

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ ОЛИЙ ВА ЎРТА  
МАХСУС ТАЪЛИМ ВАЗИРЛИГИ**

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ  
САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ**

**ТОШКЕНТ ПЕДИАТРИЯ ТИББИЁТ ИНСТИТУТИ**



**ОЛИЙ ТИББИЙ ТАЪЛИМДА ЗАМОНАВИЙ  
ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИНГ ҚЎЛЛАНИЛИШИ ВА  
САМАРАДОРЛИГИ**

**РЕСПУБЛИКА ЎҚУВ-УСЛУБИЙ КОНФЕРЕНЦИЯСИ  
МАҚОЛАЛАР ВА ТЕЗИСЛАР ТЎПЛАМИ**

**ТОШКЕНТ 2017**

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ ОЛИЙ ВА ЎРТА  
МАХСУС ТАЪЛИМ ВАЗИРЛИГИ**

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ**

**САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ**

**ТОШКЕНТ ПЕДИАТРИЯ ТИББИЁТ ИНСТИТУТИ**

**ОЛИЙ ТИББИЙ ТАЪЛИМДА ЗАМОНАВИЙ  
ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИНГ ҚЎЛЛАНИЛИШИ ВА  
САМАРАДОРЛИГИ**

**РЕСПУБЛИКА ЎҚУВ-УСЛУБИЙ КОНФЕРЕНЦИЯСИ**

**МАҚОЛАЛАР ВА ТЕЗИСЛАР ТЎПЛАМИ**

**ТОШКЕНТ 2017**

# MODERN PEDAGOGICAL TECHNOLOGIES IN ORGANIZATION EDUCATIONAL PROCESS IN THE DEPARTMENT OF GENERAL SURGERY

**Abdullokulov U.M., Abdumajidov A.SH, Abdullaev J.S.**  
**Tashkent pediatric medical institute**  
**abdullokulov@mail.ru.**

**Pedagogical technologies** -there are optimal ways of achievement of pedagogical tasks in the set conditions.

As we know, development of interest and furthermore pleasures from the study get successful results in its realization. Modern pedagogical technologies with active methods in many respects promotes to direct on increase of activity, interest, creative independence of students at assimilation of knowledge and skills. Practical lessons must combine perception, memory, thinking, attention, imagination, logic and result is going to be more effective then more intensively will be requirement and motivation of assimilation. **Great Saady told:** "The pupil who studies without desire, - is bird without wings"

## **Modern teacher must be:**

- Is professional
- Plans every lessons
- Uses different methods of training
- Builds the confidential relations
- Uses flexible style of training
- Concentrates on a practical side of training
- As much as possible involves audience
- Gives an immediate response
- It is necessary on personal qualities and force
- Knows psychology of each student.

**What is interaction method of education?** Training happens in the conditions of imitation of professional activity of the doctor and it is directed on the solution of problem situation.

In the training realizes opportunities of possibilities of joint assimilation of knowledge, abilities, skills in collective activity

## **Well-known interactive methods:**

1. The methods of the working in small groups.

2. The methods optimizing process of training in the group:

- situational tasks, business clinical games, competitions

3. Supportive applications:

- graphic organizer, inverse tables, clusters, categorial table, Chart of the Vienn, T- the scheme, Fish skeleton, Lotus flower, project

**The methods of the working in small groups:** "Brainstorming", "synthetics", "incident method", "round table", "three

stage interview”, “method of solution of problems”, “the handle on the middle of a table”, “round on galleries”, “academic polemic”, “method of snowballs”, “bee swarm”, Collection of information and writing of the paper, rotation, discussion, group investigation, dynamic of the group, discrete dynamic, syndicate, aquarium, analysis of critical situation.

**The methods, which optimizing training process are:** Situational tasks, business clinical games, competitions. The solution of situational tasks allows to apply the available knowledge, to fix skills, to promote creative activity of the trained. Situational tasks share on: standard (reproductive activity) and non-standard, demanding productive cerebration at the level of abilities.

Basic purpose of business games is development of practical and communicative skills of activities for the acquired profession. Types of business games: Administrative games, role trainings, clinical business games.

**Method of competitions** - Feature of a method consists that the teacher works with all group (in difference from techniques of "small groups"). The "competitive" technique develops the speech of the student as in this case he learns to defend the opinion, to analyze answers of group mates, participants of the same competition.

**Competition "Pig in a poke"**- The teacher beforehand prepares cards with options of tasks. Participants of this competition at random extend cards. Answers to questions are carried out orally or in writing. Works of students are checked by consultants. At the end of occupation consultants declare number of the points got by students and call the best, the points which received the greatest number

**Competition «The black box"**-The teacher brings "a black box" in which unknown to students the surgical tool lies and brings to attention of students the short comment of it. Students have to guess this subject and prove the answer in detail.

**Competition "Auction"**- Invaluable pictures of the unknown surgeon are offered for "sale". Auction will be won by the one who will call full the name of the surgeon. And who will tell about scientific life and activity of the surgeon, will get additional points in more detail. It is possible to use different schemes, operation processes.

**Brain storm** - Operative method of producing ideas and solutions in group work by stimulating creative activity. In which students are encouraged to express? Perhaps? More options to address the situation.

**Method “ The Round on Gallery”**- One problem on all is offered to small groups. Each group writes down the judgment within 10 minutes and exchanges sheets of answers with other group. The following group has to estimate the reply of the previous group and if answer not full, to offer the option. Upon termination of work the task is discussed by all participants and choose the most correct answers which deserve the highest point

**Practical simulation games** - teaching method that allows students to perform in a variety of professional roles and generate problematic situation

**Method "The Handle on the Middle of a Table"**- The method "The handle on the middle of a table" - is offered a task to all group, (for example, to list bleeding symptoms). Each student writes down one version of the answer on a leaf and gives him to the neighbor, and the handle moves on the middle of a table. The teacher controls work of group and participation in it of everyone; the general option registers in a notebook.

**Competition" Who is more? Who quicker?"**- Within a minute the wishing student answers a series of questions. The teacher considers number of questions on which the correct answers are given and estimates.

o **Supportive applications of training** is the equipment, supportive learning tools, educational and methodical materials

o **Graphic organizers:** inserty tables, clusters, categorial tables, diagram of Vienn, T-scheme, fish skeleton, lotus flower, project

### **Efficiency of methods of training**

1. Lecture, report - Listening 5%
2. Reading - Reading 10%
3. Video, photoindicative means - Visualization 20%,
4. Experience display - Watch and Hear 30%
5. Discussion - To analyze together 40%
6. Training - Reading, writing and speaking 50%
7. Role-playing games, projects - Individually to read and analyse, argue, also the presentation of 75% is sewn up
8. Training by additional methods - Training by additional methods - 90%

### **Conclusion**

The description new technologies are directed on improvement of training of the general practitioner and, finally on achievement of efficiency of health care which includes the following positions:

1. Organization and principles of work of VPAC . A role and tasks of the general practitioner in health system;
2. Rational collecting anamnesis. The qualified filling of out-patient cards. Introduction of medical documentation to SVP;
3. Skills of consultation. Consultations of "difficult" patients. Management of time of consultation, drawing up cards of consultations;
4. The qualified survey of the patient. Skills clinical and tool inspection, interpretation of analyses;
5. Carrying out clinical audit and screening in VPAC;
6. Introduction of the magazine of consultations, summarizing, critical evaluation of scientific articles, evidential medicine.

Ability of storing and reproduction by the person of new material
---

The way of information transfer		Ability of reproduction of %	
		After 3 hours	After 3 days
.	Speaking (lecture, occupations), written (making an abstract)	25	10-20
.	writing (making a conspect, papers, log book)	72	10
.	Visually + speaking (presentation, the illustrated lecture)	80	65
.	Active participation (game, analyses of cases, discussions, etc.)	90	70

#### Recommendation:

We can get rid of deterioration of efficiency of the student when we consciously direct from one action to another. Widely to extend the high training technologies, to lift a role and to improve possibilities of active forms of education, the independent solution of problems students is our general problem of optimization of educational process.

From two models of training existing in the world practicing there are traditional and active, we choose active, because it's principles are:

- Focus of preparation,
- The advancing training,
- Independent and activity of students in mastering knowledge,
- Independent creative work with real tasks and problems of big scales and the increased complexity,
- Manifestation of knowledge through abilities acts.

Efficiency of acquisition of intellectual and practical skill directly depends on a method of training and ways of information transfer. The tool of the solution of a problem of efficiency is the pedagogical technology. Thus it is always necessary to remember possibilities of the person in storing and assimilation of the new.

#### Literature:

1. Образцов П. Профессионально ориентированная технология обучения: особенности проектирования и конструирования // Вестник высш. шк. 2003. № 10. С. 14-17.
2. Тихомиров В. Современные образовательные технологии: мировой опыт и положение дел в России // Вестник высш. шк. 2002. № 1. С. 9-12.

3. Юсупалиходжаева С.Х. “Тиббиёт таълимида замонавий педагогик технологияларнинг қўлланилиши” ўқув семинар тренинги. Тошкент 2016й. 1-3 декабр.

4. “Замонавий технологияларни ўқув жараёнида қўлланилиши” Республика ўқув-услубий конференцияси мақолалар ва тезислар тўплами. Тошкент 2016й.

## **ОПТИМИЗАЦИЯ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА CASE-DISCUSSION НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПО ПРЕДМЕТУ НЕОНАТОЛОГИЯ**

**Абдукадирова М.К., Амизян Н.М.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

Как подготовить профессионально готового к самостоятельной врачебной практике специалиста? Как научить будущих врачей практическому применению теоретических знаний, сформировать профессиональные компетенции? Как исключить риск врачебной ошибки в условиях дефицита времени в связи с быстро изменяющейся ситуацией? Ответы на эти вопросы мы искали в клинической практике и обновлении методов преподавания в неонатологии, обратившись к методу case-discussion [1]. Отличительной особенностью метода является создание проблемной ситуации на основе фактов из реальной жизни, что позволяет смоделировать проблему, с которой в дальнейшем придется столкнуться на практике. Результатом применения метода являются не только знания, но и формирование профессиональных компетенций.

На примере конкретного клинического случая у новорожденных детей с респираторными заболеваниями, показана методика обучения алгоритму постановку диагноза и лечения у новорожденных респираторными нарушениями. Представлена методология создания и использования в учебном процессе алгоритма деятельности преподавателя, который включает: выбор клинического случая, подготовку вопросов для его анализа, разработку методического обеспечения работы студентов и непосредственную деятельность преподавателя в аудитории при обсуждении клинической ситуации. Обоснована дидактическая цель использования метода case-discussion обучения на конкретном клиническом случае в учебном процессе и выбор темы. Основная задача метода case-discussion заключается в том, чтобы детально и подробно отразить реальную клиническую ситуацию, создать условия для тренинга обучающихся, закрепить знания, умения и сформировать навыки принятия решений. Максимальная наглядность, детали, обмен информацией в ходе обсуждения в группе позволяют приобрести опыт оптимальной деятельности, а при возникновении подобной ситуации в реальных

условиях – выполнить в полном объеме все необходимые лечебно-диагностические мероприятия. Результатом применения метода являются не только знания, но и формирование профессиональных компетенций.

Алгоритм деятельности преподавателя при использовании метода case-discussion конкретных ситуаций включает в себя две фазы. Первая – планирование и подготовку вопросов для анализа, разработку методического обеспечения работы студентов и обсуждения, а также методическое обеспечение предстоящего занятия [1,3]. Вторая фаза – это непосредственная деятельность преподавателя в аудитории при обсуждении конкретной ситуации, где он выступает со вступительным и заключительным словом, организует дискуссию или презентацию, поддерживает деловой настрой в аудитории, оценивает вклад обучающихся студентов в анализ ситуации. Задача преподавателя определить те модули и разделы дисциплины, где применение метода дает гораздо больший эффект, чем традиционные технологии обучения. Так какие же темы в процессе изучения неонатальных заболеваний являются потенциально трудными и «опасными» в плане допущения врачебной ошибки? Одним из таких разделов является «Алгоритм оказания лечебных мероприятий у новорожденных с респираторными заболеваниями».

В методе case-discussion главным действующим лицом является обучаемый. Участники занятия оказываются вовлеченными в обсуждение реальной ситуации и поэтому проявляют активную позицию.

Цель case-discussion — совместными усилиями группы проанализировать ситуацию, возникающую при конкретном положении дел и выработать практическое решение. Выбор лучшего решения в контексте поставленной проблемы происходит через анализ ситуации и оценку выработанных альтернатив.

Клинический случай предназначен для обучения студентов педиатрического факультета 6 курса в рамках модуля «Заболевания дыхательных путей у новорожденных», и может быть использован у студентов медико - педиатрического факультета. Работа с case-discussion имеет свою специфику и предполагает разнообразие технологических подходов. Первоначальное знакомство с материалом желательно осуществить заблаговременно. Процедура работы с ситуацией состоит в том, что обучаемый, ознакомившись с описанием проблемы (случая), самостоятельно анализирует ситуацию, диагностирует проблему и представляет свои идеи и решения в процессе дискуссии с другими обучаемыми. Если знакомство с ситуацией происходит прямо на занятии, то обычно для индивидуального анализа требуется от 10 до 30 мин в зависимости от объема материала. В ходе анализа ситуации обучающиеся учатся действовать «в команде», проводить многоаспектный анализ и принимать решения. Метод удобен тем, что требует значительно меньше времени, чем другие интенсивные технологии. Рассмотрение ситуаций



может проводиться с разделением участников занятия на малые группы (по 3— 7 человек). Количество людей варьируется в зависимости от масштабов и важности ситуации, от ее новизны. Как правило, на рассмотрение ситуаций требуется от 30 мин до 2 ч учебного времени. Продолжительность занятий зависит от масштабов ситуации и глубины знания у обучаемых. В структуре клинического случая – три части. В первой части представлен *anamnesis morbi, vitae, status praesens*, а также вариант диагноза. Сформулированы вопросы, на которые необходимо ответить обучающимся, чтобы, оценив ситуацию, выработать правильное решение на данном этапе развития болезни. Во второй части описывается дальнейшее развитие клинической ситуации, смоделирована диагностическая ошибка, которая привела к ухудшению состояния пациента. Обучающимся студентам предлагается ответить на вопросы и в ходе групповой аналитической работы выработать оптимальный алгоритм действий врача. В третьей части представлено дальнейшее развитие клинической ситуации уже при поступлении пациента в стационар, где требуется продолжение групповой работы для ответа на поставленные вопросы и выработки тактики лечения пациента. Иллюстративный материал в виде рентгенограммы грудной клетки.

Клинический случай. *Anamnesis morbi*: Девочка 3., 14 дней, от второй, нормально протекавшей беременности, срочных родов. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. Ранний неонатальный период протекал без особенностей. Выписана из родильного дома на 5-е сутки жизни. Дома имела контакт с больным ОРВИ. В возрасте 10 дней у ребенка появилось затруднение носового дыхания, обильное слизисто-гнойное отделяемое из носовых ходов, подъем температуры до 37,4°C. Участковым педиатром был поставлен диагноз ОРВИ, назначены капли в нос. Через два дня состояние резко ухудшилось: отмечался подъем температуры до 38,0°C, стала беспокойной, отказывалась от груди, начала срыгивать, появилась одышка с втяжением уступчивых мест грудной клетки. Ребенок госпитализирован.

При осмотре обращали на себя внимание бледность кожных покровов, цианоз носогубного треугольника, акроцианоз, необильное пенистое отделяемое на губах. Носовое дыхание затруднено. Зев гиперемирован. Одышка до 70 в минуту, с участием вспомогательной мускулатуры. Грудная клетка вздута, в области угла лопатки справа отмечается укорочение перкуторного звука, в остальных отделах звук с коробочным оттенком. Аускультативно - дыхание жесткое, в области укорочения перкуторного звука - ослабленное, там же на высоте вдоха периодически выслушиваются крепитирующие хрипы. Границы относительной сердечной тупости: правая - по правой парастернальной линии, левая - на 1,5 см кнаружи от левой среднеключичной линии, верхняя - второе ребро. Тоны сердца несколько приглушены, Ps 170 в 1 минуту. Живот несколько вздут, печень

выступает из-под реберного края на 1 см, селезенка не пальпируется. В неврологическом статусе: ребенок беспокоен, мышечный тонус и рефлексы новорожденного снижены. Даны лабораторные анализы, соотношение газов крови. Рентгенограмма органов грудной клетки: на фоне умеренного вздутия легких и усиления сосудистого и интерстициального рисунка выявляются очаги с понижением прозрачности и перикорнеальной воспалительной реакцией.

**Задание:**

1. Поставьте диагноз.
2. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у новорожденных.
3. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз?
4. Назовите основные звенья патогенеза данного заболевания.
5. Назначьте лечение.
6. В консультации каких специалистов нуждается данный ребенок?
7. Как должны наблюдаться в поликлинике дети, перенесшие острую пневмонию в возрасте до 3 месяцев?
8. Какими клиническими симптомами характеризуется острая фаза воспаления?

Основная задача использования конкретного клинического случая заключается в том, чтобы детально и подробно отразить жизненную ситуацию, создать условия для тренинга обучаемых, закрепить знания, умения и сформировать (совершенствовать) навыки поведения (принятия решений) в данной ситуации. Ситуационное обучение учит поиску и использованию знания в условиях динамичной ситуации, которая представлена на примере клинического случая респираторных заболеваний у новорожденных детей. Последовательность работы включает несколько этапов – вступительное слово преподавателя, изложение требований к оценке, распределение студентов по малым группам, организацию обсуждения в малых группах, обобщающее выступление преподавателя, который исполняет роль главного эксперта, его анализ ситуации, оценку, в том числе и коммуникативных компетенций обучающихся. При использовании метода case-discussion обучающиеся из пассивных слушателей превращаются в активных участников процесса. Однако не стоит полагать, что инновационные методы могут заменить классические методы обучения – лекции, демонстрации больных и клинические разборы. Без овладения теоретическим материалом их использование невозможно. Заключение. Использование метода case-discussion конкретных ситуаций показывает, что эта интерактивная форма обучения эффективна, способствует мобилизации знаний обучающихся за счет применения наглядных средств, привлекает эмоциональным сопровождением, реальностью клинических ситуаций. В деятельности

врача доминирует ситуационное знание и ситуационная деятельность. Результатом применения метода case-discussion являются не только знания, но и формирование профессиональных компетенций.

#### Литература

1. Васильева, Е.Ю. Стандарты контроля качества обучения в медицинском вузе: учебное пособие / Е.Ю. Васильева [и др.]. – Архангельск: Изд-во СГМУ. – 2012. – С. 54–61.
2. Покушалова, Л.В. Метод case-study как современная технология профессионально-ориентированного обучения студентов / Л. В. Покушалова // Молодой ученый. – 2011. – Т. 2, № 5. – С. 155–157.
3. Основы кейс-метода [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.casemethod.ru>

## **ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ПРЕПОДАВАНИЯ В ПСИХИАТРИИ И МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ**

**Абдуллаева В.К.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт  
[vasila.abdullaeva@tashpmi.uz](mailto:vasila.abdullaeva@tashpmi.uz)**

Проблема перспективного развития высшего учебного заведения весьма многогранна [1]. В ходе модернизации системы здравоохранения очень большое внимание уделяется вопросам подготовки медицинских кадров и развитию медицинского образования. При этом объединяющим критерием будет служить выполнение государственных образовательных стандартов, сопряженных со стандартами диагностики и лечения пациентов [4]. Необходимость повышения заинтересованности студентов в получении новых знаний, их осмысления и воспроизведения в будущем, активизации познавательного интереса за счет эффективной организации учебного процесса обуславливает актуальность исследования. Повышение мотивированности студентов на получение новых знаний путем применения на занятиях по предмету интерактивных методов преподавания несет за собой не только более высокий уровень получаемых знаний, но осмысление полученной информации и ее долговременное сохранение.

Целью исследования является поиск новых путей повышения образовательного уровня студентов и приобретение ими компетентностного опыта. Предметом исследования стал поиск наиболее эффективных для повышения качества обучения методов. В частности, рассматриваются интерактивные методы обучения психиатрии и медицинской психологии, которые призваны повысить интерес студентов

к изучаемому предмету. Особое внимание в учебном процессе уделяется адаптивным методам обучения и контроля; организации самостоятельной работы студентов с помощью контрольно- обучающих программ; решению образовательных проблем через дифференциацию и индивидуализацию обучения; использование методов адаптивного тестирования как основы для реализации методик развивающего и продуктивного обучения [3]. Можно выделить три важнейших направления, улучшающих качество обучения: оптимизация профессионального мышления посредством обучающих алгоритмов; оптимизация профессиональных умений и навыков с помощью программированного обучения; моделирование профессиональной деятельности, наивысшая форма которого дидактические игры, как новый эффективный метод подготовки врача. Интерактивное обучение обеспечивает формирование общекультурных и профессиональных компетенций, поскольку способствует решению ряда задач: усиление активно-познавательной и мыслительной деятельности студентов; вовлечение студентов в процесс обучения, освоения нового материала не в качестве пассивных слушателей, а в качестве активных участников; усиление мотивации к изучению дисциплины; развивает коммуникативные компетенции у студентов, помогает установлению эмоциональных контактов между студентами; вырабатывает навыки самостоятельно находить информацию и определять уровень ее достоверности и умения восприятия и передачи информации в квазипрофессиональных условиях для реализации совместной деятельности; формирует учебно-исследовательскую компетентность (анализ и критическое мышление, синтез, постановка целей и пр.), позволяющую решать обучающие и профессиональные задачи; воспитывает специалиста за счёт освоения навыка командной работы, при которой важно прислушиваться к чужому мнению, находить оптимальное решение и воплощать его в жизнь; создаёт комфортные условия обучения (снятие нервной нагрузки, переключение внимания, смена форм деятельности), при которых студент осознаёт свою успешность, свою интеллектуальную состоятельность, что делает продуктивным сам процесс обучения; сокращение доли традиционной аудиторной работы и увеличение объема самостоятельной работы студента; развитие навыков владения современными техническими средствами и технологиями обработки информации; гибкость и доступность процесса обучения – студенты могут подключаться к учебным ресурсам и программам с любого компьютера, находящегося в сети; использование таких форм, как тесты в электронном формате (текущие, промежуточные) позволяет обеспечить более четкое администрирование учебного процесса, повысить объективность оценки знаний студентов и т.д [2].

Стигма психических расстройств является наиболее стойким препятствием на пути обращения к психиатру, поэтому повсеместно

наблюдается интервенция на традиционное «психиатрическое» поле неврологов, психологов, врачей общей практики. На практических занятиях по дисциплине «психиатрия» и «медицинская психология» перед студентами стоит задача усвоить большой объем знаний за довольно ограниченный промежуток времени. Студентам предстоит изучить большое количество терминов, с которыми они не сталкивались при изучении других предметов. Таким образом, задача педагогов заключается в повышении заинтересованности студентов в получении новых знаний и их постоянном подкреплении путем воспроизведения в дальнейшей учебной, профессиональной и повседневной деятельности. Такой вид интерактивного обучения в форме деловой игры: «Скрининг деменции» соответствует теме занятий по психиатрии «Расстройства внимания, памяти и интеллекта», когда студенты, выступая в роли больного, либо сопровождающего родственника, а также врача, учатся использовать различные варианты тестов для скрининга деменции в первичной врачебной сети. Психотерапевтический тренинг может быть использован в рамках темы занятий по медицинской психологии «Психология больного. Психология лечебного взаимодействия» (обучение коммуникативным навыкам, обучение взаимодействию врач–пациент, врач–другой медицинский персонал). Включение методов кейсов в педагогический процесс для медицинского образования особенно важно, так как каждый случай в медицинской практике уникален, позволяет оценить компетентность обучающихся по нескольким темам и дисциплинам. Именно метод кейсов выступает в качестве первого и очень значимого шага к компетентностному подходу в профессиональном образовании. Применение метода кейс-стади позволяет ознакомиться студентам с нормативными и клиническими регуляторами работы врача и использовать их для принятия решений. Исходя из опыта обучения, использование метода деловой игры, является наиболее приемлемым для усвоения и закрепления большого блока значимой информации. Деловая игра – средство моделирования разнообразных условий профессиональной деятельности (включая экстремальные) методом поиска новых способов ее выполнения. Деловая игра имитирует различные аспекты человеческой активности и социального взаимодействия. Игра также является методом эффективного обучения, поскольку снимает противоречия между абстрактным характером учебного предмета и реальным характером профессиональной деятельности. Общие цели деловых игр в медицине: погружать учащихся в атмосферу интеллектуальной деятельности, предельно близкую к профессиональной практической работе врача в распознавании болезней и лечении больных; создавать играющим динамически меняющуюся картину в зависимости от правильных и ошибочных действий и решений; нести ответственную воспитательную функцию; умение проводить дифференциальную диагностику кратчайшим

путем минимальное время и назначать оптимальную тактику лечения наиболее простыми и доступными методами лечения; сформировать оптимальный психологический климат общения с больными и коллегами по работе; эффективно действовать в условиях первичной врачебной сети – на амбулаторном приеме в психоневрологическом диспансере, на скорой помощи, в роли участкового врача-психиатра.

При проведении одного из интерактивных занятий по «Общей психопатологии» на примере интерактивной игры «Что? Где? Когда?» реализуются следующие компетенции: инструментальные; межличностные; системные. Основными задачами, которые ставятся при использовании интерактивной игры, являются следующие: интенсификация учебного процесса; эмоциональная и психологическая разгрузка (психотерапевтические приемы); выявление творческих способностей у студентов и осознание потенциальных возможностей; более глубокое усвоение учебного материала; обучение сотрудничеству (работа в команде); выработка коммуникативных навыков. Если говорить о целях занятия, которое проводится интерактивным способом в виде игры «Что? Где? Когда?», то их можно представить в следующем виде: целью первого уровня является создание у студентов более целостного представления о нарушениях всех сфер психической деятельности; целью второго уровня является формирование знаний о синдромальном уровне нарушений; целью третьего уровня является умение применять полученные знания для решения практических задач (ситуационные задания, при решении которых необходимо применить знания о симптомах, синдромах расстройств и на их основании сделать вывод). В результате проведения занятия в интерактивной форме у студентов должно создаваться целостное представление обо всех нарушениях психической деятельности, сформироваться знания о синдромальном уровне нарушений, обязательно должна быть предоставлена возможность применить полученные знания для решения клинических задач, а работа в команде обязана научить студентов навыкам сотрудничества.

**Заключение.** Таким образом, проведение занятий в интерактивной форме позволяет добиться значительно лучших результатов в усвоении студентами новых знаний и умений, а также мотивирует на их дальнейшее использование. Это связано с тем, что способ получения, переработка и реализация учебных сведений происходит при максимальной мобилизации возможностей и способностей студентов, то есть учебный процесс интенсифицируется, и полученные знания усваиваются на более глубоком уровне. Студенты наглядно видят, как части целого соотносятся друг с другом, при этом учатся определять место каждого компонента в системе, в связи с тем, что сами являются активными участниками «действия», а не пассивными слушателями. Кроме того, во время занятий в интерактивной форме, у студентов реализуются творческие способности, происходит

осознание потенциальных возможностей, они начинают мыслить креативно. Во время интерактивного занятия реализуются также межличностные компетенции, воспитываются коммуникативные навыки, реализуются индивидуальные способности каждого студента в умении выстраивать отношения, в том числе закрепляется умение работать в группе, развивается критическое мышление. Студенты на занятиях в интерактивной форме получают эмоциональную и психологическую разгрузку в связи с тем, что преподаватели используют психотерапевтические приемы при ведении занятия, происходит переключение внимания, смена форм деятельности, при которых студент осознаёт свою успешность, свою интеллектуальную состоятельность, что делает продуктивным сам процесс обучения.

### **Список литературы**

1. Артюхина А.И., Чумаков В.И. Интерактивные методы обучения в медицинском вузе: учеб. пособие для дополнительного профессионального образования преподавателей, участвующих в обеспечении образовательных программ группы Здравоохранение. Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, - 2012. - 212 с.

2. Оруджев Н.Я., Соколова А.Г., Поплавская О.В. Опыт применения метода кейс-стади в учебном процессе на кафедре психиатрии // в сб.: Научное наследие профессора Б.А. Лебедева: научно-практическая конференция, посвященная 90-летию со дня рождения профессора Б.А. Лебедева. - 2015. - С. 145–147.

3. Оруджев Н.Я., Черная М.Д., Черная Н.А. Подходы к преподаванию предмета психиатрии в медицинском вузе // в сб.: Научное наследие профессора Б.А. Лебедева: научно-практическая конференция, посвященная 90-летию со дня рождения профессора Б.А. Лебедева. - 2015. - С. 147–149.

4. Черная Н.А., Черная М.Д., Тараканова Е.А. Опыт использования интерактивных методов преподавания // в сб.: Проблемы непрерывного профессионального образования в России: состояние и перспективы; материалы IV Всероссийской научно-практической конференции. Ростов-на-Дону. - 2015. - С. 323–328.

## **ВНЕДРЕНИЕ ИННОВАЦИОННОЙ КРЕАТИВНОЙ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ В УЧЕБНЫЙ ПРОЦЕСС**

**Абдуллаева У.У., Касымов И.А., Хайруллина А.Х., Махмудов Д.Л.  
Ташкентский педиатрический медицинский институт,  
[uma\\_abdullaeva@mail.ru](mailto:uma_abdullaeva@mail.ru), [doctoralia85@mail.ru](mailto:doctoralia85@mail.ru), [davron2003@bk.ru](mailto:davron2003@bk.ru)**

**Актуальность:** Во многих международных изданиях, посвященных педагогической технологии, можно обнаружить такое ее понимание:

“педагогическая технология — это не просто использование технических средств обучения или компьютеров; это выявление принципов и разработка приемов оптимизации образовательного процесса путем анализа факторов, повышающих образовательную эффективность, путем конструирования и применения приемов и материалов, а также посредством оценки применяемых методов”. Суть такого подхода заключена в идее полной управляемости работы института или другого образовательного учреждения. По характеристике японского ученого-педагога Т. Сакамото, педагогическая технология представляет собой внедрение в педагогику системного способа мышления, который можно иначе назвать “систематизацией образования”

Задачей нашего исследования явился поиск доказательств продуктивности креативных технологий в успешной модернизации медицинского образования.

Наука и практика нуждаются в решении этой проблемы, но пока даже понятие «креативная технология» не является общепринятым и однозначно понимаемым понятием. В процессе обучения под технологией понимают технологический процесс осуществления образовательной деятельности, модель взаимодействия участников образовательного процесса. Традиционная педагогическая технология – это «совокупность психолого-педагогических установок, определяющих социальный набор и компоновку форм, методов, способов, приемов обучения, воспитательных средств; она есть инструментарий педагогического процесса» (Б. Т. Лихачев). М. В. Кларин рассматривает технологию через систему: педагогическая технология – «системная совокупность и порядок функционирования всех личностных, инструментальных и методологических средств, используемых для достижения педагогических целей». Педагогическая наука, в ответ на требования общества и государства, активно ищет пути достижения высокого результата. Описаны сотни методов, методик, педагогических находок, но они не обеспечивают цели. Построение педагогического процесса в соответствии с конкретной целью и непременно получением положительного результата, привело к находке такого алгоритма, как технология. Наличие результата – это компонент, который не вызывает сомнений в исследовательском сообществе. А вот в качестве основных характеристик педтехнологии ученые предлагают разные основания: системность, интегративность, воспроизводимость, мотивированность, новизну, возможность повторения, адаптация в новых условиях и т. д. По мнению Т. С. Анисимовой, средства контроля – обязательный компонент образовательной технологии, наряду с мотивацией, диагностикой, алгоритмичностью. Н. В. Аникина считает, что образовательная технология – это целевое применение системы средств, направленное и определяющее получение заданных характеристик некоторого



образовательного феномена. Технологии могут обеспечивать продуктивность стратегии образования мегауровня, макроуровня, микроуровня. Многие исследователи под технологией понимают дидактическую систему (формы, методы, средства обучения алгоритмично организованные и имеющие вполне конкретный результат в реализации содержания обучения). В. П. Беспалько считает технологию воплощением искусства педагога в педагогическую деятельность. Описание нового, творческого процесса, который сопровождает педагогическую деятельность и преобразовывает материал педагога в возможность тиражирования, переноса в другие условия с заданным результатом – это творческая технология. Слово «техне» означает искусство, то есть то, чем владеет педагог. «Логос» в переводе означает учение. То есть мы можем говорить о технологии, как искусстве обучения, педагогическом мастерстве, где процесс учения стал единством науки и творчества, искусством педагога. Технологии могут зародиться не в образовательной отрасли, но умелая их адаптация в образовании, использование опыта других отраслей, способствуют обогащению педагогической науки и практики образования. В технических системах сформировался опыт технологий, развитие которых происходит в соответствии с законами диалектики. В педагогике действие этих законов адаптируется через интеллектуальные и психологические особенности педагога. Однако и законы и особенности можно выявить, познать и воплотить в создании технологий. Активная творческая деятельность в технологизации образования обеспечивает переход к реализации новой парадигмы, продуктивности, креативным технологиям. В этой связи мы считаем, что педагогическая технология, содержание ее понятия, алгоритм проектирования, результат должны приобрести креативные черты, что бы соответствовать требованиям модернизации образования. Такая технология позволяет осуществить переход от традиционного образования к подготовке творческой личности. Для этого должны измениться условия, механизмы и ресурсы, обеспечивающие креативность педагога, способного создавать и осваивать такие технологии. Цели образования с передачи ЗУН, поменяются на формирование готовности к самопознанию, суть образования, с постижения известных образцов, должна перейти в построение мира в собственном сознании, активном осознании себя в культуре, репродуктивные технологии должны смениться активными, креативными. Мы исследовали различия между традиционной педагогической технологией и креативной технологией

### **Особенности педагогических технологий**

	<b>Характеристики</b>	<b>Традиционная педагогическая технология</b>	<b>Креативная педагогическая технология</b>
	Основополагающий характер обучения	Формальный, шаблонный,	Гуманистический, Диалектический
	Принцип обучения	Консервативный, авторитарный	Инновационный, исследовательский
	Взаимодействие учителя и ученика	Монологическое, субъект-объектное	Субъект-субъектное, диалектическое равноправное сотрудничество
	Деятельность обучающего	Передача знаний, «формирование конкретных умений и навыков у обучающихся»	Координирующая, стратегическая
	Деятельность обучаемого	Объект педагогического воздействия	Активный участник педагогического процесса
	Индивидуальный подход	Минимально выраженный	Учитываются индивидуальные особенности ребенка, обеспечивается индивидуальный план обучения
	Организация учебного процесса	Четкая, логически выверенная	Целевая, творческая
	Подача учебного материала	Систематическая, однообразная	Использование множества источников информации для образования, принципы творчества, свобода идей

	Вид деятельности ученика	Репродуктивно-воспроизводящий, малодетельностный	Творческий, самоорганизующийся, поощрение ошибок, уважение к замечаниям
0	Техническое обеспечение	Доска, указка и мел	Инновационные интерактивные системы обучения
1	Планируемые результаты обучения	Передача ЗУН, подготовка к жизни, адаптация в социуме	Креативная личность, готовая к творческому процессу и эффективным действиям в нестандартных ситуациях, к преобразованию

Виды занятий с использованием креативного подхода:

1. Занятие с приглашением практикующего специалиста из области изучаемой предмета (например при изучении темы №5 ВИЧ инфекция приглашение специалиста из Республиканского СПИД центра) – это форма обучения, позволяющая сблизить студентов как будущих специалистов с предстоящей профессией. Дополнение мультимедийными слайд-презентациями с материалами ВОЗ, CDC, с использованием слайдов на английском языке; использование фрагментов видеофильмов ориентируют студентов к будущей профессии.

Преимущества:

– показывает наглядность особенностей приобретаемой специальности

– развивает познавательные способности студентов: внимание, наблюдательность, мышление, воображение.

Недостатки: – требуют большой подготовки; – желательно одновременное привлечение большого числа студентов.

2. Выездные занятия, на базы кафедры, с привлечением работающего в нем специалиста (например при изучении темы заболевания, протекающие с экзантемами выездное занятие в 1 Городскую клиническую инфекционную больницу, где находятся на стационарном лечении профильные пациенты) – организационная форма обучения, позволяющая изучать различные темы, симптомы и синдромы на основе их наблюдения в естественных условиях.

Преимущества:

- устанавливает непосредственную и более действенную связь обучения с жизнью и предстоящей профессией;
- воздействует на эмоциональную сферу;
- служит развитию воображения, внимания, мышления, речи и памяти учащихся.

Недостатки: – при значительном количестве затраченного времени на подготовительном этапе сравнительно малое отведенное время на самостоятельную курацию больных.

3. Занятие-конференция – это педагогическое взаимодействие преподавателя и студентов при максимальной самостоятельности, активности, инициативе последних. Конференция, как правило, проводится с несколькими учебными группами, под руководством их преподавателей и направлена на расширение, закрепление и совершенствование знаний. Возможно проведение мини- конференций в рамках одной учебной группы, в данном случае руководитель один.

Преимущества:

- развивает творческий поиск студентов и преподавателей;
- развивает интеллектуальные способности студентов;
- стимулирует интерес студентов к выбранной профессии;
- развивает способности работы с литературой;
- способствует приобретению навыка анализировать и обобщать полученные результаты;
- свободное обсуждение проблемных вопросов;
- умение выступать перед аудиторией, грамотно излагать материал, формирует умения выделять существенные признаки и свойства и доносить их до слушателей.

Проведя различия между двумя технологиями мы пришли к следующему выводу. Первой реакцией преподавателя вполне может стать полное неприятие, отторжение креативности и инновационного подхода: это нереально и не имеет смысла. Попытаемся привести своего рода «доказательство от противного». Следует сразу обратить внимание на то, что и в ходе традиционно проводимого занятия возникает множество трудных моментов. «Старая», традиционная методика всё чаще даёт сбой. Нелегко эффективно противостоять этому. Так почему бы не поискать альтернативу? Предлагаем вашему вниманию пример, наглядно показывающий возможности технологии креативности в преподавании сложной и содержательной медицинской дисциплины – инфекционные болезни. Инфекционные болезни являются объективно сложным предметом, особенно для студентов 4 и 5 курса педиатрического факультета. Преподавателю приходится сталкиваться с многочисленными трудностями и прилагать значительные усилия, чтобы добиться весьма скромных результатов. Главная проблема, пожалуй, состоит в том, что изучение данной дисциплины при малом количестве учебных часов

предполагает большой объём самостоятельной работы студентов с литературой. А это, как правило, «тяжёлые» специальные тексты, научные статьи и монографии. Сталкиваясь с трудностями, часть студентов просто «опускает руки». Другие, даже не пытаясь понять, разобраться в изучаемой теме, ограничиваются простым неосмысленным заучиванием (то есть «зазубриванием»). Преподавателю в такой ситуации приходится только мечтать о повышении качества обучения. Когда столь тяжело протекает традиционное обучение, не всякий педагог решится на эксперимент. В первую очередь – из-за опасения, что новшество, предоставляющее студентам больше «свобод» и самостоятельности, приведёт к снижению требований к их знаниям и умениям, падению дисциплины на занятиях.

### **Список литературы**

1. Анисимова Т. С. Корреляция целей и измерений в образовании с национальной стратегией государства // Теория и практика измерения и мониторинга компетенций и других латентных переменных в образовании: XXI и XXII Всероссийские научно-практические конференции: сб. науч. тр. / под ред.: А. А. Маслака; филиал Кубанского гос. ун-та в г. Славянск-на-Кубани. – Славянск-на-Кубани, 2014. – С. 25–27.

2. Башмаков А.И. Креативная педагогика. Методология, теория, практика. – М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2014.

3. Лихачев Б. Т. Воспитательные аспекты обучения. – М., 1979.

4. Maslak A. A., Rybkin A. D., Anisimova T. S., Pozdniakov S. A. Monitoring of pupils' imagination within the framework of creativity formation program // Mediterranean Journal of Social Sciences. – Vol. 6. – № 6. – Supplement 5. – December 2015. – Special edition. – P. 234–241.

## **ПРИНЦИПЫ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

**Абдумаджидов А.А., Аскарьянц В.П., Бабаджанова Ф.А.**

**Ташкентский Педиатрический медицинский институт**

**[Abdumadjidov-59@mail.ru](mailto:Abdumadjidov-59@mail.ru)**

Любая педагогическая технология обладает средствами, активизирующими и интенсифицирующими деятельность учащихся, в некоторых же технологиях эти средства составляют К главной идее и основе эффективности результатов можно отнести технологию перспективно - опережающего обучения, игровые, проблемного, программированного, индивидуального, раннего интенсивного обучения и совершенствования общеучебных умений.

***Технология перспективно - опережающего обучения.***

Ее основными концептуальными положениями можно назвать личностный подход (межличностное сотрудничество); нацеленность на успех как главное условие развития детей в обучении; предупреждение ошибок, а не работа над уже совершенными ошибками; дифференциация, т.е. доступность заданий для каждого; опосредованное обучение (через знающего человека учить незнающего).

С.Н. Лысенкова открыла замечательный феномен: чтобы уменьшить объективную трудность некоторых вопросов программы, надо опережать их введение в учебный процесс. Так, трудную тему можно затрагивать заранее в какой-то связи с изучаемым в данный момент материалом. Перспективная (последующая после изучаемой) тема дается на каждом уроке малыми дозами (5—7 мин). Тема при этом раскрывается медленно, последовательно, со всеми необходимыми логическими переходами.

В обсуждение нового материала (перспективной темы) вовлекаются сначала сильные, затем средние и лишь потом слабые ученики. Получается, что все дети понемногу учат друг друга.

Другой особенностью этой технологии является комментируемое управление. Оно объединяет три действия ученика: думаю, говорю, записываю. Третий «кит» системы С.Н. Лысенковой — опорные схемы, или просто опоры, — выводы, которые рождаются на глазах учеников в процессе объяснения и оформления в виде таблиц, карточек, чертежей, рисунков. Когда ученик отвечает на вопрос учителя, пользуясь опорой (читает ответ), снимаются скованность, страх ошибок. Схема становится алгоритмом рассуждения и доказательства, а все внимание направлено не на запоминание или воспроизведение заданного, а на суть, размышление, осознание причинно-следственных зависимостей.

### ***Игровые технологии.***

Игра наряду с трудом и учением – один из видов деятельности не только ребенка, но и взрослого. В игре воссоздаются условия ситуаций, какой-то вид деятельности, общественный опыт, а в результате складывается и совершенствуется самоуправление своим поведением. В современной школе, делающей ставку на активизацию и интенсификацию учебного процесса, игровая деятельность используется в следующих случаях:

- в качестве самостоятельной технологии;
- как элемент педагогической технологии;
- в качестве формы урока или его части;
- его внеклассной работе.

Место и роль игровой технологии, ее элементов в учебном процессе во многом зависят от понимания учителем функции игры. Результативность дидактических игр зависит, во-первых, от систематического их использования, во-вторых, от целенаправленного построения их программ, сочетания их с обычными дидактическими

упражнениями. В игровую деятельность входят игры и упражнения, формирующие умение выделять основные характерные признаки предметов, сравнивать, сопоставлять их; игры развивающие умение отличать реальные явления от нереальных, воспитывающие умения владеть собой, быстроту реакции, музыкальный слух, смекалку и др.

Деловые игры пришли в школу из жизни взрослых. Они используются для решения комплексных задач усвоения нового материала, развития творческих способностей, формирования общеучебных умений. Игра позволяет учащимся понять и изучить учебный материал с различных позиций. Такие игры подразделяются на имитационные, операционные, ролевые и др.

В имитационных имитируется деятельность какой-либо организации, предприятия или его подразделения. Имитироваться могут события, конкретные виды деятельности людей (деловое совещание, обсуждение плана, проведение беседы и др.).

Операционные помогают отрабатывать выполнение конкретных специфических операций, например, навык публичных выступлений, написания сочинения, решения задач, ведения пропаганды и агитации. В ) этих играх моделируется соответствующий рабочий процесс. Они проводятся в условиях, имитирующих реальные.

В ролевых отрабатывается тактика поведения, действий, выполнения функций и обязанностей конкретного лица. Для таких игр разрабатывается сценарий ситуации, между учащимися распределяются роли действующих лиц.

В отличие от игр вообще педагогическая игра обладает существенным признаком - четко поставленной целью обучения и соответствующим ей педагогическим результатом. Функции игры в учебном процессе состоят в обеспечении эмоционально-приподнятой обстановки воспроизведения знаний облегчающем усвоение материала. В процессе обучения игра моделирует жизненные ситуации или условные взаимодействия людей, вещей, явлений.

Например, по курсу «Нормальная физиология» составляем такие логические задачи по теме: «Транспорт газов кровью. Регуляция дыхания »:

1. Как называется соединение кислорода с угарным газом? В чем его особенность?
2. В виде каких химических соединений транспортируется кровью  $\text{CO}_2$ ?
3. Назовите последовательность процессов превращения  $\text{CO}_2$  в бикарбонат в крови капилляров тканей?

4. В каких отделах ствола мозга находятся группы нейронов дыхательного центра? Где расположена главная часть дыхательного центра?

5. Как изменится дыхание после перерезки спинного мозга между шейными и грудными сегментами и после отделения моста от продолговатого мозга?

6. По какому электрофизиологическому признаку нейроны дыхательного делят на инспираторные и экспираторные?

7. Перечислите факторы, обеспечивающие и поддерживающие автоматию дыхательного центра?

8. Какую функцию в регуляции дыхания выполняют дыхательные нейроны моста?

***Технология всех деловых игр состоит из нескольких этапов.***

**1. Подготовительный.** Включает разработку сценария — условное отображение ситуации и объекта. В сценарий входят: учебная цель занятия, характеристика

проблемы, обоснование поставленной задачи, план деловой игры, описание процедуры, ситуаций, характеристики действующих лиц.

**2. Ввод в игру.** Объявляются участники, условия игры, эксперты, главная цель, обосновываются постановка проблемы и выбор ситуации. Выдаются пакеты материалов, инструкций, правил, установок.

**3. Процесс игры.** С ее началом никто не имеет права вмешиваться и изменять ход. Только ведущий может корректировать действия участников, если они уходят от главной цели игры.

**4. Анализ и оценки результатов игры.** Выступления экспертов, обмен мнениями, защита учащимися своих решений и выводов. В заключение учитель констатирует достигнутые результаты, отмечает допущенные ошибки, формулирует окончательный итог занятия.

Эффективность занятий во многом зависит от преподавателя. Сегодня особенно, мы должны отказаться от консервативных взглядов в образовании, от авторитаризма в отношениях со студентами, быть современными и демократичными, знать последние достижения науки, информационных и педагогических технологий и умело применять их в учебном процессе.



## **КЕЙС - МЕТОД В МОДЕРНИЗАЦИИ ПРЕПОДАВАНИЯ ПРЕДМЕТА «ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ» ДЛЯ ВОП**

**Абдумажидов А.Ш., Долимов К.С., Тухтамурод З. З.,  
Жафаров Х.М., Агзамова М.Н.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт  
ziyodulla66@gmail.com**

Подготовка врача-специалиста высокого уровня в первичном звене диктует внедрение в арсенал педагога новые педагогические и информационные технологии, новейшие методики обучения и неординарные приемы. Известно, что обучение студентов активными проблемными методиками, чему во многом способствуют появившиеся за последние годы современные педагогические технологии, позволяют повысить эффективность обучения, интерес и активность творческой самостоятельности студентов.

Предмет «хирургические болезни» для ВОПмы преподаем его уже пять лет. Было решено сразу внедрить в обучение интерактивные методы. Кейс - метод на кафедре Общей хирургии мы начали применять совсем недавно. Занятия по анализу конкретной ситуации ориентированы на использование и практическое применение знаний, полученных в период теоретической подготовки, а также умений, опирающихся на предыдущий практический опыт, полученный на предыдущих курсах, а также на других предметах.

Можно выделить следующие цели и области применения метода: закрепление знаний, отработка навыков, отработка навыков группового анализа проблем и принятия решений, оценка знаний. Конкретный кейс или ситуацию мы даем в письменном представленном описании определенных условий из жизни больного, ориентирующее слушателей на поиск вариантов ее решения.

В качестве кейса на учебном занятии анализируется актуальная для учащихся практическая проблема. В этом случае существенно меняется учебная ситуация и позиция учителя. Какие позиции может выбрать для себя преподаватель в этой ситуации? Он может быть "консультантом" либо "экспертом". Более эффективной, является такая стратегия преподавателя, когда он в рамках учебного курса использует представившийся случай для разворачивания процесса исследования. Конкретный случай, предложенный одним из студентов, дает уникальную возможность всей учебной группе выйти за пределы традиционных форм организации учебного процесса и окунуться в ситуацию проблемного обучения.

Вначале фиксируются данные о представленной ситуации, а именно - фактическая сторона дела: что, где, когда происходит, кто включен в ситуацию, каковы внешние условия и дополнительные ограничения, влияющие на ситуацию. Затем студенты формулируют гипотезы о том, что может быть причиной такого фактического состояния дел. После этого необходимо определить механизмы детерминации, провести их проверку и выделить наиболее существенные гипотезы. И лишь после этого студенты смогут разработать программы воздействия на ситуацию для достижения искомого результата. В рамках этого же этапа студентам удастся определить конкретные критерии оценки достижения результата и механизмы контроля за процессом изменений.

Для работы в двух группах студентов мы представили письменно информацию о ситуации. К примеру, у больного внезапно отекли обе нижние конечности. Студенты, работающие с кейс-материалом, должны четко представлять, в какой временной последовательности происходят события, изложенные в кейсе. Четкая сюжетная линия определяет интерес студентов, их увлеченность материалом. Изложенная ситуация в кейсе должна быть понятна до мельчайших подробностей.

Проблема в кейсе может быть задана несколькими путями: - отсутствует информация об одном из элементов ситуации (например, нет данных ЭКГ); - в тексте присутствует противоречие между элементами ситуации (повышенный уровень лейкоцитов в крови).

Занятие проводим следующим образом: для работы студентам предлагается небольшая схема анализа. Вначале каждый студент индивидуально анализирует предложенную практическую ситуацию по заданной схеме, привлекая знания, полученные в ходе теоретических курсов. Затем с помощью преподавателя, разбившись на группы, студенты проводят совместный анализ ситуации, определяют важнейшие аспекты ситуации, основные проблемы и способы их решения и оформляют результаты группового анализа, разделяемые большинством участников обсуждения. После групповой работы представители групп презентуют результаты обсуждения на межгрупповой сессии.

После сессии студенты, совместно с преподавателем, обсуждают предложенные варианты. В процессе сессионной работы каждая из малых групп представляет собственный вариант решения ситуации, отвечает на вопросы участников других групп и уточняет свои предложения, а, после окончания докладов, дает оценку или выражает отношение к вариантам решения, предложенным другими группами.

В результате применения данной технологии повысилось качество преподавания, усилился интерес студентов к занятиям, они стали активнее работать над собой. Оценка знаний стала более объективной, что подтверждается при анализе успеваемости и изучения мнений педагогов и студентов.

## **Литература**

1. А.Гадаев, Ш.Гулямова. «Современные педагогические технологии в организации учебного процесса на клинических кафедрах медицинских ВУЗов». Ташкент. 2011. 188 стр.
2. Обучение менеджменту (конкретные ситуации). Сост. Ширяева И.В., Разина Е.М. — М.: Школа бизнеса МГУ, 1995.
3. Коултер Д. Обучение методом конкретных ситуаций в России. Ассоциация развития управления // Менеджмент, 1995, № 1, с.8 - 11 Кейс-стади в учебном процессе: преимущества, методические рекомендации, конкретные примеры /Волгин Н.А., Кушмин В.Н.,Олегов Ю.Г, Фоламельв А.Н.,- М: Изд-во РАГС, 1997г./
4. Проектирование и планирование педагогических технологий в медицине. – Учеб.- метод.пособие под ред.Тешаева О.Р. Ташкент. 2010.

## **ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ ОБОГАЩАЮТ ПРОЦЕСС ОБУЧЕНИЯ**

**Абдумажидов А.Ш., Долимов К.С., Абдуллакулов У.М., Усаров А.М.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт  
ziyodulla66@gmail.com**

Мультимедиа-технологии с каждым днем все больше проникают в различные сферы образовательной деятельности. Проводят большую работу по формированию информационно-образовательной среды, созданию инновационных учебно-методических комплексов, отвечающих требованиям XXI вена.

Созданные преподавателями мультимедийные приложения имеют учебно-методический и информационный характер. Они обеспечивают реализацию образовательной программы, поддерживают полный и непрерывный дидактический цикл обучения, обеспечивают достижение личностных, предметных результатов обучения, формируют основные компетенции в области изучаемого предмета. В то же время электронные пособия являются технической и методической платформой для применения инновационных педагогических технологий и способствуют решению задач модернизации образования, повышению эффективности учебного процесса.

Особенностью электронных приложений является техническое решение, которое дает широкие возможности для освоения различных способов работы с информацией развития коммуникативных компетенций, умения самостоятельного приобретения и применения знаний в

соответствии с целями и потребностями личности при изучении различных предметов.

Что представляют собой новые средства обучения и как применять их на уроке? **Мультимедиа** – это совокупность компьютерных технологий, одновременно использующих несколько информационных сред. В мультимедийном приложении к учебнику это, прежде всего, графика, текст, а в дополнение к ним – видео, фотографии, анимация, высококачественное звуковое сопровождение.

Новые мультимедийные приложения к учебникам включают теоретический блок – анимированную презентацию нового материала, тренировочную часть – интерактивные упражнения, тесты, словарь, аудио- и видеоприложения.

**Теоретическая часть** кратко и наглядно дает возможность быстрее и легче усвоить необходимые знания по теме, образуя основу, на которую можно опираться при дальнейшем изучении предмета. Это часть наполнена всевозможным иллюстративным, видео- и аудиоматериалом для формирования полной картины по изучаемой теме.

**Тренировочная часть** закрепляет полученные знания, позволяя учащимся осуществить первичный самоконтроль знаний и достичь понимания изложенного в параграфе материала. Для этого в каждую тему приложения к учебнику для 5-го класса включено по два интерактивных упражнения. Все упражнения сопровождаются рисунками, которые помогают выяснить значение непонятных слов.

**Тестирующий модуль** электронных приложений степень усвоения знаний учащимися посредством тестовых заданий различного типа. Предлагаются стандартные тесты с четырьмя вариантами ответов. В конце дана таблица правильных ответов. В мультимедийном приложении к учебнику – два варианта тестов. Правильный ответ поддерживается появлением второй части тестового рисунка либо звуком.

Правильное использование мультимедиа-средств повышает качество работы педагогов, делает более эффективным обучение студентов. Существуют два варианта использования мультимедиа в учебном процессе. Наиболее привычный – включить предлагаемые мультимедиа-ресурсы в урок в качестве «поддерживающих» средств в рамках традиционных методов исторически сложившейся системы образования.

Второй вариант внедрения мультимедиа-ресурсов приводит к изменению самого содержания обучения пересмотру методов и форм организации учебного процесса. Знания, умения и навыки в этом случае рассматриваются не как цель, а как средство развития личности.

Для дополнительных занятий предназначена видеотека по изучаемым произведениям.

Новые электронные пособия созданы в помощь преподавателям, но они могут стать и домашними репетиторами учеников. Самостоятельная работа с приложением к учебнику позволит еще раз услышать объяснение урока, выполнить интерактивные упражнения, проверить полученные навыки с помощью тестов. Это обеспечит индивидуальный подход к обучению, учет психофизических особенностей восприятия материала каждым учеником. Кроме того, процесс обучения можно прервать в любой момент с сохранением достигнутых результатов и продолжить занятие с прерванного места или вернуться к началу.

#### **Литература**

1. А.Гадаев, Ш.Гулямова. «Современные педагогические технологии в организации учебного процесса на клинических кафедрах медицинских ВУЗов». Ташкент. 2011. 188 стр.

2. Обучение менеджменту (конкретные ситуации). Сост. Ширяева И.В., Разина Е.М. — М.: Школа бизнеса МГУ, 1995.

3. Проектирование и планирование педагогических технологий в медицине. – Учеб.- метод. пособие под ред. Тешаева О.Р. Ташкент. 2010.

### **РОЛЬ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ В ПОВЫШЕНИИ ЗНАНИЙ И ФОРМИРОВАНИИ НАВЫКОВ СТУДЕНТОВ**

**Абдумажидов А.Ш., Абдуллаев Ж.С., Агзамова М.Н.,  
Абдуллокулов У.М.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт  
[ziyodulla66@gmail.com](mailto:ziyodulla66@gmail.com)**

В связи с большим потоком информации и быстрым ее обновлением, а также благодаря доступу к новой информации имеющиеся методы обучения требуют унификации, модернизации и дальнейшего совершенствования. Сегодня учеба в высшем учебном заведении – это традиционное преподавание, ориентированное на преподавателя, на его требования, взгляды, тогда как учеба должна быть ориентирована на обучающегося и должна зависеть именно от него. Заинтересованность и мотивация – основные требования к процессу обучения студентов.

В настоящее время в медицинском образовании ожидается инновация, направленная на то, что студенты-медики завтрашнего дня будут обучаться основным предметам по модульной системе, имеется гибкость изменения содержания и структуры занятий и учебных планов, что обеспечивает уменьшение фактической перегрузки. За годы обучения студенты в течение тысяч часов взаимодействия студентов с преподавателем «глодают» знания, не успевая их проанализировать. Самообучение же будет способствовать тому, что каждый студент будет

получать знания таким образом, как он их лучше воспринимает, понимает и запоминает.

Для того, чтобы правильно, эффективно обучать, формировать знание, мышление и навыки у студентов, необходимо выбрать правильные методы обучения. Метод обучения – упорядоченный способ организации взаимосвязанной деятельности обучающего и обучаемого по достижению заданной цели обучения. Метод обеспечивает достижение заданного результата – в итоге из данного периода обучения обучающийся должен знать, уметь и ценить.

Одним из таких методов, получивших широкое признание в ведущих вузах как нашей страны, так и мира, является методика «кейс-стади».

Кейс-стади (англ. case – набор, конкретная ситуация, study - обучение) – это метод обучения, основанный на проблемно-ситуационном анализе конкретной реальной или искусственно созданной ситуации, изложенной в кейсе и обучающихся на формулирование проблемы и поиск вариантов целесообразного ее решения. Кейс впервые применен в школе права Гарвардского университета в далеком 1870 году. Широкое применение кейса в качестве средства обучения началось с 1920 года, когда преподаватели Гарвардской бизнес-школы, опираясь на опыт учения юристов, основным способом обучения выбрали анализ и обсуждение конкретных ситуаций из экономической практики, в котором, в итоге, сильно преуспели.

Структура кейса состоит из введения, исторического описания объекта, ситуации с ее описанием и вопросы для обсуждения/задания по кейсу.

Введение кейса содержит: актуальность кейса, цель обучения, предполагаемые учебные результаты. Ситуация, описанная в кейсе, представляет собой перечень существенных для решения проблемы данных об объекте ситуации. Описание ситуации и ее информационное обеспечение в кейсе могут быть различными по объему: от нескольких предложений до десятков и даже сотни страниц.

Если кейс относится к категории вопросных, то в конце описанной в нем ситуации приводится ряд вопросов для обсуждения в процессе анализа и решения проблемной ситуации. Если это кейс-задание, то после формирования проблемного поля во «Введении» дается задание, которое предстоит выполнить студентам в процессе решения кейса. Изучая и анализируя практическую ситуацию, изложенную в кейсе, выделяя и решая проблемы, заложенные в ситуации, студенты фактически получают на руки готовое решение, которое можно применить в аналогичных обстоятельствах в будущей профессиональной деятельности.

Таким образом, резюмируя, кейс-стади – это высокоэффективная технология обучения, представляющая собой упорядоченную совокупность оптимальных способов и средств обучения, научного

исследования и анализа, информации, коммуникации и управления, инструментально обеспечивающих реализацию поставленной образовательной цели и гарантированное достижение прогнозируемых результатов в процессе решения проблемной практической ситуации, изложенной в кейсе.

### **Литература**

1. Иванов П. Второе дыхание инновации // Комньон. – 2005. – №43. – С. 30-33.
2. Тешаев О.Р., Маматкулов Б.М., Авезова Г.С. Роль современных методов обучения в повышении знаний и формировании навыков у студентов // Вестник Ташкентской медицинской академии. – 2015. - №4. – С.3-6.
3. Халматова Б.Т. Использование инновационных технологий в формировании и развитии профессиональных медицинских навыков и знаний // Вестник Ташкентской медицинской академии. – 2016. - №1. – С.7-9.

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ФОРМИРОВАНИИ И РАЗВИТИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ НАВЫКОВ И ЗНАНИЙ**

**Абдумажидов А.Ш., Абдуллаев Ж.С., Тухтамурод З.З.,  
Файзиев Ё.Н., Жафаров Х.М.  
Ташкентский педиатрический медицинский институт  
[ziyodulla66@gmail.com](mailto:ziyodulla66@gmail.com).**

В условиях реалий современного высокотехнологичного и быстроразвивающегося мира нынешняя система медицинского образования функционирует в таком состоянии, когда научные знания устаревают и обновляются быстрее, чем они успевают стать объектом обучения и усвоиться студентами в рамках педагогической деятельности. Зачастую причиной этого становится консервативность преподавательского состава. Нередки «забавные» ситуации, когда ученик знает больше о последних достижениях науки, чем компетентный в этой отрасли педагог, так как пользуется благами современного цифрового и виртуального мира, когда, в тоже время, педагог, в силу различных обстоятельств, хоть и знает о таких возможностях и услугах, но предпочитает обучать по «старым» учебникам.

На современном этапе развития общества образовательные технологии на основе современных телекоммуникаций и мультимедийных систем создали объективную основу для радикальных инноваций в системе высшего образования [2]. Новейшие компьютерные и

телекоммуникационные технологии способствуют расширению образовательного пространства, его открытости и гибкости [3].

Эксперты считают, что ключевым направлением модернизации образования станет использование новых информационных технологий, компьютеризация учебных заведений, инновационная деятельность профессорско-преподавательского состава вузов [1, 4]. И только такая естественная эволюция может удержать любое высшее учебное заведение в ногу со временем, в противном случае они быстро придут в профессиональную непригодность.

Сегодня перед педагогами медицинских вузов стоит важнейшая проблема: как сделать процесс обучения еще более интересным и продуктивным, чтобы в него были вовлечены практически все студенты, чтобы не было среди них скучающих и безразличных. Как создать на занятиях такие условия, при которых каждый студент чувствовал бы свою успешность, свою интеллектуальную состоятельность.

В условиях образовательных реформ возрастает потребность в преподавателе, который способен изменять и обогащать содержание и формы своей деятельности посредством применения достижений науки и нового педагогического опыта. Преподаватель, передавая студентам свои знания, опыт, навыки, умения, нравственные ценности личного и социального поведения, управляет формированием профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности. В связи с этим возникает необходимость создания условий, при которых преподаватель в образовательном учреждении должен постоянно находиться в курсе новейших научных достижений и перспективных технологий, владеть нетрадиционными подходами к анализу, оценке педагогических ситуаций, принятию решений. Все это определяет профессиональную компетентность педагога, от которой зависит качество образования, конкурентоспособность образовательного учреждения.

Характер инновационной деятельности педагога зависит от существующих в образовательном учреждении условий, но в первую очередь от личностной готовности педагога к этой деятельности. Первой составляющей готовности преподавателя к инновационной деятельности является наличие мотива включения в эту деятельность, который придает смысл деятельности для человека.

Вторая составляющая рассматриваемой готовности – комплекс знаний о современных требованиях к результатам образования, об инновационных моделях и технологиях образования, позволяющих формировать цели, которые помогут сделать правильный выбор их эффективного применения.

Третий компонент готовности педагога к инновационной деятельности – компетентность в области педагогических инноваций, позволяющая педагогу понимать место и роль инновационной деятельности в образовательном учреждении, разрабатывать и внедрять



инновационные предложения по совершенствованию образовательного процесса, уметь оценивать инновационную деятельность и себя как субъекта этой деятельности.

Ведущей тенденцией нашей кафедры общей хирургии становится включение педагогов кафедры в инновационную деятельность. На сегодняшний день инновационная деятельность становится обязательным компонентом личной педагогической системы и приобретает избирательный исследовательский характер в практической деятельности.

На кафедре созданы все необходимые условия для развития и углубления профессиональной компетентности педагогов, прежде всего высших ее составляющих: целей, содержания образования, форм, методов, технологий, средств обучения, системы управления, мониторинга качества. Совершенствуется материально-техническое обеспечение учебного процесса, проводятся постоянно действующие семинары, мастер-классы.

Учитывая тот факт, что на кафедре обучаются одновременно студенты всех факультетов, мы стараемся организовывать учебный процесс в соответствии с их будущей профессией. При этом обращаем внимание не только на межпредметную интеграцию, но и интеграцию между студентами разных факультетов (разный подход к одной проблеме).

Одним из основных интерактивных методов обучения при проведении интегрального занятия между студентами разных факультетов является применение метода «круглого стола». Характерной чертой «круглого стола» является сочетание тематической дискуссии с групповой консультацией. Основной целью проведения «круглого стола» является выработка у студентов профессиональных умений излагать мысли, аргументировать свои соображения, обосновывать предлагаемые решения и отстаивать свои убеждения. При этом происходит закрепление информации, повышение значимости самостоятельной работы с дополнительным материалом, а также выявление проблем и вопросов для обсуждения.

Важными задачами при организации «круглого стола» являются обсуждение в ходе дискуссии одной-двух проблемных, острых ситуаций по данной теме; иллюстрация мнений, положений с использованием различных наглядных материалов (схемы, диаграммы, графики, аудио-, видеозаписи, фото-, кинодокументы); тщательная подготовка основных выступающих (не ограничиваться докладами, обзорами, а высказывать свое мнение, доказательства, аргументы).

«Круглый стол» целесообразно организовать следующим образом:

1) преподавателем формулируются (рекомендуется привлечь и самих студентов) вопросы, обсуждение которых позволит всесторонне рассмотреть проблему;

2) вопросы распределяются по подгруппам и раздаются участникам для целенаправленной подготовки;

3) в ходе занятия вопросы раскрываются в определенной последовательности. Например, студентам дается проблема внутрибольничной пневмонии у детей. При этом студентам разных факультетов нужно осветить эту проблему исходя из своей будущей профессии. Выступления специально подготовленных студентов обсуждаются и дополняются. Задаются вопросы, студенты высказывают свои мнения, спорят, обосновывают свою точку зрения.

Развитие данной методики дало мощный импульс профессиональному обучению студентов, позволило повысить эффективность отдачи и заинтересованность участников «круглого стола» в решении групповой задачи, предоставляя им возможность проявить свою компетентность и тем самым удовлетворить потребность в признании и уважении.

Проблема практического здравоохранения заключается вовсе не в том, что врачи плохо распознают и не умеют лечить самые редкие болезни. Главная беда в том, что они довольно часто плохо диагностируют и не всегда хорошо лечат самые частые, важнейшие заболевания, которые являются основной причиной заболеваемости и смертности населения. Поэтому смысл учебного моделирования посредством диагностических и лечебных задач, проблемных ситуаций и особенно учебных игр состоит в обеспечении высокой профессиональной подготовки именно на этом уровне, жизненно важном для каждого врача – безусловно работать в довольно характерной и типичной обстановке.

Таким образом, метод обучения «круглый стол» позволяет решать одновременно несколько задач, главной из которых является развитие коммуникативных умений и навыков. Данное обучение помогает установлению эмоциональных контактов между студентами, обеспечивает воспитательную задачу, поскольку приучает работать в команде, прислушиваться к мнению своих товарищей, обеспечивает высокую мотивацию, прочность знаний, творчество и фантазию, коммуникабельность, активную жизненную позицию, ценность индивидуальности, свободу самовыражения, акцент на деятельность, взаимоуважение и демократичность.

Использование инновационных технологий в процессе обучения студентов, как показывает практика, снимает нервную нагрузку обучающихся, дает возможность менять формы их деятельности, переключать внимание на узловые вопросы темы занятий.

В медицинских вузах сегодня необходимо внедрение таких образовательных концепций и технологий, которые могут способствовать:

- становлению и реализации позиции студентов, проявляющейся в способности осваивать и самостоятельно создавать различные компетентности;

- воспитанию готовности к осознанному саморазвитию, личностному и профессиональному росту;
- формированию у обучающихся системы ценностных ориентаций гуманистического порядка, развитию толерантного сознания и поведения;
- развитию продуктивного (креативного) мышления и творческих способностей человека;
- формированию ценности здоровья и здорового образа жизни.

Таким образом, инновационная деятельность педагога – это непрерывное развитие своих профессиональных способностей и достижение как можно лучших результатов своей деятельности, которое проявляется, в первую очередь, в успехах учеников педагога.

### **Литература**

1. Журняк Б.И., Гужевская В.Ф. Информационные технологии в информационных системах при подготовке кадров по физической культуре и спорту // Культура народов Причерноморья. – 2004. – Т.2, №48.
2. Иванов П. Второе дыхание инновации // Комьюн. – 2005. – №43. – С. 30-33.
3. Соловов А.В. Проектирование компьютерных систем учебного назначения: Учеб. пособие. – Самара: СГАУ, 1995. – 138 с.
4. Халматова Б.Т. Использование инновационных технологий в формировании и развитии профессиональных медицинских навыков и знаний // Вестник Ташкентской медицинской академии. – 2016. - №1. – С.7-9.

## **ЗАМОНАВИЙ ТАЪЛИМ ТИЗИМИДА КЕЙС ТЕХНОЛОГИЯСИНИНГ ЎРНИ**

**А.Ш. Абдумажидов, У.М. Абдуллокулов, К.С. Долимов,  
М.Дж. Ахмедов, А.М. Ашурметов**  
**Ташкентский педиатрический медицинский институт**  
**[abdullokulov@mail.ru](mailto:abdullokulov@mail.ru)**

Кейс-стади инглизча *case* - аниқ вазият, *stadi* – таълим сўзларидан олинган бўлиб, ижтимоий аҳамиятга эга натижаларга эришишга асосланган, аниқ вазиятларни ўрганиш, таҳлил этиш таълим методидир.

Мазкур метод муаммоли таълим методидан фарқли равишда аниқ вазиятларни ўрганиш асосида аниқ қарорлар қабул қилишга асосланади.

Агар у ўқув жараёнида маълум бир мақсадга эришиш йўли сифатида қўлланилса, метод ўзига хос характерга эга бўлади, бирор бир жараёни тадқиқ этишда босқичма-босқич, маълум бир алгоритм асосида амалга оширилса, технологик жиҳатни ўзида акс эттиради.

Кейс-стади ишлаб чиқишнинг икки классик мактаблари мавжуд:

1. Гарвард (Америка).
2. Манчестер (Европа)

Аниқ вазиятнинг ечимини топишни ўрганиш йўли иккита бўлиб, улар қуйидагилар:

1. ягона тўғри ечим - ўнлаб саҳифали матнни ва кўплаб чизмаларни ўз ичига олади.

2. Кўп вариантли – ҳажми бирмунча камроқ

Ушбу метод дастлаб 1920 йилда Гарвард бизнес мактаби (Harvard Business School)да қўлланилган. Гарвард бизнес мактабининг ўқитувчилари бизнес йўналишидаги аспирантура бўлими учун тўғри келадиган дарсликларнинг мавжуд эмаслигини тез англайдилар. Ушбу масалани ечиш учун талабалар томонидан қўйилган дастлабки қадам етакчи мутахассислардан интервью олиш ҳамда мана шу мутахассисларнинг фаолияти, унга таъсир этувчи омиллар юзасидан батафсил ҳисобот ёзиш бўлган. Маъруза тингловчиларга у ёки бу конкрет муаммоли вазият, ушбу вазиятни таҳлил этиш ва мустақил равишда ёки жамоа бўлиб мунозара ташкил этиш асосида унинг ечими топиш тарзида тақдим этилар эди.

Кейинчалик кейс методи турли йўналишидаги таълим муассасаларида кенг тарғиб этилган. Ҳозирги кунда эса, касбий компетентликни ривожлантириш нуқтаи назаридан мазкур метод тарафдорлари кўпайиб бормоқда. XX асрнинг 50 йилларидан бошлаб бизнес-кейслар ГАРБий Европа мамлакатларида оммалашди. Европанинг мактаблари INSEAD, LBS, HEC, LSE, ESADE ва бошқалар кейс-стади методи асосида дарс берибгина қолмай, кейсларни яратишда ҳам фаол иштирок эта бошлайдилар.

**Кейс** – бу яхлит ахборотлар мажмуидир. Қоидага кўра, кейс уч қисмдан иборат бўлади:

- 1) кейсни таҳлил этиш учун зарур ёрдамчи ахборотлар;
- 2) аниқ вазият баёни;
- 3) кейс топшириғи.

Кейс қўлланилишига кўра уч турдан иборат бўлиб, бу муаммо ечимини қай тарзда ифода этиш ва ҳал этишга боғлиқ:

- Босма ҳолатдаги кейс (уни янада кўрғазмали бўлишини таъминлайдиган график, жадвал, диаграмма, иллюстрацияларни ҳам ўз ичига олади).

- Мультимедиа-кейс (сўнгги вақтларда кенг қўллашни талаб этаётган.

- Видео кейс (фильм, аудио ва видео материаллардан иборат бўлиши мумкин).

Кейс - стади методи қуйидагиларни кўзда тутлади:

кейс топшириғини ёзма кўринишда тайёрлашни;

талабаларнинг кейс топшириғини мустақил ўрганишлари ва муҳокама этишни;

Профессор-ўқитувчи раҳбарлигида аудиторияда ҳамкорликда кейс-топшириғини муҳокама этишни;

«муҳокама ечимдан ҳам муҳим» тамойилига риоя этишни.

Кейс-топшириғини бажариш жараёнида қуйидаги стратегиялар қўлланилади:

Инцидент (ахборотни қидириш)

Маълумотларни таҳлил этиш (ишбop корреспонденция)

Ўйин тарзида лойиҳалаш

Вазиятли-ролли ўйин

Мунозара

SWOTтаҳлил

#### КЕЙС-МЕТОДИНИ АМАЛГА ОШИРИШ БОСҚИЧЛАРИ:

1. Кейс билан танишув (индивидуал)
2. Асосий муаммони (ўқув муаммосини) ажратиб олиш ва ўрганиш (индивидуал ва кичик гуруҳларда)
3. Ғоялар йиғиш ва муаммонинг ечимини излаш (кичик гуруҳларда)
4. Кейс ечими учун таклиф этилган ғояларни тақдими, таҳлил ва баҳолаш (ўқитувчи ва кичик гуруҳлар)
5. Кейс ечими ва тавсиялар (ўқитувчи, кичик гуруҳлар ва индивидуал)

**Кейс методининг ҳар бир босқичи ўзида аниқ мақсадни сақлайди:**

<b>босқич</b>	<b>мақсади</b>
1. Аниқ вазият билан танишув	- Муаммоли вазиятни тушуниш
2. Изланишга доир: топшириқ материалларида ифода этилган ахборотни баҳолаш	- Ечим учун зарур ахборотни топишга ўргатиш.
3. Муҳокама этиш: муқобил ечимларнинг имкониятларини муҳокама қилиш.	-Альтернатив фикрлашни ривожлантириш.
4. Қарор қабул қилиш: гуруҳларда ечимни излаб топиш.	- Ечим вариантларини таққослаш ва баҳолаш.
5. Мунозара: ҳар бир гуруҳ ўз ечимини ҳимоя қилади.	-Ечимни далиллар билан асослаш
6. Натижаларни таққослаш: гуруҳларда қабул қилинган ечимларни таққослаш.	-Алоҳида ечимларда акс этган қизиқишларнинг ўзаро алоқадорлигини баҳолаш.

Кейс билан ишлаш жараёнида профессор-ўқитувчимуаммони ечимини топишга ёрдам берувчи калит вазифасини бажарувчи қўшимча саволларни ёки маълумотларни тақдим этиши мумкин;

Айрим вазиятда ўқитувчининг ўзи жавобни аниқлаштириши мумкин;

Муаммо устида талабалар ишлаётган вақтида ўқитувчи ҳеч қандай ёрдам бермаслиги мумкин. Ва бу профессор-ўқитувчига вазиятга қараб ўз ҳаракат стратегиясини танлашга имкон яратади.

Жаҳон тажрибаси кўрсатишича, агар талабаларнинг кейсни ҳал этиш технологияси икки босқичдан иборат бўлса, таълимий мақсадларга эришишда янада кўпроқ самарага эришиш мумкин:

**1- босқич** –кейсни ҳал этиш бўйича индивидуал (аудиториядан ташқари) иш.

**2- босқич** – кейс билан биргаликда жамоа бўлиб

**Биринчи** – кейсни ҳал этиш бўйича индивидуал иш босқичида талаба мустақил равишда:

- 1) кейс материаллари билан танишади;
- 2) тақдим этилган вазиятни ўрганади, изоҳлайди ва асослайди;
- 3) муаммо ва муаммо ости муаммоларни ажратади, вазиятни тадқиқ ва таҳлил қилиш усулларини танлайди;
- 4) берилган амалий вазиятни таҳлил қилади; ажратилган муаммони ҳал этиш усуллари ва воситаларини белгилайди ва асослайди;
- 5) таклиф этиладиган қарорни амалга ошириш бўйича тадбирларни ишлаб чиқади.

**Иккинчи** – кейс бўйича жамоа бўлиб ишлашбосқичида талабалар кичик гуруҳларга бўлиниб, биргаликда кейс устида ишлашади:

- 1) гуруҳ аъзоларининг вазият, асосий муаммолар ва уларни ҳал этиш йўллари ҳақидаги турли тасаввурларини мувофиқлаштиришади;
- 2) ечимнинг таклиф этилган вариантларини муҳокама қиладилар ва баҳолайдилар, қўйилган муаммо нуқтаи назаридан ушбу вазият учун энг мақбул вариантни танлашади;
- 3) муаммоли вазият ечимига олиб келадиган танланган ҳаракатлар йўлини амалга оширишнинг аниқ кадамба-кадам дастурини батафсил ишлаб чиқадилар;
- 4) тақдимотга тайёрланадилар ва намоиш этиладиган материални расмийлаштиришади.

**Кейсни ечиш натижалари кичик гуруҳлар томонидан тақдимот ўтказишда қуйидагилар ифода этилиши лозим:**

- 1) реал вазият ечимига доир ўз вариантларини тақдим этадилар;
- 2) танланган ҳаракатлар йўлини изоҳлайдилар ва ечимнинг тўғрилигини асослайдилар;
- 3) бошқа гуруҳ аъзоларининг саволларига жавоб берадилар ва ўз таклифларини асослайдилар.

**Жамоа бўлиб кейс устидан ишлаш:**

гуруҳлар таклиф этган ечимлар вариантларининг муҳокамаси;  
таклиф этган ечимларнинг ўзаро баҳоланиши;  
таклиф этилган ечимларнинг ҳаётийлиги ва амалга оширилиши мумкинлигига биргаликда (талабалар ва ўқитувчи) баҳо берилиши ҳам мумкин.Натижада кейсни ечиш жараёнида қуйидаги натижаларга эришишга имкон яратади:

ўзлаштирилган мавзу бўйича билимларни мустаҳкамлаш;

муаммонинг ҳамда қабул қилинган ечимнинг индивидуал ва гуруҳий таҳлилида билим ва кўникмаларни қайта топшириш;

мантиқий фикрлашни ривожлантириш;

мустақил равишда қарор қабул қилиш кўникмаларини эгаллаш;

ўқув ахборотларини ўзлаштириш даражасини текшириб кўриш.

“Кейс-стади” методи талабаларни муаммоли вазиятни тушунишни, ечим учун зарур ахборотларни турли манбалардан топиш ва туплашни, мустақил фикрлашни ривожлантириш, турли вариантларни таққослаш, уларни баҳолаш, тўпланган ахборотларни таҳлил этиш, етук мутахассислардан “интервью” йиғиш, гуруҳларда ҳамкорликда ишлаш, муаммо ечимини баён этишда мустақил фикрлаш ва ижод қилиш қобилиятини ривожлантиришда катта аҳамиятга эга.

#### **Адабиётлар:**

1. Проектирование и планирование педагогических технологий в медицине. Учеб. метод. пособие под ред. Тешаева О.Р. Ташкент. 2010

2. Гадаев А., Ш. Гулямова. «Современные педагогические технологии в организации учебного процесса на клинических кафедрах медицинских ВУЗов». Ташкент. 2011. 188 стр.

3. Юсупалиходжаева С.Х. “Тиббиёт таълимида замонавий педагогик технологияларнинг қўлланилиши” ўқув семинар тренинги. Тошкент 2016й 1-3 декабр.

4. “Замонавий технологияларни ўқув жараёнида қўлланилиши” Республика ўқув-услугий конференцияси мақолалар ва тезислар тўплами. Тошкент 2016й.

5.

### **АКУШЕРЛИК ВА ГИНЕКОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАР САМАРАДОРЛИГИ**

**Абдуразакова М.Д.**

**Тошкент Тиббиёт Академияси**

**[abdurazakova84@mail.ru](mailto:abdurazakova84@mail.ru)**

«Педагогик технология таълим шакллари мақбуллаштириш учун инсон ва техник ресурсларни ҳамда уларнинг ўзаро таъсирини эътиборга олган ҳолда, ўқитиш ва билимларни ўзлаштириш жараёнини яратиш, қўллаш ва аниқлашнинг тизимли усулидир» [1].

Замонавий мутахассис ўз касбий фаолияти соҳасидаги янгиликларни эгаллаб бориши, истиқболдаги тараққиёт йўналишлари ҳамда юзага келувчи муаммоларни ечиш йўллари кўра билиши лозим. Бундай талаблар даражасидаги мутахассисни тарбиялаш учун педагогик технологиянинг самарали шакллари, фаол методлари ҳамда замонавий

воситалар мажмуасини ишлаб чиқиш ҳамда илмий – методик жиҳатдан асослаш лозим бўлади. [2]

Педагогик технологиянинг туб моҳияти ўқитишнинг анъанавий оғзаки баён қилиш усулидан воз кечиб, талабаларни кўпроқ мустақил таълим олишга ундашдан иборат, унда ўқитувчи талабаларнинг билиш фаолиятининг «бошқарувчиси, маслаҳатчиси, якуний натижага йўлловчи» вазифасини бажаради. Педагогик технологиянинг самарадорлиги шундан иборатки, унда турли ўқитувчилар деярли бир хил якуний натижага эришиш имкониятига эга бўладилар. Бу эса барча ўқув юртларига ягона таълим стандарти талабига жавоб берадиган мутахассислар тайёрлаш вазифаси юклатилган ҳозирги даврда биз педагоглар учун нихоятда муҳимдир.

Ҳозирги замон шароитида, юқори малакали кадрларни тайёрлашда, ўқитишнинг ҳозирги замон тизимлари ва янги педагогик технологиялари асосида амалга оширилиши мақсадга мувофиқ. Янги педагогик технологияларни хислати шундаки, унда қўйилган мақсадларга эришиш кафолатини берувчи ўқув жараёни режалаштирилади ва амалга оширилади.

Педагогика инсон фаолияти билан шуғулланувчи соҳа сифатида ўз тузилмасида жараённинг субъект ва объектларини қамраб олади. Анъанавий «субъект-объект» педагогикасида талаба объект ҳисобланиб, ўқитувчи унга тажриба узатар эди. Замонавий педагогика, кўпроқ, талабага ўқув фаолиятининг субъекти сифатида, ўз-ўзини бошқарадиган ва ўзини намойиш этишга интилаётган шахс сифатида мурожаат қилмоқда [3].

Бугунги кунда акушерлик ва гинекология №1 кафедрасида ҳам талабаларга айнан шу нуқтаи назардан ёндашилиб машғулотлар олиб борилмоқда. Бунга ҳар бир ўқув цикли давомида талабалар томонидан фан бўйича ажратилган мавзулар юзасидан тайёрланадиган «Очиқ дарслар» мисол бўлади. Бундай дарслар инглиз тилида олиб борилиши ва талабалар томонидан мустақил тайёрланиши билан диққатга сазовордир. Талабалар дарсга тайёргарлик жараёнида замонавий ахборот технологиялари (ЗАТ) воситалари: аудио-видео, компьютер, мультимедия, компьютер-конструкторлардан фойдаланган ҳолда мавзу юзасидан маълумотларни қидириш, ўзлаштириш ва ўзаро гуруҳда муҳокама қилиш имкониятига эга бўладилар. Олинган натижалар ва хулосаларга таянган ҳолда мавзу презентациялар кўринишида ёритилади. Презентация ўзида мавзуга оид текст, жадваллар, расмларни қамраб олади. Мавзу тўлиқ ёритилганидан сўнг «Очиқ дарслар» га ташриф буюрган бошқа гуруҳ аъзоларини мавзунини қай даражада ўзлаштирилганлигини баҳолаш мақсадида талабалар электрон кўринишдаги «Blitz» ва тест саволларини, вазиятли масалалар, кроссворд ёки турли хил интерфаол ўйинларни уюштирадилар. Зеро, талабаларнинг мавзу билан фаол тарзда шуғулланиши юзага келгандагина ўқув жараёни самарали ривожланади, чунки уларда бирламчи ва



иккиламчи мотивлар юзага келади.Шунингдек ташриф буюрувчиларга педагог томонидан мавзуга доир тарқатма материалларнинг берилиши талабалар ўртасидаги бахс-мунозараларнинг янада қизгин ўтишини таъминлайди.

Дарс давомида улар мавзу юзасидан эгаллаган амалий кўникмаларини фантом ва муляжларда турли хил сахна кўринишлари орқали кўрсатиб берадилар. Бу ўз навбатида мавзуни янада чуқурроқ ўзлаштирилишини таъминлайди, яъни бу фаолият тури талабани нафақат назарий жихатдан, балки амалий жихатдан ҳам билимларни мустахкамлашга ёрдам беради.

Таъкидлаб ўтиладиган асосий жихатлардан бири бу жараённинг тўлиқ инглиз тилида олиб борилишидир. Хозирда Ўзбекистон жаҳон ҳамжамиятида ўзининг муносиб ўрнига эга бўлаётган бир вақтда ёшларнинг, айниқса, талабаларнинг чет тилларини билиши фан доирасида дунёда амалга оширилаётган тадқиқотлар, кашфиётлар ва мавжуд адабиётлардан фойдаланиш имконини янада оширади.

Бундай дарсларнинг афзалликлари унда бир мавзу доирасида олти турдаги таълим воситаларидан фойдаланиш мумкин, булар матнли, тасвирли, аудио визуал, ёрдамчи (жихоз), модели ва реал воситалар.

Бунда педагог ҳар бир талабани бу жараёнда иштироки, саволларни ва уларга бериладиган жавобларни мазмунига бўлган муносабатига қараб уларни баҳолаш имконига эга бўлади. Зеро интерфаол таълим тизимининг вазифаси ҳам доимий мулоқотга асосланиш ва биргаликдаги ўқиш ва фаол иштирок этишдир. Тизимнинг асосий мезонлари эса норасмий бахс-мунозаралар ўтказиш, ўқув материални эркин баён этиш ва ифодалаш имконияти, маърузалар сони камлиги, талабалар ташаббус кўрсатишларига имкониятлар яратилиши, кичик гуруҳ, катта гуруҳ, синф жамоаси бўлиб ишлаш учун топшириқлар бериш, ўз-ўзини таҳлил қилиш ва баҳолаш хисобланади[4].

«Очиқ дарслар» талабаларнинг янгиликка интилувчанлигини, мустақил ўз устида ишлаш, шунингдек жамоада ишлаш кўникмаси ва малакасини шакллантиришга ёрдам беради.

Фойдаланилган адабиётлар:

1. М.Ўралова. Ш.Маъмуров. «Педагогик технологиялар» фанидан маърузалар матни. Фарғона. 2010 йил. 10-11 бетлар.
2. Толипов Ў. Талабаларда умуммеҳнат ва касбий малакаларни шакллантириш босқичлари.//Халқ таълими ж. № 4. 1998. 118-122 б.
3. Ж.Ғ. Йўлдошев. «Таълим янгиланиш йўлида». Тошкент. «Ўқитувчи». 2000 йил. 40-42 бетлар.
4. Ф. Ақчаев. «Тарих фанини ўқитишда инновацион технологиялар фанининг мазмун-моҳияти».Жиззах. 2013йил.

## ТИББИЁТ ОЛИЙГОХЛАРИДА МОДУЛЬ ТИЗИМИ БЎЙИЧА ТАЛАБАЛАРНИ ЎҚИТИЛИШИ

**Н.В. Агзамова, З.Н. Шерова, Т.Л. Хасаншина.**

Дунёда тиббий таълим алоҳида ўрин эгаллайди. Хозирги вақтда тиббий таълим бутун жаҳонда кўп босқичли тизимга ўтгани ҳаммага маълум. Тиббий таълим жараёнида модуль тизимида ўқитиш, талабаларни кўпайиб бораётган маълумотлар ҳажмини ўзлаштиришга, олинган маълумотларни таҳлил қилишга берилган топшириқлар устида ишлашга, тезкор хулосалар чиқаришга қаратилган. Булғуси шифокорларни ҳар томонлама ривожлантириш мақсадида таълим тизимида модуль технологиясидан фойдаланилади.

Бугунги кун талабларига мувофиқ, ҳар бир талаба чет тилларини мукамал билиш, информацион ва компьютер технологияларидан кенг фойдаланишни ўз олдига мақсад қилиб олиши шарт. Узлуксиз таълим-тарбия жараёнларида кўплаб самарали технологиялардан фойдаланиш, таълим сифатини кўтаришга олиб келади.

Шундай технологияларидан бири модули тизим асосда ўқитишдир. Модулли ўқитиш технологияси модулларга асосланади. Шу ўринда модул тушунчасига аниқлик киртайлик “Модул” лотинча сўз бўлиб “қисм” ёки “бўлак” “блок” деган маънони билдиради. Демак, модул–педагогик технологияни ташкил қилувчи, таркибий бўлақларни ифодаловчи тушунча. Бу таркибий бўлақлар, яъни модуллар энг кичик бўлақлардан ҳамда уларнинг турли миқдордаги тўпламларидан иборат бўлади. Бунда энг кичик таркибий бўлақни энг кичик модул, бошқаларини эса ўз ичига қанча модулни олишига қараб тегишлича даражадаги модуллар дейилади.

Модул технологияси асосида ўқитиш қуйидаги кетма-кетликда амалга оширилади: модулли ўқитишдаги дастлабки шарт-шароитларни таҳлил этиш; модулнинг ўқув мақсадлари ва мазмунини белгилаш; назарий ва амалий машғулотларни режалаштириш; ўқув-дидактик материаллари ва ўқитиш воситаларини тайёрлаш; назарий ва амалий машғулотларни ўтказиш; талабаларнинг олган назарий билимларини ва амалий кўникмаларини баҳолаш.

Модуль тизими бўйича ўқитиш дастурлари Ўзбекистон Республикаси “Таълим тўғрисида”ги Қонуни, Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2009 йил 18 декабр 319- сонли буйруғига асосан яратилди. Бу қонун билан бирга Кадрлар тайёрлаш миллий дастури қабул қилинганлиги бутун таълим тизимида кўплаб ижобий ўзгаришлар рўй берди. Ушбу дастур модул технологияси бўйича тузилган бўлиб, назарий билимларни амалий кўникмалар орқали мустаҳкамлаш ва чуқур билимларни эгаллашга қаратилган.

Модулли ўқитишнинг моҳияти шу билан изоҳланадики, унга кўра, таълим оловчи ўзига тақдим этилган индивидуал ўқув дастури асосида мустақил тайёргарлик кўради. Бу ўқув дастурини бажариш учун ҳаракатлар режаси, ахборотлар мажмуаси, ўқитиш натижаларига эришиш бўйича аниқ методик тавсияномалар бўлиши зарур.

Модул асосида тузилган дастурда ўқув фаннинг мазмуни, уни ўзлаштириш шакли ва усуллари билан бирлашган. Бунда барча ўқув материалларини алоҳида модуллар (блоклар)га бўлинган бўлиб, ҳар бири нафақат маълумот манбаи, балки уни ўзлаштириш усули ҳамдир. Тиббиёт олий ўқув юртларида модуль дастурининг ўқитиш тизимининг асосий мақсади: талабаларни ҳар томонлама етук, касбий фанлар бўйича етарли билим ва кўникмаларга эга бўлишларига эришиш, улар фаолиятини янада такомиллаштириш, барча ўзлаштирган билимларни амалий куникмалар орқали мустахкамлаш ва келгусида амалиётга қуллашга қаратилган.

Тиббий таълим олаётганларнинг ҳар томонлама касбий, дунёвий ва сиёсий қарашларини кенгайтиришга қаратилган янгиликлар, шунингдек, соғлиқни сақлаш тизимидаги янгиликлар, тиббиёт соҳасининг илм – фани ва амалиётининг ривожланиши тенденциялари ва ютуқлари, янги техника ва технологиялари тўғрисида маълумотлар киритилиб, тиббий таълимда узлуксизлиги ва узвийлигини, фанлар ва бўлимларни кетма-кетлигини таъминланган ҳолда таълим олаётганларни мустақил ишлашга йўналтиришга қаратилган ўқув материалларини қамраб олган.

Ҳар бир модуль бўйича тайёрланадиган ўқув материаллари ўз ичига ўқиш даврини тўлиқ қамраб олган модулли дастур, ҳар бир модул бўйича назарий материаллар (маъруза), ўқув-услубий тарқатма материаллар, ҳар бир модул бўйича индивидуал топшириқлар, ўқув илмий адабиётлар рўйхати, ҳар бир модул бўйича мустақил ишлар учун топшириқлар ва ҳар бир модул бўйича назорат топшириқларини қамраб олади. Шундай қилиб фикримизни охирида модулли ўқитишда таълим оловчиларнинг билим, малака, кўникмаси қатъий равишда назоратнинг рейтинг тизимида баҳоланишини зарурият қилиб қўяди.

#### **Фойдаланилган адабиётлар рўйхати:**

1. Баркамол авлод Ўзбекистон тараққиётининг пойдевори.Т.: Шарқ”,1997.-64б.
2. Олимов Қ.Т. Ашурова С.Ю. “Замонавий таълим технологиялари” Тошкент-2007 87 б.
3. Avliyokulov X.N, Musayeva M. Pedagogik texnologiY. Darslik –Т.: 2012.
4. Ахмедова М.Т. Касб-хунар коллежларида ўқув амалиётини ташкил этиш технологияси. Дисс. Т.: 2011
5. Фарберман Б. Л. Раздаточные материалы методического семинара по передовым педагогическим технологиям. ТГЭУ. 2005 г. 13 июня.

# АКТИВНЫЙ МЕТОД ОБУЧЕНИЕ ОСНОВАННЫЙ НА ПРОБЛЕМАХ (ООП) В ПРАКТИКЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Агзамова Т.А.

Ташкентский педиатрический медицинский институт  
inf-ledi.ru

Переход к альтернативным методам обучения с акцентом на студента, известны уже многие годы. Они позволяют активизировать роль студента не ограничиваясь только занятиями в аудитории. Во многих медицинских ВУЗах мира успешно используются активное обучение, основанное на проблемах (ООП), сконцентрированное на клинических и научных проблемах. В основе ООП лежит разбор конкретного случая из практики, т.е. это ситуационные задачи и ролевые игры, подготовленные педагогами. Наиболее приемлемы на кафедре инфекционных болезней ситуационные задачи. Они помогают преподавателям в трех случаях: а) при отсутствии в отделениях в нужный момент тематических больных (характерная сезонность инфекционных заболеваний); б) отсутствие при курации больных с различными клиническими формами болезни; в) наличие в инфекционной патологии редко встречающихся и привозных инфекций. Несмотря на то, что данный метод обучения используется уже давно, не все преподаватели правильно подходят к составлению и применению ситуационных задач. Поэтому мы сочли нужным напомнить еще раз некоторые критерии по составлению и использованию ситуационных задач. Целевая направленность при использовании проблемных задач заключается в формировании клинического мышления студента, поощряет творческий спор, значительно стимулирует студентов и даёт им чувство удовлетворенности от своей работы. Выделяются несколько типов проблемных ситуационных задач:

1. *Задача с недостающими исходными данными*, для решения которых нужно получить дополнительные сведения из анамнеза заболевания, лабораторных исследований и т.д. Только при получении этих данных возможно осуществить диагностику и лечение.

2. *Задачи с избыточными исходными данными*, содержащие сведения не имеющие значимый интерес. Эти задачи содержат некий информационный шум для его последовательного исключения из мыслительной деятельности студента по мере нахождения правильного ответа

3. *Задача с неопределенностью* в постановке вопроса, требующих дополнительных рассуждений по идентификации причин и следствий, явлений и признаков на разных этапах течения заболевания.

**4. Задачи с противоречивыми сведениями** (иногда неверными) Деятельность студента при решении таких задач направлена на исключение противоречий, уточнение адекватных состоянию больного данных и на их основе нахождение правильного ответа.

**5. Задачи, допускающие лишь вероятностное решение**, что является достаточно характерным для медицины, которая не относится в полной мере к точным наукам. В этом случае студенты воспроизводят ряд рассуждений, устанавливают логические связи, с точной ориентацией на их взаимозависимость

**6. Задачи, с ограниченным временем решения**, формирующие экстремальные медицинские ситуации, решение которых направлено на отработку быстроты постановки диагноза и совершения лечебных мероприятий.

**7. Задачи, требующие использования предметов с необычной для них функцией** (ложка при осмотре горла, ветка при наложении шины и т. д.), решение которых помогает сформировать врачебную смекалку в нетипичных ситуациях.

Клиническая задача, имеющая целью воспроизведение взаимоотношений между врачом и больным должна включать следующие характеристики:

- Задача должна быть представлена обычной, получаемой от больного информацией, а не суммой наиболее характерных признаков. Описание задачи по языку должна соответствовать типичной для больного форме изложения.
- Задача должна содержать задание на серию последовательных и взаимосвязанных решений, отражающих различные этапы в постановке диагноза и определении курса лечения больного.
- Формулировка задачи должна включать различные медицинские подходы и учитывать различные реакции больного соответствующие этим подходам.
- Каждый раздел задачи должен предполагать много возможных приводящих обстоятельств и свободный выбор методов диагностики и лечения
- Задача должна фокусироваться на важных понятиях, а не содержать тривиальные факты.
- Задание должно позволять дать один ответ, а не варианты ответов.
- Задание должно быть не запутанным или чрезмерно сложным.
- Задача не должна содержать отрицательных фраз (избегайте использование слов кроме, за исключением).
- Необходимо сведения сократить до минимума, что приведет к поиску студентами информации, необходимой ему для правильного

решения. Ситуации должны включать некоторые или все ниже перечисленные компоненты в указанном порядке: возраст, пол (например, 45-летний мужчина), место оказания помощи (например, поликлиника, приемный покой), жалобы в настоящее время (например, по поводу головной боли), история развития заболевания, анамнез жизни (с семейным анамнезом), данные осмотра и физикальные данные, результаты лабораторных исследований, первоначальное лечение и их результативность и т.д. Ситуационные задачи можно применять на различных этапах практического занятия в зависимости от поставленных целей. На нашей кафедре решение ситуационных задач чаще используются при закреплении новой темы, при проведении дифференциальной диагностики различных клинических форм, при оценке конечных знаний студентов

Использование в работе кафедры инфекционных болезней правильно составленных и разнообразных по содержанию ситуационных задач компенсирует курацию больных и приводит к повышению познавательной активности студентов и способствует развитию таких качеств личности как развитие логического мышления, умение отдифференцировать среди большого числа симптомов наиболее значимые, умение интерпретировать результаты лабораторных исследований и принять самостоятельные решения.

Список литературы:

1. Мухина С. А., Соловьева А. А. Нетрадиционные педагогические технологии в образовании. Ростов-на-Дону: Изд-во «Феникс», 2004, – 384 с.
2. Основы андрагогики / под ред. И. А. Колесниковой. – М.: Академия, – 2003.
3. Панина Т. С., Вавилова Л. Н. Современные способы активизации обучения/под. ред. Т. С. Паниной. – М.: Академия, 2007. – 176 с.
4. Селевко Г. К. Энциклопедия новых педагогических технологий. М.: 2009.
5. Скакун В. А. Организация и методика профессионального обучения: учеб. пособие. – Москва. ФОРУМ: ИНФА-М, – 2007 .56с
6. Современные образовательные технологии. Учебное пособие под ред. Н.В. Бордовской- Москва.2011г. 432с.

## САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Азизова Р.А., Мухитдинова М.И., Агзамова Н.В., Карабекова Б.А.,  
Касымова Ш.Ш., Хакбердиева Г.Э., Хасаншина Т.Л.

Ташкентский Медицинский Педиатрический Институт  
[madinahon60@mail.ru](mailto:madinahon60@mail.ru), [animewka88@mail.ru](mailto:animewka88@mail.ru), [shahlo.kasimova@bk.ru](mailto:shahlo.kasimova@bk.ru),  
[abdumavlyanovna@mail.ru](mailto:abdumavlyanovna@mail.ru), [balhiya59@mail.ru](mailto:balhiya59@mail.ru)

**Актуальность.** Основной целью профессионального образования в медицинском ВУЗе является подготовка квалифицированного, конкуренто- способного к эффективной работе по своей специальности врача на рынке труда. Высокое качество образования прочно ассоциируется с целями порядка организации, контроля и оценки самостоятельной работы (СР) студентов. Самостоятельная работа является неотъемлемой частью учебной программы ВУЗов, в том числе клинической фармакологии, обеспечивается информационными ресурсами.

**Цель и задачи.** Усовершенствование методов преподавания клинической фармакологии использованием методов самостоятельной работы студентов – формирование и совершенствование под руководством и контролем преподавателя необходимых знаний и навыков, необходимых для самостоятельного выполнения учебных заданий.

**Материалы и методы.** На базе курса клинической фармакологии ТашПМИ изучена эффективность применения методов самостоятельной работы студентов в преподавании клинической фармакологии.

Одним из важных элементов самостоятельной работы студента является техника конспектирования, включающая сокращение слов, словосочетаний, терминов (гипераббревиатура терминов, преобразование фразы), использование цвета (рубрикация, работа цветом по важности, концентрация внимания, работа цветом по соответствию), умелое пользование сокращениями.

Условно разделяя учебные дисциплины на теоретические и практические, следует обратить внимание на приоритетность выбора заданий условно практического характера для одних дисциплин и теоретического характера - для других.

Все виды заданий для СР студента можно разделить на:

- теоретические, направленные на понимание, анализ, синтез, моделирование, систематизацию, классификацию и т.п.;
- эмпирические, направленные на применение, проектирование, экспериментирование, наблюдение и т.п.

Учитывая, что различные учебные предметы имеют разные цели, задачи и установить какой-то единый набор заданий для СР невозможно, но

можно помочь преподавателям составив оптимальный набор видов и форм СР таких как:

- работа с рекомендованной и самостоятельно подобранной литературой, необходимой для решения профессиональных задач;
- подготовка различных видов планов ответа, планов выступления по темам;
- разработка конспекта, конспекта-схемы, написание аннотации, рецензии, резюме к статье, книге;
- отбор лекарственных препаратов, составление рецептурных прописей с указанием схем применения препарата;
- составление таблиц, кластеров, заданий для контроля (в т.ч. в тестовой форме);
- решение типовых клинических и диагностических задач;
- участие в дискуссиях, мозговом штурме;
- составление ответов на проблемные вопросы в работе с дополнительной литературой;
- разрешение проблемных ситуаций с аргументацией устно и письменно;
- разработка проблемной ситуации для разрешения конкретного проблемного вопроса;
- поиск знаний для ответа на проблемный вопрос;
- выполнение исследовательского задания в соответствии с проектом исследования;
- составление доклада и др.

К способам письменной фиксации изученного материала относятся: аннотирование, тезирование, реферирование, конспектирование, цитирование, логическое структурирование. Рассмотрим их сущность.

**Аннотация** — от лат. *annotatio* — замечание, краткая характеристика содержания произведения. Объём аннотации зависит от объёма источника, но чаще всего не превышает 0,5-1 машинописной страницы. Каждая книга обычно сопровождается аннотацией, помещаемой на обороте её титульной страницы.

**Тезис** — от греч. *thesis* — положение, утверждение, в широком смысле — любое утверждение в споре или изложение некоей теории. Тезирование — составление кратких заметок, отражающих главные, существенные связи и факты прочитанного текста. Тезисы отражают основные положения работы, выводы и предложения. Объём тезиса — 1-2 страницы.

**Реферат** — от лат. *refero* — сообщаю, краткое изложение в письменном виде содержания научного труда. Студенческий реферат, как правило, обобщает ряд работ, связанных одной темой, и имеет целью углублённое изучение той или иной проблемы. Реферирование предполагает наличие авторской позиции по рассматриваемой проблеме.



**Конспект**— от лат. conspektus - обзор, краткое изложение, запись содержания какого-либо сочинения, доклада. Составляется с целью изложения и сохранения основного содержания прочитанного.

**План текста**— разбивка текста на части согласно логике и количеству единиц информации, выделение основных идей в каждой части и определение заголовков.

**Справка** — содержит краткие сведения о чём-либо, полученные после поисков. Справки бывают статистические, биографические, терминологические и т.д.

**Логическое структурирование**— метод фиксации прочитанного с помощью составления логической структуры.

**Формально-логическая модель**— словесно-схематическое изображение прочитанного.

**Тематический тезаурус**— упорядоченное комплектование базовых понятий по разделу, теме.

**Матрица идей** — сравнительная характеристика однородных предметов, явлений в трудах разных авторов.

**Презентации** — представление материала в виде упорядоченных слайдов по теме с использованием компьютера;

В современных условиях всё большее значение приобретает использование информационных технологий, поэтому при разработке заданий для СР студентов можно рекомендовать использование сравнительно новых заданий:

1. на организацию взаимодействия в сети:
  - общение в синхронной телеконференции (чате) со специалистами или студентами других групп или вузов, изучающих данную тему;
  - обсуждение возникающих проблем в отсроченной телеконференции;
  - консультации с преподавателем и другими студентами через отсроченную телеконференцию;
  - консультации с методистом через электронную почту.
2. по созданию web -страниц:
  - размещение выполненных рефератов и рецензий на сайте;
  - публикация библиографий по теме;
  - создание тематических web-страниц индивидуально и в мини-группах;
  - публикация работ обучающихся на сайте;
  - публикация методических разработок обучающихся;
  - создание банка данных о методических находках обучающихся, банка игр и упражнений;
  - создание web-страниц для обучающихся;

- работа по проектам, предложенным преподавателем с использованием всего комплекса возможностей телекоммуникационных сетей:

- поиск информации, диалог в сети, создание web-страниц.

Стимулирование самостоятельной деятельности в практике обучения часто ограничивается предъявлением задания. Это вполне оправдано, если выполняется контрольная работа, главная функция которой — выявление усвоенных знаний и умений. Но при организации СР важное значение имеет инструктаж преподавателя, поскольку целью деятельности является выработка необходимых навыков, умений, приобретение новых знаний. Он необходим для того, чтобы помочь учащемуся осмыслить содержание задания, требование учебной задачи.

Инструктаж может быть:

- вводным и текущим, в зависимости от того, когда проводится;

- индивидуальным, групповым или фронтальным, в зависимости от того, кому адресуется;

- подробным или свёрнутым, в зависимости от степени сформированности у студентов определённых умений и навыков.

Без инструктажа качество выполнения самостоятельных заданий снижается.

Устный фронтальный инструктаж — наиболее гибкий и универсальный метод подготовки учащихся к выполнению задания. Его содержание может легко варьировать в зависимости от конкретных условий и ситуаций в аудитории.

Цель инструктажа:

1. Разъяснить цель работы;
2. Обратить внимание на конечный результат;
3. Связать выдвинутую задачу с имеющимися у студентов опорными знаниями, опытом или действиями, усвоенными ранее.

Вводный инструктаж содержит указания о возможных затруднениях, установку на самоконтроль.

Полнота устного инструктирования зависит от этапа обучения. На начальном этапе оно более подробное, развёрнутое, затем становится более кратким и обобщённым. Вводный инструктаж при выполнении практических и лабораторных работ включает: объяснение задания (что делать?), порядок его выполнения, техника безопасности (почему так делать?). Если работа проводится по письменным заданиям, то объясняются их построение и правила использования. Особое внимание следует уделять указаниям по самоконтролю.

Письменные инструкции — подробные указания, регламентирующие каждое действие учащегося, используются, если студенты выполняют фронтальные лабораторные работы, главная цель которых — знакомство с

приборами. Письменный инструктаж, содержит точное предписание о выполнении всех необходимых действий, представляет собой учебный алгоритм, руководствуясь которым учащийся решает задачу по строго намеченному пути, не допуская произвольных шагов (это могут быть алгоритмы, стандарты лечения, применение препаратов согласно инструкции). Если же выполняются работы, требующие уже сформированных действий, инструкции могут быть более свёрнутыми.

При выполнении учащимися практических и лабораторных работ целесообразно использовать как письменные, так и устные инструкции.

К формам контроля СРС относят:

- контроль на семинарских и практических занятиях;
- контрольные и письменные работы;
- индивидуальные беседы;
- консультации;
- зачёты по отдельным темам.

Темы, рекомендуемые для подготовки рефератов или презентаций представляются студентам, студент выбирает интересную для него тему и готовит реферативный доклад или презентацию.

Студентам в начале цикла по клинической фармакологии предлагается перечень литературных источников (основных, дополнительных) и адреса интернет ресурсов, для выполнения СРС.

**Выводы:** Самостоятельное обучение и исследовательская работа, способствуют глубокому усвоению предмета, и прививает способность анализировать, осмысливать и оценивать современные события, решать профессиональные задачи на основе единства теории и практики, что

гарантирует успешное освоение профессии.

Литература

1. Мандриков В.Б., Краюшкин А.И., Перепелкин А.И. и др. Основные направления оптимизации образовательной деятельности в Волгоградском государственном медицинском университете // Актуальные проблемы и перспективы развития Российского и международного медицинского образования. Вузовская педагогика. – Красноярск, 2012. – С. 84-86.

2. Мандриков В.Б., Петров В.А., Краюшкин А.И. Дмитриенко С.В. Современные технологии преподавания в медицинском вузе // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. – 2005. №3. – С. 15-18.

## ИНТЕРАКТИВ МЕТОДЛАРНИНГ ТАЪЛИМ ЖАРАЁНИДАГИ АҲАМИЯТИ

Акбарова С.Н.

ТошПТИ

[sanobarakbarova@tashpmi.uz](mailto:sanobarakbarova@tashpmi.uz)

Бугунги кунда таълим соҳасида қилинаётган ислохотлар жадалликни талаб қилмоқда. Ўзбекистон узлуксиз таълим тизимининг барча босқичларида янги таълим технологиялари тадбиқ қилинмоқда.

Интерактив усуллар ҳозирги кунда ўзининг самарадорлиги билан кенг қамровли аҳамият касб этмоқда. Ўзаро фаолликни ўзида мужаммаслаштирган интерактив методлар турли муаллифлар томонидан тобора кейгайтирилмоқда. Уларнинг хилма-хиллиги муайян фанга оид машғулотларнинг қизиқарли ва самарали ўтишига хизмат қилади. Шунинг учун уларнинг хилма-хил бўлиши ва кўп сонли бўлишини таъминлаш долзарб ҳисобланади. Интерактив усулларни яратиш креативликни талаб қилади. Уларни яратишда унинг дарс ёки муайян аниқ мақсадга тўлақонли жавоб беришини доим ёдда тутмоқ зарур.

Дарс жараёнида талабалар томонидан ўтилган материални ўзлаштирилганлигини текшириш муҳим ҳисобланади. Ушбу жараёнда вақтни тежаш имкониятини берувчи янги интерактив усуллардан фойдаланиш мақсадга мувофиқдир. Биз томонимиздан илгари яратилган “Ярим ўтказгич” интерактив усулга жуда ўхшаш бўлган яна бир усул яратдик. Биз, куйида “Кристалл панжара” деб ном берган янги интерактив методимизни эътиборингизга ҳавола қиламиз. У куйидаги кетма-кетликда ўтказилади:

1-топшириқ. Жадвал тузиш (ҳамма талаба бажаради). А4 форматли қоғозга 3 та устун ажратадилар: 1-“Саволлар”; 2-“Тўғри жавоб”; 3-“Талаба жавоби”.

2-топшириқ. Аудиториядаги талабалар икки гуруҳга бўлинадилар, масалан, “атомлар” ва “электронлар” гуруҳи алоҳида бир жойга тўпланадилар. Ўқитувчи “атомлар” гуруҳига ўтилган мавзунинг муайян қисмига тегишли, масалан, грамматик қоидаларга тегишли бўлган саволлар тузишни, “электронлар” гуруҳига эса, мисол учун, ўтилган текстга оид саволлар тузишни буюради. Бу топшириқни “атомлар” ва “электронлар” гуруҳлари яширинча ҳолда бажарадилар. Гуруҳдаги ҳар бир аъзо ўз гуруҳи билан ўзаро келишиб бир- бирини такрорламайдиган бир донадан савол тузадилар. Ҳар бир талаба ўзининг қоғозига тузган саволини 1 -устунга ёзиб қўяди. Савол тузишда конспект ёки тарқатма материаллардан фойдаланиш мумкин. Саволлар тузиб бўлингач, конспект ва тарқатма материаллар стол устидан олиб қўйилади.

3-топшириқ. Ҳар бир столга 1та “атом” ва 1 та “электрон”

жойлашадилар. Шу тариқа ҳар бир столда 1 та молекула ҳосил бўлади.

4-топшириқ. “Электронлар”ни сўров қилиш (барча “атомлар” бир вақтда бажарадилар). Ҳар бир “атом” ёнида ўтирган “электрон”га ўзи тузган саволни беради. “Электрон”нинг бу саволга берган оғзаки жавобини “атом” ўз қоғозининг 3-устунига ёзиб боради (имконият бўлса, қўл телефонига овозини ёзиб олиши тавсия этилади). Жавоб қайд этилиб бўлингач, у баҳоланади ва қайд этилган жойга ёзилади. Қоғознинг орқа томонига сўралаётган “электрон”нинг фамилияси ёзиб қўйилади. Агар талаба саволга жавобни билмаса, у ўрнидан туриб кетиши ва бошқаларга ҳалақит бермасдан бир четда кутиб туриши керак бўлади. Ўқитувчи ушбу талабанинг фамилиясини ўзининг кузатув қоғозига белгилаб қўяди.

5-топшириқ. Барча “электронлар” ўз ўрниларини соат стрелкаси бўйича ўзгартирадилар, яъни кейинги столда ўтирган “атом”нинг ёнига ўтирадилар. “Атомлар” жойларини ўзгартирмаган ҳолда ўз саволларини навбатдаги “электрон”га бериб, унинг жавобини қайд этиб боради. Жавоб бера олмаган талабалар ўрнидан туриб четга чиқади. Худди шу тарзда кетма-кет соат стрелкаси йўналиши бўйича барча “электронлар” сўроқ қилинади.

6-топшириқ. Роллар алмашинуви. Бу босқичда “электронлар” энди “атомлар”ни худди шу тарзда сўроқ қиладилар (ўзларининг саволларини бериб) ва баҳолайдилар.

7- топшириқ. Савол-жавоблар тугагач, қоғозда қайд этилган саволга жавоблар ва унга қўйилган баҳолар барча талабалар ва ўқитувчи иштирокида таҳлил қилинади. Якуний баҳони ўқитувчи белгилаб беради.

Ҳар қандай яратилган янги усулларнинг эффективлиги даражасига баҳо бериш мақсадида унинг ютуқлари ва камчиликлари ўрганилади. Масалан, “Кристал панжара” усулининг ҳам ўзига хос ютуқлари ва камчиликлари мавжуд. Ушбу методнинг афзаллиги қуйидагиларда кўринади:

1. Барча талабаларни 20 минутда баҳолаш мумкин.
2. Жавобларнинг қайд этиб борилиши талаба томонидан турли хил хатоларини тан олмаслигини бартараф қилади.
3. Савол-жавоб тизимида турли фаолият (ёзма ва оғзаки фаолият, таҳлил қилиш) иштирок этганлиги туфайли ўзлаштириш даражаси юқори бўлади.

Юқоридагиларни эътиборга олиб, талабаларни баҳолаш мақсадида дарсларда “Кристалл панжара” интерфаол ўйинини қўллашни тавсия этамиз.

Ушбу методика патологик физиология, касбий таълим ва психология машғулотларида турли курс талабалари иштирокида тадбиқ этилди ва унинг самарадорлиги амалий жиҳатдан аниқлаштирилди.

Талабалар томонидан ва педагоглар томонидан ушбу усулнинг самарадорлиги бўйича фикр-мулоҳазалари аниқланди.

## ПРИМЕНЕНИЕ ДИАГРАММЫ ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННЫХ СВЯЗЕЙ (ДИАГРАММА ИШИКАВА) В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ

Акбархожаев А.А., Назарова С.К., Ахунова Н.Х., Абдулатипов А.А.

Ташкентский педиатрический медицинский институт  
[s.nazarova.1979@mail.ru](mailto:s.nazarova.1979@mail.ru)

Причинно-следственная диаграмма это эффективный инструмент организации и классификации идей, высказанных во время мозгового штурма. Она позволяет обдумать тщательно все причины проблемы. Главное преимущество этой диаграммы в том, что она подталкивает студентов на логическое мышление, на рассмотрение всех вероятных причин проблемы, анализ и интерпретацию полученных данных. Использование диаграммы причинно-следственных связей (диаграмма Ишикава) в образовательном процессе состоит из 4-х этапов.

1- этап: выявление проблемы

2-этап: разработка основных вовлеченных факторов

3-этап: выявление вероятных причин

4-этап: анализ диаграммы

**1-этап:** С целью выявления проблемы необходимо подробно расписать точную проблему, которая стоит перед исследованием. Там где можно необходимо определить, причины проблемы: кто вовлечен, в чем проблема, когда и где она возникает, как часто и др. Затем записать проблему в квадрат в левой стороне большого листа бумаги, провести от квадрата горизонтальную линию по всему листу. Это дает пространство для создания идей.

**2-этап:** Выявление основных вовлеченных факторов, способствующих возникновению проблеме. Для этого необходимо начертить линии от линии каждого фактора и назвать его. Это могут быть внешние и внутренние факторы, системы, оборудование, материалы, люди, и т.д. Для более глубокого и полного изучения целесообразно нарисовать как можно больше факторов вовлеченных в проблему.

**3-этап:** Выявление вероятных причин проблемы. Для каждого из факторов, которые были определены во 2-м этапе, необходимо провести мозговой штурм вероятных причин проблемы, которые могут иметь отношение к фактору. Обозначить их маленькими линиями от «костей» рыбы. Там, где причина слишком большая, сложная или многомерная, то лучше всего разбить ее на несколько подпричин, обозначив их линиями, идущими из каждой линии причины.

**4-этап:** Анализ диаграммы. К этому этапу уже должна быть готова диаграмма, показывающая все вероятные причины изучаемой проблемы.

В зависимости от сложности и значимости проблемы, можно дальше исследовать наиболее вероятные причины. Это может включать проведение расследования, опроса, анкетирования и т.д. Они будут разработаны для того, чтобы проверить правильность вашей оценки.

**Диаграмма родственных связей** это еще один полезный инструмент для сбора и организации идей, мнений или проблем, определенных командой. Идеи, выработанные при мозговом штурме, обычно связаны друг с другом. Диаграмма родственных связей обычно определяет тему для каждой группы идей и дает название каждой группе.

Диаграмму родственных связей можно использовать, когда команда стремится:

- добавить структуру к большой и сложной проблеме (например, полезна при определении центральных проблем в разработке новой услуги).

- разбить сложную проблему на широкие категории (преимущественно при определении основных этапов в завершении сложного проекта).

**Этапы построения диаграммы родственных связей должны быть представлены следующим:**

- необходимо четко изложить проблемы или цели, которые следует рассмотреть;

- провести мозговой штурм идей для решения проблемы, при этом каждый участник записывает свои идеи на листках;

- с помощью фасилитатора, распределить листки в колонки в соответствии с идеями;

- просмотреть списки и проверить, правильно ли распределены идеи, соответствие их общей тематике;

- дать каждой группе название, которое наилучшим образом отражает тему каждой группы идей;

- сократить число идей до удобного количества групп, обсудить и установить приоритетность проблем в соответствии с их значимостью и вероятным воздействием на существующую результативность;

- достигнуть согласия относительно проблемы или ситуации (например, полезна при необходимости определить направление, которое необходимо взять для достижения определенной цели и снижения вероятности конфликта). Завершить работу, дать заключение по выполненной работе, ещё раз акцентировать внимание на изученные проблемы, факторы, приведшие к проблеме, причины, анализ и предложения по основным мероприятиям. Провести оценку каждого участника по совокупности участия в работе, качества идей и предложений.

**Использованная литература:**

1. Маматкулов Б.М. Жамоат саломатлиги ва соғлиқни сақлашни бошқариш. Ташкент. 2013.
2. Шарифхужаев М. и др. Менежмент. Учебник. Ташкент. 2001.
3. Рахимова Д.Н. и др. Современный менежмент: теория и практика. Ташкент. 2009.

## **ТАЪЛИМДА ИННОВАЦИОН МЕНЕЖМЕНТНИНГ МЕТОДОЛОГИК АСОСЛАРИ**

**М.М.Алиев., Г.Т.Нарбаев., У.Х.Тилавов., З.Б.Абдуллаев**  
**Тошкент Педиатрия Тиббиёт Институтини**

Инновация-бу янгилик киритиш, ўзгартиришлардир. Инсон ҳаёти ва фаолияти давомида барча соҳалардаги каби таълим соҳасида ҳам янгилик ва ўзгартиришлар юз бериб бормоқда. Новаторлик ва анъаналар бутун бир жамият сингари таълим соҳасининг маданий ривожланишининг икки томонидир. Анъаналар ва новацияларнинг турли хил муносабатлари маданиятшуносларга жамиятнинг анъанавий ва замонавий классификациясини асослаб беради. Анъанавий жамиятда анъана новаторлик устидан ҳукмронлик қилади. Замонавийда эса новаторлик қимматбаҳо база ҳисобланади. Ҳар иккала даврни ҳам ўша мавжуд бўлган жамият бошдан кечиради.

Яна солиштирилса, яқин ўтмишда “инновация” , “инновацион жараёнлар” терминлари мамлакатнинг педагогик адабиётида деярли қўлланилмасди. Бугунги кунга келиб вазият анча бошқача. Бу терминларнинг изоҳи ҳар бир соҳада мавжуд бўлган фарқлари ва уларнинг кенг қўллашда қўлланилишига қараб берилмоқда.

“Таълим”нинг замонавий тушунчаси “ўқитиш”, ”тарбия”, ”ўқиш”, ”таълим олиш”, ”ривожланиш” сўзларининг талқини билан боғланади. Зеро “таълим” сўзи” маърифат” сўзи билан боғлиқ бўла бошлагунча анча кенг аҳамият касб этган. Луғатга мурожаат қиладиган бўлсак , бу термин бизга “ташкил қилмоқ”, “барпо этиш”, “ўсиш” каби маъноларни беради. Янгиликни барпо этишнинг ўзи айнан инновациядир.

Инновация, бу:

биринчидан, инновация ғоясига эга бўлган муайян ахборот тўплами (инновация ахборотнинг бир кўриниши тарзида ва шу маънода фаразий янгилик);

иккинчидан, тегишли қарор қабул қилиниши жараёни орқали ўтган ва моддийлашган инновация ғояси (инновация уни ўзлаштириш, жорий этиш жараёни тарзида ёки амалга ошадиган, рўёбга чиқадиган янгилик);

учинчидан, олинган натижа ёки жорий қилинган янгилик.



Таълим соҳасида инновация тушунчасида, педагогик технологияларни такомиллаштириш жараёнлари, янги усуллар йиғиндиси, таълим соҳасидаги тадбир ва янги маҳоратлар деган маънолар ётади. Ҳозирги вақтда инновацион педагогик фаолият ҳар бир ўқув муассасаларида олиб борилаётган таълим

фаолиятида муҳим таркибий аҳамият касб этмоқда. Ва бу тасодиф эмас. Айнан инновацион фаолият хизмат кўрсатиш бозорида ўқув муассасалари ўртасидаги рақобатбардошликнинг асосини яратибгина қолмай, педагогнинг касб маҳоратининг ўсишига, ижодий изланишига, амалий жиҳатдан яратиб беради. Шунинг учун ҳам инновацион фаолият педагогнинг илмий-услубий фаолияти ва ўқувчи талабаларнинг илмий тадқиқот фаолияти билан узлуксиз боғлиқ.

Таълимда инновацион жараён сўзининг замирида янгиликни ташкил қилиш, янгиликни ўзлаштириш, янгиликдан фойдаланиш, янгиликни намоён этиш каби комплекс фаолият. Таълим соҳасида инновацион жараён-бу таълим концепциясидаги, ўқув дастурларидаги, усул ва услублардаги, тарбия ва ўқитиш усулларидаги янгилик ва ўзгаришлардир. Таълим соҳасида инновацион жараёнлар сўзининг туб маъносида педагогиканинг иккта муҳим -ўр ганиш, умумлаштириш ва илғор педагогик тажрибаларни оммалаштириш муаммоси ва психологик педагогик фанлар ютуқларини амалиётга тадбиқ этиш муаммоси ётади. Шундай экан, инновациянинг предмети инновацион жараёнларнинг таркиби ва механизми бир бирига ўзаро боғлиқ бўлган жараёнлар жамланмаси таркибида бўлиши керак. Яъни, инновацион жараёнлар натажасида янгиликлар назарияда бўлганидек амалиётда ҳам, назария билан амалиётнинг биргаликдаги талқин ва тадбиқларида ҳам қўлланилиши керак. Буларнинг ҳаммаси педагогик янгиликларни барпо этиш, ўзлаштириш ва фойдаланиш бўйича бошқарувчилик фаолиятининг муҳимлигини таъкидлайди.

Инновацион ғоянинг шаклланиш йўналиши у ёки бу янгиликнинг самарадорлиги ҳақида муҳокама қилишда фикр юритишга ундовчи аниқ меъзон ва ўлчамларни қўллашни тахмин қилади. Мавжуд бўлган педагогик тадқиқот малакасини ҳисобга олган ҳолда қуйидаги педагогик янгиликлар меъзонлари йиғиндисини аниқлаш мумкин: қаршларнинг (фикрларнинг) янгилиги, энг қулай ва энг мақбул, юқори самарали, оммавий, тажрибада янги ижодни (услубни) қўллаш имкони.

Модификациялаштирувчи инновациялар ишлаб чиқаришни рағбатлантириши баробарида мавжуд тизимнинг ривожланишига маълум даражада тўсқинлик қилиши мумкин бўлган реал шарт-шароитлар йўл қўймайдиган бўлса радикал чораларни бевақт қўллашдан сақлаб қолади.

Хулоса қилиб айтганда: жаҳон тажрибаси шуни кўрсатмоқдаки, маънавий жиҳатдан эскириб қолган ускуналарни замонавийси билан алмаштириш вақтинчалик чиқимларга олиб келсада, оқибат натижада эскириб қолган жиҳозларни ишга яроқли ҳолатда сақлаш учун доимий

равишда модернизациялаштиришга ортиқча сарф-харажатлар қилишдан кўра афзалроқ.

## **ЎЗБЕКИСТОНДА ДЕМОКРАТИК ЖАМИЯТ ҚУРИШ НАЗАРИЯСИ ВА АМАЛИЁТИ ФАНИДА ЗАМОНАВИЙ ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИ ҚЎЛЛАШНИНГ ЎЗИГА ХОС ХУСУСИЯТЛАРИ**

**Алимова М.М., Каримова М.Ж.**  
**Тошкент ш., Тошкент Педиатрия Тиббиёт Институти**  
[kengash@nuu.uz](mailto:kengash@nuu.uz)

Ўзбекистон Республикаси мустақилликка эришгандан кейин, мамлакатда демократик давлат ва фуқаролик жамияти қуриш йўлида илдам ҳаракат қилмоқда. Мамлакатимизда олиб борилаётган ислохотлар натижасида ҳамма соҳада жумладан, Таълим тизимидаги ислохотлар ҳам Кадрлар тайёрлаш миллий дастури ва Таълим тўғрисидаги қонун асосида ўқув жараёнига илғор педагогик технологияларни жорий қилишга қаратилган. Бугунги кун талаби таълим тизимда замонавий педагогик технологияларни қўллаш, улардан самарали фойдаланиш асосий вазифаларимиздан бири бўлиб келмоқда.

Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2011 йил 20 майдаги “Олий таълим муассасаларининг моддий-техник базасини мустаҳкамлаш ва юқори малакали мутахасислар тайёрлаш сифатини тубдан яхшилаш чора-тадбирлар и” тўғрисидаги Қарори “Юқори малакали кадрлар тайёрлаш йўналишлари ва мутахасисликларини муқобиллаштириш, давлат таълим стандартларини янада такомиллаштириш бўйича чора-тадбирлар мажмуи”нинг 7 – бандида “Замонавий педагогик ахборот-коммуникацион технологияларни тадбиқ этиш ҳисобига таълим жараёни сифатини яхшилаш” лозимлигитаъкидланган. Шу мақсадда таълим тизимида педагогик технологиялар ва педагогик маҳоратнинг янги услубларни яратиш, ноанъанавий усулларда дарс ўтиш, замонавий педагогик технологиялардан самарали фойдаланишни тақозо этади. Педагогик технологиянинг афзаллиги шундаки, яқуний натижани кафолатлайди ва ўқув жараёнини лойиҳалайди. Ижтимоий фанларда педагогик технологияларни жорий этишнинг ҳам ўзига хос хусусиятлари бор. Бу жараёнда педагогик технологияларнинг фикрлашга, мавзунини асослашга, фикрини мустақил баён этиб беришга имкон берадиган услубларни қўллаш, самарали натижа беради.

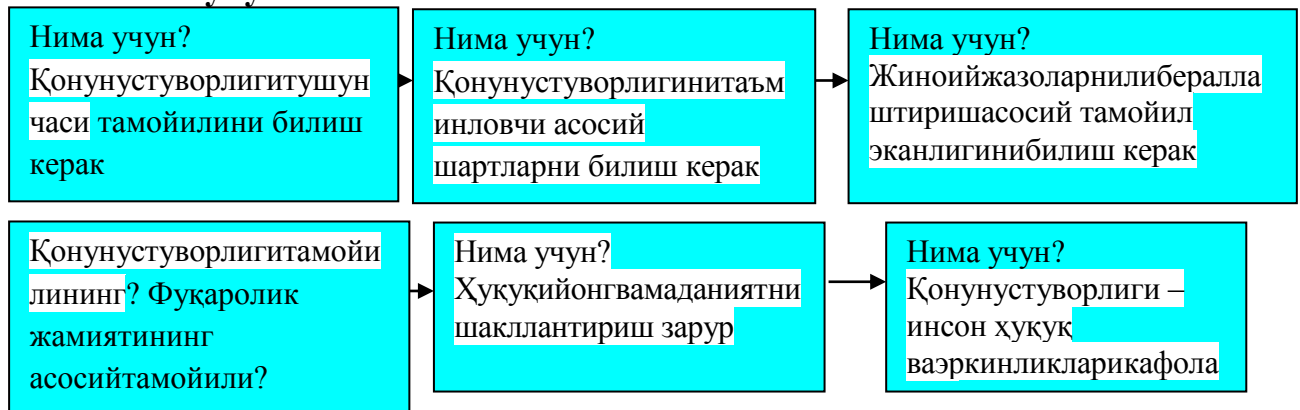
Ўзбекистонда демократик жамият қуриш назарияси ва амалиёти фанида замонавий педагогик технологияларнинг кўпроқ “Кластер”, “Нима учун”, “Турухда ишлаш”, “Қандай” услублар талабаларни мантиқий

фикрлашга, фикрини аниқ ва конкрет баён этиб асослаб беришда ёрдам беради. Масалан “Нима учун” ва “Гуруҳда ишлаш” усулларининг Ўзбекистонда демократик жамият куриш назарияси ва амалиёти фанида қўлланилишини қуйидаги иловада келтирамиз:

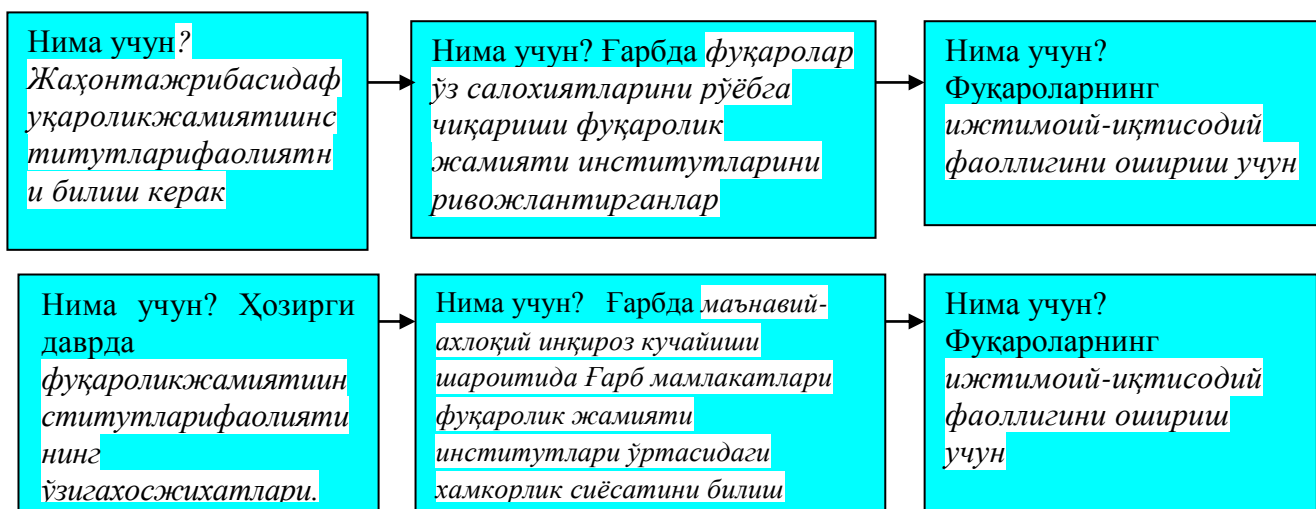
### НИМА УЧУН УСУЛИ (схема)

**Нима учун усули** схемаси мавжуд муаммони келтириб чиқарган сабабаларни аниқлашга ёрдам берувчи схемадир. Сабаб оқибат қонунига асосан муаммони келтириб чиқарувчи сабабаларни аниқламай туриб муаммони ҳал этиш қийин. Муаммони ечимини топиш учун уни келтириб чиқарган сабабаларни аниқлаш ва йўқотиш талаб этилади. Талабаларда сабаб оқибат асосида фикр юритишни тарбиялаш муҳим. Ушбу схема талабаларда айнан ана шу хусусиятни ривожлантиради. Талабаларда тизимли ижодий таҳлилий мушоҳада қилиш кўникмаларини ривожлантиради.

#### Нима учун ?



### Жаҳон тажрибасида фуқаролик жамияти институтларининг фаолияти



### Гуруҳ билан ишлаш қоидалари

## Гуруҳ аъзоларининг ҳар бири

- Ўз шерикларининг фикрларини ҳурмат қилишларилозим;
- Берилган топшириқлар бўйича фаол,
- ҳамкорликда ва масъулият билан ишлашларилозим;
- Ўзларига ёрдам керак бўлганда сўрашлари мумкин;
- Ёрдам сўраганларга кўмак беришларилозим;
- Гуруҳни баҳолаш жараёнида иштирок этишларилозим;
- «Биз бир кемада миз, бир гачўка мизёки бир гақутиламиз» қондасини яхши билишларилозим.

### 2-илова

1. Битта гап билан саволга жавобни шакллантиринг.

Фуқаролик жамияти, Фуқаролик жамияти тушунчаси, Фуқаролик жамияти тушунчасининг келиб чиқиши, Фуқаролик жамияти фанининг предмети ва объекти, Фуқаролик жамияти тушунчасининг тарихий илдизлари ва уларнинг турли тавсифлари, янги даврда фуқаролик жамиятининг мумтоз парадигмасининг яратилиши тушунчалари?

2. «Фуқаролик жамияти асосий функциялари» бўйича схема тузинг.

3. Ушбу тушунчаларнинг маъзунини ёритинг.

Фуқаролик жамияти, Фуқаролик жамиятини, тушунчасининг келиб чиқиши, Шарқ ва Ғарб цивилизацияларида фуқаролик жамияти тушунчасига оид ўзига хос ёндашувлар, тушунчаларининг маъзунини. Фуқаролик жамияти–Фуқаролик жамияти туғрисидаги замонавий концепцияларни мустаҳкамлашдани борат.

Г уруҳ	1- топшириқ	2- топшириқ	3-топшириқ (ҳар бир савол 0,2 балл)			Баллар йиғин диси
	(1,0)	(1,4)	1 - савол	2 - савол	3 - савол	(3,0)
<b>1</b>						
<b>2</b>						
<b>3</b>						

	Тушунча	Биламан «+», Билмайман «-».	Билдим «+», Била олмайман «-».
	Фуқаролик		
	Фуқаролик жамияти		
	Фуқаролик жамияти фанининг пр		

	едмети		
	Фуқароликжамятифанинингобъекти,		
	Фуқароликжамятининг тарихийилдизлари		
	Фуқароликжамятифанинингмақсади,		
	Фуқароликжамятифанинингмақсади,		
	Фуқароликжамятифанинингилмий, вазифалари		
	Фуқароликжамятифанинингамалийватарбиявийвазифалари		
<b>0</b>	Бошқаижтимоийфанларбилан ўзаробоғлиқлиги		

Юқоридаги педагогик технологиялар ўқитишнинг олдинги услублари кўп ҳолларда ўқув жараёнини ташкил этиш ва олиб боришга оид тавсиялар мажмуидан иборат бўлганлиги учун янги педагогик технологияларни жорий этиш самарали натижа беради.

**Хулоса қилсак,** Ўзбекистонда демократик жамият куриш назарияси ва амалиёти фанида юқоридаги педагогик технологиялар асосида талабалар мавзунини ўзлаштириш ва саволларга жавоб топиш учун қўшимча адабиётлардан фойдаланадилар, тизимли ижодий таҳлилий мушоҳада қилиш кўникмалари шакллантирадилар.

#### **Фойдаланилган адабиётлар:**

1. Каримов И.А. Юқасак маънавият – енгилмас куч. – Тошкент, “Маънавият”, 2008.
2. Йўлдошев Ж.Г. Янги педагогик технологиялар йўналишлари, муаммолари, ечимлари. Халқ таълими, 1999.
3. Ишмухамедов Р. Болаларни тарбиялаш ва соғломлаштириш ишларида педагогик технология (ўзбек ва рус тилларида) – Т.: УДАП, 2004.
4. Кларин М.В. Педагогическая технология в учебном процессе. Анализ зарубежного опыта. –М.: “Знание”, 1989.

## **ЎҚИТИШ ЖАРАЁНИДА ҚЎЛЛАНИЛАДИГАН ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИНГ АЙРИМ ТУРЛАРИ**

**Алимходжаева Н.Т., Сулайманова Г.Г.**

**ТошПТИ**

**Толипова М.З.**

## П. Ф. Боровский номли тиббиёт колледжи

“Таълим тўғрисида”ги Қонун, “Кадрлар тайёрлаш миллий дастури”да баркамол шахс ва малакали мутахассисни тарбиялаб вояга етказиш жараёнининг моҳияти тўлақонли очиб берилган. Айниқса, таълимнинг интеграллашуви бўлими талаба-ёшларнинг онгини дунёвий билимлар билан бойитишга, уларда табиий фанларнинг турли соҳаларига бўлган қизиқишини орттиришга қаратилган.

Ўқитиш жараёнида ўқувчи-талабаларга шахс сифатида қаралиши, турли педагогик технологиялар ҳамда замонавий методларни қўлланилиши уларни мустақил, эркин фикрлашга, изланишга, ҳар бир масалага ижодий ёндошиш, маъсулиятни сезиш, энг асосийси, ўқишга, фанга, педагогга ва ўзи танлаган касбига бўлган қизиқишларини кучайтиради. Бундай натижага эришиш амалиётда ўқув жараёнида инновацион ва ахборот технологияларни қўллашни тақозо этади. Улар жуда хилма-хилдир. Биз улардан баъзилари ҳақида тўхталиб ўтамиз.

**“Ақлий хужум”** методи – ўқитувчи талаба эгаллаши керак бўлган мавзунинг оддийдан – мураккабга томон босқичма-босқич лойиҳалаб боради.

**“Тармоқлар”** методи – ўқувчи-талабани мантиқий фикрлаш, умумий фикр доирасини кенгайтириш, мустақил равишда адабиётлардан фойдаланишни ўргатишга қаратилган.

**“3x4”** методи - ўқувчи-талабаларни эркин фикрлаши, кенг доирада турли ғояларни бера олиши, таълим жараёнида яқка, кичик гуруҳ ҳолда таҳлил этиб, хулоса чиқара олиши, таъриф бера олишига қаратилган.

**“Блиц –ўйин”** методи – ҳаракатлар кетма-кетлигини тўғри ташкил этишга, мантиқий фикрлашга, ўрганаётган предмети асосида кўп, хилма-хил фикрлардан, маълумотлардан кераклигини танлаб олишни ўргатишга қаратилган.

**“Интервью”** техникаси ўқувчи-талаба савол бериш, эшита олиш, тўғри жавоб бериш, саволни тўғри тузишни ўргатишга қаратилган.

Қўлланиладиган педагогик технологияларнинг моҳияти шундан иборатки, бунда мавзунинг турли тармоқлари бўйича бир йўла ахборот берилди. Айни пайтда, уларнинг ҳар бири алоҳида нуктлардан муҳокама этилади. Масалан, ижобий ва салбий томонлари, афзаллик, фазилат ва камчиликлари, фойда ва зарарлари белгиланади. Бу интерактив технология танқидий, таҳлилий, аниқ мантиқий фикрлашни муваффақиятли ривожлантиришга ҳамда ўз ғоялари, фикрларини ёзма ва оғзаки шаклда ихчам баён этиш, химоя қилишга имконият яратади.

Қуйида биз мазкур тажрибамиздан келиб чиқиб мавзунинг ўқитиш ва ўзлаштиришда самара бериши мумкин бўлган педагогик технологияларни мазмунини ва қўллаш усулини келтирамиз.

**Ақлий хужум.** Гуруҳлараро ишларда қўлланиладиган, кўплаб ғояларни ишлаб чиқиш мумкин бўлган методдир. Бу ҳақиқатан ҳам талабаларнинг ўқув жараёнида фаол иштирок этишлари, турли ғояларни баён қилиш чоғида бошқаларни ҳам қизғин ишга йўллашлари, илҳом билан ишлашларига имкон берувчи ва унга рағбатлантирувчи методдир. Ақлий хужум шунинг учун ҳам фаоллаштиришнинг муҳим усулики, унда танҳо ишлаш мумкин эмас, биргина ғоя гуруҳнинг барча иштирокчиларини бир хилда ўзига тортиб олади.

Ақлий хужум турли тарзда қўлланилиши мумкин: масалан, қандайдир мавзунини муҳокама қилиш учун, янги савол қўйиш ёки исталган қандайдир муаммони ҳал этиш учун.

Асосий қоидалари қуйидагилар:

1. Айтилаётган барча ғоялар бир-бирига нисбатан муҳимликда тенгдир.
2. Киритилаётган ғояларга нисбатан танқиднинг мавжуд эмаслигидир.
3. Ғояни тақдим этаётган пайтда сўзловчининг гапини бўлмаслик.
4. Сўзловчига нисбатан баҳоловчи компонент мавжуд эмаслиги.

Методни ишлатишга киришмоқ:

**А-метод** – гуруҳнинг барча иштирокчиларига бир мавзу ва бир савол қўйилади.

1. Ўқитувчи ўқув жараёнида ташаббусни ўз қўлига шундай тарзда олади: у аудиториядаги барча талабаларга савол беради ва қандайдир махсус мавзуга дахлдор барча мумкин бўлган фикрларни айтишни сўрайди.

2. Барча, хатто, аҳмоқона ғояларни ҳам айтишга руҳсат берилади. Айтилаётган фикрлар ичида биргина асосий мавзу сақланиб қолиши шарт.

3. Бирортасининг ҳам фикри шарҳланмайди, танқид қилинмайди, баҳоланмайди.

4. Асосий фикрларни ўқитувчи доскага ёзиб олади ёки экранда кўрсатади.

5. Ақлий хужум тугагач, барча ғоялар тўпланиши, гуруҳларга ажратилиши ёки категорияларга бўлиниши мумкин.

**Б-метод** – барча мавзу ва саволлар умумий йўналиши сақланган ҳолда катта гуруҳ таркибидаги гуруҳчаларга тақдим этилади.

1. Ўқитувчи умумий мавзу бўйича 4-6 та савол тайёрлаши мумкин.

2. Катта гуруҳ кичик гуруҳчаларга ажратилади ва ҳар бир гуруҳчага ақлий хужум ўтказиш учун алоҳида савол берилади.

3. Ҳар бир гуруҳча ақлий хужум масулотини ёзиб олиши учун биттадан киши ажратади, кейинчалик, жараён тугаши билан уни гуруҳнинг барча аъзоларига тақдим. этади.

4. Ғоялар ҳар бир гуруҳча томонидан катта саҳифага маркердан фойдаланиб ёзиб олиниши мумкин. Шундай саҳифа- плакатнинг

юқорисига тайёрланган саволлар ёзиб қўйилади. Саҳифа - плакат жараёнини охирида ҳар бир хоҳловчи нима ёзилган ва жамланганлигини кўриши учун осиб қўйилади.

5. Ақлий ҳужумнинг бу методи вақтнинг қисқача даврида бир саволнинг бир нечта сифати ишлаб чиқилиши зарур бўлган жойда, айниқса, фойдалидир.

6. Ўқитувчи – раҳбар – ёрдамчи сифатида ҳаракат қилади ва бир гуруҳдан иккинчи гуруҳга ақлий ҳужум амалга ошириладиган пайтда ўтиб туради.

Ҳозирги кунда инновацион педагогика билан шуғулланаётган олимларни фикрича 700 дан ортиқ технологиялар мавжуд. Аммо қафолатланган натижа олиш ҳар бир ўқитувчидан усулни тўғри танлай билиш ва уни моҳирона қўллаш билишни талаб этади.

## **ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯ- БУ ЎҚИТИШГА ЎЗИГА ХОС ИННОВАЦИОН ЁНДАШУВДИР**

**Алимходжаева Н.Т.  
Сулайманова Г.Г., Арифжанов С.З.  
ТошПТИ**

Ҳозирги кунда таълим жараёнига янги педагогик технологияларни қўллаш соҳасидаги илмий изланишлар педагогика фанида энг муҳим вазифалардан бири бўлиб қолмоқда. Чунки турли кўринишдаги замонавий педагогик технологияларни қўллаш олий ўқув юртидаги ўқув жараёнида маърузалар, ўқув-амалий машғулотларнинг сифати ва самарадорлигини оширишни қафолатлайди. Ўқув жараёнида янги педагогик технологиялардан унумли фойдаланиш талабаларнинг ижодий фаоллиги, изланувчанлиги, мустақил ишлашга интилиши каби ижобий ҳолатларни шакллантиришнинг энг самарали усулидир. Маъруза ва амалий машғулотларнинг қизиқарли, баҳс-мунозарага бой ва мазмунли бўлиши, талабаларни дарсга қизиқтира олиши ўқитувчилардан моҳирлик ҳамда турлича ўқитиш усуллари қўллашни талаб қилади.

Янги педагогик технологияларнинг яна бир афзаллиги шундаки, у талабаларнинг мустақил ишлаш фаолиятини кучайтиради ва ўқув жараёни асосан талабаларнинг фаоллиги асосида олиб борилади. Бугунги кунда ўқув вақтини кўпайтириш йўли билан таълимнинг сифати ва самарадорлигини оширишга интилиш экстенсив услуб ҳисобланиб, у ҳозирги кун талабига жавоб бера олмайди. Шу боис бу жиҳат долзарблигини йўқотган.



Кейинги вақтларда модулли таълим тизимида мажмуавий ёндашув тамойили кучайиб бормоқда. Унда турли шакл, усуллар мослаштирилган ҳолда жойлаштирилмоқда. Бугунги кунда аралаш таълим инновация сифатида кириб келмоқда.

Деклан Берн "blended learning" (аралаш таълим) ҳақида шундай дейди –“ушбу таълим бой педагогик тажрибадан самарали фойдаланишга қаратилган”. Бундай ёндашув ахборотни тақдим этишда турли услубиётлардан фойдаланишни, таълимни ташкил этишда ва таълим жараёнида ахборот технологиялари, яқка тарзда ва гуруҳларда анъанавий фаолиятни ташкил этишга асосланиши мумкин. Бундай турлича ёндашув талабани чарчатмайди ва ўқишга бўлган мотивларини кучайтиради. Асосий масала - танланган услубиётларнинг ўзаро мутаносиблигини таъминлаш ва кам ҳаражат асосида юқори самарадорликка эришиш ҳисобланади. Аралаш таълим кўпроқ тренингларни ташкил этишни талаб этади. Тренингларни ташкил этишда қуйидаги босқичларга эътибор қаратиш лозим:

Тайёргарлик босқичи.

Мақсадларни аниқлаб олиш босқичи.

Тренингни ўтказиш босқичи.

Бугунги кунда анъанавий таълим ва масофавий таълимнинг унсурлари комбинациясидан фойдаланилмоқда. Бу тизимда ўқитувчи таълим марказида қолади ва интернет имкониятларидан кенг ва самарали фойдаланди. Айтиш жоизки, ахборот технологияларининг таълим тизимидаги аҳамияти бекиёс, тобора унинг янги кўринишлари таклиф этилмоқда. Бунда педагогик технологиянинг ўрни бекиёс бўлиб, унга турлича таърифлари мавжуд. Улардан айримларини келтирамиз.

Б.Л.Фарбермен: “Педагогик технология- бу ўқитишга ўзига хос янгича (инновацион) ёндашувдир. У педагогикадаги ижтимоий-муҳандислик тафаккурининг фойдаланиши, технократик илмий онгнинг педагогика соҳасига кўчирилган тасвири, таълим жараёнининг муайян стандартлашуви ҳисобланади. “Россия олимларидан Г.К.Селевко “Педагогик технология- турли муаллифлар (манбалар)нинг барча таърифлари мазмунини ўзида мужассам этувчи умумлаштиришдан иборат” деган фикрни билдиради.

Отилган буюмнинг отувчига қайтиб келишини таъминловчи ўроқсимон отиш куролига бумеранг дейилади. Таълимда бумеранг методининг маъноси педагог томонидан ташланган муаммоли масала ёки мавзунинг талаба-ўқувчилар томонидан ўзлаштирилган ҳолда ўқитувчига оғзаки ёки ёзма шаклда қайтишидан иборат.

1. Дарсда ўрганиладиган мавзунинг режасида 4 та мавзуча бўлса, аудиториядаги талабалар ҳам 4 гуруҳга ажратилади. Режадаги биринчи мавзуча ўқитувчи томонидан тайёрланган жавоблари билан биринчи гуруҳ

талаба-ўқувчиларининг ҳар бирига тақдим этилади. Шу тариқа режадаги бошқа мавзучалар ҳам жавоблари билан биргаликда ўзига мос номердаги гуруҳларнинг талаба-ўқувчиларига тарқатилади. Ҳар бир гуруҳдаги талабалар ўзларига жавоблари билан тақдим этилган битта мавзучани ўқитувчи томонидан белгиланган регламентда ўрганиб чиқишадилар.

2. Шундан кейин 4 гуруҳ талаба-ўқувчилари аралаштирилиб, Янги таркибдаги 4 гуруҳ ташкил этилади. Бу янги гуруҳларнинг ҳар бирида дастлабки 4 гуруҳларнинг барчасидан бирнечтадан талаба-ўқувчиларнинг иштирок этишига эришилади. Натижада бутун ўқув материални яхлит жамоа бўлиб ўрганиш имконияти туғилади. Муҳими, талаба-ўқувчиларда ўқув материални мустақил ўрганиш, ҳамкорликда ишлаш, билганларини бошқаларга тушунтирабилиш кўникма ва малакалари шаклланади.

3. Ўқитувчи томонидан белгиланган регламентда мавзуни жамоа бўлиб ўрганиш яқунлангач, талаба-ўқувчилар дастлабки гуруҳларига қайтишади ва савол-жавоблар бошланади. Ўқитувчининг ташкилотчилиги асосида саволлар бошқа гуруҳлар томонидан битта жамоага берилади. Жамоа ичидан ўзлари танлаган бир талаба-ўқувчи шерикларининг тўплаган балларини ёзиб, жамлаб, натижаларини ўқитувчига топширади. Барча гуруҳлар шу тарзда савол-жавобдан ўтказилади.

4. Ҳар бир гуруҳ мавзу бўйича ўзлари биттадан савол тузиб, унга жавоб беришни бошқа жамоаларга таклиф этади.

5. Энди ҳар бир талаба-ўқувчининг баҳолаш учун уларга мавзу бўйича олдиндан тайёрланган тест тарқатилади. Бир гуруҳнинг иш натижаларини бошқа жамоа талаба-ўқувчилари тайёр жавоблар асосида текшириб, ўқитувчи томонидан тақдим этилган шкала бўйича балл қўйилади.

6. Дарс ўқитувчи томонидан талаба-ўқувчилар иштирокида мустаҳкамланади ва умумлаштирилади. Гуруҳлар ва талаба-ўқувчиларга тўпланган баллар эълон қилиниб, рағбатлантириш амалга оширилади. Гуруҳ талаба-ўқувчиларининг тайёргарлик даражасига, ўқув материалларнинг ҳажми, осон ёки қийинлигига боғлиқ равишда дарс вақтида етишмовчилик кутилса, тўртинчи босқични ўтказмаслик мумкин.

Мазкур технология бир машғулот давомида ўқув материални чуқур ва яхлит ҳолатда ўрганиш, ижодий тушуниб етиш, эркин эгаллашга йўналтирилган. У турли мазмун ва ҳарактерга (муаммоли, мунозарали, турли мазмунли) эга бўлган мавзуларни ўрганишга яроқли бўлиб, ўз ичига оғзаки ва ёзма иш шакллари камраб олади ҳамда бир машғулот давомида ҳар бир иштирокчининг турли топшириқларни бажариши, навбат билан талаба ёки ўқитувчи ролида бўлиши, керакли баллни тўплашига имконият беради, талаба-ўқувчиларни дарс жараёнида, дарсдан ташқарида турли адабиётлар, матнлар билан ишлаш, ўрганилган материални ёдида сақлаб қолиш, сўзлаб бера олиш, фикрини эркин баён эта олиш ҳамда бир дарс давомида барча ўқувчи–талабаларни баҳолай олишга қаратилган.

# **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРЕПОДАВАНИИ НОРМАЛЬНОЙ ФИЗИОЛОГИИ ТАШКЕНТСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ИНСТИТУТА**

**Алявия О.Т.**

**Ташкентский Государственный стоматологический институт.  
alyaviya @bk.ru.**

Образовательная технология - это система совместной деятельности студента и преподавателя по организации образовательного процесса с целью достижения конкретного результата при обеспечении комфортных условий участникам.

Понятие «инновация» означает новшество, новизну, изменение; инновация как средство и процесс предполагает введение чего-либо нового. Применительно к педагогическому процессу инновация означает введение нового в цели, содержание, методы и формы обучения и воспитания.

Использование информационно-коммуникационных технологий дает возможность значительно ускорить процесс поиска и передачи информации, преобразовать характер умственной деятельности, автоматизировать человеческий труд. Неотъемлемой частью процесса оптимизация преподавания является внедрение новых современных информационных и мультимедийных технологий.

В настоящее время мультимедийные (ММ) технологии являются одним из наиболее бурно развивающихся направлений в образовательном процессе. Они существенно активизируют учебную информацию, делают её более наглядной для восприятия и легкой для усвоения. Сегодня переход на мультимедиа и интернет обучение разного уровня стало объективной реальностью для многих ВУЗов РУз.

По предмету нормальная физиология была создана ММ программа «Практическая физиология» (4й категории сложности, русская и узбекская версии), для реализации которой на практических занятиях был образован компьютерный класс. Данная программа используется в качестве обучающей системы по тематике: ЭКГ, эритроциты, внешнее дыхание, возбудимые ткани, свойства синапсов, физиологические свойства сердца, основы гемодинамики, экскреция, микроциркуляторное русло, общая физиология ЦНС. Каждый урок имеет теоретический материал по теме с графикой, анимацией, звуковым сопровождением, пояснениями, возможностью индивидуального манипулирования и практической части с описанием выполнения. Данная программа используется также для

освоения практических навыков: анализа крови, измерения АД, спирометрии, регистрации ЭКГ, исследования сухожильных рефлексов.

Так же на практических занятиях используются ММ программы «Віорас student lab» (русская и английская версии). Был приобретен аппарат «Віорас» с программными материалами, обеспечивающих его работу. На кафедре создали отдельный лабораторный комплекс, где происходит использование данного прибора. ММ программа «Віорас student lab» позволила осуществить широкое внедрение клинической физиологии в практикум, приближения процесса обучения к клиническим задачам подготовки врача общей практики.

Уроки клинической физиологии в количестве 17 предполагают регистрацию, анализ и оформлением работ по изучению всех видов биотоков (мозга, сердца, желудка, скелетных и жевательных мышц, мышц глаза) регистрацию АД методами Короткова, пульса, ФКГ, всех параметров дыхания, времени рефлекса и кожно-гальваническую реакцию. Книга - руководство к этой программе по каждой работе включает введение, цель эксперимента, алгоритм последовательности действий по шагам, регистрацию результатов измерения, анализ, статистику, протоколы оформления, контрольные вопросы. В программе имеется более 30 клипов и видеоматериалов проведения опытов.

Преимущества комплекса:

Возможность разработки собственных лабораторных работ (не требуется программирования) ;

Быстрый, и, вместе с тем, глубокий анализ данных;

Широкий выбор датчиков (возможно применение датчиков других производителей);

Студенты могут записать данные, с их тела следуя детальной инструкции и полному цветному экранированию и анализировать результаты. Также можно сравнивать результаты, полученные у разных студентов. Также этот прибор позволяет программировать исследовательские работы. Т.е. ряд приспособлений, электроды могут быть смоделированы и проведены совершенно новые работы. Хотелось бы добавить, что использование прибора “Віорас” позволяет выйти на более высокий уровень подготовки будущих врачей, т.к. объектом исследования является человек; обретая такого рода, навыки мы приближаем их к работе с будущими пациентами.

На кафедре реализована к использованию на практических занятиях ММ программа LuPraFi-Sim (английская и русская версии) – это учебный проект, представленный Международной сетью за гуманное образование (Inter NICHE). Благодаря договору о сотрудничестве с этим обществом, нами получена возможность внедрения гуманных альтернативных методов образования в виде ММ программы «Виртуальная физиология», а также богатейшей электронной базы в виде видеофильмов, клипов, анимаций.

В программе имеются материалы по 8 разделам: сердце, сосуды, нервная, мышечная, дыхательная, эндокринная системы, экскреция, пищеварение. Каждый раздел включает от 4 до 6 опытов с описаниями теории, технологии проведения опытов (с анимациями, графикой, музыкой, звуком, возможностью компьютерного моделирования клинических методик) с использованием виртуального 3х мерного изображения и тактильного оборудования. Данное обучение допускает большую глубину опыта, студент может работать в индивидуальном режиме времени, повторять части упражнений, использовать теоретический материал, обучаться технологиям проведения экспериментов, его вариациям, доведения опыта до уверенности в правильных результатах.

Широкое внедрение в учебный процесс получили также демонстрации видеофильмов. Фильмотека кафедры заложена в компьютерах компьютерного класса и представлена по всем разделам физиологии в дублированных вариантах. Этот пассивный, но эффективный метод обучения дает хорошие базовые знания в связи с яркой визуальной информацией. Кроме того, используются различные видео анимации, которые постоянно скачиваются из Internet и используются для обучения навыкам, самостоятельной работы, дополнением к лекционному и практическому курсу.

Одной из важнейших составляющих процесса использования ММ технологий на кафедре является доступность использования всего набора специфических программ, ММ лекций для студентов, соответствующего методического обеспечения и условий для получения необходимой информации. Все это является эталоном для формирования у студентов необходимых умений и навыков врача общей практики, а от педагогов требует высокого мастерства преподавания и творчества. Созданы все условия для широкого внедрения новых педагогических технологий с использованием Интернет, сетевых компьютерных обучающих и контролирующих систем, мультимедийных технологий и современной аппаратуры.

#### Литература

1. Халматова Б.Т. Информационные технологии и другие новации в организации учебного процесса в медицинском вузе. сб. научных трудов «инновация ўқув жараёнида». Ташкент, 2008. – с.209-210.

2. Алявия о.г., Яковенко в.и. Современные образовательные технологии в учебном процессе по дисциплине нормальная физиология. // учебно-методическое пособие. Ташкент, 2011. – 47 с.

3. Боянович Ю.В., Жигалина О.В., Коба Л.И., Наглов А.В., Федосова С.Н.. Альтернативные методы преподавания физиологических дисциплин. – Харьков, 2012. – 72 с.

4. Грабовская Е.Ю., Мишин Н.П., Назар М.О.А.Р. Использование альтернативных методов при изучении физиологии сердечно – сосудистой и дыхательной системы. – Симферополь, 2012. – 74 с.

## **ЯНГИ ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРДАН ЎҚУВ ЖАРАЁНИДА ФОЙДАЛАНИШ САМАРАДОРЛИГИ**

**Арипходжаева Г.З., Арипходжаева Ф.З.  
Тошкент Педиатрия Тиббиёт Институтининг  
gulnozahon85@mail.ru**

Республикамизнинг таълим муассаларида фаолият кўрсатаётган ёш иштиқболи педагог кадрларга педагогик технологияларни ўргатиш, педагогика ва психология фанларига оид билимларини янада мустақамлаш ва олган билимларини ўқув-тарбия жараёнига қўллаш олишга ўргатиш, шунингдек, уларга педагогик маҳорат сирларини очиқ беришга олий таълим вазирлиги томонидан кўпгина имкониятлар яратилган. Олий таълим ўқитувчисининг фаолияти шахсни тарбиялаш жараёнида таълим-тарбия олиш шароитларини яратиш, унинг эҳтиёжларини қондириш ва қобилиятларини очиш, ҳамда ривожлантиришга йўналтирилган бўлиши лозим. Олий таълим муассасаси педагогининг малакаси махсус педагогик фанлар билан ёритиладиган икки қиррага эга бўлиши лозим ва у доимо: “Нима учун ўқитиш керак?”, “Қандай ўқитиш керак?” деган саволларга жавоб бериши керак. Бунинг учун Ўзбекистонда таълим тизимини тубдан ислох қилишнинг самарали омил ва воситалари ишлаб чиқилмоқда. Бунда дунё ҳамжамияти ва миллий менталитетдан келиб чиққан холда турли тажриба синов ишлари олиб борилмоқда.

Мамлакатимизда педагогика йўналишида кўплаб тадқиқотчилар таълимнинг самарали усуларини ҳаётга тадбиқ этиш устида изланишлар олиб борилмоқда. Бу эса Ўзбекистонда таълим-тарбия тизимининг юқори эътиборда эканлиги белгисидир.

Педагогик таълим сифатига талабнинг ошиши узлуксиз педагогик таълим тизимини ривожлантиришнинг долзарб муаммоси ва шартини, унинг моҳиятини фундаменталлик, яхлитлилик, изчиллик ва амалий йўналиш тамойиллари янгилашнинг рағбатлантирувчи кучи бўлиб бормоқда.

Ҳозирги пайтда биз таълим оламида туб ўзгаришни кузатмоқдамизки, у “Таҳлил қилиш” йўналишидан “ахборот” йўналишига ўтди. Таълим ахборот тизимининг улкан муваффақият қозонганлиги туфайли ахборот хажмини кенгайтириш ва шунга мувофиқ равишда ўқитиш вақтини кўпайтириш сари интилиш туғилдики, бу хол таълим жараёнини янада такомиллаштиришни тақозо этмоқда.

Шу жумладан тиббиёт соҳасида ҳам малакали кадрларни тайёрлаш жамоатчилик ўртасида тиббий профилактика ишларини олиб бориш ҳозирги кунда долзарб муаммолардан бири ҳисобланмоқда. Соғлом кишилар ва беморларга тиббий хизмат кўрсатишда, ҳамда уларни профилактика ишларида биз ўқитаётган талабаларнинг ўрни борлигини алоҳида таъкидлаш лозим, чунки уларнинг бемор билан ўзаро мулоқоти, рухий ҳолатини тушуниши, шунга кўра текшириш ва даволаш режасини тузиш, бемор қабул қилаётган дори-дармонларнинг ижобий натижасига катта таъсир кўрсатади.

Юртимизда қабул қилинган ва амалга оширилаётган “Таълим тўғрисида”ги ва “Кадарларни 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 ҳолда ташкил этиш долзарб масаладир. Ўқув жараёнида ўқитиш самарадорлиги талабаларнинг ўқув, меҳнат ва жамоат фаолиятларида қатнашиш учун зарур бўлган клиник билимлар, кўникмалар, малакаларни эгаллашлари билан белгиланади. Таълим усуллари танлашнинг асосий қоидаси тахлил бериш мақсадига мос келишидир ва бунда натижа берадиган замонавий педагогик технология усулидан фойдаланиш лозим.

Дарс жараёнида қайси инновацион технологияларни қўллашни ўқитувчининг ўзи белгилайди, бунинг учун аввало дарс сценарийси ва машғулотнинг технологик харитаси ишлаб чиқилиши зарур.

Масалан: “Юқумли касалликлар” фанидан 6 курс тиббий-педагогика ва даволаш иши факультети талабалар гуруҳида “Бактериал этиологияли иситма синдроми билан кечувчи юқумли касалликлар” мавзусида “Баҳс-мунозара” методини кўриб чиқамиз. Бунинг учун талабалар гуруҳида ишлайди ва педагог томонидан мавзуга доир муаммоли савол ёки вазиятли масала, ёки бўлимда бемор кўриги ўтказилади. Сўнгра педагог томонидан савол берилади. Масалан: иситма, лимфаденопатия, гепатоспленомегалия симптомлари билан намоён бўлувчи касаллик? Гуруҳдаги талабалар айнан шу симптомлар билан ўтадиган касалликлар тўплами ҳақида турли фикрларни билдиришади. Билдирилаётган барча фикр-мулоҳазалар тингланади ва педагог бошчилигида тахлил қилинади. Муаммонинг ечимини хал қилувчи аниқ ва мақбул ечим танлаб олинади. Бу усул талабаларга ўз фикрларини баён этиш, гуруҳдаги бошқа талабаларнинг фикрини эшитишга, баҳслашаётган суҳбатдошини хурмат қилишга ўргатади.

Замонавий технологиялардан яна бир усули – ФСМУ технологиясидан ҳам ўқув жараёнида фойдаланиш мақсадга мувофиқдир. Ушбу технология ўз ичига мунозарали масалаларни хал этишда, Бахс-мунозалар ўтказишда, ёки ўқув семинари якунида ўтилган мавзу ва билимларни талабалар онгида мустаҳкамлаш мақсадида ўтказилади. Бунинг учун талабалардан оддий оқ қоғозга ўтилган мавзу якунида шу мавзу ҳақида ўз фикрларини аниқ ва қисқа холда ифода этиб, тасдиқловчи далиллар ёки инкор этувчи фикрларни баён этиш талаб этилади.

Усулни ўтказиш учун педагог ҳар бир талабага ФСМУ технологиясининг 4 босқичи ёзилган қоғоз варақаларини тарқатади ва якка тартибда уларни тўлдиришни илтимос қилади. Бу ерда:

- Ф – фикрингизни баён этинг;
- С – фикрингизни баёнига сабаб кўрсатинг;
- М – кўрсатилган сабабингизни асословчи мисол келтиринг;
- У – фикрингизни умумлаштиринг.

Бу метод орқали талабалар бахс мавзусини якка тартибда белгилаб олади. Якка тартибдаги иш тугагач талабалар кичик гуруҳларга ажратилади ва педагог ФСМУ технологиясининг 4 босқичи ёзилган катта форматдаги қоғозларни тарқатади ва кичик гуруҳларда ёзилган фикр ва далилларни умумлаштирган холда катта форматдаги қоғозга ёзишни таклиф этади. Педагог кичик гуруҳларнинг ёзган фикрларини жамoa ўртасида химоя қилишни сўрайди. Бу усул орқали педагог талабаларга ўтилган мавзунини яхшилаб ўзлаштиришга эришилади.

Бу ўринда педагог ўқитувчилар дарс жараёнида асосий урғунини фақат таълимнинг ўзига эмас, балки тарбия билан уйғунликда олиб боришлари лозим.

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 мустаҳкамлашга эришилади.

Фойдаланилган адабиётлар рўйхати:

1. Миллий истиқлол – ғояси: асосий тушунча ва тамойиллар (Ўрта махсус касб-хунар таълим муассасалари учун қўлланма).-Т.: Янги аср авлоди, 2001

2. Йўлдошев Ж.Г., Усмонов С.А. Педагогик технология асослари.-Т., 2001.

3. Коджаспирова Г.М. педагогика в схемах, таблицах и опорных конспектах.-М.: Айрис-пресс, 2006.

4. Педагогические технологии. Учебное пособие/Авт. Сост. Т.П.Сальникова – М.: ТЦ Сфера, 2005



## **ФОРМИРОВАНИЕ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО НОРМАЛЬНОЙ ФИЗИОЛОГИИ**

**Ташкентский Педиатрический медицинский институт**  
**Аскарьянц В.П., Абдумаджидов А.А., Ахраров Х.Х.**  
**[vera-petrovna-56@mail.ru](mailto:vera-petrovna-56@mail.ru)**

*Технология* – это совокупность приемов, применяемых в каком-либо деле, мастерстве, искусстве (толковый словарь). Есть множество определений понятия «педагогическая технология». Мы выберем следующее: это такое построение деятельности педагога, в которой все входящие в него действия представлены в определенной последовательности и целостности, а выполнение предполагает достижение необходимого результата и имеет прогнозируемый характер. Сегодня известны многие педагогические технологии: личностно-ориентированные, технология сотрудничества, модульная технология, игровые технологии, технологии проблемного обучения и т.д.

Переход на технологический подход в обучении предполагает подготовку, прежде всего, учебно-методического комплекса (УМК). По своему предмету мы составили т.н. «Образовательные технологии» (ОТ), в которых пошагово расписаны действия преподавателя и студента, цели и задачи занятия, практические навыки, которыми должен овладеть студент, применяемые педагогические технологии, тестовые задания, работа для СРС, критерии оценок каждого занятия и задание на дом. Такие ОТ на столе у каждого преподавателя, что позволяет проводить занятия по коллективной технологии, добиваться приблизительно равных результатов, независимо от мастерства преподавателя. На практических занятиях по «Нормальной физиологии» преследуются следующие цели:

Знакомство с устройствами и принципом работы различных раздражающих, измерительных приборов, используемых в физиологических исследованиях

Знакомство с основными методами подготовки, фиксации экспериментальных животных.

Постановка острых и хронических опытов

Самостоятельное выполнение практических работ под руководством преподавателя.

Оформление и защита протоколов опытов

Для формирования практических навыков используются различные интерактивные методы, занятия носят проблемный и ситуативно-игровой характер. Так, например, проводятся опыты на самих студентах.

Работа: ***Рефлекторные реакции глаз у человека.***

Ход работы:

Испытуемый стоит лицом к окну. Заметьте, какова ширина его радужной оболочки и зрачка. Прикройте двумя руками его глаза на 10 сек. Испытуемый в это время должен представить себе, что он смотрит на удаленный предмет. Снимите руку с одного глаза и посмотрите на зрачок, затем снимите руку с другого глаза. При этом вы наблюдаете рефлекторную реакцию на прямой свет.

Испытуемый находится в том же положении. Снова закройте руками оба его глаза. Встаньте сбоку и чуть-чуть прикройте один его глаз так, чтобы вы могли видеть его зрачок, но не настолько, чтобы в глаз попадал свет из окна. Снимите руку со второго глаза и посмотрите, как в результате содружественной рефлекторной реакции на свет изменится зрачок первого глаза, который остается закрытым.

**Реакция аккомодации.** Поставьте испытуемого лицом к слабо освещенной стене. Попросите его сначала смотреть на стену, а потом перевести взгляд на ваш палец, который находится на расстоянии около 15 см. от его глаз, чуть выше их уровня (чтобы верхние веки были подняты). Понаблюдайте за изменениями зрачка.

**Рефлексы роговой оболочки и конъюнктивы** являются экстерорецептивными рефлексами. Осторожно прикоснитесь к периферической части роговой оболочки или склер уголком чистого носового платка или кусочком чистой бумаги. Веки сейчас же закрываются, а при более сильном раздражении выступают слезы. Эти рефлекторные реакции обычно проверяют при обследовании больных.

Или **Работа: Хронаксиметрия.** Цель работы: Освоить метод электродиагностического исследования возбудимости нервов и мышц. Индифферентный электрод закрепляют на плече исследуемого. Активный электрод покрывают небольшим кусочком ваты, затем марли, которые закрепляют резиновым кольцом и увлажняют. Включают прибор ЭИ-1 и подключают электроды к клеммам «пациент» так, чтобы активный электрод был соединен с катодом. В процессе исследования активный электрод служит для нанесения изолированных раздражений на поверхность тела в так называемых двигательных точках, соответствующих наиболее поверхностному прохождению двигательных нервных стволов или местам вхождения в мышцу веточек иннервирующего ее двигательного нерва. При работе с прибором ЭИ-1 под хронаксией подразумевается время действия одиночного электрического импульса, дающее пороговую реакцию при силе тока, вдвое большей, чем порог гальванической возбудимости ее, представляющий реобазу. Порядок проведения хронаксиметрии при этом следующий: а) включив аппарат, устанавливают переключатель вида тока в положение «гальв», б) ручкой «установка нуля» устанавливают стрелку миллиамперметра на нуль, в) ручку переключателя диапазонов устанавливают в положение «1», а ручку установки частоты – на 1 или 0,5, при этом импульсы поступают в цепь

пациента автоматически через 1-2 секунды; г) длительность импульсов устанавливаются на 100 мсек; д) устанавливая активный электрод, соединенный с отрицательным полюсом на «двигательные точки» и поворачивая вправо ручку регулировки «ток пациент», добиваются сокращения мышц; е) по шкале миллиамперметра отмечают силу тока (реобазу), необходимую для получения порогового сокращения; ж) установив ручкой регулировки силы тока удвоенную реобазу, последовательно уменьшают длительность импульса.

Истинная величина хронаксии равна минимальной длительности импульса, вызывающего возбуждение при силе тока, равной удвоенной реобазе.

Интересно проходит работа по составлению графического органайзера «Кластер», например, к вопросу «Нервные волокна». «Кластер» – способ составления карты информации – сбора идей вокруг какого либо основного фактора для фокусирования и определения смысла всей конструкции. Преподаватель знакомит студентов с правилами составления кластера. В центре классной доски или большого листа бумаги пишется ключевое слово «Нервные волокна». По ассоциации с ключевым словом приписывают сбоку от него в кружочках меньшего размера «спутники» – слова или предложения, которые связаны с данной темой. У этих «спутников» могут быть «малые спутники» и т.д. Запись идет до истечения отведенного времени.

Обмениваются кластерами для обсуждения. Правила составления кластера:

1. Записывайте все, что связано с ключевым словом.
2. Не обращайтесь внимания на орфографию и другие факторы, сдерживающие письмо.
3. Не переставайте писать, пока не закончится отведенное время. Если идеи вдруг перестанут приходить вам на ум, то порисуйте на бумаге, пока у вас не появятся новые идеи.
4. Постарайтесь построить как можно больше связей. Не ограничивайте количество идей, их поток и связи между ними.

Самостоятельной работе студентов (СРС) сегодня отводится достаточно часов как аудиторных, так и внеаудиторных. Наблюдая за проведением опытов на занятии и участвуя в них, студенты с большим энтузиазмом подходят к выполнению СРС, которые выглядят примерно так:

Получить парабьоз нерва при раздражении его раствором нашатырного спирта, доказать его обратимость.

Определить и сравнить силу 2-х разных мышц голени лягушки.

Сравнить работу различных мышц.

Сравнить результаты динамометрии у юношей и девушек.

Опыт показывает, что активизация студентов на практических занятиях, предоставление им свободы в выполнении опытов (после показа преподавателем), повышают мотивацию к изучению предмета «Нормальная физиология» и интерес студентов к будущей профессии врача.

## **ЮҚУМЛИ КАСАЛЛИКЛАР ФАНИНИ ЎҚИТИШДА ЗАМОНАВИЙ ТАЪЛИМ ТЕХНОЛОГИЯЛАРИДАН ФОЙДАЛАНИШ**

**Атамухамедова Д.М., Касымов И.А.  
Тошкент Педиатрия Тиббиёт Инститuti**

Ўзбекистонда таълим тизимини такомиллаштириш, талабаларга билим бериш самарадорлигини ошириш ва улардан етук мутахассис етиштириш мақсадида ўқув жараёнига таълим технологияларини жорий этиш мақсадга мувофиқдир.

Кадрлар тайёрлаш миллий дастури ва таълим “Таълим тўғриси”даги Қонуннинг қабул қилиниши мавжуд таълим тизимини тубдан ислох қилишга қўйилган муҳим қадам бўлди.

Ҳозирги кунда таълим методлари ўқув жараёнинг муҳим қисми саналади. Ўқитиладиган фанга ва керакли мавзуга мос равишда танлаб олинадиган методларсиз ўқиш жараёни мақсад ва вазифаларини ҳал этишга ёки таълим олувчилар томонидан ўқув материалларини ўзлаштиришга эришиб бўлмайди.

Шу мақсадда биз юқумли касалликлар фанини ўқитишда кейс-стади (инглизча – case – вазият, ҳолат, study – ўрганиш) замонавий технологиясидан фойдаланиш мисолида кўриб ўтмоқчимиз. Кейс-стади усулида баён қилинган ва таълим олувчиларни муаммони ифодалаш ҳамда унинг мақсадга мувофиқ тарздаги ечими вариантларини излашга йўналтирилган аниқ, ҳақиқий ёки сунъий равишда яратилган вазиятнинг муаммоли-вазиятли таҳлил этилишига асосланган ўқитиш усулидир.

Кейс-стади ўқитиш, ахборотлар, коммуникация ва бошқарувнинг қўйилган таълим мақсадини амалга ошириш ва кейс-стадида баён қилинган амалий муаммоли вазиятни ҳал қилиш жараёнида прогноз қилинадиган ўқув натижаларига кафолатли етишишни воситали тарзда таъминлайдиган бир тартибга келтирилган оптимал усулларива воситалари мажмуидан иборат бўлган ўқитиш технологиясидир.

Кейс-стади усулидан юқумли касалликлар фанининг “Вирусли гепатит А” мавзусини мисол тариқасида кўриб чиқамиз.

1. Якка тартибда ишлаш. Технологияга ажратилган умумий вақтнинг 30% ини ташкил қилади. Талаба педагог берган муаммоли вазият мазмунига алоҳида эътибор қаратади, ҳамда ўзи мустақил равишда

муаммоли вазиятни ҳал этишга ҳаракат қилади. Кейсга қўзилган муаммоли вазиятнинг асосий ва кичик муаммоларини таҳлил қилади, ҳамда ўз фикрларини гуруҳ билан ўртоқлашишга, муаммони белгилашда исбот ва далилларга таянишга ҳаракат қилади. Бунинг учун:

- Вазият билан танишиш. (Бунда талабага ВГА тўғрисида матн бўйича бўлса вазиятли масала, агарда баҳс-мунозарали шаклда бўлса мавзунини сўзлаб бериш орқали берилади)

- Талаба берилган вазиятли масалада муаммоларни аниқлайди.
- Олинган ахборотларни умумлаштиради.
- Ахборотларни таҳлил этади

2. Гуруҳда ишлаш. Технологияга ажратилган умумий вақтнинг 50% ини ташкил этади. Гуруҳ билан биргаликда муаммонинг ечими топилади, муаммога доир бир неча вариантларда кўриб чиқилади, ҳамда гуруҳ бошлиғи гуруҳдаги талабалар билан ўзи топган ечим қандай натижаларга олиб келиши мумкинлигини аниқлайди. Шу мақсадда:

- Вирусли гепатит А муаммосининг унинг долзарблиги бўйича, яъни касалликнинг бизнинг республикамизда болалар орасида тарқалиши, унинг мавсумийлиги, патогенези, клиник шакллари аниқлаш, таҳлил қўйиш учун лаборатор таҳлил режасини тузиш, даволаш, касалланиш сонини камайтириш мақсадида ўчоқда вакцинация ўтказиш муаммоларини кетма-кетлигини аниқлаш.

- Муқобил ечим йўллари аниқлаш.
- Ҳар бир қўйилган кетма-кетликни ёки ечимнинг афзал ва заиф жиҳатларини белгилаш.

- Муқобил ечимларни баҳолаш.

3. Яқка тартибда ва гуруҳда ишлаш. Технологияга ажратилган умумий вақтнинг 30% ини ташкил этади. Гуруҳ билан биргаликда талабалар умумлашган ҳолда муаммо ечимига тақдимот тайёрлайди. Тақдимотда муаммонинг ечими аниқлик, фикрнинг ихчам бўлиши таъминланишига риоя қилинган ҳолатда гуруҳ бошлиғи томонидан тақдим қилинади:

- Муқобил вариантларни қўллаш имкониятларини асослаш, ҳисобот ҳамда натижалар тақдимотини тайёрлаш.

Кейс-стади замонавий ўқитиш технологияси асосида талабаларни жамоада ишлаш, ўз фикрини эркин баён этишга, муаммонинг долзарблиги, унинг ечимини топишга ўргатишга эришилади.

Бундан кўришиб турибдики, бугун мамлакатимизда баркамол авлодни тарбиялаш, ўсиб келаётган фарзандларимизга замонавий технологиялардан фойдаланган ҳолда таълим бериш борасида ижобий натижаларга эришиб келинмоқда. Шу билан бирга эртанги кунимизни янада юксалтиришга мустаҳкам замин яратиш, биз бошлаган буюк ишларни давом эттиришга қўриб. Қудрати етадиган. Ҳеч кимдан кам бўлмасдан ҳаётга кириб

келаётган етук ва баркамол, мустақил фикрлайдиган янги авлодни камол топтиришни давр тақозо этади, бунинг учун замонавий таълим технологиялари катта ёрдам беради.

Фойдаланилган адабиётлар:

1. Каримов И. Юксак маънавият енгилмас куч.-Тошкент: Маънавият, 2008.
2. Йўлдошев Ж.Г. Янги педагогик технологиялар йўналишлари, муаммолари, ечимлари // Халқ таълими, 1999
3. Ишмухамедов Р. Болаларни тарбиялаш ва соғломлаштириш ишларида педагогик технология (ўзбек ва рус тилларида).-Т.: УДАП, 2004
4. Кларин М.В. Педагогическая технология в учебном процессе. Анализ зарубежного опыта.-М.: "Знание", 1989.

## **ТАЛАБАЛАРНИ МАЪРУЗАЛАР ОРҚАЛИ ТАРБИЯЛАШ КЛИНИК АНАТОМИЯ (ОХТА) ФАНИ БЎЙИЧА МАЪРУЗАЛАРНИНГ ЎЗИГА ХОСЛИГИ**

**Ахмедов Ш.М, Дехқонов Қ.А, Акрамова М.Ю.  
Тошкент педиатрия тиббиёт институти**

Маъруза- бу фан учун бир машъалаки, бутун курс (паток) бу машъалага эргашиб, фан чўққилари сари интилмоғи лозим.

Маърузани шундай ўқиш керакки, талабалар аввало лекторни, у орқали эса бутун бир фанни яхши кўриб, шу фанга қизиқиши ортиб, уни жон-дили билан эгаллашга бел боғласин.

Бунинг учун маърузачи (лектор) қуйидаги қобилият ва кўрсаткичларга эга бўлиши шарт:

- маърузачи(лектор) фанни чуқур билмоғи лозим;
- маърузачи (лектор) тажрибали, илмий унвонли бўлмоғи керак;
- маърузачи (лектор) ташқи ва ички дунёси чиройли бўлиши лозим;
- маърузачи (лектор) нутқи чиройли, адабий тилда, содда, эркин ва равон гапирабилишилозим;
- маърузачи (лектор) мулойим, кечирувчи ва меҳрибон, шу билан бирга қатъиятли бўлиши шарт;
- маърузачи (лектор) ташқи кўриниши, кийимлари (формаси) тоза, кўркем ва содда бўлмоғи мақсадга мувофиқдир;
- маърузачи (лектор) маърузани тўғри режалаштирган, қизиқарли замонавий мултимедиядан ўз вақтида фойдаланишни, ҳатто шу мавзуга мос кичик фильм, мусиқа остида берилишини ҳам танлаш қобилиятига эга бўлмоғи лозим;
- маърузачи (лектор) режа асосида ҳар 10-15 минутда шу мавзунини амалиётга, ҳаётга тадбиқ этувчи қизиқарли, ҳазил(юмор) билан чиқишлар қила билиши лозим;

- маърузачи (лектор) айниқса бизнинг фанимиз (клиник анатомия – ОХТА) бўйича ўз фикрларини асослаб, рангли бўрларда доскага чиройли чизиб кўрсатиш қобилиятига эга бўлмоғи лозим;

Маърузачида (лекторда) юқоридаги фазилятлар, қобилиятлар ва қирралар бўлсагина 90 минутлик маъруза талабалар учун содда, қизиқарли, тушунарли бўлиши мумкин, акс ҳолда талабалар зерикади, маърузада бошқа ишлар билан, бошқа фанлар билан шуғулланиб ўтиришади, бу эса 90 минутлик маъруза фойдасиз, самарасиз ўтган деганидир.

Бундан ташқари бизнинг фандан маъруза ўқувчи-маърузачи педагог одам анатомиясини, физиологиясини ва умумий жарроҳлик фанларини яхши ўзлаштирган бўлмоғи лозим.

Зеро, ўзгаларга зиё бахш этмоқ учун педагог-маърузачининг қалби қуёш каби ёниб-порлаб турмоғи лозим, ахир ёнмай туриб зиё сочиб бўлмайди...

Талабанинг бирор бир фанга бўлган истак, ҳаваси аввало шу фан ўқитувчисига боғлиқ бўлади ва ҳақиқий маърузачи-педагог устоз залда ўтирган талабаларнинг қалбида шу фанга қизиқиш, ҳаттоки муҳаббат уйғота билади. Шундай педагоггина шогирдларининг иззат ва ҳурматиға сазовор бўла олади.

Менинг 45 йиллик илмий-педагогик тажрибам шуни таклидлайдики, нокамтар, кеккайган, дилида кек сақловчи ( кечиришни билмайдиган) кишилар асло яхши педагог бўла олмайдилар: талабалар энг адолатли ва софдил ўқитувчиларнигина ҳурмат қилади, ҳавас қилади ва унга эргашади.

