

В этом описании противоречие строится с помощью антитез полумулла-полупартийный, монархист-сторонник Советов, этого света-того света. Здесь наряду со стилистическими антонимами Кантемир использовал и грамматические антонимы.

Творчество Кантемира наполнено противоречивыми мыслями, событиями и характерами. Это богатство насыщено противоречиями, поэтическое противопоставление и контрасты зарождаются из его активной жизненной позиции. В своих произведениях, оценивая предметы и события, писатель использует антонимы с целью выявления различий между ними.

ЛИТЕРАТУРА

1. Kazımov Q. Seçilmiş əsərləri. 10 cilddə, II cild, Bakı: Nurlan, 2008, 480 s.
2. Qantəmir. Seçilmiş əsərləri. Bakı: Azərnəşr, 1972, 350 s.
3. Müasir Azərbaycan dili. 3 cilddə, I c., Bakı: Elm, 1978, 324 s.
4. Николаев А. Смех-оружие сатиры. М., 1962, 193 с.

УДК 617.378.147

*Безручко М.В., Панасенко С.І., Малик С.В.,
Драбовський В.С., Осінов О.С., Рибалка Я.В.*

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава МОЖЛИВОСТІ ВИКЛАДАННЯ ХІРУРГІЇ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ КОМП'ЮТЕРИЗАЦІЇ ТА ІНТЕРНЕТУ

Болонський процес у системі вищої медичної освіти забезпечив наближення до системи вищої освіти країн Європи, а також просування ефективних реформ. Кафедра хірургії №3, зберігає і розвиває протягом десятиліть краєці традиції викладання хірургії, дотримується методологічної основи професійного навчання, орієнтуючись на зв'язок навчання з конкретними ситуаціями, наочності й доступності навчання. Усі навчальні кімнати кафедри оснащені комп'ютерами з навчальними програмами з хірургії, тематичним навчальним планом, що дозволяє демонструвати студентам навчальні відео- та фотоматеріали різноманітних операцій і маніпуляцій. Поєднання в навчальному процесі комп'ютерних технологій та інтернет-ресурсів із традиційними засобами дозволяє покращити засвоєння навчального матеріалу студентами й формування в них практичних навичок, сприяє формуванню в майбутніх лікарів клінічного мислення.

Ключові слова: *Болонський процес, вища медична освіта, викладання хірургії, застосування комп'ютеризації та інтернету.*

Болонський процес в системі вищого медичного освіти забезпечив наближення до системи вищого освіти країн Європи, а також просування ефективних реформ. Кафедра хірургії №3, зберігає і розвиває протягом десятиліть краєці традиції викладання хірургії, дотримується методологічної основи професійного навчання, орієнтуючись на зв'язок навчання з конкретними ситуаціями, наочності й доступності навчання. Усі навчальні кімнати кафедри оснащені комп'ютерами з навчальними програмами з хірургії, тематичним навчальним планом, що дозволяє демонструвати студентам навчальні відео- та фотоматеріали різноманітних операцій і маніпуляцій. Поєднання в навчальному процесі комп'ютерних технологій та інтернет-ресурсів із традиційними засобами дозволяє покращити засвоєння навчального матеріалу студентами й формування в них практичних навичок, сприяє формуванню в майбутніх лікарів клінічного мислення.

студентами, способствовать формированию у них клинического мышления.

Ключевые слова: Болонский процесс, высшее медицинское образование, преподавание хирургии, применение компьютеризации и интернета.

The Bologna Process in the system of higher medical education has ensured approximation to the system of higher education in European countries, as well as the promotion of effective reforms. The Department of Surgery №3, preserves and develops for decades the best traditions of teaching surgery, adheres to the methodological basis of professional training, focusing on the connection of training with specific situations, clarity and accessibility of training. All classrooms in the department are equipped with computers with curricula for surgery, thematic curriculum, which allows students to demonstrate educational videos and photographs of various operations and manipulations. The use of computer technology and Internet resources, along with traditional tools in the educational process can improve the assimilation of educational material and practical skills by students, to promote the formation of clinical thinking in them.

Key words: Bologna process, higher medical education, teaching of surgery, application of computerization and the Internet.

