

*Выводы.* Отсутствие целенаправленного преподавания психоанализа в медицинских вузах приводит к тому, что врачи общей практики не имеют ни малейшего понятия о уровнях психического реагирования, о показаниях к различным видам психотерапий, о возможностях и ограничениях современного психоанализа.

Список литературы

1. Кляйн М. Детский психоанализ <http://detectivebooks.ru/book/24449840/?page=8> [дата обращения 6.10.2015].
2. Кон И.С., 2005. <http://antio.ru/index.php?showtopic=5510> [дата обращения 6.10.2015].
3. Мак-Вильямс Н. Психоаналитическая диагностика: Понимание структуры личности в клиническом процессе /Пер. с англ.-М.: Независимая фирма «класс», 2011.-с.160.
4. Психоаналитические термины и понятия: Словарь/Под ред. Борнесса Э. Мура и Бернарда Д. Фаина/Перев, с англ. А.М. Боковикова, И.Б. Гриншпуна, А. Фильца. — М.: Независимая фирма "Класс", 2000. — 304 с. — (Библиотека психологии и психотерапии, вып. 79).
5. Фенихель О. Психоаналитическая теория неврозов. М.: Академический Проект; Трикса, 2013.- с.192.
6. Ялом И. Психотерапевтические истории. Хроники исцеления. [http://www.e-reading.by/bookreader.php/103096/Yalom\\_-\\_Psihoterapevticheskie\\_istorii.\\_Hroniki\\_isceleniya.html](http://www.e-reading.by/bookreader.php/103096/Yalom_-_Psihoterapevticheskie_istorii._Hroniki_isceleniya.html) [дата обращения 6.10.2015]

*Н.А. Орлова, А.Р. Бикташева,  
Г.Д. Сакаева, Л.Я. Данилова, З.И. Исмагилова*  
**САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ  
В СТРУКТУРЕ КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА**  
*ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, г. Уфа  
Кафедра детских болезней*

*Аннотация.* В статье рассматривается оптимизация процесса обучения студентов путем совершенствования методологии самостоятельной работы обучающихся, интенсификации использования активных форм обучения. Отмечены значимость и роль кейсметода в структуре самостоятельной работы, как эффективного метода формирования профессиональных компетенций. Приведены данные по методологической основе метода, акцентированы возможности метода в реализации стратегии компетентностного подхода.

*Ключевые слова:* компетентностный подход, активные формы обучения, самостоятельная работа студентов, кейсовый метод.

*Введение.* В настоящее время мировой тенденцией в высшем медицинском образовании признано освоение компетентностного подхода, который является одним из условий формирования специалиста нового типа, способного эффективно реализовать приобретенные профессиональные знания и умения [1, 3]. Компетентностно — ориентированное образование предполагает интеграцию понятий знание — понимание — навыки с формированием способности и готовности к профессиональной деятельности, определяемых как компетенции.

Важным аспектом реализация компетентностного подхода является формирование у студентов навыков самостоятельной работы, способности самостоятельно добывать, анализировать, структурировать и эффективно использовать информацию для максимальной профессиональной самореализации [4, 5].

Акцент на самостоятельную работу студентов требует эффективных форм контактной работы преподавателя со студентами, одной из которых признан кейсовый метод [7, 8].

*Основная часть.* Согласно литературным данным эффективность усвоения материала максимальна при активной самостоятельной работе студентов [4], обеспечивающей оптимальное закрепление более 50% получаемых знаний. Значимость самостоятельной работы обучающихся акцентируется стратегией высшего профессионального образования выделением на эту часть учебной деятельности 30% от общего количества часов дисциплины.

Самостоятельная работа выполняется под методическим руководством преподавателя, но без его непосредственного участия. Для обеспечения оптимального конечного результата, необходима методологическая обеспеченность курса, наряду с этим важное значение имеет формирование у студентов мотивации, заинтересованности в процессе обучения [2, 3].

Структурированная, организованная самостоятельная работа студента предполагает четкую формулировку цели работы, задач и вопросов по поставленной цели для самостоятельного выполнения, обозначения информационных источников. Правильный методологический подход ориентирует обучающихся на глубокое изучение предлагаемого материала, стимулирует способность логически мыслить, обосновывать и отстаивать свою точку зрения, принимать правильные решения по обсуждаемым ситуациям.