Кам бўлсада шундай олим-педагогларни учратдим, улар: мен илм чўққисига чиқдим, тарбияланиб бўлдим, тарбияланишга энди эҳтиёжим йўқ,-дейдилар, ана шунинг ўзи тарбиясизликнинг белгисидир, чунки ҳаёт доим ривожланишда, илм-фан тараққиётда, демак бир умр изланамиз ва тарбияланамиз.

Биласизми, маърузачи профессор-педагог тўлақонли равон, серқиррали, чуқур илмли, қизиқарли маърузаси билан талабалар онгида маънавият ва тарбия нурларини таратади, ундан сўнг шу нурланга уйғунлашган илмни ўрнатади. Маърузачининг юриш-туриши, мимикаси, ташқи кўриниши, озодалиги мулойимлиги, ҳаттоки овозининг ёқимлилиги, ибораларинг ўзида талаба ҳавас қиладиган тарбия ётади.

Бу ҳақда кафедрамизнинг биринчи мудирини (рахматли) проф. Султон Аминович Долимов шундай дердилар: “Тарбиячи- педагогнинг ўзи тарбияланган бўлиши керак”, сезаяпсизми бу гап худди бугун учун айтилгандек.

Маърузачи устозларини эслаб, уларнинг илмларига суяниши ҳам тарбиянинг бир туридир.

Бир ҳурматли катта олим, файласуф (донишманд) 100 ёшга кирганида унинг меҳрибон шогирдлари: шунча йил изланиб, ўқиб, ўрганиб,

янгиликлар яратдингиз, оламшумул ҳулосаларингизни бизга айтиб кетинг-деб илтимос қилишса, донишманд жавоб берибди: ҳеч нарса билмаслигимни билдим.

Демак илм-фан, тарбия чегарасиз, педагог, айниқса маърузачи (лектор) доимо изланишда, янги услубларни ўргатишда, тарбияланишда доимо давом этмоғи лозим.

Илмий- тарбиявий савиясини муттасил ошириб бормаган маърузачи-педагог қаровсиз қолган дарахтга ўхшаб, охири мевадан қолади.

Олим-педагоглар, уларни шарафли ва заҳматкаш касби-корлари, камтару, меҳнатсеварликлари ҳақида, серқирраликларини тарбият ўчоғи эканликлари ҳақида шеърятнинг султони- бобокалонимиз Алишер Навоий шундай ёзадилар:

Олим агар қатъи амал айласа,  
Илмиға шойиста амал айласа...  
Они шараф гавҳарининг кони бил,  
Гавҳари кон, ҳар не десанг они бил.

Адабиётлар:

1. “Алишер Навоий” Ғ. Каримов 1951 й.
2. “Ҳаёт-устоз, Халқ – муаллим” Р.Усмонов 1982 й.
3. Неврологические воззрения Абу Али Ибн Сины” Н.М. Маджидов, В.Д. Гордеева 1980 й.

## **ТАЛАБАЛАРНИ КИТОБ ЎҚИШГА ЎРГАТАЙЛИК**

**Ахмедов Ш.М., Ахадова З.А.**  
**Тошкент Педиатрия тиббиёт институти**

Китоб қуёш бўлса, мактаб бир жаҳон,  
Унда камол топар, ҳақиқий инсон.  
А.Жомий.

Охирги йилларда кўпчилик талабалар негадир китоб ўқишни йиғиштириб қўйдилар, фақат ҳар кунга мавзу ёки балл олиш учун бир мавзугина телефонга (расмга) тушириб олинади ва шу билан билим чегараланади (энг қисқа билим). Гап ҳали тиббий (касбий) китоблар, ўқув адабиётлари устида кетмоқда, бадиий адабиёт (китоб) ҳақида умуман гапирмасак ҳам бўлади, нега бунчалик даражага тушиб қолмоқдамиз?

Китоб берган одобни ота-онанг беролмас,  
Дили сўқур китобдан одоб гулин теролмас.

Ш.Шомухаммедов

Врач (бўлғуси врач) фан бўйича тиббий адабиётни, айнан китобни ўзини ўқиши лозим, шундагина врачда қуйидаги шифокорлик қирралари тарбияланади, ривожланади:

- Врач нутқли, чиройли сўзлашувчи, муомалали бўлиши керак;



- Врач бемор билан шундай содда ва ёқимли гаплашсинки, токи бемор суҳбатдан сўнг ўзини енгил ҳис этсин;

- Врачлик касби ҳар куни китоб ўқишни талаб этаркан, талаба (бўлғуси врач) ҳозирдан бошлаб китоб ўқишни билиши керак;

- Врач (бўлғуси врач) тиббиётдаги олимларни, устозларни китобларини ўқиб юрсагина яхши врач бўлади-ку;

- Врач(бўлғуси врач) беморга меҳрибон бўлиш учун, кечирувчи ва камтар бўлиш учун, албатта ўзидан олдин ўтган олим-шифокорларнинг китобларини кўп ўқиши керак-ку;

- Врач(бўлғуси врач) маънавий бой бўлиши учун, баъзан ҳазил-мутойибани фойдали ўринда ишлатиш учун тажрибали шифокорларни, олимларни китобларини ва тажрибаларини шахсан ўзи ўқиши керак-ку;

Нега талабаларимиз китоб ўқимайди, нега шундай шарафли ва мураккаб касбига юзаки қарайди, нега ҳеч бўлмаса касбий-тиббий дарсликларни бошидан охиригача ўқимайди, ахир ҳар бир китобда, дарсликда бу мавзунинг долзарблиги, аҳамияти ҳаётий хато-камчиликлари, тажриба хулосалари мисоллари билан келтирилади-ку...

Наҳтоки, ҳаммасига қўл телефон сабабчи бўлса, ҳар кунги жавоб учун, О.Н ва Я.Б учун фақат ўша мавзу расмга олинади, ўша ҳам охиригача ўқилмайди, ҳатто амалиётда шунга қараб жавоб берилади, телефон орқали Я.Б ҳам топширилади...

Ҳолбуки ҳақиқий врач( бўлғуси врач) нафақат касбига тегишли тиббий китобларни, у жуда кўп бадий китобларни ўқиши ҳам қарз, ҳам фарз.

Бадий китоблар ўқиб юрган врачда (бўлғуси врачда) қуйидаги фазилат ва фойдали қирралар пайдо бўлади, ривожланади:

- Бадий адабиёт (ҳикоя, эртак, повесть, роман, ҳеч бўлмаса газета-журнал) ўқиб турадиган врач ( бўлғуси врач) сўзга уста, ширинсўз, содда ва равон нутқли бўладики, бу бемор ва беморнинг яқинлари билан мулоқотни, тушунишни осонлаштиради;

- Бадий адабиёт ўқиган врач( бўлғуси врач) ўзидан олдин ўтган олимларни, устозларини қизиқарли тажрибаларини, кулгили воқеаларини, ҳаётий ҳазилларини билиб олади, ўрганади, фахрланади.

- Бадий адабиёт ўқиган врач (бўлғуси врач) қийинчиликлардан кўркмайдиган бўлади, янгиликларга ўч бўлади, чунки адабиёт орқали нафақат фанни, ўз тарихини, Ватанини, боболарини англайди, фахрланиш ҳисси эса врачни янада меҳнаткаш, меҳрли, камтар этиб тарбиялайди;

- Бадий адабиёт ўқиган врач (бўлғуси врач) кенг ўйлайди, сабрли бўлади, яъни китоб ижобий қахрамонларига эргашади, ҳамиша олдинда фаол юришга ҳаракат қилади;

- Бадиий адабиёт ўқиган врач (бўлғуси врач)нафақат муомалали, ёзиш-чиқишда, илмий мақолалар ёзишда анча уста бўлиб қолади.

Шундай экан, касбий -тиббий адабиётларни айнан ўзини ўқиб чиқиш лозим (телефонда эмас), шу билан бирга бадиий китоблар(ҳикоя, эртак, повесть, роман, ҳеч бўлмаса газета-журнал) ўқиб туриш врачни (бўлғуси врачни) энг керакли фазилатларга ва қирраларга эга бўлишини таъминлайди. Юқоридагиларни ўқиш билан бирга яна театр ва киноларга бориб туриш ҳам врачни (бўлғуси врачни) тўла қонли, замон талабидаги касб эгасига айлантиради.

Демак, биз профессор- педагоглар талабаларни дарсни фақат тинглаб, кўриб ўтиришга эмас, уларни китоб ўқишга қизиқтиришимиз, ундашимиз лозим.

Буюк Хитой файласуфи Конфуций айтганини бугунги бизнинг масаламизга(ҳаётимизга) қўллайдиган бўлсак, талабаларни фақат дарсда эмас, бир умр ўқишга ўргатишимиз керак. (Одамга балиқ беринг, у бир кун қорни тўқ юради, одамга балиқ тутишни ўргатинг у бир умр қорни тўқ юради).

Китоб ҳақида, ҳаттоки китоб ўқиш унинг ёшларга таъсири ҳақида Ўзбекистонимизнинг янги президенти (7-декабрь, 2016 йил) Шавкат Миромонович Мирзиёев ҳам тўлқинланиб гапирдилар, бу соҳада янги режалар белгиладилар. Бизнинг ТошПМИ профессор-ўқитувчилари аввало ўзимизда ва талабаларимизда китоб ўқиш фазилатларини янада ривожлантиришимиз керак, токи шогирдларимиз ҳамма томонлама, Бобокалонларимиздек серқирра бўлиб етишсинлар.

#### **Адабиётлар:**

1. Вагнер Е.А “ Раздумье о врачебном долге”, Пермь, 1986 й.
2. Ҳ.Жонматова “ Абу Али Ибн Сино таълим тарбия тўғрисида”, Тошкент, 1980 й.
3. Ё.Саитов “Оталар сўзи-ақлнинг кўзи”, Тошкент, 1992 й.

## **ФОРМИРОВАНИЕ НАВЫКОВ АУДИРОВАНИЯ В РЕЧЕВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ**

**Ахмедова Азиза Фуркатовна**  
**Ташкентский педиатрический медицинский институт**  
**[aziza\\_axmedova\\_1984@mail.ru](mailto:aziza_axmedova_1984@mail.ru)**

Требования к современному учебному процессу в вузе все более связаны с активным использованием новейших образовательных технологий и эффективных методов обучения. Динамично происходит переоценка роли места предмета «иностранный язык» в системе образования. Он рассматривается не только в ряду наиболее

востребованных учащимися предметов, но и в программных документах, определяющих основные направления модернизации структуры и содержания образования.

Аудирование является одной из самых актуальных тем в современной методике обучения ИЯ. Без него невозможно речевое общение: это процесс двусторонний, а аудирование – одна из сторон говорения, наряду со слушанием. Недооценка аудирования может отрицательно сказаться на языковой подготовке студентов. Аудирование – трудный вид речевой деятельности. Без владения этим видом деятельности невозможно выучить язык и пользоваться иноязычной речью.

Технология работы с аудио текстом. Основным средством обучения аудирования является аудио текст. Целью обучения аудированию является формирование способности понимать многоязычную речь, которая обычно представлена в виде аудио текста.

Аудио тексты должны создавать мотивацию к изучению иностранного языка, в частности, потребность в аудировании, как познание нового языка в мире, активном участии в общении.

Мотивация является главным условием при формировании навыков аудирования. Потребность слушать текст ведет к максимальной мобилизации психического потенциала слушающего: обостряются речевой слух и чувствительность органов ощущения, более целенаправленным становится внимание, повышается интенсивность мыслительных процессов. Слишком трудные тексты могут вызвать разочарование учащихся, лишить их веры в успех. Также нежелательны слишком легкие аудиотексты. Отсутствие момента преодоления трудностей делает работу неинтересной. На практических занятиях аудирование я провожу следующим образом:

1. Прослушивание текста 2 раза.
2. Студенты на английском языке отвечают на мои вопросы по тексту.
3. Прослушивание текста с раздаточным материалом.
4. Выполнение упражнения из раздаточных материалов.
5. Активизация речевого материала.

Упражнения на аудирование с применением технических средств могут предварять работу над языковым материалом. Они могут быть использованы для развития умения собственного аудирования, служить средством активизации речевого материала.

Уровни понимания и способы их контроля. Целью любого контроля является определение уровня сформированности речевых умений и того, насколько точно и полно восприняли студенты тот или иной аудио текст.

1. Dorinda visits some English friends for dinner. Read what happens.

They invite Dorinda for dinner at 8.00, and she arrives at 7.30. At the door, she takes off her shoes and gives them some ice cream for the dessert, and a

bottle of wine. They offer her a drink, which she politely refuses. Five minutes later, she pours herself a glass of wine.

At the table, they serve the onion soup, first to Dorinda, who starts eating immediately. She breaks her bread into the soup, and when she has finished she helps herself to some more. She then has a cigarette while she waits for everyone else to finish. The next course is beef, which she refuses without giving a reason. She is offered some chicken, which she eats, mostly with her fingers. She finishes her meal, leaving her knife and fork on the table.

During the meal, she talks very little and doesn't say anything about the food. She also refuses dessert, saying she is on a diet. After dinner, she stays for about 15 minutes, then says, 'I really have to go now' and leaves immediately.

The next day, she telephones, saying how much she enjoyed the evening, and asks for the recipe for the soup.

2. Which of Dorinda's actions are acceptable in your country, and which are not?

1. You should -----
  2. You shouldn't -----
  3. You mustn't -----
  4. You don't have to -----
  5. If you -----, you should -----
  6. In my country, people usually -----
  7. In my country, people don't usually -----
- It's ( a bit ) rude to -----

Активное применение вышеуказанных методических приемов будет содействовать развивающему потенциалу предмет «английский язык»,повышению его роли в решении задач образования и воспитания личности.

**РАЗВИТИЕ КРИТИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ У СТУДЕНТОВ  
МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ НА ПРИМЕРЕ ТЕМЫ:  
«ГИПЕРТЕНЗИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ ВО ВРЕМЯ  
БЕРЕМЕННОСТИ» НА ЗАНЯТИЯХ ПО ПЕДАГОГИЧЕСКОМУ  
МАСТЕРСТВУ И СОВРЕМЕННЫМ ТЕХНОЛОГИЯМ**

**Ахмедова Н.Д., Мамаджанова М.Р., Хаитбаева Г.И.  
Андижанский государственный медицинский институт**

Учебно-воспитательный процесс в Андижанском государственном институте, как и в других вузах, направлен на формирование у медиков творческой и социальной активности. Поставленная цель охватывает содержательный, процессуальный, образовательный и воспитательный аспекты формирования сложнейшего феномена – человека 21 века с

учётом главных задач, поставленных Национальной программой по подготовке кадров.

Главная задача педагога – подготовить всесторонне развитую личность, критически мыслящую и имеющую возможность применять новые знания к конкретным задачам.

Критическое мышление – сложный мыслительный процесс, начинающийся с восприятия информации и кончающийся принятием решения.

Критическое мышление – сложный процесс творческого интегрирования идей и возможностей, переосмысления и перестройки концепций и информации. Это активный и интерактивный процесс познания, происходящий одновременно на нескольких уровнях.

Оно предполагает способность понимать и рефлексировать по поводу того, что человек думает и знает.

В практику учебного процесса широко входят интерактивные методы обучения и интерактивные курсы, и одним из проектов в этом направлении является совместный проект по критическому мышлению Международной читательской ассоциации и университета Северной Айовы при спонсорской поддержке Института Открытое Общество Джорджа Сороса.

Критически мыслить – это мыслить осознанно, аналитически. Элементарное понимание информации является отправной точкой, а не завершающим этапом обучения. Обладая критическим мышлением, человек знакомится с теми или иными идеями и рассматривает возможные последствия их реализации.

Данный курс предлагает интерактивные и увлекательные стратегии преподавания, которые погружают студентов в подлинно учебную деятельность. Основы данного курса представляются трехступенчатой моделью преподавания и учения. Представленная для анализа модель рассматривает мышление как познавательный процесс, в который студенты должны быть вовлечены до, во время и после учебных занятий.

Этот курс основан на опыте. Анализ процесса критического мышления включает несколько стадий: стадия вызова, стадия осмысления и стадия размышления. Применение данного проекта мы можем рассмотреть на занятии на примере темы: **«Гипертензивные нарушения во время беременности»**.

### **1.Стадия вызова**

На этом этапе для активизации студентов и восстановления тех данных, которые студенты уже знают, педагог пользуется методом **«Мозгового штурма»** - задает следующий актуальный проблемный вопрос:

«Можно ли лечить преэклампсию легкой степени амбулаторно?»  
Студенты предлагают несколько вариантов решения проблемы.

Педагог старается активизировать всех студентов, чтобы каждый из них участвовал в дискуссии.

По полученным ответам педагог определяет базовые знания студентов по теме.

## **2.Стадия осмысления.**

Педагог объясняет новую тему, обучаемый вступает в контакт с новой информацией.

Для поддержания активности, интереса и энергии общения во время объяснения можно задавать такие вопросы как: »А почему это происходит?», «Каков патогенез этого симптома?», «Какие органы при этом поражаются?» и т.д. . .

Для проверки усвояемости новых знаний применяется **метод «бхб»**. Студенты делятся на 3 группы, в каждой группе не более 6 участников. Каждой группе дается по 1 одному контрольному вопросу. При подготовке педагог пользуется « **Методом временных ограничений**», т.е. время на подготовку ограничивается. Так повторяется несколько раз: вопросы можно задавать по 3 или по 5 в зависимости от времени и обширности темы.

### **Предлагаемые контрольные вопросы:**

1. Дайте определение преэклампсии.
2. Каковы критерии правильного измерения АД?
3. При каких состояниях выявляется ложноположительный результат протеинурии?
4. Ведение беременных с легкой преэклампсией.
5. Дайте определение тяжелой преэклампсии.
6. Какие отягощающие симптомы вы знаете?
7. Принципы ведения беременных с тяжелой преэклампсией.
8. Какие препараты назначаются для антигипертензивной терапии?
9. Что такое эклампсия?
10. Перечислите показания к родоразрешению при преэклампсии.

По полученным ответам можно судить об усвояемости новой темы. Главное на этом этапе, чтобы каждый студент мог ответить на вопрос «Что он только что проделал?», то есть какие знания получил.

## **3.Стадия размышления**

На этой стадии для закрепления новых знаний применяется метод «**Черного ящика**». Каждой группе дается по одной ситуационной задаче, в ящике находятся 3 правильных диагноза.

### **1-задача**

Беременная - 20 лет. Срок беременности 15 недель. Жалуется на головную боль, отеки рук и голеней. При измерении АД - 140/90 мм.рт.ст..

В общем анализе мочи белок-0.033 г/л.

Поставьте правильный диагноз.

### **2-задача**

Беременная – 22 года, срок беременности 32 недели. Жалуется на головную боль, нарушение зрения, отеки в области рук, лица и поясницы, боль в эпигастральной области. При измерении АД -160/110 мм.рт.ст. Белок в моче-0.3г\л.

Поставьте диагноз?

### **3-задача**

Беременная - 31 год, срок беременности 35 недель. Жалуется на сильную головную боль, тошноту, рвоту, отеки по всему телу и болезненность печени. Родственники отмечают, что у нее дома наблюдались судороги. При измерении АД -160/120мм.рт.ст. Белок в моче-0.3г/л.

Поставьте диагноз?

Пользуясь «**Методом временных ограничений**», студентам даётся 3 минуты для решения задачи. Педагог следит за активностью студентов, делает замечания студентам, не участвующих в решении задачи.

Через 3 минуты команды объявляют свои ответы. Педагог открывает ящик, сравнивает ответы студентов и читает 3 правильных диагноза:

**1.Хроническая гипертензия.**

**2.Преэклампсия тяжелой степени.**

**3.Эклампсия.**

В конце занятия студенты находят решение проблемного вопроса: «В наших условиях преэклампсию легкой степени нужно лечить в стационаре, т.к. она в любой момент может осложниться преэклампсией тяжелой степени».

Группа, которая поставила правильный диагноз и ответила на наибольшее число контрольных вопросов, выигрывает, активные участники из других групп получают соответствующие оценки за занятие.

В конце занятия предлагается заполнить таблицу.

Что знали?	Чтобы вы хотели знать?	Что узнали?

Таким образом, проведение занятия интерактивными методами развития критического мышления, даёт наибольший положительный эффект при усвоении темы и позволяет обзорно посмотреть на конкретную проблему, что в дальнейшем формирует творческий подход в решении проблем, возникающих в практической деятельности и является основой критического мышления.

## **Литература:**

1. Азизходжаева Н.Н. Педагогические технологии и педагогическое мастерство. Издательство «Чулпан», Ташкент-2005 г.
2. Очилов М. Янги педагогик технологиялар. «Насаф», Карши - 2000г.
3. Толипов У, Усмонбоева М. Педагогик технология: назария ва амалиёт. Тошкент «Фан», 2005й.
4. Зиёмухаммадов Б. педагогик махорат асослари. Тошкент «Тиб-китоб», 2009й
5. Зиямухамедова С., Зиямухамедов Б. Новая педагогическая технология: Теория и практика.- Ташкент, 2002.
6. Кларин М.В. Педагогическая технология в учебном процессе.-М., 1989.
7. Фарберман Б.Л. Прогрессивные педагогические технологии.- Ташкент, 1999.
8. Новые педагогические и информационные технологии в системе образования. Под ред. А.С. Полат.-М., 1999.
9. Беспалько В.П. Основы теории педагогических систем.- М., 1998.
10. Зязюн И.А. Основы педагогического мастерства. – М., 1994.
11. Симонов Н.С. Диагностика личности и профессионального мастерство.- М., 1995.

## **О МЕТОДИКЕ ПРИМЕНЕНИЯ УЧЕБНЫХ ФИЛЬМОВ НА ЗАНЯТИЯХ ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА**

**Ахмедова Мухаббат Мақсутовна**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

[axmedova1956@inbox.ru](mailto:axmedova1956@inbox.ru)

В методике преподавания иностранного языка прочно утвердилось мнение о том, что средства наглядности позволяют наиболее эффективно познакомить студентов с новым для них предметом или явлением, восполнить то, чего не хватает им для восприятия информации. Наглядность обучения - целенаправленный и специально организованный аудиовизуальный метод обучения, который помогает формировать у обучающихся практическое овладение иностранным языком.

месте с ростом научно-технического прогресса возрастает и роль принципа наглядности в обучении. Если в прошлом наглядность носила только иллюстративный характер, то в последнее время все чаще



применяется ситуативно-модельная наглядность, то есть использование живой речи как средства овладения неродным языком. Широкое распространение получил аудиовизуальный метод, основанный на синтезе звуковых и зрительных восприятий. У преподавателей появились огромные возможности применения современных технологий, используя компьютер, создавая мультимедийные учебные программы, учебные фильмы. Аудиовизуальный метод является наиболее эффективным в создании у студентов коммуникативной мотивации.

Этот метод требует строго научного отбора и особой организации материала, подлежащего изучению, интенсивного использования современных простейших средств обучения, создания искусственной языковой среды, ведущей к более или менее свободному пользованию иностранным языком. Поскольку язык рассматривается здесь как единое целое, при аудиовизуальном методе можно наблюдать значительное опережение устной речи над письменной, непрерывное раскрытие значения предложений и слов и функциональный подход к грамматике.

Развитие навыков устной речи на материале учебного фильма осуществляется с помощью системы упражнений, включающей в себя языковые, предречевые, речевые упражнения.

Вначале проводятся упражнения на снятия языковых и лексических трудностей. При выполнении такого рода упражнений студенты учатся употреблять в речи новые слова, словосочетания, конструкции в определённой грамматической форме.

Подготовительные предречевые упражнения в отличие от языковых имеют коммуникативную направленность, то есть должны быть ситуативно окрашены. Этот вид упражнений обеспечивает лексическое усвоение нового материала.

Варианты данных заданий могут быть различными: студенты должны употребить опорные слова и конструкции или заменить их другими, то есть произвести тот или иной вид трансформации дикторского текста при воспроизведении сюжета фильма. Одновременно проверяется и уровень грамматически правильного оформления речи студентов, что имеет большое значение при комплексном обучении речевой деятельности.

Речевые упражнения формируют у студентов умение логического построения рассказа на основе увиденного и услышанного, проверяют способности удержания в памяти полученной информации. Целью данных упражнений является также развитие у студентов навыков свободного изложения событий. Обсуждение различных вопросов, сформулированных на основе учебного фильма, побуждает студентов к дискуссии, выражению и обоснованию своих мыслей, внимательному восприятию высказываний других студентов (однокурсников). Таким образом у студентов формируется умение выражать свое мнение, давать оценку и характеристики действующим лицам и их поступкам.

Упражнения на воспроизведение проводятся для проверки понимания общего содержания фильма, проверки понимания деталей для совершенствования речевых умений и навыков при изложении аудиовизуальной информации. Каждый этап занятия должен быть логически завершён. Развитие речевых навыков и умений осуществляется поэтапно. Вместе с повышением сложности упражнений большое внимание должно уделяться их разнообразию. Деятельность студентов должна проходить в творческой и интересной для них обстановке. Комплекс упражнений должен повышать познавательную активность студентов, обучать их продуктивным способам мышления, способам самостоятельного пополнения и обновления знаний, и их сознательного применения, а также развивать коммуникативные умения на этапах овладения языковым материалом.

Цель практических занятий с использованием учебных фильмов заключается в развитии у студентов навыков и умений восприятия аудиовизуальной информации, анализа событий в целом по выделяемым проблемам. Применение аудиовизуальной информации обеспечивает успешное усвоение учебного материала студентами за счет устно-речевой практики каждого студента группы, способствует интеллектуальному развитию студентов. Их активности и самостоятельности в достижении поставленной задачи.

Таким образом, использование учебных фильмов в качестве составляющих ТСО является предметным содержанием речевой деятельности и выступает в качестве объекта обучения, а с другой стороны, является наглядностью при реализации дидактических принципов обучения.

## **ЗАМОНАВИЙ ИННОВАЦИОН ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИ ПЕДАГОГНИНГ ИШ ФАОЛИЯТИДА ҚЎЛЛАНИЛИШИ**

**Н.А. Ахрарова, З.У. Шарипова**  
**Тошкент педиатрия тиббиёт институти**  
**Ahrorov\_09@yahoo.com**

Юксак билимли ва интеллектуал ривожланган авлодни тарбиялаш мамлакат фаровонлигининг кафолатидир. Касбий фаолиятнинг турли соҳаларида бозор муносабатларининг жадал суратлар билан ривожланиши мутахассислар ўртасидаги рақобатчиликнинг кучайиши ва шахснинг ишга жойлашишида янги талабларни қўймоқда.

Шу вақтгача анъанавий таълимда талабаларни фақат тайёр билимларни эгаллашга ўргатиб келинган эди. Бундай усул талабаларда мустақил фикрлаш, ижодий изланиш, ташаббускорликни сўндирар эди. Замонавий

таълим тизимининг стратегик мақсади сифатида талаба шахсини ҳар томонлама ривожлантириш масаласи ётибди. Шахснинг шахсий қадриятлар тизими таълим жараёнида шаклланиб, уларда ўқишга бўлган эҳтиёж ва қизиқиш, ижтимоий мотивлар, конструктив ижодий тафаккур, таҳлил қилиш қобилияти ва бошқалар киради.

Замонавий технологиялар қўлланилган машғулотлар талаба (ёки ўқувчи) лар эгаллаётган билимларни ўзлари қидириб топишларига, мустақил ўрганиб, таҳлил қилишларига, ҳатта хулосаларни ҳам ўзлари келтириб чиқишларига қаратилган. Ўқитувчи бу жарёнда шахс ва жамоанинг ривожланиши, билим олиши ва тарбияланишига шароит яратади.

Янги технологияларлар, стандартлар ва бошқа таълимий компонентларга нисбатан квалификация талаблар, уларга янгича ўзгаришлар киритилишига сабаб бўлмоқда. Ўқув-тарбия жараёнида педагогик технологияларнинг тўғри жорий этилиши ўқитувчининг бу жараёнда асосий ташкилотчи ёки маслаҳатчи сифатида фаолият юритишига олиб келади. Бу эса талабадан кўпроқ мустақилликни ижодни ва иродавий сифатларни талаб этади. Бундай замонавий ва ҳар томонлама интеллектуал жиҳатдан ривожланган мутахассисни, яъни касб таълими ўқитувчисини тайёрлаш фақатгина янги ишлаб чиқариш интеграцияси шароитидагина кечиши мумкин. Таълим, фан ва ишлаб чиқариш интеграцияси салоҳиятини тўлақонли ишга тушириш учун мавжуд олий касбий таълим тизимида рақобатбардош касб таълими ўқитувчиларини тайёрлашдаги комплекс ёндашувни рўёбга чиқаришнинг янги концептуал ечимларига оид ишланмалари ўз аксини топади.

Бугунги бозор иқтисодиётига ўтилган замонда жамиятимиз тараққиёти барча соҳаларига янгидан-янги технологияларни, жумладан, янги ахборот-коммуникация технологияларини жалб қилишни тақозо этмоқда. Айниқса, мультимедиа ва веб-технологияларнинг кенг жорий қилиниши, компьютер ёрдамида график тасвирлар, анимациялар ва видеороликларни ҳосил қилиш, келажакда олий таълим жараёнини ташкил қилишда талабаларнинг компьютер саводхонлигини мукамал бўлишини талаб қилади.

Педагогик технологиядан фойдаланишнинг энг асосий самараси ўқитувчи ва ўқувчининг белгиланган мақсаддан кафолатланган натижада ҳамкорликда эришишларидир. Ўқитиш жараёнида ҳар бир таълим технологияси ўқитувчи ва ўқувчи ўртасида ҳамкорлик фаолиятини ташкил эта олса, ҳар бири 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 янги ўқитиш жараёнинг асоси ҳисобланади. Демак, юқоридагиларни амалга ошириш,

ахборот технологияларини таълим жараёнида самарали қўллашни талаб этади ва ўқитувчиларнинг касбий-педагогик маҳоратини шакллантириш хизмат қилади.

Амалий машғулотларни ўтказишда талабаларнинг шахсий интеллектуал салоҳиятлари ва ижтимоий йўналганликларини тарбиялаш мақсадида муаммолилик даражаси юқори бўлган технологиялардан фойдаланиш мақсадга мувофиқдир. Шундай замонавий педагогик технологиялардан бири бўлмиш “Балиқ склети” усулидан “Болалар касалликлари пропедевтикаси” фанидан “Болаларда асаб-рухий ривожланишни баҳолаш” мавзусида дарсни таҳлил қилишда фойдаланилади.

“Балиқ склети” – ахборот, назария ёки тамойилларни талабаларга етказиш мақсадида педагог томонидан ўтказимладиган интерактив усуллардандир. У турли (савол-жавоб бериш, мунозара юритиш, мақсад қўйиш) шаклларида ўтказилиши мумкин. Усулнинг мазмуни услуб сифатида ўқитувчига кўпроқ боғлиқ бўлади. Унинг ўтказилиш тартиби:

1. Педагог талабаларни мавзу билан таништиради, яъни болаларда асаб-рухий ривожланишига оид бўлган маълумотлар тўғрисидаги фикрларини баён этади.

2. Аудиторияда ва бўлимда бор имкониятдан фойдаланган ҳолда (вазиятли масалалар, плакатлар, бемор болалар, кўргазмали қурооллар) талабаларни мавзу билан таништириш.

3. Талабалардан мавзусига қўйилган маълумотлар асосида фикрлари сўралади. “Балиқ склети” чизмаси орқали балиқ бошига асосий муаммо ёзилади - болаларда асаб-рухий ривожланишини ёшига қараб баҳолаш. Педагог талабаларга “Балиқ склети” чизмасини тўлдиришни таклиф қилади. Юқоридаги қаторда саволлар қўйилади, уларга талабалар томонидан жавоб берилиб, пастки склет қатори тўлдирилиб борилади.

4. Шунинг асосида аста секин асосий мақсадга эришилади - берилган маълумотлар, савол-жавоб асосида болалардаги асаб-рухий ривожланишини ёшига қараб баҳолаш ва бажарилган муаммони яқунлаш амалга оширилади.

5. Талабаларнинг саволларига тўлиқ жавоб бериш ва мавзуни хулосалаш.

Бу педагогик усулдан асосан амалий машғулот тўлиқ тушунтириб берилгандан сўнг талабаларга машғулотни тўлиқ сингдириш учун ўтказилча мақсадга мувофиқдир. Бу усул орқали талабаларнинг онгида ўтилган мавзу мустаҳкамланади, уларни эркин фикрлашга, тўлиқ таҳлис қўйиш ва даволашни ўргатишга эришилади.

Яна бир педагогик технологиядан бири – “Вазиятли масала” усулидир. Бунинг учун 2-курс талабаларига “Шифокор ва бемор” фанидан “Шифохонада санитар-гигиеник тартиб” мавзуси дарсида фойдаланишни мисол тариқасида келтириш мумкин. Педагог ўтиллаётган мавзу бўйича

асосий муаммони ўртага ташлаган ҳолда талабаларга аввалдан вазиятли масалалар тайёрлаб келади. Педагог муаммога таъриф беради ва талабаларни гуруҳларга бўлади. Ҳар бир гуруҳ шу вазиятли масала бўйича 5-10 минут орасида муҳокама қилади, яъни шифохонада санитар-гигиеник тартибни сақлаш, инфекция тарқашини олдини олиш, келди-кеттини олдини олиш, тозалikka қандай эътибор бериш в амалга ошириш каби профилактика чора-тадбирларини аниқлайдилар ва таҳлил қиладилар. Сўнгра гуруҳлар вазиятли масалаларни ечимлари бўйича ўз фикрларини ва ишлаб чиққан ечиш йўлларини билдирадилар. Гуруҳдошлар томонидан сайланган гуруҳ сардори гуруҳларида ишлаб чиқилган вазиятли масала ечимларини баён этадилар. Бошқа гуруҳлар ҳам ўз фикрларини билдирадилар. Педагог томонидан билдирилган фикрлар тўлдирилади ва яқун ясалади.

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.

**Хулоса.** Касбий фаолиятимизда танлаган педагогик концепциямиз нафақат талабаларимни юксак маънавий баркамол шахслар этиб тарбиялашда, балки ўзимизнинг касбий маҳорат даражамизни оширишга хисса қўшади. Ушбу келтирилган замонавий услублар ўқитишнинг самарасини оширишга ёрдам беради, ҳамда ўқувчиларда мантикий, ақлий, ижодий, танқидий, мустақил фикрлашни шакллантиришга, қобилиятларни ривожлантиришга, рақобатбардош етук мутахассис бўлишларига, мутахассис учун керак бўлган касбий фазилатларни тарбиялашга ёрдам беради.

Адабиётлар:

1. Баҳриев А., Баҳриева Н. Янги педагогик технологиялар орқали ўқитишда ички мотивацияни шакллантириш. / Журнал “Халқ таълими”, 2006, № 6. - 25-28 с.
2. Ишмухамедов Р. Инновацион технологиялар ёрдамида таълим самарадорлигини ошириш йўллари. –Т.: Низомий номидаги ТДПУ, 2004.
3. Количенко А.К. Энциклопедия педагогических технологий: Пособие для преподавателей. – СПб.: КАРО, 2005.
4. Ступина С.Б. «Технологии интерактивного обучения в высшей школе» Учебно-методическое пособие. Саратов. Издательский центр «Наука». 2009. 52 с.
5. Толипов У., Усмонбоева М. Педагогик технологияларнинг тадқиқий асослари. – Т.: 2006.

## ПРИНЦИПЫ ЛИЧНОСТНО – ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ

**Ахраров Х.Х., Позилова С.Б.**  
**Ташкентский Педиатрический медицинский институт**  
**Ahrorov-62@mail.ru**

Личностно – ориентированные технологии ставят в центр всей образовательной системы личность обучаемого. Обеспечение комфортных, бесконфликтных условий ее развития, реализацию ее природных потенциалов. Учащийся в этой технологии не просто субъект, но субъект приоритетный; он - цель образовательной системы. А не средство достижения чего-либо отвлеченного.

Особенности личностно – ориентированного урока.

1. Конструирование дидактического материала разного типа, вида и формы, определение цели, места и времени его использования на уроке.
2. Продумывание учителем возможностей для самостоятельного проявления учеников. Предоставление им возможности задавать вопросы, высказывать оригинальные идеи и гипотезы.
3. Организация обмена мыслями, мнениями, оценками. Стимулирование учащихся к дополнению и анализу ответов товарищей.
4. Использование субъективного опыта и опора на интуицию каждого ученика. Применение трудных ситуаций, возникающих по ходу урока, как области применения знаний.
5. Стремление к созданию ситуации успеха для каждого ученика.

### **1. Технология разноуровневого обучения.**

Изучались способности учеников в ситуации, когда время на изучение материала не ограничивалось, и были выделены такие категории:

- малоспособные; которые не в состоянии достичь заранее намеченного уровня знаний и умений даже при больших затратах учебного времени;

- талантливые (около 5%), которым нередко по силам то, с чем не могут справиться все остальные;

- около 90% студенты , чьи способности к усвоению знаний и умений зависят от затрат учебного времени.

Если каждому студенту отводить необходимое ему время, соответствующее личным способностям и возможностям, то можно обеспечить гарантированное освоение базисного ядра учебной программы. Для этого необходима уровневая дифференциация, в которой студенческий поток делится на подвижные по составу группы. Овладевающие программным материалом на минимальном базовом , вариативном(творческом) уровнях.

Варианты дифференциации.

-Комплектование аудиторий однородного состава с начального этапа обучения.

-Внутриаудиторная дифференциация в среднем звене, проводимая посредством отбора групп для отдельного обучения на разных уровнях.

## **2. Технология коллективного взаимодействия.**

Имеет несколько названий: «организованный диалог», «работа в парах сменного состава».

При работе по этой технологии используют три вида пар: статическую, динамическую и вариационную. Рассмотрим их.

*Статическая пара.* В ней по желанию объединяются два студента, меняющиеся ролями «учитель» и «студент»; так могут заниматься два слабых студента, два сильных, сильный и слабый при условии взаимной психологической совместимости.

*Динамическая пара.* Выбирают четверых учащихся и предлагают им задание, имеющее четыре части; после подготовки своей части задания и самоконтроля школьник обсуждает задание трижды, т.е. с каждым партнером, причем, каждый раз ему необходимо менять логику изложения, акценты, темп и др., а значит, включать механизм адаптации к индивидуальным особенностям товарищей.

*Вариационная пара.* В ней каждый из четырех членом группы получает свое задание, выполняет его, анализирует вместе с учителем, проводит взаимодействие по схеме с остальными тремя товарищами, в результате каждый усваивает четыре порции учебного содержания.

Преимущества технологии коллективного взаимодействия:

в результате регулярно повторяющихся упражнений совершенствуются навыки логического мышления и понимания;

в процессе взаимного общения включается память, идет мобилизация и актуализация предшествующего опыта и знаний;

— каждый студент чувствует себя раскованно, работает в индивидуальном темпе;

— повышается ответственность не только за свои успехи, но и за результаты коллективного труда;

— отпадает необходимость в сдерживании темпа занятий, что позитивно сказывается на микроклимате в коллективе;

формируется адекватная самооценка личности, своих возможностей и способностей, достоинств и ограничений;

обсуждение одной информации с несколькими сменными партнерами увеличивает число ассоциативных связей, а следовательно, обеспечивает более прочное усвоение

## **3. Технология сотрудничества.**

Предполагает обучение в малых группах. Главная идея обучения в сотрудничестве — учиться вместе, а не просто помогать друг другу, осознавать свои успехи и успехи товарищей.

Существует несколько вариантов организации обучения в сотрудничестве. Основные идеи, присущие всем вариантам организации работы малых групп. – общность цели и задач, индивидуальная ответственность и равные возможности успеха.

#### **4. Технология модульного обучения**

Его сущность в том, что студент полностью самостоятельно (или с определенной долей помощи) достигает конкретных целей учения в процессе работы с модулем.

Модуль — это целевой функциональный узел, в котором объединены учебное содержание и технология овладения им. Содержание обучения «консервируется» в законченных самостоятельных информационных блоках. Дидактическая цель содержит в себе не только указания на объем знания, но и на уровень его усвоения. Модули позволяют индивидуализировать работу с отдельными учащимися, дозировать помощь каждому из них, изменять формы общения преподавателя и студента. Педагог разрабатывает программу, которая состоит из комплекса модулей и последовательно усложняющихся дидактических задач, предусматривая входной и промежуточный контроль, позволяющий студенту вместе с преподавателем управлять учением. Расположение и количество циклов в блоке могут быть любыми. Каждый цикл в этой технологии является своего рода мини-блоком и имеет жестко определенную структуру.

## **СОВРЕМЕННОЕ ПРЕПОДАВАНИЕ НОРМАЛЬНОЙ ФИЗИОЛОГИИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ**

**Бабаджанова Ф.А., Мустакимова Ф.А.**

**Ташкентский Педиатрический медицинский институт  
abdumalikovna-68@mail.ru.**

Каким будет образование в ближайшие годы? Каковы тенденции развития медицинского образования? Такие вопросы далеко не праздные. В наш скоростной век, когда достижения в информационных технологиях буквально ежедневно распространяются по всем сферам экономики и жизни, подготовка конкурентноспособных специалистов, которые в ближайшие годы будут определять направления развития общества, становится задачей номер один. Согласно данным, приведенным в отчете экспертной группой The New Media Consortium (NMC), сегодня каждый десятый студент в США обучается исключительно по онлайн - курсам, и спрос на подобные доступные методы обучения постоянно растет, что объясняет возросшее внимание университетов к «смешанным» программам.[6] Современное молодое поколение, или, как их называют



«цифровые аборигены» [3], отличаются тем, что хотят рассматривать обучение не как повинность, а как игру, не только обучающую, но и развлекательную.

Как мы можем приблизить преподавание медико-биологических дисциплин (МБД) к современным методам обучения. Главным показателем современного обучения (лично-ориентированного) является деятельность самих учащихся, т. е. активность студентов. Педагог является фасилитатором, он создает психолого-педагогические условия для саморазвития, для осмысленного освоения основ профессиональной деятельности и развития профессионального сознания будущих врачей. Образовательный процесс направлен на достижение целей обучения, которые сформулированы в квалификационной характеристике специалиста и заключаются в освоении соответствующего им содержания обучения. Существует, уже достаточно долго понятие «активные или интерактивные методы» обучения. К ним относятся всевозможные деловые, ролевые и ситуационные игры, «мозговой штурм», «общий галдёж», словесные ассоциации, воспроизведение информации, проекты, «цепочка», «каждый учит каждого», «черный ящик», «слабое звено», логические задачи и многое другое. Например, по курсу «Нормальная физиология» составляем такие логические задачи по теме: «Функциональные свойства нервного волокна»:

1. Почему по толстым мякотным волокнам возбуждение распространяется быстрее, чем по тонким?

2. Какая существует зависимость между структурными особенностями строения нервного волокна, величиной потенциала действия и скоростью его распространения?

3. Почему в толстых мякотных волокнах потенциал действия должен иметь большую амплитуду, чем в тонких?

4. Как обеспечивается изолированность проведения возбуждения в мякотных и безмякотных нервных волокнах?

Деловые, ролевые и ситуационные игры в медицине преследуют общие цели:

— погружать учащихся в атмосферу интеллектуальной деятельности, предельно близкую к профессиональной практической работе врача в распознавании болезней и лечении больных;

— создавать играющим динамически меняющуюся картину в зависимости от правильных и ошибочных действий и решений;

— нести ответственную воспитательную функцию;

— умение проводить дифференциальную диагностику кратчайшим путем в минимальное время и назначать оптимальную тактику лечения наиболее простыми и доступными методами лечения;

— сформировать оптимальный психологический климат общения с больными и коллегами по работе;

— эффективно действовать не в условиях богато оснащенных клиник, кафедр, институтов, а первичной врачебной сети — на амбулаторном приеме в поликлинике, на скорой помощи, в роли участкового врача.

Практические занятия по МБД, в основном, ставят своей целью научить конкретным практическим навыкам. Так, например, можно провести деловую игру «Кто больше, кто быстрее?» на практическом занятии по теме «Физиология слухового и вестибулярного анализаторов» (Предмет «Нормальная физиология»):

Для работы необходимо:

1. Карточки с вопросами по теме (количество карточек равно числу студентов в группе); в каждой карточке по 5 вопросов.

2. Секундомер.

Ход работы:

Игра проводится в устном виде.

Студенты поочередно вытаскивают карточки с вопросами.

В течение 3 минут каждый студент отвечает на серию вопросов, написанных на карточке.

Преподаватель считает число правильных ответов.

В игре участвуют все студенты.

Общее время игры 45 минут

Вопросы, на которые не были даны правильные ответы, обсуждаются.

Ответы студентов оцениваются по следующей форме:

Правильные 5 ответов – 0,9 балла;

Правильные 4 ответа – 0,7 балла;

Правильные 3 ответа – 0,5 балла;

Правильные 2 ответа – 0,3 балла;

Правильный 1 ответ – 0,1 балла.

Полученные студентами баллы учитываются при выставлении текущей оценки занятия. В нижней части журнала делается отметка о проведении игры с подписью старосты группы.

Комплекс вопросов для проведения деловой игры:

Где находятся слуховые рецепторы?

Наружное ухо включает...

Среднее ухо включает...

Рефлекторное сокращение каких мышц среднего уха приводит к уменьшению звукового давления, передаваемого улитке?

Сколько витков имеет улитка у человека?

Кто в 1863-году сформулировал резонансную теорию слуха?

Автор теории «бегущей волны» (50-60 года XX века).

Какие виды электрических явлений в улитке вы знаете?

Какую частоту имеют инфразвуки?

Сверхзвуковые колебания имеют частоту...

Собственно звуки имеют диапазон...

Как определяется острота слуха?  
Где расположены рецепторы гравитации?  
Из каких отделов состоит лабиринт?  
Что такое макула?  
Что входит в бульбарный вестибулярный комплекс?  
Что такое глазной нистагм?  
Какие статические рефлекссы вы знаете?  
Какие стато - кинетические рефлекссы вы знаете?  
Какие вестибуло - вегетативные рефлекссы вы знаете?

Эффективность занятий во многом зависит от преподавателя. Сегодня особенно, мы должны отказаться от консервативных взглядов в образовании, от авторитаризма в отношениях со студентами, быть современными и демократичными, знать последние достижения науки, информационных и педагогических технологий и умело применять их в учебном процессе.

## **СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ПСИХИАТРИИ И МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ**

**Бабарахимова С.Б., Нурходжаев С.Н.  
Ташкентский Педиатрический Медицинский  
Институт [sabir.nurkhodjaev@tashpmi.uz](mailto:sabir.nurkhodjaev@tashpmi.uz)  
[sayorababaraximova2010@gmail.com](mailto:sayorababaraximova2010@gmail.com)**

Развитие способностей освоения современных модернизированных информационно-коммуникационных знаний путем организации внеаудиторной самостоятельной работы студентов пятого-шестого курсов медико-педагогического и педиатрического факультетов при изучении дисциплин «Психиатрия» и «Медицинская психология» не только центральный, но и наиболее обширный вопрос в системе качественного профессионального образования. Успех формирования и воспитания грамотной и квалифицированной студенческой молодежи заключается в регулярности и системности воздействия педагогических методик и приёмов правильной организации самостоятельной внеаудиторной работы студентов[6, с.18].

Во время аудиторных занятий по практическому курсу психиатрии и медицинской психологии студентов готовят к осмысленному осуществлению активной лечебно-диагностической и коммуникативной деятельности с пациентами психиатрического стационара в виде проведения рациональной психотерапии и психологического консультирования. В то же время учебный материал курса дает

прекрасную возможность развития у студенческой молодежи позиции признания ценности здоровья, чувства ответственности за сохранение своего здоровья и расширения знаний и навыков по здоровьесберегающей культуре с целью дальнейшего использования полученного опыта и кругозора знаний в своей врачебной практике. Для этого можно использовать такой вид самостоятельной работы студентов, как создание презентаций по темам: Хронический алкоголизм, Наркомании, Токсикомании, Психические нарушения при ВИЧ-инфекции. Презентации для самостоятельной работы проходят конкурсный отбор и в последующем лучшие из них докладываются студентами на заседаниях студенческого научного кружка «Ёш психиатр» и «Ёш психолог». Такая организация самостоятельной работы предоставляет возможность преподавателю не только проверить знания, умения и навыки обучающихся, но и научить их быть здоровым душой и телом, стремиться совершенствовать себя, применяя знания и умения в согласии с законами природы и общепринятыми нравственными нормами и ценностями. Предлагая эти задания, преподаватель ставит перед собой цели: на основе навыков критического мышления развивать у студентов позиции признания ценности здоровья, чувства ответственности за сохранение своего здоровья, что должно обеспечить социализацию личности будущего специалиста. С целью повышения квалификации студента возрастает необходимость обучать слушателей самостоятельно находить и усваивать новые знания, постоянно находиться в процессе самосовершенствования и самоактуализации, быть конкурентноспособным специалистом, умеющим критически мыслить. Поэтому на первое место в процессе обучения выходят активные методы. Одним из активных методов обучения является студенческая научно-практическая конференция [4, с.57–59]. Научно-практическая студенческая конференция как современная инновационная технология активно используется на кафедре психиатрии для реализации компетентностного и комплексного подхода в профессиональном образовательном процессе. Для дополнительного профессионального образования студентов такая форма обучения вносит разнообразие в учебный процесс, стимулирует интерес к познавательной деятельности, переводит обучающихся в роль активных участников познавательного процесса, расширяет профессиональный и культурный кругозор, обогащает новым опытом публичного выступления и психологической стрессоустойчивости [3, с.59]. Научно-практическая конференция – это одна из коллективных форм учебно-исследовательской внеаудиторной работы среди студентов и используется с целью развития исследовательской компетентности и повышения профессионального уровня. Это позволяет обучающимся специалистам в ограниченных временных рамках учебного процесса усовершенствования проявить исследовательскую активность и получить от краткосрочной работы

деятельный результат [2,с.121–124]. Тематика конференций ориентирована на актуальные профессиональные аспекты и включает в себя перечень наиболее актуальных и злободневных тем практических занятий дисциплины. Взаимодействие на конференции охватывает все этапы – от выбора темы до использования результатов: определение мотивов, целей, задач учебно-исследовательской работы, определение формы участия в работе конференции (поиск и анализ информации, оформление докладов, создание мультимедийного обеспечения, управление техническими средствами, выступление) [1,с.15].

Знания, которые студенты получают во время подготовки и проведения научно-практической конференции, помогут будущим врачам специалистам своевременно выявлять факторы риска жизненно важных потребностей пациента, планировать и осуществлять медицинскую помощь в соответствии с приоритетами потребностей, качественно выполнять основные медицинские манипуляции, своевременно проводить подготовку пациентов к различным исследованиям, мотивированно выполнять программу врачебных назначений [5,с.38]. Качество оказания медицинской помощи не может быть выше уровня медицинского образования, в том числе и последиplomного. Поэтому эффективность такой помощи в полной мере зависит от внедрения в образовательном процессе инновационных технологий, способствующих модернизации врачебной деятельности, внедрения медицинских технологий и стандартов диагностики и лечения.

Используя такие задания, мы акцентируем внимание на приемы развития критического мышления у студентов, способствуем более углублённому изучению современных инновационных технологий и формированию творческой самореализации студентов. Так развитие навыков здорового образа жизни путем организации внеаудиторной самостоятельной работы студентов в виде создания презентаций по темам «Профилактика алкоголизма, наркомании и токсикомании» достигается благодаря совершенствованию критического мышления и инновационного подхода к изучению дисциплины «Психиатрия». Использование дидактического материала по теме соблюдения здорового образа жизни способствует обеспечению качества формирования траектории личностного успеха будущего специалиста. Информационный материал по темам формирования здорового образа жизни, профилактике алкоголизации и наркотизации населения используется как корректирующее и идейно-воспитательное действие на самоорганизацию процесса развития будущих врачей и гармонично развитых личностей нашего государства.

#### **Библиографический список**

1. Абрамов А.Г., Булакина М.Б., Иванников А.Д., Сигалов А.В. Электронная учебно-методическая библиотека информационной системы

«Единое окно доступа к образовательным ресурсам»: опыт формирования и перспективы развития // Дистанционное и виртуальное обучение. – 2008.

2. Болучевская В. В., Павлюкова А. И., Сергеева Н. В. Общение врача: особенности профессионального взаимодействия. (Лекция 3). [Электронный ресурс] // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. 2011. № 3. URL: [http:// medpsy.ru](http://medpsy.ru) (дата обращения: 02.12.2016).

3. Вартамян Ф. Е. Этические аспекты современного здравоохранения. // Здравоохранение. – № 2008. – № 3. – С. 12–14.

4. Двудличинская Н.Н. Интерактивные методы обучения как средство формирования ключевых компетенций – М.:МГТУ им. Н.Э. Баумана, 2011.

5. Сборник материалов. Роль педагогических технологий и методов обучения в формировании общих и профессиональных компетенций будущего специалиста. Особенности дидактики современного занятия / под ред. акад. РАЕН, д.м.н., проф. В. П. Смирнова, 2012.

6. Сборник материалов. Реализация компетентностного подхода на занятиях во внеаудиторной деятельности / под ред. акад. РАЕН, д.м.н., проф. В. П. Смирнова и к.б.н. А. А. Алексеенко, 2013.

## **ПРИМЕНЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ**

**Березовская Р.А.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

***berezraisa@mail.ru***

Происходящие процессы на современном этапе обуславливают подготовку высококвалифицированных специалистов различного профиля.

В педагогике появилось понятие педагогических технологий. Технологии обучения – традиционные и личностно ориентированные.

Традиционные педагогические технологии имеют свои положительные стороны, например, четкая организация учебного процесса, систематический характер обучения, воздействие личности преподавателя на учащихся в процессе общения на занятии. Огромное значение имеют также широко применяемые наглядные пособия, таблицы, технические средства обучения. Традиционные технологии апробированы годами и позволяют решать многочисленные задачи, которые были поставлены обществом.

В настоящее время общество уже изменило свои приоритеты, возникло понятие информационного общества, оно в большей степени заинтересовано в том, чтобы его граждане были способны самостоятельно, активно действовать, принимать решения, гибко адаптироваться к изменяющимся условиям жизни. Деятельность людей, учеба студентов,

профессионализм в большей степени зависит от информативности, способности эффективно использовать имеющуюся информацию.

В это делает актуальной задачу профессиональной подготовки специалистов к будущей деятельности и вообще к жизни в информационном обществе.

Современное информационное общество ставит перед всеми типами учебных заведений задачу подготовки выпускников способных: ориентироваться в меняющихся жизненных ситуациях, самостоятельно приобретая необходимые знания, применяя их на практике для решения разнообразных возникающих проблем, чтобы на протяжении всей жизни иметь возможность найти в ней свое место; самостоятельно критически мыслить, видеть возникающие проблемы и искать пути рационального их решения, используя современные технологии; четко осознавать, где и каким образом приобретаемые ими знания могут быть применены; творчески мыслить; уметь работать сообща в различных областях, в различных ситуациях.

Перед медицинским вузом стоит задача подготовки врача знающего, мыслящего, владеющего современными информационными технологиями, умеющего самостоятельно добывать и применять знания на практике.

При этом перед преподавателем встают новые задачи: создание атмосферы заинтересованности каждого студента в работе группы; стимулирование учащихся к высказываниям, использование различных способов выполнения заданий без боязни ошибиться; стремление студента находить свой способ работы, анализировать способы работы других студентов, выбирать и осваивать наиболее рациональные; создание педагогических ситуаций общения на уроке, позволяющих каждому студенту проявлять инициативу, самостоятельность, избирательность в способах работы.

Среди разнообразных направлений новых педагогических технологий на латинском языке являются метод проектов, графические органайзеры, игровые технологии.

Метод проектов – метод позволяющей строить учебный процесс исходя из интересов учащихся, дающий возможность учащемуся проявить самостоятельность в планировании, организации и контроле своей учебно-познавательной деятельности. В основе метода проектов лежит развитие познавательных, творческих интересов учащихся, умений самостоятельно конструировать свои знания, умений ориентироваться в информационном пространстве, развитие критического мышления.

Метод проектов всегда ориентирован на самостоятельную деятельность учащихся – индивидуальную, парную, групповую, которую учащиеся выполняют в течение определённого отрезка времени.

Например, при прохождении темы: «История латинского языка и медицинской терминологии», мы используем метод: проектное задание.

На этом уроке студенты изучают историю латинского языка как устно, так и в электронном виде в формате презентаций, используя портреты выдающихся деятелей античного мира, изображения архитектурных памятников, копий шедевров скульптурных изображений на мифологические сюжеты и др. Изменив таким образом методический подход, а именно, расширив культурологическую составляющую в методике преподавания латинского языка, можно дать студентам представления о Древней Греции и Древнем Риме.

Игровая форма занятий создается при помощи игровых приемов и ситуаций, которые позволяют активизировать познавательную деятельность учащихся. Цель игры – пробудить интерес к учению, игра представляет собой педагогическую технологию, создающую эмоциональный подъём, облегчает преодоление трудностей в усвоении материала. С помощью игры можно снять психологическое утомление, её можно использовать для развития у студентов организаторских способностей, привития навыков самодисциплины, создания ситуации успеха на занятиях.

Основная цель преподавателя – заинтересовать студентов, повысить мотивацию к изучению латинского языка. Один из путей решения – внедрение новых педагогических технологий.

Педагогические технологии позволяют добиться решения основной задачи: развития познавательных навыков учащихся, умений самостоятельно конструировать свои знания, ориентироваться в информационном пространстве, развития критического и творческого мышления.

Современные технологии могут существенно повысить эффективность образовательного процесса, решить стоящие перед образовательным учреждением задачи воспитания всесторонне развитой, творчески свободной личности.

#### **Использованная литература:**

1. Интерактивные методы в образовании: личностно-созидающие смыслы: Сб. науч. ст. по материалам междунаро. научно-практ. Конф., 7-декабря 2001г./Сост. Н.Н. Быстрова., Г.И. Пигуль; Под ред. Л.А. Куликовой.
2. Суворова А. Интерактивное обучение: Новые подходы. // Учитель-2000, №1.



## ЭНДОКРИНОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА ТАЪЛИМ СИФАТИ ВА САМАРАДОРЛИГИНИ ОШИРИШДА ИННОВАЦИОН ФАОЛИЯТНИ САМАРАЛИ ТАШКИЛ ЭТИШ

**Бабаходжаева Шахло Абдубориевна**  
**ТошкентТиббиёт Педиатрия Институтининг**  
**ms.babakhodzaeva@mail.ru**

**Мавзунинг долзарблиги:** Бугунги кунда таълим мазмунини модернизациялаш, таълим сифатини ошириш, таълимда инновацион технологияларни кенг жорий этишга йўналтирилган кўплаб инновациялар яратилмоқда ва амалиётга жорий этилмоқда. Мазкур инновацияларнинг самарадорлиги кўп жихатдан таълим муассасасида шу жумладан эндокринология кафедрасида амалга оширилаётган инновацион фаолиятнинг тўғри ташкил этилганлигига боғлиқдир.

**Мақсади:** Эндокринология кафедрасида ҳам инновацион фаолият тўғри ташкил этилиб, мутахасис кадрлар тайёрлаш мақсадида таълимнинг сифат ва самарадорлигини оширишга катта эътибор қаратилмоқда. Шу муносабат билан эндокринология кафедрасида педагогик инновация гуруҳ ташкил этилди. Гуруҳ замонавий ахборот технологияларини эндокринология кафедрасида ўқув-тарбия жараёнига татбиқ этиш, илмий-муаммовий лабораторияларнинг натижалари хўжалик шартномалари бўйича амалга оширилаётган тадқиқот ишлари натижаларини амалиётга кенг жорий этиш, минтақавий эҳтиёжларни ҳисобга олган ҳолда эндокрин касалликларни эрта аниқлаш ишлари, уларнинг натижаларини узлуксиз амалиётда, тиббиёт тизимида жорий этиш, таълим соҳаларида истиқболдаги ривожланиш жараёнини прогноз қилиш, педагогик диагностика мониторингини юритиш, маънавий-маърифий анъаналар ҳамда эндокрин мутахасислигини малакасини ошириш каби соҳаларда кенг қамровли илмий-амалий фаолият олиб бормоқда.

**Ўқитиш услуби:** Педагогик инновациянинг тузилиши билан эндокринология кафедрасида илғор инновацион технологиялар асосида дарс жараёнини ташкил этиш бўйича намунали ишлар амалга оширилди. Жумладан, эндокринология кафедрасининг дарс ўтиш хоналари техник ва эстетик ҳолати жиҳатидан талаб даражасида тайёрланди, аудиториялар видеопроектор ҳамда компьютер техникаси билан таъминланган бўлиб, ахборот технологияларидан фойдаланиб дарс ўтишга мослаштирилган. Булар талабаларнинг сифатли ва самарали билим олишларида асосий техник воситалар бўлиб ҳисобланади. Шунинг билан бирга ҳозирда дарсларни инновацион технологиялар асосида ташкил қилиш, ёш педагогларнинг методик маҳоратини оширишга катта эътибор қаратилмоқда. Сабаби ҳозирги кунда таълим жараёнида тиббиёт соҳасида билим олаётган талабаларда интерактив методлар, инновацион

технологиялар, педагогик ва ахборот технологияларини ўқув жараёнида қўллашга бўлган қизиқиш кучайиб бормоқда, бундай бўлишининг сабабларидан бири, шу вақтгача талабаларга анъанавий таълимда талабаларни фақат тайёр билимларни эгаллашга ўргатилган бўлса, ҳозирда замонавий технологияларда эса, уларни эгаллаётган билимларни ўзлари қидириб топишларига, мустақил ўрганиб таҳлил қилишларига, ҳатто хулосаларни ўзлари келтириб чиқаришларига ўргатади. Педагог бу жараёнга шахсининг ривожланиши, шаклланиши, билим олиш ва тарбияланишига шароит яратади ва шу билан бир қаторда бошқарувчилик, йўналтирувчилик функциясини бажаради. Таълим жараёнида талаба асосий фигурага айланади.

Шунинг учун олий ўқув юртлари малакали касб эгаларини тайёрлашда замонавий ўқитиш методлари – интерактив методлар, инновацион технологияларнинг ўрни ва роли бениҳоя каттадир. Бунда педагогик технология ва педагогик маҳоратига оид билим, тажриба ва интерактив методлар талабаларни билимли, етук малакага эга бўлишларини таъминлайди.

Инновацион технологиялар педагогик жараён ҳамда ўқитувчи ва талаба фаолиятига янгилик, ўзгаришлар киритиш бўлиб, уни амалга оширишда асосан интерактив методлардан тўлиқ фойдаланилади.

Интерактив методлар – бу жамоа бўлиб фикрлашдан иборат деб юритилади, яъни педагогик таъсир этиш усуллари бўлиб, таълим мазмунининг таркибий қисми ҳисобланади. Бу методларнинг ўзига хослиги шундаки, улар фақат педагог ва талабаларнинг биргаликда фаолият кўрсатиши орқали амалга оширилади.

Педагог ва талабанинг мақсади бўйича натижага эришишида қандай технологияни танлашлари улар ихтиёрида, чунки ҳар иккала томоннинг асосий мақсади аниқ: натижага эришишга қаратилган, бунда талабаларнинг билим савияси, гуруҳ характери, шароитга қараб ишлатилган технология танланади, масалан, натижага эришиш учун балким, компьютер билан ишлаш лозимдир, балким фильм, тарқатма материал, беморлар билан мулоқот қилиш, улар билан ишлаш, чизма ва плакатлар, турли адабиётлар, ахборот технологияси керак бўлар, булар педагог ва талабага боғлиқ.

Ўқитувчи томонидан ҳар бир дарсни яхлит ҳолатда кўра билиш ва уни тасаввур этиш учун бўлажак дарс жараёнини лойиҳалаштириб, амалиёт учун одиндан тайёргарлик кўриб олиш керак. Бунда ўқитувчига у томонидан бўлажак дарсни технологик харитасини ҳар бир мавзу, ҳар бир дарс учун ўқитилаётган предмет, эндокринология фанининг хусусиятидан, талабаларнинг имконияти ва эҳтиёжидан келиб чиққан ҳолда тузилади.

Бундай технологик харитани тузиш осон эмас, чунки бунинг учун ўқитувчи педагогика, психология, хусусий методика, педагогик ва ахборот технологиялардан хабардор бўлиши, шунингдек, жуда кўп методлар,

усулларни билиш керак бўлади. Ҳар бирэндокринология дарсини ранг-баранг, қизиқарли бўлиши аввалдан пухта ўйлаб тузилган дарснинг лойиҳалаштирилган технологик харитасига боғлиқ.

Дарснинг технологик харитасини қай кўринишда ёки шаклда тузиш бу ўқитувчининг тажрибаси, қўйган мақсади ва педагогик маҳоратига боғлиқ. Технологик харита қандай тузилган бўлмасин, унда дарс жараёни яхлит ҳолда акс этган бўлиши ҳамда аниқ белгиланган мақсад, вазифа ва кафолатланган натижа, дарс жараёнини ташкил этишнинг технологияси тўлиқ ўз ифодасини топган бўлиши керак. Технологик хаританинг тузилиши ўқитувчидан дарс ишланмасини ёзишга асосий восита бўлиб ҳисобланади, чунки бундай харитада дарс жараёнининг барча қирралари ўз аксини топади.

Ўқитиш жараёнида талабаларга шахс сифатида қаралиши, турли педагогик технологиялар ҳамда замонавий инновацион методларнинг қўлланилиши уларни мустақил, эркин фикрлашга, изланишга, ҳар бир масалага ижодий ёндошиш, масъулиятни сезиш, илмий тадқиқот ишларини олиб бориш, таҳлил қилиш, илмий адабиётлардан унумли фойдаланишга, энг асосийси, ўқишга, эндокринология фанига, педагогга ўзи танланган касбига бўлган қизиқишларини кучайтиради.

Бундай натижага эришиш амалиётда ўқув жараёнида инновацион ва ахборот технологияларни қўллашни тақозо этади. Улар жуда хилма-хилдир. Замонавий инновацион методлар, ўқитишнинг самарасини оширишга ёрдам берувчи технологик тренинглар талабаларда мантиқий, ақлий, ижодий, танқидий, мустақил фикрлашни шакллантиришга, қобилиятларини ривожлантиришга, рақобатбардош, етук эндокринолог мутахассис бўлишларига ҳамда мутахассисларга керакли бўлган касбий фазилатларни тарбиялашга ёрдам беради.

**Натижа:** Бундай ўқитиш усулларини ташкил этиш учун педагогнинг инновацион фаолиятини самарали амалга ошириш бир қатор шарт-шароитларга боғлиқ. Унга педагогнинг тайинли мулоқоти, қарама-қарши фикрларга нисбатан муносабати, турли ҳолатларда рационал вазиятнинг тан олинишини уқтиришга тайёрлиги инobatга олиниши лозим.

Педагогнинг инновацион фаолияти – ўз ичига янгиликни таҳлил қилиш ва унга баҳо бериш, келгусидаги ҳаракатларнинг мақсади ва концепциясини шакллантириш. Ушбу режани амалга ошириш ва таҳлил қилиш, самарадорликка баҳо беришни камраб олади.

**Хулоса:** Хулоса қилиб тайтганда, инновацион фаолиятни тўғри ташкил этиш, таълим жараёнида юзага келган муаммоларни аниқлаш, муаммони ҳал этиш вариантларини шакллантириш, муаммони ҳал этишга доир қарор қабул қилиш ҳамда танлаб олинган қарорни амалга ошириш ва уни баҳолаш имконини яратиш, тизимнинг алоҳида таркибий қисмларидагина эмас, яхлитликда бутун жараёнга доир муаммоларни самарали ҳал этиш имконини беради. Юқорида қайд этилган фикрлардан

бугунги кун педагог ва талаба шахсига нисбатан қўйилаётган талаблар мазмуни англанилади. Бизнинг назаримизда замонавий педагог қиёфасида қуйидаги фазилатлар намоён бўла олиши керак:

1. Педагог жамият ижтимоий ҳаётида рўй бераётган ўзгаришлар, олиб борилаётган ижтимоий ислоҳатлар моҳиятини чуқур англаб этиши ҳамда бу борада талабаларга тўғри, асосли маълумотларни бериб бориши лозим.

2. Замонавий педагог илм-фан, техника ва технология янгиликлари, ютуқларидан хабардор бўлиши талаб этилади.

3. Педагог ўз мутахассислиги бўйича чуқур, пухта билимга эга бўлиши, ўз устида тинимсиз ишлаши лозим.

4. Педагог педагогика ва психология фанлари асосларини пухта билиши, таълим-тарбия жараёнида талабаларнинг ёш ва психологик хусусиятларини инобатга олган ҳолда фаолият ташкил этиши керак.

5. Педагог таълим-тарбия жараёнида энг самарали шакл, замонавий инновацион метод ва воситалардан унумли фойдалана олиши имкониятига эга бўлмоғи лозим.

6. Педагог ижодкор, ташаббускор ва ташкилотчилик қобилиятларига эга бўлиши шарт.

7. Педагог юксак даражадаги педагогик маҳоратга, чунончи, коммуникативлик лаёқатига эга бўлиши, педагогик техника (нутқ, юз кўл-оёқ ва гавда ҳаракатлари (мимика, жест, пантомимика) қонуниятларини чуқур ўзлаштириб олишга эришиши лозим.

#### **АДАБИЁТЛАР**

1. Ўзбекистон Республикасининг «Таълим тўғрисида»ги Қонуни. Т. «Шарқ» 2001. Олий таълим меъёрий хужжатлари. 3-18 бетлар.

2. Кадрлар тайёрлаш миллий дастури. Т. «Шарқ» 2001. Олий таълим меъёрий хужжатлари. 18-52 бетлар.

3. **Аҳмадалиев А.М., Қосимов А.Х.** Инновацион фаолият ва илғор педагогик технологиялар. Ўқув қўлланма. Тошкент, 2006. - 67

б. [http://library.tuit.uz/lectures/pedagogika/innovation\\_faoliyat\\_diss.htm](http://library.tuit.uz/lectures/pedagogika/innovation_faoliyat_diss.htm)

4. . Зуфаров Ш. Инновацион жараёнларни тизимли бошқариш – таълим сифатини ошириш омили сифатида // Узлуксиз таълим сифат ва самарадорлигини оширишнинг назарий-услубий муаммолари. Республика илмий конференцияси материаллари. Самарқанд, 2010. –Б. 22-24

5. . Хуторской А. В. Педагогическая инноватика. – Москва: Академия, 2008.

# ТИББИЙ ТАЪЛИМДА ЗАМОНАВИЙ ИННОВАЦИОН ЁНДАШУВЛАР-ЮҚОРИ МАЛАКАЛИ ШИФОКОРЛАР ТАЙЁРЛАШНИНГ МУҲИМ ОМИЛИ

Д.Д.Буранова

Тошкент Давлат Стоматология Институти

Мустақиллик йилларида мамлакатимизда аҳоли саломатлигини яхшилаш борасида яратилган шарт-шароитлар, айниқса, ёш авлод тарбияси билан боғлиқ кенг қамровли сабъ-ҳаракатлар йилдан-йилга такомиллашиб, ўз самарасини бериш билан бирга, тиббиёт тизимида ҳам катта ўзгаришларга мустақкам замин ҳозирламоқда. Ўтган йиллар мобайнида давлат бюджетидан соғлиқни сақлаш тизимига ажратилаётган маблағлар миқдори мунтазам равишда ўсиб бормоқда. Маълумки, мустақиллик йилларида Ўзбекистонда оналар ўлими 3,1, чақалоқлар ўлими 3,2 марта камайди. Чунончи, кейинги беш йил давомида эса мамлакатимизда ҳар 100 мингга чақалоққа нисбатан оналар ўлими 23,1 дан 19 тага, 5 ёшгача бўлган болалар ўлими 14,8 тадан 13,9 тага, чақалоқлар ўлими 11 тадан 10,7 тага камайди. Ушбу кўрсаткичлар бўйича Ўзбекистон БМТининг Мингйиллик ривожланиш мақсадларига тўлиқ эришганини алоҳида таъкидлаш лозим. Бугунги кунда мамлакатимизнинг қарайб 92 фоиздан ортиқ болалари ривожланиш кўрсаткичлари бўйича Бутунжаҳон соғлиқни сақлаш ташкилотининг стандартларига жавоб беради. “Save the children” халқаро ташкилотининг рейтингига кўра, Ўзбекистон болалар соғлиғи тўғрисида энг яхши ғамхўрлик қилаётган давлатларнинг биринчи ўнталигига киради. Мамлакатимизда соғлиқни сақлаш тизимини тубдан ислоҳ қилиш доирасида ихтисослаштирилган тиббий марказлар, биринчи бўғин соғлиқни сақлаш муассасаларининг кенг қамровли тармоғи, жумладан, қишлоқ врачлик пунктлари ва оилавий медицина принципларига ўтиш ҳисобига, биринчи ўринда қишлоқдаги болалар ва аёлларга малакали тиббий ёрдамдан кенг фойдаланиш шарт-шароитлари таъминланди.

Диққатга сазовор томони шундан иборатки, Ўзбекистон тиббиёти бугунги кунда жаҳон ҳамжамиятида ўз ўрни ва мавқеига эга бўлиб келмоқда. Бу муваққиятлар заминини ҳозирлашда мамлакатимизда таълим соҳасидаги улкан ислохатлар доирасида тиббиёт инфратузилмаси учун замонавий мутахассис кадрларни етказиб берилаётганлиги ҳам муҳим омиллардан ҳисобланади.

ТДСИ жамоаси битта бакалавриат таълим йўналиши ва 5 та магистратура мутахассисликлари бўйича стоматология соҳасидаги юқори малакали тиббиёт кадрларни халқаро талаблар ва стандартлар даражасида тайёрлашни янада такомиллаштириш, таълим жараёнини ташкил қилишнинг замонавий талабларига мос келадиган ўқув, ўқув-услубий

базасини мустаҳкамлаш, илғор ахборот-коммуникация ҳамда таълим технологияларини жорий этиш йўлида ижодий изланишлар олиб бормоқда.

Ўзбекистон тиббий олий ўқув юртларида сингари ТДСИда ҳам муаммоли вазиятларни ҳал этиш ёхуд амалий ўйинлар шаклидаги машғулотлар кенг қўлланилиб келинмоқда. Мазкур машғулот сценарийсида талабаларнинг клиник ўйин шароитида иштирок этаётган пациент(бемор) – шифокор стоматолог роллари аниқ белгилангандан сўнг, тиш касалликларининг маълум аломатлари хусусида машғулотни олиб бораётган ўқитувчи томонидан уларга тегишли маълумот берилади. Шундан сўнг талабалар гуруҳида беморни ташхис ва даволашга оид турли фикр ва мулоҳазалар билдирилади. Мазкур вазиятли ўйин жараёнида талабалар ўзларининг назарий билимларига таянган ҳолда, аниқ ташхис ва даволаш усулларини татбиқ этиш кўникмаларини мустаҳкамлайди.

Маълумки, узоқ вақтлар давомида олий ўқув юртларида назарий ва амалий билимлар қай даражада, ўқув режасида уларнинг нисбати қандай бўлиши керак, бундай билимларни талабаларга қандай услуб ва воситалар орқали етказиш лозим деган бахслар мавжуд бўлиб келган. Масалан, XIX асрга қадар, айниқса, тиббиёт олий ўқув юртларида икки ёндашувга асосланган ҳолда таълимни ташкил қилинганлиги маълум. Хусусан, Францияда талабалар биринчи курсдан охириги курсгача шифокор касбини асосан, госпитал(касалхона) шароитида санитар, ҳамшира, фельдшер ва шифокор ёрдамчисининг кўникмаларини босқичма-босқич ўзлаштириб борганлар. Ўқув жараёни амалий услубларга йўналтирилган бўлиб, назарий лекцияларда эса талабаларнинг фақатгина амалиётда кўрганларини умумлаштириб борилар эди холос. Бунинг натижасида эса талабалар билимларида назарий бўшлиқларнинг юзага келишига олиб келарди. Германия тиббиёт олий ўқув юртларида эса бунинг аксини кўриш мумкин эди. Бу ерда кўпроқ талабаларга махсус билимлар бериш жараёнида назарий билимларга кенг ўрин берилиши туфайли уларда амалий билимларнинг етишмаслиги сезиларди. XX аср давомида бу борада яқдил ёндашувга келинмаган.

Ҳозирги кунда Ўзбекистон тиббиёт олий ўқув юртларида ҳам назарий ва амалий билимларнинг муҳимлигини эътироф этган ҳолда, ўқув жараёнида уларнинг уйғунлигида машғулотлар олиб борилади. Тиббиёт олий ўқув юртида таълим жараёнида қўлланиладиган услублар хусусида қисқача тўхталсак, ўқитувчи талабанинг тиббий фанларни ўзлаштиришида қўллайдиган усул ва йўللар ҳам катта ўрин эгаллайди. Ўқитувчи машғулот туридан келиб чиққан ҳолда (лекция, амалий машғулот, case study(кейс-стади), муаммоли вазиятларни ҳал этиш ва х) ўқитишнинг турли усулларидадан фойдаланиши мумкин. Масалан:

-таълимнинг энг муҳим анъанавий усулларида бири бу сўз-тушунтириш усули;

- талабанинг тиббий фанларни ўзлаштиришида, уни тушунишда, эслаб қолишида, сўровларда фойдаланишида, айниқса кейинчалик, амалий фаолиятида қўллай олишида ўқитишнинг кўргазмалари усуллари, турли фантомлар, экспонатлар, схема, жадваллар ва ҳ фойдаланиш

- талабанинг ўз ўқитувчиси раҳбарлигида амалий машғулотларда, айниқса унинг ўз маърузалари, тегишли мавзу бўйича вазифа ва топшириқларни ечиши, баҳс ва мунозараларда фаол иштирок этиши тиббий билимларга оид амалий кўникмаларни ўзлаштиришида “ақлий ҳужум”, яъни ақлий фаолият руҳи билан бойитилган эвристик усул;

- талабанинг ўз ўқитувчиси раҳбарлигида амалий машғулотларда маъруза ёки реферат, курс ишларини тайёрлашга йўналтирилган тадқиқот усули;

- таълим жараёнида техник воситалардан фойдаланиш усули (ўқув фильмлари, ахборот технологияларни қўллаш ва ҳ.);

- амалий ўқитиш усули тиббиёт ўқув юрти дастури ва режаларидаги тиббий фанларни ўрганишда талабаларнинг аудиториядаги амалий машғулотлардан тортиб клиникаларда амалиётни ўташ ҳисобланади.

Давлатимиз раҳбари таълим тизимидаги ислоҳотларни янги сифат босқичига кўтариш борасида янги вазифаларни белгилаб берди. Ушбу вазифалар тиббиёт таълим соҳасига ҳам тааллуқли, албатта. Замонавий билимлар ва кўникмаларни чуқур ўзлаштиришган тиббий кадрларни тайёрлашнинг ўзига хос моделини татбиқ қилиш жараёни соғлиқни сақлаш эҳтиёжлари, унинг тараққиётининг устувор йўналишларига хизмат қилишини назарда тутади.

## **КЕКСА ЁШДАГИ АУДИТОРИЯНИ ЧЕТ ТИЛЛАРИГА ЎҚИТИШНИНГ ЎЗИГА ХОС ХУСУСИЯТЛАРИ**

**Буранова Д.Д.**

**Тошкент педиатрия тиббиёт институти**

Ўқув-тарбия жараёнини модернизациялаш, педагог мутахассислар тайёрлаш тизими сифат даражасини оширишда илмий-техникавий, иқтисодий, ижтимоий, ахлоқий сифатларни ўзида мукамал тарзда мужассам этган педагог ходим ўз таълим муассасасининг рақобатбардошлигини белгилаб беришнинг ажралмас қисмидир. Жаҳон ҳамжамияти даражаси талабларига мос равишда ривожланиш даражаси, жамият аъзолари орасида фуқаролик келишувининг мавжудлиги ҳақида гапирар эканмиз, аҳолининг барча ижтимоий қатламлари, ёш авлод, ўрта ёшлилар, хотин-қизлар, ёши кексалар – хамманинг ҳаётда ўз ўрни, мавқеи мавжуд бўлиб, уларнинг билими ва салоҳияти ўртасида узвий ижтимоий боғлиқлик мавжуд. Меҳнат ва таълим жараёнини самарали ташкил қилиш, жамоанинг потенциал имкониятларини тўлиқ намоён этиш фан, таълим ва

ишлаб чиқаришнинг интеграциялашуви асосида намоён бўлади. Шундай экан, ушбу жараёнда замон талабларига жавоб берувчи, юқори малакали педагог кадрларни тайёрлаш, қайта тайёрлаш ва уларнинг малакасини ошириш муҳим долзарбликни касб этмоқда. Таълим тизими чуқур билимли, юқори малакага эга бўлган, мамлакатимиз тараққиётига ўз хиссасини тўла қўша олувчи кадрларга бўлган талабни кун тартибига қўяди.

Бугунги кун педагог ходим касбий компетентлигини ривожлантириш, уни нафақат ўз соҳаси доирасида, билан кенг миқёсдаги замонавий билим, малака ва кўникмалар билан қуроллантириш, илмий-техник инновациялар, ахборот технологиялари ва чет тиллари бўйича кўникмаларини ривожлантириш муҳим вазифалардан саналади.

Мамлакатимизда бу борада амалга оширилаётган кенг кўламли ислохотлар кадрлар тизимини тубдан такомиллаштириш, юксак салоҳиятга эга бўлган малакали мутахассисларни шакллантириш орқали меҳнат самарадорлигини оширишга қаратилган. Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2015 йил 12 июндаги “Олий таълим муассасаларининг раҳбар ва педагог кадрларини қайта тайёрлаш ва малакасини ошириш тизимини янада такомиллаштириш чора-тадбирлари тўғрисида” ги ПФ-4732-сон Фармонида мувофиқ, бугунги кунда мамлакатимизда фан ва таълим тараққиёти ўқув жараёнини самарали ташкил этиш ва модернизациялаш, олий таълим тизимини юқори даражада такомиллаштириш, педагог ходимларни замонавий билим ва амалий кўникмалар билан қуроллантириш, ўқув-услубий жараёнга дунё стандартларига асосланган ҳолда инновацияларни жорий этиш ҳамда таълим сифатини юқори босқичга кўтариш жараёнида замонавий ёндошувларни таълим амалиётига тадбиқ этишни тақозо этади. Шунингдек, чет тиллари бўйича билимларини мунтазам янгилаб бориши ҳамда маҳорат ва кўникмаларини такомиллаштириш Ўзбекистон Республикаси Президентининг “Чет тилларини ўрганиш тизимини янада такомиллаштириш чора-тадбирлари тўғрисида” ги 2012 йил 10 декабрдаги ПҚ-1875-сон Қарори ва тегишли меъёрий ҳужжатлар асосида белгиланган тартибда амалга ошириб келинмоқда. Мазкур ҳужжатнинг мақсади мамлакатимизда замонавий педагогик ва ахборот-коммуникация технологияларидан фойдаланган ҳолда ўқитишнинг илғор услубларини жорий этиш орқали чет тилларида эркин сўзлаша оладиган мутахассисларни тайёрлаш тизимини тубдан такомиллаштириш ҳамда бунинг негизида, уларнинг жаҳон цивилизацияси ютуқлари ҳамда дунё ахборот ресурсларидан кенг кўламли фойдаланишлари, халқаро ҳамкорлик ва мулоқотни ривожлантиришлари учун шарт-шароит ва имкониятлар яратишдир. Шу билан бирга, чет тилларини ўрганишни янада ривожлантириш, халқаро стандартларга мувофиқ олий таълим муассасалари учун юқори малакали ўқитувчиларини тайёрлаш даражаси ва



сифатини юксалтириш чора-тадбирларини амалга оширишни таъминлаш, чет тилларга ўқитишнинг комплекс тизими, яъни уйғун камол топган, ўқимишли, замонавий фикрловчи ёш авлодни шакллантириш, республиканинг жаҳон ҳамжамиятига янада интеграциялашуви замон талабига айланди [1].

Чет тилларига ўқитиш жараёни турли соҳа мутахассислари, ҳар хил ёшдаги ўрганувчилар учун алоҳида муносабат ва талабларни тақозо этади. Бунда аудиториянинг имкониятлари, талаблари, ўрганувчиларнинг ёши, жинси каби турли вазиятлар ва баъзи муаммоли ҳолатларнинг юзага келиши табиий. Айниқса, ўзининг касбий маҳорати, салоҳияти, билими ва обрўси билан ҳурматга сазовор, кўплаб шогирдларни вояга етказган, ёшларга тарбия бериб, уларни тўғри йўлга бошлаган кекса отахон ва онахонларимиз алоҳида диққатга сазовор. Халқимизда “Ақл ёшда эмас, бошда” деган нақлнинг маъноси катта. Тилларни ўрганишда ёши, жинси, мавқеидан қатъий назар, ҳар бир ўрганувчи ўзининг салоҳияти ва билимига таянади, бунда чет тилларини ўрганишга бўлган қобилият ҳар қандай инсон учун турлича.

Жамиятимизда маҳалла, оила институтларининг таъсири ва ўрни бекиёсдир. Инсон ҳаётининг биринчи кунлариданоқ ота-онаси, кекса оила аъзолари эътиборида вояга етади, унинг дунёқараши ва онги биринчи навбатда оилада шаклланади. Фарзандларни замон билан ҳамнафас тарзда камол топишига эришиш ҳар қандай инсоннинг миллат ва жамият олдидаги асосий бурчидир. Оила муҳити, ундаги фарзандлар ва набиралар таълим-тарбияси ушбу оила мустақамлиги пойдеворидир. Каттанинг кичикка берган сабоқлари авлоддан авлодга ўтувчи мероснинг оиладан бошлаб шаклланиши, оилавий қадриятларнинг устунлигини белгилайди. Шундай экан, чет тилларига ўргатиш жараёни ҳар бир ўрганувчига, айниқса, ёши катталарга нисбатан индивидуал ёндошувни талаб этади. Катта ёшлилар билан ишлашда уларнинг ижтимоий-иқтисодий аҳволи бўйича маълумотга эга бўлиш, уларни таҳлил қилиш, чет тилларини ўзлаштиришнинг аҳамияти ҳақидаги ахборотларни мунтазам етказиш муҳим. Чет тилларни ўзлаштиришда ўқитувчи ўрганувчиларга нисбатан ўзининг муносабатини шакллантирар экан, уларнинг ёши ва ижтимоий мавқеидан келиб чиққан ҳолда, қуйидаги ҳолатларга эътибор қаратади:

- ўрганувчиларнинг тушуниш ва англаш қобилияти;
- уларнинг ижтимоий, психологик ва руҳий ҳолати
- мотивация ва адаптивлик қобилияти;
- ҳаётий тажрибаси ва билимлари;
- вақт муаммоси ва бошқалар.

Шу билан бирга, чет тили ўқитувчиси ҳам, кекса ёшлилардан таркиб топган аудитория билан ишлашда ўзи учун аниқ вазифаларни белгилаб олиши муҳим:

- машғулот сифатини талабларга мос равишда таъминлаш;
- аудиториянинг ёши, соҳасига ва қизиқишлари доирасига мослашиш;
- ўрганувчиларнинг дарсдан қониқиш ҳосил қилишларига эришиш;
- ўрганувчиларнинг вақти, мавқеи каби муаммоларга тўғри ёндошиш;
- ўрганувчиларнинг таклиф ва тавсияларига диққат билан эътибор бериш, уларнинг тажрибаси, обрўси, ҳошиш ва истакларини эътиборга олиш.

Шу билан бирга, ёши кексаларни чет тилларига ўқитиш жараёнига оила ва маҳалла институтларини жалб этиш орқали қатор чора ва тадбирлар мажмуини санаб ўтиш мумкин:

1. Катта ёшлилар учун чет тили машғулотларини ташкил қилишнинг янги сиёсий технологияларини жорий қилиш.
2. Бу борада кенг жамоатчилик, оила ва маҳалла институтлари билан ишлаш, ОАВнинг ролини бу борада кучайтириш, маҳаллаларда оқсоқоллар билан бу борада “Давра суҳбатлари” ташкил этиш.
3. “Катта ёшлилар учун чет тилларига ўқитиш мактаби”, “Оиладаги кексалар учун инглиз тили” каби курсларни ташкил қилиш, уларни интерфаол услублар билан бойитиш.
4. Ёши катталарни чет тилларига ўқитишни инновацион ва компьютер технологияларини ўзлаштириш билан ҳамкорликда, ижобий жаҳон тажрибасни қўллаган тарзда ташкил қилиш.

Жамиятимизнинг ҳар бир аъзоси, барча ёшдаги қатламларнинг чет тилларини ўрганиши ва бунинг учун мавжуд шароитлар, ахборот ва инновацион технологиялардан унумли фойдаланган ҳолда ижобий натижаларга эришаётганлигимиз мустақиллигимиз даврида эришилган муҳим ютуқларимиздандир. Ҳар бир инсоннинг исталган ёшида давр билан ҳамоҳанг тарзда замон талабларига мослашиши, фаолиятни тўғри ташкил этиш ва самарадорликка эришиш жамият истиқболи сари илгарилаб боришнинг муҳим кўрсаткичларидандир.

#### **Фойдаланилган адабиётлар:**

1. Ўзбекистон Республикаси Президентининг “Чет тилларни ўрганиш тизимини янада такомиллаштириш чора-тадбирлари тўғрисида”ги 10.12.2012йил 1875-сонли қарори

## ИННОВАЦИОН ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИНГ ПЕДАГОГНИНГ ИШ ФАОЛИЯТИДАГИ ЎРНИ

**Бурибаева Б.И., Касымов И.А.**  
**Тошкент Педиатрия Тиббиёт Инститuti**

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, ҳатта 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. Бу эса талабадан кўпроқ мустақилликни ижодни ва иродавий сифатларни талаб этади.

Педагогик технологиялар – педагогик технологиялар масалаларининг муаммоларини ўрганаётган ўқитувчилар, илмий тадқиқотчилар, амалиётчиларнинг фикрича, педагогик технология фақат ахборот технологияси билан боғлиқ, ҳамда ўқитиш жараёнида қўлланилиши зарур бўлган ТСО – ОТВ компьютер. Масофали ўқитиш ёки турли хил техникалардан фойдаланиш деб белгиланади. 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 жараёнини асоси ҳисобланади.

Шундай замонавий педагогик технологиялардан бири бўлмиш “Тақдимот” усулидан фойдаланган ҳолда “Юқумли касалликлар” фанидан “Ичбуруғ” мавзусида дарс беришни кўриб чиқамиз. дарс беришни кўриб чиқамиз.

“Тақдимот” – ахборот, назария ёки тамойилларни талабаларга етказиш мақсадида эксперт, яъни педагог томонидан ўтказимладиган тадбир. У турли (маъруза. Савол бериш, мунозара юритиш) шаклларида

ўтказилиши мумкин. Тақдимотнинг мазмуни услуб сифатида ўқитувчига кўпроқ боғлиқ бўлади. Унинг ўтказилиш тартиби:

6. Талабаларни педагог мавзу билан таништириши, яъни дизентерияга оид бўлган маълумотлар тўғрисида фикрларини баён этиши.

7. Аудиторияда бор имкониятдан фойдаланган холда (вазиятли масалалар, лаборатор таҳлиллар баён этилган бланкалар, плакатлар, кўргазмалар қуроллар) талабаларни мавзу билан таништириш.

8. Талабалардан дизентерияга мавзусига қўйилган маълумотлар асосида фикрларини сўриаш. Дизентериянинг клиник белгиларига асосланган холда қўйган ташхисларини изохлаш ва бажарилган муаммони яқунлаш.

9. Талабаларнинг саволларига тўлиқ жавоббериш ва мавзуни хулосалаш.

Бу педагогик усулдан асосан амалий машғулот тўлиқ тушунтириб берилгандан сўнг талабаларга машғулотни тўлиқ сингдириш учун ўтказилча мақсадга мувофиқдир. Бу усул орқали талабаларнинг онгида ўтилган мавзу мустақамланади, уларни эркин фикрлашга, тўлиқ ташхис қўйиш ва даволашни ўргатишга эришилади.

Яна бир педагогик технологиядан бири – “Муаммоли вазият” методини кўриб чиқамиз. Бунинг учун педагог ўтилайётган 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, яъни “Кўкйўтал” касаллигининг келиб чиқиш сабабини, инфекция манбаини, юқиш йўлини, патогенезини, клиник тавсифи ва клиник белгиларини, лаборатор таҳлили ва профилактика чора-тадбирларини аниқлайдилар ва таҳлил қиладилар. Сўнгра гуруҳлар муаммоли вазиятнинг, яъни кўкйўталнинг сабаб ва оқибатлари тўғрисида фикр юритадилар, ҳамда муаммоли вазиятни ечиш йўллариини ишлаб чиқадилар. Гуруҳдошлар томонидан сайланган гуруҳ сардори гуруҳларида ишлаб чиқилган муаммоли вазиятнинг ечимларини баён этадилар. Педагог томонидан тўғри топилган ечимлар танлаб олинади.

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.

Ушбу келтирилган замонавий услублар ёки ўқитишнинг самарасини оширишга ёрдам берувчи технологик тренинглари ўқувчиларда мантикий, ақлий, ижодий, танқидий, мустақил фикрлашни шакллантиришга, қобилиятларни ривожлантиришга, рақобатбардош етук мутахассис бўлишларига, ҳамда мутахассисларга керакли бўлган касбий фазилатларни тарбиялашга ёрдам беради.

Фойдаланилган адабиётлар:

1. Баркамол авлод – Ўзбекистон таррақиётининг пойдевори.-Т.: Шарқ, 1998.

2. Ишмухамедов Р. Инновацион технологиялар ёрдамида таълим самарадорлигини ошириш йўллари. –Т.: Низомий номидаги ТДПУ, 2004.

3. Количенко А.К. Энциклопедия педагогических технологий: Пособие для преподавателей. – СПб.: КАРО, 2005.

4. Толипов У., Усмонбоева М. Педагогик технологияларнинг тадқиқий асослари. – Т.: 2006

## **САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА КАК СРЕДСТВО АКТИВИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧАЩИХСЯ**

**Валиева Т.А.**

**Ташкентский Педиатрический Медицинский институт**  
[tamillavaliyeva@mail.ru](mailto:tamillavaliyeva@mail.ru)

**Актуальность.** Реализация Национальной программы по подготовке кадров предусматривает коренное реформирование структуры и содержания непрерывного образования; становление всесторонне развитой личности-гражданина через систему непрерывного образования, а также для сознательного выбора и освоение личностью профессиональных умений и навыков [1]. Современные представления и требования к самостоятельной работе обучающихся позволяют рассматривать её как специфическую педагогическую конструкцию, определяемую особенностями учебно-познавательных задач, воплощенных в конкретное содержание форм, типов и видов самостоятельных работ. Самостоятельную работу можно также трактовать как деятельность, заключающуюся в рациональном усвоении и углублении знаний, развитии ключевых компетенций, как средство активизации обучающихся. В современных условиях учебное заведение должно обеспечивать не только систему общеобразовательных и специальных профессиональных знаний, умений и навыков учащихся, но также формировать и развивать у обучающихся потребности самостоятельно приобретать знания.[2]

Заявленная в новых стандартах образования обязательной и обеспеченная определенным объемом учебной нагрузки, самостоятельная работа студентов нуждается сегодня в педагогическом сопровождении и методическом обеспечении. «Педагоги практики ищут способы такой организации, такой системы, которая даст нужный результат – развитие личности» [3]. В связи с чем данный вид работы обучающихся необходимо

соотносить с организующей ролью преподавателя, предполагающей постоянный мониторинг процесса самостоятельной деятельности студента.

**Цели и задачи.** Правильно организованная самостоятельная работа непременно сопровождается усложнением и увеличением трудоемкости, что обеспечивает ее развивающий характер.

**Материалы и методы исследования.** С этой целью было проведено анкетирование студентов. На основании результатов анкетирования двухсот старшекурсников лечебного и педиатрического факультетов выявилась следующая иерархия предпочтений в выборе форм самостоятельной работы: работа с наглядными материалами – 72,9%; производственная практика – 60,2%; непосредственное общение с больными – 49,5%.

В понятии студентов самостоятельная работа может быть трех видов: выполняемая без участия преподавателя, но по его заданию – 40%, самостоятельно под контролем преподавателя – 31% или как форма самостоятельной учебной деятельности без консультативной помощи преподавателя – 29%.

Каждый из предложенных видов деятельности, по мнению студентов, является приемлемым, однако большинство из них (66,4%) желает самостоятельно выполнять четко поставленные перед ними задачи. Для плодотворной самостоятельной работы студентов необходим контроль со стороны педагога как один из важных мотивирующих факторов – так считают 38% респондентов.

Сложившийся традиционный подход в организации успешной учебной деятельности, который реализуется в апробированных методиках проведения лекционных и практических занятий, отвечает требованиям к уровню подготовки врачей. Однако часть студентов (24%) считают организацию эффективной самостоятельной работы значительным резервом повышения качества процесса обучения.

По мнению большинства респондентов (54%), необходимо совершенствовать формы и методы обучения, более широко использовать на занятиях современные информационные технологии – 31%.

Институт достаточно обеспечен учебными и учебно-методическими и материалами для успешной организации самостоятельной работы – так считают 88,2% студентов. В самообразовательной деятельности студенты предпочитают использовать традиционные источники знаний, такие как лекционные материалы – 69,5%, рекомендуемые учебники – 72% и методические разработки преподавателей – 47,8%.

По мнению студентов, для повышения эффективности самостоятельной работы необходимо: четко планировать и организовывать свою самообразовательную деятельность – 64,2%; выделять дополнительное время на ее проведение – 40,1%; уметь рационально его использовать в процессе самоподготовки – 41,8%.

Важно отметить, что большинство опрошенных студентов (88,7%) хотят постоянно пополнять свои знания, рационально используя при этом время, отводимое на самостоятельную работу.

Для преодоления трудностей в самостоятельной работе большое значение студенты придают собственным усилиям и упорству – 70% и помощи преподавателей – 51%. В результате самостоятельной работы можно сформировать профессионально важные качества – так считают многие студенты (83%), а также целенаправленно определить область своей дальнейшей научной и практической деятельности.

**Выводы.** Результаты проведенного анкетирования явились важной основой для разработки эффективных форм и методов проведения и рационального планирования самостоятельной работы студентов.

По результатам проведенного анкетирования можно рассматривать самостоятельную работу студентов шире – как дидактическую форму обучения, то в этом случае она представляет собой систему организации широких педагогических условий, способных обеспечить самоуправление учебной деятельностью студентов.

Список литературы

1. Каримов И. А. Гармонично развитое поколение-основа прогресса Узбекистана. – Ташкент, 1998.
2. Лемешко Н.Н., Сергиенко Л.Ю. Самостоятельная работа учащихся. Методические рекомендации по математике. М.: Высшая школа, 1988 – с.63
3. Иванова А.Ф. Нетрадиционные формы работы на уроках. Уроки-соревнования с целью активизации познавательной деятельности учащихся).// Из опыта работы преподавателей ПТУ г. Абакана, 1994 г.– с.18

## **ФОРМИРОВАНИЯ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОГО ВЫПУСКНИКА ВУЗА НА ОСНОВЕ СОВРЕМЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБРАЗОВАНИЯ**

**Валиева Т.А., Турсунов Ф.Н.**

**Ташкентский Педиатрический Медицинский институт  
[tamillavaliyeva@mail.ru](mailto:tamillavaliyeva@mail.ru), [firdavsm@mai.ru](mailto:firdavsm@mai.ru)**

Процесс формирования конкурентоспособного выпускника - специальная конструкция процесса обучения. Организация обучения предполагает конструирование форм, которые обеспечивали бы условия для эффективной учебной работы. Одной из таких моделей является проблемное обучение.

Инновационное развитие отечественного образования в стране, модернизация образования определяют особую актуальность проблемы повышения реального качества педагогического процесса в образовательных учреждениях. Одним из ключевых критериев успешности адаптации личности в современное общество в условиях рыночной экономики становится ее конкурентоспособность, т.е. способность выпускника вуза выдержать конкуренцию (соперничество) в процессе профессиональной деятельности. Основы конкурентоспособности, как важного интегрального показателя социализации личности, безусловно, закладываются в вузе. Эффективная организация учебного процесса в вузе зависит от специфики построения (структурирования) содержания учебного материала и применяемых ведущих методов и средств обучения. В зависимости от этого в дидактике выделяют следующие модели обучения: объяснительно-иллюстративное (сообщающее), проблемное, программированное. Наиболее подробно на наш взгляд следует остановиться на проблемном обучении, которое формирует самостоятельность позиции будущего специалиста, развивает и совершенствует способность к творческой деятельности. Большинство ученых согласно с тем, что в недалеком будущем именно проблемное обучение должно стать ведущим методом обучения, хотя и не отменяющим традиционных методов. Проблемное обучение способствует превращению усвоенных знаний в убеждения и выработке активной жизненной позиции, что и необходимо для конкурентоспособной личности. В основе проблемного обучения лежит принцип самостоятельного «открытия» выводов науки, способов действия. Оно предусматривает создание для обучающихся проблемных ситуаций, заставляющих их осознавать и формулировать проблемы, вызванные этими ситуациями, решать эти проблемы в процессе взаимодействия с преподавателем. Проблемное обучение – такая модель обучения, при которой преподаватель организует относительную самостоятельную поисковую деятельность, в ходе которой студенты усваивают новые знания, умения и развивают общие способности, а также исследовательскую активность, формируют творческие умения. Характер преподавания и учения в сравнении с сообщающим обучением резко меняется: обучающиеся проводят мини-исследование или творческую практическую работу. Проблемные ситуации могут: вызвать интерес к новой теме, т.е. создать психологическую основу для активного участия студентов в получении новых знаний; стимулировать самостоятельное овладение знаниями, решение практических задач; способствовать закреплению уже приобретенных знаний [1]. Проблемная ситуация выполняет функцию мыслительного импульса. Но для этого она должна быть принята к решению, а это возможно только при условии, что студент



располагает исходными данными по содержанию ситуации. Процесс проблемного обучения состоит из пяти этапов:

1) Постановка и формулирование проблемы преподавателем; констатация имеющихся знаний для разрешения проблемы; определение круга недостающих знаний и путей их поиска; предварительное решение проблемы и проверка правильности ее решения; установление связи изучаемого материала с накопленными знаниями;

2) Проблемное изложение знаний, организация самостоятельной работы обучающихся;

3) Окончательный выбор студентами вариантов решения проблемы, выдвинутой преподавателем; проверка этих решений.

4) Самостоятельное выдвижение будущими специалистами гипотез решения проблемы, выбор окончательного решения с последующей проверкой правильности выбора преподавателем.

5) Самостоятельный поиск проблемы студентами, ее конструирование и формулирование. Конкурентоспособность, а следовательно, и новое качественное состояние выпускника, можно отнести к числу стратегических ценностей, которые наряду с ориентацией на собственные силы, предприимчивостью способствуют преодолению индивидуального психологического барьера, подавленности, пессимизма, неопределенности в жизненной перспективе, помогают упорядочить всю систему жизнедеятельности в условиях перехода к новым рыночным отношениям. Достижение нового качественного уровня – конкурентоспособности выпускника в образовательном учреждении не возможно на основе традиционных методов обучения. Проблемное обучение в вузе формирует конкурентоспособного выпускника, пользующегося повышенным спросом у общества, свободомыслящего, самостоятельно управляющего собственным выбором действия и сферы применения, с высокой степенью адаптивности и выживания в процессе профессиональной пригодности и жизненных планов.

Список литературы

1. Пидкасистый П.И. Педагогика: Учебное пособие / П.И. Пидкасистый. – М.: Высшее образование, 2007.

## **ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ КЕЙС - ТЕХНОЛОГИЙ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ**

**Ганиева Д.К.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

Профессиональная социализация будущих медиков будет эффективной, если в учебном процессе студентов будут применяться

методы активного обучения, которые имеют своей целью приблизить студента к профессиональной действительности. При обучении студентов 7-курса мы уделили особое внимание одной из технологий контекстного обучения - методу «кейсов». При активном применении современных технологий в образовательной практике вузов можно достичь следующих результатов: повысить качество образовательного процесса, сделать обучение и общение комфортным; повысить уровень общей культуры молодого поколения в работе с информацией, техникой и людьми, над собой, делая его успешным и толерантным в жизни и профессии [3]. Кейс-технология как интерактивный метод обучения в профессиональном образовании все чаще находит свое применение. Кейс-метод вырабатывает умение решать профессиональные ситуации с учетом конкретных условий и фактического материала; формирует способность к проведению анализа и диагностики проблем, умение в процессе общения отстаивать свою позицию, анализировать поступающую информацию. Благодаря разбору многочисленных ситуаций в различных комбинациях вырабатываются важные в профессиональном плане навыки: умение мыслить творчески, выбор оптимального решения путем рассмотрения нескольких альтернативных вариантов, установка на выполнение профессионального действия. Основные идеи, заложенные в кейс-методе:

1. кейс-метод предназначен для получения знания не по точным наукам, а по тем дисциплинам, в которых нет однозначного ответа на познавательный вопрос, а есть несколько ответов, которые могут соперничать по степени истинности;
2. акцент образования в кейс-методе переносится не на овладение готовым знанием, а на его выработку, на сотворчество студента и преподавателя;
3. результатом применения метода являются не только знания, но и навыки профессиональной деятельности;
4. технология метода довольно проста. По определенным правилам разрабатывается модель конкретной ситуации, произошедшей в реальной жизни, и отражается тот комплекс знаний и практических навыков, которые студентам нужно получить. Эта модель представляет собой текст объемом от одной страницы до нескольких десятков, который и называют «кейсом». Студенты предварительно читают и изучают кейс, привлекая к этому самые различные источники информации. После этого идет подробное обсуждение содержания. При этом преподаватель выступает в роли ведущего, принимающего вопросы, фиксирующего ответы, поддерживающего дискуссию, т.е. в роли диспетчера процесса сотворчества;

5. достоинством метода является не только получение знаний и формирование практических навыков, но и развитие системы ценностей студентов, профессиональных позиций, жизненных установок, своеобразного профессионального мироощущения;

6. преодолевается классический дефект традиционного обучения, связанный с сухостью, неэмоциональностью изложения материала.

В зарубежной практике кейс-метод давно активно используется в профессиональном образовании медиков с целью развития у студентов умений и навыков самостоятельной работы. В нашей стране кейс-технологии в медицине стали применяться сравнительно недавно, но привлекли внимание преподавателей своей эффективностью. На занятиях с применением кейсов студенты самостоятельно решают ситуационные задачи, что обеспечивает творческое усвоение знаний, самоуправление процессом поиска новых знаний, самоорганизацию и самоконтроль за процессами усвоения знаний, приобретения умений и навыков [1, 6]. Решая практико-ориентированные профессиональные проблемы, студенты выступают в учебном процессе как полноправные субъекты деятельности и самостоятельно добиваются реализации целей профессионально-личностного развития.

Нами кейс-технологии применялись с целью индивидуализации и интенсификации образовательного процесса, а также с целью повышения активности познавательной деятельности студентов. При выборе набора ситуаций для кейса мы исходили из целей, задач и содержания конкретного занятия; уровня познавательной активности студентов. Наряду с усвоением необходимых профессиональных знаний и умений, студентов ориентировали на поиск быстрого и правильного решения в предложенной ситуации, на развитие клинического и логического мышления. Применяя данный метод, мы решали ряд важнейших задач профессионального образования: развивали систему ценностей студентов, вырабатывали профессиональную позицию, формировали жизненные установки, профессиональное мироощущение. Проблемные задачи формировались с опорой на реальные жизненные ситуации и являлись по сути документированной моделью больного, отбирались наиболее актуальные, сущностные задачи. Занятие было организовано следующим образом:

1. на организационном этапе основной задачей было создание мотивации к совместной деятельности, поддержка инициатив со стороны студентов. Текстовое задание раздавалось студентам для самостоятельного прочтения с целью ответить на предложенные после текста вопросы. Прежде чем приступить к обсуждению

актуализировались знания по заданной теме и вызывалась заинтересованность в обсуждении. Затем преподаватель подводил студентов к противоречию и предлагал им самостоятельно найти оптимальное решение;

2. этап организации совместной деятельности. Студенты-лечебники распределялись на небольшие группы (иногда работа велась индивидуально) для подготовки группового решения после коллективного обсуждения вопросов, время задавалось преподавателем. Каждая группа самостоятельно соотносила предложенные участниками индивидуальные ответы, выбирала наиболее удачные, дорабатывала их, затем вырабатывала единое мнение и оформляла его в виде презентации. Студенты определяли одного участника в качестве выступающего. Решения нескольких групп представлялись на общегрупповое обсуждение, как правило, ответы предлагались различные (при условии грамотного составления кейса). Выступления содержали анализ ситуации с применением теоретических знаний, с обоснованием выбранного метода; с рассмотрением ситуации с разных профессиональных позиций (врач, медсестра, медицинский психолог), а также с позиции пациента. Преподаватель организовывал и направлял общую дискуссию, сталкивал противоречия, предлагал делать сравнения, обобщения, выводы, сопоставлять факты, побуждал к логическому рассуждению, менял ситуации, предлагая нестандартные варианты, варианты с заведомо ошибочными данными;

3. заключительным этапом являлись анализ совместной деятельности. В конце занятия делались выводы, обобщались результаты, анализировалась эффективность организации занятия, вскрывались проблемы в организации совместной деятельности, ставились задачи для дальнейшей работы. Преподаватель завершая дискуссию, подвергал разбору процесс обсуждения ситуаций и вклад в работу каждой группы, развитие событий, подводил итоги.

Таким образом, мы видим, использование кейс-метода на практических занятиях способствовало прежде всего формированию профессиональных знаний, умений, навыков, значимых профессионально-социальных качеств.

В своей педагогической практике планирую продолжить работу по применению уже изученных педагогических технологий, а также изучение других современных образовательных технологий.

#### **Литература:**

1. Амиров А.Ф. Кейс-метод в подготовке специалистов сестринского дела [Текст] / А.Ф. Амиров, И.С. Балякова, Е.А. Яковлева. - Уфа: БГМУ, 2008. - 26 с.

2. Ситуационный анализ, или Анатомия кейс-метода [Текст] / Ю. Сур-мин, А. Сидоренко, В. Лобода [и др.]. - М.: Издательство: Центр инноваций и развития, 2002. - 286 с.

3. Современные образовательные технологии: учебное пособие [Текст] / кол. авторов; под ред. Н.В. Бордовской. - М.: КНОРУС, 2010. - 432 с.

## **ROLE-PLAYING GAMES ARE USED IN THE TEACHING NORM AND PATHOLOGY OF THE BLOOD SYSTEM IN THE SUBJECT PROPAEDEUTICS CHILDHOOD DISEASES**

**Grunina O. S.,**

**Tashkent city, the Tashkent Pediatric Medical Institute,**

**oliyaxyz\_30@mail.ru**

**Relevance:** the student digests practical skills in 4 stages: I. The unconscious incompetence: "Know" - the theoretical basis of skill. II. The conscious incompetence: "Know how" – skill is done with the help of a teacher. III. The unconscious competence: "Show how" - the student has ability (It possesses the ability to make a teacher's supervision). IV. The conscious competence: "Doing" - the ability to bring to automatism, on the basis of repeated training.

In the American pedagogy considered: participant role-playing game has a ready-made words, there is a certain scenario, the final outcome is known. J. Huizinga in his famous work «Homo Ludens in the shadow of tomorrow" (Wiley, 1992) gives a definition: "The game is a voluntary action or activity, it was committed within the boundaries established by the place and time for voluntarily accepted but absolutely binding rules with a view to enclosed in itself. It is accompanied by a sense of tension and joy and consciousness of "being different" than the "everyday life "(P. 41).

The e-learning practical techniques are implemented in the form of simulation and gaming or virtual worlds (Aldrich, 2005; Quinn, 2005).

"The success of complex video games demonstrates that games can teach higher-order thinking skills such as strategic thinking, interpretative analysis, problem solving, development and implementation of the plan and adaptation to rapidly changing circumstances" (Federation of American Scientists, 2005).

Virtual patients - a key model information and game-based learning in medical education (Ellaway, 2007), which takes many different forms, for example, artificial patients (usually a computer simulation of human physiology - see [http://en.wikipedia.org/wiki/Virtual\\_Physiological\\_Human](http://en.wikipedia.org/wiki/Virtual_Physiological_Human)), these patients are reproduced on the basis of their data (electronic medical records, the EHR), physical simulations (models and mannequins), simulated patients (actors

and role-playing) and electronic clinical cases and scenarios. The latter form plays the most important role for e-learning in medicine, being an interactive computer simulation of the real clinical scenarios created for the purpose of medical training, education, or evaluation (Ellaway, Candler et al., 2006).

The student can act in different roles: physician or other employee of the medical team, the patient, and observer. In addition, students can simulate the patients themselves or use a pre-existing patient data. They can work individually or together, consider the index case or critically evaluate wrong actions as a result of such training: execution of the decision-making skills, the acquisition of new knowledge and assessment of knowledge.

**Objective:** the scenario will develop for the role-playing games: the blood system in the subject of "Propaedeutics childhood diseases."

Work Tasks: 1) role-playing games will evaluated the effectiveness in the formation of professional and personal qualities of the subject "Propaedeutic of childhood diseases» at students learning of 3rd year. 2) Recommendations will develop for the introduction of role-playing games in teaching students the subject "Propaedeutics childhood diseases".

Important conditions: interest groups; spontaneous behavior; improvisation; creation.

Rules of the organization of the game in the learning process: freedom - the key feature of the game, the game reproduces the communication and ideals of equality; the game is conducted according to strict rules or stops.

Phases of role-playing (psychodrama): 1. Preparatory stage; 2. Action (the show for the spectators); 3. Discussion (analysis).

The components of the game include: roles; game actions - the problem and its solution; game use items - casts; real emotions between playing peoples; spectators.

The advantages of role-playing game by Chester and Fox 1966 y. 1. It helps the student to express hidden feelings. 2. It helps the student to discuss personal questions and problems. 3. It helps student feel what the feelings of others peoples and understand their motivation. 4. It is allows you to practice in different types of behavior. 5. General social problems and the dynamics of group interaction, both formal and informal are arrived. 6. The academic descriptive material is vividly and directly submits for you. 7. Students the opportunity to learn with disabilities are gives and emphasizes the importance of non-verbal, emotional reactions. 8. It is a motivating and effective, as it involves action. 9. Feelings and emotions are taught control. 10. Role-playing game centered on the student and addresses their needs and concerns; group can control the content and pace. 11. It is eliminating the precipice between learning and real life's situations. 12. The installation change. 13. Student and mentor give quick feedback.

The teacher-organizer of role-playing game has to functions: designing, estimated, guidance, counseling, referees, emotional and regulatory, policy, inventive, play-technical.

**Conclusions:** students demonstrate the ability to apply the acquired knowledge in solving the problem; role-playing game gives additional knowledge and identifies not covered in the curriculum questions; students develop creativity, thinking outside the box; students will experience different classes of positions, finding the arguments and substantiate the views of a particular role; game promotes the development of communication skills: participation in the discussion and cooperation in achieving this goal, conflict resolution, persuasion; tolerant attitude formatted towards other people and opinions; students have acquire experience, skills and abilities are developed, the dates in the work, since the script can include information on how to act in certain situations. If role-playing game had good organization and conduct, it always like parties, as they are drawn to it for a long time for it recall, when many others the knowledge were forgotten.

**Recommendations:** the type of game depending on the experience of teacher. The teacher to use closed type role-playing game (on the hard scenario where painted all dialogue and action) is more convenient for beginning teachers or open type (free improvisation on the theme of the role of strictly regulated).

Have to more to ask questions to longer expressed the students: Ask the opinion of the actor (as he liked the game, his role, what was done well, what could be improved, so to interview all by actors queue. Then the general opinion of viewers: how they enjoyed the game, which most and why it was memorable, as it is related to the lesson topic, if everything was done that could be improved? Have to twice as much time to spend on the discussion (phase 3) - feedback to the student and mentor - strictly refrain from negative views or criticism of shortcomings, changing the question: what or how you could have done better because the student does not personally discuss - discussed the character of game. Have to use role play to one session to fix the old theme or a second time to explain the new theme during the school year.

**Used literature:**

1. Bradley JS. (2010) Hepatitis. In: Remington JS, Klein OJ, Wilson CB, Baker CJ. Eds. *Infectious Diseases of the Fetus and Newborn Infant*. Elsevier Saunders Philadelphia; 823–843.
2. Cutler D, Miller G. (2013) The role of public health improvements in health advances: the twentieth-century United States. *Demography* 42: 1–22.
3. Kinsella JP, Cutter GR, Walsh WF, et al. (2013) Early inhaled nitric oxide therapy in premature newborns with respiratory failure. *N Engl J Med* 355: 354–364.

4. Molly Cooke, M.D., David M. Irby, Ph.D., William Sullivan, Ph.D., and Kenneth M. Ludmerer, M.D. N Engl J Med 2010; 355:1339-1344 September 28, 2006 DOI: 10.1056/NEJMra055445
5. Smith, G. G., Heindel, A. J. & Torres-Ayala, A. T. (2012). E-learning commodity or community: Disciplinary differences between online courses. The Internet and Higher Education, 11(1), 152–159.
6. Vidyasagar D. (2011) International perspectives: models of technology transfer to developing countries: experience of three decades. NeoReviews 10: e1–e9.

**Internet resource**

1. <http://www.nejm.org>
2. <http://en.motherchildren.com>
3. <http://paediatrics.medschl.cam.ac.uk/>
4. <http://tuningrussia.org>
5. [http://www.unideusto.org/tuningeu/images/stories/key\\_documents/tuningnursingfinal.pdf](http://www.unideusto.org/tuningeu/images/stories/key_documents/tuningnursingfinal.pdf)

**TEXNOLOGIYA - MAHORAT HAQIDAGI FANDIR**

**Gulyamov S.S.,**

**ToshPTI**

**Axmedova D.B.**

**Borovskiy nomli tibbiyot kolledji**

Yoshlar – yurt kelajagi. Ularning ajdodlarimizga munosib avlod sifatida ulg‘ayib, mamlakatimiz taraqqiyoti va farovonligi yo‘lida hamjihatlik bilan dadil intilishlari buyuk davlatimizning poydevori mustahkam bo‘lishiga xizmat qiladi. O‘zbekistonda olib borilayotgan isloxotlarning asosiy maqsadi yurtimizga bilimli yuksak ma’naviy, axloqiy fazilatlariga ega bo‘lgan, sog‘lom va barkamol avlodni shakllantirishdan iborat.

Ta’lim jarayonida innovatsion texnologiyalar, pedagogik va axborot texnologiyalarini o‘quv jarayonida qo‘llashga bo‘lgan qiziqish, e’tibor kundankunga kuchayib bormoqda, bunday bo‘lishining sabablaridan biri, shu vaqtgacha an’anaviy ta’limda talaba va talabalarni faqat tayyor bilimlarni egallashga o‘rgatilgan bo‘lsa, innovatsion texnologiyalarda esa, ularni egallayotgan bilimlarni o‘zlari qidirib topishlariga, mustaqil o‘rganib tahlil qilishlariga, xatto xulosalarni o‘zlari keltirib chiqarishlariga o‘rgatadi. Pedagog bu jarayonga shaxsning rivojlanishi, shakllanishi, bilim olish va tarbiyalanishiga sharoit yaratadi va shu bilan bir qatorda boshqaruvchilik, yo‘naltiruvchilik funksiyasini bajaradi.



Texnologiya soʻzi fanga 1872 yilda kirib keldi. U yunoncha «texos»- hunar (san'at), mahorat va «logos» ta'limot yoki fan degan ma'noni beradi. Uni «mahorat haqidagi fan» deb ta'riflaydilar. Bugungi kunda ayrim kishilar pedagogik texnologiya – bu faqat axborot texnologiyasi bilan bogʻliq, hamda oʻqitish jarayonida qoʻllanishi zarur boʻlgan ta'limning soha ob'ektlari, kompyuter, masofali oʻqish, yoki turli xil texnikalardan foydalanish deb hisoblaydilar. Pedagogik texnologiyaning eng asosiy negizi – bu oʻqituvchi-trener va talabalarning begilangan maqsaddan kafolatlangan natijaga hamkorlikda erishishlari uchun tanlangan texnologiyalariga bogʻliq. Biroq bu ifoda zamonaviy texnologik jarayonni toʻliq tavsiflab berolmaydi. Texnologik jarayon har doim zaruriy vositalar va sharoitlardan foydalangan holda amallarni muayyan ketma-ketlikda bajarishni koʻzda tutadi. Yanada aniqroq aytadigan boʻlsak, texnologik jarayon – bu mehnat qurollari bilan mehnat ob'ektlari (xom ashyo)ga bosqichma-bosqich ta'sir etish natijasida mahsulot yaratish borasidagi ishchi (ishchi-mashina)ning faoliyatidir. Ana shu ta'rifni tadqiqot mavzusiga koʻchirish mumkin, ya'ni: pedagogik texnologiya - bu oʻqituvchi (tarbiyachi)ning oʻqitish (tarbiya) vositalari yordamida talaba(lar)ga muayyan sharoitda ta'sir koʻrsatishi va bu faoliyat mahsuli sifatida ularda oldindan belgilangan shaxs sifatlarini intensiv shakllantirish jarayonidir.

Shu bilan birgalikda ma'lum vaqt davomida pedagogik texnologiya oʻquv jarayonini texnik vositalar yordamida amalga oshirish, deb qarab kelindi. Faqat 1970 yillardan boshlab pedagogik adabiyotlarda bu tushunchaning mohiyati yangicha talqin etila boshlandi. Yapon olimi T.Sakamoto tomonidan “oʻqitish texnologiyasi - bu oʻqitishning maqbulligini ta'minlovchi yoʻl-yoʻriqlar tizimi bilan bogʻliq bilimlar sohasi“ ekanligi e'tirof etiladi.

Ob'ektiv borliqni oʻrganishning tizimli yondashish metodi fanda keng koʻlamda qoʻllanilgach, uning ta'siri ostida asta-sekinlik bilan pedagogik texnologiya mohiyatiga ham aniqlik kiritildi. Rus olimasi N.F.Talizina texnologiyani “belgilangan oʻquv maqsadiga erishishning oqilona usullarini aniqlashdan iborat” deb tushuntiradi. Shuningdek, olimi zamonaviy oʻqitish texnologiyasi haqida fikr yuritib, uni alohida fan sifatida qarash lozimligini uqtiradi: "Oʻqitish texnologiyasi - bu alohida fan boʻlib, oʻquv jarayonini real tavsiflaydigan, oʻqituvchiga oʻrnatilgan maqsadlarga erishish uchun tayaanish zarur boʻlgan narsalar yigʻindisi".

Pedagogik texnologiyani fan sifatida e'tirof etish G.K.Selevko tomonidan ham ma'qullandi: “Pedagogik texnologiya oʻqitishning birmuncha oqilona yoʻllarini tadqiq qiluvchi fan sifatida ham, real oʻqitish jarayoni sifatida ham mavjuddir”. Olimning ta'kidlashicha “pedagogik texnologiya” tushunchasi ta'lim amaliyotida uch ierarxik darajada ishlatiladi:

1) Umumpedagogik (umumdidaktik) daraja: umumpedagogik (umumdidaktik, umumtarbiyaviy) texnologiya ma'lum mintaqada, oʻquv yurtida, ma'lum oʻqitish bosqichida yaxlit ta'lim jarayonini tavsiflaydi.

2) Xususiy uslubiy (predmetli) daraja: xususiy predmetli pedagogik texnologiya “xususiy uslubiyot” ma'nosida qo'llaniladi, ya'ni ta'lim va tarbiyaning aniq mazmunini joriy etish metodlari va vositalari yig'indisi sifatida bir predmet, sinf, o'qituvchi doirasida qo'llaniladi (fanlarni o'qitish uslubiyoti, o'qituvchi, tarbiyachining ishlash uslubiyoti).

3) Lokal (modulli) daraja: lokal texnologiya o'zida o'quv - tarbiyaviy jarayonning ayrim qismlarini, xususiy didaktik va tarbiyaviy masalalar yechimini o'zida mujassamlashtiradi (alohida faoliyat turlari texnologiyasi, tushunchalarni shakllantirish, alohida shaxs sifatlarini tarbiyalash, dars texnologiyasi, yangi bilimlarni egallash, mustaqil ishlash texnologiyasi va boshqalar).

4) Yuqorida keltirilgan ta'riflardan ko'rinib turibdiki, pedagogik texnologiya belgilangan boshlang'ich maqsad va mazmun asosida o'quv jarayonini loyihalash sifatida talqin etilayapti. Bu bir jihatdan to'g'ri, lekin teranroq fikr yuritilsa, uning bir yoqlamaligi ko'zga yaqqol tashlanadi yoki bunday yondashuvlarda talaba shaxsi inkor etilayapti. Bu kamchilikni birinchi bo'lib akademik V.P.Bespalko payqadi va o'zining yirik asarida “pedagogik texnologiya bu o'qituvchi mahoratiga bog'liq bo'lmagan holda pedagogik muvaffaqiyatni kafolatlay oladigan talaba shaxsini shakllantirish jarayonining loyihasidir“ deb ta'rifladi. Bu ta'rif mazmunidan muhim ilmiy prinsiplarni alohida ajratib ko'rsatish mumkin:

5) pedagogik texnologiya talaba(lar)da ma'lum ijtimoiy tajriba elementlarini shakllantirish uchun loyihalalanadi;

6) loyihalangan tayyor texnologiyani amalga oshirish fan o'qituvchisidan katta mahorat talab etmaydi;

7) yakuniy natija, albatta, kafolatlanadi.

8) Pedagogik texnologiya tushunchasini oydinlashtirishga qaratilgan ta'riflarning xilma-xilligi, bir tomondan, rivojlangan mamlakatlarda bu mavzuning u yoki bu darajada echilganligini ko'rsatsa, ikkinchi tomondan, pedagogik texnologiyani amaliyotga joriy etishga bo'lgan urinishlar natijasini ifodalaydi.

O'qituvchi va o'quvchi-talabaning maqsaddan natijaga erishishida qanday texnologiyani tanlashlari ular ixtiyorida, chunki har ikkala tomonning asosiy maqsadi aniq natijaga erishishga qaratilgan, bunda o'qituvchi talaba-o'quvchilarning bilim saviyasi, guruh характери, sharoitiga qarab ishlatiladigan texnologiya tanlanadi, masalan, natijaga erishish uchun kompyuter bilan ishlash lozimdir, balkim film, tarqatma material, chizma va plakatlar, turli adabiyotlar, axborot texnologiyasi kerak bo'lar, bular o'qituvchi va talaba-o'quvchilarga bog'liq.

Shu bilan bir qatorda o'qitish jarayonini oldindan loyihalashtirish zarur, bu jarayonda o'qituvchi o'quv predmetining o'ziga xos tomonini, joy va sharoitni, o'quv ta'lim vositalarini, eng asosiysi, o'quvchi-talabaning imkoniyati va ehtiyojini hamda hamkorlikdagi faoliyatini tashkil eta olishini hisobga olishi

kerak, shundagina, kerakli kafolatlangan natijaga erishish mumkin. Qisqa qilib aytganda, o`quvchi–talabani ta'limning markaziga olib chiqish kerak.

Bugungi kunda mamlakatimizda mutaxassislarining ilmiy salohiyatini birlashtirishga imkoniyatlar etarli. Nazariya va amaliyot birligining ta'minlanishi pedagogik texnologiyaning asl mohiyatini aniqlashga yo`l ochadi. Fikrimizcha, yangi pedagogik texnologiya pedagogika fanining alohida tarmog`i sifatida yoki faqat ta'lim amaliyotini maqbullashtirishga yo`naltirilgan tizim deb qarash mumkin emas. Pedagogik texnologiya bu sohadagi nazariy va amaliy izlanishlarni birlashtirish doirasidagi faoliyatni aks ettiradi.

## **МАЪРУЗАЛАРДА ЯНГИ ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИ ҚЎЛЛАШ МАСАЛАЛАРИ ҲАҚИДА**

**З.А.Ғиёсов, И.И.Баҳриев, Ш.Ю.Бекназаров**  
**Тошкент тиббиёт академияси**

Ўқитиш жараёнида янги педагогик технологиялар муайян ўқув машғулотида кўзда тутилган мақсадга эришиш учун оптимал усуллардан фойдаланишни англатади. Мазкур усуллар фан тури, ўқув машғулотининг мавзуси, шаклига мутаносиб бўлиши лозимлиги шубҳасиз. Бу борада фан бўйича маъруза, амалий машғулотлар ва талабалар мустақил ишининг ўзига хос хусусиятлари мавжуд.

Замонавий ўқитиш технологиясининг анъанавий технологиядан асосий фарқларидан бири унинг ўқитиш жараёнига тизимли ёндашиш ҳамда шахсга йўналтирилганликка асосланганлигидир. Бу ҳолат маъруза машғулотларида ҳам инобатга олинishi зарур. Хусусан, турли анжуман, тадбирлардаги нутқлардан фарқли равишда маъруза машғулотлари монолог шаклида эмас, балки лектор ва талабалар ўртасида ҳамкорлик, интерактив муҳит, доимий диалог шароитида бўлиши лозим. Албатта, ушбу вазиятни таъминлаш учун талабалар маъруза мавзусидан олдинроқ хабардор бўлиб, кўриб чиқиладиган масалалар бўйича тегишли тайёргарликка эга бўлиши керак.

Тошкент тиббиёт академиянинг суд тиббиёти ва тиббиёт ҳуқуқи кафедрасида “тиббиёт ҳуқуқи” фани даволаш ва тиббий-педагогика факультетларининг 7-курс талабаларига ўқитилади. Амалдаги ўқув режасига мувофиқ маърузалар 6 соат ҳажмда белгиланган. Ушбу фанни ўқитилишидан асосий мақсад – талабалар томонидан тиббий фаолиятнинг ҳуқуқий жиҳатлари бўйича назарий билим ва амалий кўникмаларни ўзлаштириш.

Маълумки, талабаларда фанга нисбатан қизиқишни яратиш ўқув дастурини ўзлаштиришнинг муҳим гаровидир. Бу борада лектор алоҳида ўрин тутди. У нафақат фаннинг предметини билиши зарур, балки маъруза материални баён қилиш жараёнида ўзининг фанга нисбатан

муносабатини, жумладан эҳтиромини, қизиқишини талабаларга кўрсата олиши аҳамиятлидир. Шундан келиб чиққан ҳолда маърузалар жонли тарзда, аудитория билан доимий алоқани сақлаган ҳолда ўқилади.

Кафедрада “тиббиёт ҳуқуқи” фани бўйича маърузаларда кўриладиган масалалар мавҳум ҳолатлар мисолида эмас, балки ҳозирги даврда тиббий амалиётда кузатиладиган конкрет вазиятлар бўйича мисоллар билан боғланиб берилади. Талабаларга айтилиши шундай ҳолат юзасидан ўз фикрларини баён қилиш таклиф этилади. Одатда бир неча талабанинг фикри диққат ва эътибор билан тингланади, баъзан кичик форматдаги дискуссияга ҳам йўл қўйиш мумкин. Сўнгра лектор берилган фикрлар ва дискуссияга хулоса қилади. Бинобарин, бу ҳолат талабаларда нафақат фанни ўрганишга ижодий ёндошувнинг, балки ўзгаларни, биринчи навбатда оппонентларни тинглаш, баҳс олиб бориш маданиятининг шаклланишига хизмат қилади.

Маърузаларда тиббиёт ҳуқуқи нуқтаи назаридан айтилиши даврда тиббий ходимларнинг амалий фаолиятида мавжуд муаммолар келтирилиб, уларнинг аҳамияти, ҳуқуқий баҳолалиши ҳамда муаммоларни ечими, камчиликларни бартараф қилиш масалаларига алоҳида эътибор қаратилади. Тиббиёт ҳуқуқи бўйича бундай муаммолар қаторига мия ўлимини қайд этиш, халқ таъбиотининг ҳуқуқий асослари, тиббий ходимларнинг ҳуқуқлари, мурда донорлиги, эвтаназия каби масалаларни киритса бўлади. Зеро, талабалар яқин келажакдаги шифокорлик фаолиятида мазкур муаммолар билан тўқнашиши мумкин.

Маъруза жараёнида қайд этилган муаммоларнинг айримларига оид бир неча конкрет саволлар билан талабаларга мурожаат этиб, уларнинг фикри–мулоҳазалари (масалан, “мия штурми” усули билан) олиниши мумкин. Лектор муаммо бўйича билдирилган фикрларнинг турлича, баъзан бир-бирига зид, қарама-қарши эканлигини қайд этган ҳолда, муаммони бартараф қилишнинг заруриятини таъкидлайди.

Барча маърузалар тегишли презентация билан бирга олиб борилади. Мутаносиб, сифатли ва тўлақон презентация маърузанинг самарадорлигини таъминлашда катта аҳамиятга эга. Хусусан, презентация диққаттортар, кўргазмалар бўлиши учун имкон қадар матн шаклидаги слайдларни камроқ бериш, слайдлардаги матнни минималлаштириш зарур. Презентация таркибидаги айрим слайдларни кластер, тоифали жадвал, Венн диаграммаси, Т-жадвал, “SWOT”–таҳлил жадвали шаклида бериш мақсадга мувофиқ.

Шундай қилиб, маърузаларда янги педагогик технологиялардан муқобил фойдаланиш мавзунинг талабалар томонидан яхши ўзлаштирилишига ёрдам беради.

## ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГРАФИЧЕСКИХ ОРГАНАЙЗЕРОВ В ОФОРМЛЕНИИ КАБИНЕТА КАК ОБЛЕГЧЕНИЕ УСВОЕНИЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА

Грунина О.С., г.

Ташкент, Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт,  
[oliyaxyz\\_30@mail.ru](mailto:oliyaxyz_30@mail.ru)

**Актуальность:** интерактивные методы преподавания в современном образовательном процессе занимают одно из первых мест. Наглядные методы обучения призваны закреплять и упрощать пройденный материал.

**Цель исследования:** изучить влияние использования наглядных графических органайзеров на успеваемость студентов.

**Материалы и методы:** 24 студента прошли цикл Факультетской педиатрии с сентября по декабрь 2016 года. 3 группы – 1 английская и 2 национальных.

В процессе занятия, после объяснения студентам предлагалось оформление новой темы в виде графического органайзера – кластера, причём, должны были участвовать студенты всей группы. Затраченное время составляло от 45 минут до 1 часа.

Направляющая роль преподавателя выражалась в распределении обязанностей, раздаче оформительского материала (фломастеры, ватман или бумага), остальное зависело от активности и творческих способностей группы. Каждый студент оформлял отдельную часть общего стенда (например: определение, этиология, патогенез, классификация, диагностика, профилактика, лечение), после чего группа складывала работы вместе в виде пазла и стенд склеивался клеем или скотчем.

Для опроса пройденной темы такие пособия удобно снимать, отклеив скотч от стены, также легко вернуть стенд на место. Эта методика не дорогостояща и требует затрат только на фломастеры и ватман, который также можно заменить черновой бумагой.

Примечательно было, что студенты, неактивные во время объяснения или опроса новой темы проявляли большую активность в оформительской, организаторской работе, также повышалась сплочённость группы, студенты давали рекомендации, дорисовывали, улучшали работы друг друга.

Особое удовольствие доставляет студентам объяснять свой раздел работы группе, что, безусловно, способствует ещё лучшему закреплению пройденного материала и становится похожим на защиту мини-проекта.

Основная трудность заключается в избегании негативных тенденций – критики к качеству и содержанию работы. Поэтому сразу оговариваются условия – вместо критики помощь или совет.

Обязательным моментом после окончания работы группы должен быть положительный отзыв преподавателя в целом к группе и к отдельным участникам с конкретизацией их достижений. Полезно дать высказаться студентам и спросить их мнение о результатах работы друг друга.

#### **Результаты и обсуждение:**

16 студентов вошли в контрольную группу, с использованием графических органайзеров в оформлении кабинета, 8 студентов вошли в группу сравнения.

Занятия в контрольной группе проводились с участием студентов в оформлении стендов по тематикам практических занятий. Через одно, два занятия студенты разрабатывали стенды и раскладывали содержание стенда в виде отдельных пазлов на учебном столе, составляя общий стенд.

Занятия в группе сравнения проводились с разбором тематики практических занятий Факультетской педиатрии без использования этой методики, но с использованием других интерактивных методов.

По окончании цикла была проанализирована успеваемость контрольной группы и группы сравнения. Неожиданным было, что текущий контроль получился выше в группе сравнения – 75%, в контрольной группе – 69%, зато промежуточный и заключительный опрос составили 81,2% и 75% в контрольной группе против 75% и 63% в группе сравнения. Это наглядно представлено в Диаграмме № 1.

#### **Диаграмма № 1.**

**Результат использования графических органайзеров оформлении кабинета в контрольной группе и группе сравнения.**



Самое полезное заключалось в том, что студенты запоминали тематику, которую оформляли, лучше, чем ту, которую прослушивали на лекциях, заучивали и отвечали на практических занятиях. На наш взгляд, это происходило по причине упрощения, выделения основных ключевых моментов материала самими студентами, тем более что на 3 и 4 раз стенды получались всё более яркими, конкретными и лаконичными.

**Выводы:** методика использования графических органайзеров в оформлении кабинета для облегчения усвоения теоретического материала студентами оправдана своей эффективностью и рекомендуется к применению в преподавании.

**Автор:**

Ассистент кафедры Факультетская педиатрия: Грунина О.С.

**Сот тел:** +99894-669-45-31 **Адрес:** 700124, г. Ташкент, Мирзо-Улугбекский район, массив Феруза-2, дом 63, кв. 30.

**Список литературы:**

5. Каримов И.А. Юксак маънавият – енгилмас куч. – Тошкент, “Маънавият”, 2008.
6. Замонавий рақамли ахборот телекоммуникация ва компьютер технологияларини жорий этиш вазифалари //Ўзбекистон жамиятни демократлаштириш ва янгилаш, мамлакатни модернизация ва ислоҳ қилиш йўлида. Қ.Назаров таҳрири остида. - Т.: Академия, 2005. - Б.59
7. Мур Ж. Компьютеризация XXI века.- М.: Алтейя, 2000. –С.15
8. Мардахаев Л.В. Социальная педагогика. Основы курса. Учебник. М. - Юрайт., 2011. – 376
9. Борисова С. Е. Деловая игра как метод социально - психологического тренинга // Вопросы психологии. -1999. - № 4. - С. 52-57.
10. Буева Л.П. Человек, деятельность, общение. - М., 1991. – 342 с.
11. Вачков И.В. Основы технологии группового тренинга. Психотехники. – М., 2003. – 290 с.
12. Емельянов Ю. Н., Жуков Ю. М. Социально-психологический тренинг: проблемы и перспективы// Вопросы психологии. – 1983. - №2.
13. Зайцева Т. В. Теория психологического тренинга. – СПб., 2002. – 80 с.
14. Игровое моделирование: методология и практика / Отв. ред. И. С. Ладенко. – Новосибирск, 1987. – 118 с.
15. Лунев Ю.А., Чернышев А.С. Социальное обучение молодежи: оптимальные условия, принципы, технологии. - Курск, 1999. – 212 с.
16. Ментс М. Эффективный тренинг с помощью ролевых игр. – СПб., 2001. – 208 с.
17. Оганесян Н.Т. Методы активного социально-психологического обучения. – М., 89. – 2002. – 176 с.
18. Осипова А.А. Общая психокоррекция. – М., 2001. – 320 с.
19. Пузиков В. Г. Технология ведения тренинга. – М., 2007. – 224 с.
20. Рудестам К. Групповая психотерапия. – С-Пб., 2002. – 387 с.

**ПРОБЛЕМНО ОРИЕНТИРОВАННОЕ ОБУЧЕНИЕ НА  
ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПО ПРЕДМЕТУ КЛИНИЧЕСКАЯ  
АНАТОМИЯ С ОСНОВАМИ ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ**

**Гульманов И.Д.  
Худайбергганов Б.Е.**

**Ташкентская медицинская академия**  
[gid3101@mail.ru](mailto:gid3101@mail.ru).  
[khudayberganov63@bk.ru](mailto:khudayberganov63@bk.ru).

Согласно Требованию к необходимому содержанию и уровню подготовленности специалиста – врача общей практики, педагога по направлениям лечебное и профессиональное образование Государственного образовательного стандарта Республики Узбекистан студент должен уметь моделировать учебное занятие, определять его цели, выбирать методы и средства их реализации, владеть интерактивными методами обучения, на научной основе организовать свой труд; владеть компьютерными методами сбора, хранения и обработки информации; иметь самостоятельное творческое и критическое мышления при решении задач; системно и логично мыслить при анализе полученных данных; иметь навыки подготовки к хирургическим вмешательствам, использования хирургического инструментария, оказания первой экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях; знать особенности функционирования органов и систем человека при патологических состояниях, хирургические методы лечения, возможные осложнения после оперативных вмешательств. Для выполнения этих требований в настоящее время в учебных заведениях широко внедряются современные педагогические технологии. Одним из таких методов является обучение, ориентированное на решении какой-то конкретной проблемы (ситуации).

Проблемно ориентированное обучение – это самостоятельная творческая познавательная деятельность студентов, организованное преподавателем. Целенаправленное выдвижение перед студентами проблемной ситуации является условием реализации проблемно ориентированного обучения. При этом роль преподавателя состоит лишь в том, что он моделирует обучение, основанное на проблеме, инструктирует обучающихся как создать собственный комплекс проблем для изучения данной проблемы. В процессе решения выдвинутой проблемы студенты самостоятельно, активно усваивают новые знания. Студенты, получившие в качестве задания проблему, должны осознавать и понимать для чего они ведут сбор информации, а самое главное – быть убеждены, что в последующем могут применить полученную информацию на практике.

Исходя из вышеизложенного, целью нашей работы явилось анализ значимости применения проблемно ориентированного обучения в процессе преподавания дисциплины оперативная хирургия и топографическая анатомия.

Оперативная хирургия и топографическая анатомия представляют собой двуединую дисциплину, входящую в «хирургический блок»



клинических дисциплин учебного плана. Топографическая анатомия дает полное представление о пространственных соотношениях всей совокупности анатомических структур в каждой строго определенной области тела. Знание топографической анатомии позволяет правильно анализировать наблюдаемые симптомы и делать обоснованные заключения, важные для диагностики. С другой стороны, глубокое знание топографической анатомии может обеспечить хирургу возможность разработки продуманного плана оперативного вмешательства, четкой ориентировки в тканях при выполнении хирургического разреза, позволит избежать повреждения крупных сосудов и нервов, грамотно выполнить все необходимые хирургические действия.

Оперативная хирургия – это учение о хирургических операциях. Правильная постановка диагноза, выбор адекватной хирургической тактики и метода лечения, безупречное владение техникой оперативного вмешательства являются одними из главнейших знаний, умений и навыков, необходимых хирургу-клиницисту.

Основным методом изучения оперативной хирургии и топографической анатомии является самостоятельная работа на муляжах и рисунках в виде презентации. Перед тем как выполнить ту или иную операцию следует изучить топографическую анатомию конкретной области с использованием методического приема «окончатого» препарирования. Упражнения на муляжах и рисунках в виде презентации обязательно должны быть дополнены учебными операциями на живых животных, которые позволяют овладеть навыками и приемами остановки кровотечения, умением обращаться с живыми тканями, оценить результат оперативного вмешательства.

Изучение оперативной хирургии и топографической анатомии происходит параллельно с курсом общей хирургии на 6-м семестре и с курсом факультетской хирургии на 7-м семестре учебного года. При этом студенты имеют представление об основных патологических процессах (раны, кровотечения, воспаления и т.д.) и методах оперативного лечения заболеваний органов шеи, груди, области живота, забрюшинного пространства и полости таза. Такой определенный объем базисных клинических знаний дает возможность использования проблемно ориентированного обучения на практических занятиях по оперативной хирургии и топографической анатомии.

На 6-м семестре мы сконцентрировали внимание студентов на таких проблемах как диагностика, показания и противопоказания к лечению, трудности и факторы риска применения тех или иных методов оперативного вмешательства при кровотечениях из магистральных сосудов, при патологических состояниях нервных стволов, при гнойно-воспалительных процессах, имеющих типичную локализацию в области головы, шеи, груди. Разработаны проблемные ситуации при наиболее

часто встречающихся заболеваниях щитовидной железы, пищевода, плевры, легких и сердца.

Приводим пример.

Клинический случай. Больной 25 лет был госпитализирован с жалобой на боли при глотании, затрудненный в связи с этим прием пищи. Болен в течение двух суток. Общее состояние при поступлении в стационар расценено как удовлетворительное.

Дополнительная информация. При осмотре выявлен небольшой инфильтрат под углом к нижней челюсти слева с измененной над ним кожей, умеренно болезненный при пальпации. Отек распространяется на крыловидно-челюстную складку, небные дужки, боковую стенку глотки. На следующий день состояние больного резко ухудшилось, появилась одышка, боль за грудиной, усилилась боль при глотании, выявлен отек мягких тканей на боковой поверхности шеи слева, яремная вырезка сглажена.

Наводящие вопросы. В каком клетчаточном пространстве лица локализовался воспалительный процесс в момент поступления больного в стационар? О каком осложнении воспалительного процесса можно думать? По каким путям произошло распространение инфекции? Тактика оперативного лечения.

Цели: 1) знать клетчаточные пространства области лица. 2) понять механизмы распространения гноя при глубоких флегмонах лица. 3) выяснить причину развившегося осложнения. 4) уметь поставить правильный и своевременный диагноз. 5) знать поэтапную технику выполнения оперативного лечения основного заболевания и осложнения.

Специфические задачи обучения: 1) описать границы окологлоточного пространства. 2) выучить пути сообщения окологлоточного пространства с клетчатками соседних областей. 3) изучить признаки окологлоточной флегмоны и медиастинита. 5) описать технику оперативного вмешательства при окологлоточной флегмоне и медиастините. 6) понимать возможные осложнения окологлоточной флегмоны.

Задание. Напишите как можно больше вопросов к вышеуказанному случаю, затем там, где возможно переформулируйте эти вопросы, используя формулу PICO: P – проблема, I – вмешательство, C – сравнение, O – исходы.

Рекомендуемые источники: учебники, конспекты лекции, доказательная медицина, Интернет, клинические рекомендации, научные статьи.

**Структура проведения проблемно ориентированного обучения.**

1. Введение (5 мин). Преподаватель знакомит студентов темой, целью, задачами и планом проведения практического занятия. Студенты записывают.

2. Ознакомление со случаем (10 мин). Преподаватель знакомит слушателей ситуационной задачей (проблемой). Студенты задают интересующие их дополнительные вопросы по проблеме.

3. Групповая работа (25 минут). Студенты разделяются на группы, при этом преподаватель следит, чтобы каждая группа включала в себя равное количество студентов относительно их подготовленности (лидер, отстающий). Каждая группа определяет несколько проблем, вытекающие из ситуационной задачи и формулируют вопросы, которые могут найти решение данной проблемы. Распределение ролей. Поиск доказательств, анализ и синтез (на основе имеющихся информации из учебников, научных статей, интернета). Выдают альтернативные мнения по решению проблемы, определяют аргументы «за» и «против» в отношении каждого мнения. Согласовывают свои обоснования и доказательства в пользу решения задачи. Подготовка презентации для каждой группы (использование муляжей, фантомов, компьютерной технологии).

4. Презентации всех групп в аудитории (10 мин на каждую группу + 10 мин на обсуждение). Всего 40 мин.

5. Обзорная оценка и обратная связь (10 мин). Студенты оценивают себя, друг друга, группу. Преподаватель оценивает каждого студента, группу.

На 7-м семестре студентам предоставляются проблемы диагностики и оперативного лечения наружных грыж, заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки, печени, билиарной системы печени, тонкого и толстого кишечника, почек, мочевыводящих путей. Отдельно рассматривается проблема хирургии патологических процессов поджелудочной железы, репродуктивной системы.

Приводим пример.

Клинический случай. В хирургическое отделение доставлен больной 20 лет с колотой раной, расположенной по парастеральной линии слева в области восьмого межреберья. Из анамнеза выяснено следующее: упал на ножницы с открытыми брашнами.

Дополнительная информация. Кожные покровы и видимые слизистые бледного окрашивания. Пульс 90 ударов в минуту удовлетворительного наполнения, ритмичный. АД 120/70 мм рт. ст. Сердечные тоны чистые, ритмичные. В легких везикулярное дыхание. При ревизии раны обнаружено проникновение в брюшную полость.

Наводящие вопросы. Какие анатомические образования могут быть повреждены? Доступ и оперативный прием?

Цели: 1) знать голотопию, скелетотопию, синтопию органов полости груди и живота. 2) уметь правильно выбирать оперативный доступ. 3) знать оперативный прием для устранения патологического состояния.

Специфические задачи обучения: 1) описать голотопию, скелетотопию, синтопию желудка, печени, селезенки. 2) описать технику оперативного доступа и оперативного приема при повреждениях желудка, печени, селезенки. 6) понимать возможные интра- и послеоперационные осложнения.

Задание. Напишите как можно больше вопросов к вышеуказанному случаю, затем там, где возможно переформулируйте эти вопросы, используя формулу РЕО: Р – пациент, Е – воздействие, О – исход.

Рекомендуемые источники: учебники, учебные пособия, конспект лекции, доказательная медицина, Интернет, клинические рекомендации, научные статьи.

### **Структура проведения проблемно ориентированного обучения.**

День 1.

Введение (5 мин). Преподаватель знакомит студентов темой, целью, задачами и планом проведения практического занятия. Студенты записывают.

Ознакомление со случаем (10 мин). Преподаватель знакомит слушателей ситуационной задачей (проблемой). Студенты задают интересующие их дополнительные вопросы по проблеме.

Групповая работа (25 минут). Студенты разделяются на группы, при этом преподаватель следить, чтобы каждая группа включала в себя равное количество студентов относительно их подготовленности (лидер, отстающий). Каждая группа определяет несколько проблем, вытекающие из ситуационной задачи и формулируют вопросы, которые могут найти решение данной проблемы. Распределение ролей.

Перерыв.

Презентации групп методов сбора информации по заданной проблеме (10 мин для каждой группы с 15 мин обсуждением) Всего 50 мин.

День 2.

Поиск доказательств, анализ и синтез (на основе имеющихся информации из учебников, научных статей, интернета). Выделение альтернативных мнений по решению проблемы, определение аргументов «за» и «против» в отношении каждого мнения. Соглашение своих обоснований и доказательств в пользу решения задачи. Подготовка презентации для каждой группы (использование муляжей, фантомов, компьютерной технологии) (40 минут).

Перерыв.

Презентации групп окончательного решения данной проблемы (15 мин для каждой группы с 15 мин обсуждением) Всего 60 мин.

Обратная связь: студенты дают обратную связь группе о том, что было изучено (15 мин).

Обзорная оценка (20 мин). Студенты оценивают себя, друг друга, группу. Преподаватель оценивает каждого студента, группу.

Таким образом, полное владение объемом знаний, навыков и умений на основе глубокого изучения техники хирургических операций параллельно с пространственными взаимоотношениями органов и тканей, а также с базовыми знаниями клинической хирургии, даст возможность научиться правильно диагностировать заболевания, предугадать осложнения, оперировать *tuto, cito et jucunde*, овладеть хирургическим мастерством.

Анализ проведенных занятий в 2012-2016 годах и достигнутых целей показал, что выделение проблемы, его коллективное и индивидуальное решение с использованием современных медицинских информации и методов положительно влияет на качество знаний обучающихся, развивают у них мотивацию для самостоятельности, способности к самообразованию, самоопределению, самореализации. Среди студентов развивается навык выделения первостепенных и второстепенных задач, самооценки и самокритики решения конкретной задачи, разработки структуры и содержания учебной деятельности.

Однако, для полноценной реализации технологизации образовательного процесса по предмету оперативная хирургия и топографическая анатомия кроме технологической культуры преподавателя и активной деятельности учащихся необходима хорошая материальная база. В частности, приспособленная для этих целей аудитория, оснащенная наглядными средствами в виде муляжей, фантомов, стендов, компьютеров с современным программным обеспечением, учебных операционных блоков, укомплектованных инструментами и аппаратурой, лабораторными животными.

## **ВНЕДРЕНИЕ ПРОГРАММЫ ВОЗ В УЧЕБНЫЙ ПРОЦЕСС по ДИСЦИПЛИНЕ «НЕОНАТОЛОГИЯ»**

**Гулямова М.А., Амизян Н.М., Турсунбаева Ф.Ф.,  
Ходжиметов Х.А., Саидумарова Д.С.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт  
gulyamova1954@mail.ru**

Период новорожденности – один из важнейших критических периодов человека, течение которого происходит адаптация организма новорожденного в условиях внеутробной жизни. От скорости осуществления адаптивных реакций новорожденного в связи переходом в абсолютно новые условия окружающей среды зависит степень физиологической полноценности в постнатальном онтогенезе.

Известно, что неонатальная смертность имеет наибольший удельный вес в структуре детской смертности и как следствия снижения ее

практический возможно лишь при совершенствовании выхаживание новорожденных.

В этой связи, неуклонно растёт потребность в квалифицированных неонатологах и в совершенствовании принципов оказания неонатальной помощи, основных на современных концепциях. Это обуславливает их целесообразность и значимость владеющих на должном уровне знаниями и навыками комплексного обследования новорожденных детей и их лечения.

Цель: Использовать принципы и методы современной эффективной перинатальной помощи и ухода с позиций научно доказательной медицины в учебном процессе. Заложить основы навыков эффективных перинатальных технологий. Внедрения научно-обоснованных методов эффективной перинатальной помощи и ухода в практику перинатальной помощи.

Данная программа состоит из 13 модулей, из которых 6 модулей посвящены - акушерству и гинекологии и 7 модулей - неонатологии. Из 13 модулей - фрагменты 8 модулей включены в программу бакалавров. В программе по теме уход за здоровым новорожденным ребенком включены:

модуль 1N – полный осмотр новорожденного ребёнка, модуль 6С – оценка новорожденного ребёнка сразу после рождения и принципы ухода за новорожденными, по теме вскармливание новорожденных детей -

модуль 7С - грудное вскармливание, по теме асфиксия новорожденных- модуль 9С – реанимация новорожденного, по теме синдром дыхательных расстройств -модуль 3N– дыхательные нарушения у новорожденного ребенка, по тема желтухи новорожденных - модуль 4N– желтуха новорожденных, по теме сепсис новорожденных - модуль 5N– бактериальные инфекции новорожденных, по теме задержка внутриутробного развития и недоношенный ребенок - модуль 7N– новорожденный с низким весом при рождении («маленький» ребенок): уход и кормление

За время проведения занятия студентам чётко предоставляются цели, задачи, ожидаемые результаты данного урока. Занятия проводятся с применением интерактивных и инновационных методов обучения – для создания комфортных условий для продуктивного процесса обучения, в которых студенты чувствуют свою успешность, интеллектуальную состоятельность. Основными задачами явилось обеспечить интерес обучаемых к изучаемой теме, достичь более прочного усвоения учебного материала, развивать аналитическое мышление, формировать коммуникативные навыки, создать условия для вовлечения всех обучаемых в активную учебную деятельность, обеспечить благоприятный психологический климат в учебной группе. В каждом конкретном случае применяются различные интерактивные методы обучения. Широко используется ролевая игра – способ расширения опыта студентов посредством предъявления неожиданной ситуации, в которой предлагается

принять роль кого - либо из участников и затем выработать способ, позволяющий привести эту ситуацию к достойному завершению. Ролевые игры основаны на обучающем эффекте совместных действий.

Содержанием ролевой игры являются отношения между людьми, осуществляемые через действия. Преимущество ролевых игр: «обучение через действия» – один из самых эффективных способов научения приобретения опыта, предлагает сравнительно «безболезненный» и приятный способ усвоения знаний и навыков, позволяет студентам понять, как чувствует себя пациент или врач, сталкиваясь с некоторыми ситуациями, предоставляет студентам шанс освоить или закрепить разнообразные ситуации с целью применения того или иного метода оказания помощи и лечения новорожденных детей, которые могли бы возникнуть в естественных условиях. Ограничения ролевых игр: если группа чувствует, что сценарий нереалистичен, или не учитывает некоторых деталей практической деятельности, ценность игры будет потеряна и цели обучения не будут достигнуты, если цели ролевой игры полностью не объяснены и не сделан акцент на важности демонстрации задачи, существует опасность, что игра будет восприниматься как нечто забавное, ролевая игра имеет долю риска, если группа потеряет участника или студенты стесняются процесса ролевого общения, тогда это упражнение не будет эффективным и если педагог имеет слабую психологическую, коммуникативную компетентность может вызвать чувство тревожности, беспокойство за своё резюме и самооценку.

В процессе проведения семинарских занятий со студентами на практических занятиях по внедрению программы ВОЗ мы используем целый ряд различных инновационных педагогических методов обучения. И одним из них является\*Графический органайзер «Диаграмма Венна», который используется как способ и средства анализа сравнения и сопоставления информации 2-х – 3-х аспектов и показа их общих черт. Так его можно использовать при дифференциальной диагностике клинических, лабораторных данных желтух новорожденных. Проводится в нескольких этапах: 1 этап-группа определяет патологию со сходными клиническими симптомами записывает ее возле каждого круга диаграммы; 2 этап –в каждый круг диаграммы записываются изменение клинических и лабораторных показателей свойственных только для данной патологии;3 этап- в местах пересечения двух кругов диаграмм записываются изменение клинических лабораторных показателей свойственных только для двух соответствующих патологий. И так далее все 3,4 пересечений кругов диаграмм; 4 этап- - в местах пересечения трех кругов диаграмм записываются изменение клинических и лабораторных показателей свойственных всем трем патологиям; 5 этап- объединяются, обсуждают и дополняют схемы; 6 этап - презентация результатов групп

Данный метод очень доступный, стимулирует актуализацию знаний,

помогает свободно и открыто вовлекать в мыслительный процесс новые ассоциативные представления по теме, поможет дифференцировать. Он является технологией для сбора мыслей вокруг какой-либо патологии, а также для использования опыта и знания.

В конце занятия проводится текущий контроль, который направлен на коррекцию обучения, так как устанавливается обратная связь, информирующая педагога о ходе процесса усвоения. Это позволяет педагогу вовремя регулировать процесс усвоения материала, умений и навыков. В связи с чем, применяются тесты первого и второго поколения.

Таким образом, введение данной программы позволит магистрам освоить принципы и методы современной эффективной перинатальной помощи и ухода с позиций научно - доказательной медицины, основы навыков эффективных перинатальных технологий. Применяемые методики активного обучения студентов, так же как различные виды дидактической обработки содержания обучения, психологические приемы интенсификации учебной деятельности студентов широко используются педагогом на семинарских занятиях со студентами, которые включаются в различные этапы занятия, но наиболее широко на главном основном этапе, направленном на отработку и закрепление нового материала.

#### **Литература**

1. М.С.Дианкина. Профессионализм преподавателя высшей медицинской школы. Москва.2002г

2.Руководство для участника по программам «Эффективная перинатальная помощь и уход (ЭПУ НЕОНАТОЛОГИЯ)» и «Реанимация новорожденных», 2014г.

3.Факторович, А.А.. Сущность педагогической технологии // Педагогика.-2008.-№2.-С.19-27.

### **СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ МАГИСТРОВ И КЛИНИЧЕСКИХ ОРДИНАТОРОВ – НЕОНАТОЛОГОВ В ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ НОВОРОЖДЕННЫМ**

**Гулямова М.А., Рахманкулова З.Ж., М. Исмаилова М.А.,  
Насырова У.Ф.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт  
[gulyamova1954@mail.ru](mailto:gulyamova1954@mail.ru)**

В рамках реализации программы развития Башкирского государственного медицинского университета в 2012 году на базе Клиники БГМУ открылся новый учебный центр симуляционного послевузовского и последипломного обучения. Открытию центра предшествовала серьезная работа по приобретению необходимого оборудования, подготовка преподавателей, разработка рабочих учебных программ. На кафедре



неонатологии для обучения магистров и клинических ординаторов неонатологов, организовано обучение и отработаны методы преподавания практических навыков и умения (на основной базе обучающего магистра и клинических ординаторов). Основное учебное время до 90% занимают семинарские и практические занятия по работе с фантомами . и 10% времени рассчитано на опросы и зачеты.

**Цель занятий:** обучить студентов магистров и клинических ординаторов теоретически и практически правильно осуществлять манипуляции в соответствии с современными алгоритмами и региональными стандартами оказания неотложной помощи. Согласно поставленными перед ними задачами - быть готовыми к проведению реанимации новорожденного, уметь обеспечить адекватную среду и оснащение для любых родов, провести оценку состояния новорожденного при рождении и принять решение о необходимости начала проведения реанимации, уметь провести реанимацию новорожденного, используя цикл «Оценка-Решение-Действие», понимать важность командного подхода в проведении реанимации новорожденных, оценить состояние новорожденного после реанимации; принять решение: может ли новорожденный после реанимации оставаться с матерью или его необходимо перевести в реанимационное отделение, знать и уметь как наблюдать за состоянием новорожденного после реанимации, основные принципы ухода и лечения их после реанимации.

Студенты магистры и клинические ординаторы проходят несколько этапов обучения: теоретический курс, тестирование, этапы приобретения практических навыков, использования реанимационных инструментов, умения пользоваться различной аппаратурой, отработки навыков первичной реанимации новорожденных и детей с экстремально низкой массой тела. Заключительный этап включает в себя проведение тренингов на время, прогнозирование изменений состояния "больного", выявление и коррекция допущенных ошибок при оказании экстренной помощи, анализ и обсуждение ошибок, а также поиск альтернативных решений ситуационных задач и предложения к совершенствованию обучения. В основу обучения студентов магистров и клинических ординаторов положен принцип оказания неотложной помощи: "оценка-решение-действие". На тренингах отрабатывается умение анализировать и адекватно оценивать состояние новорожденного в ситуации с острым дефицитом времени.

Студенты магистры и клинические ординаторы оценивает состояние фантома по объективным данным: оценка сознания, пальпация большого родничка, характер крика, дыхания, изменение цвета кожных покровов, аускультация легких, изменение ритма и характера тонов сердца, выслушивание шума перистальтики кишечника, оценка мышечного тонуса. В зависимости от модели фантома или манекена эффективность

проведенных манипуляций оценивается различными способами.

Правильность наложения лицевой маски, этапы интубации трахеи, искусственная вентиляция мешком Амбу, отработки движений компрессии грудной клетки при проведении непрямого массажа сердца, катетеризации периферических вен и пупочной вены контролируются преподавателем. Задача данного этапа обучения - формирование мышечной памяти, что достигается многократными повторениями манипуляций, тренировкой движений. Составляются ситуационные задачи с ограниченным временем решения, формулирующие экстремальные медицинские ситуации, решение которых направлено на отработку быстроты постановки диагноза и совершенствования лечебных мероприятий. Они способствуют формированию клинического мышления студентов магистров, клинических ординаторов, а также для контроля сформированности знаний и умения их применять в конкретной клинической ситуации.

Разработанный сценарий "ситуации" изменяется в зависимости от правильности действий испытуемого, которое оценивается модератором. Отмечено, что неэффективность действий студентов магистров и клинических ординаторов и позднее начало оказания помощи обусловлено различными факторами: неправильная оценка или неспособность оценить "состояние" манекена, неорганизованность, боязнь принятия на себя ответственности за свои распоряжения, перспектива неоказания помощи, неэффективности манипуляций и/или проведения неправильных действий ("вдруг неправильно"). Например, в группе студентов магистров и клинических ординаторов, при проведении сердечно-легочной реанимации характерны чрезмерные манипуляции: компрессия грудной клетки и сжатие дыхательного мешка выше "зеленого коридора". Особенно активизирует студентов магистров и клинических ординаторов работа на время, однако, большинство (94,1 %) студентов магистров и клинических ординаторов забывали включить таймер. Перед началом работы студенты магистры и клинические ординаторы не озвучивали основное правило оказания неотложной помощи "позвать на помощь".

В последующем быстрее создавали команду и организовывали распределение в ней обязанностей для оказания помощи. Положительный результат обучения способствовал дальнейшему проведению тренингов и переходу к более сложным заданиям. Стимулированием к чёткому выполнению заданий на занятиях важная роль отводится компетенции преподавателя, способности ясно и доступно преподавать материал, владеть манипуляциями и приемами решения ситуационных задач. Необходимо поддерживать обучающихся, студентов магистров и клинических ординаторов поощрять правильные их действия, при проведении первых занятий рекомендуется увеличивать процент ошибки и/или время обдумывания ситуации и проведения действий. оценка

практических навыков по методике Показатель освоения симуляционных клинических ситуаций является - объективно структурированный клинический экзамен в виде ОСКЭ. Показатели оценки результатов достижений по определенным разделам специальности обеспечивают повышение качества подготовки магистров и клинических ординаторов неонатологов медицинского вуза.

Использование симуляционного обучения студентов магистров и клинических ординаторов позволяет приобретать, тренировать практические навыки и умения, способствует совершенствованию профессиональных компетенций и эффективности профессиональной коммуникации.

### **Литература**

1. Дианкина М.С. Профессионализм преподавателя высшей медицинской школы. Москва.2002г

2. Павлов В.Н., Викторов В.В., Крюкова А.Г Симуляционное обучение врачей неонатологов в системе послевузовского образования20013г.

3. Руководство для участника по программам «Эффективная перинатальная помощь и уход» (ЭПУ НЕОНАТОЛОГИЯ) и «Реанимация новорожденных», 2014г.

4. Факторович, А.А.. Сущность педагогической технологии // Педагогика.-2008.-№2.-С.19-27.

## **ПРИМЕНЕНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРЕДМЕТУ «ДЕТСКИЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»**

**Даминова М.Н., Таджиев Б.М., Абдуллаева О.И., Алиева Г.Р.,  
Халикова Ш.А.**

**Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт,**

**Актуальность.**Подготовка специалиста с высшим медицинским образованием на современном этапе развития общества предъявляет определенные требования, как к содержанию образовательного стандарта, так и в большей степени к внедрению современных методов в обучение.

Основная задача высшего образования на современном этапе заключается в формировании творческой личности специалиста, способного к саморазвитию, самообразованию, инновационной деятельности. Применение инновационных игр в педагогическом процессе выполняет, прежде всего, развивающую задачу: их особенности является прежде всего рефлексивность и направленность на самоорганизацию способов осуществления деятельности. Участники попадают в конкретные игровые ситуации, каждый со своей точкой зрения. Для того, чтобы организовать их действия в единой коллективной

деятельности, необходимо выявить способы действий участников, направлять их рефлексию и анализ на кооперативную соорганизацию и продуктивную взаимодействие. Функцию координаций действий всех участников осуществляют организатор и специально выделенная группа организаций [1].

Организации и проведения эффективного обучения студентов в медицинских ВУЗах остаётся одним из актуальных направлений, как в области общей педагогики, так и медицинского образования[1,3]. При этом, системный подход является главным отличительным признаком педагогической технологии от других подходов к обучению и воспитанию. Проектирование целей обучения, его содержания, методов преподавания и учения контроля и оценки результатов в их взаимной связи и обусловленности – вот чего подчас недостает в традиционном учебно-воспитательном процессе [5].

В последние десятилетия в педагогике разработан ряд новых подходов обучения, направленных на обеспечение активной деятельности учащихся и студентов в процессе образования. Это проблемное обучение, деловые игры, ролевое разыгрывание, контекстное обучение и др. Следует отметить, что подготовка каждого такого занятия представляет собой настоящее исследование, требующее высокого профессионализма, творческого подхода и значительных затрат времени [2,4].

Цели профессионального и социального обучения могут быть достигнуты, если учащиеся овладеют разнообразными способами решения проблем, как в профессиональной области, так и в области социального взаимодействия. Цель - важнейший показатель в оценке результатов деятельности, в цели заложена модель будущего. Познавательный интерес формируется в деятельности и является внутренним стимулом учения. Благодаря этому учебный процесс становится активным и творческим.

Деловая игра (ДИ) представляет собой форму воссоздания предметного и социального содержания будущей профессиональной деятельности специалиста, моделирования таких систем отношений, которой характерны для этой деятельности, как целого. С помощью знаковых средств (язык, речь, графики, таблицы, документы) в деловой игре воспроизводится профессиональная обстановка, сходная по основным сущностным характеристикам с реальной. Вместе с тем в деловой игре воспроизводятся лишь типичные обобщенные ситуации в сжатом масштабе времени.

Деловая игра воссоздаёт предметный контекст – обстановку будущей профессиональной деятельности и социальный контекст, в котором учащийся взаимодействует с представителями двух ролевых позиций. Таким образом в деловой игре реализуется целостная форма коллективной учебной деятельности на целостном же объекте – на модели условий и диалектики производства, профессиональной деятельности.

В деловой игре обучающийся выполняет квазипрофессиональную деятельность, сочетающую в себе учебный и, профессиональный элементы. Знания и умения усваиваются им не абстрактно, а в контексте профессии, накладываясь на канву профессионального труда. Одновременно обучаемый наряду с профессиональными знаниями приобретает специальную компетенцию – навыки специального взаимодействия и управления людьми, коллегиальность, умение руководить и подчиняться, следовательно, деловая игра воспитывает личностные качества, ускоряет процесс социализации. Но эта «серьёзная» профессиональная деятельность реализуется в игровой форме, что позволяет обучаемым интеллектуально и эмоционально «раскрепоститься», проявлять творческую деятельность. Моделируя или имитируя условия и динамику производства, действия и отношения специалистов, деловая игра служит средством актуализации, применения и закрепления знаний и средством развития практического мышления. Этот эффект достигается через взаимодействие участников игры в заданной конкретной ситуации или системе производственных ситуаций. Деловая игра реализуется на имитационной модели как совместная деятельность по постановке и решению игровых учебных задач, подготовке и применению индивидуальных и совместных решений. Правила и нормы совместной деятельности, язык имитации и связи задаются заранее или вырабатываются в процессе игры. Деловая игра проводится в режиме диалогического общения, она является двуплановой деятельностью, поскольку направлена на достижение двух целей: игровой и педагогической, которая, будучи приоритетной, не должна довлеть над первой.

В процессе игры осваиваются:

- нормы профессиональных действий;
- нормы социальных;

При этом каждый её участник находится в активной позиции, взаимодействует с партнерами, соотнося свои интересы с партнерскими и, таким образом, через взаимодействие с коллективом познавая себя.

Организационно-деятельные игры, как особая форма организации и метод стимулирования коллективной мыслидеятельности, нацеленной на решение проблем, возникли в 80-х годах и широко распространились как в сфере решения творческих задач, так и в интеллектуальных системах управления. В классическом варианте организационно-деятельные игры применяются в качестве инструмента коллективного поиска оптимальных, содержащих инновационные компоненты решений сложных технических, организационных, управленческих проблем в реальных условиях предприятий, учреждений. Сущность организационно-деятельных игр в том, что это игра представляет собой комплекс взаимосвязанных методик или техник (мыслительно-интеллектуальных,

социально-психологических и др.) обеспечивающих логически обоснованную смену различных видов коллективной, групповой, микрогрупповой деятельности, нацеленных на создание «продукта игры» - текста, содержащего решение поставленной или даже сформулированной в ходе самой игры проблемы. Решение проблемы и составляет предмет этой игры.

Процедуры игр, синхронизируют и координируют творческую мыслительность большой группы специалистов, являющиеся её участниками и заинтересованных в решении проблемы.

Таким образом, во время игры возникает своеобразный временный научно-исследовательский коллектив, точнее временная творческая система, общий интеллектуальный потенциал который значительно превосходит потенциал любого отдельно взятого специалиста. В целом творческий потенциал построенный таким образом временная творческая система зависит и от квалификации участников, и от сочетания их состава по специалистам (специалисты разных профилей), и от профессионализма игропрактиков, организующих и активизирующих коллективную работу. Игра строится на широком проблемном поле, контуры которого приблизительно обозначены темой игры.

Таким образом, организационно-деятельные игры осуществляются в условиях очень высокой неопределенности, которая органически присуща этому типу игры. Задача игропрактиков – расширение и поддержание максимально богатой зоны неопределенности, в которой и происходит поиск путей раскрытия темы и решения встающих проблем.

#### **Список литературы.**

1. Завгородняя А., Ямпольская Д. Метод конкретных ситуаций в обучении взрослых //Новые знания, 2011, №2.
2. Панфилова А.П. Инновационные педагогические технологии.//Издательский центр “Академия”, 2009.-192с.
3. Мухина С.А. Современные инновационные технологии обучения.-М.,2013
4. Тольпина Ю.А. Использование интерактивных технологий в образовательном процессе.// Педагогическое мастерство: материалы межд.науч.конф (г.Москва, апрель, 2012).- М.:Буки-Веди,2012.
5. Современные технологии обучения./Под ред.Г.В.Борисовой и др..- СПб.,2002

## СОВРЕМЕННЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ В СИСТЕМЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ

Ниязова М. Т.. Джалилов А. А.

Образование, особенно высшее, является одним из ведущих факторов социального и экономического прогресса. Профессия врача была и остается динамичной не только в силу своей специфики, но и самой природы человека. Вопросы высшего медицинского образования и проблемы подготовки врачебных кадров постоянно находятся в центре внимания, так как именно медицинские кадры являются наиболее ценной и значимой частью ресурсов здравоохранения, по уровню их подготовки и квалификации можно судить об эффективности всей системы здравоохранения в целом. Увеличение потребности в высококвалифицированных врачебных кадрах способствует изменению концепции образования, и ставит перед высшими учебными заведениями задачу повышения эффективности педагогической работы, в том числе при проведении циклов повышения квалификации врачей.

Врач информирован о тех методах лечения и том наборе лекарственных средств, которые использовались в медицине на момент его обучения в ВУЗе. Однако уже через пять-семь лет эти знания устаревают, их недостаточно для поддержания профессиональной компетентности. Дальнейшая подготовка и усовершенствование знаний врачей проходят на циклах факультетов повышения квалификации или института дополнительного профессионального образования каждые 5 лет.

Главенствующим звеном национальной системы образования стало непрерывное профессиональное обучение. Помимо прохождения сертификационных циклов, в течение 5 лет врачам необходимо набрать определенное количество часов. Кредиты начисляются за участие в работе научно-практических конференций, проведение научно-исследовательской работы, посещение краткосрочных тематических усовершенствований. В связи с этим, современное последипломное образование нуждается в разработке новой методологии. В постдипломном образовании нужно проводить занятия по принципу ведения взрослой аудитории.

Проблемы и эффективность обучения взрослых людей необходимо рассматривать с учетом теории обучения взрослых — андрогогики. Специфика обучения определяется социальными и психологическими особенностями обучающихся. Мотивация к обучению у взрослого человека определяется его стремлением решить свои жизненно важные проблемы и достичь определенной цели:

приобретение новых профессиональных знаний и получение сертификата, позволяющего продолжить свою врачебную деятельность. Сформировавшиеся личности не могут эффективно обучаться посредством традиционных педагогических технологий, методов и форм. Взрослый человек обладает определенным запасом жизненного опыта, не только профессионального, но и социального. Этот опыт может стать важным источником обучения слушателей на циклах повышения квалификации. Поэтому одной из тенденций современного последипломного образования является использование диалога в учебном процессе. Проблем педагогике высшей школы. Современные темпы прироста научной информации, которую нужно успеть передать слушателям за время обучения, побуждают преподавателей искать выход из создавшегося положения за счет новых педагогических приемов. Повышение темпов обучения может быть достигнуто путем совершенствования

Таким образом, современная система подготовки врачей на циклах повышения квалификации, должна формировать у обучающихся потребность в самостоятельном, непрерывном овладении профессиональными знаниями, умениями, навыками в течение жизни. Уровень профессиональной подготовки врача напрямую зависит от профессионально-психологической подготовленности преподавателей ВУЗа. Особо актуальной задачей для преподавателей высшей школы становится постоянное повышение своей профессиональной компетенции и использование в образовательном процессе новых педагогических технологий.

#### **Список литературы:**

1. Есауленко И.Э. Теория и методика обучения в высшей медицинской школе / И.Э. Есауленко, А.Н. Пашков, И.Е. Плотникова // Международный журнал экспериментального образования. — 2011. — № 12. — С. 30—31.
2. Плотникова И.Е. Реализация компетентного подхода в системе повышения квалификации научнопедагогических работников медицинского ВУЗа / И.Е. Плотникова, А.А. Филозоф, С.Ю. Комова // Наука и бизнес: пути развития. — 2014. — № 6 (36) — С. 11—14.
3. Плотникова И.Е. Проблемы и перспективы профессиональной подготовки врачей в условиях перехода на образовательные стандарты третьего поколения / И.Е. Плотникова // Культура физическая и здоровье. — 2013. — № 4 (46). — С. 99—101.



## **ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА «АНАЛИЗ СЕМАНТИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК» В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ**

**Джалилова Г.А., Максудова Н.А.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

**Таджибаева Г.А.**

**Ташкентский профессиональный колледж промышленности и сервиса**

*«Игра – это огромное светлое окно, через которое в духовный мир ребёнка вливается живительный поток представлений, понятий об окружающем мире. Игра – это искра, зажигающая огонёк пытливости и любознательности».*  
(В.А.Сухомлинский)

Игровые технологии являются составной частью педагогических технологий, одной из уникальных форм обучения, которая позволяет сделать интересными и увлекательными не только работу учащихся на творческо-поисковом уровне, но и будничные шаги по изучению учебных предметов. Занимательность условного мира игры, делает положительно эмоционально окрашенной, а эмоциональность игрового действия активизирует все психологические процессы и функции учащихся. Другой позитивной стороной игры является то, что она способствует использованию знаний в новой ситуации, т.е. усваиваемый учащимися материал проходит через своеобразную практику, вносит разнообразие и заинтересованность в учебный процесс.

Понятие «игровые педагогические технологии» включает достаточно обширную группу методов и приемов организации педагогического процесса в форме разнообразных педагогических игр, которые отличаются вообще от игр тем, что они обладают поставленной целью обучения и соответствующим ей педагогическим результатом, которые в свою очередь обоснованы, выделены в явном виде и характеризуются учебно-познавательной направленностью. Игровая форма занятий создается на уроках при помощи игровых приемов и ситуаций, которые должны выступать как средство побуждения, стимулирования учащихся к учебной деятельности. Реализация игровых приемов и ситуаций при урочной форме занятий проходит по таким основным направлениям:

- дидактическая цель ставится перед учащимися в форме игровой задачи;
- учебная деятельность подчиняется правилам игры; учебный материал используется в качестве её средства;
- в учебную деятельность вводятся соревнования, которые способствуют переходу дидактических задач в разряд игровых;

• успешное выполнение дидактического задания связывается с игровым результатом[1].

Следует признать, что интерактивное обучение – это специальная форма организации познавательной деятельности. Она имеет в виду вполне конкретные и прогнозируемые цели. Одна из таких целей состоит в создании комфортных условий обучения, таких, при которых студент чувствует свою успешность, свою интеллектуальную состоятельность, что делает продуктивным сам процесс обучения.

Суть интерактивного обучения состоит в том, что учебный процесс организован таким образом, что практически все студенты оказываются вовлеченными в процесс познания, они имеют возможность понимать и рефлексировать по поводу того, что они знают и думают. Совместная деятельность обучающихся в процессе познания, освоения учебного материала означает, что каждый вносит свой особый индивидуальный вклад, идет обмен знаниями, идеями, способами деятельности. Причем, происходит это в атмосфере доброжелательности и взаимной поддержки, что позволяет не только получать новое знание, но и развивает саму познавательную деятельность, переводит ее на более высокие формы кооперации и сотрудничества [3].

Один из интерактивных методов является графические органайзеры. Графические органайзеры - это визуальные приемы для пространственной организации идей, используемые для того, чтобы помочь студентам следить за предлагаемой информацией. Студенты могут использовать графические органайзеры для конспектирования. Графические органайзеры могут использоваться лектором для иллюстрации отношений между идеями.

К графическим органайзерам относятся:

- диаграммы причини-следствий,
- хронологические таблицы,
- кластеры,
- анализ семантических черт,
- концептуальные таблицы,
- диаграммы-древа,
- диаграммы Венна,
- диаграммы “двойной пузырь”,
- Т-диаграммы,
- М-диаграммы и др.

Одной из стратегий для активизации и развития знаний является **анализ семантических (смысловых) характеристик**. Такой подход бывает полезен, когда изучается тема, по которой имеются предварительные знания. Его сутью является изучение нового на основе сопоставления и сравнения с известным.

В качестве предварительного вида деятельности (как фаза вызова), обучающиеся обсуждают два знакомых подхода к обучению - традиционный и технологический. Группа, обсуждая сообща, приходит к мнению, отраженному в двух строках таблицы 1. Затем каждый обучаемый самостоятельно прогнозирует и заполняет третью строку таблицы (характеристики основ критического мышления). После изучения основ критического мышления проводится групповое обсуждение, по результатам которого студенты возвращаются к схеме и подтверждают или поправляют то содержание, которые они сделали в третьей строке. Возможна попытка выработки единого мнения группы. Анализ семантических черт хорошо использовать на занятиях, которые не основываются на текстах. Эта методика может иметь различные применения на занятиях по статистике[2].

Таким образом, деловая игра — это не только форма проведения семинарского занятия, но и особый подход к тому, как учить.

#### **Литература:**

1. Игровые технологии /<http://organaizerdlyanachalki.blogspot.com>
2. Использование интерактивных методов и графических органайзеров на уроках русского языка// <http://nargiz13.uz>, 2013 г.
3. Игорь Загашев // Новые педагогические технологии в школьной библиотеке, Банк лекции, Россия, 2005 г.

### **УЧЕБНАЯ СТРАТЕГИЯ «ДО И ПОСЛЕ»**

**Джалилова Г.А., Мухамедова Н.С.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт,**

**Раджабова Н.А.**

**1-Республиканский медицинский колледж**

Изменение приоритетов общества в настоящее время связано с возникновением понятия постиндустриального общества, которое в большей степени заинтересовано в том, чтобы его граждане были способны самостоятельно, активно действовать, принимать решения, гибко адаптироваться к изменяющимся условиям жизни. Это привело к смене образовательных парадигм. В связи с этим, появилась потребность в переосмыслении содержания учебных дисциплин и технологий учебного процесса в свете системы ценностей и приоритетов в образовательной политике. Содержание образования обогащается новыми процессуальными умениями, развитием способностей, оперированием информацией, творческим решением проблем.

Любая образовательная технология включает в себя: целевую направленность; научные идеи, на которые опирается; системы действий

учителя и ученика (в первую очередь в категориях управления); критерии оценки результата; результаты; ограничения в использовании [1].

Одна из таких стратегий, направленных на развитие рефлексивности, то есть умения размышлять над своими мыслями – стратегия «До и после». Эта стратегия направлена на развитие рефлексии собственного обучения, на сопоставления между новой и известной информацией. Она основывается на представлении о процессе обучения как о результате смены представлений о явлении. Истинное обучение, как говорят конструктивисты, происходит тогда, когда человек активен в анализе своих достижений. То есть, он активно сравнивает то, что было «до» с тем, что стало «после». Именно так и называется данная стратегия.

В процессе изучения темы всегда наступает момент, когда педагог планирует расширить представления учащихся по тому или иному вопросу. В среднем звене студенты на новом витке возвращаются к тому, что изучали ранее, поэтому и возникает потребность в определении того, что учащиеся знают по изучаемой теме. И, чтобы зафиксировать уже существующие представления студентов о данном вопросе, он просит их заполнить графу «До» в приведенной ниже таблице.

Очень важный момент!!! Тема для использования таблицы «До и После» подбирается таким образом, чтобы в графу «До» был занесен, в основном материал сомнительный, неоднозначный, который бы хотелось проверить. 1. Студенты в парах (или в малых группах) обмениваются своими записями в графе «До». На этом этапе интересно предложить студентам осознать индивидуальные отличия в интерпретации некоторых фактов, мнений, сюжетов.

2. Студенты заполняют первую часть таблицы – «До» – и оставляют её на несколько дней в портфолио. В это время они знакомятся с материалом, осваивают его, а затем заполняют вторую часть – «После».

3. По результатам сравнения двух частей студенты пишут небольшое эссе, пытаясь в нем проанализировать причины, которые обусловили выявленные изменения [2].

Пример. В практических занятиях на тему: «Основные тенденции реформирования системы здравоохранения» студенты сначала индивидуально, потом – в парах, и, наконец, – в группах заполняют графу «До». Здесь студенты описывают ситуацию в первичном звене здравоохранения до реформирования системы здравоохранения республики. После того, как заслушивают варианты ответов от групп, педагог предлагает им ознакомиться с текстами, посвященными теме. После ознакомления студенты заполняют вторую часть таблицы.

До	После
----	-------



В заключении они напишут небольшое эссе в пол-странички на тему «Мои сегодняшние достижения на практических занятиях».

Таким образом, на сегодняшний день требования к педагогическому мастерству и квалификации будут зависеть от того, какие составляющие педагогической технологии будут реализоваться преподавателем: подготовка методического материала для обучаемых или педагогов, консультационно-информационная деятельность, контактные занятия с обучаемыми, активные формы обучения и т.п.

#### **Литература:**

1. Современные технологии обучения в вузе //Под редакцией М. А. Малышевой, Санкт-Петербург, 2011 г.
2. Игорь Загашев // Новые педагогические технологии в школьной библиотеке, Банк лекции, Россия, 2005 г.

## **БИОАНОРГАНИККИМЁ ФАНИНИ ЎҚИТИШДАГИ ИННОВАЦИЯЛАР**

**Джаналиева Г.А.**

**ТДШИ қошидаги педагог кадрларни малакасини ошириш маркази  
Сулейманова Г.Г., Азимов А.М.,  
Тошкент педиатрия тиббиёт институти**

Таълим тизимида педагогик технологияларни қўллашга турлича қарашлар ва бу тушунчани ўзига хос талқин қилишлар, шунингдек, педагогик технологияни ўқув жараёнига жорий этишда турлича ёндашувлар мавжуд. XX асрнинг 60 - йилларида АҚШ (Б. Блум, Д. Кратвол, Н. Гронлапд, Ж. Керрол)да яратилган ва жаҳондаги 30 га яқин мамлакатлар таълим тизимида муваффақиятли қўлланиб келинаётган педагогик технологиянинг моҳияти, унинг назарий асослари, ўзига хос хусусиятлари ҳамда бу технологиянинг мамлакатимиз таълим тизимида жорий этиш муҳим аҳамиятга эгадир. Зеро, ўқитишга технологик ёндашувнинг ўзбек миллий педагогикаси ғоялари билан уйғунлаштириб ўқув жараёнига тадбиқ этиш, кадрлар тайёрлаш сифатини жаҳон таълим стандартларига мувофиқлаштиришда алоҳида ўрин тутади.

Биоанорганиккимёфани фундаментал фанлардан бири бўлиб, у жуда мураккаб ва жуда муҳим жараёнларни ўз ичига олади. Кимё фанига талабалар қизиқишларини ошириш, ўрганилаётган фанни осон ва чуқур ўзлаштиришлари учун ўқитишнинг янги эффектив услублари ҳамда

услужий тавсиялар ишлаб чиқилмоқда. Тиббиёт олийгохларида амалий машғулотларни ўтказишда талабаларнинг шахсий интеллектуал салоҳиятлари ва ижтимоий йўналганликларини тарбиялаш мақсадида муаммолилик даражаси юқори бўлган технологиялардан фойдаланилади.