Для України навчання за Болонською системою стало новим імпульсом модернізації вищої медичної освіти, що дозволяє відкривати додаткові можливості для участі вузів України в проектах, що фінансуються Європейською комісією. Болонський процес в системі вищої медичної освіти забезпечив наближення до системи вищої освіти країн Європи, а також просування ефективних реформ [2, 3, 4]. Становлення України як повноправного члена Болонського процесу, дозволило їй стати активним учасником реформування медичної освіти на Європейському просторі. У рамках переходу вищої освітньої школи до положень Болонського процесу провідним методом педагогічної роботи стає компетентний підхід до формування стійких знань і практичних навичок студентів [1, 2, 5].

Кафедра хірургії №3 зберігає та розвиває протягом десятиліть кращі традиції викладання хірургії, продовжує успішно виконувати численні й різноманітні завдання з підготовки лікарських кадрів для нашої країни, ближнього і дальнього зарубіжжя. На кафедрі навчаються студенти третіх, четвертих курсів стоматологічного факультету та факультету підготовки іноземних студентів. Практикується два основних напрями – теоретичний і практичний, з елементами керованої самостійної роботи студента. Навчальний процес на кафедрі складається з практичних занять, лекційного курсу і самостійної роботи. Відповідно до плану розвитку кафедри хірургії №3, визначені основні напрями навчально-методологічної роботи: впровадження мультимедійних технологій та інтернету в навчальному процесі, комп'ютерних навчальних програм, оптимізацію професійної майстерності і підвищення кваліфікації професорського-викладацького складу. Студенти мають можливість реально оцінити свої досягнення за допомогою взаєморецензування і взаємоперевірки. У зв'язку з цим на заняттях створюється атмосфера успішності і психологічного комфорту. Для закріплення і систематизації знань з хірургії використовується позааудиторна самостійна робота студентів: підготовка виступів на заняттях, складання і рішення ситуаційних завдань, алгоритмів надання першої медичної допомоги, написання навчальної історії хвороби.

Усі навчальні кімнати в на кафедрі оснащено комп'ютерами з навчальними

програмами з хірургії, тематичним навчальним планом, що дозволяє демонструвати студентам навчальні відео- та фотоматеріали різноманітних операцій та маніпуляцій. У зв'язку з тим, що студенти мають різний рівень вихідної підготовки, кафедра сприяє використанню особистісно-орієнтованих технологій навчання і виховання, індивідуальну оцінку кожного студента, головним чином на практичних заняттях. Для отримання професійно значущих знань і навичок, розвитку комунікативних, пізнавальних та творчих здібностей студентів на кафедрі використовується активний проблемний метод навчання з елементами дискусії, взаємного рецензування, рішенням динамічних ситуаційних задач, з візуалізацією інформації і використанням історії хворобипацієнтів. Активно використовуються мультимедійні системи навчання, в яких включені: текстовий матеріал, відеофільми, тестування знань за навчальною програмою.

Конкретні завдання, які повинен вирішувати студент в процесі підготовки до практичного заняття: вивчення анатомії і фізіології, етіології, патогенезу, патоморфології, класифікації патології, класифікації захворювань, клініки, діагностики, диференційної діагностики, лікування, вирішення ряду клінічних ситуаційних проблем. Основні етапи практичних занять:

Перший етап – навчальний клас. Оцінка фундаментальних знань студента з даної теми. Другий етап – заняття в палаті з пацієнтом. Клінічне обстеження пацієнта з обраної тематики. Презентація хворих проводиться під керівництвом викладача, залучаючи в обговорення всіх студентів. Аналізуються всі можливі варіанти клінічного прояву хвороби. Етап фіналізують формуванням попереднього діагнозу. Третій етап – навчальний клас, де проводиться створення плану обстеження хворого, аргументування клінічного діагнозу, диференційна діагностика, обговорення лікувальної тактики та шляхи її реалізації. Розглядаються: консервативне, хірургічне лікування, показання для хірургічного втручання, передопераційна підготовка, анестезія, шляхи хірургічного підходу, показові демонстрації відеофільмів з використанням комп'ютерної техніки, відеознімки з відповідною патологією, обговорення різних хірургічних методів лікування. Четвертий етап - узагальнення накопичених знань за допомогою: аналізу ситуаційних завдань, вихідне тестування і аналіз допущених помилок.

