты, не навязывает свое мнение, но может его высказать в случае обращения к нему интернов.

Такой опыт работы мы пытаемся по возможности внедрить при работе с нашими врачами-интернами. Так, теоретический материал излагаем не в виде классической лекции в аудитории, а имеем возможность его камерного преподавания в менее помпезном помещении, чему также способствует небольшое число интернов на кафедре. При этом изложение материала прерывается общением с интернами по курации ими таких больных на этапе заочного цикла, обсуждением ситуаций, обусловленных коморбидностью патологии, возрастом и гендерными особенностями пациентов, возникшими осложнениями, непереносимостью наиболее часто рекомендованных препаратов, ятрогенными проявлениями. Такая лекция-беседа позволяет не только излагать материал лектору, но и участвовать интерну в обсуждении проблемы,

приводить свои случаи наблюдения за такими больными и оценивать правильность выбранной тактики лечения.

Вторым, несомненным положительным достоинством таких лекций-бесед является заинтересованность слушателей не только в представленном материале, но и оценке своих навыков и умений, проявленных при работе непосредственно с пациентом. По ходу такой беседы возникают также не только профессиональные вопросы по составлению плана лечебных мероприятий, диспансеризации и реабилитации пациентов, но и обсуждаются вопросы экономической и социальной направленности: возможность приобретения дорогостоящих лекарственных препаратов, полноценного питания, отдыха и т.д. Довольно часто затрагиваются вопросы климата в семье, психического и душевного комфорта, профессиональной деятельности пациента. И хотя при таких беседах не присутствует психолог, опыт работы преподавателей кафедры позволяет помогать в разрешении возникающих ситуаций.

Своим врачам-интернам мы также даем возможность общения с преподавателем на этапе дистанционного заочного обучения, когда требуется консультация по возникшей проблеме с пациентом, возникают вопросы по использованию определенной литературы или медицинских сайтов в интернете, возможности посещения научных конференций, проводящихся на различных медицинских базах. Такое общение с врачами-интернами позволяет им легче входить в профессию, адаптироваться к новым условиям труда и самостоятельной подготовки, всегда быть уверенным в адекватной помощи.

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ – СТУДЕНТ ИЛИ СПЕЦИАЛИСТ – МОЛОДОЙ КОЛЛЕГА

Пасиешвили Т.М., Железнякова Н.М.

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

Развитие педагогической науки в медицинских вузах имеет свои особенности. Уже на ранних этапах подготовки будущих специалистов идет посвящение в профессию, и от личности преподавателя, его отношения к своей профессии и желания привлечь будущих врачей к ее освоению зависит выбор студента. Довольно часто определение будущей специальности осуществляется по принципу «хочу быть как...». И тезис «не сотвори себе кумира» в такой позиции приобретает направленное влияние на выбор профессии.

В то же время нужно отметить, что определенное число студентов в период освоения клинических дисциплин теряют интерес к будущей специальности. И, на наш взгляд, тому есть несколько причин. Во-первых, необходимость отработки трехгодичного периода в сельской местности. В такой ситуации пугает не само местонахождение будущего места работы, сколько страх перед отсутствием помощи на этапе работы с пациентом. Во-вторых, выбор узкой специальности в вузе не всегда заканчивается распределением именно в этом направлении. Настоящая подготовка специалистов, прежде всего, направлена на подготовку врачей общей практики, при этом объем знаний и умений по большинству клинических дисциплин велик, а опыта практически нет. В такой ситуации, на наш взгляд, помогает в работе личностные отношения преподаватель – студент: умение первого расположить к себе и привнести определенный уровень знаний и умение второго довериться педагогу, видеть в нем не консультанта высокого ранга, к которому не всегда удобно обратиться, а старшего опытного коллегу, с которым всегда можно посоветоваться. Такие личностные отношения обычно закладываются на этапе интернатуры, когда специальность избрана, и имеются циклы обучения – очный и заочный. Попытка соединить эти циклы путем контроля и помощи врачу-интерну позволяет преподавателю даже на значительном расстоянии помогать молодому специалисту войти в профессию. Работа в телефонном режиме, использование интернет-ресурсов, общение по вайберу, возможность использования методической литературы кафедры позволяют адаптироваться интерну на первичном этапе оказания помощи. При этом в сложных случаях, при наличии нескольких нозологических форм, появлении ятрогенной патологии, мы не отказываем в очной консультации, позволяя врачу-интерну разобраться в возникшей ситуации.

В то же время большое значение в таком общении приобретает психолого-педагогическая настроенность педагога. Это, прежде всего, вселение веры в молодого специалиста в правильность его действий, в том, что его общение с пациентом на любом этапе может быть той

начальной помощью, которая приведет к успеху в постановке диагноза и проведению лечения. Кроме того, каков бы не был объем знаний, всегда нужно продолжать учебу, не стесняться обращаться к старшим, вникать в проблемы семьи и не бросать больного одного в ситуации неизлечимой болезни или одинокой старости.

На этапе очного цикла, проходящего на кафедре, мы моделируем возможные ситуации, которые наиболее часто возникают на практике; обращаем внимание на работу в семьях с больными с нарушенной психикой, как среди молодого контингента, так и среди лиц пожилого возраста. Оговариваем возможные ситуации в семьях, где один или несколько членов семьи злоупотребляет алкоголем, где семья потеряла кормильца и др. Конечно, на все случаи жизни невозможно разработать приемлемый подход и действия врача, но умение оценить возникшую обстановку и адекватно на нее реагировать может помочь специалисту справиться с проблемой.

И в такой ситуации личностные отношения педагога и врача-интерна помогают преодолевать возникшие ситуации. Довольно часто мы прибегаем к вовлечению молодых специалистов в работу, позволяющую оценить распространенность и течение различных заболеваний среди их пациентов, частоту возникновения осложнений, фармакологические предпочтения и т.д. Такой тесный контакт, возможность практически на равных общаться с учителем приносит свои плоды в освоении азов профессии.

LEARNER/TEACHER PARTS IN POSTGRADUATE MEDICAL EDUCATION

Petrova O.

Kharkiv National Medical University, Kharkiv, Ukraine

Nowadays, learner-centered teaching is proved to be more effective, and in various fields of education it shifts the focus of activity from teacher to learners. It concerns the third educational scientific level of medical education, i.e., the postgraduate course for a Philosophy Doctor degree in Medicine, as well.

Wide-ranging postgraduate programs in medical university include English as a foreign language course. This course differs from the so-called 'General English'. English for specific purposes program is compiled by the foreign languages department of the medical university. Such course supposes the own educational scientific program of the university in the chosen specialty, and fulfilment of the own scientific research completed by each PhD postgraduate student.

Psychological and pedagogical features of postgraduate teaching in medical universities and interpersonal relations present numerous challenges for the higher medical education. The above mentioned course is designed for postgraduates searching a Philosophy Doctor degree, who are adult learners, motivated, and responsible for their education and training. English for specific purposes course provides the learners with those speaking, writing, listening and reading skills, vocabulary and grammar, which are necessary exceptionally for them in their target situation.

The principles of the admitted learner-centered teaching include the idea that the content of instruction is relevant to the PhD students' needs, wants and lacks, and is based on their experience and knowledge.

The parts of the learners and trainers have been changed, compared to those in the previous stages of the methodology history, which were traditional for the foreign languages training: teacher mostly informing and controlling, and learner mostly reproducing the given material.

By all means, now, before the training course, the needs analysis is made obligatorily. During the course of studies, which lasts a year and a half, teachers constantly assess teaching and learning in relation to learners' needs; teachers catch the issues and themes emerging in the classwork from their learners.

Unique learning needs determine the content of the course, variety of learning styles and activities. Teacher devotes more active roles in the classroom to the learners; the volume of their classroom and independent work grows. It even covers making choices about content of the syllabus and classroom activities, which is allowed to be done by the learners. PhD medical postgraduates acquire strategies that help them in learning foreign language in the classroom and out of it, hoping no help of a teacher.

This English for specific purposes course enhances the postgraduates' knowledge and skills, gives them confidence to apply foreign language in their own professional and scientific practice in target situations.

The share of self-study and autonomy of the learner increases. English for specific purposes for PhD postgraduate medical students is aimed at gaining general competencies – strategy of life-long learning, methods of productive learning, cognitive abilities, basics of elocution, etc. cognitive abilities. It is very important to motivate the learners to improve their English as it serves them as a medium for improvement of their professional level. English becomes the aid to raise professional volume in medicine, to reach the necessary level of the world's standards.

Thus, English-medium ability for self-study, bibliographic search, processing of scientific metric bases, etc. may be achieved successfully on this stage of postgraduate medical education. The course of English for specific purposes for PhD medical postgraduates supposes attaining and deepening the complex of knowledge, skills and foreign language competencies sufficient for processing and analyzing research information available in the world's data bases, professional communication with colleagues from abroad, participation in international scientific research projects and conferences. Target professional situation for the foreign language use grounds more autonomous and self-responsible part of the English for specific purposes learners.

АКМЕОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ

Плугина М.И.

Ставропольский государственный медицинский университет, Россия

Становление личности как субъекта общения, познания и деятельности в современных условиях не мыслится вне системы непрерывного образования. Иначе говоря, идея «от образования на всю жизнь к образованию через всю жизнь» сегодня уже не подвергается сомнению. При этом следует отметить, что включение человека в непрерывный процесс обучения связан, в первую очередь, с повышением требований к личности и деятельности представителей всех профессиональных сфер, но наиболее ярко это представлено в педагогической профессии. К преподавателям всегда предъявлялись достаточно высокие требования как со стороны общества, так и со стороны профессионального сообщества. Но сегодня эти требования обусловлены выдвиганием нового социального заказа: подготовка конкурентоспособного выпускника, готового делать самостоятельные выборы и проявлять активность в процессе профессионального самоосуществления. Выполнить этот заказ может педагогический коллектив, члены которого имеют достаточно высокий уровень педагогического мастерства.

Все это требует постановки задачи, связанной с непрерывным совершенствованием не только имеющихся знаний, умений и навыков, но и личности педагога. Решение этой задачи находится в компетенции специалистов современной системы повышения квалификации и переподготовки педагогических кадров. При этом следует отметить, что вопросы повышения квалификации и профессиональной переподготовки представителей той или иной сферы профессиональной деятельности не являются чем-то новым для образовательной практики.

Начиная с этапа правления Перикла (V век до н.э.) и до настоящего времени вопросы, связанные с образованием взрослых, периодически приобретали или теряли свою актуальность, что было обусловлено особенностями общественного развития.

Для нашей страны эта проблема приобрела свое особое значение в конце 70-х – начале 80-х годов, когда появился ряд работ, в которых были подробно описаны цели и задачи непрерывного образования, его основные принципы, условия и факторы успешного функционирования и пр. (Владиславлев А.Н., Даринский А.В., Долина В.М., Онушкин В.Г. и др.). По мнению этих и других ученых, создание системы непрерывного образования должно быть направлено на повышение уже имеющихся знаний, а также приобретение новых. Такое понимание о сущностном содержании процесса обучения взрослых позволило В.Г. Онушкину в конце 80-х годов создать концепцию непрерывного образования, которая включала подробное описание всех его звеньев, определяла связи между ними, особенности и принципы

функционирования. Именно его концепция стала основой для последующих разработок в данном направлении.

В начале XXI века данная проблема получила свое новое развитие в трудах представителей акмеологического направления: А.А. Бодалева, А.А. Деркач, В.Г. Зазыкина, Н.В. Кузьминой и др. В основе их исследований находилась идея преобразования наличного уровня развития профессионализма в высший, оптимальный, посредством создания специальных условий для формирования профессионализма деятельности через совершенствование профессионализма личности. В связи с этим акмеологии рассматривают непрерывное образование преподавателей не только как возможность совершенствования профессионализма деятельности субъекта педагогического труда, но и как стадийный и целостный в своих элементах пожизненный процесс, обеспечивающий поступательное развитие творческого потенциала личности, всестороннее обогащение ее духовного мира, формирование личностных, имеющих профессиональную значимость качеств, а также потребности в дальнейшем самосовершенствовании, достижении вершин (АМЕ) на всех этапах личностно-профессионального становления.

НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ ПЕДАГОГА УНИВЕРСИТЕТА

Попова Н.А.

Национальный юридический университет им. Ярослава Мудрого, Харьков, Украина

Одним из факторов, определяющих успех и эффективность обучения на уровне университетского образования, исследователи называют адекватный уровень развития личности преподавателя, обеспечивающего современный учебный процесс. Личность педагога высшего учебного заведения стала предметом многочисленных исследований в педагогике, методике, дидактике, психологии высшего образования. Надо отметить, что, тем не менее, особенности развития личности преподавателя университета исследованы недостаточно. В аспекте современной гуманистической парадигмы образования особый интерес представляет личностное развитие научно-педагогических сотрудников университета.

Личность педагога высшей школы динамична и включает много компонентов. Как отмечается в литературе, ее основными составляющими являются педагогическая культура, профессионализм, креативность. Развитие личности научно-педагогического работника должно происходить по различным направлениям для поддержания всесторонней образованности и соответствующего современным требованиям уровня университетского образования. Ее составляющие, требующие постоянного развития, определяются как педагогическое мастерство, педагогические способности, педагогическая техника, педагогическая этика; научная и общая эрудиция, непрерывное обновление содержания своей образовательной дисциплины в соответствии с потребностями современного общества, постоянная направленность на педагогическое, методическое, духовное самоусовершенствование. Психологическое мастерство необходимо научно-педагогическому работнику собственно для преподавания, культуры общения, организационной деятельности и т. п. Направления развития психолого-педагогических умений охватывают конструктивные, коммуникативные, когнитивные, презентационные, организаторские и другие навыки.

Необходимо отметить, что в педагогической культуре важное место занимает культура речи. В структуре личности педагога, в пределах его собственной профессиональной культуры значительную роль играет компетентность в лингвистической сфере (и родного, и иностранного языков). Профессиональная речевая компетентность преподавателя является составляющей учебного процесса, поскольку именно преподаватель отвечает за подготовку к учебному занятию, планирование, организацию и проведение учебного процесса, использование разнообразных методических и организационных приемов вовлечения студентов в активную деятельность. Совершенствование владения речью обязательно, поскольку речь является инструментом учебного процесса, представляет собой основу всякого развития и хранения знаний, средство общения, воздействия и убеждения.

Сегодня одним из актуальных направлений развития преподавателя является достижение определенной иноязычной профессиональной компетентности, необходимость которой объясняется повышением требований к уровню профессиональных знаний по специальной

дисциплине, которую преподает педагог (например, внутренние болезни, оперативная хирургия, биохимия, лучевая диагностика, эндокринология, медицинская генетика, онкология и т. д.). Таким образом, необходимость использовать иностранный язык для повышения своего профессионального уровня обуславливается задачей быть в курсе последних достижений в своей отрасли, которые существуют в мире. Иноязычная компетентность входит как компонент в структуру профессиональной компетентности современного специалиста, а также научно-педагогического сотрудника.

Важной для успеха преподавания является заинтересованность самого преподавателя в собственном развитии, совершенствовании профессиональных, научных, методических и других умений. Ключевым для научно-педагогического работника университета является основной принцип постоянного развития личности, которое охватывает в комплексе профессиональную, методическую, психологическую, языковую и др. смежные сферы его деятельности.

ТЕЗКОРЛИК СИФАТИГА ТАЪРИФ ВА ТАРБИЯЛАШДА ЁШ ХУСУСИЯТЛАРИ

Райимов А.Х

Тошкент тиббиёт академияси Фарғона филиали

Инсоннинг ташқи таъсирларга бир зумда жавоб қайтариш ҳамда тез ҳаракатлар бажара олиш қобилияти- тезкорликдир. Амалиётда тезкорлик тезкор-куч сифатларининг ўзига хос шаклларида намоён бўлади. Асаб жараёнларининг ҳаракатчанлиги, мушакка берилган асаб импульсининг амалга ошиш тезлиги ва самарадорлиги тезкорликнинг физиологик шартлари саналади. Тезкорлик сифатининг намоён бўлиши АТФ қисқаришлар қувват манбаининг ресинтезини таъминловчи биокимёвий реакциялар тезлигига ҳам боғлиқ. Катта тезлик билан ҳаракатланишда инсоннинг фақат функционал хусусиятлари эмас, морфологик сифатлари: бўйи, тана оғирлиги ҳам катта аҳамиятга эга. Тезкор-куч – инсоннинг иложи борича қисқа вақт оралиғида ва оптимал ҳаракатда имкон қадар мумкин бўлган интилишининг пайдо бўлишидир. Амалиётда бу қобилиятни „портловчи куч» деб ҳам аташади. „Портловчи куч» қобилияти асаб-мушак аппаратининг умумий қобилиятини қисқа вақт оралиғида юзага келадиган тарангликка бўлган таъсирига қайта таранглашиш натижасида пайдо бўладиган мушакларнинг мутлоқ кучига ва мушакларнинг тез ўсиш қобилиятларига боғлиқдир. Толиқиш асоратлари бўлган ҳолда тезлик машқларини такрорлаш тезкорликка бўлган чидамликни ривожлантириш воситаси саналади. Булар юқори тезликда бажариладиган умумривожлантирувчи машқлар, ўйинлар, ўйин машқлари, қисқа масофаларга югуриш ва бошқалар.

Тезкор-куч сифатларининг кенг тарқалган кўринишларидан бири сакраш ва улоқтириш машқлар ҳисобланади. Бу машқлардаги спорт натижалари кўп жихатдан спортчининг тезкор-куч тайёргарлиги қандайлигига боғлиқ. Тезкор-куч сифатларини ривожлантириш босқичини баҳолаш учун турли тестлар қўлланилади.

Мактаб ёшидаги болалар қисқа муддатли тезкор-куч юкламаларига яхши чидайдилар. Шу билан бирга, болалар нафасини қатъий назорат қилган ҳолда турғун вазиятларни сақлаб туришни билишлари керак. Машқларни бажаришда тўғри ҳолатни тутиб туриш эҳтиёжи туфайли турғунлик машқларини кўллаш зарурияти юзага келади. Бу ёшда қад-қоматни шакллантириш учун турғунлик машқларининг ўзига хос ўрни бор. Қад-қомат орқадаги мушакларнинг турғунлик чидамлиги билан чамбарчас боғлиқ. Шунинг учун уни ривожлантириш қомат бузилишининг олдини оладиган восита ҳисобланади.

Ўсмирлик даврида тез югуриш технологиясини ўрганиш учун физиологик имкониятлар пайдо бўлади. Тезкорликни тарбиялаш воситаларига имкон чегарасидаги максимал ёки максимал олди тезлик билан 30 метргача югуриш, майда қадамлаб югуриш, тўғри йўлда ва қияликдан тезланишли югуриш машқлари киради.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРОЦЕССЕ ПОДГОТОВКИ ПРОВИЗОРОВ-ИНТЕРНОВ

Райкова Т.С.

Запорожский государственный медицинский университет

Информационно-коммуникационные технологии (ИКТ) изменяют систему передачи знаний и методов обучения путем применения компьютеров и телекоммуникаций, специального оборудования, программных и аппаратных средств, систем обработки информации. К ним можно отнести новые средства обучения и сохранения знаний как электронные учебники, мультимедиа, электронные библиотеки и архивы, информационно-поисковые и информационно-справочные системы.

Анализ нормативной и методической информации показал, что применение данных видов дает возможность повысить качество обучения, создать новые средства влияния и более эффективно осуществлять взаимосвязь преподаватель – обучающийся.

При использовании ИКТ можно оценивать результаты учебной работы через организацию аудиторной, самостоятельной работы, курсов по выбору, курсов повышения квалификации специалистов фармации.

Для обеспечения учебного процесса провизоров-интернов на кафедре разработан электронный учебно-методический комплекс учебной дисциплины (ЭУМКУД), который размещается и используется вместе с электронными ресурсами кафедры. ЭУМКУД является составляющей частью учебно-воспитательного процесса, имеет учебно-методическое назначение и используется в учебной деятельности провизоров-интернов, являясь элементом информационно-образовательной среды университета. Техническую поддержку работы сервера электронных ресурсов осуществляет Центр дистанционного обучения и новейших образовательных технологий. Их размещение на сервере происходит после решения Центрального методического совета университета. Доступ к ресурсам сервера электронных курсов персонифицированный. Регистрационные данные для доступа к электронным ресурсам преподаватели и провизоры-интерны получают в Центре дистанционного обучения и новейших образовательных технологий.

На электронных ресурсах кафедры размещены все учебно-методические, учебные, контролирующие и коммуникационные, вспомогательные ресурсы. Для каждого цикла интернатуры размещаются календарные планы лекций, семинарских и практических занятий.

На Портале видеолекций университета размещены видеолекции в соответствии с утвержденной Рабочей программой по дисциплинам кафедры для доступа независимо от местонахождения интерна и времени. При проведении лекционных занятий в аудитории используется комплекс технических средств (ноутбук, проектор). Материал лекции подается в виде презентации, что дает возможность структурировать учебный материал. Провизоры-интерны могут не писать конспект лекции, а делать заметки, дополнив затем информационным материалом видеолекции или зайдя на электронные ресурсы, получить всю интересующую его информацию.

Для оптимизации и эффективного использования времени обучающегося разработан Onlain курс с видеоконтентом по разделу самостоятельной работы Рабочей программы дисциплины.

Использование информационно-коммуникационных технологий в процессе обучения дает возможность преподавателям контролировать активность и степень выполнения заданий каждым интерном, а провизорам-интернам оценивать качество разработанных методических материалов с целью их унификации и доступности.

ВАРИАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПРИ ОДНОЙ ТЕМЕ

Рахимов А.У., Жониев С.Ш.

Самаркандский государственный медицинский институт

Главная цель практических занятий – обеспечить студентам возможность овладеть навыками и умениями использования теоретического знания применительно к особенностям

изучаемой дисциплины. По организации учебной деятельности возможны следующие виды практических занятий:

а) интерактивная форма по заранее известной хронокарте занятия. При этом виде практического занятия студенты заранее должны быть осведомлены о теме и плане занятий. В план включаются основные моменты, помогающие углубленно осветить и разобрать проблемные направления темы занятия;

б) небольшие доклады студентов. Преподаватель заранее раздает темы для небольших сообщений студентам в соответствии с планом занятий. После докладов студентов происходит коллективное обсуждение сообщений, и достигается единая точка зрения по обсуждаемой тематике.

Разнообразие практических занятий позволяет широко использовать их проведение при занятиях со студентами, дает преподавателю возможность варьировать мотивацию, направленность, глубину и всесторонность обсуждения разбираемой темы. Такие практические занятия позволяют также руководителю кафедры оценить профессиональную подготовленность своего сотрудника и выявить проблемы, над которыми ему следует поработать. Для этого возможна оценка практического занятия по нижеследующим критериям:

- целенаправленность: постановка проблемы, стремление связать теорию с практикой, с использованием материала в будущей профессиональной деятельности;

- планирование: выделение главных вопросов, связанных с профилирующими дисциплинами, наличие новинок в списке литературы;

- организация занятия: умение вызвать и поддержать дискуссию, конструктивный анализ всех ответов и выступлений, заполненность учебного времени обсуждением проблем, поведение самого преподавателя;

- стиль проведения занятия: оживленный, с постановкой острых вопросов, возникающей дискуссией или вялый, не возбуждающий ни мыслей, ни интереса;

- отношения «преподаватель – студенты»: уважительные, в меру требовательные, равнодушные, безразличные;

- управление группой: быстрый контакт со студентами, уверенное поведение в группе, разумное и справедливое взаимодействие со студентами или, наоборот, повышает тон, опирается в работе на лидеров, оставляя пассивными других студентов;

- замечания преподавателя: квалифицированные, обобщающие или нет замечаний;

- итоги оценки проведенного занятия могут быть приобщены к документам, характеризующим преподавателя и имеющим значение при прохождении им конкурса на должность ассистента кафедры.

Таким образом, организация разнообразных практических занятий прямо влияет на успешность их проведения и отражает качество преподавания.

РАЗРАБОТКА РЕФЕРАТОВ-ИСТОРИЙ БОЛЕЗНИ В САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ СТУДЕНТОВ

Рахимов А.У., Жониев С.Ш.

Самаркандский государственный медицинский институт

Самостоятельная работа студентов (СРС) при проведении занятия является важнейшим элементом современного обучения. Но не всегда можно добиться «самостоятельности» студентов по различным причинам. Нами для улучшения проведения студентами самостоятельных работ предложено написание соединенных реферата и истории болезни. Преимуществом рефератов является получение современных и достаточно объемлющих знаний по одной теме, выработка умения собирать литературу по определенному вопросу, анализировать ее. У студентов во время доклада развивается ораторское умение, они приобретают навыки полемики. Наиболее явной негативной характеристикой рефератов является не связанность их с клиникой, вернее с динамикой течения болезни, изменениями, происходящими в процессе лечения и ухода за больными. В то же время история болезни дает студентам богатый клинический материал, но он не имеет теоретического подтверждения. Конечно, студент для разбора истории болезни вынужден будет прочитать об этой болезни, но

это остается вне нашего поля зрения и оценки. Мы предложили такой путь литературного оформления работы, чтобы избежать отрицательных сторон написания реферата и истории болезни, при этом положительные стороны такой работы – развить и дополнить знания. Получился динамический реферат. Суть его состоит в том, что студент пишет реферат, а потом ее продолжение – историю болезни. Поясним это на примере. У студентов 5 курса в программе обучения по анестезиологии и интенсивной терапии значатся темы: «Острая сердечно-сосудистая недостаточность», «Острая печеночная недостаточность». Преподаватель выясняет, что в клинике находится больной с острым инфарктом миокарда, печеночной комой. При раздаче тем рефератов трем наиболее активным и успешным студентам преподаватель дает тему «Острый инфаркт», «Печеночная кома», причем для написания отводит два-три дня. При имеющемся в СамГосМИ информационном ресурсном центре этого времени вполне достаточно. После написания рефератов преподаватель дает студентам следующее задание: написать историю болезни конкретного больного. Имея знания об этом заболевании, студенты имеют возможность полноценно определить анамнез, состояние внутренних органов, оценить клинические симптомы, предложить методы диагностики. В задании должно фигурировать и требование – описание дневников больных и анализ лабораторных данных трижды – при поступлении, в середине и конце лечения или написания реферата. Через несколько дней студент докладывает реферат-историю болезни в своей группе. Возможен доклад только истории болезни, но с пространными комментариями методов обследования, дифференциальной диагностики, методов лечения: препараты, пути введения, дозировки. Все это с патофизиологической точки зрения, с разъяснением характера происходящих изменений в организме при данной патологии и под воздействием препаратов. Во время доклада следует оставить время для вопросов. При такой подготовке к докладу ответы студента будут обстоятельными, связанными с физиологией и патологией, с обоснованием дозировок и назначений лечебных средств. Динамику процесса можно проследить по анализам, биохимическим показателям, клиническим симптомам – по их проявлению, развитию и снижению. Именно поэтому мы назвали реферат динамическим. Оценка реферата-истории болезни должна проводиться с учетом взаимосвязи клиник и теории вопроса. Наиболее успешные рефераты-истории болезни или динамические рефераты с проведением глубокого анализа и современных данных можно рекомендовать для доклада на студенческой научной конференции.

Таким образом, такой подход к организации СРС, несомненно, поможет студентам обогатить свои знания по предмету, отойти от консервативного реферирования источников, внесет новизну в уже известную и привычную схему обучения студентов. Взаимосвязь клиники и теоретического обобщения и анализа помогут обучающимся в углублении знаний.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КЕЙС-ЗАДАЧ В ОБУЧЕНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ОРДИНАТОРОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ»

Рахимов А.У., Жониев С.Ш., Маллаев С.С.

Самаркандский государственный медицинский институт

В нашей стране осуществляются действенные меры по укреплению здоровья населения, воспитанию духовно и физически развитого поколения. Человек и его интересы, дальнейшее укрепление здоровья населения являются главной целью всех проводимых преобразований и реформ. Сегодня население нуждается преимущественно в специалистах мыслящих, умеющих видеть проблемы и находящих пути для их решения. Применение современных педагогических технологий повышает активность, интерес и творческую самостоятельность клинических ординаторов при усвоении знаний, умений и навыков по специальности «Анестезиология и реаниматология». Огромную роль в этом направлении играют ситуационные задачи. Их решение позволяет применять имеющиеся знания, закрепляет умения и навыки, способствует творческой деятельности клинического ординатора.

Наибольший интерес представляют проблемные ситуационные клинические задачи-кейсы, так как они способствуют формированию клинического мышления клинических ординаторов. Ситуационные задачи также широко применяются для контроля знаний и умений в

конкретной клинической ситуации. На нашей кафедре регулярно проводится решение различных типов ситуационных задач-кейсов:

- ситуационные задачи с недостающими исходными данными;
- ситуационные задачи, допускающие лишь вероятностное решение;
- задачи с ограниченным временем решения;
- задачи, требующие использования предметов с необычной для них функций.

При решении этих задач клиническому ординатору нужно получить дополнительные сведения из анамнеза заболевания, лабораторных исследований. Только с помощью этих самостоятельно полученных клиническим ординатором данных можно осуществить диагностику и назначить лечение. Во-вторых, клинический ординатор воспроизводит ряд рассуждений, устанавливает логические связи с точной ориентацией от основания на утверждение и их взаимозависимость. Кейсы с ограниченным временем решения, формулирующие экстремальные медицинские ситуации, которые требуют быстроты постановки диагноза и совершения лечебных мероприятий. В конкретной ситуационной задаче ординатор на основе клинического мышления выбирает необходимую тактику лечения. Далее в обсуждении участвуют все клинические ординаторы, для доказательства они могут приводить примеры из литературы.

Таким образом, применение ситуационных задач-кейсов во время практических занятий улучшает качество обучения клинических ординаторов.

«МОДУЛЬ» ТИЗИМИДА ДАРС УТИШНИНГ АФЗАЛЛИКЛАРИ

Рахимов Ф.Э., Атакулов Д.О., Абдувалиев Ж.Х., Рузиев Ж.А., Бойжигитов Н.И.

Самарқанд давлат тиббиёт институти

Самарқанд давлат медицина институти инновацион технология «MOODLE» (M-modular. O-object. O-orientid. D-dinamik. L-learning. E-enveronment M-Модульная O-объектно O-ориентированная Д-динамическая L-учебная E-среда) тизимида дарс утиш йулга куйилган. «Болалар хирургияси» кафедрасида Республикамиз соғлиқни сақлаш тизимида хар томонлама етук медицина ходимлари етиштириб беришда тухтовсиз изланишлар олиб борилмоқда. Кафедрада даволаш ва тиббий педагогика факультетларининг бчи курслари талабаларига «Модуль-2 Болаларда тугма ривожланиш нуксонлари» мавзулари бўйича амалий машғулотлар олиб борилади. «Студентлар ўқув фаолиятини баҳолаш кредит-модуль тизимида ўқув жараенини ташқил қилиш» бўйича ишлаб чиқилган тавсиялар асосида 5 баллик тизимда ўтказилади. Мазкур тизим талабаларга билимларни пухта эгаллашлари учун хозирги замон талабларига тула-туқис жавоб берувчи имкониятлар яратилган. Бир суз билан айтганда, олий медицина таълимини модернизациялашга қаратилган ҳукумат қарорларининг ижросидир.

Амалий машғулот давомида талаба эрталабки врачлар конференциясига қатнашиш баробарида клиника дадаволаниб кетаётган, клиникага келган беморлар ва уларга ўтказилган текшириш ва даволаш муолажаларини мультимедия ердамида қуриб ўрганади.

Сунгра, «Модуль» тизимида кириб, календар тематик мавзу бўйича шугулланади. Унда, мавзу учун услубий курсатма, услубий ишланма, амалий машғулотлар ва маърузалар учун материаллар, мавзуга мос слайдлар, анимациялар, видеоматериаллар билан танишилади. Шундан сунг, тест саволларига жавоб беради, вазиятли масалалар ечилади ва амалий куникмаларни урганиб чиқади. Дарс якунида талабалар назорат режим тест саволларига жавоб беришади ва талабага баҳо қуйилади.

Амалий машғулот талабада қабул қилиш, хотирани ривожлантириш, диққат ва фикрни жамлаш билан мантикий-клиник фикрлаш қобилиятини ривожланишига йуналтирилади.

Хулоса урнида шуни айтиш лозимки, «МОДУЛЬ» тизими ургатувчи, назорат қилувчи, масофадан ўқитиш учун мулжалланган, ривожланган мамлакатлар ўқув программаларига интеграллашган, Ўзбекистон таълим стандартларига мос келувчи юқори малакали кадрлар тайёрлашга ёрдам берадиган тизимдир.

ОПЫТ И ПРОБЛЕМЫ ВНЕДРЕНИЯ БОЛОНСКОГО ПРОЦЕССА – СТРУКТУРНОЙ РЕФОРМЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ В ЕВРОПЕ – ДЛЯ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ В СФЕРЕ ФАРМАЦИИ

Рахимова М.В.

Национальный фармацевтический университет, Харьков, Украина

Многие аспекты проблем молодежи, связанные с профессиональным и жизненным самоопределением, зависят от стадии развития общества его общественно-социальных условий. Одним из проявлений глобализации является реализация Болонской реформы образования в Европе, в которой участвует и Украина. Журнал ЮНЕСКО-СЕПЕС «Высшее образование в Европе» (том XXX, №1, 2005) характеризует Болонский процесс как таковой, что может показаться «безразмерным» подходом к реформе высшего образования, имея в виду то, что его структура и практическое воплощение открыты и гибки.

Ключом к успеху Болонского процесса является качество образования, что требует пересмотреть учебный план, реформировать образовательные технологии, усилить горизонтальные коммуникации. Отмечается, что наибольшие проблемы возникают в вузах медицинской направленности.

Главная задача, которая была поставлена Болонской реформой – создать к 2010 г. Европу Знания, включающую в себя Европейское пространство высшего образования и Европейское исследовательское пространство.

Основными направлениями модернизации университетской системы в Европе является обеспечение возможности обучения за рубежом в течение хотя бы одного семестра: признание квалификации; подготовка выпускников к рынку труда.

Одна из деклараций в Европе, принятой в Глазго (2005 г.), гласит: «Сильные университеты для сильной Европы». Это означает, что университеты рассматриваются в качестве ведущих участников процесса строительства европейского общества, основанного на знаниях.

Интернационализация современной науки и образования предполагает формирование готовности студентов к участию в проектах академической мобильности. Программы психолого-педагогического сопровождения международной деятельности учитывают фактор организационной, информационной, языковой и психологической компетентности. В результате формируется готовность студентов к академической мобильности

Одним из важных аспектов академической мобильности является формирование готовности и способности к кросскультурной профессиональности и личностной коммуникации. При планировании международного сотрудничества в области фармации предполагаются мероприятия для формирования профессиональной компетентности. К психологическим аспектам академической мобильности следует отнести направленность личности, совокупность взглядов, интеллектуальных качеств, знаний.

Благоприятным фактором академической мобильности является языковая компетентность. При этом важно формирование мотивационной готовности к иноязычному общению, владение медико-фармацевтической терминологией. Серьезным ресурсом общекommunikационных навыков и способностей является знание в области латинского языка, который значительно облегчает профессиональное общение в медико-фармацевтической среде.

Для преодоления психологической неготовности к международному взаимодействию следует увеличить участие в организации и проведении международных семинаров онлайн и веб-конференций.

ДИДАКТИК ЁЙИН УСУЛИДАН ФОЙДАЛАНГАН ҲОЛДА ДАРС ЁТИШНИНГ САМАРАДОРЛИГИ

Рахматова М.Р., Жалолова В.З.

Абу Али ибн Сино номдаги Бухоро давлат тиббиёт институти

Профессиянал мактабда ўқитиш процессини активлаштиришнинг энг асосий буғинларидан бири дидактик ўйиндир. Дидактик ўйин процессида талаба ўз профессионал фаолиятига мос харакатни бажаради. Натигада талабанинг билимининг, актуализацияси ва олинган

билимнинг кўникма ва бажара олишга трансформацияланишига сабаб бўлиб, тажриба тўпланиши ва ривожланишига олиб келади. Дидактик ўйин технологияси 3 этапдан иборат:

Талабаларни дидактик ўйинга жалб қилиш.

Профессионал фаолиятни ўйин тарзида ўрганиш.

Ўйин модули остида касбни тўлалигича эгаллаш.

Амалиёт ёрдамида ўз касбига оид вазифаларни бажариш – ўқитишнинг фаол методларидан бири бўлиб, бунда профессионал фаолият модел тарихида олиниб талаба ўзи танлаган профессионал фаолиятига оид вазифани бажаради. Бу уйиннинг асосий шартини ушбу фаолиятни талаба ўқитувчи бошчилигида келажакда ўз профессионал вазифасини ўтайдиган жойда (масалан тиббиёт олийгоҳи талабаси касалхонада) бажаради.

Имитацион тренинг – профессионал кўникмамалар ва билимларни турли хил техник воситалар ёрдамида ўрганиш. Масалан тиббиёт олийгоҳи талабалари кўникмамаларини турли хил муляжларда ўтказишлари ёки профессионал фаолиятлари учун зарур бўладиган тиббий асбоб ускуналардан фойдаланишни ўрганишлари мумкин.

Ўйинли проектлаштириш бу талабани амалий машғулотларга ва келажакда танлаган касбига қизиқтиришнинг яна бир кўриниши бўлиб, бунда талабалар ўз профессионал фаолиятларидан келиб чиққан ҳолда турли хил проектлар, янгиликлар ҳақида фикрлаб, ушбу соҳанинг ривожланишига замин яратувчи ғоялар ўйлаб чиқади. Билим олишнинг интерактив ўқитиш технологиясини қўллаш мобайнида билим берувчи ва билим олувчи орасида роллар алмашинуви, ҳамда маълумот ролининг ўзгариши содир булади. Ушбу роллар алмашинуви типик ишчи уйинларидан бири бўлиб ўз-ўзини бошқариш интерактив усули ҳисобланади. Бунда талабалардан бири виртуал ўқитувчи сифатида танланиб амалий машғулот ўтказилишидан бир кун олдин ушбу талаба огохлантирилади. Танланган виртуал ўқитувчи ўтиладиган мавзу юзасидан талабаларни қизиқтириш учун турли хил интерактив ўйинлар тайёрлаб келиб дарсни ўтказади. Дарс ўйин тарихида ўтказилганлиги ва роллар алмашинуви содир бўлганлиги сабаб талабаларнинг дарсга бўлган қизиқишлари, шунингдек виртуал ўқитувчи гуруҳ талабаларидан бири бўлгани сабаб талабаларнинг дарсда ўзларини эркин тутишлари мавзунини бахс мунозара кўринишида ўтилиб, унинг тўлиқроқ эгалланишига эришилади. Дарсни бу тарихида ўтказилиши айниқса келажакда педагог касбини танлаган талабаларда мавзунини тўлалигича эгаллаш билан бир қаторда ўз касбларига оид кўникма ва билимларнинг шаклланишига олиб келади. Мисол тарихида ушбу интерактив усул тиббиёт олийгоҳлари тиббий педагогика факультети йўналиши талабалари учун фойдаланилганда уларда мавзу бўйича кўникма эгалланиши билан бир қаторда келажакда танлаган тиббий педагог касбини мукамал эгаллашларига замин яратилган бўлар эди.

Хулоса қилиш шуни айтиш мумкинки, дидактик ўйин талабада айнан профессионал кўникмалар ҳосил қилиш ва улар сифатини оширишга йўналтирилган бўлиб, ушбу таълим кўриниши ёрдамида амалий машғулот дарслари ўтказилганда фанлар бўйича билимнинг мустақамланиши билан бир қаторда талабаларда ўтиладиган мавзу бўйича келгуси профессионал фаолият билан боғлиқ билим ва тегишли амалий кўникмалар ҳосил бўлишига эришилади. Бу эса ўз ўрнида машғулотларнинг сифати ҳамда самарадорлигини оширишда ўзининг ижобий самарасини беради.

ТЕСТ ТУЗИШ ОРҚАЛИ МАВЗУНИ МУСТАХКАМЛАШ

Рахматуллаев И., Аҳаджонов М.

Тошкент тиббиёт академияси Фарғона филиали

Ўзбекистонда тиббий таълим ислохотлари соғлиқни сақлаш системасини ислоҳ қилиш Давлат дастурига мувофиқ жадал ривожланиш босқичига ўтиб бормоқда. Бунда олдинга қўйилган мақсадга эришишнинг энг асосий ва биринчи шартини чуқур назарий билим ва юқори амалий кўникмага эга бўлган ҳақиқий фидоий шифокорларни тайёрлаш эканлиги энг муҳим ва ғоят долзарб зарурият эканлиги ҳаммамизга маълум.

Бу борада янги педагогик технологиянинг хилма-хил ноананавий усуллари ўқув жараёнига жорий қилиниб, кўп ҳолларда анча ижобий натижаларга ҳам эришилмоқда.

Бизнинг иш фаолиятимизда амалий машғулот дарсларида қатор янги педагогик технология усуллари қўллаш билан бирга, кўпроқ талабаларни тегишли мавзу бўйича биз

талаб этган тартибда тест тузишлари вазифа қилиб берилганда талабалар мавзуни яхши англаб, мазмунини тўлароқ тушинишларига имкон бермоқда.

Шуни ҳисобга олиб ушбу тест тузиш тартибини “Оқсиллар” мавзуси мисолида сизлар билан ўртоқлашмоқчимиз.

Тест тузиш бўйича биринчи топшириқ:

Оқсиллар мавзуси бўйича ёд олиш зарур бўлган тушунча ва маълумотларни ажратинг? Бунда талаба оддий ва мураккаб оқсиллар вакилларини, оқсил таркибига кирувчи аминокислоталарни номларини формулаларини ёзиб чиқади ва шуларга оид тестлар тузишади.

Оқсиллар таркибига кирувчи аминокислоталарни тузилишига оид тест тузиш учун талаба шу аминокислоталарни формулаларини ёддан билиши керак бўлади ёки тест тузиш жараёнида яхши эслаб қолади. Масалан: олтингугурт тутган аминокислоталарни аниқланг?

Жавоблар: 1. глицин 2. валин 3. цистеин 4. лейцин 5. цистин 6. метионин 7. серин 8. изолейцин 9. оксипролин 10. триптофан Тўғри жавоб: 3,5,6

Худди шу тартибда талаба фақат аминокислоталарнинг номлари, формулалари мисолида 100 дан ортиқ тест тузиши мумкин.

Иккинчи топшириқ:

Тушуниши керак бўладиган тушунча ва маълумотларни ажратинг. Бунда талаба оқсилларни тузилиши, шакли, структуралари, таркибидаги кимёвий боғланишлар ва функциялари кабиларни ёзиб, шу асосда тестлар тузади.

Учинчи топшириқ:

Мавзу бўйича ўзлаштирилган билимларни қўллашга оид маълумотларни ёзиш. Бунда талабалар оқсилларни ажратиш, тозалаш ва аниқлашга оид маълумотларни келтириб, шулар асосида тестлар тузади.

Хулоса шундан иборатки, талабалар айна мавзуни ёдда сақлаш керак бўладиган, тушуниши керак бўладиган ва шулар асосида қўллаш мумкин бўлган кўникмаларни ўйлаб, фикрлаб, мулоҳаза қилиб тестлар тузиши шубҳасиз, мавзуни янада мукамалроқ ўзлаштиришларига имкон бериш билан бирга айна мавзу бўйича нечта тест тузиш мумкин деган саволга ҳам жавоб топади.

ҚОРИНДА ОҒРИҚ СИНДРОМИНИЎҚИТИШДАЗАМОНАВИЙ ТАЪЛИМ ТЕХНОЛОГИЯЛАРИНИ ТАДБИҚ ЭТИШ

Рахматуллаева Г.К.

Тошкент тиббиёт академияси

Мавзунинг долзарблиги: таълимнинг самарадорлигини ошириш, ёшларнинг мустақил билим олишларини таъминлаш учун таълим муассасаларига яхши тайёргарлик кўрган ва ўз соҳасидаги билимларни мустаҳкам эгаллашдан ташқари замонавий педагогик технологияларни ва интерфаол усулларни биладиган, улардан ўқув ва тарбиявий машғулотларни ташкил этишда фойдаланиш қоидаларини биладиган ўқитувчилар давр талабидир.

Мавзунинг мақсади: ўқитишда замонавий таълим технологияларини қўллаш орқали ўқитиш самарадорлигини ошириш асосий мақсадимиздир.

Вазифалари: Замонавий таълим технологияларига оид билимларни такомиллаштириш ва улардан таълим жараёнида фойдалана олишни шакллантириш; таълим жараёнида замонавий таълим технологияларини қўллашга оид назарий билим ва амалий кўникмаларни таркиб топтириш.

Қўйдаги интерфаол усулларни айтиб ўтамиз. Гуруҳли муҳокама” усули – талабаларни фаоллаштириш мақсадида уларни кичик гуруҳларга ажратган ҳолда ўқув материални ўрганиш ёки топшириқни бажаришга қаратилган дарсдаги ижодий ишдир. Фаолият йўналиши аниқланади. Мавзу бўйича бир-бирига боғлиқ бўлган масалалар белгиланади. Кичик гуруҳлар белгиланади. Талабалар гуруҳларга 3-6 кишидан бўлинишлари мумкин. Кичик гуруҳлар топшириқни бажаришга киришадилар. Таълим берувчи томонидан аниқ кўрсатмалар берилади ва йўналтириб турилади. Кичик гуруҳлар тақдимот қиладилар. Бажарилган топшириқлар муҳокама ва таҳлил қилинади. Кичик гуруҳлар баҳоланади.

“Айлана стол” методи – айлана стол атрофида берилган муаммо ёки саволлар юзасидан талабалар томонидан ўз фикр-мулоҳазаларини билдириш орқали олиб бориладиган ўқитиш методидир. Бу усулни талабалар билан ўтказиш жуда қулай бўлиб, бу усулда уларнинг фикрлари тингланади, муаммо бўйича барча талаба ўз қарашларини этиб ўтадилар, педагог ва талабалар орасида бевосита жонли мулоқот бўлади.

“Айлана стол” методи қўлланилганда стол-стулларни доира шаклида жойлаштириш керак. Бу ҳар бир талабанинг бир-бири билан “кўз алоқаси” ни ўрнатиб туришга ёрдам беради.

Хулоса: Ўқитиш жараёнида замонавий педагогик технологияларни қўллаш таълим жараёнини самарадорлигини кескин оширади. Интерфаол усулларни қўллаш талабаларда ўтилаётган мавзуга қизиқиш, нутқ қобилиятини шакллантиришга, уларда янги ғоялар пайдо бўлишига олиб келади ва ўз билимига ишонч уйғотади.

ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗНАНИЙ И ЛИЧНОСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ СТУДЕНТОВ

Рашидова З.О.

Узбекский государственный университет мировых языков

Известно, что методы обучения в вузе резко отличаются от таковых в школе и учреждениях среднеспециального образования: там учебный процесс построен так, что ученика необходимо все время побуждать к занятиям, заставлять его работать регулярно, иначе очень быстро появится масса двоек. В иную обстановку попадает вчерашний учащийся, переступив порог вуза: лекции, лекции, лекции. Многие первокурсники на первых порах обучения испытывают большие трудности, связанные с отсутствием навыков самостоятельной учебной работы, они не умеют конспектировать лекции, работать с учебниками, находить и добывать знания из первоисточников, анализировать информацию большого объема, четко и ясно излагать свои мысли.

Адаптация студентов к учебному процессу (по данным изучения регуляторной функции психики) заканчивается в конце 2-го-начале 3-го учебного семестра.

Одной из главных причин, затрудняющих адаптацию к условиям обучения в институте, свыше 50% опрошенных назвали недостаток времени для самостоятельной работы при подготовке домашних заданий. В связи с этим почти 25% студентов приходят на занятия неподготовленными. Одной из основных задач работы с первокурсниками является разработка и внедрение методов рационализации и оптимизации самостоятельной работы.

Существующая система контроля за самостоятельной работой студентов через семинарские, практические и лабораторные занятия отнюдь не исключает пассивности и уклонения от выполнения соответствующих требований со стороны некоторой части студентов.

Для выработки тактики и стратегии, обеспечивающих оптимальную адаптацию студента к вузу, важно знать жизненные планы и интересы первокурсника, систему доминирующих мотивов, уровень притязаний, самооценку, способность к сознательной регуляции поведения и т.д. Успешное решение этой проблемы связано с развитием психологической службы вуза.

На 1 курсе перед преподавателем стоит нелегкая задача – построить учебный и воспитательный процесс, ориентируясь на разные возможности, разные индивидуальные качества студентов. Преподаватель в начале года не знает этих индивидуальных особенностей студентов. Затрудняет это познание и то, что на 1 курсе группы студентов довольно большие.и ориентирование кураторов в их возможностях и способностях обычно идет довольно медленно, по мере выполнения студентами контрольных заданий, выступлений на семинарах и т.д. Поэтому только к концу года преподаватель может составить какое-то представление о мотивах студентов.

Ускорить это познание призван индивидуальный подход. Уже в самом начале учебного года среди студентов целесообразно провести соответствующие психологические тесты, вопросники, анкеты, с помощью которых можно получить информацию о мотивах деятельности студентов, особенностях их направленности, а также выделить категории лиц, которым учиться не интересно и которым учиться очень хочется, хотя и трудно. Конечно, такая экспресс-информация должна непрерывно дополняться, уточняться и конкретизироваться на протяжении учебного года. Для выявления личностных особенностей

студентов и ускорения их адаптации в своей студенческой группе полезно проведение социально-психологического тренинга. Для стимулирования интеллектуальной активности может применяться целенаправленно организованное общение, ставящее студента в такую активную позицию.

ПРОЕКТ R В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

Решетняк Ю.Б.

Национальный фармацевтический университет, Харьков, Украина

Информационная, технологическая революция, свидетелями которой мы являемся, привела к тому, что работа с массивами данных перестала быть прерогативой узких специалистов. Практически все современные студенты в процессе обучения и в последующей трудовой деятельности сталкиваются с задачами, связанными с обработкой больших объемов информации, сложными расчетами и должны в связи с этим владеть соответствующими практическими навыками. Использование тех или иных программных продуктов в образовательном процессе позволяет повысить интерес студентов к учебе, повысить качество их самостоятельной работы, а также усилить профессиональную подготовку.

Сегодня в мире существуют множество программ, в которых реализованы те или иные статистические методы. В настоящее время в университетском образовании при изучении дисциплин, связанных со статистическими расчетами, в основном используются следующие программные продукты: электронные таблицы (Excel); математическая среда MathCAD; статистические программы общего назначения, содержащие широкий набор статистических процедур (Statistica, SPSS); программы, ориентированные на решение эконометрических задач (EViews, Stata); проекты, ориентированные на программирование (проект R и др.).

R – это язык программирования и одновременно полноценная программная среда для выполнения статистических вычислений и построения графических объектов. R является программным обеспечением с открытым кодом и свободно распространяется по лицензии GNU. Лицензионное соглашение GNU предоставляет пользователю права бесплатного копирования, модификации и распространения программного кода. Основной идеей организации системы хранения и распространения пакетов в R CRAN (Comprehensive R Archive Network, <http://cran.r-project.org>) является постоянное расширение, коллективное тестирование и оперативное распространение прикладных средств обработки данных.

Программное обеспечение содержит большой набор статистических функций, а также имеет встроенную систему помощи и подсказок. Язык R предоставляет пользователю практически неограниченные возможности для визуализации данных. Поскольку на R работают профессиональные статистики, то все последние достижения статистической науки очень быстро становятся доступными для пользователей R во всем мире в виде дополнительных библиотек. Эти библиотеки (их насчитывается уже несколько тысяч) можно свободно скачать с сайта проекта R или с сайтов авторов соответствующих библиотек. Наиболее мощный бесплатный программный инструмент с невероятно широким набором библиотек является всё-таки – язык программирования R. Ни одна коммерческая система статистического анализа не развивается сегодня так быстро как R.

В среде R работают аналитики крупнейших IT и финансовых компаний, а ведущие университеты мира и исследовательские центры используют R для преподавания статистики и выполнения научных работ. Таким образом, можно утверждать, что навыки работы в R предоставляют выпускникам вузов дополнительное конкурентное преимущество при трудоустройстве.

Ориентированность проекта R на программирование, а также его «англоязычность» затрудняют использование в учебном процессе. Тем не менее, R имеет многочисленные преимущества по сравнению с другими программными продуктами. В отличие от коммерческих статистических программ, стоимость лицензии на которые может составлять несколько тысяч долларов, R распространяется абсолютно бесплатно.

Можно считать целесообразным использование в учебном процессе некоторых инструментов программной среды R, которая сегодня является де-факто стандартом в области статистических вычислений.

ПЕРСПЕКТИВЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

Романенко Т.А.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького, Донецк, ДНР

Качество преподавания студентам медицинских вузов напрямую зависит от уровня научно-педагогической подготовки преподавателей высших медицинских учебных заведений (ВМУЗ). Подготовка и проведение лекций, практических, семинарских занятий, составление методических разработок в ВМУЗ требуют от преподавателя определенной системы профессиональных психолого-педагогических и методических знаний, навыков и умений. В Донецком национальном медицинском университете им. М. Горького функционирует уникальная в своем роде система повышения педагогической квалификации научно-педагогических кадров, цель которой – реализация современного подхода к проблеме подготовки преподавателей медицинских вузов. На кафедре организации высшего образования, управления здравоохранением и эпидемиологии проводятся месячные курсы повышения педагогической квалификации, где каждые пять лет обучаются все преподаватели вуза. Это обучение обеспечивает формирование у них системы базовых знаний по педагогике высшей школы, овладение современными навыками методической работы. Курсы ведут специалисты с медицинским, педагогическим, юридическим, экономическим образованием, методисты высокого уровня. В современных условиях необходимо активизировать работу по улучшению психолого-педагогической, методической, профильной (согласно медицинской специальности) подготовки научно-педагогических кадров. Усовершенствование этого вида деятельности возможно осуществить путем внедрения дифференцированного подхода к повышению педагогической квалификации сотрудников вуза в зависимости от стажа преподавания, научного звания, занимаемой должности, предыдущего обучения на курсах по педагогике. Рационально было бы организовать несколько потоков обучающихся и разработать соответственно им учебные планы и программы. Выделены следующие направления: первичное повышение квалификации для научно-педагогических работников ВМУЗ III-IV уровней аккредитации (для ассистентов кафедр); повторное повышение квалификации для научно-педагогических работников ВМУЗ III-IV уровней аккредитации (для ассистентов); повторное повышение квалификации (для заведующих кафедрами, профессоров, доцентов ВМУЗ III-IV уровней аккредитации); первичное повышение квалификации для педагогических работников УМЗ I-II уровней аккредитации; повторное повышение квалификации для педагогических работников УМЗ I-II уровней аккредитации.

Важным является не только форма (способ) преподавания студентам, но и содержание преподаваемого предмета. Поэтому курсы повышения педагогической квалификации должны включать два модуля. Первый (психолого-педагогические и методические основы высшего медицинского образования), где изучают современные образовательные технологии, целесообразно преподавать на кафедре организации высшего образования, управления здравоохранением и эпидемиологии. Вторым модулем (преподавание профильной дисциплины) – на профильных кафедрах. При этом пристальное внимание нужно уделять следующим направлениям: методический опыт кафедры (учебная документация, профилирование лекционного и практического преподавания, обмен опытом); научная работа кафедры (научные исследования кафедры, лекции по актуальным вопросам дисциплины); практическая деятельность кафедры (знакомство с организацией лечебной, профилактической, консультативной помощи учреждениям практического здравоохранения); педагогическая практика курсанта (проведение лекций и практических занятий, обсуждение методики преподавания); выполнение и защита индивидуальной работы (фрагмента учебной программы дисциплины, методических указаний, тестов, ситуационных задач). При первичном повышении педагогической квалификации удельный вес учебного времени на профильной кафедре превышает 50% длительности курсов, при повторном повышении он колеблется от 22 до 33%. Такой подход к организации педагогической подготовки преподавателей медицинских вузов будет способствовать более эффективному повышению учебно-методической, научно-теоретической квалификации, ознакомлению слушателей с методикой преподавания

дисциплины в соответствии с требованиями педагогической, научной и профессиональной деятельности, а также обмена опытом работы преподавателей.

ЗАМОНАВИЙ ТАЪЛИМДА ИННОВАЦИЯЛАР ВА ИЛҒОР ХОРИЖИЙ ТАЖРИБАЛАР

Рўзиматов Э.Й.

Ўзбекистон миллий университети

Бугунги ижтимоий тараққиёт, информацион инқилоб, глобаллашув жараёнлари, жаҳон майдонларини таъсир ўтказиш мақсадида бўлиб олишга интилиш табора куч олаётган шароитда Ўзбекистон Республикасини биринчи Президенти Ислом Каримов “Биз фарзандларимизнинг нафақат жисмоний ва маънавий соғлом ўсиши, балки уларнинг энг замонавий интеллектуал билимларга эга бўлган, уйғун ривожланган инсонлар бўлиб, XXI аср талабаларга тўлиқ жавоб берадиган баркамол авлод бўлиб вояга етиши учун зарур барча имконият ва шароитларни яратишни ўз олдимизга мақсад қилиб қўйганмиз”³ деб алоҳида қайд этиб ўтилган.

Замонавий таълимда сифат тизимини ишлаб чиқиш ва амалиётга татбиқ этиш ҳам устувор аҳамият касб этади. Сифат ғояси ТТнинг барча таркибий қисмлари ва даражалари учун бирдек тааллуқли ва долзарб аҳамият касб этади.

Таълим тизимида “сифат” тушунчаси: таълим хизмати, битирувчи (яъни, маҳсулот)нинг яроқлилиги; таълим хизматини кўрсатишда режалаштирилган мақсадга эришилганлик; педагогик фаолият, таълим хизматини кўрсатишнинг такомилга етганлиги, самарадорликнинг таъминланганлиги каби ҳолатлар тўғрисида маълумот беради.

“Сифат” тушунчаси одатда хизмат кўрсатувчи ва истеъмолчи томонидан нисбий ва абсолют тушунча сифатида шарҳланади. Тушунчанинг нисбий ёки абсолют эканлиги ўз навбатида хизмат кўрсатувчи ва истеъмолчининг ёндашувини ифодалайди.

Мазмунига кўра “таълим сифати” тушунчаси қуйидагиларни ифодалайди:

1) белгиланган мақсад, мавжуд эҳтиёж, истеъмолчиларнинг талабларига жавоб бериб, меъёрий ҳужжатлар кўрсатмаларига мос келадиган таълим хусусияти;

2) ДТС, ижтимоий буюртма талабларига мувофиқ тайёрланган таълимий маҳсулот ёки хизматларнинг яроқлилиқ даражаси;

3) таълим хизматини ташкил этиш орқали олинган натижанинг мақсадга, мавжуд ижтимоий-меъёрий талабларга мос (мос эмас) лиги, мувофиқ (ёки номувофиқ) лиги.

Ушбу тушунча негизида қуйидаги ҳолатлар англанади: ўқитиш сифати (ўқув жараёни, педагогик фаолият); илмий-педагогик кадрлар сифати; ТД (ўқув дастурлари) нинг сифати; моддий-техник асос, ахборотли таълим муҳитининг сифати; талаба сифати; таълимни бошқариш сифати; илмий тадқиқотлар сифати ва б.

Моҳиятига кўра “таълим сифати” тушунчаси ижтимоий-педагогик категория саналади. ОТМ томонидан кўрсатилаётган таълим хизмати сифатини баҳолашда бу жараёнда бевосита иштирок этувчи субъектлар (таълим берувчилар ва таълим олувчилар) ҳамда ҳомийлар (ота-оналар, ижтимоий институтлар, буюртмачи – иш берувчилар) га муносабатнинг очиқлик, ошкораликка таяниши талаб этилади. Бу эса ўз-ўзидан таълим хизмати сифатини белгиловчи асосий омилларни белгилаш, шакллантириш борасида ўзаро келишиб ва тасдиқлаб олишни тақозо этади. ТСТ тегишли соҳаларда энг муҳим восита саналади.