Бугунги кунда, интерфаол методларнинг 80 дан ортиқ шакллари яратилган бўлиб, улардан самарали фойдаланиб келинмоқда. Кўп йиллардан бери кичик гуруҳларда ишлаш методлари: “ақлий хужум”, “можаро”, “думалоқ стол”, “уч босқичли интервью”, “муаммоларни ҳал қилиш методлари”, “стол ўртасидаги ручка”, “галерея бўйича саёҳат”, “академик мунозара”, “қор бўрон”, “давралар”, ахборот йиғиш ва рефератлар ёзиш”, “ротация”, “мунозара”, “гуруҳ бўлиб текширув олиб бориш”, “гуруҳ динамикаси”, “дискрет динамика”, “синдикат”, “аквариум”, методи, “критик вазиятни таҳлил қилиш”, “ким тез ва чаққон” каби интерфаол ўйинлар яхши натижалар бериб келмоқда. Ўқитишнинг ёрдамчи воситалари: график органайзерлар, мавзуларни такрорлаш ҳамда мустаҳкамлашда ўз ўрнига эга бўлмоқда. Улардан Венн диаграммаси, инсерт жадвали, кластерлар, категориал жадваллар, Венна диаграммаси, кластер усули, Т-схемалар, балиқ скелети, нилуфар гули, лойиха кабилар яхши натижалар бериб талабаларнинг эслаб қолиш қобилиятини ривожлантиришда муҳим ўрин тутмоқда. **Графикли органайзерлар** – фикрий жараёнларни, таҳлилий маълумотларни кўргазмани такдим этиш воситаси ва йўллари:

- Маълумотларни таркиблаштириш ва таркибларга бўлиш, ўрганилаётган тушунчалар (ходиса, воқеа, мавзулар ва бошқ.) ўртасидаги алоқа ва ўзаро алоқани ўрнатиш: *кластер, тоифалаш ва БББ жадвали*

- Маълумотларни таҳлил этиш ва таққослашнинг йўли ва воситалари: *Венна диаграммаси, SWOT – таҳлил жадвали, Кучлар таҳлили графиги*

- Муаммони аниқлаш, таҳлил этиш ва ҳал этишни режалаштиришнинг йўли ва воситалари: *“Нима учун”, “Балиқ скелети” чизмалари ва “Қандай” диаграммаси, “Позона” тузилмавий – мантиқий чизма, “Пирамида”, “Нилуфар гули” чизмалари*

Биоанорганик кимё фанини ўқитишда турли мавзуларни тўлиқ ўзлаштиришда ва ўтилган мавзунини ўзлаштиришда, шунингдек тизимли, ижодий, таҳлилий мушоҳада қилиш кўникмаларини ривожлантириш мақсадида амалий машғулот дарсларда «Нима учун?», «Балиқ скелети», «Қандай?» каби органайзерлар кўп ишлатилади.

### «Нима учун?»

**5 Whys** («Нима учун?») усулини Toyota компаниясининг асосчиси Сакити Тоёта исимли одам 1930 йилда ўйлаб топган. У бу усулни оддий, лекин жуда муҳим бўлган нарса – муаммони илдизини топиш учун ўйлаб топган. Агар муаммони ифодалагач 5 марта («Нима учун?») деган савол қўйилса, албатта унинг келиб чиқиш сабаби аниқланади.

## Харакатлар режаси

1. Ечилиши шарт бўлган аниқ муаммони танлаш.
2. Хал қилинаётган муаммони ифодалашда битта тўхтамга келиш.
3. Муаммони ечимини излашда муаммонинг якуний натижасидан бошлаш ва нима учун муаммо юзага келяпти деб савол бериб, тескари йўналишда кетиш.
4. Жавобларни муаммо остига ёзилади.
5. Агар жавоб муаммо келиб чиқишини аниқламаса, яна «Нима учун?» саволини беринг ва янги жавобни тагига ёзинг.
6. «Нима учун?» саволи дастлабки муаммо хал бўлмагунча берилади.

## Усулнинг авзалликлари

- Оддий воситалардан бири.
- Муаммонинг келиб чиқишини аниқлашга ёрдам беради.
- Муаммонинг турли сабаблари боғлиқлигини аниқлайди.

## Усулнинг камчиликлари

Фақат оддий вазифаларни ечади.

## «Нима учун?» схемасини тузиш қоидалари билан танишади

Якка тартибда ёки жуфтликда муаммо шакллантирилади. «Нима учун?» сўроғи билан стрелка чизилади ва ушбу саволга жавоб ёзилади. Ушбу жараён муаммони келтириб чиқарган илдиз яширинган сабаби ўрнатилмагунча давом эттирилади. Мини-гуруҳларга бирлашади, ўз схемаларини таққослайди ва кўшимчалар киритади. Умумий схемага жамлайди

## «Нима учун?» схемасини тузиш қоидалари

1. *Қандай пиктограммадан: айлана ёки тўғри тўртбурчак фойдаланишингизни ўзингиз ҳал этасиз.*
2. *Мулоҳазалар схема-занжири турини: чизиқли, ночизиқли, спиралсимон (дастлабки ҳолатни марказга ёки четга жойлаштириб) бўлишлигини ўзингиз танлайсиз*
3. *Стрелка сизнинг қидирув йўналишингизни белгилайди: дастлабки ҳолатдан оқибатгача.*

Куйида «Эритмалар» мавзусини ўрганишда «Нима учун?» график органайзери тузилиши келтирилган.

Интерфаол усуллар қўлланилганда талаба билимларни қабул қилиш жараёнида тўлақонли иштирокчига айланади. Ўқитувчи тайёр билимни бермайди, балки билим олишга иштиёқ уйғотади, мустақил изланишга чорлайди. Бу жараёнда ўқитувчи фаолияти активлиги талабалар

активлигига алмашиб қолади, ўқитувчи бу ҳолда талабалар ташаббускорлигига шароит яратади.

## **ХИРУРГИК КАСАЛЛИКЛАР ФАНИНИ ЎҚИТИШДА ЖОРИЙ НАЗОРАТНИ “ОРГАНАЙЗЕР”ЛАР ЁРДАМИДА АМАЛГА ОШИРИШ**

**Долимов К.С., Абдумажидов А.Ш., Тўхтамурод З. З.Файзиев Ё.Н.**

**Тошкент педиатрия тиббиет институти**  
**[ziyodulla66@gmail.com](mailto:ziyodulla66@gmail.com)**

Республикаимиз тиббиет олий ўқув юртларида биринчи босқич шифокорини, умумий амалиёт шифокорини тайёрлашга катта эътибор қаратилди. Бунга бўлган ҳозирги замон талаби педогогик жараёнга янги ўқитиш методларини тадбиқ этиш, интерактив педогогик технологияларни қўллаш ва талабанинг шахсан ўзининг бу ўқитиш жараёнида қатнашишини тақозо этади. Бунда талабанинг шу жараёнга муносабати, ўқитиш услубининг мақсадини чуқур тушуна билиши ва мақсад сари тўғри ҳаракат қилиши, охириги натижанинг қанчалик самарали бўлишида катта аҳамият касб этади. Ушбу мулоҳазалардан келиб чиқиб, ҳозирги кунда интерактив педагогик технологияларни ўқув жараёнига кенг тадбиқ этиб талабанинг фанга қизиқишини ошириш ва унинг мустақил равишда фикрлаш тафаккурини ривожлантириш мумкин, айти замонда мавзу бўйича кўникмалар ҳосил қилишини осонлаштиради. Ушбу фикрлардан келиб чиққан ҳолда, биз кафедрамизда хирургик касалликлар фанини ўқитиш жараёнида қуйидаги интерактив педагогик услублардан фойдаландик: «ақлий хужум», « доира курси», «ари уяси», «иш ўйинлари - Ким кўп ва Ким тезроқ». Шулардан бирини диққатингизга ҳавола этаимиз: «Ким кўп ва Ким тезроқ». Бунинг учун қуйидагилар керак бўлади: 1. Хар бирига 5 тадан савол қўйилган чипталар, 2. Чипталар сони талабалар сонига тенг, 3. Секундомер.

### **Иш тартиби**

1. Ўйин оғзаки олиб борилади, 2. Талабалар навбат билан саволлар ёзилган чипталарни тортиб оладилар. 3. Уч минут ичида хар бир талаба чиптадаги 5 та саволга жавоб беради. Ўйин учун 45 минут вақт ажратилади

1. Ўйинда ҳамма талабалар бир вақтда иштирок этадилар
2. Ўқитувчи тўғри жавобларни ҳисоблайди.
3. Тўғри ва нотўғри жавоблар муҳокама қилинади

Жавоблар қуйидагича баҳоланади:

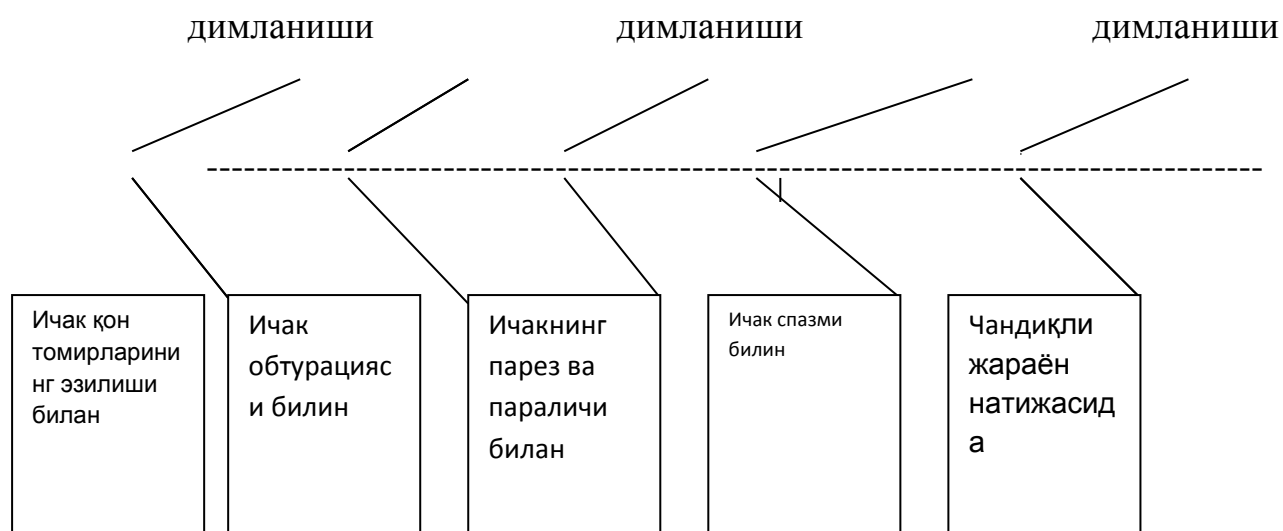


5 та тўғри жавоб	0.9 балл
4 та -----\-----	0,7 балл
3 та ---\-----	0,5 балл
2 та -----\-----	0,3 балл
1 та -----\-----	0,1 балл
тўғри жавоб йўқ .....	0 балл

4. Йиғилган баллар жорий баҳолашда ҳисобга олинади.

Ҳозирги кунда 4- курслар учун хирургик касалликлар фанида янги педогогик технологияларни қўллаш мақсадида «график органайзер»лардан фойдаланилмоқда. Масалан «балиқ скелети» органайзери услуби талаба учун катта доирадаги масалани ҳал қилиш имконини беради ва бу жараён талабанинг мустақил аналитик фикирлашини фаоллаштиради ва маҳоратини оширади. Мисол келтирамиз: «Балиқ скелети»нинг юқори қилтиноқларига касаллик симптомларининг аталиши ёзилади, пастки қилтиноқларига эса талаба жавоб тариқасида симптомларнинг моҳиятини ёзади. Масалан:

Странгуляцион ичак    Обтурацион ичак    Паралитик ичак



Бу жараёнда талаба ҳар бир симптомнинг келиб чиқиши механизмини мустақил фикрлаб мулоҳаза юритади. Ўқитувчи симптомлар қанчалик тўғри ёзилганлигини баҳолайди.

Тажриба шуни кўрсатадики, юқорида баён этилган янги педагогик технологияларни ўқитиш жараёнига тадбиқ этиш талабанинг мустиақил фикрлашини фаоллаштиради.

#### **Адабиёт**

1. А.Гадаев, Ш.Гулямова. «Современные педагогические технологии в организации учебного процесса на клинических кафедрах медицинских ВУЗов». Ташкент. 2011. 188 стр.

2. Обучение менеджменту (конкретные ситуации). Сост. Ширяева И.В., Разина Е.М. — М.: Школа бизнеса МГУ, 1995.

3. Коултер Д. Обучение методом конкретных ситуаций в России. Ассоциация развития управления // Менеджмент, 1995, № 1, с.8 - 11 Кейс-стади в учебном процессе: преимущества, методические рекомендации, конкретные примеры /Волгин Н.А., Кушмин В.Н.,Олегов Ю.Г, Фоламельев А.Н.,- М: Изд-во РАГС, 1997г./

4. Проектирование и планирование педагогических технологий в медицине. – Учеб.- метод.пособие под ред.Тешаева О.Р. Ташкент. 2010.

### **ГИСТОЛОГИЯ, ИММУНОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА МОДУЛ ТИЗИМИГА ЎТИШНИНГ АФЗАЛЛИКЛАРИ**

**Дўстматов А.Т.**

**Тошкент Педиатрия Тиббиёт институти**

**Мавзунинг долзарблиги.** Бугунги кунда “ Ўз Р Кадрлар тайёрлаш миллий дастури” талабларини амалга ошириш жараёнида юқори малакали раҳбарларни тайёрлаш муҳим муаммо сифатида кун тартибига кўйилмоқда. Бинобарин, узлуксиз таълим тизимининг самарали фаолият кўрсатиши, энг аввало, малакали раҳбар ходимлар фаолиятига боғлиқдир. Шу боис, амалга оширилаётган таълимий ислохатлар кадрлар тайёрлаш тизими ва мазмунини мамлакатнинг ижтимоий ва иқтисодий тараққиёти истикболларидан, жамият эҳтиёжларидан, фан, маданият, техника ва технологиянинг замонавий ютуқларидан келиб чиққан ҳолда қайта қуришни назарда тутди.

Ўқитишда модулли ёндошувнинг долзарблиги «Модулли ўқитиш» термини халқаро тушунча модуль билан боғлиқ бўлиб, унинг битта маъноси – фаолият кўрсата оладиган ўзаро чамбарчас боғлиқ элементлардан иборат бўлган тугунни билдиради. Бу маънода у, модулли ўқитишнинг асосий воситаси сифатида, тугалланган информация блоки сифатида тушунилади.

Модуль фанининг фундаментал тушунчаларини – маълум ходиса ёки қонун, ёки бўлим, ёки маълум бир йирик мавзу ёки ўзаро боғлиқ тушунчалар гуруҳини ўз ичига олади.

Модул бу ўқув материалнинг мантиқан тугалланган бирлиги бўлиб, ўқув фанининг бир ёки бир неча фундаментал тушунчаларини ўрганишга қаратилгандир.

Модулли ўқитиш- ўқитишнинг истиқболлик тизимларидан бири хисобланади, чунки у одам бош миясининг ўзлаштириш тизимига энг яхши мослашгандир. Модулли ўқитиш асоси инсон бош мияси тўқималарини модули ташкил этилганига таянади.

Ўқитишнинг модул тизими хақида расмий равишда биринчи марта, 1972 йил, ЮНЕСКО нинг Токиодаги бутун жахон конференциясида сўз юритилган эди. Модулли ўқитиш технологияси – функционал тизимлар, фикрлашнинг нейрофизиологияси, педагогик-психологияларнинг умумий назариясидан келиб чиқади.

Бу сохалардаги изланишларга кўра, туқимаси модули ташкил топган – инсон мияси, информацияни квант кўринишда (бошқача айтганда маълум порциялар кўринишида) энг яхши қабул қилади.

Одатда модул – 3-6 соатли маърузавий машғулотлар вашу билан боғлиқ бўлган амалий (семинар), лаборатория машғулотларидан иборат бўлади.

Фаннинг тушунтирув аппаратининг қатъий тизимли (кўпқиррали) тахлили асосида, энг самарали модул тузилади. Бу эса фундаментал иборалар гуруҳини ажратиш, материални мантиқан ва компакт юклаш имкониятини беради. Модул – мустақил таркибий бирлик бўлгани учун, баъзи холларда, алохида талабаларга фанни тўлалигича эмас, балки фақатгина бир қатор модулларини тинглаш имкониятини беради. Бу эса иқтидорли талабаларнинг индивидуал ва мустақил ишларини оптимал режалаш имкониятини туғдиради.

Модулли ўқитишда, ўқув дастурларини тўла, қисқартирилган ва чуқурлаштирилган табақалаш орқали, ўқитишни табақалаш имконияти яратилади. Яъни ўқитишни индивидуаллаштириш мумкин бўлади.

**Модулли ўқитишга ўтишда куйидаги мақсадлар кўзланади:**

- ўқитишнинг (фанлар орасида ва фаннинг ичида) узлуксизлигини таъминлаш;
- ўқитишни индивидуаллаштириш;
- ўқув материални мустақил ўзлаштириш учун етарли шароит яратиш;
- ўқитишни жадаллаштириш;
- фанни самарали ўзлаштиришга эришиш.

Шундай қилиб, модулли ўқитишда талабаларни ўз қобилиятига кўра билим олиши учун тўла зарур шарт-шароитлар яратилади.

**Ўқитишнинг модул тизимига ўтиш самарадорлиги, куйидаги омилларга боғлиқ бўлади:**

- Ўқув муассасанинг моддий-техникавий базаси даражаси;
- профессор-ўқитувчилар таркибининг малакавий даражаси;

- талабаларнинг тайёргарлик даражаси;
- кўзланган натижаларни баҳолаш;
- дидактик материаллар ишлаб чиқиш;
- натижаларнинг тахлили ва модулларни оптималлаштириш.

**Модулли ўқитишга ўтишда қуйидагиларни амалга ошириш кўзда тутилади:**

- ишчи ўқув режани чуқур тахлили асосида, ўзаро чамбарчас боғлиқ фанлар гуруҳи аниқланади, яъни бутун ўқув режаси алоҳида макромодуллар тўплами сифатида қаралади.

Кўпчилиқ холларда қуйидаги **уч турдаги макромодуллар** тузилиши мумкин:

- А) гуманитар фанларни ўз ичига оладиган;
- Б) иқтисодий фанларни ўз ичига оладиган;
- В) умумтаълим, умутехник, умумкасбий ва махсус фанларни ўз ичига оладиган.

Хар қайси макромодулнинг мутахассисини шакллантиришда, ўз мақсад ва вазифаси бўлади.

Маълум макромодулни ўрганиш мақсади, унга кирадиган фанларнинг ўрганиш мақсадларидан келиб чиқади.

Хар қайси макромодулнинг ўрганилиш мақсадлари тўплами, давлат таълим стандартларида акс эттирилган, мутахассис кадр тайёрлашнинг бош мақсадини ташкил этади.

Хар қайси макромодулнинг мақсади аниқ тузилган бўлиб, унинг биринчи фани ўрганила бошлаганида, талабаларга етказилиши лозим. Макромодулнинг хар бир кейинги фани ўрганила бошлаганида, у фаннинг ўрганиш мақсадлари талабаларга етказилиши зарур.

Хар қайси макромодул ичида, ўрганиладиган фанларнинг оптимал кетма-кетлиги ва уларни муддатлари ўрнатилади, яъни ўқитишнинг узлуксизлигини таъминлаб, фанларнинг ўрганилиш муддатларини вашу орқали макромодулнинг ўрганилиш муддатларини қисқартиришга эришиш зарур.

Ўқув соатлари хажми катта бўлмаган (хафтада 1-2, айрим холларда 3 соатли аудитория машғулоти) фанлар, блок фанлар руйхатида киритилиши, мақсадга мувофиқ бўлади ва улар ўқув семестрининг биринчи ёки иккинчи ярмида ўтилиши мумкин.

Макромодуллар, **вертикал** ўзаро боғлиқликни ҳисобга олиш асосида тузилади, аммо уларнинг ўрганилиши муддатларини ўрнатишда макромодуллар орасидаги **горизонтал боғлиқликлар** ҳисобга олиниши лозим:

- ўқув материалнинг такрорланишини олдини олиш мақсадида, макромодулга кирувчи фанлар, ўқув дастурларини ўзаро боғлиқлиги таъминланади.

-фаннинг ишчи ўқув дастури, алохида мавзуларни модулда гурухланиши инобатга олиниб, қайтадан кўриб чиқилади.

-хар қайси модул учун назарий ва амалий ахамияти кўрсатилган мақсадлар тузилиши зарур.

Модул ўз ичига 2-3 маъруза ва шу маърузалар билан боғлиқ бўлган амалий дарслар ва лаборатория ишларини қамраб олиши мумкин.

**Хар қайси модул бўйича қуйидаги материаллар тайёрланади:**

- талабаларнинг билимини назорат қилиш учун тестлар;
- индивидуал ишлар учун топшириқлар;
- мустақил ишлар учун топшириқлар;
- ўқув услубий тарқатма материаллар;
- ўқув-илмий адабиётлар руйхати;
- ишчи ўқув дастур.

Хар бир модул учун тарқатма ва тасвирли материаллар тўплами тузилади, ҳамда улар талабага машғулотдан олдин берилади.

Модул тавсия қилинадиган адабиётлар билан таъминланади. Хар бир талаба материалларни ўзлаштира бориб, бир модулдан иккинчи модулга ўтади. Иқтидорли талабалар бошқаларга боғлиқ бўлмасдан тест синовларидан ўтишлари мумкин.

Модулли ўқитиш, фаннинг асосий масалалари бўйича умумлаштирилган информациялар берувчи муаммоли ва йуриқли маърузалар ўқилишини тақозо этади. Маърузалар талабаларнинг ижодий қобилиятини ривожлантиришга қаратилмоғи лозим.

Модулнинг амалий ва лаборатория машғулотлари маърузалар билан бирга тузилади, улар маърузалар мазмунини ўрганиладиган янги материал билан тўлдирилади. Талабалар маълум амалий куникмаларга эга бўладилар.

Маърузалар матнини тайёрлашда, структуралаш ва тизимлаш усулларини қўллаб, материалларни блок-схема, расмлар блоки кўринишида тақдим этилиши мақсадга мувофиқ бўлади. Бунда материалнинг ўзлаштириш самарадорлиги ошади, чунки:

- модулнинг пировард мақсади тушуниб етилади;
- ўқув материалининг элементлари орасидаги боғлиқланишлар яққол курсатилади;
- асосий жихатлар ажратиб кўрсатилади;
- ўқув материалининг (модулнинг) бутун хажми талабанинг кўз олдида гавдаланади.

Модул тизимида ўқув материалининг мазмунини структуралашда, энг аввало, информацияни «сиқиш» вазифаси кўзланади.

Ўқув информацияси бир вақтнинг ўзида 4 хил – **расмли, сонли, символли ва оғзаки** кўринишда узатилганида энг мустахкам ўзлаштиришга эришилади.

Модулли таълим методикаси тузишда, қуйидаги ҳолат асос бўлиб хизмат қилади, яъни:-ҳар қайси модул буйича расмлар блокларида символли аломатларни (саволлар қўйилиши тарзида) жойлаштириш, саволларни расм тарзида тасвир этиш, формулалар, жадваллар, графиклар ва услубий курсатмаларни тақдим этиш мақсадга мувофиқ бўлади.

Расмлар блоқи, схемалар блоқи ва бошқа суратли (кўргазмали) материаллар талабалар учун тарқатма материал вазифасини ҳам бажарадилар. Шу билан бир қаторда ҳар бир фан , жумладан модул учун атамаларнинг изохли луғатини тузиш мақсадга мувофиқ бўлади.

Модулни ўқитишнинг самарадорлигини оширишга эришиш учун ўқитишнинг қуйидаги усулларни қўллаш лозим: - ақлий хужуми, муаммоли мулоқотлар, эвристик суҳбатлар, ўқув ўйинлар ва хоказо.

Хулоса: ўқитишнинг модул тизими мазмунидан унинг қуйидаги **афзалликлари намоён бўлади:**

- фанлар, фанлар ичидаги модуллар орасидаги ўқитиш узлуксизлиги таъминланиши;

- ҳар бир модул ичида ва улар орасида ўқув жараёнини барча турларининг методик жихатдан асосланган мувофиқлиги ўрнатилиш;

- фаннинг модули тузилиш таркибининг мосланувчанлиги;

- талабаларни ўзлаштириши мунтазам ва самарали назорат (ҳар қайси модулдан сўнг) қилиниши;

- талабаларнинг зудлик билан қобилиятига кўра табақаланиши (дастлабки модуллардан сўнг, ўқитувчи айрим талабаларга фанни индивидуал ўзлаштиришни тавсия этиши мумкин);

- информацияни «сиқиб» бериш натижасида, ўқишни жадаллаштириш, аудитория соатларидан самарали фойдаланиш ва ўқув вақти таркибини, маърузавий, амалий (тажрибавий) машғулотлар, индивидуал ва мустақил ишлар учун ажратилган соатларни – оптималлаштириш.

Бунинг натижасида, талаба етарли билимларга ҳам, кўникмага ҳам эга бўлади.

Шундай қилиб модулли ўқитишдан фойдаланиб, **малакали мутахассисни тайёрлаш**, қуйидагилар асосида таъминланади:

- ўқитишнинг узлуксизлиги (бунда фанларни ўзлаштириш самарадорлиги ошади);

- ўқитишни жадаллаштириш (бунинг натижасида информациянинг кўпқисми, индивидуал ва мустақил ишлаш пайтида, компьютер тармоқлари орқали ўзлаштирилади;

- ўқишни индивидуаллаштириш (талаба ўз қобилиятига кўра билим олиш имкониятига эга бўлади).

## ГИСТОЛОГИЯ, ИММУНОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА “КЕЙС”СТАДИ УСУЛИНИ ҚЎЛЛАШ

Дўстматов А.Т.  
Тошкент Педиатрия Тиббиёт институти

**Кейс:** Жигар ва Ошқозон ости безининг тузилиши

**Кейснинг асосий мақсади:** Талабаларда “Жигар ва Ошқозон ости безининг тузилиши” ҳақида тушунча ҳосил қилиш.

**Ўқув фаолиятидан кутиладиган натижалар:**

- Жигар ва Ошқозон ости безининг гистологик тузилиши бўйича кейс мазмуни билан олдиндан танишиб чиқиб, тайёргарлик кўриш;
- Жигар ва Ошқозон ости безининг гистологик тузилишини ўрганиш;
- Жигар ва Ошқозон ости безининг бўлақларини бир-биридан фарқлаш;
- муаммоли вазифаларни ечишда назарий билимларини қўллаш;
- муаммони аниқлаб, уни ҳал қилишда ечим топиш.

**Ушбу кейсни муваффақиятли амалга ошириш учун олдиндан талабалар қуйидаги билим ва кўникмаларга эга бўлмоқлари зарур:**

*Талаба билиши керак:*

- Жигар ва Ошқозон ости безининг қисмлари тузилиши ва функцияси;

*Талаба амалга ошириши керак:*

- мавзуни мустақил ўрганади;
- муаммонинг моҳиятини аниқлаштиради;
- ғояларни илгари суради;
- маълумотларни танқидий нуқтаи назардан кўриб чиқиб, мустақил қарор қабул қилишни ўрганади;
- ўз нуқтаи назарига эга бўлиб, мантиқий хулоса чиқаради;
- ўқув маълумотлар билан мустақил ишлайди;
- маълумотларни таққослайди, таҳлил қилади ва умумлаштиради;

*Талаба эга бўлмоғи керак:*

- коммуникатив кўникмаларга;
- тақдимот кўникмаларига;
- ҳамкорликдаги ишлар кўникмаларига;
- муаммоли ҳолатлар таҳлил қилиш кўникмаларига.

**Технологик хусусиятлардан келиб чиққан ҳолда кейснинг тавсифномаси:**

Ушбу кейснинг асосий манбаи кабинетли, лавҳасиз бўлиб, вазият даврий кетма – кетликда ўтмишдан бугунги кун тартибида баён этилган. Кейснинг асосий объекти шахсга йўналтирилгандир. Бу ташкилий институционал кейс бўлиб, маълумотлар вазиятлар ва саволлар асосида

тузилган. Ҳажми ўртача, тизимлаштирилган бўлиб, тренинга мўлжалланган ўқув мавзу бўйича билим ва кўникмалар ҳосил қилишга қаратилган. Дидактик мақсадларга кўра кейс муаммоларни тақдим этишга, уларни ҳал этишга, таҳлил қилиш ва баҳолашга қаратилган. Ушбу кейсдан “Гистология, иммунология” фанида фойдаланиш мумкин.

Ушбу кейс – талаба-ёшларни жамият тараққиётига теран кўз ва ишонч билан қарашни ўргатиш билан бирга жамият тараққиётида учрайдиган тўсиқларни енгишга, жамият жараёнларига инновацияларни киргизишдаги йўллари ишлаб чиқишга имкон яратади. Ушбу кейсни муваффақиятли амалга ошириш учун мавзу бўйича талаба-ёшлар жамият ва жамият траққиёти тамойиллари ҳақида билим ва кўникмаларга эга бўлиш зарур.

Тавсия этилган кейсни ечиш қуйидаги натижаларга эришишга имкон яратади:

- ўзлаштирилган мавзу бўйича билимларни мустаҳкамлаш;
- муаммонинг ҳамда қабул қилинган ечимнинг индивидуал ва гуруҳий таҳлилида билим ва кўникмаларни қайта топшириш;
- мантиқий фикрлашни ривожлантириш;
- мустақил равишда қарор қабул қилиш кўникмаларини эгаллаш;
- ўқув ахборотларини ўзлаштириш даражасини текшириб кўриш.

### **МУАММОЛИ ВАЗИЯТЛАРНИ ҲАЛ ЭТИШ БЎЙИЧА АМАЛИЙ МАШҒУЛОТДА ЎҚИТИШ ТЕХНОЛОГИЯСИ**

#### **Таълим технологиясининг модели**

<i>№42 машғулот, 2/2 соат</i>	<i>Таълим олувчилар сони: 15 кишидан ошмаслиги лозим</i>
<i>Мавзу</i>	Жигар ва Ошқозон ости безининг тузилиши
<i>Амалий машғулот режаси</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Кейс мазмунига кириш.</li> <li>2. Талабалар билимларини фаоллаштириш мақсадида “Блиц - сўров” ўтказиш.</li> <li>3. Муаммони ва уни ечиш вазифаларини аниқ ифода этиш.</li> <li>4. “Кейс – стади”ни гуруҳларда ечиш.</li> <li>5. Натижалар тақдимоти ва муҳокамасини ўтказиш.</li> <li>6. Муҳокама этилаётган муаммони “Т-схема” жадвали асосида таҳлил этиш.</li> <li>7. Якуний хулоса чиқариш. Эришилган ўқув натижаларига кўра талабалар фаолиятини баҳолаш</li> </ol>
<i>Машғулотнинг мақсади:</i> Талабаларда, Жигар ва Ошқозон ости безининг тузилиши ҳақида тушунча ҳосил қилиш, Талабаларда, Жигар	



ва Ошқозон ости безининг тузилиши ва фаолиятн ҳақида тушунчани ҳосил қилиш	
<i>Педагогик вазифалар:</i>	<i>Ўқув фаолияти натижалари:.</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• кейс мазмунини мустақил ўрганиш учун асос яратади;</li> <li>• муаммони ажратиб олишга ўргатади, таққослашга, таҳлил қилишга умумлаштиришга кўмак беради;</li> <li>• муаммони ҳал этиш бўйича аниқ ҳаракатлар кетма – кетлигини тушунтириб беради;</li> <li>• муаммоли вазифаларни ечишга шарт-шароит яратади;</li> <li>• мантиқий хулоса чиқаришга кўмак беради</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• кейс мазмуни билан олдиндан танишиб чиқиб, ёзма тайёргарлик кўради;</li> <li>• муаммоли вазифаларни ечишда назарий билимларини қўллайди;</li> <li>• муаммони аниқлаб, уни ҳал қилишда ечим топади;</li> <li>• якуний мантиқий хулосалар чиқаради.</li> </ul>
<i>Ўқитиш усуллари ва техника</i>	“Кейс – стади”, “Блиц-сўров”, “Муаммоли вазият” услуби, “Т-схема”, “Баҳс-мунозара”
<i>Ўқитиш воситалари:</i>	Маркерлар, қоғозлар, доска, бўр, микропрепаратлар, электронограммалар, планшетлар
<i>Ўқитиш шакллари</i>	Индивидуал ва гуруҳларда ишлаш
<i>Ўқитиш шарт-шароити</i>	Техник воситалар билан таъминланган аудитория
<i>Мониторинг ва баҳолаш</i>	Оғзаки назорат, савол-жавоб, ўз-ўзини назорат қилиш, рейтинг тизими асосида баҳолаш

### Амалий машғулотнинг технологик харитаси

<i>Иш жараёнлари вақти</i>	<i>Фаолиятнинг мазмуни</i>	
	<i>ўқитувчи</i>	<i>талаба</i>

Тайёрлов босқичи	Мавзуни, вазият мазмунини аниқлайди, инфор­мацион таъминотга тайёргарлик кўради, “кейс - стади”ни расмийлаштиради, кейсни кўпайтириш муаммосини ҳал этади. Мустақил равишда тайёргарлик кўришни, тавсия этилган адабиётларни ўқиб ўрганишни тавсия этади	Тинглайди лар
И - босқич. Мавзуга кириш (10 дақиқа)	1.1. Ўқув машғулоти мавзуси, мақсади, вазифалари ва ўқув фаолияти натижаларини айтади, долзарблиги ва аҳамиятига тўхталиб ўтади.	Тинглайди лар
	1.2. Мавзу бўйича таълим олувчилар билимларини фаоллаштириш мақсадида блиц – сўров ўтказади (1-илова)	Саволларга жавоб Билдиради
	1.3. “Кейс - стади” вазифасини аниқлайди. Амалий машғулотнинг иш тартиби ва натижаларни баҳолаш мезонлари билан таништиради. Кейс мазмуни билан янада яқинроқ танишиб чиқишлари учун талабаларга материалларни тарқатиб чиқади	Танишади лар
ИИ - босқич. Асосий (60 дақиқа)	2.1. Кейсда бор бўлган материалларни муҳокама қилишни ташкиллаштиради, диққатни кейс билан ишлаш қоидаларига, муаммони ечиш алгоритмига ва вазифани аниқлаштиришга қаратади	Муҳокама қиладилар
	2.2. Мустақил равишда уйда ёзиб келинган вазият таҳлилинини ўтказишни таклиф қилади	Вазиятни мустақил равишда таҳлил қиладилар
	2.3. Талабаларни 3 та кичик гуруҳларга ажратади. Мавзу бўйича тайёрланган топшириқларни “Муаммоли вазият” услубидан фойдаланилган ҳолда тарқатади (2-илова)	Гуруҳларга ажралади, ёзиб оладилар, топшириқлар устида ишлайдилар

	<p>2.4. Кичик гуруҳларда кейс билан якка тартибда бажарилган ишлар натижаларини муҳокама қилишни ташкиллаштиради. Гуруҳларга топшириқларни бажариш учун ёрдам беради, қўшимча маълумотлардан фойдаланишга имкон яратади. Диққатларини кутиладиган натижага жалб қилади</p>	<p>Фаолқатна шадилар</p>
	<p>2.5. Ҳарбиргуруҳтопшириқларниватман-қоғозларгатушириб, тақдимотиниўтказишдаёрдамберади, изоҳберади, билимлариниумумлаштиради, хулосаларгаалоҳидаэътиборберади. Топшириқларнингбажарилишиқайдаражадатўғри эканлигини диққат билан тинглайди</p>	<p>Жамоа бўлиб бажарилган ишнинг тақдимотини ўтказадилар, бахс-мунозара юритадилар, қўшимчалар қиладилар, баҳолайдилар, хулоса чиқарадилар</p>
	<p>2.6. Талабаларнинг фикрларини умумлаштириб бўлгач, ўқитувчи фикрини давом эттиради. Шу сабабли ушбу муаммодан келиб чиққан ҳолда ҳар бир гуруҳга “Т - схема” жадвалидан фойдаланилади.</p>	<p>Тинглайдилар. Гуруҳларда берилган топшириқни бажарадилар. Тақдимотини ўтказадилар. Мавзу бўйича якуний хулоса чиқарадилар</p>
	<p>2.6. Талабаларнинг тақдимотда кўрсатилган фикрларини умумлаштиради</p>	<p>Тинглайдилар</p>

ИИИ- босқич.  Якуний  (10 дақиқа)	3.1. Иш якунларини чиқаради. Бугунги мавзу долзарб эканлигига тўхталиб ўтади. Фаол талабаларни баҳолаш мезонлари орқали рағбатлантиради	Эшитади.  Аниқлайд и
	3.2. Тавсия этилган муаммо ечимларига изох беради. Яна бир бор “Кейс - стади”нинг аҳамиятига атрофлича тўхталиб ўтади	Тинглайди лар

1-Илова

### 1 - топшириқ

#### “Муаммоли вазият” жадвалини тўлдириңг

Муаммоли тури	вазият	Муаммоли вазиятнинг чиқиш сабаблари	келиб вазиятдан чиқиб кетиш ҳаракатлари

2-Илова

### 2 - топшириқ

#### “Т-схема” жадвалини тўлдириңг

Ошқозон тузилиши, , қон билан иннервацияси	ости безининг таминланиши ва иннервацияси	Жигар тузилиши, қон билан таминланиши ва иннервацияси

### Кейс билан ишлаш натижалари ёзма шаклда илова этилади

#### Кичик гуруҳларда ишлаш қондаси

#### Кейс учун ёзма иш талаблари

1. Иш А4 стандартдаги вароғнинг бир томонида (2-вароғдан ошмаган ҳолда) тезис шаклида ёзилиши керак.

2. Ёзма ишни жиҳозлаш тартиби:

- биринчи бетда, ўнг томонда талаба исми, шарифи ва гуруҳини ёзиши керак;

- вароғнинг марказида кейснинг мавзуси ёзилади;

- кейин эса кейс билан ишлаш натижалари тезис шаклида ёзилади

### **Хулоса:**

1. Талабалар ишини бажариш учун зарур билим ва масалаларга эга бўлмоғи лозим.
2. Гуруҳларга аниқ топшириқлар берилмоғи лозим.
3. Кичик гуруҳ олдига қўйилган топшириқни бажариш учун етарли вақт ажратилади.
4. Гуруҳлардаги фикрлар чегараланмаганлиги ва тазйиққа учрамаслиги ҳақида огоҳлантирилиши зарур.
5. Гуруҳ иш натижаларини қандай тақдим этишини аниқ билишлари, ўқитувчи уларга йўриқнома бериши лозим.
6. Нима бўлганда ҳам мулоқотда бўлинг, ўз фикрингизни эркин намоён этинг.

## **УМУМИЙ ГИГИЕНА ВА ЭКОЛОГИЯ ФАНИДАН АМАЛИЙ МАШҒУЛОТЛАРДА ЗАМОНАВИЙ ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИ ҚЎЛЛАШ**

**Ёқубов М С.**

**Тошкент тиббиёт академияси**

Ўзбекистон республикаси мустақилликка эришгандан сўнг кўпгина соҳалар билан бир қаторда таълим соҳасида ҳам катта ўзгаришлар юз берди. Бунда асосан ривожланган давлатларнинг таълим тизимлари намуна сифатида олиниб, бизнинг халқимиз имкониятлари ва ютуқларига мос ҳолда янги таълим тизими ишлаб чиқилди. Таълим – инсон билиш фаолиятининг энг мураккаб турларидан бири бўлиб, индивидуал психик ривожланишни 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 ўқув ва амалий машғулотлар ўтказиш йўли билан ўстириш керак. Ҳар йили хорижий, МДҲ ва Ўзбекистон педагогик мактаблари томонидан янги методик усуллар, инновацион технологиялар тадбиқ қилинмоқда. Уларнинг ҳар бирини ўзига хос ижобий ва салбий томонлари кузатилади. Шу сабабдан педагогик изланишлар диалектика қонуниятига хос тарзда доимо давом этиб келмоқда.

Ҳозирда таълим тизимида ёшларнинг мустақил фикр юритиши, мустақил суръатда билим олишга интилиши талаб қилинади. Бунинг натижасида билимларни ўзлаштириш жараёни ижодий тус олади. Шунингдек, ўқитувчи талабаларни ўқишга ижодий муносабатда бўлишга, мустақилликка, ишчанликка одатлантириши лозим.

Ҳозирда таълим тизимида янги педагогик технологияларнинг қўлланилиши давр талаби бўлиб қолди. Бошқа фанлар қатори умумий гигиена ва экология фанини ўқитишда ҳам янги педагогик технологияларни қўллаш фанни талабалар томонидан ўзлаштириш даражасини оширади ва ёшларнинг мустақил фикр юритишини янада яхшилади. Кафедрамизда интерфаол методлардан фойдаланиб дарс ўтилади, бунинг натижасида ўқувчи-талабаларнинг алоҳида ва ўзига хос хусусиятлари тўлиқ намоён бўлади. Улар ижодий ишлайдилар, берилган муаммо устида кўшимча манбалар ҳамда ўз кузатишлари асосида хулосалар чиқарадилар, Янги ғоя ва фикрлар асосида ўзларига ишонч, ўртоқлари фикрига хурмат билан қараш сифатлари таркиб топади. Бундай дарсларда белгиланган мақсад ва вазифалар тўлиқ амалга оширилади ва яқиний натижа кафолатланади. Дарс жараёнини режалаштиришда ҳар бир мавзунини ўзлаштиришнинг мақбул усулини танланади. Дарс давомида қўлланган технология асосида талабаларда ташаббускорлик ва мустақилликни билимларни пухта ва чуқур ўзлаштиришни зарур малака ва кўникмаларни уларни кўзатувчанлигини тафаккур, хотира ва ижодий тасаввурини тарбиялашга имкон беради.

Бугунги кунда амалий машғулотларда кенг қўлланилаётган усулларга “Академик полемика”, “Венн диаграммаси”, “True or false”, “Дарахт усули”, “Кластер”, “Айлана стол”, “Биламан. Билмоқчиман. Билиб олдим”, “Балиқ скелети” кабиларни киритиш мумкин.

“Дарахт” усулиқўйилган муаммони қизиқарли муҳокама қилиш учун уни доскада бир "дарахт" тимсолида ифодалаб, дарахт танаси қўйилган муаммо, "тупроқ", илдиз, шохлар, барглари эса бўш жойлар кўринишида тасвирланиб, улар мувофиқ жавоблар билан тўлдирилади. Масалан шохлар ишчи организмга омилларнинг таъсири ифодаланса, барглари бўлса шу омилларни яхшилашга қаратилган чора тадбирлар ифодаланadi.

“Думалоқ стол” усулидан фойдаланиш талабаларнинг дастлабки билимларни назорат қилиш учун ҳам, ўтилган материалларни мустахкамлаш учун ҳам қўлланиши мумкин.

Гуруҳни 2-3 тадан қилиб кичик гуруҳларга (КГ) бўулинади ва ҳарбир кичик гуруҳ талабаларига саволлар ёзилган варақларни тарққатиб, 1-2 дақиқа давомида берилган саволга ёзма жавобни ёзиш ва бу варақни бошқа гуруҳ талабаларига узатиш ва улардан уларнинг варақларини олиб у ердаги саволга жавоб бериш вазифаси берилadi ва ҳ.к. Шундай қилиб, агар 6 та кичик гуруҳча ташкил этилган бўлса (битта столда 2 тадан талаба), ҳарбир варақдаги саволга 6 тадан жавоб ёзилган бўлиши керак. 12 дақиқадан сўнг ўқитувчи тарқатилган варақларни йиғиб олади ва ҳарбир варақдаги жавобларни овоз чиқариб ўқийди ҳамда жавобнинг тўғри ёки нотўғрилиги қараб жавоб берган кичик гуруҳ талабаларига баҳо қўяди. Ишни осонлаштириш учун ҳарбир кичик гуруҳни рақамлар билан номерланади, шунда олинган жавобларга мувофиқ уларга баҳо қўйиш

осонлашади. Қайси гуруҳдаги талабалар 6 та саволга тўғри жавоб берган бўлсалар юқори балл оладилар, 4 ёки 5 та саволга тўғри жавоб берганлар эса "яхши", 3 та саволга тўғри жавоб берганлар "қониқарли", 3 тадан кам саволга тўғри жавоб берганларга эса "қониқарсиз" баҳо қўйилади.

Венн диаграммаси усули амалий машғулотнинг асосий қисмида қўлланилади. Бунда амалий машғулотларда тушунчаларнинг бир бирига ўхшаш ва фарқли томонлари график органайзер шаклида кўрсатиб берилади. Бу технология асосан хоналарнинг ёритилганлигини, алиментар касалликлар ва ишлаб чиқариш корхоналарида шовқин ва тебранишни даражасини баҳолашни тушунтиришда яхши натижа беради.

“True or false” усули асосан машғулот якунида талабалар томонидан ўзлаштирилган билимларни текшириш учун қўлланилади. Бунда машғулотларда давомида берилган асосий тушунчалар тақдим этилади. Талабалар маълумотларнинг ҳаққоний ёки ҳаққоний эмаслигини айтиб беришлари лозим. Шу асосда энг кўп тўғри жавобларни берган талабалар машғулотни ижобий ўзлаштирган деб топилади.

“Кластер” - универсал усул бўлиб, уни барча мавзулар бўйича қўллаш мумкин. Бунда асосий тушунча марказга жойлаштирилиб, унга боғлиқ бўлган кейинги тушунчалар тармоқ шаклида бир бирига боғлаб намоиш этилади. Бу усул ёрдамида ўрганиш усуллари, таснифлар ҳамда тизимлар узвийлигини кўрсатишимиз мумкин. Юқорида санаб ўтилган усулларни машғулотларда қўллаш талабаларнинг фанни янада чуқурроқ ўзлаштиришларига имконият яратади.

Демак, замонавий педагогик технологияларнинг мазмун моҳияти шундаки, унда қўйилган мақсадларга эришиш кафолатини берувчи ўқув жараёни режалаштирилади ва амалга оширилади.

Замонавий педагогик усулларидан фойдаланиш талабаларнинг дарс жараёнида, дарсдан ташқарида турли адабиётлар, матнлар билан ишлаш, ўрганилган материалларни ёдида сақлаб қолиш, сўзлаб бериш, фикрини эркин ҳолда баён эта олиш ҳамда бир дарс давомида барча ўқитувчи талабаларни баҳолай олишга қаратилган. Фанларни ўқитиш жараёнида янги таълим технологияларидан фойдаланиш шахс камолотини таъминлашга хизмат қилувчи мустақил фикр юритиш, ўз устида ишлаш, фаолиятга нисбатан ижодий ёндошиш каби хислатларнинг ҳам шаклланишига замин яратади.

Фойдаланилган адабиётлар:

1. Таджибаева Р.Б. Патофизиология фанини ўзлаштиришда ўқув жараёнини такомиллаштириш мақсадида мультимедияли презентацияларидан фойдаланиш // XI ўқув-услугий анжуман материалларининг тўплами – Тошкент, 2016, 20-22б.

2. Бобоева З.Н., Қодирова М.М. Талабаларга таълим бериш жараёнида

муаммоли ўқитиш тизимининг самарадорлиги // XI ўқув-

услугий анжуман материалларининг тўплами – Тошкент, 2016, 19-206.

3. Джуманиязов Д. Ф. Олий маълумотли хамшираларни тайёрлашда педагогик инновацияларни қўллаш. //XI ўқув-услугий анжуман материалларининг тўплами – Тошкент, 2016, 90-91б.

## **ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИДА ИНСОН ВА ФУҚАРОЛАРНИНГ АСОСИЙ ҲУҚУҚЛАРИ, ЭРКИНЛИКЛАРИ ВА БУРЧЛАРИНИ ЎҚИТИШДА ЗАМОНАВИЙ АМАЛИЙ МАШҒУЛОТ ТАЪЛИМ ТЕХНОЛОГИЯСИ**

**Жабборова Ю.Ж.**

**Тошкент Педиатрия Тиббиёт Институти**

Семинар машғулотининг режаси:

1. Шахсларнинг ҳуқуқий ҳолати тушунчаси. Фуқаролик ва унинг конституциявий асослари.

2. Конституциявий ҳуқуқ, эркинлик ва бурчларнинг юридик ифодаси. Шахсий ҳуқуқ ва эркинликлар.

3. Инсон ҳуқуқ ва эркинликларнинг кафолатлари. Фуқароликнинг бурчлари.

Ўқув машғулотнинг мақсади: Бу семинар машғулоти жараёнида шахснинг ҳуқуқий ҳолати, тушунчаси. Шахсий ҳуқуқ ва эркинликлар, сиёсий, ижтимоий-иктисодий ҳуқуқ ва эркинликлар. Фуқароларнинг бурчлари ҳақида мустақил хулосалар бериш. Кўпгина давлатларнинг қонунчилиги туғилиш буйича фуқароликни олиш ҳуқуқи мақсадига кўра икки асосий омилигига таянади:

1. «Қонун ҳуқуқи»-чақалоқнинг фуқаролиги ота-онасининг фуқаролиги билан белгиланиб, туғилган жойига боғланмайди. Бу омил Европанинг кўп мамлакатлари - Австрия, Норвегия, Финландия, Италия каби давлатларга хосдир.

2. «Замин ҳуқуқи» фуқаролик чақалоқнинг туғилган худудига қараб белгиланганлиги боис, ота-онасининг фуқаролиги билан боғлиқ бўлмайди. Масалан, Бразилия қонунчилигида белгиланишича, бу давлат худудида туғилган ҳар бир киши Бразилия фуқароси ҳисобланади. Шу омил асосида Лотин Америкасида кўп давлатларда шахсларнинг фуқаролиги белгиланади.

Ўзбекистон Республикаси Конституцияси «Инсон ҳуқуқлари ва эркинликлари» 3 қисмга бўлиб кўрсатилган.

1. Шахсий ҳуқуқ ва эркинликлар;

2. Сиёсий ҳуқуқ ва эркинликлар;

3. Иктисодий ҳуқуқ ва эркинликлар.



Ҳар ким эркинлик ва шахсий дахлсизлик ҳуқуқига эга. Ҳеч ким қонунга асосланмаган ҳолда ҳибсга олиниши ёки қамоқда сақланиши мумкин эмас. Ҳеч ким кийноққа солиниши, зўравонликка, шавкатсиз ёки инсон қадр-қимматини, шаънини камситувчи бошқа тарздаги тазйиққа дучор этилиши мумкин эмас. Ҳеч кимда унинг розилигисиз тиббий ёки илмий тажрибалар ўтказиши мумкин эмас. Ҳар ким уз шаъни ва обрусига қилинган тажоввузлардан, шахсий ҳаётга аралашидан химояланиш ва турар жойи дахлсизлиги ҳуқуқига эга. Уй-жой дахлсизлиги ҳуқуқи деганда одамларнинг доимий яшаш ёки вақтинча яшаши учун мулжалланган уйига уларнинг хошига қарши қонунда кўзда тутилган асосларсиз ҳеч кимнинг ҳаққи йўқлиги тушунилади. Ҳамма учун виждон эркинлиги қафолатланади. Ҳар бир инсон хоҳлаган динга эътиқод этиши, диний эътиқодни мажбуран сингдиришга йўл қўйилмайди. 18 ёшга етган Ўзбекистон Республикаси фуқаролари сайлаш ҳуқуқига эгадирлар. Сайлов кунига қадар 25 ёшга етган ҳар бир фуқаро Олийвакиллик органи - Олий Мажлисга депутат этиб сайланиши мумкин. 35 ёшга етган, давлат тилида эркин сўзлаша оладиган, бевосита сайловгача 10 йилдан кам бўлмаган вақтда Республикамиз ҳудудида муҳим яшаган фуқаро Ўзбекистон Республикаси Президенти бўлиб сайланиши мумкин. Ҳар бир инсон малакали тиббий хизматдан фойдаланиш ҳуқуқига эга

Педагогик вазифалар:

- мавзу бўйича билимларни тизимлаштириш, мустаҳкамлаш;
- дарслик билан ишлаш кўникмаларини ҳосил қилиш;
- тарихий жараёнларни таҳлил этиш.

Ўқув фаолияти натижалари

Талаба:

Ўзбекистон Республикаси фуқаролигининг ҳуқуқий асослари.

Фуқаролиги бўлмаган шахслар ва чет эл фуқароларининг ҳуқуқий ҳолати.

Шахсий ҳуқуқ ва эркинликлар тушунчаси ва турлари.

Сиёсий ҳуқуқ ва эркинликлар тушунчаси, турлари.

Иқтисодий - ижтимоий ҳуқуқлар ва эркинликлар тушунчаси, турлари.

Ўзбекистон Республикасида инсон ва фуқаролар ҳуқуқлари, эркинликлари ва бурчларига оид қонунларнинг умуминсоний ва демократик табиати.

### **Амалий машғулотнинг технологик харитаси**

1-босқич. Кириш (10 мин). 1.1. Мавзуни, мақсади режадаги ўқув натижаларини эълон қилади, уларнинг аҳамиятини ва долзарблигини асослайди. Машғулот ҳамкорликда ишлаш технологиясини қўллаган ҳолда ўтишни маълум қилади.

1.2. Семинар машғулотни ўтказиш тартиби эълон қилинади.

1.3. Талабалар билимини фаоллаштириш мақсадида «Ўзбекистон Республикасида инсон ва фуқароларнинг асосий ҳуқуқлари, эркинликлари ва бурчлари» деган савол билан муҳожаат қилинади

2-босқич. Асосий (35 мин). 2.1. Талабаларни гуруҳларга ажратилади. Ҳар бир гуруҳ талабаларига жавобларига мос равишда баҳо олишлари тушунтирилади, гуруҳларда, ишлаш қоидалари билан таништирилади (асосий тушунчалар ва атамалар).

Мавзу муҳокамаси давом этишини эълон қилади.

3-босқич. Асосий (30 мин). 2.2. Топшириқни бажариш жараёнида гуруҳнинг барча аъзолари фаол қатнашишларини эълон қилади. Вазифани бажаришда дарслик, маъруза матнлари ва бошқа қўлланмалардан фойдаланиш мумкинлигини тушунтирилади. Қўтилаётган ўқув натижаларини эслатади.

Гуруҳларда ишлашни бошлашни эълон қилади.

2.3. Тақдирот ва гуруҳларда ишлаш натижаларини ўзаро баҳолашни ташкил этади. Жавобларни шарҳлайди, билимларни умумлаштирилади, вазифани бажариш жараёнидаги асосий хулосаларга эътиборни қаратади.

4-босқич Якуний (15 мин) 3.1 Машғулотга якун ясайди, хулосаларни умумлаштирилади, гуруҳда фаол иштирок этган талабаларни баҳолайди.

3.2. Мустақил иш учун вазифалар беради.

## **2.Режаси**

4. Шахсларнинг ҳуқуқий ҳолати тушунчаси. Фуқаролик ва унинг конституциявий асослари.

5. Конституциявий ҳуқуқ, эркинлик ва бурчларнинг юридик ифодаси. Шахсий ҳуқуқ ва эркинликлар.

6. Инсон ҳуқуқ ва эркинликларнинг кафолатлари. Фуқароликнинг бурчлари

## **3.Интерактив дарс ўтиш “Асалари галаси”**

Муаммони ё бутунгруҳ ёки иккта груҳ томонидан муҳокама қилиб чиқишга мўлжалланган. Топшириқлар ҳар хил ёки бутун груҳга битта бўлиши мумкин. Гуруҳлар муаммонинг ечимини 10-15 минут давомида муҳокама этиб, ҳамкасибларга маълум қилишади. Энг яхши вариант танлаб олинади.

### **1-вариант**

#### **Савол**

Инсонҳуқуқ ва эркинликларини давлат томонидан қонуний чеклашга қандай талаблар қўйилади.

#### **Жавоб**

Ўзбекистон қонунлари билан инсон ҳуқуқ ва эркинликларини давлат томонидан қонуний чегараларига қўйиладиган аниқ талаблар қуйидагича бэлгиланган.

1) фақат қонунга асосланиш;

Ўзбекистон Республикаси Конституцияси 47-52 моддаларда фуқороларнинг бурчлари белгиланган.

Бошқа фуқороларнинг ҳуқуқлари-хурмат қилиш, фуқаро ўзига тегишли бурчларини бажариш орқали киришадиган ҳуқуқий муносабатларда: фуқоролик, уй-жой, оила-никоҳ ва бошқа муносабатларда намоён бўлади. Фуқороларнинг конституциявий бурчларини бажармаслиги Ўзбекистон Республикаси Конституциявий ва жиноий – ҳуқуқий, фуқоровий, маъмурий-ҳуқуқий жавобгарликни келтириб чиқариш мумкин.

### **1-вариант**

#### **Савол**

Инсон ҳуқуқ ва эркинликларини давлат томонидан қонуний чеклашга қандай талаблар қўйилади.

#### **Жавоб**

Ўзбекистон қонунлари билан инсон ҳуқуқ ва эркинликларини давлат томонидан қонуний чегараларига қўйиладиган аниқ талаблар қуйидагича белгиланган.

- 1) фақат қонунга асосланиш;
- 2) бошқаларнинг ҳуқуқ ва эркинликларини ҳурматлаш, ахлоқ талабларини, демократик жамиятда жамоат тартиби ва ижтимоий фаровонлик талабларини қондириш мақсадида амалга ошириш.

Ўзбекистон Республикаси Конституциясида мустаҳкамланган фуқароларнинг қонун олдида тенглиги Инсон ҳуқуқлари Умумжаҳон Декларацияси талабларига тўлиқ мос келади.

### **2-вариант**

#### **Савол**

Фуқароларнинг конституциявий асосларини гапиринг.

#### **Жавоб**

Фуқаролик қабул қилиш асосан туғилиш орқали келиб чиқади ва у икки омилга таянади.

«Қон ҳуқуқи» чақалоқнинг фуқаролиги ота-онасининг фуқаролиги билан белгиланиб, туғилган жойига боғланмайди. Австрия, Норвегия, Финландия, Италия каби давлатларга хосдир.

«Замин ҳуқуқи»- фуқаролик чақалоқ туғилган ҳудудига қараб белгиланади. Бунга Бразилия ва Лотин Америкасидаги кўп давлатлар мисол бўлади. Ривожланган давлатларда ҳар иккала омил аралаш ҳолатда қўлланилади.

### **3-вариант**

#### **Савол**

Шахсий ҳуқуқ ва эркинликлар нечанчи моддаларда кўрсатилган?

#### **Жавоб**

Ҳар ким эркин, ўз ихтиёри бўйича ҳаракат қилиши, ўзганинг шахсий эркинлиги ва дахлсизлигига зиён етказмайдиган тарзда юриш-туришни

танлаши мумкин. Лекин шахснинг эркинлиги жамиятдаги ахлоқ нормалари доирасидан чиқмаслиги ва қонун асосида бўлиши керак. Шахсий ҳуқуқ ва эркинликлар Конституцияимизнинг VII - боби 24 – 31 - моддаларида белгиланган.

#### **4-вариант**

##### **Савол**

Сиёсий ҳуқуқ тўғрисида нималарни биласиз?

##### **Жавоб**

Сиёсий ҳуқуқларга сайлаш ва сайланиш, шунингдек, 35 ёшга етган, давлат тилида эркин сўзлаша оладиган, бевосита сайловга 10 йилдан кам бўлмаган вақтда республикаимиз муқим яшаган фуқаролар Ўзбекистон Республикаси Президенти бўлиб сайланиши мумкин. Ўзбекистон Республикаси Конституцияси фуқароларга сиёсий партиялар ва жамоат бирлашмаларига бирлашиши ҳуқуқини Конституция ва қонунларга зид келмаган ҳолатларда амалга оширишлари мумкинлигини белгилайди.

#### **5-вариант**

##### **Савол**

Ижтимоий ва иқтисодий ҳуқуқларни гапиринг.

##### **Жавоб**

Бозор иқтисодиёти асосида ривожланган мамлакатлар тажрибаси шуни кўрсатадики, фақатгина иқтисодий жиҳатдан эркин фуқарога ҳақиқий мулк эгаси бўлиб, у ўз мулкидан самарали фойдаланиш ва шу орқали мамлакат иқтисодиётига ижобий таъсир этиши мумкин.

Ўзбекистонда мулк ҳуқуқига оид конституциявий нормаларнинг ривожланишига қаратилган ва унинг ҳуқуқий механизмини яратишга доирбир қанча қонунлар қабул қилинди. «Ижара тўғрисида»ги, «давлат уй-жой фондини хусусийлаштириш тўғрисида»ги, «валютани тартибга солиш тўғрисида»ги, «қимматли қоғозлар ва биржа фонлари тўғрисида»ги ва бошқа қонунлар шулар жумласидан.

#### **6-вариант**

##### **Савол**

Фуқаролар бурчлари ҳақида гапиринг.

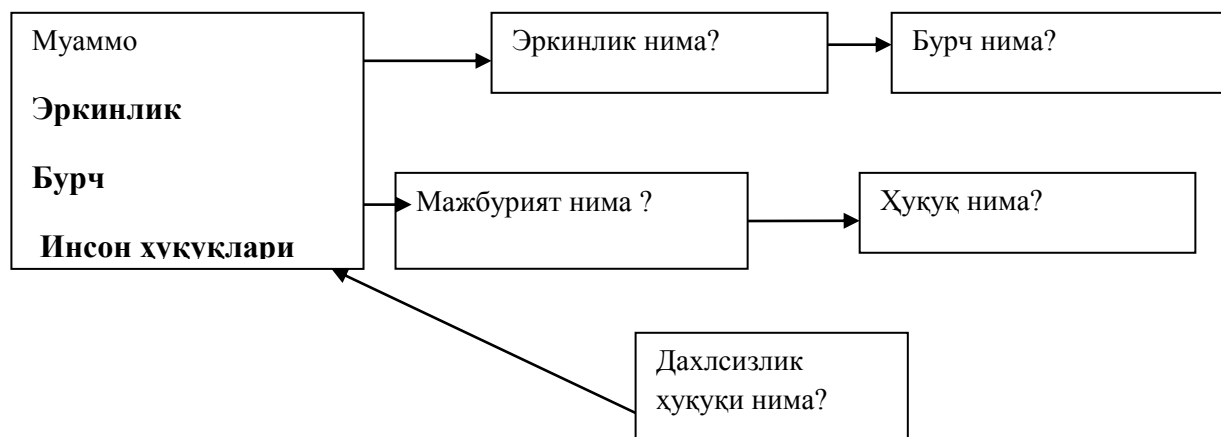
##### **Жавоб**

Ўзбекистон Республикаси Конституцияси 47-52 моддаларида фуқароларнинг бурчлари белгиланган.

Бошқа фуқароларнинг ҳуқуқлари-ҳурмат қилиш, фуқаро ўзига тегишли бурчларини бажариш орқали киришадиган ҳуқуқий муносабатларда: фуқаролик, уй-жой, оила-никоҳ ва бошқа муносабатларда намоён бўлади. Фуқароларнинг конституциявий бурчларини бажармаслиги Ўзбекистон Республикаси Конституцияси ва жиноий - ҳуқуқий, фуқаровий, маъмурий-ҳуқуқий жавобгарликни келтириб чиқариш мумкин.

#### **«Нима учун» технологияси**

Ниму учун схемаси мавжуд муаммони келтириб чиқарган сабабларни аниқлашга ёрдам беради. сабаб, оқибат қонунига асосан муаммони келтириб чиқарадиган сабаблар аниқланади, фикр юритишни тарбиялайди, талабаларда тизимли ижодий, тахлилий, мушохада қилиш кўникмаларини ривожлантиради.



### Хулоса

Ўзбекистон Республикаси Конституциясини ўрганиш курсини олиб бориш жараёнида ўқитувчи ҳар бир мавзу моҳияти ва мазмунини талабаларга ёритишда авваломбор, мавзунини утишдан мақсад ва натижасини талабаларни илмий, назарий ва амалий фаолиятидаги аҳамиятини назарда тутган ҳолда маъруза семинар машғулотларни ўтилишига эришилади. Ўқитувчи маъруза ва семинар машғулотларни ўтиш жараёнида талабаларга мавзу моҳиятини асосий йўналишларини тушунтириши билан биргаликда талабаларни билим олишга ҳам ўргатиш керак, яъни талабага мазмунини ўрганиш жараёнида унга шундай муаммоли ҳаётий воқеаларни ўртага ташлаш керакки талабалар бу масалани ечими устида бош қотириб излансин.

Ўқитувчи томонидан дарс шундай ташкил этилиши, талабани бу мавзунини ўрганиш жараёнида ҳуқуқий онги ва маданияти ҳамда фикр юритишини чуқурлаштирилади, фаоллиги ошади, амалий фаолиятига ижобий таъсир этади.

### Фойдаланилган адабиётлар:

1. Ўзбекистон Республикаси Конституцияси. – Тошкент: Ўзбекистон, 2016. – 40 б.
2. Жаҳон Конституциялари Т. Адолат 2001 йил.
3. Конституции мира. 1-7 том. Академия, МВД. 1998 г.
4. Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2001 йил 4 январдаги “Ўзбекистон Республикаси Конституциясини ўрганишни ташкил этиш тўғрисида”ги Фармойиши. // Халқ сўзи. 2001 йил 5 январь

5. Ўзбекистон Республикаси ва Инсон ҳуқуқлари бўйича халқаро шартномалар. Т. Адолат. 2002 йил.7-бет.
6. Инсон Ҳуқуқлари умумжаҳон Декларацияси. Ўзбекистон Республикаси Инсон ҳуқуқлари Миллий Маркази ва БМТ. Т.: 2008 йил.
7. Фуқаролик ва сиёсий ҳуқуқлар тўғрисидаги халқаро пакт. Ўзбекистон Республикаси ва Инсон ҳуқуқлари бўйича халқаро шартномалар. Т.: Адолат. 2002 йил. 54-73-бет.
8. Фуқаролик ва сиёсий ҳуқуқлар тўғрисидаги халқаро пактга Факультатив протокол. Ўзбекистон Республикаси ва Инсон ҳуқуқлари бўйича халқаро шартномалар. Т.: Адолат. 2002 йил.74-77-бет.
9. Иқтисодий, ижтимоий ва маданий ҳуқуқлар тўғрисидаги халқаро пакт. Ўзбекистон Республикаси ва Инсон ҳуқуқлари бўйича халқаро шартномалар. Т.:Адолат. 2002 йил.78-88-бет.
10. Бола ҳуқуқлари тўғрисида Конвенция. Ўзбекистон Республикаси ва Инсон ҳуқуқлари бўйича халқаро шартномалар. Т.: Адолат, 2002 йил. 117-139 бет.
11. Ўзбекистон Республикасининг “Фуқаролик тўғрисидаги” қонуни. 1992 йил 2-июн. Янги қонунлар тўплами 6- сон.

## **ЎҚУВ ТАРБИЯВИЙ ЖАРАЁНИНИ БОШҚАРИШДА ФАЛСАФИЙ ДУНЁҚАРАШНИНГ ЎРНИ**

**Г.И. Жуманова Ж.П. Шербоев**  
**Тошкент Педиатрия тиббиёт институти**

«Фалсафа барча фанларнинг отасидир. Фалсафани билмайдиган одам – медицина ёки таълим, санъат ёки маданият соҳаси вакили бўладими, бундан қатъий назар – ҳаётнинг, ўз касбининг маъно мазмунини яхши тушунмайди».

Миллий мустақилликка эришган кундан эътиборан мамлакатимизда улкан ўзгаришлар амалга оширила бошлади. Мамлакатимиз ижтимоий-маънавий ҳаётини тубдан яхшилаш, маданият, маърифат, ахлоқ билан боғлиқ муаммоларнинг илмий-назарий ечимини топиш масалалари бевосита ва билвосита тарбия жараёнларига, айниқса, ёшларни тарбиялаш фалсафий дунёқарашни шакллантириш билан боғлиқ эканлигини ҳаётнинг ўзи кўрсатмоқда. Ўқув жараёнини бошқаришда фалсафий мушоҳадага таянган ҳолда иш юритсагина, мамлакатимиз янги тараққиёт босқичига кўтаришининг янги концептуал ғояси сифатида миллий онг, миллий ўзликни англаш, миллий масъуллик, миллат тақдирига дахлдорлик глобаллашув тажоввузидан ҳалқимизни “ҳимоя” қилиш каби ўта муҳим маънавий-руҳий салоҳиятнинг мустаҳкамланишида ҳам амалий аҳамиятга эга бўлган бўлур эди. И. А. Каримов таъбири билан айтганда,

“Куч – билим ва тафаккурда”<sup>1</sup> бўлса, бу куч ортиб боргани сари инсониятга зиён етказмаслик учун ундан янада эҳтиёткорлик билан фойдаланиш зарур.

Шуни тан олиш лозимки, ҳозирги вақтда жамият кўп жиҳатдан фаннинг улкан ютуқлари туфайли ўзини ўзи йўқ қилиш ёқасига келиб қолди. Бу илмий тараққиётни тўхтатиш керак, дегани эмас. Аммо илмий изланишни инсоний, ахлоқий муносабатга бўйсундириш ва балки унинг қайсидир йўналишларини чеклаш зарурлиги тўғрисидаги масала кун тартибига кўйилмоқда. Илмий изланишнинг инсонпарварлашуви, унинг йўллари ва оқибатларига ахлоқий муносабат – бу давримизнинг муҳим муаммоларидир. Биз биламизки тафаккур қилиш инсоний сифат ҳисобланиб, шахсни онгини юксалтирувчи асосий омил ҳисобланади. Тафаккур даражаларига тўхталадиган бўлсак инсонинг фикрлаш доираси 1.кундалик 2.касбий, 3 фалсафий фикрларга бўлинади. Фалсафа олам ва унинг яшаши, ривожланиши ва тараққиёти, ҳаёт ва инсон, умрнинг моҳияти, борлик ва йўқлик каби кўплаб муаммолар ҳақида баҳс юритадиган фандир. Фалсафий билимлар ривожини узлуксиз жараён бўлиб, у инсониятнинг тафаккур бобида илгари эришган ютуқларни танқидий баҳолашни тақозо этади. Бироқ бу — уларни тамоман рад этиш, кўр-кўрона танқид қилиш лозим дегани эмас, балки уларга хос барча хато ва камчиликларни англаб, яхши ва ижобий жиҳатларидан фойдаланиш демакдир. Ана шундай танқидий ёндашув ва ворислик фалсафанинг муҳим хусусиятларидан биридир. Фалсафа, сирасини айтганда, ижтимоий тафаккур ривожини ютуғи ва инсоният маънавий тараққиёти маҳсулидир.

Фалсафий фикрлаш инсон фаолиятининг мақсад ва йўналишларини, унинг жамиятдаги мавқеини белгилаб беради<sup>1</sup>. Жумладан:

**Биринчидан,** фалсафий фикр жамиятдаги ижтимоий-маънавий ўзгаришларни эътироф этади. Айни пайтда жамиятнинг янгилинишида фалсафий фикрнинг ролига ҳолисона баҳо беради.”Маънавиятсиз тараққиёт йўқ”<sup>2</sup> деган қонунга амал қилади ҳамда жамиятнинг ижтимоий-маънавий янгилинишида фалсафий омилларнинг таъсири, унга боғлиқ жиҳатларини ҳам ҳолисона эътироф этади. Ҳақиқатда ҳам маънавий эркин ва озод халқ теран ва комил тафаккур туфайли ҳар соҳада катта ютуқларга эришиши мумкин. Бошқача айтганда, фақат маънавий соғлом, кучли жамиятгина ислоҳотларга тайёр бўлиши мумкин<sup>3</sup>.

---

<sup>1</sup>Каримов И. Ўзбекистон буюк келажак сари. –Тошкент: Ўзбекистон, –Б. 299-300.

<sup>2</sup>Жўраев Н. Тарих фалсафасининг назарий асослари. – Тошкент: Маънавият. 2006. -125 б.

<sup>3</sup>Қаранг: Ўша жойда, –Б.306.

**Иккинчидан,** фалсафий фикр моддий ва маънавий омилларни уйғун кўришда намоён бўлади. Жамиятдаги маънавий ўзгаришлар, янгиланишлар фақат моддий омилга боғлиқ деб ҳисоблаш масалага бир томонлама ёндашувдир. Бу жамият ривожига салбий оқибатларга олиб келиши мумкин. Шу боис, “диалектика билиш методологияси сифатида ҳодисаларни ички зиддиятлар, ўзгаришлар ва ўзаро алоқадорликда” талқин этишни назарда тутди.

**Учунчидан,** ўқув тарбиявий жараёни бошқаришда ўқитувчиларнинг юксак маданиятли, ўз фанини чуқур билувчи таълим-тарбия методикасини мукамал билиш билан бирга ахлоқий фазилат эгаси бўлишлиғи тақазо. Бу эса ўз навбатида ёш авлодга замонавий таълим бериш билан бирга уларни умуминсоний ва миллий қадриятлар, юксак инсоний фазилатлар руҳида тарбиялаш, онги ва қалбини мафкуравий, маънавий ва ахборот таҳдидларидан ишончли ҳимоя қилиш, уларда ғоявий иммунитетни шакллантириш масалаларига алоҳида эътибор қаратиш лозимлигини кўрсатмоқда.

**Тўртинчидан,** жамиятнинг ижтимоий-маънавий янгиланиши зарурлиги ва моҳиятини фалсафий идрок этмасдан туриб уни амалга ошириш йўллари билиш қийин кечади.

**Бешинчидан,** фалсафий фикр талаба ёшлармизда одамларга ҳурмат ва муҳаббат билан қарашни, уларга нисбатан самимий, хайрихоҳ ва адолатли муносабатда бўлишни шакллантиради.

Ҳозирги замон ёшлари ақлий камолотининг ривожланиб бораётганлиги, уларнинг илм ўрганишга чанқоқлиги, мустақил фикрлаши ва илмий-ижодий изланишлари, янгиликлар ва кашфиётларга нисбатан чексиз қизиқиши ва таълим мазмунига талабчанлиги, ўқитувчининг ўз устида ишлашга, малакасини ошириб боришига ва онгини янада ривожлантиришига, таълим тизимидаги барча янгиликлардан боҳабар бўлиб бориши кераклигига асосий мотив бўлиб хизмат қилади. Ўқув тарбиявий жараёнларни бошқаришда фалсафий дунёқарашининг ўрни каттадир. Дунёқарашнинг ўзига хослиги ва бетакрорлиги унда интеллектуал асос билан бир қаторда эмоционал ва руҳий асосларнинг узвий боғлиқлиги ва уларнинг жамулжам ҳолда ҳар бир инсон учун мутлақо муайян, индивидуал хусусиятлар сифатида амал қилишидир.

Бу эса ўз навбатида ёш авлодга замонавий таълим бериш билан бирга уларни умуминсоний ва миллий қадриятлар, юксак инсоний фазилатлар руҳида тарбиялаш, онги ва қалбини мафкуравий, маънавий ва ахборот таҳдидларидан ишончли ҳимоя қилиш, уларда ғоявий иммунитетни шакллантириш масалаларига алоҳида эътибор қаратиш лозимлигини кўрсатмоқда. Жумладан: сўзлашиш маданиятига эътиборни қаратиш ҳозирги куннинг муҳим масалаларидан биридир. Муомала маданиятига доир адабиётларда ёритилишича “<sup>ii</sup>шуни таъкидлаш керакки, ширинсўзлик фақатгина чиройли гап, эркин фикр билан белгиланмайди, ҳар қандай



чиройли сўз ва эркин фикрда инсон зийнати намоён бўлавермайди. Гоҳида чиройли сўзларга ўралган ёлғонлар, эркин фикрга асосланган риёлар ҳам мавжудлигини унутмаслик зарур”дир деган фикрга асосланадиган бўлсак, ҳаётимизда муомала маданиятига риоя қилиш билан бирга ҳақиқатпарварликни ҳам ҳаётимиз дастурига айлантirmoғликни даврининг ўзи таклиф ҳамда талаб қилмоқда.

Ҳозирги вақтда ахлоқсизликни маданият деб билиш ва аксинча, асл маънавий қадриятларни менсимасдан, эскилик сарқити деб қараш билан боғлиқ ҳолатлар бугунги тараққиётга, инсон ҳаёти, оила муқаддаслиги ва ёшлар тарбиясига катта хавф солмоқда ва кўпчилик бутун жаҳонда бамисоли бало-қазодек тарқалиб бораётган бундай хуружларга қарши курашиш нақадар муҳим эканини англаб олмақда.

Ҳозирги кунда таълим тизимида янги педагогик технологияларни киритиш, талабаларни мустақил, ижодий ишлашга, эркин фикрлашга ўргатиш, педагогик жараёнларда ноанъанавий, қизиқарли, фаол, янги-инновацион усулларни қўллашни мақсадга мувофиқ деб ўйлайман. Ўқитиш жараёнида биз педагоглар талабаларга шахс сифатида қарашимиз, турли педагогик технологиялар мақсадли қўлланилиши уларни мустақил, эркин фикрлашга, изланишга, ҳар бир масалага ижодий ёндошиш, масъулиятни сезиш, илмий тадқиқот ишларини олиб бориш, таҳлил қилиш, илмий адабиётлардан унумли фойдаланишга, энг асосийси, ўқишга, фанга ўзи танлаган касбига бўлган қизиқишларини ортишига олиб келиши шубҳасиздир.

Бу эса ўз навбатида ёш авлодга замонавий таълим бериш билан бирга уларни умуминсоний ва миллий қадриятлар, юксак инсоний фазилатлар руҳида тарбиялаш, онги ва қалбини мафкуравий, маънавий ва ахборот таҳдидларидан ишончли ҳимоя қилиш, уларда ғоявий иммунитетни шакллантириш масалаларига алоҳида эътибор қаратиш лозимлигини кўрсатмоқда. Айни шу сабабли фалсафанинг вазифаси инсонга мулоқот қилишни ўргатиш, у ўз шахсиятининг аҳамиятини кўрсатишга эмас, балки ҳақиқатнинг тагига етишга ҳаракат қилишига эришишдан иборатдир.

## **ПРАКТИКА, СИМУЛЯЦИИ, ВИРТУАЛЬНЫЕ ПАЦИЕНТЫ И СИМУЛЯТОРЫ В ОБУЧЕНИИ ПРЕДМЕТА «ОФТАЛЬМОЛОГИИ»**

**Закирходжаева Д.А., Ташпулатова А.З.**

**Ташкентского педиатрического медицинского института**

Хотя главным компонентом современного медицинского образования остается приобретение знаний, все больше внимания уделяется

применению когнитивных навыков и знаний на практике. Поэтому необходимо, чтобы проекты, направленные на эффективное медицинское электронное-обучение, отражали динамичный характер и тонкости реальной практики, а также предоставляли эффективные возможности для обучения. Эти принципы описаны Шоном в его концепции практики как «условий, созданных для выполнения задачи по изучению практических действий». В контексте, приближенном к реальной практике, студенты учатся, работая над проектами. Это стимулирует и облегчает практическую деятельность" (Schon, 1987). Что касается электронное-обучения, такие практические приемы реализуются в виде симуляторов и игровых или виртуальных миров (Aldrich, 2005; Quinn, 2005). Более того, все больше укрепляется мнение, что "Успех сложных видеоигр наглядно показывает, что игры могут учить навыкам мышления высшего порядка, таким как стратегическое мышление, интерпретационный анализ, решение проблем, разработка и выполнение плана и адаптация к быстрому изменению обстоятельств" (Federation of American Scientists, 2005).

Виртуальные пациенты - это ключевая модель информационно-игрового обучения в медицинском образовании (Ellaway, 2007), которая принимает множество различных форм, например, искусственные пациенты (обычно компьютерное моделирование человеческой физиологии), настоящие пациенты, воспроизведенные на основе их данных (электронные истории болезни, EHR), физические симуляторы (модели и манекены), симулированные пациенты (актеры и разыгрывание ролей) и электронные клинические случаи и сценарии. Последняя форма играет наиболее важную роль для е-обучения в медицине, являясь интерактивной компьютерной имитацией реальных клинических сценариев, создаваемой в целях медицинской подготовки, образования или оценивания.

Виртуальные пациенты, как правило, представляются в виде незаконченного рассказа о клиническом случае или (что чаще) структурированного осмотра пациента. В обоих сценариях студенты могут быть поставлены перед задачей найти и/или интерпретировать данные, принять соответствующие клинические решения или справиться с определенными проблемами, например, поставить диагноз или составить программу лечения. К тому же ученик может выступать в различных ролях: врач или другой сотрудник бригады врачей, пациент, наблюдатель. Кроме того, ученики могут сами имитировать пациентов или использовать данные о ранее существовавшем пациенте. Они могут работать индивидуально или совместно, рассматривать показательный случай или критически оценивать неправильные действия. Результаты такого обучения могут быть следующие: отработка навыков принятия решений, приобретение новых знаний или оценка знаний. Некоторые виды

виртуальных пациентов представляют собой клинический случай, который служит структурой для объединения дидактических приемов. Другие виды используются для поощрения свободного исследования.

Хотя и не рассчитанная специально на образовательные цели, прелесть виртуальных миров, таких как Second Life или The Sims, привлекает большое внимание.

Разработки в этой области продолжаются, хотя и с относительно ограниченным успехом и малым количеством реальных примеров использования. Помимо вопросов затрат и обоснованности, такие свободные среды сложно связать с определенными учебными целями, за исключением симуляций, позволяющих пользователям отрабатывать манипуляционные навыки и ловкость. Примерами таких симуляций можно назвать офтальмологическое моделирование, при котором пользователи могут попробовать различные технологии без затрат на создание физической среды (или без необходимости в животных для экспериментов), виртуальные микроскопы, а также многочисленные офтальмо-хирургические симуляторы (Rosser и соавт., 2014).

Практические приемы, такие, как применение симуляторов и виртуальных пациентов, могут предложить высоконадежные и аутентичные учебные среды. Они могут быть масштабируемыми и повторно воспроизводимыми, могут предоставляться по требованию и позволять ученикам глубоко погружаться в учебную среду. Более того, если применять метод "тонкой нарезки" к практическому обучению в медицине, эти практические приемы можно использовать для управления когнитивной нагрузкой и помогать ученикам самостоятельно регулировать темп обучения. С таким представлением этих образовательных методик можно ожидать, что они станут частью обучения пациентов, а также в будущем пригодятся медицинским специалистам.

## **ПРИМЕНЕНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ В ПРЕПОДАВАНИИ ГИНЕКОЛОГИИ СТУДЕНТАМ 5 КУРСА МЕДИЦИНСКАЯ ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ФАКУЛЬТЕТА**

**Закирходжаева Д.А., Тиллашайхова М.Х., Мирхошимов М.Б.  
Ташкентский медицинский педиатрический институт**

**Актуальность.** Внедрение интерактивных форм обучения – одно из важнейших направлений совершенствования подготовки студентов в современном медицинском вузе. Основой целью профессионального

образования в медицинском ВУЗе является подготовка квалифицированного врача, способного к эффективной работе по специальности и конкурентного на рынке труда. Высокое качество образования прочно ассоциируется с целями Болонского процесса: академическая мобильность, признание дипломов, введение кредитных систем, инновационные технологии обучения и управления знаниями(6). Основные методические инновации связаны сегодня с применением именно интерактивных методов обучения.

**Цель и задачи.** Усовершенствование методов преподавания гинекологии внедрением интерактивных методов.

**Материалы и методы.** Изучены интерактивные методы в преподавании гинекологии студентам 5 курса медицинская педагогическая факультета ТашПМИ

**Обсуждение.** Внедрение интерактивных форм обучения – одно из важнейших направлений совершенствования подготовки студентов в современном медицинском вузе. Понятие «интерактивный» происходит от английского «interact» («inter»-«взаимный», «act»—«действовать»). Одна из целей интерактивного обучения состоит в создании комфортных условий обучения, при которых студент чувствует свою успешность, свою интеллектуальную состоятельность, что делает продуктивным сам процесс обучения(4,5). Использование интерактивных методов обучения предусматривает моделирование жизненных ситуаций, использование ролевых игр, совместное решение проблем. Из объекта воздействия студент становится субъектом взаимодействия, он сам активно участвует в процессе обучения (1,5).

Известно, что после того, как вы что-то сделали сами, вы запомнили 90%. Оптимальное обучение возникает тогда, когда у людей есть возможность проявлять активность, взаимодействие (интерактив)(6).

Учебный процесс, опирающийся на использование интерактивных методов обучения, организуется с учетом включения 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. В учебной аудитории создается среда общения, которая характеризуется открытостью, взаимодействием участников, накоплением совместного знания, возможностью взаимной оценки и контроля(5,6).

В преподавании гинекологии студентам 5 курса медицинская педагогическая факультета широко используются следующие интерактивные методы:

- ситуационные задачи;

- «Мозговой штурм»;
- метод занятия по принципу «снежного кома»;
- кейс-метод (метод конкретных ситуаций) - защита протокола анализа фармакотерапии;
- метод «ручка в центре стола»;
- составление графических органайзеров (кластер, Т-схема, диаграмма Венна, схема «Почему?», схема «Рыбий скелет» и т.д.)
- презентации докладов

Использование ситуационных задач способствует формированию клинического мышления студента, поощряет творческий подход, значительно стимулирует студентов и даёт им чувство удовлетворенности от своей работы.

Целью проведения «Мозгового штурма (атаки)» является получение от группы в короткое время большого количества вариантов ответов. «Мозговой штурм» может продемонстрировать, что знают студенты

Суть процесса заключается в том, что группе дается тема, вопрос или незаконченное предложение. В течение нескольких минут члены группы говорят на эту тему, все, что приходит в голову и все это записывается на классной доске мелом или на перекидном блокноте фломастером. Записывается всё, каким бы неконкретным, глупым или спорным оно не было. Цель состоит в получении большого количества разнообразных предложений. После того, как все предложения будут собраны, студенты должны будут высказать свои замечания или свое несогласие с предложенными комментариями, или обсудить прочие предложения; полезно будет при просмотре и оценке списка расположить предложения в определенном порядке, например, сгруппировав схожие идеи.

«Снежный ком» - это образное название метода проведения учебного занятия, которое начинается с того, что студентам дается индивидуальное время на размышление. Затем начинается обсуждение в группах по два, четыре, восемь человек и так до тех пор, пока в обсуждении не примет участие вся группа. Цель данного метода - дать возможность каждому члену группы высказать свою точку зрения, используя те знания и опыт, которые имеются у всей группы. Преимуществом использования метода снежного кома на учебном занятии является возможность меньшими усилиями сгладить различия в способностях членов группы.

Метод case - study или метод конкретных ситуаций (от английского case – случай, ситуация) – метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (решение кейсов). Метод конкретных ситуаций (метод case-study) относится к неигровым имитационным активным методам обучения и рассматривается как инструмент применения теоретических знаний для решения практических задач(2).

Метод case - study нас на кафедре применяется при изучении эффективности и безопасности проводимой фармакотерапии по историям болезни конкретных больных.

В качестве материала для «case - study» можно использовать истории болезни конкретных больных (из этических соображений убираются личные данные больного). В архиве проводится отбор историй болезни с типичным вариантом течения заболевания, с различными вариантами осложнений (такую работу могут выполнять студенты в качестве самостоятельной работы). Ксерокопии этих историй болезни и будут пополнять кафедральную базу данных «case - study» и использоваться как дидактический раздаточный материал на занятиях. К каждой истории болезни разрабатываются задания или вопросы.

Введение в ситуацию предваряет клинический разбор. Например, в страховую компанию поступила жалоба от пациента на некачественное лечение и Вам поручили проверить адекватность проведенной терапии. Выступив в роли эксперта, проведя анализ документации, студент будет более тщательно и ответственно подходить к оформлению истории болезни в дальнейшем.

Метод «Ручка в центре стола» преследует цель привлечь к участию всех студентов группы, способствует концентрации внимания и активизирует студентов. Группе предлагается совместное решение одного задания (вопросы этиологии, клиники, лабораторной диагностики и лечения какого-либо заболевания). На один лист каждый студент записывает 1 вариант ответа и передвигает лист товарищу, при этом свою ручку передвигает в центр стола. При отсутствии ответа, ручка остаётся у студента. Все ответы обсуждаются совместно, анализируются верные и неверные варианты. Анализ и повтор верных ответов повышают уровень усвоения и запоминания материала.

Графические органайзеры (кластер, диаграмма Венна, схема «Рыбий скелет», схема «Почему?», Т-схема) широко применяются в преподавании гинекологии. Они являются средством наглядного представления мыслительных процессов студентов.

Кластер - пучок, связка-способ составления карты информации – сбора идей вокруг какого-либо основного фактора. В центре классной доски или большого листа бумаги пишется ключевое слово или название темы из 1-2-х слов. По ассоциации с ключевым словом приписывают сбоку от него в кружках меньшего размера «спутники» слова или предложения, которые связаны с данной темой. Соединяют их линиями с «главным» словом. У этих «спутников» могут быть «малые спутники» и т.д. Запись идет до истечения отведенного времени или пока не будут исчерпаны идеи. Студенты обмениваются кластерами для обсуждения. Так могут быть составлены кластеры «Противовоспалительные препараты»,

«Сульфаниламиды», «Хинолоны», «Фторхинолоны» и т.д. Кластер помогает систематизировать знания студентов.

Диаграмма Венна помогает углубить знание студентов о пенициллинах путем сопоставления 2х групп (естественных и полусинтетических). Перед студентами ставятся задачи:

1. Определить отличительные особенности естественных пенициллинов.
2. Определить отличительные особенности полусинтетических пенициллинов.
3. Найти общие черты между группами естественных и полусинтетических пенициллинов.

Решить задачи поможет заполнение диаграммы Венна «Отличительные особенности естественных и полусинтетических пенициллинов». Преподаватель даёт задание заполнить левый круг отличительными особенностями, свойственными для естественных пенициллинов, а в правом круге - отличительные особенности для полусинтетических пенициллинов, а в середине схожие черты этих двух групп.

Схема «Рыбий скелет» поможет студентам изучить группу цефалоспоринов. Преподаватель предлагает: заполнить схему «Рыбий скелет», отвечая на вопросы, поставленные на верхних косточках, написать ответы соответственно на нижних косточках.

Схема «Почему?» помогает более глубокому изучению темы. Преподаватель предлагает заполнить схему, отвечая на вопросы, поставленные между клетками. Этот метод может помочь студентам в усвоении гинекологических подходов к лечению острой и хронической сердечнососудистой недостаточности у детей, научить оценивать эффективность и безопасность лечения. Т - схема поможет углубить знание студентов о гастропротекторных лекарственных средствах путем определения преимуществ и недостатков препарата. Перед студентами ставятся задачи: 1) Определить положительные и отрицательные качества препарата Де-нол. 2) Заполнить Т-схему «Преимущества и недостатки препарата Де-нол». Преподаватель даёт задание заполнить таблицу: в левом столбике - преимущества препарата, а в правом - недостатки. Длительность проведения «Т-схемы» от 10 до 20 мин. Оценка и анализ проводятся после короткой паузы.

Изучая гинекологию, студенты делают презентации докладов на предлагаемые темы. Доклады и презентации проводятся с использованием компьютера и проектора, после доклада студентам задаются вопросы по теме доклада, правильные ответы могут поощряться подарками. Презентация доклада формирует ораторское мастерство и совершенствует речь, делает студентов увереннее и активнее.

**Выводы:**

- Студентам интересно учиться, участвуя в активных занятиях, у них развивается клиническое мышление, аналитические способности, формируется ораторское мастерство и совершенствуется профессиональная речь, студенты становятся увереннее и активнее.

- Успешность применения интерактивных методов обучения связана с правильным выбором метода в зависимости от темы занятия, уровня знаний студентов группы.

- Интерактивные методы: ситуационные задачи; Кейс-метод (метод конкретных ситуаций) - защита протокола анализа фармакотерапии; «Мозговой штурм»; Метод «ручка в центре стола»; Метод занятия по принципу «снежного кома»; составление графических органайзеров (кластер, Т-схема, диаграмма - Венна, Схема «Почему?», Схема «Рыбий скелет» и т.д.) успешно используются в преподавании гинекологии студентам ТашПМИ

### **Литература**

1. Жуков Г.Н. «Основы общей профессиональной педагогики» Учебное пособие. М. Гардарики, 2005 г.

2. Мандриков В.Б., Воробьев А.А., Стаценко М.Е., Недогода С.В. и др. «Концепции развития Волгоградского государственного медицинского университета на 2008 - 2012 гг.» // Волгоград: изд-во ВолГМУ. 2008. 143с

3. Наумов Л.Б. «Учебные игры в медицине» М., 1986г.

4. Дещёкина М.Ф., Дианкина М.С., Ильенко Л.И., Лениченко В.П. «Деловая клиническая игра в медицинском институте» // Журнал Педиатрия имени Сперанского. 1989. № 3. С.69-72.

5. Долгоруков А. «Метод case-study как современная технология профессионально-ориентированного обучения» [Электронный ресурс] Режим доступа [http://www.vshu.ru/lections.php?tab\\_id=3&a=info&id=2600](http://www.vshu.ru/lections.php?tab_id=3&a=info&id=2600)

6. Ступина С.Б. «Технологии интерактивного обучения в высшей школе» Учебно-методическое пособие. Саратов. Издательский центр «Наука». 2009. 52 с.

### **Интернет ресурсы:**

1. <http://www.medcentre.com.ua/books/dokazatelnaya-meditcina-364>

2. <http://www.cochrainelibrary.com>

3. <http://www.cebm.utoronto.ca/intro/whatis.htm>

4. <http://bmj.bmjournals.com/collections/epidem/epid.shtml>



# АКУШЕРЛИК ВА ГИНЕКОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА ЗАМОНАВИЙ ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИНГ САМАРАДОРЛИГИ

Закирходжаева Д.А  
Тошкент педиатрия тиббиёт институти

Мамлакатимизда педагогика йўналишида кўплаб тадқиқотчилар таълимнинг самарали усуларини ҳаётга тадбиқ этиш устида изланишлар олиб бормоқда. Бу эса Ўзбекистонда таълим-тарбия тизимининг юқори эътиборда эканлиги нишонасидир.

Республикамизнинг таълим муассаларида фаолият кўрсатаётган ёш истиқболи педагог кадрларга, педагогик технологияларни ўргатиш, педагогика ва психология фанларига оид билимларини янада мустаҳкамлаш ва олган билимларини ўқув-тарбия жараёнига қўллаш олишга ўргатиш, шунингдек, уларга педагогик маҳорат сирларини очиб беришга олий таълим вазирлиги томонидан кўпгина самарадор ишлар қилинапти. Олий таълим ўқитувчисининг фаолияти шахсни тарбиялаш жараёнида таълим-тарбия олиш шароитларини яратиш, унинг эҳтиёжларини қондириш ва қобилиятларини очиш, ҳамда ривожлантиришга йўналтирилган бўлиши лозим. Олий мактаб ўқитувчисининг малакаси махсус педагогик фанлар юбилан ёритиладиган икки қиррага эга бўлиши лозим ва у доимо: **“Нима учун ўқитиш керак?”**, **“Қандай ўқитиш керак?”** деган саволларга жавоб бериши керак. Бунинг учун Ўзбекистонда таълим тизимини тубдан ислох қилишнинг самарали омил ва воситалари ишлаб чиқилмоқда. Бунда дунё ҳамжамияти ва миллий менталитетдан келиб чиққан ҳолда турли тажриба синови ишлари олиб борилмоқда.

Шу жумладан тиббиёт соҳасида ҳам малакали кадрларни тайёрлаш жамоатчилик ўртасида тиббий профилактика ишларини олиб бориш ҳозирги кунда долзарб муаммолардан бири ҳисобланмоқда. Соҳлом кишилар ва беморларга тиббий хизмат кўрсатишда, ҳамда уларни профилактика ишларида биз ўқитаётган талабаларнинг ўрни борлигини алоҳида таъкидлаш лозим, чунки уларнинг бемор билан ўзаро мулоқоти, рухий ҳолатини тушуниши, шунга кўра текшириш ва даволаш режасини тузиш, бемор қабул қилаётган дори-дармонларнинг ижобий натижасига катта таъсир кўрсатади.

Педагогик таълим сифатига талабнинг ошиши узлуксиз педагогик таълим тизимини ривожлантиришнинг долзарб муаммоси ва шарт, унинг моҳиятини фундаменталлик, яхлитлилик, изчиллик ва амалий йўналиш тамойиллари янгилашнинг рағбатлантирувчи кучи бўлиб бормоқда.

Ҳозирги пайтда биз таълим оламида туб ўзгаришни кузатмоқдамизки, у “Тахлил қилиш” йўналишидан “ахборот” йўналишига ўтди. Таълим ахборот тизимининг улкан муваффақият қозонганлиги туфайли ахборот хажмини кенгайтириш ва шунга мувофиқ равишда ўқитиш вақтини кўпайтириш сари интилиш туғилдики, бу хол таълим жараёнини янада такомиллаштиришни тақозо этмоқда. Юртимизда қабул қилинган ва амалга оширилаётган “Таълим тўғрисида”ги ва “Қадарларни 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. Дарс жараёнида қайси инновацион технологияларни қўллашни ўқитувчининг ўзи белгилайди, бунинг учун аввало дарс сценарийси ва машғулотнинг технологик харитаси ишлаб чиқилиши зарур.

Масалан: Аёл жинсий аъзоларининг яллиғланш касалликлари. 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 лимфогемопозитик тизимнинг зарарланиши билан ўтувчи касаллик. Гуруҳдаги талабалар айнан шу тизимнинг зарарланиши билан ўтадиган касалликлар тўплами ҳақида турли фикрларни билдиришади. Билдирилаётган барча фикр-мулоҳазалар тингланади ва педагог бошчилигида тахлил қилинади. Муаммонинг ечимини хал қилувчи аниқ ва мақбул ечим танлаб олинади. Бу усул талабаларга ўз фикрларини баён этиш, гуруҳдаги бошқа талабаларнинг фикрини эшитишга, баҳслашаётган суҳбатдошини ҳурмат қилишга ўргатади. Замонавий технологиялардан бир усули-**SWOT-тахлил методи. Методнинг мақсади:** мавжуд назарий билимлар ва амалий тажрибаларни тахлил қилиш, таққослаш орқали муаммони хал этиш йўллари топишга, билимларни мустаҳкамлаш, такрорлаш, баҳолашга, мустақил, танқидий фикрлашни, ностандарт тафаккурни шакллантиришга хизмат қилади. Мазкур метод асосида муаммо тўрт йўналишда кўриб чиқиб, муҳокама қилинади:

**S – (strength)** – кучли томонлари

**W – (weakness)** – заиф, кучсиз томонлари

**O – (opportunitu)** – имкониятлари

**T–(tnreat)**–тўсиқлар Замоनावий технологиялардан яна бир усули – ФСМУ технологиясидан ҳам клиник фанларни ўқитишда фойдаланиш мақсадга мувофиқдир. Ушбу технология ўз ичига мунозарали масалаларни хал этишда. Бахс-мунозалар ўтказишда, ёки ўқув семинари якунида ўтилган мавзу ва билимларни талабалар онгида мустаҳкамлаш мақсадида ўтказилади. Бунинг учун талабаларга оддий оқ қоғозга ўтилган мавзу якунида шу мавзу ҳақида ўз фикрларини аниқ ва қисқа холда ифода этиб тасдиқловчи далиллар ёки инкор этувчи фикрларни баён этишга ёрдам беради.

Усулни ўтказиш учун педагог ҳар бир талабага ФСМУ технологиясининг 4 босқичи ёзилган қоғоз варақаларини тарқатади ва яқка тартибда уларни тўлдиришни илтимос қилади. Бу ерда:

- Ф – фикрингизни баён этинг;
- С – фикрингизни баёнига сабаб кўрсатинг;
- М – кўрсатилган сабабингизни асословчи мисол келтиринг;
- У – фикрингизни умумлаштиринг.

Бу метод орқали талабалар бахс мавзусини яқка тартибда белгилаб олади. Яқка тартибдаги иш тугагач талабалар кичик гуруҳларга ажратилади ва педагог ФСМУ технологиясининг 4 босқичи ёзилган катта форматдаги қоғозларни тарқатади ва кичик гуруҳларда ёзилган фикр ва далилларни умумлаштирган холда катта форматдаги қоғозга ёзишни таклиф этади. Педагог кичик гуруҳларнинг ёзган фикрларини жамоа ўртасида химоя қилишни сўрайди. Бу усул орқали педагог талабаларга ўтилган мавзунини яхшилаб ўзлаштиришга эришилади. Замоनावий технологиялардан яна бир усули-**Хулосалаш (Резюме, Елпиғич)** технологияси. **Технологияни мақсади:** Бу технология мураккаб, кўптармоқли, Мумкин қадар муаммоли характеридаги мавзуларни ўрганишга қаратилган мавзунинг турли тармоқлари бўйича бир хил ахборот берилади ва айни пайтда, уларнинг ҳар бири алоҳида аспектларда муҳокама этилади. Масалан, муаммо ижобий васалбий томонлари, афзаллик, фазилат ва камчиликлари, фойда ва зарарлари бўйича ўрганилади. Бу педагогик технология танқидий, таҳлилий, аниқ мантиқий фикрлашнинг муваффақиятли ривожлантиришга ҳамда талабаларнинг ғоялари, фикрларини ёзма ва оғзаки шаклда тизимли баён химоя қилишга имконият яратади. **Технологияни амалга ошириш тартиби:** тренер-ўқитувчи иштирокчиларни 5-6 кишидан иборат кичик гуруҳларга ажратади; машғулот мақсади, шартлари ва тартиби билан иштирокчиларни таништиргач, таҳлил қилиниши зарур бўлган қисмлари

туширилган тарқатма материалларни тарқатади; ҳар бир гуруҳ ўзига берилган муаммони атрофлича таҳлил қилиб, ўз мулоҳазаларини тавсия этилаётган схема бўйича тарқатмага ёзма баён қилади; навбатдаги босқичда барча гуруҳлар ўз тақдиротини ўтказади. Шундан сўнг, тренер-ўқитувчи томонидан таҳлиллар умумлаштирилади, зарурий ахборотлар билан тўлдирилади ва мавзу яқунланади. Бу ўринда педагог ўқитувчилар дарс жараёнида асосий урғуни фақат таълимнинг ўзига эмас, балки тарбия билан уйғунликда олиб боришлари лозим. Демак, инновацион технология усулларидадан фойдаланиб, ўқувчиларнинг фикрлаш қобилияти ривожлантирилади, муаммоли вазиятларни ҳал этишга йўналтиради, касбий фаолиятига қизиқиш уйғотишга, шунингдек мавзу асосида билим, малака ва кўникмаларни шакллантиришни кенгайтириш ва мустаҳкамлашга эришилади.

Фойдаланилган адабиётлар:

5. Миллийистиклол –г’ояси: асосийтушунчаватамойиллар (Уртамахсус. Касб-хунартаълиммуассасалариучункулланма).-Т.: Янги асравлоди, 2001
6. Йулдошев Ж.Г., Усмонов С.А. Педагогик технология асослари.-Т,2001
7. Коджаспирова Г.М. педагогика в схемах, таблицах и опорных конспектах.-М.: Айрис-пресс, 2006.
8. Педагогические технологии. Учебное пособие/Авт. Сост. Т.П.Сальникова – М.: ТЦ Сфера, 2005

**Интернет маълумотлари:**

1. <http://www.medcentre.com.ua/books/dokazatelnyaya-meditcina-364>
2. <http://www.cochrainelibrary.com>
3. <http://www.cebm.utoronto.ca/intro/whatis.htm>
4. <http://bmj.bmjournals.com/collections/epidem/epid.shtml>

## **ЗНАЧЕНИЕ И РОЛЬ ИНТЕРАКТИВНЫЙ МЕТОД ОБУЧЕНИЯ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ УРОВНЯ ЗНАНИЙ У СТУДЕНТОВ**

**Зуфарова Ш.А, Юлдашева С.З., Имомов С.С.  
Ташкентский педиатрический медицинский институт**

**Актуальность.** Это метод активного обучения– стимулирующие познавательную деятельность обучающихся. Строятся, в основном, на диалоге, предполагающем свободный обмен мнениями о путях разрешения той или иной проблемы.

Образование- процесс и результат овладения человеком определенной системой знаний, умений и навыков, а также способами мышления, необходимыми для полноценного включения в социальную и культурную жизнь общества и выполнения определенных профессиональных функций. Понятие «педагогическая технология» представляется тремя аспектами: - научным – то есть рассмотрением ее как части педагогической науки, изучающей и разрабатывающей цели, содержание и методы обучения и проектирующей педагогические процессы; - процессуально-описательным – совокупностью целей, содержания и методов и средств достижения планируемых результатов обучения; - процессуально-действенным – осуществлением технологического процесса, функционированием всех личностных, инструментальных и методологических педагогических средств.

**Медицинская технология:** Медицинская технология представляет собой органический элемент общей теории технологии, которая, в свою очередь, является частью общей теории систем. Медицинская технология относится к системным направлениям в науке и управлении – междисциплинарному направлению в медицине

**Основные принципы медицинских технологий:** объективность создания и совершенствования медицинской технологии базируется только на данных, полученных научными методами; целесообразность и наличие целеобразующего критерия заключаются в том, что любая медицинская технология должна иметь конкретную цель, критерии оценки ее достижения; Медицинская технология рассматривается как система «технологический процесс - человек». Внедрение медицинской технологии должно привести к качественным изменениям всей системы вылечивания пациента; Открытость предполагает, что в любую медицинскую технологию можно внести уточнения и дополнения; Адаптивность заключается в том, что любая медицинская технология должна иметь возможность использования ее в конкретных условиях, если это не противоречит ее сущности; Технологический процесс должен являться стержнем образования и функционирования производственного процесса. В клинической медицине – это собственно процесс лечения пациента. Медицинские технологии можно сгруппировать в соответствии с их медицинскими целями: Профилактика предназначена для защиты от болезней путем предупреждения их возникновения, снижения риска заболевания, для борьбы с их распространением и последствиями; Скрининг нацелен на выявление болезней, а также факторов риска при отсутствии признаков заболевания; Лечение направлено на улучшение или сохранение

клинического состояния больного, предупреждение прогрессирования заболевания или достижение временного облегчения; Реабилитация предназначена для восстановления, улучшения физического, умственного состояния и благополучия больного. Педагогическое мастерство – это синтез личностно-деловых качеств и свойств личности, определяющий высокую эффективность педагогического процесса. Эффективность педагогической деятельности преподавателя медицинского ВУЗа зависит не столько от знаний и навыков, сколько от способности использовать педагогическую информацию различными способами и в быстром темпе. Преподаватель медицинского ВУЗа как ученый, педагог, специалист в определенной области знания в ходе учебно-воспитательной работы, предварительной практики демонстрирует свое творческое отношение к профессиональной деятельности. Понимание творческой природы педагогической деятельности создает у преподавателя установку на создание и внедрение в педагогический процесс творческого отношения к профессиональной деятельности. Одним из принципов формирования профессионально-педагогической культуры преподавателя высшей школы считается принцип целеполагающего включения преподавателя в инновационную деятельность. Потребность в инновационной направленности педагогической деятельности преподавателя ВУЗа в современных условиях развития образования и культуры вызвана двумя основными факторами - необходимостью обновления системы образования, методологии и технологии организации учебного процесса в медицинском ВУЗе .

**Сравнительный анализ проводился последующим пунктам; -** изменением отношения преподавателей медицинских ВУЗов к факту освоения и применения педагогических навыков. Позиции, которые занимает при реализации данной метод субъекты обучения:

- преподаватель: сообщает только часть знания, привлекает к выполнению отдельных шагов поиска, организует разнообразные проблемные ситуации, обязательный само- и взаимонализ обучающимися своей деятельности, ее обсуждение;

- студенты: самостоятельно, под наблюдением обучающего, сравнивают, обобщают, делают выводы, оценивают и анализируют, разрешают проблемные ситуации и решают нестандартные задачи, выполняют практические действия в усложненных условиях.

*Мозговой штурм* (брейнсторминг – буря мозгов) – метод коллективной генерации идей решения практических или научных проблем.

Основная идея, лежащая в основе метода, - отделить генерацию идей от их оценки и анализа. Эта идея становится руководством ко

всем действиям ведущего мозгового штурма. Все, что делает ведущий, подчинено одной задаче – *помочь участникам выдать как можно больше новых идей.*

*Во время мозгового штурма, руководствуясь его правилами, участники: высказывают (генерируют) как можно больше собственных идей ее разрешения, а преподаватель или ассистент записывает их на доске или флипчарте.*

Преподаватель:

- Подбадривает участников (улыбкой, поощряющими фразами, междометиями).
- Мягко, но настойчиво пресекает попытки критиковать чужие высказывания, напоминает основное правило: высказать свою мысль, воздержаться от комментария чужих.
- Благодарит за каждую высказанную мысль.
- Записывает *каждое* высказывание в *неизменном* виде.
- Если предлагается изменение, переспрашивает, просит уточнить, как лучше записать или записывает оба предложенных варианта.

*После мозгового штурма участники:*

- обсуждают и оценивают каждую идею;
- выделяют наиболее рациональные/ эффективные/ оптимальные идеи.

Преподаватель после первичного набора идей обеспечивает систематизацию материала мозгового штурма, таким образом, пробует подчинить его решению проблемы.

Правила мозгового штурма:

- Никакой взаимной оценки и критики!  
Воздержись от оценки предлагаемых идей, если даже они фантастичны и невероятны – *все дозволено.*  
*Не критикуй* – все высказываемые идеи равносильно *ценные.*  
Не прерывай выступающего!  
Воздержись от замечаний!
- Целью является количество!  
Чем больше будет высказано идей, тем лучше: больше вероятности для появления новой и ценной идеи.  
Не огорчайся и не возмущайся, если идеи повторяются.
- Разрешить воображению «бушевать»!  
*Не отбрасывай возникающие у тебя идеи, даже если они. На твой взгляд, не соответствуют принятым схемам.*

**Не думай, что эта проблема может быть решена только известными способами**

Техники оценки и отбора идей, высказанных во время мозгового штурма.

Их много. Приведем наиболее простой пример.

1. Каждый участник получает 5 оценочных баллов (пунктов). Он может отдать их сразу все одной идее или разделить на две (2:3, 1:4 и др.) или на три (2:1:2 и т.п.) и т.д., но без оценки собственной идеи.

2. Все полученные баллы по каждой идее суммируются.

Цель. Провести сравнительный анализ знаний студентов 7-го курса занимающихся по программе ВОП

Материалы и методы. Проведено исследование на кафедре Амбулаторной медицины.

Для анализа материала брали тестовые работы 60 студентов до проведения I группа, II группа после проведения интерактивным метод мозгового штурма.

**Однако, ученые-педагоги отмечают, что перспективные педагогические инновации (деловые игры, модульное обучение, интегрированные занятия и др.) применяются преподавателями медицинских ВУЗов в процессе обучающей деятельности недостаточно активно. Результаты и обсуждения.** Проведенный анализ, по ошибкам студентов IиII групп показал, что уровень знаний у студентовIгруппы существенно ниже по сравнению II группы в плане, консультация больных бронхолегочной патологии, перечисление симптомов тех или иных заболеваний, доказательной медицине, рациональное применение лекарственных средств, грудное вскармливание, репродуктивное здоровье.

**Вывод.***Мозговой штурм-большой роль играет как метод придающие обучению обсуждающий, развивающий и творческий характер, обеспечивающие продуктивную, частично поисковую учебную деятельность и усвоение знаний обучающихся*

#### **Использованная литература:**

1. Исаев И.Ф. Профессионально-педагогическая культура преподавателя. – М.,2002
2. Попков В.А., Коржуев А.В. Дидактика высшей школы. – М.,2004
3. Гребенюк О.С., Гребенюк Т.Б. Теория обучения. – М., 2003
4. Маралов В.Г. Основы самопознания и саморазвития. – М.,2002
5. Крысько В.Г. Психология и педагогика в схемах и таблицах. – М.,2000
6. Новик А.А. Руководство по исследованию качества жизни в медицине. – СПб., 2002



7. Коваленко С.Н., Сологуб Т.В., Романцев М.Г. Оценка качества жизни больных инфекционного стационара. – М.,2005

**Интернет:**<http://www.medcentre.com.ua/books/dokazatel'naya-meditcina-364>

8. <http://www.cochranelibrary.com>

9. <http://www.cebm.utoronto.ca/intro/whatis.htm>

## **«ЭРИТМАЛАРНИ ТИББИЁТДАГИ АҲАМИЯТИ» МАВЗУСИНИ ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАР ВОСИТАСИДА ТАШКИЛ КИЛИШ**

**Зиямутдинова З.К., Акбарходжаева Х.Н.ТошПТИ  
Джаналиева Г.А.**

**ТДПИ қошидаги педагог кадрларни малакасини ошириш  
маркази**

Ўзбекистон Республикасининг «Таълим тўғрисида»ги қонуни ва «Кадрлар тайёрлаш миллий дастури» таълимнинг барча босқичларида ислохот ишларини амалга оширишни асосий вазифа сифатида белгилади. Ислохот килишнинг энг муҳим томонларидан бири ўқув-тарбия жараёнини педагогик технологиялар билан таъминлашдир. Мақсад таълим-тарбия жараёнининг унумдорлигини ошириб, юқори малакали, хорижий мамлакатлар мутахассислари билан рақобат қила оладиган мутахассис кадрлар тайёрлаш, уларнинг касбий омилкорликларини шакллантириш ҳисобланади.

Ҳозирги кунда таълим жараёнида педагогик технологаялардан фойдаланиб, таълимнинг самарадорлигини кўтаришга бўлган қизиқиш кундан кунга кучайиб бормоқда. Замонавий технологиялар қўлланилган машғулотлар талабалар эгалаётган билимларни ўзлари қидириб топишларига, мустақил ўрганиб таҳлил қилишларига, ҳатто хулосаларни ҳам ўзлари келтириб чиқаришларига қаратилган. Ўқитувчи бу жараёнда шахс ва жамоанинг ривожланиши, шакилланиши, билим олиш ва тарбияланишига шароит яратади, шу билан бир қаторда бошқарувчилик, йўналтирувчилик вазифасини бажаради. Педагог-олимларнинг йиллар давомида таълим йўналишида: “Нега ўқитамиз? Нимага ўқитамиз? Қандай ўқитамиз?” саволларига жавоб излаш билан бир қаторда қандай қилиб самарали ва яхши ўқишим мумкин?-деган саволига ҳам жавоб қидирдилар. Бу эса, олим ва амалиётчиларни ўқув жараёнини технологиялаштиришга, яъни ўқитишни ишлаб чиқаришга оид аниқ кафолатланган натижа берадиган педагогик жараёнга уриниб кўриш мумкин деган фикрга олиб келди.

Олий мактаб ўқитувчиси ўқув жараёнига қадам қўяр экан, ўз мутахассислиги бўйича билимдон бўлиш билан бирга педагогик ва психологик билимлар, педагогик технология ва ўқитиш методикалари йиғиндиси бўлган педагогик минимумларни эгаллаган бўлиши шарт.

Педагогик ўқитиш усуллари ўқув жараёнининг асосий қисми ҳисобланади. Тегишли усулларсиз педагогик фаолиятни амалга ошириб булмайди.

Ўқув-тарбия жараёнида педагогик технологияларнинг тўғри жорий этилиши ўқитувчининг бу жараёнда асосий ташкилотчи ёки маслаҳатчи сифатида фаолият юритишга олиб келади. Бу эса, талабадан кўпроқ мустақил ишлаш, ижод қилиш ва ирода каби сифатларни талаб этади.

Ушбу мавзунини педагогик технологиялар воситасида ўқитиш учун қуйидаги усуллардан фойдаланилса мақсадга мувофиқ бўлади.

### **«Эритмаларни тиббиётдаги аҳамияти» мавзусини маъруза дарсида «Идрок» усулини қўлланилиши**

**Услубнинг мақсади.** Талабаларни маърузада ўтилган мавзунини эгаллагаш кетма-кетлиги ва мавзу бўйича асосий жойларига эътибор бериш, ўз билимларини бир тизимга солишга ўргатиш. Бу метод талабаларни билим олишини ва тафаккурини ривожлантиради ҳамда фикрлашини оширади, аудиторияда ишлаш учун қулай шароит вужудга келтиради. Бу метод материални ёдда сақлаб қолишга қаратилган.

**Методнинг қўлланилиши:** ўқув машғулотларининг маъруза дарсларида суҳбат-мунозара шаклда, жамоада фойдаланиш мумкин.

**Машғулотда фойдаланиладиган воситалар:** мултимедиа видео проектор, доска, маркер, тарқатма материаллар, қоғоз, қалам (ёки ручка), слайд.

**Машғулотни ўтказиш тартиби:** Бунда ўқитувчи досканинг ўртасига айлана чизиб эритма сўзи ёзиладива талабаларга мурожат қилади. Талабалар бирин кетин айланани ён тамонидан чизиқлар чиқариб ўз фикрларини баён қилади.

Ўқитувчи томонидан «Эритмаларни тиббиётдаги аҳамияти» мавзусидаги маъруза дарс кетма-кетлиги слайт асосида босқичма-босқич амалга оширилади ва бу босқичларни тиббиётдаги аҳамияти таъкидлаб ўтилади.

1. •  
Эритмалар умумий тавсифи ва уларнинг аҳамияти.
2. •  
Дисперс системалар: эмульсия ва суспензиялар.
3. •  
Чин ва коллоид эритмалар.
4. •  
Эрувчанлик ва унга таъсир этувчи омиллар.

5. Тўйинмаган, тўйинган ва ўта тўйинган эритмалар. •
6. аттик, суюқ ва газ моддаларнинг суюқликларда эрувчанлиги. Қ  
Генри қонуни.
7. смос ҳодисаси ва осмотик босим. Эритмаларнинг буғ босими. О  
Рауль қонуни.
8. Эритмаларнинг музлаш ва қайнаш ҳароратлари. •
9. Эритмаларнинг концентрацияларини ифодалаш усуллари. •

«Идрок харитаси» усулида талабалар «Эритмаларни тиббиётдаги аҳамияти» мавзуси бўйича аниқ кетма-кетлик асосида билимларга эга бўлишади. «Эритмаларни тиббиётдаги аҳамияти» юзасидан билимларни ўқитувчи орқали эшитиб ва слайт орқали кўриб маълумотларни 50 % ўзлаштириб олдилар. Агар фақат эшитганида 20 % ўзлаштирарди. Бу услуб барча талабаларни дарсга эътиборини қаратишга йўналтирилган. Бу жараён куйидагича боради.

Шунда ўқитувчи талабалар билимини глоссарий тренинглардан фойдаланиб баҳолайди ва улар томонидан кимё фанини янада чуқур ўзлаштириш учун замин яратади. Натижада ўқув жараёнининг самарадорлигини ошишига эришилади.

## **ТЕХНОЛОГИЯ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРЕДМЕТУ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ**

**Н.Н.Золотова**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

Использование новых образовательных технологий как процесс включает необходимость обратной связи – изучения мнения студентов о распространенности, приемлемости, предпочтениях в различных приемах

педагогического воздействия и контроля образовательной деятельности.

Практические занятия (ПЗ) в учебном процессе, в частности по травматологии и ортопедии, являются основной частью учебного плана. Практические занятия развивают клиническое, научное мышление и речь студента, позволяют проверить и оценить знания по предмету. Планирование ПЗ должно состоять из 3 этапов:

- определение цели и задач;
- обретение знаний и умений практического характера;
- контроль качества усвоения материала.

Главным результатом этого этапа - формирование логического клинического мышления студентов, отработка умений и практических навыков. Важной частью ПЗ на травматологии и ортопедии является курация больного, а так же разборы клинических ситуационных задач для отработки знаний перед курацией или при отсутствии тематических больных.

Перед проведением ПЗ, необходимо определить исходный уровень знаний и умений, полученных студентом по интегрированным дисциплинам, а так же уровень подготовки студентов к настоящему ПЗ. При этом нужно помнить, что роль студента не должна ограничиваться только занятиями в аудитории, а стимулировать самостоятельную деятельность студентов. В этом плане значительное место отведено решению ситуационных задач.

В литературе выделяются следующие типы проблемных ситуационных клинических задач (Дианкина М.С.,2000):

1. Задачи с недостающими исходными данными, для решения которых нужно получить дополнительные сведения из анамнеза заболевания, инструментальных и лабораторных исследований и т.д.

2. Задачи с избыточными исходными данными, содержащие сведения не представляющие необходимые основания для диагностики и лечения заболевания. Эти задачи содержат некий «информационный шум» для его последовательного исключения из мыслительной деятельности студентов по нахождению правильного ответа.

3. Задачи с неопределенностью в постановке вопроса, требующие дополнительных рассуждений по идентификации причин и следствий, утверждений и обоснований, явлений и признаков на разных этапах течения заболевания.

4. Задачи с противоречивыми (частично неверными) сведениями в условии, отражающими: результаты исследований по разным методикам; показатели, взятые на разных этапах течения болезни; введенные данные по смежным заболеваниям и т.п. Деятельность студентов при решении таких задач направлена на исключение противоречий, уточнение адекватных состоянию больного данных и, на их основе, нахождению правильного ответа.

5. Задачи, допускающие лишь вероятностное решение, что является достаточно характерным для медицины, которая не относится в полной мере к точным наукам. В этом случае студенты воспроизводят ряд рассуждений, устанавливая логические связи, с точной ориентацией обоснования на утверждение и их взаимозависимость.

6. Задачи с ограниченным временем решения, формулирующие экстремальные медицинские ситуации, решение которых направлено на отработку быстроты постановки диагноза совершения лечебных мероприятий.

7. Задачи, требующие использования предметов с необычной для них функцией (ветка при наложении шины и т.д.), решение которых помогает сформировать «врачебную смекалку» в нетипичных ситуациях.

Таким образом, изменение методологических и психологических подходов к обучению, способствующих повышению активности участия студента в обучении, позволят оптимизировать учебный процесс и подготовить квалифицированного врача для практического здравоохранения.

## **ИННОВАЦИОННЫЙ МЕТОД ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ КАФЕДРЫ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ.**

**Зуфарова Ш.А., Мирзаева Н.Б., Юлдашева Д.С., Тиллашайхова  
М.Х.**

**Ташкентский Педиатрический Медицинский институт**

По мнению ряда научных педагогических работников для совершенствования и активизации учебного процесса в высших учебных заведениях большое значение имеет учет особенностей вузовского обучения, которое требует перестройки у студентов стереотипов учебной работы, сложившейся в школе и вооружение новыми умениями и навыками учебно-познавательной деятельности. Одним из значимых компонентов стратегии перестройки профессионального образования стало широкое внедрение в учебный процесс активных форм обучения, которые охватывают все виды аудиторных и внеаудиторных занятий со студентами.

Разработанная и применявшаяся в течение многих лет методика деловых игр может с успехом использоваться на практических занятиях по акушерству и гинекологии со студентами старших курсов медицинского института. Она существенно расширяет возможности традиционных методик обучения, способствуя лучшему усвоению материала, формированию навыков диагностики и принятия тактических решений, приобретению опыта общения с больными и их родственниками.

Клинические специальности, к каковым относится акушерство и гинекология, характеризуются тем, что объектом профессиональной деятельности врача является больной человек. В связи с этим, с одной стороны, обучение студентов непременно должно вестись на больном, с другой - неподготовленного учащегося подводить к пациенту неэтично. Таким образом, между аудиторным и палатным этапами обучения

клинического акушерство и гинекологии логичен какой-то третий, промежуточный, этап, на котором формировались бы навыки лечебно-диагностической работы с пациентом в его отсутствии.

В ходе обучения на цикле акушерство и гинекология (4 и 5 курс медицинских вузов) обучающийся должен сформировать и продемонстрировать ряд общекультурных (способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания, сотрудничеству и разрешению конфликтов, толерантности) и профессиональных компетенций (способность и готовность к формированию системного подхода, анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности). С целью освоения вышеизложенных компетенций, а также для побуждения студента к мыслительной деятельности, развития его творческого мышления, умений и навыков самостоятельной работы, что очень важно для практического врача, мы ввели в учебный процесс ряд инновационных технологий обучения.

#### **Технология «Критического мышления»**

Систему умственных стратегий и коммуникативных качеств, позволяющую человеку эффективно взаимодействовать с информационной реальностью, называют критическим мышлением. Составление синквейнов – методический прием развития критического мышления. Синквейн – это стихотворение, которое требует синтеза информации и материала в кратких выражениях, что позволяет описывать или рефлексировать по какому-либо поводу. Способность резюмировать информацию, излагать сложные идеи, чувства и представления в нескольких словах – важное умение. Оно требует вдумчивой рефлексии, основанной на богатом понятийном запасе. В переводе с французского слово «синквейн» означает стихотворение, состоящее из пяти строк: первая строка – ключевое слово существительное, вторая строка – два прилагательных, третья – три глагола, четвертая – предложение, пятая – синоним к ключевому слову. Его написание требует реализации всех личностных способностей составителя (интеллектуальных, творческих, образных).

Примеры синквейнов по теме «Роды»:

Пример 1:

- Жизнь
- Новая, суровая
- Двигаться, мыслить, бороться
- Хочешь жить, умей вертеться
- Сила

Пример 2:

- Новорожденный
- Здоровый, активный
- Рождается, борется, стремится
- Раз родить, то уж нельзя годить
- Жизнь

Процедура составления синквейна позволяет гармонично сочетать элементы всех трех основных образовательных систем: информационной, деятельностной и личностно ориентированной.

Наш опыт внедрения личностно ориентированных технологий преподавания показал, что у студентов сохраняется заинтересованность к предмету на протяжении всего курса изучения дисциплины, стимулируется творческий потенциал. Наиболее одаренные студенты, как вариант рефлексии, по собственному желанию представляют четверостишья, высказывания.

Например: Что останется со мной про акушерство...

- Беременности бояться – предохраняться
- Беременных бояться – в роддом не появляться
- Подготовка предгравидарная – основополагающая
- Экстрагенитальная патология супостатная – осложняет
- Преэклампсия неподчиняемая – убивает
- Рожать – удовольствие сомнительное
- Экзамен на двоих – рождение
- Самый трудный путь – прохождение через родовые пути матери
- Кровотечение акушерское – массивное недоучтенное
- Акушерство – наука всеобъемлющая, основополагающая.

Таким образом, рассмотренная нами технология обучения является инновационной методикой. Она позволяет гармонично сочетать элементы всех основных образовательных систем и подходов, сформировать компетентный подход к обучению и повысить уровень знаний студентов.

## **MAVZUNI O‘QITISHDA PEDAGOGNING INNOVATSION FAOLIYATI MASALALARI**

**Ikramova Z.A.  
ToshPTI**

Mamlakatimizda ta’lim-tarbiya tizimini tubdan islox, uni zamonaviy talablar darajasiga ko‘tarish, kelajak uchun barkamol avlodni tarbiyalash ishlari Davlat siyosatining ustivor yo‘nalishlaridan biridir. O‘quv jarayonini to‘g‘ri tashkil qilish o‘qitish samaradorligini ta’minlovchi eng asosiy manba hisoblanadi. O‘qitish jarayonida pedagogik texnologiyalar asosida talabalar

oldiga qo'yilgan asosiy o'quv maqsadi (kasbni egallash, malaka va ko'nikmalar hosil qilish) amalga oshiriladi. Ushbu pedagogik jarayonda pedagogning innovatsion faoliyati alohida o'rin tutadi.

A.I.Prigojin innovatsiya degani, muayyan ijtimoiy birlikka – tashkilotga, aholiga, jamiyatga yoki guruhga yangi, nisbatan turg'un unsurlarni kiritib boruvchi maqsadga muvofiq o'zgarishlardir deb tushuntiradi. Bu innovator faoliyatidir. Yangilik kiritishning sotsial-psixologik aspekti amerikalik innovator E.Rodjers tomonidan ishlab chiqilgan. U yangilik kiritish jarayoni qatnashchilarining toifa (tip)lari tasnifini, uning yangilikka bo'lgan munosabatini, uni idrok qilishga shayligini tadqiq etadi.

Tadqiqotchilar A.I.Prigojin, B.V.Sazonov, V.S.Tolstoy, A.G.Kruglikov, A.S.Axiyezer, N.P.Stepanov va boshqalar innovatsion jarayonlar tarkibiy qismlarini o'rganishning ikki yondashuvga ajratadilar: yangilikning individual mikrosathi va alohida-alohida kiritilgan yangiliklarni o'zaro ta'siri mikrosathi.

Birinchi yondashuvda hayotga joriy etilgan qandaydir yangi g'oya yoritiladi. Ikkinchi yondashuvda esa alohida-alohida kiritilgan yangiliklarning o'zaro ta'siri, ularning birligi, raqobati va oqibat natijada birining o'rnini ikkinchisi egallashi yotadi.

Olimlar innovatsion jarayon mikrotuzilmasini tahlil qilishda hayotning davriyligi konsepsiyasini farqlaydilar. Pedagogikaga oid adabiyotlarda innovatsiya jarayoni tuzilmasi beriladi. U quyidagi bosqichlarni qamrab oladi:

1. Yangi g'oya tug'ilishi yoki yangilik konsepsiyasini paydo qilish bosqichi, u kashfiyot bosqichi deb ham yuritiladi.

2. Ixtiro qilish, ya'ni yangilik yaratish bosqichi.

3. Yaratilgan yangilikni amalda qo'llay bilish bosqichi.

4. Yangilikni yoyish, uni keng tadbiiq etish bosqichi.

5. Muayyan sohada yangilikning hukmronlik qilish bosqichi. Bu bosqichda yangilik o'zining yangiligini yo'qotadi, uning samara beradigan muqobili paydo bo'ladi. Yangi muqobillik asosida, almashtirish orqali yangilikning qo'llanish doirasini qisqartirish bosqichi.

Ilmiy yo'nalishlarda yangilik va innovatsiya tushunchalari farqlanadi. Yangilik – bu vositadir: yangi usul, uslubiyot, texnologiya va boshqalar. V.I.Zagvyazinskiy yangi tushunchasiga ta'rif berib, pedagogikadagi yangi bu faqatgina g'oya emas, balki hali foydalanilmagan yondashuvlar, uslublar, texnologiyalardir, lekin bu pedagogik jarayonning unsurlari majmuan yoki alohida olingan unsurlari bo'lib, o'zgarib turuvchi sharoitda va vaziyatda ta'lim va tarbiya vazifalarini samarali hal etishning ilg'or boshlanmalarini o'zida aks ettiradi.

Pedagogik yangilik o'qitish va tarbiya berishda avval ma'lum bo'lmagan va avval qayd qilinmagan holat, natija, rivojlanib boruvchi nazariya va amaliyotga elituvchi pedagogik voqelikning o'zgarib turishi mumkin bo'lgan mazmuni sifatida qaraydi.



Pedagogik innovatsiyada innovatsion jarayon tuzulmasining uch blokini farqlash mumkin:

Birinchi blok - pedagogikadagi yangilikni ajratish bloki. Bunga pedagogikadagi yangilik, pedagogik yangilikning tasnifi, yangilikni yaratish shart-sharoiti, yangilikning me'yorlari, yangilikni o'zlashtirish va foydalanishga tayyorligi, an'ana va novatorlik, pedagogikadagi yangilikni yaratish bosqichlari kiradi.

Ikkinchi blok - yangilikni idrok qilish, o'zlashtirish va baholash bloki: pedagogik hamjamiyatlar, yangilikni baholash va uni o'zlashtirish jarayonlarining rang-barangligi, pedagogikadagi konservatorlik va novatorlik, innovatsiya muhiti, pedagogik jamiyatlarning yangilikni idrok etish va baholashga tayyorligi.

Uchinchi blok - yangilikdan foydalanish va uni joriy etish bloki, ya'ni yangilikni tadbiiq etish, foydalanish va keng joriy etish qonuniyatlari va turlaridir.

Oliy maktabdagi innovatsion jarayonlar V.A.Slastenin, M.M.Levina, M.Ya.Vilenskiy va boshqalar tomonidan tadqiq qilingan.

Oliy maktab innovatsion jarayonlari negizida quyidagi yondashuvlarni belgilash mumkin: madaniyatshunoslik jihatidan (insonni bilishning ustuvor rivojlanishi) yondashuv; shaxsiy faoliyat jihatidan (ta'limdagi yangi texnologiyalar) yondashuv; ko'p sub'ektli (dialogik) yondashuv, kasbiy tayyorgarlikni insonparvarlashtirish; individual - ijodiy (o'qituvchi va talabalarining o'zaro munosabatlari) yondashuv.

Oliy maktabda innovatsion faoliyatning sub'ekti o'qituvchi, uning shaxsiy imkoniyati hisoblanadi. Bunda o'qituvchi shaxsining ijtimoiy-madaniy, intellektual va axloqiy imkoniyatlari yuksak ahamiyatga molik bo'ladi. Hozirgi jamiyat, madaniyat va ta'lim taraqqiyoti sharoitida o'qituvchi innovatsion faoliyatiga zarurat tug'ildi. Innovatsionlik pedagogik jarayonni ifodalab, nafaqat uning didaktik qurilmasiga, balki o'qituvchining ijtimoiy mohiyatli natijalari va ruhiy qiyofasiga ham taalluqlidir.

Innovatsionlik ochiqlikni, boshqalar fikrining tan olinishini bildiradi. O'qituvchining innovatsion faoliyati turli xildagi qarashlarning to'qnashuvi va o'zaro boyitilishi dinamikasida amalga oshirishni ko'zda tutadi. O'qituvchining innovatsion faoliyatini samarali amalga oshirish bir qator shart-sharoitlarga bog'liq.

Demak, o'qituvchi yangi pedagogik texnologiyalar, nazariyalar, konsepsiyalarning muallifi, ishlab chiqaruvchisi, tadqiqotchisi, foydalanuvchisi va targ'ibotchisi sifatida namoyon bo'ladi. O'qituvchining innovatsion faoliyati tahlili yangilik kiritishning samardorligini belgilovchi muayyan me'yorlardan foydalanishni talab qiladi. Bunday me'yorlarga - yangilik, maqbullik, yuqori natijalilik, ommaviy tajribalarda innovatsiyani ijodiy qo'llash imkoniyatlari kiradi.

## HAMKORLIK PEDAGOGIKASI

**Ikramova Z.A.,**

**ToshPTI**

**Fayziyeva N.A.**

**P. F. Borovskinomlitibbiyotkolledji**

Hozirgi kunda an'anviy uslublardan tubdan farq qiluvchi innovatsion pedagogik texnologiyalardan unumli foydalanish zamon talabiga aylanib bo'ldi. Innovatsiya inglizcha "innovation" so'zidan olingan bo'lib, o'zbek tilidagi ma'nosi yangilik kiritish, yangilik demakdir.

Interfaol usul nima? An'anaviy ta'limda "nimani, qachon va qayerda" muammolariga asosiy e'tibor qaratilgan bo'lsa, zamonaviy hamkorlikga asoslangan ta'lim texnologiyalarida "qanday qilib o'rgatish kerak?" degan muammo muhim o'rinni egallaydi.

Ta'lim jarayoniga o'rgatuvchi va o'rganuvchilar qo'shgan xissasining nisbati insoniyat taraqqiyoti (sivilizatsiya)ning turli davrlarida turlicha bo'lgan. Bir vaqtlar ta'lim beruvchilar yetakchi bo'lgan bo'lsa, ma'lum davrlarda ta'lim oluvchilar tashabbuskor bo'lganlar va bunday faolliklarning ijobiy va salbiy jihatlari tadqiq etilgan. Keyingi o'n yilliklarda ta'lim beruvchi va ta'lim oluvchining hamkorlikdagi faoliyatiga asoslangan ta'lim texnologiyalari jadallik bilan rivojlanmoqda va ommalashmoqda. Pedagoglar bunday ta'lim texnologiyalarini «hamkorlik pedagogikasi» deb atamoqdalar. Bunday hamkorlikga asoslangan ta'lim texnologiyalari AQSH, Yaponiya, Buyuk Britaniya, Germaniya kabi rivojlangan mamlakatlarda keng qo'llanilib, yuqori samaradorlikka erishilmoqda. Bunday ta'lim texnologiyalaridan biri interfaol o'qitish metodlariga asoslangan. "Inter" so'zi lotincha bo'lib, o'zbekcha "oraliq", "o'rtasi", "o'zaro", "act" – harakat qilmoq, o'zaro harakat qilmoq yoki kim bilandir suhbat, mulohaza tartibida bo'lish kabi ma'nolarni bildiradi. Demak, interfaol ta'lim texnologiyalari ta'lim beruvchi bilan ta'lim oluvchi o'rtasidagi o'zaro faollikka asoslangan hamkorlik ekan. Tabiiyki interfaol ta'lim texnologiyalari ta'lim tizimidagi o'zaro faol usul (metod)lardan tarkib topadi.

Hamkorlikka asoslangan, talabalarning faolligini oshirishga mo'ljallangan, talabalarni boshqalarning fikrini eshitish, tushunish, xurmat qilish, o'zgarish manfaatlari bilan hisoblashish, ulardan o'rganish, ularga o'rgatish, ta'sir qila olish, o'zining va boshqalarning "men"ligini sezish, his qilish, o'zini boshqarish, fikrini lo'nda va aniq bayon qila olishga o'rgatishga qaratilgan "interfaol" o'qitish usullari tez sur'atlar bilan rivojlanib, ijobiy samara bermoqda. Interfaol usullar guruhdagi kichik guruhlar o'rtasida raqobat muhitini vujudga keltirib, talaba-o'quvchilarni harakatchanlikka boshlab, ruxlantiradi, natijada talabalar hamkorlikda ishlay boshlaydilar. Har qanday interfaol usul to'g'ri va maqsadga muvofiq qo'llanilganida o'rganuvchilarni mustaqil fikrlashga undaydi. Bunday natijaga erishish o'quv jarayonida innovatsion va axborot texnologiyalarni

qo'llanilishini taqozo etadi. Yangi innovatsion texnologiyalar, zamonaviy metodlar yoki o'qitishning samarasini oshirishga yordam beruvchi texnologik treninglar talaba-o'quvchilarda mantiqiy, aqliy, ijodiy, tanqidiy, mustaqil fikrlashni shakllantirishga, qobiliyatlarini rivojlantirishga, raqobatbardosh, etuk mutaxassis bo'lishlariga hamda mutaxassisga kerakli bo'lgan kasbiy fazilatlarni tarbiyalashga yordam beradi.

Mavzusi bo'yicha o'tilgan ma'ruza va laboratoriya mashg'ulotlaridan so'ng talabalarni baholab olish maqsadida innovatsion pedagogik texnologiyaning interfaol usullaridan biri bo'lgan **"Blits-so'rov"** usulining qo'llanilishi ayni mavzuni har tomonlama kengroq o'rganishga mos keladi.

### **"Blits-so'rov" (yoki "To'g'ri joylashtir") usuli**

Ushbu usul talabalarni harakatlar ketma-ketligini to'g'ri tashkil etishga, mantiqiy fikrlashga, o'rganayotgan fani asosida xilma-xil fikrlar, ma'lumotlar ichidan keraklisini tanlab olishni, shu bilan bir qatorda, o'zgalar fikrini hurmat qilish va ularga o'z fikrini o'tkaza olish hamda o'z faoliyati, kunini rejalashtira olishni o'rgatishga qaratilgan. Ushbu usul orqali talabalarga tarqatmalarda ko'rsatilgan harakatlar ketma-ketligini avval yakka tartibda mustaqil ravishda belgilash, kichik guruhlarda o'z fikrini boshqalarga o'tkaza olish yoki o'z fikrida qolish, boshqalar bilan hamfikir bo'la olish kabi ko'nikmalarni shakllantirish.

Mashg'ulotni o'tkazish tartibi.

- O'qituvchi talabalarga ushbu mashg'ulot bir necha bosqichda o'tkazilishi haqida tushuncha beradi. Har bir bosqichga mo'ljallangan vazifalarni bajarishga aniq vaqt berilishi, talabalar esa shu vaqtdan unumli foydalanishlari kerakligi haqida ularni ogohlantiradi;

- keyin hammaga alohida-alohida tarqatma material beradi va ushbu materialni sinchiklab o'rganishlarini so'raydi.

- o'qituvchi tarqatma material mazmuni va bajariladigan vazifani tushuntiradi. "Talabaning familiyasi va ismi" va "Guruhi" bo'limlarini to'ldirishni aytadi;

- tarqatma materialda berilgan vazifa dastlab yakka tartibda bajarilishini ta'kidlaydi;

- **har bir o'quvchi o'zining shaxsiy fikri asosida tarqatma materialdagi "Shaxsiy javob" bo'limiga berilgan jarayonlarni ketma-ketlikda raqamlab chiqadi, bu topshiriq uchun (6-10 daqiqa) vaqt beriladi.**

- berilgan vaqt ichida yakka tartibdagi ishlar tugagach tarqatma materiallar o'zaro almashinadi (almashtirishni turlicha tashkil qilish mumkin, masalan yonidagi o'quvchi bilan yoki orqadagi o'quvchi bilan) yoki o'qituvchi nazoratida (3-5 kishidan iborat) kichik guruhlariga ajratiladi. Buning uchun masalan, guruhda 20 nafar talaba bo'lsa, bir xil rasmlı kartochkalardan har biridan 4 tadan stol ustiga ag'darib qo'yib, bir xil rasm tanlagan talabalardan (5 nafardan iborat bo'lgan) kichik guruhlarni tashkil qiladi.

Yuqoridagi aniqlanishi kerak bo'lgan ketma-ketlikni har bir guruh birgalikda, maslahatlashib bir fikrga kelishi va to'g'ri deb topilgan javob ketma-

ketligi «guruh javobi» uchun ajratilgan katakka qo'yilishi talab qilinadi. Bu vazifani bajarish uchun ham ma'lum (8-10 daqiqa) vaqt beriladi. Bu vaqt davomida o'qituvchi aylanib guruhlariga ko'rsatmalar berib turadi.

Texnologiyaning keyingi bosqichi o'qituvchining to'g'ri javobni e'lon qilish va shu uchun ajratilgan kataklarni to'ldirishdan iborat bo'ladi.

«To'g'ri javob» va «shaxsiy javob» bo'limlarining kattasidan kichigi ayriladi hamda natija son jadvalining «shaxsiy xato» kataklariga yoziladi.

Shu alfozda keyingi bosqich «guruh xatosi» bo'limini to'ldirish bilan yakunlanadi va tarqatma materiallarning egalariga o'z xatolarini ko'rib olishlariga imkon beradi.

Xatoliklar hisoblangach, o'qituvchi tomonidan ularga izoh beriladi:

- agar «shaxsiy xato», «guruh xatosi»dan yuqori bo'lsa, u holda talaba guruhdoshlarining fikrini inobatga olgan va undan to'g'ri xulosa chiqargan bo'ladi;

- agar aksincha bo'lsa, talaba o'z fikrini guruh oldida etarlicha himoya qila olmaganligi va qat'iyatliroq bo'lishli kerakligi haqida tushuncha berish mumkin;

- o'qituvchi tarqatma materiallarni yig'ishtirib olib baholaydi va e'lon qiladi.

Talabalarni baholash tartibini «xato»liklar yig'indisiga qarab yoki "shaxsiy javob"ning "to'g'ri javob" bilan mosligiga qarab baholash mumkin.

**Ushbu texnologiyalardan talabalarning mantiqiy fikrlarishi shakllantirish va takomillashtirish maqsadida ham foydalanish mumkin.**

Yuqoridagi ketma-ketliklar bajarilib, trening natijasiga e'tibor berilsa, deyarli barcha talabalar ketma-ketliklarning hammasini raqamlar bilan baholab chiqqanligining guvohi bo'lishimiz mumkin. Bu esa, talabalarning standart holatlarga ko'nikib qolganligidan dalolat beradi.

Interfaol usullarda muammoli, hayotiy vaziyatlardan foydalanish juda yaxshi natijalar beradi. Baxsli muammoli vaziyat–insonning faoliyati davridagi fikrlash natijasiga bog'liq bo'lib qoladigan murakkab holatga yoki sharoitga tushib qolishidir. Bunday holatda u hodisa yoki jarayonni qanday izohlashni bilmaydi. Baxsli, muammoli vaziyatlar talabalarning aqliy kuchini zo'riqtiradi, vaziyatni oydinlashtirish uchun yo'llar qidira boshlaydi. Qiyinchiliklar bilan to'qnashadi. Odam muammo bilan yuzma-yuz (to'qnash) kelgandagina fikrlay boshlaydi. O'zida mavjud bilimlar bilan fikrlab amallar bajaradi, saviyasiga mos darajadagi xulosalarga keladi.

## **ЎҚУВ МАШҒУЛОТЛАРИДА ИННОВАЦИОН ТЕХНОЛОГИЯЛАР**

**Икрамова З.А., Алимходжаева Н.Т.  
ТошПТИ  
Ахмедова Д.Б. П.  
Ф.Боровский номли тиббиёт колледжи**

Мамлакатимизда таълим-тарбия тизимини тубдан ислоҳ қилиш, уни замон талаблари даражасига кўтариш, келажак учун баркамол авлодни тарбиялаш ишлари Давлат сиёсатининг устивор йўналишларидан биридир.

Ўзбекистоннинг келажаги, унинг истиқболи, биринчи навбатда ёшлар тарбиясига, уларни соғлом қилиб ўстиришга, миллий ғоя, миллий мафкура ва ўз ватанига садоқат руҳида тарбиялашга боғлиқ бўлиб, бу мураккаб жараёни муваффақиятли амалга ошириш мустақил мамлакатимиз олдида қўйилган энг долзарб вазифаларидан биридир.

Республикамиз Биринчи Президенти Олий Мажлиснинг XIV сессиясида “янги дарсликларни замонавий педагогик ва ахборот технологияларини ўз вақтида ишлаб чиқиш ва жорий этишни таъминлашни назорат остига олиш зарур”лигини алоҳида таъкидладилар. Бугун олимлар ва ўқитувчилар илғор педагогик технологияларни ишлаб чиқишга астойдил киришишлари шарт ва улар бу ишга масъулдирлар. Мухими шундаки, Биринчи Президентимиз И.Каримов томонидан Миллий дастурни рўёбга чиқариш босқичида (2001-2005 йиллар) ва кндан кейинги йилларда “Ўқув-тарбиявий жараёни илғор педагогик технологиялар билан таъминлаш” муҳим вазифалардан бири сифатида белгиланди.

Республикамиздаги олий (ўрта махсус, касб-хунар, мактаб) таълими тизимида фаолият кўрсатаётган профессор-ўқитувчиларни малака ошириш курсларида илғор педагогик ва ахборот технологиялари бўйича янги билимлар тизими билан қуроллантиришни узлуксиз ташкил этиш давр талабидир. Шунинг учун ҳам бугунги кунда юқори малакали кадрларни тайёрлашда ўқитишнинг ҳозирги замон тизимлари ва янги педагогик технологиялари асосида ҳамда хорижий илғор тажрибалардан фойдаланиб амалга оширилиши мақсадга мувофиқдир.

Францияда таълимнинг асосий мақсади шахсни ҳар томонлама камол топишини таъминлаш, уни мустақил фаолиятга тайёрлаш, бозор муносабатлари шароитида ўқувчиларни тадбиркорликка, ишбилармонлик ва омилкорликка ўргатиш шунга яраша касб-корга эга қилишдан иборатдир.

Таъкидлаб ўтиш жоизки, Германиянинг бозор иқтисодиётига ўтиш йўли бизнинг Республикамиздагига ўхшаб кетади. Германиянинг ҳозирги

давр маорифидаги асосий муаммоси собиқ ГДР даги таълимни бир хил миллий меъёрга солишдан иборатдир. Аввалам бор шуни таъкидлаш керакки, Германияда таълим давлат ва жамият томонидан ардоқланаётган соҳа бўлиб, у мамлакатнинг иқтисодий жиҳатдан тараққий этган мамлакатлар ичида кучли олтиликка кирган. Хозирги кунда мамлакатимиз педагоглари уларнинг тажрибаларига таянган ҳолда бизнинг таълим тизимга мос технологияларни қўллаб, зарур ўзгартиришларни киритиб, ҳамда янгидан- янги йўналишларини яратиб келмоқдалар.

Олий ўқув юртлари ўқитувчилари ўқув фанлари бўйича яхлит таълим технологияларини лойиҳалаштириш ва уни амалга ошириш ишларини кенг қамровда олиб бормоқдалар. Ўқиш жараёнида қўлланиладиган таълим технологияларининг янги модели шахсга йўналтирилгандир. Бунда шахсга йўналтирилган ўқитиш технологияларнинг моҳияти ва тамойиллари қуйидагилардан иборат бўлади:

- муаммоли ўқитиш технологияси;
- табақалаштирилган ўқитиш технологияси;
- индивидуаллаштирилган ўқитиш технологияси;
- компьютерли ўқитиш технологияси;
- ишбилармонлик ўйинлари технологияси.

Талабаларни ўқитишда қадимдан қўллаб келинаётган педагогик технологиялар хозирги кунда янгидан-янги инновацион технологиялар билан бойитиб келинмоқда. Инновацион технологиялар ўзининг фойдаланиш ўрни, жиҳати ва бажарилиш усуллари, муаммоли ечимлари билан бири-бирдан фарқ қилади. «Инновация» сўзи латин тилидан олинган бўлиб, янгилик киритиш деган маънони билдиради. Инновация педагогик муаммолар ечимини излаш, таълим соҳасида инновацион жараёнларнинг бориши, хусусиятлари, мазмуни таркиби ва классификацияси, текшириш натижаларини таҳлил қилиш билан боғлиқ.

Инновацион технологиялардан фойдаланиб ўқитишда, ўқув дастурларини тўла, қисқартирилган ва чуқурлаштирилган табақалаш орқали, ўқитишни табақалаштириш имконияти мавжуд бўлади ва ўқитишни индивидуаллаштириш имкониятлари яратилади.

Талабаларнинг билимини чуқурлаштириш, илмга интилишига, мустақил таълим олиб, билимларини бойитиб боришига чорловчи кўплаб замонавий педагогик технологиялар, интерфаол методлар, график органайзерлар, турли ўқитиш методикалари мавжуд. Ушбу замонавий инновацион технология усулларида ўқув жараёнининг турига кўра фойдаланилади. Масалан, талабага ўтилган дарсни такрорлаш вақтида ақлий ҳужум усулидан - бу усулда ўтилган мавзу юзасидан савол берилади талабалар оғзаки жавоб беради, дарс давомида ёки дарс охирида БББ усулидан, ФСМУ усули, эссе усулидан ёки ассесмент ўтказиш усуллари орқали амалга оширилиши мумкин. БББ усулида талаба билмоқчи бўлган маълумотни, билишни хоҳлаган маълумотни билиб олади. Ассесмент

Ўтказиш асосан дарс охирида бериледи тест ва қисқа жавобли саволлардан ташкил топган бўлади, бунинг натижаси талабаларни дарсни қанчалик ўзлаштирганлиги ва профессор ўқитувчининг дарс ўтишининг натижасини белгилаб беради. Бундай замонавий усуллардан фойдаланиш талабаларнинг дарсга бўлган қизиқишини оширади, соҳани пухта эгаллашига олиб келади. Ўқитиш жараёнида ўқувчи-талабаларга шахс сифатида қаралиши, турли педагогик технологиялар ҳамда замонавий методларни қўлланилиши уларни мустақил, эркин фикрлашга, изланишга, ҳар бир масалага ижодий ёндошиш, маъсулиятни сезиш, энг асосийси, ўқишга, фанга, педагогга ва ўзи танлаган касбига бўлган қизиқишларини кучайтиради.

## **ПРИМЕНЕНИЕ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ У СТУДЕНТОВ**

**Икрамова Д.Т., Мирхаликова Д.И.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

В основе подготовки будущего врача лежит приобретение им теоретических знаний, практических умений и навыков, формирование профессиональных компетенций. Модернизация образования, использование новых педагогических технологий повышают эффективность подготовки врача. Несмотря на внедрение новых методов обучения (симуляционные тренинги, дистанционное обучение и др.), весьма актуальной и востребованной формой остается решение ситуационных задач. Работа над задачами активизирует самостоятельную работу, позволяет совершенствовать процесс самообразования и самоконтроля.

Сотрудниками кафедры был подготовлен и впоследствии в 2015 году издан учебник «Факультетская педиатрия». Министерство высшего и среднего специального образования Республики Узбекистан рекомендовало учебник для студентов 4-5 курсов по направлению образования «Педиатрическое дело». На основе теоретического материала учебника были разработаны ситуационные задачи на различные темы факультетской педиатрии, изучение которых предусмотрено государственным образовательным стандартом. Задачи сгруппированы в соответствии с тематикой практических занятий. По каждой теме представлено от 10 до 20 вариантов задач, при этом содержание задач в целом охватывает основной материал темы. Ситуационным задачам по каждой теме предшествует небольшой раздел - «краткое содержание темы», в котором изложены с современных позиций основные положения темы.

Ситуационные задачи ориентированы на развитие навыков по решению практических задач по специальности. Решение ситуационных задач требует от студента активного осмысления реальной ситуации, формирует умение добывать и применять теоретические знания, способствует прочному закреплению этих знаний, выработке умений и навыков по специальности. Ситуационная задача, как форма занятия, развивает умение анализировать, обобщать, находить причинно-следственные связи, принимать конкретные самостоятельные решения, т.е. формирует клиническое мышление. Большинство ситуационных задач являются типовыми. В них в краткой форме и достаточном объеме содержится информация о клинической ситуации, анализ и осмысление которой позволяет ответить на поставленные вопросы. Задачи повышенной сложности содержат неполные сведения о ситуации или касаются сочетанной патологии. Эти задачи предназначаются для «продвинутых» студентов, желающих глубже изучить факультетскую педиатрию, а также для магистров и клинических и ординаторов.

Вопросы и задания к задачам в основном отражают следующие умения: способность оценить состояние пациента, установить диагноз и обосновать его, составить план обследования, определить лечебную тактику и прогноз заболевания для жизни. К решению ситуационных задач по теме рекомендуется приступать только после проработки материала учебника. Материал в учебнике отражает основные положения по той или иной проблеме педиатрии, однако, знакомства с ним недостаточно для глубокого её изучения и понимания. В процессе решения ситуационных задач целесообразно использовать дополнительные источники информации (монографии, руководства, периодические издания).

Ситуационные задачи позволяют быстрее сориентироваться в синдромном или нозологическом диагнозе и более целенаправленно и конкретно ответить на вопросы к задаче. Наличие эталонов ответа позволяет преподавателю быстрее выбрать необходимые для разбора и обсуждения задачи в соответствии с темой занятия. Решение ситуационных задач применяется на кафедре: при самостоятельной внеаудиторной работе студентов в процессе подготовки к практическому занятию; в качестве индивидуального домашнего задания с ответом в устной или письменной форме; при самостоятельной работе студентов на практическом занятии (индивидуально или группами) с последующим фронтальным опросом, перекрестным рецензированием или коллективным обсуждением; в конце занятия для контроля знаний и умений по изучаемой теме (в устной форме или письменной - контрольная работа); при приёме отработок в связи с пропуском занятия или неудовлетворительной оценкой (собеседование по результатам решения ситуационной задачи позволяет преподавателю не только устанавливать факт знаний по теме, но и определять степень понимания, уровень клинического мышления). Решение



ситуационных задач не теряет своей актуальности как одна из наиболее эффективных форм формирования клинического мышления.

Литература:

1. Азитова Г. Ш. Современные технологии обучения студентов в вузе // Молодой ученый. — 2015. — №12.1. — С. 5-7.

2. Акулова О. В. Конструирование ситуационных задач для оценки компетентности учащихся / О. В. Акулова, С. А. Писарева, Е. В. Пискунова - М.: Учебно - методическое пособие для педагогов школ. - СПб. КАРО, 2008. – 20 – 37с.

3. Селевко, Г.К. Современные образовательные технологии. – Народное образование, 1998.

## **РЕФЕРАТ КАК ЭЛЕМЕНТ КОНТРОЛЯ САМООБРАЗОВАНИЯ**

**Искандарова Ш.Т., Назарова С.К.,**

**Исаев Э.С, Фатхуллаева Р.Б.**

**Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт**

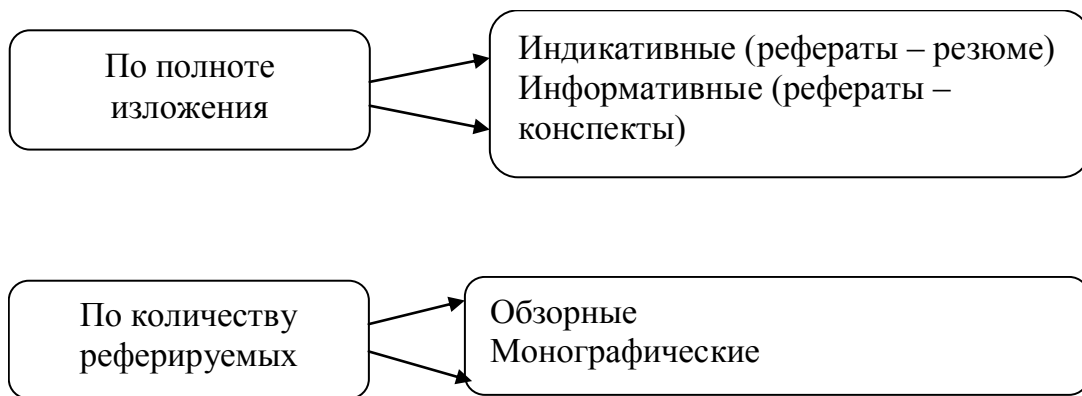
Образовательный процесс высшей школы кроме выполнения аудиторных работ (лекция, практика семинары, лабораторные работы) предусматривает также самостоятельный вид обучения. Самостоятельный вид обучения может быть представлен написанием рефератов, докладов, курсовых работ, презентациями, решением ситуационных и клинических задач и др. Задача педагога заключается в правильной ориентации и инструктаже студента на выполнение определённого вида самостоятельной работы.

Реферат – одна из форм интерпретации тематического материала одного или нескольких источников в текстовой форме. В связи с чем, реферат, в отличие от конспекта, является авторским текстом. Новизна написания реферата состоит из логического изложения авторской позиции на основе систематизации материала с сопоставлением различных точек зрения.

Таким образом, реферирование предполагает изложение какого-либо материала на основе анализа, обобщения и синтеза одного или нескольких литературных источников.

Реферат дает ответ на вопрос, что нового, содержится в тексте. Не содержит доказательств, аргументов, сравнений, оценок, рассуждений.

### **Виды рефератов**



**Написание рефератов по выбранной теме даёт возможность достижения следующих результатов:**

- Углубление и творческое применение знаний по актуальным теоретическим вопросам выбранной темы учебного предмета.
- Изучение и усвоение зарубежного опыта в выбранной теме, усвоение проблем и возможностей его практического использования в деятельности будущих специалистов.
- Совершенствование развитие умений изучения литературных источников и навыков работы с научной и научно-популярной литературой, (монографии, статьи периодической печати и т.п.) по избранной теме и на основе их критического анализа развитие самостоятельного и грамотного умения изучения материала,

существующего положения по тематике, выявления проблем и умения делать заключение и аргументированные выводы. Развитие навыков правильного изложения мысли и оформления письменной работы по предложенной кафедрой тематике.

1- этап написания реферата. Выбор темы реферата.

Для этого необходимо ознакомиться с кругом вопросов, которые относятся к избранной теме:

- просмотреть лекционный материал,
- проанализировать рекомендованную литературу, к соответствующей теме

- в библиотеке и интернет источниках необходимо просмотреть свежий материал по тематике.

Это позволит получить ясное представление об актуальности темы, ее месте и значении в изучаемом курсе;

Круг литературных источников по теме реферата необходимо расширить, пользуясь каталогами, имеющимися в информационно – ресурсном центре ТашПМИ, Республиканской медицинской библиотеке, в национальной библиотеке имени А.Навои в г.Ташкенте или в областных информационно – ресурсных центрах. Наряду с учебной и монографической литературой необходимо использовать статьи, опубликованные в периодических медицинских изданиях, в том числе в журналах: «Узбекистон тиббиёти», «Соғлиқни сақлашни ташкил этиш ва бошқариш», «Морфология», «Искусство управления», «Инфекция, иммунитет и фармакология», «Тиббиётда янги кун», «Проблемы теории и практики управления», «Саломатлик» и др.

Интернет ресурсы можно просмотреть по адресам: [www.rmj.net](http://www.rmj.net) - Русский медицинский журнал [www.medport.ru/medpb/](http://www.medport.ru/medpb/) - Медицина Петербурга.

Журналы издательства "Медиа

Сфера": [www.mediasphera.aha.ru/mjmp/mjmp-mn.htm](http://www.mediasphera.aha.ru/mjmp/mjmp-mn.htm) - Международный журнал медицинской практики, [www.fairplast.spb.ru/mworld/index.html](http://www.fairplast.spb.ru/mworld/index.html) - "Мир медицины" и др.

Путеводитель по англоязычным медицинским ресурсам (перевод на русский) [Medical Matrix: Guide to Internet Clinical Medicine Resources](#)

[Медицинская матрица](#) (указатель мед. ресурсов Интернета, русифицированный вариант) [U.S.National Library of Medicine](#) (Американская медицинская библиотека) [MedExplorer](#) - search engine for medicine related information (поиск медицинской информации), [WebDoctor](#) - the Internet navigator for physicians (поиск медицинской информации), [Free MedLine access](#) (биомедицинская база данных), [www.med2000.ru/](http://www.med2000.ru/) - [Медицина для Всех](#)

Повышению качества реферата способствует изучение и знание законодательных актов, постановлений Правительства Республики

Узбекистан и приказов Министерства здравоохранения в сфере, относящейся к теме исследования. Итогом 1- этапа работы должна стать библиография.

2- этап. Конспектирование исходного материала. В конспектировании исходного материала немаловажное место занимает план реферата. План реферата должен включать: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы, приложение (необязательная часть реферата)

План реферата определяет перечень вопросов, которые должны быть освещены в избранной теме и содержании реферата. План реферата позволяет получить общую ориентацию темы, обеспечивает его правильный отбор и логику изложения материала. Важнейшей предпосылкой успешного написания реферата является логичное обоснование каждого пункта составленного продуманного плана и качественное обеспечение отобранного материала.

3 этап. Разработка логики исследования вопросов тематики. При этом, основную часть реферата необходимо разбить на пункты и вопросы которые должны иметь лаконичное и четкое название.

4 этап. Систематизация собранного материала и написание реферата.

Реферат состоит из: введения, основной части и заключения.

В введении необходимо обосновать актуальность выбранной темы в теоретическом и практическом аспектах, сформулировать цель и задачи реферирования.

Основная часть реферата должна быть отражением изучаемого материала, существующих положений, мнений, данных исследований, методик и установок. Текст основной части реферата необходимо разделить в соответствии с планом на вопросы и подвопросы (пункты) с соответствующим распределением собранного материала. При этом, выделение подвопроса (пункта), вопроса, структуризация реферата в целом должны осуществляться в соответствии с формулой: задачи – разработка – вывод. Форма изложения может быть произвольной на выбор автора: конспективно, тезисно, фрагментарно, аналитически. При этом, не следует идти по пути аннотирования литературы. Каждый источник необходимо анализировать только в аспекте исследуемой темы. Изложение материала не должно носить описательный характер. Необходим анализ с соответствующими выводами, в том числе подкрепленный статистическим материалом, который должен быть взаимосвязан с текстом. Обширный массив статистических данных целесообразно сводить в таблицы. На основе статистических данных можно построить схемы, диаграммы, графики, позволяющие более рельефно представить и отразить в динамике развития те или иные социально – экономические явления и процессы. Все таблицы, диаграммы, графики, схемы, приводимые в реферате, должны быть озаглавлены и пронумерованы. Обязательным является приведение к

ним ссылок на источники с упоминанием страниц, откуда позаимствованы статистические данные. Цифровой материал в тексте должен иметь ссылки на соответствующие источники. Обязательны также подстрочные замечания в случаях буквального цитирования текста или при использовании суждений, положений, выводов, содержащихся в трудах авторов. Достоинством реферата является анализ различных мнений и точек зрения по дискуссионным вопросам, аргументация позиции-разделяемой с авторами, или своей.

**Заключение** должно содержать четко сформулированные выводы, полученные в результате изучения выбранной темы, а также, оставшиеся нерешенными вопросы и проблемы нуждающиеся в дальнейшем изучении.

**Список использованной литературы** составляется в строго определенном порядке:

1. Законы РУз.
2. Указы Президента РУз.
3. Постановления Правительства РУз.
4. Приказы Министерства здравоохранения.
5. Нормативные акты, инструкции.
6. Книги, журналы, статьи, опубликованные в периодических изданиях.

В библиографическом описании источника указываются: фамилия и инициалы автора, название книги, место издания, название издательства и год издания. Если статья опубликована в журнале, дается название журнала (газеты), год выпуска, номер журнала, страницы. Реферат должен быть написан грамотно и иметь опрятный вид. В реферате не допускаются сокращения слов, кроме общепринятых, а также опечатки, неточности, стилистические погрешности. К моменту представления научному руководителю реферат должен быть максимально доработан во всех отношениях.

**Требования к оформлению реферата.** Представляемый педагогу или научному руководителю реферат должен быть набран на компьютере шрифтом 12, через 1,5 интервала на одной стороне бумаги стандартного формата А 4, с полями с лева – 2,5 см, с права – 1,5 см, сверху и снизу - не менее 2 см. Страницы текста должны быть обязательно пронумерованы. Нумерация работы является сквозной и начинается с страницы 3 (первая и вторая страница – это титульный лист и план работы, которые не нумеруются). Номер страницы проставляется вверху в середине или справа.

Объем реферата не должен превышать 16-20 страниц.

Реферат должен иметь:

1. титульный лист;
2. план работы с указанием страниц каждого вопроса и подпункта;
3. введение;

4. текстовое изложение материала, разбитое на вопросы и подвопросы (пункты, подпункты) с необходимыми ссылками на источники, использованные автором;
5. заключение;
6. список использованной литературы;
7. приложения, которые состоят из таблиц, диаграмм, графиков, рисунков, схем.

Приложения подшиваются последовательно, согласно заголовкам, отражающим их содержание.

Реферат оценивается научным руководителем исходя из установленных кафедрой показателей и критериев оценки реферата.

**Показатели оценки реферата по 100 бальной системе.**

1. Новизна реферированного текста – максимально - 20 баллов;
2. Степень раскрытия сущности проблемы– максимально - 30 баллов;
3. Обоснованность выбора источников– максимально - 20 баллов;
4. Соблюдение требований к оформлению –максимально - 15 баллов;
5. Грамотность–максимально - 15 баллов.

Баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала.

#### **Использованная литература:**

1. Закон Республики Узбекистан “Об образовании” 1997 г. №464-І;
2. Национальная программа по подготовке кадров // Сайт Министерства народного образования Республики Узбекистан ;
3. Высшее образование в Узбекистане 1-, 2- том 2007 г.

### **ОПТИМИЗАЦИЯ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ В УСЛОВИЯХ ЗАКРЫТОГО ОТДЕЛЕНИЯ НА ЦИКЛЕ ПСИХИАТРИИ**

**Искандарова Жаннета Мухтаровна**

**Бабарахимова Сайёра Бориевна**

**[jiskandarova10@gmail.com](mailto:jiskandarova10@gmail.com)**

**[sayorababaraximova2010@gmail.com](mailto:sayorababaraximova2010@gmail.com)**

**Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт**

Подготовка специалистов в области психиатрии и медицинской психологии предполагает выработку у студентов – будущих психиатров, клинических психологов, наркологов и психотерапевтов навыков осуществления профессиональной деятельности совместно с коллегами разного профиля. В настоящей работе кратко представлен опыт

подготовки к будущей психокоррекционной и реабилитационной деятельности. Задача работы – охарактеризовать программу практических занятий, включающую освоение студентами методов и методик работы специалистов разного профиля в мультидисциплинарной бригаде для оказания всесторонней помощи в восстановлении и реабилитации после острых психотических эпизодов. Для решения поставленной задачи представлена краткая программа специального тренинга профессиональных навыков в условиях закрытого отделения психиатрического стационара для больных с психическими заболеваниями, предполагающего проведение ранней реабилитации и скорейшему возвращению пациентов в социум.

Предлагаемая программа была апробирована на занятиях со студентами 5 курса медико-педагогического и педиатрического факультетов при изучении предмета «Психиатрии» в условиях закрытого отделения на базе Городской клинической психиатрической больницы. Основное внимание в ней было уделено диагностике и реабилитации эмоциональной и когнитивной сферы пациентов. Специфика психиатрического стационара состоит в том, что большинство пациентов находятся в условиях изоляции от общества в силу стечения определённых обстоятельств (недобровольная госпитализация, принудительное лечение, социальная опасность больного и т.д.), в связи с чем практическая деятельность студентов представляет определённые моменты проблемного обучения. Представляемая программа состояла из следующих разделов:

1. Включение студентов в работу острого клинического отделения для больных с эндогенной патологией, в том числе наблюдение за работой специалистов: врачей-психиатров, терапевтов, специалистов по лечебной физической культуре, медицинского психолога, врача-физиотерапевта, специалистов по массажу, среднего медицинского персонала.

2. Участие студентов в работе медицинского психолога – проведение скрининговых методик оценки познавательных функций, проведение различных разделов комплексного патопсихологического исследования, проведение занятий по реабилитации, психогигиене и психопрофилактике, овладение методом рациональной психотерапии и арт-терапии.

3. Сопровождение и детальное ознакомление с работой специалистов среднего и младшего медицинского персонала, отработка некоторых практических навыков по купированию психомоторного возбуждения, фиксации буйных больных, технике принудительного кормления при отказах больных от пищи, двигательной реабилитации, ухода за больными.

Рассматриваемая программа была реализована на 18 ежедневных занятиях по 4 академических часа. Основная часть учебного времени отводилась на отработку навыков психологической реабилитации, которая включала как неспецифическую реабилитацию (общую активизацию пациента, установление и поддержание эмоционального контакта и

положительного эмоционального фона и настроения, создание благополучного и доброжелательного микроклимата в палатах отделения), так и специфическую (в частности, улучшение произвольной регуляции психической деятельности, преодоление пространственного игнорирования, коррекцию нарушений в ряде сфер – конструктивно-пространственного праксиса, мнестических функций, зрительного гнозиса). Использовались традиционные методики, ориентированные на преодоление имеющегося когнитивного дефицита. Например, для коррекции одностороннего пространственного игнорирования применялись различные задания, включающие рисование, соединение опорных точек в пространственно-ориентированных рисунках, прохождение рисуночных лабиринтов (начиная с сохранной стороны). Также применялись методики модификации внешней среды в соответствии с возможностями пациента, в частности, привлечение его внимания к игнорируемой стороне пространства с помощью бытовых стимулов (предпочитаемое блюдо во время еды, а также телевизор, радиоприемник располагались с игнорируемой стороны). Наряду с этим, большое внимание уделялось отработке навыков, обеспечивающих повышение уровня функциональной независимости пациента, в частности, навыков самообслуживания (таких как чистка зубов, надевание одежды, уход за волосами и внешним видом и так далее). В данном случае сочетали психологическую реабилитацию, направленную на преодоление когнитивных нарушений, и простейшие приёмы рациональной психотерапии.

В соответствии с рассматриваемой программой для решения реабилитационных задач студенты опирались на свои знания традиционных диагностических клинико-психологических методик: таблиц Шульте, интерпретации сюжетных картинок и проективных рисунков, решения арифметических задач, методик «4-й лишний» и «Простые и сложные аналогии». Кроме того, студенты, занимавшиеся по рассматриваемой программе, уже на этапе обучения участвовали в решении задач реабилитации совместно со специалистами отделения, будучи на базе ежедневно, зная контингент пациентов отделения, отслеживая в динамике их состояние, участвуя в коррекции индивидуальных программ помощи пациентам. Представленная программа эффективного освоения практических навыков студентами обучающимися на цикле психиатрии предполагает, в частности:

А) ежедневные занятия с целью освоения практических навыков по оказанию неотложной медицинской помощи психически больным пациентам в виде максимального погружения в профессиональную деятельность в условиях закрытого стационара;

Б) знакомство с методами работы смежных специалистов (психологов, неврологов), а также применение элементов их методик в собственной



деятельности. Обучение студентов в условиях психиатрического стационара способствовало не только получению профессиональных врачебных знаний, но и формированию гуманного и милосердного отношения к психическим больным, имело неоценимое воспитательное значение для подрастающего поколения и развития полноценных гармоничных личностей.

### **Литература**

1. Педагогика и психология высшей школы: Учеб. пособие для вузов/Под ред. Самыгина С.И.-Ростов н\Д:Феникс,2008.-544 с.

2. Сибгатуллина И.Ф. Особенности копинг-поведения в реализации интеллектуальной деятельности субъектами высшей школы/И.Ф. Сибгатуллина, Л.В. Апакова, Л.Д. Зайцева //Прикладная психология.- 2002.-№ 5/6.-С.106-111.

3. Смирнов С.Д. Педагогика и психология высшего образования: от деятельности к личности.-М.:АспектПресс,2005.-271 с.

4. Соловьев В. В поисках критериев эффективности преподавательского труда/Соловьев В., Курдюмов Г.,Кулагин А. //Высш. образование в России.-1997.-N 1.-С. 72-76. Энциклопедия профессионального образования: В 3 т./Под ред. Батышева С.Я.-М.АПО.- Т.1:А-Л.-1998.-568 с.;Т.2.:М-П.-1999.-440 с.; Т.3:Р-Я.-1999.-449

5. Субботина Т.И., Терёшкина О.В., Ивашиненко Д.М. К вопросу применения исследовательского метода обучения студентов при освоении дисциплины «История медицины»/ Международный журнал экспериментального образования. - 2013. № 1. - С. 94-95.

## **ТАЪЛИМ ТИЗИМИДА АХБОРОТ-КОММУНИКАЦИЯ ТЕХНОЛОГИЯЛАРИНИНГ ҚЎЛЛАШ САМАРАДОРЛИГИ**

**Ю.Н.Исломов, С.Ш.Абдусатторов**  
**Тошкент педиатрия тиббиёт институти**

Замонавий ахборот-коммуникация технологиялари, компьютерлаштириш ва компьютер тармоқлари негизида таълим жараёнини ахборотлар билан таъминлаш ва бойитиш кундан-кунга ривожланиб бормоқда.

Сўнгги йилларда ахборот-коммуникация технологиялари шиддатли ривожланаётганлиги туфайли улардан фойдалана олиш худдики ўқиш ва ёзишни билишдек муҳим бўлган саводхонлик белгисига айланиб бормоқда. Бу соҳада таълим тизимида мавжуд умумтаълим мактаблари, академик лицей ва касб-хунар коллежлари ҳамда олий таълим муассасаларида дарс жараёнида фанлар бўйича электрон дарсликлар ва ахборот-коммуникация технологиялари воситаларидан фойдаланиб дарс ўтилганда юқори самара бериши тажрибада ўз тасдиғини топди. Шу

сабабли фан ўқитувчилари бу воситалардан фойдаланган ҳолда дарс ўтишни билиши лозим. Ўзбекистон Республикаси биринчи Президентининг 2012 йил 21 мартдаги ПҚ-1730-сонли «Замонавий ахборот-коммуникация технологияларини янада жорий этиш ва ривожлантириш чора-тадбирлари тўғрисида»ги қарорига мувофиқ таълим муассасаларида режа асосида ҳар йили ўқитувчиларга малакали информатика фани ўқитувчилари томонидан ахборот-коммуникацион технологиялари бўйича малака ошириш курслари ташкил қилиниб, ўқитилиб келинмоқда. Эгаллаган билимлари асосида ўқитувчилар ўқув машғулотларида ахборот-коммуникация технологияларидан самарали фойдаланиб, ёшларимизга билим бериб келмоқдалар. Ахборот-коммуникация технологияларини нафақат таълим жараёнида балки ҳаётимизнинг барча жабҳаларига кенгроқ жорий этиш ва улардан фойдаланиш самарадорлигини ошириш мақсадга мувофиқдир.

Ўзбекистон Республикасининг «Ахборотлаштириш тўғрисида»ги Қонуни, биринчи Президентимизнинг 2013 йил 27 июндаги «Ўзбекистон Республикаси Миллий ахборот-коммуникация тизимини янада ривожлантириш чора-тадбирлари тўғрисида»ги қарорлари, Ҳукуматнинг тегишли ҳуқуқий-меъёрий ҳужжатлари ижросини таъминлаш, халқ таълими тизимида ахборот-коммуникация технологиялари, интернет ва мультимедиа ресурсларидан фойдаланиш самарадорлигини ошириш орқали таълим-тарбия жараёни сифатини ошириш бугунги куннинг долзарб вазифасидир.

**МАҚСАД:** Мамлакатимиз таълим тизимида ахборот-коммуникация технологияларини қўллаш самарадорлиги, ҳукумат қарорларининг мазмун-моҳиятини ёритиш.

Тараққиёт меваси бўлмиш замонавий ахборот-коммуникацион технологиялари инсониятга яхши қулайликлар яратди.

Замонавий шахс шу қадар кўп ахборотга эгаки, у ахборотларни янги ахборот-коммуникация технологияларисиз ишлов бериши ва ишлатиши мумкин эмас. Йилдан-йилга бизнинг ҳаётимизга компьютер ва у билан бирга ахборот-коммуникацион технологиялари жадал кириб келмоқда. Ахборот-коммуникация технологиялари ҳар бир босқичда ўқитувчининг энг яқин кўмакчиси, малакали педагогнинг дарсга тайёргарлик кўришидан тортиб, уни сифатли, қизиқарли ва натижали ўтказишгача бўлган барча жараёнларда энг қулай воситадир. Ўқитувчи дарсга тайёргарлик кўришда компьютер орқали дидактик, тарқатма материаллар, кўргазмали қуроқлар, слайд ва дарс ишланмаларини тайёрлаши, интернет ёрдамида эса уларни турли қўшимча маълумотлар, қизиқарли сурат, аудио, видео лавҳалар билан бойитиши мумкин. Дарс жараёнида ахборот-коммуникация технологиялари ўқувчилар дунёқараши, билим ва кўникмаларини кўриш, эшитиш ва мустақил бажариш орқали ривожлантиришга кўмаклашади.

**НАТИЖА:** Юқорда қабул қилинган қонунлар, қарорлар, чоратадбирлар натижасида умумтаълим мактаблари ва ўқув юртлари тўлиқ Интернет ва Ziyonet тармоғига уланди, таълим соҳасида илғор ахборот-коммуникацион технологияларидан фойдаланиш жадал ривожланиб бормоқда, ўқув жараёнини олиб боришда юқори самарадорликка эришилмоқда, умумтаълим мактаблари ва ўқув юртларида ахборотлашган жамият вужудга келмоқда. Бошқача қилиб айтганда, ўқитувчи ва таълим олувчилар ўзларига керакли бўлган маълумотни интернет ёки ички тармоқ орқали жуда ҳам тезкорлик билан эга бўляптилар.

Бугунги кунда ахборот-коммуникация тармоқларида автоматлаштирилган излаш воситалари кенг йўлга қўйилган бўлиб, шу тармоқлар воситасида глобал компьютер тармоғининг информацион ресурслари ҳақида маълумот йиғиш билан бирга, фойдаланувчиларга тезкор излаш хизматини тақдим қилиш мумкин.

АКТнинг тармоқ воситалари кўмағида ўқув-методик ва илмий ахборотларни олиш, оператив маслаҳат-ёрдамни ташкиллаштириш, илмий-тадқиқот фаолиятини лойиҳалаштириш, виртуал ўқув машғулот (семинар, маъруза)ларини реал вақт режимида ўтказишнинг имкони туғилди.

Бироқ, замонавий АКТ воситаларини таълим жараёнида қўллаш ҳар доим ҳам ижобий самара бермасдан, балки, психологик-педагогик характерли салбий омилларни ҳамда АКТ воситалари таълим олувчининг физиологик ҳолати ва соғлиғига нисбатан негатив оқибатларни келтириб чиқариши мумкин. Жумладан, таълим олиш мақсадида компьютер олдида узоқ вақт қолиб кетувчи талабада мулоқот лаёқати сусая боради, натижада, ўзгалар билан мулоқоти чегараланган шахсда диалогик нутқ орқали қабул қилиниши керак бўлган турли тоифадаги ахборотларни қабул қилиш имкониятига путур етади. Зеро, айнан диалогик нутқ орқали кишида ижодкорлик қобилиятига мойиллик туғилиши фанда исбот қилинган факт.

**ХУЛОСА:** Демак, келтирилган мулоҳазалардан шундай хулоса ясаш мумкин: мамлакатимизда билим олишга, мактаб, коллеждан кейин олий ўқув юртларига кириб ўқишга интилаётган ёшлар сони йилдан-йилга кўпаймоқда. Бу эса, мамлакатимизда таълим соҳасини ислоҳ қилиш натижасида катта ютуқлар қўлга киритилаётгани, ёшларнинг ақл-заковати, билим олишга бўлган қизиқиши ортиб бораётганининг исботидир. Бунда эса АКТ ўзининг чексиз имкониятларни тақдим эта олиш қобилияти билан жозиба касб этади. Аммо, ундан оқилона фойдалана олишгина жамият аъзоларини чинакам тараққиётга етаклайди.

### **Фойдаланилган адабиётлар**

1. Ўзбекистон Республикасининг “Ахборотлаштириш тўғрисида”ги Қонуни, 2003.

2. Фан, техника ва таълимда инфокоммуникацион ва ҳисоблаш технологиялари: монография халқаро конференция маърузалари ва тезислари.

3.Ф. Ишмухамедов, А. Абдукодиров, А. Пардаев. “Таълимда инновацион технологиялар: таълим муассалари педагог-ўқитувчилари учун амалий тавсиялар”.

4.М. Арипов; “Ахборот технологиялари ўқув қўлланма” / - Т. : Noshir, 2009. - 368 б.

5. Абдуллаев Ш., Амиров Д. Ўзбекистонда ахборот-коммуникация технологияларининг ривожланиши шарҳи.

## **ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ИННОВАЦИОННАЯ ТЕХНОЛОГИЯ ПРЕДМЕТА БИОХИМИИ НА ОСНОВЕ МОДУЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ**

**Исмаилова Г.О.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**  
**[ismailova.gulzira@mail.ru](mailto:ismailova.gulzira@mail.ru)**

В настоящее время всё больше творчески работающие преподаватели используют в своей практике инновационные педагогические технологии обучения. Такой технологией на современном уровне как раз и является модульное обучение, ибо оно базируется на позициях деятельного, активного, гибкого подхода к построению педагогического процесса.

**Модульное обучение** – это одна из педагогических технологий, которая, по сути, является личностно-ориентированной. Она позволяет одновременно оптимизировать учебный процесс, обеспечить его целостность в реализации целей обучения, развития познавательной и личностной сферы учащихся.

Важным достоинством данной технологии обучения является ее интеграционное качество, ибо модуль, как целостное единство содержания и технологии его изучения, реализуется через комплекс технологий интегрированных в модуль: проблемной, алгоритмической, программированной, поэтапного формирования умственных действий, “полного усвоения”.

Составлению модуля занятия может помочь разбивка учебного содержания на отдельные логически завершённые учебные элементы (УЭ) и определение частной дидактической цели каждого из них.

Каждый учебный элемент – это шаг к достижению интегрирующей цели занятия, без овладения содержанием которого цель не будет достигнута. Учебных элементов не должно быть очень много (максимальное количество – 7), но обязательны следующие:

УЭ-0 – определяет интегрирующую цель по достижению результатов обучения;

УЭ-1 – включает задания по выявлению уровня исходных знаний по теме, а также задания по овладению новым материалом;

УЭ-п – (п – номер следующего учебного элемента) включает выходной контроль знаний, подведение итогов занятия (оценивается степень достижения целей занятия), выбор домашнего задания (выдается дифференцированно в зависимости от успешности работы студента на уроке), рефлексия (оценку себя, своей работы с учётом оценки окружающих). Следует обратить внимание на разнообразие форм заданий для самостоятельной работы студентов, которые должны предполагать различные виды познавательной деятельности: ответы на вопросы (устно и письменно), заполнение таблиц, тестовые задания, работу со схемами и рисунками, как по учебнику, так и в дополнительной литературе; конспектирование учебного материала и другие в задания могут быть включены и работы логического характера: ребусы, кроссворды, сканворды и другие задания должны быть рассчитаны как на простое репродуктивное воспроизведение учебного материала, так и на творческую деятельность. Они ориентируют студента на работу с различными источниками знаний: текстами, рисунками, таблицами, схемами и т. д.

Для закрепления и проверки изученного материала применяются задания разных уровней сложности. Студенты могут выбрать их по своему усмотрению и желанию.

#### **Метод реализации технологии по предмету биохимии**

Для каждого студента выдается раздаточный и учебный материал с указанием заданий на тему «Строение и биосинтез нуклеиновых кислот».

<b>Номер учебно-го элемента</b>	<b>Учебный материал с указанием заданий</b>	<b>Руководство по усвоению учебного материала</b>
УЭ-0	<p><b>Интегрирующая цель:</b> в ходе работы с учебно-тематической картой вы должны выяснить особенности строения нуклеиновых кислот, их свойства и биологические функции.</p> <p><b>Входной контроль:</b> выполните тестовое задание. Задаются от 5 до 10 тестов.</p>	<p>Внимательно-прочитайте интегрирующую цель урока.</p> <p>Стартовый уровень подготовки. Задание не оценивается</p>

УЭ -1	<b>Цель:</b> выяснить особенности строения молекулы нуклеиновой кислоты.	Вниматель-нопрочитайте цель занятия .
	<b>I. Выполните следующие задания.</b>	Работайте самостоятельно.
	1. Какое из перечисленных ниже органических соединений является мономером нуклеиновой кислоты: глюкоза, глицерин, жирные кислоты, аминокислоты, моносахариды.	Прочитайте текст §6, с.20. Задания 1-3 выполните в тетради. Правильный ответ – 5 балла.
	2. Почему молекулы нуклеиновых кислот делятся на виды ДНК и РНК?	Задание оценивается в 5 балл.
3. Дайте характеристику первичной структуры нуклеиновой кислоты?	Правильный ответ – 5 балла.	
4. Вставьте пропущенные слова: Сложные углеводы, белки, .... относят к группе биополимеров. Различают два типа нуклеиновых кислот —.... и....	Прочитайте текст §6, с. 21.Задание выполните в тетради. Задание оценивается в 5 балла.	