Активні методи навчання дозволяють вирішити одночасно три навчально-організаційні завдання: підпорядкувати процес навчання студента впливу викладача; забезпечити активну участь у навчальній роботі, як підготовлених студентів, так і недостатньо підготовлених; встановити безперервний контроль за процесом засвоєння навчального матеріалу.

В даний час на кафедрі всі лекції читаються з використанням мультимедійних технологій, що робить навчальний процес значною мірою, більш наочним і сучасним. Використання презентацій під час лекцій дає можливість продемонструвати більшу кількість матеріалу у вигляді схем, малюнків, фотографій, і дозволяє включати відеофрагменти тематичних оперативних втручань, що проводяться в клініці, які ілюструють динаміку різних процесів і післяопераційних ускладнень. Все це полегшує сприйняття матеріалу, викликає інтерес у студентів і підвищує мотивацію до вивчення предмету.

Студенти під час проходження циклів з хірургічних хвороб, мають можливість долучатися до нічних чергувань, оскільки, основний потік хворих з екстреною хірургічною патологією припадає на вечірній і нічний час. Студенти беруть безпосередню участь в діагностиці гострої хірургічної патології і надання

першої лікарської допомоги. Надалі в ході практичних занять, мають можливість простежити хід подальшого лікування пацієнта, беручи участь у лікарських обходах, та курації пацієнтів. Це сприяє створенню у студентів клінічного мислення і інтегрованого засвоєння. Тестовий контроль служить індикатором, що дозволяє, виділити найбільш підготовлених студентів, а також з'ясувати коло питань, які були погано засвоєні і внести корекції в програму навчання.

Отже, застосування комп'ютерних технологій та інтернет-ресурсів, на ряду з традиційними засобами в навчальному процесі дозволяють покращити засвоєння навчального матеріалу та практичних навичок студентами, сприяти формуванню у них клінічного мислення.

ЛІТЕРАТУРА

1. Болонський процес у фактах і документах / М.Ф. Упор, Я.Я. Степко, В.Д. Болубаш – К.; Тернопіль: Вид-во ТДПУ ім. В. Гнатюка, 2003. – 52 с.
2. Волосовець О.П. Питання якості освіти у контексті впровадження засад Болонської декларації у вищій медичній школі // Матеріали науково-методичної конференції "Досвід впровадження основних засад Болонського процесу в систему вищої медичної (фармацевтичної) освіти". - Тернопіль: Укрмедкнига, 2005. – С. 8 – 16.
3. Вороненко Ю.В., Бойченко Т.Є. Стратегії та методи навчання в післядипломній медичній освіті. - Київ: Вересень, 2004. - 160 с.
4. Слободин В.Я. Информационные технологии в образовательном процессе/ В.Я. Слободин // Новые информационные технологии в университетском образовании: материалы XI международной научно-медицинской конференции, Кемерово. – 2006. – С. 784 – 785.
5. Norton J. Surgery Basic Science and Clinical Evidence. / J. Norton, S. Philip, Barie// Second edition. Sprince Business Media, LLC – 2008, – P. 2419.

УДК 378:37.041-057.875

*Безшапочний С.Б., Зачепило С.В., Гасюк Ю.А.,
Федорченко В.І., Боброва Н.О.*

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава МЕТОДОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ОРГАНІЗАЦІЇ САМОСТІЙНОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ У ЗАКЛАДАХ ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ

У статті проаналізовано особливості організації самостійної роботи студентів у закладах вищої медичної освіти. Показано, що правильно організована самостійна робота створює сприятливі умови для розвитку пізнавальної діяльності студентів. Охарактеризовані види та форми самостійної роботи студентів, основні етапи її виконання. Обґрунтовано цінність різних форм самостійної роботи, від ефективності яких залежить подальша професійна діяльність майбутнього фахівця.

Ключові слова: *самостійна робота, пізнавальна діяльність, навчальний процес, фахівець, викладач.*

The article analyzes the features of the organization of independent work of students in higher medical educational institutions. It is shown that properly organized independent work creates favorable conditions for the development of cognitive activity of students. The types and forms of independent work of students, the main stages of its implementation are characterized. The value of various forms of independent work is