Демак, таълим тизимли билим олишнинг энг муҳим ва ишончли усулидир. Шу сабабли таълим жараёнининг сифатини яхшилаш ва самарадорлигини ошириш муҳим педагогик вазифа саналади. Ҳар қандай таълим ўзида ўқитувчи ва талабанинг фаолияти, яъни, ўқитувчининг ўргатиш ҳамда талабанинг ўрганишга йўналтирилган фаолияти, бошқача айтганда тўғридан тўғри, бевосита ва нисбий муносабат акс этади. Замонавий таълимни ташкил этишга қўйиладиган муҳим талаблардан бири ортиқча руҳий ва жисмоний куч сарф этмай, қисқа вақт ичида юксак натижаларга эришиш ҳисобланади.

³Каримов И.А. Ўзбекистон XXI. Тошкент: Ўзбекистон, 1999 –асрга интиломқда.

**УМУМИЙ АМАЛИЁТ ВРАЧЛАРИНИ ҚАЙТА ТАЙЁРЛАШ ИННОВАЦИОН
ТАЪЛИМИДА СУРУНКАЛИ ТОНЗИЛЛИТ БИЛАН ОҒРИГАН БОЛАЛАРНИ
ТОНЗИЛЛЭКТОМИЯГА ТАЙЁРЛАШДА SWOT-ТАҲЛИЛИ БЎЙИЧА ЎҚИТИШ**

Рустамов У.М., Асроров А.А., Абдуллаева М.А., Бакаева Ф.М., Аминжонов Ч.А.

Андижон давлат тиббиёт институти, Бухоро давлат тиббиёт институти

Адабиётдаги сўнги маълумотларга қараганда сурункали тонзиллит болалар орасида ўртача 12-16%ни ташкил этиб, касаллик катталар ва асосан болалар халқум касалликлари орасида кўп тарқалган бўлиб, касалликни ўрганиш ҳа

мон долзарблигича қолмоқда. Умумий амалиёт врачларини (УАВ) малакасини ошириш курсида қайта тайёрлашда таълим жараёнида янги инновацион технология усуллари асосланиш ҳозирги таълим йўналишининг энг долзарб мавзуси ҳисобланади. Мамлакатимизда 2018 йилни “Фаол тадбиркорлик, инновацион ғоялар ва технологияларни қўллаб-қувватлаш йили” деб номланиши биз тиббиёт соҳасидаги педагогларнинг ҳам масъулиятимизни ошириб, ўз олдимизга мақсад ва вазифа сифатида тиббиёт соҳасидаги таълим жараёнида юксак инновацион технологик ғояларни киритишни юклаши бежизга эмасдир.

УАВларини қайта тайёрлаш таълими жараёнида тиббиётнинг барча соҳалари қаторида оториноларингология (ЛОР) цикли бўйича замонавий таълим технология усуллари қўллаш кенг йўлга қўйилган. Ушбу усуллардан бири SWOT-таҳлил (анализ, analysis) усули тингловчи курсант ва талабаларга касалликларни ўрганишда энг самарали ҳисобланади. Унга кўра ўрганилаётган объектнинг кучли томонлари (Strengths (S), кучсиз, заиф томонлари (Weaknesses (W), имкониятлари (Opportunities(O) ва хавф, тўсиқлар (Threats(T) томонлари чуқур ўрганилиб, музокара орқали тингловчилар орасида таҳлил қилинади. Ушбу таҳлил усулининг кучли (S) ва кучсиз (W) томонлари таҳлил этилаётган объектнинг ички шароит омиллари ҳисобланиб, объектга бевосита боғлиқ бўлган омиллардир. Усулнинг имкониятлар (O) ва хавф, тўсиқлар (T) томони ташқи шароит омиллари ҳисобланиб, объектга боғлиқ бўлмаган ва объектга ташқаридан таъсир этувчи омиллар саналади.

УАВларини ЛОР цикли бўйича қайта тайёрлаш таълим жараёнида сурункали тонзиллит (СТ) билан оғриган болаларни консерватив даволаш усули самарасиз бўлганда уларни тонзиллэктомия (ТЭК) жарроҳлик амалига тайёрлашда инновацион технологик усулининг SWOT-таҳлилини қўллашда педагог, тингловчи ва талабалар орасида ўзаро муҳокама юзасидан куйидагича музокаралар олиб бориш мумкин.

ТЭК жарроҳлик амалининг кучли томонлари (S) - консерватив даво самарасиз бўлганда энг самарали усул; касалликнинг оқибатлари ва асоратлари бартараф этилади; ЛОР жарроҳлигидаги энг косметик жарроҳликлардан бири ва бошқалар;

ТЭК жарроҳлик амалининг кучсиз, заиф томонлари (W) – жарроҳлик амалидан кейин қон кетиши мумкин; тажрибасиз жарроҳ сабаб косметик чиқмаслиги мумкин; организмнинг умумий иммунитетни камаяди; организмнинг ва мазкур аъзонинг (танглай муртаги) маҳаллий ҳимоя вазифаси йўқолади ва бошқалар;

ТЭК жарроҳлик амалининг имкониятлари (O) – тез-тез ангина бўлмайди; атрофдагиларга, оила аъзоларига касаллик бошқа юқмайди ва хавф туғдирмайди (чунки касаллик ўткир даврда ён атрофдагиларга юқумли); бир кунлик жарроҳлик вақтида бир неча беморда ўтказиш мумкин; операцияга тайёргарликка қисқа вақт кетади; таҳлиллар арзон ва муаммосиз ҳамма жойда мавжуд;

ТЭК жарроҳлик амалининг хавфлари, тўсиқлари (T) – ота-оналарнинг қаршилиги, ишончсизлиги, касаллик тўғрисида маълумотининг камлиги; операциядан кейин ота-онани касаллик бўйича парваришни яхши билмаслиги; жарроҳнинг тажрибасизлиги; болада операцияга қарши кўрсатмалар бўлиши ва бошқалар.

Хулоса қилиб шуни таъкидлаш мумкинки, УАВ ларини қайта тайёрлашда таълим жараёнида касалликларни ташхислаш, даволаш ва олиб боришда ахборот коммуникатив технологияларнинг янги SWOT-таҳлил усулини қўллаш энг самарали усулдир.

ТИББИЙ-БИОЛОГИК ФАНЛАРНИ МОДУЛЛИ ЎҚИТИШДА ФЙДАЛАНИЛАДИГАН ИНТЕРФАОЛ ТАЪЛИМ МЕТОДЛАРИ

Сагатов Т.А.

Тошкент тиббиёт академияси

Тиббий биологик фанларини модулли ўқитиш жараёнида янги педагогик технологияларни жорий этиш таълим самарадорлигини ошириш орқали касбий тайёргарлиги юқори даражада бўлган рақобатбардошлик талабларига жавоб берадиган ёш мутахассис кадрларни тайёрлаш учун замин яратади.

Олиб борилган кузатишларнинг кўрсатишича, реал ўқув имкониятларини ўрганишда куйидаги шартларни аниқлаштириш керак бўлади: талабаларнинг мустақил фаолиятга тайёргарлиги (ўқув ишларини режалаштириш, машғулот мақсади ва вазифаларини тўлиқ белгилаб олиш кўникмаси, ўз-ўзини назорат, тескари алоқа ўрнатиш ва кўшимча дидактик жараёни қуриш); талабаларнинг ижодий фаолиятга тайёргарлиги (фикрлаш мустақиллиги, ўқув материалларидаги асосий ғояни илғаб олиш кўникмаси, топшириқ шартларини белгилаш ва уни ечиш усулларини мустақил топиш кўникмаси); ўқишга муносабати ва бошқалар.

Умуман олганда, машғулот жараёнида қўлланиладиган ҳар бир интерфаол технология таълим самарадорлигини оширишга хизмат қилади. Таълим жараёнида ўқув ҳамкорлиги технологиясидан фойдаланилганда ўқувчи-талабалар бир-бирларига бўлган ҳурмат, гуруҳдошларини фикрини тинглаш ҳамкорлик қилиш, мустақил ва ижодий фикрлашга ўргатади, уларнинг фаоллигини оширади, мавзу бўйича олган барча билимларни умумлаштиришга ва таҳлил қилишга ёрдам беради.

Олинган натижалар янги педагогик технологияларни қўллаш асосида ташкил этилган дарсларни ўқувчиларда қизиқиш уйғотиши, саволларда берилган масалаларга ижодий ёндошиши, ўз фикр мулоҳазаларини ҳаёт билан боғлаган ҳолда эркин баён этишлари учун замин яратиши ва шулардан келиб чиққан ҳолда ўзлаштириш кўрсаткичининг айниқса аълочи ўқувчилар ҳажмини оширишга олиб келишини кўрсатди.

ТАЛАБАЛАРГА ТАЪЛИМ БЕРИШ ЖАРАЁНИДА МУАММОЛИ ЎҚИТИШ ТИЗИМИНИНГ САМАРАДОРЛИГИ

Саидалиходжаева О.З., Бобоева З.Н.

Тошкент тиббиёт академияси

Замонавий педагогиканинг олдида турган асосий вазифалардан бири – кадрларни тайёрлаш жараёнидафан бўйича машғулотларни ташкил қилишда замонавий ўқитиш воситаларини қўллаш орқали унинг сифатини ошириш, ўқувчиларнинг билим даражасини, фикрлаш қобилиятини янада яхшилашдир.

Таълим – инсон билиш фаолиятининг энг мураккаб турларидан бири бўлиб, индивидуал психикривожланишни ва билимларни ўзлаштиришни анча тезлаштиради. Билимларни ўзлаштириш жараёнида сезги, идрок, тасаввур, таффакур каби психик жараёнлар фаол иштирок этади ва амалиётда синаб кўрилади. Талабаларнинг эркин фикрлаш қобилиятини амалий машғулотларда самарали усулларни қўллаш орқали ривожлантириш керак.

Дарс жараёнида ўқитувчи талабаларнинг фикрлаш фаолиятига раҳбарлик қилади, ўқувчиларда ишдаги мустақиллик, ижодкорлик қобилиятларини ўстиради ва шу тариқа ўрганилаётган нарсанинг онгли равишда ўзлаштириб олинишга эришади. Инсоннинг ақлий-интеллектуал имкониятларининг очилиши, у фикр ва фаолиятда мустақил бўлса мукамал равишда рўёбга чиқади. Ўқитишда назарий билимлар қанчалик қатъий баён қилинса, ўқувчи талабанинг фикр юритиши ҳамшунчалик аниқ ва равшан бўлади ва ўқув материалларини онгли ўзлаштириш даражаси ҳам ошади.

Ҳозирда таълим тизимида ёшларнинг мустақил фикр юритиши, мустақил суръатда билим олишга интилиши талаб қилинади. Бунинг натижасида билимларни ўзлаштириш жараёни ижодий тус олади. Ўқитувчи талабаларни ўқишга ижодий муносабатда бўлишга, мустақилликка, ишчанликка одатлантириши лозим.

Халқаро тажриба шуни кўрсатдики, муаммога асосланган таълимталабаларни мавзуларни ўзлаштиришда ижобий натижа беради. Муаммога асосланган ўқитиш - таълим беришнинг асосий технологияларидан ҳисобланади. Тақдим қилинган муаммоталабани ўқитиш жараёнига олиб киради. Бунда талабалар узоқ муддатли турғун маълумотга эга бўладилар. Бу таълимнинг мақсадиталабаларда билиш, ўрганиш, изланишқўникмалариниривожлантириш. Бу жараёнда талабаларнинг фикрлаш доираси кенгаяди, талабалар муаммониҳал қилиш мобайнидадарсликлар, электрон ресурслардан фойдаланадилар, бу ўз навбатидауларнинг мустақил ўқиб ўрганишларининг самарадорлигини оширади.

Патофизиология ва нормал физиология фанларидан дарс ўтиш жараёнида эвристик методнинг қўлланиши ижобий натижа кўрсатди. Эвристик метод – муаммони қўйишдаечиминиизлашда, ҳал қилишда бир-бири билан узвийбоғлиқ савол-жавоб тарзида муаммо ечими топилади. Дарс ўтилишидаўқув материали таркибидаги маълумот асосида муаммоли саволлар тузилади. Талабалар бу саволларга мустақил тайёрланиб келган материалларасосида жавоб топиш орқали муаммонинг ечимини топадилар. Бу жараён бевосита ўқитувчининг назоратиостида кечади. Талабалар мустақил равишда “Нима учун”, “Венн диаграммаси” графикли органайзерлардан фойдаланибтақдимот тайёрлаб, муаммо ечимини изоҳлайдилар. Тақдимот вақтида талабаларни мунозарада фаол иштирок этишидарс самарадорлигини оширади.

Шу метод орқали ўқув машғулотларини ўтказилганда талабалар мавзуни ўзлаштиришда ижодий ёндошганликлари сабаб, уларнинг фаоллиги ошганлиги, фикрларни мустақил равишда далиллар билан изоҳлай олиши туфайли бирмунча турғун билимга эга бўлганликлари намоён бўлди.

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Саидбаева Л.М., Холмирзаева М.А.

Андижанскийгосударственный университет

В процессе формирования здорового образа жизни детей младшего школьного возраста важное значение имеет подготовка и квалификация педагогических кадров и тренерского состава. Для эффективной работы с учетом возрастных особенностей детей требуются определенные методы, способствующие их физическому развитию. Нормальное физическое развитие детей обеспечивается и физическим воспитанием.

Физическое воспитание является одной из составных частей воспитания. Физическое воспитание дает людям здоровье, которое необходимо для всестороннего, гармоничного развития личности, а физическая культура и спорт представляют собой самостоятельный вид человеческой деятельности, который имеет важное значение в развитии общества.

Известно, что основы физической культуры человека закладываются в самом раннем детстве, в детские и юношеские годы они постепенно расширяются и углубляются. Поэтому на этом этапе воспитания физической культуры человека происходит формирование и развитие всех компонентов физической культуры личности. Наиболее сложным является формирование мотивов и интересов к систематическим физическим занятиям.

В раннем детстве закладываются больше сенситивные основы будущих мотиваций физической активности. В дошкольном возрасте необходимо обеспечить формирование в сознании и психике ребёнка необходимость занятий физическими упражнениями.

В младшем школьном возрасте формируется гражданская мотивация физической активности. Младший школьный возраст характеризуется формированием двигательных координаций ребенка. В этот период дети осваивают неизвестные ранее упражнения и приобретают новые двигательные навыки. В этом возрасте у детей продолжается процесс формирования двигательного аппарата. Кроме того, изменяется общий режим и ритм жизни в связи с началом учебы в школе. Поэтому в этот период необходимо четко контролировать как продолжительность занятий, так и количество силовых упражнений.

Вместе с развитием двигательных координаций в это время начинают формироваться интересы ребёнка к определенным видам физической активности, появляется предрасположенность его к тому или иному виду спорта. В возникновении привычки к

систематическим занятиям физическими упражнениями важную роль играет пример родителей и спортсменов. Без участия родителей проблему формирования полноценной физической подготовки, физического развития ребёнка в этом возрасте решить довольно трудно. Родителям необходимо помнить, что физическая активность человека формируется именно в этом периоде жизни ребёнка.

Определенную роль в физическом воспитании ребёнка играет и школа. Кроме школьных уроков физкультуры, физическая активность младшего школьника должна дополняться утренней зарядкой, а также занятиями в спортивных секциях. Таким образом, в процессе формирования здорового образа жизни участвует целый комплекс мер, требующих особого внимания.

НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ПРИ ДИСТАНЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ

Саидова М.А.

Самаркандский государственный медицинский институт

Внедрение в учебный процесс дистанционного обучения совершенствует эффективное взаимодействие преподавателя и студента, а новые технологии способствуют более активному привлечению студентов к процессу обучения.

Цель работы: изучение качества самостоятельной деятельности студентов при модульной системе обучения.

Материал и методы. Нами изучена роль инновационной технологии moodle при проведении практических и самостоятельных занятиях 4, 6 курсов.

В Самаркандском медицинском институте все учебные дисциплины преподаются и оцениваются в соответствии с применением новых обучающих технологий, одной из которых является модульное обучение. Каждый преподаватель и студент имеет свой логин и пароль посещения сайта для подготовки к самостоятельной работе во время и после занятий. Студенческая работа ежедневно оценивается и в онлайн-режиме автоматически регистрируется в онлайн-журнале. В конце каждого модуля сдают общие итоговые тесты.

Основным принципом организации подготовки будущего врача в Самаркандском медицинском институте является направленность на глубокую клиническую подготовку студентов. Много времени традиционно в настоящее время отводится на обучение студентов «у постели больного», на демонстрацию и разбор клинических наблюдений, на освоение практических навыков, что способствует формированию у студентов основ клинического мышления. Отличительной особенностью дистанционного обучения, прежде всего, является предоставление возможности самостоятельно получать необходимые знания, используя современные информационные технологии.

Ежедневно после окончания практического занятия студенты, оставаясь в учебных комнатах, выполняют самостоятельную работу под контролем преподавателей. При этом студенты, используя все ресурсы, стараются выполнять задания и могут получать консультацию преподавателя как правильно завершить самостоятельную работу согласно требованиям учебной рабочей программы. При выполнении задания принимается «метод одобрения 107 преподавателя» – одобряются правильные действия студентов, указывается правильный путь, исправляются допущенные ошибки. Все это помогает достичь цель обучения. Невозможно рекомендовать какой-либо единый оптимальный модуль обучения для всех условий обучения. Эта задача зависит от мастерства педагога, его ума и опыта.

Результаты и обсуждение. Анализ качества проведенных занятий по инновационной технологии moodle показал, что к обучению студентов подходят индивидуально, развивается продуктивное мышление, гибкость представления информации, активизируется познавательная деятельность студентов.

Модульная система обучения на сегодняшний день имеет большое значение в совершенствовании образовательного процесса.

Выводы. Следует отметить, что переход к модульному обучению предполагает увеличение удельного веса и значения самостоятельной работы в учебном процессе, а также требует от студента значительного повышения самостоятельности, творчества и социально-профессиональной активности будущих медицинских работников, возможности не только

самоконтроля, но и самооценки, формирования самостоятельности с использованием современных информационных технологий, эффективность которых зависит от опыта педагога и информационно-коммуникативных возможностей высших учебных заведений.

ТИББИЙ ПРОФИЛАКТИКА ИШИ ТАЪЛИМ ЙЎНАЛИШИ ФАНЛАРИНИ ЎҚИТИШДА ХОРИЖИЙ ТАЖРИБАДАН ФЙДАЛАНИШ

Саломова Ф.И.

Тошкент тиббиёт академияси

ЎзР Президентининг 2017 йил 20 апрелдаги ПҚ-2909 сонли “Олий таълим тизимини янада ривожлантириш чора-тадбирлари тўғрисида”ги, 2017 йил 5 майдаги ПҚ-2956-сонли “Ўзбекистон Республикасида тиббий таълим тизимини янада ислоҳ қилиш чора-тадбирлари тўғрисида”ги ва “Олий маълумотли мутахассислар тайёрлаш сифатини оширишда иқтисодиёт соҳалари ва тармоқларининг иштирокини янада кенгайтириш чора-тадбирлари тўғрисида”ги қарорларида энг муҳим вазифалар этиб: ҳар бир олий таълим муассасаси жаҳоннинг етакчи илмий-таълим муассасалари билан яқин ҳамкорлик алоқалари ўрнатиш, ўқув жараёнига халқаро таълим стандартларига асосланган илғор педагогик технологиялар, ўқув дастурлари ва ўқув-услугий материалларини кенг жорий қилиш, ўқув-педагогик фаолиятга, мастер-класслар ўтказишга, малака ошириш курсларига хорижий ҳамкор таълим муассасаларидан юқори малакали ўқитувчилар ва олимларни фаол жалб қилиш, уларнинг базасида тизимли асосда республикамиз олий таълим муассасалари магистрант, ёш ўқитувчи ва илмий ходимларининг стажировка ўташларини, профессор-ўқитувчиларни қайта тайёрлаш ва малакасини оширишни ташкил қилиш; педагог кадрларнинг касб маҳорати сифати ва савиясини узлуксиз юксалтириш, хорижда педагог ва илмий ходимларнинг малакасини ошириш ва стажировкасини ўтказиш, олий таълим муассасалари битирувчиларини PhD ва магистратура дастурлари бўйича ўқитиш, олий таълим муассасалари ва қайта тайёрлаш ва малака ошириш марказлари ўқув жараёнларига юқори малакали хорижий олимлар, ўқитувчи ва мутахассисларни кенг жалб қилиш ва бошқа вазифалар белгиланган.

Ушбу қарорларнинг ижросини таъминлаш мақсадида ТТА ва Корея Республикасининг Корё университети билан “Экология ва инсон саломатлиги лойиҳаси” доирасида меморандум имзоланди ва ЎзР Президентининг 2017 йил 5 майдаги “2017/2018 ўқув йилида Ўзбекистон Республикаси олий таълим муассасаларига ўқишга қабул қилиш тўғрисида” ги ПҚ-2955-сонли қарорига асосан 5А510302 «Атроф муҳит ва инсон саломатлиги» магистратура йўналиши очилди. Ушбу магистратура йўналиши экология ва атроф муҳит омилларининг инсон саломатлигига таъсирини ўрганиш ҳамда инсон саломатлигини сақлаш ва мустаҳкамлаш бўйича кенг қамровли ишларни амалга оширадиган мутахассисларни тайёрлайди. “Атроф муҳит ва инсон саломатлиги” йўналиши бўйича магистрларни тайёрлаш хорижий тажрибага асосланиб тузилган ўқув дастури бўйича олиб борилмоқда. Корё университетидан таклиф қилинган профессорлар муаммоли мавзуларда магистратура босқичи ҳамда бакалавриатура босқичи талабаларига маърузалар ўқишмоқда.

Магистратура битирувчилари Давлат санитария эпидемиология назорат марказларида, атроф муҳит ва меҳнатни муҳофаза қилиш бўйича давлат бошқаруви органлари ва ташкилотларида, атроф муҳит назорати билан боғлиқ бошқа муассасаларида ҳамда ЎзР тиббий ОТМларида фаолият олиб боришлари мумкин. Шунингдек, битирувчилар хорижий университетлар билан ҳамкорликда илмий-тадқиқот ишларни (PhD дастури бўйича) олиб боришлари ва Корея Университетида ўқишни давом эттиришлари мумкин.

ТИББИЁТ ИНСТИТУТЛАРИДА ШИФОКОР ВА БЕМОР ЎРТАСИДАГИ МУЛОҚОТ САНЪАТИ

Салоҳиддинов О.

Андижон давлат тиббиёт институти

Дунёда мутахассисликлар кўп. Шулардан бири, шифокорликдир. Шифокорлик касби шундай ноёб касбки, уни эгаллайман деган инсон маънавиятли, ахлоқан баркамол, ҳамда бир қанча одамийлик фазилатларини ўзида мужассамлаштирган бўлиши лозимдир.

Шифокор маънавияти дейилганда, унинг маънили фикрлаши, сўзлаши, шахсиятидаги, тарбия ва одобидаги барча ижобий хатти-ҳаракатлар мажмуаси тушунилади.

Тиббиёт ва маънавиятнинг ўзаро яқинлиги, бу икки соҳа ҳам инсоннинг ривожи ва камолотига қаратилганлигини қадимги буюк алломалар: Абу Бакр ар - Розий, Абу Али ибн Синолар мудом таъкидлаб келганлар. Уларнинг бири танга даво бўлса, иккинчиси дилга даво, дейишган.

Одамларга яхшилик, меҳрибонлик қилиш, уларнинг бошига тушган кулфатни енгилга шерик бўлиш, ўзгалар бахти учун жон фидо қилишлик ҳам инсоний қувончдир. Бусиз чинакам ахлоқийғўзаллик бўлиши мумкин эмас.

Маълумки, юқоридаги умуминсоний маънавий хислатларга эга бўлган мутахассисни бирданга ва осонликча тарбиялаб бўлмайди. Том маънодаги шифокорни вояга етказиш иши узоқ вақтни ва кўпчилик меҳнатини талаб қилувчи оғир жараёндир.

Ҳозирда айрим шифокорлар бемор билан чин дилдан суҳбатқуриб, уни даволашга ишонтириш ўрнига, беморларни ҳар хил аппаратларда текширувдан ўтишига эътибор қаратмоқда.

Тиббиётнинг техник тараққий этишига ҳаракат қилиш зарур, бироқ бунда тиббиётнинг инсонпарварлик мезонлари: кишиларга меҳрибонлик қилиш, очиқ юзлилик, одамийлик кабиларни асраб-авайлаб, сақлаб, техницизмнинг устун келишига йўл қўймастик керак.

Шифокор учун ақл, фаросат, шарқона майин мулозамат жуда-жуда зарур. Беморга энг биринчи даво, бу – ширин сўз. Унинг ўрнини беҳисоб дори-дармонлар ҳам боса олмайди, ширин сўз бемор кайфиятини кўтаради.

Шуни унутмаслик керакки, шифокор ўзининг ширин каломи билан бемор билан биринчи мулоқотдан сўнг, унда соғайиб кетишга ишонч, умид алангаларини ёқа олсагина, у яхши шифокор бўла олади.

Шифокор аҳлининг бир чеккасини лирика ва назм, иккинчи четини мусиқа ва наср, марказий қисмини эса тиббиёт эгаллаган бўлса, бундай шифокор бемор билан дилдан суҳбат қура олади, унинг қўнглига осон йўл топади, қисқаси мулоқат санъати ошади. Ундай шифокорнинг чеҳраси, боқиши, табассуми, сўзлар талаффузи беморни дардан ҳалос қилишга ёрдам беради. Бунинг учун шифокорда она тилимизга, унинг бебаҳо дурдоналарига меҳр-муҳаббати беқиёс, ихлоси баланд ва чексиз бўлиши керак.

Ҳалқ оғзаки ижодиётини муносиб кадрлайдиган шифокоргина ўз ҳалқининг эъзозли ҳақими даражасига кўтарилиши мумкин. Бадий китоблар инсонга маънавий озуқа бериб, хис туйғуларни, инсонни эркин фикрлашга чорлайди, дунёқараши, тафакқури, нутқининг шаклланиши, қолаверса, адабий тилини меъёрлашига эътиборини кучайтириб беради.

Тиббиёт институтининг педагоглари юқорида қайд қилинган мулоқат санъатини талабалар онгига биринчи босқичдан бошлаб сингдириб боришлари ҳам фарз, ҳам қарзидир.

ДАРС ЖАРАЁНЛАРИДА МАВЗУНИНГ ТАРБИЯВИЙ ТОМОНЛАРИНИ ЁРИТИШНИНГ АҲАМИЯТИ

Салоҳиддинов О.

Андижон давлат тиббиёт институти

Ўзбекистон Республикаси Олий раҳбариятининг таълим соҳасидаги сиёсати мамлакатнинг ақл, заковот ва илм борасидаги куч-қувватини ривожлантириш, жамият, оила ва давлат олдидаги маъсулиятини англайдиган, ҳар томонлама баркамол, эркин шахсни шакллантириш мақсадини кўзлайди.

Ўзбекистоннинг биринчи Президенти И.А.Каримов: “Мустақил Ўзбекистонимиз шароитида маънавият масаласи миллий истиқлол мафкураси билан боғлиқдир. Миллий истиқлол мафкураси халқимизнинг азалий анъаналарига, тилига, удумларига, рухиятига асосланиб, келажакка ишонч, инсоф, сабр-тоқат, адолат, маърифат туйғуларини онгимизга сингдириши керак. Ана шу кўлами-ю миқёси кенг улугвор вазифани амалга оширишга ҳар бир зиёли: ёзувчи-ю олим, ўқитувчи-ю санъаткор, ишчи-ю деҳқон, тадбиркор-у хизматчи ўз хиссасини қўшишлари керак” деган эди.

Демак, бўлажак мутахассисларни юксак маънавият эгаси бўлган шахс қилиб тарбиялаш давлат тасарруфида экан, ватанимиз фарзандларининг таълим тарбияси педагоглар зиммасига катта маъсулият юклайди.

Маълумки, тиббиёт институтларида шифокорлар тайёрланади. Шифокорлик касби шундай ноёб касбки, уни эгаллайман деган инсон юксак маънавиятли, билимли, ахлоқан баркамол бўлмоғи лозим. Бу фазилатларга бўлажак шифокорлар устозлар ўғитларига қулоқ тутиб, ҳаёт тажрибаларига суяниб, маънавиятга оид адабиётларни мутаало қилиб эришадилар.

Тарбия – жиддий, узоқ муддатли мураккаб жараён. Таълим ва тарбия ўртасида ҳеч қачон узилиш бўлмаслиги керак. Таълим жараёнида ёшлар етарли тарбия олмоқлари лозим. Тарбия жараёни эса, ўз навбатида таълим билан тўлдириб борилиши керак. Холбуки, чинакам таълимнинг моҳияти одамни одамийликка тайёрлашдан иборатдир. Чунки, инсон одамийликка хос мулоҳазалари, одоби, дунёқараши билан тирик мавжудотларни гултожи бўлган.

Тиббиёт олий ўқув юрларида ҳар бир фан учун ўтиладиган маъруза ва амалий машғулотлар бўйича ўқув-услубий кўрсатмалар бўлади. Бу кўрсатмаларда педагогларниҳар бир мавзунинг тарбиявий томонини ёритиб беришлари тавсия этилади. Лекин шундай бўлсада, айрим ҳолларда амалда бунга етарли эътибор берилмай келаётир. Ўз навбатида педагоглар бу борадаги билимларини ошириб боришлари керак яъни маънавий тарбияни олиб бориш учун, тарбиячинигўзи ҳам тарбияланган бўлиши керак.

Тиббиёт институтларида 6 йил давомида маъруза ва амалий дарсларни тарбиянинг бирор-бир соҳасига боғлаб ўтилса, мавзу пухта ўзлаштирилади ва ёшлар маънавиятини бойитиш осон кечади. Бу масалага эътибор қаратиш ҳозирги кун талабидир.

Ҳар бир илм масканинг аъзоси ўз ўқув юртида талабаларга маънавий сабоқларни шу тарзда мунтазам олиб борса, ўз жамоасининг иқболи баланд кўтарилади, жамият олдидаги шон-шўхрати ортади.

ВОСПИТАНИЕ БУДУЩИХ СПЕЦИАЛИСТОВ В КОНТЕКСТЕ НАЦИОНАЛЬНОГО ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ИДЕАЛА

Саудабаева Г.С.

Казахский национальный педагогический университет им.Абая, Алматы, Казахстан

Прогресс новых технологий нуждается в изменении доминирующей на сегодняшний день формы селективного обучения на форму непрерывного обучения для всех, что практически ведет к перманентному повышению квалификации. Быстрые перемены науки и производства нуждаются в непрерывном обучении и повышении квалификации.

Очень важно, чтобы теоретическое обучение способствовало формированию у будущих специалистов важнейших общекультурных компетенций: обладание навыками устной и письменной коммуникации, владение работой с информационными технологиями, развитие критического мышления, потребность в непрерывном образовании, умение работать в коллективе.

В контексте реализации национальной идеи «Ma`n`gilikel» Казахстану необходимы всесторонне развитые специалисты.

Цель воспитания – это спланированное мероприятие о результате воспитательного процесса. Результатом является воспитательный идеал.

Национальный воспитательный идеал – высшая цель образования, нравственное (идеальное) представление о человеке, на воспитание, обучение и развитие которого направлены усилия основных субъектов национальной жизни: государства, семьи, школы, политических партий, религиозных объединений и общественных организаций.

Целью национального воспитания в контексте национальной идеи «Ma`n`gilik El» является такой образ личности будущего специалиста, всесторонность и гармоничность развития которого определяются степенью сформированности этнической, поликультурной и интеллектуальной компетентностей. Именно этот конгломерат приобретает приоритетное значение на новом этапе развития Казахстана.

Таким образом, современный национальный воспитательный идеал – это интеллектуально развитая, творческая, конкурентоспособная, духовно- нравственная личность с высоким уровнем национального самосознания, культуры межнационального общения, гражданин и патриот, осознающий ответственность не только за личную судьбу, но и за будущее многонационального казахского государства.

ЗНАЧЕНИЕ ПСИХОЛОГИИ В ПРАКТИКЕ БУДУЩЕГО ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА

Сафаров М.Т., Храмова Н.В.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Лечение стоматологических заболеваний – наиболее массовый вид специализированной врачебной помощи. Перед стоматологами проходят пациенты всех возрастов, нередко с сопутствующей патологией. Имеется много болезненных лечебных процедур, связанных с сильными переживаниями пациентов. Настроенность пациента на стоматологические процедуры, желание сотрудничать с врачом в период лечения, атмосфера доверия и партнерства, положительные эмоции – залог успеха лечения.

У большинства врачей-стоматологов развит узкоспециализированный подход к больному. Значительная часть стоматологов думает, что необходимости в психологическом контакте с пациентом нет. Успешное разрешение проблемы представляется возможным, если во время формирования стоматолога на студенческой скамье ему будут грамотно преподнесены азы психологии, а именно если он тщательно изучит совокупность психологических и функционально-адаптационных реакций организма.

Цель: изучение основ межличностного общения и адаптация их в понятие «стоматолог-пациент» в доступной для студента форме обучения.

Материал и методы: изучены основные психотравмирующие ситуации на приеме врача-стоматолога и методы их успешного разрешения.

Результаты: в современных условиях для оказания полноценной лечебной помощи стоматологическим больным все более необходимым становится комплексный подход к пациенту, опирающийся на представление об эмоционально-личностной целостности больного. Имея представление о психологическом статусе пациента, можно оптимизировать оказание стоматологических услуг, сделать лечение в эмоциональном плане комфортным как для пациента, так и для врача. Поэтому на начальных этапах лечения необходимо сочетать диагностику заболеваний зубочелюстной системы с изучением психического статуса больного. Для стоматологов эта проблема связана не только болезненным состоянием пациентов, но и обязанностью производить при сохраненном сознании пациента неприятные лечебные манипуляции.

Чтобы соответствующим образом строить общение с больными во время стоматологического приема, врач нуждается в рекомендациях по коррекции своего поведения в соответствии с эмоционально-личностным состоянием пациентов для более эффективной организации лечебного процесса.

Таким образом, необходимо внедрять в процесс обучения студентов – будущих стоматологов медико-психологические рекомендации по организации лечебного процесса с учетом психологических особенностей пациентов. Анализ полученных результатов показал, что важная роль в регуляции психоэмоционального статуса пациента должна принадлежать врачу-стоматологу, который обязан знать азы психологии и уметь найти им применение с учетом индивидуальности и психологического типа личности. Психотерапия должна стать неотъемлемой частью специальной подготовки пациента к стоматологическим процедурам.

UCH ZINALI BOSQICH USULINING “XIRURGIK STOMATOLOGIYA” KAFEDRASI DARSLARIDA QO‘LLANILISHI

Safarova M.S., Hamitova F.A.

Buxoro davlat tibbiyot instituti

“Agar siz kishini nimagadir o‘qitsangiz, u hech qachon hech narsani o‘rganmaydi”, - deb Bernard Shou aytgan ekan. Materialni yaxshi o‘zlashtirishi uchun talaba shu material ustida aktiv ishlashi kerak. Shunchaki tinglash yoki ko‘rish etarli emas. Shuning uchun pedagogik jarayonni tashkil etishda va hozirgi zamon uslublariga asoslangan holda o‘qitishda har bir talabaning individual xususiyatlarini hisobga olgan holda dars jarayonida faol ishtiroki ta‘minlanishi lozim. Shundan kelib chiqib dars jarayonida quyida berilgan “Uch zinali bosqich” usulini tatbiq etib, har bir talabaning mavzuga qiziqishi ortishi, ularning faol ishtirok etishiga erishish mumkin.

Uch zinali bosqich usuli: shifokor, bemor, ekspert konsultatsiyasi ko‘rinishida o‘tkaziladi. Bunda guruh talabalari 3 ga bo‘linadi:

1 –guruhga bemorlar, 2 – guruhga shifokorlar, 3 – guruhda esa ekspertlar.

Shunday qilib har bir guruhda (3 kishi): shifokor, bemor, ekspertlarga bo‘linadi. Bemorlarga pinhona holda (qog‘ozda yozilgan kasallik tashhisi) tashhis aytiladi. Har bir guruh 5-10 daqiqa davomida maslahat o‘tkazadi. Ekspert vrach harakatlarini baholab 3 qismga bo‘ladi:

1. To‘g‘ri bajarildi.

2. Nima to‘g‘ri bajarildi.

3. Qanday qilinishi kerak edi.

Bu usulda bilimlar va o‘zlashtirish, bemorlarni ko‘zdan kechirish to‘liq konsultatsiyalarni 15 minut ichida baholashga asoslangan.

Masalan: bemor: chaynashda, tish bosilganda og‘riqdan shikoyat qiladi.

Shifokor: tishlar chaynov va kesuvchi yuzasi bo‘yicha perkussiya o‘tkazib, kuchayib boruvchi og‘riqni aniqlaydi.

Bemor: tish uzayib va o‘sib qolganga o‘xshab tuyulishini, tish uzoq vaqt bosib turilganda og‘riq biroz kamayishini, keyinchalik og‘riq hissi kuchayishini aytadi. Shifokor: Bemorning umumiy ahvoli qoniqarli. Tashqaridan qaralganda o‘zgarishlar sezilmaydi. Zararlangan tish bilan bog‘liq bo‘lgan limfa tugunlari shishishi va og‘rishi palpatsiya va so‘rab surishtirish orqali aniqlaydi. Alohida hollarda tish bilan bog‘liq bo‘lgan jag‘ osti yumshoq to‘qimalari sohasida kollateral shish kuzatilishi mumkin. Gorizontal va vertikal perkussiya og‘riqli. Milk va alveolyar o‘siq shilliq qavati, ayrim hollarda og‘iz dahlizi ildiz proeksiyasi bo‘ylab giperemirlangan va shishgan. Ildiz proeksiyasi bo‘ylab alveolyar o‘siq palpatsiyasi, ayniqsa ildiz uchiga to‘g‘ri keladigan sohasi og‘riqli. Ayrim paytda og‘iz dahlizi ildiz proeksiyasi va o‘tuv burma yo‘nalishi bo‘ylab yumshoq to‘qimani instrument bilan bosib ko‘rilganda yumshoq to‘qimada instrument izi qoladi bu esa shishganligidan dalolat beradi. Harorat va elektroodontometrik ta‘sirlovchilar ta‘sirida pulpa javob reaksiya qaytarmasligini, rentgenogrammada patologik o‘zgarishlar kuzatilmaligi yoki periodontal yoriqning kengayishi kuzatilishi mumkinligini aniqladi.

Shifokor tashhisi: O‘tkir periodontit. O‘tkir periodontit yoki uning qaytalangan surunkali shakllarida davolash rejasi yallig‘lanish jarayonini yo‘qotishga va yiringli eksudatni atrof to‘qimaga tarqalishini oldini olishga qaratilishi kerak. Davolash asosan konservativ olib boriladi. Bu periodontdan ildiz uchi apikal teshigini kengaytirib eksudatga yo‘l ochish bilan yiringli o‘choq marginal joylashganda esa milk cho‘ntagini ochish bilan amalga oshiriladi.

Ekspert: to‘g‘ri bajarildi deb baholab, qo‘shimcha shifokor tishning uzluksiz yoki qisqa to‘xtab-to‘xtab og‘ruvchi tus olishini, ayrim paytlarda pulsatsiyalanuvchi og‘riqlar yoki uch shoxli nerv bo‘yicha og‘riqlar irradiatsiyalanishini aniqlashi lozimligini ta‘kidladi. O‘tkir periodontitni o‘tkir pulpit, periostit, jag‘lar osteomieliti, yiringlagan ildiz kistasi o‘tkir odontogen gaymorit bilan qiyosiy tashxislash lozim. Pulpitdan farqli ravishda o‘tkir periodontitda og‘riqlar doimiy, pulpani diffuz yallig‘lanishida esa – hurujsimon. O‘tkir periodontitda o‘tkir pulpitdan farqli ravishda yallig‘lanishli o‘zgarishlar tishga yaqin bo‘lgan milkda ham kuzatiladi, perkussiya og‘riqli. Tashxis qo‘yishda elektroodontometriya ma‘lumotlari katta yordam ko‘rsatadi.

СУБЪЕКТ-СУБЪЕКТНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ

Светличная Н.К.

Узбекский государственный институт физической культуры

Одним из основных приоритетов гуманизации образования и воспитания в современном обществе является развитие тех свойств личности, которые нужны ей и обществу для социально значимой деятельности. В процессе социализации личности значимым является целенаправленное влияние педагогов на приобретение людьми опыта совместной деятельности, присвоение нравственных норм сосуществования людей в обществе. Одним из компонентов социальной компетентности личности является опыт субъект-субъектного взаимодействия, который обеспечивает повышение эффективности деятельности, имеющей в своей основе социально-психологический характер, обусловленной социумом и фактом включения людей в реальные социальные группы.

Обучение в сотрудничестве названо в мире педагогики наиболее успешной технологией, противостоящей традиционным технологиям обучения и воспитания. Эта технология имеет разные варианты, позволяющие решать различные задачи в области обучения, что позволяет достигать истинно высоких результатов. Главная цель обучения в сотрудничестве – это пробуждение внутренних сил и способностей обучающихся, использование всех имеющихся возможностей в целях всестороннего развития личности. Такой подход формирует у занимающихся положительную Я-концепцию, способствующую дальнейшему развитию и самоактуализации, положительному представлению о своей личности.

Учитывая, что формирование опыта субъект-субъектного взаимодействия – это довольно длительный и динамический процесс, который в условиях обучения должен носить организованный характер, нами разработана модель этого процесса. Она включает целевой (совокупность целей, задач и принципов развития опыта субъект-субъектного взаимодействия на занятиях); содержательный (ситуации, обеспечивающие направленность личности на установление субъект-субъектных отношений; система знаний о взаимодействии, особенностях и принципах его построения, о себе как субъекте совместной деятельности; комплекс специальных умений, характеризующих уровень практического овладения занимающимися рациональными приемами и способами организации и управления субъект-субъектным взаимодействием; опыт творчества), процессуальный (формы, методы, средства и педагогические условия эффективного обучения навыкам субъект-субъектного взаимодействия), оценочно-результативный (совокупность критериев и диагностических методик для определения уровня развития) блоки.

Эффективность реализации субъект-субъектной модели обучения обеспечивается комплексом педагогических условий:

- мотивационно-ценностная направленность процесса развития опыта субъект-субъектного взаимодействия на занятиях, наличие у занимающихся сознательного отношения и устойчивого интереса к овладению навыками субъект-субъектного взаимодействия как эффективному способу решения поставленных задач;
- обеспечение специальной направленности подготовки посредством моделирования на занятиях ситуаций совместной деятельности и субъект-субъектного взаимодействия;
- формирование у занимающихся представлений о себе как субъекте деятельности на основе достижения разумного баланса между индивидуальным и коллективным смыслополаганием в деятельности («на равных»).

ИНФОРМАЦИОННО - КОМПЬЮТЕРНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ

Светличная Н.К.

Узбекский государственный институт физической культуры

Одной из актуальных задач современного образования является процесс подготовки специалистов, способных к разработке, технологическому сопровождению и внедрению в практику своей профессиональной деятельности инновационных средств, методов и методик работы. Немаловажное значение при этом приобретают информационно-компьютерные

технологии, которые повышают выразительность в представлении учебной информации, позволяют более эффективно организовывать решение учебных целей и задач, способствуют улучшению образовательного процесса, в большей мере ориентируя его на индивидуализацию, дистанционность и вариативность. Благодаря информационным средствам обучения открываются новые перспективные возможности подготовки специалистов в сфере физической культуры. К достоинствам информационных средств обучения относят такие характеристики как быстродействие, универсальность, возможность мониторинга образовательного процесса и его управляемость, наглядность и доступность, расширение объема самостоятельной работы студентов по освоению изучаемого материала, расширение творческо-поисковой и научной составляющих в образовательном процессе.

Создание авторских электронных образовательных ресурсов обеспечивает целостность педагогического процесса, расширение учебно-методического сопровождения при формировании теоретической базы и практической реализации полученных знаний, активизацию и управление познавательными и мотивационными процессами в образовательной и научно-исследовательской деятельности, а также формирование информационной культуры у специалиста.

Информационное средство обучения не является конечным продуктом. В процессе работы его блоки можно корректировать, добавлять новейшую научную, учебно-методическую литературу, видео-лекции, мастер-классы и т.д. Соединив в одно целое общепедагогические методы со специальными, информационные средства обучения предоставляют возможность внедрения:

- современных форм подачи учебной информации, обладающих компактностью, большими выразительными возможностями и наглядностью (видеосюжеты, анимации, графики, диаграммы, модели и т.д.), интерактивностью, высокой оперативностью в предоставлении и обмене информации;

- прикладного инструментария анализа, прогнозирования и моделирования практических результатов, повышающих мотивацию к научно-исследовательской деятельности;

- информационно-обучающего подхода, помогающего расширить принцип междисциплинарного взаимодействия, стимулируя к более детальному освоению смежных и специальных учебных дисциплин;

- обеспечения хранения, многократного и быстрого распространения учебных материалов, быстрого и эффективного поиска нужных сведений в массивах информации, многократного повторения и прерывания учебного действия;

- индивидуализации учебного процесса и построения индивидуальных образовательных траекторий в организации обучения;

- автоматизации контроля полученных знаний.

Таким образом, внедрение в образовательный процесс информационно-компьютерных технологий способствует созданию условий для профессионально-педагогического совершенствования в планировании учебного процесса, подборе средств обучения, использовании их в различных формах занятий.

РАЦИОНАЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБУЧЕНИИ

Свечникова Е.Н., Крикун А.А., Винник А.Ф.

*Харьковский национальный педагогический
университет имени Г. Сковороды Харьков, Украина*

Компьютерные технологии проникают практически во все сферы человеческой деятельности. Само время диктует необходимость по-новому организовывать работу преподавателя, направлять его усилия на развитие у студентов самостоятельного творческого мышления. Реализация этих задач невозможна без включения информационного компонента в систему химического образования. Поэтому использование информационных технологий необходимо. Часто при обучении применяются компьютерные презентации, модели, системы тестирования. Но, как показывает практика, такие формы работы часто не улучшают, а ухудшают результаты обучения, что подтверждается исследованиями Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР). В некоторых странах с наибольшим

использованием Интернета в школах (Австралия, Новая Зеландия, Швеция) наблюдается значительное ухудшение навыков чтения, а еще в трех (Испания, Норвегия и Дания) учебные результаты имеют признаки стагнации. Зато страны и города, где Интернет в обучении используется меньше (Южная Корея, Гонконг, Шанхай и Япония), показывают лучшие результаты. Руководитель образовательного направления ОЭСР Андреас Шлейх приходит к выводу, что компьютеры могут отвлекать учащихся от учебы и приучать их к поиску готовых ответов в Интернете. Таким образом, применение компьютерных технологий не гарантирует лучших знаний [([http://www. bbc. com/ ukrainian/ society/ 2015/ 09/ 150915 computers pupil results vs](http://www.bbc.com/ukrainian/society/2015/09/150915_computers_pupil_results_vs))].

Эффективность применения информационно-коммуникационных технологий(ИКТ) значительно увеличится, когда компьютер будет ассоциироваться с мощным инструментом для работы. Наиболее рационально использовать компьютерные технологии для осуществления химического эксперимента. Но компьютерные измерительные приборы часто малодоступны.

На кафедре химии разрабатывается программное средство ColorKit, предназначенное для обработки фотографий, фильмов или изображения непосредственно с камеры. С помощью этого средства компьютер можно превратить в колориметр, спектрофотометр, рефрактометр и др.

Модуль «Колориметр» сравнивает цвета калибровочных образцов с цветом исследуемого раствора, строит калибровочный график и определяет концентрацию раствора с неизвестной концентрацией.

Модуль «Рефрактометр» анализирует направление луча света в воздухе и растворе, на основании полученных данных определяет показатель преломления вещества.

Модуль «Спектрофотометр» анализирует спектры в видимом диапазоне. В отличие от других компьютерных спектрофотометров, принцип работы программного обеспечения основывается на сравнении спектров источника света и света, прошедшего через раствор. Такой способ обработки позволяет использовать для получения спектров поглощения не только лампы с равномерным спектром, но и светодиоды, люминесцентные лампы и др. Технология изготовления дифракционной решетки для спектрофотометра продемонстрирована в <https://www.youtube.com/watch?v=fl42pnUbCCA>. Оптимальные параметры спектрофотометра описаны в <https://www.youtube.com/watch?v=aTAFBd1EQcE>.

Это программное обеспечение используется как эффективный тренажёр по формированию и проверке практических навыков освоения вышеприведенных методов инструментального анализа.

ДЕЯТЕЛЬНОСТНОЕ ИЗМЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТНО-РАЗВИВАЮЩЕГО СРЕДНЕГО МАТЕМАТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Семенец С.П.

Житомирский государственный университет им. Ивана Франко, Украина

Разработка компетентностной модели образования, построение школы развития личности предусматривают создание научно обоснованных психолого-педагогических теорий. В области среднего математического образования до сих пор остается актуальной проблема научно-теоретического обоснования концептуальной модели учебно-математической деятельности учащихся как источника их развития в деятельностном, генетическом, социально-психолого-индивидуальном измерениях личности. Теоретическим основанием модели учебно-математической деятельности служат следующие положения:

1. Потребностно-мотивационная составляющая этой деятельности представляется потребностью в личностном самоутверждении, профессиональным самоопределением, а также интересом к построению, исследованию и реализации математических моделей.

2. Учебно-математическая деятельность имеет задачную структуру, она предполагает процесс решения специфических задач. В этой структуре реализуется принцип развивающей преемственности: в иерархической последовательности задачи различаются уровнем содержательно-теоретического обобщения. В процессе решения разного типа задач (базисных, учебных, учебно-теоретических, учебно-исследовательских) создаются зоны ближайшего

математического развития учащихся. Базисный уровень занимают прикладные задачи, решение которых предусматривает математическое моделирование, а системообразующим понятием математики служит понятие «математическая модель».

3. Решение учебно-математических задач осуществляется согласно третьему типу обучения (теории поэтапного формирования умственных действий) и предполагает выполнение содержательно-теоретических действий: анализ, обобщение, абстрагирование, планирование, рефлексия. По результатам решения таких задач создаются учебно-математические модели, в которых сформированы обобщенные способы действий при решении типичных задач по математике.

4. Частные математические задачи решаются согласно логике восхождения от абстрактного (общего) к конкретному (частному), следуя которой осуществляется пошаговая реализация учебно-математических моделей на этапе формирования умений и навыков.

5. Развитию учебно-математической деятельности учащихся способствуют их математические способности, которые развиваются в этой деятельности. С другой стороны, учебно-математическая деятельность актуализирует математические способности учащихся, содержащие следующие структурные компоненты: системообразующий, кодировочно-формализованный, когнитивно-обобщающий, мнемически-обобщающий.

6. Специфика (внешняя сторона) учебно-математической деятельности учащихся обусловлена индивидуальными познавательными стилями и стратегиями обучения. Формирование учебно-математической деятельности учащихся осуществляется по мере усвоения различных уровней стилевого поведения: стиля кодирования информации, когнитивного стиля, стиля мышления, эпистемологического стиля.

7. Рефлексия учащимися процесса и результатов обучения математике (самоанализ, самоконтроль, самооценка) есть составляющая их учебно-математической деятельности.

Таким образом, учебно-математическая деятельность содержит пять структурных компонентов: потребностно-мотивационный, проектировочно-задачный, конструктивный, реализационный, рефлексивный. Определяющей личностной характеристикой, обеспечивающей развитие учебно-математической деятельности учащихся, служит заинтересованность в изучении математики. Формула-триплет интерес к изучению математики учебно-математическая деятельность математические способности (математическая одаренность, математический талант) является основополагающей в теории личностно-развивающего обучения математике.

ФИЛОСОФИЯ В КОНТЕКСТЕ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО ПОДХОДА В СИСТЕМЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ

Сергеева Т.Б.

*ГБОУ ВПО Минздрава России «Ставропольский государственный
медицинский университет», Ставрополь, РФ*

На современном этапе наблюдается феномен трансдисциплинарности, который философы оценивают как «событие новой научной революции» (Розин В.М., 2016). На наш взгляд, именно история философии дает студенту-медику возможность проследить не только процесс развития мышления, уточнение, рефлекссию философской мысли, но и интегрировать исторические и культурологические знания, проследить историю организации повседневной жизни, историю морали, влияние личности на общественный процесс. Здесь по терминологии В.М. Бехтереваначинается процесс «клеточного скопления» сведений, дающих в синтезе личностное знание, убеждение, когнитивную картину определенной эпохи.

Методология междисциплинарности в системе повышения кадров преподавателей медицинского профиля заключается в том, что фундаментальные и клинические дисциплины неизбежно интегрируются с философской проблематикой. Особенно важно при изучении онтологических проблем остановиться на проблемах самоорганизации, а этому должна предшествовать работа по изучению свойств живых открытых систем (Степин В.С., 2016). Медицинское образование имеет свою методологическую концепцию, которая состоит в том, что в ней в единую целостную систему связаны теоретические и эмпирические знания, «погруженные в исторически развивающийся социокультурный контекст» (Степин В.С., 2000).

У врача-педагога при знакомстве с философской антропологией формируется представление о неразрывной связи биологического и социального, роли человеческих чувств и переживаний в ценностных установках личности, роли духовного в человеке и человечности, что формирует основные подходы к философии здоровья. Сюда логически встраивается и биоэтика, дающая ценностно-мировоззренческие установки. Различные этические доктрины, религиозные представления, этнические традиции – все это в условиях современных медицинских технологий и признания равноправия различных ценностных установок обостряет проблемы диалога, взаимопонимания, ответственности медицинского работника и пациента.

Переход мышления врача происходит с локального на глобальный уровень. Ощущение того, что медицинская культура будет играть решающую роль в грядущем мироустройстве, присутствует в трудах многих современных авторов. Но она не может формироваться стихийно: это есть процесс целенаправленной педагогической работы медицинского сообщества, преподавателей медицинских вузов.

В методологическом плане актуально изучение процесса смены научных парадигм. Прежняя парадигма (линейность, детерминизм, линейная причинность) меняется на новую: динамичность, нелинейность, циклопричинность, холистичность, совокупность нелинейных процессов, синергетичность, создание картины мира как баланса динамик и динамической асимметрии (Баранцев Р.В., 2002).

При обучении врачей нам представляется необходимым рассматривать принципы гносеологии в отношении науки переднего края, где возможна неистинность, при том, что факты были получены исследователями экспериментально. Здесь возможна поспешность выводов, а случайность может приниматься за закономерность, поскольку можно допустить, что когнитивная теоретическая модель была создана с изъянами (Поликарпов В.С., 2006).

ОЛИЙ ҲАМШИРАЛИК ИШИ ЙЎНАЛИШИ ТАЛАБАЛАРИНИ ЎҚИТИШДА ЭЛЕКТРОН ДАРСЛИКЛАРНИНГ АҲАМИЯТИ

Собирова С.Ж.

Тошкент тиббиёт академияси ТА Урганч филиали

Мамлакатимизда олий таълим тизимини тубдан такомиллаштириш, мамлакатни ижтимоий-иқтисодий ривожлантиришнинг устувор вазибаларидан келиб чиққан ҳолда, кадрлар тайёрлаш мазмунини тубдан қайта кўриш, халқаро стандартлар даражасига мос олий маълумотли мутахассислар тайёрлаш учун зарур шароитлар яратилишини таъминлаш мақсадида қатор ислохотлар олиб борилмоқда.

Шу мақсадга эришишда олий таълим тизимида машғулотларни интерфаол усуллар ёрдамида олиб бориш, ахборот технологияларидан самарали фойдаланишишга алоҳида эътибор қаратиш, жумладан электрон дарсликларнинг амалий тадбиқ этилиши муҳим аҳамиятга эга.

Электрон дарсликлар-ўқитиш жараёнининг маълум бошланғич ва якуний даражасини тавсифлайди, турли мураккабликдаги материални ўз таркибида сақлайди. Ҳар бир даража учун интерфаол тартибда билимларни текшириш учун кўп вариантли топшириқлар бериш, кўргазмалилик, анимациялар, товушли кузатишлар, гипержўнатишлар, видеолавҳалар ва бошқа мультимедиа технологиялар фойдаланиш имконини беради. Тузилиши бўйича очиқ тизим бўлиб, мунтазам равишда янги маълумотлар билан тўлдириш ва такомиллаштириш мумкин.

Электрон дарсликларни тиббий таълим тизимига тадбиқ этилиши қуйидаги самараларни беради:

бошқа тиббий таълим йўналишлари қатори Олий ҳамширалик иши йўналишининг замонавий ўқув адабиётлари етишмовчилиги муаммолари бартараф этилади;

ўқув фанини электрон дарсликлар воситасида тақдим этиш талабаларда фан асосларига қизиқишни ва фаолликни оширишга олиб келиши билан муҳим аҳамият касб этади,

талабаларнинг дунёқарашини кенгайтириш орқали таълим сифати ва натижада кадрлар рақобатбардошлиги ошади;

электрон шаклда тайёрланган ўқув материаллари ўқитишнинг барча шаклларида юқори сифат ва самарани кафолатлайди, маълумотларни тез ва самарали янгилаб бориш имкониятини беради;

юқори малакали замонавий фикрлайдиган рақобатбардош тиббий кадрлар билан таъминлаш самарадорлиги, шу билан бирга мамлакатимиз соғлиқни сақлаш соҳаси самарадорлиги янада ошади.

Ҳозиргикунда ахборот технологиялар асосида таълим тизимини мустаҳкамлаш борасида муайян тажрибалар тўпланган бўлса-да, бу борада ижтимоий ечимга эга бўлган камчилик ва муаммолар мавжуд. Электрон дарсликлардан самарали фойдаланиш учун олий тиббий таълим тизимида фаолият олиб бораётган ҳар бир педагог электрон дарслик тайёрлаш кўникмасига эга бўлиши ва бир фан кесимда алоҳида электрон дарсликлар тайёрланиши зарур.

Замонавий таълимни ташкил этишда ахборот технологиялари, электрон адабиётлар, замонавий ахборот воситалари хизматларидан фойдаланиш мақсадга мувофиқдир.

ЗНАЧЕНИЕ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЙ ИНТЕГРАЦИИ В СИСТЕМЕ ПОДГОТОВКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ КАДРОВ НА ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ЭТАПЕ

Соколова И.И., Герман С.И., Томилина Т.В., Скидан К.В., Слинью Ю.А.

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

Стоматологическая помощь является одной из наиболее востребованных во всем мире. Последние десятилетия характеризуются стремительным развитием технологий и изменением подходов как к проведению традиционных стоматологических манипуляций, так и к лечению наиболее сложных стоматологических заболеваний. Поэтому неуклонно повышаются требования к качеству стоматологического образования с акцентом на междисциплинарную интеграцию. Именно междисциплинарная интеграция способна обеспечить, во-первых, объединение образовательного процесса и будущей практической деятельности, во-вторых, принятие специалистом целостного и профессионального решения в различных клинических ситуациях.

Актуальность повышения качества подготовки будущих врачей приобретает все большее значение в связи с существующими в настоящее время тенденциями к евроинтеграции и, соответственно, растущими требованиями к оказанию качественной стоматологической помощи пациентам. Именно владение вопросами междисциплинарной интеграции позволит вести диалоги осуществлять профессиональную коммуникацию среди врачей – представителей разных систем здравоохранения.