	<p>5. Молекулы нуклеиновых кислот обладают свойством денатурации. Что это такое? Обратим ли этот процесс для нуклеиновой кислоты? Если да, то как это называется?</p>	<p>Прочитайте текст учебника Т.Березова, §6, с. 20.</p> <p>Ответ запишите в тетради. Правильный ответ – 10 балла.</p>
	<p>6. Часть белковой молекулы называют полипептид. Как называют часть нуклеиновой кислоты: полисахарид, полиамид, полинуклеотид, поливинилхлорид.</p>	<p>Ответ запишите в тетради. Правильный ответ оценивается в 5 балл.</p>
УЭ -2	<p><b>Цель:</b> Выяснить особенности строения ДНК. Ознакомиться с особенностями строения рибонуклеиновых кислот (РНК), их видами и функциями; уметь сравнивать строение молекул ДНК и РНК.</p>	<p>Внимательно прочитайте цель урока.</p>
	<p><b>II. Выполните следующие задание.</b></p>	
	<p>1. Молекулы ДНК состоят из 4 типов нуклеотидов, однако многообразие молекул ДНК бесконечно. Чем это объясняется?</p>	<p>Ответ запишите в тетради. Правильный ответ оценивается в 5 балл.</p>
	<p>2. В основе строения молекул ДНК лежит принцип комплементарности. Используя этот принцип, на предложенной одной цепи молекулы ДНК постройте вторую цепь: А—А—Т—Г—Ц—Ц—Т—Г—А</p>	<p>См. учебник Т. Березова §6, с. 23 и рис. 8.</p>

		Правильный ответ – 10 балла.							
	3. Что такое репликация? Что является результатом репликации?	См. учебник Т. Березова §6, с. 23. Правильный ответ – 5балла.							
	4. Выявите сходства и различия в строении молекул ДНК и РНК, заполнив таблицу.	Прочитайте текст §6, с. 22-23. Задание выполните в тетради. Задание оценивается в 10 баллов.							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Признаки сравнения</th> <th>ДНК</th> <th>РНК</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Структуры молекулы. 2. Количество цепей. 3. Моносахариды в нуклеотидах. 4. Локализация в клетке (расположение). 5. Функции.</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Признаки сравнения	ДНК	РНК	1. Структуры молекулы. 2. Количество цепей. 3. Моносахариды в нуклеотидах. 4. Локализация в клетке (расположение). 5. Функции.			
Признаки сравнения	ДНК	РНК							
1. Структуры молекулы. 2. Количество цепей. 3. Моносахариды в нуклеотидах. 4. Локализация в клетке (расположение). 5. Функции.									
	5. Заполните таблицу. Основные виды РНК.	Прочитайте текст §5 с. 19. Задание выполните в тетради. Задание оценивается в 6 баллов.							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Вид РНК</th> <th>Функции</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Вид РНК	Функции	1.		2.		3.
Вид РНК	Функции								
1.									
2.									
3.									



	<p>6. Выполните лабораторную работу. Задание №1 “Реакции на компоненты нуклеопротеинов в гидролизате дрожжей”. Оформите отчет по таблице.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Название реакции</th> <th>Применяемые реактивы</th> <th>Появление окрашивания</th> <th>Механизм реакции</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Гидролиз нуклеопротеидов дрожжей</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Биуретовая реакция на полипептиды</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Качественная реакция на углевод</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Выводы работы:</td> <td colspan="3"></td> </tr> </tbody> </table>	Название реакции	Применяемые реактивы	Появление окрашивания	Механизм реакции	1. Гидролиз нуклеопротеидов дрожжей				2. Биуретовая реакция на полипептиды				3. Качественная реакция на углевод				Выводы работы:				<p>Книга Т. Алейникова «Руководство к практическим занятиям по биохимии» с. 94. Оценивается в 10 балла.</p>
Название реакции	Применяемые реактивы	Появление окрашивания	Механизм реакции																			
1. Гидролиз нуклеопротеидов дрожжей																						
2. Биуретовая реакция на полипептиды																						
3. Качественная реакция на углевод																						
Выводы работы:																						
-3	УЭ <b>Деловая игра</b> -«Тур по галерее»																					
	<b>III. Выполните следующие задание.</b> 1) ответить на вопросы; 2) ответить на ситуационные задачи.	Работа с группой. Оценивается по 5 баллов.																				
-4	УЭ <b>IV. Закрепление:</b> выходной контроль. Выполните тестовое задание. (Задаются от 5 до 10 тестов).	Максимальное кол-во баллов – 5.																				
-5	УЭ <b>Подведение итогов.</b>	Самостоятельно.																				
	1. Достигли ли вы поставленной цели? В	Обсуди																				

	какой степени?	те результаты. Работа йте с группой.
	2. Оцените свою работу на занятии. Если по итогам занятия вы набрали: от 86 до 100 баллов - оценка «5»; от 71 до 85 баллов - оценка «4»; от 56 до 70 баллов - оценка «3»; менее 56 баллов - оценка «2».	Ваша оценка:
	IV. Выполните задание. а) выполнили все задания – тетрадь сдайте на проверку преподавателю; б) испытывали затруднения, допускали ошибки, но выполнили все задания — §6 учебника Т. Березовой; в) ошибались часто, работать было трудно - поработайте с учебно-тематической картой еще раз. Творческие задания для желающих: подготовить сообщение: «Эликсиры жизни».	Сдайте тетради на проверку преподавателю (в индивидуальном порядке).
УЭ - 6	<b>Изучение нового материала.</b>	
	<b>Цель:</b> получить информацию, формировать понятие. <b>Задание:</b> внимательно слушая лекцию, выделяйте при записи новые термины по теме. <b>План практического задания:</b> (Задаются практические вопросы).	Делайте записи в тетради.
	<b>Домашнее задание:</b> 1. Изучите тему по плану практического занятия. 2. Выполнить самостоятельную работу по теме. 3. Найдите описание особенностей с интернета. 4. Изучить лабораторную работу по теме.	

При модульном обучении используется рейтинговая оценка знаний и умений студентов.

В модульном обучении оценивается в баллах каждое задание, устанавливается его рейтинг и сроки выполнения, т.е. основной принцип

рейтингового контроля – это контроль и оценка знаний, умений и навыков с учетом их систематической работы.

### Лист учёта контроля

Лист учёта контроля преподаватель раздаёт каждому студенту перед началом занятия (или в конце изучения целого блока) в следующем виде:

#### Фамилия, имя студента

Учебный элемент (этапы работы)	Количество баллов по номерам заданий			Итого(кол ичество баллов)
	№ 1	№ 2	№ 3	
УЭ - 1. Проверка изученного материала. УЭ - 2. Изучение нового материала. УЭ -3. Обобщение изученного материала. УЭ -4. Закрепление. Контроль. Итого: Оценка:				

Таким образом, при использовании модульной технологии обучения реализуется принцип уровневой дифференциации, что дает возможность студентам усваивать не только стандарт государственного образования, но и продвигаться на более высокий уровень обучения.

## ПРИМЕНЕНИЕ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ СОВРЕМЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ВЫСШЕМ МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ САМОСТОЯТЕЛЬНЫХ РАБОТ СТУДЕНТОВ ПО МОДУЛЬНОМУ ОБУЧЕНИЮ

**Исмаилова Г.О., Юлдашев Н. М.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

[ismailova.gulzira@mail.ru](mailto:ismailova.gulzira@mail.ru)

Возрастание роли самостоятельной работы студентов – устойчивая тенденция, характерная для всех вузов. Все в большей мере обучаемый

должен уметь самостоятельно включать в систему своей деятельности нарастающий поток информации, причем полезной и просто интересной.

В процессе преподавания предмета биохимии и ранее уделялось большое внимание организации самостоятельной работы студентов, в результате чего сложилась определенная система, включающая как известные, так и нетрадиционные её формы. Развитие этой системы можно увидеть в создании модульных программ. В курсе биохимии можно выделить модульное обучения следующей структуры:

- программу модуля, в которой раскрывается теоретическое содержание дисциплины;

- рабочий план лекции и лабораторно-практических занятий в рамках каждого модуля;

- материалы для организации самостоятельной работы и её оценки с указанием баллов за работу.

В качестве примера проведения контрольных задании и самостоятельных работ приведём модульное обучение предмета биохимии на тему «Строение и синтез нуклеиновых кислот».

**Показатели контрольных задании и самостоятельных работ студентов по модульному обучению на тему «Строение и синтез нуклеиновых кислот»**

<b>Виды самостоятельной работы</b>	<b>Контроль и самоконтроль</b>
<p><b>Учебный элемент -0.</b>  <b>Цель:</b> Самостоятельно усвоить поток информации, полезной и интересной.  <b>Подготовка к коллоквиуму.</b> Выполните задание</p>	<p>Максимальное количество баллов за изучение модуля -5.                      Подготовка и сдача коллоквиума оценивается максимально в 1 балл.</p>

<p><b>Учебный элемент- 1.</b> Выполните задание</p> <p><b>1. Ответьте на вопрос:</b> когда и кем были открыты нуклеиновые кислоты? Сформулируйте их биологические функции. Назовите их виды и локализации в клетке.</p> <p><b>2. Охарактеризуйте методы</b> выделения нуклеиновых кислот</p> <p><b>3. Дайте определение</b> нуклеиновым кислотам. Охарактеризует их состав:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- строение и номенклатура пуриновых и пиримидиновых азотистых оснований. Напишите формулу гуанина и тимина в кетонной и енольной форме;</li> <li>- дайте понятие «минорные азотистые основания», приведите примеры;</li> <li>- напишите формулы рибозы и дезоксирибозы в циклической форме;</li> <li>- дайте определение нуклеотидам и нуклеозидам, объясните их строение.</li> </ul> <p>Напишите формулы нуклеозидов, состоящих из:</p> <p>1) аденина и рибозы; 2) цитозина и дезоксирибозы, назовите их.</p> <p>Получите из этих нуклеозидов соответствующие им нуклеотиды, назовите их. Дайте понятие нуклеозид трифосфатов и циклических нуклеотидов. Какова их биологическая роль?</p> <p>Напишите формулу АТФ и цАМФ;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сформулируйте правила Чаргаффа.</li> </ul> <p><b>4. Изучите строение</b> нуклеиновых кислот, обратите внимание на: а) тип связи между отдельными нуклеотидами в молекулах нуклеиновых кислот;</p> <p>б) строение полинуклеотидной цепи.</p> <p>Выделите пентозофосфатный состав и 5'- и 3'-концевые нуклеотиды.</p> <p><b>5. Охарактеризуйте строение ДНК</b> по следующему плану.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Первичная структура ДНК. Значение ферментов рестриктаз для изучения первичной структуры ДНК. Назовите особенности первичной структуры ДНК вирусов, бактерий и эукариот.</li> <li>- Вторичная структура ДНК. Кто автор модели двойной спирали ДНК? Назовите особенности ее</li> </ul>	<p>Заполнение органайзер «Кластера» или «Венн диаграммы».</p> <p>Сдача теоретической части оценивается в 1 балл.</p>
--	--

<p>строения параметры. Какой принцип реализуется в ее структуре. Назовите возможные формы волокнисто-кристаллической структуры ДНК. За счет чего стабилизируется двойная спираль ДНК?</p> <p>- Третичная структура ДНК вирусов, бактерии и эукариотических клеток. Охарактеризуйте уровни упаковки генетического материала. Цитоплазматическая ДНК, плазмиды бактерий. Свойства ДНК.</p> <p><b>6. Охарактеризуйте строение и функции рибонуклеиновых кислот по следующему плану.</b></p> <p>- Транспортные РНК (тРНК). Первичная структура тРНК. Структура «клеверного листа» тРНК, третичная структура тРНК.</p> <p>- Матричные РНК (мРНК). Моноцистронные и полицистронные РНК. Транслируемые и нетранслируемые области молекул мРНК.</p> <p>- Рибосомные РНК (рРНК), молекулярная масса и коэффициент седиментации различных видов рРНК. Участие рРНК в построении рибосом.</p>	
<p><b>Учебный элемент-2.</b> Выполните задание</p> <p><b>1. Оформите словарь</b> биохимических терминов. Охарактеризуйте понятия: антикодон, ген, геном, дезоксирибонуклеиновые кислоты, инсерционные последовательности ДНК, кодон, комплементарные азотистые основания, 3'-концевой нуклеотид, 5' – концевой нуклеотид, коэффициент конденсации нуклеиновых кислот, коэффициент специфичности нуклеиновых кислот, матричные РНК, минорные азотистые основания, мобильные диспергированные гены, моноцистронные мРНК, нуклеиновые кислоты, нуклеозид, нуклеосома, нуклеотид, пиримидиновые основания, плазмиды, полицистронные РНК, принцип комплементарности, пуриновые основания, рибонуклеиновые кислоты, рибосомные РНК, сателлитная ДНК, стекинг-взаимодействия, транспозоны, транспортные РНК, фосфодиэфирные связи, хромосомы, хроматин, цистрон.</p>	<p>Оформление словаря биохимических терминов оценивается максимально в 1 балл.</p>
<p><b>Учебный элемент-3.</b> Выполните задание</p> <p><b>1. Проверьте себя.</b></p> <p>Задаются от 5 до 10 тестов.</p>	<p>Максимальная оценка 1 балл.</p>

<p><b>Учебный элемент-4.</b> Выполните задание</p> <p><b>1. Выполните рисунки и схемы:</b></p> <p>а) модели «клеверного листа» тРНК;</p> <p>б) строения мРНК эукариот;</p> <p>в) модели двойной спирали ДНК с указанием основных параметров.</p> <p><b>2.Решите кроссворд</b>«Нуклеиновые кислоты и их роль в жизнедеятельности клетки».</p>	<p>Максимальная оценка 1 балл.</p>
<p><b>Учебный элемент -5.</b> Выполните задание</p> <p><b>1. Решение ситуационных задач.</b></p> <p>Задаются от 3 до 5 ситуационных задач.</p>	

В качестве примера приведём оценочный лист проведения контрольных заданий и самостоятельных работ студентов.

### Оценочный лист контроля самостоятельной работы

Ф.И. студента \_\_\_\_\_

Этапы работы	Количество баллов по заданиям										Итого (балл)	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
УЭ -1	,3	,3	,4									1
УЭ -2												1
УЭ -3	,1	,1	,1	,1	,1	,1	,1	,1	,1	,1	,1	1
УЭ -4												1
УЭ -5												1
<b>Оценка</b>	<b>,4</b>	<b>,4</b>	<b>,5</b>	<b>,1</b>	<b>,1</b>	<b>,1</b>	<b>,1</b>	<b>,1</b>	<b>,1</b>	<b>,1</b>	<b>,1</b>	<b>5</b>

Таким образом, использование модульной технологии по самостоятельной работе повысит эффективность самостоятельной работы студентов, будет способствовать формированию у них навыков самообразования, творческого решения поставленных задач, усилит мотивацию обучения. В процессе обучения у студентов появляется возможность маневрировать и находить оптимальный путь формирования своего индивидуального рейтинга.

## **ВНЕДРЕНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В УЧЕБНЫЙ ПРОЦЕСС АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ**

**Исмаилова М.У., Солиходжаев Ш.Н., Толипов М.Г.  
ТашПМИ**

Потребность в инновационной направленности педагогической деятельности преподавателя ВУЗа в современных условиях развития образования и культуры вызвана двумя основными факторами:

- необходимостью обновления системы образования, методологии и технологии организации учебного процесса в медицинском ВУЗе;
- изменением отношения преподавателей медицинских ВУЗов к факту освоения и применения педагогических навыков. Однако, ученые-педагоги отмечают, что перспективные педагогические инновации (деловые игры, модульное обучение, интегрированные занятия и др.) применяются преподавателями медицинских ВУЗов в процессе обучающей деятельности недостаточно активно.

Актуальным является высокое формирование профессионально-педагогической культуры преподавателя высшей школы и знание принципа целеполагающего включения преподавателя в инновационную деятельность. Инновационность учебной работы заключается в целенаправленном внедрении в образовательный процесс новых технологий, способствующих эффективному обучению. Основные методические инновации связаны сегодня с применением интерактивных методов обучения. Реализация компетентного подхода должна предусматривать широкое использование в учебном процессе инновационных - активных и интерактивных форм проведения занятий с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

**Цель:** Развитие и совершенствование образовательного процесса в анестезиологии и реаниматологии.



**Материалы и методы исследования:** Для достижения поставленной цели нами были использованы инновационные методы обучения: кейс-стади и проектная технология.

На кафедре Анестезиологии и реаниматологии для проведения занятий на основе кейс-стади и проектного метода были выбраны темы «Травматический шок» и «Судорожный синдром». При составлении кейса мы обратили внимание на следующие моменты:

Кейс должен иметь соответствующий уровень трудности;

- не устаревать слишком быстро;
- быть актуальным на сегодняшний день;
- иллюстрировать типичные ситуации;
- соответствовать чётко поставленной цели создания;
- развивать аналитическое мышление
- провоцировать дискуссию;
- иметь несколько решений

В ходе решения Case-study по теме «Травматический шок» студенты 5 курса педиатрического факультета изучали конкретную ситуацию. Они ориентировались на: формулирование проблемы, поиск вариантов целесообразного решения проблемы, проблемно-ситуационный анализ ситуации изложенной в кейсе. Важной особенностью метода кейс-стади была его эффективная сочетаемость с различными методами обучения.

Кейс-стади рекомендовано к внедрению как метод, не только повышающий профессиональные навыки, но позволяющий студентам самореализоваться. При проведении занятия все студенты действовали активно и самостоятельно, ощутив себя в реальной ситуации.

Тему «Судорожный синдром» проводили по проектному методу обучения. Это совокупность таких приёмов и способов обучения, при которых студенты с помощью коллективной или индивидуальной деятельности по отбору, распределению и систематизации материала по заданной теме, составляют проект. Технология проектного обучения является совокупностью самых современных подходов к обучению. Задача преподавателя с учетом индивидуальных особенностей студентов, их интересов, потребностей, планов на будущее создать такую рабочую атмосферу, которая бы стимулировала их мыслительную, коммуникативную и творческую деятельность. Студентам было очень интересно, они самостоятельно и с желанием получали информацию из разных источников. Во время занятия они проявили коммуникативные умения, работая в разных группах. Обобщая литературные данные, студенты развивали аналитическое мышление. Сотрудники кафедры на подготовительном этапе инициировали идеи проекта и оказывали помощь в первоначальном планировании проекта. На этапе реализации проекта – существенную роль играла координация действий между участниками

проекта. На заключительном этапе в качестве независимого эксперта подведя итоги, оценивали работу студентов.

**Результаты:** полученные результаты показали, что при стимулировании познавательной активности большую роль играет умение ассистента побуждать студентов к осмыслению логики и последовательности в изложении изучаемой темы, выделению в ней главных и наиболее существенных положений. Этого можно достичь использованием методов: кейс-стади и проектной технологии. Успешное развитие современных технологий обучения зависит от правильно организованной образовательной среды, которая включает личностный, информационный, профессиональный, социально-средовый и материально-технический компоненты. Правильно сформулированные преподавателем этапы диагностического поиска открывают нужную информацию, решение обучающих клинических задач по дисциплине в ходе проведения практических занятий позволяет обсудить все варианты диагностического поиска, предлагаемые студентами, показать правильные и ошибочные направления, развивать абстрактное и клиническое мышление.

**Выводы:**

1. Инновационный подход в подготовке квалифицированных конкурентоспособных специалистов является стратегическим направлением деятельности высшего профессионального образования.

2. Применение инновационного метода проект технологии можно рассмотреть в качестве перспективного средства совершенствования образовательного процесса в медицинских ВУЗах, имеющего своей главной целью достижение эффективного результата в усвоении научных знаний и формировании профессиональных и личностных качеств будущих врачей.

3. Применение кейс технологий способствует повышению активности студентов, стимулируя мотивацию к приобретению знаний и по смежным дисциплинам. Это указывает на перспективность использования кейс технологии для реализации в образовательном процессе по специальности Анестезиологии и реаниматологии сохранив преемственность между традиционным образованием и инновациями.

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. AAP: Consensus Report for Regionalization of Services for Critically Ill or Injured Children // PEDIATRICS. – 2000. – Vol. 105, № 1. – P152-155.
2. Куклин В.Ж., Наводнов В.Г. О сравнении педагогических технологий // Высшее образование в России. – 2011. - №1. – С. 165-172.
3. Кейс-стади и деловые игры// Человеческие ресурсы России. Режим доступа: <http://www.rhr.ru/index/find/interview/5264.html>

4. Метод case-study как современная технология профессионально-ориентированного обучения (реферативный обзор). –М., 2005 Проблемы модернизации системы образования для новой экономики России: Препринт WP5/2002/04. – М.: ГУ ВШЭ, 2012. – 63 с.

5. Отрывок из книги "Организационное поведение и управление персоналом. Спивак».

6. Проблемы модернизации системы образования для новой экономики России: Препринт WP5/2002/04. – М.: ГУ ВШЭ, 2012. – 63 с.

7. Разработка и реализация кейс-технологии обучения//Учебно методическое пособие для преподавателей мед.вузов.- Т., 2010

8. Rosenberg D.I., Moss M.M. Guidelines and Levels of Care for Pediatric Intensive Care Units // Crit. Care Med. – 2004. – 32 (10). - P.2117-2127.

## **ВНЕДРЕНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ ФОРМ ОБУЧЕНИЯ В ПРЕПОДАВАНИИ ПРЕДМЕТА АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ. КЕЙС-МЕТОД**

**Ищенко И. В., Тиллашайхова М. Х., Ахмедова Д.Р.  
Ташкентский педиатрический медицинский институт**

Внедрение интерактивных форм обучения – одно из важнейших направлений совершенствования подготовки студентов в медицинском вузе. Одним из интерактивных форм обучения является Кейс-стади. «Основой появления и развития кейс -метода явился принцип «прецедента» или «случая». «Кейс метод позволяет демонстрировать академическую теорию с точки зрения реальных событий...». Он «позволяет заинтересовать студентов в изучении предмета. Способствует активному усвоению знаний и навыков сбора, обработки и анализа информации, характеризующей различные ситуации». Метод кейс – стади способствует развитию различных практических навыков. «Они могут быть описаны одной фразой – творческое решение проблемы и формирование умения анализа ситуации и принятия решения. Метод кейс – стади развивает следующие навыки: аналитические навыки, практические навыки, творческие навыки, коммуникативные навыки, социальные навыки, самоанализ.

Отличительной особенностью метода кейс – стади является создание проблемной ситуации на основе фактов из реальной жизни (реальные или вымышленные истории болезни, анамнез, клинические данные).

Технология работы с кейсом в учебном процессе включает в себя следующие этапы:

1) индивидуальная самостоятельная работа обучаемых с материалами кейса (идентификация проблемы, формулирование ключевых альтернатив, предложение решения или рекомендуемого действия); 2) работа в малых группах по согласованию видения ключевой проблемы и ее решений; 3) презентация и экспертиза результатов малых групп на общей дискуссии.

Целью дисциплины является:

Формирование знаний и умений по вопросам скорой и неотложной помощи больным с различными тяжелыми состояниями при гинекологических заболеваниях и беременности, а также при внебольничных родах в объеме первой врачебной медицинской помощи.

К задачам обучения относятся:

Формировать знания у студентов по основным принципам диагностики неотложных состояний в акушерстве и гинекологии; Формировать знания у студентов по оказанию первой врачебной помощи при различных неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии; Формировать и совершенствовать навыки студентов по межличностному общению и консультированию пациентов; Ознакомить студентов с правами и обязанностями медицинского работника, пациента и научить вести образовательную работу по повышению ответственности пациента за свое здоровье; Заинтересовать студента в постоянном повышении уровня знаний, работать над своим профессиональным имиджем, проявлять свой профессиональный интерес через НИРС, принимать активное участие в жизни университета; Формировать коммуникативные навыки у студентов в процессе сбора анамнеза у беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;

В конечном результате обучения у студента должны быть сформированы знания:· об основных клинических признаках патологических состояний, угрожающих жизни больного и требующие оказания неотложной помощи;· порядок и очередность выполнения мероприятий первой помощи по спасению жизни пострадавших и внезапно заболевших;· основные способы безопасности пациента и врача при работе в экстремальных ситуациях;

У студента должны быть сформированы умения: оценить общее состояние внезапно заболевшей женщины; оказать неотложную помощь при угрожающих жизни состояниях; установить максимально доверительные отношения с пациентом, его родственниками, коллегами и другими медицинскими работниками; работать в команде.

Краткое содержание дисциплины: Практические занятия включают наиболее часто встречаемые неотложные состояния в акушерстве и гинекологии, которые необходимо знать на уровне выпускника бакалавриата.

В результате освоения практических навыков студент сможет оказать неотложную помощь при таких ситуациях, как внутрибрюшное

кровотечение, асфиксия новорожденного, ведение второго и третьего периода родов, приобретет навыки по регионализации при госпитализации беременных женщин. Коммуникативный навык состоит в умении студента собрать анамнез у беременной женщины с самопроизвольным выкидышем или у гинекологической пациентки с маточным кровотечением. Занятия проводятся на клинических базах кафедры, где имеются отделения экстренной гинекологии и куда доставляются женщины с неотложными акушерскими и гинекологическими ситуациями.

Учитывая, что такие неотложные состояния, как острый живот и маточные кровотечения вызывают затруднения в диагностике и требуют нередко проведения дифференциальной диагностики не только с акушерско-гинекологической патологией, но и с привлечением других специалистов преподавание данной дисциплины требует разных подходов, в том числе и интерактивных методов обучения.

Таким образом, для проведения занятий по данной методике преподаватель подбирает кейс, Определяет основные и вспомогательные материалы, разрабатывает сценарий.

<b>Этапы</b>	<b>Название этапа</b>	<b>Мероприятия</b>	<b>Хронометраж</b>
III аг 1.	Введение	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Озвучить тему занятия;</li> <li>• Рассказать про методику проведения: Кейс-стади;</li> <li>• Рассказать про критерии оценки.</li> </ul>	10 минут
III аг 2.	Предварительное обсуждение кейса	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Спросить все ли понятно по кейсу;</li> <li>• Сказать как они должны представить результат (оформить ответы разноцветными маркерами на флипчатах).</li> <li>• Есть ли вопросы.</li> </ul>	10 минут
III аг 3.	Деление группы на две подгруппы	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Индивидуальная самостоятельная работа студентов с материалами кейса (идентификация проблемы, формулирование ключевых альтернатив, предложение решения или рекомендуемого действия).</li> </ul>	15 минут
III аг 4.	Работа в малых группах; Мозговой	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Согласование видения ключевой проблемы и ее решений;</li> <li>• Постановка проблемы;</li> </ul>	15 минут

	штурм.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Генерация идей;</li> <li>• Принятие решений;</li> </ul>	
III аг 5.	Результат работы в малых группах и мозгового штурма.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Презентация результатов работы подгрупп: пригласить по 1 члену команды для оглашения результатов групповой работы;</li> </ul>	20 минут
III аг 6.	Общая дискуссия	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Обсуждение результатов работ команд;</li> <li>• Преподаватель руководит обсуждением кейса;</li> <li>• Провести обсуждение заданий: по каждому вопросу отдельно по-порядку, дать по очереди каждой подгруппе сказать их ответ;</li> <li>• Стимулировать общую дискуссию: если ответы различаются, спросить, кто захочет задать вопросы, кто не согласен, почему и т.д.</li> <li>• Прийти к окончательному варианту ответа;</li> <li>• Поставить оценку каждой группе, объяснить почему.</li> </ul>	30 минут
III аг 7.	Анализ Кейс-стади	<ul style="list-style-type: none"> <li>• От каждой подгруппы в письменном виде</li> </ul>	10 минут
III аг 8.	Заключени е	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Сделать заключение: сказать какую тему разобрали, чему научились и т.д.</li> <li>• Спросить понравилась ли им методика, что понравилось, что нет (Обратная связь);</li> </ul>	10 минут

		• Всех поблагодарить.	
--	--	-----------------------	--

Сделать заключение: сказать какую тему разобрали, чему научились и т.д. Спросить понравилась ли им методика, что понравилось, что нет (Обратная связь); Всех поблагодарить. Время проведения: 10 минут

Обязанности студента – получить список рекомендуемой литературы, готовиться к занятию.

Во время занятий преподаватель: Организует предварительное обсуждение кейса, Делит группу на подгруппу, Руководит обсуждением кейса.

Во время занятий студент: Задает вопросы, Предлагает варианты решений. Принимает решение, Составляет письменный отчет о работе.

Заключение. Метод кейс – стадии в медицинском университете – это конкретные клинические ситуации, «вымышленные» пациенты, сложные клинические случаи и т.д. При этом студенты делают формальную устную оценку ситуации и предлагают анализ представленного кейс – стадии. Свои решения и рекомендации. Метод развивает у студентов коммуникативные навыки. Учит их выражать свои мысли.

Таким образом, метод кейс – стадии наиболее подходит в изучении дисциплины: «Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии», так как учит студентов работать с информацией: осуществлять ее сбор, анализ и на этой основе принимать решения. Ведь от правильности решения врача в экстренной ситуации зависит не только здоровье, но и жизнь пациента.

Список литературы:

1 Смолянинова О.Г. дидактические возможности метода кейс – стадии в обучении студентов.-М.: 2000.

2 Смолянинова О.Г. Образовательный сайт по методу кейс обучения и методика его использования в учебном процессе КГУ.-М.: 2000.

3 Аканов А.А., Хамзина Н.К., Ахметов В.И. и др. КазНМУ: на пути инновационных преобразований.–Алматы: 2010.

4 Аканов А.А., Ахметов В.И., Абирова М.А., Кызаева А.Д. и др. Модель медицинского образования КазНМУ им.С.Д.Асфендиярова, Вып.1.-Алматы: КазНМУ им.С.Д.Асфендиярова, 2010.-Ч.3.-71 с.

**ИННОВАЦИОННЫЕ ПЕДОГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В  
ПРЕПОДАВАНИИ ПО ПРЕДМЕТУ  
«Акушерство и гинекология с детской гинекологией»**

**Ищенко И. В., Тиллашайхова М.Х., Мухамедханова Ш.Т.**

## Ташкентский педиатрический медицинский институт

Эффективность обучения и объективная оценка знаний студентов в медицинских ВУЗах имеет огромное и первостепенное значение. Эти вопросы находятся в центре внимания в нашей республике.

В процессе подготовки врачей-специалистов высокого уровня первичного звена на фоне реформ практического здравоохранения в нашей республике возникла необходимость введения новых педагогических и информационных технологий. Для этого в процесс обучения студентов необходимо ввести активные проблемные методики, позволяющие повысить интерес и активность к самостоятельной подготовке студентов, что повысит эффективность их обучения.

Кафедрой «Акушерства и гинекологии с детской гинекологией» было решено внедрить в обучение инновационные интерактивные методы в образовательный процесс. В современном мире с каждым годом разрабатываются новейшие технологии во всех отраслях деятельности человека, а процесс обучения и становления личности нуждается в принятии решительных действий как со стороны обучающего, так и со стороны обучаемого. При этом все новое представляет собой долгосрочную инвестицию в будущее. А новаторство участвует в воспитании личности, в ее стремлении творить, в раскрытии личностных качеств нашего и будущего поколения, для которых самообразование должно быть проникнуто новаторством. Все основные инновационные методики на сегодняшний день связаны с применением интерактивных методов обучения, с взаимодействия преподавателя и студента, а следовательно студента и компьютера.

В процессе практических и лекционных занятий на кафедре «Акушерства и гинекологии с детской гинекологией» внедряются такие интерактивные методы преподавания, как деловые игры: «метод круглого стола», «горячая картошка», «тур по галерее», «мозговой штурм», «метод трехступенчатого интервью», «метод инцидента» и т.п. При этом в ходе занятия отмечается активность, заинтересованность и оживление, учебный процесс становится более интересным, появляется соперничество среди студентов, активизируются мыслительные процессы при усвоении материала.

В последнее время актуальным инновационным методом интерактивного обучения считается Кейс-метод. На кафедре «Акушерства и гинекологии с детской гинекологией» этот метод применяется сравнительно недавно. Целью кейс-метода является: углубление и расширение знаний причин конкретных заболеваний, развитие способности оценки и анализа ситуации; развитие у студентов умения и навыков выбора диагностики и лечения на уровне первичного звена. Также целью данного метода является закрепление знаний, отработка навыков,



отработка навыков группового анализа проблем и принятия решений, оценка знаний.

Кейс-метод - это сравнительный анализ конкретной ситуации ориентированный на использование и применение практических знаний, полученных при приобретении теоретических знаний, практических навыков на предыдущих курсах, а также на других предметах.

Посредством кейса в процессе учебного занятия обсуждается актуальная для учащихся ситуационная проблема. В каждом конкретном случае изменяется учебная ситуация и позиция преподавателя. Тактика преподавателя при данной ситуации? Преподаватель в роли консультанта либо эксперта. Стратегия, применяемая преподавателем, где он использует конкретный случай для процесса исследования. Случай, предложенный студентом, предоставляет возможность всей учебной группе выбрать не традиционные формы организации учебного процесса.

Проблемно-ориентированное обучение характеризуется построением программы не по предметному, а по объектному принципу. Здесь объектом программы обучения является ситуация, в процессе изучения которой учащимся необходимо подойти с точки зрения логики и накопленных знаний.

Для начала студентам рекомендуется зафиксировать данные о представленной ситуации: что, где, когда происходит, участники ситуации, условия и дополнительные ограничения, которые влияют на ситуацию.

Вторым этапом студенты выстраивают предположения о причинах фактической ситуации. Далее определяются механизмы детерминации, проводится их оценка и выделяются наиболее подходящие факты и утверждения.

И в заключение студенты смогут выработать программы действия для достижения конечного результата. Здесь же студентами определяются критерии оценки достижения результата и механизмы контроля за процессом изменений.

Для работы в малых группах студентам также предоставляются конкретная ситуация. К примеру, в консультативную поликлинику обратилась женщина с кровянистыми выделениями их половых путей.

Задачей преподавателя является: закрепить и углубить знания по оценке и анализу ситуаций и общее состояние женщин, выработать умение выбора правильного алгоритма действий для постановки диагноза; выработать навыки по оказанию экстренной помощи; развить навыки самостоятельного принятия решения при ведении женщин в условиях ЦРБ.

Задачами студентов являются: Самостоятельное изучение содержания кейса и индивидуальное заполнение листа анализа ситуации; Обсуждение, совместный анализ индивидуальной проблемы, определение важнейших аспектов ситуации, основных проблем и способов их решения, оформление результатов решения.

При применении кейс-метода в процессе обучения, студентам необходимо четко определить последовательность события, изложенных в кейсе. Четкость выработанной линии определяет заинтересованность студентов, их увлеченность материалом. Данная проблема в кейсе должна быть понятна до мельчайших подробностей.

Проблема в кейсе может быть задана разными путями: - отсутствием информации об одном из элементов ситуации (например, нет данных УЗИ); присутствием противоречий между элементами ситуации (повышенный уровень гемоглобина в крови).

В данной ситуации для работы студентам предлагается определенная схема анализа. Вначале необходим индивидуальный анализ предложенной практической ситуации по заданной схеме, с привлечением знаний полученных в ходе теоретических курсов. Далее при участии преподавателя, и разделившись на группы, студенты проводят совместный анализ ситуации, определяют важнейшие аспекты ситуации, основные проблемы и способы их решения и оформляют результаты группового анализа, разделяемые большинством участников обсуждения. После чего каждая группа проводит презентацию своего решения данной проблемы. После чего проводится совместное обсуждение предложенных решений проблемы.

При работе в общей группе (по 6-7 человек в группе) наблюдается принятие всеобщего решения при нахождении проблемы, а при работе в малых группах ( по 3-4 человека в группах) возникают противоречия между этими группами. Что вовлекает в процесс обсуждения такие области развития студентов, как знания смежных предметов, логики и творческого подхода.

В результате применения данной технологии по наблюдениям преподавательского состава кафедры повысилось качество преподавания, усилился интерес студентов к занятиям, повысилась активность студентов в процессе решения задач, появилось влечение к самореализации, а также этот метод проявил у студентов творческие способности в решении разного рода ситуаций. Оценка знаний стала более объективной, что подтверждается при анализе успеваемости и изучения мнений педагогического состава и студентов.

#### **Литература.**

1. А.Гадаев, Ш.Гулямова. «Современные педагогические технологии в организации учебного процесса на клинических кафедрах медицинских ВУЗов». Ташкент. 2011. 188 стр.
2. Бордовский Г.А., Извозчиков В.А. Новые технологии обучения: вопросы терминологии// Педагогика N5 1993г стр.12-16
3. Обучение менеджменту (конкретные ситуации). Сост. Ширяева И.В., Разина Е.М. — М.: Школа бизнеса МГУ, 1995.

4. Коултер Д. Обучение методом конкретных ситуаций в России. Ассоциация развития управления // Менеджмент, 1995, № 1, с.8 - 11 Кейс-стади в учебном процессе: преимущества, методические рекомендации, конкретные примеры /Волгин Н.А., Кушмин В.Н., Олегов Ю.Г, Фоламяев А.Н.,- М: Изд-во РАГС, 1997г./

5. Проектирование и планирование педагогических технологий в медицине. – Учеб.- метод.пособие под ред.Тешаева О.Р. Ташкент. 2010

## **СИМУЛЯЦИОННЫЕ МЕТОДЫ - В СИСТЕМЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**Кадомцева Л.В.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**  
**[larisa\\_kadomcheva@mail.ru](mailto:larisa_kadomcheva@mail.ru)**

Реализация приоритетных национальных проектов в сфере здравоохранения, процессы реформирования и модернизации отрасли выявили с особой остротой проблему профессиональной подготовки медицинских работников. При довольно высоких материально-технических и кадровых ресурсах, которыми располагает система здравоохранения страны, пациенты не удовлетворены качеством оказываемой медицинской помощи. Система профессионального образования не в состоянии поддержать специалистов на высоком уровне. Однако, прогресс в здравоохранении не возможен без квалифицированных кадров с современными знаниями и навыками для оказания медицинской помощи на высоком уровне.

В указах и постановлениях Президента Республики Узбекистан, в постановлениях Кабинета Министров Республики Узбекистан неоднократно была отмечена необходимость совершенствования качества, доступности, безопасности медицинских услуг путем повышения квалификации медицинских специалистов с учетом передового международного опыта и современных инновационных технологий.

Компетентностный подход в обучении - это формулирование целей обучения учащегося, т.е. его компетенций, позволяющих успешно осуществлять профессиональную деятельность с обязательным созданием условий в процессе обучения для воспроизведения этой деятельности и ее элементов. Непрерывное профессиональное образование подразумевает формирование и поддержание уровня этих компетенций на протяжении всей профессиональной жизни специалиста, как на вузовском, так и на послевузовском этапах обучения [1, 8].

Именно состояние клинической подготовки студента характеризуется, на наш взгляд, как очень сложный и «больной» вопрос в работе любого вуза независимо от его статуса и величины. С одной стороны, нарастающие требования новых государственных образовательных стандартов к профессиональным компетенциям выпускников, а с другой, нерешенные проблемы клинических кафедр, которые испытывают общеизвестные трудности в своей работе, - во многом затрудняют подготовку специалистов уже на начальных этапах клинического обучения [3].

При прохождении клинических дисциплин далеко не всегда осуществляется полноценный разбор каждого из курируемых больных и уж тем более контроль преподавателя за качеством выполнения каждым студентом объективного обследования пациента. В реальной клинике эта ситуация усугубляется отсутствием индивидуальной обеспеченности студентов тематическими больными и вынужденной работой в группе. В последние годы ситуация усугубляется повсеместным внедрением в клиниках рыночных отношений и изменениями в законодательной базе [6].

В этой связи появление возможностей в организации фантомного и симуляционного обучения студентов видится нам как разумное и необходимое направление в учебном процессе. Это мы хотим подчеркнуть именно для студентов, начиная с I курса, а не только для отдельных групп врачей-ординаторов и интернов.

В настоящее время существуют различные определения понятия "симуляционного обучения". Если говорить об этом подходе безотносительно к профессиональной деятельности, то чаще всего симуляционное обучение рассматривается как обязательный компонент в профессиональной подготовке, использующий модель профессиональной деятельности с целью предоставления возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональную деятельность или отдельные ее элементы в соответствии с профессиональными стандартами и/или порядками (правилами) [5].

МакПаги (1999) описывает симуляцию как "человека, устройство или набор условий, которые позволяют аутентично воссоздать актуальную проблему. Студент или обучаемый должен отреагировать на возникшую ситуацию таким образом, как он это сделал бы в реальной жизни" [5].

Дэвид Паба из Стэнфордского университета предложил более подробное определение этого термина, согласно которому симуляция - это "техника (а не технология), которая позволяет заместить или обогатить практический опыт обучаемого с помощью искусственно созданной ситуации, которая отражает и воспроизводит проблемы, имеющие место в реальном мире, в полностью интерактивной манере". Паба также доказывал необходимость планирования в организации образовательного процесса; он акцентировал внимание на том, что симуляция имеет

отношение в первую очередь к обучению, а не к технологии, лежащей в основе симуляции [5].

Николя Маран и Ронни Плавин из Шотландского клинического симуляционного центра описывали симуляцию как "образовательную методику, которая предусматривает интерактивный вид деятельности, «погружение в среду» путем воссоздания реальной клинической картины полностью или частично, при этом без сопутствующего риска для пациента" [5].

Таким образом, симуляция - это имитация, моделирование, реалистичное воспроизведение процесса. А симуляция в медицинском образовании - это современная технология обучения и оценки практических навыков, умений и знаний, основанная на реалистичном моделировании, имитации клинической ситуации или отдельно взятой физиологической системы, для чего могут использоваться биологические, механические, электронные и виртуальные (компьютерные) модели.

В настоящее время симуляторы используются для обучения и объективной оценки обучающихся во многих областях деятельности человека, предполагающих высокие риски.

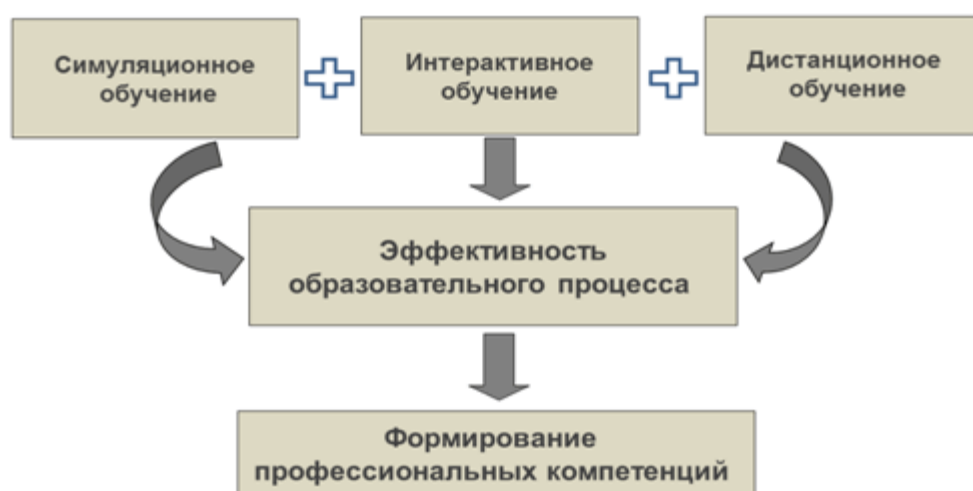
В системе отечественного здравоохранения, в числе прочего, появились и широко внедряются разнообразные фантомы, модели, муляжи, тренажеры, виртуальные симуляторы и другие технические средства обучения, позволяющие с той или иной степенью достоверности моделировать процессы, ситуации и иные аспекты профессиональной деятельности медицинских работников. При этом, если отдельные фантомы для отработки простейших практических навыков в некоторых учебных заведениях использовались давно, то внедрение сложных виртуальных симуляторов и системы управления их применением в образовании появились лишь в последнее десятилетие. К настоящему моменту накоплен достаточный опыт применения имитационных методов в образовании, в том числе и медицинском [2, 4, 7].

Начинающим свою практическую работу врачам требуется достаточно длительный период для овладения практическими навыками выполнения различных врачебных вмешательств. Так, по данным разных авторов, врачам, специализирующимся в области эндовидеохирургии, необходимо выполнить от 10 до 200 лапароскопических холецистэктомий, 20-60 фундопликаций и т.д [3, 4].

Использование симуляторов, манекенов, фантомов позволяет многократно отрабатывать определенные упражнения и действия при обеспечении своевременных, подробных профессиональных инструкций в ходе работы [2]. Именно симуляторы могут многократно и точно воссоздать важные клинические сценарии и возможность адаптировать учебную ситуацию под каждого обучающегося.

Программы обучающих симуляционных курсов состоят из учебных модулей, включающих несколько практических занятий. Продолжительность модулей - от 6 до 24 часов в зависимости от требований подготовки специалистов конкретной специальности. Для каждого практического занятия обучающего симуляционного курса разработана методика преподавания, направленная на эффективную отработку практических навыков и умений, доведения их до автоматизма, формирование у обучающихся клинического мышления и профессиональных компетенций.

Методика проведения практических занятий обучающего симуляционного курса базируется на современных подходах к обучению (рис. 1).



**Рис. 1. Реализация программ обучающих симуляционных курсов**

Использование интерактивных тренажеров, роботов-пациентов и виртуальных симуляторов:

- позволяет воссоздать реальную контролируемую ситуацию по отработке навыков оказания медицинской помощи;
- дает возможность для многократной отработки определенных упражнений и действий;
- обеспечивает контроль качества оказания медицинской помощи по результатам выполнения тренинга;
- позволяет моделировать различные клинические ситуации, в том числе редкие клинические сценарии;
- обеспечивает индивидуальный подход в подготовке обучающихся.

Внедрение в учебный процесс подготовки медицинских кадров на всех этапах непрерывного медицинского образования обучающих симуляционных курсов будет способствовать снижению врачебных ошибок, уменьшению осложнений и повышению качества оказания медицинской помощи населению.

Таким образом, мы предлагаем рассматривать симуляционные технологии в обучении студентов и стажеров не только как составную часть клинической подготовки, а более того, как один из механизмов, запускающих и формирующих клиническое мышление на высоком и мотивированном уровне. Следовательно, эти формы обучения нуждаются в детерминированной методологической поддержке и контроле со стороны ведущих учебно-методических объединений, научной оценке и дальнейшем исследовании и совершенствовании.

#### **Список литературы**

1. Дикман П., Мор М. Симуляция и безопасность пациентов // Материалы 1-й Всероссийской конференции по симуляционному обучению в медицине критических состояний с международным участием. - М., 2012. – С. 44–50.
2. Имитационное обучение в системе непрерывного медицинского профессионального образования / Под ред. чл.-кор. РАМН П. В. Глыбочко. – М. : Изд-во Первого МГМУ имени И.М. Сеченова, 2012. – 120 с.
3. Мурин С., Столленверк Н. С. Использование симуляторов в обучении : переломный момент // Виртуальные технологии в медицине : науч.-практич. журн. – 2010. – № 1 (5). – С. 7–10.
4. Общероссийская система симуляционного обучения, тестирования и аттестации в здравоохранении / Н. Б. Найговзина, В. Б. Филатов, М. Д. Горшков [и др.] // Виртуальные технологии в медицине : науч.-практич. журн. – 2013. – № 1 (9). – С. 8.
5. Пахомова Ю. В. О роли виртуальных симуляторов в учебном процессе подготовки врачей // Медицинское образование и симуляционное обучение : конф., г. Майнц, Германия, 26–27 ноября 2011. – Майнц, 2011.
6. Пахомова Ю. В. О роли виртуальных симуляторов в учебном процессе ИГМУ // Конф., посвященная открытию симуляционного центра Российского научно-исследовательского университета им. Н.И. Пирогова, Москва, 2012. – М., 2012.
7. Пахомова Ю.В., Маринкин И.О., Кондюрина Е.Г., Яворский Е.М. Роль симуляционных обучающих курсов в практической подготовке медицинских кадров // Вузовская педагогика: материалы конф. «Современные аспекты реализации ФГОС и ФГТ». - Красноярск, 2013. – С. 482–484.
8. Риклефс В.П., Досмагамбетова Р.С. Факторы успеха симуляционного обучения с использованием высокотехнологичных симуляторов в медицинском вузе // Материалы 1-й Всероссийской конф. по симуляционному обучению в медицине критических состояний с международным участием. – М., 2012. – С. 78–82.

## **РОЛЬ ИГРОВОЙ ТЕХНОЛОГИИ В ГОСПИТАЛЬНОЙ КЛИНИКЕ**

**Кадырова Ш.А., Жаббаров А.А.  
Ташкентская медицинская академия**

Глубокая профессиональная подготовка выпускников медицинских вузов способствует их активному оказанию реальной медицинской помощи общественному развитию страны. В первые годы практической деятельности очень важно в какой степени выпускник-медик оказывается подготовленным к самостоятельной деятельности, а это зависит как студент обучался в мед. ВУЗе, как вошел в свою профессию и как сформировался будучи профессиональный работник. Подобные навыки развиваются в ходе деятельности обучения, в связи с этим наиболее актуальной задачей являются активизации учебного процесса.

Новые принципы, методы, средства и приёмы обучения существенно изменили привычный стереотип профессиональной деятельности, применением их у студентов расширяется диагностическое мышление, развиваются практический опыт, формируются установки и вырабатывается стиль медицинской деятельности.

Национальная Программа по подготовке кадров в республике предусматривает коренные изменения структуры и содержания непрерывного образования с широким освоением прогрессивных технологий.

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

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

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

В учебном процессе клинических дисциплинах можно применять клинические деловые игры, которые позволяют создать производственную



ситуацию, близкую к реальной, при которой студенты отрабатывают практические умения и навыки врача с использованием на занятиях в госпитальной клинике ролевые игры. В них отрабатываются тактика поведения, действий, выполнение функций и обязанностей конкретного лица. Сценарий составляется на редко встречаемые патологии, при рассмотрении темы: феохромоцитома, синдром Кона, узелковый периартериит и т. д. Заранее студентам распределяются роли с учетом различных функциональных обязанностей. Это позволяет у студентов сформировать очень быстро психологически истинное и искреннее ответственное отношение к своим обязанностям.

В деловых клинических играх можно отразить экстренные случаи, такие как, астматический статус, печеночная недостаточность, кардиогенный шок, отек легких и т.д. Анализируя результаты обсуждения проведения деловых клинических игр, можно сделать следующие **выводы**:

1. Исчезает проблема отсутствия «тематических больных», потому что модели любых больных с любыми болезнями можно живо представить во время игр, игры за короткое время смоделируют все заболевание от начала до конца.

2. Игры блестяще формируют у студентов клиническое мышление.

3. Реальная модель профессиональной работы врача с больным позволяет подготовить студента в будущей профессиональной жизни врача к возможным, в том числе экстренным ситуациям.

4. Деловые клинические игры наиболее эффективные методы оптимизации обучения студентов-медиков, так как в них можно достичь оптимизацию мышления, оптимизация профессионального умения, моделирование практической профессиональной деятельности. Поэтому можно согласиться с мнением профессора Н.А.Умова, который говорил: «Всякое знание остаётся мертвым, если в учащих не развивается инициатива и самостоятельность: учащегося нужно приучать не только мышлению, но и к хотению».

## **ТИББИЁТ ОЛИЙГОҲЛАРИДА ФАРМАКОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА ҚЎЛЛАНИЛАДИГАН ЯНГИ ИНТЕРФАОЛ ЎЙИНИНИНГ АҲАМИЯТИ**

**Калдибаева А.О., Каримова Г.А.  
Тошкент педиатрия тиббиёт институти**

Маълумки, ҳозирги вақтда талабаларнинг фанга бўлган қизиқишини, билим савиясини, фикрлашини оширишда ва даволаш муолажасини тўғри танлашда ҳар хил даражадаги “интерфаол ўйинлар” амалий дарсларга татбиқ этилиб, кенг қўлланилмоқда. Булардан “мияга ҳужум”, “стол

атрофида”, “қорчалар”, “қора кути”, “қайноқ картошка” ва “ромашка гули” интерфаол ўйинлари амалий дарсларда кенг ишлатилади. Аммо, бу ўқитиш усулларининг ҳаммасини ҳам фармакология фанида тўлиқ қўллаб бўлмайди.

Педагогик “интерфаол ўйинлар” ни қўлланилиши дарс ўтиладиган фаннинг мавзусини моҳиятидан келиб чиққан ҳолда ўтказилса, асосий мақсадга мувофиқ бўлар эди. Агар, шифокорнинг шаклланишида асосий фанлардан бири бўлиб, фармакология ҳисобланса, у ҳолда фаннинг ўзига хос хусусияти ва моҳиятидан келиб чиқиш керак. Чунки, фармакология фани беморларни дори воситалар билан даволашни, дори воситаларни таснифланишини, таъсир механизмини, ножўя таъсирларини ва ёшига қараб дори воситаларни миқдорланишини ўргатади. Бу фан назарий тиббий фанлар билан клиник тиббий фанларни боғлаб турувчи асосий фундаментал фанлардан ҳисобланади.

Ҳанузгача кўпгина тиббиёт ходимлари ва бошқа мутахассислик эгалари фармакология фанини кимлар ўқитишини билишмайди ва кўпинча фармацевтлар ёки провизорлар билан адаштирадilar. Фармакология фанини фақат тиббиёт олийгоҳларини тамомлаган мутахассислар ўқита олади, чунки улар олийгоҳда 7 йил ўқиш мобайнида барча тиббиёт фанларидан таҳсил оладилар, турли ҳил касалликлар билан танишадилар, беморлар билан мулоқотда бўладилар ва уларни даволаш сирларини ўрганадилар. Баъзи бир фармакологиядан дарс берувчи профессор-ўқитувчилар бир вақтнинг ўзида, ҳатто касалхоналарда навбатчилик қиладилар ва беморларни даволайдилар. Фармацевтика олий таълим муассасасини тугатган мутахассис эса деярли клиник фанлардан таҳсил олмайди, улар дори воситалари тайёрлаш технологиясини, сақлаш усулларини, яроқли муддатларини, кимёвий таркибини ва сифатини ўрганадилар. Улар фармакология фанидан ва касалликни фармакотерапиясидан дарс бера олмайдилар.

Ҳамма тиббиёт институтларида фармакология фани 3-курсда ўқитилади, аммо клиник фанлардан фақат болалар касалликлари, ички касалликлар пропедевтикаси ва умумий жарроҳлик дарслари ўтилади. Бу эса, 3-курс талабалари учун касалликларнинг ривожланиши, касаллик белгиларининг даражасини аниқлашда ва касалликка аниқ ташҳис қўйишда ҳамда касаллик тўғрисида тўлиқ тасаввурга эга бўлишига камлик қилади.

Шунинг учун, фармакология фанининг амалий дарсларига ҳар бир мавзу бўйича “шифокор даволайди” интерфаол ўйинини татбиқ этилиши, ўз навбатида бу ўйинда ҳар бир талабанинг фаол иштирокини, уларнинг касаллик тўғрисида тушунчага эга бўлишини, дори воситаларининг таъсир механизмларини, ишлатилишини ва ножуя таъсирларини тўлиқ ўзлаштирилишини таъминлайди. “Шифокор даволайди” интерфаол ўйинининг моҳияти шундан иборатки, фармакология фанининг ҳар бир

мавзуси бўйича ўқитувчи – “тажрибали шифокор”, бир талаба – “шифокор” ва бир нечта талабалар – “беморлар” ролини бажарадилар. Қолган талабалар эса, “шифокорлар кенгаши” ни ташкил этадилар.

Масалан, “маҳаллий анестетикларни” мавзусидаги амалий дарсда бир талаба тиши оғриётган беморни ўхшатади, қандай оғриқлар бўлаётганини, боши оғриганини, уйқуси бузилганлигини ва кайфияти ёмонлашганлиги тўғрисида гапиради, иккинчи талаба “шифокор” ролини бажариб, бу беморда парадонтоз яъни милкларни яллиғланиши касаллигини кузатилиши ва баъзи бир мўртлашган тишлар борлиги тўғрисида гапиради. Даволаб бўлмайдиган тишларни олиб ташлаб, милкни даволаш кераклигини айтади. Шунда ўқитувчи - “тажрибали шифокор”, қолган талабаларга - “шифокорлар кенгаши”га бу патологик ҳолатни тушунтириб, тишни олишда оғриқсизлантириш учун қайси маҳаллий анестетик моддаларни бериш керак ва нима учун? - деб мурожат қилади. “Шифокорлар кенгаши” ўзаро даволашни таҳлил қилиб, қайси маҳаллий анестетик моддани тавсия қилишларини айтиб берадилар. Улар стоматология соҳасида яроқсиз тишларни олиб ташлаш учун лидокаин моддасини тавсия қиладилар. Нега новокаин эмас? – деб ўқитувчи - “тажрибали шифокор” сўрайди. Талабалар - “шифокорлар кенгаши”, чунки, новокаин асосан инфилтратсион анестезия учун қўлланилади деб, жавоб берадилар.

Яна бир талаба – “бемор” қоринда кучли оғриқ бўлаётгани, қусгани, ичи қотиб қолгани, тана ҳарорати кўтарилган ва қонида лейкоцитоз кузатилгани тўғрисида, талаба – “шифокор” бу белгилар “аппендицит” касаллигидан далолат бераётгани тўғрисида қолган талабаларга яъни “шифокорлар кенгашига” айтади. Ўқитувчи – “тажрибали шифокор” эса талабаларга аппендицитни жарроҳлик йўли билан даволашни ва муолажа вақтида оғриқсизлантириш учун нега новокаин тавсия этилиши керак? – деб, сўрайди. Шунда, талабалар - “шифокорлар кенгаши” маслаҳат қилиб, новокаин инфилтратсион анестезия яъни бу дори воситасини қаватма-қават тери ва унинг ости қаватларига юбориш йўли билан оғриқсизлантириш ривожлантирилади деб, жавоб берадилар.

Ўқитувчи - “тажрибали шифокор” нега лидокаин моддасини ишлатилиши мумкин эмас, деб, - сўрайди. Талабалар жавоб берадилар, лидокаин моддаси гипотензив, аритмияга қарши ва бир неча ножуя таъсирларга эгадир. Бу модда анафилактик шок ҳолатини ҳам келтириб чиқариши мумкин. Шунинг учун, бу моддани “аппендицит”ни жарроҳлик муоложасида оғриқсизлантириш учун ишлатиб бўлмайди, деб жавоб берадилар.

Мана шу бир мавзуда қўлланилган “шифокор даволайди” интерфаол ўйини талабаларда “маҳаллий анестетиклар”га бўлган қизиқишни ортишига, бу дори воситаларнинг таъсир механизмларини, ишлатилишини, бир-биридан фарқини ва ножуя таъсирларини

ўзлаштиришларида ҳамда уларнинг фармакологиясини ёдда сақлаб қолишларини осонлаштиради.

Янги бу интерфаол “шифокор даволайди” ўйини фармакология фанининг амалий дарсларига татбиқ этилиши, бизнинг фикримизча талабаларда тиббиёт амалиётида дори воситаларни аниқ, керакли миқдорда тавсия этишни ўрганишда, касаллик патогенезини, белгиларини таҳлил қилишда ва клиник фанларга интилишини ортишига олиб келади. Бу эса, талабаларнинг юқори курсларда клиник фанларни ўзлаштиришларида касалликларнинг фармакоте-рапиясини тўғри бажаришда, шифокор бўлиб шаклланишида ўз мутахассислигининг устаси бўлиб етишишида ўз самарасини беради, деб ўйлаймиз.

## **ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПОСРЕДСТВОМ СОВРЕМЕННЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ**

**Каримова Д.И., Шайхова М.И.  
shaykh\_1961@mail.ru**

Стратегическая цель государственной политики в области образования заключается в повышении доступности образования, соответствующего требованиям модернизированной экономики, что означает повышение качества профессионального образования. Современные вузы поставлены перед необходимостью обеспечения высокого качества образовательных результатов за счет поиска внутренних резервов, что возможно только при активном внедрении современных педагогических технологий, реализующих компетентностный и модульный подходы, с изменением технологического обеспечения организации образовательного процесса.

Важным является разработка профессиональных стандартов, отражающих квалификационные требования к работникам педагогического труда в медицинских образовательных учреждениях, а также необходимость исследования особенностей и проектирования системы медицинского образования с учетом новых требований к профессиональной педагогической деятельности. Сегодня отсутствуют критерии оценки готовности преподавателя медицинского вуза к профессиональной педагогической деятельности, компетентности. Не учтены и критерии профессионально значимых личностных качеств, преподавателя. Учебно-научно-методическое обеспечение, позволяющее создавать и реализовывать профессионально-образовательные программы, индивидуализировать содержание и процесс образования требуют пересмотра для осуществления профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации преподавателей медицинских

вузов в условиях развивающейся профессии «преподаватель высшей школы».

Особенность современного высшего образования составляет то, что наука все больше внедряется в учебный процесс, в связи с чем в функцию преподавателя входит преобразование научной информации в учебную на современном уровне. Цели педагогической деятельности полифункциональны, а комплексные педагогические задачи решаются с помощью современных методик преподавания конкретных наук и предполагают синтез знаний из различных областей, который должен представить преподаватель при разработке определенных программ подготовки специалистов высокого уровня .

В современных условиях значительно возрастают требования к качеству работы преподавателей, а уровень их методической подготовленности не в полной мере отвечает современным требованиям образовательного процесса. Разрешить подобные противоречия возможно с помощью научно – обоснованной организации подготовки преподавателей, представляющей собой целенаправленный и многофакторный педагогический процесс развития личностных качеств, поведения, ценностных ориентаций, мотивационной сферы личности, наиболее адекватно обеспечивающих согласование индивидуальности и условий деятельности. Достижение положительного результата возможно на основе оптимизации содержания методической подготовки преподавателя (средств и способов ее организации, разработки и внедрением в образовательный процесс современных технологий обучения, информационной продукции учебного назначения), использования индивидуального и дифференцированного подхода к выбору форм и методов методической работы, руководства самообразованием преподавателя. Педагогическая сущность методической подготовки преподавателей представляет собой целенаправленный организованный процесс формирования и развития методических знаний, умений и навыков в целях повышения качества проведения всех видов учебных занятий, различных форм методического обеспечения образовательного процесса, совершенствование профессионального педагогического мастерства преподавателя.

Новые образовательные технологии опираются на систему образования, где происходит обучение не знаниям, а способам, формам и методам «добывать» их, т.е. методологии научно-познавательной деятельности с формированием креативного воображения и сообразительности, изменяя структуру мыслительной активности будущих специалистов, с последующим применением «добытых знаний» в профессиональной деятельности.

Основные усилия обучающихся в реализации современных педагогических технологий направлены на формирование

информационного и операционного компонента и способов умственных действий, где задействованы познавательные процессы восприятия, внимания, памяти, мышления.

В ходе представления нового учебного материала противоречие создает студенту проблемную ситуацию. Выход из нее и является решением познавательной задачи. К условиям для возникновения проблемной ситуации можно отнести ориентацию на познавательные возможности учащихся. Проблемная задача должна быть субъективно-проблемной и посильной для решения. Решая противоречие, выделяем этапы – возникновение проблемной ситуации; осознание и принятие студентом проблемы; выдвижение гипотез о возможных путях снятия проблемы, обеспечивая переход к исследовательскому методу, активизирующему учащихся к познавательной деятельности. Проблемное обучение – одна из активных форм учебного процесса в высшей школе. У него есть особенности, о которых необходимо помнить: создание условий, обеспечивающих решение проблемы; решение проблемы на основе использования соответствующих научных методов. Проблемные задания должны быть направлены на использование знаний не только по данному предмету, но и по смежным дисциплинам, а в некоторых случаях дополнительных занятий, проводимых сверх программы. Процесс проблемного обучения предполагает сочетание индуктивного и дедуктивного методов организации мыслительной работы с глубоким проникновением в суть обсуждаемой проблемы и установлением определенных следствий в процессе обучения. Следует обратить особое внимание на создание проблемных ситуаций, специально сконструированных преподавателем – «ситуации рассогласования» между ранее усвоенными знаниями и новыми, сообщаемыми преподавателями, между ранее усвоенными знаниями и информацией, получаемой из книг, учебников, монографий и других источников. Проблемное обучение, как всякая обучающая технология, требует тиражирования и внедрения в вузовскую образовательную практику. Первое, что необходимо сделать, – это разработать план – организацию учебных занятий для преподавателей, на которых происходит разработка фрагментов учебных занятий с использованием проблемного обучения с их «проигрыванием» с коллегами и обсуждением.

Одним из факторов, препятствующих внедрению современных педагогических технологий в процесс обучения, является недостаточная мотивация обучающихся (пассивность на занятиях, неиспользование возможностей факультативов, отсутствие использования знаний, умений, навыков по определенным темам, нежелание приобретать компетентность), а также отсутствие мотивации у преподавателей к предоставлению качественного обучения в связи с крайне низкой оплатой

его труда. Необходимость масштабного реформирования системы подготовки специалистов осознается всеми участниками этого процесса.

С целью обеспечения непрерывного контроля работы учащихся по качеству усвоения материала преподаватель должен разделить учебный материал на структурно-логические модули (блоки), определив нормативные баллы (правила их начисления) на все задания и задачи дисциплины. Составить регламент, с учетом рейтинга, на основе которого будет производиться оценивание знаний. Общая оценка представляет собой сумму рейтинговых оценок за отдельные модули. В качестве модулей предмета/дисциплины целесообразно выделить самостоятельный цикл работы, индивидуальные домашние работы с целью закрепления теоретических знаний. По завершении модуля проводится контроль знаний (в виде тестирования, контрольной работы, контрольных задач, устного опроса, написания отчета и собеседования и т.д.), а для коррекции процесса обучения, в процессе текущего контроля, целесообразно вести учет и анализ ошибок, указывающих на пробелы в знаниях.

С целью организации учета знаний разрабатываются технологические карты, их структура включает три блока. Первый – работа на лекциях, которые должны быть открытыми, проблемными, а знания, получаемые в ходе лекций, подлежат промежуточному контролю. Второй блок включает разнообразные виды работ, соответствующие темам дисциплины, призванные закрепить знания, полученные в ходе изучения предмета, дисциплины, раздела. Третий блок – это дополнительные занятия, введение их в технологические карты ставит цель – расширить свободу обучающихся в оценивании своих учебных достижений. Задания должны носить интегральный характер и охватывать все темы предмета/дисциплины. Балльно-рейтинговая оценка знаний включает многообразный контроль (посещаемость, аудиторную и внеаудиторную работу, выполнение дополнительных заданий и контрольных тестов), а также критерии оценки выполненной работы, сроки выполнения, выраженные в баллах. Для преподавателя эта система позволяет рационально планировать учебный процесс по дисциплине, контролировать ход усвоения изучаемого материала своевременно вносить коррективы в организацию учебного процесса по результатам текущего рейтингового контроля, оценивать выполнение каждого учебного поручения, объективно определять оценку по предмету, позволяя рассматривать контроль как неотъемлемую часть образовательного процесса.

Критерием оптимального обучения является успеваемость обучаемого в соответствии с реальными возможностями его развития и нормами времени на обучение. Оптимизация педагогического процесса достигается с использованием системы методов, таких как выбор цели обучения, выделение главных и второстепенных задач, анализ результатов

деятельности обучаемых и преподавателей. Деятельность преподавателя требует ежедневного умения наблюдать, анализировать, исследовать, вскрывать противоречия в учебном процессе и находить выход из них, т.е. решать непростые педагогические проблемы и задачи.

Одним из путей совершенствования обучения, связанным с качественно новым уровнем подготовки специалистов без увеличения продолжительности и нарастания напряженности учебной деятельности, является интенсификация, которая невозможна без дидактических приемов обучения. Они, прослеживая ориентацию преподавателя на конкретные результаты при проведении определенного занятия, нацеливают на достижение требуемого уровня усвоения знаний, формируя конкретные навыки, позволяя обоснованно выстроить структуру и методику занятия. Требования «знать и уметь» носят сравнительно общий характер, поскольку материал можно знать так, чтобы найти его легко среди других справочных материалов в руководстве. Можно запомнить материал так, как он изложен в учебной и методической литературе (репродуктивный уровень). Очевидно, что для каждого из трех уровней знания требуется особая методика обучения. Одним из важнейших дидактических приемов является тщательный отбор учебного материала и перевод его на уровень концентрированных, свернутых категорий. Этот прием учитывает генерализацию учебного материала – черту перспективного обучения. Специфическим приемом является использование комплексов учебного материала, когда изучение новых сведений сопровождается освоением содержания и закреплением особенностей нового материала. Нельзя забывать и о традиционных методах обучения, характеризующихся комплексностью занятий, сочетая лекционное изложение материала с элементами семинарского и практического занятия, предполагая поэтапный контроль обучения на каждом занятии для своевременной коррекции учебного процесса. Активизация деятельности обучаемых достигается путем введения проблемных и игровых ситуаций, создания условий для индивидуализации обучения, проведение специальных занятий по выработке навыков и формированию автоматизма. Методики, отражающие особенности деятельности в условиях интенсификации включают, отказ от конспектирования и обеспечение учащихся справочным материалом, при этом у студентов появляется возможность обдумать сообщаемое преподавателем, сделать заметки на розданном материале. Усвоение знаний – важнейший вопрос. Система контроля знаний должна быть комплексной, соответствовать характеру дисциплины и специфики конкретной кафедры медицинского вуза, включающей разные формы оценки знаний и навыков.

Результатами освоения образовательных программ сегодня являются компетенции, овладение которыми рассматривается как основная цель обучения. Перечень компетенций рассматривается как комплексная



профессиональная модель, соответствие которой является основной целью высшего профессионального образования. По специальности «педиатрия» определены 40 компетенций, из них 8 культурных, 32 профессиональных. Сформировано четыре кластера компетенций: пороговые функциональные (выполнение профессиональных обязанностей врача-педиатра); дифференцирующие – анализ и применение на практике научного знания – предиктор наилучшего выполнения работы; универсальные – связаны с эффективностью работы врача-педиатра; дополнительные – карьерный и профессиональный рост.

Таким образом, важным компонентом применения современных педагогических технологий является гибкость и возможная перестройка изложения учебного материала. Методической задачей является поиск правильных путей применения интенсивных средств и форм обучения, а одним из показателей рациональности использования современных педагогических технологий будет интерес у студентов к предмету изучения, стремление к самостоятельной деятельности и профессиональному и карьерному росту.

## **СУЮҚЛИК ПАРАМЕТРЛАРИНИ ЎРГАНИШДА ЗАМОНАВИЙ ИНТЕРАКТИВ ТЕХНОЛОГИЯЛАРИНИ ҚЎЛЛАШ**

**Каримова Мазлума Муратовна  
Тошкент педиатрия тиббиёт институти  
boburnazarmukhamedov @ yahoo.com.**

**Мавзунинг долзарблиги.** Бугунги кунда “Кадрлар тайёрлаш миллий дастури” талабларини амалга ошириш юқори малакали мутахассисларни тайёрлаш ҳисобланади. Бунда асосий мақсад «Таълим тўғрисида»ги Ўзбекистон Республикаси Қонунининг қоидаларига мувофиқ, жакон миқёсидаги ютуқлар асосида тайёрланган чуқур билимли, етук, мустақкам иродали, юксак маънавиятли, улкан маҳоратга эга бўлган, келажак вазифаларини бажаришга бор кучи ва билимини сафарбар этадиган, интилиб яшайдиган янги авлодни тарбиялашдир[1,2,3].

**Мақсад.** Республикамизда амалга оширилаётган ислохотлар таълимни, кадрлар тайёрлаш тизимини тубдан янгилаш ва ривожлантиришни талаб этади. Маълумки биофизика фани организмда кечадиган ҳар қандай жараёнларни физикавий тажриба орқали ўрганади. Биофизикавий қонунлар тажрибаларда аниқланади. Асосий мақсад талабаларга организмда кечадиган физикавий жараёнларни ўргатиб, уларни замонавий таҳлил қилиш усуллари билан таништиришдир.

**Вазифа:** Хозирги давр талаби билан талабалар фақат натижаларни олишнигина эмас, балки уларни турли ахборот технологияларидан, статистик қайта ишлаш имконини берувчи дастурлардан фойдаланиб қайта ишлашни, охирги ҳақиқий қийматни топишни ҳам билишлари керак. Шу мақсадда биз муҳим суюқлик параметридан бири бўлиб ҳисобланган суюқлик қовушқоқлигини ўрганишда ахборот технологияларини қўллашни, янги инавацион усуллардан фойдаланишни кўриб чиқишни лозим деб топдик [4,5,6].

Шу мақсадда таълимнинг интерфаол усулларидан бири бўлган “Модулли ўқитиш” усулидан фойдаланилди, у халқаро усул бўлиб, ўзаро чамбарчас боғлиқ элементлардан иборат бўлган тугунни билдиради. Модулли ўқитиш-ўқитишнинг истиқболли тизимларидан бири бўлиб ҳисобланади. Ўқитишнинг модул тизими ҳақида расмий равишда биринчи марта 1972 йил, ЮНЕСКОнинг Токиодаги бутун жаҳон конференциясида сўз юритилган эди. Модулли ўқитиш технологияси - функционал тизимлар, фикрлашнинг нейрофизиологияси, педогогик - психологик умумий назариядан келиб чиқади.

Таълим технологияси аниқ педагогик ғоя асосида ишлаб чиқилиб, унинг негизини қуйидагилар ташкил этади: муаллифнинг аниқланган методологик, фалсафий йўналиши; педагогик, психологик ва ижтимоий фанлар ҳамда педагогик амалиёт-концептуал асослари.

Таълим тизими бошқа барча ҳорижий мамлакатлар сингари фалсафа, психология ва педагогикада инсонпарварлик йўналишидаги принциплар асосида тузилади. Педагогикада бу йўналишнинг асосий фарқ қиладиган жиҳати шундаки, бунда таълим олувчининг ўзлиги, унинг шахси, мустақил танқидий фикрлашини онгли ривожланишига аниқ йўналтирилган, уларнинг хусусият ва имкониятларини ҳисобга олган ҳар бир таълим олувчининг мустақил билиш фаолиятига эътиборида ҳисобланади.

**Интерфаол таълим** (Interactive) – суҳбатли таълимдир. **Интерфаол** таълим бериш - суҳбатли таълим бериш, бунда таълим берувчи ва таълим олувчи, таълим воситаларининг ўзаро ҳаракати амалга оширилади.

### **ЎҚИТИШ ШАКЛЛАРИ:**

Мазкур модулнинг назарий материални ўзлаштиришда қуйидаги:

**ўқув ишини ташкиллаштиришнинг интерфаол шакллари**дан: бинар-маъруза, савол-жавобли маъруза, суҳбат-маърузалар орқали ташкиллаштириш назарда тутилган.

**ўқув фаолиятини ташкил этиш шакллари сифатида қуйидагилардан фойдаланиш назарда тутилган:**

маъруза машғулотларида оммавий, жуфтлик, индивидуал;  
амалий машғулотларда гурӯҳли, жамоавий, жуфтлик, индивидуал.

**Замонавий таълим технологиясининг асослари**



Амалий машғулот натижаларни олиш ва қайта ишлашда талабалардан Microsoft Officeнинг Microsoft Excel дастурини билиш талаб этилади. Чунки ҳар бир амалий дарс якунида олинган натижалар Microsoft Excelдан фойдаланиб статистик қайта ишланади ва жадвал тўлдирилади. Мавзунини тушунтиришда ва лаборатория ишларини бажаришда график органайзерлардан фойдаланилади.

**Органайзерлар** деганда- талабаларни мустақил фаолиятини ташкил этишга қаратилган схема ва жадваллар тушунилади. Бугунги кунда иқтисодий таълим жараёнида чизмалар органайзерлардан таълим самарадорлигини оширишда унумли фойдаланилмоқда.

Шу ўринда айрим органайзерлардан биофизика фанини ўқитишда фойдаланиш мумкин бўлган вариантларни келтирамиз: 1. Муаммоли вазиятлар усули; 2. Лойиҳалар; 3. Кейс-стади; 4. Ҳамкорликда ўзаро ўқиш; 5. “Аппа” усули; 6. Биргаликда ўрганамиз; 7. Инсерт усули; 8. Блиц ўйин; 9. “SWOT-таҳлил”; 10. Венна диаграммаси; 11. Балиқ скелети; 12. Ишикава ёки илдиз усули; 13. “Нилуфар гули” усули; 14. “Т-схема” усули.

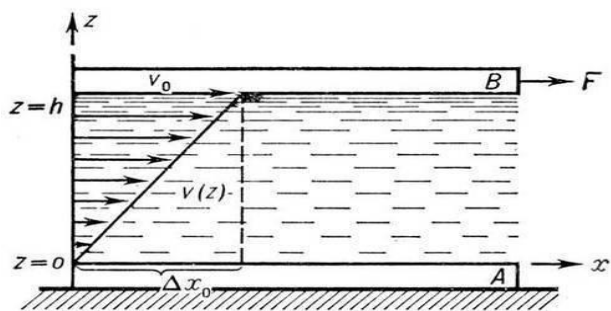
Албатта ўтиладиган мавзуга қараб, органайзерлар танланади.

**Тадқиқот предмети ва объекти:** Тадқиқот предмети биофизика фани бўлиб, уни ўқитишда барча фанлар сингари янги замонавий ўқитиш технологиялари кенг жорий қилинмоқда, буни натижасида фанни талабалар тарафидан ўзлаштириш даражаси, ҳамда мустақил фикрлаш, тушуниб идрок қилиш самарадорлиги сезиларли даражада ўсганлигини гувоҳи бўлаяпмиз. Одам организмнинг 80% сувдан, қоннинг эса 90-92% сувдан иборат. Умуман одам организмидаги барча физиологик жараёнлар

айнан сувли муҳитда амалга ошади. Тиббиёт нуқтаи назаридан қоннинг қовушқоқлигини билиш орқали баъзи паталогияларни аниқлаш мумкин бўлади. Одам қонининг қовушқоқлиги нормада 0.4-0.5 Па\*с, паталогияда эса 0.17-2.29 Па\*с гача ўзгариб туриб, эритроцитларни чўкиш тезлигига таъсир кўрсатади. Веналарда қоннинг қовушқоқлиги артериядаги қон қовушқоқлигидан бир мунча катта бўлади. Оғир жисмоний меҳнат натижасида қоннинг қовушқоқлиги ортади. Айрим юқумли касалликларда қон қовушқоқлиги ошади, бошқаларида эса камаяди, масалан, ич терлама ва сил касаллигида қон қовушқоқлиги камаяди.

**Объект** сифатида юқоридаги мулоҳазаларни ҳисобга олиб суюқликни танладик ва унинг асосий параметрларидан бири бўлган қовушқоқликни ўрганиш мисолида замонавий интерактив технологияларни қўллашни кўриб чиқмоқчимиз.

Реал суюқликлар оққанда унинг айрим қатламлари бир-бирига шу қатламларга уринма кўринишида йўналган кучлар билан ўзаро таъсирлашади. Бу ходисага ички ишқаланиш ёки **қовушқоқлик** деб аталади.



нисбий тезликлари қанча катта бўлса, ички ишқаланиш кучи ҳам шунча катта бўлади. Қатламлар ўзаро бир-бирига таъсир кўрсатади. Масалан, 3-қатлам 2-қатламнинг тезлигини оширишга интилса, ўзи эса 2-қатламнинг тормозловчи кучи таъсирини хис қилади. Ички ишқаланиш кучи ўзаро таъсирланувчи қатламларнинг  $S$  юзаларига тўғри пропорционал ва уларнинг тезлик градиентига боғлиқ бўлади.

Қовушқоқлик ҳаракатланувчи суюқлик қатламлари орасидаги ишқаланиш кучидан иборат бўлиб, қуйидагича ифодаланади:

$$F = -\eta \frac{dv}{dz} \cdot \Delta S \quad (1)$$

**ВК – 4** **вискозиметрининг** ишлаши Гаген – Пуазейл қонунига асосланган. Буни дистилланган сув ва текшириладиган суюқлик учун қўллаймиз. (1) формуладан.

$$V_0 = \frac{\pi R^4}{8\eta} \cdot \frac{\Delta P}{\ell} \quad (2)$$

$$V_{\text{суюқ}} = \frac{\pi R^4}{8\eta_{\text{суюқ}}} \cdot \frac{\Delta P}{\ell} \quad (3)$$

(2) тенгламани (3) тенгламага бўлиб ва

$$V_0 = C \cdot l_0; \quad V_{\text{суюк}} = C \cdot l_{\text{суюк}}$$

этиборга олиб, ишчи формулани келтириб чиқарамиз.

$$\eta_{\text{суюк}} = \eta_0 \frac{l_0}{l_{\text{суюк}}} \quad (4)$$

Бунда  $\eta_0$  - дистиланган сувнинг қовушқоқлиги.

$\eta_{\text{суюк}}$  – текширилаётган суюқлик қовушқоқлиги.

$l_0$  – капиллярдаги сув устунининг узунлиги.

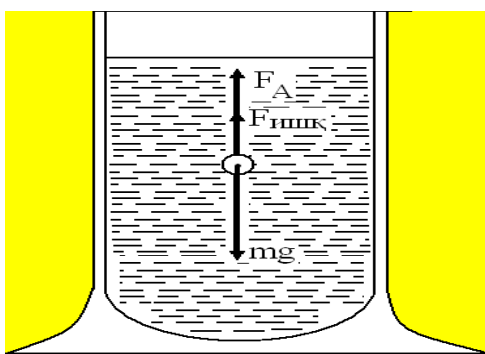
$l_{\text{суюк}}$  – капиллярдаги текширилаётган суюқлик устунининг узунлиги.

Олинган маълумотларни (4) ишчи формулага қўйиб номаълум суюқлик қовушқоқлиги топилади.

**СТОКС усули:** Суюқлик қовушқоқлиги қаршилик кучи сифатида суюқликдаги жисмни тушиш тезлигини камайтиради.

Агар қовушқоқ суюқликка шарча ташласак, унинг тушишида ишқаланиш кучи ҳосил бўлади, бу кучнинг катталиги суюқлик қовушқоқлигига боғлиқдир. Бу кучнинг формуласини Стокс келтириб чиқарган, яъни:

$$F_{\text{шк}} = 6\pi \cdot R \cdot \eta \cdot v$$



Шарча суюқликка тушаётганида унга 3 та куч таъсир қилади:

1. Шарчанинг оғирлик кучи:  
 $P = mg = \frac{4}{3} \pi R^3 \rho_w g$

$R$ - радиус,  $n$ -шарча зичлиги,  $g$  – жисмни эркин тушиш тезланиши

2. Суюқликни сиқиб чиқарувчи Архимед кучи.

$$F_A = \frac{4}{3} \pi R^3 \rho_{\text{сук}} g$$

3. Суюқликнинг ички ишқаланиш кучи  $F_{\text{иш}}$  бу куч Стокс қонунига биноан:

Бу формула суюқликда  $F_{\text{ишк}} = 6\pi \cdot R \cdot \vartheta \eta$  унча катта бўлмаган тезлик билан ҳаракат қилаётган кичик шарчалар учун ўринлидир. Бу пайтда Ньютоннинг биринчи қонунига биноан шарчага таъсир қилаётган кучлар ўзаро мувозанатлашади, яъни уларнинг йўналишини назарга олиб қуйидагича ёзиш мумкин:  $P_{\text{оф}} = F_{\text{арх}} + F_{\text{ишк}}$  яъни

$$\frac{4}{3} \pi R^3 \rho_u g = \frac{4}{3} \pi R^3 \rho_{\text{сук}} g + 6\pi \cdot R \cdot \vartheta \eta$$

бундан ишчи формулани келтириб чиарамиз.

$$\eta = \frac{2}{9} R^2 \cdot g \frac{\rho_u - \rho_{\text{сук}}}{g}$$

$\rho_u \rho_c$  - учун қийматлар жадвалидан олинади,  $g = 9,8 \text{ м/с}^2$ . Шундай қилиб қовушқоқлик коэффицентини аниқлаш учун шарча радиуси R-ни микрометр ёрдамида ўлчанади. Шарча тезлиги текис ҳаракат қилаётганлиги учун

формуладан топилади, бунда  $S = \frac{s}{t}$  шарчанинг суюқликда босиб ўтган масофаси, t-шарчанинг тушиш вақти

Агар битта параметр икки хил усул билан текширилса “Т- схема” дан фойдаланиб текширилади ва тушунтирилади.

### Топшириқни бажарилиши. Т-схема

<i>Қон ёкиглицерин қовушқоқлигини ВК-4 усули билан аниқлаш.</i>	<i>Қон ёкиглицерин қовушқоқлигини Стокс усули билан аниқлаш.</i>
1. Суюқлик қовушқоқлигига асосланади.	1. Суюқлик ичида жисм ҳаракатига асосланади.
2. Ньютон формуласи қўлланилади.	2. Пуазел формуласи қўлланилади.

<p>3. <math>\eta_{\text{суюк}} = \eta_0 \frac{l_0}{l_{\text{суюк}}}</math></p> <p>формула билан аниқланади.</p>	<p>3. <math>\eta = \frac{2}{9} R^2 \cdot g \frac{\rho_{\text{ш}} - \rho_{\text{сую}}}{g}</math></p> <p>формула билан аниқланади.</p>
<p>4. Вискозиметрдан фойдаланилади.</p>	<p>4. Цилиндр идиш ва шарчадан фойдаланилади.</p>
<p>5. Абсолют, нисбий хатоликлар аниқланади.</p>	<p>5. Абсолют, нисбий хатоликлар аниқланади.</p>
<p>6. Ҳақиқий қиймат топилади</p>	<p>6. Ҳақиқий қиймат топилади</p>

Энди икки усулни солиштириб, бирор хулосага келиш мумкин [7-11].

### ХУЛОСА:

1. Интерфаол усуллардан, ахборот технологияларидан фойдаланиб, биофизика фанини ўрганиш – талабаларда зарурий кўникмаларни ишлаб чиқишда фойдаланиш имконини яратади;

2. Дастур билан мулоқотли равишда таълим олишда талабаларнинг биофизика фанига қизиқишини оширади;

3. Ахборот технологияларидан фойдаланиб ўқув жараёнини жадаллаштирилади.

4. Биофизика фани бўйича таълим жараёнида компьютер дастурлари (Microsoft Word, Microsoft Access, Excel, Microsoft Power Point)дан, фойдаланилади;

5. Фанга оид билимларни ривожлантиришга мўлжалланиб яратилган ахборот технологияларидан фойдаланиш ва методикаларини тиббий йўналишдаги таълим муассасалари ўқув жараёнига тадбиқ этилади;

6. Ўқув материални ўрганишда компьютердан фойдаланиш мақсадга мувофиқлиги, материални мантиқий бўлимларга ажратиш ва уларнинг ҳар бирини мос методика ёрдамида ўрганиш, тизимлаштириш, такрорлаш, мустаҳкамлаш, талабалар билимини текширади.

### АДАБИЁТЛАР:

1. ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ ПРЕЗИДЕНТИНИНГ ҚАРОРИ № ПҚ-381 2006 йил 20 июнь

2. Каримов И. Биз келажагимизни ўз қўлимиз билан қураимиз. Т.7. – Т.: Ўзбекистон, 1999.

3. Каримов И. Юксак маънавият – енгилмас куч. – Т.: “Маънавият”, 2008, 173-б
4. *European Union Agency For Network and Information Security “Security and Resilience of Smart Home Environments”*, 2015
5. Венбо Мао *Современная криптография. Теория и практика. Москва–Санкт-Петербург–Киев: Лори Вильямс, 2005. 768 с.*
6. *Ахборот тизимлари ва технологиялари. Олий ққув юрт талабалари учун дарслик// Муаллиф жамоаси: С.С. Фуломов, Р.Х. Алимов, Х.С. Лутфуллаев, Б.А. Бегалов ва бошқ. Шарқ, 2000.*
7. А.Н Ремизев “Тиббий-биологик физика” Т. 2005 у. 9-11 боблар
8. Ремизов.А.Н. « Медицинская и биологическая физика» М. 2003 г.
9. «Методические разработки практических занятий по медицинской технике» ТашПМИ 2006г./ Ю.Н.Исломов и др.
10. Интернет маълумотлари. Сайт: [www. sms.med.ru](http://www.sms.med.ru)
11. Интернет маълумотлари. Сайт: [www. ziyonet.uz](http://www.ziyonet.uz)

## **СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ЛЕЧЕНИЯ ЮВЕНИЛЬНОГО РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ**

**Каримова М.Н., Убайдуллаева О.Х., Бабаназаров Б.Н.  
Ташкентский педиатрический медицинский институт**

В современных условиях развития системы высшего образования разрабатываются новые методологические подходы к созданию новейших педагогических технологий. Учебный процесс все более ориентируется на технологии инновационного обучения. Идет поиск оптимизации совместной деятельности студентов на основе широкого использования активных методов и средств обучения, игровых и неигровых технологий обучения. Технология рассматривается в сочетании с различными педагогическими понятиями - технология обучения, образования, технология воспитания, общения, организации педагогического процесса, решения педагогических задач и т.д. Главный критерий оценки педагогической технологии - ее эффективность и результативность.

На кафедре Госпитальной педиатрии №1, наряду с учебным процессом, проводится большая научно-исследовательская работа, результаты которой активно внедряются в учебный и лечебный процессы. С 2009 по 2011 годы в рамках грантового научного проекта «Разработка хронофармакологического подхода к базисной терапии диффузных болезней соединительной ткани у детей» апробирована и предложена



методика назначения ингибиторов ЦОГ-2 с учетом суточного биоритма надпочечников больным ювенильным ревматоидным артритом.

Ювенильный ревматоидный артрит (ЮРА) - деструктивно-воспалительное заболевание суставов с неизвестной этиологией, сложным иммуноагрессивным патогенезом, характеризующееся симметричным хроническим артритом, системным поражением внутренних органов, приводящее к инвалидизации больных детей. В связи с этим проблема повышения эффективности терапии при данном заболевании является чрезвычайно актуальной, как с точки зрения научной, так и практической педиатрии. Более того, это является и огромной социальной проблемой, так как в период развития нашего государства, содержание инвалидов является достаточно трудной задачей.

При всех патологических процессах в организме отмечается нарушения временной организации физиологических функций, глубина которых коррелирует с тяжестью заболевания. В связи с этим возникает необходимость применения лекарственных препаратов с учетом ритма чувствительности организма к их воздействию. В последние годы хронофармакологический подход к лечению заболеваний получает все более широкое признание, так как отражает современный принцип индивидуальной, эффективной и безопасной лекарственной терапии конкретного больного. Среди препаратов, наиболее часто применяемых в лечении ЮРА, являются нестероидные противовоспалительные препараты. В обычной, традиционной практике их применяют в возрастной дозе 3 раза в день. Частое и длительное их применение вызывает осложнения со стороны желудочно - кишечного тракта, системы гемостаза и др. Кроме того, на основании проведенных исследований было установлено, что агрессивное течение ЮРА, рефрактерность к традиционной терапии, отсутствие стойкой ремиссии у большинства больных и необходимость длительной терапии заболевания диктует необходимость для поисков эффективных и щадящих методов лечения.

С помощью хронофармакологического подхода к лечению ЮРА была разработана методика назначения НПВП, что повысило эффективность терапии, выражающееся в ускорении наступления ремиссии, удлинении ее сроков и снижении побочных действий препаратов. Выявление акрофазы температуры тела и динамика уровня кортизола в крови позволили обосновать индивидуальное время назначения нимесулида по методу хронотерапии. Эффективность хронотерапии ЮРА нимесулидом выражается в положительной динамике суставного синдрома и системных проявлений заболевания, нормализации лабораторных показателей, снижении удельного веса побочных проявлений медикаментозной терапии, удлинении сроков ремиссии заболевания. На данный метод лечения оформлено рационализаторское предложение, опубликовано пособие для врачей.

Способ лечения внедрен в практику здравоохранения в кардиоревматологических отделениях ТашПМИ и ГКДБ №4 г. Ташкента.

В учебном процессе при прохождении темы практического занятия «Ювенильный ревматоидный артрит» и при чтении лекции «Принципы лечения системных заболеваний соединительной ткани у детей» используются результаты данного научного исследования, студентам объясняется преимущество нового метода лечения. Отсутствующие в учебниках сведения вызывают живой интерес у студентов, повышает их мотивацию к познанию. Обучение в идеале должно моделировать процесс научного исследования, поиска новых знаний. Закрепление полученных знаний происходит во время курации больных, когда они видят в сравнительном аспекте, насколько эффективен новый метод лечения, который им объяснили. На кафедре, помимо утвержденного календарно – тематического плана лекций, имеются ряд лекций, разработанные по результатам проведенных научных исследований. При наличии заинтересованности студента той или иной проблемой ему предоставляется электронная версия лекции. В частности, по проблеме, освещенной в данной статье, предлагается лекционный материал со слайдами «Хронотерапия болезней детского возраста»

На прошедшей в мае Республиканской олимпиаде по педиатрии всем участникам, приехавшим из различных городов нашей страны, в качестве подарков были розданы методические рекомендации, где подробно изложен материал по хронотерапии. Думаем, что новая технология лечения ЮРА заинтересует наших коллег и они внедрят ее в практику лечения больных детей и обучения студентов. Педиатрия это прикладная наука, поэтому ее достижения непременно должны внедряться как в практику здравоохранения, так и в процесс обучения студентов.

Таким образом, внедрение современных лечебно-диагностических технологий в учебный процесс позволит усилить мотивацию к овладению знаниями, углубить знания студентов по предмету, способствует созданию творческой обстановки в ходе обучения, активизирует обучение, что является главным критерием оценки педагогической технологии.

#### Литература

1. Бабилова И.В., Макарова В.И. Возможности применения нимесулида в детской ревматологии «Научно-практическая ревматология»; № 5; 2008; стр. 87-89.
2. Бершадский М.Е., Гузев В.В. Дидактические и психологические основания образовательной технологии. М.: Центр «Педагогический поиск», 2003.
3. Заславская // Хронобиология и хрономедицина: Второе издание / под ред. Ф.И. Комарова и С.И. Рапопорта.- М., «Триада-Х. – 2000. – С. 197 – 210.

4. Каримова М.Н. с соавт. Современные особенности течения ювенильного ревматоидного артрита и новые технологии в лечении. Пособие для врачей, - Т., 2010 йил, 102с.

5. Трайнев В.А., Трайнев И.В. Информационные коммуникационные педагогические технологии (обобщения и рекомендации): Учеб. пособие. М., 2005, 102с.

6.Н.К. Щепкина «Современные педагогические технологии в обучении»

Учебное пособие, Благовещенск, 2005г., 207с.

## **ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВНЕДРЕНИЯ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В УЧЕБНЫЙ ПРОЦЕСС**

**Каримова М.Н., Артикова М.А.**

**Ташкент, Ташкентский педиатрический медицинский институт**

На кафедре Госпитальной педиатрии №1 уделяется большое внимание внедрению достижений научных исследований в учебный процесс и в практическое здравоохранение. Особенно наглядным и убедительным являются результаты внедрения научных разработок сотрудников кафедры. На кафедре за период с 2003 по 2014 годы были выполнены научно – исследовательские работы по 4 грантовым проектам. В рамках каждого проекта были защищены по 2 магистерские диссертации. Студенты бакалавриата в рамках СНО также проводили исследовательскую работу по отдельным фрагментам проекта. При этом углублялись их теоретические знания по специальности и студенты овладевали определенными практическими навыками. Задача современного обучения состоит в превращении знаний студентов в инструмент творческого освоения окружающего мира, а для этого необходимы новые технологии исследовательского обучения. Одной из таковых является внедрение результатов научных исследований в учебный процесс.

С 2012 по 2014 годы на кафедре проводилась научно-исследовательская работа по прикладной программе «Разработка клинико - иммунологических основ прогноза развития, течения и исхода аллергии у детей, новые подходы к лечению». В данном проекте был апробирован и внедрен в практику здравоохранения способ лечения легкой и среднетяжелой формы бронхиальной астмы и аллергического бронхита у детей с применением нового препарата «Монтекса».

По данным Всемирной организации здравоохранения, в настоящее время аллергические болезни занимают одно из первых мест в структуре заболеваемости. Частота аллергических болезней стремительно растет,

каждые 10 лет увеличиваясь на 10%, и сегодня в мире, по некоторым данным, до половины населения страдает различными аллергическими заболеваниями. В последнее время появились публикации о целесообразности и эффективности применения в комплексной терапии аллергических заболеваний у детей селективных антагонистов лейкотриеновых рецепторов. Антилейкотриеновые препараты включены в пошаговую терапию руководстваGINA(2010). Препарат Монтекса является отечественным селективным антагонистом лейкотриеновых рецепторов. Наблюдение показало, что комплексная терапия в сочетании с препаратом Монтексой имеет достоверные преимущества. По окончании курса лечения Монтексой положительный терапевтический эффект проявлялся снижением частоты приступов удушья и потребности в ингаляционных глюкокортикостероидах. Наряду с клиническим эффектом регистрировалось улучшение показателей бронхиальной проходимости. Результаты исследования свидетельствуют о высокой клинической эффективности Монтексы при бронхиальной астме и аллергическом бронхите у детей.

В учебном процессе при прохождении темы практического занятия по госпитальной педиатрии «Острый обструктивный бронхит» и по курсу клинической аллергологии «Бронхиальная астма и аллергический бронхит» используются результаты данного научного исследования. Студентам объясняем новый метод лечения бронхиальной астмы, обструктивного и аллергического бронхитов и на примере больных показываем, насколько он эффективен. Это вызывает живой интерес у студентов, повышает их мотивацию к познанию. Учитывая, что апробированный нами препарат является отечественным, мы объясняем студентам его преимущество в экономическом плане и пропагандируем применение в практике, что соответствует государственной политике о более широком использовании препаратов местного производства. Наряду с расширением знаний по лечению аллергической патологии у детей, при объяснении механизма действия препарата у студентов углубляются знания и по патогенезу заболевания. Кроме того, учитывая, что студенты были привлечены в качестве волонтеров в проект и сами участвовали в наблюдении за динамикой состояния больных, получавших новый препарат, у них появился интерес к научно – исследовательской работе. Исследовательская, поисковая ориентация связана с развитием критического и творческого мышления, она способствует созданию творческой обстановки в ходе обучения. Для этого необходимо устранять внутренние препятствия творческим проявлениям. Надо помочь студентам обрести уверенность в своих взаимоотношениях с окружающими (педагогом, больными и их родителями, сокурсниками). Исследовательский подход ставит целью активизировать обучение,

придать ему научный характер. В педагогике распространено следующее понимание исследовательского обучения: это обучение, в котором студент ставится в ситуацию, когда он сам овладевает понятиями и подходом к решению проблем в процессе познания с большей или меньшей степенью самостоятельности по отношению к различным сторонам решения проблемы. Такое обучение предполагает, что студент выделяет и ставит проблему, которую необходимо разрешить; предлагает возможные решения; проверяет эти возможные решения, исходя из данных; делает выводы в соответствии с результатами проверки; применяет выводы к новым данным; делает обобщения. Это осуществляется также при помощи интерактивных методов обучения, которые широко используются на кафедре в процессе обучения.

Таким образом, оптимизации учебного процесса способствует внедрение результатов научных исследований мировой науки и техники. Но, особенно доказательным и наглядным являются результаты внедрения научных разработок сотрудников кафедры, в которых непосредственное участие принимают сами студенты.

#### Литература

1. Детская аллергология : рук. для врачей / под ред. А. А. Баранова, И. И. Балаболкина. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 687с.

2. Оптимизация терапии тяжелой бронхиальной астмы у детей с позиций анализа “затраты/эффективность” /В.И.Петров и др. //Аллергология,- 2003. №1. -С.3-10

3. Роль обучающих программ в лечении детей младшего возраста с бронхиальной астмой / Л. Н. Скучала и др. // Материалы XII национального конгресса по болезням органов дыхания. М., 2002. — С. 186.

4. Фармако эпидемиологическая и клиническая оценка эффективности образовательных программ и внедрение индивидуальных планов лечения больных бронхиальной астмой / В. В. Архипов и др. // Пульмонология. 2002. - № 1. - С. 105-109

5. Трайнев В.А., Трайнев И.В. Информационные коммуникационные педагогические технологии (обобщения и рекомендации): Учеб. пособие. М., 2005, 102с.

6. Н.К. Щепкина «Современные педагогические технологии в обучении»

Учебное пособие, Благовещенск, 2005г., 207с.

## **ПРЕИМУЩЕСТВА ПРИМЕНЕНИЯ СРЕДСТВ ТРЁХМЕРНОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ВИЗУАЛИЗАЦИИ В УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**Каримова Н.И.**

## Ташкентский Педиатрический медицинский институт

В настоящем обществе роль информационных технологий чрезвычайно важна. Они занимают сегодня центральное место в процессе интеллектуализации общества, развития его системы образования, науки и культуры. Их широкое использование в самых различных сферах деятельности человека диктует целесообразность наискорейшего ознакомления с ними, начиная с ранних этапов обучения и познания. Высшая школа призвана сформировать у каждого выпускника навыки креативного мышления, умения ставить и успешно решать любые задачи.

Информационные обучающие технологии (ИОТ) представляют собой технологии обучения, основанные на принципах информатики и реализуемые с помощью компьютеров. Их главной отличительной особенностью от традиционной формы обучения является применение компьютера в качестве нового и динамично развивающегося средства обучения, применение которого кардинально меняет систему форм и методов преподавания. Компьютер как средство обучения может использоваться только при наличии соответствующего программного обеспечения. Применение информационных технологий в образовании и обучении заключается в разработке и использовании программного обеспечения учебного назначения. Особенности этого вида программного продукта:

- он должен аккумулировать в себе, наряду с компьютерной программой как таковой, дидактический и методический опыт преподавателя-предметника,
- актуальность и правильность информационного наполнения по определенной учебной дисциплине.

Стремление активно применять современные информационные технологии в сфере образования должно быть направлено на повышение уровня и качества подготовки специалистов. “Отработка” применяемых в сфере образования информационных технологий должна ставить своей целью реализацию следующих задач:

1. поддержку и развитие системности мышления обучаемого;
2. поддержку всех видов познавательной деятельности обучаемого в приобретении знаний, развитии и закреплении навыков и умений;
3. реализацию принципа индивидуализации учебного процесса при сохранении его целостности.

Поэтому недостаточно просто овладеть той или иной информационной технологией. Необходимо выделить и наиболее эффективно использовать те её особенности и возможности, которые помогут в полной мере обеспечить решение указанных выше задач. В

конечном счете, все достижения в области применения информационных технологий в сфере образования должны служить одной цели – разработке методологической основы применения информационных технологий в процессе образования и обучения. Современный этап применения компьютерных технологий в учебном процессе вуза заключается в использовании компьютера как средства обучения не эпизодически, а систематически с первого до последнего занятия при любом виде обучения.

Современному молодому поколению необходимо приобрести:

1. навыки свободного ориентирования в качественно новой информационной среде
2. умения адекватно воспринимать и развивать ее реалии.

Высококачественно решить эти задачи могут именно инновационные образовательные технологии.

Кардинальное значение приобретают актуальные вопросы современности:

1. какой должна стать система высшего образования в новом тысячелетии
2. в каких направлениях она будет развиваться.

Ответить на эти вопросы не просто, так как в наши дни принципиальным образом трансформируются социальные условия жизни и деятельности, образ мира и человека в этом мире, устаревают многие стереотипы, накопившиеся в образовательной практике. Как известно, процесс внедрения и развития образовательных информационных технологий протекает, как правило, в два периода: компьютеризации и информатизации. В свою очередь, второй период, пройдя этапы единичных экспериментов отдельных преподавателей и коллективных разработок небольших групп преподавателей, в настоящее время подошел к завершающему синергетическому этапу внедрения и развития информационных технологий. Стратегическая цель этого этапа – четко определить направления и формы внедрения и развития информационных технологий в высшем профессиональном образовании на основе детального анализа и обобщения накопленного объема информационных технологий.

В настоящее время наиболее интересно и перспективно применение трёхмерного моделирования, которое способствует развитию творчества и пространственного воображения студентов. Трёхмерное моделирование или 3D – визуализация вносит существенные изменения в процесс получения образования. Ни одно средство обучения не сможет дать столь исчерпывающей информации о предмете изучения, как трёхмерная модель. Хорошо созданная трёхмерная модель и отлично подготовленный преподаватель, владеющий графическими

информационными технологиями, способны разъяснить любому студенту все тонкости устройства того или иного объекта.

Трёхмерную модель любого объекта и процесса:

1. можно рассмотреть со всех возможных точек зрения;
2. можно разобрать на составляющие и
3. можно разрезать по любой плоскости.

Однако, любой программный продукт надо адаптировать под аудиторию студентов с учетом индивидуальных особенностей каждого из них, то есть учитывать эмоциональную восприимчивость каждого студента к 3D – визуализации, которая является всего лишь инструментом процесса обучения. Преподаватель, внедряющий компьютерные технологии обязан четко видеть границу между необходимым и достаточным объемом внедрения инновационных информационных обучающих технологий. Например, при чтении лекций по дисциплине не обязательно каждого студента усаживать к компьютеру и давать ему читать лекционный материал. Наиболее рациональная организация лекции – это проекция на доску заранее подготовленной информации, графиков, рисунков и объектов, выполненных на основе 3D–визуализации. Проведение лабораторных работ с применением информационных технологий значительно повышает эффективность обучения. Речь идет о виртуальном лабораторном практикуме с интерактивной 3D–визуализацией. Дидактические возможности виртуальных экспериментальных установок еще до конца не раскрыты и не изучены, но преимущества перед натурным лабораторным экспериментом очевидны. Основное преимущество заключается в том, что нет никаких ограничений – любое явление или процесс моделируемы, интерактивная 3D–визуализация даёт возможность проникнуть в глубь любого явления, процесса и объекта.

Обобщая изложенное выше можно сделать следующие выводы:

1. Одной из ведущих тенденций развития современного высшего образования является внедрение в учебный процесс информационных технологий, и в частности, применение мультимедиа.

2. Мультимедиа – комплекс аппаратных и программных средств, позволяющих пользователю работать в интерактивном режиме с разнородными данными (графикой, текстом, звуком, видео и др.), организованными в виде единой информационной среды.

3. Информационные технологии, используемые в учебном процессе вуза, имеют различные формы; 3D–визуализация, как одна из форм мультимедиа, увеличивает пользовательский опыт студентов, позволяет им быстрее и полнее усваивать новую обучающую информацию.

4. В системе высшего образования мультимедиа используется в учебных курсах, базирующихся на информационных технологиях (медиаобразование). В настоящее время в образовательный процесс вузов активно внедряются такие мультимедийные информационные технологии,



как: интерактивный доступ, автоматизированное проектирование, диалоговая мультимедиа, работа в режиме 3D–визуализации.

5. Преподаватель, внедряющий компьютерные технологии, обязан четко видеть границу между необходимым и достаточным объемом внедрения информационных технологий.

6. Следует учитывать, что образовательные программы высшей школы подвижны. Отсюда вытекает серьезное требование к программным продуктам: компьютерные программы должны быть также подвижными, способными «матировать». Методика образования не должна закладываться разработчиком программы, а вноситься преподавателем, использующим её в учебном процессе.

7. Профессиональный выбор, осуществленный студентом при поступлении в высшее учебное заведение, определяет его субъективную позицию как будущего профессионала: обучение в вузе воспринимается с точки зрения реализации его жизненных задач. Это значительно изменяет мотивацию обучения и повышает долю самостоятельной работы студента в учебном процессе.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Долинер Л.И. Информационные и коммуникационные технологии в обучении: психолого-педагогические и методические аспекты. – Екатеринбург: Изд-во Рос. Гос. проф.пед. ун-та, 2003. – 344 с.

2. Ежова Т.В., Власов Э.В., Чурилов А.Н. Способ управления процессом обучения осуществляемого с использованием программных средств обучения// XII Конференция выставка «Информационные технологии в образовании». Сборник трудов. Часть V. – М.: МИФИ, 2002. – С. 93-112.

3. Задманов П.Б. «Электронный учебник» - интеллектуальный самоучитель, использующий возможности современного компьютера. – М.: Издат. Дом «Оптимум», 2003. - 122 с

4. Лобачев С.Л., Солдаткин В.И. Российский портал открытого образования [orpenet.ru](http://orpenet.ru): проблемы и перспективы. – М.: МГИУ, 2002. – 146 с.

5. Шафрин Ю.А. Информационные технологии: В2ч. Ч1: Основы информатики и информационных технологий. – М.: Лаборатория Базовых знаний, 2000. – 320 с. Осадчая Л.Н.

## ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ КАК СРЕДСТВО ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПРЕПОДАВАНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

Касымов И.А., Шаджалилова М.С., Осипова Е.М.  
Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт  
[goodoctor11@mail.ru](mailto:goodoctor11@mail.ru)

**Актуальность.** Сегодня обществу нужны инициативные и самостоятельные специалисты, способные постоянно совершенствовать свою личность и деятельность. Именно они могут адекватно выполнять свои функции, отличаясь высокой восприимчивостью, социально-профессиональной мобильностью, готовностью к быстрому обновлению знаний, расширению арсенала навыков и умений, освоению новых сфер деятельности. В основе такого непрерывного самообразования лежит процесс самообучения, обеспечивающий не только овладение способами приобретения необходимых знаний, но и формирование самостоятельности, как профессионально значимого качества личности.

За последние десятилетия в связи с интенсивным проведением профилактических мероприятий значительно изменилась структура инфекционных заболеваний. В силу профилактики и активного лечения при некоторых заболеваниях изменилась клиническая картина, появились новые инфекции. Сложившаяся ситуация требует нового подхода к преподаванию инфекционных заболеваний. Это же касается и организации учебного процесса на педиатрическом и лечебном факультетах.

**Целью обучения** студентов является формирование клинического мышления, углубленного подхода к трактовке каждого случая заболевания. Обладая этим умением и определенными навыками, студент может изучать частные вопросы инфекционной патологии и разбираться в них.

**Материал исследования.** Нами проанализирована качество учебного материала, так и возможности, глубина его усвоения студентами, включая технологию контроля знаний, умений в процессе обучения.

**Результаты и обсуждение.** Прежде всего следует признать, что процесс обучения на клинических кафедрах, и особенно на кафедре инфекционных болезней, состоит из изложения и, естественно усвоения материала, начиная с этиологии той или иной патологии, оценки реализации механизмов передачи возбудителя от источника к восприимчивому организму, определений этапов и особенностей его патологического воздействия на организм, включая морфологический ответ в пораженных органах и системах, характеристики клинических проявлений в условиях типичного течения или атипичного варианта

болезни и др. аспекты. Известно, что в последние годы существенно изменились принципы госпитализации инфекционных пациентов. Наполняемость коек в стационаре и разнообразие патологии оставляет желать лучшего с точки зрения качества клинической подготовки студентов. В связи с этим резко возрастает «нагрузка» на пациентов вообще и при наличии редкой инфекционной патологии в частности. Для иллюстрации внешних проявлений болезней возникает необходимость широкого использования атласов и компьютерной техники. В своей практике кафедра активно использует изучение студентами копий подлинных историй болезни по редко встречающимся инфекциям и особо-опасным заболеваниям (брюшной тиф, малярия и т.п.). на этом материале студент в процессе обучения нарабатывает опыт клинического «узнавания» патологии, тактики ведения, диагностики и лечения. Наряду с этим нами широко используется решение ситуационных задач, в большинстве своем основанных на реальной истории болезни или носящих виртуальный характер. Задачи, естественно, имеют акцентуацию профиля факультета. Когда студенты приступают к выполнению задания, им нужна помощь преподавателя, корректировка действий.

При этом преподаватель не должен спешит подсказать учащимся готовое решение или исправить допущенную ошибку, а наблюдают за действиями студента, одобряют или предупреждают о возможной неудаче, ставят вспомогательные вопросы. Наблюдение за работой дают возможность направить в нужное русло ход мыслей студента, развивать его познавательную самостоятельность, творческую активность, регулировать темп работы. Последовательно, от занятия к занятию, возрастают требования к самостоятельности обучаемых при выполнении практических работ. В последние годы особую сложность в клинике вызывает резкое увеличение числа студентов, в том числе и в учебной группе. Помимо чисто педагогических сложностей это приводит к нарушениям в соблюдении режима лечебных учреждений и вызывает угрозу деонтологических конфликтов с пациентами (интенсивное посещение их студентами). От преподавателя инфекционной патологии кроме специальной эрудиции требуется серьезная методическая подготовка и психологическая грамотность не только в отношении студентов, но при разрешении деонтологических конфликтов с пациентами. Специальность формируется не на пустом месте, а на многовековом врачебном и научном опыте.

Процесс обучения всегда завершается контролем знаний и умений. Если ранее это было в виде устного экзамена, но в последние годы используется на кафедре комплексная оценка знаний, включающая текущую успеваемость, оценку знаний и умений по практическим навыкам, компьютерный контроль. Успех студента теперь зависит не столько от интенсивной работы преподавателя, сколько от стимулирования

работы студента над представляемой информацией регулярно и интенсивно.

Таким образом, преподаватели нашей кафедры постоянно совершенствуются, осваивают новые формы и методы преподавания: разрабатывают учебно-методические комплексы по проводимым занятиям, создают методические указания, рабочие тетради, плакаты и наглядные пособия. А молодые преподаватели изучают педагогические методы и приемы, посещая лекции и практические занятия старших коллег.

#### **Список использованной литературы**

1. Ахтамзян Н. А. Дискуссия в немецком обществе об образовательной политике Германии. Журнал «Педагогика» № 2, 2003г., стр.67.
2. Коржуев А. В., Попков В.А., Рязанова Е.Л. Рефлексия и критическое мышление в контексте задач высшего образования. Журнал «Педагогика», №1, 2002г., стр.18.
3. Трофимова Н.М., Ерёмина Е.И. Самообразование и творческое развитие личности будущего специалиста. Журнал «Педагогика» № 2, 2003г., стр. 42.

## **АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ОБЩЕЙ ЭПИДЕМИОЛОГИИ**

**Касымов И.А., Ульмасова С.И., Шомансурова Ш.Ш.  
Ташкентский педиатрический медицинский институт  
[ulmasovasaodat@gmail.com](mailto:ulmasovasaodat@gmail.com)**

Одним из существенных принципов преподавания вообще и эпидемиологии в частности является внедрение педагогической методологии в учебный процесс. Известно, что педагогика, как наука раскрывает существенные задачи и закономерности воспитания, образования и обучения, их роль в жизни общества и развитии личности. Основной способ получения образования - это обучение, т.е. целенаправленно организованный, планомерно и систематически осуществляемый процесс обладания знаниями, выработки умений и навыков.

Особенности специального, т.е. профессионального, образования обусловлены спецификой предмета. Специфическим, четко очерченным предметом эпидемиологии инфекционных болезней, определяющим её качественное своеобразие как самостоятельной научной дисциплины, является эпидемический процесс, а также способы его профилактики и борьбы с ним.

Получаемые в процессе обучения знания и умения являются инструментом изучения эпидемиологического процесса и тем самым служат совершенствованию средств и методов противоэпидемической практики.

Целью настоящей работы явилось изучение наиболее актуальных проблем в преподавании общей эпидемиологии.

Усвоение в процессе образования канонов эпидемиологической науки открывает возможность использования полученных специфических знаний, умений и навыков для углубления анализа эпидемиологического процесса и разработки оптимальных решений по управлению им. Следовательно, разъяснение студентам и магистрам основных постулатов теоретической эпидемиологии является одной из актуальных задач преподавания этой науки.

Понятие «умение» в эпидемиологии означает способность научно обоснованно анализировать причины и особенности проявления эпидемического процесса и на этой базе планировать, организовать и проводить мероприятия по профилактике инфекционных болезней и борьбе с ними.

Понятие «навык» в эпидемиологии означает умение выполнять целенаправленные действия в области противоэпидемической практики, доведенные до автоматизма в результате многократного повторения одних и тех же практических действий или решения типовых задач в процессе профессиональной деятельности.

Конкретными аспектами сочетания принципов педагогики с интересами образования в области эпидемиологии являются:

- воспитание и развитие эпидемиологического мышления, т.е. специфического профессионального типа мышления, формирующегося на базе эпидемиологической теории и практики;

- обретение возможности использования вновь освоенных методов эпидемиологического исследования для анализа эпидемиологической ситуации и оценки эпидемиологического риска;

- научное обоснование целей и задач, а также стратегии и тактики практической противоэпидемической деятельности.

Эпидемиологию можно назвать синтетической наукой, поскольку она широко использует данные смежных наук: микробиологии и вирусологии в целях главным образом лабораторных методов диагностики инфекционных болезней и индикации патогенных микроорганизмов в окружающей среде; иммунологии – о закономерностях иммунитета и иммунологических методах диагностики и профилактики болезней; паразитологии – об экологии живых переносчиков возбудителей инфекций и их участии в распространении возбудителей и ряда других наук. Очень большое значение для эпидемиологии имеет наука о клинике инфекционных болезней, прежде всего о путях и сроках выделения

возбудителя из организма больного, эффективности методов и средств обезвреживания возбудителя в организме, методологии точной и ранней диагностики заболевания. Теснейшая связь существует между эпидемиологией и гигиеной в части оздоровительных мероприятий, имеющих профилактическое и противоэпидемиологическое значение.

Эпидемиология использует данные и других медицинских наук, так как отдельные инфекционные болезни изучаются в рамках этих дисциплин: хирургии (столбняк, бешенство, газовая гангрена), офтальмологии (трахома), дерматологии (инфекции, возбудители которых передаются половым путем) и др.

Чрезвычайную значимость социальных условий жизни населения для возникновения, развития и угасания эпидемиологического процесса. Следует отметить, что во второй половине XX века происходили активные процессы развития и совершенствования эпидемиологических методов исследований.

Эпидемиологические методы можно определить как специфическую совокупность приемов и способов, позволяющих обеспечить наиболее полное назначение явлений эпидемиологического порядка, т.е. возникновения, распространения, профилактики, борьбы с инфекционными болезнями человека и их ликвидации.

Усилиями американской эпидемиологической школы разработка таких специфических эпидемиологических методов, как контролируемые полевые опыты, исследование типа случай – контроль, когортное исследование, социально-экономический анализ ущерба и выгоды в эпидемиологии и др., явилась существенным шагом в направлении превращения эпидемиологии в точную науку.

Освоение студентами и магистрами этих и подобных методических приемов, на наш взгляд, является одной из наиболее актуальных задач преподавания эпидемиологии, поскольку это обуславливает разрешение и углубление профессиональных знаний и умений. Последующее использование этих методик обеспечивает научную обоснованность эпидемиологического анализа и следовательно, способствует повышению эффективности противоэпидемической практики. Тем самым процесс обучения оказывается взаимосвязанным с эпидемиологической наукой и оказывает существенное влияние на профилактическую и противоэпидемическую деятельность будущих врачей.

Между тем эпидемиологические методы включают не только такие, свойственные только эпидемиологии способы исследования, как, например, эпидемиологическое обследование очага, эпидемиологический эксперимент, эпидемиологический анализ, и др., но и разработанные и применяемые в других отраслях знания (лабораторные, энтомологические, эпизоотологические, историко-географические, статистические и др.)

способы, привлекаемые для эпидемиологических целей и в связи с этим приобретающие специфическую направленность.

Совокупность подходов, приемов и способов, составляющая эпидемиологический метод, постоянно развивается и совершенствуется по мере развития методологии исследования эпидемического процесса, а также в связи с развитием других наук, новые средства и методические способы которых постоянно привлекаются на службу эпидемиологии.

Яркими примерами в этом отношении являются все более широкое использования в эпидемиологии информационных технологий, применения таких биохимических методов для оценки биологических свойств циркулирующих штаммов и популяций патогенных микроорганизмов, методов генной инженерии для конструирования новых профилактических препаратов, применении новых разнообразных тестов для оценки иммунологической структуры населения в отношении того или иного возбудителя инфекции и др.

Таким образом, интегрированное использование вышеуказанных методов исследования для углубленного изучения закономерностей возникновения, развития и угасания эпидемического процесса инфекционных болезней определяет соответствующие направления исследований в эпидемиологии и даёт возможность совершенствовать методологию преподавания данного предмета.

Литературы:

5. Кларин М.В. Педагогическая технология в учебном процессе. Анализ зарубежного опыта.-М.: “Знание”, 1989.
6. Количенко А.К. Энциклопедия педагогических технологий: Пособие для преподавателей. – СПб.: КАРО, 2005.
7. Толипов У., Усмонбоева М. Педагогик технологияларнинг тадқиқий асослари. – Т.: 2006
8. Рабочая программа по предмету эпидемиология для студентов 4-5 курсов.

## **ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИИ НА ДО ДИПЛОМНОМ УРОВНЕ**

**Касымов И.А., Ульмасова С.И., Шомансурова Ш.Ш.  
Ташкентский педиатрический медицинский институт  
[ulmasovasaodat@gmail.com](mailto:ulmasovasaodat@gmail.com)**

В соответствии с государственными квалификационными требованиями к профессии, врач общей практики (ВОП) обязан не только оказывать эффективную медицинскую помощь населению, проводить основные лечебно – диагностические процедуры, но и владеть методами

первичной и вторичной профилактики, разрабатывать и осуществлять мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья населения республики.

В современных условиях одним из важных направлений работы ВОП является эпидемиолого – диагностическая деятельность, позволяющая упреждающе воздействовать на инфекционную заболеваемость. В связи с этим медико – педагогические и лечебные факультеты должны готовить студентов нового поколения, владеющих всем спектром эпидемиологических исследований. Именно по этому основной целью обучения студентов, будущих врачей общей практики на кафедре эпидемиологии, инфекционных болезней ТашПМИ является овладение эпидемиологическим методом исследования, позволяющим определить влияние биологических, природных, техногенных и социальных факторов окружающей среды на здоровье населения, что является базой для разработки планов борьбы с различными болезнями и профилактических программ по инфекционной и неинфекционной патологии.

Изучение эпидемиологии как учебной дисциплины студенты медико- педагогического и лечебного факультетов начинают на V курсе, где они знакомятся с предметом эпидемиологии как науки, с проявлениями инфекционной заболеваемости, приобретают умения их измерять (рассчитывают экстенсивные, интенсивные, стандартизованные показатели), тем самым осваивают относительно-оценочные приемы эпидемиологического метода.

Студенты V курсов вышеуказанных факультетов с использованием сложных математических приемов обработки данных официальной статистики по заболеваемости той или иной нозоформой проводят анализ многолетней и внутригодовой динамики заболеваемости с определением постоянно действующих, периодических и случайных факторов, ее формирующих, дают оценку возрастной, социальной, клинической и этиологической структуры заболеваемости с определением группы риска, осваивают методологию анализа заболеваемости по факторам риска.

Поскольку освоение разнообразного спектра эпидемиологических исследований осуществляется на модели той или иной инфекции, студенты, приобретают умения самостоятельного аналитического мышления, знакомятся и с проблемами частной эпидемиологии.

Такой вид эпидемиологического исследования, как эпидемиологическое обследование единичных и множественных эпидемических очагов после предварительного обсуждения методологии обследования на практическом занятии (деловая игра).

Завершается освоение методологии эпидемиологических исследований на V курсе при написании самостоятельной работы по анализу заболеваемости конкретной инфекционной патологии.



Самостоятельная работа выполняется студентами на основе данных официальной статистики. Для этого на кафедре подготовлены материалы по вирусным гепатитам, дизентерии, сальмонеллёзам, бруцеллёзу и инфекционным заболеваниям верхних дыхательных путей.

Следует отметить, что при подготовке цифровых материалов для студентов используются результаты научно-исследовательских (диссертационных) работ как сотрудников кафедры, так и отчетные данные Городского и Республиканского Центра Госсанэпиднадзора. Базируясь на знаниях, полученных в процессе освоения методических подходов к эпидемиологическому анализу, студенты самостоятельно выполняют курсовую работу.

Защита курсовой работы в соответствии с рекомендациями педагогики высшей школы по активизации обучения организуется в виде дискуссии, в которой принимают участие как преподаватели, так и студенты, с одной стороны, приобретают навыки ретроспективного эпидемиологического анализа, с другой – имеют возможность более глубоко познакомиться с научными работами кафедры и индивидуально поработать с высококвалифицированными преподавателями.

Большую значимость приобретают такие формы самостоятельной работы студентов, как решение ситуационных задач по купированию вспышек, которые развивают аналитическое мышление студентов, прививают им навыки доказательной медицины.

Однако требует совершенствования сама программа до дипломной подготовки врача ВОП по эпидемиологии, в которой должны быть шире отражены вопросы паразитологии, госпитальной эпидемиологии и дезинфектологии.

Таким образом, следует всегда помнить, что уровень профессиональной подготовки врачей ВОП, наряду с нормативными документами (Государственный образовательный стандарт, учебный план и программа) определяющими базовый уровень знаний и умений студента, начинающего изучение эпидемиологии, немаловажное значение имеют организация учебного процесса на кафедре, профессиональная и психолого-педагогическая подготовка профессорского – преподавательского состава.

Систематическая динамическая оценка перечисленных выше составляющих с принятием управленческих решений по их совершенствованию и составляют основу повышения качества додипломной подготовки.

Литературы:

1. Количенко А.К. Энциклопедия педагогических технологий: Пособие для преподавателей. – СПб.: КАРО, 2005.

2. Толипов У., Усмонбоева М. Педагогик технологияларнинг тадқиқий асослари. – Т.: 2006

3. Кларин М.В. Педагогическая технология в учебном процессе. Анализ зарубежного опыта. -М.: “Знание”, 1989.

## **ПРЕПОДАВАНИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ**

**Қодирова Н.Б.**

**Ташкентский государственный стоматологический институт**

Обучение студентов по предмету физиотерапии на медицинских ВУЗах постоянно совершенствуется благодаря использованию в учебном процессе современных методов преподавание и активному внедрению информационных технологий. Отличительной особенностью интерактивного обучения на нашей кафедре является то, что учебный процесс организован таким образом, что практически все студенты оказываются вовлечёнными в процесс познания материала путём имитации модели лечебного процесса. Совместная деятельность учащихся в процессе познания, освоения учебного материала означает, что каждый выносит свой особый индивидуальный вклад, идёт обмен знаниями идеями, способами деятельности в атмосфере доброжелательности и взаимной поддержки, что способствует не только получать новые знание но и развивает саму познавательную деятельность и навыки взаимодействия, переводит её на более высокие формы сотрудничества, по скольку не всегда возможно обеспечить присутствие тематического пациента во время практического занятия. Для этих целей мы имитируем модель, того или иного патологического процесса путём видео материалы или ролевое игры.

Данная форма обучения подразумевает в полнее конкретные и прогнозируемые цели. Одна из таких целей состоит в создании благоприятных условия обучения, при которых студент или слушатель чувствует свою успешность, свою интеллектуальную состоятельность, что делает продуктивным сам процесс обучения. При использовании интерактивной стратегии, роль преподавателя коренным образом меняется – перестаёт быть центральной, он лишь регулирует учебно – воспитательной процесс и занимается его общее организацией, определяет общее направление (готовить заранее необходимые задания и формулирует вопросы или темы для обсуждения в группах), контролирует время и порядок выполнения намеченного плана работы, дает консультации, разъясняет сложный термины и помогает в случае серьёзных затруднении. При этом у учащихся появляется дополнительные

источники информации – книги словари, энциклопедии, поисковые компьютерные программы. Они также обращаются к социальному опыту – своему и своих товарищей, при этом не обходимо вступать в коммуникацию друг с другом, совместно решать поставленные задачи, преодолевать конфликты, находить общие точки соприкосновения, а при необходимости идти на компромиссы. При этом учащиеся появляются дополнительные источники информации- книги, словари, энциклопедии, поисковые компьютерные программы. Они также обращаются к социальному опыту-своему и своих товарищей, при этом необходимо вступать в коммуникацию друг с другом, совместно решать поставленные задачи, преодолевать конфликты, находить общие точки соприкосновения о при необходимости идти на компромиссы. При этом важно чтобы в работе группы были задействованы все ее члены не было подавления инициативы или возложение ответственности на одного или нескольких лидеров. Также мы стремимся, чтобы между заданиями групп существовало взаимозависимость, а результаты их работы дополняли друг-друга. Этот создает базу для самостоятельного клинического мышления. Студенты чаще вступают в контакт друг с другом, а мы должны заботится о направлении их усилий для достижения положительного результата, консультируем и помогаем им организации процессе имитации лечебного процесса.

Для этого на занятиях организуется индивидуальная, парная и групповая работа, применяется модели того или иного патологического процесса, ролевые игры, идет работа с медицинской документацией и различными источниками информации, анализируются клинико-лабораторные методы исследований при определенной патологии. Приветствуется творческий подход при имитации модели патологического процесса. Место преподавателя на наших занятиях к направлению деятельности учащихся на формирование клинического мышления во время занятия. Главной отличительной чертой имитационной модели лечебного процесса обучения является инициативность студентов в образовательном процессе. Которую стимулирует педагог из позиции партнера помощника.

Для моделирования лечебного процесса мы используем интерактивные методы среди которых можно выделить следующие:

- творческие задания, работа в малых группах;
- обучающие игры (ролевые игры, имитации деловые игры);
- приглашение специалистов по смежным дисциплинам;
- интерактивная лекция, работа с наглядными пособиями, видео и аудио материалами, “студент в роли пациента”;
- разрешение проблем, case-study– анализ определенных ситуаций.

Интерактивные методы обучения помогут решить следующие проблемы:

- формирования у обучающихся интереса к предмету;
- оптимальное усвоение рабочего материала;
- развитие интеллектуальной самостоятельности, поскольку студентам необходимо индивидуально искать пути и варианты решения проблемы;
- обучения работе в команде, терпимости к чужой точки зрения;
- обучение уважению права каждого на собственное мнение, его достоинство;
- установление взаимодействия между учащимися;
- формирования у студентов клинического мышления, профессиональных жизненных навыков.

Формируются принципа работы на занятии:

- суммарный опыт группы больше опыта преподавателя;
- все участники равны независимо от возраста, социального статуса опыта, места работы;
- во время имитации патологического процесса каждый участник имеет право на собственное мнение по любому вопросу;
- все сказанное и увиденное на занятии – не руководство к действию, а информация к размышлению.

Применяемый нами метод ситуационно- ролевой, или деловой игры является воспроизведением модели патологии, специально организованной для самостоятельной деятельности студентов в процессе усвоения. Для улучшения усвоения дисциплины необходимо использовать разнообразные методы активного обучения, в том числе ролевые игры (деловые, имитационные), в которых главным является имитационная модель лечебного процесса.

Сценарий игры может выглядеть следующим образом: студентом раздаются роли: преподаватель называет «пациенту» его диагноз, неизвестный другим участникам, выдает «его» рентгенограмму, лабораторные данные и /или данные других методов обследования(в зависимости от тематики занятия), согласно тематике занятия, «пациент» предъявляет жалобы, характерные для данного диагноза и клинической картины (закрепление знаний симптоматики основанных заболеваний), «врач» исходя из полученных данных должен поставить и обосновать диагноз провести дифференциальную диагностику, назначить лечения, перечислить все необходимые методики для осуществления предполагаемого действия при данной патологии. Студентам с высоким уровнем подготовки отводится роль «контролирующий организации», которая следит за происходящим и корректирует действие «врача» и «ассистента».

Таким образом, внедрения имитационной модели лечебного процесса в преподавании терапевтических дисциплин - одно из важнейших направлений совершенствования подготовки студентов в вузе и

обязательное условие эффективной реализации компетентного педагогического подхода.

## **САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗов**

**Кошимбетова Г.К., Носирова.Г.Р.**  
**Ташкентский педиатрический медицинский институт**  
[Genjekhan@mail.ru](mailto:Genjekhan@mail.ru)

Современные представления и требования к самостоятельной работе студентов позволяют рассматривать её как специфическую педагогическую конструкцию, определяемую особенностями учебно-познавательных задач, воплощенных в конкретное содержание форм, типов и видов самостоятельных работ. Самостоятельную работу можно также трактовать как деятельность, заключающуюся в рациональном усвоении и углублении знаний, развитии ключевых компетенций, как средство активизации обучающихся, как средство индивидуализации, что является весьма важным в случае, когда речь идет о необходимости формирования навыков самоорганизации, что является фактором поступательного развития самой личности в целом. Самостоятельная работа обладает такими признаками, как самостоятельный поиск, самостоятельное приобретение и глубокое осмысление новых знаний, анализ полученной информации, установление студентом ритма работы и бюджета времени на изучение выдвинутых вопросов и поставленных задач.

Обращая внимание на специфику медицинского вуза мы полагаем, что подготовку будущего врача следует рассматривать как способ формирования его профессионального потенциала, включающего интеллектуальную мобильность, умение аналитически мыслить, интерпретировать полученную информацию и самостоятельно работать над совершенствованием общекультурных и профессиональных компетенций, то есть, важнейшее средство повышения профессионально-познавательной активности будущих врачей. Именно в процессе самостоятельной работы проявляется творческая мотивация студента, целеполагание и целенаправленность, индивидуализация стиля учебной и учебно-исследовательской деятельности, самоактуализация, самоорганизация, самостоятельность, самоконтроль, самоуправление, саморазвитие и другие важные личностные качества, то есть все те качества, которые необходимы для первоначального освоения практического опыта на этапе вузовского периода подготовки врача. Заявленная в новых стандартах образования обязательной и обеспеченная определенным объемом учебной нагрузки, самостоятельная работа

студентов нуждается сегодня в педагогическом сопровождении и методическом обеспечении. В связи с чем данный вид работы обучающихся необходимо соотносить с организующей ролью преподавателя, предполагающей постоянный мониторинг процесса самостоятельной деятельности студента. Правильно организованная самостоятельная работа непременно сопровождается усложнением и увеличением трудоемкости, что обеспечивает ее развивающий характер. Понимание сущности различных видов самостоятельных работ, в зависимости от их функционального назначения, предоставляет возможность планировать и использовать самостоятельную деятельность студентов как оптимальное средство обучения и развития. Безусловно, при ее организации необходимо также учитывать и предпочтения студентов в плане организации и содержания работы.

С этой целью нами периодически проводится анкетирование студентов, на основании результатов анкетирования трехсот студентов 7курса лечебного и педиатрического факультетов выявилась следующая иерархия предпочтений в выборе форм самостоятельной работы: работа с наглядными материалами — 72,9 %; производственная практика — 60,2 %; непосредственное общение с больными — 49,5 %. По мнению студентов (54 %) в организации самообразовательной учебной деятельности большое внимание должно быть уделено совершенствованию форм и методов самостоятельной работы, более широкое использование компьютерных технологий — 31 %. Существенному улучшению самостоятельной работы могут способствовать следующие условия: четкое планирование и контроль данного вида деятельности — 52,2 %; повышение требования со стороны преподавателя за выполнением самостоятельной работы — 42,1 %; полное изложение преподавателем учебного материала — 38,1 %. Каждый из предложенных видов деятельности, по мнению студентов, является приемлемым, однако большинство из них (66,4 %) желает самостоятельно выполнять четко поставленные перед ними задачи. Для плодотворной самостоятельной работы студентов необходим контроль со стороны педагога как один из важных мотивирующих факторов — так считают 38 % респондентов.

В самообразовательной деятельности студенты предпочитают использовать традиционные источники знаний, такие как лекционные материалы -69,5 %, рекомендуемые учебники — 72 % и методические разработки преподавателей — 47,8 %. По мнению студентов, для повышения эффективности самостоятельной работы необходимо: четко планировать и организовывать свою самообразовательную деятельность — 64,2 %; выделять дополнительное время на ее проведение — 40,1 %; уметь рационально его использовать в процессе самоподготовки — 41,8 %. Большинство студентов (87,6 %) считают, что самостоятельная работа

является неперенным условием для будущей успешной профессиональной деятельности врача. В результате самостоятельной работы можно сформировать профессионально важные качества врача — так считают многие студенты (83 %), а также целенаправленно определить область своей дальнейшей научной и практической деятельности.

Результаты опросов студентов также подтвердили, что стремление к самостоятельности — фундаментальная потребность личности в самообучении, самоуправлении, саморазвитии. Самостоятельная работа студентов — это метод обучения, при котором познавательная деятельность протекает в полном соответствии с индивидуальными потребностями, уровнем базового образования, опытом с одной стороны, и с другой — специально созданными для этого организационными условиями. Исследование показало, что эффективность реализации самостоятельной работы зависит от устойчивой мотивации личности студента, а самостоятельную работу следует рассматривать как средство вовлечения обучающихся в самостоятельную управляемую познавательную деятельность, средство ее психологической, педагогической и логической организации.

#### **Литература**

1 Современные технологии обучения / Под ред. Г.В.Борисовой и др. — СПб., 2002.

2 Заир-Бек С.И., Муштавинская И.В. Развитие критического мышления на уроке. М.,: Просвещение. — 2010 - С.18-32.

3 **Панфилова А.П.Иновационные педагогические технологии. //М.: Издательский центр «Академия», 2009. - 192 стр.**

4 Толипов У.К. Педагогик технологиянинг назарий асослари. // Узлуксиз таълим. 2004. - № 1. — С

### **УЛУЧШЕНИЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ НА КАФЕДРАХ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

**Кудайназарова З.Б., Сейтимбетова Б.З.,  
Мамбеткримов Г.А., Кусбатырова А.Н.,  
Байниязова.Б.М.**

**Нукусский филиал ТашМПИ**

**Цель:** Улучшение освоение практических умении по педиатрии и формирование у студента основ клинического мышления

**Задачи:** Изучить пути улучшение освоение практических умении

Разработать методические рекомендации для улучшение освоение практических умении

**Методы и материалы:** Много времени традиционно уделялось и в настоящее время отводится на обучение студентов «у постели больного», на демонстрацию и разбор клинических наблюдений, на освоение практических навыков, что способствует формированию у студента основ клинического мышления. Главная задача, которую необходимо решать для улучшения практической подготовки врачей изменение парадигмы этой подготовки. Основными причинами врачебных ошибок по результатам независимых экспертиз являются: плохо собранный анамнез, недостатки в клиническом обследовании (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), недостатки в лечебно-лабораторно-инструментальном обследовании, недостатки в форме ведения приема и т.д.

Формирование практических умений и навыков может осуществляться только с применением деятельностного подхода в обучении: учить деятельности действием.

При обучении нужно создавать условия для выполнения обучающимся действия неоднократно, под контролем правильности его выполнения, до полного овладения им. К сожалению при контакте с больными особенно детьми невозможно. Очевидно, что необходимо искать подходы к совершенствованию практической подготовки через интенсивные пути развития. Обучение на манекенах и фантомах используется на кафедре не всегда из-за нехватки средств и условия. По программе педиатрии содержание обучения на манекенах направлено на освоение отдельных навыков (антрометрия, пальпация, перкуссия, аускультация), по неотложной педиатрии применение манекенов в активных методах обучения для студентов педиатрического факультета. На этих дисциплинах практические занятия состоят из опроса студентов, разбора теоретического материала, решение тестовых заданий и ситуационных задач, деловые и ситуационные игры, демонстрация практических врачебных (для старших курсов) манипуляций, но студенты самостоятельно не всегда делают, если эти практические умения и навыки студенты проводились бы на фантомах обеспечивает большие возможности для быстрого формирования практических умений и навыков у студентов, обеспечивается оперативный контроль за усвоением манипуляции, создается возможность работать в оптимальном темпе и осуществлять самоконтроль в обучении. На кафедре педиатрии 4-6 курсов для освоения практических умений и навыков применяется методика «Стандартизированный пациент», на роль актера у нас играют студенты. Этот метод в основном применяется во время итоговой контрольной при ОСКЕ.

**Выводы:** Во время практических занятиях, где обучаются студенты по педиатрии (для студентов педиатрического и лечебного факультетов) по возможности обучать к практическим умениям и навыкам на фантомах, на манекенах и по методике «Стандартизированный пациент». Метод



«Стандартизированный пациент» для студентов педиатрического и лечебного факультетов по педиатрическому профилю можно применять в роли родителей для сбора жалобы и анамнеза, и оценке общего состояния ребенка любого возраста, особенно раннего. Вместо актеров можно использовать грамотных и опытных родителей (матери) или студентов старших курсов. Надо разработать различные методы в новой технологии и методических рекомендации для улучшения освоения практических умений и навыков.

## **ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ И ОПТИМИЗАЦИЯ ФОРМИРОВАНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ**

**Курьязова З.Х.**

**Ташкентский Государственный стоматологический институт  
[kuryazova\\_z@mail.ru](mailto:kuryazova_z@mail.ru)**

Современный этап информатизации характеризуется развитием «сетевых технологий», когда в различных областях используются локальные и глобальные компьютерные сети. Развиваются технологии обучения, адекватные инновационным техническим возможностям, широко внедряются информационные технологии в обучение. На современном этапе развития информационных технологий происходит процесс персонализации применения компьютерных систем, оснащенных программными продуктами, которые обеспечивают предварительный анализ информации или даже имеют встроенные элементы искусственного интеллекта. Кроме того современная система образования ориентирована на вхождение в мировое информационно-образовательное пространство. В связи с этим следует заметить, что термин «современные информационные технологии» понимается в настоящее время как технологии, основанные на компьютерных и сетевых средствах. Основными направлениями развития информатизации образования являются:

- совершенствование подготовки преподавателей и обучающихся по информатике и современным информационным технологиям;
- информатизация процесса обучения;
- оснащение образования техническими средствами информатизации;
- создание единой национальной информационной среды и интеграция ее в международное пространство.

Развитие компьютерных технологий позволило значительно расширить качество образовательного процесса во всех сферах. Новые информационные технологии используются в образовательных

мультимедийных системах, учебных базах данных и базах знаний, системах удаленного доступа в дистанционном обучении, интерактивных обучающих системах, системах автоматизированного контроля уровня знаний. Имеются свои особенности указанных систем в зависимости от изучаемых дисциплин. Актуальным является внедрение компьютерных технологий по этим направлениям в систему подготовки профессиональных кадров. Разрабатываются новые подходы повышения качества образования на основе коммуникационных и информационных технологий. В связи с расширением прикладных возможностей информационных технологий в здравоохранении совершенствуется система преподавания медицинской информатики. Внедряются инновационные информационные технологии в учебный процесс.

Дидактические возможности средств информационных и коммуникационных технологий:

- быстрое и точное преобразование и переработка информации в различной форме;
- возможность представлять информацию в наглядной форме (в виде текста, звука, изображения, анимации и т.д.);
- способность создавать информационные модели реальных объектов;
- возможность интерактивного диалога;
- возможность архивировать большое количество информации;
- автоматизация вычислительной и информационно-поисковой деятельности.

Основные педагогические цели и возможности использования информационных технологий в наиболее общем виде можно представить следующим образом:

- интенсификация и повышение качества учебного процесса;
- оптимизация поиска изучаемой информации;
- развитие различных видов мышления;
- обучение принимать оптимальное решение в сложных ситуациях;
- развитие способности моделировать разнообразные ситуации;

Обобщая методические цели программных средств учебного назначения, можно выделить основные из которых представлены ниже:

- индивидуализация процесса обучения;
- контроль усвоения материала с диагностикой ошибок;
- самоконтроль и самокоррекция учебной деятельности;
- визуализация учебной информации;

Для достижения педагогических, методических целей и решения дидактических задач на современном этапе используются следующие программные средства учебного назначения:

- электронные (компьютеризированные) учебники, электронные лекции;
- контролирующие компьютерные программы;
- справочники, базы данных и базы знаний учебного назначения;
- сборники задач и генераторы примеров (ситуаций);
- предметно-ориентированные среды;
- учебно-методические комплексы;
- компьютерные иллюстрации для поддержки различных видов занятий.

Под программным средством учебного назначения понимают:

– «программное средство, в котором отражается не которая предметная область, в той или иной мере реализуется технология ее изучения, обеспечиваются условия для осуществления различных видов учебной деятельности. Использование программных средств учебного назначения ориентировано на достижение следующих задач: решение определенной учебной проблемы, требующей ее изучения и (или) разрешения (проблемно-ориентированные программные средства); осуществление некоторой деятельности с объектной средой (объектно-ориентированные программные средства); осуществление деятельности в некоторой предметной среде (предметно-ориентированные программные средства). Современные программные средства учебного назначения реализуются на базе технологии мультимедиа, гипермедиа, гипертекста».

В целом современные информационные технологии в образовании ориентированы на развитие творческого потенциала индивида, на формирование системы знаний определенной предметной области, на формирование комплекса умений и навыков осуществления учебной деятельности по изучению закономерностей предметной области.

Список литературы:

1. Кузьминов О.М. Дидактические возможности базы данных симптомов, синдромов и нозологических форм//Современные наукоёмкие технологии.-2007.№ 2.-С.44-45.

2. Роберт И.В. Теория и методика информатизации образования (психолого- педагогический аспект)-М.ИИО РАО,2007.-243с.

3. Роберт И.В. «Философо-методологические, социально-психологические и технико-технологические предпосылки развития информатизации современного образования» М. ИИО РАО,2008.-36с.

## **ТИББИЙ – БИОЛОГИК ФАНЛАРНИ УКИТИШДА АХБОРОТ ТЕХНОЛОГИЯЛАР КУЛЛАШ ВА ТАЪЛИМ САМАРАДОРЛИГИНИОШИРИШ**

**Қаххоров З.А., Иброхимова Л.И., Исаева Н.З., Қурбонова.Ш .А.  
Тошкент педиатрия тиббиёт институти  
[ibroximova84@.ru](mailto:ibroximova84@.ru)**

Янги технологиялар кун сайин ривожланиб, ахборотлаштириш жараёни тез суръатлар билан ўсиб бораётган ҳозирги даврда таълим соҳасида ахборот ресурсларини ташкил этиш ва таълимда фойдаланишга мамлакатимизда ҳам алоҳида эътибор қаратилмоқда. АКТ ни қўлланилиши янги интерактив усулларини вужудга келтирди. Кампьютер имкониятларини оширувчи янги техник ва дастурий воситаларнинг пайдо булиши янги “Ахборот технологиялари” атамасини пайдо булишига олиб келди. Ушбу атама остида электрон воситалар ёрдамида ахборатни йигиш, саклаш, қайта ишлаш, тагдим этиш ва ишлатиш жараёнлари тушинилади.

Бугунги кунда Олий таълим соҳасида тиббий биологик фанларни ўқитиш, таълим-тарбия, ўзлаштирилган билимлар даражасини замонавий педагогик технологияларга суянган ҳолда ташкил қилиш, баҳолаш, тиббий биологик фанлар бўйича янги ўқув дастурларини яратиш муҳим муаммолардан биридир.

Жумладан, Ўзбекистон Республикаси Президентининг «Ўзбекистон Республикасида «Электрон таълим» миллий тизимини яратиш» инвестиция лойиҳасини амалга ошириш чора-тадбирлари тўғрисида» 2012 йил 16 апрелдаги ПҚ–1740-сон қарори таълим соҳасида ахборотлаштиришнинг миллий тизимини шакллантириш, замонавий ахборот технологияларини жорий этиш ва ундан фойдаланиш, жаҳон ахборот ресурсларидан баҳраманд бўлишни кенгайтиришга замин яратади.

. Тиббий биологик фанларда АКТ дан фойдаланиш шартлари:

1. Техник жихозлар билан таъминланганлиги,
2. Дастурий таъминотларни булишлиги.

Интернет тармоғи жуда тез суръатда ўсиб бормоқда, шунинг учун юз миллиардлаб веб-саҳифалар ва файллар орасидан керакли маълумотни топиб олиш қийин муаммо бўлиб қолмоқда. Айнан тиббий - биологик фанларда сунгги фан ютуқларидан хабардор булишлик таълим сифатига таъсир этмай қолмайди. Бугунги кунда тиббиётга тегишли маълумотларни маълум бир сайтлардан излаш учун белгиланган электрон манзилларни билиш талаб қилинади. Интернетда маълумотларни излашнинг уч асосий усули мавжуд бўлиб, улар куйдагилар:

1. Веб саҳифа манзили орқали. Бу усул қидирувнинг энг тезкор усулидир, лекин бу усулдан фақат саҳифа ёки файлнинг аниқ манзилни билгандагина фойдаланиш мумкин.

2. Гипермуурожаатлар орқали ҳаракатланиш. Бу усул нисбатан қулайроқ излаш усули ҳисобланади, агарки қидирилаётган ҳужжат (ёки маълумот) маъно жихатидан жорий саҳифага яқинроқ бўлса.

3. Қидирув тизимларига муурожаат қилиш.

Cohrane <http://www.update-software.com/Cochrane/default.HTM> PubMed, Medline - [www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed) Сайт "Интернет-сообщества исследователей в области медицины и биологии" <http://www.bmn.com/Medconsult> - [www.mdconsult.com](http://www.mdconsult.com). Ўқув жараёнини электрон таълим асосида ташкил этиш, шу жумладан, ўқув материалларини баён этишни такомиллаштириш тамойилларига маълум ўзгартиришлар киритиш зарур бўлади. Бунда таълим жараёнига замонавий ахборот технологияларини жорий этиш ва улардан фойдаланиш мақсадга эришишдаги энг самарали йўл ҳисобланади.

Ўқув жараёнини самарадорлигини оширишда аудио ва видео дарсликлар, онлайн дарслар, электрон кутубхоналар, мультимедиаларни (3D) куллаш натижавийликни таъминлайди. Таълимда ахборот-коммуникация

технологияларидан фойдаланиш таълим сифатини ошириш ва жахон ахборот ресурсларидан кенг кўламда фойдаланиш имконини беради.

Таълим тизимини ахборатлаштириш – бу ҳаётдан янги усулларни излаш жараёнидир, яъни талабаларга маълумотлар базаларидаги, электрон справочниклар, архивлар ва энциклопедиялардаги маълумотлардан эркин фойдаланиш имкониятини тағдим этади. Талабаларда фанга нисбатан кизикишни ортиши, муаммоли мавзуларни осон тушуниш ва билиш фаолиятини фаоллаштириш имкониятини беради. АКТ ни қўлланилиши янги интерактив усулларини вужудга келтирди. Компьютер техникаси ва ахборот технологияларидан дарс жараёнида фойдаланиш таълимни янги сифат курсаткичига кутаради. Ушбу АКТ ларидан фойдаланиш талабаларнинг мавзуни узлаштиришида уз самарасини беради, талабалар дарс давомида толикмасдан янада иштиёк билан кизикиб уз билимларини мустакил равишда оширадилар. Ахборот технологияларидан фойдаланиш тиббий – биологик фанларни уқитиш – талабаларда зарурий куникмаларни ишлаб чиқишда вақтдан самарали фойдаланиш имкониятини, талабаларни мобил ишлаш куникмасини ҳаёт тарзига айлантириш, ва талабаларни фаоллаштириш, телекоммуникация воситалари ёрдамида узокдаги манбалардан ҳам фойдаланиш имкониятини яратади. Бунинг учун ўтитувчини малакаси оширилган ва методик куллаб кувватланган булиши зарур. Чунки уқитувчидан дарсни янги инновацион ва педогогик технологиялар асосида утиш талаб этилади. Таълим жараёнига ахборот технологияларининг татбиқ этилиши дарсни бошқарув масалаларини сифат жихатидан юкори даражада ҳал этиш ва янада самарали иш

усуллари ҳамда шакилларига утиш имконини беради. Педагоглар учун талабалар ўқув натижаларини назорат қилиш, баҳолаш ва мониторинг қилиш ва олий таълим тизимида виртуал таълим муҳитини яратиш бўйича касбий компетентликка эга бўладилар.

Адабиётлар :

1. Каримов И. Юксак маънавият - енгилмас куч.-Тошкент: Маънавият, 2008. - 176 б

2. Баркамол авлод орзуси //Тузувчилар: Ш. Қурбонов, Р.Ахлидинов, Ҳ.Саидов.-Тошкент: Шарқ, 1999.-205 б..

3. Ишмухамедов Р. Инновацион технологиялар ёрдамида таълим самарадор-лигини ошириш йўллари. - Т.: Низомий номидаги ТДПУ, 2005.

4.Толипов У., Усмонбоева М. Педагогик технологияларнинг татбикий асос-лари. - Т.: 2006

Cohrane <http://www.update-software.com/Cochrane/default.HTM>

Medline - [www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed)

"Интернет-сообщества исследователей в области медицины и биологии" <http://www.bmn.com/>

Medconsult - [www.mdconsult.com](http://www.mdconsult.com).

## **ОДАМ АНАТОМИЯСИ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА ЯНГИ ПЕДАГОГИКТЕХНОЛОГИЯЛАРДАН ФОЙДАЛАНИШ**

**Қаххоров З.А, Исаева Н.З, Иброхимова Л.И. Примова.Г.А.  
Тошкент педиатрия тиббиёт институт  
ibroximova84@.ru**

Мамлакатдаги юз бераётган сиёсий, ижтимоий ва иқтисодий ўзгаришлар янги ўқув фанларини киритишда янги таълим стандартларини ишлаб чиқиш эҳтиёжинигина эмас, балки ўқитиш методикасини ўзгартиришни ҳам талаб қилади.

Давлатимиз ривожланишнинг демократик йўлини танлаган экан, ҳозир хар доимгидан ҳам кўпроқ жамиятни қарор қабул қилишда иштирок этишга жалб қилиш керак. Бу ўқув аудиторияси ишига ҳам тегишли: талабалар ва ўқувчилар машғулотларида янада актив бўлишлари керак. Таълим-тарбия жараёнида янги педагогик технологиялари ва ўқитишнинг интерактив методларни жорий этиш ва самарали фойдаланиш таълим олувчи ёшлар фаоллигини ошишига ёрдам беради.

Кадрлар тайёрлаш Миллий дастурида “Янги педагогик ва ахборот технологияларидан фойдаланиб, талабаларни ўқитишни жадаллаштириш” кўзда тутилган. Педагогик технологияни ўзлаштириб олган маҳоратли педагоглар учун мазкур усулнинг анъанавий усулдан кўра самарали эканлиги маълум. Бу эса педагоглар, профессор- ўқувчилар учун кадрлар тайёрлаш сифатини оширишда

педагогик технологияни ўзлаштириш ва амалда қўллаш зарурлигини билдиради.

Бу технологиялاردан бири ноанъанавий, яъни интерактив машғулот усуллари дир. Лотинчадан “inter”-ўзаро, “action”-мулоқат дир. Интерактив усуллари дан фойдаланишдан мақсад шуки, ўқув фаолиятини турли хил шаклда, қизақарли, сермазмун, энг муҳими самарали қилиб ташкил қилиш ва жадаллаштириш дир. Бунда талабанинг фикрлаш фаолияти фаоллашади, билими ортади, мустахкамланади, мулоқат фаолияти ривожланади, шахсияти шаклланади ва ўқув жараёнининг махсулдорлиги ортади. Маълумки, материални яхши ўзлаштириш учун шунчаки тинглаб, ёзиб ўтириш етарли эмас, балки шу материал устида фаол ишлаш, ўйлаб кўриш, муҳокама қилиб чиқиш, ёрдамчи вазифалардан фойдаланиш керак. Хозирги пайтда педагогларнинг асосий вазифалари дан бири талабада эркин фикрлаш, ташаббускорлик, мустақил шуғулланиш, мустақил ўқиш ва ривожланиш малакасини хосил қилиши дир. Агар талабалар орасида машғулотлар ўз вақтида ҳамда талабалар ва ўқитувчи ўртасида ўзаро муносабатнинг юқори даражаси кузатилса, бундай ўқитиш интерактив ўқитиш тури хисобланади. Бундай ўзаро муносабат одатда у ёки бу муаммони қандай ҳал қилиш ва таклиф этилган ечимни қанчалик мақбуллигини муҳокама қилиш шаклида юз беради.

Таълим жараёнида интерактив методлар, инновацион технологиялар, педагогик ва ахборот технологияларини укув жараёнида куллашга булган кизиқиш, эътибор кундан-кунга кучайиб бормокда, бундай булишининг сабаблари дан бири, шу вақтгача анъанавий таълимда укувчи-талабаларни фақат тайёр билимларни эгаллашга ўргатилган булса, замонавий технологиялар уларни эгаллаётган билимларини узлари кидириб топишларига, мустақил ўрганиб, тахлил қилишларига, хатто хулосаларни ҳам ўзлари келтириб чиқаришларига ўргатади. Ўқитувчи бу жараёнда шахсни ривожланиши, шаклланиши, билим олиши ва тарбияланишига шароит яратади ва шу билан бир каторда бошқарувчилик, йуналтирувчилик функциясини бажаради. Таълим жараёнида талаба асосий фигурага айланади.

### **Буюк Конфуций айтган эди:**

“Мен эшитаман-у, унутиб қўяман.

Мен кўраман-у, эслаб қоламан.

Мен бажараман-у, тушуниб оламан”

### **Интерактив методларнинг мақсади:**

Машғулот давомида бир вақтнинг ўзида ҳам профессор-ўқитувчи, ҳам талабани фаоллаштиришга йўналтириш. Қисқа вақт ичида юқори натижага эришиш.

Педогоглар тамонидан талабаларни баҳолашда Ассесментусулидан фойдаланиш яхши самара беради.

**“Ассесмент” техникаси (инг. тилидан “баҳо”)** демакдир.

Ўз-ўзини текшириш ва баҳолашга қаратилган метод. Мазкур усул тарихи ўтган асрнинг 30-40 йилларига бориб тақалади. Инглиз ва немис ҳарбийлари саводли ва тадбиркор офицерларни, ҳарбий ҳолатларни бошқара оладиган, адекват ҳаракатни амалга оширадиган малакали ҳарбийларни танлаб олиш учун шу усулни ишлаб чиқадилар. Кейинчалик бу усул тадбиркорлик оламига ҳам татбиқ этилади. Ишлаб чиқариш ва савдо компаниялар малакали топ-мененжерларни аниқлаш учун бу методдан фойдалана бошлайдилар. 50-йилларга келиб бизнес-психологлар томонидан бу усул қўлланилиб, корхона ва ташкилотларни малакали мутахассислар билан таъминлаш хизмати йўлга қўйилади. У “«*The Assessment Centre*» номини олади .

Бугун бу усул таълим тизимига ҳам жорий этилган бўлиб, талабаларнинг билим даражаси, малака ва кўникмасини баҳолашга хизмат қилади.

Ўқитувчи томонидан талабаларга жадвал кўринишдаги вазифаларни қисқа вақт ичида бажаришларни топшириқ сифатида берилади ва топшириқ бажарилганидан сўнг, жавоблар ўқитувчи томонидан эълон қилинади талабалар эса айнан жавобга кўра ўз-ўзини текширишни амалга оширади ҳамда олдиндан эълон қилинган мезонлар асосида баҳолайди. Бунда талабалар мавзу мазмунини қай даражада ўзлаштирганлиги бўйича ўз-ўзини текшириш ва баҳолаш орқали хулоса чиқарадилар.

Ушбу баҳолаш техникасининг мақсади таълим олувчиларнинг билим даражасини баҳолаш, назорат қилиш, ўзлаштириш кўрсаткичи ва амалий кўникмаларини текширишга йўналтирилган. Мазкур техника орқали таълим олувчиларнинг билиш фаолияти турли йўналишлар (тест, амалий кўникмалар, муаммоли вазиятлар машқи, қиёсий таҳлил, симптомларни аниқлаш) бўйича ташҳис қилинади ва баҳоланади.

**Бу методни амалга ошириш учун** талабаларнинг мавжуд билим даражасини ўрганиш, янги маълумотларни баён қилиш, мавзу ёки маълумотларни ўзлаштириш даражасини баҳолаш, шунингдек талабаларни ўз-ўзини баҳолаш мақсадида индивидуал шаклда фойдаланиш тавсия этилади. Шунингдек, ўқитувчининг ижодий ёндашуви ҳамда ўқув мақсадларидан келиб чиқиб, ассесментга қўшимча топшириқларни киритиш мумкин бўлади.

**Адабиётлар :**

1. Каримов И. Юксак маънавият - енгилмас куч.-Тошкент: Маънавият, 2008. - 176 б



2. Баркамол авлод орзуси //Тузувчилар: Ш. Қурбонов, Р.Ахлидинов, Ҳ.Саидов.–Тошкент: Шарқ, 1999.–205 б..

3. Ишмухамедов Р. Инновацион технологиялар ёрдамида таълим самарадор-лигини ошириш йўллари. - Т.: Низомий номидаги ТДПУ, 2005.

4.Толипов У., Усмонбоева М. Педагогик технологияларнинг татбикий асос-лари. - Т.: 2006

Cohrane <http://www.update-software.com/Cochrane/default.HTM>

Medline - [www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed)

"Интернет-сообщества исследователей в области медицины и биологии" <http://www.bmn.com/>

Medconsult - [www.mdconsult.com](http://www.mdconsult.com).

## ТАЪЛИМ САМАРАДОРЛИГИНИ ОШИРИШДА ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРИНГ ЎРНИ

Қодирова Ш.А., ХОДЖАНОВА Ш.И.  
Тошкент тиббиёт академияси

«**Кадрлар тайёрлаш миллий дастури**» да таълим сифатини ошириш, таълим тизимларида илғор замонавий педагогик ва ахборот технологияларини кенг жорий этиш, таълим – тарбия сифати ва самарадорлигига эришишда, турли педагогик методларни такомиллаштириш устувор вазифалар сифатида белгиланган. Шунингдек, дастурда таълим тизимида илғор, педагогик технологияларни жорий қилиш, уларни ҳар томонлама ўзлаштириш зарурлиги ҳам алоҳида белгиланган.

Таълим сифати ва самарадорлигини оширишда янги педагогик технологиялардан фойдаланиш, ҳар бир ўқув предметининг ўзига хос хусусиятларига монанд ёндашиш, педагогнинг ўқитишнинг усуллари ва йўлларининг энг тизимини танлай олган ҳолда дарс жараёнининг тўғри ташкил этиш муҳим роль ўйнайди. Ижодкор ўқитувчи эса ўз соҳаси бўйича янгича педагогик технология методикасини ажрата олмоғи ҳамда уни амалда самарали қўллай олмоғи лозим.

Мустақил шуғулланишга, изланиш ва қидиришга ёрдам берадиган педагогик йўналишлардан бири бу **интерфаол усуллардир**. Талабаларнинг таълим даражасини ошириш, чуқур фикрлашга йўналтириш, муаммо юзага келганда шароитга кўра тез хулоса қилиш каби кўникмаларини ривожлантиришда ва мавзунини яхши эслаб қолишлари учун тестлар, вазиятли масалалар қаторида интерфаол ўйинлар ҳам муҳим ўрин тутуди. Ўқитишнинг **интерфаол услублари**-билиш ва коммуникатив фаолиятни ташкил этишнинг махсус шакли бўлиб, унда таълим олувчилар билиш жараёнига жалб қилинган бўладилар, улар биладиган ва ўйлаётган

нарсаларни тушуниш ва фикрлаш имкониятига эга бўладилар. Бу услублар талабаларда фикрни бир жойга жамлаш, мустақил фикрлаш, талабалар диққатини жалб этиш, тафаккурини ривожлантириш каби билим олиш учун муҳим

омилларни шакллантиради. Талабалар қизиқиб, ўзлари англамаган ҳолда янгиликни осон ўзлаштирадилар, эслаб қоладилар, ҳар хил вазиятларда ўзларини тутишни ўрганадилар.

**Вазифалари:**

- ўрганувчиларда ўрганилаётган мавзуга қизиқишни ҳосил қилиш;
- ўқув материални ўзлаштиришни янада мустаҳкамлашга эришиш;
- аналитик тафаккурни ривожлантириш;
- коммуникатив кўникмаларни шакллантириш;
- ўқув жараёнига барча ўрганувчиларни жалб этиш учун шарт – шароитлар яратиш;
- ўқув гуруҳида соғлом психолог муҳитни таъминлаш.

**Сифат кўрсаткичлари:**

- билимни фаоллаштириш, таълим потенциалидан фойдаланиш;
- юқори мотивация;
- мустақиллик, ташаббускорлик;
- ўз кучига ишониш.

**Ташкил этиш:**

- ўқиш жараёнига гуруҳнинг барча талабаларини жалб этиш;
- ҳар бир иштирокчи фикри эътиборга олинади;
- ҳар бир иштирокчи ўз фикрини айтиш ҳуқуқига эга (сўз эркинлиги);
- ўзаро ҳурматнинг юзага келиши;
- ишлаш учун ўқув хонасини тайёрлаш.

Тиббиёт олий ўқув юртлари талабалари клиник фанлар амалий машғулотида ҳам интерфаолусуллардан самарали фойдаланилади. Жумладан

**I. Кичик гуруҳларда ишлаш усуллари:** “Ақлий ҳужум”, “Ким кўпроқ, ким тезроқ?”, “Ари уяси”, “Заиф ҳалқа”, “Муаммонинг ечими”, “Ручка – стол ўртасида”, “Ўргимчак ини”, “Юмалоқ стол атрофида” ва ҳ.к.

**II. Ўқув жараёнини такомиллаштириш усули:** “Вазиятли масалалар ечиш”, “Ролли ўйинлар ўйнаш”.

**III. Умумий амалиёт шифокори ечиши лозим бўлган масалаларни ҳал этишда қўлланиладиган усуллар** – ахборот технологиясини қўллаш (интерфаол CD – диск, интернет маълумотлари, PowerPoint компьютер программаси).

Бу турларни танлашда талабаларнинг курслари ҳисобга олинади, яъни, қуйи курсларда кичик гуруҳларда ишлаш ва ўқув жараёнини такомиллаштириш усуллари қўлланилса, юқори курсларда эса юқорида келтирилган барча усуллардан фойдаланилади.

Шунингдек, амалий машғулотларда графикли органайзерлардан ҳам самарали фойдаланиш мумкин.

**Графикли органайзерлар (ташқил этувчи)** – фикрий жараёнларни кўргазмали тақдим этиш воситаси ҳисобланади.

Қуйида факультет ва госпитал терапия фанлари амалий машғулотларида қўлланиладиган графикли органайзерлардан мисоллар келтирилмоқда.

**1.Кластер** – (Кластер-тутам, боғлам) – ахборот харитасини тузиш йўли – барча тузилманинг моҳиятини марказлаштириш ва аниқлаш учун қандайдир бирор асосий омил атрофида ғояларни йиғиш. Билимларни фаоллаштиришни тезлаштиради, фикрлаш жараёнига мавзу бўйича янги ўзаро боғланишли тасаввурларни эркин ва очиқ жалб қилишга ёрдам беради. Талабалар Кластерни тузиш қондаси билан танишадилар. Ёзув тахтаси ёки катта қоғоз варағининг ўртасига асосий сўз ёки 1-2 сўздан иборат бўлган мавзу номи ёзилади. Бирикма бўйича асосий сўз билан унинг ёнида мавзу билан боғлиқ сўз в таклифлар кичик доирачалар “йўлдошлар” ёзиб қўшилади. Уларни асосий сўз билан чизиқлар ёрдамида бирлаштирилади. Ёзув ажратилган вақт давомида ёки ғоялар тугагунича давом этиши мумкин. Муҳокама учун кластерлар билан алмашинадилар.

#### **2.Тоифалаш жадвали.**

Тоифа – хусусият ва муносабатларни муҳимлигини намоён қилувчи (умумий) аломат. Ажратилган аломатлар асосида олинган маълумотларни бирлаштиришни таъминлайди. Тизимли фикрлаш маълумотларни тузилмага келтириш, тизимлаштири кўникмаларини ривожлантиради

**3.Концептуал жадвал** – ўрганилаётган ҳодиса, тушунча, фикрларни икки ва ундан ортиқ жиҳатлари бўйича таққослашни таъминлайди. Тизимли фикрлаш, маълумотларни тузилмага келтириш, тизимлаштириш кўникмаларини ривожлантиради

**4.“Нима учун?” схемаси** – муаммонинг дастлабки сабабларини аниқлаш бўйича фикрлар занжири. Тизимли, ижодий, таҳлилий фикрлашни ривожлантиради ва фаоллаштиради.

**5.Балиқ скелети чизмаси** – бир қатор муаммоларни тасвирлаш ва уни ечиш имконини беради. Тизимли фикрлаш, тузилмага келтириш, таҳлил қилиш кўникмаларини ривожлантиради.

**6.Қуйидан юқорига босқичма** – босқич бўйсунувчи **“Қандай?” диаграммаси.** Муаммо тўғрисида умумий тасаввурларни олиш имконини берувчи, мантиқий саволлар занжири. Тизимли фикрлаш, тузилмага келтириш, таҳлил қилиш кўникмаларини ривожлантиради.

Юқорида келтирилган каби яна кўплаб, “Пирамида, “Поғона”, “Венна диаграммаси” ва бошқа графикли органайзерлардан амалда кенг қўлланилади.

Амалий машғулотларда интерфаол ўйинлар ва графикли органайзерларни қўллаш натижасида шундай хулосаларга келинди:

1. Аниқ қўйилган муаммони тез ва ўз вақтида ҳал қилинади.

2. Ҳар бир ўқувчи дарсда, фаол ва қизиққан ҳолда ишлаши ўз навбатида, уларда изланувчанликни, чуқур ўрганувчанликни яратади. Ҳаттоки, энг пассив талаба ҳам қўйилган масалага зўр иштиёқ билан бор кучини қаратиб, ўз ўртоқларининг юзини ерга қаратмаслик учун ҳаракат қилади.

3. Талабаларни ўз фикрини ўртага ташлаш, дискуссия ва муҳокамаларда иштирок этиш, бир-бирига ва ўқитувчига саволлар бериш, курсдошларининг жавобларини муҳокама қилиш қўйилаётган масалаларнинг ечимини тўғри топишда ёрдам беради. Шу билан бирга талабаларда ўрганилаётган мавзунини қабул қилиш ва эслаб қолиш, диққатини жалб қилиш ва мантиқий фикрлашни жамлайди.

4. Дарсга тўлиқ тайёрланиб келмаган талаба дарсни тинглаб, бошқа талабалар берган жавобларни эшитиб ва тушуниб олиб, дарс ниҳоясида мавзу юзасидан кўпроқ билимга эга бўлади. Демак, оғзаки сўров вақтида маълум бир саволга жавоб бера олмаган талаба дарс охирида (интерфаол ўйин ўтказиладиган вақтда) шу саволнинг ечимини топганини билиши ва бу билиминини мустаҳкамлаши мумкин.

Демак, таълим сифати ва самарадорлигини оширишда янги педагогик технологиялардан фойдаланиш, ҳар бир ўқув предметининг ўзига хос хусусиятларига монанд ёндашиш, педагогнинг ўқитишнинг усуллари ва йўлларининг энг тизимини танлай олган ҳолда дарс жараёнининг тўғри ташкил этиши муҳим роль ўйнайди.

Зотан, педагогик технология-бу ўқув жараёнинини тўлиқлигича эгалловчи **лойиҳа, яхлитлилик, натижа**, яъни, ўқув жараёнинини инсон ва техник имкониятларни ҳисобга олган ҳолда аниқ мақсад, натижага йўналтирилган жараёндир.

## **ЗАМОНАВИЙ ДАРСЛАРДА МУНОЗАРАЛИ УСУЛЛАРДАН Фойдаланиш**

**Қўзибоева М., Раҳматова З., Ахунова М.  
Андижон ш., Андижон давлат тиббиёт институти**

Ҳозирги замон ўқитувчисининг касбий фаолияти мураккаблиги ва кўп қирралиги иш жараёнида турли педагогик изланишларни ишлаб чиқишни тақозо этади. Талабаларни ҳар томонлама мукамал ривожланиши учун илғор педагогик технологиялардан самарали фойдаланишни ва натижасини таъминлашни давр талаб этмоқда. Бу жараён ўқитувчидан катта маҳорат ва чуқур билимни талаб этади.

Олийгоҳ талабаларининг мустақил фикрлашларини янада такомиллаштириш мақсадида олиб борилаётган ноанъанавий усуллар

асосидаги машғулотлар ижобий самаралар бермоқда. Талабаларнинг мустақил фикрлашларини ривожлантириш учун мунозарали усуллардан фойдаланиш мақсадга мувофиқ бўлмоқда.

Мунозарали услубнинг **мақсади** қуйидагилардан иборат:

- талабаларнинг муаммоли масалалар ечимини топишдаги фаоллигини тўғри баҳолашга эришиш;

- талабаларнинг муаммоли масалалар ечимини топишнинг ҳар қандай вазиятларида маълум услуб ва тамойилларга асосланишини тушуна олишларига муносабатини асослаш;

- талабаларнинг фавқулодда вазият ва шароитларда тезкорлик билан ечимни топиш борасидаги фикр юритиш даражасини аниқлаш.

Услубнинг моҳияти ва таркибий қисмларининг мазмунини қуйидагича изоҳлаш мумкин:

**Моҳияти** – талабаларнинг ўз турмуш тажрибаларига назар ташлаш орқали қўйилган муаммолар ечимини излашдан иборат бўлиб, унинг ечимини топиш учун бўлган турлича нуқтаи назарлар, фикрлар, қарашлар тўқнашувини вужудга келтиришдан иборат. Бунда талабалар ўзаро фикр ва тажрибалар алмашадилар, ўзларининг, шунингдек бошқаларнинг қарашларини текшириб кўрадилар.

**Таркибий қисмлари:**

- талабалар ўйлайдилар, таҳлил қиладилар, мунозарада иштирок этадилар;

- улар ўз ҳаётий тажрибаларидан фойдаланадилар;

- битта ечим юзасидан баҳслашадилар;

- бошка нуқтаи назарларни қиёслайдилар.

Мунозарада ўқитувчининг етакчилиги асосий фаолият бўлиб ҳисобланади. Ўқитувчи аввало талабаларга ўз фикрларини айтиш учун имконият бериши ва уларнинг ўз фикрлаш даражасидан келиб чиқиб айтаётган фикрларини тинглаши керак. Ана шундагина талаба гуруҳдошларининг фикр-мулоҳазаларини жиддий қабул қиладиганини ҳис қилади. Муҳокама қилишнинг таъсир кучи талабалар томонидан шахсий тажрибаларидан мисоллар келтирилганда янада ошади.

Ўқитувчи талабаларнинг мустақил фикрлашларини таъминлаш учун фаолият юритиши лозим. Бунда ҳар бир кишининг мақсади, мавзу муҳокамасига қўшган ҳиссасининг муҳимлиги асосий қоидадир. Баҳсининг мақсади фақатгина тўғри ечимни топиш эмас (шунинг унутмаслик керакки, ҳар бир талабада ўз фикрининг тўғрилигига ишонч мавжуд бўлади), муҳими талабаларни муаммолар ечими бўйича ўз фикрларини айтишга йўналтира олишдир.

Мустақил фикрлаш жараёнида муаммо ечимини топиш муҳокамасини тугатишда турли фикрларни умумлаштириш жуда муҳимдир. Чунки, яқунлаш мунозара катнашчиларига баҳс жараёнида ўзига хос тузилиш ва мантиқ мавжудлигини тушунишга кўмаклашади.

Мунозаранинг самарали бўлиши уни ташкил қилишнинг қай тарзда бўлишига кўп жиҳатдан боғлиқ. Илғор педагоглар тажрибасига кўра гуруҳ бўлиб ишлаш талабаларни фаол баҳсга тортиш ва жўшқинлигини оширишнинг энг мақбул усули ҳисобланади.

Гуруҳ бўлиб ишлаш ўқитувчидан ҳам, талабалардан ҳам муайян кўникмаларни талаб қилади. Шунга кўра уни давра столи атрофида; алоҳида гуруҳчаларга бўлиниб баҳслашиш; тенгма-тенг баҳслашиш кўринишида ташкил қилиш мумкин. Гуруҳ бўлиб ишлаш гапиришга қийналадиган энг тортинчоқ ва уятчан талабаларни ҳам «очиқ» кетишига ёрдам беради.

Мунозара мотивациясининг моҳияти ва мезонларига кўра мавжуд талабаларнинг мумкин қадар барчаси қатнашса, гуруҳ бўлиб ишлашда самарадорликка эришилади. Бунинг учун гуруҳнинг 4-5 кишидан иборат бўлиши мақсадга мувофиқ. Гуруҳларда мустақил ишлаш ва эркин фикр танқид ва янчиб ташлашдан иборат бўлиб қолмаслиги керак. Шу маънода ўқитувчи талабаларнинг мунозарага қўшаётган ижобий ҳиссаларини таъкидлаб, йўналтириб боришнинг аҳамияти катта. Баҳснинг муваффақияти талабаларнинг ҳаётий тажрибалари ва фикрларидан асос сифатида фойдаланиш, талабалар мустақиллигини рағбатлантиришга боғлиқ. Бундай рағбатлантириш мезони – педагогик услуб ва тамойиллар – шахсий тажриба – шахсий хулоса кетма-кетлигига асосланиши керак.

Хулоса қилиб айтганда, талабаларни мустақил фикрлашга тайёрлашда педагогик қонуниятларни таъминлаган ҳолда, уни технологик бошқаришга илмий асосда ёндашишни тақозо этади.

#### **Фойдаланилган адабиётлар:**

1. Ў.Қ.Толипов. Педагогик технология тараққиёти ва таълим назарияси муаммолари. Т., 2009.
2. Педагогика / Нопедагогик ОТМ учун дарслик. У.И.Иноятов ва б. – Т.: Низомий номидаги ТДПУ, 2013.

### **ЗАМОНАВИЙ ДАРСЛАРГА ҚЎЙИЛАЁТГАН ТАЛАБЛАРНИНГ ОЛИЙ ТАЪЛИМ АМАЛИЙ ФАОЛИЯТИГА ТАТБИҚ ЭТИЛИШИ**

**М.Қўзибоева, М.Ахунова, З.Рахматова**  
**Андижон давлат тиббиёт институти**

Мустақил Ўзбекистон ўзининг буюк келажагини бугундан яратар экан, аввало, таълим-тарбия соҳасидаги устивор ўзгаришлар учун кенг шароитлар яратмоқда ва ёшларнинг билим салоҳиятини ошириш мақсадида ўқув юртлари олдида муҳим ва долзарб вазифаларни қўймоқда.

Олий таълим муассасаларида таълим тизимини ривожлантириш босқичида мамлакатимизнинг илғор илмий-техник, иқтисодий, ижтимоий

ва маданий юксалишини таъминлаш учун ижодкор, юксак маънавий, маданий ва ахлоқий сифатларга эга, чуқур билимли рақобатбардош педагог кадрлар фаолият олиб борилиши талаб этилади. Бу эса педагогнинг касбий шаклланиши учун ундан замон талаблари асосида ўқитиш ишларини ташкил қилишни муҳим вазифа қилиб қўяди.

Бугунги кунда ҳар бир педагог ижодкор, изланувчан ва ўз устида тинмай ишлаши лозим. Шиддатли ҳозирги даврда талабанинг юрагидаги чўғни аланга олдириш, уни ҳар томонлама ривожлантириб, билимдан-билимга етаклаб олиб чиқиш учун замонавий дарслар зарурдир.

Ҳозирги пайтда таълим жараёнида замонавий дарс ибораси тез-тез тилга олинмоқда. Замонавий дарс қандай дарс?

Замонавий дарс шундай дарски, унда ўқитувчи талабанинг мавжуд имкониятларидан усталик билан фойдаланиб, унинг ақлий потенциалини ишга солиб, ривожланишини таъминлайди. Талаба эса ўз навбатида билимларини чуқур ўзлаштиради ва маънавий баркамоллик сари одимлайди.

Бугунги кунда замонавий дарсга куйиладиган дидактик талаблар, муаммоли дарслар, дастурланган дарслар, компьютерли ўқитиш, лойиҳали ўқитиш, дарснинг структураси, турлари, дарснинг сифати ва самарадорлиги каби омиллар ҳақида фикр-мулоҳазалар баён этилган.

Ҳозирги замон жамиятининг барча соҳасида ҳар кимдан ташаббускорликни, ижодкорликни, мустақил фикрлашни талаб қилади.

Дарс – педагогик ижодкорликнинг асосий майдони. Педагогнинг асосий педагогик эҳтиёжи – ўргатиш, етказиб бериш айнан дарсда амалга ошади. Шундай экан, дарс таълим жараёнини ташкил қилишга тўғри, янгича муносабат керак.

Дарс жараёнида педагог олдида муҳим бир масала туради. Талабаларни билим олишга жалб қилиш, уларни олға ҳаракатлантиришдир. Бу эса педагог ва талабаларни ўзаро биргаликдаги меҳнатга жалб қилади. Бунинг учун ўқитишга мажбур қилмаслик керак. Педагогик ҳамкорликнинг қарашларидан бири – дарсда талабадаги қўрқувни йўқотиш, уни эркинроқ, дадилроқ қилиш, ўзининг кучига ишонтириш, унга жиддий ижод қилишга қодир шахс сифатида қараш.

Дарсда аниқ мақсад бўлиши талаб этилади. Бу – талабалар билан ҳамкорлик руҳида иш олиб бориш, уларга аниқ бир мақсад қўйиб, бу мақсаднинг мураккаблигига ва амалга ошира олишга ишонтириш – талабаларда ўзига бўлган ишончини, аниқ, мушкул масалани ҳам еча олиш мумкинлигини шакллантиришдан иборат бўлади.

Дарснинг мақсади – бутун дарс давомида эгалланиши керак бўлган билим, тушунча, кўникма, малакалардир.

Дарснинг вазифаси – дарснинг босқичларидаги мақсадни амалга ошириш учун қўлланиладиган воситалардир.

Мақсадни амалга ошириш учун дарс самарадорлиги таъмин этувчи илмий-методик, технологик йўл танлаб олинади.

Бу ишни амалга ошириш ўқитувчидан ташкилотчилик, конструктив, коммуникатив ёндашув, инновацион касбий маҳорат, методологик маданиятни талаб этади.

Ҳар бир дарснинг мақсадини аниқлашга тизимли ёндашув – олдинги ва кейинги ўтиладиган дастурий билимлар, кўникма ва мақсадларнинг узвий боғлиқлигини таъминлайди.

Талабанинг дарс жараёнида таълим дастурини тўлақонли ўзлаштириши узвийлик ва узлуксизлик асосида кафолатланади.

Натижада дарс компонентлари ўз ўрнини топади.

Яъни: - Мақсад

- Ўқув материали мазмуни
- Метод ва вазифалари
- Дарснинг ташкилий шакллари
- Ўқитувчининг фаолияти
- Талабанинг фаолиятитулуконли шакл ва мазмунга эга бўлади.

Дарсларда белгиланаётган мақсадлар ўқув мақсадларига мос тушиши ва талабанинг шахсий мақсадига айланиши керак. Зеро, дарсда талаба ўзлаштириб олиши зарур булган компонентлар шахсан унга қаратилган, мақсадлар эса бир-бирига мос тушиши керак. Ана шумос тушганлик дарс самарадорлигини таъминлайди. Талабанинг чуқур, пухта билим олишини, тарбия топишини кафолатлайди.

Замонавий дарс талабларидан яна бири шундан иборатки, педагог дарс ўтиш давомида шундай усуллардан фойдаланиши керакки, талабалар ўзларини шахс сифатида ҳис қилишсин. Бу – ҳар бир талаба ҳар бир дарсда ўзининг баҳосини олиши, масалаларни ўзи танлаб олишида намоён бўлади. Педагогнинг маҳорати жуда дарсда жуда муҳим саналади. Дарс шундай марказки, педагогнинг ҳар бир тафаккури ва ҳаракатлари шу марказ атрофида айланиб, яна унга қайтиб келади. Ҳар бир дарс ўқитиш жараёнига ўзининг, фақат унга хос бўлган ҳиссаси кўшади.

Замонавий дарс фақат ўқитишнинг метод ва шакллари билан чекланиб қолмай, балки таълим-тарбия, ривожлантириш мақсадларини амалга ошириш, педагог ва талаба фаолиятида биргаликдаги ўзаро боғлиқликни рўёбга чиқаришни талаб қилади. Педагог ҳар бир дарсни муаммоли, изланувчан, фаол булиши учун талабаларни қизиқтира олиши, уларнинг ижодий қобилиятларини ривожлантириш учун муҳитни ярата олиши талаб қилинади.

Замонавий дарс шундай дарски, унда педагог талабанинг мавжуд имкониятларидан моҳирлик билан фойдаланиб, унинг ақлий потенциалини ишга солиб, ривожланишини таъминлай олиши керак. Талаба эса ўз навбатида билимларни чуқур ўзлаштириб, маънавий баркамоллик сари одимлаши керак бўлади.



**Замонавий дарс** – шундай дарски, унда ўқитувчи талабанинг мавжуд имкониятларидан уддабуронлик билан фойдаланиб, унинг ақлий лаёқатини ишга солиб, ўсиб боришини таъмин этади. Талаба эса ўз навбатида билимларини чуқур ўзлаштиради ва у борган сари маънавий баркамоллик сари одимлайди. Илмий нуқтаи назардан қарайдиган бўлсак – дарс ўқитиш, тарбиялаш, ривожлантириш каби бир бутунликни таъминлайди.

Бундай ҳолларда қуйидагилар кўзда тутилади:

- талабани чуқур ва пухта билим билан қуроллантириш, тушуниб, ўзлаштириб бориш орқали шахснинг ҳар томонлама ривожланишини таъминлаш;

- билимни олишда шахсий фаолиятларни ташкил эта олиш;
- талабанинг мустақил ўқиши, шахсий фаолиятини такомиллаштириш;
- талабанинг онгли ривожланишига самарали таъсир кўрсатиш;
- талабада ўзини тутиш, қатъийлик мотивларини шакллантириш;
- уни умумқадрият ва маданият билан уйғунлаштириш;
- маданий тарбияланганлигини камол топтириш.

Дарс жараёнида талабаларнинг ижодкор, ташаббускор бўлишини ташкил этишда педагогик маҳорат ва инновацион ғояларнинг ўрни бекиёсдир. Талабаларнинг ижодкор, ташаббускор булишларида қуйидаги омилларга суяниш яхши натижа беради.

1. Дарсда самара берувчи инновация ва технологияларни қўллаш.
2. Талабалар кўз ўнгида билимдон, ижодкор бўлиб кўрина олиш.
3. Бошқа ўқитувчилар, раҳбарлар орасида обрўга эга бўла олиш.
4. Ўқитувчилар ва талабалар билан ижодий ҳамкорликда бўлиш.
5. Талабалар билан самимий муносабатда бўла олиш.
6. Ижодий муҳитни ташкил эта олиш.
7. Ҳар бир ижобий натижани рағбатлантириш.
8. Иш фаолиятида илғор тажриба ва янгиликлардан ижодий фойдаланиш.
9. Педагог ўз малакасини узлуксиз ошириб бориш.
10. Зарур ҳолларда маънавий, моддий жиҳатдан қўллаб-қувватлаш.
11. Методик ишларни ташкил этишда фаоллик ва фидоийлик кўрсатиш.
12. Шахсий ижодкорлик ишлари, ижобий фикрларни амалга ошириб бориш.
13. Очик дарсларни тизимли ўтказишга эришиш.

14. Ижодкорликдаги ютуқларни ижодий кечалар ташкил этишорқали тарғиб қилиш.

Замонавий дарсларда талабаларда ўқув предметини мустақил ўзлаштиришни шакллантириш педагогдан кўп маҳоратни талабқилади. Бу жараёнда ўқитувчи педагогик технологиялардан самарали фойдаланган ҳолда ўқув материалларини талабаларга етказди. Шу билан бирга ўзлаштирилган материаллар асосида талабаларга ўз-ўзини бошқарган ҳолда куйидагиларга алоҳида эътибор қаратилади:

- Ўқув жараёнида ўз-ўзини англаш орқали тарбияланиш, ўқиб ўрганиш устуворлик қилади.
- Талабада ички мотивация ривож топади, ўқиш, ўрганишга қизиқиш ҳисси ўсиб боради.
- Талабанинг мустақил ижод қилишига шароит яратилади.
- Билим олиш онгли равишда ички интилиш ва хоҳиш асосида амалга оширилади.
- Дарс жараёни марказида талаба, унинг фикрлари, қизиқишлари, ўз-ўзини бошқариш туради.
- Ўқув жараёнида билим, малака, тушунча, кўникмаларни эгаллаш талаб этилади.

Шундан хулоса чиқариш мумкинки, талаба шахсини ривожлантиришни ўзига замин яратишдан бошлаш керак. Яъни талабада:

- Ўзи мустақил мутолаа асосида билим олишга;
- Ўз-ўзини англаб, тарбия топишга;
- Ўз кучи ва имкониятига ишонч билан қарашга;
- Масъулиятни ҳис қилишга;
- Ўз фаолиятини мустақил ташкил эта олишга;
- Ўқув меҳнатига хоҳиш уйғота олишга;
- Фаоллигини оширишга;
- Ахборот манбаларидан унумли фойдалана олишга эришиш асосий ва бош мақсадга айланиши керак.