Акцент на самостоятельную работу студентов требует эффективных форм контактной работы преподавателя со студентами, таких как учебные тематические конференции; творческие задания (подготовка тематических презентаций, видеофильмов); «круглые столы», «кейсовые ситуации». В то же время традиционные методы (клинический разбор, курация больных, ночные дежурства и т.д.) сохраняют важность и актуальность.

Важный шаг реализации компетентностного подхода в преподавании — использование кейс-метода в структуре самостоятельной работы студентов [8, 9]. Он подразумевает обучение, при котором получение и закрепление новой информации основывается на представлении фактов, аргументов, симптомов, синдромов по определенному прецеденту.

Кейс-метод моделирует конкретную профессиональную ситуацию, способствует формированию профессионального интереса, практических навыков, мотивирует студентов к самостоятельному мышлению, определяет уровень освоения профессиональных компетенций.

Регулярное применение кейс-метода в течение всего учебного цикла способствует приобретению студентами определенного опыта решения профессиональных задач, переходу к активному отношению к учебе, стимулируется интерес к изучению предмета.

Цель метода заключается в подготовке специалиста, способного к правильному анализу ситуации (определение симптомов и синдромов болезни); выявлению факторов риска заболевания; формулировке диагноза на основании анамнестических, клинических данных, лабораторных и инструментальных методов исследования; назначению адекватного лечения и последующего мониторинга эффективности терапии [7, 9].

Для реализации цели необходимо учитывать следующие требования к кейсу:

- представление типичных и актуальных ситуаций
- рассмотрение нескольких аспектов поставленной проблемы (преморбидный фон, наличие сопутствующих заболеваний);
- мотивация к аналитическому мышлению и дискуссии (дифференциальный диагноз, целесообразность врачебных назначений);

- возможность альтернативных решений ряда поставленных вопросов (использование различных терапевтических схем с учетом показаний и противопоказаний к назначению препаратов в каждом конкретном случае).

Оптимальное использование потенциала метода предполагает разработку качественных, структурированных кейсов [9].

По литературным данным [10] целесообразно выделить практикоориентированных кейсов (отражают реальные профессиональные ситуации); обучающих (теоретических) кейсов; научно-исследовательских кейсов (ориентированы на исследовательскую деятельность).

На клинических кафедрах особое значение имеют практикоориентированные кейсы. Основная их задача заключается в представлении наиболее полной и детальной модели клинической ситуации. В процессе работы с кейсом осуществляется тренинг обучаемых, закрепление знаний, умений и практических навыков в данной ситуации, приобретается способность к оптимальной самостоятельной деятельности. Несмотря на приоритетную клиническую и практическую направленность стратегии, данный кейс несет и обучающую функцию, отражая наиболее типичные ситуации, собранные из наиболее важных и реальных жизненных деталей. Обучающий компонент кейса позволяет выделять в различных ситуациях типичные анамнестические, клинические особенности, формируя способность анализировать ситуации через аналогии.

Значительная часть кейсов может основываться на собственных клинических данных из практики преподавателя, клинических ситуациях, описанных в изданиях по клинической диагностике. В процессе коллективного обсуждения кейса студенты анализируют предложенную клиническую ситуацию, интерпретируют результаты дополнительных методов исследования, обосновывают диагноз, определяют оптимальную тактику ведения пациента.

Пример. Мальчик 7 лет доставлен бригадой скорой медицинской помощи в приемный покой стационара с жалобами на сухой приступообразный кашель, одышку, «свистящее» дыхание. Указанные симптомы появились впервые в жизни около 4 часов утра на фоне полного здоровья. Контакты с инфекционными больными отрицает. Живет с родителями и сестрой в однокомнатной квартире, есть кошка. Накануне чистил ковры пылесосом, после чего почувствовал заложенность носа, зуд глаз. Из анамнеза жизни известно, что родился от второй беременности и родов путем кесарева сечения, беременность на фоне обострения хронического пиелонефрита, по поводу чего будущая мать получала повторные курсы антибактериальной терапии. С 3 месяцев жизни на искусственном вскармливании. Перенесенные заболевания: атопический дерматит, частые ОРВИ. С 6 лет после ночного сна беспокоят чихание, обильные прозрачные выделения из носовых ходов, которые в течение дня проходят самостоятельно. Родная сестра 12 лет страдает атопическим дерматитом, аллергическим ринитом.