Этап последипломного образования в стоматологии предусматривает не только усовершенствование практических навыков и умений, но и углубление теоретической подготовки. Последняя сегодня не возможна без осознания неразрывной связи различных направлений стоматологии с такими фундаментальными дисциплинами как нормальная и патологическая анатомия, нормальная и патологическая физиология, биохимия, микробиология, фармакология, психология. Безусловно, указанные дисциплины являются предметом изучения на этапе додипломной подготовки врачей-стоматологов. Вместе с тем, последипломный этап призван не только способствовать повторению и интегральному пониманию глубины физиологических и патологических процессов, но и целостному решению конкретных клинических ситуаций.

Несомненно, знания фундаментальных дисциплин с опорой на современные дополнительные методы исследований дают возможность управления течением патологических и травматических процессов. Так, суть репаративного остеогенеза не постижима без глубоких знаний физиологии реорганизации костной ткани, функционирования и жизнедеятельности остеогенных клеток, соединительной ткани, эпителия. Лечение и динамическое наблюдение за пациентами с патологией слизистых оболочек полости рта, тканей пародонта невозможно без четкого представления глубокой взаимосвязи иммунных факторов, системы про-/антиоксидантной защиты, особенностей микробиоценоза полости рта на фоне индивидуальных особенностей общесоматического статуса конкретного пациента.

Междисциплинарная интеграция может осуществляться различными способами. Так, данные вопросы можно выносить на рассмотрение на комплексные лекции, семинарские занятия. Но максимальные возможности междисциплинарного анализа, на наш взгляд, раскрываются на практических занятиях, которые дают возможность использования различных педагогических технологий для анализа конкретных клинических ситуаций и формирования у будущих врачей комплексного интегрального подхода на всех этапах курации пациента. При проведении практических занятий можно использовать коллективный вариант обучения (совместное рассмотрение клинического случая), групповой (для отработки различных вариантов ведения пациентов) и индивидуальный.

Итак, междисциплинарная интеграция – эффективный инструмент обеспечения целостности образовательного процесса, использования взаимосвязи учебных дисциплин для непрерывного совершенствования профессиональной деятельности.

УЧЕБНАЯ МОТИВАЦИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Соловьева М.А.

Донецкий национальный медицинский университет им.М.Горького, Донецк

Учебная мотивация – это частный вид мотивации, включенной в учебную деятельность и определяющей успешность овладения новыми знаниями и навыками. Она представляет собой ряд взаимодействующих мотивов, определяемых ведущими потребностями обучающегося и находящихся в динамическом развитии в процессе приобретения нового опыта и знаний. Таким образом, изменение в их структуре, иерархии и взаимосвязи важно учитывать при проведении обучения.

Цель: изучение учебной мотивации как системы побудительных мотивов к овладению профессиональными знаниями, что позволит использовать при преподавании учебных дисциплин наиболее актуальные приемы, благодаря которым студенты не только будут приобретать профессиональные знания, но и понимать их значимость для практического применения.

Материал и методы: в исследовании участвовали студенты 4 курса Донецкого национального медицинского университета им. М.Горького. Общий объем выборки – 95 респондентов. Выборка составлялась дискретно, без учета пола, успеваемости студентов. Это помогло выявить и оценить формирование системного и интегрированного понимания получаемых знаний у обычного, среднестатистического студента. Исследование проводилось до начала обучения дисциплинам «медицинская психология», «психиатрия и наркология» и «биоэтика» и после окончания цикла.

Для реализации данной цели нами была использована «Методика для диагностики учебной мотивации студентов» (А.А. Реана, В.А.Якунина, модификация Н.Ц.Бадмаевой), включающая в себя 34 утверждения, которые характеризуют мотивы учения, выделенные В.Г. Леонтьевым, Н.Ц. Бадмаевой.

Результаты: согласно результатам обследования, наиболее приоритетными мотивами в структуре учебной мотивации у студентов 4 курса медицинского университета являлись профессиональные. Среднее значение по данной шкале составило $4,5 \pm 0,06$ балла. Высокий уровень показателя профессиональной мотивации свидетельствует о готовности студентов применить полученные знания и приобретать дополнительные профессиональные знания, умения и навыки. Практически не выявлялось различия в значениях средних показателей социального ($3,87 \pm 0,61$), коммуникативного ($3,8 \pm 0,08$), учебно-познавательного ($3,78 \pm 0,69$) мотивов и мотива творческой самореализации ($3,5 \pm 0,12$). Наименее значимым для данного контингента студентов являлся мотив избегания ($2,5 \pm 0,13$).

Выводы: полученные результаты могут служить подтверждением эффективности применения в образовательном процессе профессионально-личностного подхода, способствующего активному включению студентов в образовательный процесс, их осмысленному субъектному отношению к собственному обучению и профессионально-личностному развитию. Важными факторами по поддержанию высокого уровня профессиональной мотивации является формирование и укрепление чувства принадлежности к профессиональному сообществу и традициям университета, преемственность научных традиций, профессиональных и этических взглядов и ценностей. Их максимальной

эффективности способствует продолжение работы студенческих научных обществ, включения студентов в НИР кафедры, продолжение формирования открытой информационной среды в виде информационно-образовательной среды университета, кафедральных читальных залов, информационных баз кафедр, дальнейшее использование интерактивных методов обучения, а также реализации на кафедре различных моделей самостоятельной учебно-проектной деятельности с традициями открытых защит результатов.

HOW TO IMPROVE THE EFFICIENCY OF VOCATIONAL AND PEDAGOGICAL ACTIVITY OF THE TEACHER OF POSTGRADUATE EDUCATION SYSTEM

Suprun E., Tereshchenko S.V.

National Pharmaceutical University, Kharkov, Ukraine

The imperative in recent years about improving student outcomes is also about improving the quality of the teaching workforce.

In recent years, some countries experience high rates of attrition among new teachers and a shortage of quality teachers in high-demand subject areas, for example in the study of rational pharmacotherapy. There is also concern about attracting high-achieving and motivated candidates into teacher education programmes and the lowering of qualification requirements in the certification and licensing of new teachers.

As research has shown, teacher quality is an important factor in determining gains in student achievement, even after accounting for prior student learning and family background characteristics. Predictors of teacher quality have typically included factors such as class size, certification, type of qualification, degrees earned, or years of experience. Another, less studied, indicator of teacher quality is the pedagogical knowledge of teachers.

The tactics imperative for the teaching and learning of 21st century skills, such as problem-solving, collaboration, communication, and creativity, might entail a re-skilling of the current teacher workforce and upgrading of the knowledge base of the teaching profession.

To address these questions, we are developing a survey to profile the knowledge base of teachers and the knowledge dynamics in the teaching profession in our field of study.

By investigating the knowledge underlying effective teaching and learning, we are studying how to improve teacher quality. Teacher quality itself is an important factor in determining gains in student achievement. In fact, the main motive for investigating teacher knowledge is to improve student outcomes. On the other hand, to improve teacher quality, it is crucial to understand what teacher professionalism involves.

Thus, our study focuses on teacher knowledge as a key factor in teacher professionalism. In other words, the two main themes underlying the study of teacher knowledge are improving student outcomes and teacher professionalism. This survey focuses on the pedagogical knowledge base of teachers and the knowledge dynamics in the teaching profession in order to examine their implications for the instructional process and to derive evidence-based suggestions for educational policy.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВОЗМОЖНОСТЕЙ МУЛЬТИМЕДИЙНЫХ ПРЕЗЕНТАЦИЙ В СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПРЕДМЕТА ПАТОФИЗИОЛОГИИ

Таджибаева Р.Б.

Ташкентская медицинская академия

В современном мире решающим фактором развития общества становятся информационные технологии. Деятельность людей, учеба студентов, профессионализм в большой степени зависят от способности эффективно использовать имеющуюся информацию. Все это делает актуальной задачу профессиональной подготовки специалистов к будущей деятельности и вообще к жизни в информационном обществе.

Преподавание дисциплин, основанных на экспериментальной базе, требует максимально визуализированного, аргументированного изложения материала. После разработки PowerPoint

в виде самостоятельной программы и появления доступных компьютерных проекторов началось активное внедрение мультимедийных презентаций в учебных заведениях разного профиля. Этому способствуют несомненные преимущества мультимедиа: объединение графики, текста, звука и видео в виде единой информационной среды (информационная емкость); интерактивность и возможность простого обновления информации; компактность и легкость перемещения между компьютерами; эмоциональная привлекательность и наглядность; многофункциональность и др.

Имеются и недостатки мультимедийных презентаций: быстрота представления и наличие параллельных потоков информации (речь лектора, текст и графика слайд-шоу); опасность высокого темпа чтения лекции и смены слайдов; повторяющийся характер представления материала (шаблонность); вероятность неудачного цвета или шрифта (например, мелкий, нечитаемый текст); отсутствие этапности при воспроизведении сложных рисунков, когда студенты видят огромную итоговую схему, не имея возможности ее зарисовать и др.

Важно отметить, что многие недостатки преодолимы и обусловлены не использованием компьютерных презентаций, а неудачным их построением и применением. Представляется перспективным расширение огромного потенциала мультимедиа в дальнейшем совершенствовании учебного процесса.

Патофизиология – это предмет, в преподавании которого информационные технологии приобретают особое значение. Мы считаем, что основой современного образования должны быть не только традиционные методы учебного процесса, но и развитие новых способов мышления и практической деятельности студента. А это значит, что инновационные подходы в образовании не только желательны, но и обязательны.

Широкие возможности представляют движущиеся картинки (анимационные gif-файлы), которые могут иллюстрировать перемещение крови в капиллярном русле, сокращение камер сердца, работу Na⁺-K⁺-насоса, движение ионов через мембрану и т.п. Слайд-шоу может эффектно прерываться демонстрацией вставленных видеороликов в форматах WMV или AVI (ход хирургической операции, эксперимент на лабораторном животном и т.п.). Активно внедряются технологии 3D-анимации, способные произвести гораздо большее впечатление на зрителя, обладающие повышенной наглядностью. Вариантом 3D-презентации является виртуальный тур по кафедре, лаборатории, отделению больницы, базирующийся на различных вариациях 3D-технологий, совмещенных с фото- и видеосъемкой. Необходимо максимально развивать интерактивность презентации.

Таким образом, разностороннее использование потенциала мультимедиа позволяет осуществлять дальнейшее совершенствование учебного процесса. Сочетание классических подходов и новых технологий, соединение анимации, 3D-моделей и «ручных» рисунков способно превратить презентацию в предмет искусства с большим обучающим потенциалом, позволяющим эффективно усваивать предмет.

ОПТИМИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ С ПОМОЩЬЮ ИНФОРМАЦИОННО - КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Хаджаева Д.Х., Азимова З.Ф., Хаджаева У.А.

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Современные информационно-коммуникационные технологии (ИКТ) предъявляют повышенные требования к новым педагогическим технологиям ведения занятий для подготовки качественных специалистов здравоохранения. Применение новых инновационных ИКТ методов в преподавании медицинских предметов является первостепенной задачей медицинского образования. Информационно-коммуникационные технологии – это динамично развивающаяся сфера во всем мире, которая затрагивает все стороны медицины, в том числе и образовательный процесс. Направлением развития медицинского образования является полная информатизация учебного процесса. Применения ИКТ в обучении медицинским предметам позволит перевести обучение учащихся на качественно новый уровень.

Сегодня практически все преподаватели применяют в своей деятельности интерактивные технологии обучения. Это связано со становлением нового стиля педагогического мышления педагога, ориентирующегося на интенсивное и эффективное решение образовательно-

воспитательных задач в рамках небольшого количества предметных часов, на признание факта усиления самостоятельной творческо-поисковой деятельности обучающихся, на модернизацию активных форм обучения. Применительно к педагогическому процессу инновация означает введение нового в цели, содержание, методы и формы обучения и воспитания, организацию совместной деятельности преподавателя и студента. ИКТ предполагает не только выучивание учебного материала, но и подготовку к его использованию. Студенты должны сознательно подходить к учебному процессу, с четким пониманием цели обучения и этапов работы, направленных на ее достижение. Для выработки навыков и умений использования изученного в учебный процесс вводятся проблемные задания, это морфоситуационные задачи с проблемной составляющей. Применение пассивных приемов обучения не обеспечивает активного режима работы студентов. ИКТ аккумулирует новые возможности, традиционного обучения студентов. Понимание противоречий процессов обучения и познавательной способностью студентов способствовало развитию поиска и внедрения, новых информационно-коммуникационных технологий в организации образовательного процесса.

ИКТ даёт возможности самостоятельного обучения и проведение анализа учебного материала, а задача преподавателя – корректировать этот процесс. На этапе аудиторной самостоятельной работы могут быть эффективными микрозадачи с применением знаний, полученных в ходе объяснения нового материала. Перед студентами стоит задача отобрать соответствующую информацию, оценить ее и классифицировать. Это обеспечивает постоянную тренировку с использованием учебного материала с помощью ИКТ.

Влияние ИКТ на педагогические технологии выражается в их обогащении за счет использования возможностей ИКТ. Они предоставляют педагогам эффективные вспомогательные средства, которые, если они обоснованно и гармонично интегрируются в учебный процесс, обеспечивают новые возможности и преподавателям, и учащимся.

Таким образом, включение ИКТ в учебный процесс позволяет: организовывать разные формы учебно-познавательной деятельности на занятиях; сделать активной и целенаправленной самостоятельную работу учащихся; обеспечивать более широкий доступ к учебной информации за счет компьютерных технологий поиска, доступа, отбора и структурирования информации в сетях Интернет; обеспечивать доставку и хранение информации; обеспечивать возможность объединения информационных ресурсов образовательных и научных центров; привлекать к учебному процессу ведущих педагогов и специалистов; обеспечивать создание распределенной научной лаборатории; организовывать совместные научные эксперименты и образовательные программы; обеспечивать новые формы контроля и оценки знаний.

МАЛАКА ОШИРИШ ТИЗИМИДА ТИББИЁТ СОҶАСИ ТИНГЛОВЧИЛАРИНИНГ ПЕДАГОГИК КОМПЕТЕНТЛИГИНИ ТАКОМИЛЛАШТИРИШ МАСАЛАЛАРИ

Ташкенбаева У.А., Атбасарова Б.А.

*Тошкент тиббиёт академияси ҳузуридаги педагог кадрларни
қайта тайёрлаш ва уларнинг малакасини ошириш тармоқ маркази*

Бугунги кунда олий тиббий таълим муассасалари педагогларининг юксак педагогик маҳорати, креативлигини такомиллаштириш муаммоси ва олий таълим муассасалари фаолиятидаги қатор янгиликлар педагог ходимлар малакасини ошириш мазмунини белгилаб бермоқда. Малака оширишнинг ўзига хослиги ва долзарблиги унинг бугунги кунда илғор хорижий тажрибаларни ўзлаштириш ва амалиётга тадбиқ этиш, таълим жараёнида инновацион таълим технологияларидан самарали фойдаланиш, шу билан бирга педагогнинг касбий компетентлик сифатларини такомиллаштириш зарурлигини кўрсатмоқда. Чунки, олий таълим муассасаларидаги таълим жараёнига инновацияларни тадбиқ этишда ўқитувчининг касбий компетентлиги ва инновацион фаоллиги муҳим компонент ҳисобланади.

Касбий компетентлик мутахассис томонидан алоҳида билим, малакаларнинг эгаллигини эмас, балки ҳар бир мустақил йўналиш бўйича интегрatív билимлар ва ҳаракатларнинг ўзлаштирилишини назарда тутди. Шунингдек, компетенция мутахассислик билимларини доимо бойитиб боришни, янги ахборотларни ўрганишни, муҳим ижтимоий талабларни англай

олишни, янги маълумотларни излаб топиш, уларни қайта ишлаш ва ўз фаолиятида қўллай билишни тақозо этади. Касбий компетентлик мураккаб жараёнларда, ноаниқ вазифаларни бажаришда бир-бирига зид маълумотлардан фойдаланишда, қутилмаган вазиятда ҳаракат режасига эга бўлишда яққол намоён бўлади. Касбий – педагогик компетентликка эга бўлишда ўз устида ишлаш, ўз-ўзини ривожлантириш, ўзини-ўзи таҳлил қилиш, ўз-ўзини баҳолаш муҳим аҳамиятга эга. Шу жиҳатдан, назарий машғулотларда тингловчиларга “Компетентлик” тушунчаси моҳияти, касбий компетентлик сифатлари, касбий компетентлик негизида акс этувчи сифатлар, педагогнинг касбий компетентлиги, педагогнинг ўз устида ишлаш модели, педагогик маҳоратнинг таркибий қисмлари, педагогнинг коммуникатив компетентлиги, ўқув жараёнини самарали бошқариш ва педагогик низоларни ҳал этиш каби мавзулар бўйича назарий маълумотлар бериш, олинган билимларни амалий машқлар орқали ўзлаштирилишини таъминлаш зарур.

Малака ошириш тизимида тингловчиларни педагогик маҳорат асослари билан таништириш мақсадга мувофиқдир. Зеро, тингловчилар томонидан педагогик маҳоратнинг таркибий элементлари ҳақида маълумот олиниши, уларда педагогик техника, нутқ маданияти, коммуникатив компетентлик, педагогик низо, шунингдек, замонавий педагог имиджи, педагогик бошқарув усуллари тўғрисидаги маълумотларнинг ўзлаштирилиши олий таълим муассасасида ташкил этиладиган педагогик жараён сифатини яхшилаш, самарадорлигини таъминлашни кафолатлайди ҳамда педагогларнинг касбий компетентлигини такомиллаштиришга ёрдам беради. Педагогик маҳорат ва унинг таркибий элементлари билан таништириш жараёнида тингловчилар педагогик маҳоратнинг таркибий қисмларига доир назарий билимлар билан қуроллантирилади, педагогик фаолиятни оқилона ташкил этиш, педагогик жараённи самарали йўлга қўйиш кўникма ва малакалари ривожланади, педагогик мулоқот, педагогик назокат, педагогик таъсир кўрсатиш малакаларини ўзлаштириш таъминланади, педагогик маданият сифатлари шаклланади.

Шундай қилиб, малака ошириш жараёнида олий тиббий таълиммуассасалари профессор - ўқитувчиларига педагогик билимлар бериш орқали касбий - инновацион компетентликни мунтазам такомиллаштириб бориш ва улардан тиббий – педагогик фаолиятда фойдалана олиш малакасини шакллантиришни талаб қилади.

ПРИМЕНЕНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ УРОВНЯ УСВОЕНИЯ ПРОЙДЕННОГО МАТЕРИАЛА ПО ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ

Ташкенбаева У.А., Ибрагимова Н.С.

Ташкентская медицинская академия

В Республике Узбекистан продолжается реформирование системы здравоохранения, которое, безусловно, затрагивает и систему медицинского образования. В медицинских вузах Узбекистана в процессе обучения студентов все шире используются интерактивные методы преподавания. Одним из основных преимуществ этих методов является то, что они позволяют проводить занятия более увлекательно, интересно, с использованием современных аудиовизуальных средств, раздаточных материалов.

При обучении студентов 4 курсов бакалавриатуры и студентов магистратуры на кафедре дерматологии ТМА особое внимание уделяется правильной подготовке и проведению интерактивных методов. Интерактивные методы разнообразны. Каждый из них имеет свое предназначение. Основной задачей преподавателя является правильный выбор интерактивного метода, исходя из поставленных целей и задач занятия. К интерактивным методам для повторения пройденного материала относятся «INSERT method», метод «Ассесмент», «пчелиный рой», «мозговой штурм», тур по галерее, «кто больше? кто быстрее?», «круглый стол», «кот в мешке», «снежки». Эти методы позволяют в основном оценить уровень усвоения материала студентами, повторить и закрепить пройденный материал, определить слабые стороны в преподавании. Их можно проводить как в начале, так и в концезанятия. Особое внимание должно уделяться процессу составления вопросов и ответов. Вопросы должны охватывать ключевые моменты материала, быть краткими и лаконичными. Ответы также не должны быть длинными и объемными. Мы стараемся максимально вовлечь всю аудиторию, внимательно слушать студентов, поощрять правильные ответы, используя вербальные и невербальные факторы

общения. В результате этого у студентов заметно возрос интерес к нашему предмету, они лучше готовятся и стараются усвоить больший объем материала. Врач – профессия, которая требует, с одной стороны, самостоятельного мышления, а с другой стороны, – закрепившихся навыков деятельности с использованием высоких коммуникативных умений, профессиональных знаний и навыков. Развитию указанных качеств помогают интерактивные методы обучения.

Применение интерактивных методов преподавания, особенно методов для повторения пройденного материала, стимулирует активность студентов, изменяет их отношение к обучению, позволяет лучше усваивать материал, что в итоге приводит к повышению эффективности обучения. Интерактивные методы обучения способствуют воспитанию таких качеств личности как самостоятельность, деловитость, организованность, коллективизм, корректность, творческий подход к принятию решения.

ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА СИМУЛЯЦИОН ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИ ҚЎЛЛАШ САМАРАДОРЛИГИ

Тияходжаева Г.Б.

Тошкент тиббиёт академияси Фарғона филиали

Юртимиз келажаги, халқимиз, мамлакатимизнинг интеллектуал салоҳиятига, ақл-заковатига, миллий таълим-тарбия тизимини жаҳон андозалари асосида такомиллаштириш, таълим тизимини янги замонавий педагогик технологиялар асосида ташкил қилишга, кадрлар тайёрлашга бевосита боғлиқ. Янгича фикрлайдиган, замонавий билимларга эга бўлган баркамол ташкилотчи ва зукко кадрларга эга бўлиши учун аввало таълим-тарбия тизимини тубдан ўзгартириш, уни ҳозирги давр талаби даражасига кўтариш зарур ва муҳимлигини ҳаёт тақозо этипти.

Таълим тизимида, таълим жараёнида симуляцион технологиялардан фойдаланиш – таълимсамарадорлигини оширадиган инновацион усулдир. Ёшларни янгича ишлашга ва тафаккур юритишга ўргатиш давр талаби эканлиги юртбошимиз томонидан асослаб берилди.

Оториноларингология соҳаси аниққўрув-мотор координацияга ваавтоматик равишда амалга ошириладиган мануал амалий кўникмани эгаллашни тақозо этади. Ювелирлик даражасидаолиб бориладиган шифокор фаолияти катта тажриба ва билимни талаб қилади. Бундай тажрибага ўргатиш каби муаммони хал қилишда фантомда ишлаш, фантом марказларини ташкиллаш катта самара беради. Бундабўлажак шифокор-талаба хатоларини аниқлаш асносида касбий компетентлигини шакллантириади. Хар бир фантом билан ишлашда алоҳида амалий кўникма автоматик равишда шаклланиши даражасига эришилади. Кафедралараро фантом марказларини ташкиллаш орқали бўлажак оториноларинголог шифокорларни касбий компетентлигини шакллантириш мумкин. Бунинг натижасида талабаларда бир неча марта амалий кўникмани амалга ошириш имкони мавжуд бўлади. Бу орқали талаба хато қилишдан қўрқувни енгиб ўтиш ва автоматик равишда бажариш кўникмасини шакллантириб олиш даражасига эришади.

Шундай қилиб кафедлараро фантом марказларини ташкиллаш орқали бўлажак шифокорларда касбий компетентлик ишончини орттириш ва бажариладиган даво муолажаларини автоматик равишда амалга ошириш кўникмасини юксак даражада шакллантириш мумкин. Демак мануал марказларни ташкиллашоториноларингологик муолажалар тиббий ускуналари билан танишиш ва амалий кўникмани шакллантириш самарадорлигини оширади.

LES STRATÉGIES DE L'ORGANISATION DES ÉTUDIANTS EN COURS D'ÉLABORATION D'UN PROJET

Timonova G.V.

L'Université nationale de médecine de Kharkiv, Ukraine

La méthode du projet éducatif est l'une des formes les plus progressives des technologies novatrices dans l'éducation, car elle assure l'activation d'un certain nombre d'opérations complexes de la pensée qui permettent non seulement d'améliorer le processus de maîtrise du nouveau matériel,

mais aussi donnent la possibilité de le mettre en pratique étant donné les connaissances actuelles. Définir les objectifs, collecter et analyser d'informations, déterminer la structure du travail, prévoir des résultats, systématiser et établir des relations de cause à effet sont au cœur de la méthode du projet. L'enseignant joue un rôle exceptionnellement important dans la formation et l'entraînement de ces opérations mentales. L'enseignant ne devient pas seulement une personne qui donne des connaissances théoriques toutes faites, mais un superviseur et, en même temps, un partenaire pour les étudiants, aidant à les mettre en pratique. Il est important de noter que l'utilisation de la méthode du projet en classe implique la réalisation de la compétence de l'enseignant. Dans le cadre des standards actuels d'éducation, on exige la mise à niveau de la compétence pédagogique comprenant l'utilisation des moyens techniques, la maîtrise des méthodes innovantes de l'enseignement, ainsi que l'établissement des contacts interpersonnels positifs avec les étudiants. Cette évolution contribue à la réalisation productive de l'activité créative des apprenants. Dans le cas présent c'est la mise en œuvre d'un projet (une présentation, un poster, un stand). De cette façon, l'enseignant, en donnant la tâche d'exécuter un projet, prend une part active à ce processus, conseille et guide ses apprenants. Ce rôle n'est pas si facile qu'on pourrait le croire. Pour atteindre le résultat souhaité, il ne suffit pas de connaissances approfondies sur le sujet de l'enseignant ou son expérience personnelle dans l'exécution des tâches pareilles. Le critère principal du succès de la mise en œuvre d'un projet est la capacité des deux parties à s'écouter et à s'entendre, car en préparant un projet, les apprenants se heurtent des difficultés spécifiques dont la résolution dépend directement de la compétence de l'enseignant et de la relation avec lui. La compréhension mutuelle et le respect sont toujours la clé du succès. Mais ici il y a des pièges. En raison des caractéristiques d'âge, les étudiants manquent souvent d'auto-organisation et d'autodiscipline. Par conséquent, l'enseignant compétent se rend compte qu'il est principalement superviseur et effectue le contrôle de la manière suivante: établit le programme de travail et le calendrier de rencontres avec ses étudiants, reste en contact pour donner des consultations, fixe des limites et détermine le rythme de l'activité, aide à sélectionner le matériel d'information. Une étape clé de l'organisation des apprenants dans la préparation d'un travail de projet est la capacité de l'enseignant à formuler correctement les paramètres de l'objectif:

concrétiser l'objectif (préciser des détails);

assurer la réalisation de l'objectif (évaluer objectivement les forces, le temps et de l'enthousiasme);
se concentrer sur le résultat (pas sur le processus);

être orienté vers le calendrier de mise en œuvre du projet (dans le cas de la présentation, le règlement du rapport doit être établi).

Certainement, cette structure de l'objectif, apparemment simple, se présente un produit de l'expérience pédagogique subjectif, mais elle contribue à organiser mieux des étudiants qui préparent un travail de projet, en les orientant dans un espace scientifique et en créant des conditions favorables pour le développement de la pensée indépendante.

НАШ ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЛЕМНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ ПО ПРЕДМЕТУ «ОФТАЛЬМОЛОГИЯ»

Туйчибаева Д.М.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Одним из методов обучения студентов, признанных в ведущих университетах мира, является метод, основанный на решении проблемы (Problem-based learning – PBL). Этот метод обеспечивает особый способ мышления, прочность знаний и творческое их применение в практической деятельности, формирует познавательные навыки у студентов, что стимулирует их мышление.

Целью данного вида обучения является не просто проблема, а поиск информации по данной проблеме, анализ полученных данных и ее решение. Основное время подготовки и обучения уходит на поиск информации. Студенты, получившие в качестве задания проблему (ситуацию), осознают и понимают, для чего они ведут сбор информации, а самое главное, – применяют полученную информацию.

Однако без тщательной подготовки самого преподавателя данный метод обучения приводится к нулю. В связи с этим необходимым условием успешного проведения обучения, основанного на проблеме, является информирование и обучение педагогов этой методике

преподавания с использованием данных доказательной медицины, планирование, тщательная подготовка, написание педагогической аннотации, ее апробация, а также ее издание.

При составлении ситуационных задач необходима организация рабочей группы (преподавателей и методистов – сотрудников кафедр, на которой проводится обучение этой теме). Основными этапами работы являются: разработка структуры ситуационной задачи; определение цели и задач обучения; составление педагогической аннотации для преподавателя; методических указаний для студентов; разработка модели технологии обучения, технологической карты учебного занятия, где расписаны поэтапные действия педагога по дням; определение необходимых учебных материалов и оборудования.

Хорошая ситуационная задача проблемно-ориентированного обучения (ПОО): заинтересовывает студента обучаться ситуации из реальной жизни, с которой он встретится на практике; ставит перед собой важные вопросы, которые требуют ответов и обсуждения; ведет студентов к определению и нахождению необходимой информации; достаточно сложная, требующая работы и усилий всей группы; требует принятия решения, обсуждения и анализа вариантов (развитие мышления высокого уровня); основана на пройденном материале и направлена на учебную программу предмета.

Наш опыт проведения ПОО показал (отзывы преподавателей):

- отсутствие знаний у студентов по принципам доказательной медицины, что требует дополнительных затрат времени преподавателя;
- трудности при поиске информации по доказательной медицине, так как это требует знания английского языка;
- много времени студентов затрачивается на грамотной сортировку найденной информации;
- отсутствие базы данных и оснащения (Интернет ресурсы);
- учитывая, что в учебной программе не выделены часы на ПОО, много времени уходит на внеурочное занятие – часы подготовки к ПОО можно ввести в самостоятельную работу.

Отзывы студентов:

- научились решать конкретные, частные проблемы (что делать в конкретной ситуации);
- научились работать с данными, основанными на доказательствах;
- научились слушать друг друга, правильно сортировать информацию;
- заинтересовались предметом и темой.

Таким образом, ПОО стимулирует студентов обучаться нетрадиционно, с большим потенциалом самостоятельного поиска информации, применять в обучении научно обоснованные результаты, а также пользоваться мировым опытом врачебной практики. Учитывая полученные результаты, целесообразно ПОО применять при обучении магистров.

ТИББИЙ-ПРОФИЛАКТИКА ЙЎНАЛИШДАГИ ФАНЛАР КЕСИМИДА МАВЗУЛАРНИ ЁРИТИШДА ЛОЙИХА АСОСИДА ЎҚИТИШ ТЕХНОЛОГИЯСИ

Тургунова Х.З.

Тошкент педиатрия тиббиёт институти

Шу бугунги кунда, олий ва ўрта махсус таълим тизимида профессор-ўқитувчиларимиз республикадаги малака ошириш ва қайта тайёрлаш муассасаларида замон таълабига жавоб берувчи илғор педагогик технологиялар асосида интерфаол усулларни ўқитиш жараёнларига қўллаш бўйича ўз малакаларини ошириб, такомиллаштириб, олган кўникма, билим ва малакаларини таълим жараёнига олиб бормоқда. Бу эса, олий ва ўрта махсус таълим муассасаларида тахсил олаётган ёшларимизнинг амалиётда етук мутахассис сифатида фаоллик даражасининг ошиши, мустақил фикрлаши, топшириқларга ижодий ёндошиш ила жамиятда юқори самарадорликка эришиш имкониятини яратади.

Мақсади: кун таълаби бўлган тиббиётдарақобатбардош, жараёнга мослашиб, келгусида етук мутахассис тайёрлашда лозим бўлган ўқув жараёнларини самарасини кузатиш.

Материаллар ва усуллар: вируслар ва бактери офатлар” мавзусини ёритишда “Лойиҳа” усулини қўллаш жараёнида амалиёт ўқитувчиларилоийиҳа иши бўйича топшириқларни ишлаб чиқишди. Талабалар мустақил кичик гуруҳларга бўлиниб, мавзуга иш режасини

тайёрлашди. Ушбу иш режасидаталабалар иш босқичларини, ажратилган вақт ва технологик кетма-кетлигини, материал, асбоб-ускуналарни ҳам режага асосан тузиб чиқишга эришилди. Ҳар бир кичик гуруҳлар ўз режасига асосан топшириқларни бажарилганлиги ҳақида қарор қабул қилиниб, ушбу қарорлар жавоб варақаларига қайд этилиб, оғзаки ҳисобот; материалларни намоёйиш қилиш орқали ҳисобот; лойиҳа кўринишидаги ёзма ҳисобот қилинди. Таълим олувчилар муҳандис-педагог билан биргаликда қабул қилинган қарорлар бўйича эришиладиган натижаларни муҳокама қилишади. Бунда ҳар хил қарорлар таққосланиб, энг мақбул вариант танлаб олинади. Муҳандис-педагог таълим олувчилар билан биргаликда “Баҳолаш варақаси” ни ишлаб чиқади.

Бу жараён талабаларни мавзу бўйича мустақил равишда дарслик, схемалар, тарқатма материаллар асосида топшириққа оид маълумотлар йиғишига, қарор қабул қилиш, амалга ошириш, текшириш ва хулоса чиқариш ва натижаларни баҳолаш жараёнларида фаол иштирок этишига шароит яратади. Бу жараёнда талабанинг вазифаси белгиланган вақт ичида янги маҳсулотни ишлаб чиқиш ёки бошқа бир топшириқнинг ечимини топишга ундади.

Амалиёт ўқитувчиси яъни муҳандис-педагог ва талабалар иш жараёнини ва натижаларни биргаликда якуний суҳбат давомида таҳлил қилишди. Ўқув жараёнида гуруҳлар томонидан қшлга киритган кўрсаткичларни меъёрий кўрсаткичлар билан таққосланиб, меъёрий кўрсаткичларга эриша олинмаган ҳолатларини сабаблари аниқланди.

Хулоса: ўқув жараёнларини ёритишда “Лойиҳа” усулини қўллаш талабаларни келгусида иш фаолиятида юзага келган муоммаларни ечимини топишга ундаб, бунда олган назарий билимларни амалиётга тадбиқ этишга, етук мутахассис сифатида мустақил режалаштириш, ташкиллаштириш ва амалга ошириш имкониятини ярата олишига ёрдам беради.

БИРЛАМЧИ ТИББИЙ БЎҒИНДА ҲОМИЛАДОР АЁЛЛАРГА АНТЕНАТАЛ ЁРДАМ КЎРСАТИШ МАВЗУИНИ ЎҚИТИШНИ ТАКОМИЛЛАШТИРИШ

Турсунова М.У.

Тошкент тиббиёт академияси

Ҳозирги кунда бирламчи тиббий бўғин шифокорларига катта маъсулият юкланмоқда, хусусан УАШлар ҳомиладор аёлларни синчковлик билан кузатиб, туғуруққача бўлган даврни хавфсиз ва тўғри олиб боришлари шарт. Бунинг учун эса УАШ қайта тайёрлаш ва малакасини ошириш йўналишида таълим жараёнини такомиллаштириш жуда муҳимдир.

Мақсади: бирламчи тиббий бўғинда ҳомиладор аёлларга антенатал ёрдам кўрсатиш мавзуларини ўқитишни такомиллаштириш.

Вазифалари: бирламчи тиббий бўғинда ҳомиладор аёлларга антенатал ёрдам кўрсатиш-мавзуларини ўқитишнинг назарий асосларини ўрганиш. Талабалар ўртасида қўлланиладиган замонавий таълим технологияларини имкониятларини аниқлаш. Замонавий таълим технологияларини «Бирламчи тиббий бўғинда ҳомиладор аёлларга антенатал ёрдам кўрсатиш» мавзуларини ўқитишда самарадорлигини ўрганиш.

Қуйидаги бир канча интерфаол усулни айтиб ўтамыз. ФСМУ усули. Ф-фикрингизни баён этинг, С-фикрингизни баёнига сабаб кўрсатинг. М-кўрсатган сабабингизни исботлаб мисол келтиринг. У-фикрингизни умумлаштиринг. Мазкур усул иштирокчилардаги умумий фикрлардан хусусий хулосалар чиқариш, таққослаш, қиёслаш орқали ахборотни ўзлаштириш, хулосалаш, шунингдек, мустақил ижодий фикрлаш кўникмаларини шакллантиришга хизмат қилади.

SWOT-таҳлили. Назарий билимлар ва амалий тажрибаларни ўрганиш, ғоя, жараён, тажриба ҳамда иш натижаларини таҳлил қилиш, таққослаш орқали муаммони ҳал этиш йўллари топиш, билимларни мустаҳкамлаш, такрорлаш, баҳолаш, танқидий фикрлаш, аналитик тафаккурни ривожлантиришга хизмат қилади.

Хулоса: дарс вақтида инновацион технологияларни киритилиши талабалар томонидан ўзлаштириладиган билимларни чуқурлаштиради; амалий машғулотларни инновацион

технологиялари билан олиб бориш талабаларда шу фандан олган билимларини хотирада узоқ вақт сақлаб қолиш хусусиятини шакллантиради; талабаларнинг ўқиш жараёнида фанга бўлган қизиқишларини доимийлигини таъминлайди, шунингдек уларнинг мустақил равишда ҳар бир масалага ижодий ёндошган ҳолда қарашлари кучаяди.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ЧТЕНИИ ЛЕКЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЬСКИХ КАДРОВ ПО ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ДИСЦИПЛИНАМ

Умарова З.Ф., Максудова М.Х., Кодирова Ш.А.

Ташкентская медицинская академия

Использование современных информационных технологий является необходимым условием развития более эффективных подходов к обучению и совершенствованию методики преподавания. Быстро развивающиеся темпы научно-технического прогресса приводят к тому, что научно-техническая информация быстро устаревает. Использование на учебных занятиях таких иллюстрирующих и демонстрационных материалов как плакаты, макеты, модели не отвечают современным требованиям.

Компьютерное интерактивное моделирование физических явлений способствует лучшему усвоению предлагаемого для изучения материала, повышает интерес к учебе и развивает у слушателей исследовательские способности.

Используемая нами при чтении лекций технология мультимедиа позволила гармонично интегрировать многие виды информации: изображения, включая фотографии, таблицы, схемы и репродукции живописи; звукозапись голоса, музыку, видео и т.д.

В ходе работы по «переводу» лекционных курсов в режим мультимедиа технологий в качестве обязательных для презентации любой темы курса в начале занятия были введены такие элементы как название темы, план, а также литература, а в конце – выводы по итогам лекции. Кроме того, для концентрации внимания слушателей на лекции были введены «Вопросы для размышления». Начало каждой лекции предваряется вопросами, которые призваны постепенно ввести обучаемых в проблемное поле лекционного занятия, предваряя дальнейшее рассмотрение темы и показывая сложность и зачастую неоднозначность трактовки рассматриваемых проблем.

Таким образом, опыт использования мультимедийных технологий при чтении лекций показал, что данные технологии стимулируют познавательную активность слушателей, повышают мотивацию к обучению, способствуют развитию навыков совместной работы и коллективной творческой деятельности, создают предпосылки к проведению мини-дискуссий (вопрос лектора, провоцирующий такого рода дискуссии, задается в ситуации, когда не требуется озвучивания того, что зафиксировано на слайде и есть время для осмысления текста слайда). Использование одновременно слухового и визуального каналов восприятия информации, а также коллективное осмысление рассматриваемой проблематики позволяет слушателям более глубоко освоить изучаемый материал, повысить степень усвоения материала лекции, поскольку одновременно используются рациональный и эмоциональный, сознательный и бессознательный уровни восприятия лекционного материала студентами.

У преподавателя появляется возможность представить материал в красочном виде, увеличить его объем, дать интерпретацию каждому слайду и ответить на возникшие у обучаемых вопросы.

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ

Уринбаев П.У., Эранов Н.Ф., Жураев И.Г., Эранов Ш.Н.

Самаркандский государственный медицинский институт

Высшая школа занимает особое место в системе образования страны. Она является аккумулятором интеллектуального богатства общества, двигателем социально-экономического прогресса и творцом технологий. Совершенствование системы высшего образования с целью повышения качества подготовки специалистов и приближения уровня их

профессиональной подготовки к международным требованиям является одной из самых актуальных проблем. Современные выпускники должны обладать не только базовыми теоретическими знаниями, но и практическими навыками для выполнения профессиональных обязанностей. Качество современного образования, наряду с другими факторами, зависит от эффективного отбора содержания, а также от выбора адекватных инструментов их усвоения и передачи.

В нашем институте в течение последних 5 лет используются современные подходы к организации учебного процесса, созданы условия и реализованы системы дистанционного обучения, метод преподавания переведены на модульную систему, совершенствуется организация самостоятельной работы студентов.

Метод обучения в модульной системе отличается тем, что обучение проводится дистанционно, по интернету, на компьютерах. По нашему предмету оценка учебной деятельности включает систематичность, объективность и прозрачность, что стимулирует студентов к получению качественного образования. Во время практических занятиях, обучая студентов по модулю, мы дополняем знания последними новостями науки по интернету. Для этого на нашей кафедре созданы все условия. Занятия начинается с проверки подготовленности студентов к текущему занятию по модульной системе обучения, конспектов по теме, с опроса по теме. Далее происходит курация тематических больных, чтение рентгеновских снимков больного у его постели с участием преподавателя. Под руководством преподавателя студенты принимают участия в проведении лечебных манипуляций с целью овладения практическими навыками. Затем в учебной комнате обсуждается увиденное, закрепляются приобретенные практические навыки.

После обсуждения темы переходим на решение тематических тестов, ситуационных задач и вопросов по практическим навыкам. Оценки тестового контроля, ситуационных задач, практических навыков и ответов устного опроса суммируются, и выводится средняя оценка по изученной теме.

Все студенты обучались работать на компьютере по модульной системе в компьютерных залах общежития и института. Библиотеки оснащены компьютерами и последними изданиями учебников, медицинскими журналами и электронными вариантами всех учебников. На кафедре работает Wi-Fi. Студентам интересен этот метод обучения. В результате успеваемость студентов значительно улучшилась.

ORGANIZMDA HOSIL BO'LUVCHI BIOSIGNALLARNI BITALINO QURILMASI ORQALI QABUL QILISH, TAHRIRLASH VA UNIREABILITATSIYA SOHASIDA QO'LLASH

Usmonov M.M., Zohirov A.R.

Toshkent tibbiyot akademiyasi

Maqsad va vazifalar: Yaratilgan va unga qo'shimchalar kiritilgan tibbiyot diagnostik qurilma orqali ayniqsa, yurak ishemik kasalligi, bosh miya qon aylanishining o'tkir yetishmovchiligi va uning asoratlarini o'tkazgan bemorlarda bir vaqtning o'zida, palatadan chiqmagan holatda, elektroensefalografiya, elektrokardiografiya, elektromiografiya, teridagi biologik faol nuqtalarni aniqlash va dupleks-ultrasonografiya natijalarini qo'lga kiritish.

Material va tekshiruv usullari: Diagnostik qurilma Fransiyaning Bitalino kompaniyasi tomonidan yaratilgan bo'lib, hozirgi kunda Muhammad al-Xorazmiy nomidagi Toshkent Axborot Texnologiyalari Universiteti Qarshi filialida va Toshkent Tibbiyot Akademiyasi tomonidan takomillashtirilmoqda. Bu apparatga boshqa diagnostik qurilmalarni ham o'rnatish ishlari olib borilmoqda.

Natijalar: Bu qurilmada elektroensefalografiya, elektrokardiografiya, teridagi biologik faol nuqtalarni aniqlash, elektromiografiya kabi apparatlarning zamonaviy tuzilishdagi ishlash tartibi mikrosxemada umumlashtirilgan. Bizning mamlakatimizda esa hozir bu qurilmaga dupleks-ultrasonografiya va Doppler ultrasonografiya qurilmalari o'rnatish ishlari amalga oshirilib borilyapti. Bu diagnostik qurilmaning bosh maqsadi kelajakda bemorlarni to'g'ri reabilitatsiya chora-tadbirlarini olib borishdan iborat. Bu apparat organizmda hosil bo'lgan biosignallarni kuchli sezuvchan sensor-datchiklar orqali qabul qilib, bu signallarni qayta ishlaydi, tahrir qiladi va uni grafik tarzda kompyuter monitorida uzatish mumkin. Bu uchun kompyuterda shu apparat uchun maxsus programma ishlab chiqilgan. Bu apparatning EMG qismi ustida ishlab kelinmoqda. Ya'ni bosh miya qon aylanishining o'tkir buzilishini

o'tkazgan bemorlarda paydo bo'lgan pereferik va markaziy falajliklarni qay darajada rivojlanganligini ko'rsatib bera oladi. Bundan tashqari ba'zi bemorlarda bu kasallikning asorati rivojlanib, keyinchalik bemorning qisman yoki to'liq mehnat qilish qobiliyati va hayot sifati qayta tiklanadi. Bundan ko'rinib turibdiki, falajlik bo'lganda ham nerv tolalari orqali ma'lum miqdordagi va tezlikdagi impulslar o'tib turadi. Shuni aniqlab kerakli reabilitatsion choralar ko'riladi. Bundan tashqari qo'l yoki oyoqlari amputatsiya bo'lgan bemorlarda ortopedik qurilmalarni ishlatish uchun ham bu apparatdan foydalanish mumkin. Ya'ni bu apparat nerv tolalaridagi impulslarni qabul qilib ularni mexanik qurilmaga yetkazib beradi va ortopedik qurilma insonning mehnat faoliyatini bajara oladi. Ayni damda bosh miya qon tomirlarining mexanik tebranishlari asosida bu qon tomirlarning qancha bosimga chidamli ekanligini va keyinchalik qaysi qon tomirlarning yorilish xavfi bor yoki yo'qligini oldindan bilish imkoniyati ustida ish olib borilyati. Bu apparat bemorlar uchun mutlaqo xavfsiz va noinvazivdir. Bu apparat qo'llanganda bemorlardan kerakli ma'lumotlar olindi.

Xulosa: Bu qurilma orqali bemorlarda kerakli reabilitatsion chora-tadbirlarni ko'rish mumkin, shuningdek bir vaqtning o'zida bemorda 5 ta tekshiruv amaliyotini o'tkazish mumkin. Kasallikning profilaktikasini va prognozini oldindan aytish imkoniyatiga ega bo'lamiz. Bunda bemorda kelajakda bosh miya qon aylanish o'tkir yetishmovchiligining asoratlarini oldindan bilish va yuzaga kelgan asoratlarni qay darajada ekanligi kabi ma'lumotlarga ega bo'lish mumkin. Bundan tashqari bu qurilmaga kelajakda boshqa diagnostik apparatlarni ham qo'shib yagona bitta qurilma yaratish imkoniyatiga ega bo'lamiz.

ПОТРЕБНОСТЬ В ДИСТАНЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ В ПЕРЕПОДГОТОВКЕ И ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ РУКОВОДЯЩИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Файзиева Н.Н., Мирварисова Л.Т.

Ташкентский институт усовершенствования врачей

Исследование проведено региональной рабочей группой (специалисты в сфере повышения квалификации и переподготовки медицинских кадров Республики Казахстан, Киргизстан и Узбекистан) путём проведения анкетирования по тематике «Оценка потребности курса повышения квалификации по управлению больницами». В анкетировании участвовали 57 руководителя учреждений здравоохранения Республики Узбекистан.

Цель: определение «истинной» потребности руководящих специалистов в образовательных программах по вопросам административного, экономического, финансового и кадрового управления лечебно-профилактическими учреждениями.

Вопросник состоял из 5 блоков:

- основные данные опрашиваемого;
- практика непрерывного образования и повышение потенциала;
- самооценка компетенций в области управления больницами;
- потребность в обучении, повышении квалификации в области управления больницами;
- навыки компьютерной технологии и использование Интернета с целью образования (повышения квалификации).

Для достижения репрезентативности исследования отбор респондентов проводился методом «случайной выборки».

Самооценка опрошенных об эффективности непрерывного образования составила в среднем 70%. В качестве ключевых моментов были выделены:

- получение своевременной и научной достоверной информации (82,5%);
- обмен знаниями/опытом с коллегами, сталкивающимися с подобными проблемами (75,4%);
- обсуждение проблемы с экспертами (61,4%);
- получение ответов на конкретные проблемы, которые могли немедленно применить на рабочем месте (50%).

Анализ анкет также показал, что средний уровень самооценки знаний в сфере руководства ЛПУ оказался достаточно низким – 32,7%. В рейтинге 10 самых актуальных проблем, по которым у менеджеров здравоохранения отмечается наибольший дефицит знаний, следуют: привлечение сторонних, грантовых ресурсов; государственно-частное партнерство (33,3%); маркетинг, ориентированность на бизнес (платные услуги) (29,8%); финансовый менеджмент,

анализ затрат (19,3%); управление рисками (17,5%); управление снабжением; закупки услуг и товаров (19,3%); управление медицинскими отходами (19,3%); управление качеством (15,8%); стратегическое управление человеческими ресурсами и планирование, организация и надзор (15,8%).

Несмотря на то, что все руководители владеют компьютерной грамотой, немногим более половины (52,6%) руководителей имеют регулярный доступ к Интернету на рабочем месте. Можно определенно считать, что «критическая масса» (более 50%) наличия доступа в Интернет в среде менеджеров здравоохранения в Узбекистане уже достигнута, что является хорошей предпосылкой к активному внедрению новых инновационных и дистанционных методов обучения этого контингента.

Выводы: 1. Руководители ЛПУ считают свои знания в области административного управления учреждениями здравоохранения недостаточными и достаточно мотивированы для обучения по госпитальному менеджменту. 2. Среди менеджеров здравоохранения более 50% имеют постоянный доступ в Интернет, более 50% оценивают свои навыки работы на компьютере и в Интернете как хорошие и удовлетворительные, 75% используют при обучении электронные средства обмена информацией. 3. До 8,8% менеджеров здравоохранения уже имеют опыт дистанционного обучения, прежде всего на зарубежных сайтах. Это указывает на приближение ситуации конкуренции зарубежных центров по дистанционному обучению с национальными центрами.

АНАЛИЗ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ МОЛОДЫХ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ САМАРСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА КАК ОСНОВА ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ К ПРЕПОДАВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Федорина Т.А., Мензул Е.В., Мякишева Ю.В., Карташова И.В.

Самарский государственный медицинский университет, Самара, Россия

Период вхождения начинающего преподавателя в образовательный процесс отличается напряженностью, важностью для его личностного и профессионального развития. От того, как он пройдет, зависит, состоится ли преподаватель, останется ли он в сфере медицинского образования или найдет себя в сфере только лечебной деятельности. Молодой преподаватель особенно уязвим, так как испытывает в работе трудности из-за отсутствия собственной сложившейся методики обучения и воспитания. Вхождение в преподавательскую деятельность для него означает одновременное усвоение и переработку многих новых знаний, умений, установок и т.д. Это осложняет его работу и профессиональное становление. Особенно слабым звеном в профессиональной подготовке преподавателя чаще всего становятся педагогические умения, так как при получении профессионального образования специалисты имеют слишком мало теоретических и практических занятий, связанных с педагогической деятельностью.

Для того, чтобы быть эффективным преподавателем, им необходимо овладеть современными образовательными технологиями, а это молодому педагогу, имеющему только базовые теоретические знания и маленький практический опыт, очень сложно. В ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России на ФПКП и ПК ежегодно осуществляется набор в «Школу молодого преподавателя». Объем программы 144 часа.

Молодым преподавателям, проходящим обучение на кафедре педагогики, психологии и психолингвистики, в рамках изучения профессиональных образовательных потребностей предлагалось ответить на вопросы анкеты, направленной на изучение данной проблемы. В исследовании приняли участие 53 молодых преподавателя СамГМУ, стаж преподавательской работы которых не превышает 5 лет.

Проведенный анализ показал, что большинство респондентов считают, что решение возникающих проблем возможно только в рамках повышения квалификации. Среди проблем были обозначены: низкий уровень усвоения материала студентами, отсутствие авторитета среди студентов, концентрация внимания студентов на процессе усвоения учебного материала, проектирование занятий, формирование фонда оценочных средств, организация исследовательской деятельности студентов.

Среди компетенций, которые преподаватели хотели бы приобрести для повышения профессионализма, респонденты чаще всего выбирают аналитические, проектировочные, прогностические, диагностические, коммуникативные. К сожалению, рефлексивную компетенцию молодые преподаватели не называют, видимо ошибочно полагая, что она у них сформирована.

Хотели бы повысить свой профессиональный уровень «Психология образования» и «Методика обучения по предмету» 64% молодых преподавателей. Основные затруднения, возникающие у молодых преподавателей, связаны с постановкой целей и задач в воспитательной деятельности, мотивацией студентов, проектированием содержания обучения (выбором формы подачи содержания, организация взаимодействия, оцениванием достижений обучающихся и т.д.). Затруднения возникают и при выборе критериев для анализа деятельности обучающихся и определении степени влияния процесса обучения на личностное развитие студентов.

Таким образом, выявленные в подготовке молодых преподавателей к педагогической деятельности проблемы позволяют преподавателям кафедры педагогики, психологии и психолингвистики ФПКП и ПК корректировать содержание обучающего курса «Школы молодого преподавателя с учетом как типичных трудностей, характерных для всех молодых преподавателей, так и с учетом особенностей конкретного набора слушателей.

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ В ПЕДАГОГИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ НА КАФЕДРЕ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ

Фоменко С.А., Щербинин А.А., Сушков Н.Т., Музалев А.А., Бессонова А.Д., Погорелая Ю.А.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

Цель: обобщить опыт разработки и применения тестового контроля на кафедре детской хирургии и анестезиологии.

Материал и методы: сам по себе тест представляет собой набор стандартных заданий по определенному материалу, который устанавливает степень усвоения его студентами.

Актуальность тестового метода мы объясняем его несомненными преимуществами перед другими педагогическими методами: высокая научная обоснованность самого теста, позволяющая получать объективированные оценки уровня подготовленности испытуемых; технологичность тестовых методов; точность измерений; наличие одинаковых для всех пользователей правил проведения педагогического контроля и адекватной интерпретации тестовых результатов; сочетаемость тестовой технологии с другими современными образовательными технологиями (фото, видео, мультимедиа).

Результаты: в полной мере позволяет реализовать данные преимущества применение компьютерных программ тестирования. Данные приложения позволяют нивелировать субъективное влияние проверяющего и расширяют арсенал тестирования путем генерации неограниченного количества вариантов.

При составлении тестов мы не выделяем четко данные группы, однако стараемся, чтоб задания охватывали все аспекты темы и работы студента-медика: этиологию, патогенез, диагностику и дифференциальный диагноз, лечение и профилактику.

В процессе эволюции тестового контроля мы использовали несколько видов тестов. В нашей практике, в настоящее время, чаще всего используют формат А- такой вид теста, задание которого требует ответ на вопрос. Ответ выбирают из нескольких предложенных вариантов, которых обычно бывает 5 (может быть от 4 до 6).

При составлении тестов мы стараемся придерживаться следующих требований:

- 1) тест должен быть объективным, т. е. его результаты зависят только от знаний ученика;
- 2) тест должен быть валиден, т. е. проверять только те знания, умения и навыки, которые хочет проверить разработчик тестов в рамках рабочей программы;
- 3) тест должен быть надежен, т. е. он должен в разных условиях показывать одинаковые результаты.

Наряду с несомненными преимуществами, мы, как практическая кафедра, не можем не отметить недостатки тестового метода контроля знаний:

- 1) слабая связь с практической работой, т.к. студент уже получает описание симптомов и синдромов, а не выявляет их;

-
- 2) тестовые задания выявляют наличие знаний, но не позволяют оценить наличие клинического логического мышления, как важного компонента медицинской профессии;
- 3) зависимость заданий от точки зрения автора теста на данную проблему.

Решению этих вопросов способствует комплексное использование тестов с устным опросом и активной практической работой.

Таким образом, тестовый контроль – современный и актуальный способ объективного контроля уровня знаний студентов медицинского вуза.

ОПТИМИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ С ПОМОЩЬЮ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Хаджаева Д.Х., Азимова З.Ф., Хаджаева У.А.

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Современные информационно-коммуникационные технологии (ИКТ) предъявляют повышенные требования к новым педагогическим технологиям ведения занятий для подготовки качественных специалистов здравоохранения. Применение новых инновационных ИКТ методов в преподавании медицинских предметов является первостепенной задачей медицинского образования. Информационно-коммуникационные технологии – это динамично развивающаяся сфера во всем мире, которая затрагивает все стороны медицины, в том числе и образовательный процесс. Направлением развития медицинского образования является полная информатизация учебного процесса. Применение ИКТ в обучении медицинским предметам позволит перевести обучение учащихся на качественно новый уровень.

Сегодня практически все преподаватели применяют в своей деятельности интерактивные технологии обучения. Это связано со становлением нового стиля педагогического мышления педагога, ориентирующегося на интенсивное и эффективное решение образовательно-воспитательных задач в рамках небольшого количества предметных часов, на признание факта усиления самостоятельной творческо-поисковой деятельности обучающихся, на модернизацию активных форм обучения. Применительно к педагогическому процессу инновация означает введение нового в цели, содержание, методы и формы обучения и воспитания, организацию совместной деятельности преподавателя и студента. ИКТ предполагает не только выучивание учебного материала, но и подготовку к его использованию. Студенты должны сознательно подходить к учебному процессу, с четким пониманием цели обучения и этапов работы, направленных на ее достижение. Для выработки навыков и умений использования изученного в учебный процесс вводятся проблемные задания, это морфоситуационные задачи с проблемной составляющей. Применение пассивных приемов обучения не обеспечивает активного режима работы студентов. ИКТ аккумулирует новые возможности, традиционного обучения студентов. Понимание противоречий процессов обучения и познавательной способностью студентов способствовало развитию поиска и внедрения, новых информационно-коммуникационных технологий в организации образовательного процесса.

ИКТ даёт возможности самостоятельного обучения и проведение анализа учебного материала, а задача преподавателя – корректировать этот процесс. На этапе аудиторной самостоятельной работы могут быть эффективными микрозадачи с применением знаний, полученных в ходе объяснения нового материала. Перед студентами стоит задача отобрать соответствующую информацию, оценить ее и классифицировать. Это обеспечивает постоянную тренировку с использованием учебного материала с помощью ИКТ.

Влияние ИКТ на педагогические технологии выражается в их обогащении за счет использования возможностей ИКТ. Они предоставляют педагогам эффективные вспомогательные средства, которые, если они обоснованно и гармонично интегрируются в учебный процесс, обеспечивают новые возможности и преподавателям, и учащимся.

Таким образом, включение ИКТ в учебный процесс позволяет: организовывать разные формы учебно-познавательной деятельности на занятиях; сделать активной и целенаправленной самостоятельную работу учащихся; обеспечивать более широкий доступ к учебной информации за счет компьютерных технологий поиска, доступа, отбора и

структурирования информации в сетях Интернет; обеспечивать доставку и хранение информации; обеспечивать возможность объединения информационных ресурсов образовательных научных центров; привлекать к учебному процессу ведущих педагогов и специалистов; обеспечивать создание распределенной научной лаборатории; организовывать совместные научные эксперименты и образовательные программы; обеспечивать новые формы контроля и оценки знаний.

ПРИМЕНЕНИЕ АКТИВНОГО И ИНТЕРАКТИВНОГО МЕТОДА ОБУЧЕНИЯ В СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ ПОЗНАВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ВУЗАХ

Хаджаева Д.Х., Тургунова Х.З., Азимова З.Ф.

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Интерактивные методы обучения – это такое образование, которое способствует саморазвитию и полноценному развитию всех участников образовательного процесса. В современном образовании применяют различные педагогические инновации, которые являются важнейшим фактором, направленным на развитие у студентов самостоятельного мышления и способности решать нестандартные профессиональные задачи.

Использование интерактивных форм метода проведения занятий заключается в погружении студентов в реальную атмосферу делового сотрудничества по разрешению проблем, выработке навыков и качеств будущего специалиста. Интерактивные формы проведения занятий могут быть использованы при проведении лекций и практических занятий. При этом основными трудностями применения интерактивных методов в образовательном процессе являются: незнание содержания метода; неумение применять его на практике; неверие в эффективность применения методов в процессе обучения.

Цель обучения: развивать мышление обучаемых, вовлекать их в решение проблем, углублять знания и одновременно развивать практические навыки и умение мыслить.