Талаба шахсида ўз-ўзини ривожлантириш технологиясини яратиш педагогика фани олдида турган долзарб муаммолардандир.

Дарс жараёнида талаба ижодкорлигини шакллантириш ҳам бугунги кун замонавий дарснинг асосий мазмунини ташкил қилади. Ҳар бир ўқув материали талабада ижодий мотивларни уйғота оладиган, турли янги ғояларни шакллантирадиган бўлиши лозим экан. Талабанинг ижодкорлигини таъминлашда куйидагиларга алоҳида аҳамият бериш керак бўлади:

- Талабани ўтилаётган, ўрганилаётган мавзуга қизиқтира олиш.
- Мавзуни ўзлаштиришда ролли ўйинларга асосланиб, талабанинг билим, кўникма, малакаларига суяниш.

- Талабанинг ташаббускорлик, ижодкорлик қобилиятини шакллантириш, қўллаб-қувватлаш.
- Талабанинг қизиқиши ва хоҳишларини фаоллаштириш.
- Талабанинг интеллектуал (диққат, хотира, фикрлаш) қобилиятларини ишга солиш.
- Мулоқотга киришганда айтилаётган фикр, мулоҳазаларни жамлашга ёрдамлашиш.
- Талабанинг муваффақиятга эришишига қулай вазият яратиб бериш,  
айниқса, аниқ далилларга суяниб мисоллар келтиришини қўллаб-қувватлаш.

Замонавий дарсларнинг асосий мазмуни бугунги кун талабларига ва рақобатга бардош бера оладиган мутахассисларни ўқитиб, тарбиялашга қаратилган экан, дарс самарадорлигини таъминловчи омилларга эътиборни қаратиш ҳар бир педагогдан масъулиятни талаб этади. Дарс жараёнини ташкил этишдаги асосий омиллар куйидагилар:

1. Дарснинг ўқув техникаси ва мақсадини аниқлаш.
2. Дарсдан кутилаётган пировард натижани белгилаш.
3. Дарсдан кўзда тутилган билим, кўникма, малака.
4. Кўзланаётган мазмун, мантиқий кетма-кетлик баёни.
5. Мақсадга олиб борувчи баённинг матн, дарслик ва тарқатма материаллар асосида кичик гуруҳларда ишлаш орқали ёки ўқитувчи томонидан тушунтириш.
6. Талабаларнинг таълим мазмуни, мақсадларини ўзлаштирганлик даражаси.
7. Тестлар, саволлар тузишга ўргатиш.
8. Янги мазмундаги мавзу, тушунча, кўникма, малакаларни ўзлаштирганлик даражаси.
9. Дарс ўтиш услуби ва воситаларнинг танлаб олинганлиги.
10. Дарсда ўқув жараёнини амалга ошириш учун жиҳоз, техника, тарқатма материаллар.
11. Талабалар билими баҳолангандан сўнг унинг натижалари бўйича тузатишлар киритиш.

Юқоридагилардан келиб чиқиб шуни таъкидлаш лозимки, бугунги кунда янгича фикрлайдиган, мустақил фаолиятига ишонадиган, турли рақобатларга бардош бера оладиган етук мутахассисларни тарбиялаш ва билимли қилиш замонавий дарсларнинг асосий негизидир.

#### **Адабиётлар:**

1. Б.Л.Фарберман. Илғор педагогик технология. Тошкент, 1999 й.
2. М.Очилов. Янги педагогик технологиялар. Қарши, “Насаф”, 2000 й.
3. И.Н. Баженов. Педагогик изланишлар. Тошкент, 2004 й.

4. Б.Суюнов. Янги педагогик технологиялар ва педагогик маҳорат. Т., 2004 й.

5. Н.Азизходжаева “Янги педагогик технологиялар ва педагогик маҳорат” Т., 2005.

## **ТИББИЁТ ОЛИЙ ТАЪЛИМИДА ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИ ҚЎЛЛАШ**

**М.Қўзибоева, З.Раҳматова, М.Ахунова**  
**Андижон давлат тиббиёт институти**

Педагогик технология - шундай билимлар соҳасики, улар воситасида учинчи минг йилликда давлатнинг таълим соҳасидаги сиёсатида туб бурилиш юз беради, ўқитувчи фаолияти янгиланади, талаба ёшларда ҳурфикрлик, билимга чанқоқлик, Ватанга меҳр-муҳаббат, инсонпарварлик туйғулари тизими шакллантирилади.

Маълумотлилик асосида ётувчи бош ғоя ҳам табиат ва инсон узвийлигини англаб етадиган авторитар ва сохта тафаккур юритиш усулидан воз кечган, сабр-бардошли, қаноатли, ўзгалар фикрини ҳурматлайдиган, миллий-маданий ва умуминсоний қадриятлар каби шахсий сифатларни шакллантиришни кўзда тутган инсонпарварлик ҳисобланади. Бу масаланинг ечими қайсидир даражада таълимни технологиялаштириш билан боғлиқдир.

"Технология" тушунчаси фанга 1872 йилда кириб келди ва юнонча икки сўздан - "технос" (techne) - санъат, маҳорат, ҳунар ва "логос" (logos) - фан сўзларидан ташкил топиб "ҳунар фани" маъносини англатади.

Педагогик технология - бу ўқитувчи (тарбиячи)нинг таълим-тарбия воситалари ёрдамида талабаларга муайян шароитда таъсир кўрсатиши ва бу фаолият маҳсули сифатида уларда олдиндан белгиланган шахсий сифатларни шакллантириш жараёнидир.

Педагогик технология маълумот технологиясини жорий этиш тактикасини ифодалайди ва "ўқитувчи - педагогик жараён - талаба" функционал тизим қонуниятларига тегишли билимлар асосида қурилади.

Педагогик технология эса ўқитувчининг касбий фаолиятини янгиловчи ва таълимда яқуний натижани қафолатлайдиган тадбирлар мажмуаси, йигиндисидир.

Шу билан биргаликда, қатор йиллар давомида педагогик технология олимлар орасида ўқув жараёнини техник воситалар ёрдамида амалга ошириш сифатида қараб келинди. Фақат 70-йилларга келиб педагогик адабиётларда бу тушунчанинг моҳияти янгича талқин этила бошланди. Япон олими Т.Сакамото томонидан "ўқитиш технологияси - бу ўқитишнинг мақбуллигини таъминловчи йўл йўриқлар тизими билан

боғлиқ билимлар соҳаси" эканлиги эътироф этилади (Takashi Sakamoto.- Telewizja i kształcenie praco-jacych).

Объектив борлиқни ўрганишга системали ёндашув методи фанда кенг кўламда қўлланилгач, унинг таъсири остида аста-секинлик билан педагогик технология моҳиятига ҳам аниқлик киритила борди: таниқли педагог олима Н.Ф.Тализина технологияни "белгиланган ўқув мақсадига эришишнинг оқилона усуллари аниқлашдан иборат"<sup>4</sup> деб тушунтиради.

И.Я.Лернернинг фикрича педагогик технология - "ўқувчилар ҳаракатларида акс этган ўқитиш натижалари орқали ишончли, англаб олиннадиган ва аниқланадиган мақсадни ифодалашни тақозо этади"<sup>5</sup>.

Юқорида келтирилган таърифлардан кўриниб турибдики, педагогик технология белгилаб олинган бошлангич мақсад ва мазмун асосида ўқув жараёнини лойиҳалаш сифатида талқин этиляпти.

Педагогик технология тушунчасини ойдинлаштиришга қаратилган таърифларнинг хилма-хиллиги, бир томондан, ривожланган мамлакатларда бу мавзунинг у ёки бу даражада ечилаётганлигини кўрсатса, иккинчи томондан педагогик технологияни педагогик амалиётга жорий этишга бўлган уринишларнинг маълум натижасини ифодалайди.

Бугунги кунда мамлакатимизда мутахассисларнинг илмий салоҳиятини бирлаштиришга имкониятлар етарли. Назария ва амалиёт бирлигини таъминланиши педагогик технологиянинг асл моҳиятини аниқлашга йўл очади. Педагогик технология бу соҳадаги назарий ва амалий изланишларни бирлаштириш доирасидаги фаолиятни акс эттиради.

"Кадрлар тайёрлашнинг миллий дастури" таълим-тарбиянинг мақсадини янги йўналишга бурмоқда, унда: "ўтмишдан қолган мафкуравий қарашлар ва сарқитдан тўла халос этиш, ривожланган демократик давлатлар даражасида юксак маънавий ва ахлоқий талабларга жавоб берадиган юқори малакали кадрлар тайёрлаш" деб белгиланди. Демак, таълим-тарбиянинг мақсади бутунлай янгиланди, унга мос ҳолда мазмуннинг ҳам, педагогик жараённинг ҳам янгиланиши табиийдир.

Шунингдек, фан ва техниканинг ривожланиши билан инсон фаолияти чегараси ниҳоятда кенгайиб боряпти, аудиторияга ўқитиш имкониятлари катта бўлган янги технологиялар (саноат, электрон, ахборот) кириб келмоқда. Рўй бераётган сифат ўзгаришлар шундан далолат берадики, эндиликда "ўрганиш"нинг бирламчи жараёнлари анъанавий методика ва ўқитиш воситалари қолипига сиғмай, ўқитувчининг индивидуал қобилиятларига мос келмай қолди. Янги методикаларни талаб этадиган ва таълим жараёнининг ажралмас компонентига айланиб бораётган ва унга ўзининг маълум хусусиятларини жорий этадиган янги техникавий,

---

1.Н.Ф.Тализина. Педагогическая технология. М., 2000. стр-104

ахборотли, полиграфик, аудиовизуал воситалар мавжудки, улар янги педагогик технологияни реал воқеликка айлантормоқда.

Педагогик технология моҳият жиҳатдан бошқа технологиялар билан бир сафда туради, чунки улар ҳам бошқалари қатори ўз хусусий соҳасига, методлари ва воситаларига эга, маълум "материал" билан иш кўради. Бироқ педагогик технология инсон онги билан боғлиқ билимлар соҳаси сифатида мураккаб ва ҳаммага ҳам тушунарли бўлмаган педагогик жараёни ифодалаш билан ишлаб чиқариш, биологик, ҳатто ахборотли технологиялардан ажралиб туради. Унинг ўзига хос томонлари - тарбия компонентларини мужассамлаштирганлигидадир.

Педагогик технология бошқа соҳалардаги технологик тажрибалар билан узлуксиз бойиб боради ва ноанъанавий ўқув жараёнига, унинг самарасини оширишга таъсир кўрсатишнинг янги имкониятларини эгаллаб олади.

Таълимни технологиялаштириш объектив жараён эканлигини, замонавийлиги эса илмий-техник тараққиёт йўналиши билан белгиланишини эътироф этган ҳолда педагогик технологиянинг ўзига хос томонлари ва яқин келажакда у билан боғлиқ бўлган вазифалар қуйидагилардан иборатдир:

1) кўп босқичли таълим тизимида педагогик технологияларнинг моҳиятини асослаш ва зарурий тавсияномалар ишлаб чиқиш;

2) замонавий тиббиёт соҳаси технологиялари билан педагогик технологияларни мунтазам равишда янгиллаб бориш ва табақалаштирилган ёндошув асосида уларни қўллаш мезонларини аниқлаш;

3) истиқболли ўқитиш воситаларини яратиш ва уларга таянган ҳолда илғор педагогик технологияларни лойиҳалаштириш, педагогик амалиётга жорий этиш, оммалаштириш ва самарадорлик даражасини аниқлаш;

5) олий таълим муассасасида фаолият кўрсатаётган профессор-ўқитувчиларни илғор педагогик ва ахборот технологиялари каби янги билимлар тизими билан қуроллантиришни мунтазам ташкил этиш;

### **Адабиётлар:**

1. Беспалько В.П. Слагаемые педагогической технологии. М.: Педагогика. 1989. 190 с.

2. Ў.Қ.Толипов. Педагогик технология тараққиёти ва таълим назарияси муаммолари. Т., 2009 й.

## **THE ESSENCE OF TECHNOLOGICAL LEARNING AND THE EVOLUTION OF ITS DEVELOPMENT**

**Mamedova G..B., Mirdadaeva D.D., Sattarova Z.R.**  
**Tashkent, Tashkent pediatric medical Institute**  
**baron-codli@mail.ru**

The idea of education is not so new. Even John Amos Comenius sought to find a General procedure for learning in which it would be carried out according to the common laws of human nature. Educational technology as a pedagogical practice direction first, then pedagogy, was formed in the USA in 30-e years, and covered to the 80-th years of XX century in almost all developed countries, having received the recognition of UNESCO. During this time there have been evolutionary changes in approaches to technologization of education and to the definition of the concept of "Educational technology!". Currently, the transfer of all business training and education on the rails of educational technology means a decisive turn school practices from productivity to the creation and implementation of pedagogical process to slim the reasonableness of each element and stage (algorithmization of the learning process – maximum formalization by means of its division into certain details, and well-grounded, well executed elements, methods and means of training, communication, information and control, developing in a predetermined sequence of procedures. Focus on the objective to diagnose the end result. In giving the learning process of the perfect, clear streamlined, slim, well-balanced character production-technological process, guaranteeing achievement of the set educational goals and obtaining a positive result in the circumstances and within a set time. In the complete controllability of the educational process to ensure its effectiveness and optimization of human capabilities (effort, time) and technical resources[1].

The quality and intensity of educational activity of students significantly determine the quality of education, and, accordingly, the results of training. Since the student is included in the system of educational activity as a subject, it is initially assumed his ability, consciously and purposefully act:

Plan your action – to choose their goals, identify ways and means of achieving them; To organize to pool their resources to solve problems;

To monitor and adequately evaluate its activities – to exercise self-control and self-evaluation with subsequent correction of their actions.

The successful functioning of each of these elements determines the following organizational and pedagogical conditions:

The student should know not only the goal of training, but what about learning outcomes should be achieved upon completion.

When specifying the ways of achieving learning outcomes possible tip – any known method or technique necessary to study and apply for the job or given detailed instructions on the operation sequence. The student must be

familiar with the forms and types of control: written: essay, report, essay etc., oral presentation, responses to questions, etc., as well as with qualitative and quantitative evaluation criteria of each learning task.

Provide to each academic class assignments (tests, questions, tasks and exercises) for self-examination provide current pedagogical control and regular self-assessment of student achievement of planned learning objectives. Sheet academic achievements of the student on discipline is a tool of obtaining a student timely information about the accumulation of rating points[3].

The transition to a new generation of standards requires that health care educational institutions the restructuring of views on the process of education and focus on professionalism of future medical staff professional competence. In this regard, the main directions in the sphere of secondary professional medical education is the need to significantly strengthen the practical training of students while maintaining an adequate level of theoretical knowledge.

At the same time, certain obvious problems in the preparation of paramedical personnel, particularly nurses. Among them: fear of the graduates in front of patients, and the dissatisfaction of patients with the initiation of untrained personnel, limiting access of students in the treatment classrooms during the internship period, the psychological fear of the procedure. It is impossible not to draw attention to the lack of time to practicing each practical skill that leads to high risk to the health of the patient.

A way out of this situation is the creation of modern classrooms and practical classrooms with the necessary equipment to perform nursing procedures. It is important to improve the pedagogical learning technology, using such as gaming technology, contextual learning, a method of solving of situational tasks. The most modern method of teaching students practical skills activities is the use of simulation technologies in the training of nurses.

In Latin the term simulation (*simulatio* — visibility act) is creating visibility of the disease or its symptoms of a person not suffering from this disease, or the simulation of any physical process with the help of artificial (e.g., mechanical or computer) system. So this concept is initially used in medicine. But if the patient is feigning illness, it may be the health worker that simulates the treatment. Although simulation training is actively used beginning in the second half of the last century in those industries where errors when training on real objects could lead to tragic consequences. Aviation, atomic energy, railway transport. In medicine this type of training actively began to develop in the 70s years and today it is the accepted norm for virtually all models of medical education[2].The transition from knowledge to skills, and then skills involves the training of nursing staff. with the introduction in the training process simulation systems or simulation of certain situations.

A big role in achieving this goal can play the application in practical classes of medical phantoms. One explanation of the concept of phantom gives Great Soviet encyclopedia: a model of the human body or its parts in full size,



serving as a visual aid. The main task of medical phantoms - the creation of clinical situations as close to real happening in life situations. Teachers recognized the urgent need of the correct alignment of the educational process based on the development of a student in the full theory and practice on mannequins and simulators-phantoms manipulation and clinical techniques.

Classes are arranged according to a specific algorithm. In the first stage, students get the theoretical knowledge. On the second acquire practical skills. The third stage is devoted to the development of practical manipulations in conditions close to real (real situation, real equipment, mannequin, self-reacts to the intervention of a student). Studying under the guidance of a teacher by repetition and analysis of errors to achieve perfection of skills of work with equipment and patients, team work, development of General and professional competencies.

#### **Reference:**

1. L. V. Golich. Design and planning of pedagogical technologies: textbook for the training/Series "Modern education technologies". The 2nd edition, revised and enlarged.-T:TGEU, 2010.C.151
2. Modern educational technology / ed.In. The reflection. - M.: KNORUS, 2013. - S. 71-84.
3. Petrova L. I., Katargina L. N. The role of the Bologna Declaration in the organization of educational process in University // Methodological support of the Bologna process in higher education institution (pedagogical aspect). - Rostov n/D: Feniks, 2008. - S. 7

### **THE USE OF NEW EDUCATIONAL TECHNOLOGY IN MEDICAL INSTITUTIONS**

**Mamedova G.B., Odilova M.A., Mamatova D.D.**  
**Tashkent pediatric medical Institute**  
**[baron-codli@mail.ru](mailto:baron-codli@mail.ru)**

The current realities of the specifics of teaching in higher medical school are directly connected with considerable changes in the sphere of state legislation, which primarily aims at improving the skills of graduates. This process could not be viewed without the impact of modern information technology, so it is only natural that one of the priorities in improving the level of professional training of students and doctors should consider the need to improve the quality of undergraduate and postgraduate medical education through the introduction in educational process of computer and virtual technologies [4—6]. New educational technology based on educational system, where learning is not knowledge, and the ways, forms and methods of their produce, i.e., the methodology of scientific-cognitive activity with the formation

of creativity, which changes the structure of the mental activity of future professionals, with the subsequent application of acquired knowledge in professional activity [9]. Technology problem-modular training skills creative learning, developing the ability to solve independently professional problems with the accumulation of a certain experience in creative and professional activities, forming the motives of learning, interest in a future professional activity, scientific-cognitive needs, providing the polymodality of perception of educational material. Problem-modular technology of education includes the creation of problem situations by constructing and wording problems in the module learning to solve new problems in the reform of higher vocational education. Include a statement of the knowledge to follow the organization of independent work of students on solution of problems determined by the teacher. Students independently formulate and solve problems. The main efforts of students in the implementation of modern pedagogical technologies directed at formation of informational and operational components and methods of mental actions [2, 9, 10]. Problem-based learning involves the interaction of the teacher with the students. During the presentation of new teaching material contradiction creates a student with a problem situation. The exit and is the solution of cognitive tasks. Problematic task must be subjectively distressed and feasible solutions.

The stages of solving the problem:

- 1) the problem situation;
- 2) awareness and acceptance of student problems;
- 3) hypotheses about possible solutions to the problem that provides a transition to the research method that encourages students to cognitive activity.

Problem-based learning is one of the active forms of educational process in higher education. It has the features to keep in mind: the creation of conditions for the decision problems the decision problems through the use of appropriate scientific methods. Problem assignments should be directed to the use of knowledge not only of the subject but also related disciplines, and in some cases, additional courses beyond the program. The process of problem-based learning involves a combination of inductive and deductive methods of thinking with deep penetration into the essence of problems and the establishment of certain consequences in the learning process. You should pay special attention to the creation of problematic situations - specially designed by the teacher situations of mismatch between previously learned and new knowledge imparted by teachers, between previously learned knowledge and information obtained from books, textbooks, monographs and other sources. Problem-based learning as any educational technology requires replication and implementation in University educational practice. The first thing to do is to make a plan of training for teachers, which first developed the fragments of lessons using problem-based learning, and then they played with colleagues and discussed. The plan should include the creation of a Bank of problem situations, snippets of

educational material that can be implemented in the logic of problem-based learning [12, 13]. For understanding the prospects of modern pedagogy it is important to indicate the relationship of problem-based learning and integrated teaching. The meaning of integrated education is to maximize the optimization in the preparation of highly qualified specialists for the anticipated development of science and practice in the relevant field of activity. In particular, the research work can be regarded as a form of problem-based learning. In the process of scientific work reveals the possibilities of students to scientific activity, to develop a system of skills for creative exploration [3, 11]. Important components of problem-based learning - flexibility and possible restructuring of the presentation of educational material. The methodological challenge is to find the correct ways of application of certain intensive methods and forms of learning. One of the indicators of rationality applied intensive training methods is of interest to the subject of study, especially for independent activities in the field of this subject. In classical didactics, the concept of "teaching method" is treated ambiguously. Its tasks and limits of application are determined by the content of educational material, its characteristics, age and individual characteristics, resources and teaching techniques. Of course, it is impossible to ignore in high school. A significant impact on motivation to high-quality training provided by the organization of the learning process. With regard to high school, it can be argued that there cannot be taught but can be learned. If a student wishes to obtain knowledge, any effort the teacher will have the result [13]. The Bologna Declaration, defining the strategy of higher education has formulated the main tasks include the development of a methodology of modular construction of educational programs of higher professional education; assist in higher education inter-University cooperation, joint training programs conducting research. It is proposed to form educational standards of higher professional education with the use of credits, which measure and compare learning outcomes that contribute to quality evaluation of educational work [4, 8, 14]. To ensure continuous monitoring of students mastering the material, the teacher should split the learning material into logical modules (blocks), defining the normative scores (rules of calculation) on all tasks and objectives. To make regulations subject to rating on the basis of this will assess knowledge. The total score represents the sum of the ratings for the individual modules. In order to consolidate the theoretical knowledge as units subject/discipline it is advisable to allocate a separate cycle of works, individual home works. At the end of the module is the control of knowledge (testing, tests, control tasks, verbal questioning, writing reports and interviews, etc.), and for the correction of the learning process when the current control it is advisable to keep records and error analysis pointing to knowledge gaps [15, 16]. With the aim of organizing the knowledge developed the routing structure includes 3 units. First - the work in lectures, which should be open, problem, and knowledge received during the lectures, subject to interim control. The second block includes a variety of types

of work, relevant topics of discipline, designed to consolidate knowledge obtained during studying of a subject, discipline, and topic. The third block is an elective, the aim of which routing is to expand the freedom of students in evaluating their educational achievements. The job should have integral character and cover all subjects of the discipline. The score-rating assessment of knowledge includes diverse monitoring (attendance, classroom and extracurricular work the performance of additional tasks and control tests), as well as deadlines and criteria of evaluation of the work performed, expressed in points. For the teacher this system allows to efficiently manage the educational process in a particular discipline, to control the course of mastering of a studied material, to make timely adjustments in the organization of educational process by results of the current assessment system, to evaluate the performance of each school order to objectively determine the grades, allowing us to consider control as an integral part of the educational process [8, 11]. Optimization of pedagogical process is achieved through the use of systems methods such as selecting learning objectives, selection of major and minor tasks, analysis of performance of learners and teachers, and activity of the teacher requires daily ability to solve difficult pedagogical problems and challenges [2, 10, 17]. One of the ways to enhance learning related to a qualitatively new level of training without increasing the duration and load of training activities is intensification, which is impossible without didactic methods of teaching. They form specific skills and allow us to build the structure of the lesson. Requirements "to know" are relatively general in nature, since the material can be known in the sense that it is easy to find references (to recognize level memory). The material can be learned in detail and apply, without referring to reference manuals, adding to his specific conditions (productive level of play studied). You can memorize the material, as outlined in educational and methodical literature (reproductive level). It is obvious that for each of the 3 levels of knowledge requires a special method of teaching. Specific didactic technique is the use of complexes of the training material when learning new information is accompanied by the development of the content and fixing features of the new material. We should not forget about traditional teaching methods, combining lecture material with elements of seminars and practical classes. It involves the gradual control of the learning in each lesson for the timely correction of the training process. Methodology reflecting the features of work in conditions of intensification include the rejection of writing and providing students with reference material, while students have the opportunity to reflect provided by the teacher, make notes on the distributed material. The conditions for the intensification of education are created when classes are in one subject (discipline) are conducted for one or several days (cycles) without interleaving with other disciplines. Intensification of training does not change the essence of the educational process, but is a joint activity of the teacher and the learner. The peculiarities of intensive training include the transition from teaching the particulars to the

teaching of the laws from which these particular stem, preserving the existing terms of training and the existing teaching load; the exception is the overload of students in the classroom [2, 5, 6, 10, 18]. Control system knowledge should be comprehensive, comply with the nature of the discipline and the specific Department of the medical school, including different forms of assessment of knowledge and skills with integration in the real pedagogical process, taking into account social, psychological, organizational and didactic problems [19]. Educational information that the student needs to learn in the process of intensive training, includes facts, phenomena, processes, laws, methods of action. For each of these components can be formulated the objective of learning. Such a diversity of opportunities to apply learned information allows the teacher to set a clear goal for each specific learning situation, but in practice it doesn't always happen. Many teachers of universities, calling the theme of a particular lecture or seminar, find it difficult to determine their purpose. Currently, there are the quality characteristics of pupils' assimilation of the material studied (information). These include level of learning, the degree of automation of the acquired knowledge. The training element can be learned on one of the following levels: 1st - meeting, 2nd - plays; 3rd - level skills; 4th - level of creativity. It is a mistake to assume a common level of knowledge and skills criterion of the effectiveness of teaching. You need to pay attention to the level of play, for how long knowledge is retained and used [7, 15, 16]. The results of mastering educational programs of today, are competence, mastering of which is regarded as the main aim of training. The list of competencies is a comprehensive professional model, compliance with which is the main purpose of higher education. For example, in the specialty "Pediatrics" identified 40 competencies, including 8 cultural, professional 32. Generated 4 cluster of competencies: threshold of functional (performance of professional duties of a pediatrician); differentiating (analysis and application in practice scientific knowledge is the best predictor of work performance); universal (related to the efficiency of brachypodietea); - career and professional growth [20, 21].

Thus, important components of using of modern educational technologies are the flexibility and possible restructuring of the presentation of educational material. The methodological challenge lies in finding the right ways of application of intensive techniques and forms of learning, and indicators of rational use of modern educational technologies will be of interest to students to the subject of study, the appeal to independent activity and desire for professional growth. The gradual transition of universities to a modern educational technologies will give a new impetus to the medical education system, will allow for a transition to innovative way of development of higher medical education.

### **Reference:**

1. Alipov N. N., Sokolov A.V., Sergeeva O. V. Control of knowledge in medical schools: problems and solutions // Medical education and professional development. - 2013. - No. 4. - S. 55-63.
2. Bulatov S. A., Khamitov R. F. Practical skills. The program of development of practical skills by the method of "Standardized patient": usernameid. allowance. Kazan: IPF "Brig". 2006. 44 p.
3. Bulanova-Toporkova M. Duhovnia A.V., Kukushkin S. V., Suchkov G. V. Pedagogical technologies. - Rostov n/D: Feniks, 2010. - P. 129-140.
4. Denisov I. N. Medical education: current situation and ways of improving the training of doctors. // Doctor. 2004. No. 4. S. 4-7.
5. Kulakov, E. N., Bolotskikh V. I., tat'yana L. Nastausheva Competence: from past to present // a Medical education and professional development. - 2014. - No. 2. - S. 52-60.
6. Petrova L. I., Katargina L. N. The role of the Bologna Declaration in the organization of educational process in University // Methodological support of the Bologna process in higher education institution (pedagogical aspect). - Rostov n/D: Feniks, 2008. - S. 7
7. Romantsov M. G., Danilenkov G. G., Melnikov I. Y. paradigm of higher education in modern conditions // International. Sib. experimental education. - 2011. - No. 11. - P. 17-24.
8. Romantsov M. G., Grebenyuk T. B., Sologub T. V. Using methods of constructive pedagogy in the implementation of the Bologna Declaration in the training of future doctors // health sector. ROS. Federation. - 2011. - No. 1. - S. 32-35.
9. Modern educational technology / ed.In. The reflection. - M.: KNORUS, 2013. - S. 71-84.
10. Svistunov A., Shubina L. B., Gribkov D. M. the Credibility of modern medical education / Medical education and professional development. - 2014. - No. 2. - S. 41 to 51.
11. Sheregi F. E., Savinkov V. I. national project "Education" as a prerequisite to the modernization of education // Education as a factor of formation of the intellectual potential of Russia. - M.: CSEM, 2011. - P. 10-32.

## **МЕТОДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ НЕВРОЛОГИИ**

**Маджидова Ё.Н., Ким О.В.  
Ташкентский Педиатрический медицинский институт  
ao-kim@mail.ru**

В статье раскрываются основные методические подходы к преподаванию клинической неврологии на кафедре неврологии, детской

неврологии и медицинской генетики, направленные на совершенствование учебного процесса, его оптимизацию и интенсификацию с целью повышения качества подготовки выпускников вуза в области неврологии.

**Ключевые слова:** методика преподавания, неврология.

The basic methodical approaches to clinical neurology teaching at the Department of neurology, pediatric neurology and medical genetics aimed at the improvement of the educational process, its optimization and intensification to improve the quality of medical graduates training in neurology are considered in the present article. **Keywords:** teaching methods, neurology

На кафедре неврологии, детской неврологии и медицинской генетики Ташкентского Педиатрического медицинского университета преподавание неврологии строится в соответствии с общими задачами преподавания клинических дисциплин будущим ВОП - врачам. Дальнейшее развитие высшей школы и медицинской, в частности, невозможно без творческого поиска новых путей и методов совершенствования учебного процесса, его оптимизации и интенсификации.

Курс клинической неврологии в медицинском вузе рассчитан на подготовку врачей общего профиля, а не врачей-невропатологов. Тем не менее, преподавание неврологии должно занимать важное место в системе обучения, в связи со значением нервной системы в генезе различных заболеваний и в нормальной жизнедеятельности организма.

Повышение качества подготовки выпускников медицинского вуза в области неврологии в значительной мере определяется совершенствованием учебно-методической работы на кафедре. На кафедре широко используются технические средства обучения: мультимедийный проектор, компьютеры. Имеются лекционные аудитории, радио- и кинофицированные, с проекционными аппаратами. Учебные комнаты оснащены наглядными пособиями (таблицы, схемы, постеры, плакаты, макеты). Учебному процессу способствуют оснащение кафедры компьютерами, а также то, что кафедра располагает 5 клиническими базами, располагающимися на территории клиники ТашПМИ, взрослой клиники ТашПМИ, 5 Городской клинической больницы, Железно-дорожной больницы, 3 городской клинической детской больницы.

Важное значение в совершенствовании учебного процесса мы придаем созданию современных методических пособий. Сотрудниками кафедры написано большое количество учебно-методических пособий на русском и узбекском языках, для студентов педиатрического, медико-педагогического факультетов, а также факультета высшее медсестринское дело.

Дальнейшее развитие должны получить такие методы преподавания, как лекции, практические занятия, работа студента у постели больного,

самостоятельная работа студента с учебником и дополнительной литературой (монографиями, специальными журналами и т.д.). От профессионального мастерства преподавателя, качественного проведения практического занятия, оснащения его современными наглядными пособиями и техническими средствами во многом зависит знание этого важного клинического предмета. Основными требованиями к студенту в конце курса сегодня являются владение практическими навыками профилактики, диагностики и лечения болезней, умение развернуть теоретически и обосновать этиологию, патогенез поражений нервной системы, высокая устойчивость полученных знаний.

Особое внимание на кафедре уделяется контролю знаний студентов, что обеспечивает систематичность их работы, возможность коррекции преподавателем полученных знаний. С этой целью применяются разнообразные виды контроля: 1) текущая ежедневная проверка, включающая программированный контроль (различные типы тестов), применение различных интерактивных методов контроля знаний и устный опрос; 2) тестирование после проработки целого раздела курса; 3) написание подробной истории по нозологической форме; 4) контроль во время обследования больного; 5) зачет: проверка практических навыков студентов у постели больного, программированный тестовый компьютерный контроль по анатомии, физиологии и семиотике поражений нервной системы, устное собеседование по частной неврологии, лечению и профилактике, клинические и ситуационные задачи, 6) OSCE.

Практические занятия имеют определяющее значение, так как на них студенты сталкиваются с реальной врачебной деятельностью, что заставляет уделять им особое внимание при совершенствовании учебного процесса. Именно на практических занятиях формируется у студентов способность клинически мыслить, приобретаются навыки врачебной деятельности. Преподаватель выступает основным источником описывающей, объясняющей и предписывающей учебной информации, что приводит к формированию у студентов репродуктивной деятельности, и «по образцу». Вместе с тем важным показателем качества сформированной деятельности на занятиях должно быть умение студентов использовать уже усвоенные знания в новых ситуациях, которые требуют осуществления новых действий с ними (например, умение, обследовав больного, поставить диагноз с учетом принятой классификации, интерпретировать данные, полученные при использовании дополнительных методов исследования, назначить соответствующее лечение и т. д.). В этом случае речь идет о формировании у студентов продуктивной деятельности, чему способствуют все формы учебно-методической работы кафедры.

Оптимизация учебного процесса охватывает на кафедре все звенья,



включая ведущее его звено - лекции. На лекциях студентам передается на высоком научном уровне информация о состоянии проблем неврологии, перспективах ее развития, они знакомятся с ее новейшими достижениями и вкладом отечественных ученых, у них вырабатывается способность научного и клинического мышления, глубокого понимания различных сторон процесса болезни. Большое внимание уделяется содержанию, методологической и воспитательной направленности лекций.

Мы наметили пути оптимизации практического занятия, совершенствуя его организацию и внедрение методов, рекомендуемых современной педагогикой, учитывая при этом специфику нашей дисциплины. С учетом значения деятельностного подхода к обучению и ведущей роли самостоятельной работы студентов в ходе усвоения знаний и умений нами были созданы учебно-методические рекомендации к практическим занятиям, включающие ряд рассматриваемых ниже разделов.

1) В введении учебно-методических рекомендаций определены основные цели и задачи, представленные в виде текстовой части, с помощью которой формируется первоначальный познавательный интерес у студентов.

2) Во втором разделе - приводятся требования к уровню подготовленности студента после прохождения курса, с четким разграничением того, что студент должен знать, какие освоить навыки по диагностике, оказанию неотложной помощи в неврологии и методике осмотра неврологического больного, т.е. определяется мотивация изучения

дисциплины.

3) В следующем разделе методических разработок приводится краткое содержание и методика проведения практических занятий согласно тематического плана утвержденной рабочей программы, куда вошли базисные разделы по общей и частной неврологии, с включением вопросов ранее изученных на предшествующих кафедрах и необходимые для освоения новой темы занятия. В каждой теме определены цели занятия в терминах деятельности студентов: какие знания должны быть усвоены, какие профессионально значимые действия должны быть сформированы в ходе практического занятия. Важной составной частью этого раздела является содержательная часть темы занятия, которая соответствует программе и целям конкретного занятия. Содержание занятия - материал темы представлен в основном двумя способами: в виде краткого текста (логико-дидактической структуры, где по выделенным основным положениям темы последовательно раскрывается их содержание) и конкретно рассматриваемых вопросов. Здесь же дается перечень практических навыков и контрольных вопросов по усвоению

темы для самоподготовки в соответствии с описанными целями и список рекомендуемой литературы (основной и дополнительной).

4) Разработан план неврологического обследования и схема истории болезни. В нем даны четкие наставления по каждому разделу курирования больного: на что обратить внимание при выявлении жалоб, сборе анамнеза, осмотре больного, оценке данных лабораторных, инструментальных и других методов исследования, при обосновании топического и клинического диагноза. Мы считаем, что содержание этой схемы должно быть усвоено студентами до того, как они подошли к главному этапу своей работы на практических занятиях - курированию больных. Студент должен четко знать не только последовательность своих действий при работе с больным, но и то, какую информацию он может при этом получить. Это есть схема ориентировочной основы действия, которая способствует формированию у студентов умения решать конкретные задачи, исходя из общих принципов диагностики на основе элементов самостоятельного поиска.

5) Особое место в обучении занимает выработка навыков исследовательской работы. В качестве УИРС хорошо себя зарекомендовали краткие (10-20 мин) доклады студентов на практических занятиях по отдельным узловым проблемам неврологии с использованием новейших данных из периодической литературы, особенно тех данных, которые корректируют сложившиеся представления по ряду вопросов, изложенные в учебниках. Перечень предлагаемых тем УИРС приводится в одном из разделов методических разработок. Обсуждение доклада проводится в форме, приближающейся к таковой на научных конференциях: вопросы докладчику, выступление в дискуссии, заключение преподавателя. Лучшие доклады выносятся на заседание студенческого научного кружка.

6) Дается также перечень вопросов для самоподготовки к зачету по всем пройденным темам по общей и частной неврологии согласно принятой рабочей программы, что формирует у студента направленную мотивацию на изучение дисциплины в целом и каждого конкретного занятия в отдельности.

Таким образом, методические разработки по каждой теме предлагаются студентам для самостоятельной работы как в аудиторное, так и во внеаудиторное время. Готовясь к практическому занятию, студент повторяет базисные разделы, читает рекомендованную литературу по теме, изучает структуру темы и схему обследования больного, затем проверяет свои знания, отвечая на вопросы для самоподготовки. Методические разработки для студентов объективно являются той системой условий, которая направляет их познавательную деятельность и помогает преподавателю адекватно управлять этой деятельностью, дает возможность активизировать самостоятельную

деятельность, что, в свою очередь, помогает целенаправленной работе с различными объектами деятельности (больные, истории болезни, данные дополнительных методов исследования и т.д.). Домашняя работа студентов и работа их на практических занятиях представляют собой два взаимосвязанных этапа, причем качество второго всецело зависит от качества первого, этому способствуют методические разработки по каждой конкретной теме.

На практических занятиях студенты овладевают основными навыками клинического обследования больных (сбор анамнеза, объективное исследование неврологического статуса), умением определить основные неврологические синдромы, в ограниченном объеме провести топическую диагностику, обосновать предварительный нозологический диагноз и определить необходимый объем дополнительных методов исследования. При изучении дополнительных методов исследования, применяемых в неврологической клинике, преподаватель приводит основные сведения о методике проведения исследования, показания к применению метода.

Важным звеном в повышении качества усвоения знаний и навыков является активизация научно-исследовательской работы студентов, проводимой в рамках научных студенческих кружков. Работа студентов в кружке способствует и выработке научного мышления. В кружке при нашей кафедре студенты получают навыки научно-исследовательской работы, у них формируется правильный подход к методологическим проблемам неврологии. Большое значение придается качеству выполняемых студентами самостоятельных научных исследований. Лучшие работы обсуждаются на научных студенческих конференциях.

Одним из основных условий улучшения обучения являются постоянное уточнение и коррекция содержания преподавания. Коррекция учебной программы и методических материалов должна проводиться с учетом новейших достижений теоретической, клинической и экспериментальной неврологии.

В соответствии с принципами широкой профилизации в рамках вуза перед преподаванием неврологии ставятся новые задачи. С одной стороны, нужно научить студента не только запоминать, но и творчески думать, самостоятельно добывать знания, из потока информации выбирать то, что нужно, развивать способность к трансформации знаний. С другой стороны, новые задачи обучения ставят проблему и выбора новых методов, которые позволили бы большую информацию изложить в минимальное время и с максимальной эффективностью. Это возможно при условии использования новейших технологий. Квалифицированные научно-педагогические кадры, творческое обучение, дифференцированный подход преподавателя к студентам во многом определяют качество учебного процесса.

Таким образом, курс неврологии расширяет медицинский кругозор студента, способствует формированию логики клинического мышления, глубокому пониманию роли нервной системы в физиологических и патологических реакциях организма. Курс клинической неврологии имеет большое значение для формирования клинического мышления современного врача.

### **Литература**

1. Артюхина А.И., Чумаков В.И. Интерактивные методы обучения в медицинском ВУЗе. Волгоград, 2011
2. Мельникова И.Ю., Романцев М.Г. Особенности медицинского образования и роль преподавателя вуза в образовательном процессе на современном этапе // Международный журнал экспериментального образования. 2013.- №11.-С. 47-52
3. Онегин Е.В. Методические аспекты преподавания клинической неврологии на педиатрическом факультете. // Журнал ГГМУ, 2005 №3. С. 233-237
4. Осетров А.С. Об актуальных аспектах совершенствования преподавания неврологии в медицинских вузах.// Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований №6, 2014. С. 19-22.

## **ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ МАСТЕРСТВО И ЕГО РОЛЬ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ**

**Маджидова Ё.Н., Усманова Д.Д.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт  
[madjidoval@yandex.ru](mailto:madjidoval@yandex.ru), [durdona.usmanova@mail.ru](mailto:durdona.usmanova@mail.ru)**

Педагог, с точки зрения науки, – это специалист, владеющий на высоком уровне приемами и способами педагогической деятельности, сознательно изменяющий и развивающий себя в ходе её осуществления, вносящий свой индивидуальный творческий вклад в развитие педагогической науки и практики, стимулирующий в обществе интерес к результатам своего труда [2, 6]. Он стремится заявить о себе широкой общественности, публично создать свой профессиональный имидж, который позволит ему претендовать на продвижение по службе и быть успешным [4, 7].

Профессиональное мастерство приходит к тому учителю, который опирается в своей деятельности на научную теорию. Естественно, что при этом он встречается с рядом трудностей. Во-первых, научная теория - это упорядоченная совокупность общих законов, принципов и правил, а практика всегда конкретна и ситуативна. Применение теории на практике

требует уже некоторых навыков теоретического мышления, которыми учитель нередко не располагает. Во-вторых, педагогическая деятельность - это целостный процесс, опирающийся на синтез знаний (по философии, педагогике, психологии, методике и др.), тогда как знания учителя зачастую как бы разложены "по полочкам", т.е. не доведены до уровня обобщенных умений, необходимых для управления педагогическим процессом [1,7]. Это приводит к тому, что учителя часто овладевают педагогическими умениями не под влиянием теории, а независимо от нее, на основе житейских донаучных, обыденных представлений о педагогической деятельности [2, 4].

При оценке качеств педагога, важных для его профессиональной деятельности, разумеется, на первое место ставится знание материала своего предмета, а также владение методикой педагогического воздействия и развитое психолого-педагогическое мышление [1, 5]. В последние годы мы все больше осознаем, что любое образование, поскольку оно базовое – это не только овладение системой знаний, логикой рассуждения и способами деятельности. Это погружение в культуру, выработка человеком системы ценностей, становление внутреннего мира личности на основе знаний, эмоций, веры и любви. Поэтому изменилась роль педагога: современный педагог является проводником не только информации, но и культуры, духовным наставником. Чтобы справиться с такой задачей, ему необходимы развитое мышление, способность к эмпатии, к перевоплощению, сотворчеству и сопереживанию. Он должен уметь поддерживать свою творческую форму. Другими словами, творческий педагог должен овладеть артистизмом.

Проведенный нами анализ литературы [2, 3, 5] показал, что применительно к педагогике под артистизмом понимают следующее: во-первых, личностные качества педагога – способность перевоплощения, обаяние, живость, экспрессия, богатство жестов и интонаций, дар рассказчика, способность нравиться, внутреннее изящество, образное мышление. Здесь имеют значение особенности психики, тип нервной системы. Так, педагоги подвижного типа нервной деятельности легко переходят от одного действия к другому, быстро принимают решения, перестраивают логическую структуру занятия. Педагогам инертного типа в силу их природных особенностей свойственно стремление к неуклонному выполнению задуманного, организации привычного для них стереотипа. Во-вторых, педагогический артистизм включает совокупность учебных приемов, техник (искусство отбора эстетически яркой информации, искусство задавания вопросов, выстраивания своего поведения в соответствии с задачами). В-третьих, это концепция, рассматривающая педагогическую деятельность как творческий процесс, когда вся окружающая действительность работает на него, оказывается вовлеченной в педагогическую деятельность.

По мнению исследователей [1, 6, 7], в процессе педагогического общения артистизм педагога выполняет следующие функции:

1. Мотивационная функция способствует повышению познавательной мотивации учения, позволяет соединить фактические знания с их эмоциональным восприятием.

2. Мобилизационная – осуществляется в основном накануне общения, когда педагог становится способным освободиться от напряжения, настроиться на положительную психологическую доминанту, противостоять стрессу, когда уверенность и бодрый вид педагога заставляют студентов поверить в успех деятельности.

3. Аттрактивная (притягивающая) – помогает педагогу в восприятии себя как личности. От эффекта первого впечатления зависит представление о педагоге как о привлекательном или малопривлекательном человеке. Выразительные личностные проявления педагога, одухотворенность мимики и пластики способны доставлять наслаждение обучающимся.

4. Фисилитаторская – облегчает взаимодействие между преподавателем и слушателем, способствует пониманию, проявлению терпимости к чужой культуре, мнению, верованию, вызывает доверие, что снимает страх и дает возможность в любых случаях обращаться к педагогу.

5. Стимулирующая – имеется в виду стимуляция творческого самочувствия педагога и творческой активности обучающихся, в результате которой возникает эмоциональное удовлетворение от общения с педагогом.

6. Синтетическая – атмосфера сотворчества, сотрудничества, соразмышления создает позицию соратников, союзников, соавторов педагога. В соавторстве со студентами рождается стремление дополнить и обогатить друг друга творчески, обогатить свой внутренний мир.

Результатом артистического преподавания является формирование у студентов мотивационно-ценностного отношения к содержанию образования. Эмоциональное восприятие материала способствует сохранению устойчивого внимания и интереса, углублению мотивов учебного познания, ответному желанию раскрыться. Появляется чувство раскованности, свободы, расположенности к собеседнику, исчезает нервозность в ожидании вызова; облегчается восприятие и принятие чужого опыта, возрастает способность подняться выше по уровню разрешаемых интеллектуальных трудностей, способность мыслить творчески. Только формирование творческих личностей будет способствовать реализации концепции «образование в течение жизни», которая приходит на смену господствовавшей долгое время в нашем обществе концепции «образование на всю жизнь».

Литература

1. Занина Л.В. Основы педагогического мастерства / Л.В.Занина, Н.П.Меньшикова. – Ростов н/д: Феникс, 2002. – 421 с.
2. Мижериков В.А. Введение в педагогическую деятельность / В.А. Мижериков, Т.А. Юзефовичус. – М.: Педагогическое общество России, 2005. – 277 с.
3. Морева Н.А. Педагогика среднего профессионального образования: учебник для студентов высших учебных заведений: в 2 т. – М.: Издательский центр «Академия», 2008. – 138 с.
4. Мудрик А.В. Социализация человека: учеб.пособие / А.В. Мудрик. - М.: «Академия», 2006. – 304с.
5. Семушина Л.Г., Ярошенко Н.Г. Содержание и технология обучения в средних специальных учебных заведениях: Учебное пособие для преп. УСПО. – М.: Мастерство, 2001. – 272 с.
6. Скакун В.А. Методика преподавания специальных и общетехнических предметов (в схемах и таблицах): учеб.пособие / В.А. Скакун.- М.: «Академия», 2009. – 128с.
7. Столяренко А.М. Общая педагогика: учеб. пособие / А.М. Столяренко.- М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2006. – 479с.

## **ИЗУЧЕНИЕ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА С ПРИМЕНЕНИЕМ СОВРЕМЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ВЫСШЕМ МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ**

**Махаметова Д.Б.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

За последние годы наметились существенные изменения и достижения в области методики обучения иностранных языков в высшем учебном заведении основным положением стало повышение качества обучения и воспитания молодежи, а также подготовка высококвалифицированных педагогов иностранных языков.

10 декабря 2013 года было подписано постановление Президента Республики Узбекистан Ислама Каримова «О мерах по дальнейшему совершенствованию системы изучения иностранных языков». Постановлением утверждена Программа мер по расширению изучения иностранных языков на всех ступенях системы образования Республики Узбекистан. На руководителей Министерства народного образования, Министерства высшего и среднего специального образования, других министерств, ведомств и организаций возложена персональная ответственность за качественную и своевременную реализацию мероприятий программы. Также, в постановлении отмечается, что в Узбекистане в рамках реализации закона «Об образовании»

и Национальной программы по подготовке кадров создана комплексная система обучения иностранным языкам, направленная на формирование гармонично развитого, высокообразованного, современно мыслящего подрастающего поколения, а также дальнейшую интеграцию республики в мировое сообщество. Знание английского языка актуально на сегодняшний день. Изучение языка в высшем медицинском образовании ведется методиками преподавания, с применением современных технологий.

Еще в прошлом веке иностранным языкам обучались при помощи фундаментальной методики, которая считается самой старой из всех существующих методик. По такой методике лицеисты изучали греческий язык и латынь. Оно основывается на заучивание слов, тщательного изучения синтаксических конструкций и фонетики. Фундаментальная методика позволяет научиться строить правильные грамматические предложение и выполнять перевод.

Одним из известных представителей фундаментальной методики преподавания иностранного языка является Н.А.Бонк. Ее учебники английского языка, написанные совместно с другими авторами, давно стали классикой жанра и выдержали конкуренцию последних лет. Классическую методику иначе называют фундаментальной: никто не обещает, что будет легко, что не придется заниматься дома и опыт преподавателя спасет от ошибок в произношении и грамматике. Но наградой будет, развивая метафору крепости, состояние настоящего местного жителя, который знает, как не заблудиться в лабиринте сослагательного наклонения или прошедшего времени.

В Оксфордском и Кембриджском университетах подходы к языку объединяет то, что в основу работы большинства курсов положена коммуникативная методика, интегрированная с некоторыми традиционными элементами преподавания. **Коммуникативная методика преподавания английского языка** главным образом направлена на возможность общения. Любой языковой тренинг основывается на «четырёх китах», именуемых чтением, письмом, устной речью и восприятием речи на слух. В коммуникативном подходе к изучению английского языка внимание акцентируется на двух последних. Основная цель этой методики - научить студента сначала свободно говорить на языке, а потом думать на нем. Для чего применяется коммуникативный метод? Конечно же, в первую очередь, для того, чтобы снять страх перед живым общением. Если у учащегося отсутствуют опасения по поводу того, что его не поймут, то он сможет найти общий язык в чужой стране, владея стандартным набором грамматических конструкций и имея словарный запас до 1000 слов.

В настоящее время тенденции в медицинском образовании направлены на внедрение инновационных моделей и технологий обучения,



которые должны способствовать повышению качества медицинского образования. Благодаря развитию информационных технологий в процесс обучения студентов-медиков вводятся такие методы, как электронное и смешанное обучение [4].

Достаточно долго в высшей медицинской школе существовало мнение, что гуманитарные дисциплины являются «второстепенными» для будущих специалистов в сфере здравоохранения. Однако сейчас мы говорим о всестороннем развитии личности, как о приоритетной задаче высшего образования, и здесь уже невозможно пренебрегать фундаментальными гуманитарными знаниями, которые помогают сформировать необходимые общекультурные компетенции студента и мотивацию к дальнейшему самообучению и развитию. В медицинском вузе это особенно актуально, поскольку посредством гуманитарных дисциплин развиваются такие качества личности как эмпатия, толерантность, сострадание, а также навыки коммуникации [5].

Таким образом, владение английским языком необходимо для формирования профессиональных компетенций: профилактической диагностической деятельности, лечебной реабилитационной деятельности, а на факультете медико-педагогическом психолого-педагогической деятельности. Необходимость непрерывного получения профессиональных знаний, постоянного развития современного специалиста в любой сфере понимается как одно из условий эффективного развития общества в целом. Причем актуальной является не столько задача приобретения определенного набора знаний, сколько приобретения способности непрерывно учиться. Именно поэтому все чаще ставится вопрос о новой роли вузовского преподавателя, взаимодействуя с которым студент, не просто получает предусмотренный программой объем знаний, но, в конечном счете, приобретает умение самостоятельно учиться и потребность постоянно развиваться (и как личности, и как профессионала).

#### Список литературы

1. Постановление Президента Республики Узбекистан Ислама Каримова «О мерах по дальнейшему совершенствованию системы изучения иностранных языков». 10 декабря 2013 года.
2. Бухарина Т.Л., Аверин В.А. Психолого-педагогические аспекты медицинского образования. Екатеринбург: УрО РАН, 2002.
3. Заболотная С.Г. Некоторые подходы по управлению формированием и развитием готовности студентов к иноязычной деятельности // Академический журнал «Интеллект. Инновации. Инвестиции», 2011, № 4.
4. Митрофанова К.А. Дистанционные образовательные технологии в медицинском университете для обучения иностранному языку // Дистанционное и виртуальное обучение. 2015. № 12. С. 11 – 21.

5. Митрофанова К.А. Перспективы гуманитарных наук в медицинском образовании // Инновации в образовании. 2015. № 4. С. 60 – 72.

## **«БОЛАЛАР СТОМАТОЛОГИЯ» ФАНИДАН МОДУЛ ТИЗИМИ БУЙИЧА ДАРС ЖАРАЕНИ**

**Махкамова Ф.Т., Якубова Ф.Х.**

Ўзбекистон Республикасида миллий кадрлар тайёрлаш тизимида тиббиёт ва стоматология соҳасидаги мутахассисларни касбий тайёрлаш йўналиши ҳамда мутахассисларнинг умумтаълим даражасини шакллантиришнинг муҳим элементи сифатида қаралади. Ҳозирги кунда олий таълим муассасаларида талабаларни модул тизими бўйича ўқитиш қўлланилиб келмоқда.

Модул – бу нафақат билим, амалий кўникмалар йиғмаси бўлмасдан, балки муаммони тизимли ҳал қилиш кўрсаткичи бўлиб, тугалланган ўқув ахборот манбаидир.

Модул тизими ўқитиш самарадорлигини оширувчи инновацион ғоя бўлиб, бошқа таълим усулларида фарқли равишда таълимнинг мақсад, мазмун, шакл ва услублари, ўқитувчи ва талаба ўзаро фаолиятининг боғлиқлиги ётади. Модул тизимининг методологик асослари таълим психологияси, педагогика, таълимга тизимли қараш ва ўқитишни режалаштиришдир. Тизимли ўқитишга турли хил қарашлар мавжуд. Модулнинг информацион (яъни назарий қисми) ва ўқув профессионал қисми (фаолият қисми) мавжуд. Биринчи қисмнинг вазифаси – назарий билимни шакллантириш, иккинчиси – олинган билимлар асосида моҳир кўникмалар ҳосил қилиш. Тиббиёт олийгоҳларида модул тизимидаги ўқитишнинг масофавий ўқитиш тури киритилмоқда. Талаба учун бу тизим керакли маълумотларни ўз ичига қамраб олади: мавзу бўйича ўқув материали, вазифа, ҳолат масалалари, тестлар, презентацияларни киритиш мумкин.

ТошПТИ Болалар стоматологияси курсида педиатрия факультети 7-курс талабаларига “Стоматология фани. Стоматология беморларни текшириш усуллари, тишларнинг чиқиш муддатлари ” мавзуи бўйича модул яратилган. Бу модулнинг мақсад ва вазифалари ишлаб чиқарилган. Модулнинг мақсади стоматологик беморларни текшириш усулларни амалиётда қўллаш оладиган ва стоматологик касалликларнинг белгиларни эрта аниқлаб, мутахассисга йўналтира оладиган УАШ шифокорини тайёрлашдир. Модул ўз ичига ахборот манбаини, амалий кўникмалар манбаини ва назорат манбаини ўз ичига олгандир. Ахборот манбаи шу мавзу бўйича назарий қисм, презентациялардан ташкил топган. Амалий кўникмалар манбаи талабаларни беморлар билан бевосита ишлашга

ўргатади, беморни ўз кўзлари билан кўриб, бемор тўғрисидаги маълумотни субъектив ва объектив текшириш усуллари кўллаб, касаллик тўғрисидаги маълумотларни йиғишни ўрганади. Бу эса уларни келажакда малакали мутахассис бўлиши учун жуда муҳимдир. Назорат манбаи талаба йиғган билимларни аниқлаш учун педагог ва талаба орасидаги ўзаро мулоқотини бошқаришдан иборатдир. Модул тизимида баҳолаш рейтинг назорат орқали ўтказилади ва предмет бўйича якуний баҳолашда ҳисобга олинади.

Модул тизимида билим олинганда талабада маълум муддат мустақил ишлашни талаб қилади. Бу эса талабада лойиҳалаштириш, режалаштириш, ташкиллаштириш, ўзини бошқариш, баҳолаш хусусиятларини шакллантиради. Талабага эркин фаолият кўрсатиш имконини очиб беради. Кўришиб турибдики, модул тизими таълим беришнинг ҳамма босқичларни ўз ичига олиб, бунда таълимнинг тадқиқотчилик ҳамда талабанинг ўз устида ишлашида етакчи рол ўйнайди. Ўқитишнинг бу усулини талабаларнинг фикрлаш қобилиятини фаоллаштиради, назарий ғояларини чуқурроқ англашга ёрдамлашади. Бу эса талабаларнинг ўзларида тиббиёт ходимлари учун зарур бўлган ҳозиржавоблик, тўғри ва аниқ йўналиш ва муаммоларнинг ечимини белгилаш каби ҳислатларни ривожлантиришга ишонч ҳосил қилади. Ўқитишнинг модул усули педагогдан маҳоратни талабаларнинг билим олишларда билимга қизиқишини ўқув жараёнининг самарадорлигини оширади.

## **СУЩНОСТЬ И СОДЕРЖАНИЕ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБЩЕНИЯ**

**Махкамова Нигора Эргашевна**

**Ташкентский государственный стоматологический институт,  
mirbabaevaferuza@rambler.ru**

Педагогическое общение имеет динамику, соответствующую логике педагогического процесса (замысел, воплощение замысла, анализ и оценка). Отсюда и его стадии:

- 1) моделирование предстоящего общения в процессе подготовки к уроку или мероприятию (прогностический этап);
- 2) организация непосредственного общения (начальный период общения) - "коммуникативная атака";
- 3) управление общением в педагогическом процессе;
- 4) анализ осуществленной технологии общения и моделирование новой для решения другой педагогической задачи.

Названные стадии характеризуют поэтапное развертывание педагогического общения.

Первая стадия педагогического общения - его моделирование - связана с осуществлением своеобразного планирования коммуникативной структуры взаимодействия, адекватной педагогическим задачам, сложившейся ситуации, индивидуальности педагога, особенностям отдельных учащихся и класса в целом

Предварительное моделирование помогает педагогу представить вероятностную схему взаимодействия. Кроме того, на этой стадии происходит перевод педагогических задач в сферу задач коммуникативных, достигается их соответствие, обеспечивающее продуктивную реализацию целей педагогического взаимодействия.

Необходимым элементом моделирования предстоящего общения является предвидение возможной психологической атмосферы, например на уроке, выбор средств достижения эмоциональной синхронности взаимодействующих субъектов. Это, в свою очередь, определяет собственно педагогические аспекты взаимодействия, позволяет педагогу представить свое коммуникативное поведение и эмоциональное состояние

В. А. Кан-Калик, считая коммуникативную подготовку учителя к уроку важным элементом педагогического общения, разработал технологию ее осуществления. Она может быть представлена следующим образом:

- Вспомните конкретный класс или ряд классных коллективов, в которых предстоит давать уроки;

- Попробуйте восстановить в своей коммуникативной памяти опыт общения именно с данным коллективом, стремитесь развивать положительные эмоции от общения с классом и блокировать отрицательные - они будут вам мешать;

- Вспомните, какой тип общения свойственен вам именно в данном классе, возможен ли он на сегодняшнем уроке, вписывается ли в него;

- Попробуйте представить, как класс воспримет вас и материал урока

Соотнесите присущий вам стиль общения с классом с задачами (обучающими, развивающими, воспитывающими) сегодняшнего урока, попробуйте добиться их единства;

- Работая над конспектом, планируя фрагменты и части урока, представьте себе общую психологическую атмосферу их реализации; • вспомните ваши взаимоотношения с отдельными учащимися, избегайте стереотипных психологических установок по отношению к детям;

- Попробуйте почувствовать предстоящую атмосферу общения на уроке, это сделает вас более уверенным

Термин "задача" используется в разных науках, при этом трактуется широко и неоднозначно: как поставленная цель, которую стремятся достичь; поручение, задание; вопрос, требующий решения на основании определенных знаний и размышления; проблема; один из методов проверки знаний и практических навыков учащихся и т.п. Наряду с

термином "задача" в психолого-педагогических исследованиях, как правило, в качестве синонимов используются и термины "задание", "проблема", "проблемная ситуация" (учебная или воспитательная) и др. Наибольшую сложность для адекватного восприятия информации представляют случаи, когда термин "задача" употребляется в смысле цели.

В психологии задача понимается как соотношение цели и условия, как цель, данная в определенных условиях, как ситуация, требующая от субъекта некоторого действия (А.Н.Леонтьев, С.Л. Рубинштейн, С.К.Тихомиров и др.). С незапамятных времен понятие "задача" используется и в теории, и в практике педагогики. Оно употребляется обычно для описания форм предъявления учебного материала и специальных учебных заданий. Принятое в психологии понимание задачи как цели, соотношенной с условиями ее достижения, еще только-только входит в педагогику, несмотря на то, что многие ученые-педагоги давно обратились к исследованию задач разного типа и с разными целями в своих работах (М.А.Данилов, И.К.Журавлев, В.И.Загвязинский, Ю.М.Конягин, Л.М.Фридман и др.).

Педагогическую задачу надо понимать как систему особого рода, представляющую собой основную единицу педагогического процесса. Она имеет те же компоненты, что и сам педагогический процесс: педагоги, воспитанники, содержание и средства. Однако педагогическую задачу как систему можно представить и таким образом, что ее обязательными компонентами оказываются:

- Исходное состояние предмета задачи;
- Модель требуемого состояния (требования задачи).

В условиях педагогического процесса предметом задачи могут выступать как материальные (рост, физическая сила, внешность человека и т.п.), так и идеальные (знания, умения, личностно-деловые качества, отношения и т.п.) субстанции, для которых характерны, соответственно, количественные и качественные изменения или, напротив, сохранение прежнего состояния в пределах ограниченных временных рамок. Такое понимание педагогической задачи согласуется с принятым в психологии, поскольку, описывая предмет задачи, исследователь может включить в него все существенные условия

Под педагогической задачей, таким образом, следует понимать осмысленную педагогическую ситуацию с привнесенной в нее целью в связи с необходимостью познания и преобразования действительности. Она является результатом осознания субъектом цели образования и условий ее достижения в педагогической ситуации, а также необходимости выполнения профессиональных действий и принятия их к исполнению. Любая педагогическая ситуация проблемная. Осознанная и поставленная педагогом как задача, она в результате его деятельности в дальнейшем трансформируется в систему конкретных задач педагогического процесса.

Само возникновение педагогической задачи обусловлено необходимостью перевода воспитуемого из одного состояния в другое

Специфика педагогической задачи состоит и в том, что при ее анализе нельзя полностью абстрагироваться от характеристики субъектов, занятых ее решением, поскольку сам ее предмет совпадает с субъектом-учеником. Нельзя не учитывать и проблему средств решения педагогических задач, так как они могут быть внутренними, свойственными субъектам, решающим их, и внешними, не характерными для субъектов, но используемыми ими. Продуктивность педагогической деятельности во многом предопределяется уровнем овладения учителем технологией педагогического общения. Анализ педагогической практики показывает, что многие серьезные затруднения в решении задач обучения и воспитания возникают из-за неумения учителя правильно организовать общение с детьми. Какие бы классификации методов обучения и воспитания ни предлагались, воздействие педагога на личность школьника осуществляется только через живое и непосредственное общение с воспитанниками.

Специфическую характеристику профессиональной педагогической деятельности выражают два ее взаимосвязанных аспекта. С одной стороны, это педагогическое творчество в процессе общения с детьми, а с другой - это общение с детьми в процессе педагогического творчества. Профессионально-педагогическое общение есть система (приемы и навыки) органичного социально-психологического взаимодействия педагога и воспитуемых, содержанием которого является обмен информацией, оказание воспитательного воздействия, организация взаимоотношений с помощью коммуникативных средств.

В этой связи общение в педагогической деятельности - это средство решения учебных задач; социально-психологическое обеспечение образовательного процесса; способ организации взаимоотношений педагога и детей, обуславливающих успешность обучения и воспитания.

Таким образом, педагогическое общение как особый вид творчества в технологическом плане находит свое выражение в умениях передать информацию, понять состояние ученика, в организации взаимоотношений с детьми, в искусстве воздействия на партнера по общению, в искусстве управлять собственным психическим состоянием.

Содержание деятельности педагога на этапе осуществления педагогического процесса может быть представлено взаимосвязанной системой таких педагогических действий, как постановка перед воспитанниками целей и разъяснение задач деятельности; создание условий для принятия задач деятельности коллективом и отдельными воспитанниками; применение отобранных методов, средств и приемов осуществления педагогического процесса; обеспечение взаимодействия субъектов педагогического процесса и создание условий для его

эффективного протекания; использование необходимых приемов стимулирования активности учащихся; установление обратной связи и своевременная корректировка хода педагогического процесса

Специфика организаторской деятельности педагога проявляется прежде всего в ее целях. Она не имеет конкретного предметного результата, который можно было бы воспринимать с помощью органов чувств, поскольку направлена на обеспечение эффективности других видов деятельности (учебной, трудовой, научной). Содержание, формы и методы организаторской деятельности педагога всегда подчинены тому или иному виду деятельности детей. Л.И. Уманский отмечал в связи с этим, что конечная цель организаторской деятельности задается, как правило, не самим организатором, а другим человеком или группой людей

Своеобразная отстраненность организаторской деятельности педагога от результатов деятельности детей, тем не менее обнаруживает свою эффективность в количественно-качественных показателях продуктивных и непродуктивных видов деятельности. В то же время о ее эффективности можно судить и по таким критериям, как уровень развития коллектива, обученность и воспитанность учащихся, характер сложившихся взаимоотношений, сплоченность группы школьников. Однако основной продукт организаторской деятельности всегда носит психологический, идеальный характер

Деятельность педагога-организатора, как и любая другая, строится на основе переработки поступающей информации. Важнейшей для организаторской деятельности является психологическая информация о свойствах и состояниях коллектива и его отдельных членов. Отсюда организаторская деятельность представляет собой различные методы, средства и приемы психологического и педагогического воздействия и взаимодействия.

Общие функции организаторской деятельности, выделенные Л.И. Уманским, специфически проявляются и в деятельности педагога.

Общение - это не просто ряд последовательных отдельных действий (деятельностей) общающихся субъектов. Любой акт непосредственного общения - это воздействие человека на человека, а именно - их взаимодействие. Процесс общения строится как система сопряженных актов взаимодействия (Б.Ф. Ломов).

Общение характеризуется как социальный процесс, осуществляемый внутри определенной социальной общности (в группе, в классе, в обществе в целом). Социальность общения объясняется не только тем, что оно обслуживает коллективную деятельность, но прежде всего тем, что оно выражает или реализует общественные отношения.

В процессе педагогического общения осуществляется обучение приемам и способам умственной деятельности, формирование мыслительных процессов, управление процессами учения, обучение

приемам работы, постоянное поддержание заинтересованности учащихся на самом уроке, мотивационное обеспечение учебного процесса, нормативных взаимоотношений с коллективом и с учителем, снятие эмоциональной напряженности.

Таким образом, педагогическое общение - это многоплановый процесс организации, установления и развития коммуникации, взаимопонимания и взаимодействия между педагогами и учащимися, порождаемый целями и содержанием их совместной деятельности.

#### **Литература:**

1. Ангеловски К. Учителя и инновации: Книга для учителя: Пер. с македон. - М., 1991.
2. Бабанский Ю.К. Проблемы повышения эффективности педагогических исследований: Дидактический аспект. - М., 2002.
3. Внутришкольное управление: Вопросы теории и практики / Под ред. Т.И.Шамовой. - М., 2009.
4. Журавлев В.И. Взаимосвязь педагогической науки и практики. - М., 2012
5. Исаев И.Ф. Теория и практика формирования профессионально-педагогической культуры преподавателя высшей школы. - М., 2013
6. Карташов П.И. Внедрение рекомендаций педагогической науки в практику: Организационно-управленческий аспект. - М., 2011
7. Слостенин В.А., Подымова Л.С. Педагогика: Инновационная деятельность. - М., 2011

## **МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ В ВИДЕ НАБЛЮДЕНИЕ**

**Махкамова Г.Т., Исаханова Н.Х., Махкамова Ш.Б.  
Ташкентский педиатрический медицинский институт**

Интенсификацию учебно-познавательной деятельности невозможно решить вне педагогической технологии, поскольку именно технология представляет системный способ мышления, возникший в педагогике под воздействием социально-экономического развития общества и его научно-технического прогресса [2].

Понятие "технология обучения" на сегодняшний день не является общепринятым в традиционной педагогике. В документах ЮНЕСКО технология обучения рассматривается как системный метод создания, применения и определения всего процесса преподавания и усвоения знаний с учетом технических и человеческих ресурсов и их взаимодействия, ставящий своей задачей оптимизацию форм образования[4].



Педагогические технологии – это исследования с целью выявления принципов и разработки приемов оптимизации образовательного процесса, конструирование и применение приемов, оценка применяемых методов.

Фактически педагогическая технология внедряет системный метод сознания с учетом технических и человеческих ресурсов, их взаимодействия[1].

В образовательной практике понятие «педагогические технологии» используются на трех уровнях (Селевко Г.К.):

-общепедагогический (общее дидактический) уровень характеризует образовательный процесс в регионе, учебном заведении, на определенной ступени обучения;

-частно-методический (предметный) уровень – это совокупность методов и средств для реализации содержания обучения и воспитания в рамках одного предмета;

-локальный (модульный) уровень – технология отдельных частей учебно-воспитательного процесса, частные дидактические и воспитательные задачи.

Технологическое творчество – это деятельность в области педагогической технологии и проектирования, когда осуществляются поиск и создание новых педагогических систем и процессов, учебных педагогических ситуаций для повышения результатов воспитания и обучения[5].

Организаторское творчество – это деятельность в сфере управления и организаторской деятельности по созданию новых способов планирования, контроля, взаимодействия педагогов и обучающихся[7].

Более пятидесяти лет формировалось понятие «педагогические технологии» как содержательная техника учебно-воспитательного процесса.

Слово «технология» (от греч. «техне» – искусство, наука и «логос» – учение).

Педагогические технологии, как совокупность знаний о способах проведения учебно-воспитательного процесса является конкретным, научно обоснованным, организованным обучением для достижения цели развития[3].

Педагогическим процессом называется развивающееся взаимодействие воспитателей и воспитуемых, направленное на достижение заданной цели и приводящее к заранее намеченному изменению состояния, преобразованию свойств и качеств воспитуемых.

Это процесс, в котором социальный опыт переплавляется в качества личности. В педагогической литературе прежних лет употреблялось понятие «учебно-воспитательный процесс». Исследования П.Ф. Каптерева, А.П. Пинкевича, Ю.К. Бабанского и других педагогов показали, что это понятие, суженное и неполное, не отражающее всей сложности процесса и,

прежде всего его главных отличительных черт – целостности и общности. Обеспечение единства обучения, воспитания и развития на основе целостности и общности составляет главную сущность педагогического процесса [6].

В.В.Юдин подчеркивает, что только законы, как объективные незыблемые связи компонентов учебно-воспитательного процесса (и закономерности как устойчивые, часто повторяющиеся связи) могут явиться основой технологического подхода в педагогике, претендующего на гарантированное достижение заранее заданной образовательной цели. Он же выделяет основную функцию технологии, которая заключается в переносе опыта, использовании его другими. Педагогическая технология изначально должна лишаться личностного оттенка. Поэтому педагогическое образование на уровне сущностной репродукции необходимо строить на технологиях, а не на методиках, которые либо неповторимы, либо предполагают их формальное повторение.

Использование педагогических технологий предполагает особое построение учебного процесса, состоящих из этапов, присущих любому типу построения учебного процесса – выработка цели и определение содержания обучения. Отличительной ее особенностью является направленность на достижение заведомо поставленной цели и на этой основе коррекция учебного процесса, наличие оперативной обратной связи.

Нами в ходе занятия студентам выпускного курса по поликлинической педиатрии, использовалась интерактивная педагогическая технология в виде визуального (непосредственного) наблюдения за выполнением практических навыков студентами.

Это один из самых распространённых и наиболее доступных методов исследования педагогической практики.

Педагогическое наблюдение – это непосредственное восприятие, познание педагогического процесса в естественных условиях (например, в процессе учебы внеклассной работы и т.д.).

Наблюдение требует от исследователя точной фиксации фактов, объективного педагогического анализа. Однако дело это непростое.

Наблюдение в педагогическом исследовании может быть направлено на достижение различных целей. Оно может быть использовано как источник информации для построения гипотез, служить для проверки данных, полученных другими методами, с его помощью можно извлечь дополнительные сведения об изучаемом объекте.

Наблюдение достаточно трудоёмкий метод исследования. Трудности применения наблюдения в качестве метода сбора первичной информации являются следствием его особенностей и делятся на субъективные, связанные с личностью исследователя и объективные, не зависящие от исследователя.

К *субъективным* трудностям наблюдения относится то, что исследователь понимает и истолковывает поведения и действия, скажем, воспитанников через призму собственного «я», через свою систему ценностных ориентаций.

К *объективным* трудностям наблюдения прежде всего следует отнести ограниченность времени наблюдения. Кроме того, далеко не все педагогические факты поддаются непосредственному наблюдению.

Чтобы получить необходимую для целей исследования информацию, не пропустить каких-то важных фактов или значимых сведений изучаемого объекта, следует заранее разработать программу педагогического наблюдения.

Составление программы наблюдения ставит исследователя перед необходимостью:

- ✓ решать ряд достаточно сложных задач;
- ✓ изучать объект исследования всесторонне, в различных условиях и ситуациях;
- ✓ строить систему классификации фактов, явлений, которые отвечают целям исследования.

Занятие проводится в виде непосредственного наблюдения за процессом работы студента для оценки правильности выполнения навыков, необходимых в практической деятельности врача общей практики.

Важным при проведении занятия является:

- наблюдение за процессом приема больного;
  - сбором анамнеза, осмотром, назначением обследования, дачи рекомендаций по лечению и другими моментами ведения больного.
- Возможно оценивание одного навыка (например, только интерпретация анализов, рентгенограмм, мазков под микроскопом и другие данные лабораторно-инструментального обследования), части консультации (только осмотр или проведение манипуляций: наложение шины, обработки раны, ректальное обследование и др.) или всей консультации.

Как показали нами наблюдения, данные учебно-практические занятия проводить в процедурных кабинетах, с использованием технических и других аппаратурой, помогающих демонстрировать выполняемые процедуры и навыки общения с пациентами.

Преимущество метода:

создает условия для наблюдения за процессом приема больного для оценки готовности студента что-то предпринять в реальной обстановке; проводится на приеме в поликлинике на приеме в поликлинике или у постели больного во время визита на дому; можно в конкретной ситуации показать правильное выполнение навыка и научить студента.

Недостатки метода:

наблюдения может быть субъективным заключением, если занятие проводится в сложной и необычной ситуации; наличие наблюдателя или знание, что студент находится под наблюдением, часто влияет на качество выполнения задания.

По итогам нашего наблюдения, мы рекомендуем в ходе проведения занятия придерживаться следующих советов:

1. Обсудить задачи и цели обучения предмета со студентами в начале учебного года или цикла. Объяснить, какими навыками и манипуляциями они должны овладеть к концу периода обучения.

2. Разработать образцы структурированного наблюдения, однородные для всех студентов и представить их студентам. Составить расписание для студентов, когда они должны сдавать навыки педагогу.

3. Для наблюдения тактики ведения больного студенты должны знать что входит в этот экзамен-последовательный рациональный сбор анамнеза, затем осмотр, далее назначение подходящего обследования, а также составление плана лечения, знание фармакологии, наконец, соответствующее динамическое наблюдение.

4. Желательно проводить этот экзамен –наблюдения за действием студента во время осмотра 3-5 больных.

5. Проводить наблюдение только намеченных навыков, выполнять добросовестно прямое наблюдение, без вмешательства и комментариев.

6. Объяснять результаты экзамена каждому студенту.

7. Не допускать утечки информации; данные занятия (вопросы и предполагаемые ответы) необходимо держать в секрете.

8. При составлении задания возможно применение одного случая заболевания в динамике, через определенное время. Например, назначьте обследование и лечение 5 больным с признаками начального диабета через месяц и 1 год.

9. Для оценки выполнения навыка или консультации необходимо составить оценочные критерии, не завышая или не занижая способности студента.

Образцы тем для занятия с наблюдениями за выполнением практических навыков:

1. Расспрос больного-сбор жалоб.

2. Сбор анамнеза у больных различными заболеваниями.

3. Работа с трудными больными.

4. Наблюдения за умением студента провести рациональный сбор анамнеза.

5. Быстро собрать важные и нужные сведения при неотложных состояниях.

6. Принять ответственность по решению дальнейшей тактике ведения больного.

7. Наблюдение за навыками консультирования.

8. Оценка результата консультации или приема больного в палате. 9. Наблюдение за клиническим процессом и навыками с позиции больного.

10. Получил больной соответствующую пользу от беседа с врачом.

11. Наблюдение за процессом участия студента в судьбе больного улучшение психологического состояния больного.

12. Сопереживание ему.

13. Оценка человечности.

14. Навыков решения психиатрических.

15. Психологических и социальных (семейных) проблем.

16. Оценка понимания и объяснения причин развития болезни – знание самим студентом патофизиологических процессов.

17. Научное обоснование клинических манипуляций.

18. Которые необходимо провести.

19. Умение их объяснить больному.

20. Наблюдения и оценки клинической компетентности-наиболее важное оценивание.

21. Показывающее компетентность студента провести консультацию. оказать неотложную помощь – готовность к практической работе врача.

22. Оценка тяжести состояния больного – как быстро оценить опасное для жизни состояние больного в неотложных случаях и оказать первую помощь.

**Заключение.** На основании наших наблюдений можно заключить, что использования метода непосредственного наблюдения за выполнением практических навыков студентами выпускного курса медицинского института в практико-ориентированных циклах, повышает ответственность студентов перед пациентами, и помогает овладению практическими навыками необходимых в деятельности врача общей практики.

### **Список литературы .**

1. Воровщиков, С.Г. Системным проблемам-системные решения: универсальные учебные действия, общеучебные умения и «бритва оккама»//С.Г. Воровщиков //Управление современной школой.-2 014.- № 5.- С.58-74

2. Загвязинский В. И. Теории обучения и воспитания. Учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования. Гриф УМО ВУЗов России, М.; 2013 – 134 стр.

3. Мещерякова Л. М., Шалашова М. М., Оржековский П. А. Формирование универсальных учебных действий. Система дидактических заданий //Химия в школе.-2013.-№ 1. - С.9-12.

4. Несмеянова И.А., Беляевская, Т.Я. Учебная ситуация как средство формирования УУД (мастер-класс) // Методист.-2014.-№ 6.- С.61-64

5. Поташник М.М., Левит М.В. В чём состоит заявленная новизна ФГОС// Народное образование.-2014.-№ 9.- С.79-86

6. Пудова Ю.В. Учебно-методическое и дидактическое обеспечение процесса формирования УУД и способов деятельности для получения нового качества образования. // Управление современной школой. Завуч (для администрации школ).-2014.-№ 6.- С.22-35

7. Чарыкова, С. В. "Умение учиться действительности": перспективы формирования универсальных учебных действий на уроках информатики./ /Информатика и образование.-2013.-№ 8. - С. 19-24.

## **СИСТЕМА ОЦЕНКИ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ**

**Махмудов Д.Л., Касымов И.А., Абдуллаева У.У.,  
Хайруллина А.Х.,**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт  
davron2003@bk.rudctoralia85@mail.ru, uma abdullaeva@mail.ru**

**Оценка** – это определение и выражение степени усвоения студентами знаний и умений, установленных программой. Она должна быть объективной и обоснованной – отражать действительный уровень усвоения учебного материала, предусмотренного программой, а также то, насколько сознательно и прочно студенты владеют этим материалом, правильно соотноситься с самооценкой и мнением коллектива (группы). Вопрос об оценке знаний и умений является крайне сложным и требует индивидуального подхода. Преподавание в рамках критического мышления предполагает более гибкую оценочную шкалу, нежели традиционное поощрение правильных ответов и выставление отметок по цифровым результатам тестирования. На то имеются основания. Достаточно сложно оценить и измерить знания, когда речь идет о вопросах, на которые может и не быть единственно правильного ответа. Если основной задачей ставится не заученный, вы зубренный, а осмысленный ответ, делается значимым не столько результат, сколько процесс работы студента во время занятия: как он думает, рассуждает. Преподаватель будет оценивать результат, который не является арифметической суммой хороших или плохих ответов. Однако при этом существует реальная опасность занижения планки требований и выставления неоправданно высоких баллов. Потому новые критерии оценок параметры должны сочетаться с традиционными, подтверждаться ими. С одной стороны, преподаватель должен убедиться, что студент

усвоил пройденный материал, с другой – что студент учится думать и учиться учиться. Поэтому преподавателю рекомендуется сначала продумать систему оценки успеваемости и только после этого проводить занятие по новой методике. Оценивание работы студентов в группе должно вестись в течение занятия, а не после его окончания, как это делается традиционно. Следует учесть, что занятия на нашей кафедре цикловые и занятия ведутся со студентами 4 и 5 курса педиатрического факультета, а также со студентами 5 и 6 курса медико-педагогического факультета и факультета лечебное дело. Как же адекватно оценить работу студента на занятиях по инфекционным болезням? Для этого существуют определённые приемы, некоторые из которых мы предлагаем рассмотреть:

**«Градация».** Студентам предлагается стать партнерами преподавателя в процессе оценки их знаний, если смогут понять, что подразумевается под отличным, хорошим, удовлетворительным, неудовлетворительным результатом. Этого несложно добиться. Преподавателю нужно максимально прояснить критерии оценки. Градация – четко сформулированные правила, в соответствии с которыми работа студента заслуживает того или иного балла. Критерии оценки выписываются на доске и обсуждаются со студентами. После обсуждения студенты, ориентируясь на оценочную градацию, выполняют контрольное задание. Прежде чем сдать свои работы (тестовые, письменные) на проверку преподавателю, они могут оценить их самостоятельно, в соответствии с этой градацией. Преподаватель должен выставить оценку за каждую работу в строгом соответствии с представленной им классификацией.

<i>Ба</i> <i>лл</i>	<i>Критерии оценки:</i>
86- 100	<p>Дать определение заболеванию. Назвать возбудителя, указать его морфологические свойства, устойчивость во внешней среде. Охарактеризовать источники и пути передачи инфекции, восприимчивость и сезонность заболевания. Иметь понятие о клинических симптомах.</p> <p>Уметь обосновать предварительный диагноз.</p> <p>Объяснить патогенетическую сущность клинических симптомов, разъяснить симптоматику различных клинических вариантов течения и уметь составить план лабораторного обследования, дать их интерпретацию, обосновать клинический диагноз, провести дифференциальную диагностику с двумя схожими инфекционными заболеваниями, наметить план лечения и профилактики. Правильно заполнить ОЛКМС по заболеванию.</p> <p>Правильно решать ситуационные задачи и тестовые вопросы.</p>

71-85	<p>Дать определение заболеванию. Назвать возбудителя, указать его морфологические свойства, устойчивость во внешней среде. Охарактеризовать источники и пути передачи инфекции, восприимчивость и сезонность заболевания. Уметь обосновать предварительный диагноз.</p> <p>Объяснить патогенетическую сущность клинических симптомов, разъяснить симптоматику различных клинических вариантов течения и уметь составить план лабораторного обследования.</p> <p>Правильно заполнить ОЛКМС по заболеванию.</p> <p>Правильно решать ситуационные задачи и тестовые вопросы.</p>
55-70	<p>Дать определение заболеванию. Назвать возбудителя, указать его морфологические свойства, устойчивость во внешней среде. Охарактеризовать источники и пути передачи инфекции, восприимчивость и сезонность заболевания. Иметь понятие о клинических симптомах. Уметь обосновать предварительный диагноз.</p> <p>Заполнить ОЛКМС по заболеванию (не полностью).</p> <p>Решать ситуационные задачи и тестовые вопросы (с ошибками).</p>
54	<p>Незнание нозологии.</p> <p>Не может заполнить ОЛКМС.</p> <p>Не может решить ситуационную задачу.</p>

**«Выборочная оценка».** Преподаватель может предложить студентам представить ему результаты своей работы по выбору (к примеру, схемы «Читаю – Думаю – Пишу», «Знаю – Пишу – Учусь», таблица И.Н.С.Е.Р.Т., концептуальную таблицу). Выборочная оценка по участию в совместной дискуссии выводится на основании письменных ответов студентов.

Преимущества:

- углубляет и закрепляет знания по предмету;
- творческое развитие студентов путем моделирования деятельности;
- возможность рассмотрения практически любых реальных условий и ситуаций; – способствует повышению качества обучения.

Недостатки: – успех зависит в основном от направленности и внутренней активности обучаемых, характера их деятельности, степени самостоятельности, проявления творческих способностей.



**Бинарный урок** – может быть результатом творчества преподавателя и студента, или двух-трех преподавателей разных смежных дисциплин или же преподаватели одной дисциплины

А) Взаимодействие преподавателя и студента может проходить, как на практическом занятии, так и на лекции. Интегрированной стороной занятия, при изложении нового материала, является выступление студентов с короткими сообщениями по отдельным вопросам, которые готовятся ими самостоятельно. Преимущества:

- прививает студентам умение выступать перед аудиторией;
- развивает у студентов грамотное изложение материала;
- формирует умения выделять существенные признаки и свойства и доносить их до слушателей;
- развивает причастность студентов к учебному процессу.

Недостатки: – студент, участвующий в проведении урока, должен быть достаточно раскрепощен перед аудиторией.

Б) Взаимодействие двух или трех преподавателей в изложении одного материала, при этом преподаватели могут представлять одну дисциплину, или различные. Последние, несомненно, являются наиболее интересными и познавательными для самих студентов, так как использование различных видов работы поддерживает внимание учащихся на высоком уровне, что позволяет говорить о развивающей эффективности таких уроков. Бинарные уроки снимают утомляемость, перенапряжение студентов за счет переключений на разнообразные виды деятельности, резко повышают познавательный интерес. Облегчают восприятие учебного материала за счет восстановления внутренних связей в нем; каждому студенту уделяется больше внимания за счет участия в уроке нескольких преподавателей. Подготовка и проведение бинарного урока предъявляют повышенные требования к подбору преподавателей. Они должны быть интеллектуально и личностно совместимы, иметь общий «фонд» мыслей, владеть развитыми коммуникативными умениями, способностями к импровизации, быстротой реакции, показывать высокий уровень владения материалом, часто выходящим за пределы содержания темы.

Недостатки:

- требует обработки большого количества материала;
- требует руководства над работой студентов;
- сложно мотивировать студентов на участие.

**Практическое занятие-конкурс** – это оценочно-заключительный этап педагогического взаимодействия преподавателя со студентами. Конкурс целесообразно проводить между двумя или тремя параллельно изучающими предмет учебными группами под руководством их преподавателей. Сроки проведения желательно отвести на заключительный этап изучения предмета. Проведение конкурса можно проводить в форме олимпиады, этапного прохождения заданий, ряд

специалистов останавливается на проведении игры брейн-ринг как наиболее разнообразной по содержанию и активной по участию для самих студентов.

Преимущества:

- повышает качество подготовки специалистов;
- углубляет и закрепляет знания по предмету;
- способствует развитию творческого потенциала студентов;
- совершенствует знания студентов;
- высокая мотивация студентов на победу в конкурсе.

Недостатки: – проигравшей в конкурсе считается вся команда.

**Практическое занятие -имитация** – один из самых мощных инструментов, имеющий целью: описать поведение систем; построить теории для объяснения наблюдаемого поведения; использовать эти теории для предсказания будущего поведения системы, которое может быть вызвано изменениями в системе или изменениями способов ее функционирования. Занятия-имитации включают в себя анализ производственных ситуаций, ведущей целью которых является подготовка профессионала-специалиста, способного квалифицированно решать профессиональные задачи. К имитационным методам обучения относятся: деловая игра; ролевая игра; имитационная игра.

А. Деловая игра – это средство моделирования проблемных ситуаций в различных областях деятельности человека, форма воссоздания предметного и социального содержания профессиональной деятельности, моделирование систем отношений, характерного для данного вида труда, позволяющие найти оптимальные пути решения этих проблем, а также алгоритмы, на основании которых, можно спрогнозировать подобные ситуации и успешно их избежать.

Б. Имитационная игра – представляет собой процесс, в котором студенты играют те или иные роли и, взаимодействуя стремятся совместно достигнуть той или иной цели.

В. Ролевая игра – это метод разыгрывания ролей по определенному сценарию с последующим обсуждением.(например врач кабинета инфекционных заболеваний и пациент)

**«Совокупная оценка».** Это более разработанный вариант «выборочной оценки». Он более объективен, способствует сознательному, «самонаводящемуся» обучению. Но вместе с тем он более сложен и трудоемок. Сначала преподаватель объясняет студентам, какие задачи им предстоит решать на определенных этапах занятия. Каждый студент заводит «портфолио» – в виде файловой папки, в которую он будет складывать те или иные работы по теме (возможно – по собственному выбору), которые преподаватель должен оценить. Преподаватель обсуждает со студентами заранее о том, какие материалы необходимо представить обязательно, каковы критерии совокупно. «Портфолио»

может состоять из письменных работ, тестов, составленных студентом кроссвордов по теме и т.д. Преподавателю настоятельно рекомендуется почти ежедневно напоминать студентам складывать в папку образцы работ, чтобы они помнили, какие методические приемы осваивались на практическом занятии. По окончании изучения данной темы можно предложить студентам собственноручно отобрать лучшие из имеющихся в папке «документов» и составить своеобразный письменный «отчет о проделанной работе», написать «авторрецензию», а также самим выставить себе те оценки, которые они заслуживают. При этом попросить их обосновать свой выбор, аргументировать свою позицию. Это будет способствовать появлению у студентов самокритики, у них вырабатывается способность взглянуть на свою работу со стороны. Преподаватель должен дать критический отзыв о представленных ему образцах портфолио. С каждым студентом преподавателю следует провести отдельное собеседование, дать оценку его трудам, похвалить за то, что тот сделал хорошо, помочь ему сконцентрировать своё внимание на том, что потребуется доработать, сформулировать задачи и наметить способы их решения, обсудить практические меры по реализации поставленных целей.

**Заключение.** На сегодняшний день как никогда ранее профессионализм преподавателя определяют его способность к многофункциональности, умение адекватно и оперативно реагировать на изменения, которые происходят в сфере медицинского образования. В современном понимании педагогическая деятельность включает в себя не только непосредственную организацию обучения и воспитания, но и проектирование образовательных программ с учётом требований рынка труда, разработку методического обеспечения их внедрения, отслеживание и анализ качества учебно-воспитательного процесса и его результатов. В постоянно изменяющейся ситуации многоаспектность педагогической деятельности является инновационной. От преподавателя в этих условиях требуется развитие способности преодолевать стереотипы мышления и поведения, прежде всего профессиональные, проявлять креативный подход, решая текущие образовательные задачи.

#### Список литературы

1. Адриади И.Л. Основы педагогического мастерства – М.,1999.
2. Питюков В.Ю. Основы педагогической технологии – М., 1997.
3. Харламов И.Ф. Педагогика. – М.,2004.
4. Щукова Н.К. Основы педагогической техники – М., 2003.

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НОВЫХ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ НА УРОКАХ РУССКОГО ЯЗЫКА**

**Мехмонова Н.У.  
ТашПМИ**

Преподавание русского языка в нефилологическом вузе должно иметь свою специфику: обучение языку должно быть подчинено целям наилучшего овладения студентами избранной профессией. Более тесная связь учебного материала со специальностью способствует тому, что обучающиеся овладевают русским языком не только как средством общения, но и как средством познания.

При обучении языку специальности преподаватель часто сталкивается с вопросом освоения студентами терминологической лексики, без знания которой невозможно сформировать у студентов концептуальную картину мира изучаемой специальности. Преподавание русского языка в нефилологическом вузе должно иметь свою специфику: обучение языку должно быть подчинено целям наилучшего овладения студентами избранной профессии. Более тесная связь учебного материала со специальностью способствует тому, что обучающиеся овладевают русским языком не только как средством общения, но и как средством познания.

Студенты-медики могут владеть общелитературным русским языком на бытовом уровне, т.е. они могут поддержать беседу о моде, об отдыхе, о кино, но лекций по многим дисциплинам почти не понимают, не могут выступать на семинарах, принимать участие в обсуждениях. Для них медицинский научный стиль речи - это как бы новый иностранный язык.

Это заставляет преподавателей использовать такие средства, которые помогут в формировании у студента потребности действовать на изучаемом языке. Средствами, побуждающими к этой деятельности являются: ролевые игры, управляемое учебно-речевое общение, поисковые задания, органайзеры, дебаты, дискуссия и другие обучающие приёмы, раскрывающие резервные возможности личности студента.

На занятиях по русскому языку мы используем следующие способы коллективного решения проблем: мозговой штурм, дискуссия, графические органайзеры. Применяемые на занятии методы определяются поставленными целями, особенностями и уровнем подготовки обучающихся.

В процессе развития навыков монологического высказывания с опорой на информативный источник (аннотации антибиотиков) учебный текст при применении преподавателем новых образовательных технологий реализуются задачи языкового общения учащихся медицинского вуза.

Для успешного усвоения темы мы используем графические органайзеры «Кластер», «Диаграмма Венна», «Рыба». Использование

графических органайзеров на занятиях русского языка способствует реализации дидактического принципа сочетания зрительной и слуховой наглядности.

Так, одна из тем занятий «Описание сравнительной характеристики предметов» предполагает сравнение нескольких предметов. Диаграмма Венна помогает студентам научиться строить сравнительную характеристику предметов по сходству и различию, что является одной из целей данного занятия.

После объяснения новой темы, преподаватель предлагает студентам записать конструкции, используемые при сравнении(сопоставлении-противопоставлении) предметов:

По сходству:

Что? похоже на что? чем?

Что? сходно с чем? по чему?

Между чем и чем есть сходство в чём?

Между чем и чем бывает сходство в чём?

Сходство между чем и чем заключается в чём?

По отличию:

Кто?(что?) отличается от кого? (от чего?) чем?

Кто? (что?) отличается от кого? (от чего?) по какому признаку?

Отличие чего? от чего? состоит в том, что...

Различие между чем заключается в чём? (в том, что...)

По сравнению с чем?...

Кто? (что?) отличается от кого? (от чего?) чем?

Кто? (что?) отличается от кого? (от чего?) по какому признаку?

Отличие чего? от чего? состоит в том, что...

Различие между чем? заключается в чём? (в том, что...)

По сравнению с чем?...

Студенты предлагают свои ответы, выборочно записывают на доске и в тетрадях. Ответы студентов базируются на знаниях, полученных на других дисциплинах медицинского вуза и дают возможность строить монологическое высказывание на русском языке, используя предложенные конструкции научной речи:

По своей форме лёгкое похоже на конус.

Почки по внешнему виду напоминают фасоль.

Эритроциты имеют вид двояковогнутой линзы.

Плечевой сустав имеет форму шара.

Кровь характеризуется наличием в ней форменных элементов крови.

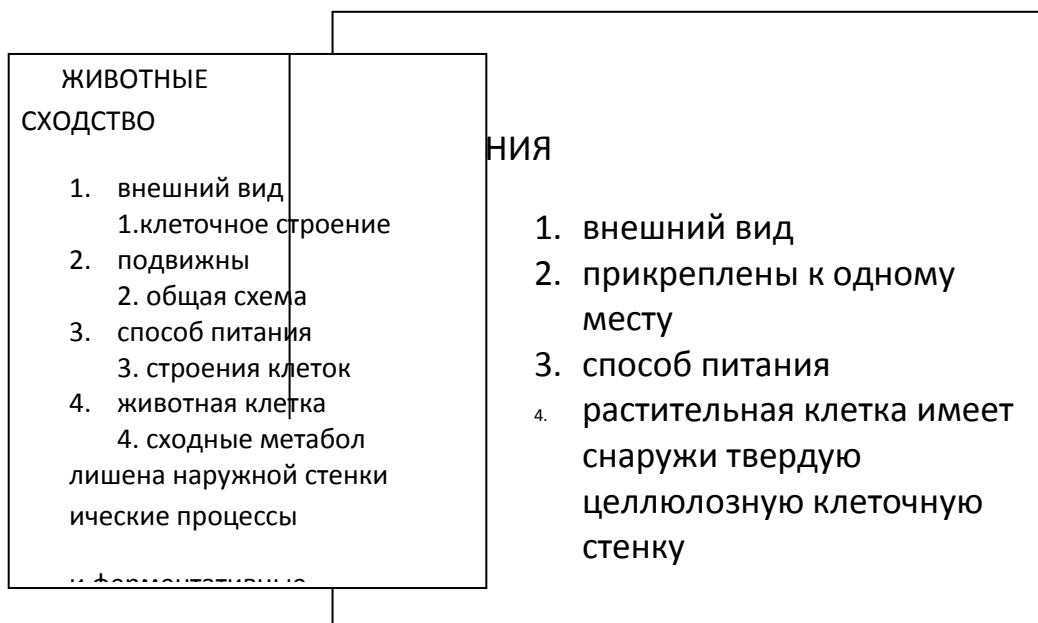
Лейкоциты обладают способностью самостоятельного движения.

Линкомицин сходен по антибактериальному действию с и антибиотиками группы макролитов.

Типы разных групп резко отличаются друг от друга по ряду важных признаков.

На закрепляющем этапе занятия, преподаватель предлагает студентам сравнить два или более антибиотика. Для наглядного представления сходства и различия свойств антибиотиков возможно использование геометрических фигур различной формы (овалов, квадратов, прямоугольников и т.д.) предположив, что один из них Линкомицин, а другой Эритромицин. Преподаватель делит студентов на три группы по 4-5 человек. Далее преподаватель объясняет правила выполнения задания - найти сходства и различия антибиотиков, предлагая описать известные им препараты. Для этого преподаватель раздаёт в группы инструкции по применению Линкомицина и Эритромицина. На выполнение задания отводится 15 минут и по 2-3 минуты для презентаций итогов работы групп. Следует приветствовать, если студенты мини группы описали свойства более 3-4-х антибиотиков в одной диаграмме. В диаграмме Венна наглядно показывается, чем отличаются эти препараты и что у них общего.

Варианты диаграммы Венна:



Спикеры 3х мини групп представляют итоги работы своих групп, отвечают на вопросы, отстаивая свою точку зрения. Зрительный образ «Диаграммы Венна» даёт студентам возможность сосредоточить внимание на языковом оформлении монолога. Являясь своеобразной подсказкой, составленная диаграмма даёт богатый материал для сравнения, сопоставления, анализа предложенных антибиотиков. Данный вид органайзера помогает студентам-медикам строить собственное монологическое высказывание, используя термины профессионального языка.

Таким образом, на каждом новом этапе обучения русскому языку в неязыковых группах реализуются задачи языкового общения студентов медицинского вуза – т.е. практическое применение научной речи.

Каждый выбранный метод должен работать на выполнение определенной задачи, а не применяться ради технологии. При использовании любого метода следует соразмерять ожидаемый результат с затраченным временем и силами.

Не следует слишком часто злоупотреблять даже самым эффективным и успешным способом работы. В преподавании необходимо разнообразие, как содержания, так и методики, на занятии следует добиваться смены форм деятельности обучающихся. Она должна быть максимально разнообразна. При этом важно, чтобы в работе группы были задействованы все её члены, не было подавления инициативы или возложение ответственности на одного или нескольких лидеров. Также для интерактивных методик важно, чтобы между заданиями групп существовала взаимно зависимость, а результаты работы дополняли друг друга.

#### **Литература:**

1. Б.Ходиев, Л.Голиш. «Способы и средства организации самостоятельной учебной деятельности студентов», -; Ташкент, 2008г.

2. Типовая программа высшего образования по дисциплине «Русский язык», Ташкент, 2010г.

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДИАЛОГИЧЕСКОЙ РЕЧИ ПРИ ОБУЧЕНИИ РУССКОМУ ЯЗЫКУ**

**Мехмонова Н.У.**

**Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт**

Одной из основных целей обучения русскому языку в неязыковых группах вузов является развитие навыков и умений говорения.

Для продуцирования речи на русском языке необходимо знание языкового материала и умение использовать его для выражения своих мыслей и понимания других. Поэтому упражнения, выполняемые на занятиях русского языка, преследуют разные цели. Прежде всего, выделяются упражнения, подготавливающие к речи. При помощи речевых упражнений студенты подводятся к спонтанной, неподготовленной речи, что является конечной целью обучения русскому языку в нерусской группе. Так как функция языка как средства общения наиболее ярко проявляется в диалогической речи, нами предусмотрено обучение диалогической речи.

Диалог – это речь двух собеседников. необходимо формировать у студентов – медиков навыки ведения профессиональной диалогической

речи. В условиях реальной медицинской ситуации диалог-врача с больным, осуществляется по определенному плану и определённой последовательности.

1. формирование навыков ведения диалога с больным для установления паспортных данных и заполнения титульного листа.
2. Формирование навыков ведения диалога – с больным с целью выявления жалоб больного.
3. Формирование навыков ведения с больным по истории настоящего заболевания.
4. Формирование навыков ведения диалога с больным по истории его жизни.

В существующей литературе предоставлен необходимый материал, который мы используем в своей работе. Начиная тему «Диалогическая речь» знакомим с видами диалогической речи: а) диалог-расспрос; б) диалог-интервью; в) диалог-научный спор. Характерные признаки, особенности реализации диалога, условие его реализации:

Понятие о диалоге. Виды диалога:

- а) диалог-научный спор. Беседа
- б) диалог-расспрос
- с) диалог-интервью

Характерные признаки диалога, условия его реализации  
наличие собеседников:

- человек+человек
- человек+аудитория
- человек+компьютер

Ведение диалога в ситуации: “Врач-больной” и в ситуации “Медсестра и больной”. По логико-грамматическим конструкциям:

- а) выявление жалоб больного:
  - на что? жалуется?
  - что? беспокоит, мучает
  - что? ощущаете, чувствуете, испытываете -где?
  - где? локализуется боль
  - что? считаете причиной?
  - что? является причиной
  - (что? вызывает боль )
  - чем? страдает как долго?
- б) выяснение истории развития настоящего заболевания:
  - считать себя больным-с какого времени?
  - (почувствовать) (с каких пор?)
  - связывать заболевание с чем?
  - На фоне (на почве) чего? возникает



- развивается после чего?  
 прекращается при каком? Условия  
 в) установление анамнеза жизни больного по параметрам:  
 -автобиографические данные  
 -перенесенные заболевания  
 -наследственность  
 -вредные привычки (интоксикация)  
 -условия труда  
 -периодичность отпусков, место отдыха  
 -регулярность и качество питания, потребляемое количество пищи  
 -материальные и жилищные условия

### Выявление жалоб больных

<b>Диалог врача с больным, имеющим симптомы заболевания органов дыхания</b>	<b>Врачнинг нафас олиш органларида касаллик белгилари мавжуд бўлган бемор билан сухбати</b>
На что вы жалуетесь?	Қандай шикоятларингиз бор?
Меня мучает кашель и какая-то постоянная слабость.	Мени йўтал безовта қилади ва қандайдир доимий хорғинлик сезаман.
Кашел сухой или с мокротой?	Йўталингиз қурукми ёки балғам биланми?
Сначала был сухой, а теперь с мокротой.	Аввалига қурук эди. Кейин балғам билан.
Кашель постоянный или приступообразный?	Йўтал доимийми ёки гох-гох хуруж қиладими?
Приступами.	Гох-гох тутади.
Когда появляется кашель: утром, днем, вечером или ночью?	Йўталингиз қачон тутади: эрталабми, кундузими, кеч киргандами ёки кечасими?
Вечером	Кеч кирганда
Кашель сопровождается болями в грудной клетке?	Йўталганингизда кўкрак қафасингизда оғрик пайдо бўладими?
Да, когда начинаю кашлять, появляется острая боль в боку.	Ха, йўтала бошлаганимда биқинимда санчиқ пайдо бўлади.
В каком: в левом или правом?	Қайси томонингизда: чапдами ёки ўнгдами?
В левом.	Чап томонимда.

Где именно? Покажите .	Қаерингизда кўрсатинг?
Вот тут, внизу.	Мана шу ерда, пасида.
А при дыхании ощущаете боли в нижнебоковом отделе?	Нафас олганингизда пастки ён томонингизда оғриқ сезасизми?
Во время дыхания тоже, особенно когда сделаю глубокий вдох. Но больше при кашле.	Нафас олганимда хам, айниқса чуқур нафас олганимда. Лекин кўпроқ йўталганимда.
А какую мокроту вы откашливаете: жидкую или вязкую, густую?	Балғамингиз қанақа: суюқми, ёпишқоқми ёки қуюқми?
Густую, вязкую.	Қуюқ, ёпишқоқ.
Мокрота имеет запах?	Балғамнинг хиди борми?
Да, очень неприятный, хотя и слабый.	Ха, жуда ёқимсиз, кучсиз бўлса хам.

Представленный учебный материал вызывает интерес у студентов, знакомит с профессиональными диалогами. Дополнительный материал, представленный студентами, расширяет кругозор, повышает интерес к изучению русского языка.

При обучении диалогической речи для преподавателя важно формировать у студентов не только умение спрашивать и отвечать на вопросы, но и умение поддерживать диалог. Отвечающий на вопрос студент должен сам подавать речевые стимулы для продолжения диалога, то есть включать в ответ фразы, которые побуждали бы собеседника к продолжению разговора.

Таким образом, диалоги в качестве основного содержания упражнения очень эффективны. Причиной эффективности является желание высказать свою точку зрения, обменяться мыслями, то есть речевой стимул носит в этом случае естественный характер.

### **Литература:**

1. Б. Ходиев, Л. Голиш. «Способы и средства организации самостоятельной учебной деятельности студентов», -; Ташкент, 2008г.

2. Типовая программа высшего образования по дисциплине «Русский язык», Ташкент, 2010

## **ВНЕДРЕНИЯ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ**

**Мирбабаева Ф.А.**

**Ташкентский государственный стоматологический институт**

На этапе развития отечественного здравоохранения к подготовке специалистов, которая осуществляется в высшей медицинской школе, предъявляются высокие требования. Это обуславливает необходимость совершенствования высшего медицинского образования и приведение его в соответствие с международными стандартами. Реформы здравоохранения и образования должны быть ориентированы на непрерывность и последовательность обучения, развитию новых педагогических технологий. Модернизация высшего медицинского образования в Республике Узбекистан, в частности Ташкентском государственном стоматологическом институте (ТГСИ), характеризуется переориентацией его на личностную парадигму и компетентностный подход как приоритетный, что отражено в государственных стандартах высшего медицинского образования. Усовершенствование системы образования нацелено на синтез образования, науки и инновационной деятельности, позволяющий разрабатывать и внедрять новые образовательные технологии мирового уровня, формировать у выпускников медицинских вузов профессиональные компетенции, обеспечивающие их конкурентоспособность на международном рынке медицинских услуг. Необходимо последовательно внедрять в педагогический процесс систему активных и интерактивных методов обучения, основанных на формировании базовых компетенций, создающих предпосылки для самостоятельного приобретения выпускниками знаний, максимально востребованных в практическом здравоохранении. Интерактивное обучение - это обучение, построенное на взаимодействии всех обучающихся, включая педагога [7, 8, 9, 11, 13, 15].

Эти методы наиболее соответствуют личностно ориентированному подходу, так как они предполагают сообучение (коллективное обучение, обучение в сотрудничестве), причем и обучающийся, и педагог являются субъектами учебного процесса. В отличие от активных, интерактивные методы ориентированы на более широкое взаимодействие студентов не только с преподавателем, но и друг с другом, и на доминирование активности обучающихся в процессе обучения. Педагог чаще выступает лишь в роли организатора процесса обучения, лидера группы, создателя условий для инициативы обучающихся. Основными составляющими интерактивных занятий являются интерактивные упражнения и задания.

Важное отличие таких упражнений и заданий от обычных состоит в том, что, выполняя их, обучающиеся не столько закрепляют уже изученный материал, сколько изучают новый. Интерактивное обучение со своим опытом и опытом своих друзей, так как большинство интерактивных упражнений обращается к опыту самого учащегося, причем не только учебному. Новое знание, умение формируется на основе такого опыта. Из методов интерактивного обучения наиболее близкий к реализации, с нашей точки зрения, - это кейс-метод с решением ситуационных задач [2, 4, 7, 14, 15]. На кафедре Предметов хирургического направления, по предмету офтальмология он давно и с успехом применяется. Для внедрения этого метода необходимо, прежде всего, создать банк ситуационных задач. Студенты могут предлагать различные варианты выхода из представленной ситуации, отстаивать свою точку зрения. Повышает эффективность использования ситуационных задач их визуализация: фотографии, муляжи, протезы, применения офтальмологических методов исследования, результаты лабораторно-клинических методов исследования, рентгеновские снимки, результаты компьютерной томографии и т. д. Использование ситуационных задач способствует формированию клинического мышления студентов, поощряет творческие споры, стимулирует интеллектуальное развитие студентов и дает им чувство удовлетворенности от своей работы. «Кейсы» студенты решают на аудиторном занятии коллегиально или внеаудиторно самостоятельно с предоставлением письменного отчета. Их удобно использовать, если в клинике в данный момент отсутствуют тематические больные или требуется дать задание студенту, пропустившему занятие по дисциплине. В качестве материала для разработки «кейса» можно использовать амбулаторные карты и истории болезни конкретных больных. В регистратуре (архиве) проводится их отбор (с типичными вариантами течения заболеваний и с различными вариантами осложнений). Ксерокопии этих амбулаторных карт и историй болезни будут пополнять кафедральную базу данных и использоваться как дидактический материал на занятиях. К каждому клиническому случаю необходимо разработать задания или вопросы. Близким по сути к кейс-методу является метод разбора ситуаций из практики участника [7,8]. Это интересные и необычные клинические варианты течения некоторых заболеваний и особенности оказания стоматологами общей практики офтальмологической помощи в определенных случаях, и нестандартные ситуации деонтологического плана, то есть все то, что запомнилось студенту. Эти случаи, услышанные из уст студентов, вызывают особый интерес и горячее обсуждение у однокурсников. Каждый предлагает свой выход из представленной ситуации. С помощью преподавателя оцениваются все из предложенных вариантов и выбирается

оптимальный. Сильная сторона метода изучения конкретных случаев заключается в их связи с реальностью и в том, что они являются средством устранения искусственных барьеров, которые создает обстановка в учебной комнате. Он оказывается привлекательным для студентов, так как отражает реальную жизнь, а не «сухую теорию».

Вариантом разбора конкретных ситуаций является «анализ критического случая» [9,11, 15]. Метод эффективен на всех кафедрах, так как критические ситуации возможны на любом врачебном приеме. Методика «ProblemBasedLearning» (PBL) стимулирует студента принимать активное участие в изучении темы занятия путем обсуждения полученных от больного данных и определения направлений решения поставленных задач [5, 13]. Занесение клинического случая в рабочую тетрадь помогает обобщить цели обучения и стимулирует студентов к дискуссии, тем самым способствуя развитию клинического мышления. Примерная схема проведения практического занятия такова: студент проводит опрос пациента, диагноз у которого отвечает теме занятия; все студенты группы обсуждают полученные данные, определяют проблему - предварительный диагноз и начинают последовательно разрабатывать диагностический алгоритм. Преподаватель контролирует соблюдение студентами методологических подходов в решении поставленной ими задачи. Далее студенты формулируют цели - аспекты, которые требуют уточнения. Они свободно высказывают свое мнение, при этом учитываются все точки зрения. Преподаватель ставит непрямыe вопросы, дает дополнительную информацию, стимулируя развитие клинического мышления у студентов. Преподавание офтальмологии с использованием методики PBL, с нашей точки зрения, позволит оптимизировать учебный процесс, объективизировать представление о степени овладения студентами материалом и повысить профессиональную подготовку будущих специалистов.

Таким образом, занятия в малых группах, помимо приобретения специальных профессиональных навыков, позволяют сформировать у студентов целый ряд универсальных компетенций, таких как индивидуальная и групповая ответственность, работа в команде, сотрудничество и толерантность, другие важные межличностные навыки. Рассмотренные интерактивные методы могут быть с успехом применены при обучении различным общеклиническим дисциплинам, в частности офтальмологии, для формирования ключевых профессиональных компетенций. Важно подчеркнуть, что обучающему целесообразно сочетать различные формы и методы организации учебного процесса, чтобы достичь максимального эффекта от их использования.

Список литературы

1. Двучичанская Н. Н. Интерактивные методы обучения как средство формирования ключевых компетенций [Электронный ресурс] / Н. Н. Двучичанская // Наука и образование. - 2011. - № 4. - Режим доступа к журн.: <http://technomad.edu.ru/doc/172651.html>.

3. Деловая клиническая игра в медицинском институте / М. Ф. Дещкина, М. С. Дианкина, Л. И. Ильенко, В. П. Лениченко // Педиатрия имени Сперанского. - 2009. - № 3. - С. 69-72.

4. Долгоруков А. Метод case-study как современная технология профессионально-ориентированного обучения [Электронный ресурс] / А. Долгоруков -Режим доступа к журн.: <http://www.vshu.ru/lections.php7tabid=38za=info3zid=2600>.

5. Интерактивные методы обучения в медицинском ВУЗе: учеб. пособ. - миниверсия / А. Артюхина, В. Чумаков]. - ВолгГМУ, 2011.- 32 с.

8. Иоффе А. Н. Активная методика - залог успеха / А. Н. Иоффе. - СПб.: Изд-во РГПУ им. А. И. Герцена, 2000. - 382 с.

10. Панфилова А. П. Игровое моделирование в деятельности педагога. - [3-е изд.] / А. П. Панфилова. - М.: Изд. Центр «Академия», 2008. - 368 с.

12. Пугачев В. П. Тесты, деловые игры, тренинги в управлении персоналом: учебник для студ. вузов / В. П. Пугачев. - М.: АспектПресс, 2011. - 285 с.

13. Сарсенбаева С. С. Активные методы обучения в медицинском ВУЗе: учеб. пособ. / Сарсенбаева С. С., Рамазанова Ш. Х., Баймаханова Н. Т. - Алматы: КазНМУ им. Асфендиярова, 2011. - 45 с.

15. Ступина С. Б. Технология интерактивного обучения в высшей школе: учеб. -метод. способ. / С. Б. Ступина. - Саратов: изд. центр «Наука», 2009. - 52 с.

## **ИНТЕРАКТИВНЫЕ МЕТОДЫ И СТРАТЕГИИ ПО РАЗВИТИЮ ПИСЬМЕННОЙ РЕЧИ**

**Мирварисова Л.Т., Мирворисова З.Ш.**

**Ташкентский институт усовершенствования врачей, [lobart@yandex.ru](mailto:lobart@yandex.ru)**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт, студентка  
1 курса медико-педагогического факультета**

Навыки письменной речи чрезвычайно важны, так как письменная речь является необходимым подспорьем для развития критического мышления. Она позволяет зафиксировать неоформленные мысли или образы, удержать их, пока они рассматриваются со всех сторон и выразить их более точно. Письмо служит определенным целям в аудитории, где у

обучающихся есть возможность поделиться и обговорить то, что они написали[4]. Каковы преимущества письменной речи?

1. Письменная речь помогает найти свою точку зрения, манеру письма и развивает уважение к собственным мыслям.

2. Вырабатывает большую глубину понимания.

3. Письменная речь обостряет любознательность и наблюдательность.

4. Развивает навыки чтения, потому что обучаемые начинают «читать, как писатели» и, соответственно лучше понимать, как строится текст.

5. Письменная речь дает возможность получить чью-либо оценку идей и опыта.

Письменная речь выступает как средство формирования и развития многих навыков и умений. Письменная речь абстрактна и произвольна. Благодаря упражнениям в письменной речи обучаемый всегда осознанно оперирует своими навыками и умениями. Он учится понимать, как он строит речь. Письмо переводит развитие речи на более высокий уровень[3].

Письменная речь включает специфические умения, не свойственные чтению: отобрать содержание, добиться связности, проверить грамматику и др. Несмотря на возможность осуществления переноса, стратегиям письменной речи нужно обучать специально.

Письмо по своей сути рефлексивно. Переноса свои образы на бумагу, подчиняя их причинно-следственной ограниченности нашего мышления, мы сами создаем себе отражение. Именно с обретением себя и связано удовольствие от процесса письма. Ниже мы приводим некоторые стратегии, позволяющие преподавателям развить у обучаемых вкус к письму и к размышлениям в письменной форме[2,4].

### ***ПРОЦЕДУРА РАФ Т (роль/ аудитория/ форма/ тема).***

1. Выберите тему. Тема должна быть интересной, возможно противоречивой.

2. Проведите мозговую атаку для определения ролей. Кто мог бы написать на эту тему? Каждый из участников выбирает себе роль.

3. Проведите мозговую атаку для определения аудитории. Каждый участник представляет аудиторию, к которой может обратиться с речью.

4. Проведите мозговую атаку для определения формы. В какой форме будет написана

работа (проза, поэзия, письмо к ..., выступление, жалоба и т.д.).

5. Дайте время на письменную работу 15 -20 минут.

6. Обсуждение. Обучаемые читают свои работы и пытаются найти пути решения проблемы. Например:

Тема: «Все бы в нашем институте было бы хорошо, если бы не... »  
Предлагаемые роли и форма обращения:

- Администрация (выговор)

- Ответственный работник Министерства Образования (отчет об очередной проверке)
- Преподаватель (рапорт)
- Папочка - крутой бизнесмен (заявление)
- Двоечник (жалоба на преподавателя)
- Отличник (письмо другу в стихах)
- Мать-одиночка (нота протеста)

### ***АРГУМЕНТИРОВАННОЕ ЭССЕ.***

**Эссе** в переводе с французского языка означает «опыт, набросок». Эссе - прозаический этюд, общие или предварительные соображения о каком-либо предмете.

**Аргументированное эссе** - это такое эссе, в котором автор занимает определенную позицию и защищает ее, представляя ряд аргументов в ее пользу.

*Этапы проведения аргументированного эссе:*

1. Выдвигается какой-либо противоречивый вопрос.
2. Проводятся краткие дебаты по вопросу.
3. Обучаемые записывают высказывания, содержащие определенную точку зрения по рассматриваемому вопросу.(5 минут).
4. Обучаемые делятся на пары и читают друг другу 1 абзац. Обсуждают аргументы, дают советы по усилению аргументации или задают вопросы.
5. Пишется продолжение работы, без заключения.(Ю минут).
6. Партнеры вновь зачитывают друг другу работы. Дается предварительное предсказание заключения работы.
7. Пишется заключение.(5 минут).
8. Работа зачитывается полностью, обсуждается.
9. Вносятся последние коррективы.

### ***ОТЗЫВ.***

**Отзыв** - это критическая оценка, реакция (отношение) на прочитанное. Есть несколько моментов, которые надо учитывать при написании отзыва.

- отзыв должен быть личным восприятием, реакцией на прочитанное, а не пересказом прочитанного;
- отзыв должен отразить то, чем явился материал для читателя в плане личного опыта;
- отзыв - как бы начало диалога со слушателем;
- отзыв должен содержать несколько оценочных высказываний типа: «Мне нравится эта статья (книга), потому что ... », «Эта статья эффективна, поскольку прояснила для меня ...», «Недумаю, что я согласен с автором, так как...».

В отзыве должна быть следующая последовательность:

1. автор статьи (книги)
2. название



3. тема
4. общественная значимость
5. композиция, язык
6. критические замечания.

### **МЕТОД «ШЕСТЬ ШЛЯП МЫШЛЕНИЯ»**

Но мы не только по-разному воспринимаем мир, но и по-разному мыслим. Это свойство нашей психики также необходимо использовать для реализации фазы рефлексии. И мыслить мы можем шестью различными способами, то есть в шести «шляпах»!

В практику развития мышления метафору «шести шляп» ввел известный психолог Эдвард де Боно[1]. Выражение «putonyourthinkinghat (cap)» (дословно: надень свою мыслительную шляпу) на русский язык можно перевести как «призадуматься, поразмыслить». Обыгрывая этот оборот, Э. де Боно предлагает «поразмыслить» шестью различными способами.

Метод «шести шляп мышления» используется для разностороннего анализа каких-либо явлений, для проведения занятия по обобщению опыта (после экскурсии или изучения достаточно большой темы и т. д.).

Обучаемые делятся на шесть групп. Каждой группе вручается одна из шести шляп. Причем, возможно использование настоящих разноцветных шляп, сделанных из картона. Каждой группе предлагается представить свой опыт, свои впечатления и мысли исходя из цвета шляпы.

#### **Белая шляпа**

Белая шляпа – мыслим фактами, цифрами. Без эмоций, без субъективных оценок. Только факты!!! Можно цитировать чью-то субъективную точку зрения, но бесстрастно, как цитату. Пример: «Какие лабораторные и инструментальные исследования говорят в пользу Вашего диагноза?», «Перечислите дифференциально диагностические признаки» и т. д.

#### **Желтая шляпа**

Позитивное мышление. Необходимо выделить в рассматриваемом явлении позитивные стороны и (!!!) аргументировать, почему они являются позитивными. Нужно не просто сказать, что именно было хорошо, полезно, продуктивно, конструктивно, но и объяснить, почему. Например, «Наиболее эффективным решением экологической проблемы в Северо-Западном регионе будет строительство частных магистралей, потому что...».

#### **Черная шляпа**

Противоположность желтой шляпе. Нужно определить, что было трудно, неясно, проблематично, негативно, вхолостую и – объяснить, почему так произошло. Смысл заключается в том, чтобы не только выделить противоречия, недостатки, но и проанализировать их причины.

«Эта химическая реакция осталась для нас непонятной, потому что мы мало решали задачи, связанные с ней».

### **Красная шляпа**

Это – эмоциональная шляпа. Нужно связать изменения собственного эмоционального состояния с теми или иными моментами рассматриваемого явления. С каким именно моментом занятия (серии занятий) связана та или иная эмоция? *Не нужно объяснять*, почему Вы пережили то или иное эмоциональное состояние (грусть, радость, интерес, раздражение, обиду, агрессию, удивление ит.д.), но лишь осознать это. Иногда эмоции помогают нам точнее определить направление поиска, анализа. «Финал “Поединка” вызвал у меня чувство растерянности и обреченности».

### **Зеленая шляпа**

Это – творческое мышление. Задайтесь вопросами: «Как можно было бы применить тот или иной факт, метод и т.д. в новой ситуации?», «Что можно было бы сделать иначе, почему и как именно?», «Как можно было бы усовершенствовать тот или иной аспект?» и др. Эта «шляпа» позволяет найти новые грани в изучаемом материале. «Если бы все анализы гемоглобина женщин фертильного возраста были проведены на откалиброванном оборудовании, данные результатов были бы достоверными».

### **Синяя шляпа**

Это – философская, обобщающая шляпа. Те, кто мыслит в «синем» русле, старается обобщить высказывания других «шляп», сделать общие выводы, найти обобщающие параллели и т. д. Группе, выбравшей синюю шляпу, необходимо все время работы поделить на две равные части: в первой – походить по другим группам, послушать, что они говорят, а во второй – вернуться в свою «синюю» группу и обобщить собранный материал. За ними – последнее слово.

Рефлексия в «шести шляпах» может осуществляться не только в группе, но и индивидуально. Этот метод побуждает обучаемых к разнообразной, «разноцветной» оценке изученного и пережитого, что и является одной из важных характеристик критического мышления. Эти оценки могут быть ценны сами по себе, а могут быть использованы при написании заключительного эссе.

Но необходимо помнить, что важная задача фазы рефлексии – определение направлений для дальнейшего развития...

Таким образом, создавать письменный текст для большинства обучаемых почти всегда занятие не из приятных и означает способность преодолевать препятствия, справляться с напряжением, но оно же и означает свободу, некое избавление от излишнего контроля. Но если они проходят через ряд переписываний и улучшений, то обучаемые получают ни с чем не сравнимое удовольствие от восприятия написанного.

### **Список литературы:**

1. Де Боно Э. Шесть шляп мышления. СПб.: Питер-пресс, 2000. (Серия «Тренировка ума»).
2. Загашев И. О. Как решить любую проблему. СПб.: Прайм-ЕВРОЗНАК, 2002.
3. Загашев И. О., Заир-Бек С. И. Критическое мышление: технология развития. – СПб.: Издательство «Альянс «Дельта», 2003.
4. «Чтение и письмо для развития Критического Мышления», Материалы ИООФС – Узбекистан 2003 г.

## **ПРИМЕНЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБУЧЕНИИ ПРЕДМЕТА АКУШЕРСТВА**

**Мирзаева Д.Б.**

**Ташкентская Медицинская Академия**

На сегодняшний день невозможно представить процесс преподавания в медицинских вузах без применения как традиционных, так и инновационных подходов в изучении различных дисциплин, в том числе акушерства. Для процесса изучения возможно сочетание двух и более педагогических технологий, что позволяет предельно четко обозначить задачи, определить цели, структурировать содержание занятий.

Целью нашего исследования явилась применение комплексной формы обучения при преподавании предмета акушерства.

Нами было применено комплексная активная форма обучения и ориентирована на профессиональную подготовку студентов, постепенного насыщения учебного процесса элементами профессиональной деятельности. Технология комплексного обучения состоит из трех базовых форм деятельности: учебная деятельность с ведущей ролью лекций и семинаров; профессиональные, воплощающаяся в играх, семинары; учебно-профессиональная производственная практика. Основная цель комплексного обучения заключается в максимальном приближении к профессиональной деятельности будущих врачей. Практическую компетентность студент приобретает лишь в случае двойного перехода: от информации к мысли, а от мысли – к действию, к осмысленному поступку.

После приобретения теоретических знаний при лекциях и семинарах и работы на муляжах студенты работали в отделениях родильного комплекса. Работа студентов в отделении патологии беременных и родильном отделений заключались в обследовании беременных и рожениц. Студенты, разбиваясь на небольшие группы по два-три человека, проводили обследование беременных и рожениц, начиная со сбора анамнестических данных, выяснения информации об имеющихся

соматических, гинекологических заболеваниях, особенностях течения как предыдущих, так и настоящей беременности, в обязательном порядке происходило активное обсуждение результатов клинко-лабораторных исследований. Студенты производили наружное акушерское обследование беременных, рожениц, аускультацию сердечных тонов плода. С учетом полученных данных, обучающийся самостоятельно составляли план ведения родов, назначали лечение с учетом имеющейся патологии. На занятии прошли обсуждение с преподавателем полученных данных, каждый студент оформлял свою работу в виде истории родов. Работа с беременными и роженицами в данном случае способствует привыканию студентов к самостоятельности, выработке навыков общения с пациентами различных социальных групп, помогает учиться выяснять необходимую информацию, происходит осознание важности принятия самостоятельного решения [3]. Способность принятия самостоятельного решения в конкретной клинической ситуации, т.е. умение использовать теоретические знания в практической деятельности, является основным критерием готовности к практической деятельности. А также на кафедре мы рекомендуем студентам посещать дежурства.

На кафедре используется такая форма обучения как деловая игра. При этом идет разбор проблемной ситуационной задачи. Нельзя играть в то, о чем они не имеют представления. Поэтому без соответствующей теоретической подготовки игра не продуктивна. Заранее формируется культура дискуссии, логика доказательства и опровержения, умение понять точку зрения другого [2]. Мы предлагали студентам клинические задачи, составленные в максимально нейтрально описательной форме. Студенты последовательно оценили имеющуюся симптоматику, сформулировали предварительный диагноз, самостоятельно назначили план дополнительного обследования, получили результаты исследований. К каждой задаче имеется набор результатов дополнительных методов исследования. Затем студенты анализировали полученные результаты, формулировали диагностическую гипотезу, назначали лечение (либо определяли меры неотложной помощи). Составленное таким образом задание отвечает двум типам проблемных ситуаций: теоретической и практической. Действия студента при работе с виртуальным пациентом аналогичны действиям врача, работающего с реальным пациентом. Разбор клинической ситуационной задачи проводится с обязательной оценкой каждого из этапов решения. В процессе разбора клинической ситуации участвовали вся группа: один студент выполнял роль первого контакта, другой – врача бригады «Скорой помощи», привлекались консультанты других специальностей (окулист, невролог, терапевт и др.). Таким образом, при решении ситуационной задачи преподаватель может оценить уровень интеллекта и степень обучаемости конкретного студента, что позволяет индивидуализировать обучение. Использование ситуационных задач

позволяет оптимизировать учебный процесс, улучшить усвоение значительного объема информации за ограниченный период времени, развить навыки клинического мышления и способность принимать ответственные решения [4].

На кафедре внедрена технология обучения в «научных кружках». Научные кружки - это особая форма учебного занятия, которая основана на практических действиях показа и демонстрации творческого решения. Использование ее происходит вне учебного времени студентов. Наблюдение за тем, как врач ведет самостоятельные роды, как общается с роженицей, за особенностями выполнения операции кесарево сечение, позволяют постичь именно практические нюансы данной профессии, и в последующем использовать их в своей практической деятельности [1]. Конкретную клиническую ситуацию необходимо обсуждать со студентами, напоминая при этом о возможных рисках, осложнениях оперативного лечения, отмечая, что подобное высокотехническое выполнение требует долгого и упорного обучения и приходит с опытом. А также студенты в научных кружках внедряются в выполнении научных исследованиях, работают с пациентами в ретроспективными и проспективными методами исследования и участвуют в республиканских и зарубежных научных конференциях. Наш опыт свидетельствует о том, что данный вид обучающей технологии помогает мотивировать студентов к выбору специализации по акушерству и гинекологии.

Таким образом, использование и сочетание различных педагогических приемов в процессе обучения важнейшей клинической дисциплине – акушерству, способствует более активному становлению и взрослению студентов медицинского вуза, помогает им сделать правильный выбор собственного развития, мотивирует стремление стать высококвалифицированным специалистом, полностью реализоваться в профессии. А это, в конечном итоге, делает их социально значимыми и адаптированными в современном обществе.

Список использованной литературы.

1. Бордовская Н.В. Педагогика: учебник для вузов / СПб: Питер, 2010. – 304с.
2. Маткаримова Д.Ш. Технология конструирования ситуационных задач в содержании практического обучения / Молодой ученый. - 2012. – №4. –С. 434-437.
3. Панфилова А.П. Инновационные педагогические технологии: активное обучение. Учебное пособие для студентов / М.: Академия, 2009.– 192с.
4. Слостенин В.А., Исаев И.Ф., Шиянова Е.Н. Педагогика: учебное пособие для студентов высших пед. учебных заведений/ М.: Издательский центр «Академия», 2002.– 576 с.

## ИЗУЧЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНО-ЛИЧНОСТНЫХ КАЧЕСТВ СТУДЕНТОВ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

Мирзаева Н.А.

Ташкентский педиатрический медицинский институт

nargiza.mirzaeva3003@gmail.com

Общеизвестно, что формирование личности человека происходит на протяжении всей жизни, но именно в вузе закладываются основы тех качеств будущего специалиста, с которыми он затем вступит в новую для него профессиональную деятельность в которой произойдет дальнейшая его шлифовка как личности.

Наблюдения показали, что многие студенты на первых порах обучения испытывают большие трудности, связанные с отсутствием навыков самостоятельной учебной работы. Они не умеют конспектировать лекции, работать с учебниками, добывать знания из первоисточников, анализировать информацию большого объема, четко и ясно излагать свои мысли. Адаптация студентов к учебному процессу обычно завершается где-то в конце 2-го — начале 3-го семестров.

Многие исследователи в области психологии и педагогики выявили тот факт, что одни студенты много и охотно работают над овладениями новыми знаниями. Возникающие при этом трудности только добавляют им энергии и желания добиться поставленной цели. Другие же все делают «из-под палки», а препятствия резко снижают их активность. Педагоги и психологи объясняют это индивидуально-психологическими особенностями обучающихся. К таким особенностям относятся задатки, интеллект, способность усваивать и самостоятельно вырабатывать новые знания, креативность, высокая самооценка и др.

По характеру учебной деятельности и соответствующим ей моделям поведения выделяют три типа студентов. У *первого типа* познавательные интересы выходят за пределы знаний, очерченных учебным планом и программами дисциплин. У *второго типа*, характерна четкая ориентация на узкую специализацию. Наконец, у студентов *третьего типа* познавательная активность строго направлена на усвоение знаний и навыков только в рамках учебной программы.

Главным результатом учебной деятельности в широком смысле слова является формирование у студентов знаний, навыков, умений, критического мышления, широкого мировоззрения и профессиональной компетентности. Чтобы эффективно и успешно вести обучение, педагог должен знать индивидуально психологические особенности обучаемого, его способность воспринимать материал, запоминать, перерабатывать, использовать его при решении различных задач. Чему бы ни учить и каким бы способом ни учить прежде всего обращается к органам чувств студента,

являющимся его «окнами в мир». Во время занятий прежде всего включаются в работу его ощущения и восприятие, и только затем запоминание, установление ассоциаций, осмысление, творческая переработка. Психологическую форму успешного обучения можно охарактеризовать как формулу:  $M + 4П + C$ , где М-мотивация; 1П-прием информации; 2П-понять информацию, 3П-помнить, 4П-применять информацию, С-систематичность занятий. Понятие мотивации включает в себя все виды побуждений: мотивы, потребности, интересы, стремления, цели, влечения, идеалы и т.д., которые непосредственно детерминируют человеческую деятельность. Прием информации осуществляется посредством органов чувств человека, включаются в работу его ощущения и восприятие, и только затем опознание, запоминание, установление ассоциаций, осмысление. Чтобы информация была воспринята, является посыл к тем органам чувств достаточно интенсивных, четких, не искаженных сигналов, соответствующих характеристикам органов чувств, особенностям человеческого восприятия. Иногда преподаватели не всегда помнят об этом, нередко лекции читаются без учета акустики или остроты зрения студентов. Так например, эксперименты показали что, если учащиеся находятся от доски на расстоянии в 3 метра, для конформного зрения величина букв на доске должна быть не менее 2см, а при расстоянии 6-7 метров буквы должны быть уже 5см. Лучше всего запоминается информация, расположенная на доске в правом верхнем углу. Ей принадлежит 33% внимания. Затем идут левый верхний угол доски - 28%, правый нижний - 23% и левый нижний углы - 16%. Наиболее удобочитаем черный шрифт на белом фоне, затем черный набор на всех цветных планшетах, неудобочитаемы - желтый на белом фоне. Выделение шрифта другим цветом при чтении текста способствует закреплению материала в долговременной памяти.

Как отмечал психолог С. Л. Рубинштейн, воздействие оказываемое на нас любым событием в жизни, всегда обусловлено тем, что мы до того пережили и передумали, какую внутреннюю работу проделали. Внешние воздействия влияют на человека через его мысли, чувства, настроения, опыт. Поэтому эффективным является такое психолого-педагогическое влияние, когда учитывают уже имеющиеся индивидуальные качества, текущие мотивы и психические состояния студентов. Внутренние причины развития личности студента заключаются в особенностях его психики, в мотивах его поведения и индивидуальных качествах. Способ их проявления и изменения представляет собой внутренние закономерности развития личности студента. Неравномерность психического развития проявляется в том, что отдельные психические процессы и качества, хотя они и являются взаимосвязанными, у разных студентов развиваются разными темпами. Это объясняется отчасти тем, что результаты воспитания и обучения в высшей школе в

большей мере зависят от индивидуальных качеств и отношения студентов к избранной профессии, к учебе, к группе и себе. Педагогическое воздействие результативно только в том случае, учитываются возрастные, индивидуальные и социально-психологические особенности студентов.

Вузовское воспитание и обучение должно оказывать на личность студента максимально развивающее влияние, т. е. действительно обеспечивать процесс его положительного изменения, приобретение качеств, опыта, нужных ему как будущему специалисту с высшим образованием.

Вместе с тем воспитание и обучение — это совместная деятельность педагога и студентов, результаты которой зависят как от тех, кто учит, воспитывает, так и от тех, кто обучается, воспитывается, и от согласованности их общей деятельности.

Воспитание и обучение в вузе призваны обеспечить формирование личности специалиста с такими качествами, опытом, которые бы соответствовали современным требованиям и гарантировали бы успех практической профессиональной деятельности с самого начала ее осуществления. Как было уже ранее сказано, знания, навыки, умения в области своей профессии — стержневая часть подготовки и развития студента. Так, психолого-педагогическое образование у студентов медико-педагогического факультета включает знания о психике и психических процессах, эмоциональных состояниях и свойствах, данные о психологии личности, условиях и факторах ее формирования. Кроме того, психолого-педагогическое обучение вырабатывает у студентов навыки и умения учителя, организатора коллектива, вооружает методикой обучения и воспитания учащихся. Также, в развитии личности студента большое место занимает его работа над собой. Повышая свое образование, вырабатывая и приобретая все новые навыки, студент может существенно изменяться, развивать свои задатки, способности, духовные потребности, вырабатывать сильный и твердый характер. В процессе обучения и воспитания студент должен быть активным, что обеспечивается формированием положительных мотивов, внутренней мотивации побуждающих его к деятельности. Воспитание и обучение не могут дать ожидаемых результатов, если они не активизируют стремление студента к саморазвитию и самовоспитанию.

Приобретенные знания, умения, навыки и свойства должны быть применены в последующей работе. Именно активная практическая деятельность формирует богатство отношений студента к учению, к коллективу, к себе, благодаря чему развивается личность будущего специалиста.

Таким образом, эффективность педагогического процесса достигает в результате взаимодействия трех его структур: педагогической, методической и особенно психологической с учетом индивидуальных



особенностей учащихся. К ней относится: 1) процессы восприятия, мышления, осмысления, запоминания, усвоения информации; 2) проявления учащимися интереса, склонностей, мотивации учения, динамика эмоционального настроения; 3) подъемы и спады нервно-психического напряжения, динамика активности, работоспособности и утомления.

### Список литературы

1. Дружинин В.Н. Психология общих способностей / В.Н. Дружинин. - М., 1995.
2. Макаров С.П. Технология индивидуального обучения / С.П. Макаров // Педагогический вестник. - 1994., №1.
3. Тихомирова Л.Ф. Развитие интеллектуальных способностей школьника / Л.Ф. Тихомирова. - Ярославль : «Академия развития», 1996.
4. Просецкий П.А. Психологические особенности адаптации студентов нового приёма к условиям обучения в вузе. 2012.
5. Якиманская И.С. Технология личностно-ориентированного образования / И.С. Якиманская. - М. : Сентябрь, 2000.

## ТАЛАБАЛАРНИНГ БИЛИМ, КЎНИКМА ВА МАЛАКАЛАРИНИ БАҲОЛАШДА ТЕСТ ИМКОНИАТЛАРИДАН ФОЙДАЛАНИШ

Мирзаева Ш.Р.

Тошкент педиатрия тиббиёт институти  
[shakhlo\\_mir@mail.ru](mailto:shakhlo_mir@mail.ru)

Таълим соҳасидаги инновациялар ўқитиш сифатини орттиришга, талабаларнинг фикрлаш доирасини ошириш ва кенгайтиришга хизмат қилади. Таълим олувчиларнинг ўқув фаолиятини назорат қилиш ва баҳолашни оқилона ташкил этишга инновацион ёндошувлар ҳам замонавий педагогиканинг долзарб масалаларидан биридир.

Ҳозирги кунда талабаларнинг ўқув фаолиятини назорат қилиш ҳамда баҳолашда педагогик тестлардан кенг ва самарали фойдаланилади. **Тест** (ингл. test – синаш, текшириш) деганда – аниқ вазифани такомиллашганлиги даражасини аниқлашда сифат ва миқдорий ўлчамларда белгилаш имконини берадиган аниқ топшириқ шаклидаги синов усули тушунилади. Criterion-Referenced Tests – ўқув мақсадларига эришганликни ёки компетенцияларни ўзлаштириш самарасини босқичма-босқич назорат қилиш ва баҳолаш моделидир.

Педагогикада тест асосида текшириш, баҳолашни ўрганувчи фан тестология (ингл. test – синаш, logos – фан, билим) деб аталади. Тестология тарихига назар ташласак, инсонлар ўртасидаги психологик индивидуал

фарқларни аниқлаш 19-аср психологиясига оид бўлиб, уни биринчилар қаторида Ф.Гальтон қўллашга ҳаракат қилган. У “квалиметрия”, яъни сифатли ўлчов деган тушунчани фанга киритди.

Педагогик тест биринчи бор 1864 йилда Буюк Британияда Ж.Фишер томонидан таълим олувчиларнинг билим даражасини текшириш учун қўлланилган. 1902 йили Э.Торндайк педагогик тестларнинг назарий асосларини ишлаб чиққан. 20-асрнинг бошида Америкалик олим В.А.Макколл психологик ва педагогик тестларни ажратди.

1915-1930 йилларда Америкада тестология фани жуда тез тараққий этди ва барча фанлардан миллий тестларни ишлаб чиқиш авж олди. 1961 йилга келиб АҚШда 2000 дан ортиқ стандарт тестлар ишлаб чиқилди. Жаҳон тест компанияси (Educational Testing Service) ташкил топди.

Ўзбекистон таълим тизимида педагогик тестлар давлат томонидан қўллаб-қувватланди ва биринчи марта 1992 йилда кенг миқёсда қўлланилди, 1993 йилдан бошлаб абитуриентларни олий ўқув юртига танлов асосида қабул қилиш жараёнида ҳам тест синовидан самарали фойдаланиб келинмоқда.

Сўнгги йилларда илмий педагогикада оғзаки ва ёзма назорат усуллари ва валидлигини ошириш хусусиятлари ишлаб чиқилган. Билимларни тест воситасида назорат қилиш бу икки назорат усулига нисбатан самаралироқ эканлигини амалий педагогик тажрибада кўрмоқдамиз. Тест бир қатор афзалликларга эга, булар:

- 1) ўқув материали мазмунини тўлиқ қамраб олиши;
- 2) ўзлаштириш сифати ва даражасини объектив аниқлаш имконининг мавжудлиги;
- 3) назорат қилиш ҳамда баҳолаш учун кам вақт ва куч сарфланиши;
- 4) бир вақтда кўп сонли талабалар билан назоратни ташкил этиш;
- 5) барча талабаларга бир хил мураккабликдаги савол-топшириқлар берилиб, улар учун бир хил шароит ва имконият яратилиши;
- 6) билим натижаларининг қисқа муддатда текширилиб аниқланиши ҳамда компьютер дастурлари орқали автоматлаштирилишидан иборат.

Малакали равишда тузилган педагогик тест холисона педагогик ўлчов воситаси бўлиб, назорат олиб бораётган шахсга боғлиқ бўлмайди. Тест синовлари кенг қамровли бўлиб, қисқа вақт ичида маълум бир ўқув материалининг (ёки ўқув фани) ўзлаштирилишини умумий равишда назорат қилиш имконини беради. Аммо тест синовларини умуман камчиликлардан холи, деб бўлмайди. Тест синовлари талабани мустақил равишда жавобларни тайёрлаш тажрибасидан, педагог билан жонли мулоқотдан маҳрум этади. Бу синовларда талабанинг психологик ўқув фаолияти «эркин шаклдаги» жавоблардан фарқланади, талабанинг индивидуал жиҳатлари, ақл-заковати, кенг дунёқараши, эрудицияси намоён бўлмайди. Билими синалаётган шахс фақат муқобил жавоблар ичидан тўғри жавобни танлайди, холос.

**Тест назорати билимларни ўзлаштириш даражасини аниқлашда яхши натижа беради, талабаларнинг амалий қобилияти ва хотирасини ривожлантиради, лекин тафаккур жараёнини кузатишга монелик қилади, бунинг учун бошқа усуллардан – оғзаки савол-жавоб, ёзма иш, мунозаралар, муаммоли вазиятларини таҳлил қилиш ҳамда мулоқотлардан уйғун равишда фойдаланиш керак.**

Тестлар асосан қуйидаги турларга бўлинади: психологик, педагогик, интеллектуал ривожланиш даражасини аниқловчи (IQ), муайян касбга яроқлилиқни аниқловчи тестлар.

Педагогик тест турлари ҳам ўз навбатида қуйидагича таснифланади:

1. Оддий: очик (бир жавобли), ёпиқ (жавобсиз) тестлар;
2. Мураккаб: кўп жавобли, даражали, мувофиқликка оид, кетма-кетликка оид, MSQ тестлари.

Ўзлаштириш даражасига кўра тест топшириқларини қуйидагича турларга бўлиш мумкин:

• I-Репродуктив (осон даража) – (Б.Блум таксономиясига кўра билиш категорияси);

• II-Продуктив (ўртача қийин даража) – (Б.Блум таксономиясига кўра тушуниш, қўллаш категорияси);

• III-Эвристик (қийин даража) – (Б.Блум таксономиясига кўра анализ, синтез категорияси);

• IV-Ижодий (энг қийин даража) - (Б.Блум таксономиясига кўра баҳолаш категорияси).

**Репродуктив даражадаги тест топшириқлари** (эслаш, таниш, ёдда сақлаш) талабалар томонидан ёдда сақланган билим, кўникма ва малакаларни таниш одатий вазиятда ахборотларни қайта ишламасдан жавоб беришни талаб этади. Бу даражада тузилган тестлар талабалар томонидан ўзлаштирилган билим, кўникма ва малакаларни аниқ баҳолаш имконини бермайди.

**Продуктив даражада** тузилган тест топшириқлари талабалар томонидан ўрганилган объектларни қиёслаш, ўхшашлик ва фарқларни аниқлаш, умумий хулоса чиқариш орқали жавоб беришни талаб этади.

**Эвристик (қисманизланишли) даражадаги** тест топшириқлари талабалар томонидан ўрганилган объектларнинг хусусиятларини бошқа объектга кўчириш, мазкур объектларни таққослаб, кейинги объектнинг ўзига хос хусусиятлари ҳақида хулоса чиқариш, қисман изланиш олиб боришни талаб этади. Талабалар томонидан мазкур даражадаги тест топшириқларига жавоб беришда аввал ўзлаштирилган билимлар янги вазиятларга кўчирилади.

**Ижодий (креатив) даражада** тузилган тест топшириқлари талабалар томонидан ижодий фикр юритиш кўникмаларига эга бўлиш, мазкур тест топшириқларини бажариш жараёнида талабалар томонидан аввал

ўзлаштирилган билим, кўникма ва малакаларни янги кутилмаган вазиятларда қўллашни талаб этади.

Ҳозирги кунда ностандарт тестлардан кенг фойдаланиш тақозо этилмоқда. Улар куйидаги турларга бўлинади:

- 1. Интегратив тестлар
- 2. Адаптив тестлар
- 3. Мезонли-мўлжал олиш тестлари

**Интегратив тестлар** интеграл мазмун, шакл, қийинчилик даражаси бўйича ўсиб боровчи, талабанинг тайёргарлик даражаси ҳақида умумлашган якуний хулоса чиқаришга имкон берадиган тест топшириқлари саналади.

**Адаптив тестлар** автоматлаштирилган, талабаларга нисбатан индивидуал ёндошиш имконини берадиган, топшириқ мазмуни, бажариш тартиби, қоидаси, шу топшириқни бажариш натижасида талабанинг эгаллаши мумкин бўлган бали ва тест натижаларини умумлаштириш бўйича кўрсатмалардан иборат бўлади. Адаптив тестларнинг асосий гуруҳини пирамидали адаптив тестлар ташкил этиб, қўлланиш мақсадига кўра: ўртача оғирликдаги, талабанинг танлашига кўра аралаш, топшириқлар банкдан фақат қийин даражали бўлиши мумкин. Адаптив тестлар таълим-тарбия жараёнини ташкил этишнинг модул-кредит парадигмасида муваффақиятли қўлланиши мумкин. Бунинг учун педагог битта мавзу, боб, бўлим, курс мазмуни бўйича турли қийинчилик даражадаги бир неча вариантли тест топшириқларини тузиш ва амалда қўллаш маҳоратига эга бўлиши лозим.

**Мезонли-мўлжал олиш тестлари** талабаларнинг умумий тайёргарлик даражаси, мазкур курснинг ўқитилиш сифати, педагогнинг педагогик маҳорати, таълим-тарбия жараёни самарадорлигини аниқлаш мақсадида ўтказилади.

#### **Тест топшириқларини тузишга қўйилган талаблар:**

1. Ўқув мақсадларига мос келиши. Ўқув материалнинг конкрет элементларини ўзлаштиришга, таълимнинг кутилган натижаларига эришишга алоқадор бўлган топшириқ ва саволларни танлаш.

2. Ўқув материалнинг аҳамияти. Тест вазифаларига билимнинг энг муҳим зарур элементларини киритиш мақсадга мувофиқдир.

3. Илмий ишончилилик. Тестга фақат рационал аниқ илмий фактларга асосланган объектив ҳақиқий маълумот киритилади. Фанда мавжуд бўлган баҳсли нуқтаи-назарлар, мавҳум фикрларни тест саволларига киритиш тавсия этилмайди.

4. Мувоzanатлилик ва мураккаблик меъёри. Тестда вазифаларнинг умумий сонини, мураккаблик даражасини фан бўлимлари ва мавзулари орасида, ушбу фанни ўрганишнинг якуний натижасига урғу берган ҳолда,

уларнинг аҳамиятига пропорционал қилиб тақсимлаш, ўзлаштириш даражасига кўра табақалаштириш керак.

5. Қисқа тўғри жавоблар ва уларнинг тасодифий жойлашиши. Тўғри жавоб аниқ ифодаланиши, лекин вариантлар ичида алоҳида қўшимча белгилар билан ажратиб кўрсатиб қўйилмаслиги ҳамда тўғри жавобларнинг жойлашиши қандайдир қонуниятларга асосланмаслиги керак. Малакасиз тест тузувчи, аниқликка интилиб, кўпроқ бошқа жавоблардан кўра тўғри жавобни узунроқ ёки уни тўлиқроқ баён қилади.

6. Нотўғри жавоб вариантларининг ҳаққонийлиги. Нотўғри, лекин ҳаққоний жавоблар америка тест адабиётида distractor дейилади (ингл. to distract - чалғитиш). Тест ишлаб чиқувчи – тестологнинг қобилияти, энг аввало, самарали дистракторларни ишлаб чиқишида намоён бўлади.

7. Тилнинг аниқлиги, тўғрилиги ва бир маънолилиги. Тест саволларида икки хил мазмунлилик, ноаниқликка йўл қўйилмайди. Синалувчининг тест саволлари маъносини икки хил тушуниши ёмон тузилган тестнинг паст ишончилиги сабабларидан бири ҳисобланади. Тилнинг аниқлиги ва тўғрилигига тест саволларининг шартлари ва жавоблари тузилишини қунт билан таҳрир қилиш билан эришилади. Бир хил маъно – минимум воситалар орқали вазифа маъносининг максимум аниқлигига эришишга ёрдам берувчи сўзлар, белгилар, графикларни қунт билан танланиши таъминланади.

8. Қатъий белгиланган вақт – регламент. Жавоб бериш учун 2 дақиқадан ортиқ вақт талаб қилувчи тест саволлари тузилмаслиги керак. Қатор чет эл тестларининг таҳлилига кўра математик тест саволига ўртача 65 сек., тил бўйича – 32 сек, ижтимоий саволларга – 41 сек., табиий фанлар – 41 сек., фактлар, терминларни билиш – 20-25 сек, чизма ва схемаларни тушуниш учун 90 сек., шакллар муносабатини аниқлашга – 90-120 сек. вақт ажратилиши кўрсатилган.

Ҳозирги кунда Tester, My test, ISpring, MySQL, Flash, Hot potato компьютер дастурлари электрон тест яратиш имконини беради. Ушбу дастурлардан фойдаланиб, турли хил шаклдаги ва мураккаблик даражасидаги тестларни тузиш ҳамда ўқув жараёнида талабаларнинг БКМни ҳолисона баҳолаш мумкин.

Талабаларнинг ўзлаштириш даражасини назорат қилиш ва баҳолашда малакали, сифатли, илмий талабларга асосланган равишда тузилган педагогик тестлардан фойдаланиш таълим сифати ҳамда самарадорлигига ижобий таъсир кўрсатиши муқаррардир.

#### **Фойдаланилган адабиётлар**

1. Фарберман. Б.Л., Мусина Р.Г., Джумабаева А.Ф. Олий ўқув юртларида ўқитишнинг замонавий усуллари. Т.: 2002.

2. Нишонов А., Хайдаров Б. ва бошқалар. Баҳолаш методлари. Ўқув-услубий қўлланма. – Т.: ЎМКХТРИ, Осие таракқиёт банки. 2003.

3. Голипова Ж.О., Тўраев А.Б. “Педагогик квалиметрия” модули бўйича ўқув-услугий мажмуа. Олий таълим тизими педагог ва раҳбар кадрларини қайта тайёрлаш ва уларнинг малакасини оширишни ташкил этиш бош илмий - методик маркази. Т. 2016.

4. Assessment, monitoring and evaluation. UNESCO International Institute for Educational Planning. [www.iiep.unesco.org](http://www.iiep.unesco.org). 2010.

**Интернет сайтлари:**

1. [www.newhorizontsofedu.org](http://www.newhorizontsofedu.org). - таълимнинг янги уфқлари.
2. [www.teacherswithoutborders.org](http://www.teacherswithoutborders.org). - чегарасиз ўқитувчилар.

## **ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ**

**Мирисмаилов М.М., Юсупов А.С., Халикова Ш.А.  
Ташкентский педиатрический медицинский институт**

Классификация инновационных технологий обучения

- Инновационные технологии обучения
- Интерактивные технологии обучения
- Технологии проектного обучения
- Компьютерные обучающие технологии

В психологической теории обучения интерактивным называется обучение, основывающееся на психологии человеческих взаимоотношений. Технологии интерактивного обучения рассматриваются как способы усвоения знаний, формирования умений и навыков в процессе взаимоотношений и взаимодействий педагога и обучаемого как субъектов учебной деятельности. Интерактивный метод. Интерактивный («Inter» - это взаимный, «act» - действовать) – означает взаимодействовать, находиться в режиме беседы, диалога с кем-либо. Другими словами, в отличие от активных методов, интерактивные ориентированы на более широкое взаимодействие учеников не только с преподавателем, но и друг с другом и на доминирование активности учащихся в процессе обучения.

*Роль педагога в реализации интерактивного метода.*

Место педагога в интерактивных занятиях сводится к направлению деятельности учащихся на достижение целей занятия. Педагог также разрабатывает план занятия (обычно, это интерактивные упражнения и задания, в ходе выполнения которых студент изучает материал).

*Классификация интерактивных технологий*

- **Неимитационные** технологии не предполагают построения моделей изучаемого явления или деятельности.
- В основе **имитационных** технологий лежит имитационное или имитационно - игровое моделирование, т. е.

воспроизведение в условиях обучения с той или иной мерой адекватности процессов, происходящих в реальной системе

Неимитационные технологии Цели: Передача информации, создание предпосылок для развития некоторых как общих, так и профессиональных навыков и умений. Тактика обучения: диалогическое взаимодействие педагога и обучающихся.

Имитационные технологии Цели: Знакомство с различными видами профессионального контекста, формирование профессионального опыта в условиях профессиональной деятельности. Тактика обучения: Общение обучаемых между собой и с педагогом в процессе имитации.

Формы интерактивного обучения

1. Работа в парах.
2. Ротационные (сменные) тройки.
3. Работа в малых группах.
4. Мозговой штурм.
5. Ролевая (деловая) игра.
6. Дискуссия.
7. Дебаты.
8. Броуновское движение - предполагает движение учеников по всему аудиторию с целью сбора информации по предложенной теме.
9. Проблемная лекция и т.п.

*Проблемная лекция.* Проблемная лекция предполагает постановку проблемы, проблемной ситуации и их последующее разрешение. В проблемной лекции моделируются противоречия реальной жизни через их выражение в теоретических концепциях. Главная цель такой лекции — приобретение знаний учащимися при непосредственном действенном их участии. Среди смоделированных проблем могут быть научные, социальные, профессиональные, связанные с конкретным содержанием учебного материала. Постановка проблемы побуждает учащихся к активной мыслительной деятельности, к попытке самостоятельно ответить на поставленный вопрос, вызывает интерес к излагаемому материалу, активизирует внимание обучаемых.

*Семинар – диспут.* Предполагает коллективное обсуждение какой-либо проблемы с целью установления путей её достоверного решения. Семинар – диспут проводится в форме диалога между участниками. Он предполагает высокую умственную активность, прививает умение вести полемику, защищать свои взгляды, лаконично и ясно излагать свои мысли.

*Учебная дискуссия* Дискуссия(от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — публичное обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы. *Учебная дискуссия* – один из методов проблемного обучения. Она используется при анализе проблемных ситуаций, когда необходимо

дать простой и однозначный ответ на вопрос, при этом предполагаются альтернативные ответы.

*Мозговой штурм* - Метод мозгового штурма (мозговой штурм, мозговая атака, англ. brainstorming) — оперативный метод решения проблемы на основе стимулирования творческой активности, при котором участникам обсуждения предлагают высказывать как можно большее количество вариантов решения, в том числе самых фантастичных. Затем из общего числа высказанных идей отбирают наиболее удачные, которые могут быть использованы на практике. «Мозговой штурм» позволяет существенно увеличить эффективность генерирования новых идей в учебной группе.

*Дидактическая игра* В процессе дидактической игры обучаемый должен выполнить действия, аналогичные тем, которые могут иметь место в его профессиональной деятельности. В результате происходит накопление, актуализация и трансформация знаний в умения и навыки, накопление опыта личности и её развитие.

*Технологии проектного обучения.* Технология проектного обучения рассматривается как гибкая модель организации учебного процесса в профессиональной школе, ориентированная на творческую самореализацию личности обучаемого путем развития его интеллектуальных и физических возможностей, волевых качеств и творческих способностей в процессе создания новых товаров и услуг. Результатом проектной деятельности являются учебные творческие проекты, выполнение которых осуществляется в три этапа. Технологии проектного обучения способствует созданию педагогических условий для развития креативных способностей и качеств личности учащегося, которые нужны ему для творческой деятельности, независимо от будущей конкретной профессии. Учебный творческий проект состоит из пояснительной записки и самого изделия.

*Компьютерные обучающие технологии.* Компьютерные технологии обучения – это процессы сбора, переработки, хранения и передачи информации обучаемому посредством компьютера.

В образовании распространены технологии, в которых компьютер является:

- Средством для представления учебного материала учащимся с целью передачи знаний.
- Средством материальной поддержки учебных процессов как дополнительный источник информации.
- Средством для определения уровня знаний и контроля за усвоением учебного материала
- Универсальным тренажёром для приобретения навыков практического применения знаний;



– Средством для проведения учебных экспериментов и деловых игр по предмету изучения.

– Одним из важнейших элементов в будущей профессиональной деятельности обучаемого.

Цели применения компьютерных технологий в профессиональном образовании:

– Развитие личности обучаемого, подготовка к самостоятельной продуктивной профессиональной деятельности.

– Реализация социального заказа, обусловленного потребностями современного общества.

– Интенсификация образовательного процесса

#### **Литература:**

1. Елдашева Г.В., Джаналиева Г.А. Проблемы и технологии современной интерактивной образовательной информатизации. Материалы научно-практической конференции, 2015, стр. 345-346.

2. Денисов И.Н., Артамонов Р.Г., Улумбеков Э.Г., Улумбекова Г.Э. Модульный принцип – основа современного образования врачей/ Методические рекомендации. - Москва, 2012. – 29 с.

3. Куклин В.Ж., Наводнов В.Г. О сравнении педагогических технологий // Высшее образование в России. – 2011. - №1. – С. 165-172.

## **ВЕДЕНИЕ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ НА КАФЕДРЕ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ПЕДИАТРИИ**

**Мирхаликова Д.И., Икрамова Д.Т.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

Введение. На этапе обучения в вузе у студентов интеллектуальные способности требуют дальнейшего развития, оттачивания и совершенствования. В конечном итоге студента необходимо научить самостоятельно справляться с профессиональными задачами и жизненными проблемами. Интерактивное обучение – это специальная форма организации познавательной деятельности, способ познания, осуществляемый в форме совместной деятельности студентов. Учебный 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. Особенность интерактивных методов – это высокий уровень взаимно направленной активности субъектов взаимодействия, эмоциональное, духовное единение участников.

Существует огромное количество интерактивных методов образования, которые взаимосвязаны друг с другом, но вместе с тем каждый метод помогает достичь определенных целей обучения. Рациональное применение интерактивного метода обучения будет способствовать повышению качества образования, обмену теоретических знаний и правильному применению практических навыков.

Целью является анализ применения следующих интерактивных методов обучения для ведения практических занятий на кафедре Факультетской педиатрии: «карта сознания», метод «круглого стола» и «мозговой штурм».

Методы исследования. Метод «карта сознания» применяется при обсуждении какой-либо комплексной проблемы и позволяет наглядно увидеть все её аспекты, не упустить из виду какие-то важные моменты. Метод подходит и для работы в группе, и в одиночку. Важной особенностью метода является то, что результаты обсуждений могут быть преобразованы в наглядное пособие или конкретные задания для будущих самостоятельных работ студентов. Метод «круглого стола» ориентирован на участие каждого индивида как в письменной, так и в устной форме. При использовании метода «мозгового штурма» часто называют его по-разному : мозговая атака, метод коллективной генерации идей, методом группового рассмотрения с последующей оценкой. Метод «мозгового штурма» позволяет обучающимся рассмотреть, любые возможности относительно проблемы ,перед внесением каких-либо предложений. Метод «мозгового штурма» способствует генерации различных предложений по разрешению данной проблемы, готовит аудиторию к более глубокому изучению обсуждаемых вопросов. Методика мозгового штурма обычно применяется при введении в тему или для решения определенных задач для того, чтобы создать «банк всех идей», приемлемость которых в дальнейшем можно будет детально обсудить в группе, а рациональные предложения рассмотреть со всех сторон с помощью других методов. Результаты и обсуждение. Для проведения практического занятия методом «карта сознания» была выбрана тема «Рахит». Занятие проводилось в одной студенческой группе. Последовательность метода была следующей. В центре большого листа бумаги была обозначена тема «Рахит». Вокруг данной темы студенты самостоятельно записали предположения, связанные с клиникой данного заболевания. Чем значительными являлись понятия, тем ближе к центру они располагались. Второстепенные понятия располагались вдали от центра. Взаимная зависимость или подчиненность понятий показывались линиями. Для того, чтобы «картинка» была наглядной использовались разноцветные фломастеры. После завершения занятия, «картинка» вывешивалась в аудитории на видном месте и служила наглядным материалом для темы занятия. Более того, в любое время студенты могли

дополнять «картинку» важными сведениями, относящимися к теме занятий. В заключение оценивался вклад каждого студента в подготовку наглядного материала. Метод «карта сознания» способствовал созданию условий для самостоятельного творчества студентов. Результатом коллективного творчества явилась «картинка», которая может быть использована как наглядное пособие в будущем. Для проведения занятий методом «круглого стола» была выбрана тема «Лечение острой пневмонии». Каждый студент записывал свой вариант ответа на перечень вопросов, который пускался по кругу. После получения всех ответов начиналось обсуждение полученных ответов и неправильные ответы зачеркивались. По количеству правильных ответов оценивались знания студентов. При использовании метода «круглого стола» важным аспектом является правильно поставленный вопрос перед студентами, который включает в себе половину ответа. При данной методике могут быть использованы обучающее - контролирующее программы. Для проведения занятия методом «мозгового штурма» была также выбрана тема «Острая ревматическая лихорадка». Занятие проводилось для двух студенческих групп. Для первой группы студентов была применена структурированная методика, при которой каждый участник по очереди предлагал свое мнение. Студентам второй группы была предложена неструктурированная методика, при которой каждый участник предлагал мнение по мере появления новых предложений. В обеих группах метод «мозгового штурма» состоял из двух этапов: первого этапа – генерирования новых идей, и второй этап – анализа и оценки предложенных идей. Наиболее частыми ошибками преподавателей при реализации данного метода является то, что уделяется много внимания первому этапу, но второй этап не проводится или проводится неэффективно, что затягивает продолжительность занятия на длительное время. До начала занятий студентам обеих групп были даны задания по сбору и предварительному анализу информации, относящиеся к теме предстоящего занятия. Перед началом занятий студенты были ориентированы по проблеме. Первая треть занятий была посвящена формированию и восприятию идей, накоплению альтернативных идей по клинике указанного заболевания (без обсуждений). В частности, в ходе этого этапа предлагались предложения по клинике, основанные как на местной практике, так и на основе зарубежной литературы. Во второй трети занятия студенты обеих групп были приглашены к коротким дискуссиям и обсуждениям предложенных мнений. Аналогичные мнения были сгруппированы. Студенты обеих групп свободно высказывали свои аргументы «за» и «против» какого-либо мнения. В ходе последней трети занятия студенты групп занимались синтезом предложенных идей и оценкой результативности мнений. Таким образом, метод «мозгового штурма» способствовал созданию условий для творческого и эффективного генерирования огромного количества мнений

на обозначенную тему при отсутствии критики и осуждения. Данный метод поощрял открытые размышления, когда группы затруднялись найти новые пути решения той или иной проблемы путем общепринятого традиционного мышления. При применении данного метода обучения отсутствовало доминирование отдельной личности, каждый член группы вырабатывал собственное суждение, используя творческое мышление окружающих.

Выводы. Все вышеуказанные интерактивные методы обучения способствуют развитию как клинических навыков, так и навыков консультирования, навыков общения, выработки логического и клинического мышления, могут успешно применяться при обсуждении комплексных тем, стимулируют самостоятельность студентов. Наибольшая эффективность образования достигается, если студент принимает участие в самостоятельном формулировании и решении проблемы.

Литература:

1. Селевко, Г.К. Современные образовательные технологии. – Народное образование, 1998.

2. Икрамова, Д.Т. «Применение интерактивных методов обучения на кафедре факультетской педиатрии». Сборник трудов Республиканской учебно-методической конференции «Современные методы и методика преподавания в медицинских вузах». – Ташкент, 2008 г. – С. 140-141.

3. Икрамова, Д.Т., Ризаева Х.М. «Улучшение качества преподавания на основе междисциплинарного метода обучения», Материалы Республиканской учебно-методической конференции «Применение в учебном процессе медицинских вузов современных информационно-коммуникационных технологий. – Ташкент, 2011. – С. 194-195.

4. Азитова Г. Ш. Современные технологии обучения студентов в вузе // Молодой ученый. — 2015. — №12.1. — С. 5-7.

## **ПРИМЕНЕНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ПРЕПОДАВАНИИ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ПЕДИАТРИИ**

**А.В. Муратходжаева, И.А. Даукш, У.Р. Хакимова**  
**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

При преподавании различных дисциплин применяют инновационные технологии, которые способствуют развитию у студентов различных форм мышления и анализа, способностей к творчеству, сотрудничеству с другими людьми и других качеств, необходимых в будущей работе.

Современная система подготовки специалистов в медицинском вузе проводится с основами традиционного или классического подхода,

которая включает изложение основных понятий медицины, биологии и других конкретных методик. В основу традиционного подхода к организации высшего медицинского образования положены объяснительно-иллюстративный, информационно-сообщающий, когнитивно-центрированный принципы. Преподаватель играет роль активного участника учебно-воспитательного процесса: он структурирует содержание дисциплины, объясняет, иллюстрирует, демонстрирует решение задачи, заставляет студента всё запоминать.

Подготовка врача предполагает не только усвоение студентами информационных знаний, но и формирование врачебного мышления, что достигается путем формирования комплекса общекультурных и профессиональных компетенций. С этой целью применяются инновационные педагогические технологии, направленные на достижение развития профессиональных и личностных качеств обучающихся, которые будут использоваться в последующем на практике.

При проведении учебного процесса на кафедре используются традиционные формы обучения, основанные на непосредственном взаимодействии преподавателей и студентов, но одновременно применяются инновационные средства обучения.

При чтении лекций преподавателями кафедры используются мультимедийные технологии, что позволяет иллюстрировать теоретический материал, наглядно показать основные клинические признаки и методы диагностики и лечения. Помимо этого перед лекцией студентам даётся раздаточный материал, в котором кратко отражены основные положения лекции. Сочетанное использование традиционных методов в виде устного изложения изучаемой темы, раздаточного материала и инновационных технологий позволяют студентам получить наиболее полную информацию по изучаемой теме.

Практические занятия проводятся с использованием инновационных средств обучения. На кафедре факультетской педиатрии имеются инновационные средства обучения:

- Литература на электронных носителях: учебники и монографии, энциклопедические словари и др. («Факультет педиатрия» А.В. Муратходжаева и др., «Детские болезни» под редакцией А.А. Баранова, «Детские болезни» под редакцией Л.А. Исаевой, «Детские болезни» 2 тома Н.П. Шабалов, «Лечение внутренних болезней» 4 тома А.Н. Окорков, «Педиатрия по Нельсону» 5 томов Берман, Клигман, Джексон; «Оксфордский справочник для клиницистов» Дж.А.Б. Кольер, Дж. М. Когнер, Дж.Г. Харвей, Энциклопедический словарь медицинских терминов и др.).

- Учебно-методические пособия по всем темам занятий классические и на электронных носителях на узбекском и русском языках (по 25 нозологиям, из них 16 изданы);

- Рабочие тетради для студентов;
- Методические материалы для выполнения контрольных работ;
- Контрольные вопросы по изучаемым темам;
- Ситуационные задачи для проведения диагностики и дифференциального диагноза с другими заболеваниями по изучаемой теме;
- Диагностические материалы по лабораторно-инструментальным исследованиям;
- Контролирующие программы для проверки знаний студентов (тесты, задачи, расшифровка лабораторно-инструментальных исследований и др.).

Учебные пособия и учебно-методические рекомендации написаны с учетом модульной системы обучения, когда коротко напоминаются знания по анатомии, физиологии изучаемого органа, патофизиологии развития симптомов и синдромов при патологическом процессе, современные данные по вопросам этиопатогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики изучаемой патологии. В каждом пособии имеются стандарты диагностики и лечения, которые необходимы в практической деятельности врача. Для закрепления знаний в конце пособия даются тестовые задания и ситуационные задачи по изучаемой теме, что позволяет подготовиться к выполнению контрольных тестовых заданий, решению ситуационных задач при сдаче экзаменов.

Выполнение тестовых заданий при изучении определенных тем, позволяет акцентировать внимание студента на важных моментах, необходимых для усвоения учебного материала, а также объективно оценить уровень знаний. Все предлагаемые вопросы тестов разделены на три уровня сложности: первый уровень сложности включает выборочные тесты, второй уровень - тесты на знание определений, третий уровень - это задания на сопоставление, установление правильности или последовательности действий при определенных ситуациях.

Подготовка врача предполагает не только усвоение студентами информационных знаний, но и формирование врачебного мышления. Формирование прогностического, клинического образа мышления врача происходит при контакте и обследовании больного. Использование ситуационных задач, когда студент самостоятельно должен обосновать и поставить диагноз, закрепляют знания, полученные при непосредственной работе с больным, вынуждают в необходимых случаях использовать литературные источники, что способствует развитию быстрой ориентации в сложных клинических ситуациях.

На клинических кафедрах одним из способов, стимулирующих приобретения теоретических и практических знаний является «деловая игра», когда имитируется профессиональная (врачебная) деятельность в обстановке, максимально приближенной к условиям реальной жизни. При подготовке к «деловой игре» студентами ведется поиск информации

соответственно выполняемой им роли (работа с литературой, поиск в Интернет-сети и т.д.). Деловая игра сопровождается активацией творческих способностей студентов, учит контролировать свое поведение, адекватно воспринимать и анализировать мнение других людей, заставляет студента переключиться на активные формы обучения для решения поставленной задачи.

Для закрепления полученных знаний используются вопросы для самопроверки, ситуационные задачи, тесты, графологические структуры (органайзеры) по всем изучаемым темам.

Самостоятельная работа студентов является одним из важных видов учебной деятельности студента. При этом самостоятельная работа решает ряд взаимосвязанных задач: с одной стороны студент осваивает навыки работы с учебной и научной информацией, а с другой – ориентирует развитие своей личности в профессиональном направлении. Самостоятельная работа представляется студентами в виде презентации по выбранной теме, во время которой докладчик отвечает на заданные вопросы, проводится дискуссия и принимается совместная оценка полученной информации.

Успешно на нашей кафедре используются методы повышения творческой активности студентов в процессе обучения в медицинском ВУЗе, что реализуется в работе студенческого научного кружка. В течение 3-х последних лет студентами выполнено 37 научных работ, результаты которых опубликованы в материалах научных студенческих конференций и сборниках тезисов, из них 26 в Узбекистане и 11 за рубежом. 5 научных работ, выполненных студентами на нашей кафедре, были доложены в виде устных и стендовых докладов и занимали 2-ое место. При проведении учебного процесса дается информация о результатах студенческих научных работ.

Комплексный подход к организации поставленных перед медицинским образованием задач с использованием традиционных методов и современных методик преподавания с использованием инновационных технологий позволяют повысить уровень знаний студентов, добиться решения вопросов эффективной клинической подготовки врачей-специалистов, повышения качества медицинского образования, и, как следствие, эффективной работы системы здравоохранения.

Литература.

1. Вахтина, Е.А. Компетентностно-ориентированные задания в самостоятельной работе студентов-медиков / Е.А. Вахтина, А.И. Артюхина // электр. научно-образовательный журнал ВГСПУ. – 2014. - №3. – С. 67-70.

2. Васильева Е.Ю. Стандарты контроля качества обучения в медицинском вузе : учебное пособие/ Е. Ю. Васильева и др.]. – Архангельск: СГМУ, 2012. – 281 с.

3. Даукш И.А., Муратходжаева А.В. Самостоятельная работа студентов/ И.А.Даукш, А.В. Муратходжаева. Республиканская учебно-методическая конференция «Современные методы и методика преподавания в медицинских ВУЗах. Ташкент. 2008. - С. 8-12.

4. Даукш И.А., Муратходжаева А.В. Модульное обучение по блоку «Система пищеварения»/ И.А. Даукш, А.В.Муратходжаева. Внедрение современных информационно-коммуникационных и образовательных технологий в учебный процесс медицинских ВУЗов. Материалы Республиканской учебно-методической конференции. Ташкент. 2011.- С. 142 – 146.

5. Зенкин А.С., Кирдяев В.М., Пильгаев Ф.П., *Лащ А.П.* Самостоятельная работа студентов: метод указания/ сост.: А.С. Зенкин, В.М. Кирдяев, Ф.П. Пильгаев, А.П. Лащ – Саранск: Изд-во Мордов. ун-та, 2009. - 35 с.

6. Кулакова Е.Н. Опыт использования интерактивной системы тестирования и опроса в образовательном процессе медицинского вуза / Е.Н. Кулакова [и др.] // Медицинское образование – 2014: Сборник тезисов. - М., 2014. – С. 246-249.

7. Медицинское образование в XXI веке: традиции и инновации /Материалы XX Межрегиональной учебно-методической конференции. Архангельск 2015. С. 189.

## **МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ В ПРЕПОДАВАНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ**

**Мухитдинова М.И., Агзамова Н.В., Азизова Р.А., Карабекова Б.А.,  
Касымова Ш.Ш., Хакбердиева Г.Э., Хасаншина Т.Л.**

**Ташкентский Медицинский Педиатрический Институт**  
[madinahon60@mail.ru](mailto:madinahon60@mail.ru), [animewka88@mail.ru](mailto:animewka88@mail.ru), [shahlo.kasimova@bk.ru](mailto:shahlo.kasimova@bk.ru),  
[gulyaopa@mail.ru](mailto:gulyaopa@mail.ru), [balhiya59@mail.ru](mailto:balhiya59@mail.ru), [abdumavlyanovna@mail.ru](mailto:abdumavlyanovna@mail.ru)

**Актуальность.** Целью профессионального образования в медицинском ВУЗе является подготовка квалифицированного врача конкурентного на рынке труда. Основные методические инновации связаны сегодня с применением интерактивных методов обучения.

**Цель и задачи.** Усовершенствование методов преподавания клинической фармакологии внедрением новых интерактивных методов.



**Материалы и методы.** Изучены интерактивные методы в преподавании клинической фармакологии студентам 5,6 курсов медико-педагогического и 6 курса педиатрического факультета ТашПМИ.

**Обсуждение.** Подготовка студентов в современном медицинском вузе требует совершенствования интерактивных форм обучения. Понятие «интерактивный» происходит от английского «interact» («inter»- «взаимный», «act»—«действовать»). При применении интерактивного обучения студент чувствует свою успешность, свою интеллектуальную состоятельность, что делает продуктивным сам процесс обучения(4,5). Использование интерактивных методов обучения предусматривает моделирование жизненных ситуаций, использование ролевых игр, совместное решение проблем. Из объекта воздействия студент становится субъектом взаимодействия, он сам активно участвует в процессе обучения (1,5).

Оптимальное обучение возникает тогда, когда у людей есть возможность проявлять активность, взаимодействие (интерактив).

Учебный процесс, опирающийся на использование интерактивных методов обучения, организуется с учетом включения в процесс познания всех студентов группы без исключения. При совместной деятельности каждый студент вносит свой особый индивидуальный вклад в ходе работы, идет обмен знаниями, идеями, способами деятельности. Интерактивные методы основаны на принципах взаимодействия, активности обучаемых студентов, на использование группового опыта. В учебной аудитории создается среда общения, которая характеризуется открытостью, взаимодействием участников, накоплением совместного знания, возможностью взаимной оценки и контроля (5).

В преподавании клинической фармакологии студентам 5,6 курсов медико-педагогического и 6 курса педиатрического факультета широко используются следующие интерактивные методы: ситуационные задачи, кейс-метод (метод конкретных ситуаций) - защита протокола анализа фармакотерапии, «Мозговой штурм», метод «ручка в центре стола», метод занятия по принципу «снежного кома», составление графических органайзеров (Кластер, Т-схема, Диаграмма - Венна, схема «Почему?», схема «Рыбий скелет», каждый учит каждого, использование и анализ видео-, аудио- материалов, презентации докладов.

Использование ситуационных задач способствует формированию клинического мышления студента, поощряет творческий подход, значительно стимулирует студентов и даёт им чувство удовлетворенности от своей работы.

Метод case – study у нас на кафедре применяется при изучении эффективности и безопасности проводимой фармакотерапии по историям болезни конкретных больных.

В качестве материала для «casestudies» можно использовать истории болезни конкретных больных (из этических соображений убираются личные данные больного). В архиве проводится отбор историй болезни с типичным вариантом течения заболевания, с различными вариантами осложнений (такую работу могут выполнять студенты в качестве самостоятельной работы).

«Снежный ком» - это образное название метода проведения учебного занятия, которое начинается с того, что студентам дается индивидуальное время на размышление. Затем начинается обсуждение в группах по два, четыре, восемь человек и так до тех пор, пока в обсуждении не примет участие вся группа. Целью метода «Снежный ком» является возможность каждого члена группы высказать свою точку зрения, используя те знания и опыт, которые имеются у всей группы. Преимущество метода является возможность меньшими усилиями сгладить различия в способностях членов группы.

Целью проведения «Мозгового штурма (атаки)» является получение от группы за короткое время большого количества вариантов ответов. «Мозговой штурм» может продемонстрировать, что знают студенты по данной теме.

Суть процесса заключается в том, что группе дается тема, вопрос или незаконченное предложение. В течение нескольких минут члены группы говорят на эту тему, все, что приходит в голову и все это записывается на классной доске мелом или на перекидном блокноте фломастером. Цель состоит в получении большого количества разнообразных предложений. После сбора всех предложений по данному вопросу, студенты должны будут высказать свои замечания или свое несогласие с предложенными комментариями, или обсудить прочие предложения; полезно будет при просмотре и оценке списка расположить предложения в определенном порядке, например, сгруппировав схожие идеи.

Целью метода «Ручка в центре стола» является участие всех студентов группы, метод способствует активизации и концентрации их внимания. Группе предлагается совместное решение одного задания (вопросы этиологии, клиники, лабораторной диагностики и лечения какого-либо заболевания). На один лист каждый студент записывает 1 вариант ответа и передвигает лист товарищу, при этом свою ручку передвигает в центр стола. При отсутствии ответа, ручка остаётся у студента. Все ответы обсуждаются совместно, анализируются положительные и отрицательные варианты. Этот метод повышает уровень усвоения и запоминания материала.

Графические органайзеры (Кластер, Диаграмма Венна, схема «Рыбий скелет», схема «Почему?», Т-схема) широко применяются в преподавании клинической фармакологии. Они являются средством наглядного представления мыслительных процессов студентов.

Метод «каждый учит каждого» может использоваться при завершении работы с блоком информации.

*Цель:* Данный метод дает возможность студентам принимать участие в обучении и передаче своих знаний одноклассникам. Использование этого метода даст учащимся общую картину понятий и фактов, которые необходимо изучить во время занятия, и также вызовет вопросы и повысит интерес.

*Порядок проведения:* Преподаватель готовит карточку с изложением фактов по теме занятия, карточка раздается по одному на каждого ученика.

В течение нескольких минут учащийся должен прочесть информацию на карточке. Преподаватель должен проверить, понимают ли ученики полученную информацию. После прочтения преподаватель разрешает студентам ходить по аудитории и знакомить со своим фактом встречающихся людей (по одному человеку). Упражнение продолжается до тех пор, пока каждый студент не поговорит с каждым из своих одноклассников. Задача состоит в том, чтобы поделиться своим фактом и самому узнать один факт от другого студента. Затем преподаватель просит студентов рассказать что-либо о том, что они узнали от другого студента. Учитель может записывать ответы на доске или на флипкарте.

Использование видео-, аудио- материалов широко применяется на лекциях и практических занятиях. Видео-, аудио- материалы способствуют повышению усвоения и помогают преподавателю в раскрытии темы.

Изучая клиническую фармакологию, студенты делают презентации докладов на предлагаемые темы. Доклады и презентации проводятся с использованием компьютера и проектора, после доклада студентам задаются вопросы по теме доклада, правильные ответы могут поощряться подарками. Презентация доклада формирует ораторское мастерство и совершенствует речь, делает студентов увереннее и активнее.

**Выводы:** Таким образом использование интерактивных методов в преподавании предмета развивает клиническое мышление и аналитические способности у студентов, формирует ораторское мастерство и совершенствует профессиональную речь, студенты становятся увереннее и активнее.

### **Литература**

7. Дещёкина М.Ф., Дианкина М.С., Ильенко Л.И., Лениченко В.П. «Деловая клиническая игра в медицинском институте» // Журнал Педиатрия имени Сперанского. 1989. № 3. С.69-72.

8. Демкин В.П., Можяева Г.В. Учебно-методическое обеспечение образовательных программ на основе информационных технологий//Открытое и дистанционное образование. – 2003. - №2 (10). – С. 5 – 8.

9. Долгоруков А. «Метод case-study как современная технология профессионально-ориентированного обучения» [Электронный ресурс] Режим доступа [http://www.vshu.ru/lections.php?tab\\_id=3&a=info&id=2600](http://www.vshu.ru/lections.php?tab_id=3&a=info&id=2600)
10. Жуков Г.Н. «Основы общей профессиональной педагогики» Учебное пособие. М. Гардарики, 2005 г.
11. Мандриков В.Б., Воробьев А.А., Стаценко М.Е., Недогода С.В. и др. «Концепции развития Волгоградского государственного медицинского университета на 2008 - 2012 гг.» // Волгоград: изд-во ВолГМУ. 2008. 143 с
12. Ступина С.Б. «Технологии интерактивного обучения в высшей школе» Учебно-методическое пособие. Саратов. Издательский центр «Наука». 2009. 52 с.

## **РОЛЬ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ В ПРЕПОДАВАНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ**

**Мухитдинова М.И., Агзамова Н.В., Азизова Р.А., Карабекова Б.А.,  
Касымова Ш.Ш., Хакбердиева Г.Э., Хасаншина Т.Л., Шерова З.Н.,  
Шоабидова К.Ш.**

**Ташкентский Медицинский Педиатрический Институт**  
[madinahon60@mail.ru](mailto:madinahon60@mail.ru), [animewka88@mail.ru](mailto:animewka88@mail.ru), [shahlo.kasimova@bk.ru](mailto:shahlo.kasimova@bk.ru),  
[gulyaopa@mail.ru](mailto:gulyaopa@mail.ru), [balhiya59@mail.ru](mailto:balhiya59@mail.ru), [abdumavlyanovna@mail.ru](mailto:abdumavlyanovna@mail.ru)

**Актуальность.** В наше время новые технологии появляются во всех сферах жизни столь стремительно, что порой кажется за ними невозможно уследить. Говоря о технологиях, подразумевается не только сложные устройства помогающих нам в быту и работе, меняются и технологии преподавания, поскольку образование сегодня рассматривается как один из ведущих факторов прогресса, а целью образования является человек - одной из ключевых способностей которого является принятие нестандартных решений. Одним из инструментов подготовки современного специалиста, с такими способностями является метод ситуационных задач, достоинства которого будут рассмотрены в данной статье.

**Цели и задачи.** Выделить достоинства применения метода ситуационных задач в преподавании.

**Материалы и методы.** Анализ литературы в сфере преподавания, медицины. Системный и сравнительный подходы методов обучения студентов на кафедре клинической фармакологии.

**Обсуждение.** Впервые данный метод в образовании стал применяться в начале 20 века в области права и медицине. Данный метод широко применяется в следующих областях, таких как финансы, администрировании, менеджменте и др.

Существует множество определений данного подхода - Метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций. Метод конкретных ситуаций (метод casestudy) относится к имитационным активным методам обучения и рассматривается как инструмент, позволяющий применить теоретические знания к решению практических задач. Метод casestudy это исследовательская стратегия преследующая эмпирическое исследование современных проблем и вызовов в контексте реальных случаев с применением информации из различных источников.(Yin RK. 1994. Case study research: design and methods (2nd ed.). Thousand Oaks, CA: Sage Publications). Как видно, смысл данного метода в том что студенту предлагается решить реальную ситуацию из медицинской практики, описание которой одновременно отражает не только какую-либо практическую проблему, но и актуализирует определенный комплекс знаний, навыков и умений у обучаемых, который необходимо усвоить при разрешении данной проблемы. При этом сама проблема не имеет однозначных решений.

Процесс обучения построенный на основе данного метода подразумевает всесторонний анализ имеющихся ситуаций, обсуждения данных задач и самое главное выработке и приобретения навыка принятия верного решения. Ситуационные задачи можно представлять студентам в различном виде, текстом, видео, аудио в виде презентации. На сегодняшний день можно выделить несколько видов Case технологий:

- метод ситуационного анализа;
- метод ситуационно- ролевых игр;
- игровое проектирование;
- ситуационные задачи и упражнения;
- метод дискуссии.

Также данный метод подразделяется на типы по источникам информации. Кейсы могут составляться на основе реальных ситуаций, данных, почерпнутых из печатных источников или из опыта преподавателей, а также могут быть составлены на примере архивных документов, историй болезней. Также в составлении некоторого материала для кейса, аудио, видео и другого, можно привлекать студентов и обучающихся, что будет повышать мотивацию обучения. (Стрельцова С. И. Применение метода проблемных ситуационных задач в преподавании (г. Чита, апрель 2014 г.). Издательство Молодой ученый, 2014. — С. 198-202).