Задания:

- Какие заболевания можно предположить у пациента.
- Поставьте предварительные основной и сопутствующие диагнозы.
- Назовите факторы риска развития выявленных заболеваний.
- Окажите неотложную медицинскую помощь.
- Какие дополнительные методы исследования следует назначить для уточнения диагноза.
- Определите тактику лечения пациента.

*Вывод.* Правильно организованная самостоятельная работа студентов является важным аспектом формирования профессиональных компетенций.

Использование кейсового метода в структуре самостоятельной работы позволяет студентам приобрести навыки практического использования полученных зна-

ний и умений, объективно оценивать качество своей подготовки, способствует развитию познавательной и профессиональной мотивации, что соответствует общему вектору развития высшего образования.

#### Список литературы

1. Митрофанова К. А. Понятия компетенции и компетентности в высшем медицинском образовании России // Научный диалог. 2016. № 1. С. 285-297.
2. Роботова А. С. Неоднозначные процессы в педагогике высшего образования // Высшее образование в России. 2014. № 3. С. 47-54.
3. Сенашенко В. С. Компетентностный подход в высшем образовании : миф и реальность // Высшее образование в России. 2014. № 5. С. 34-45.
4. Соболева Е.В., Пешиков Е.В., Пешикова М.В., Шлепотина Н.М. Современные подходы в обучении студентов медицинских ВУЗов //Вестник Совета молодых учёных и специалистов Челябинской области 2017. №1. С 34-36.
5. Драчук, Л.А. Содействие формированию профессиональных компетенций у студентов медицинского ВУЗа в процессе преподавания естественнонаучных дисциплин // Педиатрический вестник Южного Урала. 2015. № 2. С. 28-34.
6. Колесников О.Л. Методика оценки удовлетворенности работодателей и результаты ее применения// Материалы IV всероссийской (VII внутривузовской) научно-практической конференции "Оптимизация высшего медицинского и фармацевтического образования: менеджмент качества и инновации".2016. С. 59-61.
7. Шлепотина Н.М. Использование информационных технологий в научно-исследовательской работе студентов // Материалы III всероссийской научно-практической конференции с международным участием "Инновации в образовании и медицине". 2016.С. 140-142.
8. Гаранина Р.М., Гаранин А.А. Возможности и перспективы применения метода кейс-анализа в подготовке врачей клинических специальностей //Медицинское образование и профессиональное развитие 2016. № 4 . С 39-48.
9. Гаранина Р.М., Гаранин А.А. Методические рекомендации по формированию медицинских кейсов// Учебно-методическое пособие.Самара: АсГард, 2015. 61 С.
10. Гаранин А.А., Гаранина Р.М. Классификация медицинских кейсов // Педагогика. 2015. № 5. С. 106–111.

*О.А. Пермьякова, И.Ф. Тимербулатов, Е.М. Евтушенко, Е.А. Лактионова*

#### **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ПСИХОТЕРАПИИ БГМУ**

*ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, г. Уфа  
Кафедра психотерапии с курсом ИДПО БГМУ*

**Аннотация.** В статье описываются интерактивные методы, использующиеся при обучении студентов дисциплине «Психиатрия, медицинская психология» на кафедре психотерапии с курсом ИДПО БГМУ, позволяющие повысить активность студентов, интерес к дисциплине, сформировать профессиональные компетенции, необходимые будущему врачу.

**Ключевые слова.** Интерактивные методы обучения, медицинское образование, деловые игры, клиническое мышление, психиатрия.

Реформы в сфере образования, здравоохранения, расширение информационного пространства подводят нас к поиску новых подходов в образовательном процессе. В связи с пандемией Covid-19 дистанционное обучение прочно вошло в нашу жизнь. Но овладение врачебной специальностью, особенно изучение психиатрии и медицинской психологии невозможно без живого общения, переживания собственного опыта, диалога с преподавателем, пациентом и коллегами. Недостаточно пере-