Для оценки эффективности интерактивного метода можно создать две группы: контрольную и основную. В комплексе интерактивных технологий используются следующие методики: работа в малых группах; творческие задания; интерактивное выступление; учебные деловые игры; методика «Займи позицию»; методика «Дерево решений»; методика «Мозговой штурм»; методика «Сократический диалог».

Интерактивный метод имеет конкретные и прогнозируемые цели: повышение эффективности образовательного процесса, достижение высоких результатов; усиление мотивации к изучению дисциплины; развитие навыков владения современными техническими средствами. Образовательный процесс организован таким образом, что практически все обучающиеся оказываются вовлеченными в процесс познания. Они имеют возможность понимать и рефлексировать по поводу того, что они знают и думают. Освоение образовательного материала означает, что каждый вносит свой особый индивидуальный вклад, идет обмен знаниями, осуществление взаимодействия в режиме строгого соблюдения сформулированных преподавателем норм, правил. Интерактивное обучение предполагает регулярное обновление и использование электронных учебно-методических изданий. При использовании интерактивных методов роль преподавателя существенно меняется, перестает быть центральной, он регулирует процесс и занимается его общей организацией, готовит заранее необходимые задания, формулирует вопросы, темы для обсуждения в группах. Дает консультацию, контролирует время и порядок выполнения намеченного плана. Все это требует от преподавателя творческого подхода к организации и проведению занятия.

В интерактивном обучении каждый вносит свой вклад в общий результат групповой работы, процесс обучения становится более осмысленным и увлекательным. При интерактивном обучении педагог выполняет функцию помощника в работе. Применение преподавателем проблемно-поисковых методов – самый верный путь к организации творческо-исследовательской деятельности обучающихся, интерактивного обучения.

Использование интерактивных форм и методов обучения в процессе практических занятий позволяет: студенту приобрести опыт активного освоения; содержания будущей профессиональной деятельности во взаимосвязи с практикой; учебной группе получить навык общения и взаимодействия в малой группе; наличие положительных факторов от интерактивных

методов обучения позволяет рекомендовать их для широкого использования при проведении практических занятий.

THE IMPORTANCE OF TESTING

Khazratova Z.M

*Republican Scientific-practical center for developing innovative methods
of teaching foreign languages under the UzSWLU*

First, it is important what the difference is between testing and teaching. In some ways the two are so interwoven and interdependent that it is difficult to tease them apart. Every instructional sequence, if it is of any worth at all, has a testing component to it, whether the tests are themselves formal or informal. That is, teachers measure or judge learners' competence all the time and, ideally, learners measure or judge themselves. Whenever a student responds to a question or tries out a new word or structure, you might be testing that student. Written work is a tests. Oral work is a test. Reading and writing performance are tests. How, then, are testing that student?

The difference lies in what we'll call formal and informal testing. The above examples referred to informal testing: unplanned assessments that are made as a course moves along toward its goals. Most informal testing is what testing experts call formative evaluation: assessing students in the process of "forming" their competencies and skills with the goal of helping them to continue that growth process. Our success as teachers is greatly dependent on this constant informal assessment for it tells us how well learners are progressing toward goals and what the next step in the learning process might be. Formal tests are exercises or experiences specifically designed to tap into an extensive storehouse of skills and knowledge, usually within a relatively short time limit. They are systematic, planned sampling techniques constructed to give teacher and student an appraisal, as it were, of their achievement. Such tests are often summative, module, or course, and therefore attempt to measure, or summarize, what a student has grasped.

Pedagogically, it is very important for you to make the distinction between teaching and formal testing, especially from the point of view of principles of intrinsic motivation. For optimal learning to take place, students must have the freedom in the classroom to experiment, to try things out, to "test" their own hypothesis about language without feeling that their overall competence is being "judged" in terms of these trials and errors. In the same way that, say, tournament tennis players must have the freedom to practice their skills - with no implications for their final placement - before the tournament itself begins, so also must your learners have ample opportunities to "play" with the language in your classroom without being formally graded.

Teaching, then, sets up the practice games of language learning, the opportunities for learners to listen and think and take risks and set goals and process feedback and cycle and recycle through whatever it is that they are trying to set in place. While we cannot escape from the informal testing that naturally ensues while we teach, formal testing places a different set of expectations on students. Formal tests are the tournament games, or the "recitals", that periodically occur in the learning process.

For many of us, tests conjure up images of people walking into a classroom with jangled nerves and fingernails already chewed to the quick, sitting hunched over a test booklet and score for too short a time while a clock ticks away ominously, their minds suddenly as empty as the vastness of space, vainly attempting to "multiple guess" their way through the ordeal. In many cases these images are the reality. But there is good news. There are signs of hope in our educational testing mentality.

New views on intelligence

Intelligence was once viewed strictly as the ability to perform (a) linguistic and (b) logical-mathematical problem solving. This "IQ" concept of intelligence has permeated the Western world and its way of testing. Since "smartness" in general is measured by timed, discrete point testing consisting of hundreds of little items, then why shouldn't every field of study be so measured? So, today we live in a world of standardized, norm-referenced tests that are: timed, multiple choice, tricky, long, artificial and others.

Performance-based testing

Test that tackle the latter responsibility are beginning to be developed in educational settings around the world. Instead of just offering paper-and-pencil single-answer tests of possibly hundreds of discrete items,

performance-based testing of typical school subjects involves: open-ended problems, hands-on projects, student portfolios, experiments, labs, essay writing, group projects and so on.

To be sure, such testing is time consuming and therefore expensive, but the losses in practicality are made for in higher validity. Students are tested as they actually perform the behavior itself. In technical terms, higher content validity is achieved as learners are measured in the process of performing the criterion behavior.

In the ESL context, performance-based testing means that you may have a difficult time distinguishing between formal and informal testing. If you do a little less setting aside of formally structured times labeled as "tests" and a little more formative evaluation during students' performance of various tasks, you will be talking some steps toward meeting some of the goals of performance-based testing.

Interactive language tests

The language version of performance-based testing comes in the form of various interactive language tests. Such tests are constructed in some theories of intelligence as students are assessed in the process of creatively interacting with people. This means that tests have to involve people in actually performing the behavior that we want to measure. Paper and pencil multiple choice tests certainly do not involve test takers in speaking, or reading and writing. Interactive testing involves them in all of the above rather than relying on the assumption that a good paper and pencil test taker is a good overall language performer

It is quite obvious by now, I hope, that tests have a useful place in an interactive, communicative curriculum. Tests need not violate any of the principles of cooperation and student-centeredness. They become indispensable components of a curriculum.

PEDAGOGIKANI FANINI O'QITISHNING INNOVATSION MEZONLARI

Xaydarov I.M

Mirzo Ulug'bek nomidagi O'zbekiston milliy universiteti

Hozirgi zamon o'qituvchi-tarbiyachisi o'quv-tarbiya jarayoniga zamonaviy texnologiyalarni faol joriy qila borib, o'zi maslahatchi, tarbiyachi funksiyalarini egallab boradi. Bu jarayon, shuningdek, hozirgi zamon o'qituvchilardan maxsus psixologik-pedagogik tayyorgarlikni ham talab qiladi, chunki o'qituvchi kasbiy faoliyatida nafaqat o'z mutaxassislik fanini bilishini, balki ta'lim va tarbiyaning zamonaviy texnologiyalarini, pedagogika va psixologiya, keyingi yillarda alohida urg'u berilayotgan xorijiy tillarning (ingliz, fransuz, nemis) biri bo'yicha, eng so'nggi zamonaviy bilimga ega bo'lishini taqozo qiladi. Shu tariqa o'qituvchilarda pedagogik innovatsiyalarni idrok qilish, baholash va amaliyotga joriy qilish ko'nikma va mahoratlari shakllanib boradi.

Malumki, innovatsion yo'nalishlarni shakllantirishda yangiliklarni aniqlovchi, uning samaradorligini belgilovchi mezonlar belgilab olinadi. Pedagogikadagi mavjud tadqiqotlar tajribasiga suyanan holda pedagogik yangiliklarning quyidagi mezonlarini belgilash mumkin, ular: yangiligi, optimalligi, yuqori natijaviyligi, jamoaviy ijodiy qo'llash imkoniyatining mavjudligi va hokazolar.

Innovatsiyaning asosiy mezoni – bu uning yangiligi hisoblanadi. Bu ilmiy pedagogik tadqiqotlarni ham, ilg'or pedagogik tajribalarni ham baholashga taalluqlidir. Shuning uchun ham innovatsion jarayonlarga kirishishni xoxlagan o'qituvchi, yangilikning mazmun-mohiyati nimada, uning yangilik darjasi qanday ahvolda ekanini bilib olishi juda muhimdir. Bu siz innovatsion jarayonlarning ichiga kirib bo'lmaydi.

Ma'lumki, kimgadir yangilik bo'lib ko'ringan g'oya, narsa, holat boshqalar uchun bunday bo'lmasligi ham mumkin. Shuning uchun amaliyotchi o'qituvchilarni innovatsion jarayonlarga jalb qilishda ularning shaxs sifatidagi individualligi, intellekti, yoshi, individual-psixologik xususiyatlarini inobatga olish lozim. Va bu jarayon mutlaqo ixtiyoriy bo'lishiga erishish kerak. Bu yerda, ya'ni innovatsion jarayonlarni amaliyotga joriy etishda majburiylik elementini mutlaqo qo'llab bo'lmaydi. Olimlar innovatsion yangiliklarning ham bir necha darajalarini ajratib ko'rsatishadi: absolyut (mutloq) yangilik, lokal-mutloq yangilik, shartli yangilik, sub'ektiv yangilik, o'rganilganlik darajasi hamda amaliyotga joriy etilganligi (M.S.Burgin).

Pedagogik innovatsiyaning samaradorligini aniqlash uchun optimallilik mezoni kiritiladi, bunda natijaga erishish jarayonida o'qituvchi va o'quvchining yo'qotgan kuch va vositalari hisobga olinadi. Ma'lumki, amaliyotda turli o'qituvchilar bir xil natijaga o'zi va o'quvchisining turlicha mehnati hisobiga

erishadilar. Ta'lim jarayoniga pedagogik innovatsiyalarni kiritish orqali va yuqori natijalarga kim kam kuch va mehnat, aql va vaqt safla berishsa, o'sha o'qituvchi optimallikka erishgan hisoblanadi.

Innovatsiya mezonida natijaviylik – olingan ijobiy natijalarning o'qituvchi faoliyatida muqumligini ifodalaydi. Natijalarning o'lchami, qayd qilinishi, bir ma'noliligi bu mezonning ta'lim va tarbiyaning yangi metod va vositalarini baholashda qo'l keladi.

Innovatsiyalarni jamoaviy ijodiy qo'llash imkoniyatining mavjudligiga biz pedagogik innovatsiyalarni baholash mezonini sifatida qaraymiz. Haqqatdan ham, agarda (biz) qimmatli pedagogik g'oya, yoki texnologiyalarni o'zining texnologik jihatdan murakkabiligi va o'ziga xosligini hamda ularning tor doiralarda qo'llanilishini hisobga oladigan bo'lsak, ularni tom ma'noda pedagogik yangilik sifatida qabul qila olmaymiz. Innovatsiyalarni ijodiy qo'llashning boshlang'ich bosqichida, ular ayrim o'qituvchilar faoliyatida sinab ko'riladi, tahlil qilinib, ob'ektiv baholanib, so'ng jamoaviy qo'llashga tavsiya qilinadi. Yuqorida qayd etilgan mezonlarni bilish va ulardan foydalanish, pedagogik innovatsiyalarni baholash kabilar pedagogik ijodkorlikning asosini tashkil qiladi.

Xulosa qilib aytganda pedagogik innovatsiyalarning samaradorligini aniqlash uchun optimallilik mezonini kiritiladi. Shunda o'quv jarayonini innovatsion mezonlari to'g'ri tashkil qilinishiga erishish mumkun.

ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКУЮ КОМПЕТЕНТНОСТЬ ЛИЧНОСТИ УЧИТЕЛЯ

Хайдаров И.Ю., Зохидова Д.А.

Алмазарский РОВД МВД РУз, ТашГИВ, Узбекистан

Компетентность означает доскональные знания в какой-либо области. Компетентный человек – это знающий, хорошо осведомлённый о чём-либо человек, т. е. компетентность, как правило, связывают с квалификацией специалиста, имеющего исчерпывающие знания о какой-либо профессиональной области.

Социально-психологическая компетентность личности представляет собой специальные знания об обществе, о политике, экономике, культуре и т. д. Иными словами, социально-психологическая компетентность по своему содержанию напоминает то, что в своё время называлось мировоззрением. Она позволяет личности ориентироваться в любой социальной ситуации, принимать верные решения и достигать поставленных целей.

Социально-психологическая компетентность складывается из коммуникативной, перцентивной (когнитивной) компетентности и знаний в области взаимодействия, поведения.

Коммуникативная компетентность имеет двоякий смысл – это и эмпатическое свойство (сопереживание), и знания о способах ориентации в различных ситуациях, свободном владении вербальными и невербальными средствами общения.

Перцентивная компетентность означает степень соответствия сформировавшихся картин мира, стереотипов, образов научным картинам мира.

Компетентность в области взаимодействия сводится к знаниям о природе социальных влияний.

Особое значение для социально-психологической компетентности имеет эмпатия, оказывающая влияние на когнитивную сферу, глубину проникновения в ситуацию, идентификацию. При этом социально-психологическая компетентность проявляется на разных уровнях: макроуровне (политика, деятельность верхних эшелонов власти); среднем уровне (социальные институты и общности); микроуровне (межличностное общение).

Социально-психологическая компетентность делится на 2 вида:

1) житейская социально-психологическая компетентность – результат социализации, т. е. адаптации к конкретным условиям. Социально-психологическая компетентность в нормальном обществе выгодна, потому как ценятся улыбка, вежливая манера общения, культура общения. В основе этой компетентности лежат бытовые картины мира, стереотипы, художественные образы, многолетние наблюдения, народный опыт, знания в той или иной области. Её называют народной мудростью, которая получила своё выражение в мифологии, фольклоре, пословицах, поговорках, традициях, событиях, укладе жизни, наблюдениях в виде примет, т. е. в менталитете;

2) профессиональная социально-психологическая компетентность складывается из научных картин мира и знаний в области общения.

Социально-психологическая компетентность определяется следующими факторами:

- индивидуальными особенностями;
- психологическими состояниями и типичными настроениями;
- эффективностью социализации;
- влиянием культурных различий;
- специальной социально-психологической подготовкой.

Когнитивная сложность личности оказывает существенное влияние на социально-психологическую компетентность. Имеются когнитивно простые и когнитивно сложные люди. В основе когнитивной простоты лежит одномерное восприятие мира: или в чёрном, или в белом свете без полутонов и оттенков. Когнитивно простая личность подразделяет людей на «своих» и «чужих»: кто не с нами, тот против нас. Когнитивно сложная личность воспринимает мир во всём его многообразии и положительно влияет на социально-психологическую компетентность.

ЎҚИТУВЧИНИНГ ПЕДАГОГИК-ПСИХОЛОГИК КОМПЕТЕНЛИГИНИ ШАКЛЛАНИШИДАГИ МУҲИМ ОМИЛЛАР

Хайдарова Р.А.

Тошкент давлат шарқшунослик институти

Ўқитувчининг педагогик-психологик компетентлиги – шахснинг маълум сифатлар бирлиги ҳамда, таълим жараёнида тахсил олувчилар билан самарали ҳамкорликкава педагогик фаолиятга юқори даражадаги касбий тайёргарлигидир.

Педагогик-психологик тайёргарлик ўз ичига: педагогика ва психологиянинг методологик асослари бўйича билимлар; шахнинг ижтимоийлашуви ва ривожланиши қонуниятлари; таълим тарбиянинг мақсади ва технологияларининг моҳияти; фикрлаш операциялари билан қуролланиш; таълим ва тарбия назариясидан ғоялар ва хулосалар топа олиш кўникмалари в.х.ни олади – бундайкомпетентлик ўқитувчига машғулотларни юқори даражада ўтиш имкониятини беради.

Педагогик-психологик билимларини тахсил олувчилар билан ўзаро алоқа амалиётини муваффақиятлироқ амалга ошириш учун педагог ўқувчиларини фаолликка ундай олиши, бўш ва кучли ўқувчиларининг барчасига керакли ахборотни етказа олишидаркор.

Педагогик-психологик компетентликнинг шаклланганлигининг асосий мезони ўқувчи шахсининг ривожланишига туртки бўлувчи педагогик вазифаларни, вазиятларни мустақил ечиш билим ва кўникмалари ҳисобланади.

Педагогик жараён – ҳар доим ўқитувчининг ўқувчилар билан эркин муносабат асосидаги ўзаро алоқасидир – шунинг учун ҳам алоқанинг коммуникативлик функцияси педагогик-психологик компетентликнинг муҳим қисмларидан биридир.

Коммуникативлик орқали ахборот бериш ва тахсил олувчилар билан қайта алоқа ўрнатиш амалга оширилади.

Рефлексив компетентликка эга бўлган ўқитувчи, педагогик жараённи илмий бошқара олиши ва ўқувчининг шахс сифатида шаклланиши ва ривожланишига имконият туғдириши мумкин. Рефлексия (лот. тилидан олинган) – орқага, узиганазар, ўз ҳаракатлари ва холатини тахлили, ўз-ўзини англаш жараёни, ўз хулк-атворини ва ўзгалар ҳаракатини тушуниш деген маъноларни англатади. Олинган билимлар ўзи орқали ўтказилади ва инсон ана шу билимларнинг сифати, уларни амалиётда қўланиши, руҳий қониқиш хосил қилиш, атроф муҳитга янгича назар билан қарашҳақида ўйлай бошлайди.

Интеллектуал, коммуникатив ва рефлексив компетентлик педагогик-психологик компетентликнинг муҳим таркибий қисмларидир.

Педагогик-психологик компетентликнинг юқорида айтиб ўтилган функциялари ўқитувчининг тиришқоқлиги натижасида шаклланадиган касбий ахамиятга эга бўлган шахсий сифатлари билан биргаликда амалга оширилади.

Уларга эгилувчанлик, жўшқинлик, креативлик, киришимлилик, руҳий мафтункорлик каби сифатларни киритиш мумкин.

«Эгилувчанлик» – касбий фазилат сифатида педагогик фаолиятда ўқувчилар билан бўлган вазиятларнинг ниҳоятда ўзгарувчанлиги ва бу вазиятларни ечими доимо восита, шакл, методларни махирона танлай олишга боғлиқ бўлганлигини ҳисобга олган холда керак бўлади. Жўшқинлик – ишонтира олиш қобилияти, бу онга чуқур кира олиш қобилияти. Жўшқинлик рухий барқарорлик ва эмпатия билан боғлиқ. Педагог ўқувчининг ҳолатини тушуна билмоғи, ўзини унинг ўрнига қўя олиши, воқеаларга унинг нуқтаиназари билан қарай олиши керак. Сезгирлик, таъсирчанлик, меҳрибонлик биргаликдаги ижодий жараёнга ва умуман шахснинг шаклланишига ижобий таъсир ўтказди.

Ҳамкорлик, мулоқот ижод, эшитиш ва тушуниш, бир-бирига рухий мадад бера олиш кўникмаларининг в.х. ривожланишига олиб келади. Ўқитувчининг касбий аҳамиятга эга бўлган сифатлари компетентликнинг асосий элементи ҳисобланади, бу эса ўз навбатида педагогик-психологик компетентликнинг шаклланишида муҳим омил бўлиб қолади.

БЎЛАЖАК ЎҚИТУВЧИЛАРНИНГ ПЕДАГОГИК-ПСИХОЛОГИК КОМПЕТЕНТЛИГИНИ ШАКЛЛАНТИРИШ УСУЛЛАРИ

Хайдарова Р.А., Хайдарова С.Ю.

Тошкент давлат шарқшунослик институти, Самарқанд тиббиёт колледжи

Бўлажак касб таълими ўқитувчиларининг педагогик-психологик компетентлигини шакллантиришда «Тахсил олувчига йўналтирилган таълим технологияси» дан фойдаланиш мақсадга мувофиқдир.

Таълим жараёнини ташкиллаштиришда ишлатиладиган таълим шакллари методлари ва воситаларнинг умумийлигини кўриб чиқамиз. Маърузаларда нисбатан мураккаб бўлган мавзулар ёритилиб, уларни баёни асосан муаммоли характерда бўлиши мақсадга мувофиқдир.

Семинарларда талабаларнинг мустақил фикрлашига ёрдам берувчи ва кўрилаётган масалаларга ўз нуқтаи назари билан қарашга ўргатувчи кўникмаларни ҳосил қилувчи бахс-мунозарали ва баҳоловчи чиқишлар рағбатлантирилиши; талабаларни мазмунли чиқишлари, уларнинг жавобларинимантиқий боғлиқлигига, исбот ва далилларнинг бойлигига, тушунарлилигига ва ўзига ҳослигига қараб баҳоланиши зарур. Семинар сўнгида ҳар бир гуруҳ ва ҳар бир талаба бажарган ишининг мазмуни баҳоланади.

Шу билан бирга, таълимнинг муаммоли маъруза, бахс-мунозарали семинарлар, конкрет педагогик-психологик вазиятларни таҳлил қилишга, ишчанлик ўйинлари (жорий назорат шаклида ҳам), ўқув фанлардан талабаларнинг ўзлари томонидан танланадиган ҳаётий психологик-педагогик муаммолар юзасидан лойихалар тайёрлаш ва уларни химоя қилиш каби метод ва шакллари кенг фойдаланиш бўлажак касб таълими ўқитувчиларида педагогик-психологик компетентликни шаклланишига олиб келади.

Шуни таъкидлаб ўтиш жоизки, асосий урғу ўқув машғулотларини амалий ишлар методи орқали ўтишга берилиши керак. Бунинг сабаби, олий таълим битирувчиларини педагогик-психологик компетентлигини шаклланганлигининг кўрсаткичи булмиш, касбий, педагогик-психологик кўникма ва малакаларга эга бўлган етук мутахассис кадрларни тайёрлашга булган эҳтиёждир. Ўқув фанлардан турли лойихалар ишлаб чиқиш, бўлажак мутахассисларни тайёрлаш масаласига мотивацион киришиш ва ўқув юкмасини асосий қисмини тахсил олувчиларни мустақил ишларига қаратиш бу масаланинг ечимларидан бири эканлигини таъкидлаб ўтиш зарур.

Мутахассис шахсининг шаклланишида талабалар ғоя ва идеалларнинг орасида иккиланиб қолганларида, ўзи учун хулосалар чиқараётганда шахсий тажрибаси камлик қилганда, қандай йўлни танлашни билмай қолганларида ҳолатларида уларга ўқитувчи кўрсатмалар бериб боради.

Демак, бўлажак касб таълими ўқитувчисини ўқитиш фаолияти тахсил олувчига йўналтирилган таълими технологияси асосида олиб борилиши, педагогик фаолиятнинг прогностик, конструктор-лойихаловчилик каби таркибий қисмларини ривожланишига олиб келади. Лекин бу билан биз педагогик фаолиятнинг бошқа таркибий қисмлари ривожланмайди демоқчимасмиз. Талабаларни курсдошлари, ўқитувчилари билан ўзаро таъсирлари уларда педагогик фаолиятнинг ташкилий ва коммуникативлик компонентларини ўсишига сабаб бўлади, яна уларда педагогик фаолиятнинг тахлилий-баҳоловчи функцияси

(шахсий фаолиятларини тахлил қилиш, эришилган ютуқларни солиштириш, камчиликларни сабабини қидириб топиш в.б. орқали), ахборот берувчи-тушунтирувчи вазифаси (ўқув материалларини ўзлаштириш воситалари, уни мазмунли ва маънтиқий баён этиш, ёрқин далиллар билан йўрғилганлиги, равон ва осон тушунтириш орқали), изланувчан-ижодий вазифалари (ўз устида ишлашлари, шахсий педагогик кўникмаларни ошириб бориш, шахсий гоя ва ижод орқали) ҳам шаклланиб боради.

Бундан шундай хулоса қилиш мумкинки «Таълим олувчига йўналтирилган таълим технологиялари» ёрдамида олий таълимнинг ўқиш жараёнида шахснинг индивидуал-психологик, интеллектуал салоҳиятлари ошади, педагогик-психологик компетентлиги шаклланиб боради.

ЎҚУВ РЕНТГЕНОГРАММАЛАРНИНГ ЯКУНИЙ НАЗОРАТДА ТУТГАН ЎРНИ

Хайитов У.Х., Ахмеджанов И.А., Ахмедов Ю.М., Мавлянов Ф.Ш.

Самарқанд Давлат медицина институти. Ўзбекистон

Республикамизнинг 2017-2021 йилларга мўлжалланган «Харакатлар стратегияси» да соғлиқни сақлаш соҳасида амалга оширилиши режалаштирилган ислохотларга кенг эътибор қаратилиб ўтилган. Соғлиқни сақлаш амалиётига малакали кадрларни етказиб беришида олий тиббий таълим даргоҳларига янада катта маъсулият юклайди. Шундан экан, талаба ёшларга тиббий фанларни ўргатиш, уларни замонавий текшириш ва даволаш усуллари билан таништириш ҳамда ўқув жараёнига юқори самарали, янги илғор ўқитиш технологияларини тадбиқ этишни тақозо этади.

Ишнинг мақсади: Самарқанд давлат медицина институтида 2013 йилдан буён “Moodle” масофали ўқув тизимида машғулотлар олиб борилмоқда. “Moodle” масофали ўқув тизими ўқув жараёнини яхшилашда, талабаларга сифатли билим беришда ўзига хос ўрнини исботлади. Хусусан, кафедрамизда “Болалар хирургияси” фанидан ўзлаштиришда “Moodle” масофали ўқув тизими қўлланилиши ўқув жараёнини сифатини оширишда самарадорлиги кўрсатди.

Материал ва услублар: кафедрамизда жорий назорат кенг қамровли ўтказиладиган бўлиб, у талабалар ўртасида нафақат оғзаки савол-жавоб, балки талабаларнинг навбатчилик ҳисоботи, микрокурация, макрокурация, тест ечиш, мавзуга тааллуқли беморлар муҳокамаси, амалий кўникмаларни бажариш ҳамда рентген ва лаборатор таҳлилларни ўқиш кабилар асосида олиб борилади.

Болалар хирургияси фанидан якуний назорат 2 босқичда олиб борилади. Биринчи босқичда оғзаки назоратда талабалар билимини баҳолашда мавзуларга доир ўқув рентгенограммаларидан кенг фойдаланилади. Кейинги босқичда талабалар институт ахборот ресурс марказида компьютерда тест назоратини топширадилар. Оғзаки назорат ўтказиш вақтида талабалар нафақат назарий томондан баҳоланмасдан, балки беморлар муҳокамаси, мавзуларга тааллуқли ҳолатий масалалар ечиш, операция вақтида фойдаланиладиган жиҳозларни танлай билиш, ўқув рентгенограммалари валаборатор таҳлилларни ўқиш кабилар билан баҳоланади. Кафедрада барча мавзулар буйича тайёрланган рентген тасвирлар сони 1000 дан ортиқ бўлиб, талабалар улар асосида рентген текшириш усулини айтиб, унда кўринаётган ўзгаришларни изоҳлаб, диагноз қўйдилар ва даволаш қоидаларини тушунтириб берадилар. Назорат пайтида барча мавзуларга оид рентген тасвирлардан фойдаланилади. Талабалар рентген тасвирларни таҳлил қилиш жараёнида қўйи курсларда рентгенология фанидан олган назарий билимларини, кафедрамизда беморларни кўриш ва улардаги рентгенологик ўзгаришларни беморлардаги клиник белгиларга солиштириш асосида амалий билимларини оширадилар. Бундан ташқари, дарс ўтиш жараёнида “Moodle” масофали ўқув тизимида мавзуларга тааллуқли операция вақтида олинган фильмлар, слайдлар ва жадваллар кўрсатилади. Бунда ҳар бир касалликнинг этиопатогенези, клиник белгилари, ўзига хос симптомлари, диагностикаси ва даво услублари намойиш этилиб, бу эса талабалар амалий билимларини оширишга ёрдам беради.

Олинган натижалар ва муҳокама: талабалар билимининг ҳам амалий ва ҳам назарий томондан бойитилиши ва бунда юқорида айтиб ўтилган “Moodle” масофали ўқув тизими мавжуд бўлган манбалардан фойдаланиш яхши натижалар бериб келмоқда. Бу эса, талабаларнинг «Болалар хирургияси» фанига ва хирургик амалиётга бўлган қизиқишини орттирмоқда.

Хулоса: шундай қилиб, “Moodle” масофали ўқув тизими ўқув жараёнида ўзини самарадорлиги кўрсатди, якуний назорат пайтида тест ва оғзаки назоратнинг биргаликда қўлланилиши ҳамда оғзаки назорат таркибида рентген тасвирларидан фойдаланилиш талабаларнинг назарий ва амалий билимларини ҳаққоний баҳолашда алоҳида ўринни эгалайди.

МЕТОДЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ НЕОНАТОЛОГИИ В МЕДИЦИНСКОМ ИНСТИТУТЕ

Хакимов Ш.К., Инакова Б.Б., Нуритдинова Г.Т.

Андижанский государственный медицинский институт

В перинатальном и неонатальном периодах высокоэффективна первичная и вторичная профилактика очень многих хронических заболеваний человека. Проблема распространённости хронических форм патологии требует смещения акцента научных исследований на самые ранние сроки жизни детей (рост в утробе, неонатальные и ранние возрасты).

В настоящее время в педиатрической науке наметилась тенденция как дифференциация современной неонатологии на ряд клинических направлений – неонатальная неврология и нейрохирургия, неонатальная кардиология, нефрология, эндокринология, гастроэнтерология, неонатальная инфекция и иммунология, особенно неонатальная фармакотерапия. Такое введение подразделов обусловлено, в частности высокой частотой встречаемости патологических состояний, которые формируются внутриутробно, проявляются сразу после рождения и определяют качество жизни человека в последующей жизни.

В последние годы наметились и укоренились негативные тенденции в показателях здоровья женщин, происходящие на фоне ухудшения фертильного их здоровья (бесплодие, невынашивание беременности), значительный прирост инфекционной патологии у беременных (TORCH-инфекции). В настоящее время в перинатологии зарождается новое весьма перспективное направление – внутриутробная терапия плода. Своевременная пренатальная диагностика с использованием УЗИ методик, амниоцентеза, биопсия хориона, кордоцентеза позволяют корректировать ряд врожденных и наследственных заболеваний плода (аномалии легких, почек, сердца). От современного неонатолога требуется умение проследить анализ результатов нейросонографии, МРТ головного мозга, кардиотокография плода и новорожденных, кардиоинтервалографическое исследование вариабельности пульса, пневмографических записей. На сегодняшний день появились штрихи космической педиатрии, учитывающие состояние невесомости в амниотических жидкостях с целью лечения и реабилитации многих наследственных и неврологических заболеваний плодов и новорожденных. Эти аспекты требуют взаимопроникновения предмета неонатологии и акушерства-гинекологии, что требует углубить знания неонатологов по изучению течения беременности и родов, а акушер-гинекологов – особенности течения раннего и позднего неонатального периода новорожденных.

Вышеизложенное определяют необходимость более углубленного преподавания предмета «неонатологии» с уклоном на перинатальную медицину (патология беременности, родов, внутриутробные инфекции и генетические заболевания).

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТРАКТИВНЫХ ИГР В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

Хакимов Ш.К., Нуритдинова Г.Т., Инакова Б.Б.

Андижанский государственный медицинский институт

Интерактивный метод («inter» – это между или взаимный, «act» – действовать) – означает взаимодействовать, находиться в режиме беседы, диалога с кем-либо.

Цель состоит в создании комфортных условий обучения, при которых студент или слушатель чувствует свою успешность, интеллектуальную состоятельность, что делает продуктивным сам процесс обучения, а также создает базу для работы по решению проблем после того, как обучение закончится.

Алгоритм проведения интерактивного занятия

I. Подготовка занятия

Преподаватель подбирает тему, ситуацию, определение дефиниций (все термины, понятия и т.д. должны быть одинаково поняты всеми обучающимися), конкретную форму интерактивного занятия, которая может быть эффективной для работы с данной темой в данной группе.

При разработке интерактивного занятия рекомендуем обратить особое внимание на следующие моменты:

1. Участники занятия, выбор темы, возраст участников, их интересы, будущая специальность; временные рамки проведения занятия, проводились ли занятия по этой теме в данной студенческой группе ранее, заинтересованность группы в данном занятии.

2. Перечень необходимых условий: должна быть четко определена цель занятия, подготовлены раздаточные материалы, обеспечено техническое оборудование, обозначены участники, определены основные вопросы, их последовательность, подобраны практические примеры из жизни.

3. Что должно быть при подготовке каждого занятия: уточнение проблем, которые предстоит решить, обозначение перспективы реализации полученных знаний, определение практического блока (чем группа будет заниматься на занятии).

4. Раздаточные материалы: программа занятия, раздаточные материалы должны быть адаптированы к студенческой аудитории («Пишите для аудитории!»), материал должен быть структурирован, использование графиков, иллюстраций, схем, символов.

II. Вступление

Сообщение темы и цели занятия:

- участники знакомятся с предлагаемой ситуацией, проблемой, над решением которой им предстоит работать, а также с целью, которую им нужно достичь;

- преподаватель информирует участников о рамочных условиях, правилах работы в группе, дает четкие инструкции о том, в каких пределах участники могут действовать на занятии.

1. Основная часть

Особенности основной части определяются выбранной формой интерактивного занятия и включают в себя:

- выяснение позиций участников;

- сегментация аудитории и организация коммуникации между ними. Это означает формирование целевых групп по общности их позиций.

Выводы (рефлексия)

Проведение занятий в интерактивной форме позволяет решать одновременно несколько задач, одной из которых является развитие коммуникативных умений и навыков. Приучает работать в команде, прислушиваться к мнению своих товарищей, обеспечивает высокую мотивацию, прочность знаний, коммуникабельность, активную жизненную позицию, ценность индивидуальности, свободу самовыражения, акцент на деятельность, взаимоуважение и демократичность.

АЛГОРИТМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И РАННЕГО РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

Хакимова Г.Ж.

Андижанский филиал Республиканского онкологического научного центра

Рак шейки матки (РШМ) в Республике Узбекистан занимает одно из ведущих мест среди злокачественных новообразований органов репродуктивной системы у женщин и первое место в структуре онкогинекологической патологии. Реальный путь к снижению заболеваемости и смертности женщин от рака шейки матки – это ранняя диагностика и лечение фоновых и предраковых процессов шейки матки. В настоящее время к истинному предраку шейки матки относят дисплазию, при которой уже имеется выраженная атипия эпителиального пласта различной степени.

Цель: ранняя диагностика дисплазии и рака шейки матки *in situ* у женщин молодого возраста.

Материал и методы: под наблюдением была 151 пациентка с предопухолевыми процессами и раком шейки матки ранней стадии (Tinsitu), находившаяся на обследовании и лечении в Андижанском областного онкологического диспансера в 2015-2017 гг. Из них 116 (76,8%) – больные с дисплазией шейки матки различной степени, 35 (23,2%) – пациентки с внутриэпителиальным раком шейки матки (Tinsitu). Критерием отбора больных служили возраст женщин до 35 лет и наличие морфологически верифицированного диагноза: дисплазия различной степени и внутриэпителиального рака шейки матки.

Результаты: ультразвуковое исследование с гинекологическим осмотром позволило установить наличие сопутствующей гинекологической патологии. У 24 (20,7%) женщин с тяжелой степенью дисплазии (CIN III) были выявлены аномальные кольпоскопические признаки, у 6 (5,2%) больных имелось подозрение на инвазивный рак. Цитологическое исследование мазков из влажной порции шейки матки и цервикального канала у больных обнаружило наличие патологических мазков. У 92 (79,3%) больных из 116 обследованных женщин был выявлен вирус папилломы человека (ВПЧ). Всем 79 больным до применения радиоволновой хирургии по поводу дисплазии шейки матки производили выскабливание цервикального канала с последующим гистологическим исследованием полученного материала.

Выводы: использование разработанного алгоритма позволило эффективно проводить диагностику дисплазии и раннего рака шейки матки. Комплексное обследование установило высокую частоту (52,6%) бактериально-вирусных инфекций у больных молодого возраста с дисплазиями и внутриэпителиальным раком шейки матки. Снижение показателей клеточного и гуморального иммунитета у больных с дисплазиями и ранним раком шейки матки в молодом возрасте обусловлено ВПЧ-инфекцией – соответственно в 79,3 и 100% случаев.

РАК ШЕЙКИ МАТКИ, АССОЦИИРОВАННЫЙ С БЕРЕМЕННОСТЬЮ

Хакимова Г.Ж.

Андижанский филиал Республиканского онкологического научного центра

Рак шейки матки (РШМ) занимает 1-е место среди злокачественных опухолей, ассоциированных с беременностью. Частота выявления составляет 1 случай на 2500 родов, что выше, чем при раке молочной железы. Среди больных раком шейки матки частота сочетания с беременностью составляет 1-3%, т.е. каждый 50 случай.

Цель: изучение сроков выживаемости при сочетании беременности и рака шейки матки.

Результаты: при анализе амбулаторных карт АООД за период с 2006 по 2015 гг. было выявлено 80 пациенток с диагнозом РШМ, ассоциированного с беременностью. Из них у 33 пациенток диагноз РШМ был выставлен после родоразрешения, у 28 – во время или после прерывания беременности (аборт/самопроизвольный аборт), у 19 – непосредственно во время беременности. Средний возраст: 31,2 года. Чаще встречалась III стадия заболевания, которая диагностирована у 56% обследованных. Гистологическое строение преимущественно представлено плоскоклеточным раком (75%), реже железистым раком – 4%. Основными симптомами после родов были влажное кровотечение (42,2%) и боли (27,3%). После прерывания беременности жалобы отсутствовали более чем у половины женщин. Лечение получила 71 из 80 пациенток. 17 пациенток начали лечение с ДЭК шейки матки. 52 – с НАПХТ (FP, CAP). 2 пациентки были радикально прооперированы с последующим послеоперационным курсом ДГТ. 9 пациенток не получили никакого лечения в связи с тяжестью состояния, распространенностью процесса, при котором специальные методы лечения были противопоказаны. Непосредственные и отдаленные данные выживаемости пациенток. При *in situ* выживаемость составила 100%, при I стадии заболевания однолетняя выживаемость 100%, трех- и пятилетняя – 84%, при II стадии однолетняя выживаемость – 100%, трех- и пятилетняя – 82%, при III стадии однолетняя – 82,2%, трехлетняя – 37,7%, пятилетняя – 24,4%, при IV стадии заболевания (1 случай) пациентка погибла через 3 месяца после установления диагноза.

При сопоставлении данных заболеваемости и смертности у пациенток с РШМ, ассоциированным с беременностью, и у небеременных пациенток было выявлено, что ни

заболеваемость, ни смертность у пациенток с РШМ, ассоциированным с беременностью, не превышают показатели заболеваемости и смертности у небеременных женщин.

DESIGN OF E-BOOKS FOR THE HIGH SCHOOLS' STUDENTS

Khalmukhamedov R.D., Tursunov N.B.

Uzbek State Institute of Physical Culture

The rapid development of information technology in the twentieth century gives rise to illusions of fundamental changes in methods of teaching. The development of telecommunications and the use of computers give new hope for the transformation of means and methods of instruction. The most promising in this respect is the technology of hypermedia, the essence of which can be briefly expressed by the formula: hypermedia = hypertext + multimedia. Both components play a decisive role in this connection. Hypertext should be considered as a technology for linking blocks of material or implementing a user interface. However, even more important in this connection is the role of multimedia in accordance with the mechanisms of obtaining and processing information, the principles of building knowledge using the human intellect.

The learning effect obtained with the simultaneous use of various modalities has long been known: "People remember 10% of what they read; 20% of what they hear; 30% of what they see; and 50% of what they hear and see at the same time". However, in this quote, you can find a deeper meaning: it is natural for a person to use verbal and non-verbal information. The effect of sharing speech and visual images significantly exceeds the sum of the effects of the separate use of speech and images taken in their numerical expression. As for the design of the e-books, the actual definition of the concept of "design" in relation to teaching aids is still vague. We consider it logical to assume that the idea of the convenience of constructing knowledge from the information received should be the basis of the design of the e-manuals. The main purpose of the design of the e-books is to contribute to the best mastering of knowledge. Thus, it is obvious that the design of the e-manuals should be based on the use of multimedia. Our observations show that the use of multimedia training systems can significantly reduce the time required to assimilate the learning material.

When creating electronic manuals within the framework of the project of the European Union Erasmus + ModeHEd in the disciplines "Sports medicine" and "Medical physical culture" we faced the problem of visibility when using multimedia. The requirement of observance of the principle of visualization ceases to be simply a requirement for placing illustrations in the educational material: first, one can clearly visualize not only specific objects, but also ideas and theories; Secondly, not all illustrations contribute to clarity. Taking into account our experience in developing e-manuals, we adhere to the following basic principles of multimedia design:

1. The principle of multi-media: learning based on words and images is more effective than on the basis of only words.
2. The principle of contiguity: training is more effective if the text and illustrations are located as close as possible to each other.
3. Principle of simultaneity: the result of learning is better if the animation and the speech explanation are presented synchronously.
4. The principle of compliance: redundant words that do not carry the semantic load, images, sounds, elements of design should be excluded.
5. The principle of modality: the effectiveness of animation in the speech accompaniment is higher than accompanied by an explanatory text.
6. The principle of redundancy: when using animation with a speech explanation, the presentation of the text is redundant, since it overloads the visual subsystem.
7. The principle of segmentation: the teaching material should be divided into blocks with the provision of the student the opportunity to control the rate of presentation of the material.
8. The principle of structure: the educational material must have a clear, understandable, clearly expressed structure, a plan, a scheme for promotion.

АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ ВА РЕАНИМАТОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШНИНГ ТАЪЛИМ ТЕХНОЛОГИЯЛАРИ

Хамдамова Э.Г., Пардаев Ш.К., Мўминов А.А., Акрамов Б.Р.

Самарқанд давлат тиббиёт институти

Анестезиология-реанимациява интенсив терапиянинг асосий кўрсатмаларини ўрганиш келажакдаги етук умумийамалиёт шифокори врачларини тайёрлашда муҳим аҳамиятни касб этади.

Ўзбекистон мустақилликка эришгандан сўнг оналар ва болалар соғлиғини муҳофаза қилиш, етук кадрлар тайёрлаш, тиббиёт моддий техника базасини янада яхшилаш борасида алоҳида эътибор берилди. Қилинган бир қатор ижобий ишлар эвазига республикамизда болалар ва оналар ўлими йилдан-йилга камайиб бормокда. Бу ўринда аҳолига тез тиббий ва реанимация хизматинингўрни беқиёсдир. Бу албатта энг аввало малакали кадрларни тайёрлашни тақозо этади.

Тиббиёт институтининг даволаш факултети 5-курс талабалари учун Анестезиология ва реаниматология ҳолатлар бўйича ўқув дастури асосиамалий кўникмаларнинг мустақил равишда тренажер, манекен ва асбоб ускуналар ёрдамида машғулотлар ўтказилишга қаратилган.

Маълумки ўрганилаётган мавзунинг мақсади аниқ ва равшан ёритилган бўлсада унинг доимий ўрганиш назорати олиб борилмаса кўйилган мақсадга эришиш қийин. Шунинг учун дастурда ҳар бир машғулот, кўникмага аниқ адабиёт, фойдаланилаётган жадваллар, слайдлар, видео ва кинофилмлар кўрсатилади. Дастур охирида талабаларни ўзлаштиришни назорат усуллари низом асосида ўтказилади.

«Даволашиши» йўналишининг Анестезиология ва реаниматология фанининг дастури Умумий амалиёт шифокори тайёрлашда талабаларнинг ўзлаштириши керак бўлган назарий билимлар ва амалий кўникмаларини белгилайди. Анестезиология ва реаниматология фанини ўқитишда Соғлиқни Сақлашнинг бирламчи звеноси ва тез ёрдам бўлими шароитида шифохонагача бўлган босқичда беморлар ҳаётига хавф солувчи фавқулотдаги ҳолатларда мустақилреанимацион-анестезиологик ёрдам кўрсатишгава интенсив даво ўтказишга, ҳамда даволаш-тактик тадбирларни танлашга қодир муттахассис тайёрлайди. Умумий аҳволининг оғирлигини баҳолаш мезони, клиник симптомлари, таъхиси, травма ва операцияларда анестезия ўтказишнинг моҳиятини ўргатади.

Дастурда талабалар терминал ҳолатларининг ва бир қатор критик ҳолатларнинг этиологияси, патогенези, диагностикаси ва интенсив даволаш муолажалари тамойиллари. билиши шарт бўлган талабалари кўйилади. Оғриқ синдромини наркотик ва нонаркотик анальгетиклари ёрдамида даволашни, кўп учрайдиган хирургик патологияларда анестезиологик қўлланмани ўргатиш мақсадлари кўйилади.

Таълимнинг «Даволаш иши» йўналиши бўйича 5-курс талабаларига «Анестезиология ва реаниматология» фанини ўқитишдан мақсадполиклиника, врачлик пунктлари ва тез ёрдам шароитида умумий амалиёт шифокорларини бемор ҳаётига хавф солувчи ҳолатларда мустақил, кечиктириб бўлмайдиган ёрдам кўрсатиш ва интенсив даволашга тайёрлашдир.

Хулоса қилиб айтгандаАнестезиология ва реаниматология фанни самарали ўрганиш учун назарий ва амалий билимларни биргаликда олиб борилганда кўникмаларни бажариш имконияти юқори бўлади.

АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ ВА РЕАНИМАТОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШНИНГ ТАЪЛИМ ТЕХНОЛОГИЯЛАРИ

Хамдамова Э.Г., Пардаев Ш.К., Мўминов А.А., Акрамов Б.Р.

Самарқанд давлат тиббиёт институти

Анестезиология-реанимациява интенсив терапиянинг асосий кўрсатмаларини ўрганиш келажакдаги етук умумийамалиёт шифокори врачларини тайёрлашда муҳим аҳамиятни касб этади.

Ўзбекистон мустақилликка эришгандан сўнг оналар ва болалар соғлиғини муҳофаза қилиш, етук кадрлар тайёрлаш, тиббиёт моддий техника базасини янада яхшилаш борасида

алоҳида эътибор берилди. Қилинган бир қатор ижобий ишлар эвазига республикамизда болалар ва оналар ўлими йилдан-йилга камайиб бормоқда. Бу ўринда аҳолига тез тиббий ва реанимация хизматининг ўрни беқиёсдир. Бу албатта энг аввало малакали кадрларни тайёрлашни тақозо этади.

Тиббиёт институтининг даволаш факултети 5-курс талабалари учун Анестезиология ва реаниматология ҳолатлар бўйича ўқув дастури асосамалий кўникмаларнинг мустақил равишда тренажер, манекен ва асбоб ускуналар ёрдамида машғулотлар ўтказилишга қаратилган.

Маълумки ўрганилаётган мавзунинг мақсади аниқ ва равшан ёритилган бўлсада унинг доимий ўрганиш назорати олиб борилмаса қўйилган мақсадга эришиш қийин. Шунинг учун дастурда ҳар бир машғулот, кўникмага аниқ адабиёт, фойдаланилаётган жадваллар, слайдлар, видео ва кинофилмлар кўрсатилади. Дастур охирида талабаларни ўзлаштиришни назорат усуллари низом асосида ўтказилади.

«Даволашиши» йўналишининг Анестезиология ва реаниматология фанининг дастури Умумий амалиёт шифокори тайёрлашда талабаларнинг ўзлаштириши керак бўлган назарий билимлар ва амалий кўникмаларини белгилайди. Анестезиология ва реаниматология фанини ўқитишда Соғлиқни Сақлашнинг бирламчи звеноси ва тез ёрдам бўлими шароитида шифохонагача бўлган босқичда беморлар ҳаётига хавф солувчи фавқулотдаги ҳолатларда мустақилреанимацион-анестезиологик ёрдам кўрсатишгава интенсив даво ўтказишга, ҳамда даволаш-тактик тадбирларни танлашга қодир муттахассис тайёрлайди. Умумий ақволининг оғирлигини баҳолаш мезони, клиник симптомлари, ташхиси, травма ва операцияларда анестезия ўтказишнинг моҳиятини ўргатади.

Дастурда талабалар терминал ҳолатларининг ва бир қатор критик ҳолатларнинг этиологияси, патогенези, диагностикаси ва интенсив даволаш муолажалари тамойиллари. билиши шарт бўлган талабалари қўйилади. Оғриқ синдромини наркотик ва нонаркотик анальгетиклари ёрдамида даволашни, кўп учрайдиган хирургик патологияларда анестезиологик қўлланмани ўргатиш мақсадлари қўйилади.

Таълимнинг «Даволаш иши» йўналиши бўйича 5-курс талабаларига «Анестезиология ва реаниматология» фанини ўқитишдан мақсадполиклиника, врачлик пунктлари ва тез ёрдам шароитида умумий амалиёт шифокорларини бемор ҳаётига хавф солувчи ҳолатларда мустақил, кечиктириб бўлмайдиган ёрдам кўрсатиш ва интенсив даволашга тайёрлашдир.

Хулоса қилиб айтганда Анестезиология ва реаниматология фани самарали ўрганиш учун назарий ва амалий билимларни биргаликда олиб борилганда кўникмаларни бажариш имконияти юқори бўлади.

МАЛАКА ОШИРИШ ЖАРАЁНИНИ СИФАТЛИ ТАШКИЛ ЭТИШДА ИНТЕРФАОЛ МЕТОДЛАР ТАТБИҚИ

Хидоятова Л.Т.

Ўзбекистон давлат жисмоний тарбия институти ҳузуридаги жисмоний тарбиява спорт бўйича мутахассисларни илмий-методик таъминлаш, қайта тайёрлаш ва уларнинг малакасини ошириш маркази

Таълим жараёнини сифатли ташкил этиш мақсадида бугунги кундаспорт муассасалари раҳбар ва тренер-мураббийларни қайта тайёрлаш ва уларнинг малакасини ошириш марказида ҳам кўпгина ишлар олиб борилмоқда. Таълим жараёнида ўқув дастурларининг узлуксизлиги ва изчиллигини ҳисобга олиб, танқидий ва ижодий тафаккурни ривожлантиришга йўналтирилган ўқитишнинг пассив, фаол ва интерфаол методлари татбиғ қилинмоқда. Жумладан, кичик гуруҳларда ишлаш, график органайзерлар, тренинг, блиц-сўров, ақлий хужум, ролли ўйин, давра суҳбати, баҳ-мунозара, муаммоли вазият, лойиҳа, кейс-стади, ассисмент, тажриба воситасида ўқитиш цикли каби кўплаб методлардан фойдаланиб амалий ва назарий машғулотлар ташкил қилинмоқда.

Биз қуйида шундай методлардан бири америкалик педагог-психолог Дэвид Колб ғояси асосида ишлаб чиқилган «Тажриба воситасида ўқитиш цикли» методи хусусида фикр юритмоқчимиз. Ушбу метод тўрт босқичда амалга оширилади.

1. Рефлексив кузатиш – тингловчилар учун вазифаларни танқидий ўрганиш ва фикр юритиш имкониятини берувчи психологик муҳитни яратиш, тингловчилар ўрганиши лозим бўлган назарий билимларни бериш;

2. Абстракт хулосалаш (концептуаллаш) – муаммо юзасидан билдирилган фикрларни умумлаштириш ва хулосалаш учун психологик муҳит яратиш;

3. Фаол тажриба олиб боришга тайёрлаш-тингловчиларга айна вақтда текшириб чиқиши лозим бўлган топшириқларни ишлаб чиқиш имкониятини яратиш;

4. Аниқ тажриба ўтказиш-якуний хулосани шахсий тажрибадан ўтказиш ва амалий фаолиятда ундан фойдаланиш;

Шу ўринда профессор-ўқитувчилар шуни инобатга олишлари лозимки, таълим методларини ўқув жараёнига татбиқ этишда ахборотларни қайта ишлаш бўйича тингловчилар индивидуал психологик жиҳатларидан бир-бирларидан фарқ қиладилар, масалан:

эшитиш ва сўз орқали узатиладиган ахборотларни идрок этувчи тингловчилар тинглашни ва маърузани конспект қилиш орқали янги ахборот оқимини хотирада сақлаб қоладилар;

фазовий идрокни афзал ҳисобловчи тингловчиларкўргазмали воситаларни, жадваллар, диаграммаларни муҳим ҳисоблаб, янги ахборот оқимини хотирада сақлаб қоладилар;

ахборотни кинестетик идрок қиладиган тингловчилар эса ролли ўйинларни афзал ҳисоблашади.

Таълим технологияларини ташкил этишга қўйиладиган муҳим талаблардан бири таълим олувчиларда ортиқча руҳий куч сарф этмай, қисқа вақт ичида олдиндан белгилаб, кутилаётган натижага эришишдир.

«Тажриба воситасида ўқитиш цикли» методини татбиқ қилишдан кутилаётган натижалар:

- 1) тингловчилар фаоллигига эриш орқали танқидий фикрлаш қобилиятлари оширилади;
- 2) тингловчиларнинг коммуникатив, креатив, муносабатга ундайди;
- 3) этика ва деантологик муҳит кўникмаси ҳосил қилинади;
- 4) бу методни татбиқ қилиш янги ахборотни эслаб қолиш имконияти 75% гача кутилади.

ТАЪЛИМ ЖАРАЁНИНИ БОШҚАРИШНИНГ ПЕДАГОГИК-ПСИХОЛОГИК УСЛУБИ

Хидоятова Л.Т.

*Ўзбекистон давлат жисмоний тарбия институти ҳузуридаги
жисмоний тарбия ва спорт бўйича мутахассисларни илмий-методик таъминлаш,
қайта тайёрлаш ва уларнинг малакасини ошириш маркази*

Ўқитиш ва таълим жараёнига таълуқли бўлган ҳар хил фикрлар қадимдан буён бўлиб келганлиги маълум. Баъзида гўё талаба бўш идишга қиёс қилиниб, уни тўлдириш лозим бўлган объект сифатида идрок қилинган, қаралган. Бу жараёнда асосий муаммо талаба таълим жараёнига нисбатан пассив муносабатда намоён бўлади. Аслида эса ўқув жараёни шундай ташкил қилиниши керакки, у – талабаларнинг ижодий танқидий тафаккурини шакиллантириш мақсадига қаратилиши лозим.

Америкалик психолог Дэвид Колб педагогикага «тажриба орқали таълим бериш» деган ғояни илгари сурган. Ҳозирги кунда эса таълим муассасаларининг таълим самарадорлигига хизмат қиладиган асосий метод эканлиги исботланди. У таълим бериш тажриба алмашишдан бошланмоғи лозим деб таъкидлайди. Ижодий фаол фикрлаш жараёни орқали эса танқидий тафаккур-янги ғоя вужудга келади. Таълим соҳасида Швецариялик мутахассис Класс Милландер Дэвид Колбнинг ғоясини давом эттириб, таълим жараёни циклини қўйидагича таърифлаган. Унинг ғоясига кўра, педагогик жараён қўйидаги 5 босқичда амалга оширилса, таълим беручи педагог олдиндан белгилаган аниқ ўқув мақсадига эришади:

1. Мотивация – идрок қилишга психологик жиҳатдан тайёрлик босқичи.
2. Ахборот – аниқ далиллар билан ифодалаш босқичи.
3. Таҳлил – олинган ахборотни тушунчага айланиши ва тажрибада қўллаш босқичи.
4. Хулоса – тушунча ва тажриба орқали пухта билимларга эга бўлиш босқичи.
5. Амалий фаолиятда қўллаш – олинган билимларни малакага айланиб, амалиётда қўллашбосқичидир.

Ушбу босқичларни амалга оширишда талабаларнинг шахс хусусиятларини ҳисобга олиш лозим. Масалан: экстрове́рт ва интрове́рт темпераментга эга бўлган талабалар.

Экстрове́рт талабағўқитиш жараёнида тенгдошлари билан ўзаро коммуникатив муносабатларда гуруҳли топшириқларни бажаришни афзал ҳисоблайдилар.

Интрове́рт талабалар эса – маъруза тинглашни, китоб ўқишни, ёзма вазифаларни бажаришни ёқтирадилар. Дарс жараёнида таълим самарадорлигига эришиш кўп жиҳатдан талабаларнинг таълимни идрок этиш хусусиятларига боғлиқдир. Идрок қилиш пайтида қанча кўп сенсорик (билиш жараёнлари) каналларига таъсир этилса, эса олиб қолинган маълумотлар миқдори ва сифати шунча юқори бўлади. Агар билимларни идрок қилишда бир неча сенсорик каналлар биргаликда ишга солинган бўлса, маълумотларнинг қисқа хотирадан узоқ хотирага ўтиш жараёни тезлашади. Ўқитишни бундай ташкил қилиш албатта педагогнинг компетентлигига яъни, нафақат ўқита олишига балки, уқтира олиш маҳоратига ҳам боғлиқ бўлади.

Амалий педагогик фаолият гувоҳлик берадики, назарий дарснинг дастлабки 20 дақиқасида талабаларга янги билимларни бериш амалга оширилади, кейин эса баҳс-мунозара каби ноанъанавий методлар орқали янги билимлар мустаҳкамланади. Ўқитиш амалиётида ҳам назарий дарс, масалан маъруза ўқиш давомида 20 дақиқадан ошмаслиги керак, чунки ўқитишнинг 20 дақиқаси самарали, 30 дақиқадан кейин эса талабанинг ўзлаштириш мотивацияси пасая бошлайди. Юқорида қайд этилган фикр-мулоҳазалар таълим-тарбия жараёнида талабаларнинг диққатини бошқариб туришга хизмат қилади. Хулоса қилиб шуни таъкидлаш лозимки, таълим-тарбия жараёнида юқорида келтирилган педагогик психологик тавсиялардан мақсадли фойдаланиш таълим самарадорлигига хизмат қилади.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ҲАРБИЙ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА ИННОВАЦИОН ТАЪЛИМ ТЕХНОЛОГИЯЛАРИНИ ҚўЛЛАШ УСЛУБЛАРИ

Хошимова А.Ё

Тошкент тиббиёт академияси Фарғона филиали

Ўзбекистон Республикасининг “Таълим тўғрисидаги Қонун” и, “Кадрлар тайёрлаш миллий Дастури” ва “Соғлиқни сақлаш тизимини ислоҳ қилиш Давлат дастур”ларида малакали, ҳар томонлама етук мутахассис кадрлар тайёрлаш моҳияти, зарурияти, замонавий фан ва техниканинг ривожланиш талабларига мос баркамол авлодни тарбиялаш билан бир қаторда ўқув жараёнини модернизациялаш масалаларига алоҳида эътибор қаратилган. Бу ҳолат ўз навбатида таълим тизимида инновацион таълим технологияларни кенг қўллаш ва такомиллаштиришни талаб қилади.

Тиббиёт олий ўқув юртлари талабалари томонидан эпидемиология, ҳарбий эпидемиология фани бўйича билим ва кўникмаларни эгалланиши, уларнинг келгусидаги умумий амалиёт шифокори ёки тегишли соҳа шифокор мутахассислари сифатида фаолият кўрсатишларида муҳим аҳамият касб этади. Бу тиббий ёрдам сифатининг яхшиланиши билан бир қаторда, тиббиёт амалиётида, касалликлар уларнинг сабаблари, оқибатларини бартараф қилинишида, тиббий ходимларнинг касалликлар профилактикаси масалалари ҳамда битирувчиларнинг умумий амалиёт шифокорлари ёки шифокор мутахассис сифатидаги фаолиятига масъулият билан ёндошишида муҳим омил ҳисобланади.