Метод ситуационных задач имеет множество достоинств:

- Кейс- метод позволяет оптимально сочетать теоретическое обучение и практические навыки. Занятия по анализу конкретной ситуации ориентированы на использование и практическое применение знаний,

полученных в период теоретической подготовки, и умений, опирающихся на предыдущий опыт практической деятельности.

- Кейс активизирует студентов, развивает аналитические и коммуникативные способности, оставляя обучаемых один на один с реальными ситуациями.

- Повышает у студентов мотивацию к обучению, прививает интерес к изучаемой дисциплине;

- Противоречит установившейся теории (Hayes, N. (2000) *Doing Psychological Research. Gathering and analysing data.* Buckingham: Open University Press. p. 133).

- Стимулирует проведение новых исследований, поскольку может обратить внимание на необычную реакцию. (Stake, R.E. (1995). *The Art of Case Study Research: Perspective in Practice.* London: Sage).

- Развивает мыслительную деятельность студентов;

- Учит студентов общению друг с другом, с детьми и их родителями.

- Позволяет рассмотреть наиболее частые в практической деятельности ситуации, тем самым сближает теорию с практикой, что обеспечивает более качественную медицинскую помощь пациентам.

- Метод кейсов не только помогает объяснить данные в реальных условиях, но и помогает осознать сложность реальных ситуаций, это помогает понять, в частности в медицине, почему была выбрана определенная тактика лечения, нежели другая. (Zaidah Zainal, (2003). *An Investigation into the effects of Discipline-Specific Knowledge, Proficiency and Genre on Reading Comprehension and Strategies of Malaysia ESP Students.* Unpublished Ph.D. Thesis. University of Reading).

Конечно, как и любой другой метод, метод ситуационных задач имеет свои недостатки. К ним в первую очередь относят зависимость от одного кейса, т.е. случая, что делает сложным произвести какое либо обобщающее заключение и поэтому называют метод кейсов микроскопическим. (Taylor, S. and Berridge, V., (2006). *Medicinal plants and malaria: an historical case study of research at the London School of Hygiene and Tropical Medicine in the twentieth century.* *Transactions Of The Royal Society Of Tropical Medicine And Hygiene* 100 (8): 707-714 August).

Также, еще одним недостатком является сложность, длительность и наличие большого количества документации при исследовании. (Hamel, J., Dufour, S. and Fortin, D., (1993). *Case Study Methods.* Newbury Park, CA: Sage

Publications). Но необходимо отметить что эти недостатки справедливы в случае использования данного метода при исследовании, а не в обучении.

**Вывод.** Метод проблемных ситуационных задач одна из форм активных методов обучения. В соответствии с другими методами обучения

он позволяет осуществлять подготовку специалистов нового поколения разнообразно и гармонично развитых, владеющих профессиональными знаниями, умениями отвечающим требованиям современности.

## **ЗНАЧЕНИЕ МЕТОДА «МОЗГОВОЙ АТАКИ» В ФОРМИРОВАНИИ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ**

**Назарова К.Я., Арипова Ф.С., Мирзаева Н.Б.  
Ташкентский педиатрический медицинский институт**

**Актуальность исследования:** Акушерства-гинекология являются связующим звеном теоретической науки с практической медициной. Предмет гинекологии вооружает врачей теоретическими знаниями необходимыми для правильного понимания сущности и болезни которые протекают в самой клетке и в целом организме. Главной задачей кафедры является подготовка высококвалифицированных специалистов, знающих основы фундаментальной науки – гинекологии, умеющих самостоятельно и творчески применять полученные теоретические знания в клинике.

**Материалы и методы исследования:** Для полноценного представления о строениях клеток и ткани студенты должны знать развитие, морфологическое строение, кровоснабжение и возрастные изменения в норме. Все эти вопросы в гинекологической практике решаются с помощью различных интерактивных методов обучения. Чтобы понять эти вопросы и применять в гинекологической практике эти вопросы решаются с помощью различных интерактивных методов обучения. К ним относятся: «мозговой штурм» (мозговая атака), метод синезки, «круглый стол», «трехступенчатое интервью», метод разрешения проблем, «ручка на середине стола», тур по галерее, «академическая полемика», метод снежков, «пчелиный рой», анализ критической ситуации и др. Эти методы дают возможность студентам собирать мысли, глубокие знания и пользоваться временем.

**Результаты исследования:** Преподавания гинекологии на современном уровне проводится с использованием новых методов. Объяснение темы занятия с помощью мультимедиа и короткого дистанционного управления через видеоглаз. После просмотра, преподаватель за короткое время опрашивает студентов об увиденном с помощью метода «мозговой атаки». Целью применения метода «Мозговой атаки» является получение от группы в короткое время большого количества вариантов, демонстрация знаний студентов, идей, способных решить проблему.

Суть процесса заключается в том, что группе студентов предлагаются тема, вопрос или ситуационное задание. При этом группа работает не на качество, а на количество идей. После того, как все предложения будут

собраны, студентом предлагается высказать свой замечание или своё несогласие с предложенными комментариями.

Конце обсуждения преподаватель останавливается на тех предложениях, которые раскрывают суть вопроса и дополняют пропущенные моменты. Результаты показали, что этот метод помогает повысить уровень успеваемости в группе.

**Выводы:** На основании этих данных можно сделать вывод, что эти методы отличаются от классической тем что:

- получение от группы в короткое время большого количества вариантов, определение того, что поняли студенты

- он объединяет группу.

- каждому участнику дают почувствовать, что его предложение стоит того, чтобы его записать.

- даёт возможность участие каждого члена группы в разборе каждого предусматриваемого вопроса.

- группа работает не на качество, а на количество. Лучше те, у кого длиннее список идей.

- принимаются крайние идеи.

- основные идеи и выводы помогает студентам сделать правильные выводы по темам.

- поэтому студент стремится не к механическому запоминанию и воспроизведению учебных сведений, а учится логическому осмыслению прочитанного, увиденного и услышанного.

При соблюдении этих условий преподаватель, применяющий метод «мозговой атаки» не будет отвлекаться, будет постоянно поддерживать визуальный контакт с группой, что позволит не снижать темпов мыслительного процесса и сможет сориентировать студентов по изучаемой микропрепарате, что является залогом успеваемости студентов

#### **Использованная литература:**

1. Бардовский Г.А., Извозчиков В.А. Новые технологии обучения: вопросы терминологии// Педагогика №5 1993г стр.12-16.

2. Гадиев А., Ш.Гулямова. «Современные педагогические технологии в организации учебного процесса на клинических кафедрах медицинских ВУЗов». Ташкент. 2011. 188 стр.

3. Обучение менеджменту (конкретные ситуации). Сост. Ширяева И.В., Разина Е.М. — М.: Школа бизнеса МГУ, 1995.

#### **Интернет ресурсы:**

1. <http://www.med Centre.com.ua/books/dokazatel'naya-meditcina-364>

2. <http://www.cochrainelibrary.com>  
<http://www.cebm.utoronto.ca/intro/whatis.htm>



## **ОБЕСПЕЧЕНИЕ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ В СИСТЕМЕ ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

**Назарова С.К., Файзиева М.Ф., Хасанова М.И.  
Ташкентский педиатрический медицинский институт**

Современная структура системы образования Республики Узбекистан, реформируемая в соответствии с Национальной программой по подготовке кадров, реализуемых в Узбекистане образовательных программ различных уровней, присваиваемых по их завершении квалификаций и подтверждающих эти квалификации документов об образовании ставит требования подготовки качественного специалиста. Вместе с тем, значительная интенсификация процессов развития и углубления межгосударственных связей в области образования между Правительствами различных международных государств, определяет стремление сторон к дальнейшему развитию взаимной академической мобильности. Проводимая в настоящее время подготовка кадров и подписание соглашения о взаимном признании документов об образовании между правительствами государств сотрудничества ставят задачу повышения качества образования, внедрения новых технологий в систему образования и проведения исследований на всех уровнях образовательных программ, изучение и интеграцию присваиваемых квалификаций и выдаваемых документов. Система образования в Республике Узбекистан реализуется на основании Законов “Об образовании” и “Национальная программа по подготовке кадров” принятых в августе 1997 года, направленных на кардинальное реформирование образовательно-воспитательной системы республики с учетом требований нового времени.

В настоящее время реализуется третий этап “Национальной программы по подготовке кадров” (2011-2020 гг.) направленный на повышение качества подготовки специалистов, на дальнейшее развитие материально-технической и дидактической базы образовательных учреждений.

Система образования Республики Узбекистан является единой, непрерывной и преемственной. Законом Республики Узбекистан установлены следующие виды образования:

- дошкольное образование;
- общее среднее образование;
- среднее специальное, профессиональное образование;
- высшее образование;
- послевузовское образование;

- повышение квалификации и переподготовка кадров;
- внешкольное образование. [1]

Для обеспечения качества образования на всех уровнях образования в соответствии с международными требованиями ISO 9001 были разработаны государственные образовательные стандарты. Государственные образовательные стандарты утверждаются Постановлением Кабинета Министров Республики Узбекистан, определяют требования к содержанию и качеству всех видов образования, установленного в Республике. При этом выполнение государственных образовательных стандартов обязательно для всех образовательных учреждений Республики Узбекистан.

Важной отличительной особенностью современной системы образования Узбекистана является наличие, самостоятельных ступеней образования: девятилетнего общего среднего и трехлетнего среднего специального, профессионального образования (ССПО). Обе эти ступени образования являются обязательными. При этом общее среднее образование также является двухступенчатым: начальное образование (I-IV классы) и обучение в старших классах (V-IX классы). Для учащихся общеобразовательных школ существуют две образовательные траектории (9+3) - девять классов школы плюс три года учебы в академическом лицее;

- девять классов школы плюс три года учебы в профессиональном колледже. Выпускники девяти классов имеют право продолжить свое образование в учреждениях среднего специального, профессионального образования, добровольно выбрав направление обучения. Существующая в настоящее время структура ССПО позволяет выпускникам иметь равные возможности продолжения обучения в ВУЗе или трудоустройства по специальности.

Высшее образование на базе среднего специального, профессионального образования является самостоятельным видом системы непрерывного образования и осуществляется в соответствии с законом Республики Узбекистан «Об образовании» и Национальной программой по подготовке кадров» [1]. В целях обеспечения высшей школы Узбекистана нормативно-правовыми актами приказом Министерства образования Республики Узбекистан было утверждено положение «О высшем образовании», которое вступило в силу 4 марта 2003 г.

Доступ к высшему образованию в Узбекистане имеют лица, имеющие общее среднее и средне специальное, профессиональное образование. Прием студентов в высшие образовательные учреждения осуществляется по результатам тестовых испытаний и других дополнительных творческих экзаменов, определяемых в установленном порядке. При этом Правила приема в высшие образовательные

учреждения устанавливаются Кабинетом Министров Республики Узбекистан.

Обучение в высших образовательных учреждениях производится за счет государственных грантов и на платно-контрактной основе. Получить второе и последующее высшее образование в Республике Узбекистане возможно только на платно-контрактной основе[1]. Система высшего образования Узбекистана состоит из:

- государственных и негосударственных высших образовательных учреждений, реализующих образовательные программы в соответствии с государственными образовательными стандартами направлений и специальностей высшего образования;

- научно-педагогических учреждений, выполняющих исследовательские работы по научно-методическому и нормативно-правовому обеспечению высшего образования;

- уполномоченных государственных органов по управлению высшим образованием;

- подведомственных им предприятий, учреждений и организаций.

Высшее образование имеет две ступени: бакалавриат и магистратуру [1].

Подготовка бакалавров и магистров в высших образовательных учреждениях осуществляется в соответствии с «Государственным образовательным стандартом высшего образования. Классификатор направлений и специальностей высшего образования» N 343, утвержден Постановлением Кабинета Министров Республики Узбекистан от 16 августа 2001 года [3]. Перечень направлений и специальностей, по которым осуществляется подготовка кадров в высших образовательных учреждениях, устанавливается Кабинетом Министров Республики Узбекистан на основе маркетинговых исследований потребности кадров. По ходатайству высшего образовательного учреждения, исходя из потребностей рынка труда, могут быть открыты новые направления бакалавриата и специальности магистратуры.

Контроль за исполнением высшим образовательным учреждением государственных образовательных стандартов по направлениям подготовки специалистов высшего образования, а также качества подготовки кадров осуществляется уполномоченным государственным органом по управлению высшим образованием – Управлением по контролю за качеством подготовки кадров, аттестации педагогических кадров и образовательных учреждений в составе Государственного центра тестирования при Кабинете Министров Республики Узбекистан[2].

Перечень направлений и условий подготовки кадров по сопряженным учебным планам определяет Кабинет Министров Республики Узбекистан. Учебно-воспитательный процесс в высших

образовательных учреждениях реализуется на основе государственных образовательных стандартов Республики Узбекистан. На сегодняшний день реформирование в области образования в соответствии с Национальной системой подготовки кадров, нацелено на повышение качества образовательного процесса.

Качество в сфере образования является социальной категорией, определяющей состояние и результативность процесса образования, его соответствие потребностям и ожиданиям общества в развитии профессиональных, духовных, индивидуальных компетенций личности. Контроль качества обучения и анализ соответствия требованиям Госстандарта является многомерной структурой, определяющей совокупность различных показателей образовательного процесса, содержания учебных программ, форм и методов обучения, соответствия материально-технической базы, кадрового потенциала и др.

Основными итогами реформ, реализованных в последнее десятилетие в системе образования Республики Узбекистан, является, прежде всего, введение профильного образования на уровне старшей средней школы с увеличением нормативной продолжительности среднего образования до 12 лет, установление в высшем образовании двухуровневой системы квалификаций (бакалавр – магистр) практически для всех направлений и специальностей подготовки, а также разработка и внедрение нормативно-правовой основы последиplomного обучения, подготовка резерва научно-педагогических и квалифицированных практических кадров высшей квалификации, расширение автономии образовательных учреждений при сохранении государственного контроля качества образования.

#### **Использованная литература:**

1. Закон Республики Узбекистан “Об образовании” от 29 августа 1997 г. №464-I;
2. Национальная программа по подготовке кадров // Сайт Министерства народного образования Республики Узбекистан ;
3. Высшее образование в Узбекистане 1-, 2- том;
4. “Классификатор направлений и специальностей высшего образования”. Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан от 16 августа 2001 года N 343;
5. О мерах по организации среднего специального, профессионального образования в Республике Узбекистан. Постановление Кабинета Министров от 13 мая 1998 г. №204

УДК 614

## ИНСТРУМЕНТЫ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ

Назарова С.К., Мирзарахимова Н.И.

Ташкентский педиатрический медицинский институт

**Аннотация.** В статье освещена проблема обеспечения качества подготовки специалиста в учреждении высшего образовательного учреждения, представлена практика организации внутреннего аудита в соответствии с стандартами и нормативными требованиями высшей школы, освещены направления аудита и основные этапы его проведения, как элемента эффективного мониторинга менеджмента качества образовательного учреждения.

**Ключевые слова:** внутренний аудит, аудитор, система менеджмента, требования стандарта, качество, мониторинг.

## TOOLS IN QUALITY ASSURANCE OF SPECIALIST TRAINING

Nazarova S. K., Mirzarahimova N.I.

**Summary:** The article is devoted to the problem of quality assurance of specialist training in higher educational institution. It is presented the practice of auditing in accordance with the standards and regulations of the higher school highlighted the main stages of audit and inspection areas of effectiveness of the management system quality in educational institution.

**Key words:** auditor, internal auditing, standard requirements, management system quality, monitoring

Главной задачей образовательной политики Республики Узбекистан является обеспечение высокого качества образования. Актуальность проблем обеспечения качества образования в настоящее время определяется рядом аспектов, основными из которых являются: реальное снижение качества подготовки специалистов, переход к комплексной оценке деятельности образовательных учреждений, усиление конкуренции между образовательными учреждениями на рынке образовательных услуг, выход в общее мировое образовательное пространство. Качество образования - социальная категория, определяющая состояние и результативность процесса образования, его соответствие потребностям и ожиданиям общества в развитии духовных, индивидуальных, профессиональных и гражданских компетенций личности. Качество в сфере образования является многогранной структурой, определяющейся совокупностью показателей, характеризующих различные аспекты образовательного процесса, содержания, формы и методов обучения, материально-техническую базу, кадровый потенциал, и др., которые обеспечивают развитие компетенций обучающейся молодёжи. Содержание

управления качеством образования определяется характером задач, стоящих перед системой образования на определённый период времени. При решении вопроса качества необходимо управлять всей совокупностью факторов воздействующих на него в их взаимосвязи и взаимодействии, т.е. необходимо использовать системный подход.

Организационно - управленческие функции Государственных образовательных стандартов заключаются в упорядочении и регламентации качественных и количественных характеристик образовательной системы, посредством которой осуществляется контроль за образованием со стороны личности, государства, общества и работодателя. Необходимо отметить, что аудит деятельности ОУ его производителями, потребителями и органами контроля образования является важным механизмом управления вузом. Международный Стандарт Базового Медицинского образования, предложенный Всемирной федерацией медицинского образования (WFME) является гарантом качества и развития базового образования в мире. Во исполнение предложений исполкома периодически WFME проводится самооценка действующих стандартов базового образования по их соответствию Международному Стандарту Базового Медицинского образования. основополагающими документами качества образовательного процесса являются требования к профессиональной подготовке выпускника специалиста и квалификационные требования, которые должны быть максимально приближены к “Глобальному минимуму Квалификационных требований в медицинском образовании” разработанному институтом Международного медицинского образования (США, 1999). Выпускники медицинских ВУЗов после завершения обучения должны быть готовы к выполнению лечебной, профилактической и организационной работы в соответствии с профессиональными, научными и нравственно-духовными требованиями на основе утверждённых образовательных стандартов.

Для оценки результативности деятельности высшего учебного заведения, его подразделений и отдельных процессов руководства и исполнения определены цели, задачи, основные показатели и характеристики, разработана система измерения, контроля и анализа степени достижения целей на пути постоянного улучшения качества.

В настоящее время система менеджмента качества (далее СМК) образовательного учреждения является одним из важнейших механизмов внутренних гарантий качества образования для образовательных учреждений всех уровней. Учитывая современные тенденции развития высшего образования, возникла необходимость внедрения системы менеджмента качества на основе межгосударственного стандарта ГОСТ ISO 9001–2011, который предполагает «применение — процессного подхода при разработке, внедрении и улучшении результативности

системы менеджмента качества в целях повышения удовлетворенности потребителей путем выполнения их требований» [1].

Целью деятельности мониторинга и измерения процессов деятельности является получение данных о способностях СМК достигать запланированных целевых результатов для последующего принятия решений и при необходимости корректирующих действий. Алгоритм управления качеством образования на уровне образовательного учреждения можно представить в следующей схеме:

1. Разработка политики качества образования (формирование задач, плана, программы комплексной системы контроля);
2. Разработка проекта качества по каждому направлению, учебных программ, всем видам деятельности ОУ (духовной, учебной, воспитательной, научной, производственной);
3. Формирование внутренней потребности к изменениям (аудит качества всех видов услуг ОУ, опрос работодателей, выпускников, родителей, работников);
4. Осуществление проекта;
5. Анализ проделанной работы;
6. Оценка качества образовательных услуг в динамике: анализ итоговой аттестации, контроль трудоустройства выпускников и их адаптации на рабочем месте в течении года;
7. Поиск путей корректировки задач, содержания, методики и технологии образования. Вместе с тем, необходимо отметить, что такой циклический процесс управления качеством образования не ограничивается одним – двумя годами, а как правило, равен времени обучения в конкретном виде образования.

В рамках управления образованием осуществляется мониторинг качества предоставляемых услуг и удовлетворенности потребителей, осуществляется сбор, регистрация и анализ объективных (основанных на фактах) свидетельств восприятия и удовлетворенности потребителей (обучающихся, работодателей, сотрудников ОУ) и других заинтересованных сторон качеством предлагаемых образовательных услуг ВУЗа. В процессе функционирования СМК важная роль отводится внутренним аудитам процессов и подразделений ОУ. Международные стандарты серии ISO придают особое значение аудитам как методу менеджмента для обеспечения мониторинга и результативности внедрения политики организации в области качества. Внутренний аудит рассматривают как параллельный другим видам мониторинга (административным) канал получения независимой информации о степени реализации политики образовательного учреждения, выполнении процедур и требований СМК ОУ.

Принципы проведения аудита в соответствии с требованиями стандартов серии ISO:

- этичность поведения;
- беспристрастность;
- высокая профессиональная ориентированность;
- независимость;
- подход, основанный на свидетельстве – разумная основа для достижения надежных и воспроизводимых заключений аудита в процессе внутреннего аудита [3].

Цель аудита качества состоит в том, чтобы на основе полученной объективной информации определить необходимость предупреждающих и корректирующих мероприятий внутри системы менеджмента качества образования и оценить эффективность их реализации. Цель внутреннего аудита – не выявить нарушения и ошибки, а увидеть и оценить слабые стороны в работе и дать рекомендации, направленные на повышение эффективности системы качества.

Организационной основой проведения проверок (аудитов) СМК является годовая программа. В годовую программу помимо внутренних проверок могут включаться и планируемые проверки внешних органов (сертификационная или инспекционная проверки третьей стороной (независимая экспертиза), проверки иными надзорными органами). Годовая программа включает проведение проверки каждого из элементов СМК не менее одного раза в год, с учетом статуса и важности процессов и участков, подлежащих аудиту, а также результатов предыдущих аудитов [3]. Внутренний аудит качества в ВУЗе осуществляется на основе разработанной документированной процедуры «Проведение внутренних аудитов», которая устанавливает полномочия, порядок планирования и проведения систематической независимой деятельности по проверке СМК и ее процессов с ведением записей (документированием) результатов проверки для определения степени соответствия СМК требованиям самой организации и требованиям ISO 9001–2011 [2].

Внутренние аудиты (проверки) проводятся по критериям аудита, установленным для видов деятельности подразделений на основании:

- требований ISO 9001 и дополнительных требований самого ВУЗа, установленных в документах СМК;
- целей и задач политики ВУЗа в области качества;
- установленных в СМК для подразделений и служб видов деятельности.

При проведении внутренних проверок решаются задачи получения свидетельств аудита относительно:

- систематического сбора руководителями процессов информации о качестве образовательных услуг, удовлетворенности потребителей и степени соблюдения на всех уровнях установленных процедурами правил для оценки результативности деятельности;



- принятия руководителями процессов на основе анализа собранной информации решений по улучшению деятельности;
- пригодности СМК для достижения запланированных результатов при точном исполнении установленных процедур;
- выполнения корректирующих и предупреждающих действий и оценки их результативности.

Аудиты могут различаться в зависимости от полноты охвата проверяемых требований стандарта, процесса или подразделения и предусматривать проверку требований раздела, подраздела или всего стандарта в целом, а также процесса, подразделения или конкретных видов деятельности по процессу.

Для проведения процедуры аудита формируется аудиторская группа, в которую включаются аудиторы из числа компетентных специалистов, прошедших специальную подготовку по аудиту. Аудит осуществляется в соответствии с заданием, определенным руководителем службы качества.

В ходе проведения аудита члены аудиторской группы:

- знакомятся с планом аудита;
- изучают проверяемое подразделение, характер выполняемой работы, должностные обязанности проверяемых работников;
- по схеме организационной структуры определяют взаимосвязь проверяемого подразделения с другими подразделениями;
- анализируют необходимые для проведения аудита процедуры и рабочие инструкции;
- готовят контрольные листы, бланки карточек учета несоответствий, бланки отчета об аудите;
- согласовывают с руководителем проверяемого подразделения дату, время, маршрут аудита.

В процессе проведения внутренней проверки аудиторы осуществляют на проверяемых участках сбор информации путем опросов, изучения документов и их выполнения исполнителями работ, а также путем наблюдений за деятельностью исполнителей и состоянием рабочих мест. Свидетельства аудита заносятся в «контрольные листы», которые разрабатываются службой качества на каждый вид аудита и определяют критерии оценки объектов аудита. По результатам оценки полученных данных дается заключение на соответствие/несоответствие критериям аудита или на возможности улучшения проверяемого процесса (подразделения) или вида деятельности. На основании отчета о проведенной внутренней проверке осуществляется устранение обнаруженного несоответствия, модернизация процессов, и по необходимости разрабатываются корректирующие мероприятия. Ответственность за своевременное принятие решений по устранению выявленных несоответствий или за разработку корректирующих

мероприятий возлагается на руководителя процесса. Посредством аудита проверяется эффективность всех видов деятельности образовательного учреждения, обеспечивающих качество. Благодаря этому вскрываются «слабые» места, принимаются меры по устранению недостатков и выявлению причин их возникновения. Практика показывает, что внутренний аудит позволяет:

- осуществить переход от традиционной практики оценок и проверок, фиксирующих недостатки образовательной деятельности, к аудиту качества, ориентированному на непрерывное улучшение самого образовательного процесса и его составляющих;

- формировать мотивационную готовность работников подразделений и педагогов к проведению независимой и объективной внутренней экспертизы своей деятельности, что способствует упорядочению документации, принятию установленных норм качества, повышению мотивации и уровня объективности профессиональной самооценки коллектива;

- формировать команду компетентных специалистов – внутренних аудиторов – и осуществлять их целенаправленную подготовку, как для проведения внутренней экспертизы качества, так и для эффективной и результативной организации основной деятельности – разработки и реализации образовательных услуг;

- обеспечить обратную связь с внутренними потребителями образовательных услуг, идентифицировать области для возможных корректирующих действий и улучшений, формировать межличностную культуру.

**Заключение:** В целях обеспечения качества именно внутренний аудит является объективным источником информации, помогающим по-новому посмотреть на деятельность подразделений образовательного учреждения в целом и оценить качество выполнения принятых управленческих решений. Внутренний аудит является не только важным инструментом оценки эффективности системы менеджмента качества, но и позволяет решить ряд проблем в организации деятельности и управлении образовательного учреждения.

#### **Список литературы**

1. Закон Республики Узбекистан “Об образовании” от 29 августа 1997г. № 464-И
2. Закон Республики Узбекистан “Национальная программа подготовки кадров” от 29 августа 1997г
3. ISO 9000–2011. Системы менеджмента качества. Основные положения и словарь.
4. Государственный образовательный стандарт направления образования *бакалавриата 5510200 - Педиатрическое дело. 2014 г.*

# КЕЙС – ТЕХНОЛОГИЯ ОБУЧЕНИЯ НА ПРАКТИЧЕСКОМ СЕМИНАРЕ

Нигматова Г.М.

Ташкенская Медицинская Академия

[nigmatovagm@rambler.ru](mailto:nigmatovagm@rambler.ru)

Модель технологии обучения

Тема	Вагинальные кровотечения после родоразрешения
Количество часов – 2 часа	Количество обучающихся: 10 человек
Форма учебного занятия	Семинар по расширению и углублению знаний, отработке умений тактике ведения женщин с вагинальными кровотечениями после родоразрешения.
План семинара	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Введение в учебное занятие</li><li>2. Актуализация знаний</li><li>3. Работа с кейсом в мини – группах</li><li>4. Презентации результатов</li><li>5. Обсуждение, оценка и выбор лучшего варианта стратегий</li><li>6. Заключение. Оценка деятельности групп и студентов, степени достижения цели учебного занятия</li></ol>
Цель учебного занятия: Углубления знаний по тактике ведения женщин с вагинальными кровотечениями после родоразрешения. Развитие способности оценки, анализа ситуации, выбора тактики ведения, диагностике, оказанию неотложной помощи, рациональной транспортировке и постстационарной реабилитации женщин с вагинальными кровотечениями после родоразрешения	

<p>Задачи преподавателя:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• закрепить и углубить знания по оценке и анализу ситуаций и общее состояние женщин с вагинальными кровотечениями после родоразрешения</li> <li>• выработать умение выбора правильного алгоритма действий для постановки диагноза.</li> <li>• Выработать навыки по оказанию экстренной помощи</li> <li>• Развить навыки самостоятельного принятия решения при ведении женщин с вагинальными кровотечениями после родоразрешения в условиях ЦРБ</li> </ul>	<p>Результаты учебной деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• оценивают и анализируют ситуацию и общее состояние женщин с вагинальными кровотечениями после родоразрешения</li> <li>• выбирают алгоритм действий для постановки диагноза.</li> <li>• развивают навык самостоятельного принятия решения при ведении женщин с вагинальными кровотечениями после родоразрешения в условиях ЦРБ</li> <li>• вырабатывают алгоритм действий оказания экстренной помощи при необходимости</li> </ul>
Методы обучения	Кейс-стадии, дискуссия, практический метод
Средства обучения	Кейс, методические указания
Форма обучения	Индивидуальная, фронтальная, работа в группах
Условия обучения	Аудитория с техническим оснащением, приспособленная для работы в группах
Мониторинг и оценка	Наблюдение, блиц опрос, презентация, оценка

Технологическая карта учебного занятия, основанного на кейсе.

Этап	Деятельность	
и	Преподавателя	Студентов

содержание работы		
Подготовительный этап	<p>Разъясняет назначение кейс - стадии и его влияние на развитие профессиональных знаний. Раздает материалы кейса и знакомит с алгоритмом анализа ситуации (см. Методические указания для студентов).</p> <p>Дает задание самостоятельно провести анализ и занести результаты в «Лист анализа ситуации»</p>	<p>Слушают</p> <p>Самостоятельно изучают содержание кейса и индивидуально заполняют лист анализа ситуации.</p>
I этап. Введение в учебное занятие (10-15 мин)	<p>1.1. Называют тему занятия, план, его цель, задачи и планируемый результат учебной деятельности.</p> <p>1.2. Знакомит с режимом работы на занятии и критериями оценки результатов</p>	<p>Слушают</p> <p>Ведут соответствующие записи</p>
II этап основной 60 мин	<p>2.1. Обосновывает постановку проблемы и выбор ситуации – актуальность. Проводит блиц-опрос с целью активизировать знания обучающихся по теме:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Почему возникают вагинальные кровотечения после родоразрешения?</li> <li>•Перечислите причины возникновения вагинальных кровотечений после родоразрешения</li> <li>•Какие осложнения возможны при несвоевременной диагностики вагинальных кровотечений после родоразрешения?</li> </ul> <p>2.2. Делит студентов на группы. Напоминает содержание и задачи кейса. Знакомит (напоминает) с правилами работы в группе и правилами дискуссии.</p> <p>2.3. Дает задание, уточняет правильность восприятия задания :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• С какими нозологиями нужно провести дифференциальную</li> </ul>	<p>Отвечают на вопросы, обсуждают, задают уточняющиеся вопросы.</p> <p>Делятся на группы</p> <p>Обсуждают , проводят совместный анализ</p>

	<p>диагностику и определить наиболее вероятные причины возникновения вагинальных кровотечений после родоразрешения</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Методы диагностики, применяемые в условиях ЦРБ</li> <li>• Тактика ведения и лечения женщин с вагинальными кровотечениями после родоразрешения</li> </ul> <p>2.4. Координирует, консультирует, направляет учебную деятельность. Оценивает результаты индивидуальной работы: Листы анализа ситуации.</p> <p>2.5. Организует презентации по итогам проделанной работы по решению кейса, обсуждение. Организатор дискуссии: задает вопросы, реплики, напоминает теоретический материал</p> <p>2.6. Органайзер - алгоритм действий ВОП в данной ситуации</p> <p>2.7. Сообщает свой вариант решения кейса</p>	<p>индивидуальной проблемы, определяют важнейшие аспекты ситуации, основные проблемы и способы их решения, оформляют результаты решения</p> <p>Представляют варианты решения проблемы 10-15 мин. Вопросы после окончания презентации, выбирают оптимальный вариант</p> <p>Разрабатывают единую систему, дискуссия</p>
<p>III Подведение итогов занятия, анализ и оценка 20 мин</p>	<p>3.1. Обобщает результаты учебной деятельности, объявляет оценки индивидуальной с совместной работы. Анализирует и оценивает группу, отмечает положительные и отрицательные моменты.</p> <p>3.2. Подчеркивает значение кейс - стадии и его влияние на развитие будущего специалиста</p>	<p>Слушают. Могут провести самооценку и взаимооценку</p> <p>Высказывают свое мнение</p>

## АКУШЕРЛИК ФАНИДАН 4-КУРС ТАЛАБАЛАРИНИ ЯНГИ ТЕХНОЛОГИЯ БЎЙИЧА ЎҚИТИШ

Нигматова Г.М.  
Тошкент Тиббиёт Академияси  
nigmatovagm@rambler.ru

Акушерлик ва гинекология фани жуда қизиқ ва шу билан бирга жуда мураккаб фан. Бунда биз бир организмда янги бир бошқа организм ривожланаётганини кузатиш ва натижада янги ҳаёт пайдо бўлишини ўрганамиз, бу физиологик жараён бўлган сабабли хомиладорлик даврида оналар ёки гўдақлар ўлими бўлмаслиги керак, лекин бунга қарамай бу даврда юзага келиши мумкин бўлган салбий ҳолатлар ва асоратлар кузатилади ва курс давомида ҳар бир ҳолатни ўрганиб чиқамиз, албатта бу талабаларга жуда қизиқ, чунки ҳар бар талаба бу бўлажак ота ва она.

Энг муҳими, мустақиллик йилларида оналик ва болаликни муҳофаза қилиш давлат сиёсати даражасига олиб чиқилди.

“Соғлом она ва бола йили” Давлат дастурини ишлаб чиқишда, аввало, юртимизда оила, оналик ва болаликни ҳимоя қилиш бўйича шаклланган ҳуқуқий-меъёрий базани такомиллаштириш масаласи эътиборимиз марказида бўлиши лозим. Шулар қаторида тиббиёт муассасалари, жумладан, жойларда фаолият кўрсатаётган перинатал марказларнинг моддий-техника базасини, уларнинг кадрлар салоҳиятини янада кучайтириш, оилавий поликлиникалар, қишлоқ врачлик пунктларининг иш самарасини ошириш, перинатал ҳамширалар сонини кўпайтириш, акушер-гинекологлар, болалар шифокорларининг малакасини юксалтириш масалаларига алоҳида аҳамият беришимиз керак”.

Олиб борилаётган тўғри сиёсат туфайли ўтган йиллар мобайнида оналар ўлими кўрсаткичи уч маротабага камайди. Аммо, биз ҳамон ривожланган давлатлар кўрсаткичига ета олганимиз йўқ. Шуни инобатга олган ҳолда, мен дарс утиш жараёнида талабаларга илмий тадқиқот усули бўлган таққослаш орқали таҳлил ўтказиш мақсадида аниқ вазифа қўйдим:

▪ Бугунги кунда Ўзбекистонда оналар ўлими тизимида биринчи ўринда акушерликда қон кетишлар сабаб бўлмоқда. Мана шу ҳолатни ўрганиб, натижа сабабларини аниқлаб беришлари лозим.

▪ Талабалар томонидан тадқиқот ўтказилди. Бунда улар: далилларга асосланган тиббиёт (ДАТ) натижаларига таянган ҳолда, халқаро стандартларни, гайдлайн ва Кохрайн кутубхоналарини изланишларидан сўнг, саволларга жавоб топиб тегишли хулосалар чиқардилар:

Оналар ўлимининг 50% дан ортиқ ҳолатида УАШ томонидан:

➤ ўз вақтида ҳавф омиллари аниқланмаганлиги, тўлиқ ташхис қўйилмаганлиги

➤ ҳомиладорликни олиб бориш тактикаси стандартларга асосланмаганлиги

➤ қон кетганда квалификациян биринчи ёрдам тўлик кўрсатилмаганлиги

➤ қон кетган миқдори тўғри баҳоланмаганлиги ва ўрни тўлдирилмаганлиги маълум бўлди .

Юқоридаги тадқиқот натижаларига асосланадиган бўлсак, акушерликда қон кетишни олдини олишда УАШнинг аҳамияти жуда муҳим ҳисобланади. Чунки ҳомиладор аёл, айниқса қишлоқ шароитларида (стационар узоклик қилганда) биринчи бўлиб айнан ҚВПга келади ва шунда УАШ ўз билим ва маҳоратини профессионал даражада кўрсата билиши керак.

Менинг педагог сифатида асосий вазифам талабаларимга УАШ сифатида ёрдам кўрсатишда, шу билан бирга оналар ўлими кўрсаткичларини яхшилашда ҳар биртасининг ўз хиссасини қўшишида уларнинг аҳамиятини кўрсатиб бериш. Бунинг учун, бўлажак УАШ бундай ҳолатларда, ўзини реал вазиятда қандай тутишини англаши керак ва муляж ёрдамида ўқув жараёнида хато қилса ҳам, қийналса ҳам қайта-қайта ўрганишлари лозим, бу ҳар бир талабамга эртаги кунда поликлиника шароитида бемор билан битта ўзи юзма - юз қолганида унга ҳеч қачон хатога йўл қўймаслигини кафолатлайди. Конфуций айтганича “Эшитганимни – унитаман, кўрганимни – эслаб қоламан, бажарганимни – тушунаман».

Талабаларда клиник фикрлашни ва мустақил билим олишни ривожлантиришдаги қизиқарли бўлган тадқиқот усулларида бири “Аудит” усулини курсимизга киритганмиз. Бу усулни ўтқозишда патологик туғруқни тарихига асосланган ҳолда ретроспектив анализ олиб борамиз. Шунда қайси босқичда тактика нотўғри олиб борилгани аниқланади (педагог олдиндан поликлиника шароитида УАШ томонидан камчиликларга йўл қўйган туғруқ тарихини тайёрлайди). Кейинги босқичда ўхшаш ҳолат проспектив анализ қилинганда тўғри тактика қўлланганлиги ва асоратни олдини олинганлиги талабалар томонидан педагог ёрдамида аниқланади.

Клиник тадқиқот “Муаммони ҳал қилиш” услуби орқали “Аудит” ўтқозиш:

◎ Тегишли муаммоларни узлуксиз ва мақсадга йўналтирилган ҳолда таълим олувчилар олдига қўйиш, педагог раҳбарлигида мазкур муаммоларни ечимини топиш орқали янги билимларни фаол эгаллайди.

◎ Талабаларда мустақил ижодий билим олиш фаолиятини таъминлашда мазкур схемадан фойдаланамиз:

муаммоли вазият → муаммони шакллантириш → муаммони ҳал этиш усулини излаш → муаммони ҳал этиш → ечимини текшириш.



◎ нафақат муаммо, мазкур муаммо бўйича маълумот излаш, олинган маълумотни таҳлил этиш ва унинг ечими. Бунда асосий вақт маълумот қидиришга кетади. Вазифа сифатида муаммони олган талаба, маълумотни қидириш ва йиғиш орқали муаммонинг моҳиятини англайди, энг муҳими – у олинган маълумотни тадқиқ этиши.

Клиник илмий-тадқиқот усуллари:

■ Талабаларнинг ноанъанавий усуллардан фойдаланган ҳолда таълим олишлари, мустақил равишда ахборот излашлари, таълимда илмий асосланган натижалар ва тиббиёт фанидаги дунё тажрибасидан кенг фойдаланиши юқори натижаларни бериши мумкин.

■ Нафақат муаммо, балки ушбу муаммо юзасидан маълумотларни излаб топиш, уларни таҳлил қилиш ва муаммонинг самарали ечимини топишга имконият яратади. Юқоридагиларни инобатга олсак, талабаларнинг таълим олиш жараёнидаги асосий вақти керакли маълумотни излаб топишга сарф этилади. Муаммоли ҳолатни вазифа сифатида олган талабалар, нима мақсадда маълумот излаётганлигини англаб етади ва энг асосийси маълумотлардан унумли фойдалана оладилар.

■ Талабани амалиётда дуч келиши мумкин бўлган реал ҳаётдаги вазиятлар асосида билим олишга қизиқтиради.

■ Олдиларига қўйилган саволларга ўзлари жавоб топишга ўрганадилар.

■ Талабаларда маълумотни аниқлаш ва излаб топишга ундайди ва шу билан бирга келажакда уларда илмий тадқиқот ишлар олиб боришга қизиқиш уйғотади.

Талабаларда мустақил клиник фикрини ривожлантиришга, муаммога ижодий ёндошишига, жамоа бўлиб ишлашига ва янги ютуқларга эришишига ёрдам беради. Республикада оналар ўлими кўрсаткичларини камайтиришда УАШ ларни ролини муҳимлигини клиник тадқиқот натижалари ва далилларга асосланган услублар ёрдамида сингдириш зарур, чунки шу йўл билан талабаларни билим ва махоратларини ошириш мумкин.

## **ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ В ПОСТДИПЛОМНОМ ОБРАЗОВАНИИ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ**

**М.Т.Ниязова**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

**Актуальность:** При подготовке врачей-специалистов высокого уровня в первичном звене в результате реформирования практического

здравоохранения в нашей республике возникла необходимость во внедрении в арсенал педагога новые педагогические и информационные технологии. Национальная программа по подготовке кадров в республике предусматривает коренное реформирование структуры и содержание непрерывного образования с широким освоением прогрессивных педагогических технологий.

На основе новых информационных и педагогических технологий, методов обучения стало возможным изменить, причем радикально, роль преподавателя, сделать его не только носителем знаний, но и руководителем, инициатором самостоятельной творческой работы обучающихся, выступать в качестве проводника разнообразнейшей информации, способствуя самостоятельной выработке у обучающихся критериев и способов ориентации, поиска рационального в информативном потоке

**Цель:** использование интерактивных методов для активного участия в процессе обучения врачей общей практики и применения полученных знаний в дальнейшей работе для повышения качества медицинской помощи на местах.

При подготовке врачей-специалистов высокого уровня в первичном звене в результате реформирования практического здравоохранения в нашей республике возникла необходимость во внедрении в арсенал педагога новые педагогические и информационные технологии. Национальная программа по подготовке кадров в республике предусматривает коренное реформирование структуры и содержание непрерывного образования с широким освоением прогрессивных педагогических технологий.

**Материалы и методы:** Решение ситуационных задач. Решение ситуационных задач позволяет дополнить обучение медицинского работника умением творчески подходить к своей профессиональной деятельности, приучает будущего врача к принятию самостоятельных решений, умению четко ориентироваться в сложных ситуациях, оказывать неотложную врачебную помощь или осуществить комплексное лечение. При составлении ситуационных задач избегали многословия, загруженности, возможности двойственного толкования изложенных фактов. Листы с четко напечатанным условием задачи и вопросами, на которые курсанты должны ответить, дидактический материал раздавали всем курсантам, после чего одному из них предлагали зачитать текст вслух. Затем давали

3–5 мин для обдумывания и самостоятельного решения. По истечении отпущенного времени один из курсантов решал задачу вслух. Мы давали группе возможность обсудить правильность ответа и

только после этого мы своё окончательное заключение, внося поправки, если это необходимо. Иногда при решении ситуационных задач применяли методику «мозгового штурма», особенно если никто в группе не может решить задачу самостоятельно. Сущность этой методики заключается в том, что все курсанты обсуждают проблему, описанную в задаче, выдвигают разные версии, но решение принимается коллективно. Составляя задачу, мы обязательно прилагали к ней решение (эталон ответа), которым руководствовались при проверке правильности ответов.

Метод разыгрывания ролей. Ролевые игры дают возможность имитировать различные ситуации. Мы определяем задачи, проблемы и распределяли роли между участниками. Использование деловых и ролевых игр значительно активизирует познавательную деятельность курсантов и позволяет живо и интересно проводить занятия. После того как курсанты приобретали определенные навыки в решении ситуационных задач, предлагали им разыграть все имеющиеся в задачах ситуации в ролях. Мы предлагали курсантам исполнить роли пациентов, врачей поликлиник, врачей приемного отделения, врачей отделения, родственников, заранее проводя предварительный инструктаж. Мы объявляли цели, задачи игры, формулировали условия, в которых она проводится, подчеркивали роль и ответственность каждого участника, выдавали на руки карточки с примерным изложением действий, которые должны быть разыграны, давали некоторое время на подготовку, а затем уже при разыгрывании ситуации оставались только в роли зрителя, ни в коем случае не вмешивались в течение игры и давая возможность курсантам самим находить выход. При обсуждении разбираемого материала студентам давали роль ведущего, оппонента или рецензента, консультанта-эксперта. После окончания игры мы подробно разбирали действия всех участников, отмечали их ошибки, пути их исправления, использовали для этого помощь курсантов-экспертов и делали окончательное заключение. Курсанты с удовольствием воспринимали предложение сыграть те или иные ситуации, делали это эмоционально, с большой долей импровизацией, а лучше всего запоминали то, что ярко, эмоционально окрашено. Достоинством методики является то, что курсанты учатся общению друг с другом, с пациентами, их родственниками. У них развивается речь, формируется манера общения, исчезает скованность. Кроме того, курсанты имеют возможность общаться не только вербально, но и используя мимику, жесты, прикосновения. В отличие от деловой игры, задачи при разыгрывании ролей менее объемны, на них затрачивается меньше времени, менее сложны взаимоотношения между курсантами.

Метод «Ручка в центре стола» преследует цель привлечь к

участию всех курсантов группы, способствует концентрации внимания и активизирует курсантов. Мы предлагали группе совместное решение одного задания (вопросы этиологии, клиники, лабораторной диагностики и лечения какого-либо заболевания). На один лист каждый курсант записывал 1 вариант ответа и передавал лист товарищу, при этом свою ручку передвигал в центр стола. При отсутствии ответа, ручка оставалась у курсанта. Мы все ответы обсуждали совместно, анализировали верные и неверные варианты. Анализ и повтор верных ответов повышал уровень усвоения и запоминания материала.

**Результаты и обсуждение:** мы с 1999 года интерактивные методы обучения внедрили в учебный процесс на курсе подготовки и переподготовки врачей общей практики, которые обучаются по 10-ти месячной программе подготовки врачей общей практики в рамках проекта «Здоровье». Во время занятий, в зависимости от темы, используем различные интерактивные методы. Для стимуляции мозговой активности применяем методы «мозгового штурма», «синектики», «ручка на середине стола», «инцидента». Для обучения навыкам общения используем такие методы как разбор ситуационных задач, ролевая игра, симулированная практика, микро обучение с использованием видеозаписей. Работа в группах, а особенно работа в малых группах, включает в себе десятки интересных методов, которые способствуют активному вовлечению участников в анализ и решение различных проблем, позволяя использовать знания одних при обучении других. При этом мнение каждого обучающегося обсуждается группой, а мы педагоги наблюдаем за процессом обучения. Введение мультимедийных презентаций в учебный процесс подготовки семейных врачей обеспечивает ускоренное усвоение большого объема знаний посредством аудиовизуального восприятия информации. В практической части занятия используем такие методы, как демонстрация, работа в малых группах с муляжами для укрепления чувства уверенности участников и успешного применения навыков в повседневной работе.

**Выводы:** Таким образом, широкое внедрение интерактивных методов в обучение врачей общей практики вызывает заинтересованность самих врачей в обучении, решении актуальных проблем ведения больных в условиях поликлиники, повышении качества оказываемых медицинских услуг населению.

Литература:

1. Матвеева Н.В. Деловая игра как средство обучения эвристической деятельности [текст] // Специалист. 2010. № 3. С. 21–22.
2. Панфилова А.П. Игровое моделирование в деятельности педагога [Текст]: учебное пособие для студ. высших учебных заведений / Под

общ.

ред. В.А. Слостенина, И.А. Колесниковой. М.: Академия, 2006.

3. Кларин М.В. Инновации в мировой педагогике: обучение на основе исследования, игры и дискуссии (Анализ зарубежного опыта)

[текст]. Рига: НПЦ «Эксперимент», 2009. 176 с.

4. Новые педагогические технологии. /Под редакцией профессора Х.Я.Каримова – 2002

## **МЕТОДОЛОГИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПОЛУГОДОВОЙ И ИТОГОВОЙ ОЦЕНКИ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ НА КУРСЕ ПОДГОТОВКИ И ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**М.Т.Ниязова, А. А. Джалилов**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

**Актуальность:** процесс реструктуризации первичного звена здравоохранения, начатый после Указа Президента «О государственной программе реформирования системы здравоохранения Республики Узбекистан» (№ УП-2107 от 10.11.1998 года) привёл к организации новой структуры первичной медико-санитарной помощи – сельского врачебного пункта – и определению новой медицинской специальности – врач общей практики. Обучение медицинского персонала играет важную роль в повышении качества и эффективности медицинских услуг, предоставляемых учреждениями первичной медико-санитарной помощи. По Республике с 1999 года начата переподготовка врачей сельских врачебных пунктов по 10-ти месячной программе по проекту «Здоровье». Учебные программы переподготовки ВОП были разработаны в тесном сотрудничестве со специалистами по общей врачебной практике из Великобритании. Программа переподготовки ВОП внедрена в учебный процесс в 1999 году и, в дальнейшем, пересмотрена в 2004, в 2009 и в 2014 годах.

Клиническая компетентность врача общей практики зависит не только от усвоения информации, но и от её применения. Завязать доверительные отношения с больным, быстро и чётко провести диагностические и лечебные мероприятия, принять на себя ответственность за больного – всё это достигается только выработкой навыков и умений. Поэтому передовые педагогические и информационные технологии, современные технические

средства обучения – направлены на всестороннюю физическую, интеллектуальную и психологическую подготовку врача общей практики. В последние годы в педагогическом процессе произошли большие перемены, процесс обучения требует внедрения новых интерактивных методов и пересмотр некоторых традиционных методов.

Новые подходы к учебному процессу требуют и новых методов контроля. Серьёзное изучение систем обучения и контроля знаний в Иллинойском университете (США), в Лондонском Империиал колледже (Великобритания), в Гранадском университете (Испания), в Або академии (Финляндия), в университетах Эль Мансура и Зигизикском (Египет) ещё раз доказывает необходимость внедрения в систему оценки знаний обучающихся новых методов контроля. Применение разнообразных методов оценки и видов контроля знаний и навыков позволит получить объективную картину степени успеваемости, усвояемости знаний и навыков.

**Цель:** основная цель итогового экзамена – проверить качество обучающей программы, способной выпустить компетентных врачей, анализ и ревизия знаний, мышления, навыков и умений врачей на требуемом уровне и соответствии полученных обучающимися знаний стандарту учебной программы.

**Материалы и методы:** проанализирована методика проведения итогового экзамена сельских и городских врачей, преподавателей медицинских вузов, обучающихся по 10-ти месячной программе подготовки врачей общей практики за 2015-2016 учебный год в рамках проекта «Здоровье». Для проверки знаний и навыков применяли разные виды контроля: устный экзамен, ОСКЭ, тесты, журнал консультаций, защита проекта.

**Обсуждение результатов:** применение разнообразных методов оценки и видов контроля знаний и навыков позволяет получить объективную картину степени усвоения знаний и навыков. Для достижения удовлетворённости экзаменационным процессом необходимо выбрать наиболее подходящий метод контроля, при котором проверка будет эффективной и полезной, а оценка справедливой и объективной.

**Структура итогового экзамена врачей и преподавателей медицинских вузов, обучавшихся по 10-ти месячной программе подготовки врачей общей практики, за 2015-2016 учебный год в рамках проекта «Здоровье»**

	<b>Вид экзамена</b>	<b>Количество заданий</b>	<b>Оценка в баллах</b>	<b>Оценка в %</b>
.	Устный экзамен	2 задача	20 баллов	20%
.	OSKE	5 станций	25 баллов	25%
.	Тесты	100 тестов (500 вопросов)	20 баллов	20%
.	Журнал консультаций	100 консультаций	5 баллов	5%
.	Проект по ПК	Согласно оценочному листу	20 баллов	20%
.	Текущая оценка	Результаты полугодовой аттестации	10 баллов	10%
	<b>Итоговая</b>		100 баллов	100%

В таблице представлены данные о различных видах проверки знаний, навыков и умения создания отношений, которые применяются во время итогового экзамена врачей и преподавателей медицинских вузов, обучающихся по 10-ти месячной программе подготовки врачей общей практики. Как видно из данных таблицы, итоговый экзамен состоит из нескольких сложных этапов. Устный экзамен – проводится в учебных центрах. Для проведения этого экзамена необходима организация трёх комнат с двумя экзаменаторами. Каждый экзаменатор должен иметь при себе комплект ситуационных задач для устного экзамена и оценочный лист. У одного врача принимают устный экзамен 2 экзаменатора. Сначала один экзаменатор задаёт одну задачу – оценивают оба экзаменатора. Затем другой экзаменатор задаёт вторую задачу, и снова оценивают оба экзаменатора. Оценочные баллы заполняют в оценочный лист соответственно. Устный экзамен оценивается по следующим критериям:

<b>Оценка</b>	<b>Балл</b>	<b>Критерии оценки</b>
Неудовлетворительно	0	Когда незнание и неумение врача в той или иной области представляет опасность для

		пациента и может ему навредить. Врач не владеет и не пытается управлять данной ситуацией. У него отсутствуют какие-либо попытки решить данный вопрос.
Удовлетворительно	1	Врач демонстрирует минимальный уровень знаний, навыков и умения создания отношений в той или иной области. Он неуверенно владеет навыком, но пытается справиться с данной ситуацией.
Хорошо	1,5	Врач достаточно уверенно демонстрирует тот уровень знаний, навыков и умения создания отношений, обязательное наличие которого обеспечит безопасную для пациента практику врача по данной проблеме.
Отлично	2,0	Врач очень уверенно демонстрирует тот уровень знаний, навыков и умения создания отношений, обязательное наличие которого обеспечит безопасную для пациента практику врача по данной проблеме. Он уверенно и профессионально владеет знаниями и так же уверенно применяет свои глубокие знания, чтобы управлять данной ситуацией.

Следующий вид экзамена OSKE – объективный структурированный клинический экзамен, применяется для оценки практических навыков врачей при сборе анамнеза и осмотре, проведении диагностических и лечебных манипуляций, ведении больного, общении с ним, коллегами, персоналом и других аспектов практической деятельности врача. OSKE проводится в учебных центрах. Количество станций – 5, продолжительность до 10 минут. Все станции отмечены по критериям с определёнными требованиями, которым экзаменатор обязан следовать при оценке врачей. Врачи выполняют задание последовательно, по шагам. Экзаменатор, оценивая каждый шаг, выставляет в «оценочном листе» определённое число баллов, в зависимости от правильности, полноты или неверности ответа. Для проверки знаний проводится тестирование. Тестирование проводится на компьютерах Ташкентского института усовершенствования врачей на кафедре непрерывного медицинского образования. Количество тестов – 100, продолжительность тестирования – 1 час 40 минут. Журналы консультаций оцениваются до начала экзаменов командой тренеров ВОП по оценочному листу с дополнительными комментариями. Проекты по повышению качества медицинской помощи



оцениваются до начала экзаменов командой тренеров ВОП по оценочному листу с дополнительными комментариями. В конце итогового экзамена суммируются все виды экзамена и баллы текущей оценки.

Исходя из положения об учебных центрах вузов по подготовке врачей общей практики (раздел В, пункт 40), утверждённого приказом Министерства здравоохранения № 125 от 22 марта 2007 года, при подведении итогов по каждому виду экзамена изначально учитывается уровень знаний врача по 3-х уровневой градации результатов в соответствии с разработанными критериями оценки

- Уровень неудовлетворительно (60% и ниже).
- Базовый уровень (61-85%).
- Уровень отлично (86-100%).

**Выводы:** применение разнообразных методов оценки и видов контроля знаний и навыков позволяют получить объективную картину степени усвоения знаний и навыков. Во время экзамена обучаемый анализирует собственные знания и умение выполнить навык, а педагог – какие навыки недостаточно усвоены в процессе обучения. Результаты экзаменов служат основанием для ревизии методов преподавания и дальнейшего улучшения процесса обучения.

### **Литература:**

1. Новые педагогические технологии. /Под редакцией профессора Х.Я.Каримова – 2002.
2. Материалы 24-х дневного курса «Философия, навыки и методы преподавания взрослой аудитории» для тренеров и преподавателей до и после дипломного обучения.
3. Методы оценки знаний и навыков. /Под редакцией профессора Х.Я.Каримова – 2003.

## **СОВРЕМЕННЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ В СИСТЕМЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ**

**Ниязова М. Т.. Джалилов А. А.**

Образование, особенно высшее, является одним из ведущих факторов социального и экономического прогресса. Профессия врача была и остается динамичной не только в силу своей специфики, но и самой природы человека. Вопросы высшего медицинского

образования и проблемы подготовки врачебных кадров постоянно находятся в центре внимания, так как именно медицинские кадры являются наиболее ценной и значимой частью ресурсов здравоохранения, по уровню их подготовки и квалификации можно судить об эффективности всей системы здравоохранения в целом. Увеличение потребности в высококвалифицированных врачебных кадрах способствует изменению концепции образования, и ставит перед высшими учебными заведениями задачу повышения эффективности педагогической работы, в том числе при проведении циклов повышения квалификации врачей.

Врач информирован о тех методах лечения и том наборе лекарственных средств, которые использовались в медицине на момент его обучения в ВУЗе. Однако уже через пять-семь лет эти знания устаревают, их недостаточно для поддержания профессиональной компетентности. Дальнейшая подготовка и усовершенствование знаний врачей проходят на циклах факультетов повышения квалификации или института дополнительного профессионального образования каждые 5 лет.

Главенствующим звеном национальной системы образования стало непрерывное профессиональное обучение. Помимо прохождения сертификационных циклов, в течение 5 лет врачам необходимо набрать определенное количество часов. Кредиты начисляются за участие в работе научно-практических конференций, проведение научно-исследовательской работы, посещение краткосрочных тематических усовершенствований. В связи с этим, современное последипломное образование нуждается в разработке новой методологии. В постдипломном образовании нужно проводить занятия по принципу ведения взрослой аудитории.

Проблемы и эффективность обучения взрослых людей необходимо рассматривать с учетом теории обучения взрослых — андрогогики. Специфика обучения определяется социальными и психологическими особенностями обучающихся. Мотивация к обучению у взрослого человека определяется его стремлением решить свои жизненно важные проблемы и достичь определенной цели: приобретение новых профессиональных знаний и получение сертификата, позволяющего продолжить свою врачебную деятельность. Сформировавшиеся личности не могут эффективно обучаться посредством традиционных педагогических технологий, методов и форм. Взрослый человек обладает определенным запасом жизненного опыта, не только профессионального, но и социального. Этот опыт может стать важным источником обучения слушателей на циклах повышения квалификации. Поэтому одной из тенденций современного последипломного образования является использование

диалога в учебном процессе. проблем педагогики высшей школы. Современные темпы прироста научной информации, которую нужно успеть передать слушателям за время обучения, побуждают преподавателей искать выход из создавшегося положения за счет новых педагогических приемов. Повышение темпов обучения может быть достигнуто путем совершенствования

Таким образом, современная система подготовки врачей на циклах повышения квалификации, должна формировать у обучающихся потребность в самостоятельном, непрерывном овладении профессиональными знаниями, умениями, навыками в течение жизни. Уровень профессиональной подготовки врача напрямую зависит от профессионально-психологической подготовленности преподавателей ВУЗа. Особо актуальной задачей для преподавателей высшей школы становится постоянное повышение своей профессиональной компетенции и использование в образовательном процессе новых педагогических технологий.

#### **Список литературы:**

1. Есауленко И.Э. Теория и методика обучения в высшей медицинской школе / И.Э. Есауленко, А.Н. Пашков, И.Е. Плотникова // Международный журнал экспериментального образования. — 2011. — № 12. — С. 30—31.
2. Плотникова И.Е. Реализация компетентного подхода в системе повышения квалификации научнопедагогических работников медицинского ВУЗа / И.Е. Плотникова, А.А. Филозоф, С.Ю. Комова // Наука и бизнес: пути развития. — 2014. — № 6 (36) — С. 11—14.
3. Плотникова И.Е. Проблемы и перспективы профессиональной подготовки врачей в условиях перехода на образовательные стандарты третьего поколения / И.Е. Плотникова // Культура физическая и здоровье. — 2013. — № 4 (46). — С. 99—101.

### **ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ В РАЗВИТИЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ПРЕДМЕТА «АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ»**

**Нурмухамедов Х.К., Усманова Г.М., Ёдгорова С.И., Алимов А. А.  
Ташкентский педиатрический медицинский институт**

В последние несколько лет все чаще и чаще слышим слово модернизация. Модернизация — (англ. Modern) — обновленный, современный, быстрый рост научных знаний. С XXI века активный процесс модернизации коснулся и высшего образования в

медицинских вузах, обусловленный социальными и экономическими изменениями самого общества. В новых социально-экономических условиях реальную ценность для здравоохранения представляет лишь широко образованный специалист, способный гибко перестраивать направление и содержание своей деятельности в связи с потребностями отрасли.

Современная система подготовки врача должна формировать у него потребность в самостоятельном непрерывном овладении профессиональными знаниями, умениями и навыками в течение всей его жизни. Медицинский вуз должен гарантировать подготовку специалиста, обладающего необходимым уровнем компетенций, способного обеспечить клиническую эффективность применяемых технологий и стандартов оказания медицинской помощи.

Эффективная медико-профессиональная подготовка будущего специалиста - врача XXI века требует детального анализа современной системы высшего медицинского образования, выявления и определения ее проблем, направлений и развития. Социальные преобразования в обществе, научно-технический прогресс, тенденции дальнейшего развития науки и образования, достижения педагогической теории и практики определили стратегию перестройки высшего профессионального образования.

Модернизация системы высшего образования основывается на общих требованиях, критериях и стандартах национальных систем высшего образования и направлена на повышение конкурентоспособности, на обеспечение мобильности студентов, преподавателей и научных работников. Современная система высшего образования требует формирования новых учебных программ, изменений педагогических методик, усиления самостоятельной работы студентов, внедрения современных информационных технологий обучения, изменения контроля и оценки знаний студентов.

К высоким технологиям обучения принадлежит внутрипредметная интеграция знаний и учебных дисциплин в единый учебный курс. Отмеченный в последние годы интерес научно-педагогической общественности к этой инновационной технологии вполне оправдан, так как интеграция учебных дисциплин позволяет повысить интенсивность обучения в несколько раз.

Основы преподавания дисциплины «Анестезиологии и реаниматологии» для будущего врача-анестезиолога-реаниматолога, а также врача общей практики принципиально различаются по объему и глубине информации, а также по диапазону и качеству профессиональных навыков. От врачей анестезиологов-реаниматологов требуется значительная эрудиция в обширном круге педиатрических вопросов: знание основных анатомо-физиологических особенностей органов и

систем ребенка, периодов детского возраста и возрастнo-зависимой патологии, знание основной семиотики заболеваний, ведущей патологии раннего и старшего возраста при меньшей потребности владеть большим диапазоном манипуляций. От врачей-реаниматологов требуются более глубокие знания и умения в относительно узкой специальной области педиатрии. Это способствовало разработке интегрального подхода в рамках единой кафедры «Анестезиология и реаниматология» к обучению студентов. Интегральный подход позволяет более полно учесть индивидуальные особенности, уровень подготовки к обучению предмету, конкретной теме студентов, повысить их самостоятельность. Данный подход характеризуется дискретностью, точностью направления цели обучения, вариативностью, самостоятельностью и индивидуальностью. Идея интегрального подхода преподавания «Анестезиология и реаниматология» в рамках каждой отдельной специальности обеспечивает эффективность обучения по всем направлениям профессионального образования и позволяет добиться лучших результатов профессиональной подготовки студентов. Инновационный подход в подготовке квалифицированных конкурентоспособных специалистов является стратегическим направлением деятельности высшего профессионального образования.

Система медицинского образования является одной из наиболее консервативных областей человеческой деятельности, вместе с тем должна отражать, поддерживать и обеспечивать современные требования. Профессорско-преподавательский состав кафедры «Анестезиология и реаниматология» на протяжении многих лет ставит и осуществляет такую задачу, как формирование высококвалифицированного специалиста (врача анестезиолога-реаниматолога), способного решать актуальные проблемы в здравоохранении в современных условиях, конкурентоспособного и востребованного на рынке медицинских услуг.

Хотя главным компонентом современного медицинского образования остается приобретение знаний, все больше внимания уделяется применению когнитивных навыков и знаний на практике. Поэтому необходимо, чтобы проекты, направленные на эффективное медицинское e-обучение, отражали динамичный характер и тонкости реальной практики, а также предоставляли эффективные возможности для обучения. Эти принципы описаны Шоном в его концепции практики как "условий, созданных для выполнения задачи по изучению практических действий. В контексте, приближенном к реальной практике, студенты учатся, работая над проектами. Это стимулирует и облегчает практическую деятельность" (Schon, 1987). Что касается e-обучения, такие практические приемы

реализуются в виде симуляторов и игровых или виртуальных миров (Aldrich, 2005; Quinn, 2005). Более того, все больше укрепляется мнение, что "успех сложных видеоигр наглядно показывает, что игры могут учить навыкам мышления высшего порядка, таким как стратегическое мышление, интерпретационный анализ, решение проблем, разработка и выполнение плана и адаптация к быстрому изменению обстоятельств" (Federation of American Scientists, 2005).

Виртуальные пациенты - это ключевая модель информационно-игрового обучения в медицинском образовании (Ellaway, 2007), которая принимает множество различных форм, например, искусственные пациенты (обычно компьютерное моделирование человеческой физиологии), настоящие пациенты, воспроизведенные на основе их данных (электронные истории болезни, EHR), физические симуляторы (модели и манекены), симулированные пациенты (актеры и разыгрывание ролей) и электронные клинические случаи и сценарии. Последняя форма играет наиболее важную роль для е-обучения в медицине, являясь интерактивной компьютерной имитацией реальных клинических сценариев, создаваемой в целях медицинской подготовки, образования или оценивания (Ellaway, Candler и соавт., 2006).

Виртуальные пациенты, как правило, представляются в виде незаконченного рассказа о клиническом случае или (что чаще) структурированного осмотра пациента. В обоих сценариях студенты могут быть поставлены перед задачей найти и/или интерпретировать данные, принять соответствующие клинические решения или справиться с определенными проблемами, например, поставить диагноз или составить программу лечения. К тому же ученик может выступать в различных ролях: врач или другой сотрудник бригады врачей, пациент, наблюдатель. Кроме того, ученики могут сами имитировать пациентов или использовать данные о ранее существовавшем пациенте. Они могут работать индивидуально или совместно, рассматривать показательный случай или критически оценивать неправильные действия. Результаты такого обучения могут быть следующие: отработка навыков принятия решений, приобретение новых знаний или оценка знаний. Некоторые виды виртуальных пациентов представляют собой клинический случай, который служит структурой для объединения дидактических приемов. Другие виды используются для поощрения свободного исследования.

Хотя и не рассчитанная специально на образовательные цели, прелесть виртуальных миров, таких как Second Life или The Sims, привлекает большое внимание.

Разработки в этой области продолжаются, хотя и с относительно ограниченным успехом и малым количеством реальных примеров использования. Помимо вопросов затрат и обоснованности, такие свободные среды сложно связать с определенными учебными целями, за исключением симуляций, позволяющих пользователям отрабатывать манипуляционные навыки и ловкость.

#### Литература

1. Алексеев, В. В. Специфика адаптации студентов к условиям обучения в ВУЗе в зависимости от разных состояний здоровья и двигательной активности /В.В. Алексеев, Т.В. Дмитриева, А.В. Агафонов //Педагогико-психологические и медико-биологические проблемы физической культуры и спорта. — 2011. — №3 — С.9-13.

2. Горчакова, В. А. Психологическая дезадаптации у студентов среднего и высшего профессионального образования: сравнительный анализ /В.А. Горчакова [и др.] //Психологическая наука и образование. — 2013. — № 4. — С.5–13.

3. Коврова, М. В. Психология и психопрофилактика деструктивного стресса в молодежной среде: метод. пособие /Ред. Н. П. Фетискин. – Кострома: КГУ им. Н. А. Некрасова, 2000. – 38 с.

4. Михайлова, С. В. Оценка функциональных возможностей студентов /С. В. Михайлова [и др.] // Исследования в области естественных наук. — 2014. — № 4 [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://science.snauka.ru/2014/04/6766>.

5. Храмелашвили, В. В. Астения как раннее проявление дезадаптации /В. В. Храмелашвили //Гуманитарный вестник МГТУ им Н. Э. Баумана. — 2013. — № 12 [Электрон. ресурс]. — Режим доступа: <http://hmbul.bmstu.ru/catalog/prmed/hidden/143.html>

**УДК 371.388.8**

## **ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ КАК СПОСОБЫ АКТИВИЗАЦИИ МЫСЛИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ**

**Нурмухамедова М.А**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

Компетентностная модель образования, , предполагает некоторые изменения выработанных в истории отечественной высшей школы образовательных технологий, ориентированных на усвоение комплекса фундаментальных теоретических знаний, главным образом, посредством прослушивания лекций аналитического характера в условиях синхронного группового обучения. Представляется, что при существенном

количественном сокращении лекций (не более 40% аудиторных занятий) и увеличении в учебном процессе доли самостоятельной работы студентов, должны трансформироваться и сами задачи лекционных занятий. В этих условиях на первый план выходит ориентирующая функция лекции, заключающаяся в систематизации большого разнородного материала и обучении студента умению ориентироваться в разнообразных информационных ресурсах, а также функция обзора и анализа широкого спектра мнений и школ, представленных в данной области науки, не допускающая при этом гносеологического монизма в виде «единственно правильной» точки зрения или концепции.

Таким образом, целью преподавателя в процессе лекционного занятия становится не непосредственная передача информации, а умение ставить проблемы, обозначать дискуссионные моменты и ориентировать студентов, где именно можно получить сведения по тому или иному вопросу.

Помимо уменьшения количества лекций и увеличения в учебном процессе доли самостоятельной работы студентов, традиционные образовательные технологии и формы занятий претерпевают и другие изменения. Общим направлением инноваций должна стать индивидуализация образовательных траекторий студентов, активизация их работы, повышение уровня мотивации и ответственности за качество освоения образовательных программ. Основные инновации в обучении студентов во многом связаны сегодня с применением интерактивных методов обучения: не менее 20% аудиторных занятий бакалавриата и 40% магистратуры по каждой дисциплине должны проводиться в интерактивной форме.

Понятие «интерактивный» происходит от английского «interact» («inter»—«взаимный», «act»—«действовать»). При этом термин «интерактивное обучение» понимается по-разному. Поскольку сама идея подобного обучения возникла в середине 1990-х годов с появлением первого веб-браузера и началом развития сети Интернет, ряд специалистов трактует это понятие как обучение с использованием информационно-компьютерных технологий.

Одними из наиболее перспективных и популярных информационных технологий являются мультимедийные (мультимедиа от англ. multi – много, media – среда), которые позволяют создавать целые коллекции изображений, текстов и данных, сопровождающихся звуком, видео, анимацией и другими визуальными эффектами (Simulation); включают в себя интерактивный интерфейс и другие механизмы управления. В настоящее время существует множество различных способов предоставления информации с помощью мультимедийных средств. Самым распространенным на сегодняшний день является комплект оборудования – мультимедийный проектор и компьютер. Интерактивная



доска, компьютер, проектор, специализированное программное обеспечение позволяют настраивать и использовать весь мультимедийный комплект как единое целое. Принципы работы интерактивной доски с прямой проекцией (на отражение) довольно просты. Фактически речь идет о большом графическом планшете. Его белая поверхность играет роль обычного экрана, но в отличие от него она чувствительна к нажатию (сенсорная доска). «Рисовать» на доске можно любым твердым предметом или даже пальцем. Компьютерная программа воспринимает эти действия как движение мыши обычного ПК. Прикасаясь к поверхности доски либо проводя по ней, можно также нажимать экранные кнопки, перетаскивать объекты, масштабировать и поворачивать их, работать с элементами диалоговых окон, выведенных на доску. Таким же образом печатают текст, прикасаясь к клавишам виртуальной клавиатуры на экране-доске.

Электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК) – это обучающая программная система комплексного назначения, обеспечивающая непрерывность и полноту дидактического цикла процесса обучения. Она предоставляет теоретический материал, обеспечивает тренировочную учебную и информационно-поисковую деятельность. ЭУМК может быть размещен на сайте в сети Internet (в этом случае обучаемый получает возможность скачать ЭУМК на свой компьютер и работать с ним) и записан на CD ROM. ЭУМК обладает массой достоинств: его можно легко переиздавать, т.е. корректировать по мере необходимости; позволяет представлять явления и процессы в динамике (использовать элементы мультипликации); использовать видеовставки. Кроме того, электронный учебно-методический комплекс является личностно-ориентированным – каждый студент в ходе обучения выбирает индивидуальную траекторию обучения.

Электронный портфолио преподавателя призван организовать продуктивное взаимодействие преподавателя и обучающихся в процессе обучения. Он является средством формирования модели индивидуального педагогического опыта, так как позволяет каждому преподавателю выработать свою индивидуальную стратегию обучения, свою педагогическую систему. Электронный портфолио включает материалы для проведения занятий (презентации, опорные конспекты и др.); материалы для организации самостоятельной работы обучающихся (описания практических и лабораторных работ, карточки-задания, раздаточные материалы, темы рефератов и т. д.); материалы для мониторинга результатов обучения (тесты, контрольные практические задания, средства рейтинговой оценки знаний); статьи для журналов, доклады на учебно-методических конференциях; материалы, представляющие опыт коллег.

Программными средствами электронного портфолио являются:

- программа Power Point–создание презентаций для лекций и практических заданий;
- программа Word – разработка опорных конспектов, карточек-заданий и др. материалов, включающих тексты;
- программа Excel – разработка тестов и систем рейтинговой оценки знаний;
- инструментальные системы создания сайтов (например, Front Page, Dream Weaver) –разработка материалов, имеющих гипертекстовую структуру;
- инструментальные средства для создания компьютерных тестов – разработка тестов;
- графические пакеты (например, Photoshop, Corel Draw и др.) – подготовка иллюстративных материалов: обобщающих схем, рисунков.

В процессе обучения студент использует материалы из портфолио преподавателя, а преподаватель использует лучшие работы студентов. В результате создается единая образовательная среда, которая обеспечивает эффективное взаимодействие преподавателей и студентов.

Использование мультимедийных технологий в процессе обучения позволяет представить учебный материал не только в традиционном, но и в более доступном для восприятия студентами визуально вербальном виде. Имея доступ в Интернет во время аудиторного занятия, студент может тут же найти учебник, рекомендуемый преподавателем, и при необходимости уточнить информацию; в режиме on-line пройти тест на личностные особенности. Подготовка творческих заданий в виде компьютерных презентаций (например, докладов на студенческие конференции) развивает творческое воображение студентов, формируя образное мышление. Представленный видеоряд содержит не только аналитическую информацию (в виде графиков, схем, определений), но и рисунки, фотографии, иллюстрирующие основные положения доклада. Использование интерактивной доски позволяет преподавателю с помощью компьютера и проектора в режиме on-line воспроизводить формулы, строить графики, рисовать таблицы, не используя традиционную доску и мел, а также в полной мере задействовать Интернет в процессе занятия.

Однако не стоит ограничивать понимание интерактивных методов обучения использованием информационно-компьютерных технологий. Вполне допустимо и более широкое толкование интерактивного обучения как способности взаимодействовать или находиться в режиме диалога не только с компьютером, но и с человеком.

Учебный процесс, опирающийся на использование интерактивных методов обучения (работа в малых группах (команде), проектная технология, анализ конкретных ситуаций (case study), проблемное обучение, ролевые и деловые игры), организуется с учетом включенности в процесс познания всех студентов группы. Совместная деятельность

означает, что каждый вносит свой особый индивидуальный вклад, в ходе работы идет обмен знаниями, идеями, способами деятельности. Организуются индивидуальная, парная и групповая работа, используется проектная работа, ролевые игры, осуществляется работа с документами и различными источниками информации. Интерактивные методы основаны на принципах взаимодействия, активности обучаемых, опоре на групповой опыт, обязательной обратной связи. Создается среда образовательного общения, которая характеризуется открытостью, взаимодействием участников, равенством их аргументов, накоплением совместного знания, возможность взаимной оценки и контроля [2].

А теперь попробуем применить интерактивные образовательные технологии в преподавании курса «Основы психологии» [3]. Под целью изучения психологии мы должны понимать формирование у студентов не просто знаний, а умения оперировать ими при психологическом анализе и оценке явлений человеческой психики, т. е. навыков психологического мышления. А если задача каждого занятия — формирование мышления, то знания перестают быть конечной целью учебы, а становятся средством оперирования в процессе мышления и результатом мыслительной деятельности. Студент получает новые знания не в «готовом виде» из уст преподавателя или из книги, а сам в процессе мыслительной деятельности, близкой по характеру к исследовательской, которые по своей субъективной значимости представляются ему как его собственное научное открытие.

Таким образом, перед преподавателем стоит задача активизации процесса мышления студентов с разным уровнем подготовки к семинарскому занятию. Это возможно в процессе внутригруппового взаимодействия. При организации работы группы использовалась инновационная технология, разработанная Л.В. Чукиной. Согласно основным положениям инновационного обучения, ситуация, с которой работают участники, должна быть конкретной, проблемной, привязанной к их опыту и практике. В этой связи необходимо в рамках темы семинарского занятия сформулировать конкретный проблемный вопрос, непосредственно связанный с личным опытом участников. Например, «Как вы думаете, почему люди неэффективно общаются?». Для разрешения проблемных ситуаций необходима рефлексия – процесс выхода из деятельности и исследования затруднения извне, а затем критики своей деятельности и проектирования новой. Смысл рефлексии в том, что она позволяет взглянуть на себя со стороны и направлена на поиск причин неудач и затруднений, в ходе которого осознается, что используемые средства не соответствуют решению задачи, формируется критическое отношение к собственным средствам, затем к условиям задачи применяется более широкий спектр средств, выдвигаются догадки, гипотезы, происходит интуитивное решение проблемы (т.е. находится

решение в принципе), а затем уже происходит логическое обоснование и реализация решения. После вхождения студента в проблемную ситуацию, и в ее рефлексивное исследование, формируется новый навык мыслительной деятельности, новая способность, которые повышает его общий интеллектуальный и личностный уровень.

Для организации процесса обсуждения студенты разбиваются на группы численностью от 5 до 9 человек. В каждой группе должен быть «тайм-менеджер» («будильник»), который следит за временем, выделенным на обсуждение, «секретарь» – человек, фиксирующий результаты обсуждения, а также «информатор», («эксперт»), владеющий теоретическим материалом, или имеющий доступ к информационным ресурсам по данному вопросу, и, конечно, «пресс-секретарь», который будет представлять результаты обсуждения группы. Время внутригруппового обсуждения ограничено (от 15 до 30 мин.).

В процессе обсуждения используются интерактивный метод мозгового штурма, в ходе которого происходит поиск ответа на проблему посредством интенсивных высказываний всевозможных приходящих в голову идей, догадок, предположений, случайных аналогий, а также спонтанно возникающих у присутствующих ассоциаций. Золотое правило мозговой атаки — запрет критики. Ничего из произнесенного участниками разговора не подвергать сомнению, не оценивать, а обеспечить полную свободу высказывания любых идей. В такой психологической обстановке происходит действительно интенсивное «брожение умов», рождаются самые невероятные идеи.

Собранные в результате мозгового штурма причины неэффективного общения поочередно озвучиваются и записываются на доске. Для обеспечения обратной связи после выступления каждого из пресс-секретарей подгруппа слушателей задает ему уточняющие вопросы на понимание. Например, «Правильно ли я понял, что причиной неэффективного общения может быть нежелание общаться?», «Что понимается под неверной тактикой общения?», «Поясните, что вы имеете в виду, говоря о стереотипах собеседников?».

Затем наступает этап сравнения полученных результатов и сведение их в один общий список. Подготовка «итогового документа» о причинах неэффективного общения осуществляется при активной роли преподавателя, который поясняет корректность каждого пункта и, в случае необходимости, расширяет список. Причины неэффективного общения фиксируются студентами.

В ходе следующего этапа члены каждой подгруппы могут высказаться о результатах работы конкурентов по следующим критериям: содержательность выступления; умение выступавшего представить результаты работы группы; эмоции, вызванные выступлением. Здесь допустимы оценочные суждения. В заключение каждый говорит о том,

что нового он узнал в результате занятия. Представляется, что знания, добытые студентами в результате интенсивной групповой работы, должны остаться в памяти надолго.

Таким образом, инновационные методы обучения находят свое выражение и воплощение в используемых в учебном процессе новых методиках преподавания, в применении повышающих эффективность обучения информационных ресурсов, демонстрационного оборудования, специально разработанных средств и систем обучения. Внимание к различного рода новшествам обусловлено, прежде всего, потребностью добиться устойчивого интереса со стороны студентов к изучаемому предмету, приблизить образование к практическим нуждам обучающихся и общества в целом. В условиях смены образовательных парадигм, фиксирующих переход от массово-репродуктивных форм и методов преподавания к индивидуально-творческим, возникает необходимость совершенствования и поиска эффективных форм для обеспечения самореализации и формирования навыков саморазвития и самообразования студентов.

#### Литература

1. Зельдович Б.З. Роль активных методов в интенсификации учебного процесса./Инновационные методы в образовании. Сборник материалов международной научно-практической конференции 3-10 мая 2008 г., – Москва: Изд. ИГУМО, 2008.
2. Субочева А.Д., Субочева О.Н. Инновационные методы обучения студентов.  
– Научные труды (Вестник МАТИ). Вып.21 (93) – М.: МАТИ, 2013, с.388-393
3. Лазарев В.С., Мартиросян Б.П. Педагогическая инноватика. – Москва: Изд. Багира-2, 2006.
4. Сакович С.М. Инновационные технологии и методы обучения в профессиональном образовании. [www.mai.ru/events/sfiro/articles](http://www.mai.ru/events/sfiro/articles)
5. Черкасов М.Н. Инновационные методы обучения студентов./Сборник «Инновации в науке»: материалы XIV международной заочной научно-практической конференции (19 ноября 2012 г.). Новосибирск: Изд. «СибАК», 2012.
6. Шаяхметова А.А. Инновационные методы обучения преподавателя высшей школы <http://repository.enu.kz/>.

## **ВОПРОСЫ НАУЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ТРУДА СТУДЕНТОВ ВУЗА**

**Нурмухамедова М.А.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

В связи с развитием информатизации и интеллектуализации производственных технологий быстрыми темпами растет объем научно-технической информации. В этих условиях традиционная технология обучения, ориентированная в основном на преподнесение и усвоение готовых знаний, не может быть признана достаточной. Необходимо совершенствование и обновление системы образования.

Современные тенденции в развитии образования вызывают необходимость научно-обоснованных изменений в подходе к проблемам подготовки специалистов. Перед высшей школой ставится весьма ответственная задача, связанная с разработкой, апробацией, тиражированием и широким распространением новых высокоэффективных технологий образования для подготовки специалистов, способных решать актуальные проблемы современной и перспективной отечественной экономики.

В наше нестабильное время выпускник высшего учебного заведения должен быть готов освоить и другую профессию, которую по тем или иным причинам может предложить ему жизнь. В более выгодных условиях на рынке специалистов окажется творческий человек, способный к постоянному самообразованию. Чтобы оказаться в более выгодных условиях в конкурентной борьбе специалистов, представляется очень важным умение студента организовать свой труд уже на первом уровне образования. Именно научный подход к образовательной деятельности можно рассматривать как ведущий фактор профессиональной культуры будущего специалиста.

Проверка качества знаний, умений и навыков студентов-выпускников обнаруживает резкую диспропорцию между знаниями и умениями. Выпускники свободно оперируют заученными теоретическим положениями, но тут же становятся беспомощными, когда перед ними ставится задача показать умения быстрого и рационального мыслительного оперирования: анализ, синтез, установление причинно-следственных связей.

Наличие у молодого специалиста обширных знаний еще не свидетельствует о его готовности к жизни и к труду. Во-первых, как отмечалось выше, чаще всего эти обширные знания опираются лишь на память и по этой причине не обладают достаточно действенной силой. Во-вторых, эти знания получены путем огромного перенапряжения сил,

затраты большого количества времени во вред своему здоровью и в ущерб развитию культурных интересов.

Многие учащиеся высшей школы недостаточно профессиональны в своем основном виде умственной деятельности в учебе. Чтение их замедленно, отрывочно и поверхностно. Лекции также воспринимаются со значительными пробелами, конспекты скудны и малосодержательны. Количество страниц литературных источников, которые надо изучить, кажется им необъятным. Учиться им скучно. Нового они не видят. Не последняя причина всего этого — неумение учиться.

За время «официального» образования всему научить нельзя, это понятно, значит, необходимо научить учиться, сделать человека самостоятельным в учении. Для этого студента надо научить: самостоятельно принимать решения; делать выбор из имеющихся альтернатив; находить критерии выбора.

Мы привыкли оценивать труд по его результатам. Это правильно. Однако важен и сам процесс труда, затраченная энергия и количество израсходованного времени. А значит, проблема «учить учиться» тесным образом связана с такими насущными задачами, стоящими перед вузами, как охрана здоровья студентов путем преодоления перегрузок (особенно в сессионный период), создание оптимальных условий учебного труда и внедрения в процесс обучения системы самообразования.

Научная организация труда (НОТ) студента вуза — это система научно обоснованных мероприятий, направленных на непрерывное, систематическое исследование и оптимизацию организации учебного труда и его условий в целях обеспечения наибольшей эффективности обучения при рациональном использовании времени, сил и средств в интересах всестороннего развития личности.

Связь профессиональной подготовки будущих специалистов и научная организация образовательной деятельности студентов должна осуществляться по следующим направлениям:

1. Создание благоприятных условий умственного труда и отдыха, т. е. оптимальный для конкретных условий режим труда и отдыха студента.

2. Рационализация приемов и методов самообразования, сокращение энергозатрат в процессе обучения за счет формирования навыков и умений планирования самообразования; ориентировки в научной и учебной информации; рационального и правильного слушания и записи лекций; навыков и умений работы с книгой, библиографическими пособиями, ресурсами ИНТЕРНЕТ.

3. Организация активного отдыха, физкультурно-спортивных и оздоровительных внеучебных мероприятий, что повысит уровень общей дееспособности и специфической работоспособности человека.

4. Развитие творческой инициативы и дисциплины.

Вывод. Таким образом, научное обоснование мероприятий, направленных на оптимизацию организации учебного труда и его условий в целях обеспечения наибольшей эффективности обучения в интересах всестороннего развития личности рассматривается в качестве необходимого условия высокой продуктивности процессов обучения будущих специалистов.

#### Литература.

1. Заир-Бек С.И., Муштавинская И.В. Развитие критического мышления на уроке. Просвещение, 2010г.
2. Модернизация системы непрерывного образования: Материалы II-ой Международной научно-практической конференции. / Под общей ред. профессора Т.Г.Везирова. - Дербент: ДГПУ, 25-27 июня 2010 г. - 501 с.
3. Новые педагогические и информационные технологии в системе образования: Учеб. пос. / Е.С. Полат, М.Ю. Бухаркина, М.В. Моисеева, А.К. Петров /Под ред. Е.С. Полат. -М.: Издательский центр "Академия",1999.- 224 с.

### **HIGHER MEDICAL EDUCATION: THE MULTIMEDIA TECHNOLOGIES IN TEACHING OF PSYCHIATRY**

**Nurkhodjaev Sabir Nasirkhodjaevich,**

[sabir.nurkhodjaev@tashpmi.uz](mailto:sabir.nurkhodjaev@tashpmi.uz)

**Babarakhimova Sayyora Borievna,**

[sayorababaraximova2010@gmail.com](mailto:sayorababaraximova2010@gmail.com)

**Iskandarova Yanneta Muxtarovna,**

[jiskandarova10@gmail.com](mailto:jiskandarova10@gmail.com)

**Abstract:** The national educational standards for medical institutes include a significant reduction in the number of classroom hours for studying academic disciplines. It is impossible to present in detail all educational materials during class study hours. The experience in using the multimedia technology at the psychiatry has shown that the learning of educational material has become more intensive. It is important that the multimedia presentation can be played many times; the isolated schemes, video of the case study can be replayed. The article discusses the efficiency of multimedia technologies in teaching of psychiatry and their significance for the process of education.

Increasing the shapes, forms, volumes and sources of information, widespread and rapid improvement computer and information technologies necessitates a change priorities in higher professional education. One of the priorities process of informatization modern society is the informatization of education - the process providing education methodology and practice of



development and optimal use of new information technologies, focused on the implementation psycho-pedagogical objectives training. [3] In order to improve the knowledge and skills necessary to attract the students in the educational process of training programs and the latest computer technology. Databases many universities have a rich choice of textbooks, but to meet the requirements and specific training in the field of medicine, it is important qualification for educational information and form of presentation of its students. [1]. Information technologies have great potential opportunities to improve the educational process and improve the training of future doctors. One of the didactic means having developmental potential, is a multimedia, allowing the use of text, graphics, video and animation in the dialogue, which expands the scope of the computer in the learning process. According to G. Kirmayeru using interactive multimedia technology in teaching share acquired material may be up to 75%. [5]

Improving learning material is due to the fact that the media are a special kind of computer technologies, which combine both traditional static visual information (text, graphics) and dynamic (speech, music, video, animation), causing simultaneous exposure to visual and auditory senses are trained, which allows you to create images of the dynamically developing in different information representations (auditory, visual). [8] The visual channel in its capabilities far exceed the capabilities of all other channels of perception man. In this regard, the introduction of video information in teaching - teaching material for the perception of teaching material, learning and memorizing it is of paramount importance. Audio components of multimedia tools can complement and enrich the video fragments. However, they may also have important independent significance, for example, as a means of activation attention, emphasis on individual aspects of the material. [2] On the basis of the work of domestic and foreign researchers, teachers, psychologists have shown that the use of multimedia teaching can solve issues with a great educational effect can be a means of enhancing the effectiveness of training, significantly reduces the time available for the study of the compulsory teaching material allows substantially deepen and widen the circle of the issues and questions [4]. This article reflects the experience of using innovative technologies to practical training in the teaching of subjects such as psychiatry. Training of students is carried out on a 5 course. For the most complete development of the subject to use electronic textbooks, multimedia programs and educational videos. Used programs and films provide a high visibility, as Students can see the "classical" clinical picture of major mental illness. The use of animation in the multimedia program allows you to structure the main symptoms and syndromes that develops students' skills in the correct diagnosis of mental disorders. The basic form of learning activities are seminars, their theoretical part defines the feature used multimedia programs that are presented in a tabular format. These allocated electronic textbooks, extracts from case histories, the results of the

psychological examination of patients, teaching aids. In the practical part of the seminars used multimedia programs take advantage of the audiovisual information for presentation problem studied material. Students raise the problem and formulate cognitive tasks, and then using multimedia programs students demonstrated record video and clinic patients. During the sessions fixed proposals and solutions put forward by the students formulated problem. Demonstration on the screen using the multimedia projector solutions proposed by the students in the discussion. After the systematization of the sessions fixed proposals and solutions put forward by the students formulated problem. The introduction in the educational process of information technology allows gaming teaching methods for better absorption of the material. The department is introduced in the educational process of the current holding of the poll on "General Psychopathology" in the form of cyber-simulation games "Star Wars." The technique is designed for 25-30 minutes and used for further assessment of mastering the material covered on "Psychomotor disorder," "Disorders of the will and instincts" and "emotional distress". The methodology of the class "Star Wars": the teacher explains the rules of the game - on the planet Earth invaded by aliens and capture the students of this group of prisoners in order to clarify the data about the psychological abilities of the human body and possible deviations in the psyche of people. The teacher divides the group into two teams - "aliens" and "earthlings." Team "aliens" should be selected from all available audio-visual series of disorders related topic and submit them to the team, "Earthlings" who view the given material, divide it into groups according to the typology of disorders, the classification presented symptoms and syndromes.

The results are displayed on a single screen using the multi screen presentation media for general conclusions. During each session devoted time to resolve case studies, which are conducted through the database of video and extracts from case histories on all the main themes of the course. In the early days the students demonstrated the video, which shows the conversation patient with the doctor records the behavior of the patient in the ward. Then provided an extract from the video, which shows the conversation patient with the doctor records the behavior of the patient in the ward. Then provided an extract from the history of the disease, which reflects the results of basic research methods. Students analyze the material obtained and conclude pathology. As the volume of the material studied, students demonstrate only the video necessary research methods chosen by the students, and then receive an extract from the history of the chosen method. On the basis of this conclusion is carried out the selection of treatments, and justify their choice compared with data from medical records. By the end of the course, students, under the supervision of the teacher and the doctor, carried out a survey of patients, prescribe appropriate methods of examination and treatment. Thus, using diagnostic skills formed multimedia basic symptoms and syndromes of mental disorders, differential diagnosis and staging primary diagnosis. Just by solving case studies, students learn to choose

the most rational methods of investigation for various mental disorders and to determine the necessary amount of therapeutic measures.

The concept of "self-study" is multifaceted. On the one hand, independent work is regarded as a type of activity, stimulating activity, cognitive interest, and as an impetus to further enhance the skills and on the other hand - as a system of measures and pedagogical conditions providing independent activity of students in the classroom or during extracurricular time without direct supervision, but under the supervision of a teacher. [6] The main task of the teacher is to create conditions to ensure finding, learning and processing information received by the students for a limited time. In this regard, of particular relevance acquire the principles of the organization of independent work of students and their creative interpretation [9].

Formation of readiness for the solution of various problems of independent work in the broader context involves teaching various disciplines more problem-oriented, the use of a reflective approach to teaching, encouraging students' ability to reflect his vision of the problem by formulating their own questions. [7] The use of information technologies in educational process allows to increase the amount of independent work of students. For it formed the base of special information technologies in educational process allows to increase the amount of independent work of students. For it formed the base of special teaching aids auxiliary character. Independent work of students is aimed at primary mastery of knowledge. During training for independent work of students is given the task - to test the basic mental functions and personality characteristics of mentally healthy people of different age groups, using an electronic database of tests.

And then prepare a presentation, which reflect the outcome of work on the theme "The structure of personality and ability." Under the guidance of teachers analyze the results, compare them to the peculiarities of mental functions in various mental diseases. Also, the organization of independent work of students using web quests. Web quests - "this activity-oriented project didactic model, which provides independent work of students in search of the Internet." [10] The organization of independent work using web quests, first determined a challenging task, defined an indicative list of sources of information, thought out process of activity and at the final stage - the presentation of the results of the search activity. For web quests are selected based on themes relevant to modern society, "Addiction", "Depression", "Psychiatric Disorders in AIDS", etc. Courses are 6 groups, which takes about 50 people. Upon completion of the course, students take tests. In groups where classes were held using multimedia technology, performed better on all forms of set-off.

Students group learning using multimedia technologies in test- goal gained 85% correct answers. In other groups of correct answers on the test was 65%. The written exam for tickets in groups with the traditional method of teaching was estimated at a positive assessment in 60% of the students, in groups, using

innovative technologies written exam was estimated at a positive assessment, 90% of students. A higher level of mastering practical skills also showed the students of the groups which in the practical skills used by media technology. The results showed that on a practical training appropriate to use multimedia learning systems aimed at structuring the acquired knowledge and practical skills of students of the course. Using multiple channels of sensory perception and the ability to enable the student to active through the use of multimedia products and allows you to develop and consolidate the new skills and knowledge obtained in the classroom, as well as improve use multimedia learning systems aimed at structuring the acquired knowledge and practical skills of students of the course. Using multiple channels of sensory perception and the ability to enable the student to active through the use of multimedia products and allows you to develop and consolidate the new skills and knowledge obtained in the classroom, as well as improve the efficiency and quality of learning at the expense of the basic properties of multimedia technologies.

### References

1. Bazhina I.A. (2010) Modulnoe obuchenie: tseli, struktura, rezultaty /I.A.Bazhina/. V mire nauchnykh otkrytiy. № 4-2. Krasnoyarsk. pp. 81-83.
2. Voronov MV, Blinov AN, Pimenov VM (2000) Multimediynye tehnologii v distantsionnom obuchenii // Sb. nauch. tr. «Obrazovanie i virtualnost» Harkov-Sevastopol. pp.149-153.
3. Gafurova NV, Churilova EY (2008) «Pedagogicheskoe primenenie multimediynykh sredstv»// Uch. posobie – Krasnoyarsk . pp.7.
4. Egorova YN (1995) Multimedia v obrazovanii - tehnologiya buduschego//Novyie tehnologii obucheniya, vospitaniya, diagnostiki i tvorcheskogo samorazvitiya lichnosti: Materialyi. Trety Vserossiyskoy nauchno - prakticheskoy konferentsii. - Yoshkar-Ola. pp.101-103.
5. Kirmayer G. (1994) Multimedia. Moscow: Malip. pp.18-20.
6. Muhamedzyanova NA (2014) «Primenenie elektronnykh obuchayuschih programm kak uslovie povysheniya kachestva obucheniya studentov» // El. nauch. zhurnal «Informatsionnyie kommunikativnyie tehnologii v pedagogicheskom obrazovanii» <http://journal.kuzspa.ru/articles/16/>
7. Rosina N (2006) Organizatsiya SRS v kontekste innovatsionnogo obrazovaniya // Vyisshee obrazovanie v Rossii. №7 Moscow. pp.109-114.
8. Semenova NG (2005) Vliyanie multimedia tehnologiy na poznavatelnyuyu deyatelnost i psihofizicheskoe sostoyanie obuchayushchih /N.G. Semenova, T.D. Boldyireva, T.N. Ignatova/. Vestnik OGU – Orenburg, №4. pp. 34-38.
9. Senashenko V. (2006) Samostoyatel'naya rabota studentov: aktualnyie problemy / V.Senashenko, N.Zhalnina // Vyisshee obrazovanie v Rossii., Moscow №7. pp. 103-109.

10. Tarasevich EB (2009) Ispolzovanie veb-kvestov pri organizatsii samostoyatelnoy raboty uchastihsiya v obuchenii inostrannym yazykam // Mezhdunarodnaya kommunikatsiya i professionalno orientirovannoe obuchenie inostrannym yazykam. Materialy III Mezhdunarodnoy nauchnoy konferentsii, posvyaschennoy 88-letiyu obrazovaniya Belorusskogo gosudarstvennogo universiteta. Minsk, pp. 200

## **ТАЪЛИМ ЖАРАЁНИДА ИНТЕРАКТИВ ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИНГ ҚЎЛЛАНИЛИШИ**

**Одилова Д.Б.**

**Тошкент педиатрия тиббиёт институти**  
[dilnozaodilova@gmail.com](mailto:dilnozaodilova@gmail.com)

Ҳар юртнинг куч-қудрати, эришган муваффақиятлари замиридаги буюк моҳият, аввало, шу замин аҳолисининг интеллектуал салоҳияти, онгу тафаккури, юксак маънавияти билан ўлчанади. Истиклолимизнинг илк йиллариданоқ ёш авлод таълим-тарбиясига қаратилаётган эътибор ва ғамхўрлик бугун биз эришган барча ютуқ ва марралар дебочасидир. Таълим тизимида амалга оширилган кенг кўламли ислохотлар натижасида эришилган ижобий кўрсаткичлар ҳам соҳада биз эришган ютуқлар эътирофи сифатида намоён бўлади.

Мустақиллигимизнинг илк йиллариданоқ мактабгача таълим муассасалари, умумий ўрта таълимдан бошлаб ўрта махсус, касб-хунар ҳамда олий таълим тизимида бутунлай янгича педтехнологиялардан фойдаланиш йўлга қўйилди. Мамлакатимиз таълим тизимини замонавий, жаҳон талабларига мос равишда ислох қилиш муваффақиятли амалга оширилди. Бу жараёнда ўқитувчи-мураббийларнинг беқиёс хизматларини чуқур англаган ҳолда соҳа мутахассисларига алоҳида эътибор ва ғамхўрлик кўрсатила бошланди. Истеъдодли, иқтидорли ёшларнинг изланишлари қўллаб-қувватланиб, муносиб рағбатлантирилиб келинмоқда.

Мамлакатимиз ёшларининг чет тиллари ҳамда янги, замонавий технологиялардан фойдаланиш, уларнинг билимдони бўлишига, шу орқали дунё тафаккур хазинасидан баҳраманд бўлиб, келгуси фаолияти учун мустаҳкам замин яратишига алоҳида эътибор қаратилмоқда ҳамда миллий таълим тизимимизда бу соҳаларни ўқитиш муҳим босқичлардан бири сифатида амалга оширилмоқда.

Мамлакатимизда замонавий педагогик ва ахборот-коммуникация технологияларидан фойдаланган ҳолда ўқитишнинг илғор услубларини жорий этиш йўли билан ўсиб келаётган ёш авлодни чет тилларга ўқитиш, хорижий тилларни пухта биладиган мутахассисларни тайёрлаш тизимини

тубдан такомиллаштириш, соҳада халқаро ҳамкорлик ва мулоқотни ривожлантириш учун қулай шарт-шароит ва имкониятлар яратмоқда.

Бугунги кунда қўлланилаётган замонавий интерактив технологияларга қуйидагиларни киритишимиз мумкин:

- мультимедиа проекторлар
- интерактив синф доскалари ва панеллар
- видеоконференц алоқа тизимлари
- овозлаш тизимлари

Интерактив технологиялар қўлланиладиган соҳалар ҳаётимизнинг барча жабҳаларини эгаллаб бормоқда, жумладан таълим, тиббиёт, бизнес, сиёсат, ишлаб чиқариш....

Таълим соҳасида интерактив технологияларни қўлланилишининг бир қатор афзалликлари мавжуд:

- Кўргазмалilik ва интерактивлик тингловчиларнинг машғулотда фаол қатнашишини таъминлаб беради.
- Ўқув дастурларининг интерактив элементлари фаол ўзлаштиришни таъминлайди.
- Ўқувчиларга мустақил равишда жараён ва ходисаларни моделлаштириш имкониятини беради.

Замонавий педагогик технологияларнинг энг кўп тарқалган тури - Интерактив доскаларнинг типларини кўриб чиқамиз:

- **Сенсор аналогли-резистив технология**
- **Электрмагнит технология**
- **Лазер технологияси**
- **Ультратовуш/инфрақизил технология**

**Сенсор аналогли-резистив технология.** Унда ўлчаш тизими аналоглидир. Бироқ олинган ахборот рақамли кўринишда қайта ишланади. Интерактив досканинг аналогли-резистив ечими горизонтал ва вертикал бўйича минг нуқта билан ўлчанади. Аналогли-резистив доска эскиришга чидамли мат юзали полиэфик пластик билан қопланган ва нур тарқалиши кенг бурчагига эга бўлган кўп қатламли “пирогдан” иборат. Юзаси анчагина юмшоқ бўлиб. Босганда бироз эгилиши учун шундай ишланган. Сенсор аналогли-сенситив доска билан ишлаш учун махсус маркерларга эга бўлиш шарт эмас, гарчи комплектда бутафор рангли маркерлар ва ластик етказиб берилса-да, бармоқ ёки кўрсаткич (указка) дан фойдаланиш мумкин.

**Электрмагнит технология.** Электрмагнит технологиядан фойдаланилганда доска қаттиқ юзага эга. Қатламли структура ичида вертикал ва горизонтал координата ўтказгичларидан иборат қалин регуляр панжаралар ўрнатилган. Учида индуктивлик катушкиси бўлган электрон перо (маркер), фаол ва пасив бўлиши мумкин, координата ўтказгичлардан рақамлари перо учининг жойлашиш ўрнини белгилайдиган электрмагнит сигналларни топади. Электрмагнит доскалар, одатда, фойдаланувчи

ҳаракатларига аналогли-резистив доскаларга қараганда тезроқ жавоб қилади.

**Лазер технологияси.** Тизим иккита инфрақизил лазер бурчак ўлчагичдан иборат бўлиб, улар, одатда, досканинг юфори бурчакларида жойлаштирилади. Бурчак ўлчагич ишлаши анчагина содда: доимий бурчак тезликда айланадиган ойна ИҚ нурни шундай йўналтирадики, у радар антеннаси мисоли досканинг бутун юзасини бир нуқтадан туриб сканерлайди. Лазер интерактив доскада бармоқ ёки оддий маркер билан ишлаб бўлмайди - позициялашдаги хатоларни камайтириш учун доска юзасига перпендикуляр ҳолатда тутиш мақсадга мувофиқ бўлган махсус маркер керак.

**Ультратовуш/инфрақизил технология.** eBeam номи билан патентланган тизим ёруғлик ва товуш тўлқинларини тарқалишидаги фарқлардан фойдаланади. Электрон маркер бир пайтнинг ўзида ҳам инфрақизил нур, ҳам ультратовуш таратади. Доска бурчакларида жойлаштирилган ИҚ-датчик ва ультратовуш микрофонлар сигналларни қабул қилади, шундан кейин ўрнатилган электрон тизим уларнинг келиб тушиш вақтидаги тафовутга қараб, маркер координаталарини ҳисоблайди. Электрон маркер, худди электрон ластик (ўчирғич) каби батареядан ишлайди. Ультратовуш / инфрақизил технологиянинг асосий камчилиги электрмагнит ва лазер технологияларидаги каби махсус электрон маркердан фойдаланишнинг талаб қилинишидадир

## **ЎҚУВ АДАБИЁТЛАРИНИНГ ЯНГИ АВЛОДИНИ ЯРАТИШ - ТАЪЛИМ ТИЗИМИ САМАРАДОРЛИГИНИ ОШИРИШНИНГ ОМИЛИДИР**

**Одилова Д.Б.**

**Тошкент педиатрия тиббиёт институти  
dilnozaodilova@gmail.com**

Замонавий компьютер техникаси эришган ютуқларни таълим жараёнига татбиқ этиш, анъанавий таълим эришган барча ютуқларни ўзида акс эттирган, уни янги техника, технология ютуқлари билан тўлдирган восита билан таъминлаш бугунги кунда жуда ҳам долзарб масаладир. Электрон қурилмалар ўқувчиларнинг кундалик ҳаётига жадал суръатлар билан кириб бормоқда. Мобил телефон, ноутбук, интернетдан фойдаланиш оддий холга айланди.

«Кадрлар тайёрлаш миллий дастури»ни амалда жорий этиш йилларида республикамиз таълим тизимида қатор муҳим ўзгаришлар юз берди. Бу ўзгаришлар кўп жиҳатдан таълим беришнинг анъанавий суръати ва янги билимларнинг мунтазам ортиб бориши тенденцияси ўртасидаги жиддий зиддиятларни ҳал этиш зарурати билан боғлиқ. Бу зиддиятни ҳал

этиш мақсадида инновацион технологияларни қўллашга асосланган таълим шаклларида фойдаланила бошланди. Кадрлар тайёрлаш миллий дастурида кўрсатиб ўтилганидек, «таълим жараёни барча даражада компьютерлаштирилади ва ахборотлаштирилади, шунингдек, замонавий ахборот технологиялари базасида таълим жараёнининг ахборот таъминоти ривожлантирилади».

Инновацион технологияларни таълим жараёнига татбиқ этиш учун ўқитувчи нафақат ахборот технологияларидан фойдаланиш малакасига эга бўлиши, балки, ахборот узатиш ва қайта ишлаш маҳоратини тўла эгаллаши, айти пайтда таълим олувчиларда ахборот маданиятини шакллантира олиши лозим.

Ҳозирги кунда янги таълим парадигмаси олий таълим муассасалари ўқитувчилари билим, кўникма ва малакаларини – ўқитишнинг ахборот бериш даражасидан шахс шаклланишидаги ривожланишини бошқариш даражасига кўтаришдан иборат бўлади. Демак, бу жараёнда ахборот технологияларининг алоҳида ўрни бўлиб, у таълим тизимини сифат жиҳатдан янги босқичга кўтаришда етакчи восита ҳисобланади, ҳамда давлат, меҳнат бозори ва жамият эҳтиёжларига энг адекват (мос) тарзда жавоб беради.

Бугунги кунда таълимнинг индивидуаллигини таъминлаш, таълим олувчига **вақт** ва **фазо** жиҳатидан қулайлик яратувчи воситалардан бири бу **электрон китоблар**дир. Таълим беришнинг мазкур воситаси мустақил таълим олишга, таълим олувчиларнинг билим фаолиятини шакллантирувчи асосий элемент ҳисобланади.

Дарсликларнинг янги авлоди - электрон дарсликларни яратиш ва таълим жараёнида қўллаш амалиётга татбиқ қилинмоқда. Электрон дарсликларнинг одатий нашрлардан бир қанча афзалликларга эга. Биринчидан маълумотларни янгилаш ва тарқатиш жуда қулай. Иккинчидан катта ҳажмдаги маълумотларлар орасидан керакли маълумотларни излаш жуда қисқа вақт оралиғида амалга оширилади. Электрон дарсликлар масофа билмайди. Дунёнинг исталган чеккасидан туриб маълумотлар билан танишиш мумкин.

Электрон дарсликлар билим олувчиларнинг тасаввурини кенгайтиришга, дастлабки билимларини ривожлантиришга ва чуқурлаштиришга, қўшимча маълумотлар билан таъминлашга мўлжалланган бўлиб, билим олувчиларга мустақил ва эркин фикрлаш, олинган билимларини босқичма — босқич бойитиш, мукамаллаштириб бориш, мустақил таълим олиш, янги билимларни ўқув адабиётлардан излаб топиш кўникмаларини ҳосил қилишни таъминлайди.

Электрон дарслик анъанавий дарсликдан кўра «бир мунча юқори интеллектга» эга бўлиши зарур, чунки компьютер ўқитувчи фаолиятининг бир нечта қирралари (зарур ҳолда ва керакли жойда маслаҳат бериш, эгалланган билимларни мусаҳкамлашга ёрдам бериш ва ҳ.к.) ни имитация



қилиш имкониятига эга. Шу билан бирга у ўрганилаётган фан бўйича зарур (қўшимча маълумотлар) ўқув материалларини тўлалигича қамраб олган бўлиши зарур. Фақатгина фан бўйича тўла ўқув маълумотларигина электрон дарсликнинг муваффақиятини таъминлаши мумкин. Электрон дарсликдаги «интеллектуал қирра»нинг мавжудлиги эса унинг оддий дарслик олдидаги камчилиги (фақатгина компьютерда фойдаланилиши) ўрнини босиши билан бир пайтда унга қўшимча имкониятлар (зарур маълумотларни тезкор суратда излаш, ихчамлилик, ва х.к.) яратади.

Электрон дарсликнинг сифати ўқитувчининг шахсий билим савияси, ушбу фан учун муаллифлик услуби, педагогик, психологик ва методик ёндошувига боғлиқ.

Мутахассисларнинг фикрича инсоннинг эшитиш аъзоларига нисбатан кўриш аъзолари ёрдамида беш маротаба кўп маълумотларни эслаб қолиш мумкин. Сабаби эшитиш аъзоларига қараганда кўриш аъзоларидан олинаётган маълумотлар қайта кодлаштирилмай тўғридан тўғри инсон хотирасига ўтади ва сақланади. Шунга қарамасдан, олимлари Россиялик олимлар кўзи ожизлар учун мўлжалланган дунёдаги биринчи дарсликни такомиллаштириш устида иш олиб боришмоқда. TASS берган ахборотга кўра, Тьюмен давлат университетининг ходимлари бир вақтнинг ўзида ўқувчи ва ўқитувчига хизмат қиладиган, интернетдан фойдаланиш имкониятини тақдим қиладиган модулли қурилмани яратишган.

Механизмга “СИОЛЛ” (инглиз тилидаги “See all”) номи берилган бўлиб, ундаги модуллар ўзаро симсиз алоқа ёрдамида боғланади. Кўзи ожиз ёки яхши кўрмайдиган инсонлар учун ўрганиш жараёнини максимум даражада қулай қилиш мазкур қурилмани яратишдан кўзланган асосий мақсаддир.

Тизим кўзи ожиз инсонларга ўқиш ва ёзиш кўникмасини самарали ҳосил қилиш, матнни юбориш ва сақлаш, шунингдек, масофадан туриб топшириқни текширишга ёрдам беради.

“Фойдаланувчи флеш-модульни дарсликка киритгач, дастур ахборотни Брайл шрифтига ўгиришни бошлайди. Шундан кейин маълумот Брайл шрифтида “Ўқиш” бўлимига чиқарилади. Махсус грифель эса кўзи ожизларда ёзиш кўникмасини ривожлантириш учун алоҳида бўлмада матн териш имкониятини тақдим этади. Шубҳасиз, бундай технологиялар кўзи ожиз одамларнинг янада самарали равишда маълумот ўзлаштиришига кўмаклашади.

## АНАТОМИЯ ФАНИ ЎҚУВ ЖАРАЁНИДА МУАММОЛИ ЎҚИТИШ ТЕХНОЛОГИЯСИДАН ФОЙДАЛАНИШ ХУСУСИЯТЛАРИ

**Олимхўжаев Фазлитдин Хуснуддинович**  
**Тошкент Давлат стоматология институти,**  
**fazlitdin555@bk.ru**

XX асрнинг 30-йилларида муаммоли ўқитиш усули америкалик психолог ва педагог Дж.Дьюннинг назарий қоидаларига асосланиб тарқала бошлаган. У ўқитиш учун қуйидагиларни асос қилиб олган: ижтимоий, конструкциялаш, бадий ифодалаш, илмий-тадқиқий(1). Дж.Дьюн бу асосларни амалга ошириш учун қуйидагиларни тавсия қилган: сўз, санъат асарлари, техник қурилмалар, ўйинлар ва меҳнат.

Хозирги вақтда, муаммоли ўқитиш – бу машғулотларда ўқитувчи томонидан яратиладиган муаммоли вазиятлар ва уларни ечишга қаратилган талабаларнинг фаол мустақил фаолияти тушунилади. Бу фаолиятнинг натижасида ўқувчилар касбий билимларга, кўникмаларга, малакаларга эга бўладилар ва фикрлаш қобилиятлари ривожланади.

Муаммоли вазиятларнинг мақсади – педагогик жараёнда ўзига хос қизиқиш уйғотишдир. Муаммоли ўқитиш, ўқитишнинг шахсга йўналтирилган технологияларга тааллуқли бўлиб, бу ерда шахс субъект сифатида қаралади, Муаммоли ўқитиш, ўқитишнинг энг табиий самарали усулидир, чунки илмий билимлар мантиғи ўзида муаммоли вазиятлар мантиқини намойиш этади.

Муаммоли ўқитишни бошқариш педагогик маҳоратни талаб этади, чунки муаммоли вазиятнинг пайдо бўлиши индивидуал ҳолат бўлиб, табақалаштирилган ва индивидуаллаштирилган ёндашувни талаб этади.

Муаммоли ўқитиш, ижодий жараёндан ностандарт илмий-ўқув масалаларни ностандарт усуллар билан ечишни тақозо этади. Талабаларга машқ учун бериладиган масалалар, олинган билимларни мустаҳкамлаш ва малакалар ҳосил қилиш учун хизмат қилса, муаммоли масалалар эса фақат янги ечимлар излашга қаратилади.

Ўқув материални муаммоли тақдим этилишининг моҳияти шундаки, унда ўқитувчи билимларни тайёр ҳолда тақдим этмасдан, ўқувчилар олдига муаммоли масалалар кўяди, уларни ечимининг йўллари ва воситаларини излашга ундайди (2). Муаммо, янги билимлар ва ҳаракат усуллар сари, ўзи йўлга бошлайди.

Алоҳида таъкидлаш лозимки, бу ерда янги билимлар маълумот учун эмас, балки муаммо ёки муаммоларни ечими учун берилди. Анъанавий педагогик усулдаги – билимлардан муаммога қараб – талабалар мустақил илмий изланиш кўникма ва малакаларини ҳосил қила олмайди, чунки

уларга ўзлаштириш учун тайёр натижалар тақдим этилади(3). Муаммонинг ечими ижодий фикрлашни тақозо этади.

Агар инсон мунтазам тайёр билим ва кўникмаларни ўзлаштиришга ўргатилган бўлса, унинг табиий ижодий қобилиятини сўндириш ҳам мумкин, у мустақил фикрлашни «эсдан чиқаради» фикрлаш жараёни муаммоли масалаларни ечишда аъло даражада намоён бўлади ва ривожлана бошлайди.

Педагог муаммоли вазият яратади, талабани уни ечишга йўналтиради, ечимни излашни ташкил этади. Муаммоли ўқитишда кечадиган жараёнларнинг психологик механизми қуйидагича бўлади: инсон зиддиятли, янги, номаълум муаммога дуч келади, унда хайратланиш, ажабланиш ҳолати пайдо бўлади, «гап нимада?» деган савол туғилади.

Талаба номаълум ечимни топиш учун мустақил ёки ўқитувчи ёрдамида изланади. Муаммони жамоавий ҳал этишда пайдо бўлувчи субъект-объект-субъект муносабатлари ижодий фикрлаш жараёнини фаоллаштиришга олиб келади.

Муаммоли ўқитиш самарадорлигининг тўртта бош шарт мавжуд:

1. Муаммо мазмунига қараб етарли қизиқиш уйғотишга эришиш.
2. Муаммо ечимидаги ҳар бир босқичда пайдо бўладиган ишларни бажара олиш мумкинлигини таъминлаш.
3. Муаммо ечимида олинadиган ахборотни талабалар учун муҳимлиги.
4. Педагог ва талаба орасидаги муносабат хайрихоҳлик руҳида кечиши, яъни талабалар томонидан билдирилган барча фикр ва фаразлар эътиборсиз ва рағбатсиз қолмаслиги зарур.

Муаммоли ўқитишнинг бош психологик-педагогик мақсадлари қуйидагилардан иборат:

- 1) талабанинг фикрлаш доираси ва қобилиятларини ўстириш, ижодий кўникмаларини ривожлантириш;
- 2) муаммони мустақил ечишда ва фаол изланиш даврида олинган билим ва кўникмаларни талабалар томонидан ўзлаштирилиши, бунинг натижасида ушбу билим ва кўникмалар анъанавий ўқитишдагидан кўра анча мустаҳкам бўлиши;
- 3) ностандарт муаммоларни кўра олувчи, қўя олувчи ва еча олувчи талабанинг фаол ижодий шахсини тарбиялаш;
- 4) касбий муаммоли фикрлашни ривожлантириш – ҳар бир аниқ фаолиятда ўзининг хусусиятларига эгаллиги.

Ҳар қандай ўқув материали ҳам муаммоли баён этишга мос келавермайди. Ўқувчиларга фан тарихини ўргатишда муаммоли вазиятларни яратиш осон. Кашфиётлар тарихи орқали изланиш мантиқини эгаллаш – муаммоли фикрлашни шакллантиришнинг асосий истиқболли йўллардан биридир. Ўқитишнинг анъанавий усулидан муаммолига ўтиш

муваффақияти, қуйидаги икки омил билан белгиланадиган «муаммолик даражаси»га боғлиқ бўлади:

1. Муаммонинг мураккаблик даражаси – мазкур муаммо доирасида таҳсил олувчи учун маълум ва номаълумлар нисбатига кўра аниқланади;

2. Муаммо ечимида таҳсил олувчи ижодий иштирокининг ҳам жамоавий, ҳам шахсий ҳиссалари ҳисобга олинади.

Муаммоли ўқитишнинг учта асосий шакли мавжуд.

**1. Ўқув материални муаммоли баён этиши** – маърузада монолог тарзда, амалий машғулотларида эса диалог тарзда олиб борилади. Ўқитувчи маъруза пайтида ўқув материални баён этаётганида муаммоли масалалар тузади ва уларни ўзи ечади, ўқувчилар эса ечимларни излаш жараёнига фақат хаёлан кўшиладилар. Масалан, «Уч шохли нерв» мавзусидаги маърузанинг бошида «Нега Vжуфт бош мия нерви аралаш нерв ҳисобланади?» деган муаммо кўйилади, аммо маърузачи тайёр жавобни бермайди, у фаннинг бу ҳақиқатга қандай етиб келгани, бу ҳодиса сабаблари ҳақидаги фаразларни текшириш бўйича ўтказилган тажриблар ҳақида ҳикоя қилади.

**2. Қисман изланувчан фаолият** амалий машғулотларда, муаммоли семинарлар давомида намоён бўлади. Ўқитувчи муаммоли саволлар 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. Ўқитувчи имкони борича «бошқача жавоблар» йўналтирувчи саволларни тайёрлаб кўйиши лозим. Масалан: “Нима сабабдан туғма танглай ёриқлари – “бўри жағ” пайдо бўлади?” саволини бериб, муаммони талабалар жавобларига таяниб, якуний хулоса қилади.

**3. Мустақил тадқиқот фаолиятида** талабалар мустақил равишда муаммони ифода этадилар ва уни ечадилар (тўғарак ёки битирув ишларида, илмий тадқиқот ишларида) ва ўқитувчи назорати билан яқунланади. Бу 4-даражали маҳсулдорлик фаолиятини (ижод) ва 4-даражали энг самарали, мустаҳкам билимни (билим – қайта шаклланиш) эгаллашни таъминлайди.

Хулоса қилиб, муаммоли ўқитишнинг асосий белгиси, бу илмий, ўқув ёки барча фаолият турларида пайдо бўладиган зарурий объектив қарама-қаршиликлар акси ҳисобланиб, барча соҳаларнинг ҳаракатлантирувчи ва ривожлантирувчи манбаидир. Шу сабабли муаммоли ўқитишни ривожлантирувчи деб аташ мумкин, чунки унинг мақсади – билимларни, фаразларни шакллантириш, уларни ишлаб чиқиш ва ечишдан иборатдир. Анатомиа фани ўқув жараёнида муаммоли ўқитиш талабаларимизда фикрлаш жараёни фақат муаммоли вазиятни ечиш мақсадида жорий

этилади, у ностандарт масалаларни ечиш учун зарур бўлган фикрлашни шакллантиради.

### **Адабиётлар**

1. Педагогик технологияларни тиббиётда лойихалаштириш ва режалаштириш. Тешаев О.Р. Олимхўжаев Ф.Х., ва бошқ. Ўқув-услубий кўлланма. ТТА. Тошкент, 2010. 175 б.
2. Голиш Л.В. Технологии обучения на лекциях и семинарах в вузе. Учебное пособие. Ташкент, ТГЭУ. – 2009, 203 с.
3. Проектирование и планирование педагогических технологий. Хашимова Д.П., Насридинова Ш.Т. Учебно-методическое пособие. Ташкент, 2009. 40 с.

## **АНАТОМИЯ ФАНИ ЎҚУВ ЖАРАЁНИДА ГРАФИК ОРГАНАЙЗЕРЛАРДАН ФОЙДАЛАНИШ ХУСУСИЯТЛАРИ**

**Олимхўжаев Фазлитдин Хуснуддинович**  
**Тошкент Давлат стоматология институти**  
**fazlitdin555@bk.ru**

Тошкент Давлат стоматология институтининг анатомия кафедрасида таълим воситаларидан кенг фойдаланилади. Таълим воситалари – ўқув материални кўргазмали тақдим этиш ва шу билан бирга ўқитиш самарадорлигини оширувчи ёрдамчи материаллар ҳисобланади (1). Уларнинг қуйидаги турлари мавжуд: Таълимнинг техник воситалари (ТТВ) – ўқув материални кўргазмали намойиш этишга, уни тизимли етказиб беришга ёрдам беради; талабаларга ўқув материални тушунишларига ва яхши эслаб қолишларига имкон беради (3). Ёрдамчи таълим воситалари (ЁТВ) – графиклар, чизмалар, намуналар ва ҳ.к. бошқ. Ўқув-услубий материаллар (ЎУМ) – ўқув материаллар, ўзлаштирилган ўқув материалларини мустақамлаш учун машқлардир (2). Булар талабаларнинг мустақил ишларини фаоллаштиришга ёрдам беради. Қуйида анатомия фани ўқув жараёнида кўп ишлатадиган график органайзерларни келтирдик:

“ИНСЕРТ” жадвали – мустақил ўқиш вақтида олган маълумотларни, эшитган маърузаларни тизимлаштиришни таъминлайди; олинган маълумотни тасдиқлаш, аниқлаш, четга чиқиш, кузатиш. Аввал ўзлаштирган маълумотларни боғлаш қобилятини шакллантиришга ёрдам беради. Ўқиш жараёнида олинган маълумотларни алоҳида ўзлари тизимлаштирадилар – жадвал устунларига “киритадилар” матнда белгиланган қуйидаги белгиларга мувофиқ: “V”- мен билган маълумотларга мос; “-“ - мен билган маълумотларга зид; “+” - мен учун

янги маълумот; “?” - мен учун тушунарсиз ёки маълумотни аниқлаш, тўлдириш талаб этилади.

Кластер – (Кластер – тутам, боғлам) – ахборот харитасини тузиш йўли – бача тузилманинг моҳиятини марказлаштириш ва аниқлаш учун қандайдир бирор асосий омил атрофида ғояларни йиғиш.

Билимларни фаоллаштиришни тезлаштиради, фикрлаш жараёнига мавзу бўйича янги ўзаро боғланишли тасаввурларни эркин ва очиқ жалб қилишга ёрдам беради. Кластерни тузиш қоидаси: 1. Ақлингизга нима келса, барчасини ёзинг. Ғоялари сифатини муҳокама қилманг фақат уларни ёзинг. 2. Хатни тўхтатадиган имло хатоларига ва бошқа омилларга эътибор берманг. 3. Ажратилган вақт тугагунча ёзишни тўхтатманг. Агарда ақлингизда ғоялар келиши бирдан тўхтаса, у ҳолда қачонки янги ғоялар келмагунча қоғозга расм чизиб тулинг.

Тоифалаш жадвали – тоифа-хусусият ва муносабатларни муҳимлигини намоён қилувчи (умумий) аломат. Ажратилган аломатлар асосида олинган маълумотларни бирлаштиришни таъминлайди. Тизимли фикрлаш, маълумотларни тузилмага келтириш, тизимлаштириш кўникмаларини ривожлантиради. Тоифаларни жадвал кўринишида расмийлаштирадилар. Маълумотларни тоифага мос равишда бўладилар. Иш жараёнида тоифаларнинг айрим номлари ўзгариши мумкин, янгилари пайдо бўлиши мумкин.

Б/БХ/Б жадвали – Биламан/ Билишни ҳоҳлайман/ Билиб олдим. Мавзу, матн, бўлим бўйича изланувчиликни олиб бориш имконини беради. Тизимли фикрлаш, тузилмага келтириш, таҳлил қилиш кўникмаларини ривожлантиради.

Концептуал жадвал – ўрганилаётган ҳодиса, тушунча, фикрларни икки ва ундан ортиқ жиҳатлари бўйича таққослашни таъминлайди. Тизимли фикрлаш, маълумотларни тузилмага келтириш, тизимлаштириш кўникмаларини ривожлантиради.

Венна диаграммаси – 2 ва 3 жиҳатларни ҳамда умумий томонларини солиштириш ёки таққослаш ёки қарама-қарши қўйиш учун қўлланилади. Тизимли фикрлаш, солиштириш, таққослаш, таҳлил қилиш кўникмаларини ривожлантиради.

Т – жадвал – битта концепция (маълумот)нинг жиҳати ўзаро солиштириш ёки уларни (ха/йўқ, ҳа/қарши) учун. Танқидий мушоҳадани ривожлантиради. Ажратилган вақт оралиғида тартибда (жуфтликда) тўлдиради, унинг чап томонига сабаблари ёзилади, ўнг томонига эса чап томонда ифода қарама-қарши ғоялар, омиллар ва шу кабилар ёзилади.

“Нима учун” схемаси – муаммонинг дастлабки сабабларини аниқлаш бўйича фикрлар занжири. Тизимли, ижодий, таҳлилий фикрлашни ривожлантиради ва фаоллаштиради.

“Балиқ скелети” чизмаси – бир қатор муаммоларни тасвирлаш ва уни ечиш имконини беради. Тизимли фикрлаш, тузилмага келтириш, таҳлил қилиш кўникмаларини ривожлантиради

“Қандай?” диаграммаси – куйидан юқорига босқичма-босқич бўйсунувчи диаграмма. Муаммо тўғрисида умумий тасаввурларни олиш имконини берувчи, мантиқий саволлар занжири. Тизимли фикрлаш, тузилмага келтириш, таҳлил қилиш кўникмаларини ривожлантиради.

“Нилуфар гули” чизмаси – муаммони ечиш воситаси. Ўзида нилуфар гули кўринишини намоён қилади. Унинг асосини тўққизта катта тўрт бурчаклар ташкил этади. Тизимли фикрлаш, таҳлил қилиш кўникмаларини ривожлантиради ва фаоллаштиради

Хулоса қилганда, ҳозирги вақтда, график органайзерлар – бу фикрий жараёнларни кўргазмали тақдим этиш воситаси бўлиб, маъруза ва амалий машғулотларда ўқитувчи томонидан берилган фикрларни талабаларга содда ва тушунарли қилиб етказишнинг долзарб усули деб тушунилади. Бу фаолиятнинг натижасида ўқувчилар касбий билимларга, кўникмаларга, малакаларга эга бўладилар ва фикрлаш қобилиятлари ривожланади. График органайзерларни анатомия фани барча машғулотларида кенг кўламда қўлланилиши талабаларнинг билимларни ўзлаштиришида ўз самарасини бермоқда.

#### **Адабиётлар**

4. Педагогик технологияларни тиббиётда лойихалаштириш ва режалаштириш. Тешаев О.Р., Олимхўжаев Ф.Х. ва бошқ. Ўқув-услугий қўлланма. ТТА. Тошкент, 2010. 175 б.

5. Голиш Л.В. Технологии обучения на лекциях и семинарах в вузе. Учебное пособие. Ташкент, ТГЭУ. – 2009, 203 с.

6. Проектирование и планирование педагогических технологий. Хашимова Д.П., Насридинова Ш.Т. Учебно-методическое пособие. Ташкент, 2009. 40 с.

### **ПРОБЛЕМНО-ПОИСКОВАЯ ТЕХНОЛОГИЯ ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ**

**Осипова Е.М., Шаджалилова М.С.**

**Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт**

**[goodoctor11@mail.ru](mailto:goodoctor11@mail.ru)**

Главная задача современного образования видится в оснащении специалистов методологией творческого преобразования мира. Процесс творчества включает в себя, прежде всего, открытие нового:

новых объектов; новых знаний; новых проблем; новых методов их решения.

В связи с этим *проблемное обучение* как творческий процесс представляется как решение нестандартных научно-учебных задач нестандартными же методами. Если тренировочные задачи предлагаются студентам для закрепления знаний и отработки навыков, то проблемные задачи - это всегда поиск нового способа решения. Суть проблемной интерпретации учебного материала состоит в том, что преподаватель не сообщает знаний в готовом виде, но ставит перед студентами проблемные задачи, побуждая искать пути и средства их решения. Проблема сама прокладывает путь к новым знаниям и способам действия. Принципиально важен тот факт, что новые знания даются не для сведений, а для решения проблемы или проблем. При традиционной педагогической стратегии - от знаний к проблеме - студенты не могут выработать умений и навыков самостоятельного научного поиска, поскольку им даются для усвоения его готовые результаты. Решение проблемы требует включения творческого мышления. Репродуктивные психические процессы, связанные с воспроизведением усвоенных шаблонов, в проблемной ситуации просто неэффективны. Если человека постоянно приучать усваивать знания и умения в готовом виде, можно и притупить его природные творческие способности: "разучить" думать самостоятельно. В максимальной степени процесс мышления проявляется и развивается при решении проблемных задач. Психологический механизм происходящих процессов при проблемном обучении следующий: сталкиваясь с противоречивой, новой, непонятной проблемой (проблема - сложный теоретический или практический вопрос, содержащий в себе скрытое противоречие, вызывающий разные, порой противоположные позиции при его решении), у человека возникает состояние недоумения, удивления, возникает вопрос: в чем суть? Далее мыслительный процесс происходит по схеме: выдвижение гипотез; обоснование гипотез; проверка гипотез

И человек либо самостоятельно осуществляет мыслительный поиск открытия неизвестного, либо с помощью преподавателя. Активизации творческого мышления способствуют субъект-объект-субъектные отношения, возникающие при коллективном решении проблемы.

Важнейшей чертой содержательного аспекта 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. Именно в связи с этим проблемное обучение можно назвать развивающим, ибо его цель - формирование знания, гипотез, их разработки и решений. При проблемном обучении процесс мышления включается лишь с целью разрешения. Выделены четыре главных условия успешности проблемного обучения:



- обеспечение достаточной мотивации, способной вызвать интерес к содержанию проблемы;
- обеспечение посильности работы с возникающими на каждом этапе проблемами (рациональное соотношение известного и неизвестного);
- значимость информации, получаемой при решении проблемы, для обучаемого.
- необходимость диалогического доброжелательного общения педагога с учащимися, когда с вниманием и поощрением относятся ко всем мыслям, гипотезам, высказанным учащимися. Главные психолого-педагогические цели проблемного обучения:
  - развитие мышления и способностей учащихся, развитие творческих умений;
  - усвоение учащимися знаний, умений, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем, в результате эти знания, умения более прочные, чем при традиционном обучении;
  - воспитание активной творческой личности учащегося, умеющего видеть, ставить и разрешать нестандартные проблемы;
  - развитие профессионального проблемного мышления - в каждой конкретной деятельности имеет свою специфику.

Не каждый учебный материал подходит для проблемного изложения. Проблемные ситуации легко создавать при ознакомлении учащихся с историей предмета науки. Гипотезы, решения, новые данные в науке, кризис традиционных представлений на поворотном этапе, поиски новых подходов к проблеме - вот далеко не полный перечень тем, подходящих для проблемного изложения. Овладение логикой поиска через историю открытий - один из перспективных путей формирования проблемного мышления. Успешность перестройки обучения с традиционного на проблемное зависит от "уровня проблемности", который определяется двумя следующими факторами:

- степень сложности проблемы - выводимой из соотношений известного и неизвестного студентом в рамках данной проблемы;
- долей творческого участия обучаемых в разрешении проблемы, как коллективного, так и личного. В отечественной педагогике различают три основные формы проблемного обучения: **проблемное изложение учебного материала** в монологическом режиме лекции либо диалогическом режиме семинара. Проблемное изложение учебного материала на лекции, когда преподаватель ставит проблемные вопросы, выстраивает проблемные задачи и сам их решает, студент лишь мысленно включается в процесс поиска решения. Например, в начале лекции "Коклюш" ставится проблема: "Характер спазматического кашля образование очага Ухтомского, реприз, гипоксия?", но лектор не дает готового ответа, а рассказывает о механизме формирования клинических симптомов. **Частично - поисковая деятельность** при выполнении эксперимента, на лабораторных работах, в

ходе проблемных семинаров, эвристических бесед. Преподаватель продумывает систему проблемных вопросов, ответы на которые опираются на имеющуюся базу знаний, но при этом не содержатся в прежних знаниях, т.е. вопросы должны вызывать интеллектуальные затруднения студентов и целенаправленный мыслительный поиск. Преподаватель должен придумать возможные "косвенные подсказки" и наводящие вопросы, он сам подытоживает главное, опираясь на ответы студентов. Частично - поисковый метод обеспечивает продуктивную деятельность 3-го и 4-го уровня (применение, творчество) и 3-й, 4-й уровень знаний (знания-умения, знания-трансформации) в отличие от традиционного объяснительного и репродуктивного обучения, когда формируются лишь знания-знакомства и знания-копии;

*Самостоятельная исследовательская деятельность*, когда студент самостоятельно формулирует проблему и решает ее (практическом занятии или самостоятельной работе, НИРС) с последующим контролем преподавателя, что обеспечивает продуктивную деятельность 4-го уровня - творчество и 4-й уровень наиболее эффективных и прочных "знаний-трансформаций".

**Методы разрешения проблемы.** Метод разрешения проблемы или метод ориентированный на проблему – применяется для проверки готовности студента определить проблему и найти оптимальные пути для ее решения. Какие проблемы можно предложить студентам для проведения этого метода? Это клинические ситуации, этические проблемы, тактика ведения больного с несколькими проблемами, или ведение больного врачом общей практики со специалистами. В ситуации возможно предусмотреть ошибочную диагностику, менеджмент или срочный вызов на дом к больному и разбор неотложной ситуации. Главное в том, что студенты должны самостоятельно определить проблему и разработать пути ее решения. Возможна помощь преподавателя в выборе направления поиска, можно разделить группу на 2 и более малых групп с решением проблемы по частям. Каждая группа выполняет свой фрагмент работы. Определяются сроки исполнения и назначается время для последующего обсуждения.

Все члены группы собирают информацию, обсуждают между собой, намечают оформление реферата и наглядного материала для презентации. Создается атмосфера сотрудничества, взаимопомощи, навыки работы в команде, что необходимо развивать еще со студенческой скамьи. Презентацию проблемы можно провести как ролевую игру, запись на видеокассету с последующей критической оценкой. Педагог организует поисковую работу: предварительно выслушав идеи студентов, определяет направление решения проблемы, поддерживает уверенность группы в выполнении задания, помогает в оформлении реферата и презентации.

Таким образом, студенты видят проблему из реальной жизни и ищут ответ – это мотивирует обучение (что знаю, что надо еще знать). Развивается клиническое мышление и навыки самостоятельной работы. Учатся применять знания и навыки в конкретной ситуации.

Метод разрешения проблемы сконцентрирован на активности и инициативе самого студента, является одним из лучших методов обучения клинической практике ВОП.

**Список использованной литературы:** 1.Прядехо А.А. Алгоритм развития познавательных способностей учащихся. Журнал «Педагогика» №3, 2002г., стр. 8.

2. Семушина Л.Г. , Ярошенко Н.Г. Содержание и технологии обучения в средних специальных учебных заведениях. М. - Мастерство 2001г.

3. Современная методология практического занятия в медицинских ВУЗах //Метод.рекомендации. Ташкент, 2002., стр. 29.

### **“ТУШУНЧАЛАР ТАХЛИЛИ” УСЛУБИ**

**Пазилова С.Б., Аскаръянц В.П., Бабаджанова Ф.А.  
Тошкент Педиатрия Медицина Институту**

*“Энг янги замонавий ўқув воситалари билан таъминлайдиган таълим муассасаларида эскидан қолган ўқитиш усулларининг давом этишига мутлоқо йўл қўйиб бўлмайди” И.А.Каримов.*

Ўзбекистон Республикасининг “Таълим тўғрисидаги” қонуни ва “Кадрлар тайёрлаш миллий дастури” ёш авлодни тарбиялашнинг асосий истиқбол ва йўналишларини белгилаб берди. “Кадрлар тайёрлаш миллий дастурида” таълимни тубдан ислоҳ қилишнинг асосий йўналишлари кўрсатилиб берилди. “Унда узлуксиз таълим ижодкор, ижтимоий фаол, маънавий бой шахс шаклланиши ва юқори малакали рақобатбардош кадрлар илдам тайёрланиши учун зарур шарт-шароитлар яратади”, деб кўрсатилган. Шунингдек дастурда “Таълим беришнинг илғор педагогик технологияларини, замонавий ўқув-услубий мажмуаларни яратиш ва ўқув-тарбия жараёнини дидактик жиҳатдан таъминлаш” таълим мазмунининг асосий вазифаларидан бири сифатида белгиланган эди. Ҳозирги кунда янги инновацион педагогик технологияларни илмий-назарий асосларини ўрганиш ва уларни таълим-тарбия жараёнларига тадбиқ этиш зарурияти шунинг учун долзарб масалалардан бирига айланмоқдаки, амалдаги анъанавий ўқитиш тизими ўз фаоллигини анча йўқотди. Педагогик технологияларга асосланган таълим жараёнида ўқитувчи фаолияти ва ўқувчи фаолияти доираси аниқ белгиланади, таълимни ташкил этишнинг аниқ технологияси кўрсатилади. Шунинг учун ҳам замонавий педогогик технологияларни таълим жараёнига жорий этиш,

таълим самарадорлигини ошириш учун тинимсиз изланиш бугунги куннинг эҳтиёжига айланади. Дарҳақиқат, замонавий педогогик технологиялар таълим жараёнини унумдорлигини оширади, талабаларнинг мустақил фикрлаш жараёнини шакллантиради, ўқувчиларда билимга иштиёқ ва қизиқишларини оширади, билимларни мустақам ўзлаштириш, улардан амалиётда эркин фойдаланиш кўникма ва малакаларини ривожлантиради. Шу сабаб ҳам бугунги кунда таълим тизимида инновацион педогогик технологиялар фаол қўлланилиб келинмоқда, айти вақтда бу ўқув жараёнининг янги руҳда шаклланишига имконият яратмоқда.

Тошкент Педиатрия Медицина Институти физиология кафедраси ходимлари амалий машғулотларда “тушунчалар тахлили” услубини кенг қўллаймиз.

**Услубнинг моҳияти.** Ушбу услуб ўтилган семестр ёки ўқув йилида тугаган ўқув предмети ёки бўлим барча мавзуларини талаба томонидан ёдга олиш, бирон бир мавзу бўйича ўқитувчи томонидан берилган тушунчаларга мустақил равишда ўз изоҳларини бериш, шу орқали ўз билимларини текшириб, баҳолашга имкон яратиш ва ўқитувчи томонидан қисқа вақт ичида барча талабаларни баҳолай олишга йўналтирилган.

**Услубнинг мақсади.** Талабаларни машғулотда ўтилган мавзунини эгаллаганлик ва мавзу бўйича таянч тушунчаларни ўзлаштириб баён қила билиш, ўзларининг билим даражаларини баҳолай олиш, яққа ва гуруҳларда ишлай олиш, курсдошларининг фикрига ҳурмат билан қараш, шунингдек ўз билимларини бир тизимга келтира олишга ўргатиш.

**Услубнинг қўлланиши** Ўқув машғулотларининг барча турларида, машғулот бошланиши ёки машғулот охирида, ёки ўқув предметининг бирон бир бўлими тугаганда ўтилган мавзунини ўзлаштирилганлик даражасини баҳолаш, такрорлаш, мустақамлаш ёки оралик ва якуний назорат ўтказиш учун, шунингдек, янги мавзунини бошлашдан олдин талабаларнинг билимларини текшириб олиш учун мўлжалланган. Ушбу услубни машғулот давомида ёки машғулотнинг бир қисмида яққа, кичик гуруҳ ҳамда жамоа шаклида ташкил этиш мумкин. Ушбу услубдан уйга вазифа беришда ҳам фойдаланса бўлади.

**Машғулотда қўлланиладиган воситалар:** тарқатма материаллар, таянч тушунчалар руйхати, ручка, слайд.

**Изоҳ:** режа бўйича белгиланган мавзу асосида ҳамда ўқитувчининг қўйган мақсади: текшириш, мустақамлаш, баҳолашга мос тайёрланган тарқатма материаллар тайёрланади.

**Машғулотни ўтказиш тартиби:**

- Талабаларни гуруҳларга ажратиш
  - Талаба машғулотни ўтказишга қўйилган талаб ва қоидалар билан таништирилади.
- Тарқатма материаллар гуруҳ аъзоларига тарқатилади.

- Талабалар якка тартибда ўтилган мавзу ёки янги мавзу бўйича тарқатма материалда берилган тушунчалар билан танишадилар.

- Талабалар тарқатма материалда мавзу бўйича берилган тушунчалар ёнига эгаллаган ёки ўзларининг билимлари асосида берилган тушунчаларни қандай тушунган бўлсалар шундай изоҳ ёзадилар, якка тартибда.

- Ўқитувчи тарқатма материалда мавзу бўйича берилган тушунчаларни ўқийди ва жамоа билан биргаликда ҳар бир тушунчага тўғри изоҳни белгилайди.

- Ҳар бир талаба тўғри жавоб билан белгиланган жавобларнинг фарқларини аниқлайдилар, керакли тушунчага эга бўладилар, ўз-ўзларини текширадилар, баҳолайдилар, шунингдек билимларини яна бир бор мустаҳкамлайдилар.

Қуйида машғулотда фойдаланиладиган тарқатма материални мисол тариқасида келтирамиз:

Тушунчалар	Мазмуни
еполяризация	
еполяризация	
ефрактерлик	
етанус	
ейрон	
ерв маркази	
инапс	
едиатор	
ефлекс	
ефлекс ёйи	
онвергенция	
уммация	

## MODULAR TRAINING IN TEACHING HUMAN ANATOMY

**Phd. H.A. Rasulov, G.O. Khidirova, B.D.Eshonkulova, G.APrimova,  
SheralievQ.S**

**Tashkent Pediatric Medical Institute  
gulozo1980mail.ru**

**Purpose of study:** To explore the importance and necessity of modular system on the example of teaching human anatomy

**Materials and methods:** To study in details test-module program of Malaysia University, Oxford University and some Universities of Russia,

without copying their data in detail and not adhering to their point of view. Only suitable things have been adopted in our program. Results of foreign group's students have been studied in our institute.

**Results.** Test-module program is acceptable for department of Human anatomy, but needs some corrections in terms of preparing of plan. First modular group, consist of 4 students show high results: two students got "5" and two others "4"- this shows 100% of quality. As any other programs, test-modular studying has its own pros and cons, which will be worked out during learning process.

Anatomic knowledge having an increasing influence on the development of medicine, is known as a first stage of medicine. Anatomy is known as a foundation of medical education. Famous Russian scientist O.Mukhin had written, "the doctor who is not anatomist not only useless but harmful". This is why it is important for a future doctor to know and learn human anatomy. On the basis of anatomical knowledge, in subsequent study all other subjects of biomedical and clinical profile, clinical reasoning of doctor is being formed. On this basis it justifies the study of anatomy from 1-st thinking course.

#### **Materials and methods**

To study in details test-module program of Malaysia University, Oxford University and some Universities of Russia, without copying their data in detail and not adhering to their point of view. Only suitable things have been adopted in our program. Results of foreign group's students have been studied.

#### **Results and discussions.**

In order to ease the learning of such important subjects as anatomy, the department have prepared and released tutorial book for students in English. The first part of human anatomy "Musculo-skeletal system" the next part of this book "Nervous system and sensory organs" and the 3-d section "Inner organs and vessels" was publication. Based on the fact that the modules is a separate logical-finished elements of the program, whole course of anatomy has been divided into modules, according to which modular studying program was constructed. 13 modules have been allocated: body, upper extremity, lower extremity, head-neck, digestive system, respiratory system, urinary organs, genitals, the cardiovascular system, CNS, peripheral nervous system, endocrine glands, sense organs. Duration of module learning and its capacity could be different.

We think, that this type of modeling is hard to adopt for students of first course that's why limited the program by describing anatomy and narrating most common pathologic diseases of current field, without treatment. For example, module "Back", includes anatomy of spinal cord, connections of vertebrae, spinal column in general, its curves, back's muscles and fascias and also the movement of spinal column, topographic anatomic aspects of current section and characteristics of posture and its pathologies. Common pathology of spine, such as displacement of the intervertebral's discs, hernia of the spine or

vertebral fractures have been noted. Vessels and innervations of current field students study in module “Cardio vessels system” and “Peripheral nervous system”. On the basis of mentioned above goals, objectives and principles of the organization test-modular teaching have been identified.

The purpose of module learning program is 1) study the structure of human body, system of organs and specific organs of adults and children; 2) study the location of organs and their topographic-anatomical relationships; 3) form the base of clinical thinking.

**Tasks of modular program.**

1. To study human anatomy by modules, which are logically finished elements of current program.
2. To give basic knowledge of human anatomy
3. To teach students to recognize complicated structure of human body, by studying topographic anatomic relations of organs, their location
4. To teach them to find, name, and show organs, to determine their projections
5. To recognize the topography of major arterial vessels and veins, determine their location.
6. To teach apply the knowledge administer first aid.
7. To give out main skills, such as: feel the pulse, apply tourniquet, conduct immobilization and etc.
8. To compare with the clinical characteristics, by giving examples from the practice, noting the common pathological conditions of the body parts or organs, to give the basics of clinical anatomy.

***Preparation the modular program includes:***

1. Analysis the educational staff and introduces it in module version.
2. Formulation purposes and possibility of their realization.
3. Application of innovation technology.
4. Examine the module program and correction it.

***When realizing all of the 4 steps of preparing modular program, using theory for teaching practice, we need:***

- 1) Create the atmosphere of positive teaching, motivate the interest for the subject and explain the importance of learning.
- 2) Know who our students are, their previous experience (Basic knowledge) and what they're planning to do (learn clinical disciplines) in future;
- 3) Know what they need to know and be able to do and on what level
- 4) Take into account the time, learning load in order selection procedure properly.

5) Know that activity, repetition and practice help to learn better

It's well-known that teaching could be both positive and negative, Passive teaching, in turn could also be passive and active. Passive teaching- when a student does not active, partly getting the information. Active teaching –when a student actively is involved into process of learning subject, and uses his previous knowledge.

Strategies of active teaching are:

1) First of all, interest for a subject (student is involved and participated, he thinks, writes down and making sketches).

2) Getting new knowledge and skills

3) Process of providing opportunities for knowledge and skill acquisition, or process of teaching

***There are several principles in the base of modular teaching.***

1. Focus on the development of students' independent work, stimulate their cognitive activity

2. The most efficient use of time

3. The changing role of the teacher, switching the role of an informant to a consultant, who manages the entire process of learning

4. Regular control of level of assimilation, and evaluation of educational achievements.

5. Combination of individual and group forms of activity

**Conclusions:**

1. Test-modular teaching is acceptable for department of “Human anatomy”, but requires thorough preparation in terms of making modules and their corrections.

2. First modular group, consisting of 4 students, shows high results: 2 students got best and 2 good grades.

3. As any other program, test-modular and its teaching has its own priorities and limitations, which are corrected during teaching process.

Using literature:

Edward D., Frohlich. Anatomical Sciences. Printed in the United States of America.1999.

Pamela Mackinnon and John Morris. Oxford textbook of functional Anatomy. OxfordUniversitypress, 2005.



## АНАТОМИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА ЯНГИ ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРДАН ФОЙДАЛАНИШ САМАРАДОРЛИГИ

Ҳ.А.Расулов, А.Г.Ахмедов, Г.А.Примова  
Тошкент педиатрия тиббиёт институти

**Мавзунинг долзарблиги.** Бугунги кунда “Кадрлар тайёрлаш миллий дастури” талабларини амалга ошириш жараёнида юқори малакали раҳбарларни тайёрлаш муҳим муаммо сифатида кун тартибига қўйилмоқда. Бинобарин, узлуксиз таълим тизимининг самарали фаолият кўрсатиши, энг аввало, малакали раҳбар ходимлар фаолиятига боғлиқдир. Шу боис, амалга оширилаётган таълимий ислоҳатлар кадрлар тайёрлаш тизими ва мазмунини мамлакатнинг ижтимоий ва иқтисодий тараққиёти истиқболларидан, жамият эҳтиёжларидан, фан, маданият, техника ва технологиянинг замонавий ютуқларидан келиб чиққан ҳолда қайта қуришни назарда тутди.

«Модули ўқитиш» термини халқаро тушунча модул билан боғлиқ бўлиб, унинг бита маъноси – фаолият кўрсата оладиган узаро чамбарчас боғлиқ элементлардан иборат бўлган тугунни билдиради. Бу маънода у, модули ўқитишнинг асосий воситаси сифатида, тугалланган информация блоки сифатида тушунилади.

Модул фанининг фундаментал тушунчаларини – маълум ходиса ёки қонун, ёки бўлим, ёки маълум бир йирик мавзу ёки ўзаро боғлиқ тушунчалар гуруҳини ўз ичига олади.

**Мақсад.** Аъзолар, аъзолар тизими анатомиясини ўрганишда талабаларга организмнинг бир бутунлиги, яъни организмнинг айрим қисимларининг узвий боғлиқлигини ҳар томонлама ёритиб бериш керак. Аъзолар, аъзолар тизими ва бутун организм тузилиши ҳақида билим олиш билан бирга, тузилишининг мураккаблиги, аъзолар ва уларнинг айрим қисмларини эркин топиб аниқлаш, яъни анатомик манбалар билан ишлашни ўргатиш керак.

Кадимий анатомия фани аъзоларни алоҳида–алоҳида ўрганиб келган, уларнинг ўзаро муносабатларини, организмнинг бир бутунлигини ҳисобга олмасдан, фақат далилларни тўплаш билан чегараланган. Ҳозирги замон анатомияси организмнинг ягона система эканлигини, унинг ташқи муҳит билан чамбарчас боғлиқлигини, аъзоларнинг шакли билан функциясининг бир-бирига бевосита алоқадор эканлигини назарда тутди.

Анатомия фани ўз олдига қўйган мақсадларига кўра, бир неча бўлимларга бўлинади. Одам организми тузилиши, ривожланиш хусусиятларини эволюцион нуктаи назардан – филогенезига таққосланган ҳолда ҳамда одам ҳолатига ўтиш жараёни – антропогенезини солиштирма анатомия ўрганди.

Организмнинг пайдо бўлишини, туғилгунча она қорнида ўсиб, ривожланиб токи туғулгунча бўлган даврни эмбриология фани ўрганса, туғилгандан бошлаб то хаётнинг охиригача бўлган даврни “ёшга қараб” анатомия шуғулланади.

Анатомия шу билан бирга аъзоларнинг жойлашиш хусусиятларини, уларнинг ўзаро муносабатларини, чегараларини, проекциясини – топографик анатомия ўрганди. И. Организмнинг шаклланиши ва ривожланишига, шунингдек, одамлар яшаб турган муҳитнинг иқлимий – географик шароити, ижтимоий тузум каби омилларни таъсирини ўрганиши билан антропология шуғулланади.

Одам организми аъзоларининг тузилиши уларнинг бажарадиган вазифасига боғлиқ ҳолда текшириш функционал анатомия фанининг вазифасидир.

Аъзоларнинг ички тузилишини, уларни ташкил қилган тўқималар, хужайраларни ўрганиш билан гистология фани шуғулланади. Аъзоларнинг касаллик ҳолатидаги тузилишини ўрганиш билан эса патологик анатомия шуғулланади.

Анатомия фанини ўқитишда барча фанлар сингари янги замонавий ўқитиш технологиялари кенг жорий қилинмоқда, бу орқали фанни талабалар томонидан ўзлаштириш даражаси ҳамда мустақил фикирлаш, тушуниб идрок қилиш самарадорлиги сезиларли даражада ўсганлигини гувоҳи бўлаяпмиз.

Педагогик технологиялар - барча бошқарилувчи ташкилий қисмлар ва уларнинг боғлиқлигини таҳлил қилиш, танлаш, лойиҳалаш ва назорат қилиш йули билан педагогик самарадорликни юқори даражага кутариш ҳамда бу борада тизимли ёндашувни жорий этишни ифодалайди.

Анатомия фанини ўқитишда юқори самарали замонавий таълим ва инновация технологиялари, шунингдек илғор хорижий тажрибалар ва интернет тармоғи, мултимедия тизимлари, ахборот коммуникация технологиялари ўқув жараёнига фаол тадбиқ этилмоқда.

Илмий-техник ривожланиш халқ хўжалигини қайта қуроллантиришини ва турли соҳаларда қўлланилувчи техника ва технологияларнинг тез алмашиб туришини тақозо қилмоқда. Бугунги кун учун фан ва техниканинг сўнгги ютуқларини ўзида жамлаган янги восита ва технологияларнинг ишлаб чиқаришда қўлланилиши оддий ҳолга айланиб қолди. Илмий – техник ривожланиш жараёнида замонавий ишлаб чиқариш асосларининг ўзгариши, янги қурилма ва технологияларнинг қўлланилиши ақлий меҳнат ҳиссасининг, ишчининг меҳнатдаги ижодий қобилятининг, унинг касбий мобиллигининг ошишига ва табиийки, талабалар олий юртларда олиши керак бўлган билим ва қобилятлар тизимининг ўзгаришига олиб келмоқда. Касбий таълимни компьютерда қўллаб-қувватлаш соҳасининг тизимли ўрганилиши XX асрнинг охирларида бошланган.

Бу давр ичида АҚШ, Франция, Япония, Россия ва бошқа қатор давлатларнинг ўқув юртларида турли хилдаги ЭХМлар учун таълимга мўлжалланган кўплаб компьютер тизимлари ишлаб чиқилган. Лекин бундай тизимларнинг қўлланилиш соҳалари анча кенгдир. Бу – катта саноат ташкилотлари, ҳарбий ва жамоатчилик соҳаларида кадрларни мустақил тайёрлаш ва қайта тайёрлаш ишларини олиб борувчи ташкилотлардир. Бундан ташқари, ривожланган мамлакатларда янги мураккаб курилма ва технологияларни ўрганиш ва амалга киритиш жараёнларини тезлаштириш учун уларга компьютерли ўрганиш тизимларини киритиш одатий ҳолга айланиб бормоқда. Чет элда ўргатишга мўлжалланган "юмшоқ" дастурий воситани ишлаб чиқиш юқори малакали ишчилар (рухшуносларни, фан ўқитувчиларини, компьютер дизайнерларини, дастурчиларини) меҳнатини талаб қилгани учун жуда "қиммат" соҳа ҳисобланади. Лекин шунга қарамай кўпгина чет эл фирмалар таълим масканларида янги компьютерли ўқув тизимлари яратилишини молиялаштирди ва бу соҳада ўз изланишларини олиб боришмоқда. Методологик томондан касбий тайёргарликни қўллаб-қувватлашда компьютер воситаларининг ишлаб чиқилиши ва қўлланилиши бошидан бошлаб бир-бири билан боғлиқ бўлмаган турли соҳаларда ривожлана бошланган.

Мультмедияли техник воситаларга эга бўлган компьютерлар видео ва аудио ахборотларнинг дидактик имкониятларидан фойдалана олади. Гиперматн тизимлари ёрдамида матннинг ўзида мурожаатларни ташкил қилса бўлади, бу эса калит сўзлар ёрдамида керакли маълумотларни излашни осонлаштиради. Гипермедия тизимлари фақат матнни эмас, балки таъсвирни, рақамлаштирилган товушни, расмларни, мультфильм ва видеофильмларни ўзаро боғлаш имконини беради. Бундай тизимлардан фойдаланиш электрон қўлланмалари, справочникларни, китобларни, энциклопедияларни яратиш ва компакт дисклар ёрдамида тарқатиш имконини беради. Ахборот телекоммуникацион тармоқларнинг ривожига эса сайёрамизнинг турли нуқталарида сақланаётган катта ҳажмдаги маълумотга эришиш имконини яратади ва шу билан бирга масофавий таълим тизимлари ривожига туртки беради.

Компьютер техникаси ва ахборот технологияларидан дарс жараёнида фойдаланиш, таълимда янги сифат кўрсаткичига эришиш учун таълим тизимини ахборотлаштириши лозим. Бунинг учун таълим жараёнида ахборот-коммуникация технологияларидан кенг фойдаланишда ўқитувчиларнинг малакасини ошириш ва методик қўллаб-қувватлаш зарур.

Анатомия фанини ўқитишда барча фанлар сингари янги замонавий ўқитиш технологиялари кенг жорий қилинмоқда, бу орқали фанни талабалар томонидан ўзлаштириш даражаси ҳамда мустақил фикирлаш, тушуниб идрок қилиш самарадорлиги сезиларли даражада ўсганлигини гувоҳи бўлаяпмиз.

### **Хулосалар:**

1.Энг аввало таъкидлаш лозимки, одам танасининг тузилиши ва унинг ёшга хос ўзгаришларини талаба ёшларга ўргатишда анъанавий педагогик жараёнлар етарли бўлмайди. Чунки мавзуларнинг мураккаблиги ўзлаштириш жараёнида талабанинг ўзи бевосита иштирок этишини талаб этади. Бунга интерфаол усуллар билан суғорилган педагогик технологиялар кўл келади.

2. Янги педагогик технологиялар ўз ичига олган турли усулларни маъруза ва амалий машғулотларнинг айнан аниқ бир қисмида муносиблигига қараб қўллаш талаб этилади.

3. Аввало мамлакатимиз миқёсидаги турдош институт педагогларининг, сўнгра илғор хорижий мамлакатларнинг тиббиёт институтлари билан ҳамкорликда тажриба алмашишлар, семинар-тренинглари, дебат ва анжуманларни мунтазам йўлга қўйиш керак.

4. Ташкилий жараёнда ўқув режаларни шакллантириш, ўқув манбаларини яратишда истеъмолчилар талабидан келиб чиқиб, монотематик комиссиялар фаоллигини ошириб, ҳамжиҳатликда иш юритиш мақсадга мувофиқ. Шунингдек услубий-техник басани мустаҳкамлашда амалий ёрдам бериш.

5. Тиббий биологик фанларни, хусусан анатомияни ўқитишда аввало бошқа тиббий-биологик фанлар билан – горизонтал, клиник фанлар билан ўзаро вертикал интеграцияни таъминлаш зарур бўлади.

## **ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА «СИНКВЕЙН» ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ**

**Расулова Н.Ф., Исаев Э.С.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт,**

**Салойдинов А.Ш.**

**5 курс медико-педагогического факультета ТашПМИ**

Интерактивная деятельность на занятиях фокусируется на пяти основных элементах: позитивная взаимозависимость, личная ответственность, содействующее взаимодействие, навыки совместной работы и работа в группах. Для этого на занятиях организуются индивидуальная, парная и групповая работа, применяются исследовательские проекты, ролевые игры, идет работа с документами и различными источниками информации, используются творческие работы.

Интерактивные методы обучения позволяют активизировать и использовать громадный образовательный потенциал обучающихся, внести в учебный процесс элементы состязательности и использовать

свойство синергии, присущее позитивно функционирующим системам: интеллектуальная сила группы обучающихся больше суммы сил ее членов.

Интерактивные методы обучения позволяют педагогу:

- обеспечить интерес обучаемых к теме занятия,
- достигнуть более прочного усвоения учебного материала,
- развивать аналитическое мышление,
- формировать коммуникативные навыки,
- создавать условия для вовлечения всех обучаемых в активную учебную деятельность,
- обеспечить благоприятный психологический микроклимат в учебной группе и др [1].

На занятиях по дисциплине общественное здоровье часто применяется метод Синквейн. Понятие “синквейн” происходит от французского слова “пять”. Синквейн - это специфическое стихотворение (без рифмы), состоящее из пяти строк, в которых обобщена, свёрнута информация об изучаемом понятии (явлении, событии, теме) и охарактеризована своими словами, вариативно, с различных позиций, взглядов, мнений. Составление синквейна - важное умение, позволяющее излагать сложные идеи, чувства и представления в нескольких словах. Процесс составления синквейна способствует лучшему осмыслению темы. Правила составления синквейна:

1. В первой строке тема называется одним словом (обычно существительным).
2. Вторая строка - описание темы двумя прилагательными.
3. Третья строка - описание действия в рамках этой темы тремя словами.
4. Четвёртая строчка - фраза из четырёх слов, характеризующая отношение к теме (чувства).
5. Последняя строка - синоним, одно слово, повторяющее суть темы.

Рассмотрим пример составления синквейна для “свертывания” и обобщения информации. Опыт обучения преподавателей педагогическим технологиям выявил, что часть преподавателей испытывает затруднение при составлении идентифицируемых учебных целей (задач обучающихся). Это связано с многолетним формулированием целей занятий только через деятельность преподавателя и созданием у некоторых из них определенного стереотипа мышления. В таком случае на стадии осмысления при изучении темы “Проектирование целей и задач” полезно применить синквейн [2].

- 1 задача
- 2 однозначная, измеряемая
- 3 выражает ожидаемый результат
- 4 облегчает понимание цели обучающегося
- 5 продукт (обучения)

Оценивая составленный синквейн, можно сделать вывод, что в процессе его составления разработчик должен был на вторую строчку подобрать пару таких прилагательных, которые характеризовали бы наиболее важные свойства задачи обучающегося. Это можно было сделать, перебрав многие варианты и выделив из них лучшие. Точно также поиск нужных слов для остальных строчек требовал интенсивного мышления, что, несомненно, способствовало лучшему осмыслению понятия “задача”. Наиболее целесообразно использовать составление кластера по определенному понятию или идее в фазе “осмысления”, во время которой обучаемый должен самостоятельно и активно не только усваивать учебный материал, но и отслеживать собственное понимание. Поиск связей и отношений центрального понятия и возможных составляющих кластера развивает вариативность мышления, заставляет просматривать его “окрестности” разного порядка. Заметим, что составление кластера является хорошим заданием для мозгового штурма.

Таким образом, на сегодняшний день требования к педагогическому мастерству и квалификации будут зависеть от того, какие составляющие педагогической технологии будут реализоваться преподавателем.

#### **Литература:**

1. Современные технологии обучения в вузе //Под редакцией М. А. Малышевой, Санкт-Петербург, 2011г.
2. Игорь Загашев // Новые педагогические технологии в школьной библиотеке, Банк лекции, Россия, 2005 г.

## **ЗАМОНАВИЙ ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАР – ДАВР ТАЛАБИ**

**З.Рахматова, М.Қўзибоева, М.Ахунова  
Андижон давлат тиббиёт институти**

Республикамиз ўз мустақиллигини мустақамлаш йўлида чуқур ислоҳатлар олиб бормоқда. Бу борада, айниқса, таълим- тарбия соҳасида муҳим босқич ҳисобланган «Кадрлар тайёрлаш миллий дастури» ва «Таълим тўғрисидаги қонун»дир. Зеро, «Кадрлар тайёрлаш Миллий дастурининг долзарб вазифаларидан бири- эркин ва мустақил фикрловчи, ижтимоий- сиёсий ҳаётга онгли равишда ва фаол иштирок этувчи шахсни шакллантиришдан иборатдир. Бундай шахсларнинг етишуви эса мамлакатнинг ижтимоий –сиёсий ҳаётига демократия асосларини жорий этишни ҳамда фуқоролик жамиятининг бурч ва вазифаларини тўла англаб етиш ҳамда ҳуқуқий давлат қуришни тезлаштириш имконини беради.

Ҳар бир соҳада ўқитиш, ўргатиш, таълим – тарбия беришни йўлга қўйиш ва ислоҳ қилиш талаб этилмоқда. Бунинг учун эса таълим беришда

янги педагогик технологиялардан, инновациялардан фойдаланиш, татбиқ этиш зарурияти туғилмоқда. Татбиқ этиш асосида янги педагогик технологияларни, таълимдаги инновацияларни тўплаш, улар ичидан фаолиятимизга тегишли ўта долзарб ва зарур бўлган ҳамда энг кўп самара берадиганларини танлаш, таълим бериш жараёнида ўқитувчи ўқувчини фаоллаштирадиган, ўзи ва ўрганувчи учун қулай бўлган йўлларни, метод ва услубларни, ўқитиш шакллари, воситаларини яратади, такомиллаштиради. Зеро, ўқитувчига куч- ғайрат берадиган асосий манба - ўқувчидир. Уларнинг қизиқишлари, интилишлари ўқитувчига руҳий мадад, илҳом бахш этади. Шу асосда «педагогик технология», «педагогик инновация» атамалари юзага келади. Бу жараёндаги асосий ўринни, шубҳасиз, таълим мазмуни эгаллайди. Таълим соҳасида кенг қамровли янгиланиш ва ислохатлар ўтказилаётган бир пайтда янги педагогик инновацияларни таълим амалиётига олиб кириш муҳим аҳамият касб этмоқда. Инновация- янгилик киритиш маъносини англатади. Шундай экан, киритилаётган янгилик маълум тизимдан кўзланган мақсадларнинг сифат жиҳатдан самарадорлигини оширишга қаратилган бўлмоғи лозим. «Кадрлар тайёрлаш миллий дастури»да замонавий фан – техника, ишлаб чиқариш технологиялари талабаларига жавоб берадиган мутахассис кадрларни тайёрлаш қайта тайёрлаш ва малакасини ошириш ҳамда кадрлар вазифаси ўрта махсус, касб- хунар таълими, ўқув муассасалари зиммасига юклатилган бўлиб, уларни ташкил этиш, ишини йўлга қўйиш, педагогик кадрлар билан таъминлаш ва мавжуд кадрларнинг малакасини ошириш, қайта тайёрлашга алоҳида аҳамият қаратилган.

И.Шумпатер ва Н.Кондратевлар «Инновация» тушунчасининг илк ва улкан назариячилари ҳисоблансалар, К.Ангеловский, В.А.Слащенин ва В.И.Слободчиковлар ўз илмий тадқиқотларида инновацион фаолият педагогик фаолиятнинг алоҳида шакли эканлигини исботлашга ҳаракат қилдилар ҳамда бу борада муайян натижаларга эришган олимлар,- деб тан олинадилар.

Инновацион фаолият – педагогнинг ўз касбини такомиллаштиришдаги мавжуд шакл ва воситаларни эгаллашга ижодий ёндашувини назарда тутаяди. Таълимдаги инновациялар ва инновацион педагогик фаолият ҳақида барқарор ва ҳаммага маъқул бўлган илмий тасаввурлар ва таснифлар шу пайтгача мукамал таркиб топган эмаслигини ҳам эътироф этиш лозим. Бундай ҳолатнинг асосий сабабларидан бири таълимга йўналтирилган илмий билимлар тизимлари ўртасидаги қийинчилик билан енгиб ўтиладиган узилишлардир. Яна каттароқ сабаб эса таълимий билим ва амалий педагогик фаолият ўртасидаги узилишдир. Ўқитувчи инновацион фаолиятнинг субъекти ва ташкилотчиси сифатида янгиликни яратиш, қўллаш ҳамда оммалаштиришда иштирок этади.

Инновациянинг мақсади - сарфланган маблағ ёки кучдан энг юқори натижа олишдан иборат. Бошқа турли-туман ўз-ўзидан пайдо бўладиган янгиликлардан фарқли ўлароқ, инновация бошқарилувчи ва назорат қилинувчи ўзгаришлар механизмини ташкил этади.

Инновацион жараён деб инновацион ўзгаришларга тайёргарлик кўриш ва уни амалга ошириш жараёнига айтилади.

И.П.Подласий педагогик тизимда инновацион ўзгаришларнинг йўналишларини ўрганиш асосида қуйидагиларни белгилаб беради:

- Педагогик тизимнинг тамомила ўзгариши.
- Ўқув жараёнининг ўзгариши.
- Педагогик назариянинг ўзгариши.
- Ўқитувчи фаолиятининг ўзгариши.
- Ўқувчи фаолиятининг янгилиниши.
- Педагогик технологиянинг ўзгариши.
- Мазмуннинг янгилиниши.
- Шакл, усул ва таълим воситаларининг ўзгариши.
- Бошқарувнинг ўзгариши.
- Мақсад ва натижанинг ўзгариши.

Таълим жараёнидаги инновацион ўзгаришлар, таълим тизимида ҳар қандай янгиликнинг киритилиши бевосита ўқитувчи фаолиятини янгилаш ва ўзгартириш орқали амалга оширилади. Таълим тизимидаги инновациялар, уларни амалиётга киритиш, инновацион жараёнларни бошқаришни таҳлил қилиш орқали инновацион фаолият тушунчасини таърифлаш имконияти пайдо бўлди. Инновацион фаолият - педагогик жамоани ҳаракатга келтирувчи, олға бошловчи, тараққий эттирувчи кучдир. Инновацион фаолият – узлуксиз равишда янгиликлар асосида ишлаш бўлиб, у узок вақт давомида шаклланади ва такомиллашиб боради.

Маълумки, шахснинг хислат ва фазилатлари фаолият кўрсатиш жараёнида шаклланади ва фаолиятнинг натижаси ҳисобланади. Шу сабабли ўқитувчиларда янгиликка интилувчанлик ва мустақил мутолаа қилишга доимо зарурият сезиш психологиясини сингдириш лозим. Чунки янгилик инсонга улуғворликдан кўра кўпроқ завқ бағишлайди. Агар ўқитувчиларда инновацион фаолиятга тайёрлаш вазифалари малака ошириш жараёнида амалга оширилса, амалиётда таълим-тарбия жараёнига илғор педагогик ва ахборот технологияларини татбиқ этиш ишлари анча самарали бўлади ҳамда масофадан ўқитиш тизимидан кутилган натижаларга эришиш мумкин бўлади.

#### **Адабиётлар:**

1. Каримов И.А. Биздан озод ва обод Ватанқолсин. 2-том. - Т.: Ўзбекистон.

2. Леонтьев А.Н. Наука и человечество. 2 т.- М.: Знания

3. Зиёмухаммадов Б. Абдуллаева Ш. Педагогика. - Т.: Ўқитувчи, 2000.

4. Подласый И.П. Педагогика. В 2-х томах.- М.: Владос, 2004



## **ТИББИЁТ ОЛИЙГОҲИ ТАЛАБАЛАРИНИНГ САВОДХОНЛИГИНИ ОШИРИШДА “ПИНБОРД” ВА “МЕНЮ” ТЕХНОЛОГИЯЛАРИДАН ФОЙДАЛАНИШ**

**З.Раҳматова, М.Қўзибоева, М.Ахунова  
Андижон давлат тиббиёт институти**

Таълим тизимига киритилаётган ҳар қандай инновация ахборот ва методик таъминотнинг мавжудлигини кўзда тутати. Шу сабабли, олий таълим муассасалари ўқув жараёнига инновация киритишда илғор педагогик тажрибаларни ўрганиш, таҳлил қилиш ва умумлаштириш ҳамда педагогик-психологик фанларнинг ютуқларини амалиётга татбиқ этиш, замонавий педагогик ва ахборот коммуникация технологиялари имкониятларидан фойдаланиш орқали ўқув жараёнлари мазмуни ва методларини такомиллаштириш муҳим йўналишлардан саналади.

Дидактик материаллар ўқувчиларнинг янги материални ўрганиш, шунингдек, мустақамлаш, умумлаштириш ва билимларни текширишдаги ишини ташкил этишга мўлжалланади. Бундан ташқари, нафақат алоҳида ўқув машғулотларида, балки машғулотлар туркумида ҳам гуруҳ ишини ташкил этиш учун жуда қулай восита ҳисобланади.

Дидактик топшириқлар эса касбга йўналтириш учун асос бўлиб хизмат қилиши мумкин. Олий таълимда ижтимоий - гуманитар фанларни ўқитишда дидактик материалдан фойдаланиш ўқув материали мазмунининг самарали ўзлаштирилишига ижобий таъсир қилиши, қўшимча таълим ва танланган фаолият турига қизиқишнинг ошиши ва мустақил ишларни ташкил этиш учун сарфланадиган вақтни тежашга ёрдам беради.

Қуйидагилар дидактик материалларни ишлаб чиқишда амалга ошириш кўзда тутилган энг муҳим ўқитиш тамойиллари бўлиб ҳисобланади:

- тушунарлилик тамойили (дидактик материаллар педагог томонидан таълим олувчилар эришадиган режага мос равишда танланади);

-мустақил фаолият тамойили (дидактик материаллар билан ишлаш мустақил амалга оширилади);

-индивидуал йўналганлик тамойили (дидактик материал билан ишлаш индивидуал суръат, мураккабликда амалга оширилади ва материаллар тури ҳам индивидуал танланиши мумкин);

-кўргазмалилик ва моделлаштириш тамойиллари (чунки фикрлашнинг кўргазмали-тасвирли компонентлари инсон ҳаётида ўта муҳим роль ўйнайди, улардан таълимда фойдаланиш фавқулодда самарали бўлар экан);

-мустақиллик тамойили (инсон хотираси танлов характериға эға, материал қанчалик қизиқ ва хилма-хил бўлса, у шунчалик мустақам

ўрнашади ва узоқ сақланади, шунинг учун олинган билим ва кўникмаларни амалий қўллаш, уларни ўзлаштиришнинг самарали усули бўлиб компьютерли ўйин (моделловчи) муҳити шароитида уларнинг яхши ўрнашишига ёрдам беради);

Ёш авлоднинг саводхонлигини оширишда, уларнинг дунёқарашини шакллантиришда она тили асосий ва етакчи фанлардан бири ҳисобланади. У юқори синфларда ўрганиладиган она тили ва адабиёт дарсларининг таркибий қисмидир. Чунки она тилидан яхши савод чиқарган инсон бошқа фанларни осонгина ўзлаштиради.

Она тилини ўқитиш саводхонликнинг асосий калити эканлигини унутмаслигимиз керак. Чунки саводхонликсиз ҳеч нарсага эришиб бўлмайди. Саводхонликнинг таг-заминида ҳуснихат ётади. Бу ўқувчининг ақлий қобилиятини оширишда муҳим роль ўйнайди. Шу боис ушбу жараёни педагогик технологиялар асосида ўзлаштириш ва интерфаолусулларни кенг қўллаш зарурияти туғилди.

Тиббиёт институтларида ўзбек тили дарсида талабаларда миллий ғурур, ватанпарварлик, инсонпарварлик, фидойилик каби туйғуларни ва инсоний фазилатларни шакллантиришда ролли ўйинлар, Ақлий ҳужум, Мозаика, Пинборд, ФСМУ, Кластер, Брейнрайтинг, ИМЕН, Брейнсторминг, Инсерт, Синквейн ва бошқа ноанъанавий дарс усулларида кенг фойдаланиш мақсадга мувофиқдир. Бундай ноанъанавий дарсларни қандай қилиб ташкил этиш, қайси дарслар узоқроқ ижобий натижа беришини ўқитувчи олдиндан таҳлил қила олиши керак. Албатта, бундай дарслар ўқитувчиларнинг ўзидан ҳам чуқур фикрлаш қобилиятини ва муаммолар ечимини топиш маҳоратини талаб этади. Бунга қуйидаги интерфаол усуллар мисол бўла олади.

“Пинборд” технологиясини янги мавзуни ўрганиш ёки ўқитилган мавзуни мустаҳкамлашда қўллаш мумкин. Бу талабаларга таълим жараёнида фаол қатнашишга ва ўз билимларини гуруҳдошлари билан ўртоқлашишга имкон беради. “Пинборд” технологияси (инглиз тилидаги пин – ёндашмоқ, боард – доска) – муаммони ҳал этиш бўйича ғояни тизимлаштириш ва гуруҳлаштириш, ягона нуқтаи назарни ишлаб чиқиш имконини беради.

Дарсда “Пинборд” технологияси асосида ёзиладиган иншоларда, атроф-муҳит ва уни муҳофаза қилишга оид матнлар, диафильмлардан, яшил табиат кучоғига ёндашилган экскурсиялардан фойдаланиб, Ўзбекистоннинг доривор ўсимликлари ва уларнинг халқ ҳаётидаги аҳамияти ҳақида кўп маълумотга эга бўлиш мумкин.

Бу хил иншолар талабаларнинг экологик билим, табиат инъомларидан тўғри фойдаланиш ва тасавурларини кенгайтиради, оғзаки ва ёзма нуткни ривожлантириб, фикрлаш қобилиятини ўстиради.

Русий забон гуруҳ талабаларининг луғат захираси қанчалик бой бўлса, у таъсирчан ифодаларни излай бошласа, ўз фикрини шунча раво ва

ширали баён қила олади. Сўз бойлиги кам бўлган ўқувчи эса ўз фикрини ифодаловчи сўзларни топа олмаслиги ёки баъзи сўзларнинг маъносини билмаслиги натижасида услубий хатолар қилиши табиий.

Инсон қобилиятининг кўринишларидан бири имлоси қийин сўзларни ўзлаштириш ва нутқ саналади. Ўзбек тили таълимида ўқитувчи нутқининг сифати ҳал қилувчи аҳамиятга эгадир. Ўқитувчи маданий нутқнинг барча сифатларини қанчалик тўлиқ эгаллаган бўлмасин нутқ техникаси етарли бўлмаса, ўз мақсадига эриша олмайди. К.Д. Ушинский: “Тил ўқитишнинг асосий вазифаларидан бири ўқувчиларда сўз чечанлигини тараққий эттиришдан иборат”, деб ўқитувчиларга маслаҳат берган эди. У фикрини давом эттириб: “Халқ тили боланинг табиатида шундай бир қобилиятни ўстирадики, бу қобилият кишида нутқ яратади” - деб алоҳида таъкидлаган эди.

Тил ва нутқ бир-бирига боғлиқ ҳодисадир. Тил учун нутқ моддий материалдир. Ўқувчиларнинг ёзма нутқини мустақил равишда ўстириш ва атроф-муҳит тўғрисидаги тасаввурларини кенгайтириш мақсадида уйда иншо ёзиб келишни топшириш яхши натижалар беради. Бу хил ёзма иш мавзуси ва режага тааллуқли айрим маълумотлар ўқитувчи томонидан дарс жараёнида тушунтирилади

Ўқитишда “Пинборд” технологияси асосида ташкил қилинган дарс ўқувчиларнинг ўзлаштириш даражасини оширади, вақт тежалади ва кўпроқ вазифаларни бажариш имкониятларини яратиб беради.

Яна дарсларда “МЕНЮ” методидан фойдаланиш тавсия этилади. Бунда кичик гуруҳ (ўқувчи)га аниқ топшириқ берилади. Мисол, “Ўзбекистон фуқароларининг ҳуқуқлари” таснифи хилма-хил. Ўқитувчи ҳар бир гуруҳ учун алоҳида топшириқ тайёрлайди.

Конституциявий ҳуқуқлар

I. Маъмурий ҳуқуқ асослари

II. Фуқаролик ҳуқуқлари асослари

IV. Меҳнат ҳуқуқлари асослари

V. Экологик ҳуқуқлари асослари

Ҳар бир гуруҳ топшириқ олади ва 3 минут давомида муҳокама қилишади, сўнгра ҳар гуруҳлардан биттадан вакил ўқитувчи столига келади ва тайёр “Меню”ни олиб қайтади. Бу узун қирқилган қоғозлар - “Услуглар” бўлиб, уларда хилма-хил ҳуқуқ нормалари турли услубларда баён қилинган бўлади. Гуруҳ вакили услублардан танлаб олади ва ўз гуруҳига олиб келади, кейин бошқа ўқувчи шу ишни бажаради ва зарурий материаллар йиғилгунча бу ҳолат давом этади. 10 минут давомида топшириқ муҳокама қилинади ва расмийлаштирилади. Бу жадвал қўлда тайёрланиши ёки жавоблар оғзаки ҳам бўлиши мумкин. Бошқа гуруҳ вакиллари саволлар беришади, ўқитувчи эса гуруҳ ишларини, сардор фаолиятини баҳолаб беради.

Хулоса ўрнида таъкидлаш жоизки, она тили миллий маънавият ва қадриятларнинг улкан хазинаси, миллат тафаккурини шакллантирувчи энг асосий воситадир.

#### **Адабиётлар:**

1. Камолитдинов М., Ваҳобжонов Б. Инновацион педагогик технология асослари. Т., 2010
2. Раҳматуллаев А, Эргашева О, Ёқубова Д. Бошланғич таълим тизимида интеграциялашган технология. Т., 2012 й.
3. Р.Ишмухаммедов, М.Мирсолиева. Ўқув жараёнида инновацион таълим технологиялари Т-2014 й.

## **ЮҚУМЛИ КАСАЛЛИКЛАР ФАНИНИ ЎҚИТИШДА ИЛҒОР ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИ ҚЎЛЛАШ**

**Раҳматуллаева Ш.А., Қосимов И.А.  
Тошкент Педиатрия Тиббиёт Институтини**

Хар бир жамиятнинг келажаги унинг ажралмас қисми ва хаётий зарурати бўлган таълим тизимининг қай даражада ривожланганлиги билан белгиланади.

Бугунги кунда мустақил тараққиёт йўлидан бораётган мамлакатимизнинг узулуксиз таълим тизимини ислох қилиш ва такомиллаштириш, янги сифат босқичига кўтариш, унга илғор педагогик ва ахборот технологияларини жорий этиш ҳамда таълим самарадорлигини ошириш давлат сиёсати даражасига кўтарилади.

Юқори малакали шифокорларини тайёрлаш хар бир педагогдан ташаббускорлик, интилувчанлик, мустақил фикрлаш, амалий машғулотларда илғор педагогик технологияларни жорий этишни талаб этади.

Талабаларга юқумли касалликлар фанини ўқитишда амалий машғулотларда турли хил илғор педагогик технологиялардан фойдаланамиз. Қуйида амалий ашғулотларда “Резюме” технологиясини қўллаш самарадорлиги хақида фикр юритамиз.

“Резюме” технологияси мураккаб, кўп тармоқли мумкин қадар муамоли мавзуларни ўрганишга қаратилган. Бу технологиянинг пмохияти шундан иборатки, бунда бир йўла мавзунинг турли тармоқлари бўйича ахборат берилади. Айти пайтда уларнинг хар бири алохида нуқталарда мухокама қилинади. Масалан, ижобий ва албий томонлари, афзалик ва камчиликлари, фойда ва зарарлари белгиланади. Хар бир технолиянининг ўз мақсади бор.

“Резюме” технологиясининг мақсади талабаларни эркин, мустақил, танқидий фикрлдашга, жасмоа бўлиб ишлашга, изланишга, фикрларни жасмлашга, таққослаш услуби ёрдасмида смавзудан келиб чиққан холда ўқув муоммоини ечимини топишга хада кераккли хулоса ёки қарор қабул қилишга, жамоага фикри билан таъсир этишга, уни мақуллашга, шунингдек, берилган муаммони ечишда, мавзуга умумий тушунча беришда ўтилган мавзулардан эгаллаган билимларни қўллай олишга ўргатиш.

“Резюме” технологияси ўтказиш учун талабаларни сонига қараб 3-5 кишидан иборат кичик гуруҳларга ажратамиз ва уларни машғулотнинг мақсади ва ўтказиш тартиби билан ташиштирасмиз. Сўнг хар бир кичик гуруҳга қоғознинг юқори қиссмида ёзуви бўлган, яъни асосий муаммо, ундан ажратилган ўқув муаммолари ва уларни ечиш йўллари белгиланган, хулоса ёзма баён қилинадиган варақлар тарқатилади. Хар бир гуруҳ аъзолари уларга тушган варақлардаги муаммоларнинг афзаллиги ва касмчиликларини аниқлаб, ўз фикрларини фломастер ёрдамида ёзма баён этадилар. Ёзма баён этилган фикрлар асосида ушбу муаммони ечимини топиб, энг мақбул вариант сифатида умумий хулосалар чиқариладилар. Кичик гуруҳ аъзоларидан бири тайёрланган материални жамоа номидан тақдимот этади. Гуруҳ ёзма баён этган фикрлари ўқиб эшиттирилади, лекин хулоса қисми билан таништирилмайди. Ўқитувчи бошқа кичик гуруҳлардан тақдимот этган гуруҳнинг хулосасини сўраб, улар фикрини аниқлайди, гуруҳлар фикридан сўнг тақдимот гуруҳи ўз хулосасини таништиради. Ўқитувчи гуруҳлар томонидан берилган фикрларга ёки хулосаларга изох бериб, уларни бахолайди, сўнг машғулотни якунлайди. Қуйида “Резюме” технологиясини талабаларга тарқатиладиган варақлардан намуна келтирамиз.

<b>Ўткир диареяли касалликларни даволаш</b>							
<b>Регидратац ион даволаш</b>		<b>Антибактер иал даволаш</b>		<b>Иммун препаратлар билан даволаш</b>		<b>Дисбактери озга қарши даволаш</b>	
<b>А фзалли ги</b>	<b>ка мчили ги</b>	<b>А фзалли ги</b>	<b>ка мчили ги</b>	<b>А фзалли ги</b>	<b>ка мчили ги</b>	<b>А фзалли ги</b>	<b>Ка мчилиг и</b>
<b>Хулоса:</b>							

Илғор педагогик технологиялар билан ўтказилган амалий машғулот натижасида ўқитувчи мавзу қисқа вақт ичида талабалар томонидан ўзлаштирилишига эришилади. Талабалар фаоллигини оширади. Талабаларда дарсга нисбатан қизиқиш уйғонади. Бир дарс жараёнида барча

талвабаларни баҳолайди. Ўз олдига кўйган мақсадларига эришади. Талабалар ҳам янги билимларни эгаллайдилар. Якка холда ва гуруҳ бўлиб ишлашни ўрганадилар. Ўз- ўзини назорат қилишни ўрганадилар. Қисқа вақтда кўп маълумотга эга бўладилар.