Таълим тизимида ўқитишни ташкил этиш педагогик технологияларни жорий этиш ўқитувчидан педагогик фаолиятга нисбатан ижодий ёндашишни талаб этади, ҳамда талабаларда мустақил таълим олишга нисбатан эҳтиёжни юзага келтиради. Ҳозирги кундаги ўқув жараёнини модернизациялашнинг асосий талабларидан бири мавзуга доир амалий кўникмани мукамал ўзлаштиришдир. Амалий кўникмани ўзлаштириш жараёни эса барча инновацион психологик-педагогик технологияларни, таълимнинг услуб ва шакллари фаол қўллашни талаб қилади. Таълимнинг анъанавий шакллари сифатида вазиятли масалаларни ечиш, индивидуал мустақил ишларни бажариш бўлса, модернизациялашган шаклида статистик пакетлар билан ишлашда ахборот коммуникатив дастурларни қўллашни ўрганиш тавсия қилинади. Бунинг асосий сабаби шунда-ки бўлажак эпидемиолог шифокор эпидемиологик таҳлилларни ўтказишда махсус дастурларни билиши ва қўллаш олиши таълим самарадорлигини оширади ва касбий компетентликни эгаллашга кенг йўл очиб беради.

Ҳозирги кундаги эпидемиолог шифокор ретроспектив, оператив эпидемиологик таҳлилларни ўтказишда ахборот коммуникацион тизимлар дастурларини қўллай олиши тезкор натижага эришишга ёрдам бериш билан бирга прогностик жадвалларни тўлақонли ишлаб чиқиш имконини беради.

Хулоса қилиб айтганда эпидемиология, ҳарбий эпидемиология фанини ўқитишдабор билимлар билан биргаликда замонавий ўқитиш усуллардан оқилона фойдаланиш, талабаларда креатив фикрлашни шакллантириш, ахборот коммуникация технологияларда дастурларни қўллай билиш, чет тилларини ўзлаштириш, интернет тармоқларидан кенг қўламда фойдаланиш давр талаби ҳисобланади.

РОЛЬ СТУДЕНЧЕСКИХ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИХ КОНКУРСОВ В ФОРМИРОВАНИИ УСПЕШНОГО ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА

Храмова Н.В.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Основной задачей современного высшего медицинского образования является не только обеспечение получения студентами знаний по избранной специальности, но и привитие навыков практической работы. Важно понимать, что профессиональную компетентность врача формирует не только предметное содержание наук, но и постоянное совершенствование его профессиональных умений и навыков (Бухарина Т.Л., Аверин В.А., 2002). Студенческие научно-практические конкурсы стали частью жизни молодых, талантливых и перспективных студентов. Эти мероприятия важны и пользуются огромной популярностью.

Цель: анализ результатов проведенного 1-гого Республиканского студенческого научно-практического конкурса по хирургической стоматологии «Молодой хирург-стоматолог».

Материал и методы: были намечены следующие задачи исследования: 1) формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций будущих педагогов; 2) развитие мотивации и интереса студентов к профессиональной деятельности; 3) обмен творческими идеями и пополнение банка профессиональных приемов; 4) подготовка студентов к государственной итоговой аттестации и практической профессиональной деятельности в образовательных учреждениях.

Результаты: в ходе проведенного опроса студентов и преподавателей, участвующих в конкурсе и бывших наблюдателями, выяснилось, что студенческий научный конкурс дает следующие возможности: во-первых, возможность совершить за определённый промежуток времени большой рывок в своём творческом развитии. Ведь подготовка к конкурсу – время очень насыщенное, это время предельной концентрации сил, которые человек отдаёт для достижения максимального результата. Во-вторых, на конкурсе студент получает огромный опыт. Это касается и его выступления в ходе конкурса, перед совершенно незнакомой аудиторией, и прослушивания выступлений соперников. Во время работы конкурса «Молодой хирург-стоматолог» студенты имели возможность наблюдать за другими участниками и ознакомиться с большим количеством теоретических «хитрых» вопроса и выполнить практические навыки по хирургической стоматологии. Если говорить об участниках конкурса, то они приобрели полезные и необходимые для проведения анализа их практического мастерства, обогатились новыми идеями, которые демонстрирует каждая команда во время конкурса. В-третьих, на студенческом научно-практическом конкурсе предоставляется уникальная возможность не только показать себя, но и познакомиться с известными специалистами, с которыми впоследствии может сложиться профессиональное сотрудничество.

Выводы: сегодня по всему миру в вузах проходят различные студенческие конкурсы разного уровня – крупные и более скромные. Задача педагогов состоит в том, чтобы перспективные студенты в процессе обучения в вузе нарабатывали теоретические и практические знания. Поэтому чрезвычайно важно развивать в студентах желание принимать участие в студенческих конкурсах.

DEONTOLOGY IS THE SCIENCE OF THE DUTIES AND RIGHTS OF THE DOCTOR

Hudayberdieva L.S.

Andijan State Medical Institute

Members of the medical professions are repeatedly faced by ethical dilemmas in the course of their normal working lives. Although ethics has always been viewed as a branch of philosophy, its all-embracing practical nature links it with many other areas of study, including biology, economic, history, politics, and sociology. But now ethics often refer to judgments and principles with an extended and intensive opportunity to review and update their approach to the analysis of key “medico-moral” issues. Practicing professionals at different stage in their career deal with moral questions at all levels. Physicians have always made ethical decisions in their day-to-day practice of medicine. The technical advances that have enabled the medical sciences expand diagnostic skills proliferate treatment alternatives, and aid to prolongation of physical life have also made ethical decision problems making in medicine more complex by creating moral dilemmas. Moral philosophy should become the basic science for the art of medicine.

Deontology is a Greek origin derivative from word: deon – duty and logos – science. Deontological ethics – is theories that place special emphasis on the relationship between duty and the morality of human actions. Deontology consequently focuses on logic and ethics. No attempt is made in such theories to explicate specific moral obligations. The simple implication of medical deontology merely means – the science of the duties and rights of the doctor in relation to his patients. Deontology relevant to the medicine may also be defined as the set of rules and principles of medical ethics. The concepts of morals and professional duties of practitioners have changed during the centuries, depending on the social, economic and class relationships, the political structure of the state, the level of civilization, national culture, religious traditions, and many other factors. The Greek medical schools greatly contributed to the development of the deontology.

Hippocrates (b. c 460 BC, island of Cos, Greece – d. c 377, Larissa, Thessaly), is Greek physician of antiquity who is traditionally regarded as the father of medicine. The well famous physician of ancient Greece Hippocrates is the founder of diagnostics. Some of the general principles used at his time are still valuable for modern medicine. Hippocrates is created the oath (swear). It's the rules for moral behavior of doctor.

Oath is the ethical code attributed to the ancient Greek physician Hippocrates, adopted as a guide to conduct by the medical profession throughout the ages and still used in the graduation ceremonies of many medical schools. Although little is known of the life of Hippocrates – or, indeed, if he was the only practitioner of the time using this name – a body of manuscripts, called the Hippocratic Collection (Corpus Hippocraticum), survived until modern times. In addition to containing information on medical matters, the collection embodied a code of principles for the teachers of medicine and for their students. This code, or a fragment of it, has been handed down in various versions through generations of physicians as the Hippocratic oath.

МОДУЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ В ПРЕПОДАВАНИИ ИНОСТРАННЫХ ЯЗЫКОВ

Худайбердиева Л.С.

Андижанский государственный медицинский институт

Термин “модуль”, который восходит к латинскому слову *modulus* – “мера”, широко применяется как в педагогике, так и в ряде других наук. Модуль как программа обучения является индивидуализированным по содержанию, методам и технике обучения, уровню самостоятельности, темпу познавательной деятельности студента. Благодаря этому модульное обучение существенно отличается от других систем обучения в методике преподавания иностранных языков. Суть данного метода заключается в том, что студент должен сам изучить выделенную часть курса по индивидуально разработанной схеме. Основными положениями личностно-ориентированного подхода в практике преподавания иностранных языков является преобладающая роль самостоятельной работы студента, в которой он является активным субъектом учебной деятельности и где он сам контролирует процесс обучения и следит за результатом овладения иностранным языком. При использовании модульного обучения в вузах самым актуальным методом является изучение и использование инновационных технологий.

При профильном уровне обучении иностранному языку необходимо использовать технологии модульного обучения, главной целью которой является готовность и способность студента вуза к самостоятельному изучению иностранного языка. Главный принцип и содержание обучения представляется в законченных самостоятельных комплексах-модулях (информационных блоках), которые разрабатывают и предлагают для обучения преподаватели, Комплексы-модули являются методическим руководством, где указывается не только объем изучаемого содержания, но и уровень его усвоения. На первый план выходят такие умения и навыки студента, как самостоятельность, самопланирование, самоорганизация, самоконтроль и самооценка, а также желание уделить максимум времени для приобретения данных качеств не только при изучении иностранных языков, но и для изучения других наук и предметов. К сожалению, не у всех студентов первого курса, где и происходит профильное обучение иностранным языкам, на начальном этапе обучения эти качества уже сформированы. В этом случае преподавателю необходимо разделить на этапы главную образовательную цель, для решения задач которой возникает необходимость формировать ее в рамках отдельные учебные элементы модуля. Отношение между преподавателем и студентом носят в своей основе субъект-субъектные отношения, результатом которых являются самостоятельность и осознанность для достижения необходимого уровня в модульном обучении, где происходит необходимая степень адаптации студента к новым условиям методико-педагогического процесса.

Итак, модульное обучение имеет следующие преимущества. Это самостоятельность, при которой студенты достигают конкретной цели учебного процесса – закрепляют знания по определенной теме. Так как студенты уделяют в процессе обучения много времени на самостоятельную работу, то они приобретают такие важные навыки как самоорганизация, самоконтроль и самооценка. Студенты имеют возможность самим осознать себя в учебном процессе, самостоятельно определить уровень освоения знаний, увидеть недостатки в своих знаниях и умениях и устранить эти недостатки. Использование учебных элементов модулей развивает такие качества личности студента как самостоятельность и коллективизм. Использованию модульного обучения способствует изменение и улучшение в плане эффективности традиционных методов обучения грамматике, лексике и т. д.

ADVANCED METHODS OF TEACHING FOREIGN LANGUAGE

Hudayberdieva L.S.

Andijan State Medical Institute

At present stage of development of science, technology, international trade, different types of business communication a good command of foreign languages is not only a necessity, but also the need for specialists. There are many traditional methods of teaching foreign languages which are quite effective.

While teaching students foreign languages the most effective methods are: a multimedia presentation, method of projects, interactive testing programs on-line (eg, TOEFL), on-line modules, interactive whiteboards, multimedia programs, the creation of a student's ELP, the "case" method (based on situational teaching methods), competency analysis (provides an assessment of game participants competencies, building professional diagram by specialty), distance learning, and others. These advanced techniques allow to achieve the following objectives: the readiness to perceive educational material; systematization of knowledge; development of creative abilities of students; self-education; removing psychological barrier (fear to communicate, to make a mistake); the comprehension of educational material, the analysis of the acquired material.

One of the modern methods of teaching foreign languages is the use of computer technologies. Computer language programs add variety to the learning process, fostering a creative atmosphere and, at the same time, modify the learning process and facilitate the ongoing monitoring. Multimedia software improve the efficiency of learning, interest in studying foreign languages, extend the perception skills and assimilation of teaching material (with the help of video, graphics, testing, and so on. P.) And it allows distributing tasks in a group according to the degree of difficulty. One of the important points in learning a foreign language is a stage of reflection. Using a computer, students have the opportunity to analyze the results of their activities. The multimedia program «Learn to speak

English», London language course “Air” (for intermediate and advanced levels), electronic encyclopedias «Encarta», Encyclopedia» have been of particular interest to students.

Multimedia programs have a number of advantages: the use of exciting videos about countries with the text support, which can be removed by setting a task of high difficulty; virtual voice contact with native speakers, the opportunity for the student to become a participant in the events and monitor the quality of foreign language communication; the opportunity to learn to make an audio recording of his own speech and assess it through a correct pronunciation scale; the opportunity to not only hear, but also see the speakers, to imitate their gestures and articulation; the ability to merge the grammatical material with the use of games.

Thus, multimedia programs motivate students to learn a foreign language, make it possible to work effectively and independently, monitor the phonetic, lexical and grammatical skills. The computer programs develop cognitive activity of students, their intellectual abilities, logical thinking, memory, attention, imagination.

The use of a variety of advanced methods of teaching foreign languages has a number of advantages that help teach students to actively acquire a profound knowledge, develop their creativity and organizational skills and provide a powerful intention to learn the language. Advanced technologies enable perfectly combine theory with practice, form the content knowledge, skills and abilities.

ЭТИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА ЦИФРОВОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Хусяинов Т.М.

Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского

Результатом нового рывка в науке и технике, названного цифровой революцией, стало возникновение совершенно новых технологий, к числу которых можно отнести искусственный интеллект и блокчейн, машинное обучение, 3D-принтеры, большие данные и т.д. Такие перемены оказали существенное влияние на различные сферы общества и его структуру в целом. Изменения коснулись не только промышленности, но и проникли в социальную сферу, сферу услуг. При этом автоматизации подвергся не только физический, но и интеллектуальный труд.

Сфера здравоохранения также попала под влияние достижений цифровой революции. Уже сейчас 3D-принтеры могут создавать искусственные органы для пересадки, технологии больших данных – хранить информацию обо всех пациентах, а искусственный интеллект и машинное обучение через небольшое приложение на телефоне или стороннее устройство – собирать данные о пациенте.

Давно исследователи и эксперты заговорили о телемедицине как возможности удаленного взаимодействия пациента с врачом. Кроме того, достаточно большое число людей постоянно пользуется разного рода приложениями для контроля замассой тела, учета физической активности или продуктивности. Теперь все поступающие данные могут первоначально обрабатываться искусственным интеллектом. Исходя из полученных результатов можно рекомендовать посетить врача или сразу предложить принять какие-либо лекарственные средства, процедуры, сдать анализы, или от чего-то воздержаться. Собираемые данные могут храниться и давать возможность не только проследить динамику, но и самообучаться самой платформе для решения большего спектра задач.

В случае реализации данного прогноза существенно изменятся взаимоотношения между пациентами и медицинским персоналом. Больные с хроническими заболеваниями всегда будут под надзором автоматизированной системы, которая может не только отслеживать актуальное состояние, но и в экстренной ситуации передавать информацию. Пациент и врач будут видаться намного реже, но их взаимодействие посредством цифровых технологий будет постоянным. С одной стороны, это обеспечит большую безопасность и охрану здоровья, в то время как с другой, это будет постоянный контроль и сохранение информации обо всей жизни человека, каждый его шаг и действие будут зафиксированы. Это ставит сложную этическую проблему, человек может потерять свободу действий, так как система будет ограничивать его в тех действиях, которые так или иначе могут повредить его здоровью. Несомненно, любое злоупотребление – есть вред, однако запрет – это уже ограничение прав дееспособного и правоспособного человека. Кроме

того, в ходе подобного взаимодействия пропадет живая связь между врачом и пациентом, исчезнет психологический эффект от лечения.

С ростом информации о пациентах в ходе дигитализации будет возрастать необходимость в профилактических действиях, а значит большая ориентация на эту медицинскую сферу. Кроме того, вероятно произойдет сокращение и перераспределение медицинского персонала в силу автоматизации обработки части получаемой медицинской информации.

MODERN ASPECTS OF THE FORMATION OF THE THEMATIC FILLING IN THE CYCLES OF INCREASING THE QUALIFICATION OF PHARMACEUTICS AT THE STAGE OF POSTGRADUATE EDUCATION

Tsubanova N.A.

*Institute of Pharmacy Professionals Qualification Improvement
National University of Pharmacy, Kharkov, Ukraine*

One of the topical issues in the modern healthcare system is the optimization of methodological support for improvement cycles for pharmacists at the stage of postgraduate education on effective and safe drug therapy.

To date, the educational plans and the thematic cycle programs on the content and number of topics are fully in line with the recommendations of the Ministry of Health of Ukraine, which operate in the system of postgraduate education of pharmacists. The main in the section of knowledge on clinical pharmacy are three main aspects: the basic human diseases and the directions of modern pharmacotherapy; methods to increase in efficiency and safety when using drugs; a good organization of pharmaceutical care at the pharmacy level.

The most urgent issues for pharmacists are the modules devoted to the consideration of the safety of drug therapy and the proper organization of pharmaceutical care. In connection with this, the module "Essential Aspects of the Safety of Drug Therapy" should be filled with such information blocks as: features of modern chronopharmacology and chronotherapy; the main aspects of gender pharmacology and pharmacotherapy; theoretical and applied pharmacogenetics; incompatibility and interaction of drugs with each other and with food; features of the use of medicines in pediatrics, geriatrics and in pregnant women.

The importance of the introduction of such information blocks can be explained by the fact that in the practical activities of the pharmacist, it is the methods and principles of personalized medicine, the focus on the treatment of the patient, and not the disease, that are particularly important in terms of optimizing therapy, increasing its effectiveness and safety. Assimilation of this information will allow the pharmacist to competently implement the pharmaceutical accompaniment of the medicinal product.

The use of drugs with chronopharmacology allows to reduce daily and course doses, increase the effectiveness of treatment and significantly reduce adverse reactions (for example: the most pronounced diuretic effect of furosemide is observed when it is taken at 10 hours. If you take acetylsalicylic acid in the afternoon the risk of bleeding from of the gastrointestinal tract decreases by 40%).

The recommendation of drugs with taking into account gender characteristics allows to increase the safety of drug therapy and to select the optimal treatment regimens. The pharmacist must know that there are drugs that are more effective for men (for example: verapamil and nifedipine are more effective for men, because these drugs are substrates of the enzyme of the cytochrome P 450 CYP3A4 system, which is less active in men).

Pharmacogenetics is part of medical genetics and clinical pharmacology. Pharmacogenetics allows to predict the effectiveness of drug therapy and to calculate the risks of developing negative side reactions. Known genes responsible for undesirable manifestations when taking medications are conventionally divided into three categories: enzymes metabolizing the drug, drug carriers and HLA (histocompatibility gene).

Thus, for the optimization and professional improvement of the work of pharmacists, postgraduate education cycles should include large blocks of information material on drug safety. Particular attention should be paid to the issues of chronopharmacology, gender pharmacology, pharmacogenetics.

FEATURES OF TEACHING FOREIGN LANGUAGE DISCIPLINES FOR STUDENTS OF ECONOMIC SPECIALTIES

Chepelenko A.M.

Ukrainian engineering-pedagogic academy

In the conditions of globalization and integration of contacts and relations between countries belonging to different linguistic and economic space, translation and interpreting activities are necessary and important because economic policy has its own complex and multifaceted conceptual apparatus, and the system of economic concepts is characterized by unity, integrity, hierarchical organization elements that are heterogeneous in terms of content and role they perform. Qualitative translation in economic policy consists in the presentation of the information most accurately, taking into account the differences existing in the economic realities of the countries, and is achieved only in the case of the identification of equivalent terms.

When translating economic texts from an interpreter, not only the understanding of the special terminology, but also the ability to navigate the modern economy in general, have a clear idea of both the general tendencies of its development, and those segments of the economy with which the texts that are subject to translation are required. Otherwise, mutual understanding, so important for today's economy, may be violated. Economic policy has played and plays a significant role in the life of any country and society. From economic actions and decisions the relations of the countries depend on to a large extent, the international economic and political condition of the state is determined. Representatives of states, representing the country in international economic policy, form its image, using in its speech various strategies and tactics, expressed by certain linguistic means, which should promote rational economic-political processes, assessment and acceptance of competent decisions.

Observations of the most active strategies and tactics of recent years used in the economic policy of the countries suggest that the most common are the tactics of informing society about the government's activities, assurances of the unchanging economic and political course, references to authoritative actors or actors, informative and argumentative tactics and strategy of avoiding the answer. Due to the fact that for each strategy and tactics specific language means, representatives of the states should have special knowledge and skills of language and translation in the given sphere.

In economic policy there are:

- strategy of rise with tactics «analysis +» (expression of a positive attitude of the speaker to the situation under consideration). It is expressed by means of vocabulary with a positive color;
- tactics of the presentation (under this tactic we understand the representation of someone in an attractive form);
- tactics of informing the society about the government's activities to show the work or intentions of the government (meaning bringing facts and data without expressing the speaker's attitude);
- the strategy of the game is represented by the tactics of theatricality of the economic-political discourse is due to the fact that one of the parties of communication perceives economic and political events as somehow played;
- the manipulative strategy of imposing its opinion is expressed in the tactics of references to authorities and informative-argumentative tactics (clear structuring of the answer);
- a strategy of demonstrating the positive attitude of the government representative to the subject or object of discourse (direct answer);
- the strategy of avoiding the answer, represented by the tactic of asserting the unchanging economic-political course and the tactics of a single team, represented by the pronoun «we».

Due to the fact that the main communicative and pragmatic feature of the translation of economic texts taking into account socio-regional characteristics of international economic policy is the accuracy of the transfer of information from an interpreter not only the excellent knowledge of the language is required, but also the availability of special economic, political, legal and socio-cultural knowledge and understanding of the features of special terminology, in order to ensure a correct understanding of the source data.

ВОСПАЛЕНИЕ – ОСНОВНОЙ ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПАРОДОНТА

Черемисина В.Ф.

Национальный фармацевтический университет, Харьков, Украина

В последние годы теория воспаления претерпела значительные изменения. Традиционные представления о местном характере этого патологического процесса дополнены теорией системного воспаления. Однако она разделяется далеко не всеми авторами. В то же время не вызывает сомнений тот факт, что реакция соединительной ткани, которая составляет основу воспаления, не ограничивается лишь местом повреждения, а захватывает всю ткань в целом. При этом следует ожидать, что выраженность реакции должна изменяться по мере отдаления от места травмы. При всей очевидности такого предположения оно недостаточно экспериментально обосновано, что и стало целью изучения состояния соединительной ткани разных органов крыс в условиях острого скипидарного воспаления.

Нами проведены эксперименты по вовлечению соединительной ткани пародонта при пародонтите, гингивите и альвеолите при скипидарном воспалительном процессе, сформированном в области спины крыс. Воспаление вызывали одноразовым введением 0,5 мл скипидара под кожу спины крыс. Животных выводили из эксперимента через 6 часов и двое суток после введения скипидара.

Для оценки общей морфологической картины и количества фибробластов в органах препараты окрашивали гематоксилином и эозином. Тучные клетки визуализировали с помощью гистохимического окрашивания протеогликанов основным коричневым по Шубичу. Индекс гранулолизиса рассчитывали как процент мастоцитов с оптической плотностью не больше 0,150 у.е., а коэффициент дегрануляции – как процент тучных клеток с явлениями выхода гранул за пределы цитоплазмы. Количество клеток соединительной ткани подсчитывали с использованием светового микроскопа Leica DM 2500 при увеличении объектива 100x в 20 полях зрения с последующим перерасчетом на 1 мм².

Проведенные морфологические исследования свидетельствуют о том, что после подкожной инъекции скипидара в области воспаления в глубоких слоях дермы и подкожной клетчатки формируются очаги деструкции с выраженным отеком. Перифокально наблюдалась выраженная лейкоцитарная инфильтрация, диффузная миомалация, интерстициальный отек. Все дериваты кожи были сохранены. Около структур дермы наблюдали диффузное гнойное воспаление. На второй день границы воспалительной деструкции стали более выраженными. В центре воспаления наблюдался отек, а с внешней стороны от сформированного лейкоцитарного вала – довольно широкий круг грануляционной ткани с вновь образованными капиллярами, фибробластами и поперечно - полосатая мышечная ткань с очагом воспаления без миомалации (без некроза). Центр деструкции четко выявлялся в подкожно-жировой клетчатке. В самой дерме были минимальные явления воспаления – инфильтрация отдельными гистиоцитарными элементами и слабо выраженный отек.

В периферической крови крыс после введения скипидара развивается нейтрофильный лейкоцитоз. Таким образом, фазовые изменения соединительной ткани крыс в ответ на местное повреждение носят как локальный так и генерализованный характер. Этапность процессов, которая наблюдается в отдаленных от воспаления органах, отвечает классической схеме развития воспалительной реакции: в ранний период – преобладание экссудативных явлений, которые в более поздние сроки (2 сут) сменяется пролиферацией. Наряду с ответом со стороны клеток иммунной системы – лейкоцитов, макрофагов, тучных клеток – наблюдаются генерализованные изменения со стороны клеток фибропластического ряда – повышение их количества, повышение продукции коллагена, изменения пролиферативного потенциала.

МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ: ТЕСТИРОВАНИЕ ИЛИ УСТНЫЙ ОПРОС?

Чумаченко Т.А., Польшванная Ю.И.

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

В Украине тестирование как метод оценки уровня знаний учащихся стали интенсивно внедрять с середины 90-х годов. Метод сразу нашел своих сторонников и противников и, несмотря на широкое использование тестирования в образовательном процессе, вопрос об эффективности такого метода оценивания знаний дискутируется. К положительным моментам тестирования можно отнести возможность индивидуальной оценки каждого учащегося, что стимулирует его подготовку к каждому занятию; объединение проверки знаний и обучающего процесса, что позволяет экономить время. Преподаватель и студент во время тестов не отвлекаются на такие психологические моменты, как жесты, визуальный контакт, интонации. Тесты дают возможность студенту оценить уровень своих знаний самостоятельно, выявить пробелы и вовремя устранить их, метод развивает логику и наблюдательность. Тестирование полезно и для преподавателя, который при проверке тестов может не только выявить наиболее типичные ошибки, совершаемые студентами, но и увидеть и устранить свои ошибки, которые он, возможно, сделал при подаче материала. Из отрицательных сторон тестирования можно отметить невозможность обсуждения материала, понять ход мыслей студента, показать оптимальные пути правильного решения задачи. Часто при выборе правильного ответа теста многие студенты отвечают наугад.

Цель: сравнительный анализ результатов оценки знаний студентов при проведении устного и тестового опроса и отношения студентов к тестовым и устным опросам.

Материал и методы: проанализированы результаты устных и тестовых опросов 72 студентов 5 курса медицинского университета и 40 анкет студентов того же курса. Анкеты содержали вопросы об отношении студентов к тестам и к устным опросам.

Результаты: анализ результатов оценки знаний студентов при устном и тестовом опросе показали, что у 60 (83,3%) оценки за устный ответ совпадают с оценками за решение тестов. У остальных (16,7%) отмечается несоответствие результатов оценки знаний по устным ответам и тестированию, при этом у 9,8% опрошенных оценка по результатам тестирования была на 1-2 балла выше, чем при устном ответе, а у 6,9% – ниже оценки за устный ответ.

Данные анкетирования показали, что 27 (67,5%) из 40 человек, то есть большинству, нравится проведение оценки знаний в виде тестов. 30 (75%) студентов всегда готовятся к тестовым заданиям. 31 (77,5%) опрошенный также готовится и к устному опросу. При ответе на вопрос «Часто ли вы выбираете вариант ответа теста методом исключения?», 31 (77,5%) респондент ответил положительно, 24 (60%) выбирают ответ теста методом «повезет – не повезет», что свидетельствует о том, что 5 студентов пользуются и одним, и другим методом при выборе правильного ответа теста.

Почти половина студентов (47,5%) часто не соглашались с ответом теста. 25 (62,5%) опрошенных считают, что необходимо комбинировать устные опросы с тестами. При ответе на вопрос «Как вы думаете, проведение опроса в виде тестов показывает полную картину знаний студентов?», 26 студентов считают, что при помощи тестов нельзя оценить знания студентов, 27 (67,5%) уверены, что только устные ответы могут показать полную картину знаний студента.

Таким образом, метод тестирования для оценки знаний студентов является действенным, позволяет объективно оценивать знания, экономить время, охватить больше вопросов, чем при устном опросе. Устные опросы, кроме оценки знаний, позволяют увидеть и развить личностные стороны студента (темперамент, целеустремленность, уверенность, ораторские способности), наладить психологический контакт преподавателя и студента. Студентам нравятся опросы в виде тестов, но многие из них уверены, что тест не отражает истинных знаний. Для повышения эффективности учебного процесса для оценки знаний студентов необходимо использовать как устный опрос, так и тестирование.

**ПЕДИАТРИЯ ФАНИДАН “ЭРТА ЁШДАГИ БОЛАЛАРДА
ТАНҚИСЛИК ҲОЛАТИ СИНДРОМИ” МАВЗУСИДА МАШҒУЛОТНИ ЎТКАЗИШДА
ЎҚИТИШНИНГ ИНТЕРФАОЛ УСУЛЛАРИДАН ФОЙДАЛАНИШ**

Шайхова М.И.

Тошкент педиатрия тиббиёт институти

Тиббий таълимдаги ислохотлар Республикамиз тиббиёт соҳасининг тараққиёт мезонидир. Тиббий таълим сифатини оширишбугунги куннинг долзарб муаммоларидан бири бўлиб ҳисобланади. Талабалар пассив тингловчи бўлиб ҳисобланган анъанавий машғулотлардан фарқли равишда, фаол ва интерфаол усулларни қўллаш билан олиб бориладиган ўқув жараёни гуруҳдаги барча талабаларнинг жалб қилиниши асосида ташкиллаштирилади. Ўқитишнинг интерфаол шакллари тadbиқ этиш-тиббиёт олийгоҳларида талабаларни тайёрлашни такомиллаштиришнинг муҳим йўналишларидан бири бўлиб ҳисобланади. Талабаларни олинган маълумотлар билан ишлашга ўргатиш: маълумотларни йиғишни амалга ошириш, уларни таҳлил қилиш ва шу асосида ечимларни ҳал қилиш ушбу усулнинг афзаллиги бўлиб ҳисобланади.

Текширув мақсади ва вазифалари: ташхислашнинг асосий тамойиллари бўйича талабаларда билимларни шакллантириш ва шахслар орасидаги муносабат ва пациентларга маслаҳат бериш бўйича талабаларнинг кўникмаларини такомиллаштириш, ҳамда пациентнинг ўз саломатлигига жавобгарлик ҳиссини ошириш бўйича таълим ишларини олиб боришга ўргатиш текширувнинг асосий вазифаси бўлиб ҳисобланади.

Текширув усуллари: танқислик ҳолати (ТХ) – асосан эрта ёшдаги болаларда учрайдиган касалликлар гуруҳи бўлиб, болаларнинг нормал ўсиб ривожланиши учун зарур бўлган турли витаминлар ва микроэлементларнинг озуқа билан организмга етарли даражада тушмаслиги, ёки унинг ортиқча даражада йўқотилиши ёки организмда у ёки бу моддалар алмашинувининг бузилишлари бу ҳолатнинг асосий сабабчилари бўлиб ҳисобланади. Амбулатория тиббиёти, жисмоний тарбия кафедрасида “Эрта ёшдаги болаларда танқислик ҳолати синдроми” мавзусини муҳокама қилишда кейс-стади усулидан фойдаланилди. Болаларда танқислик ҳолатини ўрганишга бағишланган машғулот кафедранинг клиник базаси бўлиб ҳисобланган Юнусобод туманининг 56-оилавий поликлиникасида олиб борилди.

Амалий машғулот талабанинг бакалаврият даражасида билиши керак бўлган, педиатрия соҳасида энг кўп учрайдиган танқислик ҳолати - гиповитаминозларни ўз ичига олди. Усулни олиб боришда гиповитаминозларни олдини олиш тadbирлари, эрта ташхислаш мезонлари ва даво чоралари ўрганиб чиқилди.

Ўқув жараёнида кейс-стади услубидан фойдаланиш қуйидаги босқичларни ўз ичига олди:

- 1) кейс материаллари билан индивидуал тарзда мустақил ишлаш;
- 2) кичик гуруҳларда ишлаш;
- 3) кичик гуруҳларда олинган натижаларнинг тақдимотини ўтказиш
- 4) умумий дискуссия

Бунда талабалар вазиятни ўзаро оғзаки баҳоладилар ва намойиш қилинган кейс—стадининг тахлилини ўтказдилар. Талабалар шунингдек ўз ечим ва тавсияларини тақдим этдилар. Замонавий педагогик технологияларни ўқитиш жараёнига тadbиқ этиш билан интерфаол усуллардан фойдаланиш турли вазиятларни характерловчи назарий билимларни ва олинган маълумотларни тўплаш ва таҳлил қилиш кўникмаларини фаол ўзлаштиришга имкон яратди.

Хулоса: шундай қилиб, кейс-стади усули “Эрта ёшдаги болаларда танқислик ҳолати синдроми” мавзусини ўргатишда мақбул усул бўлиб ҳисобланади, чунки талабаларни маълумотлар билан ишлаш, яъни маълумотларни тўплаш, уларни таҳлил қилиш ва шунинг асосида ечимни қабул қилишни амалга оширишга ўргатади.

Кейс-стади усули талабаларда коммуникатив кўникмаларни ривожлантиришга ёрдам беради, ҳамда ўз фикрларини эркин баён қилишга ўргатади.

**САМАРҚАНД ДАВЛАТ ТИББИЁТ ИНСТИТУТИДА
БОЛАЛАР ХИРУРГИЯСИ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА
MOODLE СИСТЕМАСИНING АҲАМИЯТИ**

Шамсиев А.М., Атакулов Д.О., Муталибов И.А., Муталибов А.И.

Самарқанд давлат тиббиёт институти

Мамлакатимизда кадрлар тайёрлаш миллий дастурининг қабул қилиниши ва ушбу дастур асосида замонавий таълим тизимининг жорий этилиши натижасида таълим сифати ва самарадорлиги кескин юксалмоқда.

Moodle тизими – индивидуаллик асосда билимни ижодий ўзлаштириш ва мустақил таълим олишга қаратилган масофавий электрон таълим тизимидир. Мазкур тизимнинг ўзига хос томонларидан бири ҳалқаро умумтаълим стандартларига мос келиши ва таълим тўғрисидаги ҳужжатларни қабул қилиш муаммолари, жаҳон тенденцияларини ҳисобга олган универсал таълим дастури булиб, талабаларда хорижий давлатлар университет таълим даражасига эркин кириш имкониятлари вужудга келади, бакалавр ва магистратура битирувчиларини барча давлатда ишга жойлашиш ҳуқуқлари пайдо бўлади.

2012 йилда Республикамиз Олий таълим тизимида биринчилардан бўлиб Самарқанд давлат тиббиёт институтида ўқитишнинг moodle тизимини қўллаш орқали ўқув жараёнини ташкил этиш йўлга қўйилди. Бу тизимнинг асосийвазифалариқуйидагиларданиборат:

- талабаларнинг самарадорлик жараёнини назорат қилиш асосида таълимдаги аниқ ютуқларни вужудга келиши;

- таълимнимаксималиндивидуллаштиришучуншарт-шароитларяратиш;

- талабаларнингмустақилишлариниўрнивасамарадорлигиникучайтириш.

Самарқанд давлат тиббиёт институтида даволаш, педиатрия, касб таълими факультетининг 5 ва 6 курс талабаларига болалар хирургияси фанини ўқитишда moodle тизимини қўллаш натижаларини таҳлил қилиш шунини кўрсатдики, ҳар бир талаба ўқув фанлар мажмуалари билан ўз вақтида таъминланади, компьютер базаси ва технологияси талабага on-line режимида рўйхатдан ўтиш ва ўқув материалларни олиш имкониятини беради, талабаларнинг ҳар бир фандаги таълим ютуқларини баҳолашда балли-рейтинг ситемасидан фойдаланилади ва уни назорат қилишда самарали усулдир.

Шу ўринда таъкидлаш жоизки, Самарқанд Давлат тиббиёт институтида ўқув жараёнини ташкил этишда moodle тизимининг жорий қилиниши таълим тизимнинг ривожланиши учун катта аҳамият касб этди, чунки кадрлар таркиби, ўқув-методик таъминланганлик, моддий-техник таъминланганлик базаси ва энг асосийси, талабанинг ўзи ва унинг ўқишга бўлган муносабатига нисбатан юқори талабаларни қўйибгина қолмасдан, уларнинг мустақил таълимига бўлган талабни кучайтирмоқда.

**МОДУЛЬНАЯ СИСТЕМА В ПРЕПОДАВАНИИ
НА ВЫЕЗДНЫХ ЦИКЛАХ КАФЕДРЫ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ, АНЕСТЕЗИОЛОГИИ
И РЕАНИМАТОЛОГИИ ФАКУЛЬТЕТА ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Шамсиев А.М., Шамсиев Ж.А., Данияров Э.С., Давранов Б.Л., Бургutow М.Д.

Самарқандский государственный медицинский институт

Высшее образование XXI века отличается рядом особенностей и требует определенных изменений содержания и организации обучения, что является неотъемлемой частью прогресса. Современные информационные технологии, бурное развитие дистанционного обучения намного облегчили возможности получения необходимых знаний. Кафедра детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии является одной из ведущих кафедр постдипломного образования Самарқандского государственного медицинского института. Кафедра располагается на базе 2-й клиники СамГосМИ, в состав педагогического коллектива кафедры входят высококвалифицированные преподаватели, среди которых есть профессора, доценты и старшие преподаватели, что позволяет врачам, проходящим обучение под руководством преподавателей кафедры, получать качественное современное обучение. Для осуществления поставленной задачи преподаватели кафедры применяют дистанционную модульную систему

обучения (в электронной среде дистанционного обучения Moodle) на выездных циклах. «Модуль – это блок информации, включающий в себя логически завершенную единицу учебного материала, целевую программу действий и методическое руководство, обеспечивающее достижение поставленных целей». Уточняя понятие «единицы учебного материала», следует отметить, что в рамках высшей медицинской школы она должна включать объединенную логической связью, завершенную совокупность знаний, умений и навыков, соответствующую фрагменту образовательной программы учебного курса по какой-либо дисциплине учебного плана. Характерными признаками учебных модулей являются наличие отчетливой структурной оболочки, внутри которой имеются все компоненты учебного цикла от дидактической цели до методики контрольно-отделочных процедур; междисциплинарный характер с привлечением материала учебных дисциплин, имеющих прямое отношение к осваиваемому локальному элементу избранной сферы деятельности; присутствие рекомендаций по технологии освоения модуля с учетом интегративного вида различных работ: с преподавателем, в учебной группе, индивидуально; включение методических советов; сопровождение модуля перечнем учебной литературы и специальной литературы с указанием изданий, написанных ярким представителем данной сферы деятельности; «выездные циклы» имеют такие преимущества как удобство для врачей, не имеющих возможность проходить обучение на базе 2-й клиники СамГосМИ, при этом во время занятий преподаватель применяет видеосвязь с профессорско-преподавательским составом кафедры и других смежных кафедр. Цель модуля как структурной единицы рабочей учебной программы дисциплины заключается в создании условий для усвоения обучающимися врачами знаний, умений и навыков применяющихся в современной медицине.

Таким образом, модульная технология обучения на выездных циклах одной из своих целей ставит обеспечение современной информацией и возможность в режиме он-лайн получать обучение врачам, проходящим занятия на кафедре детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии факультета постдипломного образования. В связи с этим переход на модульную технологию на выездных циклах повышает требования к преподавателю, осуществляющему обучение.

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

Шамсиев А.М., Юсупов Ш.А., Боймурадов Н.С., Атакулов Д.О., Ибрагимов О.А.

Самаркандский государственный медицинский институт

Интерактивное обучение модульной системы базируется на внедрении в процесс обучения детской хирургии инновационных методов: метод проблемного изложения, презентация, дискуссии, кейс-стади, работа в группах, метод мозгового штурма, критического мышления, викторины, мини-исследования, деловые и ролевые игры, метод Insert (индивидуальных пометок, когда студенты пишут 7-10-минутное ассоциативное эссе), метод блицопроса, анкетирования. Сам процесс передачи информации на кафедры построен на принципе взаимодействия преподавателя и студента. Он предполагает большую активность обучаемого, его творческое переосмысление полученных сведений. Основные критерии интерактивной модели обучения: возможность неформальной дискуссии свободного изложения материала студента, меньшее число лекций, но большее количество семинаров, инициатива студента, наличие групповых заданий, которые требуют коллективных усилий, постоянный контроль во время занятия, выполнение письменных работ. В связи с этим перед сотрудниками кафедры стоит задача разработки и внедрения таких приемов и методов обучения, которые были бы нацелены на активацию творческого потенциала студентов, его желания обучаться.

Задачи интерактивного обучения можно сгруппировать следующим образом:

- повысить интерес студентов к изучаемой дисциплине;
- приблизить учебу к практике повседневной жизни (путем формирования навыков эффективной коммуникации, адаптации к быстро меняющимся условиям работы, повышения психологической стрессоустойчивости, обучения практическим навыкам);
- научить приемам получения нового знания.

Эффективным методом инновационного обучения можно назвать метод кейс-стади, или метод учебных конкретных ситуаций (УКС). Центральным понятием УКС является ситуация,

т.е. набор переменных, когда выбор какой-либо из них решающим образом влияет на конечный результат. Принципиально отрицается наличие единственно правильного решения. При данном методе обучения студент самостоятельно принимает решение и обосновывает его. Метод кейс-стади – это метод обучения, при котором студенты и преподаватель участвуют в непосредственном обсуждении деловых ситуаций или задач. Эти кейсы, подготовленные обычно в письменном виде и составленные с учетом реальных фактов, читаются, изучаются и обсуждаются студентами. Кейсы составляют основу беседы аудитории под руководством преподавателя. Поэтому метод кейс-стади включает одновременно и особый вид учебного материала, и особые способы использования этого материала в учебном процессе. В целом метод уКС позволяет:

- принимать верные решения в условиях неопределенности у постели больного;
- разрабатывать алгоритм принятия решения;
- овладеть навыками исследования ситуации;
- разрабатывать план действий;
- применять полученные знания на практике.

Этот метод способствует развитию умения анализировать ситуации, оценивать альтернативы, прививает навыки решения практических задач.

Таким образом, система непрерывного медицинского образования на основе ее инновационного характера как инструмент профессионального развития должна стать стратегической целью в реализации поставленных задач по реформированию профессионального медицинского образования.

МОДУЛЬ ТИЗИМИДА ЎҚИТИШНИНГ САМАРАДОРЛИГИ

Шамсиев Ж.А., Бабаяров К.Р., Дусяров Ж.Т., Шайматов Р.С., Давранов Б.Л.

Самарқанд давлат тиббиёт институтиан

Самарқанд медицина институти врачлар малакасини ошириш факультетининг «Болалар хирургияси, анестезиология ва реаниматология» кафедраси СамДТИ 2-клиникасида жойлашган. Клиникада врач тингловчилар(курсантлар) малакасини ошириш учун барча шароитлар мавжуд бўлиб, практик ва теоретик куникмаларни биргаликда ўзлаштириши таъминланган. Кафедра ўқитувчилари томонидан таълим бериш услубларидан, масофадан модуль тизими бўйича ўқитилиши кенг йўлга куйилган. Таълимнинг модуль системаси – мустакил таълим олишга қаратилган ва индивидуаллик асосида билимни ижодий ўзлаштириш, ўқув жараёнларини белгиланган холда таълим йўлини танлаш ва модуль ҳамда билим ҳолатини белгилаб беради. Модуль - педагогик технологияни ташқил қилувчи таркибий булакларни ифода этувчи тушунча. Модулли ўқитиш технологияси анъанавий ўқитиш технологияларини альтернатив холда мавжуд педагогик технологиялардаги барча назарий ва амалий прогрессив технологияларни узида мужассам этган технология ҳисобланади. Моҳияти- тингловчи модуллар билан ишлаш жараёни орқали ўқув мақсадига мустакил холда эришади. Ўқитувчи маълум кетма-кетлик асосида дедактив вазибалар мураккаб ашадиган ва модуллар мажмуидан иборат дастур ишлабчиқаради.

Умумий қабул қилинган таълимнинг ўзига хос томонларидан бири халқаро умум таълим стандартларига мос келиши ва таълим тугрисидаги ҳужжатларни қабул қилиш муаммолари, жаҳон тенденцияларини ҳисобга олган универсал таълим дастури бирлигидир. Тингловчиларда хорижий давлатлар университет таълимда режасига эркин кириш имкониятлари мавжуд бўлади.

Ўқитишнинг модуль тизимини куллаш орқали ўқув ҳолатини ташқил қилишнинг асосий вазибалари бўлиб ҳисобланган:

ўзига хос билимлар ҳажми

- ўқув дастурларини халқаро талабларга мос келиши
- тингловчининг ўқув жараёнидаги кетма-кетликни тўшунган холда билим даражасини ошириши модуль тизимининг асосий шаклидир.

Модуль тизимида ўқитиш – ўқув жараёнининг мақсади, мазмуни, услублари, ўқитиш воситалари ва интернет технологияси ёрдамида тингловчи ва ўқитувчилар масофадан туриб интерфаол мулоқот қилиш жараёнидир. Модуль тизимида ўқитиш – энг яхши анъанавий ва

инновацион услублар, ўқитиш воситалари ва шакллари ўз ичига олган ахборот ва телекоммуникация технологияларига асосланган таълим шаклидир.

Модуль тизимида ўқитишнинг мақсади тингловчиларнинг дастурий билим, тасаввур ва кўникмалари асосида мустақил ишлаш самарадорлигини ошириш - уларни илмий фикрлашга ўргатиш, ўқув фанига қизиқишини кучайтириш, касбий билимларини чуқурлаштириш, назарий ва амалий машғулот мобайнида фаоллигини кучайтиришда ниборат. Бундай фаолиятда модуль тизимида ўқитишнинг улуши каттадир. Хулоса қилиб айтганда модуль ўқув материалларининг мантиқан тугалланган бирлиги бўлиб, ўқув фанининг бир ёки бирнеча фундаментал тушунчаларни урганишига қаратилгандир. Модулли тизимда ўқитиш – ўқитишнинг истикболлик тизимларидан бири ҳисобланади, чунки у одам бош миясининг ўзлаштириш тизимида энг яхши мослашгандир.

“АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ ВА ИНТЕНСИВ ТЕРАПИЯ” ФАНИНИ ТАЛАБАЛАРГА ЎҚИТИШДА ЯНГИ ИННОВАЦИОН ТАЪЛИМ УСУЛЛАРИНИ ҚЎЛЛАШ

Шарипов И.Л., Гойибов С.С.

Самарқанд давлат медицина институти

Олий таълим тизими жадал ривожланиб бораётган ҳозирги давримизда таълимда инновацион технологиялардан узлуксиз фойдаланиш давр талабига айланмоқда. Шу сабабли таълим тизимида замонавий ахборот-коммуникацион технологияларидан фойдаланишга бўлган эҳтиёж талабалар ўртасида йилдан-йилга ортиб бормоқда.

Ишнинг мақсади: “Анестезиология ва интенсив терапия” фанидан маърузалар ва амалий машғулотлар ўтказишда Moodle тизимдан фойдаланишни самарадорлигини баҳолаш.

Материал ва услуб: “Анестезиология ва интенсив терапия” фанини ўқитишда янги Moodle инновацион таълим тизимдан кенг фойдаланиб келмоқда. Бу эса талабаларнинг фанга бўлган қизиқишларини янада оширмоқда. “Анестезиология ва интенсив терапия” фанини ўрганишда Модуль-1 тизимида 10 та машғулотдан, 12 та мавзу буйича амалий машғулотлар ўтказилади. Умумий ўқув соати 90 соатни ташкил этади. Маъруза 10 соат. Модулни-1ни ўқиш ва ўзлаштириш давомида талабалар ўз билимларини мавзуларга доир 1342 та тематик тестлар, 309 та вазиятли масалалар, 100 та амалий кўникмалар билан танишиб ўз билимларини оширадилар.

Талабалар машғулотларни ўқитувчи билан биргаликда ўқув хонада «Moodle» тизими асосида бошланиб босқичма-босқич муҳокама этиб борадилар. Мавзуга доир беморлар кўриқдан ўтказилиб, муҳокама қилинади, сўнгра мавзуга доир тестлар, ҳолатий масалалар ечибли талабалар ўзлари олган баҳоларни кўрадилар.

Олинган натижалар ва муҳокамаси: талабаларнинг “Олий ҳамширалик иши” таълим йуналишида “Анестезиология ва интенсив терапия” фанини ўзлаштириш кўрсаткичларининг таҳлили шуни кўрсатадики, Moodle тизими асосида талабаларни ўқитиш икки баробар унумли ва уларнинг мавзуларнинг ўзлаштиришида, амалий кўникмаларини бажаришларида вақт кам сарфланади. Мультимедиа воситалари ва компьютерлар ёрдамида билим олишда 30% гача вақтни тежаш мумкин бўлиб, олинган билимлар эса хотирада узоқ муддат сақланиб қолади. Агар талабалар берилаётган материалларни кўриш асосида қабул қилса, ахборотни хотирада сақлаш 25-30% ошади. Бунга қўшимча сифатида ўқув материаллари аудио, видео ва графика кўринишда мужассамлашган ҳолда берилса, материалларни хотирада сақлаб қолиш 75% ортади.

Moodle тизими асосида талабаларни ўқитиш давомида қуйидаги афзалликлари кузатилди:

- берилаётган маълумотларни чуқурроқ ва мукамалроқ ўзлаштириш имконияти бор;
- талабанинг таълим олишида янги соҳалар билан яқиндан алоқа қилиш иштиёқи янада ортади:

- таълим олиш вақтининг қисқариш натижасида, вақтни тежаш имкониятига эришиш;

«Moodle» тизимикулайлиги шундаки, танланган мавзу бўйича тайёргарлиги юкори бўлмаган талабада ҳам аниқ билим ва кўникмаларни ярата олади, ҳамда унутилган аввалги мавзулар бўйича билимларни қайта тиклашга имконият бор. Шулар билан бир қаторда талабаларга маълумотларнинг узоқ муддат хотирада сақлаб қолиши ва мустахкамланиш чоралари борлигитасдиқланган.

Хулоса: юқорида айтиб ўтилганлардан кўриниб турибдики, «Moodle» тизмиасосида талабаларни ўқитиш дарс жараёнида бўлажак мутахассислар учун фаннинг умумий, назарий қисмларини, тузилиш қонуниятларини чуқурроқ тушиниш ва уларни тўлдира олиш имкониятларини кенгайтиради. Бунинг муҳимлиги шундаки, бу талабаларда мантикий фикрлашни ривожлантиради. Бўлажак мутахассислар билимларини келажакда улар дуч келадиган вазиятлар билан боғлаш қанчалик эрта бошланса, шунчалик фойдали бўлади.

ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА ОСКЭ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ КУРСАНТОВ

Шарипов Р.Х., Ахмедова М.М., Расулов А.С., Ирбутаева Л.Т., Расулова Н.А.

Самаркандский государственный медицинский институт

Анализ разработок оценочных методов, используемых в высших учебных заведениях развитых зарубежных стран, имеющих известное высокое качество образования, показал, что в оценке знаний курсантов идет усовершенствование и внедрение новых оценочных методов. Наиболее удобным, объективным и справедливым оценочным методом, особенно для проверки клинических навыков и умений курсантов, на наш взгляд, является OSCE, что в переводе с английского языка обозначает объективный структурированный клинический экзамен. Данный оценочный метод, который в различных модификациях может применяться на многих клинических кафедрах медицинских вузов, обеспечивает объективность оценки реальных клинических знаний и навыков, что объясняется четкой структурированностью данной методики. OSCE основан на разработанных инструкциях или стандартах по составлению как предлагаемого задания, так и ответа.

Данный метод оценки знаний курсантов проводится следующим образом: составляется определенное количество ситуационных задач и вопросов (15-25), которые распределяются на столы – «станции». Количество станций при этом в точности соответствует количеству подготовленных заданий. Число сдающих экзамен не должно превышать число станций.

Столы (станции) удалены друг от друга на определенное расстояние, чтобы курсанты не отвлекали друг друга и не мешали окружающим во время обсуждения вопроса с экзаменатором. Не все станции имеют экзаменатора – ответственного за определенную станцию лица, где вопрос требует объективного ответа на демонстрацию знаний (например, навыки обследования больного, клинические или инструментальные).

При анализе оценки каждой станции используют специально разработанные стандартизированные ответы, где указано общее количество баллов за каждую станцию и количество баллов за каждый верно или неверно выполненный пункт.

Каждый курсант имеет свой лист для ответов, где указаны фамилия, имя, номер группы и дата сдачи экзамена. При необходимости возможно кодирование листов с ответами без указания фамилий экзаменуемых.

Таким образом, важной положительной чертой оценочного метода OSCE является стимулирование курсантов для более глубокого изучения материала, точного усвоения практических навыков и умений.

ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ СТРАТЕГИИ «ИНТЕГРИРОВАННОЕ ВЕДЕНИЕ БОЛЕЗНЕЙ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА» НА КАФЕДРЕ ПЕДИАТРИИ И ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ФАКУЛЬТЕТА ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Шарипов Р.Х., Расулов А.С., Ахмедова М.М., Ирбутаева Л.Т., Расулова Н.А.

Самаркандский государственный медицинский институт

Целью последипломного образования врача является повышение профессионального мастерства в рамках врачебной специальности. Мы решили поделиться собственным опытом преподавания методики «Интегрированное ведение болезней детского возраста» (ИВБДВ), т.к. известно, что ИВБДВ – это стратегия широкого спектра, направленная на снижение детской заболеваемости и смертности. Эта стратегия включает мероприятия по профилактике заболеваний и снижению смертности от большинства наиболее распространенных детских заболеваний, а также мероприятия, способствующие здоровью и развитию ребенка. В нее включены многие элементы программ по борьбе с диарейными и острыми респираторными

заболеваниями, программ питания, иммунизации и программы использования основных лекарственных препаратов. В связи с этим мы сочли необходимым обучать врачей-педиатров первичного звена здравоохранения данной стратегии.

При ведении этого цикла курсантам в течение 7 дней преподается стратегия ИВБДВ. Учебное занятие начинается со вступления, которое способствует привлечению внимания курсантов и подготовке их к данному занятию. Затем преподаватель объясняет тему, повторяет цель занятия, раздает курсантам учебный материал и затем излагает материал лекции. По завершении прохождения определенного раздела темы подводятся итоги занятия и предлагается решение ситуационных задач и их обсуждение. Каждый новый раздел начинается с повторения предыдущего материала у таблиц, которые вывешены на стенах учебных комнат. Для закрепления знаний и выработки практических навыков и умений используются не только ситуационные задачи, но и демонстрация видеofilмов, проводятся методы «мозговой атаки», ролевые игры, демонстрация фотоальбома и т.д. С целью практической обработки умения или навыка клинический инструктор подбирает тематических больных для курации, после чего проводится их разбор. Перед тем как начать разбор больных клинический инструктор сам на примере демонстрирует, как нужно представить разбор и обсуждение больного.

Таким образом, при проведении семидневного курса ИВБДВ курсанты учатся ведению больных детей, а именно оценивать признаки и симптомы болезни, классификацию заболеваний, проводить важные лечебные мероприятия, консультировать матерей по вопросам питания, ситуациям, требующим повторного обращения за помощью и т.д.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОБЛЕМНОГО МЕТОДА ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИЯХ СПЕЦИАЛЬНЫХ ДИСЦИПЛИН

Шаюсупова А.А.

Ташкентский государственный институт востоковедения

В основе использования проблемного метода обучения лежит его научное понимание. Проблемное обучение – это система развития студентов в процессе обучения, в основу которой положено использование учебных проблем в преподавании и привлечение студентов вуза к активному участию в решении этих проблем.

Под учебной проблемой понимают задачу, вопрос или задание, решение которых нельзя получить по готовому образцу. От студента требуется проявление самостоятельности и оригинальности мышления для решения этих задач.

Проблемное обучение отличается такой организацией, при которой студенты самостоятельно «добывают» знания в процессе решения учебных проблем, развития творческого мышления и познавательной активности. Технология проблемного обучения не имеет особой вариативности, поскольку включение студентов в активную познавательную деятельность проходит ряд этапов, которые должны быть реализованы последовательно и комплексно. Важный этап проблемного обучения – создание проблемной ситуации, представляющей собой ощущение мыслительного затруднения. Учебная проблема, которая вводится в момент возникновения проблемной ситуации, должна быть достаточно трудной, но посильной для студентов. Её введение осознанием завершается первый этап. На втором этапе разрешения проблемы – «закрытом» – студент анализирует имеющиеся в его распоряжении знания по данному вопросу, выясняет, что их недостаточно для получения ответа и активно включается в «добывание» недостающей информации. Третий этап – «открытый» – направлен на приобретение различными способами необходимых для решения проблемы знаний. Он завершается возникновением «озарения» («Я знаю, как сделать»). Далее следуют этапы решения проблемы, проверки полученных результатов, сопоставления с исходной гипотезой, систематизации и обобщения приобретенных знаний, умений.

Преимущества проблемного обучения хорошо известны: самостоятельное «добывание» знаний путем собственной творческой деятельности, высокий интерес к учебному труду, развитие продуктивного мышления, прочные и действенные результаты обучения. Поскольку проблемное обучения является одним из элементов системы методов и средств педагогической деятельности, возникает задача отбора учебного материала, при изучении которого

целесообразно его применять. С этого должна начинаться научно-методическая работа преподавателя культивированию проблемного обучения.

Учитывая высокую эффективность проблемного обучения, обеспечивающую глубокое и хорошо осмысленное усвоение студентами учебного материала, а также некоторое увеличение затрат времени и его реализацию по сравнению с традиционным обучением, для его осуществления должен отбираться наиболее важный, базовый учебный материал в каждой учебной дисциплине.

Требования к такому материалу следующие: высокая значимость его для формирования профессиональной подготовки студентов в соответствии с тенденциями развития данной отрасли; уровень усвоения его студентами должен иметь существенное значение для изучения ими последующих дисциплин; при изучении студентами этого материала они испытывают наибольшие затруднения и поэтому связи этого материала с остальным содержанием дисциплины должны быть как можно шире.

Удовлетворение этих требований обеспечит применение проблемных методов в этой части учебной дисциплины, которая является опорной в построении работы со студентами и оказывает прямое влияние на качество их подготовки.

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ФИЗИОЛОГИИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ В ПЕРИОД ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

Шевченко Т.А., Прокофьева Н.В., Попов Б.Г., Вертепная К.Т.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького, Донецк

Медицинские вузы призваны подготовить работников высокого уровня теоретической и практической подготовки. В итоге выпускники должны быть компетентными по своему профилю, научиться адекватно и своевременно реагировать на новые достижения в науке и медицине, быть готовыми внедрять новые технологии в практическое здравоохранение, уметь оказывать помощь в полевых условиях при чрезвычайных ситуациях.

Подготовка студента по физиологии в медицинском вузе диктуется требованиями стандарта профессиональной квалификации врача. Принятый в вузе порядок изучения физиологии как доклинической дисциплины в полной мере соответствует логике развития клинического мышления: от фундаментальных знаний механизмов регуляции и закономерности жизнедеятельности организма, его взаимодействия с окружающей средой, усвоения нормальных параметров гомеостаза, закладывающих основы клинического мышления, к специальным дисциплинам, при овладении которыми завершается формирование способности решать профессиональные клинические задачи.

Специфика обучения заключается не только в преподавании профессионально-ориентировочных знаний, не только в том, чтобы быть компетентными в своей области, но и разбираться в психологии, а также быть терпеливым и психически здоровым.

Особое значение приобретает необходимость обучения на основе дистанционных образовательных технологий в условиях чрезвычайных ситуаций, что является не только потребностью студентов в получении определенного уровня образования, но и предъявляет определенные требования к преподавателям, которые должны обладать определенными профессиональными компетенциями в области дистанционного образования. В настоящее время профессиональный стандарт преподавателя разработан с позиции компетентного подхода и определения состава компетенции, имеющих отношение к предметной профессиональной деятельности преподавателя.

На занятиях используются презентации докладов на заранее предложенные темы. При этом формируется умение индивидуальной подготовки отбора материала, выступление перед аудиторией слушателей, участие в дискуссии по выбранной теме. Это способствует развитию личностных и профессиональных качеств, выработке навыков общения, умения доходчиво донести информацию.

Таким образом, современная практика, ориентировочная модель преподавания физиологии в условиях чрезвычайных ситуаций требует от научно-педагогического состава серьезной и вдумчивой учебно-методической проработки условий и форм организации практических и секционных занятий со студентами, мониторинга качества образовательных

услуг на кафедре и соответствующих корректирующих мероприятий, обеспечивающих высокое качество реализации профессиональных образовательных программ.

Показатели личностного роста студентов в условиях чрезвычайных ситуаций проявляются в осознанном, зрелом отношении к обучению не как к формальной подготовке к будущей и настоящей жизни, а как к проживанию ситуации «здесь и сейчас», что чрезвычайно важно для формирования личности и собственной профессиональной позиции.

НЕЙРОХИРУРГИЯ СОҶАСИДА ИЛМИЙ-ТАДҚИҚОТ ИШЛАРИНИ ШАКЛЛАНТИРИШГА ДОИР ФИКР-МУЛОҶАЗАЛАР

Шодиев А.Ш., Мамадалиев А.М., Алиев М.А.

Самарқанд давлат тиббиёт институти

Илмий-тадқиқот ишларига(ИТИ) оид материал институт клиникасининг нейрохирургия бўлимида даволанган беморлар ташкил этиб, уларнинг барчасига замонавий текшириш усуллари (бош ва орқа мия компьютер, магнит-резонанс томография, биохимик, иммунологик) ўтказилган. ИТИ йўналишлари нейрохирургиянинг барча жабҳаларидаги муаммоларини қамраб олган бўлиб, илмий изланишлар “Талабалар илмий жамияти” (ТИЖ), “магистр резиденти ва клиник ординатор”, “илмий изланувчи”, “ассистент ва профессор-ўқитувчилар” ўртасидаги ўзаро узвий боғлиқликда ташкиллаштирилган.

Илмий изланишнинг йўналиши раҳбар ва тадқиқотчи томонидан муаммонинг долзарблиги инобатга олиниб, тадқиқотчи кутубхоналар, интернет манбалари асосида муҳим адабиётлар шарҳини тайёрлаб патент изланишларини ўтказилади. Адабиётлар таҳлилидан сўнг ИТИ мақсад ва вазибалари белгиланади, кутилаётган илмий натижаларга ойдинлик киритилиб материаллар йиғилади. Шу босқичида махсус илмий карта тузилиб унда тадқиқотнинг мағзини акс эттирувчи маълумотлар қайд этилгач тўпланган материал статистик ишловдан ўтказилади. Уларнинг натижалари асосида ИТИ (тезис, журнал, патент, диссертация) чоп этилади ва ҳимоя қилинади.

Шундай қилиб, тиббиёт, хусусан нейрохирургия соҳасида илмий-тадқиқот олиб бориш жараёнида унинг долзарблиги, адабиётлар таҳлили, материаллар йиғишда махсус илмий картадан фойдаланиш, статистикани махсус дастур ёрдамида ўтказиш ва натижаларни жадваллар, графиклар, диаграммалар билан асослаш кетма-кетлигига риоя этилганда кутилган ижобий натижаларга эришиш мумкин.

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ МОДУЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ПО НЕЙРОХИРУРГИИ

Шодиев А.Ш., Мамадалиев А.М., Норкулов Н.У.

Самаркандский государственный медицинский институт

При модульной системе (МС) организации учебного процесса повышаются требования к качеству и уровню знаний студентов. При оценке по модульной системе учитываются знания, умения и практические навыки студента. Оценка за модуль определяется как сумма оценок текущей учебной деятельности (в баллах) и оценки итогового модульного контроля (в баллах), которая выставляется при оценке теоретических знаний и практических навыков в соответствии с перечнями, определенными программой дисциплины. По всем факультетам обобщенные (за 4 учебных года) средние показатели посещаемости составили 99,8%, качественные показатели – 75,8% (отличники – 13,8%, хорошисты – 62,0%, удельный вес студентов, получивших удовлетворительные оценки, был равен 24,2%, т.е. каждый четвертый студент по нейрохирургии занимался на оценку «удовлетворительно».

Лекционные занятия проводились с применением электронной мультимедийной демонстрационной аппаратуры с богатым презентационным материалом. При проведении итогового контроля полученные баллы по всем видам оценки (текущего и итогового контроля) были выставлены по точным критериям оценивания уровня знаний студентов, потом было вычислено среднее значение, которое было умножено на соответствующие

коэффициенты, после чего определены рейтинговые баллы студентов по предмету нейрохирургия.

В процессе обучения студентов по предмету нейрохирургия с применением МС у студентов появляются широкие возможности глубже развивать свои знания, всесторонне использовать литературу, указанную в программе, от руки писать истории болезни, конспекты и рефераты, устно обосновать правильные ответы каждого теста, ситуационную задачу и практические навыки с целью усовершенствования клинического мышления. Студенты на утренних клинических конференциях и учебных занятиях докладывают также о дежурстве, ставят диагноз больным на основании клинических симптомов и проведенных дополнительных методов исследования (ЭЭГ, КТ, МРТ), проводят дифференциальную диагностику, изучают современные методы лечения больных, которые считаются основной гарантией подготовки грамотных специалистов.

Таким образом, обучение студентов и контроль уровня их знаний по модульной системе, которой пользуются в развитых странах мира в течение многих лет, приобретает большую значимость для глубокого владения основами предмета нейрохирургии, повышения практических способностей и объективного оценивания уровня знаний студентов.

НЕЙРОХИРУРГИЯ ФАНИНИ ЎРГАНИШДА ИННОВАЦИОН ВА АНАНАВИЙ УСУЛЛАР КОМБИНАЦИЯСИНИНГ САМАРАДОРЛИГИГА ОИД МУЛОҲАЗАЛАР

Шодиев А.Ш., Мамадалиев А.М., Норқулов Н.У.

Самарқанд давлат тиббиёт институти

Самарқанд медицина институтида талабаларга модул тизими асосида таълим бериш, уларнинг билимларини назорат қилиш ва баҳолаш Республика Олий ва ўрта махсус таълим ва соғлиқни сақлаш вазирликларининг рухсатларига мувофиқ 2013/2014 ўқув йилидан бошлаб нейрохирургия фанини ўқитиш ҳам институтнинг педиатрия, даволаш ва тиббий педагогика факультетларининг 5-курс талабаларига шу система асосида олиб борилмоқда.

Мақоламизда ананавий(2012/2013) ва институтда модул тизими асосида таълим бериш жорий этилгандан кейинги (2013/2014, 2014/2015, 2015/2016) ва комбинацион(оғзаки савол-жавоб, тест) усул жорий этилган 2016/2017 ўқув йиллари сифат кўрсаткичларининг таққосий таҳлили баён этилмоқда.

Қиёсий натижаларга кўра педиатрия факультети 5-курс талабаларининг сифат кўрсаткичлари ўқув машғулотлари ананавий шаклда олиб борилган 2012/2013 ўқув йилидаги 83,3 % дан модул системаси жорий этилган 2013/2014 ўқув йилида 79,2%оизга, даволаш факультетида эса 85,2 % дан 78,3 %оизга камайиши, айти вақтда тиббий педагогика факультети талабаларининг сифат кўрсаткичи 81,3 % дан 83,9 %оизга кўтарилиши кузатилди. 2014/2015 ўқув йилида қайд этилган факультетлар бўйича сифат кўрсаткичлар 80,3%, 78,8%, 80,9%, 2015/2016 ўқув йилида эса 81,5%, 79,7%, 78,9% ва ниҳоят, 2016/2017 ўқув йилида 82,6%, 82,1%, 83,7 %оизларни ташкил этиб, нисбатан барқарорлик кўзга ташланиб бошлади. Шунингдек, қайд этилган барча факультетларда таҳсил олаётган талабаларнинг давомат кўрсаткичлари ва амалий лаёқатларида ижобий ўзгаришлар кузатилди.

Таъкидлаш лозимки, 2016/2017 ўқув йилидан бошлаб якуний назорат икки босқичда-нейрохирургия фанининг асослари қамраб олиниб тайёрланган билет (оғзаки савол-жавоб) ва институт ахборот технология марказида тест синови ўтказилиб амалга оширила бошланди. Замонавий инновацион(модул) ва йиллар давомида синалган ананавий (оғзаки савол-жавоб) усуллар комбинацияси талабаларнинг билим доиралари ҳажмини холис аниқлаш, ўқув жараёнида олган назарий билимларини амалиётда қўллаш олиш ва клиник фикр-мулоҳазаларини ёрита олиш қобилиятлари, шунингдек, нутқларининг ривожланиш савиясини баҳолаш имкониятини яратди.

Шундай қилиб, ривожланган мамлакатлар синовидан ўтган модул тизими ва узоқ йиллар давомида синовлардан ўтган ананавий усул комбинациялари талабаларга билим бериш, уларнинг билим даражаларини назорат этиш, талабаларнинг нейрохирургия фани

асосларини мукамал ўзлаштириш, амалий лаёқатларини ошириш, билим даражаларини объектив баҳолаш учун катта аҳамият касб этади деб ҳисоблаймиз.

ТАЛАБАЛАР МУСТАҚИЛ ИШИ ВА ИЛМИЙ ТЎГАРАГИНИНГ САМАРАДОРЛИГИНИ ОШИРИШГА ОИД МУЛОҲАЗАЛАР

Шодиев А.Ш., Норқулов Н.Ў., Алиев М.А.

Самарқанд давлат тиббиёт институти

Мамлакатимизда тараққий этган давлатлар таълим тизимига йўналтирилган янги таълим системасини шакллантириш жараёни кечмоқда. Ахборот ва билимлар доираси тез суръатлар билан кенгайиб бораётган шароитда заруриймаълумотларни маъруза ва амалий машғулотлар жараёнида қамраб олиш мушкул. Шундай вазиятда талабалар мустақил иши ва илмий тўғарагининг моҳияти кучайиб бораверади, чунки, уларнинг назарий ва амалий машғулотларда олган билимлари мустақил таълим жараёни ва илмий тўғарак машғулотларида мустаҳкамланади. Агар таъбир жоиз бўлса, талабаларнинг мустақил иши уларнинг ўқув дастурида кўзда тутилган ҳар бир фан бўйича тиббий-малакавий, илмий тўғарак эса уларнинг илмий фаолиятга қўйилаётган илк қадамлари ҳисобланади.

Самарқанд медицина институтининг нейрохирургия курсида талаба мустақил ишига алоҳида эътибор билан қаралиб, уни муайян, яъни нейрохирургия фанидан ўқув дастурида белгиланган билим, кўникма ва малаканинг бир қисмини талаба томонидан фан ўқитувчиси маслаҳати ҳамда тавсиялари асосида аудитория ва аудиториядан ташқарида ўзлаштиришга йўналтирилган тизимли фаолият, Талабалар илмий тўғарагини эса келгусида муҳим илмий-тадқиқот ишлари олиб боришга қурби етадиган олимлар учун пойдевор деб ҳисобландир. Мустақил иш топшириқларипухта ўйлаб тузилган ва маълум мақсадга йўналтирилган бўлиб, талабаларнинг аудитория машғулотларида олган билимларини мустаҳкамлаш, чуқурлаштириш, кенгайтириш ва тўлдиришга хизмат қилиши таъминланиши лозим.

Курсда узоқ йиллар давомида талабалар илмий тўғараги фаолият кўрсатиб келмоқда. Ҳар ўқув йилининг бошланишида тўғаракнинг олдинги ва янгидан қўшилган аъзолари билан биргаликда кенгаш ўтказилади. Дастлабки кенгашда талабаларнинг зиммасига бош ва орқа миянинг анатомияси, топографияси ва неврологияси асосларини қамраб олувчи, презентациялар билан бойитилган докладлар тайёрлаш юклатилади. Ҳафтанинг шанба кунлари машғулотлардан кейин кафедранинг профессор-ўқитувчилари иштирокида докладлар тингланади, камчиликлар кўрсатилиб ва тўлдирилиб муҳокамадан ўтказилади. Бир неча йиллардан бери илмий тадқиқот ишлари билан шуғулланиб келаётган тўғарак аъзолари ўзларининг олдинги йўналишлари бўйича изланишларини давом эттираверишади, синовдан ўтган илмий тўғаракнинг янги аъзоларига эса ўқув йили бошидаги кафедра кенгашида тасдиқланган дастурга мувофиқ нейрохирургия фанининг долзарб йўналишларига оид мавзулар белгиланади. Илмий тўғаракнинг барча аъзолари институтда ҳар йили ўтказиладиган талабалар ва ёш олимларнинг илмий конференциясига тайёргарликни (мавзуга оид энг замонавий адабиётлар билан танишиш, материал тўплаш, йиғилган материални статистик ишловдан ўтказиш, тўғарак йиғилишларида тадқиқотларига тегишли ҳисобатлар бериш) бошлайдилар.

Шундай қилиб, талабалар мустақил иши ва илмий тўғараги юқори малакали мутахассислар тайёрлаш жараёнида уларни мустақилликка, уларнинг амалий фаолиятида юзага келадиган муаммоларда тўпланган тажрибаларига суянибтўғри хулоса чиқара олишга, беморларга адекват тиббий ёрдам кўрсатишни амалга оширишга, замонавий технологиялардан самарали фойдаланиш кўникмаларининг шаклланишига, илмий салоҳиятли олимлар тайёрлашга имконият яратади, деб ҳисоблаймиз.

ПРИМЕНЕНИЕ ЭЛЕКТРОННОГО УЧЕБНОГО ПОСОБИЯ ПО НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ

Шодиева Х.Т., Каюмова Д.Т., Юлдашева Д.Ю., Сагдуллаева У.А.

Ташкентская медицинская академия

В современном мире традиционные методы обучения постепенно сдают свои главенствующие позиции, уступая место более продвинутым методам, способным не только облегчить восприятия материала студентами, но и ускорить передачу знаний. Средства обучения, наряду с живым словом, педагога являются важным компонентом образовательного процесса и элементом учебно-материальной базы любого образовательного учреждения. Наиболее эффективное воздействие на обучающихся оказывают современные аудиовизуальные и мультимедийные средства обучения. Одним из таких средств являются электронные образовательные ресурсы.

Нами на кафедре акушерства и гинекологии №2 при поддержке проекта Mode HEd (Modern Izing Health Education in Universities) совместно с кафедрой анестезиологии и реанимации созданы электронные методические пособия:

- неотложные состояния и экстренная медицинская помощь «Improvement of best practices on providing First emergency aid»;

- неотложные состояния в акушерстве и экстренная медицинская помощь.

При разработке электронного методического пособия были определены цели и задачи, продумана структура, сценарий и компоненты учебного материала согласно программам. В электронное пособие включены теоретическая часть, презентации, видео, практические навыки, тесты, задачи, видео. Все эти пункты разработаны в виде Flash приложений с использованием специальных программ. Например, для создания электронно-методического пособия использован пакет программ Sun Rav Book Office. Пакет состоит из двух программ: Sun Rav Book Editor (программа для создания и редактирования книг и учебников позволяет создавать ссылки из любого места книги на главы текущей книги и на другие источники, использует всю мощь современных мультимедийных средств) и Sun Rav Book Reader (программа для просмотра книг и учебников). В структуре электронного методического пособия имеются графические изображения, анимации, презентации и тесты при разработке которых использованы программы: Adobe Photoshop CC 2014, Adobe Flash Studio CC 2014 Microsoft Office Power Point 2010-2016, Quiz Maker. Для самостоятельного контроля уровня знаний предлагаются задачи и десять тестовых вопросов по каждой теме. После завершения тестирования выводится результат с количеством правильных и неправильных ответов. Для видеомонтажа Flash приложения с практическими навыками и видеороликами использована программа Adobe Media Encoder CC 2014.

Таким образом, создание электронной версии учебника представляет собой большую кропотливую работу, которая способствует совершенствованию учебно-воспитательного процесса по изучаемой дисциплине. Электронный учебник – это не просто учебник, а самоучитель, способный заменить преподавателя. Поэтому грамотно созданное электронное методическое пособие может стать ключевым звеном в технологиях информационного обучения, повышая конкурентоспособность специалистов XXI века.

ПЕРСПЕКТИВЫ СИМУЛЯЦИОННЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ ПО НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ В АКУШЕРСТВЕ

Шодиева Х.Т., Мирахмедова Х.Т.

Ташкентская медицинская академия

Акушерские кровотечения являются ведущей причиной материнской смертности во многих странах и одной из основных причин перинатальной заболеваемости и смертности. Обеспечение такой помощи возможно только в случае эффективной и скоординированной работы не одного или двух медицинских работников, а целой команды специалистов, включающих как врачей, так и акушеров и санитарок. При обучении «у постели больного» приоритетом является лечение пациента, а не обучение студента. Кроме того, в процессе этого обучения студент не будет нести ответственность за свои действия. Поэтому ключевой задачей современного высшего медицинского образования является

создание у обучающихся прочно закрепленных практических навыков без риска нанесения вреда пациенту. Приоритетным направлением современного образования является симуляционное обучение студентов, которое позволяет формировать компетенции по дисциплине. Важнейшими преимуществами симуляционных технологий являются обучение без вреда пациенту и объективная оценка достигнутого уровня, привлечение студентов к обучению в реалистичной среде, возможность познакомиться с выполнением трудных или болезненных процедур, прежде чем перейти к реальному пациенту, что позволяет снизить стресс во время обучения, способность контролировать процесс за счет последовательных повторений манипуляций, неограниченное число возможных повторов тренируемого навыка, непрерывное совершенствование навыка, работа над ошибками.

Нами на кафедре акушерства и гинекологии №2 при поддержке проекта ModeNEd (Modernizing Health Education in Universities) проводится симуляционное обучение по темам «Акушерские кровотечения» и «Оказание экстренной помощи при гипертензивных нарушениях». Для успешного проведения необходим сценарий, где расписаны цели, задачи и правила проведения. Первым этапом является теоретическая часть, вторым – освоение практических навыков на муляжах и отработка отдельных медицинских манипуляций. Затем, после того, как студенты приобрели теоретическую подготовку (первый этап) и овладели практическими навыками (второй этап), проводится симуляционная игра, где разыгрывается случай, и команда должна оценить состояние пациента (волонтера) и оказать ему необходимую помощь.

После проведенной симуляционной игры анализ обратной связи показал, что участники после ознакомления со сценарием не смогли применить полноценно приобретенные знания и навыки при оказании экстренной помощи, вследствие чего их симуляционный пациент умер из-за кровотечения. Отзывы педагогов: симуляционная игра ввела студентов в реальную жизнь, где они должны были оказать помощь, но им мешало волнение, хаотичная работа и отсутствие согласованности в действиях. Отзывы участников: реальная ситуация ввела их в шок, и они почувствовали ответственность за каждый свой шаг, что привело к таким результатам. Положительные стороны: чувство ответственности при проведении симуляционной игры и необходимость набираться опыта для оказания экстренной помощи в той или иной ситуации.

Таким образом, предмет «Акушерство и гинекология», в отличие от большинства других медицинских специальностей, наиболее часто связаны с оказанием помощи при возникновении различных критических ситуаций. Эти знания невозможно приобрести и пополнить на реальных пациентах как по соображениям этики, так и в связи с угрозой для их жизни, а симуляционная игра представляет собой способ обучения, признанный во всем мире как очень эффективный в отношении приобретения и применения навыков и умений по стандартам оказания медицинской помощи.

ТИББИЙ ТАЪЛИМДА СИМУЛЯЦИОН ТЕХНОЛОГИЯЛАР

Шокирова Ф.Ж.

Тошкен тиббиёт академияси

Тиббиёт мутахассисларини сифатли ва эффектив тайёрлаш бугунги кун талабидир. Тиббиёт олий ўқув юртлари битирувчиларини юқори назарий билим даражасига эгаллиги ва бўлажак касбни амалий кўникмаларини паст даражада эгаллаганликлари ҳозирги вақтда асосий муаммолардан бири ҳисобланади. Бунга сабаб замонавий тиббий таълимда даволаш ва диагностик муолажалар амалий кўникмаларини ўрганишдаги объект реал бемор эканлигидир. Битта манипуляцияни беморда кўп маротаба такрорланиши унга оғриқ ва азоб келтиради. Шу сабабли замонавий тиббий таълим тенденцияси симуляцион техникани қўллашдир.

Симуляция ўз ичига замонавий технологияни тиббий персонални амалий тайёрлаш ва баҳолашни, амалий кўникмаларни эгаллаш, автоматик қайтариловчи харакатларни ишлаб чиқиш, адекват ечимларни оператив қабул қилиш, клиник ва бошқа, шу жумладан хавфли, реал шароитларни максимал яқинлаштирилган моделлашга асосланган технологиядир. Симуляцион марказлар тиббий таълимда муҳим ўрин эгаллайди, унинг афзалликлари-хавфсиз, ўқитишни вақтга тури бўйича чекланишлар йўқлиги, бажарилаётган харакатларни чексиз қайтариш имконияти, керакли профессионал кўникмаларни шаклланганлик даражасини объектив баҳолаш имконияти борлигидир. Бу марказларнинг мақсади-квалификацион

талабларга кўра тиббий ходимга зарур алохида профессионал амалий кўникмаларни шакллантириш, такомиллаштириш ва қўллаб туриш.

Олий тиббий таълимда тренажерлардан кўп йиллардан бери фойдаланиб келинади. Лекин симуляцион марказ шароитида таълим бериш нафақат амалий кўникмаларни ўзлаштиришга, балки мутахассисликка командада ишлаш, бемор билан ўзини ҳеч қандай қўрқувсиз профессионал тутиш ва мулоқот қилиш кўникмаларини ўргатишга ёрдам беради. Амалий кўникмалар марказида кичик курс талабалари ўқув тренажерлари ва муляжларида бирламчи тиббий ёрдам, ҳам ширалик билимларини алгоритмлар асосида бажариб тактил хотирага эга бўлса, юқори курс талабалари бемор билан мулоқот ва мустақил клиник фикрлашни ўргангани, реал шароитга яқинлаштирилган вазиятли масалаларни ечишдаёса махсус тайёрланган бемор-волонтер ёрдамидан фойдалана олади. Симуляторлар, манекенлар, фантомларни қўллаш муҳим реал клиник сценарийларни шакллантириш, ҳар бир таълим олувчига индивидуал ёндашиш, тренингни бажариш натижалари ёрдамида кўрсатилаётган тиббий хизмат сифатига баҳо бериш имкониятини беради.

Симуляцион марказда талаба билимини назорат қилишда реал вақт режимида видео-вааудио ёзувдан фойдаланилади, кейинчалик ўқитувчи билан индивидуал мулоқот ўтказилади. Талаба билимини сифати бу марказда тайёрловни ҳамма этапларида олиб борилади ва якуний рейтинг балли сифатида тақдим этилади.

Шундай қилиб, ислохотларни замонавий босқичи, шифокорларга янги талабларни қўймоқда, бу эса олий тиббий таълимда ҳам ислохотларни талаб қилади. Электроника, компьютер техникасини шиддат билан ривожланишига қарамасдан шифокорлар эгаллаган билим ва кўникмалари ёрдамида қийин вазиятларда ягона тўғри ташхисни танлай билиши ва даво муолажаларини ўткази олиши зарур. Бунда талабага керакли профессионал кўникмаларни эгаллашида оптимал дастурлар ёрдам бериши керак, бунга эса замонавий янги авлод тренажер комплексларини кенг киритиш, имитациядан реал беморга кўприк бўлувчи базавий ўқув марказларини ташкил этиш орқали эришилади, бу эса шифокор хатоларини камайишига, касаллик асоратларни пасайишига ва аҳолига кўрсатиладиган тиббий ёрдам сифатини ошишига олиб келади.

БЎЛАЖАК ШИФОКОРЛАРДА ПРОФЕССИОНАЛ КОМПЕТЕНЦИЯНИ ШАКЛЛАНТИРИШДА ЭЛЕКТРОН ЎҚИТИШ РЕСУРСЛАРИ

Шокирова Ф.Ж.

Тошкен ттиббийёт академияси

Замонавий тиббий таълим мақсади нафақат –рофессионал, тиббий хизмат бозорида рақобатбардош мутахассисни тайёрлаш ва чиқариш, балки ижодий ривожланган, тез ўзгарувчи ҳаёт шароитларига мослашиш хусусиятига эга, қарор қабул қила олувчи ва ўз хатти-харакатларига жавоб бера оладиган инсонни тайёрлашдир.

Электрон ўқитиш технологияларизамонавий шароитларда ёш мутахассисларни тайёрлашда катта рол ўйнаб келмоқда. Йигирма биринчи аср талаблари жамиятни ривожлантиришнинг янги стратегияси билимлар ва юқори эффектив технологияларга ўтишни талаб қилади. Бу мақсадга мос келувчи таълим тизимини шакллантириш муҳим муаммолардан бири хисобланади. Янги технологияларни ривожлантириш ва қўллаш жамиятни интеллектуализация даражаси, уни янги билимларни хосил қилиш, ўзлаштириш ва қўллаш хусусияти билан белгиланади, бу эса таълимни ривожланиши билан боғлиқ.

Маълумотларни образли тақдим этиш информацияни беришнинг асосий усулидир. Компьютерларда информацияни замонавий тақдим этиш усуллари ўз ичига нафақат матн, балки турли форматдаги файллар, графика, видео, овоз фрагментлари, анимация ва ҳ. ўз ичига олади. Бунда ўқув материални ўзлаштиришни тезлиги ва сифати ошади, чунки турли қабул қилиш каналлари орқали қайтарилади, ақлий фаолиятни турли механизмлари қўлланади, билиш активлигини кучайтирувчи эмоционал жараёнлар стимулланади.

Тиббийёт олийгоҳларида талабаларга таълим бериш бошқа олий ўқув юртлирида олий таълим беришдан маълум ўзига хосликлари билан ажралиб туради. Бу аввало бўлажак шифокорларда клиник фикрлаш, шошилиш холатларда ўз билимларини қўллаш, беморлар билан мулоқот қилиш кўникмаларини шакллантиришдир. Ушбу мақсадларга эришиш учун

турли таълим шакллари, психологик ва педагогик усуллар қўлланади. Янги инфор­мацион шароитда педагог тайёр билим ташувчисидан таълим олувчиларни ижодий фаолияти ёрдамчисига айланади.

Янги инфор­мацион технологияларни ривожланиши таълим фаолиятига сезиларли таъсир қўрсатиб, таълим беришни янги шакли дистанцион таълим шаклини яралишига туртки берди. Йигирма биринчи асрда дистанцион таълим (Дт) мутахассисларни тайёрлаш ва малакасини юқори даражада узлуксиз ушлаб туришнинг энг эффектив тизими сифатида кирди. Дт элементлари олий ўқув юртларида борган сайин кенг ўринни эгаллаб бормоқда. Масалан, ўқитувчи маъруза материални бир қисмини ёки хаммасини дистанцион ўзлаштиришни тавсия қилиши мумкин. Бу мустақил таълим олиш қўникмаларини шакллантиради. Дт ўқитувчи ва талабани компьютер ва интернет технологиялари орқали ўзаро алоқасига ёрдам беради, таълим стандарти талаблари ва талаба имкониятларини мослаштиришни таъминлайди.

Дт беришни компьютер телекоммуникациялари орқали машғулоти бир неча хил шакллари бор: веб-машғулотлар (веб-форумлар, дистанцион машғулоти, конференциялар, семинарлар, ишбилармон ўйинлар, лаборатор ишлар, практикумлар); чат-машғулотлар (чат-технологияларни қўллаш); телеконференциялар электрон почтани қўллаш.

Дт стратегик мақсади таълим олувчига турли даражадаги таълим олишда яшаш жойидан ёки касбий фаолияти туридан қатъий назар тенг таълим олиш имконини бериш. Бунда махаллий ва хорижий тиббиёт эришган ютуқлар хисобга олинади, хорижий хамкорлар билан интернет орқали фикр алмашинади, етакчи мутахассислардан керакли билимлар олинади.

Дт ни эффективлик, эгилувчанлик, модуллилик ва параллелик каби устунликларга эга бўлиб, замонавий ҳаёт талабларига жавоб беради ва мутахассисларни бутун умри давомида таълим олишига ёрдам беради.

ОСОБЕННОСТИ ОФОРМЛЕНИЯ ПРЕЗЕНТАЦИИ ДЛЯ ЛЕКЦИИ

Щербинин А.В., Москаленко С.В., Анастасов А.Г., Черкун А.В.,
Вакуленко М.В., Стрионова В.С., Москаленко А.С.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького, Донецк

Благодаря повсеместному распространению компьютерной техники, чтение лекции подразумевает иллюстрирование ее при помощи подготовленной мультимедийной презентации. Восприятие материала аудиторией, таким образом, значительно улучшается.

Материал и методы: остановимся на возможных недостатках, которые часто встречаются в мультимедийных презентациях.

1. Избыток текста на слайдах. Слайды следует составлять таким образом, чтобы отразить узловые моменты. Текст доклада не должен повторять слово в слово информацию на слайдах. Информация на слайдах должна быть представлена в виде коротких лаконичных тезисов, а не сплошным текстом.

2. Мелкий нечитаемый текст. Не следует использовать нестандартные шрифты, даже если они очень красивы. Для основного текста оптимален гладкий шрифт без засечек: Arial, Tahoma, Verdana. Размер шрифта должен быть таким, чтобы текст комфортно читался из конца аудитории людьми со слабым зрением. Минимальный размер шрифта – 24-28 пт. Если такой размер шрифта не позволяет разместить на слайде необходимую информацию, то следует либо сократить объем текста, либо разделить его на несколько слайдов.

3. Неудачный подбор цвета текста и фона. Цветовая гамма слайда должна состоять не более чем из двух-трех цветов. Все слайды презентации должны быть выдержаны в едином стиле. Фотографии места болезни, рентгенограммы, сонограммы, схемы, которыми иллюстрируется доклад, должны быть максимального размера. Для этого имеет смысл выделять для каждой иллюстрации отдельный слайд. С целью улучшения разборчивости деталей изображений на подобных слайдах целесообразно использование черного фона и увеличение яркости картинки (возможно стандартными средствами программы для создания презентаций). Также предпочтительно использование различных видов диаграмм на разных слайдах для облегчения восприятия информации слушателем.

4. Титульный (первый слайд). Из содержимого первого слайда должно быть понятно, о чём речь, к кому это относится, кто автор и докладчик. Стиль оформления первого слайда может отличаться от остальных.

ее отрепетировать необходимо рмленияофо ее и презентации создания после:Результаты или компьютера экране на) целом в презентация выглядеть будет как ,проверить ,показ мест разных из воспринимается она адекватно и скоро насколько ,(экране проекционном реальным к приближенной имальномакс ,обстановке в ,освещении разным при ,аудитории .лекции чтения условиям

ритма с слушателей сбивает, слайда смене к команду дает лектор которыми ,«слайд» Слово помощи при слайды переключая самостоятельно ,избежать можно Этого .повествования текст конференции сотруднику техническому вручив или «ерапрезент»-устройства специального инструментом Необходимым .слайда смены местах в пометками специальными со лекции на слушателей внимание обращают помощи ее При .указка лазерная является докладчика .слайда моменты ключевые

Выводы: подготовить и прочитать хорошую лекцию трудно. Это умение приходит со временем и опытом. Выступив с лекцией, лектор сам хорошо видит и чувствует её сильные и слабые стороны: об этом он судит, прежде всего, по тому, как её восприняла аудитория. Он помнит, какие её части и разделы слушались с интересом, в каких местах внимание ослабевало, какие объяснения были излишне детализированы или растянуты, а где слишком схематичны, где не хватало примеров или они были не совсем удачными. Рекомендуется все эти замечания сразу же записать и учесть в дальнейшем.

TIBBIY BILIM ASOSLARI FANINI O`QITISHDA LOYIHA USULIDAN FOYDALANISH

Yusupova Z.A., Muhamedov M.

Farg`ona davlat universiteti o`qituvchisi, Farg`ona davlat universiteti talabasin

Mutaxassislik bo'yicha ishlarni bajarish uchun o'zlashtirilgan zarur bilimlar, uquv va ko'nikmalar hamda kasbiy hamjamiyatlar doirasiga moslashish va samarali faoliyat yuritish uchun zarur universal-tayanch layoqat, madaniyatlar va tarmoqlararo bilim, o'quv va qobiliyatlar zamonaviy ta'limning natijasi bo'lishi lozimligi jahon hamjamiyati tomonidan tan olingan. Muvofiq tarzda bu vazifalarni hal etishni ta'minlovchi pedagogik texnologiyalarni ishlab chiqish vaqo'llash dolzarb ahamiyatga ega bo'lmoqda. Aynan, loyihaviy ta'lim texnologiyasi shular jumlasiga kiradi.

Loyiha (projekt) – tushunchasi kengroq ifodalanib, ma'lum natija (loyihaning beqiyos mahsuli) ga ega maqsadli faoliyatni tashkil etish uchun biror-bir tashkiliy shaklni belgilash uchun foydalaniladi. Ta'limda loyihalashtirish o'qituvchi tomonidan o'quvchining muammoni izlash, uni hal etish bo'yicha faoliyatni rejalashtirish va tashkil etishdan to intellektual yoki oddiy mahsulotni ommaviy baholash uchun uni hal etish usulini taqdim etishgacha mustaqil harakat qilishini ta'minlovchi maxsus (laboratoriya sharoitlarida) tashkil etilgan maqsadli o'quv faoliyatidir.

Tibbiy bilim asoslari kursini o'qitishda "Ovqat hazm qilish organi kasalliklari" mavzusida o'quv loyihasi usulidan foydalanish mumkin. Loyihaning maqsadi talabalarda stomatit, og'iz oqarishi, dispepsiya kasalliklari haqidagi bilim va ko'nikmlarni shakllantirish, ularni ovqat hazm qilish a'zolarining anatom-fiziologik xususiyatlari bilan tanishtirish, stomatit kasalligining sabablari turlari, klinik belgilarini tushuntirib berishdan iboratdir.

Talabalarga stomatit kasalligining tashxisot usullari, davolash, parhez va parvarish ahamiyati, stomatit kasalligining parvarishida ishlatiladigan dori darmonlar va kerakli jihozlar ko'rsatiladi, og'iz oqarishi kasalligining sabablari, klinik belgilari tushuntirib beriladi.

Loyihalashtirish faoliyati bo'yicha talabalar quyidagi amaliy ko'nikmalarga ega bo'ladi: muammoni shakllantirish va vazifalarni aniqlash; vazifalarni amalga oshirishdagi usullarni tanlash va ulardan foydalanish; o'quvchilar hozirgi ovqat hazm qilish sistemasi kasalliklari haqida ma'lumotga eha bo'ladi, klinikasi va parvarishini o'rganadilar.

O'quvchilar loyihani muvaffaqiyatli bajarishlari uchun bilishlari lozim bo'lgan tayanch bilim va ko'nikmalar quyidagilardan iborat:

Ovqat hazm qilish organlari anotom-fiziologik xususiyatlarini, og'izni chayishni, malham surtishni, tozalovchi klizma o'tkazishni, ob'ektiv tekshiruvlarni bajara olishi lozim.

Turlanish belgilari bo'yicha loyiha nazariy, predmet va mazmun jihatdan ko'lami ikki fan bo'yicha foydalaniluvchi loyiha bo'lib talabalar o'quv loyiha faoliyatlarini muvofiqlashtirish xarakteri bevosita; ishtirokchilar soni guruh talabarlari 4 ta ishchi guruhga bo'linib, har bir ishchi guruhda 7 tadan ishtirokchi; bajarish muddati uzoq muddatli – o'quv semestri yakunigacha; semestr davomida dasturni tashkil etuvchi har bo'lim tayyorligi darajasida taqdimot etib boriladi.

Loyihani bajarish tartibi: talabalarining auditoriyadan tashqari mustaqil faoliyatlarida bajariladi, amaliy mashg'ulotda taqdim etib boriladi. Loyiha mahsuli semestr oxirida, talabalar va pedagog o'rtasida belgilangan kunda amalga oshiriladi.

Loyiha doirasida yechilishi kerak bo'lgan muammo bolalarda ovqatlantirishni noto'g'ri yo'lga qo'yilganligi, bola parvarishida uchraydigan kamchiliklar, bolalarni noto'g'ri ovqatlantirish koppina kasalliklar sababi bo'lmoqda.

Vazifalar: Ovqat hazm qilish a'zolarining anatomo-fiziologik xusiyatlarini tushuntirish.

Stomatit og'iz oqarishi, dispepsiya kasalliklari sabablari turlari klinik belgilarini aytish.

Kasallikning tashxisot usullari davolashni o'rgatish.

Parhez va parvarishning ahamiyatini aytish.

Loyihaning maqsadi (nima uchun yaratilayapti) bolaning sog'lom o'sishi va rivojlanishi uchun bolani noto'g'ri ovqatlantirish, ovqat hazm qilsh kasalliklaridan himoya qilish.

Loyihani amalga oshirishdan erishiladigan natija (loyiha mahsuli) bolani sog'lom o'sishi va rivojlanishi uchun bolani ovqatlantirish, ovqat hazm qilsh kasalliklaridan himoya qilish bo'yicha yo'riqnoma tayyorlash.

И.А.КАРИМОВ ЎЗБЕКИСТОН СИЙСИЙ МАЙДОНИДАГИ БУЮК МЕЪМОР

Юсупова М.Б., Пўлатов М.Э.

Андижон давлат тиббиётинституту

Ислом Абдуғаниевич Каримов Республикамизнинг биринчи президенти сифатида Ватанимизни мустабид тузум қарамлигидан озод қилди, халокат ёқасига келиб қолган юртимизни қайта тиклади, ўз фаолиятлари давомида тахликали, ўта қалтис, оғир қийинчилик ва синовларга дуч келди, бундай вазиятлардан халқимизни эсон-омон олиб чиқди. Ўзбекистонни барқарор суръатлар билан ривожланган, замонавий демократик давлатга айлантирди, уларнинг фаолиятлари серқиррадир.

Ўзбекистон мустақилликка эришгач, Президент Ислом Каримовнинг биринчи фармони, умумий авф эълон қилиш, кейингиси эса Тошкентнинг марказий майдонини Мустақиллик майдони деб қайта номлаш ва бу жойда Озодлик обидаси ўрнатиш хақида бўлди. Мустақиллик майдонини тубдан қайта қуриш, унга миллий қиёфа ва янги маъно-мазмун бахш этишга қаратилган эзгу харакатнинг ва амалий ишларнинг бошланиши эди, бу иш босқичма –босқич амалга оширилди. 70 йил давомида шўроларнинг харбий қудратини кўрсатиб келган тантанали намойишлар, харбий парадлар ўтган мазкур майдонда 1992 йил, тарихда биринчи марта мустақилликнинг 1 йиллик айёми нишонлаб, байрам қилинди.

1990 йилнинг 20 январида Тошкент шаҳри, унинг маъмурий маркази меъморий жихатдан қайта кўриб чиқиш зарурати таъкидланди. Максим Горький номли рус – академик драма театри биносининг қурилиши бошланди, у Президентимизнинг кўрсатмасига асосан қайта қурилди, унинг қурилиши 1993 йилнинг февралигача давом этди, кўркам бир иншоотга айланди. “Туркистон” саройининг очилиши 1993 йилнинг 4 сентябрида одам кирган саройга, ўтди бўлиб рух бир кўтаринки хам ким хар саройдан эга кўринишга ва кўрк хос ўзига ,этади хис улуғликни сахнлар равон ва кенг олдидаги Сарой.хизматида улус-эл хамон сарой бу ,этади тарк уни билан бўлмиш рамзи азалий саодатнинг инсоний ,шаршараси фавворалар кетган улашиб бирига-бир .этилди бунёд сифатида обидаси санъат бир катта, хайкалихам рамзий қуши Хумо

Яна бир меъморий обида бу, “Хотира майдони” ни қайта лойихалаш, қуриш бўлди, мавжуд майдонга “Мотамсаро она” хайкалини ўрнатилиши, миллий айвонларни қурилиши, улардаги абадиятга йўғрилган маълумотлар, бу ерга ташриф буюрганлар хотирасига ватандошларимизнинг аянчли ўтмиши, ўша давр кечмишларини хаёлидан ўтказиши, инсонларга бугунки кунни қадрлаш, хотиржам ва тинч хаётимизни асрашга даъват рухи яширинган.

Президентимизнинг яна бир оламшумул иши, уларнингмиллий академик театр биносини таъмирлаш таклифи билан чиққанликлари бўлди, бу бино ҳам ҳозирги замон талаби даражасида таъмирлаб, қурилди, у халқимизга маданият улашувчи бир маскан сифатида жуда кўркем, гўзал кўринишга келтирилди. Президентимиз, бош лойихачи сифатида қаерда, қандай қурилиш ишларини ташкил қилсалар, ҳар бир иншоотни зилзилага чидамлилигига эътибор қаратдилар, иқлим шароитимиз, турмуш тарзимиз, меъморий анъаналаримизга амал қилган ҳолда кўриб чиқдилар ва бу иморатларни халқимизга, ватандошларимизга хизмат қилсин дея таъкидлаганлар.

Ислом Абдуғаниевич Каримовнинг оламшумул ишлари, Ўзбекистонни гуллаб-яшнаши йўлидаги ҳаракатлари, бино ва иншоотлар, йўллар, кўприкларнингқурилиши, темир йўлларнинг барпо этилиши каби ишлари билан улар ўзларини буюк меъмор эканликларини исботладилар, ўз халқи, унинг фаровон ҳаёт кечиришини орзу қилган фидоийин сонни, биз ҳеч иккиланмай “Буюк меъмор” дея эътироф этишга тўла ҳақлимиз.

Энг ичида нарсалари яратган билан кўли ўз унинг ,яшамасин қанча дунёда бу Инсон ишнинг хайрли зеро ,обидалардир буюк шундай мана яшайдиган оша асрлар ,қимматлиси .чегараси ишнинг савобли ,йўқ чеки

ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯ ВА ПЕДАГОГИК МАХОРАТ

Юсупова М.Б., Пўлатов М.Э.

Анджон давлат тиббиёт институти

бу бири йўналишларидан асосий сиёсатининг Давлат ,тизимда таълим замон Ҳозирги ва усуллари янгича ўқитишнинг қўлланилаётган беришда тарбия – таълим ёшларга ,тамоийилларини ва категория ,асосларини илмий тушунчаларнинг бу ,диртамоийиллари .талабидир замон билиш афзалликларини ва фарқи усулларнинг педагогик

«Педагогик технология ва педагогик маҳорат» -ўқув фвни олдиға қўйидаги таълимий мақсадни қўяди:

Ўзига ўқитувчиликни касб этиб танлаган шахс, ҳар қандай ўқув фанининг назарий ва амалий машғулотларини “Ўзбек инновацион модели” тамойиллари асосида лойихалаш, буни ўз кўникма ва малакасиға айлантириш, бу билан замон талабига мос педагогни шакллантириш.

Фанни олдиға қўйилган тарбиявий мақсад эса, ажодларимиздан бизгача мерос бўлиб ўтган буюк инсоний фазилатларни, жумладан: “Билимли, мустақил фикрловчи, Ватанпарвар, сабр-эътиқодли, уздабурон ва тадбиркор, ахлоқ-одобли, маданиятли, шижоатли ва меҳнатсевар, толерантлик” ни шакллантириш ва ривожлантиришдир.

Педагогик технологияни яратиш тарихий заруратдир, ҳаётимиз ҳар жаҳада илдамлаб, турмуш тарзимиз ўзгариб бормоқда, инсоният технология асрида яшамоқда.

ривожланмоқда ,қўймоқда мақсадларни катта олдиға ўз эса педагогика Замонавий

Педагогик фаолият уч турли йўналишда бўлади, шу сабабдан уларнинг фаолият объектлари, предметлари ва мақсадлари асосий ўрин тутишини ўз педагог ,ҳолда унутмаган моделининг инновацион мос Ўзбекистонга нинг”технология Педагогик“ давомида фаолияти .зурур ўзлаштиришлари тузишни лойихасини машғулот ўқув асосида улар ,итамойиллар қўйидаги педагогика замонавий жараёниға ўргатиш ҳунар уларға ,ўқитиш Талабаларни ,ёшларни бераётган тарбия ва таълим ;назар-нуқтаи Психофизиологик:қўяди талабаларни .кўрсатиш муносабат билан муҳаббат-меҳр аргаул ,севиш талабаларни

Бошқариш бўйича; педагог учун қўйидаги талаб қўйилади. ўз фанини мукамал билиши, фанға нисбатан қизиқиш уйғота олиш, эътиборни торта билиш, талабаларға эркинлик бериш.

Методик ёндошув; ўқув машғулот лойихасини тузиш, фан бўйича намунавий ва ишчи дастурларни туза олиш қобилияти даражасини ошириш.

Педагогик жараён бўйича; дарсда қўлланилаётган янги педагогик усул, технологияларни ўзбек инновацион моделининг мазмун ва моҳиятини англаган ҳолда танлаш, унга мослаш.

Таълим бериш жараёни сифати бўйича; педагог, педагогик жараёнда фақат фанини ўргатиш билангина чекланмаслиги, замон талабига мос мутахасисни таёрлаш, улар онғида Ватанға муҳаббат руҳини сингдириш, халққа хизмат қиладиган, муносиб кадрлар таёрлашға эришиш.

Ўқув машғулоти амалга ошириш усуллари: булар маъруза, намойиш этиш, тақдимот, оғзаки сўзлаш, савол-жавоб ўтказишдан иборат бўлади, улар анъанавий усуллардир, бу усуллар талабалар билан мулоқотга йўл очади, самимий муносабат ўрнатиш, ўқувчининг диққатини жамлашга хизмат қилади.

Интерфаол ёки интерактив усуллар эса, талабаларни ўзаро фаол ҳаракат қилиши, мавзуни ўзлаштириши учун ёрдам беришга хизмат қилади, шу мақсад йўлида “Ролли ўйин”. “Ўзаро суҳбат”, “Давра суҳбати”, “Савол-жавоб”, “Муаммоли вазият”, “Мунозара ва баҳс” каби усуллардан фойдаланиш таълимдан кўзланган мақсад сари етаклайди.

Ўзаро фаол (интерфаол) усуллар аудиториядаги барча таълим олувчиларни жамлаш, уларни фаол иштирокини таъминлашга хизмат қилибгина қолмай, уларни мавзуни яхши ўзлаштиришлари ва эса сақлашлари учун ҳам хизмат қилади.

“Педагогик технология” га асосан дарс ўтишни ташкил қилаётган педагогда “Педагогик маҳорат” ҳам етарли бўлмоғи лозим, буни ўлчов мезони эса ёш кадрлардир.

КОНЦЕПЦИЯ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СТОМАТОЛОГИЯ»

Яворская Л.В., Макеев Г.А., Озерова Т.Л., Бутук Д.В.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького, Донецк

Дистанционное обучение – система методов и средств, обеспечивающих возможности творческого участия обучающегося в процессе практической внеклинической исследовательской деятельности в условиях чрезвычайной ситуации.

Основной задачей дистанционного обучения является усвоение алгоритма конкретной практической деятельности врача-стоматолога.

Для реализации поставленных целей, на кафедре ортопедической стоматологии создана база выполнения практических навыков врача-ортопеда по дистанционному обучению студентов. Все практические навыки представлены в видеофильмах, что дает возможность отработать их каждому студенту вне аудитории.

При проведении дистанционного обучения по всем разделам ортопедической стоматологии проводилась демонстрация набора учебных фильмов.

Взаимодействие преподавателя с обучаемыми студентами осуществляется различными методами, в том числе с помощью сети Интернет. Улучшению теоретической и практической подготовки студентов содействует внедрение в учебный процесс методических материалов с внеаудиторной самостоятельной работой в соответствии с программно-целевой системой управления качеством подготовки специалистов, которая принята в Донецком национальном государственном медицинском университете им. М. Горького.

Предложенная методика дистанционного обучения на кафедре ортопедической стоматологии ДонНМУ им. М. Горького позволяет реализовать профессиональные компетенции согласно ОСПО по специальности «Стоматология».

Положительные итоги применения методики обучения студентов-стоматологов подтверждены успешной сдачей Государственной итоговой аттестации в ведущих вузах Российской Федерации.

МАЪРУЗАЛАРНИ ФАОЛ ЎТКАЗИШ УСУЛЛАРИ

Анваров Ж.А.¹, Бобожонов Ш.Ж.², Салиева Г.Ж.³

¹ТТА ҳузуридаги ПКҚТ ва УМО тармоқ маркази, Тошкент ш.,

²ТТА юқумли ва болалар юқумли касалликлари кафедраси, Тошкент ш.,

³ТошПТИ Нукус филиали, Юқумли касалликлар кафедраси, Нукус ш.

Ҳозирги вақтда маърузаларни фаоллаштиришдан мақсад нима? Нима учун классик маърузалар ўз долзарблигини бир мунча йўқотди? Сабаби авваламбор кундан-кунга илм-фан, техника, ахборот-коммуникация воситалари ривожланиб бормоқда. Шунингдек таълим олувчиларда информацияга бўлган ташналик ва эҳтиёж ортмоқда. Замонавий таълим технологияларини қўллаб маърузаларнинг салмоғи, қиммати янада ортади. Замонавий

маърузаларга қўйиладиган талаблар: илмийлик, тушуниш учун қулайлик, ифодалилик, тузилиши ва таркиби бир хил кетма-кетликда бўлиши, маъруза бўлимлари мантиқан бир-бирига мос келиши, ўқитишнинг бошқа турлари ва амалиёт билан боғлиқ бўлиши керак.

Маърузачи – педагог маъруза жараёнининг асосий ташкилотчисидир. У ўзининг фикрлари, сўз ва иборалари, шахсий намунаси, талабаларга бўлган муомала муносабати, ақл-идроки, иродаси, дунёқараши билан тингловчиларга таъсир қилади. У ўз фанини яхши билиши билан бирга, одоб-ахлоқда ҳам намуна булиши керак, маънавий-маърифий жихатдан етук – баркамол бўлмоғи, аввало ўз Ватанини, миллий тили, урф-одати, кадриятларни эъзозлаши, таълим мазмунини жахон мезонлари даражасига кўтаришга интилоғи керак. Маърузани фаол ўтказиш давомида педагог биринчи навбатда аудиторияда ўтирган тингловчилар билим даражасини ҳисобга олиши лозимдир. Тингловчилар контингентига қараб маърузачи “Визуал маъруза”, “Атайлаб хатолар қўшилган маъруза” маъруза турларидан бирини танлаб олиши мумкин.

“Визуал маъруза” талабаларга жуда мос бўлиб ва жуда қизиқарлидир. Визуал эффектлардан фото, турли иллюстрациялар, видеоролик, аудиоёзув, диаграммалар, жадваллар ва мантиқий суръатлар сифатида фойдаланиши мумкин. Бундай маърузалар анатомия, гистология, топографик анатомия, патологик анатомия, нормал ва патологик физиология фанларини ўқитишда кўпроқ самара беради.

“Атайлаб хатолар қўшилган маъруза” нинг мақсади талабаларда маълумотларни тезкор таҳлил қила олиш кўникмаларини шакллантириш бўлиб, уларни маъруза давомида эксперт ёки тақризчи ролида қатнашиши талаб этилади ва маърузага атайлаб қўшилган хатоларни топишлари керак бўлади. Маърузачи эса, маърузани тайёрлаш давомида бир нечта хато маълумотларни қўшади, бу хатоларни у яхшилаб яширади. Бу хатолар билан талабалар маърузанинг сўнггида таништирилади. Хатоларни қўшишда талабалар кўпинча хатога йўл қўядиган жиҳатлар инobatга олиниши керак. Талабалар бўладиган маъруза тўғрисида олдиндан огоҳлантирилади. Маъруза вақтида эса талабалар маърузани диққат билан тинглаб, йўл қўйилган хатоликларни дафтарларига ёзиб олишлари сўралади. Маъруза якунида эса маърузачи ким қандай хатолик топганини талабалардан сўрайди ва натижаларни таҳлил этиб, хатоликлар тўғри топилгани ёки топилмаган хатоликлар маърузанинг қайси қисмида эканлигини кўрсатади. Хатоликларни таҳлил этишга 10-15 дақиқа вақт ажратилади. Режалаштирилган хатоликлар сони ўқув материалининг хусусияти, маърузанинг дидактик ва тарбиявий мақсади, талабаларнинг тайёргарлик даражасига қараб белгиланади. Ушбу маъруза тури фаннинг бир бўлими тугаган вақтда, яъни талабаларда ўқитилаётган фан бўйича етарли даражада билимлар ва тасаввур ҳосил бўлган вақтда ўқилиши мақсадга мувофиқдир.

Таълим жараёнининг ажралмас ва қимматли қисми бўлган маърузаларни ҳам турли инновацион усуллар билан бойитиш имконияти бор. Бунинг учун маърузачилар билан бир қаторда тингловчилардан ҳам фаоллик талаб этилади. Шунда берилаётган таълим ўз самарасини кўрсатиб, кўзланган мақсадга эришилади.

СИМУЛЯЦИЯГА АСОСЛАНГАН ТИББИЙ ТАЪЛИМ

Анваров Ж.А., Бобожонов Ш.Ж.

Тошкент тиббиёт академияси

Дунё бўйича тиббиёт соҳаси жадал ривожланиб бормоқда. Йилдан йилга янги диагностика ва даволаш усуллари амалиётга тадбиқ этилмоқда. Бу эса тиббиёт олий таълим муассасалари олдида давр билан ҳамоҳанг ривожланишни ва амалиётга тадбиқ этилаётган янгиликлардан бохабар бўлишни тақозо этади. Шу билан бирга бемор ҳуқуқлари ва тиббий соҳадаги юридик муносабатлар ҳам йилдан йилга такомиллашиб, нозиклашиб бормоқда. Бу эса бўлажак шифокорлардан улар қайси соҳада фаолият кўрсатишидан қатъий назар ўз касбига сидқидилдан ёндашув ва клиник кўникмаларни мукамал даражада ўзлаштиришни талаб этмоқда. Юқоридагилар инobatга олинадиган бўлса, ҳозирги замон талабидан келиб чиққан ҳолда “Симуляцияга асосланган тиббий таълим” ни ривожлантириш жуда муҳимдир.

Симуляцияга асосланган тиббий таълим тарихига назар ташласак, расмий хабарларга кўра XVIII асрда биринчи фантомлар пайдо бўлган. 1712-1789 йилларда яшаган франциялик доя Анжелика де Кюдрэ ўз даври учун ноёб бўлган фантомни яратган. Бу фантом туғуруқ жараёнини симуляция қилувчи фантом бўлиб, 1758 йили Франция Хирурглар Академияси

томонидан ўқув қўлланма сифатида фойдаланиш учун тасдиқланган ва рухсат берилган. XX асрда электроника ва полимерлар ривожланиши натижасида 1957 йили АҚШлик Питер Сафар “ABC of Resuscitation” (юррак-ўпка реанимацияси) номли китобини чоп эттирди. Бу қўлланма асосида 1960 йили Норвегиялик врач Бьорн Линд ва тадбиркор Асмунд Лаэрдал ҳамкорликда сунъий нафас бериш мумкин бўлган манекен яратишди. Бу манекен ҳам бир неча йиллар давомида шошилинич ёрдам кўрсатувчи врачлар учун қўлланилди. Компьютерлар ривожланиб борар экан симуляцион роботларнинг янги ва янги турлари яратила бошланди (CASE – ўргатувчи анестезиологик симуляцион муҳит, GAS – анестезиологик симулятор). Кейинчалик эса нафақат робот ёки фантом, балки бутун бир операцион, реанимацион ёки туғуруқ хоналари симуляцион марказлари яратилиб амалиётга тадбиқ этила бошланди.

Симуляцияга асосланган тиббий таълим бир қатор ривожланган давлатларда фаол қўлланилиб келмоқда. Масалан, АҚШдаги Гарвард университетини тиббиёт коллежди, Канададаги Торонто университетини тиббиёт факультетини ва Исроилдаги тиббиёт олийгоҳида замон талаблари ва стандартларига тўла мос келадиган симуляция марказлари фойда кўрсатиб келмоқда. Бу марказларда мульти-дисциплинар дастурлар орқали бакалавриатура ва магистратура дастурлари бўйича симуляцияга асосланган тиббий таълим олиб борилмоқда. Шунингдек, шифокорлар, ҳамширалар, фельдшерлар, оддий фуқаролар учун турли даражадаги таълим ва замонавий тиббий машғулотлар амалга оширилмоқда.

Тиббий таълимнинг ислохот вазифаларидан келиб чиққан ҳолда таълим жараёнида замонавий ўқув-техник воситалари, биринчи навбатда компьютер технологияларининг энг сўнгги ютуқлари, тиббий ёрдам кўрсатишда симуляцион роботлар, компьютер тизимлари ва симуляция дастурлари, масалан, “Стандартлаштирилган бемор” симуляцион тизимининг ўқув жараёнига киритилиши алоҳида аҳамият касб этади.

Ўқитиш жараёнида симуляция технологияларини қўллаш талабалар ақлий салоҳиятининг ривожланишига, биринчи ёрдам кўрсатиш кўникмаларининг шаклланишига, аниқ вазиятларда аниқ ҳаракатлар ва реал вазиятларда тезкор қарорлар қабул қилишни ўргатишга катта ёрдам беради.

Тиббий таълимда “Симуляцияга асосланган тиббий таълим” ни ривожлантириш, замонавий роботлар ва симуляцион тизимларни ўқув жараёнига босқичма-босқич тадбиқ этиб бориш тиббиёт соҳасининг ривожланишига ва тиббий хизмат сифатини оширишга улкан ҳисса қўшади.

ТИББИЙ ТАЪЛИМ РИВОЖЛАНИШИДА ХОРИЖИЙ ҲАМКОРЛИК ЎРНИ ВА ИСТИҚБОЛЛАРИ

Анваров Ж.А.¹, Салиева Г.Ж.²

¹Тошкент тиббиёт академияси,

²Тошкент педиатрия тиббиёт институти Нукус филиали,
Юқумли касалликлар кафедраси, Нукус ш.

Олий таълим тизимида ўқув жараёнига илғор халқаро тажрибани кенг жорий этиш, етакчи хорижий турдош илмий-таълим муассасалари билан яқин ҳамкорлик алоқаларини йўлга қўйиш орқали педагог ва илмий кадрлар малакасини ошириш борасидаги ишлар олиб борилмоқда.

Охирги йилларда бир қатор ривожланган хорижий давлатлар билан алоқалар янада мустақамланиб бормоқда. Олий таълим муассасалари профессор-ўқитувчиларининг малакасини ошириш, бу борада хорижлик мутахассислар билан тажриба алмашиш, ўқув-режа ва дастурларни модернизациялаш ва такомиллаштириш масаласига алоҳида эътибор қаратилмоқда.

Ўзбекистон Республикаси ва Корея Республикаси ҳамкорлиги сўнгги йилларда кенг қўлам касб этди. 2017 йил 29 март куни Олий ва ўрта махсус таълим вазири Р.Қосимовнинг Корея Республикаси Бош вазирининг ўринбосари, таълим вазири Ли Жун Сик раҳбарлигидаги делегация билан учрашуви бўлиб ўтди.

Учрашувда олий таълим соҳасидаги ҳамкорлик алоқаларини кенгайтириш билан боғлиқ масалалар муҳокама этилди. Маълумки, 2014 йилдан буён Тошкент шаҳридаги Инха

университети ўз фаолиятини йўлга қўйган бўлиб, у ерда ахборот-коммуникация технологиялари соҳаси учун етук кадрлар тайёрланмоқда.

Шунингдек, Ўзбекистон Республикаси Президенти Шавкат Мирзиёев Корея Республикаси Президенти Мун Чжэ Иннинг таклифига биноан 22–24 ноябрь кунлари давлат ташрифи билан бўлгани вақтида яна бир қатор келишувларга имзо қўйилди. Хусусан ташриф давомида тиббиёт ва фан-таълим соҳасига оид каби кўплаб келишувларга эришилди.