**Фойдаланилган адабиётлар:**

1. Каримов И.А. Юксак маънавият – енгилмас куч. Тошкент: Маънавият, 2008. – 176
2. Баркамол авлод- Ўзбекистон тарақиётининг пойдевори . Тошкент. Шарқ, 1998. – 64 б.
3. Ишмухамедов Р. Ж., Абдуқодиров А. А., Пардаев А. Х. Таълимда инновацион технологиялар. Тошкент 2008. – 180 б.
4. Йўлдошев Ж.Г. Педагогик технология асослари. –Тошкент. – 2001

## **ПРИМЕНЕНИЕ МОДУЛЬНОЙ ТЕХНОЛОГИИ В ПОДГОТОВКЕ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ**

**Рашидов Ф.А., Рихсиева Г.М., Таджиев Б.М., Ахмеров И.Э.**

**Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт**

**[fazliddin.r@mail.ru](mailto:fazliddin.r@mail.ru)**

**[gulimh@yandex.ru](mailto:gulimh@yandex.ru)**

**[deathless85@mail.ru](mailto:deathless85@mail.ru)**

XXI век - век медицины здравоцентрического направления, реализующийся через систему «гражданин - врач - здоровое общество», требует перехода к новым видам образования.

Реформы здравоохранения и образования активно реализуются по всем направлениям и ориентированы на непрерывность и последовательность обучения, основанные на историческом опыте и гуманистических ценностях, развитии новых педагогических технологий.

Стратегическая цель государственной политики в области образования заключается в повышении доступности и качества профессионального образования. Современные вузы поставлены перед необходимостью обеспечения высокого качества образовательных результатов за счет поиска внутренних резервов, что возможно только при активном внедрении современных педагогических технологий, реализующих компетентностный и модульный подходы, с изменением технологического обеспечения организации образовательного процесса. Модульное обучение в своем первоначальном виде зародилось в конце 60-х годов и затем распространилось в англоязычных странах – США, Великобритании и Канаде. Первоначально модульное обучение было предложено для индивидуального обучения, но затем стало применяться более широко, рассматриваясь в качестве новой формы работы в

аудитории. После Всемирной конференции ЮНЕСКО, состоявшейся в 1972 г. в г. Токио и обсуждавшей проблемы просвещения взрослых, модульное обучение было рекомендовано в качестве наиболее пригодного для их непрерывного обучения. Затем ценность этой технологии была определена не только для обучения взрослых, но и для обучения молодежи и школьников. «Модуль - это относительно самостоятельная часть учебного процесса, содержит одно или несколько близких по содержанию и фундаментальных по значению понятий, законов, принципов.» Содержание модуля составляют обзорно - установочная лекция, индивидуальная самостоятельная работа, консультации, тьюторские занятия по обработанным источникам [1].

Модуль - это относительно самостоятельная часть учебного процесса, содержит одно или несколько близких по содержанию и фундаментальных по значению понятий, законов, принципов. Содержание модуля составляют обзорно - установочная лекция, индивидуальная самостоятельная работа, консультации, тьюторские занятия по обработанным источникам [2,3]. В проблемно-модульной технологии можно выделить такие три основных принципа:

**-принцип модульности**, предусматривает оформление учебного материала и учебных действий в виде модулей. В данной технологии возможно использование как базовых, так и вариативных модулей. Такое построение модуля придает ему мобильности и четкости.

**-принцип проблемности**, который является дидактической основой для формирования критического мышления у студентов. Практически реализуется через целенаправленное создание ситуаций на поиск ошибок. В этой технологии используют три основные группы ошибок. Первая группа - гносеологические ошибки, те ошибки познавательного характера, которые происходят в процессе эволюции знаний. Вторая группа - методические, это ошибки преподавания, связанные с нарушением психологических особенностей восприятия, памяти, мышления в процессе обучения. Третья группа - учебные ошибки, они группируются в специальные таблицы по каждому модулю и используются как одно из средств модульного обучения.

**-принцип системного квантования**, является методологической основой для "сжатия" учебной информации, ее обобщение, укрупнение, систематизации. "Сжатие" учебной информации может осуществляться путем моделирования в графической и знаковой форме, в виде блок-схемы или опорного конспекта темы, таблицы.

Преимуществами проблемно-модульной технологии по М. А. Чошанов является то, что она позволяет интегрировать и дифференцировать содержание обучения путем группировки проблемных модулей учебного материала. Такой подход обеспечивает разработку курса в полном, сокращенном и углубленном вариантах. М. А. Чошанов

рекомендует полный вариант (за исключением проблемного и углубленного блоков) для слабо подготовленных студентов, сокращенный (блок инвариантной структуры, проблемный и блок стыковки) - для студентов со средним уровнем подготовки, углубленный (сокращенный блок и блок углубления) - для хорошо подготовленных студентов[5].

Студенты самостоятельно выбирают тот или иной вариант курса в зависимости от уровня обученности и индивидуального темпа продвижения по программе, акцентировать работу преподавателя на консультативно-координирующей функции управления индивидуальной деятельностью студентов, сократить курс обучения без особого ущерба для полноты изложения и глубины усвоения учебного материала, на основе адекватного комплекса методов и форм обучения .

Проблемный классический модуль состоит из следующих взаимосвязанных блоков.

**Блок "вход"**. Его функцией является актуализировать опорные знания и способы действий. Он обеспечивает прохождение к проблемному модулю. В этом блоке используются тесты. **Исторический блок**. Есть кратким экскурсом, раскрывающий генезис понятия, теоремы, задачи. Проходит анализ возникновения при их решении затруднений и ошибок, происходит постановка историко-научных проблем.

**Блок актуализации**. В нем представлены опорные знания и способы действий, которые необходимы для усвоения нового материала, представленного в проблемном модуле.

**Экспериментальный блок**. Включает описание учебного эксперимента, лабораторной работы для вывода или формулировки экспериментальных формул.

**Проблемный блок**. Постановка основной проблемы, на решение которой и направлен проблемный модуль. Иногда возможно сочетание проблемного и исторического блоков.

**Блок обобщения**. Первоначальное системное предъявление содержания проблемного модуля. Структурно может быть оформлен в виде блок-схемы, опорных конспектов, алгоритмов, записей с использованием символов.

**Теоретический (основной) блок**. Содержит основной учебный материал в определенном порядке: дидактическая цель, формулировка проблемы (задачи), обоснование гипотезы, решаемой проблемы, контрольные тестовые задания.

**Блок генерализации**. В нем происходит отражение решения укрупненной проблемы и конечное обобщение содержания проблемного модуля.

**Блок применения**. Решение историко-научной проблемы, включает систему задач и упражнений.



**Блок стыковки.** Сочетает изученный материал с содержанием смежных предметов.

**Блок углубления.** Содержит учебный материал повышенной сложности для студентов, проявляющих особый интерес к предмету.

**Блок "выход".** В нем происходит контроль результатов обучения по модулю. Студент, не выполнивший того или иного требования блока "выход", возвращается к тому элементу проблемного модуля, в котором была допущена ошибка .

На сегодня к медицинским сотрудникам предъявляются высокие требования: высокая квалификация, профессиональная компетентность, способность принимать правильные решения, решать профессиональные проблемы, готовность к профессиональному росту, к самообразованию и самосовершенствованию [4]. Также можно добавить такие качества, как ответственность, самодисциплина, аккуратность, высокая общая культура, умение сосредотачиваться, критическое, системное и деловое мышление, ориентация на достижение высоких результатов, энергичность, выносливость, конкурентностроекность, стремление работать, этичность, компьютерная грамотность, коммуникабельность, эмпатийность, умение работать в команде, оптимизм, индивидуализированный подход к людям. Конечно, традиционные информативные методы обучения уже не могут обеспечить должный уровень подготовки.

В целом, отличия модульного обучения от других заключаются в следующем:

- содержание обучения представляется в законченных самостоятельных комплексах (модулях);
- дидактическая цель формулируется для обучающегося и содержит в себе не только указание на объем и вид изучаемого материала, но и на уровень его усвоения;
- меняется форма общения студента и преподавателя, отношения становятся более паритетными;
- студент самостоятельно определяет конкретные цели учебно-познавательной деятельности в процессе работы с модулем и учится способам их достижения: самостоятельному планированию, самоорганизации, самоконтролю и критической самооценке.

Поскольку центр тяжести при использовании модульной технологии переносится на формирование способностей личности студента к самообразованию, к самостоятельному получению знаний, умений и отработке навыков – категорий входящих в понятие «компетентность», модульная технология в рамках традиционной системы подготовки может явиться средством и методом формирования профессиональных «компетенций» у выпускника.

Литература:

1. Денисов И.Н., Артамонов Р.Г., Улумбеков Э.Г., Улумбекова Г.Э. Модульный принцип – основа современного образования врачей/ Методические рекомендации. - Москва, 2005. – 29 с.

2. Пахомова Е.М. Модульно-рейтинговая система обучения как одна из развивающих технологий обучения <http://www.tgc.ru>.

3. Турышев В.Н. Модульное обучение в реализации дополнительных профессиональных образовательных программ <http://www.sgu.ru/dpo/docs/turehev.doc>

4. Цявичене П.Ю. Теория и практика модульного обучения // Сов. Педагогика. – 2009. - №1. – С. 55-60.

5. Learning To Learn: Preparing Teachers and Students for Problem-Based Learning. ERIC Digest. - <http://www.ericdigests.org/2002-2/problem.htm>

## **РОЛЬ СИМУЛЯЦИОННО-ТРЕНИНГОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПОДГОТОВКЕ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ**

**Рихсиева Г.М., Рашидов Ф.А., Таджиев Б.М., Алимов М.М.**  
**Ташкентский педиатрический медицинский институт**  
**[gulimh@yandex](mailto:gulimh@yandex). / [fazliddin.r@mail.ru](mailto:fazliddin.r@mail.ru)/[doctor.alimov@gmail.com](mailto:doctor.alimov@gmail.com)**

За прошедшее десятилетие в Европе, России, Узбекистане и других странах проведена масштабная медико-организационная работа по широкому внедрению в практическое здравоохранение современных технологий. Клиническое моделирование является одним из самых эффективных методов снижения смертности. Анализ сложившейся в мире ситуации свидетельствует о необходимости внедрения этого метода обучения в процесс обязательной пред- и постдипломной подготовки врачей всех специальностей, оказывающих неотложную медицинскую помощь детям (Raymond, 2007; Palese, 2003; Friesen, 1984)[6]. Определение: Любое место, позволяющее реализовать программы симуляции с высокой степенью реалистичности, можно классифицировать как симуляционный центр. Хорошо оборудованный симуляционный центр представляет собой ценный образовательный ресурс, который позволяет добиться максимальной эффективности медицинского образования, основанного на симуляциях. В международном опыте медицинского образования обязательным структурным подразделением является наличие симуляционно-тренинговых центров. Помещения симуляционно-тренингового центра разделены на 3 учебные зоны, выполняющих функции тренинг-класса и дебрифингзала. Тренинг-классы имитируют лечебные отделения. Помещения симуляционно-тренингового центра разделены на 3 учебные зоны, выполняющих функции тренинг-класса и дебрифингзала. Тренинг-классы имитируют лечебные отделения. В них

установлено современное лечебное и диагностическое оборудование[1,2]. Специальные фантомы (тренажеры) позволяют обучать медицинский персонал медицинским технологиям различной степени сложности в области акушерства, реанимации и анестезии. Для достижения эффективного результата обучения медицинского персонала разработана и внедрена в практику система обучения 5 "О", основанная на пяти последовательных принципах:

**обучение**, включающее прослушивание обновленного лекционного материала с изменениями не более чем за последние 5 лет по изучаемой проблеме;

**отработка** и оттачивание практических навыков и мастерства работы специалистов в команде;

**обработка** и анализ обучаемым результатов собственной активности и эффективности на первых этапах обучения посредством использования видеотехнологий;

**осознание**, является ключевым и переломным в плане его зависимости от умений и способностей тренера слушать и слышать, так как именно на этом этапе при правильном подходе к обучению происходят самоанализ обучающихся, осознание собственных сильных и слабых сторон.

**обратная связь**, благодаря которой проводится адекватная оценка эффективности проведенного курса, выявляются дальнейшие перспективы профессионального роста и развития специалистов, намечается дальнейшая стратегия обучения медицинского персонала.

**Видеообучение навыкам оказания неотложной медицинской помощи.** (Emergencyskillslearningonvideo - ESLOV). Проведенно слепое рандомизированное контрольное исследование по оценке эффективности самостоятельного обучения основным навыкам оказания неотложной медицинской помощи с использованием самообучающих видео (self-instructionvideo - SIV) в сравнении с традиционными очными (face-to-face - FTF) методами.

Самообучающие видео (Self-instruction video - SIV) широко распространены при обучении навыкам искусственного дыхания и непрямого массажа сердца (cardiopulmonary resuscitation - CPR) в процессе обучения основным навыкам оказания неотложной медицинской помощи.

В настоящее время в системе медицинского образования применяют множество симулирующих устройств и методик. Применение симуляции обусловлено желаемыми результатами и целями: возможность обучения и оценки, повышение безопасности пациента и проведение исследований. Между тем не следует воспринимать симуляционные методики в качестве панацеи для решения всех образовательных задач[4].

В то время как симуляция от дельных манипуляций имеет ограниченное значение, при его интегрировании в программу обучения

(Issenberg, 2005), когда студенты и преподаватели воспринимают симуляцию как средство, доносящее ту или иную часть учебной программы, можно достичь значительных успехов[5]. Симуляции также могут служить мощным средством постоянной оценки эффективности обучения и действий, позволяет сохранить преимущества промежуточного оценивания знаний для итоговой оценки.

Ключевые положения

-Симуляция - это методика, а не технология.

-Наилучший принцип использования методики симуляции заключается в ее подборе соответственно желаемым результатам или задачам обучения.

-Следует тщательно проектировать симуляционные центры для достижения максимального эффекта этой методики в образовательном процессе.

-Разработка сценария и управление реалистичностью тесно связаны между собой.

-Учреждения образования и преподаватели должны стремиться интегрировать симуляции в образовательные программы.

-Обучение преподавателей должно быть одним из аспектов стратегии развития медицинского образования на основе симуляции и контроля качества.

-Оценочные исследования должны ориентироваться на высокий уровень результатов в иерархии Киркпатрика (Kirkpatrick), таких, как безопасность пациентов и повышение качества оказания медицинской помощи.

Термин "симулятор", упоминаемый в тексте, свидетельствует об использовании манекенов. В соответствии с принятыми в литературе договоренностями, термины "симуляции" и "симуляционное обучение (SimulationBasedHealthcareEducation (SBHE))" применяются взаимозаменяемо.

### **Возможные проблемы**

Как и любые другие программы обучения, симуляции должны иметь четкую ориентацию на нужды участников и требования окружающей обстановки. Симуляции просто ради симуляции имеют очень невысокую общую ценность. Перед разработкой симуляционной программы следует подумать над ответом на перечисленные ниже важные вопросы.

–Необходима ли симуляция?

–Можно ли решить те же задачи при помощи других педагогических подходов?

–Кто будет участником?

–Насколько легко будет организовать симуляционные сессии для группы?

–Какие образовательные цели будут достигнуты при помощи симуляций?

–Как симуляции будут вписываться в текущую систему обучения и учебный план?

–Какие факультетские, финансовые и инфраструктурные ресурсы необходимы и доступны ли они?

Таким образом, предоставляемая симуляцией возможность получать информацию об общей эффективности, а не о правильном выполнении перечисленных в контрольном списке действий является неоспоримым преимуществом. Глобальные рейтинговые шкалы с независимой оценкой отдельных составляющих кажутся более подходящими для использования в симуляционной оценке знаний.

### **Литература**

1. Гараев В.М., Куликов С.И., Дурко Е.М. Принципы модульного обучения // Вестник высшей школы. – 1997. - №8. – С. 30 – 33.

2. Гин, А.А. Приемы педагогической техники: свобода выбора. Открытость. Деятельность. Обратная связь. Идеальность: пособие для учителей / А.А. Гин. – Гомель: ИПП «Сож», 2009.-88 с.

3. Денисов И.Н., Артамонов Р.Г., Улумбеков Э.Г, Улумбекова Г.Э. Модульный принцип – основа современного образования врачей/ Методические рекомендации. - Москва, 2005. – 29 с.

4. Куклин В.Ж., Наводнов В.Г. О сравнении педагогических технологий // Высшее образование в России. – 2011. - №1. – С. 165-172.

5. Шухов В.С., Володин Н.Н., Чучалин А.Г. Вопросы непрерывного медицинского образования (проблемно-ориентированное обучение) - <http://www.osp.ru/doctore/2000/03/052.htm>

6. Learning To Learn: Preparing Teachers and Students for Problem-Based Learning. ERIC Digest. -<http://www.ericdigests.org/2002-2/problem.htm>

## **ОБОРУДОВАНИЕ ДЛЯ ВИРТУАЛЬНОГО КЛАССА ПО АКУШЕРСТВУ И ГИНЕКОЛОГИИ**

**Рузиева Н.Х. Юлдашева С.З.**

**Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт**

С целью качественного овладения практическими навыками у студентов, интернов и практикующих врачей успешно используются функциональные тренажеры для интерактивного обучения. Такие современные медицинские учебные пособия по акушерству и гинекологии представляют собой реалистичные модели, позволяющие освоить необходимые практические манипуляции. Минимальное оборудование для виртуального класса по акушерству и гинекологии включает следующие

модели:

- гинекологический тренажер №1,
- модель таза, демонстрирующая рождение ребенка — 2 комплекта,
- модель женского таза (3 части)-2 комплекта,
- имитатор состояния головки шейки матки перед родами-2 комплекта,
- виртуальный тренажер вагинального обследования в комплекте -2 комплекта,
- гинекологический тренажер №2.

**Гинекологический тренажер**, представляющий собой модель женского таза, позволяет приобрести практические навыки в диагностических гинекологических процедурах путем исследования анатомических структур, пальпации брюшной полости, введения расширителей и зеркал. Модель выполнена в натуральную величину из мягкого материала, который точно воспроизводит природные ткани. Наличие в комплекте тренажера сменных моделей матки (одна с нормальной анатомией и шесть с различными изменениями) и шейки матки (одна нормальная и шесть измененных) позволяет преподавателю моделировать множество различных клинических ситуаций.

Данный тренажер позволяет проводить различные гинекологические исследования:

- осмотр влагалища и влагалищной части шейки матки в зеркалах;
- бимануальное обследование таза;
- оценка различных положений матки; оценка нормальной и патологической матки;
- оценка нормальной шейки матки и ее патологических изменений;
- зондирование матки;
- введение и удаление ВМК.

**Модель таза, демонстрирующая рождение ребенка**, наглядно показывает прохождение головки плода по женскому тазу во время родов. Скелет таза состоит из кости бедра, крестца и подвижного копчика, 2 поясничных позвонков и подвижного симфиза. Череп плода подвижно соединен с тазом.

**Модель женского таза, состоящая из трех частей**, представляет собой отлитый с натуры макет костного женского таза. Модель показывает все подробности анатомических структур: две бедренные кости, лобковый симфиз, крестец и копчик, пятый поясничный позвонок с межпозвоночным диском. Срединный сагиттальный разрез через 5-й поясничный позвонок, крестец и копчик позволяет разобрать таз на две части, обнажая часть «конского хвоста» в позвоночном канале. Левую половину тела пятого поясничного позвонка можно отделять.

**Имитатор состояния головки шейки матки перед родами** позволяет демонстрировать, обучать, упражняться в исследовании шейки матки перед

родами. 6 различных вкладышей позволяют пальпировать расширение маточного зева от 6 до 9 см. Реалистичное отображение и размер делают эту модель незаменимым помощником в обучении.

**Тренажер внутриутробного мониторинга и течения родов** представляет собой реалистичную модель для вагинального исследования в процессе родов. Она состоит из головки и тазового конца плода, а так же пяти различных стадий раскрытия шейки матки. Данный тренажер позволяет, не используя реальных беременных и родильниц, овладеть следующими практическими манипуляциями:

- определение степени открытия шейки матки;
- определение предлежания плода;
- определение способа вставления предлежащей части.

Во время работы с тренажером не только отрабатываются необходимые практические навыки, но и развивается пространственное воображение, что в конечном итоге позволяет давать квалифицированную оценку течения родов и прогнозировать возможные осложнения.

В реальной практике, при работе с живой пациенткой, бывает сложно оценить акушерскую ситуацию и вынести точное суждение об уровне усвоения практических навыков. Данная модель позволяет преподавателю (инструктору) предварительно установить предлежащую часть и ткани родового канала в любой комбинации, кроме того, имеющийся пакет с гелем может моделировать наличие или отсутствие плодного пузыря.

После, того как обучающийся провел влагалищное исследование и дал заключение, преподаватель, поднимая непрозрачную крышку тренажера, может продемонстрировать аудитории и экзаменуемому расположение предлежащей части и степень открытия шейки матки. Данная особенность делает объективной оценку качества полученных знаний. Возможность многовариантного моделирования акушерской ситуации не позволяет характеризовать её приблизительно, учитывая информацию предварительных исследований.

**Тренажер наложения швов на рассечение промежности** имеет три различные модели: срединная перинеотомия, срединно-латеральная (вправо и влево) эпизиотомия. Этот тренажер дает возможность реалистичного обучения хирургической технике наложения швов на рассечение промежности. Такая модель используется студентами в учебном процессе прежде, чем они будут работать с пациентами. Важной особенностью является возможность безопасного применения многократных попыток. У студента есть время, и нет необходимости волноваться за безопасность пациента. Преподаватель может оценить корректность владения хирургическими инструментами и правильность различных техник завязывания узлов.

**Тренажер по гистероскопии EVEII по LYRA** предназначен для отработки навыков гистероскопии в реалистичной среде при помощи

реального эндоскопического оборудования и инструментов. Возможна отработка навыков диагностики и проведения следующих вмешательств: миомэктомия, полипэктомия, абляция эндометрия, удаление инородных тел, костная метаплазия и септопластика. Сменные искусственные матки имитируют различные патологии и даже кровотечения, расширяя возможности тренинга. Компоненты тренажера выполнены из инновационного материала неодерма, обладающего уникальным сходством с тканями человека.

С помощью такого тренажера обучающиеся могут овладеть наиболее востребованным навыком для врачей амбулаторного звена. На этом этапе врачи отрабатывают технику цервикоскопии, панорамной и контактной гистероскопии в реальном времени. Большое внимание при этом уделяется нормальной внутриматочной анатомии, а также различным патологическим состояниям. Это становится возможным благодаря наличию в комплекте тренажера сменных вставок (матки с разнообразной внутриматочной патологией). Помимо этого, данный тренажер благодаря своей оригинальной конструкции позволяет освоить технику вагиноскопии, цистоскопии, а также бесконтактной гистероскопии.

Также с помощью данного тренажера врачи-курсанты отрабатывают навык оперативной гистероскопии с применением механических гистероскопических инструментов. При этом слушатели обучаются технике механической полипэктомии, взятия биопсии, рассечения синехий и внутриматочной перегородки, удаления мелких субмукозных узлов.

В числе высокотехнологичных виртуальных медицинских тренажеров можно назвать **роботизированный симуляционный комплекс по родовспоможению — FidelisLucina**. Роботизированный комплекс состоит из анатомически реалистично выполненных роженицы и плода и создан для обучения приемам родовспоможения, включая предродовый и послеродовый периоды. Комплекс представляет собой интегрированную систему из двух взаимосвязанных физиологических моделей – матери и плода. Введение лекарств и иные воздействия на организм матери влияют на статус ребенка, а изменение состояния плода (гипоксия и пр.) – оказывает влияние на жизненные показатели женщины. Компьютерные модели физиологии и фармакологии прошли валидацию, которая гарантирует клинически корректный и автоматический отклик на манипуляции и введения лекарств во время выполнения клинических сценариев.

Одной из самых современных систем виртуальной симуляции родов можно считать **компьютерную беспроводную систему симуляции родов Noelle**. Она состоит из двух манекенов-имитаторов — роженицы и плода. Компьютеризированная система позволяет составлять самые разнообразные тестовые задания. Манекен роженицы выполнен в полный рост, имеет подвижные суставы, интубируемые дыхательные пути,



грудную клетку с возможностями дыхательных экскурсий. Возможен полный беспроводной контроль и коммуникация даже в процессе транспортировки. Система автоматического родоразрешения имеет подвижный плод и плаценту. Ход родов программируется. В ходе родоразрешения плод опускается и поворачивается автоматически в родовом канале и растягивает шейку матки с двух до десяти сантиметров. Эта функция освобождает преподавателя от необходимости ручного или компьютерного управления имитацией родовой деятельности, позволяя сконцентрировать внимание на действиях курсантов. Система обладает автоматической имитацией конвульсий. Изменения оттенка кожи, жизненных параметров, движения происходят в ответ на гипоксию или интервенции курсантов. Очень удобно для подсчета баллов по шкале Апгар. В ходе выполнения родового пособия инструктор может оценить действия бригады и одним кликом мыши делать свои пометки и комментарии в дневник действий. Также есть возможность использования тренда жизненных параметров, либо компьютерной физиологической модели, реагирующей на степень гипоксии или иных вмешательств. Сила, вращение и положение головы плода отображаются в ходе манипуляций. Идентифицируются сердечные сокращения плода и его статус. Система позволяет отработать нормальные вагинальные и инструментальные роды, роды в тазовом или головном предлежании. Кроме того, есть возможность имитации кесарева сечения, а также ситуаций обвития пуповины, предлежания плаценты, многоплодные роды с различными вариантами предлежания: головное, тазовое и их комбинации. Предусмотрен также тренинг послеродовой деятельности: массаж матки для снижения кровотечения, программируемое послеродовое кровотечение.

Как правило, переход на следующий уровень реалистичности тренажера увеличивает стоимость оборудования учебного места в виртуальном классе в три раза. При подборе и эксплуатации учебного оборудования необходимо применять ряд принципов:

- входной контроль уровня подготовки;
- дистанционный предварительный инструктаж;
- теоретическая подготовка через он-лайн доступ к материалам учебного центра;
- интерактивная демонстрация слайдов и видео;
- ротация в ходе цикла курсантов по тренажерам;
- подбор оборудования по минимальной достаточности;
- эффективный менеджмент для снижения потребности в аппаратуре;
- компромиссные варианты замены дорогостоящих приборов.

Применение данных принципов на практике позволяет существенно снизить затраты при оснащении аппаратурой симуляционного центра.

Хотя симуляция представляет собой сравнительно новый способ

обучения, он уже признан во всем мире как очень эффективный в отношении приобретения и применения навыков и умений будущих и практикующих врачей акушеров-гинекологов. Для максимально продуктивного обучения стандартам оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и родов, разработана симуляционная техника, позволяющая обучать студентов и практикующих врачей от отдельных практических навыков до отработки сложных сценариев. Оценка практических навыков выпускника и опытного специалиста с привлечением симуляционных технологий позволяет сделать заключение не только о качестве отдельных манипуляций, но и о тактике врача в конкретной ситуации, его манере взаимодействия с другими участниками команды.

Эффективный процесс обучения врачей акушеров-гинекологов в современных условиях целесообразен при использовании инновационных виртуальных обучающих технологий, позволяющих наиболее оптимально формировать и совершенствовать профессиональные знания, умения и навыки у врачей без наличия пациентов, а с использованием компьютерных симуляторов, специальных фантомов, муляжей и тренажеров, обеспечивающих создание виртуальной реальности медицинских вмешательств и процедур. Применение симуляционных образовательных технологий в подготовке врачей и медицинских сестер лечебно-профилактических учреждений с возможностью объективной оценки усвоения профессиональных умений и навыков, безусловно, приведет к значительному повышению квалификации медицинских специалистов и уровня готовности их применять в клинической практике.

Специалисты крупнейших симуляционных центров отмечают, что в идеале необходимо, чтобы каждый врач с определенной периодичностью (один раз в 3-5 лет) имел возможность отрабатывать и совершенствовать свои профессиональные навыки на тренажерах. Такой подход к подготовке врачей разных специальностей позволит более эффективно обучать новейшим перинатальным технологиям и внедрять их в деятельность учреждений родовспоможения, что, в свою очередь, приведет к повышению эффективности мероприятий, направленных на снижение материнской и младенческой смертности.

### **КЛИНИК МУТАХАССИСЛАРНИ ТАЙЁРЛАШДА ТИББИЙ-БИОЛОГИК ФАНЛАРНИНГ АҲАМИЯТИ.**

**Сагатов Т.А., Каттаходжаева Д.У.  
Тошкент Тиббиёт Академияси,  
sta\_1955 @ list.ru**

Юртимизда ижтимоий-сиёсий, маънавий-иқтисодий ислохатларни амалга оширишга жаҳон андозалари даражасида билим олган заковатли,

ҳар томонлама баркамол, мустақил фикрлайдиган, бирон бир масалани онгли равишда, масъулият билан ҳал қиладиган, изланувчи, янгиликка интилувчи истеъдодли ёшлар, ўқувчи-талабалардан халқ хўжалигининг устувор тармоқлари учун юксак малакали мутахассислар етказиш, хусусан, олий таълим тизимида “Тиббий биология” йўналишида етук клиник мутахассисларни тайёрлаш мақсадида тиббий биология фанларини ўқитишда ўқув-тарбия жараёни сифатини жаҳон стандартлари даражасига кўтариш, таълим, замонавий педагогик ва ахборот технологияларининг бутунлай янги усулларини жорий этиш асосида ташкил этиш ўта муҳим шунингдек долзарб масаладир.

**Тадқиқотнинг мақсади:** клиник мутахассисликларни таёрлашда тиббий биологик фанларни ўзига хос хусусиятларини, мазмуни ва моҳиятини ҳисобга олган ҳолда модул асосида янги педагогик технологияларни жорий этиш бўйича тавсиялар.

**“Клиник мутахассисларни тайёрлашда тиббий-биологик фанларнинг аҳамияти”** фанларидан йиғилган маълумотларни эътиборга олган ҳолда ўқувчиларга машғулот давомида етказиладиган ўқув материалларининг мазмунини Блум таксономиясининг билим категорияси билан мувофиқлик даражаси асосида ҳамда янги педагогик технологияга қарашли ҳар бир ўқитиш методини танлаш мезонларини эътиборга олган ҳолда дарсларда қайси янги ўқитиш методларидан фойдаланиш яхши самара бериши ҳақида хулосаларга келинди.

**Фаол ўқитиш методларини танлаш.**

Таълим технология элементларини танлаш ва амалга оширишда талаба -ларнинг ўқув билиш фаолиятларини эътиборга олиш лозим. Амалиётдаги оддий қоида шу ҳақда гувоҳлик берадики, назарий дарснинг дастлабки 20 дақиқасида талабаларга янги билимларни бериш амалга оширилади, кейин эса баҳс-мунозара, кичик гуруҳларда ишлаш ва бошқа шу каби ноанъанавий методларни амалга ошириш орқали берилган билим мустаҳкамланиши лозим.

**Ҳар қандай ҳолатда ҳам назарий дарс жараёнида, масалан фақат маъруза ўқиладиган вақт 20 дақиқадан ошмаслиги керак.** Чунки ўрганишнинг дастлабки 20 дақиқаси энг самарали, 30 дақиқадан кейин эса ўрганишни давом эттириш мотивацияси тезда пасая бошлайди.

Бу ҳамма таклифлар талабанинг диққатини узоқроқ вақтгача сақлаб туришга хизмат қилади.

Идрок қилиш пайтида қанча кўп сенсорик (сезги) каналлардан фойдаланилса, эса олиб қолинган билимларнинг миқдори ва сифати шунчалик юқори бўлади. Агар билимлар фақат «маъруза»лар орқали (пассив тинглаш йўлида) берилган бўлса, унда 3 кундан сўнг уларнинг фақат 25%ни эслаш мумкин холос. Агар у маърузалар ўқиш (тинглаш), намоёниш ва кўргазмалар қилиш (кўриш, ушлаб кўриш ва шу кабилар)

орқали берилса ва шу тўғрисида баҳс - лашилса, унда 3 кундан сўнг 75%ини эса тушириш мумкин.

Агар билимларни идрок қилишда бир неча сенсорик каналлар биргаликда ишга солинган бўлса, маълумотларнинг қисқа хотирадан узок хотирага ўтиш жараёни тезлашади, бу эса билишнинг асоси бўлиб ҳисобланади.

**Талабаларнинг ўзлаштириш даражасига ўқитиш методларининг таъсир даражаси:**

1. Маъруза - эшитганимизнинг 5%.
2. Ўқиш - ўқиганимизнинг 10%.
3. Видеоусул, намойиш - кўрганимизнинг 20%.
4. Тажрибани намойиш қилиш - кўрган ва эшитганимизнинг 30%.
5. Баҳс-мунозара - муҳокама қилганимизнинг 40%.
6. Машқлар - ўқиган, ёзган, гапирганимизнинг 50%.
7. Ишбоп ўйин, кичик гуруҳларда ишлаш, лойиҳалаш - мустақил ўқиганимизнинг, таҳлил ва муҳокама қилганимизнинг, ҳимоя ва намойиш қилганимизнинг 75%.

8. Йўналтирувчи матн, муаммоли вазият, бошқаларни ўқитиш - мустақил ўрганганимизнинг, таҳлил ва муҳокама қилганимизнинг, бошқаларни ўқитган нарсаларимизнинг 90%.

Юқоридаги маълумотлар шуни кўрсатадики, дарс жараёнида ноанъанавий методлар қўлланилганда, талабаларнинг ахборотни эслаб қолиш кўрсаткичининг энг юқори даражаси 30% ни ташкил этар экан. Ноанъанавий методлар қўлланилганда эса, талабаларнинг ахборотларни ўзлаштириш даражаси янада ортиб боради.

Қуйида таълим жараёнида фойдаланмоқчи бўлган методларни танлаш вақтида ҳисобга олиш лозим бўлган айрим жиҳатларни кўриб чиқамиз.

Ҳар қандай таълимнинг мақсади - билимни ҳамда уни амалда қўллай билиш кўникмалари ва малакаларини шакллантириш, шунга зарур шахс сифатлари ва кўрсатмаларни ишлаб чиқишдир.

Ўқув фаолияти ҳаракатида мақсаднинг барча компонентлари амалга ошар экан, турли методларни биргаликда қўллаш зарур. Шунинг учун, метод танлашда энг асосий омил бўлиб, ўқув машғулотининг дидактик вазифаси хизмат қилади.

<b>Ўқув мақсади</b>	<b>Методлар</b>
Билим	Маъруза, намойиш, видеоусул, баҳс-мунозара, ақлий ҳужум, кичик гуруҳларда ишлаш, иш ўйини, ролли ўйин, муаммоли вазият, лойиҳалаш, давра суҳбати
Кўникма	Лаборатория ишлари, амалий машқлар, тўрт

ва малака	поғонали метод, иш ўйини, ролли ўйин, муаммоли вазият, лойиҳалаш, йўналтирувчи матн
-----------	---

Метод танлаш нафақат ўқув мақсадидан, балки ўқув материал мазмунига ва бу фаннинг мураккаблигига боғлиқ. Бундан ташқари методларни танлашда талабаларнинг сони, уларнинг ўқув имкониятлари, таълимнинг давомийлиги, ўқув-моддий шароитлар ва ўқитувчининг маҳоратига боғлиқ.

### Таълим методларининг танлаш мезонлари

Усуллар	Дидактик вазифалар	Танлаш мезонлари			Таълим берувчининг тажрибаси
		Зарурий вақт		Моддий-техник шароитлар	
		Тайёрлан ишга	Амалга оширишга		
Блиц ўйин	Харакатлар кетма-кетлигини тўғри ташкил қилиш, мантиқий фикрлаш, ўрганаётган предмети асосида кўп, хилма-хил маълумотлардан кераклигини танлаб олишни ўргатиш, умумлаштириш.	кўп вақт	кўп вақт талаб этади.	тарқатма материаллар талаб этилади.	Асосий ва ёрдамчи саволларни шакллантириш
Қоракути	Аниқ муаммоли вазиятни таҳлил қилиш, камчиликлар сабабини йўл-йўлакай аниқлаш.	кўп вақт	кўп вақт талаб этади.	тарқатма материаллар талаб этилади.	Муаммо тарзидаги саволлар, топшириқлар тузиш

Клас-тер	Бирон бир мавзунин чуқур ўрганиш, мавзуга тааллуқли тушунча ёки аниқ фикрнинг эркин ҳамда очиқ равишда кетма-кетлик билан узвий боғлаган ҳолда тармоқлаш.	маълум бир вақт	бироз вақт талаб этади.	алоҳида йўқ	Маълум тушунча ва маълумотларнинг моҳиятини очиш учун ўқувчиларнинг йўналтириши
Синквейн	Ахборотни қисқача баён қилиш, мураккаб ахборотни синтезлаш, ижодий ифодалаш.	маълум бир вақт	бироз вақт талаб этади.	алоҳида йўқ	Ахборот ёки бирон-бир тушунчани қисқача баённинг тузиш билан
Кичик гуруҳларда ишлаш	Ўқув материални ўрганиш, берилган топшириқларни бажаришга қаратиш, бири-биридан ўрганиш.	кўп вақт талаб этмайди	кўп вақт талаб этилади	тарқатма материаллар, дидактик воситалар талаб этилади.	Материалнинг мантиқан тизимли, муаммоли баён этиши
Лойиҳа	Белгиланган мавзу бўйича ахборот йиғиш, тадқиқот ўтказиш, режа тузиш ва амалга ошириш ишларини олиб бориш	кўп вақт	кўп вақт талаб этилади	алоҳида йўқ	Топшириқларнинг тўғри ифодаланиши, машғулотнинг бошқариши
Бумеранг	Адабиётлар, матнлар билан ишлаш, ўрганилган материални ёдида сақлаб қолиш,	жуфта кўп вақт	анчагина вақт талаб этилади	тарқатма материаллар талаб	Махсус тайёргарлик

	сўзлаб бера олиш, фикрни эркинҳолда баён эта олиш.			этилади.	
Резю ме	Мураккаб, муаммо характеридаги мавзуларни ўрганиш, ижобий ва салбий томонлари, афзаллик ва камчиликларини белгилаш.	ма ълум бир вақт	бироз вақт талаб этади.	алоҳи да йўқ	Мавзу ларни афзаллик ва камчилик- ларини топишни билиш

### Хулоса

Тиббий биологик фанларини 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 қуйидаги шартларни аниқлаштириш керак бўлади: талабаларнинг мустақил фаолиятга тайёргарлиги (ўқув ишларини режалаштириш, машғулот мақсади ва вазифаларини тўлиқ белгилаб олиш кўникмаси, ўз-ўзини назорат, тесқари алоқа ўрнатиш ва қўшимча дидактик жараённи қуриш); талабаларнинг ижодий фаолиятга тайёргарлиги (фикрлаш мустақиллиги, ўқув материалларидаги асосий ғояни илғаб олиш кўникмаси, топшириқ шартларини белгилаш ва уни ечиш методларини 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.

## УМУМИЙ ГИГИЕНА ВА ЭКОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА ЛОЙИХАЛАШТИРИШ УСУЛИНИ ҚЎЛЛАШ САМАРАСИ

Садуллаева Х.А.  
Тошкент тиббиёт академияси,  
xosiyat.sadullaeva@tma.uz

Таълим тизимида фанларни ўзлаштиришда янги педагогик технологияларни қўллаш талабаларнинг мустақил фикрлаши, ижодий изланиши, ташаббускорлик қобилиятларини ва нотиклик хусуятларини ривожланишига имкон беради. Замонавий технологияларни қўлланилган машғулотлар эгалланаётган билимларни талабалар томонидан ўзлари қидириб топишлари, мустақил ўрганишлари, уларни таҳлил қилишлари, ўз билимларни баҳолашлари, тўғри хулосалар чиқаришга қаратилгандир [1,2]. Олий тиббий таълим муассасаларда умумий амалиёт шифокорларини тайёрлашда гигиена фанини лойиҳа асосида ўқитиш технологиясини қўллаш талабаларни берилган муаммо бўйича вазиятни ўрганиш, унинг усули ва воситаларини танлашга бажарилиши керак бўлган ҳаракатларни режалаштиришга, муаммо бўйича ахборотларни излашга, лойиҳанинг тақдими ва ҳимоясини ҳамда янги муаммоларни башорат этишга ундайди [3,4]. Мисол тариқасида келтирсак, “Юқумли бўлмаган касалликлар профилактикасининг гигиеник жиҳатлари” мавзуси бўйича лойиҳа тузилади. Режалаштирилаётган ўқув натижалар: Энг муҳим юқумли бўлмаган касалликларнинг профилактикасида асосий мезонларни ўзлаштириш; мазкур касалликнинг тарқалишидаги хусусиятларни ажратиш, унинг этиологияси, патогенезини ўрганиш; беморларда мазкур касалликнинг кечишининг ўзига хос клиник жиҳатларини аниқлаш; ҳар бир бемор учун ушбу касалликнинг келиб чиқишида аҳамият касб этган хавфли гигиеник омилларни ажратиш, мазкур касалликнинг бирламчи, иккиламчи ва учламчи профилактикасига ёндошишни ўрганиш; лойиҳалаш фаолиятининг кўникмаларини эгаллаш, муаммони таҳлил қилиш ва ушбу муаммони ечиш учун усул ва воситаларни асосланган ҳолда танлаш; ахборотни излаш, уни тузилишини аниқлаш ва таҳлил қилиш, асосийсини ажратиш; ишни ҳисобот-ахборот ҳужжати шаклида тақдим этиш; презентацион ва коммуникатив кўникмаларни эгаллашдир. Лойиҳани муваффақиятли бажариши учун талабалар эга бўлиши керак бўлган **дастлабки билимлар ва кўникмалар**: юқумли бўлмаган касалликларнинг дунё миқёсида ва Ўзбекистон республикасида тарқалганлигида долзарб муаммоларни; энг кўп тарқалган юқумли бўлмаган касалликларнинг этиологияси, патогенези, клиник кечиши ва даволашнинг умумий принципларини; касалликларнинг профилактикасида умумий принципларни билиши; касалликнинг бирламчи, иккиламчи ва



учламчи профилактикаси ҳақида тушунчага эга бўлиши; энг кўп тарқалган юқумли бўлмаган касалликларнинг келиб чиқишида хавфли гигиеник омилларни; ахборот манбалари билан ишлаш кўникмаларини ва ҳамкорликда ишлашни; мазкур касалликни пайдо бўлиши ёки ривожланишига сабаб бўлган гигиеник хавфли омилларни аниқлаш мақсадида беморлар билан ишлашни билиши; касалликларнинг бирламчи, иккиламчи ва учламчи профилактикаси бўйича асосланган тавсиялар тузиш кўникмаларига; ўтказилган иш натижалари бўйича илмий доклад тарзида умумлаштириш кўникмаларига; илмий-амалий анжуманда иш натижалари бўйича презентация ўтказиш кўникмаларига эга бўлиши лозим. **Лойиҳа қисқа муддатли тавсифга эга бўлади. Лойиҳа устида ишлаш тартибига келсак**, у аудиториядан ташқари фаолият тарзида, кутубхоналарда, интернет-кафе шароитида бажарилади; иш якуни ўқув амалий машғулотда презентация қилинади. **Лойиҳани баҳолаш эса балли тизимда ўтказилади:** - лойиҳа натижаси (ҳисобот) – макс. 100 балл; - лойиҳа презентацияси – макс. 20 балл; - лойиҳани презентацияси ва ҳимояси жараёни – макс.80 балл.

**Лойиҳали ўқитиш босқичлари:** 1.Тайёрлов босқичи: лойиҳага кириш, талабалар фаолиятини ташкиллаштириш – аудитория иши; 2.Лойиҳани бажариш босқичи – аудиториядан ташқари иш; 3.Яқунловчи босқич – лойиҳа презентацияси, талабаларни лойиҳалаш фаолиятини ва лойиҳани баҳолаш, лойиҳалаш фаолиятини рефлексияси – аудитория иши. Лойиҳали ўқитиш жараёнида қуйидаги ўқитиш усуллари қўлланилади: лойиҳалар усули, мияга хужум, йўриқномалаштириш. Ўқитиш шакли гуруҳли, индивидуал бўлиши мумкин. Ўқитиш воситалари эса лойиҳали топшириқ, услубий кўрсатмалар, асосий ва даврий махсус адабиётлар, компьютер технологияларидир [3].

Лойиҳа доирасида ўзининг ечимини талаб этадиган муаммо: 7 курс талабаларини энг муҳим юқумли бўлмаган касалликларнинг профилактикаси масалалари бўйича бутун ахборот билан таъминлаш. **Муаммолар эса қуйидагича:** 1.Касалликларнинг бирламчи, иккиламчи ва учламчи профилактикаси ҳақида тушунча; 2.Юқумсиз касалликларнинг тарқалганлиги, долзарб муаммолари; 3.Энг кўп тарқалган юқумсиз касаллик шакллариининг келиб чиқиши ва ривожланишидаги гигиеник хавфли омиллари. 4.Касалликларнинг бирламчи, иккиламчи ва учламчи профилактикаси.

**Лойиҳанинг мақсади** муайян юқумли бўлмаган патология бўйича унинг тарқалганлиги, этиопатогенетик хусусиятлари, клиник кечиши ва профилактикаси бўйича маълумот излаш ва тўплаш; мазкур патология билан оғриган бир нечта беморни курациядан ўтказиш, йиғилган маълумотни таҳлил қилиш, умумлаштириш ва тузилмалаштириш; мазкур касалликнинг бирламчи, иккиламчи ва учламчи профилактикаси бўйича тавсиялар тузиш.

**Лойиҳанинг сўнгги натижаси** лойиҳа бўйича ҳисобот тайёрлашдир. **Лойиҳани** бажариш муддатлари: 3 кун яъни амалий машғулот давомида презентация қилинади, иштирокчилар сони 1дан 3тагача талабани ташкил этиши мумкин. **Сўнгги натижани баҳолаш** ўз-ўзини баҳолаш, ўзаро баҳолаш, ўқитувчи баҳоси билан ифодаланади. Талабаларга лойиҳа тузилиши бўйича режа-кўрсатма берилади ва **лойиҳалаш фаолиятидаги вазифалар белгиланади:**

1. Белгиланган патология шакли бўйича унинг тарқалганлиги ҳақидаги маълумотларни тўплаш

2. Мазкур патология шаклининг келиб чиқишида этиологик ва патогенетик асослари бўйича маълумотлар тўплаш

3. Берилган патология шаклига қисқача клиник кечиши ва хусусиятларига таъриф бериш

4. Мазкур патология шаклининг бирламчи, иккиламчи ва учламчи профилактикаси бўйича маълумотлар тўплаш

5. Ўрганилаётган патология шакли билан оғриган беморлар билан ишлаш.

6. Берилган патологияга шакли бўйича беморларда хавфли гигиеник омилларни аниқлаш

Тўпланган маълумотлар матн, график тасвир, жадваллар, суръатлар тарзида тақдим этилади.

**Лойиҳа гуруҳи иштирокчиларининг фаолият турлари аниқланади, яъни** мавзуни, муаммони асослаш, лойиҳанинг мақсадини кўрсатиш ва вазифаларини шакллантириш; маълумотлар манбаини аниқлаш, уни тўплаш; маълумотни тўплаш ва тузилма шаклига келтириш, уни матн, жадвал, схема шаклида расмийлаштириш, хулосалар ёзиш, фойдаланилган адабиётлар манбалари рўйхатини тузиш; лойиҳалаш фаолияти натижаларини расмийлаштириш - ҳисобот; лойиҳалаш фаолияти натижалари ҳақида оғзаки маълумот тайёрлаш; лойиҳалаш фаолияти натижалари ҳақида кўргазмали маълумот тайёрлаш; лойиҳа иши ҳақида ҳисобот тайёрлаш; лойиҳа якуни бўйича презентация қилиш.

Лойиҳа асосида ўқитиш усулининг ижобий тарафларидан бири талаба лойиҳа устида ишлаётган вақтида мустақил равишда берилган патологияни ўрганади, келиб чиқиш сабаблари билан танишади, бемор билан ишлаш жараёнида тўлиқ маълумот йиғади ҳамда касалликка сабабчи бўлган хавфли гигиеник омилларни ажратади ва берилган патология шаклининг бирламчи, иккиламчи ва учламчи профилактикаси бўйича УАШ тавсияларини беришни ўрганади. Иккинчи тарафдан, патология шакли ҳақидаги маълумотларни белгиланган вақт ичида аудитория олдида сўзлаб беришга ўрганади, дискуссия жараёнларида иштирок этади ва ўз позициясини ҳимоя қилади.

## **Фойдаланилган адабиётлар**

1. Ишмухамедов Р., Юлдашев М. Таълим ва тарбияда инновацион педагогик технологиялар (таълим тизими ходимлари, методистлар, ўқитувчилар, тарбиячи ва мураббийлар учун ўқув кўлланма). – Т.: 2013. – 278 б.

2. Ишмухамедов Р., Абдукодиров А., Пардаев А. Таълимда инновацион педагогик технологиялар (таълим муассалари педагог-ўқитувчилари учун амалий тавсиялар). – Т.: 2008. – 180 б.

3. Тешаев О.Р., Қосимова Ш.Б, Каюмова Д.Т., Атаходжаева Ф.А., Мавлянова Ш.К., Зайцева О.А., Олимходжаев Ф., Юсупалиходжаева С.Х., Ахмедова Г.А., Шодиева Х.Т., Юлдашева Д.Ю. Лойиҳалаштириш фаолияти услублари ва воситалари. Ўқув-услубий кўлланма. – Т.:2010. – 45б.

4. Тешаев О.Р., Қосимова Ш.Б, Каюмова Д.Т., Атаходжаева Ф.А., Мавлянова Ш.К., Зайцева О.А., Олимходжаев Ф., Юсупалиходжаева С.Х., Ахмедова Г.А., Шодиева Х.Т., Юлдашева Д.Ю. Педагогик технологияларни тиббиётда лойиҳалаштириш ва режалаштириш. Ўқув-услубий кўлланма. – Т.:2010. – 133 б.

## **ПСИХОЛОГО-АДАПТАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ПРЕДМЕТА «ПСИХИАТРИЯ»**

**Сайдалиходжаева Дилноза Гафуржановна**  
**Ташкентский педиатрический медицинский институт.**  
**[abdulaziz.info@mail.ru](mailto:abdulaziz.info@mail.ru)**

Достижение статуса полноценного, гармоничного здоровья людей, как наивысшего блага в формировании и развитии цивилизации, следует отнести к глобальным проблемам, которые предстоит решать всему планетарному социуму. К проявлению заботливого отношения к здоровью студентов со стороны педагогов мы относим правильную организацию учебно-педагогического процесса с учётом конституционально-личностных особенностей каждого студента, отсутствие негативных типов поведения преподавателей, ограничение времени использования для игр компьютера, компьютерного планшета и телефона; обеспечение в учебной аудитории обстановки психологического комфорта; исключение дефицита общения педагога с обучающимися; организацию совместной с опытными врачами клинических баз привлекательной для студентов практической деятельности; формированию гармонично развитых личностей. В настоящее время актуальность данной темы обусловлена как минимум двумя группами факторов. К первой группе можно отнести отсутствие культуры здоровья: неправильное питание, не соблюдение режима труда и

отдыха, курение, употребление алкоголя, отсутствие закаливающих процедур, воспитание в дисфункциональной семье. Вторую группу факторов составляет негативно влияющий на здоровье психоэмоциональный стресс. Как правило, могут испытывать стресс оценивания большинство студентов в момент сдачи экзамена, текущего опроса, ответа у доски, который сопровождает студентов на протяжении всего периода обучения.

В момент написания контрольных, тестовых и других работ преподаватель, как правило, дает на выполнение определенное количество времени, что может вызывать стресс ограничения во времени. Так же причина появления стресса может быть заложена в особо ответственном преподавателе, который не смог уложиться в рамки урока. Преподаватель начинает выдавать очень быстро информацию и темп урока возрастает. Некоторую часть аудитории скорость может заряжать, а на флегматиках и быстро утомляющихся студентах это сказывается отрицательно [1]. Так же причиной стресса может быть экспектационная фрустрация, когда ожидание положительной отметки и ожидаемой похвалы не совпадает с реальностью. Переутомление, стресс психологического давления (через авторитарность учителя), коммуникативные стрессы так же имеют место быть в среде обучения. На кафедре психиатрии в педагогическом процессе с первых дней нахождения студентов преподавателями проводятся специальные психологические тесты, опросники для выявления личностных особенностей студентов, их темпераментов, установления типов обучения( прагматик, активист итд.) с целью улучшения учебного микроклимата, индивидуального подхода к каждому обучающемуся, что способствует эффективности методов преподавания и полной самореализации каждого студента при изучении предмета психиатрии.

Психолого-адаптационные технологии в образовательном процессе понимаются как деятельность, направленная на сохранение и укрепление физического и психического здоровья обучающихся студентов [3].

Психолого-адаптационные технологии включают: обеспечение психологического комфорта студентов, поддержка в учебных затруднениях, чередование стресса и релаксации, учет индивидуальных нужд в обучении. Психолого-адаптационные технологии как раз и интегрируют все направления работы учебных заведений по сохранению, формированию и укреплению здоровья студентов. Психолого-адаптационные технологии – это способы управления поддерживающей учебно-воспитательной средой, исключающей стрессоры, предупреждающей снижение мотивации учения, сохраняющей психоматическое здоровье обучающихся студентов. Объектом педагогической деятельности (в том числе и в условиях психолого-адаптационных технологий) является не только сам студент, но и те условия, которые необходимо создать педагогу и остальным участникам

образовательного процесса для личностного развития студента (его активности, самостоятельности, инициативы, интересов) для формирования его субъектной позиции и организации способствующей этому образовательной среды [2].

Решением проблемы может стать создание студенческих научных кружков, проведение научно-практических конференций с демонстрацией презентаций, тренинги, где студенты учатся преодолевать барьеры публичного выступления, стеснения, овладевают навыками ораторского искусства. Интерактивные методы обучения (мозговой штурм, обсуждение в малых группах, метод «аквариума») так же помогают пережить стресс, так как студент знает, что он не один, что его поддерживает вся группа. Необходимо формировать у студентов культуру здоровья, проводить внеаудиторную работу с посещением музеев и выставок, театров, концертов. Техника проблемного обучения формирует умение работы в команде, задает определенную комфортную рабочую среду, устанавливает доверительный контакт с преподавателем: студенты в процессе работы сами начинают задавать вопросы, когда что-либо не понятно, активно участвуют в дискуссиях и интерактивных видах педагогического процесса.

Таким образом, все действия педагога должны быть направлены на гуманизацию учебной среды, улучшению психологического микроклимата в педагогическом процессе.

Преподаватель в силу специфики работы имеет уникальную возможность массового воздействия на людей, именно она может помочь сформировать основу для построения гуманистических отношений в аудитории.

### **Библиографический список**

1. Здоровье-сбережение детей на уроках как педагогическая проблема. URL:<http://nsportal.ru/vuz/psikhologicheskie-nauki/library/2013/02/07/seminar-na-temu-zdorovesberezhenie-detey-na-uroke-kak>.
2. Педагогический проект «Сбережение здоровья учащихся как ключевая компетенция учителя». URL: <http://festival.1september.ru/>.
3. Севрук А. И., Юнина Е. А. Здоровье-сберегающий урок // Школьные технологии, – 2004. – № 2. – С. 200–207. URL: <http://si-sv.com/publ/14-1-0-74>.

## **ТИББИЙ ТАЪЛИМДА ЭЛЕКТРОН ЎҚУВ-УСЛУБИЙ МАЖМУА ҲАМДА ПЕДАГОГИК ДАСТУРИЙ ВОСИТАЛАРНИНГ ЎРНИ ВА ИСТИҚБОЛИ**

**Саломова Ф.И.**

**Тошкент тиббиёт академияси**

**[feruza.salomova@tma.uz](mailto:feruza.salomova@tma.uz)**

Замонавий таълим жараёни электрон таълим ресурсларидан кенг фойдаланишга имкон берувчи ахборот ва коммуникацион технологияларни жорий қилиш асосида олиб борилмоқда. Компьютерда ишлаш жараёнида талабаларда ахборотни қабул қилиш ва фикр юритишнинг янгича - мозаик тури пайдо бўлади. Бунда биринчи ўринда визуал таъсурот бўлса, вербал - иккинчи ўринда туради [2]. Ахборотни қабул қилиш учун максимал имкониятлардан фойдаланиш, илмий маълумотларни тизимлаштириш, олинган билимларни амалиётга тадбиқ этиш – бу вазифаларнинг барчасини фаннинг электрон ўқув услубий мажмуаси (ЭЎУМ) ва модули муваффақият билан амалга оширади. Ўқув жараёнида фаннинг ЭЎУМ ва модулдан фойдаланиш таълимни интенсификация қилиш имкониятини яратади ва талабанинг интеллектуал ривожланиши, мустақил равишда билимни эгаллаши, олинган ахборотни таҳлил қилишига ёрдам беради. Педагогнинг вазифаси – мутахассислик бўйича тобора ортиб бораётган ахборотни талабага узатиб берибгина қолмай, балки талабага мустақил фикр юритиш, керакли ахборотни излаб топиш ва ижодий ёндошган ҳолда тадбиқ қилишга ўргатишдан иборат [1].

Ҳозирги кунда ТТАда ўқитиладиган барча фанлар бўйича фаннинг ЭЎУМ ва модуллар яратилган. Шу билан бирга Олий таълим ва тиббиёт соҳасида ўтказилаётган ислоҳатлар, республикамиздаги даволаш - профилактика муассасалари ва давлат санитария эпидемиология назорати марказларининг замонавий лаборатор-диагностик асбоб-ускуналар билан жиҳозланаётгани ҳамда янги усул ва технологияларнинг кириб келиши ўқув жараёнида фойдаланилаётган материалнинг ҳам мазмун жиҳатдан ҳам шаклан замонавий талабларга жавоб беришини тақозо этади. Ушбу талабларга жавоб берадиган катта имкониятларга эга педагогик дастурий воситалардан фаннинг ЭЎУМ ва модулини бойитишда кенг фойдаланилмоқда.

Педагогик дастурий воситалар – компьютер технологиялари ёрдамида ўқув жараёнини қисман ёки тўлиқ автоматлаштириш учун мўлжалланган дидактик восита ҳисобланади. Улар таълим жараёнини самарадорлигини оширишнинг истиқболли шакллари билан бири ҳисобланиб, замонавий технологияларнинг ўқитиш воситаси сифатида ишлатилади. Педагогик

дастурий воситалар таркибига: ўқув фани бўйича аниқ дидактик мақсадларга эришишга йўналтирилган дастурий маҳсулот (дастурлар мажмуаси), техник ва методик таъминот, қўшимча ёрдамчи воситалар киради.

Мақсадига кўра педагогик дастурий воситаларнинг қуйидаги турлари мавжуд:

- **ўргатувчи дастурлар** – ўқувчиларнинг билим даражаси ва қизиқишларидан келиб чиқиб янги **билимларни ўзлаштиришга йўналтиради**;

- **тест дастурлари** – эгалланган билим, малака ва кўникмаларни текшириш ёки баҳолаш мақсадларида қўлланилади;

- **машқ қилдиргичлар** - аввал ўзлаштирилган ўқув материални такрорлаш ва мустаҳкамлашга хизмат қилади;

- **ўқитувчи иштирокидаги виртуал ўқув муҳитини шакллантирувчи дастурлар** (Виртуал борлиқ тизимлари) [3] .

Мультимедиали электрон ўқув курсларни яратиш имкониятини берувчи педагогик дастурий воситалар ичида юқори рейтингга эга бўлган iSpring дастури ҳақида тўхталиб ўтамиз. iSpring Free дастури .PPT, .PPTX, .PPS, .PPSX форматдаги файлларни Flash (.SWF) ва HTML5 форматига конвертациялаш имкониятини берадиган муаллифлик дастури ҳисобланади. Дастур орқали фойдаланувчилар Flash-роликлар ва YouTube-видео ресурсларни Power Point тақдимот слайдларига жойлаштиришлари мумкин. Хусусан:

- Яратиладиган электрон ўқув контентларни SCORM ва TinCan тизимларга ўтказиш имкониятини беради, бу эса ихтиёрий LMS (Learning management system) билан интеграциялаштириш мумкин дегани.

- Power Point дастурида яратилган тақдимот файлининг хажмини 97%гача сиқиш имконияти мавжуд

- Power Point дастурида яратилган тақдимот файлининг ҳимояланишини таъминлайди.

iSpring Free дастуридан ташқари имконияти кўпроқ бўлган iSpring Suite дастури ҳам мавжуд бўлиб, бу дастур орқали юқори даражада сифатли электрон ўқув контентни яратиш мумкин. iSpring Suite асбоб ускуналари орқали (Quiz Maker, iSpring Visuals, iSpring Dialog Trainer) электрон дарсликлар, видеомаърузалар, Quiz Maker орқали электрон назорат тестлари, сўровномалар, iSpring Dialog Trainer – тармоқланган диалогли электрон курсларни ва онлайн-презентацияларни яратиш мумкин.

Яратилаётган электрон курсга аудио ва видео файлларни қўшиш, аудио ва видеоларни ёзиш, тақдимот слайдлари билан синхронизациялаш, электрон курснинг ҳар хил плеерларини танлаш, таҳрирлаш, SCORM ва TinCan стандартларида чоп этиш, .mp 4 видеоформатида экспорт қилиш имкониятларини беради.

Crocodile Chemistry дастури орқали Д.И. Менделеев жадвалида мавжуд барча элементларнинг кимёвий ва физикавий хусусиятларини ўрганиш мумкин. Одатда кимёвий реакциялар рўй бериш вақтида реакцияга қатнашаётган молекулаларнинг бошқа молекулага айланиш жараёнини (молекуляр даражада) кузатиш иложи йўқ. Лекин, бу дастур орқали кимёвий моддани бошқа моддалар билан реакцияга киришиш жараёнида молекулаларнинг динамикасини кузатиш мумкин бўлади. Бу дастур орқали кимёвий жараёнларни моделлаштириш, турли реакцияларни ўтказиш ва энг асосийси, буни хавфсиз амалга ошириш мумкин. Бу дастурдан ўрта-махсус ва олий ўқув юртларида кимё фанини ўқитишда кенг фойдаланиш мумкин.

Нобель мукофотининг лауреати, физик К. Виман томонидан «Physics Education Technology» (PHET) сайти яратилган (<https://phet.colorado.edu/>). PHET сайтида ҳар хил мавзуларга оид моделлар мавжуд бўлиб, улар Java (ва HTML5 форматларида) дастурида яратилган. PHET сайтида тақдим этилаётган моделлар очик манба (Open Source) сифатида, исталганча фойдаланилиши мумкин. PHETдаги моделлар сони 100 дан ортиқ бўлиб улар Физика, Математика, Кимё, Биология, Экология, Валеология ва бошқа фанларга оид моделлаштириш дастурларидан иборатдир [3].

Замонавий тиббий таълимда педагогик дастурий воситалардан ўқитиш жараёнида расмлар, чизмалар ва бошқа тасвирий материаллардан фойдаланиш; тажрибани ўтказиш мумкин бўлмаган ёки тажриба кузатиб бўлмас даражада ҳаракатланган пайтда қўллаш; одам организмнинг анатомик тузилишини иллюстрация қилиш (анатомия фанидан); лаборатория машғулотларини бажариш жараёнида мавжуд моделлар ёрдамида ҳодисаларни характерловчи катталикларнинг ҳам сифатий, ҳам миқдорий боғланишларини кўра билиш (биологик кимё фанидан); одам организмда кечаётган нормал ва патологик жараёнларни анимациялар орқали тушунтириш (нормал ва патологик физиология фанларидан); дастур ёрдамида турли мураккабликдаги топшириқлар устида иш олиб бориш; тиббий муолажаларни виртуал бажариш; “виртуал бемор” (клиник фанлардан) билан мустақил шуғулланиш учун фойдаланилмоқда. Шу ўринда олий тиббий таълимнинг яна ўзига хос хусусиятлари, яъни талабаларда клиник ва популяцион фикр юритиш қобилиятини шакллантириш; бемор ва унинг оила аъзолари билан мулоқат қилиш кўникмаларини ўргатиш лозимлигини ҳам таълим бериш жараёнида ҳисобга олиш зарур.

**Ўқитишда ўқув муассасалари учун яратилган сайтлардан ҳамда ундаги ЭЎУМ ва модуллардар фойдаланиш талабаларда:**

- ўз хоҳишларига қараб ўқиш ҳолатларини танлаш;
- олдин ўрганилган материалларга қайтиш, ўқиш жараёнини тўхтатиб қўйиш ва унга ихтиёрий вақтда мурожаат қилиш;



- турли жараёнларнинг динамикасини ва механизмларни ўзаро таъсирини кузатиш;

- ўрганилаётган объектларни бошқариш ва уларнинг мос натижаларини кўриб бориш;

- компьютерда мулоқот қилиш психологик характердаги тўсиқлардан ҳоли бўлишга (кулгу бўлмаслик, журъат этмаслик, уялмаслик кабилар) олиб келиши;

- тайёргарлик даражалари етарли бўлгунга қадар компьютердан сабр билан фойдаланиш каби имкониятларга эга бўладилар.

**ЭЎУМ ва электрон модулдан фойдаланиб таълим бериш** жараёнида урғуни далилларни ўзлаштиришдан (натижаси – билим), бутун дунё билан ўзаро таъсирни кучайтиришга (натижа – кўникма) қаратиш, ўқув жараёни ва талабалар фаолиятини ўзгартиришни талаб қилади. Бу ўз навбатида талабаларни “фаол ўқитиш” га ўтиш лозимлигини англатади ва:

- Талабалар «фақат тингловчи» ҳолатидан чиқариладилар; асосий эътибор талабаларга тайёр ахборотни узатиш эмас, балки уларнинг қобилияти ва кўникмаларини ривожлантиришга йўналтирилади;

- Талабалар фикр юритишнинг юқори поғонасига эришадилар (анализ, синтез, баҳолаш) ва ўз концепциялари, қадриятларини яратишга ҳаракат қиладилар;

- Талабалар реал муаммоларни таҳлил қилиш, уларнинг ечимини топиш ва муҳокама қилишда иштирок этиш орқали таълим оладилар;

- Талабалар ахборот базаларидан фойдаланган ҳолда муаммонинг ечимини топишга ҳаракат қиладилар;

- Талабалар танқидий фикр юритиш ва танлаган ечимлари учун масъулиятли бўлишга ўрганадилар.

**Профессор-ўқитувчи ЭЎУМ ва модулга қўшимчалар** киритиш, тегишли материаллар қўйиш, муҳим эълон ва баҳолаш натижаларини жойлаштириб бориши каби оператив ўзгартиришларни амалга ошириш имкониятига эга бўлади. Профессор-ўқитувчилар ўз педагогик усулларини намоён эта олишига кенгроқ имконият юзага келади, мультимедиа ресурсларини тўғридан-тўғри жойлаштириш мумкин ва энг муҳими, профессор-ўқитувчининг ЭЎУМ материаллари сифатини таъминлашдаги масъулияти ошади.

Тиббий таълим муассасаларининг битирувчилари инсон саломатлиги ва унинг ҳаётига маъсул бўладилар, шунинг учун улар таълим жараёнида билим ва кўникмаларни пухта эгаллашлари лозим. Олий тиббий таълимда педагогик дастурий воситалардан (бирор бир жараённи визуаллаштириш имкониятини берувчи педагогик дастурий восита-симулятор) фойдаланиш жараёнида талабалар маъруза вақтида ўрганган назарий билимларини виртуал бўлсада ҳаётга тадбиқ қиладилар. Ушбу тадқиқотлар жараёнида

билимларини янада мустаҳкамлаш билан бир қаторда назария ҳамда ҳаётий тадқиқотларнинг ривожланишига бевосита ҳисса қўшадилар. Бундан ташқари ўша симуляторларнинг ҳам янада ривожланишига, янада ҳақиқий ҳаётий тадқиқотларга яқин натижалар берадиган даражага чиқаришда ўз хиссаларини қўшишлари мумкин. Бу ўз ўрнида талабаларни фақатгина “тингловчи” вазифасида қолмасдан, бевосита илмий-тадқиқот ишларида қатнашувчиларга айлантиради ва талабаларда тадқиқотларга бўлган қизиқишларини янада ортишига олиб келади. Шунингдек республика таълим тизимини истиқболдаги тараққиётини белгилашда ЭЎУМдан фойдаланиш бўйича ижобий тажрибани ўрганиш ва уни ўрта, ўрта махсус ва олий таълим тизимига қўллаш таълим хизмати бозорини рақобатбардош бўлишини таъминлайди.

#### **фойдаланилган адабиётлар**

5. Ишмухамедов Р., Юлдашев М. Таълим ва тарбияда инновацион педагогик технологиялар (таълим тизими ходимлари, методистлар, ўқитувчилар, тарбиячи ва мураббийлар учун ўқув қўлланма). – Т.: 2013. – 278 б.

6. Бегимкулов У.Ш. Педагогик таълимда замонавий ахборот технологияларини жорий этишнинг илмий-назарий асослари. Монография. -Т.: Фан, 2007.

7. Хамидов В.С. Таълим тизимида кескин бурилишга сабаб бўлган 4 дастур ҳақида. <http://uz.infocom.uz/2009/12/21/talim-tizimida-keskin-burilishga-sababbolgan-4-dastur-haqida>.

### **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ОБУЧАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРОЦЕССЕ ПРЕПОДАВАНИЯ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ СТУДЕНТАМ**

**Саттарова Камола Абдулнасыровна.  
Ташкентская Медицинская Академия.  
kamola4740@gmail.com**

Принципиально новые задачи ставит перед образовательными учреждениями медицинского профиля современное здравоохранение. При подготовке медицинских специалистов среднего звена предъявляются особые требования к качеству учебного процесса, к дидактическому и содержательному компоненту, использованию новых педагогических технологий. Образовательная технология (технология в сфере образования) – это совокупность научно и практически обоснованных методов и инструментов для достижения запланированных результатов в области образования. Применение конкретных образовательных технологий в учебном процессе определяется спецификой учебной

деятельности, ее информационно-ресурсной основы и видов учебной работы. Наиболее удачной, на мой взгляд, является метод обучения в команде или TBL (Team Based Learning). Технологии группового ответа на тесты и групповой работы по решению задачи способствуют глубокому усвоению материала, развивают навыки обучения с пониманием, позволяют применить знания при решении конкретных задач. Ценность метода также в развитии навыков командной работы, ведения дискуссии, обоснованной апелляции. Процедура выставления группой оценки с определением вклада каждого члена команды самими студентами стимулирует активность, повышает ответственность студентов за обучение [1,2].

Преимущества метода обучения в сотрудничестве – это активное вовлечение студентов в процесс обучения (ответственность за процесс собственного обучения, готовность к занятию), развитие коммуникативных навыков, развитие навыков работы в команде (учиться у своих коллег, участвовать в их оценке, быть ответственным за группу).

Считается, что обучение на основе командной работы проводится с формированием гетерогенных и разных команд; четких, специфичных, и в максимальной степени общих командных целей (стимулирует групповое единство). Одновременный отчет способствует незамедлительному и простому сравнению суждений и принятых решений относительно других групп [3].

С момента внедрения инновационного обучения на кафедре акушерства и гинекологии №1 внедряются оптимальные методы для повышения мотивации студентов в приобретении знаний, для формирования общих и специальных компетенций выпускника с учетом образовательной траектории.

Так, с целью повышения мотивации и усвояемости практического занятия студентам IV курса лечебного факультета была проведено практическое занятие по методу TBL на английском языке на тему: «Нормальные роды. Принципы ведения нормальных родов».

**Цель.** Научить правильной оценки ситуации при нормальных родах, выставления правильного диагноза в зависимости от периода родов и его течения, разработать навыки принятия решений в зависимости от ситуации, навыки распознавания состояний требующих экстренного вмешательства.

**Обсуждение.** Для достижения конечной цели на практическом занятии были использованы современные инновационные технологии, такие как мультимедия, Case study, «Рыбий скелет», «Веер», дискуссия, курация рожениц в родильном отделении.

Внеаудиторная фаза подготовки студентов включала самостоятельное изучение (повторение пройденного лекционного материала по циклу акушерство, подготовка по учебнику и электронному модулю), чтобы

студенты пришли на занятие подготовленными. Занятие проводилось по заранее составленному сценарию, который включал 8 шагов: введение, распределение по мини группам, групповые задания в игровой форме, групповая задача, общая дискуссия, подведение итогов, заключение, объявление полученной индивидуальной оценки. Во введении в виде презентации было представлено: тема и цель лекции, методика проведения и оценочный лист, критерии оценки группы. Для распределения группы на подгруппы были использованы заранее приготовленные фишки разного цвета, и студент выбравший одну фишку, садился за идентичную парту, студенты были рассажены согласно сформированным группам, таким образом группа из 9 студентов разделена на 3 подгруппы по 3 студента. Каждой подгруппе для решения предъявлена по одной ситуационной задачи, в течении 10 минут, подгруппы должны прочитать задачу в команде, выставить диагноз, составить план ведения данной роженицы, выбрать одного участника команды для представления решения задачи. Ответы на задачи студенты представляли на флипчатах разноцветными маркерами. Затем представители команды выходили с флипчатом для оглашения решения ситуационной задачи. После того, как все команды выступили, приступили к общей дискуссии. Занятие было закончено подведением итогов и заключением, после чего студенты отправились в родильное отделение для закрепления полученных навыков.

Вывод. Работа в команде развивает критическое мышление, позволяет воспитать в себе умение находить контакт с людьми. Командно-ориентированный метод не только поддерживает критическое мышление, но и помогает вести сглаженную дискуссию и решить проблемы, вдохновляет студентов, позволяет постоянно стимулировать умственную работу (Johnson&Johnson, 1995; McKeachie, 1988; Newmann&Thompson, 1987). Работа в команде позволяет развивать коммуникативную, самообразовательную компетенцию у студентов, так как подразумевает не только общение студентов друг с другом и преподавателем, но и позволяет совместно решать поставленные задачи, распределять обязанности между членами команды, проводить поиск информации. А также способствует активному обмену информацией, как между студентами, так между студентами и преподавателем.

Об этом говорит и мнение студентов о командно-ориентированном методе обучения, выявленное при обратной связи. Студентами было отмечено, что такие лекции намного интереснее традиционных, «мы не просто слушаем преподавателя», а активно участвуем в процессе лекции; работа в команде меня стимулирует; я не хочу отставать от других; в команде важно отстаивать свое мнение, доказать свою правоту не обидев других; важное значение в выполнении задания имеет сглаженность работы команды, распределение обязанностей; большое значение в

выполнении заданий имеют знания по теме, поэтому данный метод вызывает заинтересованность в дальнейшем изучении и др.

Таким образом, метод TBL (командно-ориентированное обучение) успешно будет использоваться при проведении занятий на кафедре акушерства и гинекологии №1.

Список литературы

1. Коротокоча А.Н. Проблемные лекции как способ активизации познавательной деятельности студентов. Материалы межрегиональной межвузовской научно-методической конференции «Современные проблемы качественного образования в высшей школы» РФ. – Киров: 2007.- С. 70-71.
2. С. К. Жаугашева, Л. И. Пивень, Т. В. Ким Интегрированный подход к активизации познавательной деятельности студентов на кафедре общей фармакологии //2011
3. Телеуов М.К., Досмагамбетова Р.С., Тургунова Л.Г., Мациевская Л.Л., Седач Н.Н. Сфера компетентности выпускника медицинского вуза. Компетентности: Навык работы в команде. Профессионализм: – Методические рекомендации. – Караганда: 2010. – 84с

## **ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНЕ**

**Сейтимбетов Д.Р., Саидумаров С.Э., Бобониязов К.К.**  
**Академический лицей при ТашПМИ.**  
**Ташкентский педиатрический медицинский институт**  
**kkb1959@mail.ru**

Информационные технологии (ИТ) в современном мире применяются повсеместно. Здравоохранение не стало исключением. Современные ИТ разработки оказывают положительное влияние на развитие новых способов организации медицинской помощи населению. Большое количество стран уже давно активно используют новые технологии в сфере здравоохранения. Проведение теле консультаций пациентов и персонала, обмен информацией о больных между различными учреждениями, дистанционное фиксирование физиологических параметров, контроль за проведением операций в реальном времени — все эти возможности дает внедрение информационных технологий в медицину. Это выводит здравоохранение на новый уровень развития, положительно сказываясь на всех аспектах его деятельности.

### **Современные технологии в медицине.**

Внедрение ИТ в сферу здравоохранения позволяет улучшить качество обслуживания, заметно ускорить работу персонала и снизить затраты на обслуживание для пациентов. Эти преимущества теперь доступны каждой

клинике. Это система, которая позволяет вывести учреждение на новый уровень обслуживания и работы.

Информационные технологии в медицине и здравоохранении помогают решить следующие задачи:

- вести учет пациентов клиник;
- наблюдать дистанционно за их состоянием;
- сохранять и передавать результаты диагностических обследований;
- контролировать правильность назначенного лечения;
- проводить удаленное обучение;
- давать консультации малоопытным сотрудникам.

Информационные технологии в медицине дают возможность проводить качественное наблюдение за состоянием пациентов. Ведение электронных медицинских карт позволяет сократить время сотрудников клиник, потраченное на оформление различных бланков. Вся информация о пациенте представлена в одном документе, доступном медицинскому персоналу учреждения. Все данные об обследованиях и результаты процедур также вводятся непосредственно в электронную медицинскую карту. Это дает возможность другим специалистам оценить качество назначенного лечения, обнаружить неточности диагностики.

Применение ИТ в медицине позволяет врачам проводить онлайн-консультации в любое удобное время. При этом повышается доступность медицинских услуг. Люди могут получить квалифицированную помощь от опытных врачей удаленно. Это особенно необходимо людям:

- проживающим в географически удаленных районах;
- с ограниченными физическими возможностями;
- попавшим в чрезвычайную ситуацию;
- которые находятся в замкнутом пространстве.

Таким образом, пациентам или докторам не нужно преодолевать большие расстояния, чтобы получить консультацию. Врач может с помощью современных информационных технологий оценить состояние пациента, провести его осмотр и ознакомиться со всеми результатами его обследований.

Такие консультации необходимы не только пациентам с физиологическими проблемами. Беседы также позволяют людям, которые нуждаются в психиатрической или психологической помощи. Аудиовизуальное общение позволяет наладить контакт врачу с пациентом и оказать ему необходимую поддержку.

### **Перспективы информатизации здравоохранения.**

Сегодня медицинские информационные системы активно развиваются, позволяя учреждениям работать все эффективнее и быстрее. Информатизация здравоохранения в Узбекистане сегодня испытывает

повышенное внимание со стороны властей. Финансовые вливания в разработку новых медицинских ИТ положительно сказываются на их развитии и усовершенствовании. Кроме этого, в Узбекистане сегодня наблюдается и рост необходимости внедрения в систему здравоохранения инноваций. Актуальным вопросом остается обеспечение максимальной защиты данных таких систем. Поэтому сейчас силы разработчиков направлены на устранение возможности вторжений извне.

Информатизация здравоохранения — это достаточно обширное понятие, которое также включает в себя мероприятия, направленные на информирование специалистов с помощью ИТ о научных достижениях в мире в области медицины. Таким образом, это эффективный способ обучения и повышения квалификации персонала больниц и клиник. С помощью таких технологий врачи могут быстро получать информацию о новых разработках и открытиях, которые помогут им работать эффективнее. Особенно актуальна эта проблема для медработников, которые трудятся в удаленных населенных пунктах.

Внедрение инновационных технологий в медицину проходит быстро и просто. Интерфейс таких систем доступен и интуитивно понятен даже неподготовленным пользователям. Персонал клиник способен быстро освоить работу этих новых технологий. Разобраться во всех нюансах эксплуатации продукта помогут разработчики. После прохождения обучения, которое занимает минимальное время, медперсонал сможет:

- работать с информационными ресурсами;
- проводить телеконференции;
- работать в локальных и глобальных компьютерных сетях;
- пользоваться справочными системами.

Сегодня в рамках информатизации здравоохранения Узбекистана планируется создать национальную телемедицинскую систему. При правильном подходе такая технология позволит не только значительно улучшить качество медицины, но и поможет сократить расходы. К примеру, врачам не нужно будет выделять деньги на поездки на научные конференции. Они смогут участвовать в таких мероприятиях удаленно.

#### **Применение информационных технологий в медицине.**

Возможности современных ИТ в здравоохранении позволяют оказать положительное влияние на все аспекты медицинского обслуживания. Применение информационных технологий в медицине также позволяет:

- проводить дистанционное обучение;
- налаживать связи с коллегами для обмена опытом;
- получать новейшую информацию в области здравоохранения.

Кроме этого, технологии позволяют улучшить управление лечебным учреждением. Медицинские системы дают возможность автоматизировать работу:

- администрации клиники;
  - планово-экономического отдела;
  - отдела кадров;
  - финансовой службы;
  - аптеки;
  - материальных служб.
- ИТ в медицине позволяет оптимизировать работу врачей, регистратуры, приемного отделения и других служб.

Кроме этого, использование инновационных систем упрощает систему лекарственного обеспечения учреждения. Новые технологии помогают быстро: проводить регистрацию приходно-расходных операций, выполнять контроль складов, формировать заявки на поставки лекарственных препаратов, контролировать расход медикаментов, проводить списание материалов, препаратов, создавать и передавать вышестоящим органам отчетную документацию.

Активно применяются информационные технологии в медицине в сфере образования. Удаленные семинары позволяют студентам вузов и медучилищ получать необходимые знания. Такие технологии дают возможность молодым специалистам побывать на лекциях именитых докторов, получить новые знания и опыт.

#### **Список литературы .**

1. А. Новембер, Б. Кёршан, Дж. Стоун. «Основы компьютерной грамотности». Издательство «Мир» 2000 год.
2. Журнал «Медицинская техника» №14 1999 – 2000 г, стр. 25-26.
3. Научно-практический журнал №3, №7, 1999 год, том VIII, стр. 18-19.
4. Журнал «Медицинские новости» №11 за февраль 2000 года, стр. 6
5. [http://comp-doctor.ru/int/int\\_0006.php](http://comp-doctor.ru/int/int_0006.php)
6. <http://www.syssupport.ru/page/page23.html>
7. <http://itm.consef.ru/main.mhtml?Part=24&PubID=28>
8. Маль Г.С., Полякова О.В., Дородных И.А.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ОБУЧЕНИИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ // Современные наукоемкие технологии. – 2014. – № 12-1. – С. 67-68;

### **ИНТЕРАКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ - ОДНО ИЗ ВАЖНЕЙШИХ НАПРАВЛЕНИЙ ИЗУЧЕНИЯ ЯЗЫКА**

**Садикова З.Х.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт  
Арипова З.Х.**



## Академический лицей №2 при ТФИ

Как известно, в настоящее время глобальная цель изучения и преподавания русского языка ориентирует преподавателя на формирование у студентов достаточно высокого уровня владения навыками чтения и говорения, ибо в перспективе им необходимо читать оригинальную литературу по специальности, извлекать и перерабатывать заложенную в ней информацию, т.е. аннотировать, реферировать, вступать в профессиональные диалоги с коллегами и больными.

Внедрение интерактивных форм обучения - одно из важнейших направлений улучшения подготовки обучающихся. Согласно стандартам нового поколения преподаватель-словесник должен быть компетентным в своей области и передавать огромное количество сообщений аудитории студентов, а также заинтересовать их учебной информацией, вовлекая их в учебный процесс. Одним из основных помощников для языковеда становится интерактивный метод обучения.

Современная образовательная ситуация характеризуется переходом от традиционных форм к инновационным. Самореализация обучающихся возможна с помощью различных способов и методов. В настоящее время интерактивные методы обучения наполняются новым содержанием с коммуникативной направленностью.

Интерактивные методы ориентированы на широкое взаимодействие студентов не только с преподавателем, но и друг с другом и на доминирование активности студентов в процессе обучения. Место преподавателя на занятиях сводится к направлению деятельности студентов на достижение целей занятия. Преподаватель также разрабатывает интерактивные упражнения и задания, в ходе которых студент изучает материал.

К интерактивным методам обучения относят: групповое взаимодействие, которое включает в себя учебные дискуссии, выполнение творческих заданий, написание эссе, круглый стол, использование презентации - это далеко не полный список, способствующий оптимальному эффективному обучению. Данные методы преподавания повышают способность обучающихся выявлять и структурировать проблемы, собирать и анализировать информацию, готовить при необходимости, альтернативные решения и выбирать наиболее оптимальный вариант из ряда альтернатив, как в процессе индивидуальной работы, так и в групповом взаимодействии. Цель интерактивного метода состоит в создании условий обучения, при котором студент чувствует свою успешность, свою интеллектуальную состоятельность, что делает продуктивным сам процесс обучения, дает знания и навыки, а также создать базу для работы в дальнейшем.

Задачами интерактивных форм обучения являются:

пробуждение у студентов интереса к образовательному процессу; эффективность усвоения учебного материала;

самостоятельный поиск путей и решений студентами поставленной учебной задачи;

установление взаимодействия между студентами, обучение работать в команде, проявлять терпимость к любой точке зрения, уважать право каждого на свободу слова, уважать его достоинства;

организация активной мыслительной деятельности учащихся, а не передача педагогом готовых знаний; самоанализ, самооценка участниками педагогического процесса своей деятельности;

в интерактивной методике существует множество приемов, которые способствуют организации взаимодействия в группе.

Обучающий прием - кратковременное взаимодействие между преподавателем и студентами, направленное на передачу и усвоение конкретного знания, умения, навыка. Количество обучающих приемов, которые можно использовать в процессе обучения достаточно велико. Лингвист может также разработать новые приемы в зависимости от цели занятия, т.е. активно участвовать в улучшении, совершенствовании учебного процесса и собственного профессионализма.

Поиск соответствий- прием, в котором от обучающихся требуется провести аналогию слова или выражения с предложенными описаниями.

Классификация - прием, в котором от студентов требуется распределить (классифицировать) слова по группам, категориям и.т.п.

«Мозговой штурм» – один из наиболее популярных методов стимулирования творческой активности.

Ролевая игра – методический прием обучения речи по коммуникативной методике. Состоит из таких ситуаций, при которых каждый участник педагогического процесса получает вымышленную роль, т.е. проекция знаний в жизнь.

Ролевые игры моделируют отрезок будущей профессиональной деятельности студентов, в процессе которого происходит развитие соответствующих умений и личностных качеств. При реализации лексической темы Врач и больной (диалог – расспрос) моделируются отношения, характерные для будущей профессиональной деятельности, воспроизводящие их. Игра имеет вполне конкретный, заранее заданный профессионально предметный контекст.

Одним из способов активизации усвоения профессионального общения может быть признан диалог- расспрос.

Овладение диалогической речью заключается в формировании умения отвечать на вопросы и задавать вопросы, используя простейшие грамматические конструкции. Обучение общению реализуется с помощью коммуникативно-тренировочных упражнений

К коммуникативно-тренировочным упражнениям можно отнести создание микротекстов, в основе которых лежат проблемные ситуации в сфере профессионального общения.

Работа в малых группах позволяет реализовать принцип взаимообучения: идет обсуждение предложенного задания, в ходе которого каждый может высказать свою точку зрения, привести интересную аргументацию, выслушать другого и, в случае необходимости, скорректировать свои предложения. Такую форму работы предпочтительно проводить при изучении логико-грамматических конструкций, рассматриваемых при знакомстве с параметрами построения монолога-описания. Овладение названными конструкциями происходит осознанно, ибо они не автоматически заучиваются, а наполняются членами группы соответствующим содержанием на основе материала изученных дисциплин медико-биологического профиля.

На основе введения и закрепления новой лексики целесообразно использовать метод «Кластер», что позволяет повысить интерес к аудиторной работе, заставляет студентов продолжать работу дома, создает у них интерес, уверенность в своих возможностях.

Таким образом, интерактивные приемы в обучении русскому языку: поиск соответствий, классификация, ролевая игра, мозговой штурм и т.д. являются активными способами совместной деятельности, при которых моделируется ситуация, оцениваются действия, обучающиеся участвуют в различных видах учебных занятий.

#### **Использованная литература:**

1. Душина И.В. методика и технология обучения: пособие для учителей и студентов пед. Ин-тов.-М: Изд-во Астрель,2002
2. Резина Л.В. Методы технологии критического мышления учащихся на уроках математики посредством чтения и письма «Электронный ресурс»// Фестиваль педагогических идей «Открытый урок»
3. Теория и практика преподавания русского языка как иностранного / Под.Ред. И.Попадейкиной и Р.Чахора –Вроцлав,2002

## **INGLIZ TILI DARSIDA INTERFAOL O'YINLAR**

**Sodiqova Z.X.**

**Toshkent Pediatriya tibbiyot instituti**

**Aripova Z.X.**

**TMI qoshidagi 2 son akademik litsey**

Yurtimiz ta'lim tizimida amalga oshirilgan islohotlar natijasida bugungi kunda ta'lim sifati va o'quvchilarning o'zlashtirish samaradorligida ijobiy

natijalar ko‘zga tashlanmoqda. Chet tillarini yanada chuqurroq o‘rgatish bugungi kunda zamon talabiga aylandi.

O‘zbekiston Respublikasi Prezidenti I.A Karimov tomonidan chet tillarni yanada takomillashtirib o‘qitish yuzasidan 2012-yil 10-dekabrda PQ-1875 ya’ni “Chet tillarni o‘rganish tizimini yanada takomillashtirish chora-tadbirlari to‘g‘risida”gi qarori qabul qilindi. Bu qarorga ko‘ra chet-tili o‘qituvchilariga zamonaviy pedagogik va axborot kommunikatsiya texnologiyalaridan foydalangan holda o‘qitishning ilg‘or uslublarini joriy etish va o‘zib kelayotgan yosh avlodni chet tillarda erkin so‘zlasha oladigan qilib tayyorlash ma’suliyati yuklatildi. Qaror bir necha banddan iborat bo‘lib, aynan qarorning to‘qqizinch bandida innovatsion texnologiyalardan foydalanish haqida batafsil aytilgan.

Chet tillarni o‘rgatish va o‘rganish uzoq va mukammal jarayon. Kishidan muntazam mehnatni va o‘z ustida ishlashni talab qiladi. Zamonaviy texnologiyalardan foydalangan holda o‘tilgan har bir dars o‘quvchilarning chet tiliga qiziqishini kuchaytirib, fanni yanada chuqurroq o‘zlashtirishiga xizmat qiladi. Buning natijasida ular xorijiy tilda chuqur bilim va yetarli ko‘nikmaga ega bo‘ladi, fikrlash doirasi kengayadi, Og‘zaki nutq malakalarini o‘stirish uchun chet tillarni o‘qitish jarayonida har xil interfaol o‘yinlarni qo‘llash maqsadga muvofiq.

Innovatsiya bu- (ingilizcha) yangilik yaratish demakdir. Ya’ni ananaviy ta’limdagi kabi bir xil qoliplar asosida emas, balki yangiliklar asosida ta’lim jarayonining ta’sirchanligini oshirishga qaratilgan ish shakildan foydalanib tashkilot uchun, avvalo, darsning rejasini va loyihasi aniq ishlab chiqilishi lozim. Dars rejasini tuzishda o‘qituvchi o‘zining ish shakillari va o‘quvchilarning ko‘nikmani egallash jarayonidagi ishlari doirasini aniq belgilab olishi lozim. Shu bilan birga u qanday o‘qitish usullaridan foydalanishi ham muhim ahamiyatga ega. Bunda ko‘proq interfaol usullarga e’tiborni qaratish ta’lim samaradorligini oshiradi. Interaktiv usullar bu o‘zaro harakat, ya’ni hamkorlik asosida o‘qitish demakdir. Turli o‘yinlar asosida dars berish har bir o‘quvchini befarq qoldirmaydi. Bunday usullarning barchasida ham o‘qituvchi ham o‘quvchi o‘rtasidagi hamkorlik, o‘quvchining ta’lim jarayonidagi faol harakati ko‘zda tutiladi. An’anaviy pedagogikada innovatsion texnologiyaning muayyan usullari sifatida, masalan, Brain storming, case, zigzag, cluster, project, method kabi turlarini qo‘llash katta natija beradi. “Brain storming” usulini qo‘llash o‘ziga yarasha katta natija va samarani beradi. Masalan doskaga yangi mavzuni yozishdan oldin o‘quvchilarga savollar beriladi.

Who is there in the picture?

What is his or her name?

What does he or she do?

What kind of works did he or she write?

Va shunday savollar orqali mavzu aniqlanadi

Demak mavzu: "Famous people of the world".

O'quvchilarga chet tillarini o'qitishda qo'shimcha manbalardan samarali foydalanish, yordamchi o'quv vositalari ko'magida ularning xorijiy tilga qiziqish va munosabatini yanada yuksaltirish, har bir darsni interaktiv, usullarida olib borish, darslardan so'ng ularga qo'shimcha mashg'ulotlar berish va bu jarayonda noan'anaviy uslublardan keng foydalanishni taqazo qiladi

Do you remember some facts about famous person? Read and guess who they are .

1. He was born in London but later he lived in the USA. He was a film actor. He had a funny way of walking (**Charlie Chaplin**).

3. She wrote 75 detective stories. She was known as the Queen of Crime (**Agatha Christie**).

4. He is a great English scientist. He discovered some important laws of physics (**Isaac Newton**).

5. A well-known British politician. She was the first woman Prime Minister of Britain. She was called "An Iron Lady" (**Margaret Thatcher**).

6. A great English scientist. He studied many different kinds of plants and animals. He built up his own theory of evolution (**Charles Darwin**).

«Cluster» usuli qo'llanganda o'quvchilar o'qituvchi bilan birga teng faoliyat ko'rsatadilar. Do you want to be famous? . What must you do to be famous?

Bu metodni o'tkazishdan maqsad o'quvchilar yodidan ko'tarilgan so'z, ibora, namunalarni esga tushirishdir.

Darsda ta'limning interfaol usullaridan yana biri «Kichik guruhlarda ishlash» texnologiyasidan foydalanish maqsadga muvofiq deb o'ylaymiz. Guruhlarga bo'linish va ular o'rtasida Famous people of the world mavzusi haqida savol-javob o'tkazish, ular haqida gapirib berish va essay yozish vazifasi beriladi.

Shuningdek, guruhlarga rasm tarqatiladi. Guruh a'zolariga bir xilda, ya'ni "What do you think?" savoli beriladi. Mazkur savolga javob berish orqali o'quvchilarda bir vaqtning o'zida ingliz tilida fikrlash, so'zlash va shaxsiy fikr bildirish qobiliyati, shuningdek vaziyatni turlicha baholash hamda ifodalash tuyg'usi rivojlanadi.

Dars yakunida match the names and the surnames .

- |              |                |
|--------------|----------------|
| 1. Charles   | a. Chaplin     |
| 2. Margaret  | b. Christie    |
| 3. John R.R. | c. Shakespeare |
| 4. Joseph    | d. Defoe       |
| 5. William   | e. Darwin      |
| 6. Daniel    | f. Thatcher    |
| 7. Agatha    | g. Tolkien     |
| 8. Charlie   | h. Turner      |

O'qitishningushbu zamonaviy usullarini qo'llash davomida o'qituvchi o'quvchilarning har bir grammatik, leksik,

orfografikvaboshqaxatohamdakamchiliklarinio‘zo‘rnidato‘g‘rilabboradi. O‘quvchilarningingliztilidagapirish, tinglabtushunish, o‘qish, yozish, xotiravamantiqiytafakkurnirivojlantirish, ularningbilimsaviyasivama’naviyatiniyuksaltirish, aqliymehnatmalakalarinihosilqilish, shuningdeko‘quvchishaxsiningaqliy, hissiyvamotivatsionxususiyatlarinirivojlantirishgaerishiladi.

Bugungio‘quvchilarimizorasidachettilinimukammalbiladiganlari, jahonadabiyotinamunalarinitarjimaqiladiganlari, birnechaxorijiytillarnio‘rganayotganlariko‘p. Shundayekan, ushbuishlarniyanadarivojlantirishmaqsadidabarchachettilio‘qituvchilarigao‘zusti laridatinmayishlash, izlanish, malakalariniamaliyvanazariyjihatdanboyitibborish, zamonbilanhamnafasbo‘lish, darslardavomidazamonaviyinnovatsionta’limtexnologiyalaridankengfoydalanish dekulkanvazifahamdamas’uliyatyuklaydi.

Xulosaqilibaytganda, interfaolusullardarsningqiziqarligivata’sirchanliginioshiradi, talabalarnita’limjarayoniningfaolsubyektlarigaaylantiradi.

#### **Foydalanilgan adabiyotlar**

1. David Cotton, David Falvey, Simon Kent. Market Leader. Longman, Pearson Education Limited, 2000.
2. Graham Tullis, Tonya Trappe. New Insights into English, 2000
3. Knowles P.L., Bailey F. and Jillet R. Functioning in Business. Harlow Lonman, 1991.

## **ПЕДАГОГИК ЖАРАЁНДА ҲАРАКАТ ВА НАТИЖА**

**Сулайманова Г.Г., Айходжаев Б.К.**

**ТошПТИ**

**Дадабаева Н.А.**

**П. Ф. Боровский номли тиббиёт колледжи**

Ўзбекистонда таълим-тарбия соҳасини ислоҳ қилишнинг асосий омилларидан бири «шахс манфаати ва таълим устуворлиги»дир. Бу омил давлатимизнинг ижтимоий сиёсатини белгилаб берганлиги туфайли таълимнинг янгидан янги моделлари яратилмоқда.

Педагогик технологиялар ўзига кўп масалаларни қамраб олади: жумладан, назарий ва амалий кимёнинг анъанавий воситалари ёрдамида кўрсатиб бўлмайдиган кўпгина жараёнларнинг динамик моделларини компьютер анимация ёрдамида, мультимедия маҳсулотлари тайёрлаш ва улардан фойдаланиб компьютер технологияларига асосланган ҳолда дарсларини ўтказиш ва шу дастурга киритилган таълим мавзусига оид тест

саволлари ёрдамида талабаларнинг ўзлаштириш даражаларини аниқлаш, дарс жараёнида талабаларни фаоллаштирувчи хорижий давлатлар - Америка, Англия, Финляндия олимлари томонидан ишлаб чиқилган ва синовдан ўтказилган инновацион технологиялардан фойдаланиш ва бошқаларни қамраб олади.

Инсоннинг олдига маълум бир мақсад қўйиб, сўнг унга томон ҳаракат қилади. Киши мақсади сари қиладиган ҳаракати (фаолияти) жараёнида муайян табиий ва сунъий тўсиқларни енгиб ўтади. Бу тўсиқларни бартараф этиш учун у бир қатор тадбир ва чоралардан фойдаланади. Мақсадга етишда муайян тўсиқни енгиб ўтиш учун қўлланиладиган тадбир ва чоралар мажмуи усул дейилади. Мақсадга етишда бир неча, ўнлаб-юзлаб тўсиқларни енгишга тўғри келади. Бу тўсиқларни енгиш учун тегишли усуллар маълум бир тизимда қўлланилади. Усулларни маълум бир услубда қўллаш жараёнида ҳар бир ҳаракат мақоми муайян мақсад кўрсаткичларига бўйсундирилади. Ундан ташқари, киши мақсадга етиш жараёнида бир қатор қонуниятларга ҳам тамойил сифатида амал қилади.

Мақсад ва унинг кўрсаткичлари аниқ бўлганидан кейин, унга етишиш, яъни усулларининг тизими излаб топилади ва ҳаракат бошланади. Мақсад кўрсаткичлари билан ҳаракат пайтида ўз мавжудлигини намоён қилувчи қонуниятлар йиғиндиси ушбу фаолиятнинг методологик асосини, тамойиллар мажмуини ташкил қилади.

Педагогик жараённинг умумий методологияси соҳа олдига қўйган мақсад кўрсаткичлари билан дидактиканинг умумий тамойилларидир. Педагогика соҳасининг умумий мақсади жамиятнинг энг умумий мақсади, яъни ғоясидан келиб чиқади ва унинг ажралмас қисми саналади.

Олий таълим ўқув жараёнига инновацион таълим технологияларини татбиқ этиш тизими қуйидаги жадвалда берилган.

1-жадвал

<b>Ўқув машғулоти</b>	<b>Интерфаол методлар</b>	<b>График органайзерлар</b>
1. Маъруза машғулоти	1. Ақлий ҳужум 2. Эркин ёзиш 3. Асосланган эссе	1. Кластер 2. Б-Б-Б чизмаси 3. Т-чизма
2. Семинар машғулоти	4. ФСМУ 5. Блиц-сўров 6. Блиц-ўйин	4. Венн диаграммаси 5. Концептуал жадвал
3. Амалий машғулоти	7. Ёзма ва оғзаки аниқлаш 8. Тушунчаларни аниқлаш	6. Инсерт жадвали
4. Мустақил таълим	9. Тушунчалар асосида матн	7. “Нима учун” чизмаси

<p>5. Кейс-стади таълим технологияси</p> <p>6. Лойиха таълим тех-нологияси</p>	<p>10. Чалкаштирилган мантиқий занжирлар кетма-кетлиги</p>	<p>8. “Қандай?” диаграммаси</p> <p>9. Балик скелети</p> <p>10. Тоифалаш жадвали</p> <p>11. Нилуфар гули</p>
--	--	---

Олий таълимда талабаларни замонавий педагогик технологиялардан интерфаол методлар, график органайзерлар бу усулларнинг ўқитиш методикасидан қуйидагича мисоллар келтириш мумкин. Бу замонавий инновацион технология усулларида ўқув жараёнининг турига қараб барча усулларида фойдаланилади. Бундай замонавий усуллардан фойдаланиш талабаларнинг дарсга бўлган қизиқишини оширади, соҳани пухта эгаллашига олиб келади. Қуйида “Б-Б-Б”технологиясини келтириб ўтамыз.

**“Б-Б-Б”технологияси.** Бу технология **Биламан-Билмоқчиман-Билиб олдим** сўзларининг бош ҳарфлари билан номланади. Унинг мазмунини қуйидаги жадвални тўлдириш билан изоҳланади. Талаба мазкур мавзу бўйича умумтаълим, академик лицей ва касб-ҳунар коллежларида олган билимлари асосида жадвалнинг биринчи устунини тўлдиради. Иккинчи устунига ёдидан чиққан ёки яна нималар қизиқтириши ҳақида ёзади ва учинчи устун мазкур мавзунини яқунловчи қисми сифатида талаба билиб олган, ўзлаштирган билимларига хулоса ясаб тўлдиради.

Биламан	Билмоқчиман	Билиб олдим

Ушбу усул билан бир қаторда талабага ўтилган дарсни такрорлаш вақтида ақлий ҳужум усулидан - бу усулда ўтилган мавзу юзасидан савол берилади талабалар оғзаки жавоб беради, дарс давомида ёки дарс охирида БББ усулидан, ФСМУ усули, эссе усулидан ёки ассесмент ўтказиш усуллари орқали амалга оширилиши мумкин. Ассесмент ўтказиш асосан дарс охирида берилади тест ва қисқа жавобли саволлардан ташкил топган бўлади, бунинг натижаси талабаларни дарсни қанчалик ўзлаштирганлиги ва профессор ўқитувчининг дарс ўтишининг натижасини белгилаб беради. Биринчи Президентимиз ўзининг “Ўзбекистон мустақилликка эришиш остонасида” китобида “Буюк келажакимизнинг ҳуқуқий кафолати” номли рисоласида шундай деб таъкидлайди: "Тарбиячи устоз бўлиши учун



бошқаларнинг ақл-идрокини ўстириш, маърифат зиёсидан баҳраманд қилиш, ҳақиқий ватанпарвар, ҳақиқий фуқаро этиб етиштириш учун, аввало тарбиячиларнинг ўзи ана шундай талабларга жавоб бериши, ана шундай фазилатларга эга бўлиши керак". Бу ўз навбатида ўқитувчи-тарбиячиларнинг юксак касбий ва шахсий фазилатлар эгаси бўлишини тақозо этади. Шунинг учун ҳам ўқитувчи олдига қўйилган вазифалар ўта мураккаб, масъулиятли ва айна пайтда шарафлидир.

## **МЕТОДЫ МОДЕРАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ БИОЛОГИИ И ГЕНЕТИКИ**

**Султанбекова И.А.**

**Ташкентский Педиатрический Медицинский институт**

Научно-технический прогресс повышает диагностические возможности практической медицины, выявляет различные эндогенные и мульти факториальные заболевания, что является одной из основных задач антропогенетики. Следовательно, преподавание методов антропогенетики должно базироваться на современных и классических методах, широко применяемых в настоящее время. Мы знаем, что для изучения генетики человека применяются методы, такие как цитогенетический, близнецовый, популяционно-статистический и другие. Методология преподавания генетических методов включает в себя постановку цели и задач методов, объяснение и изучение сущности методов, их медицинского значения, а также этапов проведения.

Задача, которую ставит перед собой преподаватель, заключается в выборе технологий: выделить для образовательного процесса такие технологии, которые могли развить абстрактное, обобщающее мышление, способности к синтезу и анализу.

Moderare – в переводе с латинского языка – приводить в равновесие, управлять, регулировать. Как образовательная технология моде рация была впервые разработана в 60-е - 70-е годы прошлого века в Германии. С тех пор многие ученые и специалисты, в том числе педагоги, активно развивали и применяли моде рацию на практике, совершенствуя данную технологию.

В современном значении под моде рацией понимают технику организации интерактивного обучения или общения, благодаря которой групповая работа становится более целенаправленной и структурированной. Модератором называют руководителя дискуссии (преподаватель). Содержание деятельности модератора напоминает собой некую свернутую модель наставника в процессе овладения участниками способами групповой работы.

Этапы процесса модерации групповой работы

Таблица (автор: Геннадий Ткаченко. Источник: <http://www.trainers.academy.com.ua>.)

Этапы	Фазы	Краткая характеристика
Подготовительный	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Изучение темы и выявление определенных ситуаций (задач) для решения.</li> <li>2. Решение организационных вопросов.</li> <li>3. Построения сценария занятия</li> </ol>	<p>Модератор не должен уповать на девиз «ввяжемся, а там посмотрим».</p> <p>Необходимо сформулировать цель, хотя бы в общем виде. Для структурирования работы модератор может использовать различные схемы групповой работы</p>
Технологический	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ориентация в проблеме.</li> <li>2. Определе ние сути проблемы.</li> <li>3. Образовани е малых групп</li> <li>4. Организаци я позиционной динамики, сотрудничества, соревнования конструктивных конфликтов.</li> <li>5. Разработка темы.</li> <li>6. Презентаци я.</li> <li>7. Утвержден ие плана дальнейшей работы.</li> </ol>	<p>Технологическое описание групповой работы может содержать комбинацию самых различных методов и техник. Однако базовыми процессами остаются визуализация, вербализация, позиционирование, обратная связь.</p>
Аналитический	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организаци я групповой рефлексии.</li> <li>2. Оценка</li> <li>3. Подготовка отчета.</li> </ol>	<p>Групповая работа сопровождается обратной связью и завершается итоговым анализом работы.</p>

		Аналитический этап дает основание для корректировки последующих действий. Обратная связь может быть получена от участников групповой работы информации о содержательной и формальной стороне работы.
--	--	--

В качестве примера можно привести следующие типовые схемы работы с группами:

1. Группы получают одно и то же задание;

«Спикер» каждой из групп сообщает результаты работы. Интересный эффект получается, когда результаты работы групп противоречат друг другу. Учащиеся в таких случаях активизируются, и учитель на острие их интереса строит проблемную беседу по разрешению создавшегося противоречия.

2. Группы получают разные задания;

Группы получают для рассмотрения одну из проблем, всесторонне анализируют ее в соответствии с поставленными вопросами и затем докладывают классу результат.

3. Группы получают разные, но дополняющие друг друга задания. Задача может быть решена «по частям»: каждая группа получает свою часть вопроса; ситуация будет раскрыта лишь после анализа ответов всех групп, после чего все результаты сводятся воедино. Психологический эффект: студенты очень гордятся, когда результат их работы оказывается нужным всей группе. А преподаватель использует это и не раз еще обратится к сделанным выводам.

Диверсионный анализ (методика выявления нежелательных явлений). Сущность диверсионного анализа заключается в том, что вместо вопроса: какие проблемы, дефекты, нарушения возможны у того или иного метода антропогенетики - задается вопрос: как можно навредить, как вызвать сбой в работе рассматриваемого метода генетики, используя уже имеющиеся ресурсы (т.е. речь идет о придумывании диверсии). После того как диверсия придумана, можно приступить к ее устранению. Устранению заранее, до того, как она превратится в реальную проблему. Важное достоинство диверсионного подхода - выявление задач, раннее не предполагавшихся в данной системе; решение проблемы до того как она возникнет.

Для примера мы использовали на практических занятиях по медицинской биологии и генетике второй тип схемы работы с группами «2. Группы получают разные задания» и диверсионный метод.

Работа в малых группах (teamwork)

После обсуждения теоретического материала студенты работают в группах. Интерактивный метод - метод «Ротации»

Для использования метода отводится 30 мин начала занятия. Группу студентов надо разделить на 3 малые группы (3-4 чел.). Каждой группе дается отдельное задание. Каждая группа в течение 10 мин обсуждает возможные ответы и записывает свои варианты ответов.

**Вопросы I гр.:**

1. Что изучает генетика человека?
2. Какие затруднения испытывает врач при применении генеалогического метода?
3. Характерные особенности X-сцепленного рецессивного типа наследования.
4. Что вы знаете о голандрическом наследовании?

**Вопросы II гр.:**

1. Характерные особенности аутосомно-доминантного типа наследования.
2. Характерные особенности аутосомно-рецессивного типа наследования.
3. Характерные особенности X-сцепленного доминантного типа наследования.
4. Что можно определить с помощью этого метода?

**Вопросы III гр.:**

1. Методы изучения генетики человека?
2. Сущность генеалогического метода.
3. На какие вопросы генетики человека можно получить ответы с помощью близнецового метода.
4. Как используется близнецовый метод в фармакогенетике и педагогике?

**Диверсионные вопросы:**

Вопрос для I гр.: Составьте родословную своей семьи по какому-либо признаку (цвет глаз, форма волос, форма мочки уха, способность свертывать язык в трубку и др.). Где и на каком этапе составления родословной вы можете допустить ошибку? Как можно навредить неправильно составив родословную?

Вопрос для II гр.: По нижеприведенным сведениям определите роль наследственности и среды в развитии признака.

Признак	MZC, %	DZC, %
Цвет глаз	99,5	28

Форма бровей	100	51
Форма ушей	98	20
Шизофрени я	67	12,1
Туберкулёз	52,8	20,6
Сахарный диабет	55 (84)	20 (37)
Корь	97,4	95,7
Коклюш	97,1	92

Как можно навредить человеку неправильно определив роль наследственности или среды в развитии определенного признака (патологии)?

Вопрос для III гр.: В семье, где родители обладают нормальным цветовым зрением, родились сын-дальтоник и две девочки с нормальным цветовым зрением. Внук от сына имеет нормальное зрение, у одной дочери родились сын-дальтоник и девочка с нормальным зрением. Вторая дочь имеет 5 сыновей, все они здоровы. Составьте родословную на основе приведенных сведений. На каком этапе проведения генеалогического метода можно допустить ошибку и дать неверный прогноз рождения больного ребенка?

Правильность ответов оценивается всей группой, затем выбирается оптимальный ответ. Окончательный анализ ответов и доля участия каждого студента оценивается преподавателем. Ответы студентов учитываются и по количеству правильных ответов, выявляется степень усвоения занятия студентами. В мини группах студенты стараются сформулировать конкретные ответы поставленных вопросов. При этом каждый участник на отдельном листе записывает в лаконичной форме свои соображения. В малых группах проводится обсуждение подготовленных списков: отсеиваются явно ошибочные мнения, уточняются спорные, отбираются наиболее важные и правильные. На обсуждение группы выносятся ответы, и идет подготовка к презентации результатов групповой работы в виде структурно логической схемы. Студенты обмениваются схемами для обсуждения. Процентировать результаты своей работы.

Процессуальная структура усвоения и закрепления темы с помощью графических организаторов позволяет сформулировать проблему в виде вопросов, помогает найти причины проблемы и найти способы решения проблемы. Использование техники графических организаторов позволяет решить задачу 100 %-ной посещаемости студентами учебных занятий.

На учебном занятии проводятся презентации и обсуждение групповых результатов, вырабатывается коллективная идея/ конкретные рациональные предложения по решению предложенных вопросов.

После обсуждения и усвоения теоретического материала в малых группах студенты, решают задачи по составлению генеалогической карты, определяют генотипы, устанавливают роль наследственности и среды по сведениям о конкордантности и дискордантности признаков. Генеалогические карты и решение задач записывают в альбом.

Преподаватель оценивает правильность ответов студентов и степень участия их в обсуждении теоретического материала. Студенты, которые отвечают быстро и правильно на большинство вопросов, получают максимальные баллы.

Таким образом, в результате применения различных технологий:

1. Развиваются навыки самостоятельной работы, поиска решения проблемы, умения делать выводы из теории и фактов.

2. Достигается осмысленное усвоение материала.

3. Студенты, сменяя виды деятельности, заинтересованно работают и не устают.

4. Задействуются зрительная, слуховая, моторная, обонятельная, вкусовая, эмоциональная виды памяти. Памятью «сканируются» имеющиеся знания из курса биологии.

5. Развиваются абстрактное, обобщающее мышление, способности к синтезу и анализу.

6. Позволяет студентам неординарно мыслить, решать поставленные задачи, выдвигать свои гипотезы, высказывать и отстаивать свое мнение

7. Формирует коммуникативные навыки.

Основной итог работы это то, что студенты должны обучиться определять риск рождения больного ребенка с использованием предложенных методов. Новый подход этих методов, способствует наиболее полному усвоению обучаемого материала, формированию осознанного и правильного решения проблемы в дальнейшей профессиональной деятельности. Для активного участия студентов в процессе обучения используются методы объяснения теоретического материала, обсуждение по предложенным вопросам, решения ситуационных задач и тестовых заданий, получения практических навыков. Комплексное использование разных методов способствует лучшему пониманию поставленной проблемы.

### **Список литературы**

1. Андреас Эдмюллер, Томас Вильгельм. Моде рация: искусство проведения заседаний, конференций, семинаров. – М.: Изд-во «Омега-Л», 2007.

2. Дьяченко В.К. Коллективный способ обучения: Дидактика в диалогах/ В.К. Дьяченко.-М.: Народное образование, 2004.

3. Ткаченко Г. Технологии моделирования в обучении  
<http://www.trainers.academy.com.ua>.

## **ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ИНТЕРАКТИВНОГО МЕТОДА «ТРЕХСТУПЕНЧАТОЕ ИНТЕРВЬЮ» НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ**

**Султанова Д.Д.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

Адаптация вузовского обучения в Узбекистане к принципам Болонской декларации, переход к двухступенчатой системе обучения, при которой полностью выпал этап обучения в интернатуре, имевший огромное значение в формировании у начинающих врачей клинического мышления и практических навыков на базе полученных теоретических знаний стали одной из предпосылок к широкому внедрению в дидактический процесс интерактивных методов обучения. Их большим достоинством как подчеркивает А.Д. Джагарян (2008) является то, что они обеспечивают оптимальное и эффективное усвоение изучаемого материала за счет наиболее полного вовлечения участников в процесс обучения и активизации их творческого потенциала. Использование интерактивных методов обучения проводится в ситуациях, максимально приближенных к реальным, формируются навыки и умения практического применения полученных знаний [2, 3]. Это особенно важно сейчас, когда реалии современного этапа реформирования здравоохранения таковы, что при преподавании клинических дисциплин значительно сузились возможности работы студентов непосредственно с больными. Среди причин такого положения – преимущественное базирование клинических кафедр медицинских ВУЗов в больницах «планового лечения», сокращение времени пребывания больных на стационарном лечении; право выбора пациентом лечебного учреждения; плотный характер лечения в стационаре, при котором пациент выбирает условия своего пребывания; перенос акцента на амбулаторное лечение. Так, например, по данным А.А. Синопальникова (2007) в настоящее время лишь 15-20% больных с отрой пневмонией лечатся в стационарных условиях. В такой ситуации по целому ряду нозологий преподаватели не имеют возможностей клинических демонстраций для студентов [5].

При сложившемся положении вещей вполне приемлемой альтернативой могут служить ролевые игры. Они представляют собой моделирование профессиональной ситуации, а по сути импровизированное разыгрывание обучающимися заданной клинической ситуации. Наиболее

удачной из них и потому наиболее широко применяемой [4] считается ролевая игра «трехступенчатое интервью». При этом методе интерактивного обучения студенты разбиваются на тройки, внутри которых роли распределяются по персонажам – врач, пациент, эксперт.

Суть игры в том, что «пациент» должен уметь изложить жалобы и анамнез, а в идеальном варианте изобразить некоторые симптомы (например, кашель, экспираторную или инспираторную одышку, вынужденное положение больного и т.д.). «Врач» должен суметь за время «консультации» продолжительностью 10-15 минут оценить жалобы, анамнез, данные осмотра, сформировать предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику, оценить данные обследования и назначить лечение. «Эксперт» комментирует действия «пациента», «врача» по трем критериям: а) что сделано правильно; б) что сделано неверно; в) как надо было сделать.

Эта методика позволяет оценить степень усвоения студентами данной конкретной патологии, овладение навыками обследования, оценку физикальных данных и результатов инструментальных и лабораторных исследований.

**Цель исследования:** оценить эффективность модифицированного метода «трехступенчатого интервью» при преподавании на практических занятиях ЛОР кафедры.

**Материалы и методы:** Применялась описанная выше модифицированная нами методика «трехступенчатого интервью». В исследовании участвовали 36 групп (всего 288 студентов) V курса педиатрического и медико-педагогического факультетов. В таком же количестве групп (а, соответственно, студентов) использовался стандартный метод трехступенчатого интервью. При этом в основной когорте использовались интерактивный метод «трехступенчатое интервью», а в контрольной – другой интерактивный метод.

Эффективность методов оценивалась в сравнении по результатам промежуточного, итогового контроля знаний, а также по результатам проводившегося в институте экзамена на выживаемость знаний.

**Результаты и их обсуждение:** Как преподаватели, так и сами студенты основной когорты безоговорочно дали более высокую оценку модифицированному варианту «трехступенчатого интервью», как более сложному, более интересному, более приближенному в реальной обстановке. Как образно выразил один из опрошенных: «по сложности и значимости эти варианты соотносятся примерно как текущий и промежуточный контроль». Преподаватели, оценивая особенности применения ролевой игры отметили, что при этом достигается активация мыслительной деятельности высокого порядка. Как указывает Т.С. Агзамходжаев (2008) такая активация предусматривает 4 формы: синтез, анализ, творчество и решение проблем. В результате обучающимся



прививаются навыки анализа и интерпретации фактов, развивается внутренняя мотивация на решении проблем, поиск данных для освещения основных положений, проблем и контраргументов, процесс обучения становится транспарентным [1].

Анализ технологических особенностей метода «трехступенчатого интервью» показывает, что при его применении оказываются задействованные наиболее эффективные компоненты «конуса познавательного опыта» Эдгара-Дейла: групповая дискуссия, дающая до 50% усвоения материала; практическое применение, дающее 60% усвоения, обучение других – 70-80%, демонстрация (40%) и аудиовизуальное восприятие (30%).

Как и следовало ожидать, использование ролевой игры показало более высокие результаты по итогам всех видов контроля знаний выживаемости. Так на контроле выживаемости знаний основная когорта показала результаты 9,2% против 3,8% - контрольной когорты.

**Результаты сравнения эффективности применения метода «трехступенчатое интервью»**

Когорты студентов	Метод контроля знаний								
	Промежуточный контроль			Итоговый контроль			Контроль на выживаемость		
	5	4	3	5	4	3	5	4	3
Основная	3	1	9	3	1	8	5	1	1
	2	66	0	8	72	2	1	20	63
	1	5	3	1	5	,8%	,7%	4	5
	1%	7%	1%	3%	9%			2%	6%
Контрольная	2	1	1	2	1	1	2	1	1
	2	64	02	0	56	12	0	11	75
	7	5	3	6	5	3	,6%	3	6
	,6%	7%	5%	,9%	4%	9%		8%	1%

Как видно из таблицы, в основной когорте, где использовался «трехступенчатое интервью» все результаты контроля знаний оказались выше, чем в контрольной, где применялся другой вариант интерактивного метода. Это говорит о более высокой эффективности предлагаемого варианта ролевой игры. Она достигается за счет персонального участия каждого студента в усвоении материала, повышения степени усвоения и закрепления материала.

### **Выводы:**

1. Современные интерактивные методы обучения неодинаково эффективны в усвоении и закреплении знаний студентами.
2. Данные методы особенно эффективны при разборе труднодоступных для клинической демонстрации нозологических единиц.
3. Метод трехступенчатого интервью показал значительно более высокую эффективность в учебном процессе в аспекте долгосрочного усвоения информации по сравнению с другими вариантами интерактивного обучения.

### **Литература:**

1. Агзамходжаев Т.С., Гафурова М.М., Юсупов А.С. Интерактивные методы обучения и использование конуса Эдгара – Дебля /в кн.: Тиббиёт олий юртларида дарс беришининг замонавий услуб ва усуллари. – Ташкент: 2008. – С. 18.
2. Алиев М.М., Хамидов Р.И., Оллабергенов О.Т. и соавт. Использование интерактивного метода «ролевая игра» в обучение резидентов магистратуры /в кн.: Тиббиёт олий юртларида дарс беришининг замонавий услуб ва усуллари. – Ташкент: 2008. – С. 29.
3. Джагарян А.Д. Изучение влияния метода «ролевая игра» на степень усвоения учебного материала // Материалы республиканской научно-методической конференции. Сб. науч.трудов – Ташкент, 2008. – С. 100
4. Джалилова Т.А. Обучение студентов методом трехступенчатого интервью // Материалы республиканской научно-методической конференции. Сб. науч.трудов – Ташкент, 2008. – С. 108
5. Синопольников А. Острый бронхит //Врач. – 2007. - № 5. – С. 13-20

## **ЗНАЧЕНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ ИНТЕРАКТИВНЫХ СПОСОБОВ ОБУЧЕНИЯ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ**

**Таджиев Б.М., Даминова М.Н., Ибрагимова Х.Н., Махкамова Г.Г.,  
Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт**

**Актуальность.** Основная задача высшего образования на современном этапе заключается в формировании творческой личности специалиста, способного к саморазвитию, самообразованию, инновационной деятельности. Применение инновационных игр в педагогическом процессе выполняет, прежде всего, развивающую задачу: их особенности является прежде всего рефлексивность и направленность на самоорганизацию способов осуществления деятельности. Участники

попадают в конкретные игровые ситуации, каждый со своей точкой зрения. Для того, чтобы организовать их действия в единой коллективной деятельности, необходимо выявить способы действий участников, направлять их рефлексию и анализ на кооперативную организацию и продуктивную взаимодействие. Функцию координации действий всех участников осуществляют организатор и специально выделенная группа организаций [1].

Интерактивное обучение – способ познания, основанный на диалоговых формах взаимодействия участников образовательного процесса; обучение погруженное в общение, в ходе которого у обучающихся формируются навыки совместной деятельности. Следовательно, интерактивное обучение – это обучение, построенное на взаимодействии обучающегося учебным окружением, учебной средой, которая служит областью осваиваемого опыта [2].

Суть интерактивного обучения состоит в том, что учебный процесс организован таким образом, что практически все обучающиеся оказываются вовлеченными в процесс познания, имеют возможность понимать и рефлексировать по поводу того, что знают и думают.

Интерактивное обучение сохраняет конечную цель и основное содержание образовательного процесса, но видоизменяет формы с транслирующих (передаточных) на диалоговые, т.е. основанные на взаимопонимании и взаимодействии.

Главная особенность данной методики заключается в том, что процесс обучения происходит в совместной деятельности.

Интерактив исключает доминирование одного выступающего и единственного мнения. В ходе диалогового обучения учащиеся учатся критически мыслить, решать сложные проблемы на основе анализа обстоятельств и соответствующей информации, взвешивать альтернативные мнения, принимать продуманные решения, участвовать в дискуссиях, общаться [3].

Преподаватель, применяющий интерактивные технологии, работает в режиме творческого соавторства, готовности к обоснованным изменениям и принятии нестандартных и ответственных решений. Чем разнообразнее методы и средства, тем больше у преподавателя возможностей найти неформальный контакт с аудиторией, что способствует не только успешному учению, но и росту самого педагога.

В современной педагогической практике разработаны и применяются несколько десятков новых стратегий, методов и приемов обучения. Можно выделить следующие их группы.

1. Интерактивные методы, способствующие образовательной мотивации, т.е. ориентированные на актуализацию имеющихся знаний, пробуждения интереса к получению новой информации:

кластер, мозговой штурм, перепутанные логические цепи, фокусирующие вопросы, проблемные вопросы, свободное письмо, обдумайте – разбейтесь на пары – обменяйтесь мнениями, спутник ожиданий, большой круг.

2. Интерактивные методы, способствующие осмыслению новой информации, т.е. ориентированные на активное получение информации, соотнесения нового с уже известным, отслеживания собственного понимания:

Продвинутая лекция. Знаю/ хочу знать/ Узнал. Двойной дневник. Зигзаг.

Инсерт(метод пометок). Учебная дискуссия. Совместный поиск. Метод проектов. Дебаты. Эстафета. Аквариум. Тур по галерее.

3. Интерактивные методы, способствующие размышлению обучающихся, т.е. ориентированные на систематизацию новой информации, выработку собственного отношения к изучаемому материалу и формулированию вопросов для дальнейшего продвижения в информационном поле:

- синквейн, категориальный обзор, трехступенчатое интервью, аргументированное эссе, концептуальная таблица, концептуальная карта, рыбий скелет, т- схема;

- диаграмма Венна, уголки, кубик, круглый стол, трехчастный дневник, каскад;

- колесо идей, SWOT- анализ, диаграмма «Как?», техника «Почему?».

И если окунуться в историю развития педагогической мысли Востока, то мы увидим, что вопросы групповой работы, коллективного взаимодействия поднимали великие просветители Востока, например: Абу Али ибн Сина (980-1037) в своем трактате «О значении коллективного обучения и его пользе» писал: «... Коллектив обучение, в процессе которого дети учатся друг у друга примерному поведению, ... жажде к науке..., развивают память и красноречие..., начинают уважать друг друга..., спорят между собой, соревнуются и рассуждают о правах и обязанностях, всё это... - способствует формированию и выработке примерного поведения и норм морали». Великий правитель и просветитель Мирзо Улугбек (1394-1449) в речи на открытии медресе в Самарканде в 1420 году говорил: «Наука не может развиваться без споров и диспутов». Поэтому дарсы в медресе будут построены именно так: в дискуссиях, обсуждениях, изучении всех мнений [4].

Таким образом применяемые выше интерактивные методы обучения улучшают формирование у обучающихся практические навыки облегчают усвоить учебный материал. Такие методы проведения занятий позволяют подготовить студентов для проведения итоговых экзаменов в виде объективно-структурированного клинического экзамена (OSCE) и устного экзамена. Студенты лучше усваивают материал, запоминают его. Проверка

знаний и навыков необходима для анализа степени усвоения пройденной темы, а также для анализа обратной связи «студент - педагог», что позволит оценить педагогу метод преподавания и контроля, при необходимости изменить или улучшить их.

#### **Список литературы.**

1. Вербицкий А.А. Активное обучение в высшей школе: контекстный подход М.:2012.-№23.-С.44-45.
2. Гадаев А., Гулямова Ш. «Современные педагогические технологии в организации учебного процесса на клинических кафедрах медицинских ВУЗов». Ташкен.-2011.-188с.
3. Кларин М.В. Инновационные модели обучения в зарубежных поисках. М.: Арена, 2004.
4. Панфилова А.П. Инновационные педагогические технологии.//Издательский центр “Академия”, 2009.-192с.

### **СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРОЦЕССА ОБУЧЕНИЯ КАК НЕОБХОДИМОЕ УСЛОВИЕ ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ**

**Таджиев Б.М., Максудова Л.И., Ташпулатова М.Х.  
Ташкентский педиатрический медицинский институт  
Ташкентская медицинская академия**

Актуальность исследования. Современная педагогика требует новый иной подход к обучению обучающихся. Успех образовательного процесса во многом зависит от применяемых методов обучения. В современной педагогической практике здравоохранения используется большое количество методов преподавания. Одним из путей достижения положительных результатов обучения, являются интерактивное обучение, который ставит своей целью организацию таких условий, в которых студенты активно взаимодействуют между собой и преподавателем, находящийся в режиме беседы, диалога [1]. Главной целью интерактивных методов обучения является не только давать готовые знания, а пробуждать в учащихся стремление к самостоятельному поиску, умения работать с новой информацией, с книгой. В связи с этим, актуальным вопросом на сегодняшний день является повышение образовательного и профессионального уровня преподавателей [2].

Главная цель современного преподавателя заключается в том, чтобы обеспечить студента знаниями, умениями и навыками, необходимыми ему для дальнейшего профессионального развития.

Целью исследований является ознакомление с методами интерактивного обучения, которое должно отвечать современным требованиям и оценить роль педагога в проведение занятий.

Каждый из методов интерактивного преподавания служит для повышения качества учебного процесса. Трудности заключаются в умении преподавателя организовать работу студентов и приучить их к постоянной работе. 21 век - это век информационных технологий, которые активно внедряются в системе обучения студентов, подготовке кадров. Сегодня сложно представить современный вуз, где не применялись бы средства вычислительной техники и телекоммуникаций. Специалисты должны успевать освоить их. Отсюда вопрос: Какой уровень знаний должен быть у преподавателя? Какая должна быть программно-техническая база? Преподаватель должен быть организатором занятий, постоянно поддерживать студентов. Отличное знание своего предмета, систематически заниматься самоподготовкой, быть в курсе новых научных информации, владеть отличной дикцией, уметь слушать, вовремя останавливаться, быть справедливым при оценке обучающихся, создание комфортных условий обучения, при которых учащийся чувствует свою успешность, является необходимым условием для профессионального уровня преподавателя. Это соответствует требованиям образовательных стандартов. В практике при традиционном обучении цели и задачи занятия предельно понятны. Преподаватели сначала проводят опрос предыдущего занятия, объясняют теоретический материал, затем выполняются упражнения на закрепление, в конце выставляется оценка за работу, выполненную студентом для усвоения знаний. Источником знания являются устное или письменное обучение. При современной системе обучения преподаватель разрабатывает интерактивный урок поэтапно: активизирует обучаемых, входит в тему занятия, проводит интерактивную лекцию, прорабатывает содержания темы, подводит итоги, задаёт домашнее задание. Знания и умение обучающихся в основном должны формироваться в процессе выполнения практических действий. Создание жизненных ситуации на практических занятиях позволяет включать в учебный процесс мотивационную сферу студентов. При этом развивается творческий потенциал, что способствует более глубокому пониманию темы занятий и усвоению материала. Преподаватели должны быть заинтересованы в том, чтобы занятия были легко усвояемыми, необычными и привлекали внимание большинства обучающихся. Цель занятия активизировать знания и сконцентрировать внимание обучающихся на целях и задачах. При интерактивном обучении вовлекаются абсолютно все студенты группы в общую работу. Каждый обучающийся становится участником совместного исследования и решения проблемы, участником ролевой игры или анализа конкретной ситуации, групповой дискуссии. Преподаватель сообщает новые знания современными методами. Для этого педагог излагает текст, демонстрирует видео, наглядные пособия, отвечает на вопросы, подготавливает презентаций, смотрит результаты процесса. Наглядные методы основаны

на методах демонстрации и методе иллюстраций. Демонстрации означает показ опытов, видеофильмов, компьютерных программ и др. Демонстрируемый предмет должен быть хорошо виден всем обучающимся. При этом осуществляется активный познавательный процесс обучающегося. К методам иллюстрации относятся плакаты, рисунки, фотографий, схемы, альбомы, атласы. Однако некоторые преподаватели используют эти методы чрезвычайно много. Требованием является применение методов демонстрации и иллюстраций в меру. Технологией активизации личности в ходе учебной деятельности, обеспечивающие повышение эффективности результатов обучения являются технология критического мышления «мозговой штурм», «кластер», Т-система, ЗХУ и др. Технологией группового и проблемного обучения относятся «мозговой штурм», «кластер», дискуссия, учебные и деловые игры. На основе проведённого анализа занятий установлено, что наиболее приемлемой для профессионального образования являются современные технологии по их целевой направленности. Одним из наиболее результативных является метод «Знаем-Хотим узнать-Узнали» (З-Х-У). Для этого необходимо разделить доску на 3 части, которые обозначаем соответственно: Знаем - Хотим узнать - Узнали. Затем называется тема занятия. Обучающийся в тетрадях воспроизводит таблицу. Идёт обсуждение, которое продолжается до тех пор, пока не выявятся главные сведения. Их заносим колонку «Знаем». Спорные идеи и вопросы заносим в колонку «Хотим узнать». Дальше выясняется, что ещё они хотели бы узнать по данной теме. При применении этих технологии повышается уровень мотивации и интерес к предмету.

Одновременно широкое применение информационно-коммуникационных технологий способствует резкому повышению эффективности активных методов обучения для всех форм организации учебного процесса на этапе самостоятельной подготовки студентов, на лекциях, семинарских, практических и лабораторных занятиях и в дальнейшем для использования своих знаний и умений в своей профессиональной деятельности. Традиционные методы обучения возможны с использованием компьютерных технологий [3]. Преподаватели кафедры, используя технологию дистанционного образования, могут дистанционно, со своих компьютеров, давать задания слушателям и проверять сроки и качество выполнения данных заданий посредством проведения контрольных тестов и видеоконференций. Поэтому совершенно очевидна высокая эффективность использования в обучении мультимедиа, видео- и аудио – инструментов, персональных компьютеров и других гаджетов, основа которых - зрительное и слуховое восприятие материала. Мультимедиа создают комфортную учебную среду, в которой обучаемые имеют возможность активно получать знания. Интерактивные мультимедийные средства могут изменять текущее

содержимое в соответствии с поведением студентов. Студенты могут изменить содержание в соответствии с их собственными интересами, поставленными задачами перед ними. Основой мультимедиа является электронный учебник, электронный справочник, задачник, электронный лабораторный практикум, компьютерная тестирующая система. Для формирования технической базы здравоохранения создаются учебные и научные лаборатории, «Электронная библиотека», «Мультимедийные учебники». Электронные книги максимально удобны и понятны. Пользователь с минимальными знаниями работы с компьютером и интернетом может успешно заниматься наполнением электронной книги данными. Учебник можно регулярно обновлять, дополняя и изменяя лекционные и практические материалы. Основным источником информации, используемым студентом стал Интернет с его поисковыми системами. Интернет, необходимые средства связи. Информационные технологии позволяют сделать компьютерное обучение более интересным.

Таким образом, педагогические исследования показывают, что при пассивном аудиовизуальном восприятии информации, обучающийся запоминает мало информации. А при непосредственном участии обучающегося (во время дискуссии и других групповых мероприятиях) в процессе формулирования проблемы и успешного её решения эффективность восприятия информации повышается значительно.

В нашей стране созданы все возможности для обучения молодёжи, овладения ею информационно-коммуникационными технологиями. Информационно-коммуникационные технологии способствуют активизации и оптимизации деятельности участников обучения, как обучающихся, так и преподавателей, способствует повышению усвояемости учебных материалов.

1. Елдашева Г.В., Джаналиева Г.А. Проблемы и технологии современной интерактивной образовательной информатизации. Материалы научно-практической конференции, 2015, стр. 345-346.

2. Махмудов Н. Инновационный подход к подготовке научно-педагогических кадров. Вопросы внедрения инновационных технологий в процесс повышения квалификации и переподготовки педагогических кадров. Материалы Республиканской научно-практической конференции. 2014, стр. 162-163.

3. Нормуратов К.Т. Особенности использования компьютерных технологий в педагогическом процессе. Олий ва ўрта махсус, касб-хунар таълими муассасалари хамкорлигининг долзарб муоамолари, 2 Республика илмий-амалий анжуманинг макола ва тезисларининг матнлари. 2016, стр. 85-86.



# ЗАМОНАВИЙ ТАЪЛИМДА ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯ

Таджиева М.А

Тошкент педиатрия тиббиет институти

Ахборотлашган жамият педагогика фани илмий-техника тараққиёти таъсирини бошидан кечириб, психология, тиббиёт, тизимлар ва бошқарув назарияси каби фанларнинг муваффақиятли интеграллашган бирлашган ҳозирги вақтда фаолланиш инновацион босқичида инсон имкониятларини самарали ривожлантириш амалиётига ўз таъсирини кўрсатмоқда.

Педагогик технология методлари (ўзининг бошланғич маъносида) дастлаб таълим таъсирининг типик вазиятдаги белгиланган қоида бўйича ўзлаштириш талаб этиладиган репродуктив даражаси учун ишлаб чиқилган. Репродуктив таълим ҳарқандай таълимнинг зарур таркибий қисми ҳисобланади, у инсоният ўз иш фаолияти давомида тўплаган тажрибани аниқ ўқув фани доирасида ўзлаштириш билан боғлиқ. Таълим учун худди ўзлари сингари машғулоти юқори даражада ўтказишларига имкон берадиган педагогик йўналиш ишлаб чиқмаган.

Таълим технологияси таълим методикаси тушунчасига қараганда кенгроқдир. Педагогик технология деганда, технологик (ишлаб чиқаришдаги) ёндашувларга айнан ўхшаш бўлган таълимда қўйилган мақсадларга эришиш кафолатланган (якуний натижани олиш) таълим жараёни тушунилади. Бундай таълим жараёни технологиялаштирилган таълим дейилади. Технологиялаштирилган таълим жараёни фақат ўқитувчи шахсига боғлиқ бўлмаган, балки талабанинг шахсий эҳтиёжлари, талаблари ва хислатларига асосланган таълим жараёнидир, яъни унда талаба таълим жараёни марказида туради. Бунда дарсни ким олиб боришидан (тажрибали ўқитувчими ёки ёш ўқитувчими) қатъий назар, кўзланган мақсадга кўра кафолатланиши лозим. Таълимда ўқитувчи фақат ижрочи вазифасини бажаради. Баъзида педагогик иш тажрибасида педагогик технологияларни аллақачон ўзлаштирилган (маълум бўлган), ҳатто фойдали бўлган, аммо таълим методикаси технологиялаштирилмаган (тузилмаган) деб тушунилади. Лекин педагогик технология ўзига хос инновацион ёндашувдир

Замонавий технологиялардан бири—**Инсерт** усули.

**Методнинг мақсади:** Мазкур метод ўқувчиларда янги ахборотлар тизимини қабул қилиш ва билимларни ўзлаштирилишини шунингдек, бу метод ўқувчилар учун хотира машқи вазифасини ўтайди. “Инсерт” техникаси асосида матн, дарслик билан ишлаш, ўқиш орқали маълумотлар сараланади. **Методни амалга ошириш тартиби:** ўқитувчи машғулотида қадар мавзунинг асосий тушунчалари мазмуни ёритилган инпут-матнни тарқатма ёки тақдимот кўринишида тайёрлайди; -янги мавзу моҳиятини ёритувчи матн таълим оловчиларга тарқатилади ёки тақдимот

кўринишида намойиш этилади; таълим олувчилар индивидуал тарзда матн билан танишиб, ўз шахсий қарашларини махсус белгилар орқали ифодалиди. Матн билан ишлашда талабалар куйидаги махсус белгилардан фойдаланиши. Замонавий технологиялардан бир усули- **Чархпалак** технологияси. **Технологиянинг мақсади:** ўзлаштирилган касбий ахборотларни мустақамлаш, анализ-синтез қилиш, такрорлаш, баҳолаш ва мустақил-ижодий ишлаш кўникмаларини шакллантиришга, мавзуга мос равишда уй вазифаларини такрорлашда, баҳолашда ва назоратда фойдаланиш мумкин. **Технологияни амалга ошириш тартиби:** Иштирокчилар тўрт кишидан иборат кичик гуруҳларга бўлинади ва уларга аниқ мавзу бўйича тайёрланган тарқатма материаллар тарқатилади; Берилган ҳаракат хусусиятлари ичидан ўзлари тўғри деб топган ҳаракатни кўрсатилган катаклар ичига махсус белгилар (+, -, X, Y) билан белгилаш тушунтирилади; Ҳар бир гуруҳ аъзоси индивидуал тарзда кўрсатилган катакга ўз жавобни белгилайди ва ўқитувчи навбатдаги босқичда гуруҳларни жавоб варақасини соат стрелкаси тартибда алмаштиради; бу ҳаракат то ҳар бир гуруҳнинг дастлабки иши ўзига қайтиб келгунигача қадар такрорланади. Тарқатма материаллар ўз эгаларига етиб келганидан сўнг ўқитувчи тўғри жавобларни ўқиб эшиттиради. Иштирокчилар тўғри жавобларни дастлабки белгилари бўйича текшириб, ҳар бир тўғри жавобни «1» балл билан баҳолайдилар. Машғулот якунида ўқитувчи баҳолаш мезонини ўқиб эшиттиради ва ҳар бир иштирокчи йиғган тўғри жавоблари бўйича ўз-ўзини баҳолайди. (Масалан, ҳаракатлар 14 та бўлса, бунда: 14-16 тўғри жавоб учун «аъло», 11-13 та тўғри жавоб учун «яхши», 8-10 та тўғри жавоб учун «қониқарли» баҳо берилади). Тренер-ўқитувчи баҳоларга аниқлик киритади ва машғулотнинг зарурий жиҳатларини умумлаштириб, хулосалайди.

Педагогик технология таърифларида асосий тушунчалар, «тизимли метод» эканлиги, қолган барча сўзлар педагогик технологиянинг тизим сифатидаги таркибий қисмларини ифодалайди. Айнан тизимли ёндашув педагогик технологияни ўқитишдаги бошқа ёндашувлардан фарқловчи бош белги ҳисобланади. Анъанавий ўқитиш методикасида бундай тизимли ёндашувга ҳар доим ҳамриоя қилинавермайди. Таълим мақсадлари, унинг мазмуни, ўқитиш ва таълимбериш методлари назорат ва натижаларни баҳолашни ўзаро алоқада ва бир-бири билан боғлиқликда лойиҳалаш—кўпинча анъанавий таълим жараёнида етишмайдиган ҳолдир. Масалан, кўп ҳолларда таълим, асосан, ахборотни эслаб қолишга йўналтирилган, таълим олувчининг бўлажак фаолияти эса муайянишларни бажариш ёки ташкилий, бошқарув ва касбий қарорларни қабул қилиш билан боғлиқ бўлади. Демак, таълим ажараёнида белгиланган мақсадлар, мазмун, методлар, воситалар ва шакл каби методик тизим элементлари орасида узвийликка риоя қилинмайди. Натижа таълимда узлуксизлик

таъминланмаслигига олиб келади. Педагогик технологияларда буларга албатта риоя қилиниши назарда тутилади.

«Янги педагогик технологиялар» - психологик ва педагогик билимлар тармоғида мустақил фан сифатида шаклланиши ва бу фаннинг ўрни, моҳияти, фаннинг таркиби, мақсади ҳамда вазифалари Республикамиздаги «Кадрлар тайёрлаш миллий дастури» қонуни асосида юқори малакали олий маълумотли кадрларни тайёрлашга мувофиқ белгиланган. Юқоридаги таҳлилларимиздан шундай хулоса қилиш мумкинки, касбий тафаккур кўп жиҳатдан таълимнинг тараққиёт даражасига асосланади. Бу ўз навбатида, таълимнинг самарали ташкил этилишига боғлиқдир.

Юқорида кўриб чиқилган замонавий давр мафкурасига асосланган методологик таълимда талабаларнинг ижодий излануванлик фаолияти эътиборга олинмоқда. Таълим олувчи фақат ўқитувчининг буйруғини бажарувчи бўлиб эмас, балки билим бериш объекти ва субъекти сифатида қаралмоқда. Натижада уларда эркин, мустақил ва ижодий фикрлашга йўл очилмоқда.

Жамиятимиз аъзоларининг интеллектуал салоҳиятини ўстириш таълимни замонавий технологиялар асосида ташкил этишга асосланади. Таълимни замонавий технологиялар асосида ташкил этишнинг негизидатаъли мтехнологияси, тарбиятехнологияси ҳамда ахбороттехнологиялар итаради. Таълимга бундай ёндашув ўз навбатида таълим самарадорлигига эришишга роивидир.

Таълим жараёнини технология кўндашув асосида ташкил этишга асосланма са, ортда қолиб кетса, таълим самарадорлигига эришиш бўлмайди. Кўтарилаётган муаммонинг ўта муҳимлиги ва долзарблигига файли кейинги илларда ушбу масалага эътибор қўйиб бораётганлигини кўриш мумкин.

Таълим самарадорлигига эришиш мажмуини педагогика фани тадқиқотларининг мустақил йўналиши сифатида қараб чиқиш лозим. Бундай вазифа, бир томондан, моҳияти ва эътибори жиҳатидан фанлараро алоқадорлик таҳлилида айнан педагогик жараёнларни ажратиш имконини яратади.

Давр талабларига мувофиқ равишдаги педагогик технологияларни амалда қўллаш қонунини асослаб, яъни таълим самарадорлиги мезони эканлигини ўрганиб, ўз навбатида, замонавий педагогик технологиялар давр ўтиши билан такомиллаштирилиши лозимлигини ҳам назарий, ҳам амалий жиҳатдан асослаб берилади, яъни биз ҳозирги даврда таълим жараёнида қўллаётган энг самарали технологияларни инкор этувчи, таълимни ташкил этишда ўз самарасини берувчи муайян фикр шаклланир экан.

Шунингдек, олиб борилган изланишлар натижаларига таянган ҳолда, шуни айтиш лозимки, таълим самарадорлигига эришиш қонунияти ижтимоий тараққиётга асосланар экан. Таълимни замонавий технологиялар асосида ташкил этиш жамият аъзоларининг эҳтиёж ва

талабларини қондириш ёки қондира олмаслигига ҳам боғлиқ. Бироқ, ҳар қандай шахс асосий эҳтиёжларининг қондирилишига билиш жараёни орқали эришиши аниқланди. Демак, таълимга замонавий ёндашув, таълимни замонавий технологиялар асосида ташкил этиш илмий педагогик муаммогина эмас, ҳозирги давр талабидир. Таълим жараёнини технологик ёндашув асосида ташкил этишнинг педагогик моҳиятини қуйидагилар очиб беради:

-Олий ва ўрта махсус таълим муассасалари таълим жараёнини давр талабларига мувофиқ равишдаги янги ёндашувлар асосида ташкил этиш;

-Олий ва ўрта махсус таълим муассасалари таълим жараёнини технологик ёндашув асосида ташкил этишнинг дидактик шарт-шароитларини ишлаб чиқиш ва асослаш;

-Олий ва ўрта махсус таълим муассасаларида таълим самарадорлигини ошириш омиллари, шакл, усул, метод ва воситаларини таълим жараёнига тадбиқ этиш;

-Олий ва ўрта махсус таълим муассасаларида таълим самарадорлигини оширишга йўналтирилган илмий-методик тавсиялар ишлаб чиқиш ва уларни ушбу таълим муассасалари таълим жараёнига тадбиқ этиш;

-Олий ва ўрта махсус таълим муассасалари таълим жараёнини технологик ёндашув асосида ташкил этиш жараёнида фанлараро алоқадорликнинг таъминланишига эришиш.

#### **Фойдаланилган адабиётлар рўйхати:**

1. Митина Н.А. Современные педагогические технологии в образовательном процессе высшей школы. Т. Молодой ученый. – 2013. - №1. С.345-349.
2. Ильин Г.Л. Педагогическая технология новой образовательной парадигмы. Образовательная технология. – 2008. - №3. – С.110-119
3. Сидорова В.В. Психолого-педагогические аспекты современных технологий обучения. Инновации в образовании. – 2008. -№7. –С.78-87.

#### **Интернетмаълумотлари:**

1. <http://www.med Centre.com.ua/books/dokazatelnyaya-meditsina-364>
2. <http://www.cochrainelibrary.com>
3. <http://www.cebm.utoronto.ca/intro/whatis.htm>

## ТИББИЁТДА МУАММОЛИ ТАЪЛИМ МАШҒУЛОТЛАРИНИ ТАШКИЛ ЭТИШ ВА БОШҚАРИШ

Тангиров А.Л.

Тошкент давлат стоматология институти

Муаммоли таълим технологияси жуда қадим замонлардан шаклланиб келмоқда. Жумладан, Қадимги Грецияда муаммоли савол-жавоблар, Қадимги Ҳиндистон ва Хитойда муаммоли баҳс-мунозаралардан кенг фойдаланилган. Муаммоли таълимни америкалик психолог, файласуф ва педагог Дж. Дьюи 1894 йилда Чикагода ташкил этган тажриба мактабида қўллаган. XX асрнинг 60-йилларида бу йўналишда тадқиқотлар олиб борилди. 70 - 80-йилларга келиб, амалиётга кенг жорий этилди.

Ўзбекистонда муаммоли таълимни қўллаш бўйича бир неча асрлар давомида мактаб ва мадрасаларда сукротона савол-жавоб усулидан кенг фойдаланиш асосида ўқувчиларда зийраклик, ҳозиржавоблик сифатлари ҳамда гўзал нутқ таркиб топтирилган.

Сукротона савол-жавоб усули ҳозиргача энг самарали таълим усулларида бири сифатида қўлланилади. Бунда ўқувчи чуқур мантикий фикрлашга, зийракликка, аниқ ва тўғри сўзлашга, нутқнинг мантикийлиги ва равонлигига ҳамда танқидий, ижодий фикрлашга ўргатилган. Масалан, сукротона суҳбатлар деганда ўқитувчининг ўқувчини мустақил ва фаол фикрлаш жараёнига олиб кириши ҳамда унинг фикрлашидаги нотўғри жиҳатларни зийраклик билан аниқлаган ҳолда уларни тузатиш йўлига олиб чиқишдан иборат усуллар назарда тутилади.

Муаммоли таълим технологиясининг асоси - инсоннинг фикрлаши муаммоли вазиятни ҳал этишдан бошланиши ҳамда унинг муаммоларни аниқлаш, тадқиқ этиш ва ечиш қобилиятига эга эканлигидан келиб чиқади. Муаммоли таълим талабаларнинг ижодий тафаккури ва ижодий қобилиятларини ўстиришда жиддий аҳамиятга эга.

Муаммоли таълимнинг бош мақсади - талабаларнинг муаммони тўлиқ тушуниб етишига эришиш ва уларни ҳал эта олишга ўргатишдан иборат. Муаммоли таълимни амалиётда қўллашда асосий масалалардан бири ўрганилаётган мавзу билан боғлиқ, муаммоли вазият яратишдан иборат.

Турли тиббий фанлари бўйича ўқитувчилар машғулотлар жараёнида муаммоли вазиятлар ҳосил қилишни ва уларни ечиш усуллари олдидан кўзда тутишлари керак.

Муаммоли вазият яратиш усуллари:

ўқитувчи талабаларга машғулот мавзуси билан боғлиқ зиддиятли ҳолатни тушунтиради ва уни ечиш йўлини топишни таклиф қилади;

бир масалага доир турли нуқтаи-назарларни баён этилади;  
ҳал этиш учун етарли бўлмаган ёки ортиқча маълумотлар бўлган ёки саволнинг қўйилиши нотўғри бўлган масалаларни ечишни таклиф этади ва бошқалар.

Муаммоли вазиятни ҳал этиш даражалари:

ўқитувчи муаммони қўяди ва ўзи ечади;

ўқитувчи муаммони қўяди ва унинг ечимини талабалар билан биргаликда топади;

талабаларнинг ўзлари муаммони қўядилар ва унинг ечимини топадилар.

Муаммоли вазиятни ечишда қўлланиладиган усуллар:

муаммони турли нуқтаи назардан ўрганиш, таҳлил қилиш;

солиштириш, умумлаштириш;

фактларни аниқлаш ва қиёслаш;

вазиятга боғлиқ хулосалар чиқариш;

талабаларнинг ўзлари аниқ саволлар қўйиши ва бошқалар.

Муаммоли таълимнинг асосий ғояси билимларни талабаларга тайёр ҳолда бериш эмас, улар томонидан машғулот мавзусига тегишли муаммолар бўйича ўқув-тадқиқотларини бажариш асосида ўзлаштирилишини таъминлашдан иборат.

Тиббиётда муаммоли таълим машғулотларини ташкил этиш ва бошқариш қуйидаги босқичларни ўз ичига олади:

ўқув фани ва машғулотлар мавзусини ўргатишда улар билан боғлиқ муаммоли масалаларни белгилаш;

улардан муаммоли вазиятлар ҳосил қилиш ва амалда фойдаланишни олдиндан режалаштириб бориш;

талабаларнинг тайёргарлик даражасини ҳисобга олиш;

зарур ўқув воситаларини тайёрлаш;

муаммоли вазиятдаги мавжуд зиддиятни кўрсатиш;

топшириқни ва уни ечиш учун етарли шартларни аниқ баён қилиш;

талабаларнинг муаммони ҳал этишда йўл қўяётган хатоларини, уларнинг сабабини ва хусусиятини кўрсатиш;

талабаларнинг нотўғри тахминлари асосида чиқарган хулосалари оқибатини муҳокама этиб, тўғри йўлни топишларига кўмаклашиш ва бошқалар.

Тиббиётда муаммоли таълим жараёнини қўйидаги учта асосий босқичга ажратиш мумкин:

1. Муаммоли вазият ҳосил қилиш.

2. Муаммони ечиш тахминларини шакллантириш.

3. Ечимнинг тўғрилигини текшириш (олинган ечим билан борлиқ ахборотни тизимлаштириш орқали).

Тиббиётда муаммоли вазият ҳосил қилишда қуйидагилар ҳисобга

олиниши лозим:

Муаммолар назарий ёки амалий йўналишда бўлади.

Машғулотда ҳосил қилинадиган муаммоли вазият ҳамда талабаларга ҳал этиш таклиф этиладиган муаммога қуйиладиган энг асосий талаб-талабаларнинг қизиқишини оширадиган, энг камида эса талабаларда қизиқиш ҳосил қиладиган бўлиши кераклигидан иборат. Акс ҳолда кўзда тутилган натижага эришиш имкони бўлмайди.

Муаммо талабаларнинг билим даражаларига ҳамда интеллектуал имкониятларига мос бўлиши шарт.

Ҳосил бўлган муаммоли вазиятни ечиш учун топшириқлар янги билимларни ўзлаштиришга ёки муаммони аниқлаб, яққол ифодалаб беришга ёки амалий топшириқни бажаришга йўналтирилган бўлади.

Талабаларнинг муаммоли вазиятни тушунишлари, унинг келиб чиқиши сабаблари ҳамда нималарга, қанчалик даражада боғлиқлигини идрок қила олишлари натижасида ҳосил бўлади. Бундай тушуна олиш эса талабаларга мустақил равишда муаммони ифодалай олиш имкониятини беради.

Муаммони ечиш тахминларини шакллантиришда талаба ўзлаштирган билимлари асосида кузатиш, солиштириш, таҳлил, умумлаштириш, хулоса чиқариш каби азалий фаолиятларни бажаради.

Шунга кўра талабаларда муаммони сезиш, уни аниқлаш, ечимига доир тахминни тўғри белгилаш ва ечимнинг тўғрилигини текшириш қобилиятлари ривожланиб боради.

Муаммони ҳал этишни 3 та босқичга ажратиш мумкин:

1. Исботлаш - бу муаммонинг илгари тўғри деб тан олинган сабаблар билан боғлиқликларини топиш - асосида амалга оширилади.

2. Текшириш - буни танланган сабабнинг оқибатида ҳал этилаётган муаммо ҳосил бўлиши тўғрилигини асослаш билан амалга оширилади.

3. Тушунтириш - бу муаммонинг ечими нима учун тўғрилигини тасдиқловчи сабабларни аниқлаш асосида амалга оширилади.

Ақлий фаолиятдаги асосий жараён фикрлаш жараёни бўлиб, фикрлашнинг сифати унинг мантиқийлиги, мустақиллиги, ижодийлиги, илмийлиги, асослилиги, узвийлиги, тежамлилиги, мақсадлилиги, тезлиги, таҳлилийлиги, қиёсийлиги, умумлаштирилганлиги, хусусийлаштирилганлиги, кенглиги, чуқурлиги, ишонарлилиги, реаллиги, ҳаққонийлиги даражаси билан белгиланади.

Шу билан бирга интеллектуал сифатлар хотира, тасаввур, англаш ва шу каби психологик жараёнларнинг тезлиги ҳамда бошқа параметрлари билан боғлиқ.

Интеллектуал тараққиёт даражаси ўқитувчиларда ҳамда талабаларда қанча юқори бўлса, шунчалик яхши натижаларга эришиш имконияти ҳосил бўлади.

### **Адабиётлар:**

1. М. Камолдинов, Б. Вахобжонов “Инновацион педагогик технология асослари”-Тошкент. “TALQIN”, 2010 й.
2. Р. Ишмухамедов “Инновацион технологиялар ёрдамида таълим самарадорлигини ошириш йўллари” (2 китоб). Тошкент. ТДПУ, 2009 й.
3. К. Хошимов “Педагогика тарихи” - Тошкент. 2005 й.

## **ОДАМ АНАТОМИЯСИ ФАНИДА ТАЛАБАЛАР АМАЛИЙ БИЛИМИНИ ОШИРИШДА МУАММОЛИ ЎҚИТИШНИНГ АҲАМИЯТИ**

**Тастанова Г.Е., Нуримова Д.М.**  
**Тошкент давлат стоматология институти**  
**tastanovag@bk. Ru**

Юқори малакали, рақобатбардош мутахассис кадрлар тайёрлаш, уларнинг касбий маҳоратини такомиллаштириш, замон талаби даражасида тадбиркорлик қобилиятини шакллантириш ҳозирги замоннинг долзарб муаммоларидан биридир. **Муаммога асосланган таълим** – бу мавзуни муаммо сифатида тақдим этиш усули ҳисобланади. Шу боис, одам анатомияси фани мавзулари бўйича дарсларни ўтиш вақтида асосий эътиборни мавзуга оид маълум бир муаммоларга жалб этиш керак. Натижада талабаларда алоҳида фикрлаш қобилияти шаклланади, олинган ва қайта ишланган ахборот ва билимлар амалиётда қўлланилишга ишонч ҳосил бўлади, талабада билим мустаҳкамланади. Бундан ташқари таълим олувчиларда диалетик фикрлаш ривожланади, мотивация кучаяди, ўрганилаётган ҳодиса ва қонуниятларда янги жиҳатларини аниқлаш қобилияти шаклланади.

Муаммога йўналтирилган таълим самарали услуб ҳисобланади, сабаби таълим олувчиларнинг ҳар бири билим олиш учун мустақил ҳаракат қилади, изланади ва ўқийди.

Муаммога йўналтирилган таълимни амалга ошириш учун ўқитувчи ўқувчилар олдида муаммоларни илгари суради. Ўқитувчи бу муаммоларнинг аҳамиятини, тиббиётдаги ўрнини, унинг ечилишида эришилган маълум ютуқларни, кўриб чиқилиши керак бўлган жиҳатларини, олинган натижаларнинг амалий тиббий ва ижтимоий хусусиятларини ёритиб беради.

Вазифа сифатида муаммо топшириғи олган талабалар, нима учун маълумот тўплаётганларини англаши ва тушуниши, энг асосийси – талабалар ўзларига қандай билимлар лозимлигини аниқ билишлари керак.



Бунинг натижасида талабаларда ушбу муаммога бўлган қизиқиш уйғонади, қўйилган масалалар ечимини топиш учун мустақил ишлаш қобилияти кучаяди. Муаммони ечиш жараёнида талабалар қуйидаги схемага асосан фаолият юритишади: муаммоли вазият → муаммони аниқлаштириш, шакллантириш → уни ечиш усуллари излаш → муаммони ечиш → муаммо ечимини текшириш.

Муаммога асосланган дарслар мақсади фақатгина битта муаммо булмай, балки ушбу муаммога хос ахборотларни тақдим этиш, янгиларини излаш, олинган натижаларни таҳлил этиш, муаммо ечимини шакллантириш ҳамдир. Талабаларнинг асосий вақти маълумот қидиришга сарфланади, бунда улар адабиётлар билан ишлайдилар, интернет орқали маълумотларини қидирадилар. Бу эса фақат фикрлар йиғиндиси бўлиб қолмай, далилларга асосланган тиббиётга оид маълумотлар қидиришдир. Халқоро тажриба шуни кўрсатадики, муаммога асосланган таълим натижасида талабалар узок муддатли турғун маълумотларга эга бўлади ва эслаб қоладилар. Бу дарс жараёнини ўтказиш учун талабалар олдиндан тақдим этилган муаммо бўйича билимларга эга булишлари ва уни назарий таҳлил қила олишлари лозим. Бунда ўқитувчи бошланғич босқичда фаол иштирок этади, кейинги босқичларда эса, талабалар томонидан муаммолар яратилгани сайин бевосита ёрдамни камайтиради. Изланиш натижаларини талабалар мустақил равишда тайёрлаган презентациялар, видеосюжетлар, макетлар ва х.к. орқали намойиш этадилар. Охириги этапида қайтар алоқа таълим воситаси ёрдамида ўзаро савол-жавоб қиладилар. Педагог томонидан берилган муаммонинг ечимларини таҳлил қилади ва гуруҳларни баҳолайди.

Муаммога асосланган дарсларнинг қисқа муддатли ва узок муддатли мақсадлари мавжуд булади. Қисқа муддатли мақсад қўйилган муаммога йўналтирилган дарсларда талабалар муаммонинг ечимини маъруза ёки амалий дарс давомида, ёки келгуси амалий машғулотгача ёки маърузагача топишади. Узок муддатли мақсад қўйилган маъруза мавзуларида талабалар маъруза давомида ва кейинчалик ушбу муаммо устида ишлаш жараёнида олган билимларини келгусида амалиётида қўллай олиш имкониятига эга бўлади.

Муаммога асосланган таълим жараёнида талабаларда муаммони ҳал этиш учун жамоа булиб ишлаш, анча билимли талабалар ёки ўқитувчи билан маслаҳатлашиш каби кўникмалар шаклланишига ҳам шароит яратади. Кўрсатиб ўтилганларнинг барчаси талабада ўқишга бўлган мақсад, танқидий, тизимли, ижодий фикрлаш, самарали ҳамкорлик шаклланишига олиб келади.

Муаммога йўналтирилган таълимнинг афзал томонларига қуйидаги мезонлар киради:

1. Фанлараро интеграция кучайиши.

2. Амалиётга яқин таълим – амалиётдан, ҳаётдан олинган вазиятлар ва муаммолар.

3. Талабаларга муаммони мақсадга йўналган ҳолда ҳал этишни тавсия қилиш.

4. Мустақил тарзда билим олишни стимуллаш.

Лекин муаммога йўналтирилган таълим услубининг маълум бир чекланишлари ҳам борки, улар ҳақида билиш керак:

1. Машғулотларга тайёрланиш анча кўп вақтни талаб қилади,

2. Ўқитувчидан фанни чуқур билиши талаб этилади,

3. Муаммони ечишда жавобгарлик ҳисси ва командада ишлаш шахслараро мажоралар келтириб чиқариши мумкин.

Шундай қилиб, муаммога йўналтирилган таълим – бу махсус тарзда ишлаб чиқилган педагогик стратегияга асосланган услуб. Материални ўзлаштириш конкрет ҳаётий вазиятларни тушуниш орқали кечади, бу керакли маълумотларни тўлақонли ўрганиш имконини беради ва фаолият ҳамда ечимни аниқлаштиришни жамоада олиб бориш кўникмаларини шакллантиради.

Талабаларнинг шахсий нуқтаи-назарларини, қизиқишларини шакллантиради, фикрлаш қобилиятини ривожлантиради, улар томонидан ўрганилаётган кўриниш ва қонуниятларда янгича назар билан қарашни таъминлайди. Талабаларда алоҳида дунёқараш шаклланишига ёрдам беради, чунки билимларни мустақил ўзлаштириш ишончни оширишга шароит яратади.

#### **Адабиётлар**

7. Педагогик технологияларни тиббиётда лойихалаштириш ва режалаштириш. Тешаев О.Р., ва бошқ. Ўқув-услубий қўлланма. ТТА. Тошкент, 2010. 175 б.

8. Муаммога асосланган ўқитиш. Тешаев О.Р., ва бошқ. Ўқув-услубий қўлланма. ТТА. Тошкент, 2010. 28 б.

### **ПРИМЕНЕНИЕ МИНИ - ЛЕКЦИИ В ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ ДИСЦИПЛИНЕ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ПЕДИАТРИИ**

**Тахирова Р.Н.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

**taxirova67@mail.ru**

Интерактивное обучение обеспечивает взаимопонимание, взаимодействие, взаимообогащение. Интерактивные методики ни в коем случае не заменяют лекционный материал, но способствуют его лучшему усвоению и, что особенно важно, формируют мнения, отношения, навыки поведения (2,3).

Лекция – это органическое единство метода обучения и организационной формы, заключающееся в систематическом, последовательном, монологическом изложении лектором учебного материала, носящего, как правило, ярко выраженный теоретический характер. Мини-лекция является одной из эффективных форм преподнесения теоретического материала. Перед объявлением какой-либо информации преподаватель спрашивает, что знают об этом студенты. После предоставления какого-либо утверждения преподаватель предлагает обсудить отношение студентов к этому вопросу (4,5). Однако по вопросу эффективности применения мини-лекций в области высшего образования нет единого мнения. Например, Е. К. Григальчик не имеет сомнений по поводу эффективности метода лекции с процедурой пауз (по сути мини-лекций) (1).

**Цель:** организация процесса получения теоретического содержания в интерактивном режиме с применением мини - лекции, развитие коммуникативных навыков (навыков общения) и актуализация изучаемого содержания на лекции.

**Методика проведения:** Перед началом мини-лекции можно провести мозговой штурм или ролевую игру, связанную с предстоящей темой, важно, чтобы каждый участник во время мини-лекции был в состоянии активного слушания. А это поможет актуализировать ее для участников, выяснить степень их информированности и отношение к теме. Материал излагается на доступном для участников языке. Каждому термину необходимо дать определение. Теорию лучше объяснять по принципу «от общего к частному». Перед объявлением какой-либо информации преподаватель спрашивает, что знают об этом студенты.

После предоставления какого-либо утверждения преподаватель предлагает обсудить отношение студентов к этому вопросу. Например:

А вы как считаете? Как вы предлагаете это делать? Как вы думаете, к чему это может привести? И т.д. Перед тем, как перейти к следующему вопросу, необходимо сделать итоги сказанное и убедиться, что вы были правильно поняты. По окончании выступления нужно обсудить все возникшие у участников вопросы. Затем спросить:

- Как можно использовать полученную информацию на практике?
- К каким результатам это может привести?

Пример применения на кафедре факультетской педиатрии:

Подготовка к мини-лекции факультетской педиатрии, 4-курс педиатрического факультета. Обозначение темы мини-лекции: Рахит у детей; этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечения, профилактика. Тема обозначается студентам заранее, на практическом занятии, предшествующем лекции. 90-минутная лекция делится на 3 мини-лекций (по 30 минут каждая) и 3 паузы (по 10-15 минут). 1-часть: Ознакомление студентов с этиопатогенезами и

классификацией рахита. 2-часть: Ознакомление студентов с клиническими проявлениями и диагностикой рахита. 3-часть: Ознакомление студентов с лечением и профилактикой рахита. Во время паузы лектор может установить обратную связь со слушателями, (вопросы, тесты, ситуационные задачи) что будет способствовать повышению качества преподавания. Этапы мини-лекции:

1- Этап. Вопрос для мозгового штурма – что такое рахит? Дается задание сформировать на практическом занятии определение понятия «Рахит» на основе данных интернета. Вопросы для обратной связи – что в определении рахита каждого слушателя не дает считать его универсальным (или правильным, полным) определением. Какие из приведенных определений наиболее полнее и правильнее. Озвучивание цели: Изучить особенности течения рахита у детей раннего возраста. Задачи: 1). Ознакомление студентов с этиопатогенезом и классификацией рахита. 2). Ознакомление студентов с клиническими проявлениями и диагностикой рахита. 3). Ознакомление студентов с лечением и профилактикой рахита.

2- Этап. Презентация к заболеванию рахита. Изложение классификацию, основных клинических проявлений, диагностика, лечения, виды профилактики рахита у детей.

3- Этап. Анализ предложений слушателей. По окончании выступления обсудить вопросы, «По каким критериям можно ставить рахит?» и «Что такое специфическая профилактика рахита?» и т.д.

Таким образом, материал в ходе мини-лекции на факультетской педиатрии подается таким образом, что студентам хочется воспользоваться получаемой информацией, использовать на практике то, что они только что узнали. Участники готовы к следующему этапу — практическим занятиям, которые следуют за мини-лекцией и направлены на отработку практических навыков (курацию больного).

**Вывод.** Применение мини – лекции у студентов педиатрического факультета показало что, у них значительно развиваются коммуникативных навыков (навыков общения) и гораздо эффективнее, если система "учащийся — педагог" получает не только собственную учебную информацию — прямую связь, но обратную связь, т.е. сигналы о качестве усвоения этой информации.

#### **Список использованной литературы**

1. Григальчик Е.К., Губаревич Д.И., И.И.Губаревич, С.В.Петрусев Обучаем иначе. Стратегия активного обучения в школе. – Мн.: ООО «Красико-принт». – 2001, – 128 с.
2. Кононец А.Н. Педагогическое моделирование: новые вопросы/ А. Н. Кононец //Инновационные подходы к организации образовательного процесса в современном техническом вузе: сб.

метод.тр./ под ред. Л. П. Лазаревой ; ДВГУПС. - Хабаровск: Изд-во ДВГУПС, 2008. - С. 22-31.

3. Фредерик П.Ж. Восемь вариантов чтения лекций /Университетское образование: отэффективного преподавания к эффективному учению. Сборник рефератов статей подидактике высшей школы / Белорусский государственный университет. Центр проблемразвития образования. – Мн., Пропилеи, 2001. – с.141-154

4. Двulichанская Н. Н. Интерактивные методы обучения как средство формирования ключевых компетенций // Наука и образование: электронное научно-техническое издание, 2011 <http://technomag.edu.ru/doc/172651>

5. Косолапова М.А., Ефанов В.И. Развитие профессиональной компетентности преподавателя технического вуза при повышении квалификации // Материалы международной научно-методической конференции «Современное образование: проблемы обеспечения качества подготовки специалистов в условиях перехода к многоуровневой системе высшего образования» Томск: ТУСУР, 2012, с. 161-162.

## **РАЗРАБОТКА ЭЛЕКТРОННОГО УЧЕБНОГО МОДУЛЯ ПО ПРЕДМЕТУ «ОФТАЛЬМОЛОГИЯ»**

**Ташпулатова А.З., Закирходжаева Д.А.**

**Ташкентского педиатрического медицинского института**

«Офтальмология» - область клинической медицины, изучающая течение, диагностику, профилактику и лечение тяжелых видов детских соматических и хирургических офтальмологических болезней, в зависимости от возрастных и индивидуальных особенностей ребенка.

Во время обучения на лекциях и практических занятиях студенты осваивают вопросы этиологии, патогенеза, клинической картины, методов диагностики, лечения и профилактики офтальмологических заболеваний детей и подростков в зависимости от возрастных и индивидуальных особенностей. Проходя обучение на базе отделения «Офтальмологии», студенты закрепляют полученные ранее пропедевтические умения обследования ребенка, основные симптомы глазных заболеваний, изучают особенности течения конкретного офтальмологического заболевания в зависимости от различных факторов, проводят объективное обследование пациентов, определяют необходимый перечень офтальмологических диагностических исследований, сами осуществляют ряд аналогичных исследований, оценивают полученные результаты, проводят дифференциальный диагноз различных офтальмологических патологий,

составляют алгоритм лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий.

С целью оптимизации учебного процесса находит применение блочная система преподавания, позволяющая скоординировать учебный материал лекций и практических занятий, увеличить время на овладение офтальмологическими практическими навыками. На лекциях большое внимание уделяется вопросам этиологии, патогенеза, механизмам развития отдельных синдромов и симптомов встречающихся при неотложных офтальмологических заболеваниях. На практических занятиях - более подробно изучаются клинические проявления, диагностические алгоритмы, дифференциальная диагностика, вопросы лечебных, профилактических, реабилитационных мероприятий детей. Возможно применение цикловой системы обучения.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у бакалавра следующих компетенций:

***а) общекультурных (ОК):***

способен и готов анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности (ОК-1);

***б) профессиональных (ПК):***

***общепрофессиональных-*** способен и готов проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое офтальмологическое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, операционного и секционного материала у больных детей и подростков, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного офтальмологического больного ребенка и подростка (ПК 5);

***диагностической деятельности***

- способен и готов выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы офтальмологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом,

- анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при офтальмологических заболеваниях и глазных патологических процессах,

- использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ,

- выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению офтальмологических заболеваний (ПК 17);

***лечебной деятельности***

- способен и готов назначать больным детям и подросткам адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом,

- осуществлять алгоритм выбора медикаментозной терапии больным с офтальмологическими заболеваниями (ПК 20);

***научно-исследовательской деятельности***

- способен и готов изучать научно-медицинскую информацию,
- отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования (ПК 31);
- студентами под контролем педагога, специалиста клиники, лаборатории.

Таким образом, разработка электронного учебного модуля по предмету «Офтальмология» представляет собой целостную систему, распределенную на освоение теоретических и практических навыков у студентов.

## **УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРЕЗЕНТАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОСТРАНСТВЕ**

**Тиллабаева А.О.**

**Ташкентский Педиатрический медицинский институт**

Интерактивные технологии в образовании способствуют поддержанию процесса обучения на современном уровне. На сегодняшний день, инструментом для навигации в учебно-информационном пространстве является комплекс многофункциональных аудиторий, завязанных в единую концепцию и логику управления, подчиненную современным потребностям учебного процесса. Такие комплексы позволяют включить все ресурсы человеческой познавательной составляющей для эффективности процесса изучения. Получить максимально полную обратную связь. При этом развивается нестандартность мышления, неординарность личности. Техническая эволюция в образовании должна привести к облегчению труда преподавателей, дать новые инструменты, раскрыть новые педагогические приемы и способы достижения лучших результатов. Образовательное учреждение— это всегда открытое информационное пространство, в которое стекается огромное количество информации из всех плоскостей нашей жизни. Так же открытость обусловлена грандиозными объемами структурированной исходящей информации, которая нацелена на обучение и воспитание, управление информационными потоками, развитием и воплощением в жизнь научно-исследовательской деятельности, на нашу общественную структуру.

В этом объеме образование находит и выделяет максимально важные аспекты, гибко анализирует и структурирует эти «зерна», представляет их в единственно правильном для понимания виде и грамотно преподносит для тех, кто пришел познать новое и разобраться в существующем. Таким образом, на сегодняшний день, образование нацелено на формирование, обучение, воспитание, подготовку конкурентоспособной личности. Учитель во многом становится навигатором в информационном пространстве, следовательно, должен уметь управлять им.

С одной стороны возрастает комплексность, сложность и многоуровневость информационного потока, с другой, повышается планка требований к специалистам, к их знаниям и личностным качествам. И связующих звена для достижения результата здесь два: профессионализм и «гибкость» преподавателя и инструменты преподнесения материала, визуализации, установления динамичного образовательного процесса. В качестве основных модулей построения современного аудиовизуального комплекса школы и вуза можно выделить: системы отображения, звуковые системы, интерактивные системы, видеоконференцсвязь, системы документирования, системы управления, мониторинг. Центральное место сосредоточения внимания – проекционный экран или интерактивная доска. Это не только средство отображения информации, но и пространство для самореализации. Пространство активного мышления и активных действий. Технологии визуализации многоканальных информационных потоков на экранах коллективного пользования имеют свои особенности. На сегодняшний день, все чаще можно наблюдать использование формата 16:9. Растет количество цифрового образовательного контента в этом формате. Пока это более актуально для вместительных аудиторий, но, постепенно, увеличение пространства интерактивного общения внедряется и в небольших учебных группах. И здесь стоит понимать, что определено это появлением информационного пространства большой емкости.

Иначе говоря, требованием визуализации и обработки на занятии разносторонней информации, поступающей из разных источников. Это и учебный сервер преподавателя, и рабочие станции в аудитории, и видеоконференцсвязь, и сканированные документ-камерой слайды, и результаты опроса аудитории, и интернет-ресурсами, и так далее. Здесь уже присутствуют элементы многооконности, организации потоков. И на первый план задач интегратора выходит задача создания аудиовизуальной среды образовательной организации. Комплекса многофункциональных аудиторий, завязанных в единую концепцию и логику управления, подчиненную современным потребностям учебного процесса. Необходимо упомянуть, что роль организации и управления звуковыми информационными потоками становится также все более сложной. С одной стороны развитие коммуникационных



технологий(совершенствование систем связи– видеоконференций, дистанционного обучения) требует изоцированных микрофонных систем, способных обеспечить высококачественную голосовую коммуникацию одновременно множества участников. С другой– современные аудиовизуальные материалы, используемые в образовании, часто содержат сложный звуковой материал, предъявляющий высокие требования к качеству воспроизводящих систем.

Возвращаясь к центру активной работы и визуальному центру учебной аудитории– к интерактивной системе. Интерактивные системы можно разделить на четыре отделения– интерактивные планшеты, насадки на плазменные панели, доски прямой и обратной проекции.

Цель внедрения интерактивных систем- изменить преподавание и обучение в различных направлениях, предоставить ценный инструмент для обучения всего класса. Это визуальный ресурс, который помогает преподавателям излагать новый материал очень живо и увлекательно. Такие технологии позволяют представить информацию с помощью различных мультимедийных ресурсов, преподаватели и учащиеся могут комментировать материал и изучать его максимально подробно. Значительно упрощается объяснение схем, абстрактных понятий, что помогает разобраться в сложных проблемах. Преподаватели могут использовать эти современные системы для того, чтобы сделать представление идей увлекательным и динамичным. Эти инструменты позволяют учащимся напрямую взаимодействовать с новым материалом. В процессе познания можно легко изменять информацию или передвигать объекты, создавая новые связи.

Преподаватели могут рассуждать вслух, комментируя свои действия, постепенно вовлекать учащихся и побуждать их записывать идеи на доске. Практика показывает, что интерактивные системы улучшают мотивацию, делают занятия увлекательными и для преподавателей, и для учеников. Правильные вопросы для прояснения некоторых идей развивают дискуссию, позволяет ученикам лучше понять материал. Управляя обсуждением, преподаватель может подтолкнуть учащихся к работе в небольших группах. А если все материалы подготовлены заранее и легкодоступны, она обеспечивает хороший темп урока.

Работа с интерактивными системами предусматривает простое, но творческое использование материалов. Файлы или страницы можно подготовить заранее и привязать их к другим ресурсам, которые будут доступны на занятии. На интерактивной доске можно легко передвигать объекты и надписи, добавлять комментарии к текстам, рисункам и диаграммам, выделять ключевые области и добавлять цвета. К тому же тексты, рисунки или графики можно скрыть, а затем показать в ключевые моменты лекции. Преподаватели и учащиеся делают все это у доски перед всем классом, что, несомненно, привлекает всеобщее внимание. Здесь

появляется возможность сохранять записи для будущих уроков. Файлы предыдущих занятий можно всегда открыть и повторить пройденный материал, представить при обмене опытом в образовательном пространстве. Результаты многочисленных исследований свидетельствуют о повышении интереса учащихся и их успеваемости при появлении в классе электронной доски. Неоднократно доказано, что электронные доски повышают уровень интереса учащихся к занятиям и их мотивацию, они обеспечивают возможность разных подходов к образовательному процессу, способствуют концентрации внимания учащихся и повышению эффективности труда преподавателя. Около 62% опрошенных отмечают легкость управления доской, 65% говорят о важности работы с тактильной системой(реагирует на прикосновения руки) 70% видят возможность работы с труднообучаемыми детьми.

Переходя к вопросу креативности. Мы видим, что каждый изучаемый предмет, а зачастую и каждая лекция– это свой специфический мир. И организация аудитории при проведении занятия должна переносить обучаемого в это пространство, создавать максимальное приближение в процессе обучения. Поэтому среди принципов построения современной аудитории первостепенное место начинают занимать:

- Мобильность
- Беспроводные технологии
- Интерактивность
- Универсальность

Полимедийная аудитория– это совокупность надежного, взаимосвязанного между собой технически сложного оборудования, предоставляющая легкость в управлении и администрировании. Компонентами здесь могут являться интерактивная система, система опроса и тестирования, интегрированная система управления, видеоконференц-связь, автоматизированное рабочее место ученика, система протоколирования, архивирования и каталогизации учебных занятий, лингафонная лаборатория, мобильные беспроводные проекторы, документ камера, мобильные столы трансформеры. Для любого занятия можно быстро сформировать идеальное сочетание технических средств, разделить аудиторию на группы, провести активную и динамичную работу, проверить результаты занятия экспресс тестированием, сохранить всю проделанную работу. При необходимости, провести все дистанционно, в режиме конференцсвязи. Смысловая нагрузка крупных аудиторий, рассчитанных на обучение одновременно нескольких коллективов в одно время одним лектором, или конференц-залов привносит свою специфику в организацию комплекса технических средств. Ведь подобные конференц-залы, для предельно эффективного использования, должны преобразовываться и в потоковую аудиторию, и в сцену для творчества, и в зал для совещаний, и в место для проведения

торжественных мероприятий. Оснащение таких залов предполагает наличие системы отображения на основе экрана прямой проекции и проектора, мобильной электронной трибуны с сенсорным планшетом и микрофонным пультом, плазменной панели с интерактивной насадкой или интерактивной доски, многооконный графический процессор для организации информационных потоков с нескольких источников одновременно. Чаще всего предусматриваются дублирующие дисплеи для президиума и микрофонные и видео конференц-системы. Немалую роль играет качественный и грамотно распределенный звук. Именно при работе с большой аудиторией становится незаменимой система голосования, помогающая выяснить мнение по тому или иному вопросу, оценить степень и процент усвоения учебного материала. При протоколировании занятия или при проведении видеоконференции, кроме камеры, отображающей общий план, возможна установка камеры, автоматически фокусирующейся на активном микрофоне. Итак, современная школа или вуз все больше насыщается техническими средствами, из которых как из конструктора, строится большая сложная система. Задача инженерной компании и учебного заведения совместно сделать сложную систему простой в обращении и управлении. Самое главное это то, что сам проект достаточно гибкий по своему наполнению, здесь могут применяться различные типы оборудования. Возможно поэтапное плановое оснащение. Все зависит от возможностей и потребностей заказчика. Здесь важно именно совместная работа образования и интегратора. И, со стороны поставщика и установщика, должна осуществляться максимальная и постоянная поддержка, должно устанавливаться социально важное партнерство, ведущее нас к новым успехам. Техническая эволюция в образовании должна привести к облегчению труда преподавателей, дать новые инструменты, раскрыть новые педагогические приемы и способы достижения лучших результатов.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Капаев В.В. Обеспечение качества программных средств. Методы и стандарты/ В.В. Липаев// М.: СИНТЕГ, 2001. 380 с.
2. Благодатских В.А. Стандартизация разработки программных средств: Учеб. пособие/ В.А. Благодатских, В.А. Волнин, К.Ф. Посакалов. Под ред. О.С. Разумова– М.: Финансы и статистика, 2005. 288 с.
4. ISO 9000:2005(E), Quality management systems – Fundamentals and vocabulary. 3 Ed., Switzerland, Geneva: International Organization for Standardization, 2000. 39 p.

5. Богомолова О. Б., Элективные учебные пособия и практикумы общегоназначения по информационно-технологической компоненте профильно-го обучения// ТрудыXIV Всероссийской научно-методической конфе-ренции "Телематика", ч. 2 , 2007, С. 505-507.

## **ПРИНЦИПЫ ПРОЕКТИРОВАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ В УСЛОВИЯХ ПРИМЕНЕНИЯ ИИНОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБУЧЕНИЯ**

**Тиллабаева А.О.**

**Ташкентский Педиатрический медицинский институт**

Проектирование среды для осуществления конкретного педагогического процесса связано с установлением соответствия требований, которым должно соответствовать учебное помещение, технологии обучения. Образовательная среда учебного кабинетадолжна способствовать(а не препятствовать) эффективной совместной деятельности участников процесса обучения. Предметная среда типовых учебных помещений(аудиторий для проведениялекционных, семинарских, практических занятий) ориентирует преподавателя на применение, в основном, фронтальных методов обучения. Проектирование учебных помещений для реализации современных технологий обучения нацелено на создание условий эффективного педагогического взаимодействия участников образовательного процесса. В образовательной среде учебного помещения необходимо создать предпосылки для активизации участников образовательного процесса, учитывающие достижения науки и практики, а также новые точки зрения, как на индивидуальные и типологические особенности субъектов образования, так и на специфику реализации ими образовательной деятельности. Этому способствуютследующие принципы проектирования среды:

- Принцип оптимальной дистанции при взаимодействии. Необходимым условием взаимодействия участников образовательного процесса(преподавателя и студентов) является установление контакта между ними. В образовательной среде можно выделить ряд факторов(расположение рабочих мест, нормы взаимодействия принятые в образовательном учреждении и т.п.), препятствующих или способствующих установлению контакта. Например, наличие кафедр, подиумов в учебном помещении ориентируют преподавателя на монолог. Для организации эффективной самостоятельной работы студентов их рабочие места должны быть соответственно оборудованы. Консультативное взаимодействие также нуждается в соответствующей

организации рабочих мест преподавателя и студента. Для организации педагогических игр типовое учебное помещение может быть полностью перепланировано. Таким образом, зависимости от избранной технологии обучения преподаватель определяет оптимальную дистанцию взаимодействия и конкретизирует условия, способствующие ее достижению.

- Принцип активности. В предметной среде учебного помещения должна быть заложена возможность формирования необходимого уровня активности преподавателя и студентов. Комфортность условий (освещенность, температурный режим, окраска и отделка) учебного помещения оказывают непосредственное влияние на активность участников процесса обучения.

- Принцип стабильности-динамичности образовательной среды. Ориентация на стабильность или динамичность образовательной среды зависит от ориентации преподавателя на внедрение в процесс обучения тех или иных инноваций. В образовательной среде учебного помещения, в зависимости от реализуемой технологии обучения, может быть предусмотрена возможность ее изменения в соответствии с разнообразными педагогическими задачами. Для этого желательно использовать: а) свободно передвигающуюся мебель (столы и стулья); б) перегородки, которые могут передвигаться, образуя новые помещения и преобразуя имеющиеся; в) возможность изменения цветовой и звуковой среды и пр.; г) преобразование «фона», позволяющее изменять обстановку до неузнаваемости, наполняя ее эмоционально насыщенным содержанием.

- Принцип гибкого зонирования. Этот принцип тесно связан с предыдущим принципом стабильности-динамичности и более широко раскрывает именно динамичность. Образовательная среда должна давать возможность построения непересекающихся сфер активности субъектов образовательного процесса. Это позволяет им в соответствии со своими целями и задачами заниматься одновременно разными видами деятельности, не мешая друг другу.