Ташриф давомида 21 ноябрь куни Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва Кореянинг етакчи тиббиёт муассасалари раҳбарлари билан бир қатор учрашувлар бўлиб ўтди. Жумладан, «Gachon University Gil Medical Center in Incheon», «Myongji Hospital in Seoul», «Тиббий етакчилар корпорацияси», «Chonnam National University Hospital in Gwangju» ва «Chung Hospital» раҳбарлари билан музокаралар олиб борилди. Соғлиқни сақлаш вазирлиги матбуот хизмати хабар қилишича, учрашув сўнггида Кореянинг «Chung Hospital» шифохонаси билан бирга Ўзбекистонда тиббий муассаса қуриш бўйича келишувга эришилган. «Тиббий етакчилар корпорацияси» билан икки томонлама тажриба алмашиш, Ўзбекистонда корейлик малакали мутахассислар томонидан маҳорат дарслари ўтказиш, ўзбек шифокорларининг Кореяда малакасини ошириш масаласи муҳокама этилган.

Икки томонлама тажриба алмашиш ва телетиббиётни ривожлантириш мақсадида «Gachon University Gil Medical Center in Incheon» билан меморандум имзоланган.

Юқоридагиларни инобатга олиб шуни айтиш мумкинки, бундай ўзаро ҳамкорлик Ўзбекистон Республикасида тиббиёт ва тиббий таълим ривожланишини янги истиқболларига йўл очиб беради. Олий тиббий таълим муассасалари педагогик кадрларини Жанубий Кореянинг етакчи тиббиёт университетларида малакасини ошириши ўқув жараёнини сифатини оширишга хизмат қилиб, ушбу олий таълим муассасалари тажрибасини қўллаш орқали талабаларда фанларга бўлган қизиқиш ва эътиборни кучайтиради.

INTEGRATING ORAL COMMUNICATIONS SKILLS

Toshxadjueva P.B

Tashkent Medical Academy

A reasonable solution is to support a more integrates approach, where speaking is added to reading and writing lessons to ensure that learners receive essential practice in oral communication. Since the listening skill is already a natural complement to any true speaking activity, adding speaking opportunities to a reading or writing lesson automatically allows learners to integrate at least three skills. This integration has many advantages, as it adds variety, encompasses learners' different strengths, and creative interactive possibilities by focusing on both productive and receptive skills. In addition, the interesting topics associated with reading and writing lessons lend themselves well to speaking tasks. This facilitates learners' acquisition of English by providing them with topics to discuss and opportunities to test their language hypothesis.

When learners produce English they may notice a gap between what they want to say and what they can say, leading them to recognize those language structures or elements that they do not know, or know only partially. But to me, a more important point is that the activities that appear in this article can help learners notice the gap between what they said and what they wanted to mean, thus making them move from focusing their attention on form. That is why these three activities stick to one basic principle focusing learners' attention first on meaning and secondly on form.

Read to act. This activity is designed to let learners act out a story they read from a text book or other source. The text selected for this activity should contain a plot involving more than one person. The plot should be represented through dialogues, so abstract stories may not be suitable. To make the activity more interesting, learners are encouraged to use their imaginations and make any changes to the plot and dialogues in their performance. A drama component makes a reading assignment much more interesting to learners.

Read to debate. This activity requires learners to engage in debate from an article that they find in a textbook or other source. The text selected for this activity should discuss a controversial issue, and be within learners' ability to discuss. A debate can deepen learners' understanding of the issue discussed in the text. In addition, they learn how to view and orally defend a topic from a different perspective.

Read to interview. This activity is more flexible than the previous two. It is organized around texts from different genres, including persuasive, argumentative, or narrative texts. This activity provides learners with opportunities to orally represent ideas from the text they have read. It also helps them learn to ask questions about different issues.

Breaking the boundaries between traditional courses by integrating speaking skills improves learners' communicative competence. In the activities describing here, interacting speaking and reading skills deepens learners' understanding of the reading material, reveals any problem they have understanding a text and, most importantly, lets them apply the information they have read into authentic speaking practice that improves their fluency.

HELPFUL IDEAS FOR TEACHING ENGLISH TO ELDER LEARNERS

Khazratova G. Sh.

The branch center for retraining academic staff under Tashkent Medical Academy

Along with many aspects of the larger world that are undergoing dramatic shifts at this time, our own professional universe of language teaching is changing in regard to how large numbers of practitioners view the activity of producing materials for classroom instruction. The purpose of this article is to share some activities that I have applied in my older learners' classroom and that my learners enjoyed. The objective of these activities is to make learners practice their oral skills with interesting, motivating topics that allow them to talk about themselves and others and to express their point of view. When the activities are carefully presented, learners will be eager to use their English language skills, which is the point. I think one of the effective methods for older learners is teamwork.

Older learners have a lot of life experience under their belts and also have well-developed learning strategies that have served them well in order settings and older learners are particularly sensitive to making mistakes and they are not used to being corrected in front of a group. If they work together confidence happens and while sharing tasks will bring the group mutual support work to achieve the final objective. People transmit and exchange their ideas, facts, feelings or courses of action for personal or professional purposes. In the classroom, working together does not happen easily because it is not a natural environment, so some training is required in order to teach learners to work cooperatively. Learners will also have to change former working habits into new ones. So from being passive one must turn to be active, from taking isolated decisions one must adapt to the involvement of others, from directing one must go to guiding, from competing to collaborating. Also, knowledge and processes must be shared. Team work enables the members of any group with a common goal to benefit in ways that otherwise would not be possible as individuals. To get better results. To learn to listen. Individual work quality improves. This is all due to an improvement in communication with others. Team work is the ability to get access and shared information resources. For this to happen, it is necessary to work in a comfortable atmosphere.

Being aware of the wisdom of teamwork made me be more passionate for teaching. In teaching the learners the actual learning of a foreign language opens the mind to the knowledge of new worlds. Concerning teamwork method, I believe that a variety of approaches makes up the most successful practice, it assists to maintain the whole attention of the learners present in class, and it encourages them and offers an attractive atmosphere and diminishes anxiety, shyness. In the end I would like to add the following fact: not all learners share the same desire for studying a foreign language and it is sometimes a bit too hard for a teacher to teach a class even if he/she is very enthusiastic when teaching the lesson. As there are many kinds of learners and each of them have their own character and learning rhythms and styles it is not easy to keep everyone's attention. The learning style that fits one student doesn't fit another one. Also, only a few learners are more willing to participate in class while most are passive participants. I now realize that the best thing to do in class with my learners is not to ask them for rote memorization but to always look for new methods that have more significant tasks, which are suggestive and informative.

СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К СОСТАВЛЕНИЮ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ ПО ПРЕДМЕТУ «НАРОДНАЯ МЕДИЦИНА»

Халикова У.А., Сатарова Д.Б.

Ташкентская медицинская академия, Узбекистан

«Народная медицина» - относительно молодая дисциплина, обучающая применению методов нетрадиционной медицины в практике врача общей практики. Во всём мире растёт большой интерес к изучению и внедрению методов восточной медицины, так эти методы доказали свою эффективность.

Цикл народной медицины студентам ТМА преподаётся на 5 курсе лечебного и медико-педагогического факультетов, на его изучение выделяется 48 академических часов. В цикле студенты обучаются применению методов рефлексотерапии, фитотерапии, традиционных гимнастик и диетотерапии, мануальной терапии и массажа в лечении заболеваний различных органов и систем.

Цикл завершается итоговым контролем методом ОСКЭ, который включает 5 станций: выполнение тестовых заданий, теоретический вопрос, решение ситуационной задачи; освоение практических навыков проверяется определением на предложенных рисунках меридиана с указанием биологически активных точек для воздействия при определённых заболеваниях. Преимущества тестовых заданий общеизвестны: они обеспечивают объективность, валидность и надёжность. Кроме того значительно увеличивает диапазон и разнообразие факторов, которые могут быть отобраны и оценены в единицу времени, даёт возможность получить детальную обратную связь и для студента и для преподавателя, позволяет получить объективные оценки уровня знаний, умений, навыков и представлений, выявить индивидуальный темп обучения, проблемы в текущей и итоговой подготовке. При ответе на теоретический вопрос студент должен в письменном виде (эссе) изложить свои теоретические знания. Решение ситуационных задач требует от студента перечислить методы восточной медицины, рекомендуемые в конкретном клиническом случае, позволяет выявить наличие у студента клинического мышления, умения творчески подходить к своей профессиональной деятельности, приучает будущего врача к принятию самостоятельных решений, умению быстро ориентироваться в сложных ситуациях.

Таким образом, составление итогового контроля по предмету «Народная медицина» с включением разнообразных заданий даёт объективную оценку знаниям студента по теоретической и по практической части осваиваемого предмета.

ПРИМЕНЕНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ИЗЛОЖЕНИЕ ТЕМЫ «ПРИМЕНЕНИЯ ЛАЗЕРОВ» В КУРСЕ ФИЗИКИ

Содинова Ш.М.

Национальный университет Узбекистана

Одной из инновационных технологий является технология проблемного обучения. Проблемное изложение материала активизирует мышление студентов в отличие от информационного, т.е. передачи готовых выводов, которое предполагает объяснительно-иллюстративный метод.

При проблемном изложении студенты приобщаются к способам поиска знаний, включаются в атмосферу научного поиска и становятся как бы соучастниками научного открытия. Обучение физике открывает большие возможности для такого изложения материала.

Рассмотрим примеры: Лекцию можно начать с постановкой проблемного вопроса. Какие скальпели применяются в хирургии? Обезболивание операции, борьба с кровотечением, предупреждение инфекции- эта три сопутствующие проблемы всегда волновали хирургов. Больному в средние века угрожала опасность умереть, во время операции от болевого шока. Если он и переносил боль, то мог умереть от большой потери крови. В дальнейшем ему ещё предстояло победить инфекцию, развивавшуюся в ране. Чтобы ослабить болевые ощущения, хирурги прошлых веков старались делать операцию побыстрее. Для этого, прежде всего, нужен был очень острый скальпель. Было подмечено, что прикосновение к ране раскаленным

предметом останавливает кровотечение, к тому же рана в таких случаях, как правило, не нагнаивается. Поэтому врачи стали оперировать специально нагретыми и даже раскаленными хирургическими ножами. Позднее для остановки кровотечения стали перевязывать ниткой кровеносные сосуды и применять специальные зажимы. Одновременно с совершенствованием техники хирургической операции совершенствовался и скальпель. На смену вычурным средневековым ножам сложной конфигурации пришли современные скальпели из нержавеющей стали, имеющие простую форму, определяемую характером той или иной конкретной операции.

Новым этапом в развитии хирургической техники XX века стало появление электрического скальпеля (электронож), в котором используется ток высокой частоты. Если при применении обычного скальпеля приходится останавливать кровотечение после каждого разреза, то при применении электроножа этого делать уже не надо. Электрод электроножа одновременно и рассекает биологическую ткань, и коагулирует края разреза. При коагуляции образуется кровяной сгусток, стенки кровеносного сосуда сближаются, кровотечение останавливается. Правда, сосуд не должен быть крупным.

Начиная со второй половины 60-х годов в хирургии в качестве своеобразного скальпеля стал использоваться лазерный луч. Можно сказать, что появился ещё один тип скальпеля-лазерный скальпель. Исходя из этого можно поставить следующего проблемного вопроса. Что такое Лазерный скальпель и чем он интересен? Обычно используются СО2 лазер непрерывного действия мощностью в несколько десятков ватт. Излучение лазера поступает в шарнирный световод – систему полых раздвигающихся трубок, по которой свет распространяется, отражаясь от зеркал. По световоду излучение попадает в оптическую головку, а затем в выходную трубку, из которой и вырывается наружу в виде достаточно интенсивного светового луча. Во время операции хирург держит в руке выходную трубку и может перемещать ее в пространстве, свободно поворачивая в разных направлениях и тем самым посылая лазерный луч в нужное место. В докладе рассматривается достоинство хирургический лазерный скальпеля.

ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ВЫБОР ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОСВОЕНИИ ПРЕДМЕТА «НАРОДНАЯ МЕДИЦИНА»

Саттарова Д.Б., Халикова У.А.

Ташкентская медицинская академия, Узбекистан

Актуальность. Педагогика - наука социальная, она является в большей мере гарантом развития общества на перспективу, ибо то, что закладывается в качестве социально-экономических задач развития государства сегодня, будет завтра выполняться выпускниками вузов. Республика Узбекистан осуществляет построение демократического правового государства и открытого гражданского общества, обеспечивающих соблюдение прав и свобод человека, духовное обновление общества, формирование социально ориентированной рыночной экономики, интеграцию в мировое сообщество. Важным условием развития Узбекистана является формирование совершенной системы подготовки кадров на основе богатого интеллектуального наследия народа и общечеловеческих ценностей, достижений современной культуры, экономики, науки, техники и технологии. Реформирование существующей системы образования в ходе реализации Национальной программы по подготовке кадров и Закона «Об образовании» предусматривает становление всесторонне развитой личности гражданина через систему непрерывного образования, особое место в которой занимает высшее образование. Исходя из того, что преподавателю кроме научных знаний по специальности, приступая к учебному процессу, необходимо владеть суммой педагогических и психологических знаний, технологией и методикой преподавания.

Цель предмета «Народная медицина» - ознакомить студентов с историей развития данного предмета, сформировать общее представление оказания иглотерапии в экстремальных ситуациях, правильно подобрать сбор лекарственных растений, провести процедуру акупунктуры, составить комплекс физических упражнений и самостоятельно провести его, правильно подобрать методику массажа, занятие Ци-гун терапией. Для достижения поставленной цели на кафедре применяются такие педагогические технологии, как

составление кластеров, диаграммы Венна, Т-схемы, схемы «Почему?», «Рыбий скелет», иерархической диаграммы «Как?», структурно-логической схемы «Каскад», схем «Пирамида». Проводятся выездные занятия в центр Восточной медицины и центр «Нейромедсервис», где проводится мастер-классы с участием ведущих специалистов из Южной Кореи.

Эти методы позволяют в основном оценить уровень усвоения материала студентами, повторить и закрепить пройденный материал, определить слабые стороны в преподавании. Особое значение должно уделяться обучением практических навыков, курации больных. Мы стараемся максимально вовлечь всю аудиторию, однако и уделять внимание каждому студенту отдельно, стимулировать процесс самостоятельного принятия решений и коммуникации с пациентом. В результате этого сейчас у студентов возрос интерес к нашему предмету, они лучше готовятся и стараются усвоить больший объём материала.

Выводы: Иглоукальвание, фитотерапия, ЛФК широко применяется при различных острых и хронических заболеваниях, поэтому знание методов воздействия, накальвание активной точки на себе и друг на друге, возможных осложнений при ИРТ и топографии точек меридиан необходимы при оказании медицинской помощи, например, при экстремальных состояниях. Таким образом, применение методик практических навыков, правильный подбор к каждому заболеванию, стимулирует активность студентов, изменяет их отношение к обучению, позволяет лучше усваивать материал, что в итоге приводит к повышению эффективного обучения. Обучения практическим навыкам способствует воспитанию таких качеств личности, как самостоятельность, организованность, корректность, творческий подход к принятию решения. Выездные занятия позволяют увеличить свой кругозор, ознакомиться с различными методиками и развить в студенте такие качества, как коммуникабельность.

ОНКОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА “ЛОЙИХАЛАШ” УСУЛИ ЗАМОНАВИЙ ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯСИНИ ҚЎЛЛАШ

Саипова Х.М.

Анджон давлат тиббиёт институти, Анджон ш.

Долзарблиги. Олий таълим муассасаларида ўқув жараёнида талабаларни фанга бўлган қизиқишини ошириш мақсадида янги инновацион таълим технологиялари ва усулларини қўллаш мақсадга мувофиқдир. Мана шундай янги инновацион таълим технологияларининг бири “Лойихалаш” усулидир.

Мақсад. “Лойихалаш” усули бакалавриатура талабаларида илмий изланишга бўлган қизиқишни ҳосил қилиш, илм билан шуғулланиш кўникмаларини шакллантириш мақсадида “Лойихалаш” усули ўқув жараёнида қўлланилиши муҳим аҳамият касб этади.

Лойихалаш усулининг мақсади қуйидагилардир: талабаларни муаммони ечишда мақсад ва вазифаларни шакллантиришга ўргатиш, маълумотлар билан ишлаш, йиғилган маълумотларни таҳлил қилиш, статистик ишлов бериш, тиббий ҳужжатлар билан ишлаш, муаммо ечимини излаш кўникмаларини шакллантириш ва илмий иш ёзишга бўлган қизиқишни пайдо қилишдир. Лойихалаш усули талабаларда илмий изланувчанлик қобилиятини (вазиятни баҳолай, муаммони ажратиб олиш, зарур маълумотларни танлаб, хулосалар қабул қилишни), гуруҳда ишлаш қобилиятини (бир мақсад йўлида гуруҳдош талабалар билан ишлашни), мулоқотга киришиш қобилиятини (ўз фикрини баён қила олиш, бошқаларни тинглай ва тўғри танқид қила олиш, альтернатив ечимлар таклиф қила олиш) шаклланишига ёрдам беради.

“Лойихалаш” усулини амалга ошириш учун қуйидаги шарт-шароитлар талаб этилади:

Лойихани ўтказиш жойини танлаш (шифохоналар, оилавий поликлиникалар, ҚВП, ихтисослаштирилган бўлимлар, диспансер-назорат муассасалари, маткаблар, иактабгача таълим муассасалари ва бошқалар) ва маълумотлар йиғишда узилишлар бўлмаслиги шарт; маълумотларни йиғиш учун тиббий ҳужжатлар (касаллик тарихи, амбулатор карталар, анкета ва сўровномалар); маълумотларни қайта ишлаш ва таҳлил қилиш учун компьютер технологияларнинг бўлиши, талабаларни бу техникаларни қўллаш олиши.

Лойихалаш усулининг қуйидаги босқичлари бор: изланиш босқичи, аналитик босқичи, амалий босқичи ва хулосалаш босқичлари. Изланиш босқичида – мавжуд муаммо аниқланади ва таҳлил этилади; лойиха мавзуси (лойиха мақсади) танланади; лойиханинг босқичлари ва вазифалари режалаштирилади; лойиха мавзуси бўйича маълумотлар йиғилади, ўрганилади ва таҳлил қилинади;

аналитик босқичда – вазифаларнинг оптимал ечими изланади; альтернатив ечимлар ҳам кўриб чиқилади; мақсадга эришиш оптимал йўли танланади ва ҳаракатлар алгоритми тузилади; манбалар таҳлили ўтказилади; лойиҳани амалиётга тадбиқ этиш режаси тузилади; амалий босқичда – барча режалаштирилган босқичлар амалга оширилади; лойиҳани амалга ошириш сифати текширилади; зарурий ҳолларда керакли ўзгартиришлар киритилади; хулосалаш босқичида – лойиҳа натижалари расмийлаштирилади, лойиҳа тақдимоти ўтказилади; педагог томонидан лойиҳанинг бажарилиш сифати баҳоланади; натижалар таҳлил этилади; лойиҳа натижаларини амалиётга тадбиқ этиш имкониятлари кўриб чиқилади.

Педагог иш жараёнида қуйидаги вазифаларни бажаради: лойиҳа мақсад ва вазифаларини шакллантиришга ёрдам беради; маълумотлар манбаларини излашга кўрсатмалар беради; талабаларни лойиҳа босқичлари давомида қўллаб-қувватлайди; мунтазам равишда қайта боғланиб, талабаларда пайдо бўлаётган муаммоларни ўрганади ва уларни бартараф этишга кўрсатмалар беради; лойиҳани амалга ошираётганларга маслаҳатлар беради.

Хулоса: “Лойиҳалаш усули” талабаларда илмий изланишга бўлган қизиқишни оширади, илм билан шуғулланиш кўникмаларини шакллантиради.

ОНКОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА “SWOT ТАҲЛИЛИ” УСУЛИ ЗАМОНАВИЙ ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯСИНИ ҚўЛЛАШ

Саипова Х.М.

Андижон давлат тиббиёт институти

Долзарблиги: Олий таълим муассасаларида ўқув жараёнида талабаларни фанга бўлган қизиқишини ошириш мақсадида янги инновацион таълим технологиялари ва усулларини қўллаш мақсадга мувофиқдир. Мана шундай янги инновацион таълим технологияларининг бири “SWOT таҳлили” усулидир.

Мақсад: “SWOT таҳлили” усули. “SWOT таҳлили” – назарий билимлар ва амалий тажрибаларни ўрганиш, ғоя, жараён, тажриба ҳамда иш натижаларини таҳлил қилиш, таққослаш орқали муаммони ҳал этиш йўллари топиш, билимларни мустаҳкамлаш, такрорлаш, баҳолаш, танқидий фикрлаш, аналитик тафаккурни ривожлантиришга хизмат қилади. Бу усулни биринчи бўлиб 1963 йили Гарвардда бўлиб ўтган илмий конференцияда бизнес-сиёсатшунос профессор Кеннет Эндрюс таклиф этган ва асосан иқтисодиёт соҳасида бизнес лойиҳаларни стратегик режалаш ва баҳолаш учун қўлланилган. Кейинчалик бу усул бошқа соҳаларда ҳам қўлланила бошланди. Тиббиётда эса “SWOT таҳлили” усулини диагностика ва даволаш усуллари, профилактик чора-тадбирларнинг таҳлилида қўлаш мумкин. “SWOT” қисқартмаси қуйидаги инглизча сўзларнинг бош ҳарфидан олинган:

S – Strengths (объект ёки усулнинг кучли томонлари);

W – Weaknesses (объект ёки усулнинг заиф томонлари);

O – Opportunities (объект ёки усулнинг имкониятлари);

T – Threats (объект ёки усулга нисбатан хавф ёки тўсиқлар).

Бундай таҳлил орқали талабалар бирор бир усулнинг кучли томонлари билан бирга унинг заиф томонларини ҳам ўрганадилар, бу усул имкониятлари билан унга нисбатан тўсиқлар ва хавфларни таҳлил қиладилар. “SWOT таҳлили” усулини ўтказишда вазифалар гуруҳли тарзда ёки талабаларга яқка тартибда берилиши мумкин. Бу усул талабаларда аналитик фикрлаш, билимларни мустаҳкамлаш, ўтилганларни такрорлаш, танқидий мулоҳаза юритиш ва тафаккурни ривожлантиришга ёрдам беради. Ўрганилаётган объект, яъни диагностика ва даволаш усулини 4 томонлама таҳлил этадилар. “SWOT таҳлили” усулини бошқа фанларнинг амалий машғулотларида ҳам шу тарзда ўтказиш мумкин.

Юқорида таърифланган иккита янги педагогик усулларни амалий машғулотларда қўллаш орқали таълим оловчиларда дарснинг назарий қисмида ўтилган мавзунини мустаҳкамлашга эришиш мумкин. “SWOT таҳлили” ўтирилаётган фан мавзуларидаги диагностика ва даволаш усулларини, профилактика чора-тадбирларини аналитик таҳлил этиш имкониятини беради. Бу орқали эса талабаларда аналитик фикрлаш ривожланади. “Лойиҳалаш” усулини қўллаш эса таълим оловчиларда илмий изланишга нисбатан қизиқишни оширади. Албатта, бундай усулларнинг таълим жараёнида қўлланилиши фаннинг хусусиятларидан келиб чиққан ҳолда танланади.

Хулоса: “SWOT таҳлили” усули ҳам замонавий педагогик усуллардан бири бўлиб, бундай таҳлил орқали талабалар бирор бир усулнинг кучли томонлари билан бирга унинг заиф томонларини ҳам ўрганадилар, бу усул имкониятлари билан унга нисбатан тўсиқлар ва хавфларни таҳлил қиладилар.

Албатта, таълимга ҳар қандай янгилик, ўзгартириш жиддий таҳлиллар, тажрибалар асосида кириб келади. «Зўрлаб тиқиштириш» бизнинг услубиёт эмас. Айти пайтда таълимни бир савияда қотиб қолишига ҳам йўл қўйиб бўлмайди. “SWOT таҳлили” усули орқали талабалар бирор бир даволаш ёки диагностика усулининг кучли томонлари билан бирга унинг заиф томонларини ҳам ўрганадилар, бу усул имкониятлари билан унга нисбатан тўсиқлар ва хавфларни таҳлил қиладилар.

ТАЛАБАЛАРНИ ЎҚИТИШДА ИННОВАЦИОН ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИ АХАМИЯТИ.

Максудова З.С., Ташпулатова Ш.А., Имамова И.А.

Ташкент Тиббиёт Академияси

“Кадрлар тайёрлаш миллий дастури” ни амалга ошириш узлуксиз таълим тизимининг тузилмаси ва мазмунини замонавий фан ютуқлари ва ижтимоий тажрибага таянган ҳолда туб ислохотларни кўзда тутди. Айниқса тиббиёт кадрларини тайёрлашга масъул бўлган профессор-ўқитувчиларининг тиббиёт фани бўйича билим, кўникма ва малакаларини ошириш ҳозирги даврнинг долзарб масалаларидан биридир. Бизнинг асосий мақсадимиз тиббий таълим жараёнида қўлланилаётган педагогик технологияларни танлаш ва тадбиқ этиш маҳорати ҳақида тушунча беришдир, шунингдек талабаларда “Педагогик технологиялар” га оид билимларини такомиллаштириш ва улардан ўз тиббий-педагогик фаолиятларида фойдалана олиши малакаларини шакллантириш.

Педагогик технология – техника ресурслари, одамлар ва уларнинг ўзаро таъсирини ҳисобга олган ҳолда таълим шакллари оптималлаштириш вазифасини қўйувчи ўқитиш ва билимларни ўзлаштиришнинг ҳамма жараёнларини яратиш, қўллашнинг тизимли методидир. Биз педагогик технологиянинг мезонларига риоя қилишимиз керак. Буларга: маълум илмий асосга, концепцияга таяниш; тизимлилик, ўқув-тарбия жараёни ва унинг таркибий қисмларининг ўзаро манتيқий боғлиқлиги; самарадорлиги, таълим стандартларига эришишни кафолатлаши, талаб қилинадиган вақт, куч ва воситаларнинг меъёр даражасида эканлиги; бошқалар томонидан қайта амалга ошириш мумкинлиги; технологик тизимнинг асосий белгиси аввалдан мақсад, қўтилган натижага эришишни, сифатни кафолатлаш киради. Таълим технологиясини ўзига хос хусусиятларига киради: таълим технологияси жараёнида ўқитувчи раҳбарлигида ўқувчи мустақил билим олади, ўрганади, ўзлаштиради, ўқувчи ўқитилмайди, уни мустақил ўқишга ўргатилади, ўқувчиларга билим тайёр ҳолда берилмайди, унга билимларни турли манбаалар (дарслик, қўлланма, матн, хрестоматия) лардан мустақил ола билишга ўргатилади, барча ўқувчиларнинг ўз қобилиятлари даражасида албатта ўзлаштиришлари кафолатланади, барча ўқитувчилар педтехнология механизмининг ўрганиб олсалар, деярли бир хил натижа олишга ўргатадилар.

Замонавий технология асосида ишлашда ўқитувчи ва ўқувчи муносабатларининг ўзгаришларига олиб келади. Ўқитувчи билимни ташувчи, етказувчи эмас, балки ўқувчининг ўқиши ва билим олиши жараёнида ёрдамчи, маслаҳатчи, ташкилотчи раҳбарга айланади. Бунинг учун ўқитувчи – конструктрлаш, лойиҳалаш, фикрлаш шароитида иш юритишни билиши ва амалиётда қўллаши керак. Ўқитувчи икки томонлама фаол иш юритишга ўрганиши керак. Ўқувчини ўзи-ўзини ўқитиши учун фаол ишлашга, яқка ҳолда, жуфт, гуруҳларда ишлашга муҳит яратиши ва ўқув жараёнини индивидуаллаштириши керак. Ана шунда ўқув мазмунини ўзлаштириш кафолатланади. Педагогик технология ўқув мақсадини ва таълим жараёнини лойиҳалашда қуйидагиларга амал қилиш керак: ўқувчини ўз фикрини билдира олиш ҳимоя қила олиш, исботлай олишга одатлантириш, ўқувчи ўз фикрини баён қилишга чўчимасликка, янглишган ҳолда ҳам гапиришга муҳит яратиш.

Хулоса қилганда, педагогик технология стандартларни тўла ўзлаштиришни, сифат даражасини кафолатидир, ўқувчига билимлар тайёр ҳолда берилмайди, унга билимларни манбаалардан мустақил ола билишга, фикрлай олиш, мустақил позицияда тура олишга ўргатилади, барча

ўқувчиларни ўз қобилиятлари эҳтиёжлари даражасида албатта ўзлаштириб олишлари кафолатланади, шунингдек педагогик технология стандартларни тўла ўзлаштиришни, сифат даражасини кафолатидир.

ТАЛАБАЛАРНИ ЎҚИТИШДА ЗАМОНАВИЙ ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИ ҚўЛЛАШ

Максудова З.С., Султонова Г.Ю., Назиров Ш.А.

Ташкент Тиббиёт Академияси

Таълимнинг самарадорлигини ошириш, шахснинг таълим марказида бўлишини ва ёшларнинг мустақил билим олишларини таъминлаш учун таълим муассасаларига яхши тайёргарлик кўрган ва ўз соҳасидаги билимларни мустаҳкам эгаллашдан ташқари замонавий педагогик технологияларни ва интерфаол усулларни биладиган, уларда ўқув ва тарбиявий машғулотларни ташкил этишда фойдаланиш қоидаларини биладиган ўқитувчилар керак. Бунинг учун барча фан ўқитувчиларини замонавий педагогик технологиялар ва интерфаол усуллар билан қуроллантириш ва олган билимларини ўқув-тарбиявий машғулотларда қўллаш малакаларини узлуксиз ошириб боришлари лозим.

Ҳозирги кунда таълим жараёнида интерактив методлар, инновацион технологиялар, педагогик ва ахборот технологияларини ўқув жараёнида қўллашга бўлган қизиқиш, эътибор кундан-кунга кучайиб бормоқда, бундай бўлишининг сабабларидан бири, шу вақтгача анъанавий таълимда ўқувчи-талабаларни фақат тайёр билимларни эгаллашга ўргатилган бўлса, замонавий технологиялар уларнинг эгаллаётган билимларини ўзлари қидириб топишларига, мустақил ўрганиб, таҳлил қилишларига, ҳатто хулосаларни ҳам ўзлари келтириб чиқаришларига ўргатади. Педагогик технология ва педагог маҳоратига оид билим, тажриба ва интерактив методлар талабаларни билимли, етук малакага эга бўлишларини таъминлайди.

Педагогик технологиялардан амалиётда аниқ фойдаланиш ўқитувчининг педагогик маҳорати билан боғлиқдир. “Технология” атамаси юнонча сўз бўлиб, “*techne*” – маҳорат, санъат ва “*logos*” – тушунча, ўрганишни англатади. Демак, технология – ҳунар, санъат маъносини билдиради ва жараёнларни амалга ошириш усуллари ҳамда воситалари ҳақидаги билимлар йиғиндиси, шунингдек объектда содир бўладиган сифат ўзгаришлар тушунилади.

Талабаларда “Педагогик технологиялар” га оид билимларини такомиллаштириш ва улардан ўз тиббий-педагогик фаолиятларида фойдалана олиши малакаларини шакллантириш; “Педагогик технологиялар” ҳақида тушунчаларни ва амалий кўникмаларни шакллантириш; “Таълим жараёнида педагогик технологияларни қўллаш” га оид назарий билим ва амалий кўникмаларни таркиб топтириш; “Педагогик технологиялар асосида ўқув жараёнини лойихалаштириш ва амалга ошириш” ҳақида назарий билимлар ва амалий кўникмаларни шакллантиришдан иборат.

Тошкент Тиббиёт Академиясининг юқумли ва болалар юқумли касалликлари кафедрасида талабаларнинг фанга бўлган қизиқишини ошириш мақсадида янги инновацион таълим технологиялари ва усулларини қўллаш мақсадга мувофиқдир. Мана шундай янги инновацион таълим технологияларидан “SWOT”, “Лойхалаш”, “Вена” диаграммалари, “ФСМУ”, “Синквейн” каби технологиялардан кенг қўламда, айниқса касалликларнинг ташхисотида, даволаш усулларида фойдаланилмоқда. Бу усуллар орқали талабаларда фикрлаш ривожланади. Айниқса “Лойхалаш” усули орқали талабаларда илмий изланишга бўлган қизиқиш уйғонади.

ПОРТФОЛИО - ТИНГЛОВЧИНИНГ ЎҚУВ ФАОЛИЯТИНИ ЗАМОНАВИЙ БАХОЛАШ ВОСИТАСИ

Лутфуллаев У.Л., Қобилова Ш.Ш., Лутфуллаева Г.У.

Самарқанд Давлат Тиббиёт институти

Сўнгги йилларда замонавий таълимда педагогнинг касбий, тингловчининг эса ўқув фаолиятини мазмунан такомиллаштириш, шунингдек, ҳар икки фаолият турининг сифатини маълум кўрсаткичлар асосида етарлича, холис баҳолашга нисбатан

эҳтиёж кучаймоқда.

Замонавий шароитда нафақат таълим жараёнини ташкил этишда, шу билан бирга тингловчиларнинг ўқув фаолиятларини назорат қилишда ҳам инновацион характерга эга воситалардан фойдаланилмоқда. Ана шундай воситалардан бири - ўқув портфолиоси.

“Портфолио” (ингл. “portfolio” – “портфел”, “ҳужжатлар солинадиган сумка”) – автобиографик характерга эга ҳужжатлар тўплами.

Ушбу тўплам педагог ёки тингловчининг шахси, фаолиятининг турлари, эришилган ютуқлари тўғрисидаги батафсил маълумотларни беришга хизмат қиладиган индивидуал ҳужжатлар тўплами бўлиб саналади. Умуман олганда, портфолио ҳар бир педагог ёки тингловчининг максимал даражада эришган ютуқлари, уларнинг ижодий имкониятлари, қизиқиш ҳамда қобилиятларини ёритади.

Портфолио- педагог ёки тингловчи учун ўзига хос рекламадир.

Портфолиони ўзига хос хусусияти унинг шахсга –ўйналтирилган характери:

- таълим олувчи педагог билан биргаликда портфолио яратиш мақсадини аниқлаб олади;
- таълим олувчи маълумотларни йиғади, жамлайди, таҳлил қилади, саралайди;
- таълим олувчи ўз-ўзини баҳолайди

Портфолиони муҳим жихатларидан бири бу рефлексивлик. Рефлексия ўз-ўзини аттестациядан ўтказиш ва ўз-ўзидан хисобот олишни асосий механизмларидан бири. Рефлексия – инсонни ўзининг ички дунёсини ўзини кузатиш орқали билиш жараёни - «ўз-ўзининг психологик кўзгуси».

Тингловчининг малака ошириш портфолиосини яратишга қаратилган амалий ҳаракат бир неча босқичда ташкил этилади:

1-босқич Тингловчиларга портфолионинг афзалликлари, уни яратишдан кўзланган мақсад, портфолионинг турлари ҳақида маълумот берилади

2-босқич Тингловчилар портфолионинг тузилишига оид маълумотлар билан таништирилади

3-босқич Амалий ҳаракатларни ташкил этиш асосида тингловчилар ўз портфолиоларини яратади

Малака ошириш портфолиоси - бу педагог томонидан тасдиқланган, малака оширишни асосий натижаларини акс эттирувчи ҳужжатлар йиғиндиси:

1. тингловчи томонидан ёзиб олинган амалиётдаги клиник ҳолатлар
2. ўзлаштирилган клиник ва ташкилий малакалар, қайта бажариш сони
3. қўшимча ўқув машғулотларида иштироки (семинар, симпозиум, конференция, тақдимотлар ва бошқалар), ўтказиш жойи, вақти, тингловчини олинган маълумотларга муносабати
4. тингловчи томонидан ўтказилган беморлар кўриги, клиник консультациялар натижалари
5. ўқитувчини тингловчига берилган тавсияномаси.

Таълим олувчи учун портфолио бу ўқув жараёнини ташкиллаштириш, педагог учун эса мулоқот ва баҳолаш воситаси.

Портфолио педагог ҳамда тингловчининг фаолиятига билвосита баҳо бериш, қай даражада сифатли ва самарали эканлигини таҳлил қилиш имкониятини таъминлашга хизмат қилади. Қолаверса, портфолиолар педагог ва тингловчиларга уларнинг шахси, фаолияти билан турли экспертиза (текширув)лар жараёнида комиссия аъзоларини билвосита танишиш имкониятини беради.

МАЛАКА ОШИРИШ ТИЗИМИДА ДИСТАНЦИОН ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИ ҚЎЛЛАШ

Лутфуллаев Ғ.У., Қобилова Ш.Ш., Неъматов Ў.С.

Самарқанд Давлат Тиббиёт институти

Дипломдан кейинги таълим - мутахассисларни ташкилотчилик қобилиятларини, клиник кўникмаларини, индивидуал психологик консультация малакаларини ривожлантиришга қаратилган, ўз-ўзини таҳлил қилишга, аудитни ўтказишга ўйналтирилган. Катта ёшли аудиторияда янги билимларни эгаллашга бўлган мотивация қўйдаги ҳолатларда пайдо бўлади: муаммони ўрганишни зарурлигида, амалий ахамиятлигида.

Замонавий педагогик жараёни хусусияти: инфорацион технологияларни кенг қўллаш. Шахсий компьютер ва Интернет касбий таълимни ажралмас қисми бўлиб келмоқда. Ушбу технологиялари ўқувчи ва ўқитувчи узоқ масофа билан ажратилганида, таълим бериш имкониятини яратади. Бутун дунё бўйича дистанцион ўқитиш (масофали таълим) кенг қўлланиб келинмоқда. Албатта, шифокорни амалий кўникмаларга ўргатиш педагог билан контактни талаб этади, лекин назарий тайёргарлик ва машқлар дистанцион шаклда ўтиши мумкин.

Дистанцион таълим технологиялари дипломдан кейинги таълимда кенг қўлланиб келинмоқда. Шифокор бутун умри бўйича ўқиши шарт- бу ушбу мутахассисликни хусусиятлари. Шифокор 5 йил давомида бир неча маротаба малака ошириши шарт (288 соат йиғиши лозим). Ушбу вазиятда дистанцион ўқиш катта ахамиятга эга.

Дистанцион технологияларни афзаллиги:

Барча таълим олувчилар учун сифатли таълим олиш

Яшаш жойида таълим олиш. Айниқса, узоқ, кадрлар етишмайдиган вилоят шифокорлари учун қулай.

Вақт ва финансларни тежалиши.

Замонавий инфорацион тизимларни қўллаш: электрон кутубхоналар, виртуал конференциялар, мастер-класслар, билимларни Он-лайн баҳолаш, тест ўтказиш.

Таниқли мутахассислар билан мулоқот: телемедицина, видеоконференция, консультациялар, Он-лайн ўқитиш, Олинган билимларни архивлаш.

Самарқанд Тиббиёт институтида ўқув жараёнини ташкиллаштиришда moodle.sammi.uz тизимидан кенг фойдаланилади. Ушбу тизим фойдаланувчилари учун барча қулайликлар мавжуд: Оториноларингология фанининг назарий асослари мавзулар бўйича ёритилган, маъруза матнлари ва презентациялар тақдим этилган, операция жараёнлари тасвирга олинган видеолавҳалар, мавзуларга оид тестлар, вазиятли масалалар билан бойитилган. Тизимда нафақат ўргатувчи, балки назорат қилувчи қисмлари мавжуд бўлиб, тингловчиларни ўз устида ишлаш жараёнини, олган баҳоларни кузатиш имкониятини беради. Тизимнинг яъна бир қулайлиги: тингловчилар учун дистанцион мустақил таълим олиш имконияти яратилади.

Узлуксиз таълим тизими жараёнида дистанцион ўқитиш модули ва технологияларини ўрни беқиёс, замонавий коммуникация воситаларидан фойдаланиш катта самара бермоқда. Дистанцион технологияларни қўллаш шифокорни интеллектуал қобилиятини ва ижодкорлигини ривожлантиради. Ушбу ҳолатда, билимнинг буютмачиси бўлиб шифокорнинг ўзи ҳисобланади. Анъанавий “керак бўлиши мумкин” таълимга, альтернатив “зарур” таълим юзага келиб чиқади.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЕРЕДОВОГО ЗАРУБЕЖНОГО ОПЫТА В ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ОБРАЗОВАНИИ ВРАЧЕЙ ЭПИДЕМИОЛОГОВ ПО НОВОЙ УЗБЕКСКО-КОРЕЙСКОЙ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЕ В ТАШКЕНТСКОМ ИНСТИТУТЕ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ

Искандарова Г. Т., Рахманова Ж. А., Зоирова Н.Т.

Ташкентский институт усовершенствования врачей

Реализация государственной политики в области охраны здоровья населения невозможна без подготовки высококвалифицированных профессиональных кадров как на додипломном, так и последипломном уровне.

Для решения этих вопросов необходимо глубокое знание основной профилактической медицины здравоохранения – эпидемиологии, так как разработка профилактических программ является задачей эпидемиологии, а достигнуть надлежащей эффективности профилактических мероприятий невозможно без полноценного эпидемиологического обоснования.

Ташкентский институт усовершенствования врачей, история которой насчитывается уже 85 лет, является единственным в Республике Узбекистан учреждением последипломного образования. Задача по повышению квалификации и профессиональной переподготовке врачей эпидемиологов возложена на кафедру эпидемиологии ТаШИУВ.

Кафедра эпидемиологии ТаШИУВ не стоит на месте и планомерно внедряет современные методы обучения совместно с профессорами из Южной Кореи, Университета Ёнсей и Корейского агентства по международному сотрудничеству Республики Корея – КОИСА.

Целью проекта является: усиление контроля по болезням пищевого и водного происхождения в Узбекистане в целях выявления безопасности пищевых продуктов и болезней водного происхождения, имеющих значение для общественного здравоохранения, что будет способствовать повышению здоровья населения в целом.

В новой узбекско – корейской учебной программе 44 часа – это разработки корейских профессоров из университета Ёнсей Южная Корея и 100 часов - это разработки профессорско-преподавательского состава кафедры эпидемиологии ТаШИУВ.

Корейский раздел включает в себя: эпидемиология инфекционных заболеваний, расчеты – показатели распространенности болезней, методология эпидемиологических исследований инфекционных заболеваний, ошибки, надежность и обоснованность, причинные связи, обоснованность и надежность постановки диагноза, составление анкетных вопросников и сбор данных, описательная статистика, индуктивная статистика, теория и практика статистического анализа, эпидемиологическое расследование, сбор образцов и лабораторное исследование, методы написания отчета по результатам эпид.расследования.

Ожидания результатов двух совместных узбекско-корейских учебных программ оправдались в полной мере. Свидетельством тому является проведение в 2016-2017 учебном году четырех циклов общего и тематического усовершенствования. Семинарские и практические занятия помогают закреплению теоретических знаний по отдельным разделам, при этом акценты определяются требованиями текущего момента, т.е. региональной ситуацией, новыми нормативными документами и непосредственными задачами санэпид службы, эпидемиологическому расследованию пищевых отравлений биостатистике, т.е. статистическая обработка материалов на компьютерах по специальной программе.

Таким образом, кафедра «Эпидемиологии» ТаШИУВ, осуществляет многогранную, международную интегрированную деятельность, способствующей повышению профессионального статуса врача-эпидемиолога, оптимизацию деятельности практического здравоохранения, укрепляя тем самым Национальную безопасность страны.

ПРОБЛЕМА ОПТИМИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ И ПУТИ ЕЕ РЕШЕНИЯ

Высогорцева О.Н.

Ташкентская медицинская академия

Немаловажную роль в результативности учебного процесса играет не только мастерство педагога, но и сама учебная деятельность студента, его мотивация, интересы и степень активности. К факторам учебной мотивации, согласно современным представлениям, относятся: образовательная система, образовательное учреждение; организация образовательного процесса; субъектные особенности обучающегося (возраст, пол и т.п.), субъектные особенности преподавателя, система его отношений к студенту; специфика учебного процесса.

Одной из задач преподавателя медицинского вуза является отслеживание в ходе учебного процесса уровня мотивации студента и поддержание его на должном уровне.

Причинами снижения мотивации и потери интереса студентов к изучаемому предмету могут быть: несоответствие уровня сложности предлагаемого на занятиях материала уровню подготовленности студентов к его восприятию; чрезмерная теоретизация материала или

наоборот его упрощение, («разжевание») до примитивизма; отсутствие связи между теоретическим материалом и его практической значимостью; отсутствие у студентов мотивации к изучению конкретного предмета в связи с непониманием его роли в будущей профессиональной деятельности; недостаточная психолого-педагогическая и методическая подготовка преподавателя, его неумение интересно и доступно излагать учебный материал, продумывать каждый фрагмент занятия и заинтересовать им студентов.

Для максимального достижения педагогических целей в изучении клинических дисциплин следует дифференцированно подходить к выбору педагогических технологий при проведении практических занятий со студентами различных курсов. У студентов 4 курса на учебных циклах набирается базовая информация по изучаемому предмету, осваиваются практические навыки, наиболее частое применение нашли педагогические технологии «Учимся вместе», оформление графических органайзеров «Кластер», «Рыбий скелет», «Пирамида», диаграмма Венна и др., позволяющие охватить большой объем информации, структурировать и воспроизвести ее студентами. На более старших курсах чаще применяются педагогические технологии, способствующие развитию клинического мышления, адекватности реагирования будущих врачей на динамично изменяющиеся клинические ситуации и критичного отношения к получаемой и добываемой медицинской информации. Такими педагогическими технологиями являются кейс-стади, «Дебаты», «SWOT-анализ», методика ИНСЕРТ, СИНКЛЕТ, графические органайзеры «Концептуальная таблица», «Категориальная таблица» и др. Презентация и защита студентами своих выполненных работ способствует развитию ораторского искусства, аргументированному отстаиванию своего мнения.

Оптимизации практических занятий способствуют современные информационно-коммуникационные технологии и участие в научной деятельности кафедры. Студенты осваивают навыки поиска медицинской информации и работы с медицинской документацией в электронной форме, составляют доклады и сообщения, решают тестовые задания и ситуационные задачи, создают видеоролики освоения практических навыков.

Таким образом, главными составляющими (компонентами) повышения мотивации и интереса студентов к изучаемому предмету являются содержание, методы, формы обучения, учебная и научная работа студентов, обучающая деятельность преподавателей. Эти основные 5 составляющих находятся в тесном единстве, они взаимосвязаны и находятся в «круговой» зависимости, при которой один компонент дополняет другой, и обеспечивают высокую результативность учебного процесса.

ТАЪЛИМДА АХБОРОТ-КОММУНИКАЦИЯ ТЕХНОЛОГИЯЛАРИДАН ФЙДАЛАНИШ

Абидов А.Б., Максудова З.С.

Тошкент Тиббиёт Академияси

Ахборот технологиялари бу – ахборотни йиғиш, сақлаш, узатиш, ўзгартириш, қайта ишлаш усул ва воситалари йиғиндисидан иборат. Интернет (Internet) эса - бу бутун жаҳон компьютер тармоқлари мажмуидир, яъни ягона стандарт асосида фаолият кўрсатувчи жаҳон глобал компьютер тармоғидир, шунингдек улар минглаб локал ва минтақавий компьютер тармоқларни бирлаштирувчи ахборот тизими ҳисобланади. Унга уланган компьютерлар 2 гуруҳга бўлинади: серверлар ва мижозлар.

Агар биз тарихга назар ташласак, 1969 йил 29 октябрда АҚШ нинг ARPANet (англ. Advanced Research Projects Agency Network) тармоғидаги 640 км (Калифорния ва Стэнфорд университетлари) масофада жойлашган икки компьютеридан “LOG” сўзи узатилган. 1971 йил биринчи электрон почта дастури ишлаб чиқилган ва у тез оммалашган. 1973 йил тармоққа Буюк Британия ва Норвегиядаги турли ташкилотлар телефон кабелли орқали уланишди. Шундан сўнг тармоқ ҳалқаро миқёсда кенгайди. 1974 йил бу тармоқни «Интернет» деб номлаш таклиф этилган. 1982 йилдан интернет замонавий кўринишни ола бошлади ва оммалашиб борди.

Ўзбекистон Республикасининг Конституциясига биноан 29-модда. Ҳар ким фикрлаш, сўз ва эътиқод эркинлиги ҳуқуқига эга. Ҳар ким ўзи истаган ахборотни излаш, олиш ва уни тарқатиш ҳуқуқига эга. 42-модда. Ҳар кимга илмий ва техникавий ижод эркинлиги, маданий ютуқларидан фойдаланиш ҳуқуқи кафолатланади. Давлат жамиятнинг маданий, илмий ва техникавий ривожланишига ғамхўрлик қилади. 67-модда. Оммавий ахборот воситалари эркиндир ва қонунга

мувофиқ ишлайди. Улар ахборотнинг тўғрилиги учун белгиланган тартибда жавобгардирлар. Республикамиз Олий ва Ўрта Махсус билим юртларида ўқув муассасалари учун яратилган сайтларни каталоглаштириш, республика таълим муассасаларида тайёрланаётган электрон ўқув адабиётларини барча таълим муассасалари орасида тарғиб қилиш муҳим ва мураккаб вазифа ҳисобланади.

Давлатимиз раҳбарияти томонидан ушбу масалани ижобий ечимини топиш ҳамда таълим муассасалари учун яратилган электрон ўқув ресурслари ва таълим муассасалари сайтларини таълим жараёнига татбиқ этишга жиддий эътибор берилмоқда. Бунинг натижаси сифатида Ўзбекистон Республикаси Президентининг қарорига биноан ташкил қилинган www.ziyounet.uz ахборот-таълим портали ишга туширилди ва бу порталда барча таълим муассасалари учун таълим ресурслари жойлаштирилганлиги аҳамиятга моликдир. Республика педагогика таълим муассасалари портали - Таълим тизимининг асосини юқори сифатли ва юқори технологияли муҳит ташкил этади. Унинг яратилиши ва ривожланиши техник жиҳатдан мураккаб саналсада, аммо бундай муҳит таълим тизимини такомиллаштиришга, таълимда ахборот технологияларини туб маънода жорий этишга хизмат қилади. Ўзбекистон Республикаси педагогика таълим муассасаларининг ягона ахборот макони таълим жараёни қатнашчиларини самарали ўзаро алоқасини таъминловчи, турли ахборот ресурсларига кириш имкониятини берувчи, ахборот ва замонавий таълим технологияларини ривожлантиришувчи сифатида ахборот-таълим шароитларининг очиқ тизимини яратади.

HELPFUL IDEAS FOR TEACHING ENGLISH TO ELDER LEARNERS

Khazratova G. Sh.

The branch center for retraining academic staff under Tashkent Medical Academy

Along with many aspects of the larger world that are undergoing dramatic shifts at this time, our own professional universe of language teaching is changing in regard to how large numbers of practitioners view the activity of producing materials for classroom instruction. The purpose of this article is to share some activities that I have applied in my older learners' classroom and that my learners enjoyed. The objective of these activities is to make learners practice their oral skills with interesting, motivating topics that allow them to talk about themselves and others and to express their point of view. When the activities are carefully presented, learners will be eager to use their English language skills, which is the point. I think one of the effective methods for older learners is teamwork.

Older learners have a lot of life experience under their belts and also have well-developed learning strategies that have served them well in order settings and older learners are particularly sensitive to making mistakes and they are not used to being corrected in front of a group. If they work together confidence happens and while sharing tasks will bring the group mutual support work to achieve the final objective. People transmit and exchange their ideas, facts, feelings or courses of action for personal or professional purposes. In the classroom, working together does not happen easily because it is not a natural environment, so some training is required in order to teach learners to work cooperatively. Learners will also have to change former working habits into new ones. So from being passive one must turn to be active, from taking isolated decisions one must adapt to the involvement of others, from directing one must go to guiding, from competing to collaborating. Also, knowledge and processes must be shared. Team work enables the members of any group with a common goal to benefit in ways that otherwise would not be possible as individuals. To get better results. To learn to listen. Individual work quality improves. This is all due to an improvement in communication with others. Team work is the ability to get access and shared information resources. For this to happen, it is necessary to work in a comfortable atmosphere.

Being aware of the wisdom of teamwork made me be more passionate for teaching. In teaching the learners the actual learning of a foreign language opens the mind to the knowledge of new worlds. Concerning teamwork method, I believe that a variety of approaches makes up the most successful practice, it assists to maintain the whole attention of the learners present in class, and it encourages them and offers an attractive atmosphere and diminishes anxiety, shyness. In the end I would like to add the following fact: not all learners share the same desire for studying a foreign language and it is sometimes a bit too hard for a teacher to teach a class even if he/she is very enthusiastic when teaching the lesson. As there are many kinds of learners and each of them have their own character

and learning rhythms and styles it is not easy to keep everyone's attention. The learning style that fits one student doesn't fit another one. Also, only a few learners are more willing to participate in class while most are passive participants. I now realize that the best thing to do in class with my learners is not to ask them for rote memorization but to always look for new methods that have more significant tasks, which are suggestive and informative.

THE COMMUNICATIVE METHODS OF TEACHING ENGLISH IN RE-TRAINING COURSES

Abdunazar Juraev

Tashkent medical academy

Rapid changes of modern world and joining of Uzbekistan into the world community have caused the Higher Education System to face a great variety of challenges. Therefore, training more eager, thoughtful individuals in interdisciplinary fields is required, as well as in medicine. As our president has mentioned there has always been emphasis on equal attention to research and teaching quality and establishing a bond between these two before making any decision; however, studies show that the already given attention to research in universities does not meet the educational quality requirements. Scientists have been thinking about intensive teaching methods in English. Exist many methods of language learning. With TMA teachers have been working about the best ways of improving foreign languages teaching. We try to give some explanation about technologization of education and some examples about interactive teaching method. Technologization of education- this is achievement of educational tasks on the basis of technologic access to learn. What is Teaching Technology? On the one hand, learning technology is a set of methods and means for processing, presenting, changing, and presenting educational information. On the other hand, it is the science of how the teacher influences listeners in the learning process using the necessary technical or information means. The variety of definitions of the essence of pedagogical technologies. Technology - a set of techniques used in any case, in art. We try to give some explanation about technologization of education and some examples about interactive teaching method. Technologization of education- this is achievement of educational tasks on the basis of technologic access to learn. Below we try to show as an example "Cinquen" method in our lessons.

Doctor

Skilled, kind

Treats, saves, cares

We see doctors twice a year

We want our doctors to be more and more experienced, more professional.

Here we can see attachment for Brain storm.

No mutual assessment no critics!

Don't interrupt who is answering. Abstain from notes.

The aim is quality.

It is better to have much idea, because there will be possibilities about new idea.

Don't worry and object if the idea repeats.

Allow the imagination "to rage"

Do not throw away the ideas that arise from you, even if they, in your opinion, do not correspond to the accepted schemes.

Do not think that this problem can be solved only by known methods.

Impossible to give the teacher a universal one-time recipe for teaching, indicating to him specific ways, forms and means of teaching. With the good methods we can reach our aim to improve the language among the elderly people.

СОДЕРЖАНИЕ

СИСТЕМА ПЕРЕПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ	
Туйчиев Л.Н., ТашкенбаеваУ.А.....	3
ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ И ЕГО КОМПОНЕНТЫ	
Абдукаримова Н.У.....	4
NIKONLANUVCHI SHAHSLARNI TIBBIY KO'RIKDAN O'TKAZISH MUAMMOLARI	
Abdukarimova N.U., G'aniyava H.A.....	5
КЎКРАК СУТИНИНГ БИР ЁШГАЧА БЎЛГАН БОЛАЛАР УЧУН АХАМИЯТИ	
Абдукаримова Н.У.....	5
ФАРҒОНА ВИЛОЯТИ АҲОЛИСИ УРТАСИДА ЮРАК-ҚОН АЙЛАНИШ СИСТЕМАСИ КАСАЛЛИКЛАРИНИНГ ТАХЛИЛИ	
Абдукаримова Н.У.....	6
ТИББИЁТ ИНСТИТУТЛАРДА “ЖАМОАТ САЛОМАТЛИГИ ВА СОҒЛИҚНИ САҚЛАШНИ БОШҚАРИШ” ФАНИНИ ЎҚИТИШ ЖАРАЁНИДА ИККИНЧИ ОРАЛИҚ НАЗОРАТНИ МУАММОЛИ ВАЗИЯТ (КУРС ИШИ) КЎРИНИШИДА ҚАБУЛ ҚИЛИШНИНГСАМАРАДОРЛИГИ	
Абдуллаев И.Қ., ЮсуповаО.Б.....	7
ТАЪЛИМ СИФАТИНИ ОШИРИШДА АХБОРОТ ТЕХНОЛОГИЯЛАРИДАН ФОЙДАЛАНИШ	
Абдуманонов А.А.....	8
THE FORMALIZATION OF MEDICAL KNOWLEDGE FOR MATHEMATICAL MODELING SUPPORT DECISION THERAPEUTIC AND DIAGNOSTIC SOLUTIONS	
Abdumanonov A.A.....	9
YUSUF KHAASS HADJIB – AUTHOR OF FIRST WRITTEN TURKIC MONUMENT	
Abdurahmanova M.U.....	9
COMMON THOUGHTS OF YUSUF KHAASS HADJIB ON WISDOM AND VIRTUE	
Abdurakhmanova M.U.	10
ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПРИ ПОДГОТОВКЕ МАГИСТРОВ	
Абдусагатов Ш.Ш.....	11
ВНЕДРЕНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ЛЕЧЕНИЯ АППЕНДИЦИТА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС	
Аблатаева Р.Б., Ашурметов Р.И.....	12
ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ИРРАЦИОНАЛЬНЫХ УСТАНОВОК У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	
Абрамов В.А., Ряполова Т.Л., Бойченко А.А., Коваленко С.Р.....	13
ОСОБЕННОСТИ ОБУЧЕНИЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ ПО ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ НАПРАВЛЕНИЮ	
Агзамова Г.С., Умарова З.Ф.....	14
РАБОТА В ГРУППАХ КАК МЕХАНИЗМ ОЦЕНКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ СТУДЕНТОВ	
Аджаблаева Д.Н., Ходжаева С.А.....	14
“АҚЛИЙ ҲУЖУМ” ИНТЕРФАОЛ УСУЛИНИ МАВЗУ МУХОКАМАСИДА ҚЎЛЛАШ	
Азимова З.Ф.....	15

ПРИМЕНЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ПЛАНИРОВАНИИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ	
Азимова М.К.....	16
TIBBIY BILIM ASOSLARI FANINI O`QITISHDA MODULLI TA'LIM TEXNOLOGIYALARI	
Akbarova M.X., Komilova D.I.....	17
TIBBIY FANLARNI O`QITISHDA VIRTUAL O`QUV LABORATORIYALARNING AHAMIYATI	
Akbarova M.X., Xudoyberdiyeva M.N.	18
TIBBIY BILIMLARNI MUSTAQIL O`ZLASHTIRISHNING KONSTRUKTIV YO`LLARI	
Akbarova M.X., Mahmudova M.M.....	19
«OIV-OITS» MAVZUSINI O`QITISHDA INTERFAOL USULLARDAN FOYDALANISH	
Akbarova M.X., Axmadjonova S.Sh.....	20
“YOMON SIFATLI O`SMA KASALLIKLARI - IJTIMOY-GIGIENIK MUAMMO SIFATIDA” MAVZUSINI KEYS TEXNOLOGIYASI ASOSIDA O`QITISH TEXNOLOGIYASI	
Akbarova M.X., Mirzaliyev.A.M.	21
TIBBIY FANLARNI O`QITISHNING PEDAGOGIK ASOSLARI	
Akbarova M.X., Yusupova Z.A.....	22
ТИББИЙ ФАНЛАРНИ ЎҚИТИШДА ЗАМОНАВИЙ ТАЪЛИМ ВОСИТАЛАРИДАН САМАРАЛИ ФОЙДАЛАНИШ ТЕХНОЛОГИЯСИ	
Акбаров М.Х., Абдуллаева М.....	23
UYALI ALOQA VOSITALARINING INSON ORGANIZIMIGA TA`SIRI	
Akramov J.N.....	24
USE OF VARIOUS FORMS OF PEDAGOGIC WORK IN MEDICAL STUDENTS TRAINING	
Andrusha A.B.....	25
ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ ЦИКЛОВ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА КАФЕДРЕ ПЕДИАТРИИ И НЕОНАТОЛОГИИ ФАКУЛЬТЕТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
Антонова Л.К., Кулакова Н.И., Стручкова И.В.....	25
ВИДЕОФИЛЬМ КАК СОВРЕМЕННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ	
Апенченко Ю.С., Копцева А.В., Иванова О.В., Костюкова Т.Л., Царегородцев Н.А.....	26
ПРОВЕДЕНИЕ УРОКОВ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА В КОМПЬЮТЕРНОМ КЛАССЕ	
Арзиева Д.Т., Матвеева И.А.	27
ВОПРОС О ФУНДАМЕНТАЛЬНОМ ЯДРЕ ОБРАЗОВАНИЯ	
Арпентьева М.Р.....	28
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ В ОБУЧЕНИИ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ	
Асроров А.А., Абдуллаева М.А., Юлдашева Р.У., Бакаева Ф.М., Аминжонова Ч.А.....	29
ТАЪЛИМ ЖАРАЁНИДА ВИДЕОПРОЕКТОРДАН ФОЙДАЛАНИШ	
Атаджанова Д.Ш., Ашурова М.Ж.....	30
МАЛАКА ОШИРИШ ТИЗИМИДА ПЕДАГОГЛАРНИНГ ИННОВАЦИОН ФАОЛИЯТИНИ ЮКСАЛТИРИШ ЙЎЛЛАРИ	
Атбасарова Б.А.....	31

ДИПЛОМДАН КЕЙИНГИ ТИББИЙ ТАЪЛИМ: МАГИСТРАТУРАДА ТРАВМАТОЛОГИЯ ВА ОРТОПЕДИЯ ФАНИДАН ТАЪЛИМ МУАММОЛАРИ ВА ИСТИҚБОЛИ	
Ахтамов А., Пардаев С.Н., Ахтамов А.А., Жураев И.Г.....	32
КОМПЕТЕНТНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ МОДЕЛИ ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ В ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ	
Ашурова М.Д., Атаджанова Д.Ш.....	32
УМУМИЙ АМАЛИЁТ ВРАЧЛАРИНИ ҚАЙТА ТАЙЁРЛАШДА ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ ФАНИНИ МАСОФАДА ЎҚИТИШ ИННОВАЦИОН ТЕХНОЛОГИЯСИ	
Базарбаев М.И., Асроров А.А., Абдуллаева М.А., Бақоева Ф.М., Аминжонова Ч.А.....	33
ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА КАФЕДРЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ С КУРСОМ МЕНЕДЖМЕНТА ФДПО ИНТЕРНАТУРЫ И ОРДИНАТУРЫ	
Балашова Л.А.....	34
ТЕХНОЛОГИЯ ОПЕРЕЖАЮЩЕГО ОБУЧЕНИЯ В СИСТЕМЕ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ВРАЧА	
Баринев Э.Ф.....	35
СОЦИАЛЬНОЕ ПАРТНЕРСТВО В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ ФАРМАЦИИ	
Барковская О.Я., Огарь С.В.....	36
КОМПЬЮТЕРНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ НА УРОКАХ РУССКОГО ЯЗЫКА И ЛИТЕРАТУРЫ	
Баталова Л.Н.....	37
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВИЗУАЛЬНЫХ СРЕДСТВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРЕПОДАВАНИИ КУРСА «БИОЭТИКА»	
Башилов Р.Н., Башилова С.М.....	38
АКТУАЛЬНОСТЬ ИННОВАЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В РАЗВИТИИ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ	
Берикханова Г.Е., Берикханова А.Е.....	39
ZAMONAVIY SKLEROTERAPIYANING QON-TOMIR JARROHLIGIDA TUTGAN O'RNI	
Berkinov U.B., Zohirov A.R.....	40
ENDOTRAXEAL INTUBATSIYADAN SO'NG RIVOJLANADIGAN CHANDIQLI STENOZNI XIRURGIK DAVOLASH	
Berkinov U.B., Zohirov A.R.	41
ПРЕПОДАВАНИЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН В МЕДВУЗЕ: СОЧЕТАНИЕ ТРАДИЦИОННЫХ И НОВЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ	
Блинова С.А., Орипов Ф.С., Хамидова Ф.М.....	41
THE DISTANCE LEARNING SYSTEM «MOODLE» AS THE TRAINING OPTIMIZATION MEANS IN HIGHER MEDICAL EDUCATIONAL ESTABLISHMENTS	
Bobkovych K.O., Davydova N.V.....	42
ТИББИЙ МУТАХАСИС КАСБИНИ РАВНАК ТОПИШИДА ПЕДАГОГИК ТАЪЛИМ ЖАРАЁНИ АХАМИЯТИ	
Бобоева Н.Т.....	43

ИЛҒОР ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРДАН ФОЙДАЛАНИШ БИОЛОГИЯ ДАРСЛАРИ САМАРАДОРЛИГИНИ ОШИРИШ ОМИЛИ	
Бобоева Р.Н.....	44
БИОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА МУЛЬТИМЕДИЯ ВОСИТАЛАРИДАН ФОЙДАЛАНИШ САМАРАДОРЛИГИ	
Бобоева Р.Н.....	45
ИЗУЧЕНИЕ ИНФОРМИРОВАННОСТИ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ – СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ ПО ВОПРОСАМ ОСТЕОПОРОЗА	
Бобро Л.Н.....	46
COURSE MODELLING	
Vogun M. V.....	47
УЧЕБНЫЕ ИГРЫ В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ	
Бойкузиева М.Б., Назарова Г.У., Мадумарова З.Ш.....	47
ЎҚИТИШНИ ТАШКИЛ ЭТИШНИНГ МОДУЛЛИ ТЕХНОЛОГИЯСИ	
Бойқўзиева М.Б., Мадаминава М.Э., Ибрагимова З.А.....	48
ОСОБЕННОСТИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЭМПАТИИ У СТУДЕНТОВ ДОННМУ	
Бойченко А.А., Ряполова Т.Л., Абрамов В.А.....	49
РЕАЛИЗАЦИЯ КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА К ИЗУЧЕНИЮ ФИЗИОЛОГИИ	
Бортникова А.К., Казаков В.Н., Андреева В.Ф., Шевченко Т.А.....	50
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МУЛЬТИМЕДИЙНЫХ СРЕДСТВ ОБУЧЕНИЯ НАУРОКАХ ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА	
Будикова М.Х.....	51
МЕТОД ПРОЕКТОВ В ОБУЧЕНИИ ИНОСТРАННЫМ ЯЗЫКАМ	
Будикова М.Х., Игамова Д.Н.....	52
ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ НА УРОКАХ РУССКОГО ЯЗЫКА	
Буранова Н.Ш.....	53
ОПЫТ МЕЖДУНАРОДНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА В СТАНОВЛЕНИИ ЭНДОХИРУРГИИ КЫРГЫЗСТАНА	
Волков С.В., Еремеев А.Г., Голубев А.А.....	53
АСАБ КАСАЛЛИКЛАРИ ФАНИНИ УКИТИШДА ИНТЕРФАОЛ ТАЪЛИМ УСЛУБИНИ ТАДБИК ЭТИШ	
Файбиев А.А.....	54
ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ	
Гарифулина Л.М., Махмудова А.Н., Камариддинзода М.К.....	55
ПУТИ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ РЕСУРСОВ ОРГАНИЗАЦИОННО- ЭКОНОМИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН	
Гетало О.В.....	56
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ	
Глинкин В.В.....	57
ИЗУЧЕНИЕ САМОРЕГУЛЯЦИИ В СТРУКТУРЕ УЧЕБНО-ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА	
Голоденко О.Н., Абрамов В.А., Коваленко С.Р.....	58

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ПРЕПОДАВАНИЮ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ БОТАНИКИ В УКРАИНЕ	
Гонтовая Т.Н., Проскурина К.И., Руденко В.П., Серая Л.М., Малая О.С., Машталер В.В.....	59
ПРОВЕДЕНИЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ПО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ БОТАНИКЕ У СТУДЕНТОВ ФАКУЛЬТЕТА ПО ПОДГОТОВКЕ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН	
Гонтовая Т.Н., Гапоненко В.П., Серая Л.М.....	60
ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ СРЕДА КАК ИННОВАЦИОННАЯ ТЕХНОЛОГИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ ФИЗИОЛОГИИ	
Гончаренко О.Н., Бортникова А.К., Госман Д.А., Кустов Д.Ю.	61
ПРИМЕНЕНИЕ БАЗИСНЫХ ПРИНЦИПОВ КОУЧИНГА КАК МЕХАНИЗМА ФОРМИРОВАНИЯ ВЫСОКОКВАЛИФИЦИРОВАННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ	
Госман Д.А., Максютенко С.И., Гончаренко О.Н., Вертепная К.Т., Попов Б.Г.....	62
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЕРЕДОВОГО ЗАРУБЕЖНОГО ОПЫТА КОФІН ПО ОБУЧАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ БИОМЕДИЦИНСКИХ ИНЖЕНЕРОВ И ТЕХНИЧЕСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ	
Гулямов Б.Т., Мирварисова Л.Т., Абдуллаев А.Н., Набиев С.А.....	63
НЕПРЕРЫВНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ В УЗБЕКИСТАНЕ	
Дадабаева Р.К.....	64
О НЕОБХОДИМОСТИ ВОЗОБНОВЛЕНИЯ ПОДГОТОВКИ МАГИСТРОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА» В УЗБЕКИСТАНЕ	
Дадабаева Р.К.....	64
СИСТЕМА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ВУЗОВ	
Дадажанов У.Д., Мадашева А.Г., Абдиев К.М.....	65
«ДЕЛОВАЯ ИГРА» В СИСТЕМЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ»	
Денисова Е.Г.....	66
РОЛЬ СТУДЕНЧЕСКОГО НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА В ПОДГОТОВКЕ ПРОВИЗОРОВ	
Деркач Н.В.....	67
ELECTRONIC MANUALS-SIMULATORS IN THE PDF-DOCUMENT FORMAT	
Djalilov Kh.Kh., Tursunov N.B.....	68
ADVANTAGES AND DISADVANTAGES OF ELECTRONIC EDUCATIONAL SOURCES	
Djalilov Kh.Kh., Tursunov N.B.....	68
ТАЪЛИМТИЗИМИДА ИННОВАЦИОН ФАОЛИЯТНИ САМАРАЛИ ЖОРИЙ ЭТИШДА РАЎБАР ФАОЛЛИГИНИНГ ЎРНИ	
Джураев А.С.....	69
РЕЗЕРВ УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПОСЛЕДИПЛОМНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
Дильмурадова К.Р.....	73
PROBLEM-BASED LEARNING: MAIN CHARACTERISTICS	
Dmitrenko N.....	74

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТИ ВВЕДЕНИЯ И ХАРАКТЕРА НЕКЛАССИЧЕСКИХ ЭЛЕМЕНТОВ ОБРАЗОВАНИЯ В ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПУТЕМ АНКЕТИРОВАНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА	
Домашенко О.Н., Гридасов В.А.....	75
ДЕТЕРМИНАЦИЯ ПРИЧИН ВОЗМОЖНОЙ НЕУДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ПЕДАГОГИЧЕСКИМ ПРОЦЕССОМ СТУДЕНТОВ, А ТАКЖЕ ПОИСК НАИБОЛЕЕ НУЖДАЮЩИХСЯ В ОПТИМИЗАЦИИ И РАЦИОНАЛИЗАЦИИ ЭЛЕМЕНТОВ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА СО СТУДЕНЧЕСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ	
Домашенко О.Н., Гридасов В.А.....	76
ВЛИЯНИЕ ГИПОКИНЕЗИИ НА ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ ПЕЧЕНИ КРЫС	
Думаева З.Н.....	77
ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ КАК УСЛОВИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ИННОВАЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ	
Евтифеева О.А.....	77
СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ В ИНТЕГРИРОВАННОМ ПРЕПОДАВАНИИ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ	
Жданов В.Е., Макеев Г.А., Бутук Д.В., Кубаренко В.В.....	78
ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОВЕДЕНИЯ УЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В ТВЕРСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ ВСИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
Жмакин И.А., Пикалова Л.П., Баканов К.Б.....	79
ТАЛАБАЛАРНИНГ МАЛАКАЛИ МУТАХАСИС БЎЛИБ ЕТИЛИШИДА ЯНГИ ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИНГ АХАМИЯТИ	
Жониев С.Ш., Хазратов Ш.....	80
МОДЕРНИЗАЦИЯ ПРОЦЕССА ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ ВУЗА С ПРИМЕНЕНИЕМ МОДУЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ	
Жумаева А.А., Жумаева З.Ж., Саидов А.А.....	81
ИНТЕРАКТИВ ЎҚИТИШ УСУЛЛАРИНИНГ МАҚСАД МОҲИАТИ	
Жумаева З.Ж., Жумаева А.А., Очилова Д.О.....	81
РОЛЬ ВИЗУАЛИЗАЦИИ В ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ВНУТРЕННЯЯ МЕДИЦИНА» С ПОМОЩЬЮ ИНТЕРАКТИВНЫХ ФЛЭШ-КАРТОЧЕК	
Журавлёва Л.В., Лопина Н.А.....	82
THE ETHICAL AND PSYCHOLOGICAL PROBLEMS OF INFORMATION TECHNOLOGIES IN PEDAGOGICAL PROCESS IN MEDICAL UNIVERSITY	
Zazdravnov A.A.....	83
КАЧЕСТВЕННАЯ ПОДГОТОВКА СПЕЦИАЛИСТОВ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ – ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНЫ	
Залюбовская А.И., Тюпка Т.И., Зленко В.В.....	84
ҲАЁТ ФАРОВОНЛИГИ – АЁЛ САЛОМАТЛИГИНИНГ ГАРОВИДИР	
Зупарова А.....	85
DISTANCE EDUCATION IN HEALTH CARE	
Ibragimova Z.A., Madaminova N.E.....	85

ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЯ МОДУЛЬНОЙ ТЕХНОЛОГИИ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ	
Ибрагимова З.А., Мадаминова Н.Э.....	86
ПЕДАГОГИКТЕХНОЛОГИЯНИ ЎҚУВ ЖАРАЁНИГА ОЛИБ КИРИШ	
Ибрагимова Л.М.....	87
УПРАЖНЕНИЯ КАК ОДИН ИЗ СПОСОБОВ ОБУЧЕНИЯ ГОВОРЕНИЮ НА УРОКАХ НЕМЕЦКОГО ЯЗЫКА	
Игамова Д.Н., Будикова М.Х.....	88
НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ПЛОДА	
Инакова Б.Б., Хакимов Ш.К., Нуритдинова Г.Т.....	89
ПЕДАГОГ КАДРЛАР КАСБИЙ КОМПЕТЕНТЛИГИНИ ТАШХИС ЭТИШНИНГ АҲАМИЯТИ	
Инназаров М.А.....	90
ТИББИЙ-БИОЛОГИК ФАНЛАРДА ТАЪЛИМ СИФАТИ ВА МАЗМУНИНИ ОШИРИШ ЙЎЛЛАРИ	
Ирискулов Б.Ў., Бобоева З.Н.....	91
ИННОВАЦИОННАЯ МОДЕЛЬ ОБУЧЕНИЯ И СТИЛЬ РУКОВОДСТВА УЧЕБНЫМИ ГРУППАМИ В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ	
Ирназаров А.Х.....	92
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СТРАТЕГИИ RAFT В ВЫСШЕМ МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ ПО ПРЕДМЕТУ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ	
Ирназарова Д.Х.....	92
РОЛЬ МУЛЯЖЕЙ И УЧЕБНЫХ ФИЛЬМОВ В ПОДГОТОВКЕ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ	
Исканова Г.Х., Каримджанов И.А.	94
ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ПЕДИАТРИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН	
Исканова Г.Х.....	94
ПРИМЕНЕНИЕ МОДУЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРЕПОДАВАНИИ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ И МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА	
Исламов Ш.Э., Дусатов А.С.....	95
СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ПРЕПОДАВАНИЮ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ	
Исламов Ш.Э.....	96
ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ КЕЙС-МЕТОДА КАК ИННОВАЦИОННОЙ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ	
Камалова С.Р.....	97
ФОРМИРОВАНИЕ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНЦИИ В СИСТЕМЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ	
Камалова С.Р.....	98
ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КУЛЬТУРЫ БУДУЩЕГО УЧИТЕЛЯ	
Камалова С.Р., Хайдарова С.Ю.....	99

ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ СОВРЕМЕННОЙ ВИДЕОТЕХНИКИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ	
Каримова Д.И.....	99
ИНТЕРФАОЛ ЎҚИТИШ УСУЛЛАРИНИ ЎҚУВ ЖАРАЁНИДА ҚЎЛЛАШ ЗАМОН ТАЛАБИ	
Каримова З.К.....	100
USAGE OF MULTIMEDIA MATERIALS IN TEACHING OF SUBJECT ON “PUBLIC HEALTH AND MANAGEMENT OF PUBLIC HEALTH” IN HIGHER MEDICAL EDUCATION	
Kasimova D., Inakov Sh.	101
ТАЪЛИМ СИФАТИНИ ОШИРИШДА MODERN LOYIХАСИДА ИШЛАБ ЧИҚИЛГАН ИННОВАЦИОН ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИ ҚЎЛЛАНИЛИШИ	
Касимова Д.А.....	102
КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА АМАНТАДИН В ЛЕЧЕНИИ ПАРКИНСОНИЗМА	
Касимова С.А., Далимова К.М., Зокиров М.М., Хайитов Б.Д.....	102
ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ВЫПУСКНИКОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ ПО ВНУТРЕННИМ БОЛЕЗНЯМ	
Качковский М.А.....	103
ПОВЫШЕНИЕ ПУБЛИКАЦИОННОЙ АКТИВНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ	
Качковский М.А., Мамасалиев Н.С.....	104
ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА ЯНГИПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРИНИНГ ЎЗИГА ХОС ХУСУСИЯТЛАРИ	
Кенжаева М.А., Файзибоев П.Н.....	105
учебно Мотивация-ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	
Киясова Б.А.....	106
ВАЛЕОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА ИННОВАЦИОН ТАЪЛИМ ТЕХНОЛОГИЯЛАРИНИ ҚЎЛЛАНИЛИШИ	
Қобулова Ё.Ч.....	107
THE IMPORTANCE OF TEACHER’S DESIGNED FEEDBACK TASKS IN THE PROCESS OF TUITION	
Kozka I.K.....	107
ОПТИМИЗАЦИЯ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ	
Козько В.Н., Бондаренко А.В., Кацапов Д.В., Юрко Е.В., Могиленец Е.И.....	108
ПРОБЛЕМНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД КАК ИНСТРУМЕНТ РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ФАРМАЦЕВТА	
Колесник В.Н., Горячая Л.А.....	109
ПРИМЕНЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРОЦЕССЕ ПОДГОТОВКИ ФАРМАЦЕВТА	
Коломиец И.В., Прокопенко Т.С.....	110
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ЭСТЕТИЧЕСКОГО КОМПОНЕНТА ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ВУЗА	
Кон О.В.....	111

СИМУЛЯЦИОННЫЕ МЕТОДЫ В ПОДГОТОВКЕ ПРОВИЗОРОВ НА КАФЕДРЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ ИНФАУ	
Кононенко Н.Н., Деркач Н.В., Гнатюк В.В.....	112
ИЗУЧЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ КАК ОСНОВА ФОРМИРОВАНИЯ ИНТЕГРАТИВНОГО КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ ПРОВИЗОРА	
Кононенко Н.Н., Гнатюк В.В., Деркач Н.В.....	113
COMPUTER – ASSISTED LANGUAGE TEACHING	
Kosimova F.Kh.....	114
SHETTILINIO'RGATISHDA ZAMONAVIY TEXNOLOGIYALARNING QO'LLANILISHI	
Qosimova F.X.....	115
NOFILOLOGIK OLIY O'QUV YURLARIDA SHET TILINI O'QITISHNING SAMARALI USULLARI	
Qosimova F.X.....	116
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ	
Костюк Н.Г., Рябоконе Е.Н.....	117
TIPS FOR THE PROBLEM OF TRANSLATION OF ACADEMIC TERMS: ISSUES OF A SCHOLAR'S COMPETENCE	
Krainenko O.V.....	118
НРАВСТВЕННАЯ КУЛЬТУРА БУДУЩЕГО ВРАЧА	
Кузнецова И.В.....	119
ЭМПАТИЙНАЯ КУЛЬТУРА ВРАЧА КАК ПСИХОЛОГО- ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА	
Кузнецова И.В.....	120
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА УРОКАХ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	
Матвеева И.А., Арзиева Д.Т.....	121
ОЛИЙ ҲАМШИРАЛИК ИШИ ЙЎНАЛИШИ ТАЛАБАЛАРИНИ ЎҚИТИШДА ЭЛЕКТРОН ДАРСЛИКЛАРИНИНГ АҲАМИЯТИ	
Собирова С.Ж.....	121
ОБРАЗНОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ УЧЕБНОЙ ИНФОРМАЦИИ ПРИ КЛИПОВОМ МЫШЛЕНИИ	
Литвинова М.Б.....	122
РЕЗУЛЬТАТЫ ВНЕДРЕНИЯ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ИЗУЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «КАРДИОЛОГИЯ» В РАМКАХ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
Лопина Н.А., Журавлёва Л.В.....	123
ИГРОВОЙ МЕТОД В ИЗУЧЕНИИ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ	
Луценко Е.В.....	124
РОЛЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ТЕХНОЛОГИЯ» В СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ БУДУЩИХ СПЕЦИАЛИСТОВ	
Мавлонов М.М.....	125

ЗНАЧЕНИЕ МОДУЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ В СИСТЕМЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
Мавлянова З.Ф., Ким О.А.	126
СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
Мавлянова З.Ф., Ким О.А.....	127
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНСТРУМЕНТА «ДНЕВНИК ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ» В ОБУЧЕНИИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ В ПОСТДИПЛОМНОМ МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ	
Мавлянова Д.А.....	128
ПРИМЕНЕНИЕ ИННОВАЦИОННОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТЕХНОЛОГИИ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ	
Мадашева. А.Г.....	128
МОДУЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА ПО ГЕМАТОЛОГИИ	
Мадашева А.Г., Маматкулова Ф.Х.....	129
НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ВОПРОСОВ ДОЛГОСРОЧНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ СЕМЕЙНЫМ ВРАЧОМ	
Малик Н.В.....	130
THE FEATURES OF THE SCIENTIFIC-RESEARCH WORKS PERFORMED IN THE NEUROSURGICAL	
Mamadaliyev A.M., Shodiev A.Sh., Norkulov N.U., Aliev M.A.....	131
КОММУНИКАТИВНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ КАК ОСНОВНОЕ СРЕДСТВО ОВЛАДЕНИЯ ЯЗЫКОМ	
Мамаджанова М.Р., Ахмедова Н.Д., Хаитбаева Г.И.....	132
ОСНОВЫ ИННОВАЦИЙ	
Мамаджанова М.Р., Хаитбаева Г.И.....	132
РОЛЬ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ЕВРОПЕЙСКОГО СОЮЗА ЭРАСМУС ПЛЮС В МОДЕРНИЗАЦИИ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ УЧЕБНЫХ ДИСЦИПЛИН	
Маматкулов Б., Инаков Ш.А.....	134
ПРИМЕНЕНИЕ НОВЫХ ПЕДТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПОНЯТИЙ ОБ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ	
Маматкулова М.Т., Махмудова М.А.....	134
ОЦЕНКА МОДУЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРЕДМЕТУ «ФТИЗИАТРИЯ»	
Маматова Н.Т.....	135
LEARNING LANGUAGES FOR SPECIFIC PURPOSES THROUGH INNOVATIVE TECHNOLOGIES	
Mamatova N.A.....	136
ОЛИЙ ТАЪЛИМДА ИННОВАЦИЯЛАР ВА ИЛҒОР ХОРИЖИЙ ТАЖРИБАЛАР	
Матлубов М.М., Пардаев Ш.К., Холбеков Б.К., Маллаев С.С.....	137
ТИББИЁТ СОХАДАГИ МУТАХАССИСЛАР ТАЙЁРЛАШ СИФАТИНИ ОШИРИШДА ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ФАНИНГ УСТУВОР ЙЎНАЛИШЛАРИ	
Матназарова Г.С., Миртазаев М.О., Неъматова Н.Ў.....	138
СОВРЕМЕННЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ	

Матназарова М.Б.....	139
ПРИНЦИПЫ МОДУЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОБУЧЕНИЯ	
Махматмурадова Н.Н.....	140
ПРИМЕНЕНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ В ПРЕПОДАВАНИИ ПРЕДМЕТА «ГРАЖДАНСКОЕ ОБЩЕСТВО» В САМГОСМИ	
Махмудова А.Н.....	141
ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ В СОВРЕМЕННОЙ НАУКЕ И ИХ РОЛЬ В СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ СИСТЕМЫ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
Махмудова А.Н., Суюнова К.Б., Абдумажидова Х.....	142
СОВРЕМЕННЫЕ ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ПРЕДМЕТОВ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН	
Махмудова Ф.М., Умурзакова Н.....	142
THE ESSENTIALS OF USING FLIPPED LEARNING AS AN INNOVATIVE PEDAGOGICAL APPROACH	
Menglieva E.Y.....	143
СИСТЕМА ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА К ПРЕПОДАВАНИЮ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ	
Мерхелевич Г.В., Зенин О.К., Калмина О.А.....	144
ДАРС БЕРИШ ЖАРАЁНИДА ИННОВАЦИОН ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИНГ АҲАМИЯТИ	
Мидасов М.М., Атамухамедова Д.М.....	145
ЗАМОНАВИЙ ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИНГ КЛИНИК ФАНЛАРНИ ЎҚИТИШДАГИ ЎРНИ	
Мидасов М.М., Бурибаева Б.И.....	146
СИМУЛЯЦИОННЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ОВЛАДЕНИИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ НА КАФЕДРЕ ПРОПЕДЕВТИКИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ	
Микулец Л.В.....	147
THE FORMATION OF PROFESSIONAL COMPETENCE WITH THE HELP OF INNOVATIVE TECHNOLOGIES	
Mikulets L.V.....	148
ВЛИЯНИЕ ЛАКТАЦИИ НА ЗДОРОВЬЕ РЕБЕНКА	
Минаварова Г.М., Икрамова Х.М.....	149
ВРАЧ – ЭТО ЗВУЧИТ ГОРДО	
Минаварова Г.М.....	149
ГЛУБОКИЙ СМЫСЛ МАТЕРИНСТВА	
Минаварова Г.М., Икрамова Х.....	150
ФОРМИРОВАНИЕ ЗНАНИЙ В ПРОЦЕССЕ ПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИНЖЕНЕРОВ-ТЕХНИКОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «РЕМОНТ И ЭКСПЛУАТАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ»	
Мирварисова Л.Т., Гулямов Б.Т.....	151
РЕЗУЛЬТАТЫ ПИЛОТНОГО КУРСА «УПРАВЛЕНИЕ ПРОГРАММАМИ ПО УЛУЧШЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ МАТЕРЕЙ И ДЕТЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ	

КОМПЬЮТЕРИЗОВАННОЙ ОБУЧАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ ВОЗ» ДЛЯ РУКОВОДИТЕЛЕЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	
Мирварисова Л.Т., Файзиева Н.Н.....	152
МЕТОДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ ИНОСТРАНЦЕВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ НА КАФЕДРЕ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ	
Мирзоева Е.З., Холодина О.С.....	153
ЗНАЧИМОСТЬ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ	
Михайленко А.К., Долгашова М.А., Макаренко Э.Н., Николенко Т.С., Ерина Н.В., Походенко М.В.....	154
РОЛЬ ИННОВАЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПОДГОТОВКЕ КОНКУРЕНТОСПОСОБНЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ	
Мозговая Е. А.....	155
ХАВОТИРГА ТУШИШНИНГ ОДДИЙ ТУРЛАРИ	
Мўйдинова Ё.....	156
ҶАРИШНИ КЕЛТИРИБ ЧИҶАРУВЧИ САЛБИЙ ОМИЛЛАР	
Мўйдинова Ё.....	157
ҲОМИЛАДОРЛИК ДАВРИДА УЧРАЙДИГАН АСОРАТЛАР	
Мўйдинова Ё. Махмудова Ф.....	157
ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА И НТЕРФАОЛ УСУЛЛАРДАН ФОЙДАЛАНИШ	
Мухидинова Ш.Б.....	158
ОЦЕНКА РИСКА ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ОПУХОЛЕВОГО ПРОЦЕССА У ПАЦИЕНТОК, СТРАДАЮЩИХ РАКОМ ЯИЧНИКОВ	
Мухтаржанова Х.Н., Якуббекова С.С., Турсунова Н.С., Мамарасулова Д.З.....	158
ИНТЕРАКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ПАЗАРИТОЛОГИИ	
Мясоедов В.В., Садовниченко Ю.А., Пастухова Н.Л.....	160
ТЎГАРАКЛАР ВА ИҚТИДОРЛИ ТАЛАБАЛАР ФАОЛИЯТИДА РЕСПУБЛИКАДАГИ ТАЪЛИМ ТИЗИМИНИ ЯНАДА ИСЛОҲ ҚИЛИШ БОРАСИДАГИ ИШЛАРНИНГ БАЖАРИЛИШИ	
Неъматова Н.Ў.....	161
ПЕРСПЕКТИВЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ ТОКСИКОЛОГИИ В ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОГО ПРОФИЛЯ	
Нетёсова К.Ю., Евсеева Л.В., Губин Ю.И., Журавель И.А., Бондарь Н.Г.....	162
ЗНАЧЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ В ФОРМИРОВАНИИ ВЫСОКОКВАЛИФИЦИРОВАННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ	
Николаева О.В., Кузьмина И.Ю., Сафаргалина-Корнилова Н.А.....	163
ОЛИЙ ТАЪЛИМДА ТАЛАБАЛАРНИНГ ЎҚУВ-БИЛИШ ФАОЛЛИКЛАРИНИ КУЧАЙТИРИШ	
Норбутаева М.К., Файзиева Н.А.	164
TIBBIYOT OLIYGOHI TALABALARINING RUXIY SALOMATLIGINI MUSTANKAMLASH VA TIBBIY BILIMLARINI OSHIRISH MASALALARI	
Normatova Sh.A., Jumanazarov E.M.	165
“ПЕДИАТРИЯ ФАНИНИ ЎРГАНИШДА ИНТРАКТИВ ЎЙИНЛАР “ПАНОРАМА” ДАН ФОЙДАЛАНИШ”	
Нуритдинова Г.Т., Инакова Б.Б., Хакимов Ш.К.....	165

ИНТЕРАКТИВ УСУЛЛАРНИ БИРЛАШТИРГАН ҲОЛДА ДАРС ЎТИШНИНГ САМАРАДОРЛИГИ	
Орзиев З.М., Рахматова М.Р., Жалолова В.З.....	167
МАЛАКАЛИ ТИББИЙ КАДРЛАРЛАР ТАЙЁРЛАШДА ИННОВАЦИОН ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИНГ РОЛИ	
Орзиев З.М., Рахматова М.Р., Жалолова В.З.....	167
ВЕТЕРИНАРНАЯ ФАРМАЦИЯ – ПЕРСПЕКТИВНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ	
Орловецкая Н.Ф., Хохленкова Н.В.....	168
ТАЛАБАЛАР БИЛИМЛАРИНИ БАҲОЛАШДА ПОРТФОЛИО ТЕХНОЛОГИЯЛАРИДАН ФОЙДАЛАНИШ	
Отамуродов Ғ.Р.....	169
МАСОФАВИЙ ТАЪЛИМ ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИ АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ-РЕАНИМАТОЛОГИЯ ФАНИДА ҚўЛЛАНИЛИШНИНИ ЎРГАНИШ	
Пардаев Ш.К., Холбеков Б.К., Шарипов И.Л., Акрамов Б.Р.....	170
ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ-ИНТЕРНОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА» С УЧЕТОМ ОПЫТА МЕДИЦИНСКОЙ ШКОЛЫ НИДЕРЛАНДОВ	
Пасиешвили Л.М.....	171
ПРЕПОДАВАТЕЛЬ – СТУДЕНТ ИЛИ СПЕЦИАЛИСТ – МОЛОДОЙ КОЛЛЕГА	
Пасиешвили Т.М., Железнякова Н.М.....	172
LEARNER/TEACHER PARTS IN POSTGRADUATE MEDICAL EDUCATION	
Petrova O.....	173
АКМЕОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ	
Плугина М.И.....	174
НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ ПЕДАГОГА УНИВЕРСИТЕТА	
Попова Н.А.....	175
ТЕЗКОРЛИК СИФАТИГА ТАЪРИФ ВА ТАРБИЯЛАШДА ЁШ ХУСУСИЯТЛАРИ	
Райимов.А.Х.....	176
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРОЦЕССЕ ПОДГОТОВКИ ПРОВИЗОРОВ-ИНТЕРНОВ	
Райкова Т.С.....	177
ВАРИАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПРИ ОДНОЙ ТЕМЕ	
Рахимов А.У., Жониев С.Ш.....	177
РАЗРАБОТКА РЕФЕРАТОВ-ИСТОРИЙ БОЛЕЗНИ В САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ СТУДЕНТОВ	
Рахимов А.У., Жониев С.Ш.....	178
ЭФФЕКТИВНОСТЬ КЕЙС-ЗАДАЧ В ОБУЧЕНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ОРДИНАТОРОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ»	
Рахимов А.У., Жониев С.Ш., Маллаев С.С.....	179
«МОДУЛЬ» ТИЗИМИДА ДАРС УТИШНИНГ АФЗАЛЛИКЛАРИ	
Рахимов Ф.Э., Атакулов Д.О., Абдувалиев Ж.Х., Рузиев Ж.А., Бойжигитов Н.И.....	180

ОПЫТ И ПРОБЛЕМЫ ВНЕДРЕНИЯ БОЛОНСКОГО ПРОЦЕССА – СТРУКТУРНОЙ РЕФОРМЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ В ЕВРОПЕ – ДЛЯ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ В СФЕРЕ ФАРМАЦИИ	
Рахимова М.В.....	181
ДИДАКТИК ЎЙИН УСУЛИДАН ФОЙДАЛАНГАН ҲОЛДА ДАРС ЎТИШНИНГ САМАРАДОРЛИГИ	
Рахматова М.Р., Жалолова В.З.....	181
ТЕСТ ТУЗИШ ОРҚАЛИ МАВЗУНИ МУСТАХКАМЛАШ	
Рахматуллаев И., Ахаджонов М.....	182
ҚОРИНДА ОҒРИҚ СИНДРОМИНИЎҚИТИШДАЗАМОНАВИЙ ТАЪЛИМ ТЕХНОЛОГИЯЛАРИНИ ТАДБИҚ ЭТИШ	
Рахматуллаева Г.К.....	183
ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗНАНИЙ И ЛИЧНОСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ СТУДЕНТОВ	
Рашидова З.О.....	184
ПРОЕКТ РВ УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ	
Решетняк Ю.Б.....	185
ПЕРСПЕКТИВЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ	
Романенко Т.А.....	186
ЗАМОНАВИЙ ТАЪЛИМДА ИННОВАЦИЯЛАР ВА ИЛҒОР ХОРИЖИЙ ТАЖРИБАЛАР	
Рўзиматов Э.Й.....	187
УМУМИЙ АМАЛИЁТ ВРАЧЛАРИНИ ҚАЙТА ТАЙЁРЛАШ ИННОВАЦИОН ТАЪЛИМИДА СУРУНКАЛИ ТОНЗИЛИТ БИЛАН ОҒРИГАН БОЛАЛАРНИ ТОНЗИЛЭКТОМИЯГА ТАЙЁРЛАШДА SWOT-ТАҲЛИЛИ БЎЙИЧА ЎҚИТИШ	
Рустамов У.М., Асроров А.А., Абдуллаева М.А., Бакаева Ф.М., Аминжонов Ч.А.....	188
ТИББИЙ-БИОЛОГИК ФАНЛАРНИ МОДУЛЛИ ЎҚИТИШДА ФОЙДАЛАНИЛАДИГАН ИНТЕРФАОЛ ТАЪЛИМ МЕТОДЛАРИ	
Сагатов Т.А.....	189
ТАЛАБАЛАРГА ТАЪЛИМ БЕРИШ ЖАРАЁНИДА МУАММОЛИ ЎҚИТИШ ТИЗИМИНИНГ САМАРАДОРЛИГИ	
Саидалиходжаева О.З., Бобоева З.Н.....	189
ФОРМИРОВАНИЕЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА	
Саидбаева Л.М., Холмирзаева М.А.....	190
НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ПРИ ДИСТАНЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ	
Саидова М.А.....	191
ТИББИЙ ПРОФИЛАКТИКА ИШИ ТАЪЛИМ ЙЎНАЛИШИ ФАНЛАРИНИ ЎҚИТИШДА ХОРИЖИЙ ТАЖРИБАДАН ФОЙДАЛАНИШ	
Саломова Ф.И.....	192
ТИББИЁТ ИНСТИТУТЛАРИДА ШИФОКОР ВА БЕМОР ЎРТАСИДАГИ МУЛОҚОТ САНЪАТИ	

Салоҳиддинов О.....	193
ДАРС ЖАРАЁНЛАРИДА МАВЗУНИНГ ТАРБИЯВИЙ ТОМОНЛАРИНИ ЁРИТИШНИНГ АҲАМИЯТИ	
Салоҳиддинов О.	193
ВОСПИТАНИЕ БУДУЩИХ СПЕЦИАЛИСТОВ В КОНТЕКСТЕ НАЦИОНАЛЬНОГО ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ИДЕАЛА	
Саудабаева Г.С.....	194
ЗНАЧЕНИЕ ПСИХОЛОГИИ В ПРАКТИКЕ БУДУЩЕГО ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА	
Сафаров М.Т., Храмова Н.В.....	195
UCH ZINALI BOSQICH USULINING “XIRURGIK STOMATOLOGIYA” KAFEDRASI DARSLARIDA QO’LLANILISHI	
Safarova M.S., Hamitova F.A.....	196
СУБЪЕКТ-СУБЪЕКТНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ	
Светличная Н.К.....	197
ИНФОРМАЦИОННО-КОМПЬЮТЕРНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ	
Светличная Н.К.....	197
РАЦИОНАЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБУЧЕНИИ	
Свечникова Е.Н., Крикун А.А., Винник А.Ф.....	198
ДЕЯТЕЛЬНОСТНОЕ ИЗМЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТНО-РАЗВИВАЮЩЕГО СРЕДНЕГО МАТЕМАТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
Семенец С.П.....	199
ФИЛОСОФИЯ В КОНТЕКСТЕ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО ПОДХОДА В СИСТЕМЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ	
Сергеева Т.Б.....	200
ОЛИЙ ҲАМШИРАЛИК ИШИ ЙЎНАЛИШИ ТАЛАБАЛАРИНИ ЎҚИТИШДА ЭЛЕКТРОН ДАРСЛИКЛАРНИНГ АҲАМИЯТИ	
Собирова С.Ж.....	201
ЗНАЧЕНИЕ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЙ ИНТЕГРАЦИИ В СИСТЕМЕ ПОДГОТОВКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ КАДРОВ НА ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ЭТАПЕ	
Соколова И.И., Герман С.И., Томилина Т.В., Скидан К.В., Слинко Ю.А.....	202
УЧЕБНАЯ МОТИВАЦИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	
Соловьева М.А.....	203
HOW TO IMPROVE THE EFFICIENCY OF VOCATIONAL AND PEDAGOGICAL ACTIVITY OF THE TEACHER OF POSTGRADUATE EDUCATION SYSTEM	
Suprun E., Tereshchenko S.V.....	204
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВОЗМОЖНОСТЕЙ МУЛЬТИМЕДИЙНЫХ ПРЕЗЕНТАЦИЙ В СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПРЕДМЕТА ПАТОФИЗИОЛОГИИ	
Таджибаева Р.Б.....	204
ОПТИМИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ С ПОМОЩЬЮ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ	
Хаджаева Д.Х., Азимова З.Ф., Хаджаева У.А.....	205

МАЛАКА ОШИРИШ ТИЗИМИДА ТИББИЁТ СОҲАСИ ТИНГЛОВЧИЛАРИНИНГ ПЕДАГОГИК КОМПОТЕНТЛИГИНИ ТАКОМИЛЛАШТИРИШ МАСАЛАЛАРИ	
Ташкенбаева У.А., Атбасарова Б.А.....	206
ПРИМЕНЕНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ УРОВНЯ УСВОЕНИЯ ПРОЙДЕННОГО МАТЕРИАЛА ПО ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ	
Ташкенбаева У.А., Ибрагимова Н.С.....	207
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ ФАНИНИЎҚИТИШДА СИМУЛЯЦИОН ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИЎЛЛАШ САМАРАДОРЛИГИ	
Тилиходжаева Г.Б.....	208
LES STRATÉGIES DE L'ORGANISATION DES ÉTUDIANTS EN COURS D'ÉLABORATION D'UN PROJET	
Timonova G.V.....	208
НАШ ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЛЕМНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ ПО ПРЕДМЕТУ «ОФТАЛЬМОЛОГИЯ»	
Туйчибаева Д.М.....	209
ТИББИЙ-ПРОФИЛАКТИКА ЙЎНАЛИШДАГИ ФАНЛАР КЕСИМИДА МАВЗУЛАРНИ ЁРИТИШДА ЛОЙИҲА АСОСИДАЎҚИТИШ ТЕХНОЛОГИЯСИ	
Тургунова Х.З.....	210
БИРЛАМЧИ ТИББИЙ БЎҒИНДА ҲОМИЛАДОР АЁЛЛАРГА АНТЕНАТАЛ ЁРДАМ КЎРСАТИШ МАВЗУИНИ ЎҚИТИШНИ ТАКОМИЛЛАШТИРИШ	
Турсунова М.У.....	211
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ЧТЕНИИ ЛЕКЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЬСКИХ КАДРОВ ПО ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ДИСЦИПЛИНАМ	
Умарова З.Ф., Максудова М.Х., Кодирова Ш.А.....	212
ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ	
Уринбаев П.У., Эранов Н.Ф., Жураев И.Г., Эранов Ш.Н.....	212
ORGANIZMDA NOSIL BO'LUVCHI BIOSIGNALARNI BITALINO QURILMASI ORQALI QABUL QILISH, TAHIRLASH VA UNIREABILITATSIYA SOHASIDA QO'LLASH	
Usmonov M.M., Zohirov A.R.....	213
ПОТРЕБНОСТЬ В ДИСТАНЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ В ПЕРЕПОДГОТОВКЕ И ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ РУКОВОДЯЩИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ	
Файзиева Н.Н., Мирварисова Л.Т.....	214
АНАЛИЗ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ МОЛОДЫХ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ САМАРСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА КАК ОСНОВА ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ К ПРЕПОДАВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	
Федорина Т.А., Мензул Е.В., Мякишева Ю.В., Карташова И.В.....	215
ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ В ПЕДАГОГИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ НА КАФЕДРЕ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ	
Фоменко С.А., Щербинин А.А., Сушков Н.Т., Музалев А.А., Бессонова А.Д., Погорелая Ю.А.....	216
ОПТИМИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ С ПОМОЩЬЮ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ	
Хаджаева Д.Х., Азимова З.Ф., Хаджаева У.А.....	217

ПРИМЕНЕНИЕ АКТИВНОГО И ИНТЕРАКТИВНОГО МЕТОДА ОБУЧЕНИЯ В СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПОЗНАВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ВУЗАХ	
Хаджаева Д.Х., Тургунова Х.З., Азимова З.Ф.....	218
THE IMPORTANCE OF TESTING	
Khazratova Z.M.....	219
PEDAGOGIKANI FANINI O'QITISHNING INNOVATSION MEZONLARI	
Haydarov I.M.....	220
ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКУЮ КОМПЕТЕНТНОСТЬ ЛИЧНОСТИ УЧИТЕЛЯ	
Хайдаров И.Ю., Зохидова Д.А.....	221
ЎҚИТУВЧИНИНГ ПЕДАГОГИК-ПСИХОЛОГИК КОМПЕТЕНЛИГИНИ ШАКЛЛАНИШИДАГИ МУҲИМ ОМИЛЛАР	
Хайдарова Р.А.	222
БЎЛАЖАК ЎҚИТУВЧИЛАРНИНГ ПЕДАГОГИК-ПСИХОЛОГИК КОМПЕТЕНЛИГИНИ ШАКЛЛАНИТИРИШ УСУЛЛАРИ	
Хайдарова Р.А., Хайдарова С.Ю.....	223
ЎҚУВ РЕНТГЕНОГРАММАЛАРНИНГ ЯКУНИЙ НАЗОРАТДА ТУТГАН ЎРНИ	
Хайитов У.Х., Ахмеджанов И.А., Ахмедов Ю.М., Мавлянов Ф.Ш.....	224
МЕТОДЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ НЕОНАТОЛОГИИ В МЕДИЦИНСКОМ ИНСТИТУТЕ	
Хакимов Ш.К., Инакова Б.Б., Нуритдинова Г.Т.....	225
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ ИГР В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ	
Хакимов Ш.К., Нуритдинова Г.Т., Инакова Б.Б.	225
АЛГОРИТМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И РАННЕГО РАКА ШЕЙКИ МАТКИ	
Хакимова Г.Ж.....	226
РАК ШЕЙКИ МАТКИ, АССОЦИИРОВАННЫЙ С БЕРЕМЕННОСТЬЮ	
Хакимова Г.Ж.....	227
DESIGN OF E-BOOKS FOR THE HIGH SCHOOLS' STUDENTS	
Khalmukhamedov R.D., Tursunov N.B.....	228
АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ ВА РЕАНИМАТОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШНИНГ ТАЪЛИМ ТЕХНОЛОГИЯЛАРИ	
Хамдамова Э.Г., Пардаев Ш.К., Мўминов А.А., Акрамов Б.Р.....	229
АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ ВА РЕАНИМАТОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШНИНГ ТАЪЛИМ ТЕХНОЛОГИЯЛАРИ	
Хамдамова Э.Г., Пардаев Ш.К., Мўминов А.А., Акрамов Б.Р.....	229
МАЛАКА ОШИРИШ ЖАРАЁНИНИ СИФАТЛИ ТАШКИЛ ЭТИШДА ИНТЕРФАОЛ МЕТОДЛАР ТАТБИҚИ	
Хидоятова Л.Т.....	230
ТАЪЛИМ ЖАРАЁНИНИ БОШҚАРИШНИНГ ПЕДАГОГИК-ПСИХОЛОГИК УСЛУБИ	
Хидоятова Л.Т.	231

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ҲАРБИЙ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА ИННОВАЦИОН ТАЪЛИМ ТЕХНОЛОГИЯЛАРИНИ ҚЎЛЛАШ УСЛУБЛАРИ	
Хошимова А.Ё.....	232
РОЛЬ СТУДЕНЧЕСКИХ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИХ КОНКУРСОВ В ФОРМИРОВАНИИ УСПЕШНОГО ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА	
Храмова Н.В.....	233
DEONTOLOGY IS THE SCIENCE OF THE DUTIES AND RIGHTS OF THE DOCTOR	
Hudayberdieva L.S.....	234
МОДУЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ В ПРЕПОДАВАНИИ ИНОСТРАННЫХ ЯЗЫКОВ	
Худайбердиева Л.С.	234
ADVANCED METHODS OF TEACHING FOREIGN LANGUAGE	
Hudayberdieva L.S.....	235
ЭТИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА ЦИФРОВОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	
Хусяинов Т.М.....	236
MODERN ASPECTS OF THE FORMATION OF THE THEMATIC FILLING IN THE CYCLES OF INCREASING THE QUALIFICATION OF PHARMACEUTICS AT THE STAGE OF POSTGRADUATE EDUCATION	
Tsubanova N.A.....	237
FEATURES OF TEACHING FOREIGN LANGUAGE DISCIPLINES FOR STUDENTS OF ECONOMIC SPECIALTIES	
Chepelenko A.M.	238
ВОСПАЛЕНИЕ – ОСНОВНОЙ ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПАРОДОНТА	
Черемисина В.Ф.....	239
МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ: ТЕСТИРОВАНИЕ ИЛИ УСТНЫЙ ОПРОС?	
Чумаченко Т.А., Польшиванная Ю.И.....	240
ПЕДИАТРИЯ ФАНИДАН “ЭРТА ЁШДАГИ БОЛАЛАРДА ТАНҚИСЛИК ҲОЛАТИ СИНДРОМИ” МАВЗУСИДА МАШҒУЛОТНИ ЎТКАЗИШДА ЎҚИТИШНИНГ ИНТЕРФАОЛ УСУЛЛАРИДАН ФОЙДАЛАНИШ	
Шайхова М.И.	241
САМАРҚАНД ДАВЛАТ ТИББИЁТ ИНСТИТУТИДА БОЛАЛАР ХИРУРГИЯСИ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА MOODLE СИСТЕМАСИНИНГ АҲАМИЯТИ	
Шамсиев А.М., Атакулов Д.О., Муталибов И.А., Муталибов А.И.....	242
МОДУЛЬНАЯ СИСТЕМА В ПРЕПОДАВАНИИ НА ВЫЕЗДНЫХ ЦИКЛАХ КАФЕДРЫ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ, АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ ФАКУЛЬТЕТА ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
Шамсиев А.М., Шамсиев Ж.А., Данияров Э.С., Давранов Б.Л., Бургутов М.Д.....	242
ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ	
Шамсиев А.М., Юсупов Ш.А., Боймуратов Н.С., Атакулов Д.О., Ибрагимов О.А.....	243
МОДУЛЬ ТИЗИМИДА ЎҚИТИШНИНГ САМАРАДОРЛИГИ	
Шамсиев Ж.А., Бабаяров К.Р., Дусяров Ж.Т., Шайматов Р.С., Давранов Б.Л.....	244

“АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ ВА ИНТЕНСИВ ТЕРАПИЯ” ФАНИНИ ТАЛАБАЛАРГА ЎҚИТИШДА ЯНГИ ИННОВАЦИОН ТАЪЛИМ УСУЛЛАРИНИ ҚЎЛЛАШ	
Шарипов И.Л., Гойибов С.С.....	245
ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА ОСКЭ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ КУРСАНТОВ	
Шарипов Р.Х., Ахмедова М.М., Расулов А.С., Ирбутаева Л.Т., Расулова Н.А.....	246
ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ СТРАТЕГИИ «ИНТЕГРИРОВАННОЕ ВЕДЕНИЕ БОЛЕЗНЕЙ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА» НА КАФЕДРЕ ПЕДИАТРИИ И ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ФАКУЛЬТЕТА ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
Шарипов Р.Х., Расулов А.С., Ахмедова М.М., Ирбутаева Л.Т., Расулова Н.А.....	246
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОБЛЕМНОГО МЕТОДА ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИЯХ СПЕЦИАЛЬНЫХ ДИСЦИПЛИН	
Шаюсупова А.А.....	247
ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ФИЗИОЛОГИИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ В ПЕРИОД ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ	
Шевченко Т.А., Прокофьева Н.В., Попов Б.Г., Вертепная К.Т.....	248
НЕЙРОХИРУРГИЯ СОҲАСИДА ИЛМИЙ-ТАДҚИҚОТ ИШЛАРИНИ ШАКЛЛАНТИРИШГА ДОИР ФИКР-МУЛОҲАЗАЛАР	
Шодиев А.Ш., Мамадалиев А.М., Алиев М.А.....	249
РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ МОДУЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ПО НЕЙРОХИРУРГИИ	
Шодиев А.Ш., Мамадалиев А.М., Норкулов Н.У.....	249
НЕЙРОХИРУРГИЯ ФАНИНИ ЎРГАНИШДА ИННОВАЦИОН ВА АНАНАВИЙ УСУЛЛАР КОМБИНАЦИЯСИНИНГ САМАРАДОРЛИГИГА ОИД МУЛОҲАЗАЛАР	
Шодиев А.Ш., Мамадалиев А.М., Норкулов Н.У.	250
ТАЛАБАЛАР МУСТАҚИЛ ИШИ ВА ИЛМИЙ ТўГАРАГИНИНГ САМАРАДОРЛИГИНИ ОШИРИШГА ОИД МУЛОҲАЗАЛАР	
Шодиев А.Ш., Норкулов Н.Ў., Алиев М.А.....	251
ПРИМЕНЕНИЕ ЭЛЕКТРОННОГО УЧЕБНОГО ПОСОБИЯ ПО НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ	
Шодиева Х.Т., Каюмова Д.Т., Юлдашева Д.Ю., Сагдуллаева У.А.....	252
ПЕРСПЕКТИВЫ СИМУЛЯЦИОННЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ ПО НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ В АКУШЕРСТВЕ	
Шодиева Х.Т., Мирахмедова Х.Т.....	252
ТИББИЙ ТАЪЛИМДА СИМУЛЯЦИОН ТЕХНОЛОГИЯЛАР	
Шокирова Ф.Ж.....	253
БўЛАЖАК ШИФОКОРЛАРДА ПРОФЕССИОНАЛ КОМПЕТЕНЦИЯНИ ШАКЛЛАНТИРИШДА ЭЛЕКТРОН ЎҚИТИШ РЕСУРСЛАРИ	
Шокирова Ф.Ж.	254
ОСОБЕННОСТИ ОФОРМЛЕНИЯ ПРЕЗЕНТАЦИИ ДЛЯ ЛЕКЦИИ	
Щербинин А.В., Москаленко С.В., Анастасов А.Г., Черкун А.В., Вакуленко М.В., Стрионова В.С., Москаленко А.С.	255
TIBBIY BILIM ASOSLARI FANINI O`QITISHDA LOYIHA USULIDAN FOYDALANISH	

Yusupova Z.A., Muhamedov M.	256
И.А.КАРИМОВ ЎЗБЕКИСТОН СИЙСИЙ МАЙДОНИДАГИ БУЮК МЕЪМОР	
Юсупова М.Б., Пўлатов М.Э.	257
ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯ ВА ПЕДАГОГИК МАХОРАТ	
Юсупова М.Б., Пўлатов М.Э.	258
КОНЦЕПЦИЯ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СТОМАТОЛОГИЯ»	
Яворская Л.В., Макеев Г.А., Озерова Т.Л., Бутук Д.В.....	259
МАЪРУЗАЛАРНИ ФАОЛ ЎТКАЗИШ УСУЛЛАРИ	
Анваров Ж.А. ¹ , Бобожонов Ш.Ж. ² , Салиева Г.Ж. ³	259
СИМУЛЯЦИЯГА АСОСЛАНГАН ТИББИЙ ТАЪЛИМ	
Анваров Ж.А., Бобожонов Ш.Ж.....	260
ТИББИЙ ТАЪЛИМ РИВОЖЛАНИШИДА ХОРИЖИЙ ХАМКОРЛИК ЎРНИ ВА ИСТИҚБОЛЛАРИ	
Анваров Ж.А. ¹ , Салиева Г.Ж. ²	261
INTEGRATING ORAL COMMUNICATIONS SKILLS	
Toshxadjajeva P.B.....	262
HELPFUL IDEAS FOR TEACHING ENGLISH TO ELDER LEARNERS	
Khazratova G. Sh.....	263
СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К СОСТАВЛЕНИЮ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ ПО ПРЕДМЕТУ «НАРОДНАЯ МЕДИЦИНА»	
Халикова У.А., Сатарова Д.Б.....	264
ПРИМЕНЕНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ИЗЛОЖЕНИЕ ТЕМЫ «ПРИМЕНЕНИЯ ЛАЗЕРОВ» В КУРСЕ ФИЗИКИ	
Содикова Ш.М.....	264
ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ВЫБОР ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОСВОЕНИИ ПРЕДМЕТА «НАРОДНАЯ МЕДИЦИНА»	
Саттарова Д.Б., Халикова У.А.....	265
ОНКОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА “ЛОЙИХАЛАШ” УСУЛИ ЗАМОНАВИЙ ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯСИНИ ҚЎЛЛАШ	
Саипова Х.М.....	266
ОНКОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА “SWOT ТАҲЛИЛИ” УСУЛИ ЗАМОНАВИЙ ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯСИНИ ҚЎЛЛАШ	
Саипова Х.М.....	267
ТАЛАБАЛАРНИ ЎҚИТИШДА ИННОВАЦИОН ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИ АХАМИЯТИ.	
Максудова З.С., Ташпулатова Ш.А., Имамова И.А.....	268
ТАЛАБАЛАРНИ ЎҚИТИШДА ЗАМОНАВИЙ ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИ ҚЎЛЛАШ	
Максудова З.С., Султонова Г.Ю., Назиров Ш.А.....	269
ПОРТФОЛИО - ТИНГЛОВЧИНИНГ ЎҚУВ ФАОЛИЯТИНИ ЗАМОНАВИЙ БАХОЛАШ ВОСИТАСИ	
Лутфуллаев У.Л., Қобилова Ш.Ш., Лутфуллаева Г.У.....	269

МАЛАКА ОШИРИШ ТИЗИМИДА ДИСТАНЦИОН ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИ ҚЎЛЛАШ Лутфуллаев Ғ.У., Қобилова Ш.Ш., Неъматов Ў.С.....	271
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЕРЕДОВОГО ЗАРУБЕЖНОГО ОПЫТА В ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ОБРАЗОВАНИИ ВРАЧЕЙ ЭПИДЕМИОЛОГОВ ПО НОВОЙ УЗБЕКСКО-КОРЕЙСКОЙ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЕ В ТАШКЕНТСКОМ ИНСТИТУТЕ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ Искандарова Г. Т., Рахманова Ж. А., Зоирова Н.Т.....	271
ПРОБЛЕМА ОПТИМИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ И ПУТИ ЕЕ РЕШЕНИЯ Высогорцева О.Н.....	272
ТАЪЛИМДА АХБОРОТ-КОММУНИКАЦИЯ ТЕХНОЛОГИЯЛАРИДАН ФОЙДАЛАНИШ Абидов А.Б., Максудова З.С.....	273
HELPFUL IDEAS FOR TEACHING ENGLISH TO ELDER LEARNERS Khazratova G. Sh.....	274
THE COMMUNICATIVE METHODS OF TEACHING ENGLISH IN RE-TRAINING COURSES Abdunazar Juraev.....	275

**“ЎЗБЕКИСТОН ОТМ ПЕДАГОГ КАДРЛАРИНИНГ МАЛАКАСИНИ
ОШИРИШ ТИЗИМИ: ТАЖРИБА, ЮТУҚЛАР ВА РИВОЖЛАНИШ
ИСТИҚБОЛЛАРИ”**

ИЛМИЙ-АМАЛИЙ АНЖУМАН МАТЕРИАЛЛАРИ



Выпуск набран и сверстан на компьютерном издательском комплексе редакционно-издательского отдела Ташкентской медицинской академии

Начальник отдела: М. Н. Аслонов

Редактор русского текста : О.А. Козлова

Редактор узбекского текста : М.Г. Файзиева

Редактор английского текста: Х.А.Расулова

Редактор-дизайнер/Компьютерный набор: Ш.П. Аширова

Учредитель: **Ташкентская медицинская академия**

Издание зарегистрировано в Ташкентском Городском управлении печати и информации

Регистрационное свидетельство 02-00128

Рукописи, оформленные в соответствии с прилагаемыми правилами, просим направлять по адресу: 100109, Ташкент, ул. Фароби, 2, Главный учебный корпус ТМА, 4-й этаж, комната 444.

Контактный телефон: 214 90 64

Формат 60x84 1/8. Усл. печ. л. 9,55.

Гарнитура «Cambria».

Тираж 100.

Цена договорная.

Заказ №969-2018. Отпечатано РИО ТМА

100109. Ул. Фароби 2, тел: (998 71)214-90-64, e-mail: rio-tma@mail.ru