- Принцип индивидуальной комфортности. Образовательная среда должна пробуждать у студентов активность, направленную на решение учебных задач, и вместе с тем, окружающая обстановка должна иметь свойства при необходимости «гасить» активность, мешающую достижению целей. Это обеспечивается продуманным набором элементов, содержащихся в образовательной среде. Каждому субъекту образовательного процесса должно быть обеспечено личное пространство (место для хранения личных вещей, принадлежащих только ему).

- Принцип открытости - закрытости. Ориентация на каждый из приведенных полюсов зависит от характера инноваций. Этот принцип

может быть реализован, как закрытость, т.е. изоляция от различного рода внешних воздействий, либо как открытость.

• Принцип учета половых и возрастных различий обучаемых. В инновационном образовательном процессе должно быть предусмотрено построение среды с учетом возрастной и гендерной специфики в соответствии с имеющимися научными данными и результатами передовой практики. Ориентация на рассмотренные принципы может обеспечить успешное проектирование образовательной среды учебного помещения для реализации конкретной технологии обучения.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Боголюбов В.И. Педагогическая технология: эволюция понятия// ГОВ. Педагогика. 1991. – №9. – С. 123.
2. Бархаев Б.П. Многоуровневый дидактический план в дистанционном образовании// Информатика и образование. – 2001. - №7. – С. 41 - 45.
3. Педагогика: учеб. /Л.П. Крившенко. – М.: Т.К.Велби, Изд-во Проспект, 2007. – 432 с. – С.318.
4. Кузнецова И. Инструменты knowledge management в рамках проективного-Learning // Мир электронного обучения. – 2004. – №2. – С. 54.
5. Концепция профильного обучения на старшей ступени общего образования// Официальные документы в образовании. – 2002. - №27. – С. 12-34.

### **АКУШЕРЛИК ВА ГИНЕКОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎРГАНИШДА ЗАМОНАВИЙ ИННОВАЦИОН ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРИНИ ҚЎЛЛАШ**

**Тиллашайхова М. Х., Ахмедова Д. Р., Ищенко И. В.  
Тошкент Педиатрия Тиббиёт Институти**

**Мавзунинг долзарблиги:** Тиббиёт йўналишида тадбиқ этилаётган билимлар, кўникма ва малакаларни ўзлаштиришда талаба фаоллигини, қизиқишини, ижодий мустақиллигини оширишда замонавий педагогик технологиялардан фойдаланиш айти муддаодир. Улар ёрдамида катта ҳажмдаги билимларни жуда қисқа вақт ичида ўзлаштириб олиш мумкин бўлиб қолди. Ўқишга иштиёқ, қизиқиш уйғотиш, ундан ҳузур топиб, мамнун бўлиши, маълумки уни олиб боришда яхши натижаларни беради. Ўқитувчи-устознинг касб маҳорати машғулотлар ўтказиш, технологияларини эгаллаб олганлиги, талабани ҳато қилмасдан фаолият

кўрсатиб боришга ўргата олишидир. Таълим бериш борасида хали ҳам анъанавий усулларни ишлатиш сақланиб қолмоқда.

**Мақсад ва вазифалар:** Ҳозирги кунда жамиятимизнинг ҳар бир соҳасини ахборот технологияларисиз тасаввур этиб бўлмайди. Ривожланган мамлакатларда талабаларга таълим бериш жараёнида компьютер технологияларидан фойдаланиш, талабалар билимини ошириш, уларни ижодий салоҳиятини шакллантирувчи барча омилларни автоматлаштириш йўлга қўйилган. Бунинг такомиллашган шакли “масофавий таълим” яъни “Distance learning” ҳисобланади. Масофавий таълим Ғарб ва Шарқ мамлакатлари таълим тизимида бўладиган барча ислоҳатлар ва янгиликларни ўрганиш ва ўзаро фикр алмашилиш тўсиқларини олиб ташлаб бутун дунё таълим тизимида глобаллашув жараёнини янада жадаллаштирди. Таълим тизимида глобаллашув жараёнининг самараси эса масофавий таълимнинг ривожланишидир

**Ишнинг мазмуни:** Масофавий таълим жараёнини таълим тизимини бошқарувчи дастурий тизимларидан фойдаланган ҳолда ташкил этилади. Масофавий таълим кенг имкониятларга эга ва у қуйидагилардан иборат:

1. Маълум бир масофадан туриб бемалол ўқиш;
2. Таълимни ҳеч қандай қийинчиликсиз кўчириб олиш ва фойдаланишнинг мавжудлиги;
3. Таълимдан ҳар қандай вақтда фойдаланишнинг мавжудлиги;
4. Ҳар қандай соҳа бўйича билим олиш имконияти яратилганлиги;
5. Вақт ва ҳаражатларни тежаш имконияти; ҳозирги кунда талабаларнинг билимини баҳолашни оптималлаштириш мақсадида тест усулларидан фойдаланилмоқда. Шунинг учун ҳам тест технологияларини қўллаш мумкин бўлган бир қанча тизимлар ишлаб чиқилган. Шундай тизимлардан бири бу- “Модул” тизимидир.

**Ишнинг натижаси:** Мавзу буйича талаба назарий ва амалий саволларга тўлиқ жавоб берса 100 баллик тизм билан баҳо қўйилади. Бу тизим бизга тестларни барча турларини қўллаш орқали талабалар билимини нафақат оптимал баҳолабгина қолмай, балки уларни қайта-қайта ўқиб ўрганишга ундайди. Талаба ўз билим даражасини тест синовлари ёрдамида аниқлайди ва камчиликларни тўғирлашга ҳаракат қилади. Бу тизимда талаба ўз устида кўп ишлайди.

**Хулоса:** Талабаларни мавзу бўйича билимларини ва фикрлаш қобилиятини замонавий инновацион технология бўйича баҳолаш талабалар билим савиясини ортишига ёрдам беради. Талабаларни билимларини аниқ баҳолашда қўл келади. Бу усуллар ёрдамида мавзу

тўлиқ ёритилади ва талабалар икки томонлама ҳам амалий, ҳам назарий баҳоланади.

Ўзбекистонда таълим тизимини такомиллаштириш, талабаларга билим бериш самарадорлигини ошириш ва улардан етук мутахассис этиштириш мақсадида ўқув жараёнига таълим технологияларини жорий этиш мақсадга мувофиқдир. Юқорида айтиб ўтилганлардан кўриниб турибдики, дарс жараёнида замонавий технологияларни қўлланилиши бўлажак мутахассислар учун фаннинг умум назарий қисмларини, тузилиш қонуниятларини чуқурроқ тушиниш ва уларни тўлдира олиш имкониятларини кенгайтирилади. Бунинг муҳимлиги шундаки, бу талабаларда мантикий фикрлашни ривожлантиради. Бўлажак мутахассислар билимларини келажакда улар дуч келадиган вазиятлар билан боғлаш қанчалик эрта бошланса, шунчалик фойдали бўлади.

#### **Фойдаланилган Адабиётлар**

1. Акбарова С.Н., Сахожко А.Н. Методика “Полупроводник” – как интерактивный метод оценки знаний студентов.
2. Azizxo'jayeva N.N. Pedagogik texnologiyalar va pedagogik mahorat. Toshkent 2006.
3. Бордовский Г.А., Извозчиков В.А. Новые технологии обучения: вопросы терминологии// Педагогика N5 1993г
4. Йўлдошев Ж.Г. Янги педагогик технологиялар йўналишлари, муаммолари, ечимлари // Халқ таълими, 1999

### **АКУШЕРЛИК ВА ГИНЕКОЛОГИЯ КАФЕДРАСИДА ИННОВАЦИОН ТАЪЛИМ УСУЛЛАРИДАН “АНОНИМ СЎРОВ” УСУЛИДАН ФОЙДАЛАНИШНИНГ АФЗАЛЛИКЛАРИ**

**Тиллашайхова М. Х., Зуфарова Ш. А., Илмурадов Э. Ш.  
Тошкент Педиатрия Тиббиёт Институти**

**Мавзунинг долзарблиги:** Мустақиллик юртимизга ҳар соҳада такомиллашиш ва ривожланиш учун қулайликлар яратиш билан бирга кадрлар тайёрлашда ҳам миллий дастурдан фойдаланган ҳолда талаба ёшларга тиббиёт фанларини ўргатиш, беморларни замонавий асбоблар ёрдамида текшириш ва даволаш усулларини ўргатишга янги технологияларни тадбиқ этиш билан ўқитувчининг асосий бурчини бажаришини мукаммалаштирди.

Фан ва техника тараққети жадал ривожланиб бораётган ҳозирги давримиз таълимда инновацион технологиялардан узлуксиз фойдаланишни талаб этмоқда. Шу сабабли таълим тизимида замонавий ахборот-коммуникацион технологияларидан фойдаланишга бўлган талаблар йилдан-йилга ортиб бормоқда.



Кафедрамизнинг асосий мақсади юқори квалификацияланган мутахасисларни тайёрлаш бўлиб, бунда айнан инновацион таълим технологияларидан фойдаланиш бизга ўз қулайликлари билан ёрдам берапти. Замон талабларига мос равишда барча таълим муассасалари кириб келаётган замонавий компьютерлардан фойдаланиш, электрон дарсликлар яратиш, ўқитишда виртуал ва мультимедиялардан фойдаланиш, таълимнинг виртуал базасини яратиш муҳим вазифалардан бўлиб қолмоқда.

**Мақсад ва вазифалар:** Тошкент Педиатрия Тиббиёт институтида 2016-2017 ўқув йили даврида фаолият кўрсатиш давомида талабаларни баҳолашга қаратилган янги интерактив усул – “Ананим усули”ни яратишга мушарраф бўлди. Ушбу метод ўтилган мавзунини ўзлаштирилганлик даражасини баҳолашга қаратилган бўлиб, бу вазифа талабалар томонидан бажарилади.

**Ишнинг мазмуни:** Бу усулнинг дастлабки қурилиши қуйидаги тарзда амалга оширилиши баён этилган. Ҳамма иштирокчиларга А4 форматдаги қоғозга 4 сатр ва 3 устундан иборат жадвал чизиши буюрилади. Сўнг, ҳар бир талаба ўтилган мавзу юзасидан талабанинг ўзлаштирилганлигини текширишга ёрдам берувчи 3 та савол тузиши ва уларни шериғига кўрсатмасдан, маслаҳатлашмасдан қоғознинг бутун бўйи ва энини қамраб олган жадвалнинг “Саволлар” устундаги 3 та сатрига алоҳида ёзади (ушбу сатрлар А4 қоғознинг бутун бўйи ва энини қамраб олган). Шу билан бирга 2-устунда саволнинг тўғри жавобини ҳам ёзадилар. Саволларни тузиш ва жавобларни ёзишда талаба дафтар, китоб, тарқатма материаллардан фойдаланиши мумкин.

Кейинги босқичда китоб, дафтарлар четга олиниб қўйилади, талабалар қўлида фақат ушбу А4 форматдаги қоғозлари ва ручкалари қолади. Гуруҳдаги талабалар икки гуруҳга, яъни “Уруг хужайралар” ва “Тухум хужайралар” гуруҳига бўлинадилар. Сўнг ҳар бир столга битта “Уруг ” ва битта “Тухум” жойлашиб бир зиготани ҳосил қиладилар.

Биринчи босқичда “Уруг хужайралар” ўз қоғозларининг орқа томонига ёнида ўтирган “Тухум хужайра”нинг исми, шарифини ёзиб қўяди, сўнг ўзлари тузган саволлар билан шу “Тухум хужайра”ни сўроққа тутишади. Тўғри жавобни яширган ҳолда жавоб бераётган “Тухум хужайра”нинг ҳар бир гапини (нима дейишидан қатъий назар) 3-устуннинг тегишли сатрида акс эттириб, ёзиб борадилар. Шу тарзда 3 та савол кетма-кет берилади, жавоблар “талаба жавоби” устунда “Уруг хужайра” томонидан ёзиб борилади. Бу вазифани ҳар бир столдаги иштирокчилар бир вақтда амалга оширадилар, яъни ўқитувчи томонидан “Бошланг” буйруғи берилгач, ҳамма “Уруг хужайралар” бир вақтда ёнидаги “Тухум хужайралар”ни сўрашни бошлайдилар.

2-босқичда барча “Тухум хужайралар” соат стрелкаси бўйича кейинги столдаги “Уруг хужайра ”нинг ёнига бориб ўтиради. Бу босқичда “Тухум

хужайралар” ўз саволлари билан ёнидаги “Уруг хужайра ”ни сўроқ қиладилар ва жавобларни тегишли сатрга ёзиб борадилар.

3-босқичда “Тухум хужайралар” яна соат стрелкаси бўйича кейинги столдаги “Уруг хужайра”нинг ёнига ўтиради. Улар бир-бирлари билан қоғозларини алмашинадилар. Бу босқичда ҳар бир талаба эксперт сифатида қоғозда ақс этган савол ва жавобларни таҳлил қилиб, ҳар бир жавобга алоҳида баҳо қўйишади. Бу жараёнда жавоб кимга тегишли эканлигига (қоғознинг орқасида ёзилган исм, шарифга) қараш мумкин эмас, яъни аноним ҳолда баҳо берилади. Сўнг 3 та жавобга қўйилган баҳонинг умумий ўртачаси ҳисобланади.

Охириги босқичда талабалар ушбу жавобларни бир бирларига кетма-кет узатиб кўриб чиқишларига имкон берилади. Нотўғри қўйилган баҳолар ёки шунга ўхшаш эътирозлар бўлса, муҳокама қилиниши мумкин. Ўқитувчи қоғозларни йиғиб олади ва ҳар бир талабанинг олган баҳоси эълон қилинади.

Ушбу “Ананим” усулининг ўтказилишини янада мукаммаллаштириш учун қуйидаги ўзгартиришни таклиф қиламиз: тўғри жавобларни ёзилиши сўроқ қилиш жараёни тугагандан кейин амалга оширилиши мақсадга мувофиқ, чунки сўроқ қилиш жараёнида тўғри жавобни беркитиб туриш муаммо бўлиши мумкин. Юқорида келтирилган босқичларда 3 та саволнинг ҳаммаси сўралгач, “Тухум хужайралар” ҳаракатлантирилган эди. Агар гуруҳда талабалар сони 10 тадан зиёд бўлса, ҳар бир саволга жавоб олингач “Тухум хужайралар”ни соат стрелкаси бўйича ҳаракатлантириш мумкин, яъни биринчи босқич даврида “Тухум хужайралар”ни икки марта (1-савол тугагач ва 2-савол тугагач) ҳаракатлантириш мумкин. Бунда “Уруг хужайра” ўз саволларини бир “Тухум хужайра” га эмас, балки саволларини турли “Тухум хужайра”га беради.

Гуруҳда талабалар сони тоқ бўлган ҳолларда шериксиз қолган талабани ёрдамчи сифатида қолоқ (бўш, ёрдамга муҳтож) талабага қўшиб қўйиши мумкин. Агар гуруҳда қолоқ талабалар бўлмаса, у ҳолда шериксиз қолган талаба назоратчи этиб тайинланади, у кечаётган жараёнларни тўғри ва холисона бажарилаётганлигини назорат қилиб юриши мумкин.

**Ишининг натижаси:** Ушбу интерактив усул гуруҳда холис баҳолаш тенденцияси мавжуд бўлган гуруҳларда ўтказилиши мумкин. Унинг ўзига хос ютуқлари: турли хил фаолиятнинг иштирок этиши (ўқиш, савол тузиш, ёзиш, оғзаки жавоб бериш, таҳлил қилиш, баҳолаш, солиштириш) мавзунинг ўзлаштирилиши даражасини юқори даражага кўтаради; қисқа вақт ичида гуруҳдаги барча талабаларни ўзлаштиришини текширишга ёдам беради ва ҳоказо. “Ананим” методига нисбатан ўқитувчилар ҳам, талабалар ҳам ижобий муносабат билдирдилар.

**Хулоса:** Хулоса қилиб шуни айтиш мумкинки, “Ананим” усулини таълим жараёнида баҳолаш усулларининг интерактив бир кўриниши

сифатида қўллаш мумкин. Таълимга бундай ёндашув айниқса олий таълим муассасаларида янги ахборот технологияларини қўллаш асосида, мутахассиснинг касбий фаолиятини такомиллаштириш ва жамият талабларига муносиб янги дунёвий тафаккурга эга булган мутахассис кадрларни тайёрлашнинг сифати ва самарадорлигини кескин кўтарилишига олиб келмоқда. атини такомиллаштириш ва жамият талабларига муносиб янги дунёвий тафаккурга эга булган мутахассис кадрларн **Фойдаланилган Адабиётлар:**и тайёрлашнинг сифати ва самарадорлигини кескин кўтарилишига олиб келмоқда

5. Йўлдошев Ж.Г. Янги педагогик технологиялар йўналишлари, муаммолари, ечимлари // Халқ таълими, 1999
6. Акбарова С.Н., Сахожко А.Н. Методика “Полупроводник” – как интерактивный метод оценки знаний студентов
7. Бордовский Г.А., Извозчиков В.А. Новые технологии обучения: вопросы терминологии// Педагогика N5 1993г
8. Акбарова С.Н., Сахожко А.Н. Методика “Полупроводник” – как интерактивный метод оценки знаний студентов.

## **УЗИ ДИАГНОСТИКА ПРИ ВРОЖДЕННОМ ВЫВИХЕ БЕДРА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА.**

**Тиляков Х.А., Тиляков Б.Т., Тиляков А.Б.**  
**Самаркандский Государственный медицинский институт**  
**Tiliakov@bk.ru**

**Актуальность.** На сегодняшний день врожденный вывих бедра у детей продолжает оставаться актуальной проблемой ортопедии детского возраста. Частота данной патологии, по данным различных авторов, варьирует от 3 до 20%. Раннее выявление детей с врожденным вывихом бедра является важной задачей современной ортопедии.

В последнее время у детей первого года жизни широко применяется ультразвуковое исследование тазобедренных суставов, которое позволяет без использования рентгенологических методов оценить состояние тазобедренного сустава. Данный метод исключает вредное лучевое воздействие, получаемую при рентгенологическом исследовании тазобедренных суставов.

Ультразвуковое исследование позволяет визуализировать хрящевые и мягкотканые структуры, которыми, в основном, и представлен тазобедренный сустав у детей первых месяцев жизни. Метод неинвазивен, возможно его многократное использование и применение функциональных проб в режиме реального времени. Методика УЗИ и УЗ-классификация типов строения тазобедренных суставов впервые разработаны австрийским

врачом Graf R. (1979) и в настоящее время дополнены и расширены рядом авторов.

**Цель.** Заключалась в разработке ультразвуковых критериев диагностики результатов различных по этиологии нарушений формирования тазобедренных суставов – дисплазий – у детей первого года жизни.

**Материал и методы исследования.** В 2016 году нами было обследовано 115 детей первого месяца жизни, направленных из детских поликлиник или получивших рекомендацию неонатолога родильного дома. Девочек – 68 (59,1%), мальчиков – 47 (40,9%). Для анализа мы использовали предложенную А.Я. Вовченко упрощенную рабочую классификацию зрелости тазобедренных суставов, каждая из 5 степеней которой включает несколько подтипов по Графу. Классификация Графа используется для суждения о динамике формирования тазобедренных суставов. Однако 5-степенная классификация врожденных нарушений формирования тазобедренных суставов ближе к используемой подавляющим большинством ортопедов – норма, дисплазия, подвывих и вывих бедра.

**Результаты и обсуждения.** За период 2015 — первого полугодия 2016 года нами проведено обследование 115 детей в возрасте от 3 недель до 5 месяцев жизни с предполагаемой патологией тазобедренных суставов (анамнестическая предрасположенность, клиническая симптоматика).

Отсутствие УЗ-патологии суставов диагностировано у 61 детей (тип строения сустава 1а, зрелый — 28 мальчиков, 24 девочки). У 9 детей (в возрасте старше 2,5 месяцев) диагностировано замедленное формирование ядер оссификации при наличии нормальных угловых показателей. В 25 % случаев (29 обследованных детей) выявлена дисплазия типа 2а–2б более чем в половине случаев (19 детей) сопровождавшаяся задержкой оссификации головок бедренных костей. У 12 детей диагностирована дисплазия типа 2в во всех случаях сопровождавшаяся замедленным формированием ядер окостенения.

В 4 случаях выявлена дисплазия типа 3-эксцентрация, в одном из случаев (на момент первичного осмотра — возраст ребенка 2,5 месяца) перешедшая в вывих. Всем детям с выявленной патологией развития тазобедренных суставов назначено лечение: ношение подушки Фрейка (по показаниям), комплекс физиотерапевтического лечения (массаж с акцентом на ягодичные области, электрофорез хлористого кальция и озокеритовые аппликации на тазобедренные суставы, ЛФК).

Во всех случаях при выявлении ортопедической патологии проводилось динамическое наблюдение за детьми в ходе лечения с последующим рентгенологическим контролем. Следует особо отметить, что все тяжелые степени задержки развития суставов отмечены у девочек, таким образом, данную патологию можно считать сопряженной с полом.

Исходя из полученных результатов, следует отметить, что в клинической практике наблюдается гипердиагностика дисплазии: при выявлении клинических симптомов дисплазии тазобедренных суставов диагноз подтверждается при УЗИ только в 47 % случаев. Таким образом, применение УЗИ позволяет уточнить или полностью исключить предполагаемую ортопедическую патологию, что зачастую избавляет ребенка от ненужного лечения. При современном развитии диагностической аппаратуры УЗИ тазобедренных суставов представляется выгодной альтернативой рентгеновской диагностике патологии тазобедренных суставов у новорожденных, так как позволяет оценить хрящевые структуры, которыми преимущественно представлен сустав ребенка первых месяцев жизни, а также мышечные и соединительнотканые компоненты, избегая при этом неоправданной лучевой нагрузки.

Помимо указанных очевидных преимуществ, УЗИ позволяет проводить функциональные пробы в режиме реального времени (приведение бедра к животу с одновременной ротацией кнутри, пробы по методике Barlow, Ortolani), проводить динамическое наблюдение в ходе лечения.

**Заключения.** Таким образом, исходя из полученных результатов, следует отметить, что в клинической практике наблюдается гипердиагностика врожденного вывиха бедра: при выявлении классических клинических симптомов дисплазии тазобедренных суставов, диагноз нами был подтвержден при УЗИ только в 47% случаев. Применение ультразвукового исследования у новорожденных позволяет уточнить или полностью исключить предполагаемую ортопедическую патологию, что зачастую избавляет ребенка от ненужного лечения.

При современном развитии диагностической аппаратуры УЗИ тазобедренных суставов представляется выгодной альтернативой рентгенологическому методу, так как позволяет визуализировать хрящевые структуры тазобедренного сустава с высокой степенью достоверности в более ранние сроки, избегая при этом неоправданной лучевой нагрузки.

#### **Список литературы**

1. Ахтямов И.Ф. Дегенеративно-дистрофические заболевания тазобедренного сустава у детей.– Казань, 2003. – 158 с.
2. Вовченко А.Я. [и др.] Наш опыт ультразвуковой диагностики дисплазии тазобедренного сустава // Вісник ортопедії травматології та протезування. – 2004. – № 2. – С. 41-45.
3. Граф Р. Сонография тазобедренных суставов новорожденных. Диагностические и терапевтические аспекты. – Томск : Издательство Томского университета, 2005. – 194 с.

4. Куценко Я.Б., Вовченко А.Я. К вопросу ультразвуковой диагностики нарушения формирования тазобедренного сустава у детей первого года жизни // Ортопедия, травматология и протезирование. – 2010. – № 4. – С. 116–118.

5. Малахов О.А., Кралина С.Э. Врожденный вывих бедра (клиническая картина, диагностика, консервативное лечение). – М. : Медицина, 2006. – 128 с.

6. Меньшикова Т.И., Макушин В.Д., Тепленький М.П. Ультрасонографическая оценка структурно-пространственного состояния головки бедренной кости у детей с врожденным подвывихом и вывихом бедра // Гений ортопедии. – 2001. – № 4. – С. 106-111.

7. Садофьева В.И. Нормальная рентгенанатомия костно-суставной системы детей. – М. : Медицина, 1990. – 222 с.

## **РОЛЬ ИНТЕГРАЦИОННОЙ ЛЕКЦИИ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ ПО ПРЕДМЕТУ ОФТАЛЬМОЛОГИЯ**

**Туйчибаева Д.М., Янгиева Н.Р.**

**Ташкентский государственный стоматологический институт,  
[dyly@mail.ru](mailto:dyly@mail.ru)**

В настоящее время в условиях усиливающейся глобализации всех сфер социальной действительности, формирования многомерного мира, который не может быть освоен людьми с монологическим типом мышления, становится, очевидно, что возрастающее число проблем ввиду их полимодального характера требует междисциплинарного анализа и синтеза, поиска консенсуса между различными альтернативными позициями и образами мышления (3).

Поэтому, особая роль в процессе обучения должна отводиться развитию системного мышления, умению пополнять свои знания, ориентируясь в потоке информации различной степени сложности и направленности. Первостепенное значение здесь приобретают компоненты образования, отражающие тенденции интеграции научного знания (1). Именно интеграция определяет сегодня стиль научного мышления и мировоззрения человека.

В современных словарях термин «интеграция» чаще всего определяется следующим образом: интеграция (лат.) – восстановление, восполнение, объединение частей в целое (integer – целый), причем не механическое соединение, а взаимопроникновение, взаимодействие, взаимовидение (2). Интеграционный процесс означает новообразование целостности, которое обладает системными качествами общенаучного, межнаучного или внутринаучного взаимодействия, соответствующими механизмами взаимосвязи, а также изменениями в элементах, функциях

объекта изучения, обусловленных обратной связью вновь образуемых системных средств и качеств.

Многие современные ученые приходят к выводу, что интеграция является как магистральным путем обновления содержания образования, так и ведущей формой организации образования. Поскольку она основывается на всеобщности единстве законов природы, целостности человека и целостности восприятия субъектом окружающего мира. С точки зрения современной методической науки интеграция предметов позволяет перейти от локального, изолированного рассмотрения различных предметов и явлений действительности к их взаимосвязанному, комплексному изучению, что способствует более эффективному изучению материала (4).

Следовательно, внедрение интеграции в учебный процесс, несомненно, является актуальной и ведущей тенденцией всемирного и отечественного образовательного процесса.

Интеграция учебных дисциплин в целях увеличения содержательности и целостности образования должна осуществляться путем повышения мотивации к изучению общеобразовательных предметов, а также создания более реальной и близкой перспективы использования получаемых студентами знаний и умений, обеспечения системности в формировании у студентов знаний.

В связи с этим, проанализировав учебные планы предметов биофизики и офтальмологии, пришли к обоюдному согласию, провести интеграционную лекцию. За основу был взят предмет биофизика. В профессиональной подготовке идея интеграции проводилась постепенно: сначала как установление межпредметных связей, затем как взаимодействие субъекта и объекта обучения. При этом нами учитывалось, что деятельность преподавателя направлена не только на сообщение студентам теоретических знаний, но и формирование умений и навыков, предписанных программой по изучаемым дисциплинам. Не менее важно умение вызвать у студентов потребность в учении, организовать познавательную деятельность, развить их творческие способности и дарования (5,6).

При подготовке лекций были поставлены следующие этапы:

- 1) формулировка темы лекции;
- 2) определение цели;
- 3) выбор типа лекции;
- 4) выделение основных ключевых понятий, вокруг которых будет строиться изложение материала;
- 5) построение плана;
- 6) отбор содержания;
- 7) структурирование содержания и составление, в случае необходимости (это особенно важно для молодого лектора), конспекта лекции;

8)

определении характера включения студентов в лекцию и подбор средств, с помощью которых они будут включены в собственную деятельность (вопросы, тесты, задания, задачи);

9) подбор средств, обеспечивающих достижение целей лекции (язык схематических изображений, видеотехники, электронно-образовательных ресурсов).

Формулировка темы – первый значительный шаг, при котором, преподавателю необходимо «очертить» круг вопросов, рассматриваемых в лекции.

Это своеобразны рамы события, за которые преподаватель предполагает выходить. Нами была выбрана тема «Оптика. Биофизика зрения» и определена цель – показать взаимосвязь оптики и биофизики глаза. В соответствии с целями, выбирается тип лекции. Первая часть лекции полностью посвящалась оптике, и был выбран обобщающий тип лекции. Вторая часть посвящалась органу зрения и его работе – биофизике зрения. Следующая часть была построена на основе лекция-диалог, где содержание подается через серию вопросов, на которые студенты должны отвечать по ходу лекции. Вопросы составлены так, чтобы студенты самостоятельно установили «мостики» между услышанным и знающим.

К этому типу относятся лекции с применением техники обратной связи, а также программированные лекции-консультации. Успех лекции часто определяется умением преподавателя организовать рефлексию студентов относительно своего материала.

Далее, в соответствии с новым подходом к содержанию изучаемого материала, нам предстояло пересмотреть и выбрать техническую оснащенность, которая бы позволила всесторонне отразить и показать изучаемое явление, включить обучаемых в активную самостоятельную учебно-познавательную деятельность, поскольку интегрирование знаний предполагает детальную проработку единиц учебного материала, входящего в данную тему. Помимо презентационного материала были включены различные познавательные видеоролики, а также компьютерные симуляции в проверке своего зрения и ощущения.

На основании анализа, проведенного нами интеграционной лекции можно сделать **заключение:**

- на интегрированной лекции имеется возможность для синтеза знаний, формируется умение переноса знаний из одной отрасли в другую. Это в свою очередь стимулирует аналитическую деятельность студентов, развивает потребность в системном подходе к объекту познания, формирует умение анализировать и сравнивать сложные процессы и явления объективной действительности;



-интеграция способствует снятию напряжения, перегрузки, утомленности студентов за счет переключения их на разные виды деятельности в ходе лекции;

-Интеграция — средство получения новых представлений на основе традиционных предметных знаний. Она направлена на развитие эрудиции ученика, на обновление существующей узкой специализации в обучении. Но интеграция не должна заменить обучение традиционным предметам, она должна соединить получаемые знания в единую систему.

-Интеграция является источником нахождения новых фактов, которые подтверждают или углубляют определенные наблюдения, выводы учащихся в различных предметах. Она снимает утомляемость, перенапряжение учащихся за счет переключения на разнообразные виды деятельности, предполагает усиление межпредметных связей, снижение перегрузок учащихся, расширение сферы получаемой информации учащимися, подкрепление мотивации обучения.

### **Список литератур:**

1. Архангельский С.И. Лекции по теории обучения в высшей школе. М.: Высшая школа, 2014. - 384 с.
2. Борулава М.Н. Современная лекция в вузе.-Бийск: НИЦ БГПИ, 2013. - 10 с.
3. Елканов С.Б. Профессиональное самовоспитание учителя. М.: Педагогика, 2006. - 215 с.
4. Сарсембаева Г.Ж., Кайгородцев А.А. Казахстан в Болонском процессе // group-global.org.
5. Смирнов. Ф. В широком формате// Медицинская газета №32. – 2013.
6. Фокин В.А., Карась С.А., КалитвянскаяТ.А. Доказательная медицина в профессиональной подготовке врачей: информационные и экономические аспекты//Бюллетень сибирской медицины. – №4. -2012. – С.47-61.

## **ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ К СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ПО ПРЕДМЕТУ ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ**

**Тулеметов Сабиржан Каликович**

**Ташкентский государственный стоматологический институт**

**[tulemetov12@mail.ru](mailto:tulemetov12@mail.ru)**

Инновационный подход в образовании заключается в повышении эффективности образовательного процесса, соответствии его уровню развития информационных и коммуникационных технологий,

формировании избыточной образовательной среды [1]. Лекция всегда считалась традиционной и наиболее эффективной формой эмоционального воздействия, направленного на становление профессионального самосознания и профессиональной позиции, деонтологического воспитания личности, высокой мотивации, формирование осмысленного отношения к профессиональной подготовке. Для лекции характерны следующие преимущества перед другими формами организации учебного процесса: 1) творческое непосредственное общение лектора с аудиторией; 2) совместное творчество со слушателями: эмоциональное взаимодействие; экономный способ приобщения студентов к новым достижениям науки; эффективный способ мотивации студентов к последующей самостоятельной работе. Однако классическая лекция, то есть монолог преподавателя, не сопровождаемый слайдами или какими-либо другими иллюстрациями, - наименее эффективный метод обучения, обеспечивающий освоение слушателями всего лишь 5% изложенной информации, поэтому от преподавателей высшей школы требуется совершенствование своего лекторского мастерства. Одним из способов повышения эффективности восприятия лекционного материала может быть применение современных компьютерных технологий, особенно актуальных в преподавании морфологических дисциплин, в силу сложности восприятия, усвоения строения и топографии органов человека без использования демонстрационных материалов, схем, муляжей, фантомов и других наглядных пособий. Для этого необходима разработка и внедрение в учебный процесс комплекса мультимедийных возможностей для повышения эффективности преподавания курса топографической анатомии и оперативной хирургии. При разработке мультимедийного сопровождения лекций особое внимание необходимо уделить тем разделам предмета, которые помогают развить клиническое мышление студента, подготовить его к практической деятельности. Анимационные презентации наглядно показывают процессы, сложные для восприятия студентами, например, наложение разного вида хирургических швов, в том числе способы наложения швов по Альберту, Шмидену и Мультановскому; производство трепанации черепа и др. Безусловно, мультимедийные продукты предоставляют широкие возможности для различных аспектов обучения. К достоинствам лекции - презентации можно отнести:

- одновременное использование нескольких каналов восприятия студента в процессе обучения, за счет чего достигается интеграция информации, доставляемой различными органами чувств;
- возможность симулирования оперативных вмешательств;
- визуализация абстрактной информации;
- возможность повторения любого слайда для пояснения;

- развитие когнитивных структур и интерпретации студентов.

Тем не менее, следует учитывать, что злоупотребление спецэффектами, а также чрезмерные объемы информации, ухудшают усвоение материала, так как могут отвлекать внимание в процессе обучения. Имеются основные требования к мультимедийному сопровождению лекций:

- демонстрация одной детали в разных ракурсах и при разном увеличении, что помогает конкретизации необходимого содержания;
- демонстрация коротких видеороликов, которые отражают основные этапы операций;
- единый дизайн иллюстративного материала (рисунков, схем, диаграмм и т.п.) и возможность усовершенствования материала;
- выделение необходимой части рисунка с помощью анимации, подвижных стрелок, скобок, появление которых управляется преподавателем;
- возможность подачи с экрана текстового и цифрового материала, трудно воспринимаемого под диктовку;
- возможность использования обобщающих и классификационных схем, которые могут быть опорными для студентов при повторении материала, подготовке к контрольным работам и экзаменам;
- внедрение интерактивных элементов в преподавание лекционного материала (изменение поведения лектора во время лекции; использование 3D-моделей и 3D-реконструкций);

#### **Выводы.**

1. Новейшие средства обучения, такие как мультимедийная система, позволяют разнообразить формы подачи учебного материала.

2. Мультимедийные презентации существенно экономят время лектора, создают атмосферу делового общения, активизацию рефлексирования, повышают мотивацию к изучению дисциплины и качество усвоения учебного материала студентами.

#### **Список литературы.**

1. Гибадуллина Ф.Б., Хидиятов И.И. Особенности преподавания на кафедре оперативной хирургии и хирургической анатомии // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – № 4. – с. 212-214.

## **ОСНОВЫ ПРОВЕДЕНИЯ ГРУППОВОГО УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ**

**Турахонова Ф.М.**  
**Ташкентский государственный стоматологический институт**  
**feruzazub@mail.ru**

*Групповые упражнения являются своеобразным мостиком от теории к практике и позволяют материализовать теоретические знания в практические умения и навыки. Роль групповых упражнений в общей системе подготовки студентов медицинского профиля необычайно важна. Этот вид занятий по праву занимает центральное место в структуре преподавания учебных дисциплин.*

На групповых упражнениях широко используются объяснение и демонстрация. Объяснение дают обучаемые студенты при обосновании своих решений и преподаватель при разборе действий студентов. При отработке новых или слабо усвоенных студентами вопросов показ проводит руководитель занятия.[1]

В процессе анализа решений студентов руководитель занятия пользуется картами, схемами, слайдами, сочетая, таким образом, объяснение с демонстрацией средств наглядности. Групповые упражнения с различными элементами обучения позволяют прививать студентам практические навыки работы и умение общаться с другими направлениями медицины. Применение на занятии различных методических приёмов и технических средств управления активно содействует совершенствованию практических навыков у студентов. Государственный образовательный стандарт и квалификационные требования обязывают, чтобы студенты имели не только глубокие знания по изучаемой дисциплине, но и необходимые умения и навыки. Это побуждает профессорско-преподавательский состав кафедры к активному поиску путей повышения эффективности занятий.

Групповые упражнения необычайно многообразны и различаются по месту и методике проведения. Занятия могут проводиться в аудиториях, с помощью различных приборов. Следует особо подчеркнуть, что основным методом обучения в ходе группового занятия студентов является тренировка и повторение. Студенты под руководством преподавателя упражняются в принятии и докладе решений, проведении различных практических навыков и т.п.

Поэтому сегодня приоритет отдан проведению групповых упражнений с использованием современных информационных технологий с учётом специфики. Только они позволяют повысить эффективность занятий, а также более целенаправленно приобщить студентов к работе с различными средствами. Опыт показал, что общую структуру групповых упражнений целесообразно оставлять неизменной. А вот содержательную часть занятия за счёт применения компьютера можно значительно оживить, сделать интереснее, продуктивнее.

Часть вопросов, касающихся организации занятия, отражается на слайдах, а опрос студентов проводится с помощью компьютерного тестирования. Таким образом, у преподавателя освобождается время для проверки рабочих тетрадей и топографических карт с учётом специфики преподаваемого предмета. Результаты работы каждого студента с их рабочих мест руководитель занятия может вывести на свой монитор. Данные могут сохраняться и накапливаться для последующего анализа. В случае, когда занятие проводится в обычной аудитории, для проверки готовности слушателей к занятиям преподаватель использует различные «формализованные» бланки. Однако при проведении подобных летучек все равно требуется время на их проверку. Поэтому результат своего труда студенты узнают только по окончании занятия, тогда как электронное тестирование позволяет оценить обучаемого немедленно.[2]

Электронное тестирование – это большой шаг вперёд. Однако и здесь есть свои проблемы. Например, трудоёмкость создания подобных курсов. Ведь их приходится разрабатывать постепенно, постоянно обновлять электронную базу, что требует больших временных и человеческих затрат. К тому же требуется и дополнительная подготовка обучаемых студентов. Необходимо самостоятельную подготовку группы накануне группового упражнения проводить в компьютерном классе кафедры. Это позволяет студентам тренироваться в работе с программными продуктами. В результате уже только при проведении вступительной части занятия использование информационных технологий позволяет сделать работу педагога более эффективной за счёт экономии времени, полного охвата контролем всей группы, достижения наглядности и сравнимости результатов работы студентов. При проведении же основной части занятия сфера применения компьютерной техники существенно расширяется.

Можно увидеть, что компьютер – первейший помощник. Но таковым он становится только тогда, когда проделана большая подготовительная работа самим педагогом и когда студенты имеют возможность готовиться к занятиям с помощью персонального компьютера. Таким образом, использование информационных технологий в данном виде занятия позволяет: быстро ввести студентов в практическую обстановку. А также дать в руки обучаемых инструментов для обоснования принимаемых решений, а преподавателю – возможность их объективно оценить; при необходимости быстро возвращать обучаемых к теоретическим вопросам, вызывающим затруднение; добиваться высокой степени наглядности и обеспечить сравнимость результатов работы студентов.

В совокупности все это значительно стимулирует творческую активность обучаемых и позволяет полностью достигать целей занятия.

Практика показывает, что при проведении групповых упражнений, направленных на выработку у студентов умений и навыков, целесообразно строить занятие на контрастах. Деление группы на подгруппы увеличивает

количество одновременно работающих студентов, даёт им больше времени для тренировки и предоставляет возможность приобретения разнообразных умений и навыков.

Наконец, оборудование компьютерного класса позволяет демонстрировать кино- и видеофрагменты с образцовым показом тех или иных действий. Кроме того, возможности временной настройки анимации мультимедийного сопровождения при постановке задач могут быть использованы для выработки у обучаемых требуемого темпа доведения информации, а видео-, аудиозапись докладов студентов – для самоконтроля.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Валицкая А.П. Современные стратегии образования: варианты выбора. // Педагогика. – 2005. - №2.

2. В.П. Киселева, А.С. Масленников, Г.П. Тикина. Развитие тестовых технологий. – М.: ФГУ «Федеральный центр тестирования», 2007.

## **ҚИЗИҚАРЛИ ДАРС**

**Турдиева К.Ш.**

**Тошкент педиатрия тиббиёт институти**

**kavsart@mail.ru**

Ўзбек тилини мукамал ўргатиш жараёнида ҳар бир ўқитувчининг ўзига хос дарс бериш услуги алоҳида аҳамият касб этади. Албатта, ҳар қандай услубий хилма-хиллик бир мақсадга – талабанинг дарсни яхши ўзлаштиришига қаратилган. Ҳар бир дарс жараёнига ижодий ёндашув нафақат талабанинг қизиқишини уйғотади, балки талаба ва ўқитувчи орасидаги ўзаро бир-бирини тушунишни ҳам мустаҳкамлайди. Шу билан бирга, уларнинг кашф этилмаган истеъдодлари, қизиқишларини очишга ёрдамлашади.

Масалан, “Инсоннинг ички ва ташқи аъзолари” мавзуини ўтиш жараёнида ушбу жиҳатни яққолроқ ҳис қилиш мумкин. Мазкур мавзу тиббиёт институтлари талабалари учун асосий мавзу ҳисобланади. Бу дарсни ўтишда, албатта, ўқитувчи тиббиёт институти талабаси инсоннинг ички ва ташқи аъзоларининг номини ўзбек тилида билиши зарурлигини жонли мисоллар билан уқтириб ўтса, нур устига нур бўлади. Шундан сўнг сўзлар ўқитувчи томонидан аниқ ўқилиб, талабаларга таржимаси билан бирга ёзилади. Ички ва ташқи аъзолар номлари иштирок этган матнларнинг таржимаси устида ишлаш ҳам муҳим аҳамият касб этади. Бу вазифа ўткир зехнлилар билан бирга ёки алоҳида талабалар ўртасидаги мусобақада адо этилса, қизиқарли чиқади. 1-жамоа “Курсдошим портрети” 2-жамоа “Эрталабки бадантарбия машқлари” мавзуида матн тузишлари

мумкин. Агар бу ўткир зехнлилар мусобақаси бўлса матнларни “ҳашар” йўли билан тузишни вазифа қилиб бериш айти муддаодир. Бунда талабалар “ҳашар” сўзининг маъносини изоҳлаб бериши зарур.

Албатта, бу ерда халқнинг миллий анъаналари ҳақида фикр юритилиб, ҳашарнинг ўтказилиш жараёни тўхталади. Сўнгра “ҳашар” усулида ҳар бир талаба бир ёки иккита гап тузади. Бу ерда ўқитувчи нафақат талабаларнинг нутқ услубига, балки мавзунинг кенг қамровлигига, фантазия элементларига ҳам диққат қаратмоғи зарур.

Мен ўтказган дарсимда қуйидаги ҳашар матни тузишди.

### **Курсдошим портрети**

Бизнинг гуруҳимизда бир ажойиб қиз бор. Биз ҳозир биргаликда уни тасвирлаб берамиз, сизлар уни кимлигини аниқлашга ҳаракат қилинг.

Унинг юзи думалоқ шаклда. Қизиғи шундаки, юзининг латериал томонида иккита қулоғи бор. Юзининг медиал тепа қисмида тугмачадек шахло икки кўзи жойлашган. Шу тугмачадек кўзларининг тепа қисмидаги чиққан ой каби қошлари бор. Бурнининг проксимал томони чўзилиб пасайган, дистал томони эса гул каби очилиб турибди. Унинг алвон лаблари бамисоли лола каби. Лаблари марвариддек, тишларини беркитиб туради. Сочларининг ҳар бир толаси куёшнинг нурида ҳар томонга ёйилиб, нозик белларига тушиб туради. Қўлларидаги нозик бармоқларида узун-узун тирноқлар жойлашган. Ёйилган қўлларининг узунлиги бутун танасининг узунлигига тенг.

### **Эрталабки бадантарбия машқлари**

Ренат эрталаб туриб, деразаларни очиб, хонани шамоллатади. Шўх мусиқани кўйиб, бадантарбияни бошлайди. Бўйин мушакларини мустаҳкамлаш учун машқлар бажаради. Кейин елка мушакларини мустаҳкамлаш учун елкаларда айланма машқлар бажаради. Кейинги ҳаракатлар ҳар томонга эгилиш машқлари бўлади. Бу машқларимиз умуртқа поғонасига самарали таъсир кўрсатади.

Кейинги шарт қилиб бирон бир аъзони жонлантириш вазифасини бериш мумкин.

Мана шу шарт бўйича берилган бир икки мисол:

**Вена 1 (1-талаба):** - Вой шўрим, шунчалик ҳам бўладими, ўпка уйдан чиққан захарли ҳавони ташиш жуда жонимга тегди.

**Вена 2 (2-талаба):** - Нимасини айтасан, кўшни, уларнинг инсофи борми ўзи, қара тана деворининг ҳамма жойи бурқисиб кетган.

**Артерия 1:** - Нима ҳақида суҳбатлашяпсизлар?

**Артерия 2:** - Нима ҳақида ҳам суҳбатлашардилар. Булар яна бирон нарсада келиша олмаётгандирда?!

**Вена 1:** - Йўқ, биз ўзимизнинг қанчалик керакли эканлигимизни гапиряпмиз

**Артерия 1:** - Вой-бў, ким кимдан кераклироқ экан?

**Артерия 2:** - Сизларми? Ё бизларми?

**Вена 2:** - Тўхтанглар, келинлар, ўпканинг ўзидан ким кераклироқ эканини сўраб кўрамиз.

**Ўпка:** - Салом азизларим, нима ҳақида баҳслашяпсизлар?

**Артерия 1:** - Ҳурматли ўпкаҳон, мана биз сизни кислород билан таъминлаб турамыз, тўғрими?

**Ўпка:** - Ҳа, тўғри

**Артерия 2:** - Демак, бизлар кераклироқмыз!

**Ўпка:** - Албатта

**Вена:** - Биз-чи, биз сиздаги чиқинди, кераксиз газларни чиқариб ташлаймыз

**Вена 2:** - Демак, биз кераклироқмыз!

**Ўпка:** - Худди шундай, сизларнинг икковларингизни ҳам танамдаги ҳар бир бронхлар каби севаман. Сизларсиз менга дунё қоронғу. Сизларсиз мен нима ҳам қила олардим. Шунинг учун кўйинглар, аъзожонлар, келинлар, аҳил яшанглар. Аҳил яшасак ҳеч қандай касал бизни енга олмайди. Меҳмонга келинг, буйракжонлар. Бизнинг манзилимиз: Одамистон мамлақати, Кўкраккент шаҳри, Қовурғалар кўчаси, Ўпка уйи. Бизнинг телефонимиз: Вена-вена, артерия-вена, артерия-артерия.

**Ўқитувчи:** Яхши, энди жонлантириш навбати иккинчи жамоага (талабалардан икки нафари чиқиб буйрақларни жонлантиришди)

**Буйрак 1:** - Биз буйрақлармыз.

**Буйрак 2:** - Биз, эгизаклармыз

**Буйрак 1:** - Биз бел соҳасида жойлашганмыз

**Буйрак 2:** - Бизлар инсонларга жуда керакмыз, чунки инсон организмидаги барча заҳарларни ташқарига чиқарамиз ва қонни тозалаймыз.

**Буйрак 1:** - Аммо бизни қадрлашмайди, ичкилик ва чекиш билан заҳарлашади.

**Буйрак 2:** - Шунинг учун ҳам кўп тошлар йиғилиб, бизнинг вазифамизга ҳалақит беради.

**Буйрак 1:** - Яна биз совуқни ёқтирмаймиз.

**Буйрак 2:** - Шунинг учун бизни асраш керак.

**Ўқитувчи:** Иккинчи шартимиз ҳам ниҳоясига етди. Ушбу шартимизни баҳолаш учун ҳар иккала гуруҳдан эксперт сайлаймыз. (Экспертлар фикр-мулоҳазаларини айтишади).

**Ўқитувчи:** Демак, иккинчи шартимиз бўйича ҳам 1-жамоа ғолиб чиқди. 3-шартимиз инсон аъзолари иштирок этган топишмоқларга мисол келтириш.

**1-жамоа:**

Ўзи битта, кўзи мингта (**Элак**)

Кўлсиз, оёқсиз эшик очар (**Шамол**)

Тўрт оёқли, темир туёқли (**от**) ва шу кабилар.

**2-жамоа:**



Бир қўлда бешта ўртоқ, биласизми, биз ..... (**бармоқ**)  
Тег-тег десам тегмайди, тегма десам тегади (**лаб**)  
Икки ака-ука бирга яшайди, бир-бирини кўрмайди (**кўзлар**)  
Кейинги шарт сифатида турли аъзолар ҳақидаги қисқа  
шеърларни икки жамоага бўлиб бериш мумкин. Масалан, қуйидаги  
шеърлар:

### **Бош**

Бўлсанг ҳам неча ёшда  
Дейдилар: Ақл – бошда.  
Яхши ишларга бошлар,  
Ақлли, доно бошлар,  
Ақл кирмаса бошга  
Бош урилади тошга,  
Амал қил бир нақлга,  
Бошинг тўлсин ақлга.

### **Оғиз**

Оғиз, оғиз, кўп ема,  
Оғиз, оғиз, кўп дема,  
Ишинг сўзга бўлсин мос  
Оғиз, оғиз, гапир рост.

### **Юз**

Баъзан сўзлашар қизик,  
Истарасидир иссиқ,  
Очиқ юз бўлсак бизлар  
Меҳрга тўлар юзлар  
Меҳр уфуриб турар.  
Юзлар жилмаяр, кулар.

### **Бурун**

Ҳамма гапга беўрин,  
Суқулаверма бурун.  
Сен сезасан турли хид,  
Сенда бордир катта дид.  
Қачон акса урган чоғ,  
Сенга деймиз: “Бўлинг соғ”

### **Қулоқ**

Қулоққа кирар сўзлар,  
Сўзлар эгасин излар.  
Бошқа қулоқдан бироқ,  
Сўз чикмаса яхшироқ.  
Баъзан уялган чоғинг,  
Қизаради қулоғинг.

### **Кўзлар**

Гўё кўзгудек кўзлар,

Атроф ҳақида сўзлар,  
Улар кўрар оламни,  
Яхши, ёмон одамни.  
Сени, мени, дунёни,  
Қоронғуни, зиёни.  
Баъзан хатто сўзлайди,  
Яхшилиқни кўзлайди.

### **Бармоқлар**

Икки қўлда ўн ўртоқ,  
Бешта бештадан бармоқ.  
Гоҳ қўлқопга қамалар,  
Гоҳ ўнгача санар.  
Баъзан кўрсатгич бармоқ,  
Тўғри юргин дер ўртоқ

### **Оёқ**

Жаҳон кезса оёқлар,  
Бизни дерлар сайёҳлар.  
Юрсанг қанча пиёда,  
Умринг бўлар зиёда.  
Дейдилар: “Юрган – дарё”.  
Унга очилар дунё.

### **Лаб**

Лабингни чўччайтирма,  
Лабингни буриштирма.  
Илтимос, одамларни  
Ўзаро уриштирма.  
Иш айтишса бесабаб,  
Дарровгина бурма лаб.  
Жаҳлингдан ва қаҳрингдан  
Лабларинг қаримасин.  
Табассум ва жилмайиш  
Лабингдан аримасин.

### **Қўллар**

Қўллар ҳар ишда,  
Уйда, юмушда.  
Дўстларни қўллар.  
Чўзилган қўллар.  
Бошинг силайди,  
Омад тилайди.  
Тилаб оқ йўллар  
Дуода қўллар.

Агар гуруҳда талабалар сони кўп бўлса қолган талабалар қуйидаги тарқатма топшириқни бериш мумкин. Сўзларнинг ҳарфини ўзгартириб, инсон аъзолари номини ҳосил қилинг.

Бошга бало бўлар,  
Бил агар узун бўлса **фил**.  
Қон ҳосил қилар бироқ,  
Бизга кўринмас **шалоқ**.  
Писта чақиш тузук иш,  
Оғримаса агар **миш**.  
Дўппи бўлар бўлсин **мош**,  
Қалдирғочдек қалам **тош**.  
Эшигингни тезроқ оч,  
Меҳмон келди узун **қоч**.  
Тошдан гул ундирар мўл,  
Агар моҳир бўлса **йўл**,  
Ари учмоқда виз-виз,  
Унда наштар ё **ожиз**.

**Ўқитувчи:** - Кейинги шарт сўзлар таркибида инсон аъзоларининг номлари бўлиши керак. Масалан, қўллар, дошқозон, саккизоёқ....

Ўйин шартлари тугагач, баллар ўқиб эшиттирилади.

### **Фойдаланилган адабиётлар**

1. Ҳ.Муҳиддинова, Д.Худойберганова ва бошқалар. Ҳозирги замон ўзбек адабий тили, Т. “Илм – Зиё” 2004.

2. Н.А.Қаҳҳорова, С.Маҳмудова. Ўзбек тили. – Т.: Университет нашриёти, 2004.

3. М.Усманова, Э.Азларов, Ф.Шарифов. Ўзбек тили. Тошкент, “Ўқитувчи” 1991.

## **РОЛЬ ДИСКУССИОННОГО МЕТОДА В ПРОЦЕССЕ ФОРМИРОВАНИЯ КРИТИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ИНСТИТУТОВ**

**Турдыева Ш.Т.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт,  
[Shohidahon@mail.ru](mailto:Shohidahon@mail.ru)**

Из года в год совершенствуются и перерабатываются новые педагогические технологии в процессе образования в высших учебных заведениях нашей Республики. При этом следует отметить, что

инновационные процессы являются необходимым условием развития современного образования. Следовательно, инновационные педагогические технологии являются неотъемлемой частью подготовки высококвалифицированных специалистов [2].

Педагогическая технология - это системный метод создания, применения и определения всего процесса преподавания и усвоения знаний с учетом технических и человеческих ресурсов и их взаимодействия, ставящий своей задачей оптимизацию форм образования [4].

Как отмечает Г.Ю.Ксензова, педагогическая технология – это такое построение деятельности педагога, в котором все входящие в него действия представлены в определенной целостности и последовательности, а выполнение предполагает достижение необходимого результата и имеет вероятностный прогнозируемый характер [1].

Современное образовательное пространство состоит из 2-х типов педагогических процессов - инновационных и традиционных [3].

Именно применение инновационных педагогических технологий (ИПТ) в процессе обучения будущих врачей способствует формированию высококачественного специалиста. ИПТ ориентированы на рынок спроса и предложения, стремятся к максимально индивидуализированному обучению[5].

Инновационные педагогические технологии являются современным процессом управляемой системой с планируемыми результатами ожидания. В частности, ИПТ объединяет группы технологий, состоящих из технологии дифференцированного обучения, индивидуализации обучения, групповые способы обучения, компьютерные технологии и т.д. [3].

ИПТ ориентируется на студента и педагога, полагая их субъектами образовательного процесса. Их интересы - духовные, интеллектуальные, культурные - служат предпосылкой становления профессионального мышления, а потому выносятся в центр внимания такого образования. Антропоцентризм как свойство инновационного образования предполагает высокий уровень самостоятельности студента, его способности к самоуправлению, от преподавателя требуется высокий уровень педагогической компетентности, инициативности и технологической функциональной грамотности [1].

При обучении студентов медико-педагогического факультета применяются различные ИПТ в зависимости от цели, задачи и ожидаемого результата.

Основной задачей организации и проведения занятий с использованием ИПТ - организация обучение так, чтобы студенты каждый раз открывали новое, неизвестное для них параметры профессиональной

деятельности, а также повышать их заинтересованность к обучению, решаются проблемы с мотивацией. Одной из таких ИПТ методов обучения является совершенствование критического мышления у будущих врачей.

В традиционной практике педагог в основной части занятия:

- объясняет;
- иллюстрирует;
- спрашивает;
- дает задание по образцу;

При этом, очень мало отводит времени на активизацию познавательной деятельности студентов. Именно познавательная деятельность студента способствует развитию критического мышления, анализируя клинических случаев, логическому подбору необходимых объективно-клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования больного, рациональной организации лечебно-профилактических работ. Изначально критически подходя к каждому случаю, студент обучается изначально анализировать деятельность других студентов и при этом, сам обосновывает свою точку зрения.

Это позволит создать условия для успешной самореализации будущих врачей в их дальнейшей деятельности, поскольку данная методика предполагает интеграцию знаний в различных направлениях медицины, творческому подходу, способностей саморазвития и самореализации, овладении коммуникативными умениями, прогрессивными технологиями диагностирования и лечения различных заболеваний.

Как отмечает М.В.Кларин (1997), в своей книге, критическое мышление - это поиск здравого смысла - как рассудить объективно и поступить логично с учетом, как свое точки зрения, так и других мнений, умение отказываться от собственных предубеждений. Критическое мышление способно выдвинуть новые идеи и увидеть новые возможности, весьма существенно при решении проблем.

По мнению МакПеку, критическое мышление – это известный скептицизм, сдержанное отношение к сложившемуся порядку вещей, установленными нормам или способам поведения.

При организации занятий с будущими врачами, с использованием критического мышления, необходимо следующие условия:

- ✓ студентам изначально даётся задание для подготовки;
- ✓ объяснить студентам, что каждый из них является одновременно и «конкурентом» другому, и «партнером» при совпадении мнения;
- ✓ каждый студент это – личность, и он должен развивать в себе умение преподносить своё мнение, то есть развивать ораторские способности;
- ✓ каждому студенту должно быть уделено одинаковое количество времени для изложения своего мнения. Даже если студент

молчит, нужно подождать, в это время студент будет мыслить, это тоже достижение;

✓ не позволять другим студентам прерывать преподносящего своё мнение студента, это отвлекает его, запутывает, он не сможет изложить свою точку зрения. В итоге он чувствует не удовлетворённость от занятия и теряет интерес к обсуждению темы;

✓ каждый студент должен осознать, что его мнение также имеет значение в ходе занятий. То есть остальные студенты изначально должны выслушать мнение каждого, после чего дают свои комментарии;

✓ после обсуждения педагог делает заключение, отметив наиболее правильные решения высказанных студентами;

✓ целесообразно проводить занятия в мини группах из 8-12 студентов, что позволяет педагогу более рационально обсудить мнение каждого студента.

Осиновым фактором развития критического мышления у студентов является – дискуссия. То есть, студент, познавая один процесс выражает свое мнения к нему, при этом мнение студента может не совпадать с мнением педагога или других студентов. Он может выразить свои аргументы и оценить свои знания по данной теме.

Например, студентам даётся задание по лечению конкретного больного с определённым диагнозом. Каждый студент может дать свою схему лечения, но при этом педагог может потребовать обосновать применение того или иного лекарственного препарата или метода лечения, давая возможность другим студентам также высказывать своё мнение. Педагог не должен вмешиваться в процесс дискуссии. Но в конце, в заключительной части ИПТ должен дать разъяснение по данному примеру, с указанием положительных, отрицательных или неприемлемых сторон выбранных тактик студентов.

Также для развития критического мышления у студентов медиков очень эффективно применить стратегию «Знаю - Хочу узнать - Узнал», автором, которого является Донна Огл (1984), «Талица-синтез», метод индивидуального «мозгового штурма», ролевые игры и т.д.

У студентов в процессе обучения повышается способность:

- формировать свою точку зрения, основываясь на объективных данных;

- выяснять причины и условия возникновения проблемы;

- умение выдвигать свои альтернативные мнения;

- собирать информацию из различных источников и анализировать их качество и достоверность;

- на основе причин проблемы определять пути её решения.

На основании выше сказанных можно **заключить**, в ходе подготовке будущих врачей-педагогов формирование у них критического мышления способствует выработке профессиональных и педагогических качеств. Для

достижения данной цели от врачей-педагогов требуется рационально организовывать учебный процесс с использованием интерактивных педагогических технологий.

### Литература

1. Загашев И.О., Заир-Бек С.И. Критическое мышление. Технология развития. СПб.: Альянс «Дельта». – 2003 – С.25.
2. Заир-Бек С.И., Муштавинская И.В. Развитие критического мышления на уроке. М.: Просвещение. – 2010 - С.18-32.
3. Мухина С.А., Соловьева А.А. Современные инновационные технологии обучения. — М., 2008 – 28 стр.
4. Панфилова А.П. Инновационные педагогические технологии. //М.: Издательский центр «Академия», 2009. - 192 стр.
5. Толипов У.К. Педагогик технологиянинг назарий асослари. // Узлуксиз таълим. 2004. - № 1. – С.16-26.

## “БОЛАЛАР КАСАЛЛИКЛАРИ ПРОПЕДЕВТИКАСИ” ФАНИНИ ТАЛАБАЛАРГА ЎРГАТИШДА “ФСМУ” ТЕХНОЛОГИЯСИНИ ҚЎЛЛАНИЛИШИ

Турсунова О.А., Умарова М.С., Садирходжаева А.А.

ТошПТИ

oliya1112@mail.ru

**Долзарблиги:** Хозирги кунда таълим ва тарбия ишларини педагогик технологиялар доирасига ўтказиш, педагогик жараёни ихтиёрий тузишни ва уни ҳар бир таркибий қисмлари бир текисда асосланганлиги таълим жараёни алгоритмини яшаш, бўлиб ташлаш орқали максимал шаклга келтириш, аниқ таркибий қисмлар бўйича расмийлаштириш, коммуникация, ахборотлаштириш ва бошқариш бўйича тартибга келтиришни билдиради. “ФСМУ” технологияси талабаларни ўз фикрини ҳимоя қилишга, эркин фикрлаш ва ўз фикрини бошқаларга ўтказишга, очиқ ҳолда баҳслашишга, талабаларнинг, ўқув жараёнида эгаллаган билимларини таҳлил этишга, қай даражада эгалаганликларини баҳолашга ҳамда талабаларни баҳслашиш маданиятини ўргатади.

**Мақсади:** талабаларни “болаларда юрак қон томир тизими касалликлари семиотикаси” мавзусини ўзлаштириш самарадорлигини аниқлаш.

**Вазифаси:** машғулоти анъанавий ва “ФСМУ” усулида олиб боришда талабалар томонидан текшириш усулларини ўзлаштиришини таққослаш.

**Олинган натижалар:** “ФСМУ” технологияси 3 курс талабалари билан бир неча босқичда ўтказилди:

**1-босқич:**

-ўқитувчи талабалар билан бирга баҳс мавзусини “Туғма юрак нуқсонлари” белгилаб олди;

-ўқитувчи ўқув машғулотида аввал ҳар бир талаба якка тартибда ишлаши, кейин эса кичик гуруҳларда иш олиб борилишини ва ниҳоят дарс охирида жамоа бўлиб ишлаш ҳақида талабаларга маълумот берди:

-машғулот давомида ҳар бир талаба ўз фикрини эркин ҳолда тўлиқ баён этиши мумкин эканлиги эслатиб ўтди.

**2-босқич:** ўқитувчи ҳар бир талабага ФСМУ технологиясининг 4 босқичи ёзилган қоғозлар тарқатди:

Ф- фикрингизни баён этинг.

С - фикрингизни баён этишга **сабаб** кўрсатинг.

М - кўрсатинг сабабингизни исботлаб **мисол** (далил) келтиринг.

У - фикрингизни **умумлаштиринг**.

Ҳар бир талаба якка тартибда тарқатилган қозоздаги ФСМУ нинг 4 босқичини ўз фикрларини ёзма баён этган ҳолда тўлатди.

**3 –босқич:**

-ҳар бир талаба ўз қоғозларини тўлатиб бўлгач, ўқитувчи талабаларни кичик гуруҳларга бўлди:

-ўқитувчи ҳар бир гуруҳга ФСМУ технологиясининг 4 босқич ёзилган катта форматдаги қоғозларни тарқатди:

-ўқитувчи кичик гуруҳларга ҳар бирлари ёзган қоғозлардан фикр ва далилларни катта форматдаги қоғозга умумлаштирган ҳолда 4 босқич бўйича ёзишларини таклиф этди.

**4-босқич:**

-кичик гуруҳларда аввал ҳар бир талаба ўзи ёзган ҳар бир босқичдаги фикрлари билан гуруҳ аъзоларини таништириб ўтди;

- гуруҳ аъзоларининг барча фикрлари ўрганилгач, кичик гуруҳ аъзолари уларни умумлаштирди;

-гуруҳ аъзолари ФСМУ нинг 4 босқичини ҳар бири бўйича умумлаштириб, уни ҳимоя қилишга тайёргарлик кўрдилар;

-фикрларни умумлаштириш вақтида ҳар бир талаба ўз фикрларини ҳимоя этиши, исботлаши мумкин.

**5-босқич:**

- кичик гуруҳларда умумлаштирилган фикрларини ҳимоя қилдилар: гуруҳ вакили ҳар бир босқични алоҳида ўқийди иложи борича изоҳ бермаган ҳолда. Баъзи бўлимларни исботлаш яъни гуруҳнинг айнан нима учун шу фикрга келганини айтиб ўтиши мумкин.

**6- босқич:**

-Ўқитувчи машғулотга якун ясади, билдирилган фикрларга ўз муносабатини билдирди;

-Қуйидаги саволлар билан талабаларга мурожат қилади:

- Болаларда юрак -қон томир системасини органогенези ва эмбриогенези ҳақида қандай янгиликларни ўргандингиз?



- Хомилада қон айланиш тизими қандай ўзгаради?
- Туғилгандан кейин чақалоқда қон айланиш тизимида қандай ўзгаришлар кечади?
- Туғма юрак нуқсони билан касалланган болаларда шикоят ва анамнез қандай йиғилади?
- Туғма юрак нуқсони билан касалланган болаларни кўригида белгиларини ўзгариш семиотикаси (холати, сезувчанлиги, тери ранги ва хоказо) қандай кечади?
- Туғма юрак нуқсони билан касалланган болаларда палпация пайтида юрак томир тизимини ўзгариши семиотикаси (пульс ўзгариши, юрак турткиси, мушук хириллаши ва хоказо) қандай кечади?
- Туғма юрак нуқсони билан касалланган болаларда перкуссияда юрак атрофида қандай ўзгариш кузатилади?
- Туғма юрак нуқсони билан касалланган болаларда аускултацияда юракда ўзгаришлар қандай ўзгариш кузатилади?

- Туғма юрак нуқсонини гемодинамикага кўра қандай таснифга эга?

**Муҳокама:** янги мазуни анъанавий усуда тушунтирганда ўқитувчи асосий субъект бошқарувчи, талаб қилувчи, етакловчи сифатида майдонга чиқди. Талаба эса тобе бўлиб, барча талабларни бажарди. Бунда талабанинг қизиқишлари ва эҳтиёжлари таълимни ташкил этиш жараёнида эътиборга олинмади. У бажарувчи сифатида майдонга чиқди.

“ФСМУ” усули билан тушунтирганда талабаларни тарқатилган оддий қоғозга ўз фикрларини аниқ ва қисқа ифода этиб, тасдиқловчи даллилар ёки инкор этувчи фикрларни баён этдилар. Шу билан бир қаторда талабаларнинг, ўз фикрини ҳимоя қилишга, эркин фикрлаш ва ўз фикрини бошқаларга ўтказишга, очик ҳолда баҳслашишга, ўқув жараёнида эгаллаган билимларини таҳлил этишга, қай даражада эгаллаганликларини баҳолашга ҳамда талабаларни баҳслашиш маданиятини ўргатишга эришилди.

**Хулоса:** “ФСМУ” технологияси талабаларга эркин фикрлаш, ўз фикрини ҳимоя қилиш ва ўз фикрини бошқаларга ўтказиш, очик ҳолда баҳслашиш, шунингдек талабаларнинг ўқув жараёнида эгаллаган билимларини таҳлил этишга, ҳамда талабаларни баҳслашиш маданиятини ўргатиш имконини беради.

## ОЦЕНИТЬ В СРАВНИТЕЛЬНОМ АСПЕКТЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ CASE-STUDY И «МОЗГОВОГО ШТУРМА» ПРИ ОБУЧЕНИИ В ВЫСШИХ МЕДИЦИНСКИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ

Турсунова Л.Д., Жаббаров А.А.  
Ташкентской Медицинская Академия

# EVALUATE IN THE COMPARATIVE ASPECTS OF THE USE OF INNOVATIVE TEACHING METHODS CASE-STUDY AND “BRAINSTORMING” AT TRAINING IN MEDICAL SCHOOL

Laylo Tursunova, Azim Jabbarov  
Tashkent Medical Academy, Uzbekistan, Tashkent

## АННОТАЦИЯ

Цель работы – изучить в сравнительном аспекте метод case-study и метод «мозгового штурма», оценить их эффективность и выявить наиболее подходящий из них метод. Были рассмотрены метод кейсов и метод «мозгового штурма», используемые при обучении в высших медицинских учебных заведениях, оценивалась эффективность этих методов и выявлялся наиболее подходящий из них для обучения студентов медицинских ВУЗов. Установили, что ни один из данных методов обучения полностью не удовлетворяет потребностям клинических кафедр. Сделаны выводы о необходимости комбинированного применения данных методов обучения в медицинских ВУЗах.

## ABSTRACT

Purpose – to compare the case-study method and method of “brainstorming”, to evaluate their effectiveness and to identify the most appropriate method of them. We have examined the method of cases and the method of “brainstorming” as used in teaching in higher medical education. Further evaluated the effectiveness of these methods and identify the most suitable ones for training medical students. Found that none of these teaching methods are not fully meet the needs of clinical departments. Findings of the combined application of these methods of training in medical schools.

**Ключевые слова:** метод кейсов, case-study, метод «мозгового штурма», высшие медицинские учебные заведения, студенты.

**Keywords:** case method, case-study, method of “brainstorming”, medical school, students.

На данный момент существует множество различных методов обучения в высших учебных заведениях. Одними из самых распространенных является метод кейсов (case-study) и метод «мозгового штурма» [4]. Метод case-study – это неигровой имитационный метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (кейсов). Цели данного метода состоят в том, чтобы группы студентов совместными усилиями проанализировали ситуацию – кейс, возникающую при конкретном стечении обстоятельств, найти практическое решение, оценить все предложенные варианты и выбрать из них наиболее подходящий [1].

Метод мозгового штурма – это способ решения вопросов, основанный на стимулировании творческой активности группы участников [3]. Данный метод способствует преодолению стереотипов мышления [2].

Обычно преподавателю медицинского ВУЗа сложно выявить наиболее подходящий метод. Это связано со спецификой обучения в медицинских учебных заведениях. Студентам таких заведений необходимо осваивать огромное количество материала в короткие сроки. Для этого им нужно умение пользоваться большим количеством базовых знаний, полученных ранее. К примеру, факультетская и госпитальная терапия объединяет в себе множество смежных дисциплин, таких как анатомия, гистология, нормальная физиология, биохимия, пропедевтику внутренних болезней и другие. Факультетская и госпитальная терапия является переходной дисциплиной между фундаментальными и клиническими предметами. Для правильного усвоения знаний факультетской и госпитальной терапии необходимо уметь пользоваться знаниями смежных дисциплин. Зачастую, студентам сложно сразу вспомнить накопленные базовые знания и в связи с этим часто требуется краткое повторение курсов. Уровень знаний студентов в одной группе различен, поэтому задача преподавателя состоит в том, чтобы оценить какие блоки необходимы для повторения. Учитывая все вышеизложенное, можно с уверенностью сказать, что проблема выбора наиболее подходящего метода обучения в медицинских ВУЗах в настоящее время очень актуальна.

Цель нашей работы – сравнить метод case-study и метод «мозгового штурма», оценить их эффективность при обучении в высших медицинских учебных заведениях и выявить наиболее подходящий из них метод.

На кафедре факультетской и госпитальной терапии ТМА нами были проведены занятия с внедрением методов case-study и «мозгового штурма». По завершению проведения подобных практических занятий мы оценили эффективность данных методов и сравнили их на предмет наиболее подходящего для применения в медицинских образовательных учреждениях.

В результате мы выявили, что оба метода актуальны при обучении в высших медицинских ВУЗах, так как имеют ряд преимуществ. Применение метода case-study при обучении студентов медицинских учебных заведений позволяет выработать навыки коллективной работы при решении реальных проблем, дает студентам возможность научиться принимать важные решения при возникновении серьезной жизненной ситуации, что особенно важно для будущих врачей, а также вырабатывает навыки правильного построения вопросов и ответов на них. Метод «мозгового штурма» помогает студентам овладеть навыками четко и кратко выражать свои мысли, тренировать мышление, развивать умение слушать и слышать коллег. С помощью данного метода легко заинтересовать студентов, использование метода «мозгового штурма»

показывает недостаточность их знаний, тем самым стимулирует их тягу к учебе. Но вместе с этим методы имеют свои недостатки. Метод кейсов требует достаточно длительной подготовки; кейсы могут быть слишком подробными, дающими исчерпывающую информацию по конкретной ситуации, исключая необходимость у студента в поиске информации для решения подобной проблемы в дальнейшем. И наоборот, кейсы могут быть иногда ограничены, что ставит свободу для принятия решения в определенные рамки. Таким образом, оценка результата деятельности при использовании данного метода субъективна. Метод «мозгового штурма» требует тщательной подготовки, так как при определенных условиях он может спровоцировать конфликт между студентами, результаты во многом зависят от подготовки и проведения.

В результате оценки эффективности исследуемых методов в процессе обучения студентов на кафедре факультетской и госпитальной терапии №2, нами было установлено, что ни один из этих методов по отдельности не удовлетворяет потребностям обобщающих клинических кафедр. Использование метода case-study требует больше времени на подготовку кейсов, что очень затруднено в медицинских ВУЗах. Метод «мозгового штурма» не подходит для блокового освоения большого объема материала.

Таким образом для достижения максимальной эффективности обучения студентов в высших медицинских образовательных учреждениях, необходимо комбинированное применение методов case-study и «мозгового штурма». С помощью метода «мозгового штурма» легко выявить уровень базовых знаний у студентов, после чего можно либо ввести блок краткого повторения материала, необходимого для освоения новой темы, либо сразу предложить студентам набор кейсов, включающие иллюстративные учебные ситуации и прикладные упражнения. Для достижения максимальной эффективности, в разработке ситуационных задач должен быть задействован весь коллектив преподавателей, что позволит существенно сократить время подготовки.

### **Список литературы:**

1. Есауленко И.Э., Пашков А.Н., Плотникова И.Е. теория и методика обучения в высшей медицинской школе// учебное пособие. – 2-е издание, исправл. и допол. Воронеж, ВГМА. – 2011. – С. 383.
2. Игнатьева А.В., Максимов М.М. Исследование систем управления// учебное пособие для вузов. – 2000. – С. 157.
3. Панфилова А.П. Мозговые штурмы в коллективном принятии решений// Санкт-Петербург. – 2005. – С. 496.
4. Селевко Г.К. Современные образовательные технологии// учебное пособие. М.: Народное образование. – 1998. – С. 256.

## KIMYO FANINI O‘QITISHDA INNOVATSION TEXNOLOGIYALARNI QO‘LLASH

**Tuxtamushova A.U.**

**Toshkent kimyo texnologiya institute**

**Ikramova Z.A.**

**Toshkent pediatriya tibbiyot instituti**

Mustaqillik yillarida O‘zbekiston Respublikasida boshqa sohalarda bo‘lgani kabi ta‘lim tizimi ham tarkibiy, tashkiliy va mazmun jihatidan tubdan isloh qilindi. Mamlakatimizda amalga oshirilayotgan demokratik jarayonlar va iqtisodiy islohatlarning chuqurlashuvi, respublikamizning jahon hamjamiyatiga integrallashuvi jarayonlarining kuchayishi, albatta ta‘lim sohasiga ham o‘z ijobiy ta‘sirini ko‘rsatmoqda. Uzluksiz ta‘lim jarayonini takomillashtirishning muhim jihatlaridan biri - ta‘lim jarayoniga ilg‘or pedagogik texnologiyalarni qo‘llash, talabalarni ta‘lim jarayonining passiv, sust tinglovchisidan, ularni ushbu jarayonning faol ishtirokchisiga aylantirishdan iborat. O‘zbekiston Respublikasi Birinchi prezidenti I.Karimovning *“Ta‘lim, tarbiya va kadrlar tayyorlash tizimini tubdan isloh qilish, barkamol avlodni voyaga yetkazish to‘g‘risida”*gi Farmoni hamda Kadrlar tayyorlash Milliy dasturini ta‘lim muassasalari, birinchi navbatda Oliy ta‘lim muassasalari professor-pedagog xodimlari safidan yetuk mutaxassislarni tayyorlab, ularni rivojlangan demokratik xorijiy davlatlar ta‘limidagi ilg‘or, ijobiy tajribalarni o‘rganishlarini tashkil etish, o‘qitishning innovatsion pedagogik texnologiyalarini yaratish - dolzarb masalalardan biri bo‘lib qoldi. 2015 yil 12 iyundagi *“Oliy ta‘lim muassasalarida rahbar va pedagog kadrlarni qayta tayyorlash va malakasini oshirish tizimini yanada takomillashtirish chora-tadbirlari to‘g‘risida”*gi 4732-sonli Farmonida Oliy ta‘lim muassasalarida dars sifatini samarali darajaga ko‘tarishga va ustozning pedagogik maxoratini oshirishga ahamiyat berilmoqda.

Shu o‘rinda kimyo fani biz yashayotgan jamiyatning asosiy ishlab chiqaruvchi kuchiga aylanib borayotganligini, “Kimyo” fani yutuqlaridan foydalanmasdan turib, xozirgi zamon sanoati va xalq xo‘jaligini taraqqiy etishini, ekologik, ya‘ni atrof muhitni himoya qilish muammolarini hal qilishni tasavvur qilish qiyinligini ta‘kidlash joyizdir. “Kimyo” fanining sanoatni turli yo‘nalishlarida – arxitektura va qurilish, to‘qimachilik, neft va gaz, yog‘ochsozlik, mashinasozlik va jihozlash texnologiyasi, metallurgiya va rangli metallar texnologiyasi, qishloq xo‘jaligi organik va mineral o‘itlar ishlab texnologiyasi, oziq – ovqat maxsulotlari texnologiyasi, oqova suvlarni tozalash va atrof muhitni ifloslanishini oldini olishdagi ahamiyati katta o‘rin tutadi. Shu munosabat bilan Oliy ta‘lim muassasalarida kimyo fanini ishlab chiqarishning zamonaviy yutuqlariga, uni o‘rganish metodologiyasi asosida hamda ilg‘or axborot texnologiyalariga asoslanib o‘qitishni amalga oshirish muhim ahamiyat kasb etadi.

Zamonaviy ta'limni tashkil etishga qo'yiladigan muhim talablardan biri- ortiqcha zo'riqishlarsiz, ruhiy va jismoniy kuch sarf etmay, qisqa muddat ichida yuksak natijalarga erishishdir. Qisqa vaqt orasida muayyan nazariy bilimlarni talabalarga yetkazib berish asosida ma'lum faoliyat ko'nikma va malakalarni shakllantirish, faoliyatini nazorat qilish, ular tmonidan egallangan nazariy va amaliy bilimlar darajasini baholash o'qituvchidan yuksak pedagogik mahoratni, ta'lim jarayoniga yangicha yondashuvni talab etadi.

Zamonaviy sharoitda ta'lim samaradorligini oshirishning eng maqbul yo'li- bu mashg'ulotlarni interfaol metodlar yordamida tashkil etishdir. Interfaol metodlar nima, ular qanday didaktik imkoniyatlarga ega va ulardan ta'lim jarayonida o'rinni, maqsadli qo'llanilishi qanday samaralarni kafolatlaydi? "Innovatsion ta'lim texnologiyalari" tushunchasining mazmuni "innovatsiya" so'zi ifodaaydi, ya'ni inglizcha "innovation" - "yangilik kiritish" degan ma'noni anglatib, uning negizida muayyan tizimning ichki tuzilishini o'zgartirishga qaratilgan faoliyat yotadi. Interfaol ta'lim - ta'lim beruvchi va ta'lim oluvchining bilim, ko'nikma, malaka hamda muayyan axloqiy sifatlarni o'zlashtirish yo'lida, o'zaro hamkorlikka asoslangan harakatni tashkil etishga asoslanuvchi ta'lim tushuniladi. Innovatsion ta'lim - bu yangi g'oyalar, tizim yoki faoliyat yo'nalishini o'zgartirishga qaratilgan aniq maqsadlar, noan'anaviy yondashuvlar, noodatiy tashabbuslar, ilg'or uslublardir. Ta'lim sohasi yoki o'quv jarayonidagi mavjud muammoni yangicha yondashuv asosida yechish maqsadida ta'lim innovatsiyalari qo'llanilib, ular avvalgidan samaradorroq natijani kafolatlay oladigan shakl, metod va texnologiyalardir. Innovatsion ta'lim texnologiyalariga tayangan pedagog, o'zining butun innovatsion faoliyatini samarali tashkil etadi, o'quv maqsadlarini aniq va oqilona belgilaydi, o'quv jarayonini maqsadli va loyihali tashkil etadi, modellashtiradi, loyihalaydi, talabalarning o'quv bilish faoliyatini faollashtiradi, ulardamustaqil, tanqidiy va ijodiy fikrlash qobiliyatini rivojlantirish yuzasidan bilim, ko'nikma-malakalarni yaratadi. Ma'ruza darslarida zamonaviy kompyuter texnologiyalari yordamida prezentatsion va elektron didaktik texnologiyalardan, amaliy mashg'ulotlarda texnik vositalardan, blits-so'rovlar, test so'rovlari, aqliy hujum, guruhli fikrlash, kichik guruhlar bilan ishlash, shuningdek boshqa interaktiv ta'lim usullaridan foydalanadi.

Pedagogik innovatsiyalarning izchillik bilan pedagogik faoliyatga yangiliklarni olib kirishga imkon berish orqali ta'lim tizimi yoki o'quv jarayoni taraqqiy etadi.

Mutaxassislarning izlanishlari natijasiga ko'ra insonning axborotlarni qabul qilish darajalari vaziyatga qarab turlicha bo'ladi: eshitish orqali -5%, o'qiganda -10%, ko'rish orqali -20%, ko'rish va eshitish orqali -30%, birga muxokama qilganda -40%, mustaqil o'qiganda, tahlil qilganda va yozgan narsalarini namoyish etganda -75%, o'qiganlarini boshqalarga o'rgatganda -90% ni tashkil etadi. Xitoyliklarda «Aytsang - unutamam, ko'rsatsang - eslab

qolaman, qiziqirsang – o‘rganaman” – degan maqol bor. Demak, talabalarga kimyo fanini o‘qitishda aynan interaktiv pedagogik texnologiyalarni qo‘llash, o‘zaro hamkorlikka asoslangan aniq maqsadga qaratilgan kafolatlangan natijaga eltuvchi samarali ta‘lim jarayonini muhim jihatidir. Muxtasar qilib aytganda, o‘qituvchining innovatsion faoliyati umum pedagogik jamoani ilgarilanma harakatga keltiruvchi, olg‘a undovchi, bunyodkorlikka rag‘bat uyg‘otuvchi kuch sifatida namoyon bo‘ladi, u ta‘lim jarayonini sifatini kafolotlaydi.

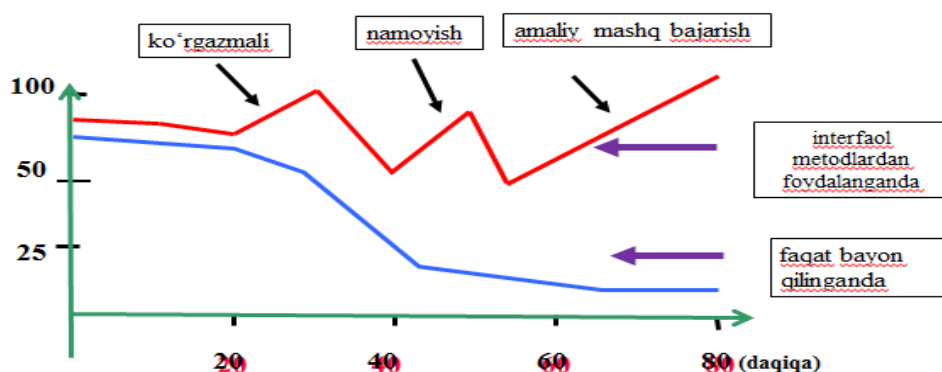
## **AMALIYOT MASHG‘ULOTLARINI TASHKIL ETISHDA – INTERFAOL METODLARNING O‘RNI**

**Tuxtamushova A.U.,  
Toshkent kimyo texnologiya instituti  
Ikramova Z.A.  
Toshkent pediatriya tibbiyot instituti,**

O‘zbekistonda ta‘lim tizimini tubdan isloh qilish, uni mazmunan yuksak pog‘onalarga olib chiqish yuzasidan qator qonuniy hujjatlar qabul qilinganki, bular «Ta‘lim to‘g‘risida» va «Kadrlar tayyorlash milliy dasturi» to‘g‘risidagi qonunlardir. Ushbu qonuniy hujjatlardan kelib chiqadigan vazifa ta‘lim dasturlari mazmunining yuqori sifatiga erishish va yangi pedagogik texnologiyalarni joriy qilishdan iboratdir. Yoshlar – yurtimiz istiqboli, bizning ertangi kunimiz. Ertangi kunimizning qanday bo‘lishi ko‘p jihatdan, qaysidir ma‘noda biz - o‘qituvchilarga ham bog‘liq. Chunki, bugungi kun ta‘lim dargohlarida istiqbolimiz uchun poydevor yaratiladi, uning nechog‘lik mustahkamligi, bugun biz pedagoglarning o‘quv auditoriyalaridagi ta‘lim jarayoni sifatiga hamda uni amalga oshirishdagi yondashuvimizga bog‘liq. Bugungi kun o‘qituvchisi doimo o‘z darajasi, ilmiy salohiyati va pedagogik mahoratini oshirib, uni san‘at darajasiga yetkazib borishi kerak. O‘z fikrini tushunarli, ko‘rgazmali ifodalay bilish, jahon va mamlakatimiz ijtimoiy-iqtisodiy hayotidagi voqealarga o‘z munosabatini bildirishi, ta‘lim berishda ijodiy yondashuvni rivojlantirib borishi kerak. O‘qituvchining ijodiy yondashuvi esa o‘z navbatida talaba tomonidan kimyo fanini o‘rganishga bo‘lgan ijobiy yondashuvining zaruriy sharti bo‘lib hisoblanadi.

O‘qitishning interfaol metodlarini ta‘lim tizimiga qo‘llanilishi raqobatbardosh mutaxassis kadrlar tayyorlashning muhim omillaridan biri hisoblanadi. Bugungi kunga kunga kelib o‘qituvchi o‘z mutaxassisligi bo‘yicha chuqur bilimga ega bo‘lishi va faqat katta hajmdagi ma‘lumotlarni yetkazib berishining o‘zi yetarli emas. Ta‘lim jarayoniga yangicha qarash, talabalarga interfaol yondashuv asosida bilim berish - eng samarali yo‘llaridan biri hisoblanadi. Boshqacha aytganda, talabalar o‘quv jarayoniga faol jalb qilingandagina berilayotgan materiallarni osonlik bilan idrok etadilar. Shundan

kelib chiqqan holda, bugungi kunda asosiy metodik innovatsiyalar o'qitishning interfaol metodlarini qo'llashni taqozo etadi. Ta'lim beruvchi va ta'lim oluvchining o'zaro hamkorligiga asoslangan amaliy mashg'ulotlarda o'quv mashg'ulotining samaradorligini oshirishda yuqorida ta'kidlab o'tganimizdek interfaol metodlarni qo'llashning o'rni muhim ahamiyat kasb etadi. Chunki qisqa vaqt ichida kutilgan, kafolatlangan natijaga erishish, talabalarni faolligiga, mustaqil fikrlashishiga erishish, hamda kichik guruhlarda muqobil fikrlar ichidan maqbulini tanlay olish, muammo va muammoosti muammolarini aniqlay olish, o'zgarar fikrini tinglay olish, o'z nuqtai nazarini himoya qila olish ko'nikmalarni shakllantirish kabi xususiyatlarni, talabalar rivojlantirish - bo'lg'usi kimyogar-texnologlar uchun juda muhimdir. Ma'lumki, amaliy mashg'ulotlarda ma'ruza darslarida o'tilgan mavzularni mustahkamlanadi. O'qituvchining vaqtdan unumli foqhdalanishi, uni to'g'ri taqsimlay olishi, talabalar diqqatini ko'rgazmali vositalar yordamida taqdimot, videorolik namoyishi orqali, amaliy mashq bajarishda, masalalar yechishda interfaol metodlardan, shuningdek grafik organayzerlardan joyida va o'rinli foydalanishi, xuddi shu o'qituvchining an'anaviy usulni qo'llagan holatidan tubdan farq qiladi. 1-rasmda talabalar diqqatini vaqtga nisbatan o'zgarib borishi keltirilgan. Ko'rinib turibdiki, interfaol metodda talabalar faol pozitsiyada, ya'ni ularning diqqati o'quv materialini o'zlashtirishga qaratilgan.



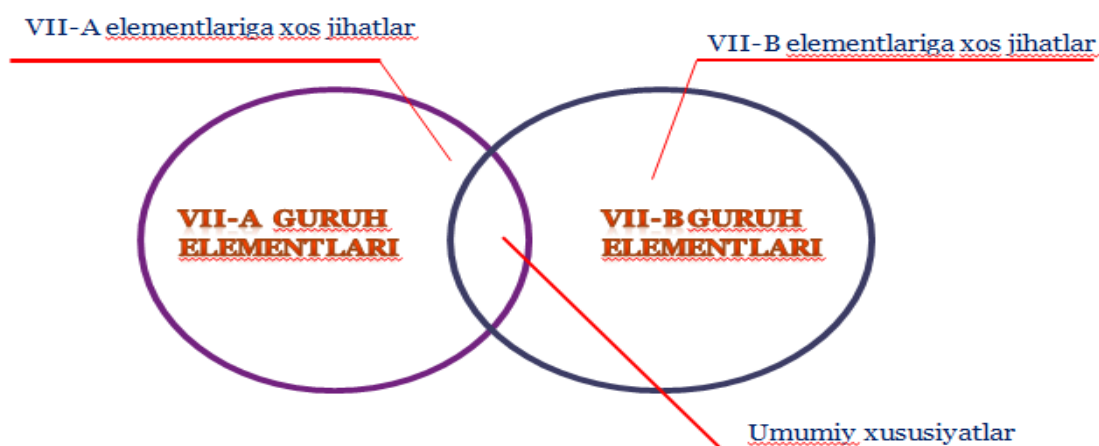
rasm -1. Ta'lim oluvchi diqqatining vaqtga nisbatan o'zgarib borishi

Amaliy mashg'ulotlarni o'qitishda "Keys – stady", "Bumerang", "Aqliy hujum", grafik organayzerlardan "Klaster", "Venndiagrammasi", "SWOT" tahlil, "Insert" va h.k. metodlaridan foydalanish ko'proq samarab beradi.

Masalan, "Klaster" metodi (tutam, bog'lam) – axborot xaritasini tuzish yo'li barcha tuzilmaning mohiyatini markazlashtirish va unianiqlash uchun qandaydir biror asosiy omil atrofidagi oylarni yig'ish usuli. Bilimlarni faollashtirish jarayonini tezlashtiradi, fikrlash jarayoniga mavzu bo'yicha yangi o'zaro bog'lanishli tasavvurlarni erkin va ochiq jalb qilishga imkon beradi. Talabalar klasterini tuzish qoidasi bilan tanishadilar. Yozuv taxtasi yoki kata qog'oz varag'ining o'rtasiga asosiy so'z yoki 1-2 so'zdan iborat bo'lgan mavzu nomi yoziladi.



Klasterni mustaqil ish sifatida individual topshiriq sifatida ham berish mumkin. Kim eng ko‘p bog‘lam xosil qila oladi (albatta asoslangan tarzda). Birikma bo‘yicha asosiy so‘z bilan uning yoniga mavzu bilan bog‘liq so‘z va takliflar kichik doirachalar “yo‘ldoshlar” yozib qo‘shiladi. Bu “yo‘ldoshlar”da ‘kichik yo‘ldoshlar” bo‘lishi mumkin. Yozuv ajratilgan vaqt davomida yoki g‘oyalar tugaguncha davom etish mumkin. O‘tilgan mavzuni mustahkamlashda “Venn diagrammasi” grafik organayzeridan foydalanilganda taqqoslanayotgan ob’ektlarni (guruh, moddalar yoki elementlar) xususiy va umumiy jihatlarini qiyoslanadi. Bunda o‘zaro kesishuvchi ikkita yoki uchta doiralardan foydalaniladi. Masalan, VII – A va VII-B guruh elementlarini “Venn diagrammasi” grafik organayzeridan foydalanib, o‘ziga xos va barchasi uchun umumiy bo‘lgan xossalarni aniqlash vazifasini berish mumkin:



Interfaol metodlar qo‘llanilganda talaba bilimlarni qabul qilish jarayonida to‘laqonli ishtirokchiga aylanadi. O‘qituvchi tayyor bilimlarni berishni emas, balki talabalarda bilim olishga rag‘bat, ishtiyoq uyg‘otadi, ularni mustaqil izlanishga yo‘naltiradi. O‘qituvchining faolligi talabalarga ko‘chadi, bu bilan birga talabalar tashabbuskorligi uchun imkoniyat yaratiladi. Muammoli ta‘limni tashkil qilish ham talabalarni mustaqil, tahliliy, tanqidiy va ijodkorona fikrlashini shakllantirishga ko‘maklashadi. Ularda *muammoni topish – muammo osti muammolarini izlash – muqobil variantlarni topish – maqbul yechimga kelish* tizimida fikrlash, individual, juftlikda va jamoada ishlash, o‘zaro fikr almashinish, fikrlar xilma –xillgi sharoitida o‘z fikrini himoya qila olish, to‘g‘ri fikrni qo‘llab-quvvatlashni o‘rganadi. Ayniqsa, “Keys-stadi” metodini, amaliyot darslarida qo‘llash orqali yetkazilayotgan materialni o‘qituvchi emas, balki talabaning o‘zi o‘zlashtirishi, bu o‘rinda o‘qituvchi yo‘naltiruvchi vazifasini o‘tashi muhimdir. “Keys-stadi” (inglizcha case –to‘plam, aniq vaziyat, stadi – ta‘lim) – keysda bayon qilingan va ta‘lim oluvchilarni muammolarni ifodalash hamda uning maqsadga muvofiq tarzdagi yechimi variantlarini izlashga yo‘naltiradigan aniq, real yoki sun‘iy ravishda yaratilgan vaziyatning muammoli-vaziyatli tahlil etilishiga asoslangan ta‘lim uslubidir. Keys texnologiyasi –

bilimlarni tayyor holda yetkazish yoki yechimlarni berish emas, balki uni izlab topish va mustaqil izlashga o'rgatadi.

Agar u o'quv jarayonida ma'lum bir maqsadga erishish yo'li sifatida qo'llansa, metod xarakterida bo'ladi, biron bir jarayonni tadqiq qilishdabosqichma-bosqich, ma'lum bir algoritm asosida amalga oshirilsa, texnologik jihatni kasb etadi.

Xulosa qilib aytganda, amaliyot mashg'ulotlarida talabalar tomonidan egallangan nazariy bilimlarni amaliy ko'nikmalar bilan mustahkamlash nazarda tutiladi. Mavzu yuzasidan vazifalarni talabalar individual, juftlikda yoki kichik guruhlarda bajarishlari mumkinligi esa qo'llaniladigan interfaol metodlarni tanlash va oldindan loyihalashtirish, kutiladigan natijani avvaldan belgilash imkonini yaratadi.

## **TALABALAR BILIMINI OSHIRISHDA ILMIY ADABIYOTLARDAN FOYDALANISH VA REFERAT YOZISHNI ROLI**

**Umarova M.S., Sharipova Z.U., Sadirxodjaeva A.A.  
Toshkent Pediatriya Tibbiyot Instituti,  
[azizanew@mail.ru](mailto:azizanew@mail.ru)**

**Dolzarbli:** Mustaqil bilim olish, ilmiy dunyoqarashni kengaytirish, talabalarning qiziqtirgan ilmiy qiziqishlari va mavzular bo'yicha kerakli axborotlarning olish maqsadida-ilmiy adabiyotlar, jurnallar va maqolalar to'plami, kitoblarning mutoola qilish yo'llari va ular bilan ishlash kerakligi xammaga ma'lum. Talabalarning bo'lg'usi magistratura yo'nalishini tanlashda va ularni magisrtlik diplomiga tayyorgarlik ko'rish uchun ilmiy adabiyotlarni roli muxim. Bo'lg'usi magistrar qilayotgan ishlarini tadqiqot rejasini tuzish, axborot texnologiyalaridan foydalanish, zarur uslublarni o'zlashtirishi, yangi uslublarni o'rganib chiqishi, olingan natijalar ustida ishlash va mavjud adabiyotdagi ma'lumotlar bilan solishtirish, bajarilgan ishlarni yakunlarini taxrir qila olish va ularni zamonaviy vositalarini qo'llab, talablarga muvofiq rasmiylashtirilgan xisobotlar, referatlar, maqolalar, ma'ruzalar taqdim eta olishi kerak.

Ilmiy adabiyotlarni mutoala qilish-nutqiy faoliyatni murakkab turi bo'lib tez o'qish malakalarini ortirish va ijodiy jixatdan kerakli axborotlarni olishdir. Mazmunga kirib borish darajasiga ko'ra mutoala quyidagi guruhlarga bo'linadi:

- ko'z yugurtirib chiqish-umumiy ta'surot olish uchun
- matn bilan tanishish-umumiy mazmunni bilish uchun
- o'rganuvchi mutoala-mavjud ma'noni eng ko'p xajmini o'zlashtirish uchun.

Ilmiy adabiyotlarni mutoala qilish qoidalari: mutoala qilinayotgan adabiyot

kerakli mavzuni o'z ichiga olgan bo'lishi kerak, o'qib chiqilgan matnni tahlil etilishi kerak, notanish atamalar ma'nosini bilish zarur, savollarga javob izlash kerak, axborotlarga markirovka qo'yish kerak. Ilmiy adabiyotni topgandan keyin uni mutoala qilib bo'lgach, referat yozish lozim.

Referat- bir yoki bir necha manbalardan g'oyalar olib u g'oyalarni qisqacha yozuvidir. Referatni o'ziga xosligi-keng miqyosli dalillar, qiyoslashlar, mushoxadalar, baholarga ega bo'lmaydi, matnda qanday yangi, muxim jixat bor degan savolga javob beradi. Referat diqqat –e'tiborni yangi ma'lumotga qaratadi va boshlang'ich matnga murojaat etishning maqsadaga muvofiqiligini belgilaydi.

**Material va uslublar:** BKP kafedrasini 3-kurs talabalariga darsda o'z bilimlarini oshirish maqsadida xar bir o'tilgan mavzu bo'yicha ilmiy adabiyotlardan foydalanib referat yozib kelish vazifasi yuklatildi. Shu kungacha talabalar referat yozishda darsda o'tiladigan adabiyotlardan foydalanib yozishar edi. Shuning uchun dastlab xamma talabalarga ilmiy adabiyotlardan foydalanish va referat yozishni qonun qoidalari o'rgatildi. Referatlarni tahlil qilishda qatnashgan talabalarni 2 guruhga ajratildi. Birinchi guruhga darslarni chuqur o'zlashtiradigan talabalar, 2- guruhga esa o'rtacha o'zlashtiradigan talabalarni oldik. Xamma talabalarga kafedra tomonidan taklif qilingan mavzu "Erta yoshdagi bolalarni yurak-qon tomir tizimini kasalliklari semiotikasi" va talabalarni o'z qiziqishlari doirasida tanlangan mavzu asosida 1 xafta muddat ichida yozib kelish buyurildi. Referat mavzusi o'qitayotgan o'qituvchi bilan kelishib olindi.

Tanlangan mavzuga doir masalalar bilan tanishib chiqish, lektsiya materiallarini ko'zdan kechirish, fan bo'yicha o'quv dasturlari bilan tanishtirish, va yangi adabiyotlarni yana bir bor tahlil qilish tavsiya etildi.

**Olingan natijalar:** 1-guruh talabalarini ya'ni yaxshi va a'lo bahoga o'qiydigan talabalar axborot kutubxona resurslariga borib yurak-qon tomir tizimi bo'yicha mavjud bo'lgan katologlardan foydalanishgan, referat mavzusi bo'yicha adabiyotlar manbalarini ko'paytirishgan –mavzu nomiga e'tiborni qaratganlar, muammo echimini aniqlashga, mavzuni maqsad va tuzilishiga, aniq natijalarga qaratganlar. O'zlari mustaqil xolda kardioxirurgiya bo'limida bemorlarni ko'rib, ularni shifokorlar bilan ko'rikdan o'tqazib, hulosalari chiqarishgan. Shuningdek qo'shimcha adabiyotlardan foydalanishgan. Lektsiya materiallarini ko'zdan kechirishgan, fan bo'yicha o'quv dasturiga tegishli mavzu bo'yicha tavsiya etilgan adabiyotlardan tahlil qilishgan.

Konspekt qilishda-referat rejasini tuzishgan. Unda kirish, asosiy qismi, hulosa, foydalanilgan adabiyotlar ro'yxati kiritilgan.

Kirish qismida tanlangan mavzu :” Bolalarda yurak qon- tomir a'zolari tizimini anatomo-fiziologik xususiyatlarini, tekshirish metodikasi, kasallik simptom va sindromlarini chuqur o'rgangan xolda amaliyotda qo'llash.” Talabalar mavzuni dolzarbligi, mavzuni maqsadi va vazifalarini ko'rsatib o'tishgan. Asosiy qismida materialni to'plangan qismi va kichik masalalarga

qaratganlar va to'g'ri hulosa chiqarganlar.

Kichik masala bu ko'rilgan bemorni shikoyati, ko'ruv, tekshirish usullarini o'z ichiga olgan. Masalan 4 yoshli Musaev Temur, Andijon viloyatida tug'ilgan. Bemorni shikoyati-tez-tez charchab qolish, emayotgan paytida og'iz-lab uchburchagini ko'karishi, xansirash, jismoniy rivojlanishdan orqada qolishi. Ob'ektiv ko'rikda: bola ozg'in, og'iz-lab uchburchagini ko'karishi, nafas olishda qo'shimcha mushaklarni ishtiroki, qo'llarini baraban tayoqchasiga o'xshashi, tirnoqlari soat oynasiga o'xshab qavarib chiqqan. O'pka auskultatsiyasida mayda kalibrdagi quruq xirillashlar, yuragida qo'pol sistolik shovqin, 3-4 qovurg'a oralig'i to'sh suyagini chap tomonida, yurak cho'qqisida 2 tonni kuchayishi, o'pka arteriyasida 2 tonni susayishi. Talabalar bolani 2 kun davomida kuzutuvga olganlar va bemorga "Tetrada Fallo" kasalligi deb tashxis qo'yishgan. Shuningdek bu guruhdagilar statistik materiallarga xam ega bo'lib ularni chuqur tahlilini o'tqazganlar. Diagramma, grafik, sxemalardan foydalanishgan. Boshqa mualliflar asaridan olingan matnda ko'chirmalar, fikrlar va hulosalar so'zma-so'z ko'chirilib olinganda albatta satr ostida qaydlarni ko'rsatib berishgan. Foydalanilgan adabiyotlar ro'yxati qat'iy belgilangan tartibda tuzishgan va kitobni nashr etilgan yili, nashriyot nomi va avtorlarini ko'rsatib berishgan.

2-guruhdagi talabalarimiz esa adabiyotlardan foydalanishni usullarini tushuntirilganligiga qaramasdan –reja tuzishgan, matni asosiy mavzusini qayd qilishgan, foydalanilgan adabiyotlarni avtorini ko'rsatishgan. Bemorlar bilan ishlashmagan, tekshiruv usullarini o'tqazishmagan.

**Hulosa:** talabalar ilmiy adabiyotlardan foydalanishni, kitoblarni tarkibiy tuzilishini, ilmiy adabiyotlarni mutoala qilishni o'rgandilar va ularda uchraydigan ilmiy atamalarini ro'yxatga olish, zarur materiallarni qalam bilan belgilash, bilmagan narsalarini ustozlardan so'rab o'rganishni, to'plamni nomi, nashriyotni chop etilgan yili, eski adabiyotlar bilan yangisini solishtirishni va tahlil etishni chuqur o'rgandilar. Referat yozishda reja tuzish xam muxim ahamiyatga ega ekanligi tushundilar. Bu o'z navbatida bilimlarni chuqurlashiga, xorijiy tajribaning o'zlashtirilishiga va yozilgan referatni amalda qo'llanilishi imkoniyatlariga olib kelishini, diagramma, grafiklarni tuzishni, referatni rasmiylashtirish usullarini o'rgandilar. Referatni baholashda quyidagi ko'rsatkichlar inobatga olindi: mavzuni dolzarbligi, mohiyatni ochib berilganligi, manbalardan to'g'ri foydalanilganligi, rasmiylashtirish darajasi, savodxonligi. Olingan natijalardan keyin o'zlashtirishi past bo'lgan talabalarimiz adabiyotlardan qaytadan foydalanib, referat yozib kelishdi va ularni ishi xam yaxshi baholarga loyiq deb topildi.

# ЗНАЧЕНИЕ И РОЛЬ ИНТЕРАКТИВНЫЙ МЕТОД ОБУЧЕНИЕ В ОБРАЗОВАНИЕ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ УРОВНЯ ЗНАНИЙ У СТУДЕНТОВ

Улугов А.И., Исаханова Н.Х.

Ташкентский педиатрический медицинский институт

## **Актуальность.**

Образование это ценностно-смысловое самоопределение личности в пространстве культуры.

Образование включает в себя обучение, воспитание и развитие человека. По отношению к студенту образование – это одновременно и процесс и результат обучения, воспитания и развития его[5].

Обучение – это процесс присвоения человеком норм и способов действий, социально значимого опыта, который осуществляется посредством самостоятельной деятельности обучаемого, организованной преподавателем.

Обучение происходит в ходе педагогического процесса. Педагогический процесс является специально организованным, и применением различных интерактивных методов . Более пятидесяти лет формировалось понятие «педагогические технологии» как содержательная техника учебно-воспитательного процесса.

Слово «технология» (от греч. «техне» – искусство, наука и «логос» – учение).

Педагогические технологии, как совокупность знаний о способах проведения учебно-воспитательного процесса является конкретным, научно обоснованным, организованным обучением для достижения цели развития[3].

**Мозговой штурм** как метод активного обучения– стимулирующие познавательную деятельность обучающихся. Строятся, в основном, на диалоге, предполагающем свободный обмен мнениями о путях разрешения той или иной проблемы.

Позиции, которые занимает при реализации данной метод субъекты обучения:

- преподаватель: сообщает только часть знания, привлекает к выполнению отдельных шагов поиска, организует разнообразные проблемные ситуации, обязательный само- и взаимонализ обучающимися своей деятельности, ее обсуждение;
- студенты: самостоятельно, под наблюдением обучающего, сравнивают, обобщают, делают выводы, оценивают и анализируют, выполняют практические действия в усложненных условиях.

*Мозговой штурм* (брейнсторминг– буря мозгов) – метод коллективной генерации идей решения практических или научных проблем.

Основная идея, лежащая в основе метода, - отделить генерацию идей от их оценки и анализа. Эта идея становится руководством ко всем действиям ведущего мозгового штурма. Все, что делает ведущий, подчинено одной задаче –помочь участникам выдать как можно больше новых идей.

Во время *мозгового штурма*, руководствуясь его правилами, участники: высказывают (генерируют) как можно больше собственных идей ее разрешения, а преподаватель или ассистент записывает их на доске или флипчарте.

Преподаватель:

- Подбадривает участников (улыбкой, поощряющими фразами, междометиями).

- Мягко, но настойчиво пресекает попытки критиковать чужие высказывания, напоминает основное правило: высказать свою мысль, воздержаться от комментария чужих.

- Благодарит за каждую высказанную мысль.

- Записывает каждое высказывание в неизменном виде.

- Если предлагается изменение, переспрашивает, просит уточнить, как лучше записать или записывает оба предложенных варианта.

После мозгового штурма *участники*:

- обсуждают и оценивают каждую идею;

- выделяют наиболее рациональные/ эффективные/ оптимальные идеи.

Преподаватель после первичного набора идей обеспечивает систематизацию материала мозгового штурма, таким образом, пробует подчинить его решению проблемы.

Правила мозгового штурма:

- Никакой взаимной оценки и критики!

Воздержись отоценку предлагаемых идей, если даже они фантастичны и невероятны – *все дозволено*.

*Не критикуй* – все высказываемые идеи равносильно *ценные*.

Не прерывай выступающего!

Воздержись от замечаний!

- Целью является количество!

Чем больше будет высказано идей, тем лучше: больше вероятности для появления новой и ценной идеи.

Не огорчайся и не возмущайся, если идеи повторяются.

- Разреши воображению «бушевать»!

Не отбрасывай возникающие у тебя идеи, даже они на твой взгляд, не соответствуют принятым схемам.

**Не думай, что эта проблема может быть решена только известными способами**

Техники оценки и отбора идей, высказанных во время мозгового штурма.

Их много. Приведем наиболее простой пример.

1. Каждый участник получает 5 оценочных баллов (пунктов). Он может отдать их сразу все одной идее или разделить на две (2:3, 1:4 и др.) или на три (2:1:2 и т.п.) и т.д., но без оценки собственной идеи.

2. Все полученные баллы по каждой идее суммируются.

**Цель.** Провести сравнительный анализ знаний студентов 7-го курса занимающихся по программе ВОП

**Материалы и методы.** Проведено исследование на кафедре Амбулаторной медицины.

Для анализа материала брали тестовые работы 60 студентов до проведения I группа, II группа после проведения интерактивным методом мозгового штурма.

Сравнительный анализ проводился по следующим пунктам.

	Iг руппа	IIг руппа
1)Консультация больных с артериальной гипертензией		
2)Перечисление симптомов тех или иных заболеваний.	40 %	75 %
3)Доказательной медицине	35 %	55 %
4)Рациональное назначение лекарственных средств .	32 %	66 %
5)Дифференциальная диагностика заболевание почек	35 %	72 %
6)Репродуктивное здоровье.	38 %	78 %

**Результаты и обсуждения.** Проведенный анализ, по ошибкам студентов IиII групп показал, что уровень знаний у студентов I группы существенно ниже по сравнению II группы в плане, консультация больных с артериальной гипертензией, перечисление симптомов тех или иных заболеваний, доказательной медицине, рациональное назначение лекарственных средств, дифференциальная диагностика заболевание почек, репродуктивное здоровье. **Вывод.** Мозговой штурм-большой роль играет как метод придающие обучению обсуждающий, развивающий и

творческий характер, обеспечивающие продуктивную, частично поисковую учебную деятельность и усвоение знаний.

## **МЕТОДЫ ИНТЕРАКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ**

**Улугов А.И., Исаханова Н.Х.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

В связи с реформированием практического здравоохранения в нашей республике возникла необходимость подготовки врачей-специалистов высокого уровня в первичном звене, что диктует внедрение в арсенал педагога новые педагогические и информационные технологии, новейшие методики обучения и неординарные приемы. Известно, что обучение студентов активными проблемными методиками, чему во многом способствуют появившиеся за последние годы современные педагогические технологии, позволяют повысить эффективность обучения, интерес и активность творческой самостоятельности студентов. Традиционная методика предполагает общение преподавателя и студента, постоянный контроль со стороны преподавателя за учебной деятельностью студента, контроль усвоения учебного материала. Сообщение готовых знаний посредством вербального изложения. Обучение по образцу, основанно на индуктивной логике от частного к общему, механической памяти, репродуктивном изложении. В итоге приводит к пассивности обучаемых, слабой речевой деятельности. На основе новых информационных и педагогических технологий, методов обучения стало возможным изменить, причем радикально, роль преподавателя, сделать его не только носителем знаний, но и руководителем, инициатором самостоятельной творческой работы студента, выступать в качестве проводника разнообразнейшей информации, способствуя самостоятельной выработке у студента критериев и способов ориентации, поиска рационального в информативном потоке.

Интерактивные методы включают в себя: метод проблемного изложения, презентации, дискуссии, кейс-стадии, работу в малых группах, метод мозгового штурма, метод критического мышления, викторины, мини-исследования, деловые игры, ролевые игры, метод блиц-опроса, метод анкетирования и т.д. Сам процесс передачи информации построен на принципе взаимодействия преподавателя и студента и предполагает большую активность обучаемого, его творческое осмысление полученных сведений.

Другим эффективным методом можно назвать метод кейс-стади или метод учебных конкретных ситуаций (УКС). Центральным понятием



метода УКС является понятие ситуация, т.е. набор переменных, когда выбор какого-либо из них решающим образом влияет на конечный результат. Принципиально отрицается наличие единственно правильного решения. При данном методе обучения студент самостоятельно вынужден принимать решения и обосновать его. Метод УКС стал применяться еще в начале XX века в области права и медицины. Ведущая роль в распространении этого приема обучения принадлежит Гарварду. Именно там были разработаны первые кейсовые ситуации для обучения студентов дисциплинам бизнеса. Метод кейс-стади, если следовать определению разработчиков метода, это метод обучения, при котором студенты и преподаватели участвуют в непосредственном обсуждении деловых ситуаций или задач. Эти кейсы, подготовленные обычно в письменной форме и составленные исходя из 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, как уверяют наши коллеги - преподаватели вузов, позволяет: а) принимать верные решения в условиях неопределенности, б) разрабатывать алгоритм принятия решения, в) овладеть навыками исследования ситуации, г) разрабатывать план действий, д) применять полученные теоретические знания на практике, е) учитывать точки зрения других специалистов. Главное, этот метод способствует развитию умения анализировать ситуации, оценивать альтернативы, прививает навыки решения практических задач. Преподаватель выступает в роли консультанта по поиску путей решения. Основной первостепенной задачей преподавателя, является определить какие практические занятия можно проводить этим методом. Работа с кейсом может быть организована двумя способами:

Каждая подгруппа выполняет только одну тему в течение своей работы с кейсом;

В этом случае учебная группа представляет одну группу, разбитую на подгруппы. Каждой подгруппе ставится своя задача, которая связана с общей темой и от результата которой зависит общий результат. Каждая подгруппа должна четко представлять, за какие решения она отвечает перед другими подгруппами. В результате работы между группами должен происходить обмен информацией, как в процессе занятий, так и при принятии решения. Все подгруппы работают одновременно над одной темой кейса, конкурируя между собой в поиске оптимального решения. В этом случае требуется достаточно большой объем аудиторных практических занятий, чтобы последовательно были рассмотрены все темы кейса. Подгруппам даются отличающиеся задания, но основанные на одном учебном материале и подгруппы в этом случае как бы соревнуются между собой в правильности, оптимальности принятия решения.

Для того чтобы занятия были более эффективны необходимо, чтобы студенты умели работать в группе и умели быстро принимать решения в условиях ограниченной информации и недостатка времени. Использование метода «кейс-стади» подразумевает достаточно хорошую подготовку преподавателя. Разработана общая технология работы при использовании метода УКС. До начала занятий преподаватель: а) подбирает кейс, б) определяет основные и вспомогательные материалы, в) разрабатывает сценарии. Обязанности студента - получить кейс и список рекомендуемой литературы, подготовиться к занятию. Во время занятий преподаватель: а) организует предварительное обсуждение кейса, б) делит группу на подгруппы, в) руководит обсуждением кейса. Студент: а) задает вопросы, б) предлагает варианты решений, в) принимает решение, г) составляет письменный отчет о работе.

По объему и структуре информации кейсы можно разделить на комплексные и «мини». Комплексные кейсы — достаточно объемны (от 15 страниц), содержат большое количество подробных сведений, первичных данных, мнений, образцов документов, зачастую даже в избыточном количестве. Обучающийся должен самостоятельно разобраться, какая информация ему необходима, и каким образом ее анализировать. Мини-кейсы — это практические ситуации, в краткой форме (от одного абзаца или даже предложения до страницы текста) описывающие проблему. Объем информации достаточен для того, чтобы человек, обладающий необходимыми знаниями и навыками, мог принять обоснованное решение.

Кейсы также можно классифицировать по источнику исходной информации. Большинство кейсов разрабатывается на основе информации о реальных компаниях и событиях. Допустимо использование «симуляций» — описание ситуации в вымышленной форме. Однако такой кейс, как правило, содержит мало конкретных данных и недостаточно правдоподобен.

При всем многообразии видов кейсов все они имеют типовую структуру. Как правило, стандартный образовательный кейс включает в себя: ситуацию — случай, проблему, историю из реальной жизни. Контекст ситуации — хронологический, исторический, контекст места, особенности действия или участников ситуации; комментарий ситуации, представленный автором и вопросы или задания для работы с кейсом. Также кейс может содержать приложения.

Как видно из вышеизложенного данный метод имеет широкие образовательные возможности. При использовании метода кейс-стади возможно получение учебно-образовательных результатов, таких как, освоение новой информации, методов сбора данных, методов анализа, повышение уровня профессиональной компетентности, приобретение опыта принятия решений и др.

### **Список использованной литературы:**

1. «Педагогика» В.А.Сластенин, И.Ф.Исаев, А.И.Мищенко, Е.Н.Шиянов. Москва. «Школьная пресса». 2004
2. Е.Н. Пронина, В.В.Лукашевич. Психология и педагогика. Учебник для студентов ВУЗов. Издательство «Элит»,
3. Педагогика профессионального образования. Под.ред. В.А.Сластенина. Москва «Академіа». 2004
4. Фарберман Б. Л. Раздаточные материалы методического семинара по передовым педагогическим технологиям. ТГЭУ. 2005 г. 13 июня.
5. Троян Л. И., Шундрин Н. А. «Применение метода Кейс стади в практической деятельн

## **РОЛЬ АКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ В СОВЕРШЕНСТВОВАНИИУЧЕБНОГО ПРОЦЕССА**

**Улугов А.И., Исаханова Н.Х., .**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

При подготовке врачей-специалистов высокого уровня в первичном звене в результате реформирования практического здравоохранения в нашей республике возникла необходимость во внедрении в арсенал педагога новые педагогические и информационные технологии, неординарные приемы и новейшие методики обучения. Для обучения студентов активными проблемными методиками, чему во многом способствуют появившиеся за последние годы современные педагогические технологии, позволяют повысить интерес и активность к творческой самостоятельности студентов, что повышает эффективность. Наиболее удачными методами в усвоении студентами знаний являются активные методы обучения. В связи с преобразованием современного образовательного процесса чаще всего встречаются такие понятия как инновационные и интерактивные образовательные технологии. Прилагательное «интерактивные» можно сегодня увидеть и услышать достаточно часто. В понятии «интерактивные» можно выделить два слагаемых «интер» — между и «акция», «активность» — усиленная деятельность. Таким образом, интерактивность можно трактовать как усиленную деятельность между кем-либо. Педагог не дает готовых знаний, но побуждает участников к самостоятельному поиску.

Подготовка думающего врача, творчески подходящего к каждому больному, диктует необходимость более широкого использования активных форм обучения. Активные методы обучения происходят в условиях, имитирующих профессиональную деятельность врача. Реализуются возможности совместного группового усвоения знаний,

умений навыков, в коллективной деятельности. Максимально активизируется мыслительная деятельность студентов, познавательные способности, они учатся оперативно мыслить, анализировать, повышается активность и заинтересованность при изучении и закреплении материала, самостоятельность при выполнении практических заданий.

Интерактивное обучение – это, прежде всего, диалоговое обучение, в ходе которого осуществляется взаимодействие преподавателя и студента. Суть интерактивного обучения состоит в том, что учебный процесс организован таким образом, что практически все студенты оказываются вовлеченными в процесс познания, они имеют возможность понимать и рефлексировать по поводу того, что они знают и думают.

Совместная деятельность студентов в процессе познания, освоения учебного материала, означает, что каждый вносит свой особый индивидуальный вклад, идёт обмен знаниями, идеями, способами деятельности. Причем происходит это в атмосфере доброжелательности и взаимной поддержки, что позволяет не только получить новые знания, но и развивает саму познавательную деятельность.

Интерактивная деятельность на занятиях предполагает организацию и развитие диалогового общения, которое ведёт к взаимопониманию, взаимодействию, к совместному решению общих, но значимых для каждого участника задач. В ходе диалогового обучения студенты учатся критически мыслить, решать сложные проблемы на основе анализа обстоятельств и соответствующей информации, взвешивать альтернативные мнения, принимать продуманные решения, участвовать в дискуссиях, общаться с другими людьми. Активные методы обучения охватывают все виды аудиторных занятий со студентами. Для этого на занятиях организуется индивидуальная, парная и групповая работа, применяются игры. В настоящее время разработано немало форм групповой работы: «мозговой штурм», «снежинки», «пчелиный рой», «горячая картошка», «счастливый случай» и др.

Показано, что деловые игры служат развитию и формированию личности, вырабатывают инициативу и самостоятельность в принятии решений. Их структура отражает логику практической деятельности, и поэтому они являются не только эффективным средством усвоения знаний и формирования умений, но и способом подготовки к профессиональному общению.

Среди разнообразных игровых ситуаций в медицинском образовании особую роль занимают ситуационные задачи. Их решение позволяет студенту вести самостоятельную и рациональную проработку базовых знаний и осуществлять самоконтроль степени усвоения знаний общей патологии, закрепить продемонстрировать знания основных понятий по предмету, необходимых в его дальнейшей клинической подготовке и практике.

Итак, игра – это жизненно важный и необходимый элемент в развитии как индивидуума, так и общества в целом. По сложности характера игр можно судить о быте, нравах и культуре данного общества. Игровые методы обучения стимулируют познавательную активность студентов, способствуют осознанному восприятию окружающего мира, формированию их личности как специалистов.

Интерактивное обучение развивает коммуникативные умения и навыки, обеспечивает воспитательную задачу, поскольку приучает работать в команде, прислушиваться к мнению своих товарищей. Использование интерактива в процессе занятия снимает нервную нагрузку, дает возможность менять формы деятельности, переключать внимание на узловые вопросы темы занятий.

### **Литература**

1. Загвязинский В.И. Теория обучения: Современная интерпретация. Учебное пособие для вузов. 3-е издание, исправ.-М. Академия. 2006-192с.

2. Краевский В.В. Хуторской А.В. Основы обучения: Дидактика и методика. Учебное пособие для студентов высших учебных заведений –М: Издательский центр «Академия» 2007-352с.

3. Иванов Д.А. На какие вызовы современного общества отвечает использование понятий ключевая компетенция и компетентный подход в образовании (Компетенция и компетентный подход в современном образовании). Серия «»Оценка качества образования» Отв.ред. Кузнецова Л.Е. М: Моск.центр качества образования 2008 с-56.

4. Ситуационный анализ или Анатомия кейс – метода Ю.Сурмин и др.

## **РОЛЬ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПО ДЕТСКИМ ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ**

**Умаров Т.У.,Таджиев Б.М.,Ибрагимова Х.Н.,Мирисмоилов М.М.  
Ташкентский педиатрический медицинский институт**

Успех педагогической деятельности во много зависит от подготовленности педагога, глубины его знание своего предмета, владения врачебными профессиональными навыками, педагогическая деятельность требует перехода к новым видам образования.

Современные реформы здравоохранения и образования требуют повысить профессионализм преподавателя внедрением новых методологических подходов к проведению практического занятия, на основе широкого использования технологий на основе интерактивных методов обучения.

Для достижения цели занятий необходимо выполнить следующие задачи: 1. Необходимо ознакомить педагогов с современной структурой практических занятий в системе медицинского образования; 2. Широко внедрить интерактивные методы и новые педагогические технологии в учебный процесс. 3. Необходимо активизировать, творческую деятельность педагогов в оптимизации учебного процесса. Каждый педагог должен знать: методологию проведения практического занятия; все виды интерактивных методов обучения; основные принципы реформы образования высшей медицинской школы; основные формы аудиторной работы в медицинских институтах.

Каждый педагог должен уметь: составить план проведения практического занятия; уложиться в хронометраж практического занятия; достичь цели практического занятия с решением всех вытекающих задач; активизировать участие студентов во всех видах аудиторной работы; применять новые педагогические технологии; использовать современные методы контроля уровня знаний студентов; добиться высокого уровня усвоения студентами учебной темы практического занятия.

В связи с этим на кафедре детских инфекционных болезней изменилась методика проведения практических занятий с внедрением новых технологий обучения на основе применением интерактивных методов обучения.

Как известно практические занятия в учебном процессе являются основной частью учебного плана и академической нагрузки преподавателя. Общеизвестно, что лекция закладывает основы научных знаний в обобщенной форме', самостоятельная работа студентов расширяет эти знания и создает теоретическую базу. Практические занятия призваны углубить, расширить и закрепить знания студентов, формировать умения и навыки. Практические занятия развивают клиническое, научное мышление и речь студента, позволяют проверить и оценить знания студентов.

Содержание практического занятия определяется учебным планом и рабочей программой дисциплины, однако качество его реализации зависят от опыта и мастерства педагога. Мастерство педагогической деятельности во многом зависит от эрудиции педагога, глубины его знаний своего предмета, владения врачебными профессиональными навыками.

План занятия должен состоять из двух этапов: определение его цели и задач. В медицинском образовании практические занятия формируют у студента умение практического мышления по специальности детские инфекции на основе соотношения знаний и умений. Для этого преподаватель должен продумать и спланировать практическое занятие, подобрать методические средства, раздаточный материал, тематических больных, презентации и т.д.

Цель практические занятия выполняет также и частично-мотивационную функцию и часто стимулирует студентов к изучению

данной темы и работе над ней. Главным результатом этого этапа учебной деятельности должно быть формирование логического клинического мышления студентов, отработка умений и практических навыков. Важной частью практического занятия на наших кафедрах является курация больного, а так же разборы клинических ситуационных задач для отработки знаний перед курации или при отсутствии тематических больных. Всё это обеспечивает быструю и верную ориентировку в постоянно изменяющихся конкретных педагогических ситуациях, активизирует учебную деятельность студента, стимулирует и синтезирует его познавательную деятельность.

Основная часть практические занятия должна быть стандартизирована, но некоторые детали и элементы могут рождаться в процессе учёбы. Важным моментом педагогического творчества является умение вступить в контакт со студентами, внешний вид педагога, его жесты, позы, мимика и т.д. Эффективность проведения практического занятия зависят также от психологического климата и демократического отношения в группе, педагог должен быть не только хорошим рассказчиком, но и слушателем, не раздражаться на студентов, всегда отвечать положительно, ошибки исправлять корректно, терпеливо. Педагог не может позволить себе выразить своё отношение к студенту: грубостью, презрением, высокомерным тоном, корректность должна соблюдаться и при выборе дистанции общения. Выделяют 3 допустимые дистанции общения педагога со студентом: публичная -3,5 м - на лекциях, деловая - 3,4 -1,2 м - допускается на практические занятия, дружеская -1,2 - 0,45 м . Необходимо помнить, что излишняя фамильярность не только не украшает педагога, но и снижает коэффициент усвоения студентов. Психологическое общение со студентами - это важная деталь достижения цели практического занятия и успешного его проведения.

На практических занятиях мы выделяли следующие этапы, через которые проходит; познавательная деятельность студента на практических занятиях: 1 этап – объяснение темы; 2 этап – показ слайдов, презентаций по тематике, работа в малых группах. На этом этапе 2-3 студента выполняют работу, а остальные наблюдают и под руководством преподавателя делают замечания, если в процессе работы допускается ошибка. 3 этап – выполнение работы. Этап, на котором каждый самостоятельно выполняет задание. На этом этапе преподаватель особое внимание уделяет тем студентам, которые плохо справляются с заданием; 4 этап - контроль. На этом этапе работы студентов принимаются и оцениваются. Учитывается качество выполнения, бережное отношение к времени, скорость и правильное выполнение задания.

Структура практического занятия по детским инфекциям состоит из нескольких классических этапов:

1 - водный этап (до 15 мин.);

2 -организационные моменты которого состоят из: переключки, обращения внимания на внешний вид студентов. Объяснения студентам цели и мотивации данной темы практические занятия. Студент должен уточнить, что он должен знать, что уметь, где использовать полученные данные. 3 -контроль исходного уровня подготовки студентов. Этот этап может включать в себя контроль исходных данных, полученных студентом на предыдущих занятиях, а также и уровень подготовки студентов к настоящему практическому занятию.

3 - формы контроля рекомендованы рабочей программой. Успех зависит от уровня подготовленности группы, творческого подхода педагога к разбору результатов контроля самостоятельной работы студентов и совместной корректировки базисных знаний. Всё это обеспечивает готовность студента к текущей учебно практической деятельности и восприятию нового материала.

4 - основной этап: на этом этапе педагог должен добиться достижения цели и задач практического занятия. Отрабатывается и закрепляется содержание материала. Выбор метода обучения прерогатива кафедры и педагога, основанная на следующих требованиях: согласованность теории с фактами, точность и определенность понятий стандартный подход и системность изучаемого материала. Успех тренировочного этапа обеспечивают интерактивные методы обучения в группах: «мозговой штурм» и многие другие. У нас на кафедрах обязательно включаются: работа у постели больного, клинические разборы, работах медицинской документацией, ситуационные задачи, деловые игры, алгоритмы, и другие. Это в первую очередь требует подготовленности педагога. Если эти методы использовать хаотично, без подготовки они обречены на провал и могут отрицательно повлиять на уровень усвоения.

Последний этап - проверка качества. Заключительный контроль, резюме занятия, использование упрощённых форм запоминания, ответы на вопросы. Ни один вопрос или ошибка студента не должны остаться без обоснованного ответа. Важным моментом является поощрение активных студентов, вознаграждение за интересную информацию, творческую деятельность отличившихся студентов. Работая со студентами, важно установить с ними обратную связь в отношении их участия в учебном процессе и качества выполняемых ими заданий. На всех этапах практического занятия обучаемые, как правило, отдают себе отчёт в своих достижениях и в том, на что необходимо затратить дополнительные усилия.

Они имеют полное право на обратную связь для подтверждения своей самооценки, коррекции, если это необходимо, и дальнейшего роста.

Обучение на практических занятиях проходит более успешно, если сопровождается практическими действиями:



- пока один студент выполняет практические задания, другие могут наблюдать и комментировать;

- преподаватель может непосредственно общаться с меньшим числом участников;

- предоставляется возможность для конструктивной обратной связи и закрепления материала со стороны преподавателя;

- успешное применение навыков укрепляет чувство уверенности студента в самом себе;

- выявляет для студента то, что нуждается в дальнейшем совершенствовании;

- приближает абстрактное обучение к реальности;

- помогает связать ключевые моменты учебной программы;

- переносит центр внимания на студента;

- закрепляет пройденный материал.

Таким образом, организованное обучение обеспечивает максимальную активность студента, что и требует современный образовательный процесс. Как показывает практика, в ходе занятий, проводимых с использованием современных методов интерактивного обучения, значительно повышается интерес у студентов к изучаемому материалу, активизируется учебно-познавательная деятельность и обеспечивается эффективность образовательного процесса по специальности детские инфекции.

### Список литературы

1. Алферова М.А., Голубчикова М.Г. Использование современных образовательных технологий. Примерные требования к оформлению материалов: Методические рекомендации. - Иркутск: Изд-во ГОУ ДПО ИГИУВ, 2008. - 23 с.

2. Бекузарова Н.В., Ермолович Е.В. Использование презентационной технологии печат-куча в педагогическом образовании // В мире научных открытий. 2013. № 7(43). С. 127 – 141.

3. Богачева Е.С. Социальные и профессиональные потребности нового качества профессиональной подготовки и проблемы его модернизации // Инженерный вестник Дона, 2011, №2. URL: [ivdon.ru/ru/magazine/archive/n2y2011/426/](http://ivdon.ru/ru/magazine/archive/n2y2011/426/).

4. Дзуличанская Н. Н. Интерактивные методы обучения как средство формирования ключевых компетенций. Электронное научно-техническое издание «Наука и образование» Эл № ФС 77 - 30569. Государственная регистрация №0421100025. ISSN 1994-0408. апрель 2011. Интернет-ресурс

5. Мозговая Н.С., Томилин С.А. О применении интерактивных форм обучения в процессе преподавания технических дисциплин //

Современные технологии в системе образования: сб. ст. междунар. науч.-практ. конф. - Пенза, 2012. С.81–84.

6. Нестерова А.В. Применение компьютерных технологий при обучении студентов математике // Инженерный вестник Дона, 2013, №3. URL: [ivdon.ru/magazine/archive/n3y2013/1956/](http://ivdon.ru/magazine/archive/n3y2013/1956/).

7. Ольховская Р.А., Томилин С.А. О реализации некоторых деятельностно-ориентированных приемов обучения // Современные технологии в системе образования: сб. ст. междунар. науч.-практ. конф. - Пенза, 2012. С.90–93.

8. Пинчук Э.В., Евдошкина Ю.А., Томилин С.А. Технология реализации инновационных педагогических методов при изучении теоретической механики // В мире научных открытий. 2013. № 7(43). - С. 187 – 199.

9. Томилин С.А., Евдошкина Ю.А., Пинчук Э.В., Годунов С.Ф. Активизация учебно-познавательной деятельности студентов на практических занятиях по теоретической механике // Новый университет. Серия: Технические науки. 2013. № 8–9 (18–19). С. 4–7.

10. Томилин С.А., Евдошкина Ю.А., Пирожков Р.В. Реализация интерактивных форм обучения при проведении лабораторных занятий по фундаментальным техническим дисциплинам // В мире научных открытий. - 2013. № 11.1 (47). С. 110 – 127.

11. Guthrie P. Beyond systems engineering: Educational approaches for the 21st century. In D. Grasso & M. Burkins (Eds.), *Holistic Engineering Education: Beyond Technology*. New York, NY: Springer, 2010. 186 p.

12. Wnek G., Williamson S. Engineering value propositions: Professional and personal needs. In D. Grasso, & M. Burkins (Eds.), *Holistic Engineering Education: Beyond Technology*. New York, NY: Springer, 2010. 299 p.

## **СОВРЕМЕННЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ**

**Умаров Т.У., Ибрагимова Х.Н., Алимов М.М.  
Ташкентский педиатрический медицинский институт**

В настоящее время определяющими факторами в образовании и развитии личности с точки зрения гуманистической психологии и педагогики считаются внутренняя активность личности, ее потребности и способности к саморазвитию, самосовершенствованию. Большинство современных подростков пассивны, уровень их активности в ходе учебного процесса низкий, у многих формируется убеждение, что знания, даваемые в жизни не пригодятся. Между тем общество нуждается в высокообразованных, инициативных людях, способных творчески

реформировать общество, увеличить интеллектуальный потенциал страны. В современном обществе познавательная активность рассматривается как неотъемлемая характеристика профессионализма и компетентности личности в любой сфере деятельности. Самые ценные и прочные знания добываются нами самостоятельно – это известный факт. «Специалисты в области психологии мышления давно подметили такую особенность: умственная деятельность ученого, делающего открытие, и умственная деятельность ребенка, познающего новое, идентичны по своей внутренней сути. Но самое главное, что для него естественнее и легче изучать и усваивать новое, действуя подобно ученому, чем получать готовые знания».

Поэтому студенты бакалавры должны быть способны к саморазвитию, непрерывному совершенствованию себя. Выполнить такие задачи в условиях традиционных технологий весьма проблематично. В новых технологиях ставка делается на появление у студентов потребности саморазвития, стремление к самовыражению, самоутверждению, самоопределению и самоуправлению, что в свою очередь будет способствовать повышению уровня активности учащихся на занятиях.

Как показывает практика и результаты исследования, в старших курсах недостаточный уровень познавательной активности для развития собственной личности, самоизменения, которое требует современное общество. Это проявляется в снижении интереса к предмету. Недостаточный уровень познавательной активности проявляется в снижении успеваемости. Итак, мы видим несоответствие требованиям времени от современного человека и результатами, которые имеем.

**Поэтому возникает проблема:** успешность личности во многом зависит от внутренней потребности к саморазвитию и самообразованию, но на протяжении ряда лет в старших курсах наблюдалось снижение познавательной активности, мотивации к изучению предмета, что не способствовало развитию внутренних резервов личности учащихся.

Работу мы ведем в двух направлениях:

- модернизация традиционного обучения.
- использование современных образовательных приёмов и технологий.

Слово «технология» происходит от греческих слов – искусство, мастерство и - учение. Поэтому термин «педагогическая технология» в буквальном переводе означает учение о педагогическом искусстве, мастерстве.

В настоящее время в педагогический лексикон прочно вошло понятие педагогической технологии. В научном понимании и употреблении термина «педагогическая технология» существуют различные разночтения. Педагогическая технология - это содержательная техника реализации учебного процесса (В.П.Беспалько). Педагогическая

технология - это описание процесса достижения планируемых результатов обучения (И.П. Волков). Педагогическая технология - совокупность психолого-педагогических установок, определяющих специальный набор и компоновку форм, методов, способов, приемов обучения, воспитательных средств; она есть организационно-методический инструментарий педагогического процесса (Б.Т. Лихачев).

«С одной стороны, технология обучения - это совокупность методов и средств обработки, представления, изменения и предъявления учебной информации, с другой - это наука о способах воздействия преподавателя на студентов. В технологии обучения содержание, методы и средства обучения находятся во взаимосвязи и взаимообусловленности. Педагогическое мастерство учителя состоит в том, чтобы отобрать нужное содержание, применить оптимальные методы и средства обучения в соответствии с программой и поставленными образовательными задачами».

«Технология обучения - системная категория, структурными составляющими которой является:

- цели обучения;
- содержание обучения;
- средства педагогического взаимодействия;
- организация учебного процесса;
- студент, преподаватель;
- результат деятельности».

«Любая современная педагогическая технология представляет собой синтез достижений педагогической науки и практики, сочетание традиционных элементов прошлого опыта и того, что рождено социальным процессом, гуманизацией образовательного процесса и демократизацией общества».

И в заключении, хочется сказать, что любой метод, технология признается прогрессивным, если он дает оптимальные результаты независимо от того, когда его впервые использовали и описали: несколько десятков лет назад или недавно.

#### Список используемой литературы:

1. Кульневич С.В., Лакоценина Т.П. Современный урок. Ч 1. Научно-практич. Пособие. – Ростов-на-Дону.: «Учитель», 2004.
2. Кульневич С.В., Лакоценина Т.П. Современный урок. Ч 2: Не совсем обычные и совсем необычные уроки. – Ростов-на-Дону.: «Учитель», 2005.
3. Коган А.Ф. Диагностика целеполагания в педагогике. // Практическая психология и социальная работа. – 2000. - №2.
4. Михайлова Н.Н. Педагогика поддержки . М., 2001.

5. Аствацатуров Г.О. Технология целеполагания урока. Волгоград., 2009.

## **ЗАМОНАВИЙ ТАЪЛИМ ТИЗИМИДА МОДУЛЛИ ЎҚИТИШНИНГ АҲАМИЯТИ**

**Умарова Н.Х., Хайтматова Г.А.  
ТошПТИ**

Мамлакатимизда истиқболнинг дастлабки йиллариданоқ ёш авлодни ҳар томонлама етук қилиб тарбиялашга алоҳида эътибор қаратилмоқда. Ёшлар масаласи давлат сиёсати даражасига кўтарилаиб, уларни юксак маънавиятли, зукко, билимдон, юрт тақдирини ўз зиммасига олишга қодир авлод сифатида вояга етказиш учун зарур шарт-шароитлар муҳайё қилинди.

Демократик ва бозор ислохотларини давом эттириш ва чуқурлаштиришда, мамлакатнинг барқарор ва изчил ривожлантиришда Кадрлар тайёрлашнинг миллий дастурига асосланган ҳолда ҳамда ҳозирги замон талаблари даражасидаги ёш мутахассисларни тайёрлаш янада муҳим касб этмоқда.

Айни пайтда, Ўзбекистон Республикасининг биринчи Президенти И.А.Каримов таъкидлаганидек, “Мамлакатимизда таълим-тарбия соҳасига ҳар йили сарфланаётган харажатлар ялпи ички маҳсулотга нисбатан 10-12 фоизни ташкил этмоқда. Бу ЮНЕСКОнинг мамлакатни барқарор ривожлантиришни таъминлаш учун таълимга йўналтирилиши зарур бўлган инвестициялар миқдори бўйича тегишли тавсияларидан, яъни 6-7 фоиздан қарийб 2 баробар кўпдир”.

Ҳозирги кунга келиб, инсонларнинг ижодий имкониятларидаги ва билимидаги ўзгаришлар таълим соҳасига модулли ёндашувни талаб этмоқда. Ҳозирда талабаларни ҳаётга ҳар томонлама тайёрлашни таъминлаш, шунингдек, уларда танқидий фикрлашни ривожлантириш долзарб масала бўлиб қолмоқда.

Бўлғуси мутахассислар иқтисодий концепциялар, қарашларга эга бўлишлари, ижтимоий муаммоларни кенг диапазонда аниқ ва мустақил фикр юрита олишлари, иқтисодий жараён ва ҳодисаларнинг моҳиятини тушуниб етиши ва оптимал қарорлар қабул қила олиши, ўзгарувчан бозор иқтисодиёти шароитига тез мослаша олиш кўникмасига эга бўлишлари керак.

Модулли ўқитиш - ўқитишнинг истиқболли тизимларидан бири ҳисобланади, чунки у таълим олувчиларнинг билим имкониятларини ва ижодий қобилиятларини ривожлантириш тизимига энг яхши мослашгандир.

Анъанавий таълимда ўқув мақсадлари педагог фаолияти орқали ифодаланган яъни билим беришга йўналтирилган бўлса, модулли ўқитишда таълим олувчилар фаолияти орқали ифодаланиб, касбий фаолиятга йўналтирилган бўлади.

Модул – талабаларни турли тизимга мослашувчанлигини таъминлайди; ўқитишни индивидуаллаштиради, касбга қизиқтириш асосида фаоллаштиради, мустақиллик ва ўқитиш имкониятларини тўла рўёбга чиқаради. Унинг самарадорлиги эса таълим муассасасининг моддий-техник базаси, профессор-ўқитувчиларнинг малакали таркиби даражаси, талабаларнинг тайёргарлиги даражаси каби омилларга боғлиқдир.

Ҳар томонлама камол топган юксак маънавиятли шахсни тарбиялаб етиштиришда, унинг илмий дунёқарашини шакллантиришда модулли дарс ўтишининг ўрни бекиёсдир.

Ўқув – тарбия жараёнларини ташкил этишда анъанавий усуллардан фарқли ўлароқ, янгича педагогик технологияларни ўзлаштириш ва таълим жараёнида қўллаш замон талабидир. Замонавий таълимни ташкил этишга қўйиладиган муҳим талаблардан бири ортиқча руҳий ва жисмоний куч сарф этмай, қисқа вақт ичида юксак натижаларга эришишдир. Қисқа вақт орасида муайян назарий билимларни ўқувчиларга етказиб бериш, уларда маълум фаолият юзасидан кўникма ва малакаларни ҳосил қилиш, шунингдек, талабалар фаолиятини назорат қилиш, улар томонидан эгаллаган билим, кўникма ҳамда малакалар даражасини баҳолаш ўқитувчидан юксак педагогик маҳорат ҳамда таълим жараёнига нисбатан янгича ёндашувни талаб этади.

Ўқув-тарбия жараёнида педагогик технологияларнинг тўғри жорий этилиши ўқитувчининг бу жараёнда асосий ташкилотчи ёки маслаҳатчи сифатида фаолият юритишига олиб келади. Бу эса талаба (ёки ўқувчи)дан кўпроқ мустақилликни, ижодни ва иродавий сифатларни талаб этади. Педагогик технология асосида ўтказилган машғулотлар ёшларнинг муҳим ҳаётий ютуқ ва муаммоларига ўз муносабатларини билдиришларига интилишларини қондириб, уларни фикрлашга, ўз нуқтаи назарларини асослашга имконият яратади.

Ҳозирги даврда содир бўлаётган инновацион жараёнларда таълим тизими олдидаги муаммоларни ҳал этиш учун янги ахборотни ўзлаштириш ва ўзлаштирган билимларини ўзлари томонидан баҳолашга қодир, зарур қарорлар қабул қилувчи, мустақил ва эркин фикрлайдиган шахслар керак.

Шунинг учун ҳам, таълим муассасаларининг ўқув-тарбиявий жараёнида замонавий ўқитиш услублари - интерфаол услублар, инновацион технологияларнинг ўрни ва аҳамияти бекиёсдир.

Бугунги кунда жаҳон таълим тизимида интерфаол ўқитишнинг “кичик гуруҳларда ишлаш”, “тест ўтказиш”, “ижодий топшириқларни бажариш”,

“дидактик ўйинлар” каби шаклларда амалга оширилаётгани барчага маълум.

Интерфаол таълим асосини интарфаол усуллар ташкил этади. Жумладан, “бахс-мунозара”, “ақлий хужум” ва “елпиғич” стратегиялари, “блиц-сўров” усули, “венн диаграммаси”, “кластер” ва “Т-жадвал” график органайзерлари шулар жумласидандир. Буларнинг барчаси таълим жараёнида ўқувчиларнинг қобилиятини ривожлантириш, ўз-ўзини назорат қилиш, самарали суҳбат олиб бориш, фикрларини эркин баён этишга ёрдам беради.

Бошқача сўз билан айтганда, ўқитишнинг интерфаолуслубиётлари - билиш ва коммуникатив фаолиятни ташкил этишнинг махсус шакли бўлиб, унда таълим олувчилар билиш жараёнига жалб қилинган бўладилар, улар биладиган ва ўйлаётган нарсаларни тушуниш ва фикрлаш имкониятига эга бўладилар. Интерфаол дарсларда ўқитувчининг ўрни қисман талабаларнинг фаолиятини дарс мақсадларига эришишга йўналтиришга олиб келади.

Бу услубларнинг ўзига хослиги шундаки, улар фақат педагог ва талабаларнинг биргаликда фаолият кўрсатиши орқали амалга оширилади.

Умуман олганда, модулли ўқитишда интерфаол усулларнинг ҳар бири маҳсулдорликни таъминлаш бўйича катта аҳамият касб этади. Бу эса ўқувчи - талабаларнинг билим даражаси, психологик хусусиятларини ҳисобга олган ҳолда, ўқитувчи - педагоглардан юқори малака, билимдонлик, касбий маҳоратга эга бўлишни тақозо этади.

Фойдаланилган адабиётлар:

1. Бош мақсадимиз – мавжуд қийинчиликларга қарамасдан, олиб бораётган ислохотларни, иқтисодиётимизда таркибий ўзгаришларни изчил давом эттириш, хусусий мулкчилик, кичик бизнес ва тадбиркорликка янада кенг йўл очиб бериш ҳисобидан олдинга юришдир”. Ўзбекистон республикаси Президенти Ислам Каримовнинг мамлакатимизни 2015 йилда ижтимоий-иқтисодий ривожлантириш яқунлари ва 2016 йилга мўлжалланган иқтисодий дастурнинг энг муҳим устувор йўналишларига бағишланган Вазирлар Маҳкамаси мажлисидаги маърузаси. “Халқ сўзи” газетаси. 2016 йил 17 январь.

2. Азизходжаева Н.Н. Педагогик технологиялар ва педагогик маҳорат. – Т.: Молия, 2003. – 192 б.

## ПРЕИМУЩЕСТВА ПРИМЕНЕНИЯ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ В ПРЕПОДАВАНИИ СТУДЕНТАМ

М.С. Умарова, Ф.М. Ахрарова  
Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт  
marguba@list.ru

**Актуальность.** Традиционная система обучения характеризуется тем, что студент пассивно воспринимает учебные сведения, предъявляемые ему в готовом виде. На смену жесткому авторитарному унифицированному образованию, дававшему высокий уровень общих знаний, приходит образование, направлениями развития которого становятся гуманизация, ориентация на развитие личности и учет индивидуальных особенностей в обучении, создание возможности для творчества, открытость, практическая применимость знаний, использование современных информационных и коммуникационных технологий. Альтернативно этому возникает необходимость активизировать умственную деятельность студента, чтобы процесс обучения стал более самостоятельным, эффективным, что позволит существенно улучшить результаты образования и овладение ими профессионального умения. Изменения, произошедшие за последние десятилетия в жизни страны, ставят перед образованием новые цели.

Одним из средств такого подхода являются инновационные технологии, то есть это принципиально новые способы, методы взаимодействия преподавателей и студентов, обеспечивающие эффективное достижение результатов педагогической деятельности. И для этого в практику обучения студентов внедряются различные методы – “Иерархическая диаграмма”, “Диаграмма Венна”, “Черный ящик”, “Проблемные ситуации”, “Кейс-технология”, “Блиц метод”, которые нашли наибольшее применение в нашей практике. Накопленный опыт в этом направлении позволяет предложить новые возможности внедрения их в учебный процесс. Использование активных методов обучения – это приучить студентов самостоятельно использовать накопленный запас знаний, излагать набранный ими информацию в виде творческой деятельности. Преподаватель, исходя из необходимости достичь полного усвоения знаний каждым обучающимся, составляет перечень конкретных результатов обучения, тесты для проверки достижений, разрабатывает различные способы проработки учебного материала для учащихся с разными способностями. Многолетний педагогический опыт преподавательской деятельности позволяет нам осуществлять инновационную деятельность по нескольким направлениям: активизация образовательного процесса с целью повышения качества образования



и использование эффективных технологий обучения (информатизация обучения).

В рамках этого направления разрабатываются и решаются следующие проблемы образовательного процесса:

- формирование исследовательских умений студентов в процессе самостоятельной работы (организация различных форм самостоятельной работы, способствующих вовлечению студентов в НИР);

- разработка разнообразных средств обучения, повышающих эффективность самостоятельной работы: методические указания для студентов по организации самостоятельной работы, выделяющие общие приемы рациональной самостоятельной работы, проводимой как учебное исследование, а также содержащие схемы исследовательской деятельности, проводимой при выполнении различных видов самостоятельной работы;

- контрольные вопросы по теории исследовательской деятельности; система задач и исследовательских заданий для самостоятельной работы студентов;

- создание предметно-пространственной среды, стимулирующей формирование исследовательских умений студентов в процессе самостоятельной работы (информационной обучающей среды);

**Материалы и методы:** были применены несколько способов новых инновационных методов в течение последних лет в разных группах 2 - и 3 – курсов института, как способ оценки знания студентов.

**Результаты и их обсуждение.** При проведении методов “Иерархическая диаграмма”, “Диаграмма Венна”, “Черный ящик”, “Проблемные ситуации” студенты не были разбиты на малые группы и количество вопросов было равно количеству студентов в группе или была задана одна большая проблема. Ответы оценивались по количеству информации, правильно описанной студентами по каждому конкретному вопросу.

В каждом метод имеются свои определенные преимущества. Например “Проблемные ситуации” используется для решения разных проблемных вопросов, нахождения путей их решения, сравнения или сопоставления своих мнений среди студентов, противопоставления 2-х – 3-х аспектов и показа, их общих черт. Правила его проведения:

1. Знакомятся с правилами проведения метода “Проблемные ситуации”. Индивидуально или в группах получают вопросы, отражающие ситуации, по данной тематике занятия.

2. Студенты обсуждают вопросы в течение 5-10 минут. Кто-то из группы или индивидуально излагают свои пути решения проблемы.

3. Затем студенты из других групп могут предложить свои варианты, в конце приходят к наиболее оптимальному решению и преподаватель делает заключение.

Данный метод развивает системное мышление, умение сравнивать, сопоставлять, проводить анализ и синтез. На первых порах при внедрении этих методик студенты совершенно забывали о времени, отведенное на проведение интерактивного метода из-за повышенного интереса к решению задачи, тем самым могли нарушить план занятия, так как оно мыслится не как самостоятельное занятие, а является одним из фрагментов комплексного занятия. Поэтому время, отведенное интерактивному методу должно занимать минимальное время, не более 15-20 минут. В последующем студенты привыкли к такому методу, стали быстро ориентироваться, обсуждение не занимало много времени, ответы были более конкретные. Проведение интерактивного метода контроля показал, что каждый студент работал самостоятельно, стал более собранный, и с большей долей ответственности стал подходить к домашнему заданию. В результате чего освоение материала выросла в несколько раз.

Время, затраченное на разбор и закрепление нового теоретического материала методом «Проблемные ситуации» распределилось в зависимости от готовности студентов к занятию. У подготовленной группы занимает от 20 до 30 минут. У «слабой» группы от 45 до 1 часа. Причем обсуждение занимало меньше всего времени. Успеваемость студентов после проведения метода «Проблемные ситуации» становилась различной, но преобладали улучшенные показатели.

#### **Выводы.**

1. Применение инновационных методов обучения дает возможность студентам более активно участвовать в обсуждении занятия, проявить глубину своих знаний, быстроту реакции, более внимательно знакомится литературой и другими дополнительными источниками.

2. Работа в коллективе без исключения у всех студентов вызывает интерес к занятию, привлекая всех к участию в разборе материала, даже те студенты, которым трудно удавалось освоение учебного материала.

3. Работа в коллективе дает возможность вложению способности всех студентов. В процессе обсуждения и выполнения задания, путем новых методов, хорошо стали вникать в суть пройденной темы.

#### **Литература:**

1. Шаршов И.А. Педагогические условия профессионально-творческого саморазвития личности студента: автореф. дис.канд.пед.наук: 13.00.08.Белгород,2000.23с.

2. Горбатюк Е.Л. Возможности личностного саморазвития студентов технического вуза в поисковых подходах к обучению: автор. дисс.канд.пед.наук: 13.00.08.Хабаровск,2002. 25с.

3. Слостенин В.А., Подымова Л.С. Педагогика: инновационная деятельность М., Магистр 2007. 224с.

4. Вербицкий А.А. Активное обучение в высшей школе: контекстный подход М.: 2012. № 23.- С.44–45.

## **ЗНАЧЕНИЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРЕПОДАВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИЛИН**

**Урманова Ю.М., Халимова З.Ю, Ахмедова Ш.У., Ходжаева Ф.С.,  
Гулямова Х.Р.**

**Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт**

Внедрение достижений научно-технического прогресса в различные области деятельности человека, характерное для 20 века, обусловило зарождение идеи технологизации педагогического процесса. У истоков этого явления в отечественной педагогике стоял А.С. Макаренко. В своих работах он уже свободно использовал понятие «педагогическая технология». Статус официального существования педагогическая технология приобрела в 1960-е годы. Тогда же и началось массовое внедрение педагогических технологий.

Педагогические технологии отличаются от любых других тем, что способствуют более эффективному обучению за счет повышения интереса и мотивации к нему учащихся. Любая педагогическая задача может быть решена эффективно, только с помощью адекватной технологии, реализуемой квалифицированным педагогом-профессионалом. Соответственно этапам решения педагогической задачи вне зависимости от их содержания и временных рамок, можно различать взаимосвязанные общие и частные технологии. К общим технологиям относятся технологии конструирования, например, процесса обучения и его осуществления. Частные технологии - решения таких задач обучения и воспитания, как педагогическое стимулирование деятельности студентов, контроль и оценка ее результатов, и более конкретных - анализ учебной ситуации, организации начало занятия и др.

Цель технологий обучения в высшей медицинской школе — актуализация содержания и методов обучения за счет активного использования в учебном процессе технологий научного поиска, освоения мануальных навыков, повышение эффективности самостоятельной работы студентов, внедрение в учебный процесс высоких интеллектуальных технологий.

Современная, самая последняя формулировка в литературе «педагогической технологии» дана следующим образом: педагогическая технология — это строго научное проектирование и точное воспроизведение гарантирующих успех педагогических действий. Она (технология) может рассматриваться как совокупность внешних и внутренних действий, направленных на последовательное осуществление

этих принципов в их объективной взаимосвязи, где всецело проявляется личность педагога. Это планомерное и последовательное воплощение на практике заранее спроектированного педагогического процесса. Система действий педагога направлена на решение педагогических задач. Все это предполагает возможность свободного выбора педагогических технологий в соответствии с целями, возможностями и условиями взаимосвязанной деятельности преподавателя и студента, возможность разработки различных педтехнологий специалистами, имеющий высокий уровень теоретической подготовки и богатый практический опыт. В этом состоит отличие педагогической технологии от методики преподавания и воспитательной работы. Сущность педагогической технологии выявляется через систему необходимых и достаточных элементов, связанных между собой и имеющих внутреннюю логику. Основными элементами педтехнологии являются педагогическое общение, оценка, требование, конфликт и информативное воздействие. Педагогическое общение в вузе выполняет три важных, на наш взгляд, функции: 1) «открытие» студента на общение, для чего необходимо создать ему комфортные условия на занятии, в группе для раскрытия его как личности; 2) «соучастие» студенту в педагогическом общении, что можно достигнуть в результате анализа взаимодействия педагога и студента; 3) «возвышение» студента в педагогическом общении, что является стимулятором, а не какой-то завышенной оценкой. Педагогическая оценка, как стимулирование деятельности студента и коррекция отклонений, предполагает оценивание проявляемого качества, но не личности студента в целом. Что такое оценить? Это установить степень, уровень, качество чего-нибудь. Если преподаватель умеет правильно использовать педагогическую оценку, то он может формировать, а в дальнейшем и корректировать ценностные отношения студентов. Исходя из того, что каждый человек — личность, необходимо учитывать значимость педагогической оценки для каждого из студентов.

Педагогическое требование — это предъявление студенту в процессе обучения и воспитания социально-культурной нормы отношения и поведения. Эффективность педагогического требования возрастает, если преподаватель подчеркивает свое уважение к студентам. Формы обращения и поведения педагога должны соответствовать этическим нормам, позволяющим ему в любой ситуации оставаться на высоком уровне культуры. Следует обращаться к студенту на «Вы», говорить «пожалуйста» и т.д. Особенно это важно в медицинской специальности, т.к. врач должен изначально чувствовать важность своей профессии, свой авторитет в обществе и необходимость соблюдать умеренную дистанцию по отношению к больному, предоставляя ему право выбора, но все же настраивая на правильные решения. Информативное речевое и

демонстрационное воздействие, имея свои закономерности, оказывает большое влияние на обучающихся.

Педагогический конфликт — противоречие между субъектами, которыми являются преподаватель и студент. Конфликты могут быть пустыми и содержательными. Первый возникает на основе неустойчивого психического самочувствия. Чтобы его разрешить не требуются какие-то сложные технологии. Достаточно снять психическое напряжение собеседника. Для разрешения содержательного конфликта требуются педагогические технологии. И чем выше степень такого конфликта, тем сложнее технология его педагогического разрешения. Самый трудный, как для преподавателя, так и для студента, вид отношений, где труднее всего добиться согласия, сотрудничества. Педагог не имеет права пойти на создание конфликта, если он не владеет технологией разрешения конфликта. Если конфликт не зашел далеко, то способами его разрешения могут быть шутка, юмор. В более сложных ситуациях или прибегают к компромиссу, уступая друг другу, или обращаются к независимому лицу, или проводят самоанализ своих поступков. Конфликт создается тогда, когда возникает потребность в его разрешении. Помимо основных слагаемых педагогической технологии существуют еще дополнительные элементы. Это создание психологического климата, групповая деятельность, создание ситуации успеха и неуспеха, педагогическая реакция на поступок, этическая защита. Одной из важных и сложных задач педагога является создание психологического климата в группе. Психологический климат — это качественная сторона межличностных отношений. Психологические условия могут, как способствовать, так и препятствовать продуктивной совместной деятельности и всестороннему развитию в группе. Для создания благоприятного психологического климата необходимо применять педагогические технологии, которые бы соответствовали ряду правил, например, установление личных контактов, подбадривающее отношение во время занятий, открытость, бескорыстная помощь, предупреждение возможных неудач в процессе обучения, внесение элемента новизны и т.д. Все это будет снимать психологические зажимы, способствовать хорошей рабочей атмосфере, творческому проявлению студентов, позволит каждому студенту активнее включаться в работу на занятиях, осваивать знания по предмету. Необходимо подчеркнуть, что эти же педагогические технологии будут повышать результаты и групповой деятельности. Педагогическое назначение ситуации успеха и ситуации неуспеха заключается в создании условий для индивидуального развития обучаемого. Ощущение успеха повышает интерес к учебе, ощущение неуспеха вызывает чувство неудовлетворенности собой в результате совершения какой-либо деятельности, субъективное эмоциональное переживание. Бывают студенты с завышенной самооценкой, что ведет к

пренебрежительному отношению как студентам, так и к педагогу. В таких случаях единственное, что должен сделать педагог — создать ситуацию неуспеха, чтобы учащийся осознал свои достижения

Медицинская образовательная технология относится к системным направлениям в науке и междисциплинарному направлению в медицине. Основными принципами медицинской образовательной технологии является объективность и совершенствование учебного процесса, базирующихся на современных научных разработках. Медицинский технологический процесс должен являться стержнем медицинского образования.

Концепция развития высшего медицинского образования ориентирована на такую модель подготовки специалистов здравоохранения, которая бы обеспечила гарантированный уровень медицинской помощи населению, сохранения и восстановление здоровья граждан. Для этого необходимо подготовить профессионально мобильного, мотивированного специалиста. Выпускнику необходимо обладать достаточным объемом теоретических знаний, практических умений и навыков для профессиональной деятельности, уметь работать с источниками информации и повышать свой профессиональный уровень. Это требует обновления содержания и технологий образования, обеспечивающее баланс фундаментальности и компетентного подхода, развития вариативности образовательных программ, обновления структуры сети образовательных учреждений в соответствии с задачами инновационного развития. Структура образовательных технологий включает в себя следующие основные компоненты:

1. Предварительная диагностика уровня усвоения учебного материала. Результаты широкого применения предварительного тестирования на "выживаемость знаний" ранее изученных тем данной дисциплины, доказали необходимость включения этого элемента в практику. Предварительная диагностика и отбор необходимы в большинстве случаев при начале изучения какого-либо курса, предмета.

2. Мотивация и организация учебной деятельности студентов. При введении технологии обучения это направление в работе преподавателя становится наиболее важным. Взаимодействие учащегося со средством обучения не всегда может приносить радость и удовольствие. Поэтому основная задача преподавателя при внедрении технологии обучения - привлечение учащихся к занятиям познавательной деятельностью и поддержка этого интереса. Побуждающими мотивами к повышению качества образования являются высокие темпы расширения сферы высшего образования, усиление конкуренции в профессиональной сфере.

3. Действие средств обучения. Этот этап и есть собственно процесс обучения, осуществляющийся через взаимодействие учащихся со средствами обучения. На этом этапе происходит усвоение учебного

материала студентом при взаимодействии не с преподавателем, как при фронтальном или индивидуальном обучении, а со средством обучения. Использование средств обучения возможно на любом этапе учебного процесса, однако технологией процесс обучения становится только в том случае, когда средство обучения используется на ключевом этапе - этапе учебной деятельности. Использование средств обучения на всех других этапах говорит только о той или иной степени полноты используемой технологии.

Известно, что контроль стимулирует обучение и влияние на поведение студентов. Как показала практика, попытки исключить контроль частично или полностью из учебного процесса приводят к снижению качества обучения. Контроль - это процесс выявления уровня знаний, умений, навыков, который проявляется в активизации работы по усвоению учебного материала. Наличие системы контроля носит и воспитательную функцию - дисциплинирует, организует и направляет деятельность студентов, помогает выявить пробелы в знаниях, особенности личности, устранить эти пробелы, формирует творческое отношение к предмету и стремление развить свои способности. Зачеты, экзамены, коллоквиумы, тестирование выполняют преимущественно диагностическую функцию контроля.

Образовательная технология уделяет значительное внимание процессу контроля. В технологии компоненты организации деятельности и контроля равнозначны - это два взаимосвязанных и взаимодополняющих друг друга блока. Контроль качества в сфере медицинского образования определяется качеством теоретических знаний, практических умений и навыков выпускника вуза, их активной гражданской позиции, уровнем профессиональной культуры, социального и духовного развития будущих специалистов. В современных условиях высокое качество образовательного процесса обеспечивается наличием эффективной системы менеджмента качества (СМК), которая является гарантией достижения поставленных целей, контроля и управления процессом подготовки специалистов.

Профессионально-педагогическая компетентность будущего врача и профессионально-психологическая подготовленность самих преподавателей вуза являются залогом высокого качества медицинских услуг. Главное условие выполнения этих задач - повышение качества подготовки выпускников, обеспечиваемое внедрением новых форм обучения в образовательный процесс. Медицина - одна из областей человеческой деятельности, где вопросы качества и его оценки имеют особое значение. Тот уровень медицинской компетенции, который сегодня должен закладываться в вузе, завтра будет предоставлен пациентам. Отечественная система образования всегда готовила и впредь призвана готовить, прежде всего, российскому обществу, хорошо образованных

специалистов, обладающих профессиональными знаниями, практическими навыками исследователей, с высокими нравственными принципами и чувством ответственности за судьбу страны и ее социально-экономическое процветание.

Педагогическая технология дает описание, проект процесса формирования личности студента и должна включать в свой состав диагностические цели и содержание обучения, дидактические процессы и организационные формы обучения. Компонентами дидактического процесса являются: мотивация как создание интереса обучаемого к учебной деятельности и превращение внешних целей во внутренние потребности; познавательная деятельность обучаемого, в результате которой происходит усвоение знаний; управление ею преподавателем, способы которого зависят от цели обучения. Способ управления называют еще технологией обучения, только в более широком аспекте. Репродуктивная технология включает в себя лекции, работу с учебником, выполнение практических заданий по инструкции, то есть когда цели обучения не превосходят уровня усвоения. Репродуктивно-алгоритмическая технология ставит целью усвоение алгоритмов деятельности, конспектирование и реформирование учебного материала, решение типовых задач.

Совершаемое субъектом всякого рода деяние, имеющее моральную оценку, а не любое действие, называется поступок. Если студент совершил поступок, необходимо сопоставить его действия с социальной нормой, с культурным образом отношения к себе и другим, таким образом, помогая ему произвести самостоятельную оценку своих действий. Необходимо так организовать педагогическое воздействие, чтобы результатом стало личностное взаимодействие. Педагогическая технология выявляет систему профессионально значимых умений преподавателя по организации воздействия на обучаемого, предлагает способ осмысления технологически педагогической деятельности.

Этическая защита — одна из разновидностей защиты личности от посягательства на ее достоинство наряду с физической, правовой, административной, экономической, политической. Основные функции этической защиты — это сохранение собственного достоинства в момент грубости, корректировка поведения (с нее нельзя начинать этическую защиту, так как это может вызвать агрессию), сохранение достоинства партнера. Для этической защиты могут быть использованы и более жесткие формы, применение которых требует больших психологических затрат.

Педагогические технологии являются сложными объектами, но их объединяют основные общие качества. Во-первых, это системность — важнейшее качество, особое качество множества организованных компонентов. Во-вторых, комплексность: педагогические процессы



многофакторны и разнообразны по содержанию, что делает педагогические технологии комплексными. В-третьих, целостность педагогической технологии, которая заключается в наличии у нее общего интегративного качества при сохранении специфических свойств элементов. В-четвертых, научность: педтехнология как научно обоснованное решение педагогической проблемы включает анализ и использование опыта, концептуальность, прогностичность и другие качества, представляет собой синтез достижений науки и практики. Также современные педагогические технологии носят развивающий характер, имеют структурированность — это наличие определенной внутренней организации системы (цели, содержание), устойчивых взаимодействий (алгоритм), обеспечивающих устойчивость и надежность системы. Одно из общих качеств педтехнологий — иерархичность. Четыре иерархично соподчиненных уровня педагогических технологий образуют модель «матрешки»: 1) мегатехнологии (социально-политический уровень); 2) отраслевые макротехнологии (общепедагогический и общеметодический уровень); 3) модульно-локальные мезотехнологии (частнометодический (модульный) и узкометодический (локальный) уровни); 4) микротехнологии (контактноличностный уровень).

Всем педагогическим технологиям присущи логичность (выражается в логике и четкости действий, зафиксированных в различных документах (проект, программа, положение, руководство и т.п.) и учебно-методическом обеспечении (учебно-методическое пособие, разработки, планы, методики); алгоритмичность (технология делится на отдельные содержательные участки (ступени, шаги и т.п.), которые совершаются в определенном порядке, по алгоритму); процессуальность (временный алгоритм): педтехнология рассматривается как процесс, то есть развивающееся во времени взаимодействие его участников, направленное на достижение поставленных целей и приводящее к запланированному изменению состояния, преобразованию свойств качества объекта; преемственность (любая из расположенных ниже в иерархии технология является частью расположенной выше, т.е. связана с ней узлами преемственности); вариативность и гибкость (основывается на изменении последовательности, порядка, цикличности элементов алгоритма); управляемость (предполагает возможность планирования, проектирования педагогического процесса, варьирование средствами и методами в целях коррекции, адаптации и т.д.; диагностичность (выражается в диагностически сформулированных целях, в возможности получения информации о ходе процесса и контроля его отдельных этапов); прогнозируемость («гарантированность» достижения определенных целей); эффективность и оптимальность (современные педтехнологии должны быть эффективными по результатам и оптимальными по затратам; оптимальная технология — лучшая из возможных для данных условий —

максимум результата при минимуме затрат); воспроизводимость (возможность применения (повторения, воспроизведения) педтехнологии в других условиях и другими субъектами).

Соответственно этапам решения педагогической задачи различают общие и частные технологии. К общим относятся технологии конструирования, например, процесса обучения и его осуществления. Частные — это технологии решения отдельных задач обучения и воспитания, например, педагогическое стимулирование деятельности учащихся, контроль и оценка ее результатов, анализ учебной ситуации, организация начала лекции, практического занятия. Педагогическая технология в отличие от методики предполагает разработку содержания и способов организации деятельности самих студентов. Она требует диагностического целеобразования и объективного контроля качества педагогического процесса.

Педагогические технологии можно классифицировать на «строгие» и «нестрогие». «Строгие» педтехнологии предполагают диагностичность и воспроизводимость процесса и результаты обучения, последовательное построение учебного процесса, направленное на достижение диагностично заданных учебных результатов. Например, к числу таких технологий может быть отнесено использование реанимационных тренажеров, которые имеют строго заданные параметры положительного ответа. В частности, реанимационный тренажёр «Витим» сигнализирует о восстановлении функции дыхания и кровообращения у больного, если обучающийся выполнит ряд обязательных действий: расстегнёт ремень, будет осуществлять компрессию грудной клетки и дыхание «рот в рот» в определённом соотношении, при искусственном дыхании выдвинет челюсть и зажмёт нос.

«Нестрогие» педагогические технологии воспроизводят ход учебного процесса, не предполагают описанных учебных результатов. Примером таких технологий является оказание помощи больному во время учебной практики по уходу за больными. Во время пребывания обучающегося на практике в условиях приёмнодиагностического отделения может поступить больной терапевтического или хирургического профиля, ему может понадобиться различный набор обследований, мероприятий по подготовке к госпитализации, а также манипуляции по уходу. Сталкиваясь с различными больными, применяя полученные в ходе практических занятий умения, студент превращает их в практические навыки ухода за больными, а также опыт обращения с больным. Однако объём навыков и опыта зависит от числа обратившихся в отделение пациентов, активности самих студентов, умения руководителя практики равномерно распределить обязанности.

В заключение хочется отметить, что любая педагогическая задача может

быть эффективно решена только с помощью адекватной технологии, реализуемой квалифицированным педагогом-профессионалом.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Беспалько В.П. Слагаемые педагогической технологии. — М.: Педагогика, 1989. — 192 с.
2. Загрекова Л.В., Николина В.В. Теория и технология обучения. — М.: Высшая школа, 2004. — 156с.
3. Кларин М.В. Развитие «педагогической технологии» и проблемы теории обучения. // Советская педагогика. — 1984. — №4. — С.117-122.
4. Коменский Я.А. Избранные педагогические сочинения. — В 2-х т. Т. 2. — М.: Педагогика, 1982. — 586 с.
5. Левина М.М. Технологии профессионального педагогического образования. — М.: Академия, 2001. — 272с.
6. Лихачев Б.Т. Педагогика. Курс лекций. — М.: Прометей, Юрайт, 1998. — 464с.
7. Макаренко А.С. Педагогические сочинения. — В 8-ми т. Т. 7. — М.: Педагогика, 1986. — 447 с.
8. Пикан В.В. Технология вариативного обучения. — М.: Перспектива, 2008. — 114 с.
9. Питюков В.Ю. Основы педагогической технологии. — М.: Гном и Д, 2001.— 192 с.
10. Политехнический словарь. — М.: Советская энциклопедия, 1989. — 656с.
11. Селевко Г.К. Педагогические технологии на основе дидактического и методического усовершенствования УВП. — М.: НИИ школьных технологий, 2005. — 288с.
12. Слостенин В.А. Педагогика. — М.: Академия, 2007. — 576с.
13. Современные образовательные технологии: Учеб.пособие. / Под ред. Н.В. Бордовской. — М.: КНОРУС, 2011. — 432с.

### **ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТЕХНОЛОГИЙ ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ**

**Уста-Азизова Д.А.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт  
xxxdilnoza@mail.ru**

Современные тенденции реформирования высшего медицинского образования выявили необходимость эффективности технологий обучения в медицинском образовании. Одним из приоритетных направлений совершенствования включающего повышение квалификации и переподготовку медицинских работников является развитие непрерывного образования, кадров.

Недостаточный уровень подготовки медицинских кадров оказывает ощутимое влияние на качество в сфере медицины и оказания квалифицированной медицинской помощи. В Национальной программе по подготовке кадров отмечается, что для повышения качества образования во всех странах необходимо Государственное руководство образованием и финансирование. В Узбекистане государство несет большую часть затрат на образование (патернализм). Положительный внешний эффект от затрат на подготовку национальных кадров проявится в виде более производительного труда, что в конечном итоге приведет к росту личных доходов населения и самих специалистов.

Также отмечается, что для улучшения эффективности высшего образования необходимо:

- ✓ расширение самостоятельности высших учебных заведений;
- ✓ усовершенствование внутреннего управления в вузах;
- ✓ совершенствование системы оценки качества образования;
- ✓ переход на новые методики финансирования высшего образования;
- ✓ развитие негосударственных образовательных учреждений в целях.

Для эффективности технологий обучения в медицинском образовании, необходимо непрерывное повышение качественного уровня преподавания в медицинских вузах. В связи с этим требуется совершенствование программ преподавания, улучшение методологии обучения в системе высшего медицинского образования, что создаёт необходимость поиска новых методов и технологий преподавания с использованием современных технологий. Результативность невозможно реализовать без применения современной компьютерной и мультимедийной техники, без создания современных презентационных программ с включением в них аудио — визуальных образов, нужной информации для лекционных и практических занятий [1].

На сегодняшний день реформирование системы высшего профессионального образования, предусматривает существенное повышение его качества в соответствии с рыночными моделями его организации и функционирования. Особенно это важно в профессиональной подготовке будущего педагога, поскольку деятельность выпускника не прекращается и не ограничивается рамками системы повышения квалификации. Данный процесс представляет собой непрерывное развитие и саморазвитие педагога.

На сегодняшний день, стоит задача подготовки профессионально-компетентных педагогов. Компетентный педагог должен владеть технологиями обучения и воспитания, информационными и инновационными технологиями, компьютерной техникой.

Усвоение определенных качеств создают необходимые предпосылки для перевода профессионального образования в новое качественное состояние.

Немаловажную роль в формировании студентов как будущих специалистов-медиков в системе профессионального образования занимает проблема подготовки студентов медицинского вуза к использованию современных информационных и инновационных технологий в учебной и практической деятельности, формирование у них готовности к жизни, самостоятельному пополнению знаний в области медицины.

Эффективность этой проблемы в современных условиях зависит от умений и навыков владения информацией с помощью информационных технологий, локальных и глобальных вычислительных сетей. Работа врачей, руководителей медицинских организаций, специалистов государственных органов управления системой здравоохранения и многих других категорий медицинских работников, практически невозможна без работы с компьютерами и современных средств связи, что позволяет внедрить принципиально новые методы медицинского обслуживания.

Необходимость овладения информационными технологиями обусловлена не только профессиональными функциями и задачами врача, но и особенностями обучения - запоминанием студентами больших объемов информации; разнообразием и мобильностью методик и средств диагностики, лечения и реабилитации пациентов; большим количеством названий перечня фармацевтических препаратов; возможностью, наряду с традиционными методами лечения и диагностики, использования медико-технологических информационных систем; возможностью отработки студентами стратегии и тактики диагностики и лечения конкретного заболевания с помощью компьютерных программ; необходимостью использования международных информационных источников для знакомства с новейшими достижениями медицинской науки.

Формирование готовности современного специалиста к практическому использованию информационных технологий в медицинском образовании является комплексной проблемой, которая охватывает не только вопросы методики преподавания медицинской информатики, но и организации профессиональной подготовки кадров в медицинском вузе, включает в себя психологические и материальные аспекты.

Эффективность технологий обучения в медицинском образовании требует внедрение в педагогический процесс современных и эффективных технологий обучения. Анализ отечественной и зарубежной литературы позволил выявить разнообразие подходов к этой проблеме, однако вопросы применения компьютерных технологий для совершенствования подготовки специалистов являются весьма актуальными. Внедрение в педагогический процесс разработанной компьютерной и мультимедийной

техники, без создания современных презентационных программ с включением в них аудио — визуальных презентаций, позволило существенно повысить объективные качественные показатели обучения студентов, будущих медицинских работников.

#### Список литературы

1. Кудрявая Н. В., Уколова Е. М., и др. Врач-педагог в изменяющемся мире: традиции и новации. -М.: ВУНМИЦ МЗ РФ, 2001. 303 с.
2. Кудрина В. Г. Медицинская информатика: Учебное пособие. М.: РАМПО, 1999. - 100 с.
3. Мещерякова М.А. Управление качеством профессиональной подготовки специалистов в системе высшего медицинского образования. — 13.00.08 — Москва, 2006
4. Соколова С.В. Формирование педагогической компетентности будущего преподавателя: На примере подготовки преподавателя педагогических дисциплин. Волгоград, 2004. 226 с.
5. Юдин О.В. Формирование психологической культуры преподавателя учреждения среднего профессионального образования. Ижевск, 2006. С.221

### **ИННОВАЦИИ И ЗАРУБЕЖНЫЙ ПЕРЕДОВОЙ ОПЫТ В ПРЕПОДАВАНИИ ПРЕДМЕТА «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ».**

**Хайдаров М.Б., Усманова Г. М., Нурмухамедов Х.К.,  
Ташкентский педиатрический медицинский институт**

С сентября 2009 г. Узбекистан присоединился к Болонской декларации, предусматривающей повышение качества образования, тем самым расширив и облегчив своим гражданам доступ к современному образованию. Общие правила образовательной системы должны выгодным образом помочь нынешним студентами медицинских вузов. Расширяются возможности продолжать или получать образование, проходить специализацию или стажировку в зарубежных университетах. Расширять профессиональные компетенции за счет освоения смежных дисциплин и новых технологий.

В медицинских ВУЗах развитых стран мира Голландии, Дании, Австралии, Англии успешно используется активное обучение, основанное на общих проблемах (ООП), сконцентрированное на клинических и научных проблемах. В основе ООП лежит разбор конкретного случая из практики, т.е. ситуационных задач, подготовленных педагогами. Использование ситуационных задач способствует формированию клинического мышления студента, поощряет творческий спор,

значительно стимулирует студентов и даёт или чувство удовлетворенности от своей работы.

Кафедра «Анестезиология и реаниматология» ТашПМИ включает в себя преподавание студентам большого количества смежных клинических дисциплин: такие как нефрология-урология, кардиологии и кардиохирургия, абдоминальная хирургия, неотложная педиатрия, детская хирургия. Кафедра располагается на территории клиники ТашПМИ, что предоставляет возможность комплексного подхода в совокупности овладеть теоретическими и практическими навыками.

Для осуществления поставленной задачи преподаватели кафедры «Анестезиология и реаниматология» применяют следующие инновационные подходы:

- Профессионально-ориентированные технологии обучения — как технологии, обеспечивающие формирование у студента значимых для их будущей профессиональной деятельности качеств личности, а так же знаний, навыков, умений обеспечивающих выполнение функциональных обязанностей по предназначению. Правильно сформулированные преподавателем этапы диагностического поиска открывают нужную информацию, решение обучающих клинических задач по дисциплине в ходе проведения практических занятий, позволяет обсудить все варианты диагностического поиска, предлагаемые студентами, показать правильные и ошибочные направления, развивать абстрактное и клиническое мышление;

- Применение в процессе обучения последовательных этапов получения теоретических знаний и закрепления практических умений формирует профессиональные и общекультурные компетенции специалиста-медика, позволяет обозначить приоритет индивидуального подхода в обучении врача- клинициста;

- Применение клинического образования студентов 5-6-го курсов педиатрического факультета, врачей ординаторов, магистров, где совершается передача и воспроизводство не только знаний и врачебного опыта, но и самое главное — практических умений и навыков. Клиническое мышление базируется на знании, почерпнутом из разнообразных научных дисциплин, на воображении, памяти, фантазии, интуиции, умении, ремесле и мастерстве. Это не только решение сложных логических задач, но и способность к наблюдательности, установлению психологического контакта, доверительных отношений к больным, развитая интуиция и «воссоздающее воображение», позволяющее представить патологический процесс в его целостности;

- Значительное место в активизации познавательной активности и, особенно, в развитии клинического мышления отводится интерактивным формам обучения, таким как, кейс-метод, ролевые

игры и другие, которые повышают мотивацию студента к практическому овладению профессиональной деятельности. В качестве инновационной образовательной технологии на кафедре используется успешно зарекомендовавший себя «кейс-метод» при проведении практических занятий посвященных дифференциальному диагнозу различных осложнений многих заболеваний;

Применение виртуальных технологий (обучение на фантомах, муляжах и симуляционных тренажерах), которые позволяют овладеть практическими навыками по принципу «не навреди»:

- появилась возможность моделировать клинические ситуации, максимально приближенные к реальным, но безопасные для пациентов;

- профессиональное действие может быть неоднократно повторено для выработки умения и ликвидации ошибок;

- создаются условия для выработки и поддержания навыков необходимых каждому врачу (например, сердечно-легочная реанимация, электрокардиостимуляция и т.д.).

На клинической кафедре наилучший метод овладения профессиональной компетенцией врача — это непосредственная работа с больными и их родителями. В современном мире очень важной задачей клинического преподавателя стало обучить студентов навыкам общения с пациентом и его родителями на разных этапах оказания помощи, своевременная госпитализация в специализированное отделение. Так же важно продемонстрировать способность и готовность специалиста действовать в профессиональной ситуации целесообразно, грамотно, т. е. самостоятельно и целенаправленно решать поставленные задачи на основе знаний и опыта, а также при помощи собственных идей, оценивать найденные решения и усовершенствовать свою деятельность.

- Использование информационно-сообщающего подхода с использованием мультимедиа (анимация, видео, звук и др.) способствуют лучшему пониманию, осмыслению и запоминанию информации как лекционных, так и практических тем. К психологическим преимуществам мультимедиа относят эмоциональный заряд, который получает обучающийся в условиях одновременного воздействия на него аудиальной (звуковой) и визуальной (статической и динамической) информацией, что способствует развитию мышления и творчества студента.

Ещё одной важной задачей преподавателей кафедры «Анестезиология и реаниматология» является приобщение студентов к систематической самостоятельной работе с использованием методической литературы, электронных версий печатных изданий, электронных учебников и учебных пособий, образовательных порталов



вузов страны, электронных библиотек и т. п., с помощью интернета, который имеет неисчерпаемые ресурсы в плане информатизации образования. Так же успешно реализуется в процессе самостоятельной работы педагогическая технология «мозговой штурм».

Учитывая, что в системе высшего профессионального образования произошло изменение критериев оценки его качества: усвоение знаний должно сочетаться с высоким уровнем эрудиции, работоспособностью, умением и навыками организации собственной деятельности на основе творческого применения полученных теоретических основ и практических навыков. Именно набор таких характеристик во многом определяет эффективность и результативность работы специалиста. Успешное развитие современных технологий обучения зависит от правильно организованной образовательной среды, которая включает личностный, информационный, профессиональный, социально-средовый и материально-технический компоненты.

В рамках интегрального подхода произведено ранжирование учебного процесса по модулям и по основным его компонентам с учетом специальности. На этапе разработки учебной программы идет соотнесение выделенного в ней учебного содержания с базовым образовательным стандартом, с имеющимся базовым учебником, методическим комплексом и определение всех необходимых компонентов учебной программы.

#### Литература

1. Агаджанян, Н. А. Этнические проблемы адаптационной физиологии. – М. : РУДН, 2007. – 57 с.
2. Апанасенко, Г. Л. Эволюция биоэнергетики и здоровье человека. - СПб. : Метрополис, 1992. – 123 с.
3. Голицына, И. И. Основы валеологии: учебно-метод. пособие. Изд. 2-е, испр. и доп. / И.И. Голицына. – Шуя : ШГПУ, 1997. – 136 с.
4. Казначеев, В. П. Основы общей валеологии: учеб. пос. – М. : Институт практической психологии, Воронеж: НПО "МОДЭК", 1997. – 48 с.
5. Сиерес, Д. О. О различных подходах к понятию "здоровье" // Школа здоровья. – 1998. – Т.5. №1. – С. 7–16.

### **СОВРЕМЕННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ КАК ИННОВАЦИОННЫЙ ПУТЬ РАЗВИТИЯ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**Хайруллина А.Х., Абдуллаева У.У., Махмудов Д.Л.,  
Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт,  
[doctoralia85@mail.ru](mailto:doctoralia85@mail.ru), [uma\\_abdullaeva@mail.ru](mailto:uma_abdullaeva@mail.ru), [davron2003@bk.ru](mailto:davron2003@bk.ru)**

Современные вузы поставлены перед необходимостью обеспечения высокого качества образовательных результатов за счет поиска внутренних резервов, что возможно только при активном внедрении

современных педагогических технологий, реализующих компетентностный и модульный подходы, с изменением технологического обеспечения организации образовательного процесса [1, 2]. Представления о профессии "преподаватель высшего учебного заведения" открывают перспективы в построении теории и методики профессионального образования (изучение проблем подготовки педагогических кадров, адекватных требованиям рынка труда в сфере образования). Необходима разработка профессиональных стандартов, отражающих квалификационные требования к педагогам в медицинских образовательных учреждениях, а также необходимость исследования особенностей и проектирования системы медицинского образования с учетом новых требований к профессиональной педагогической деятельности.

На сегодняшний день отсутствуют четко обозначенные критерии оценки готовности преподавателя медицинского вуза к профессиональной педагогической деятельности, компетентности. Кроме того, не учтены и критерии профессионально значимых личностных качеств преподавателя.

Учебно-методическое и научное обеспечение, позволяющее создавать и реализовывать профессионально-образовательные программы, индивидуализировать содержание и процесс образования, требует пересмотра для профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации преподавателей медицинских вузов [3, 4].

Содержание деятельности преподавателя высшего учебного заведения включает обучающую, воспитательную, организаторскую и исследовательскую функции.

Особенность современного высшего образования, в том числе и медицинского состоит в том, что наука все больше внедряется в учебный процесс, в связи с чем в функцию преподавателя входит преобразование научной информации в учебную. Индекс удовлетворенности высок в отношении научности лекций. Обучающиеся ценят лекции за их систематичность, последовательность, полноту освещения темы, наглядность и отображение достижений науки. Цели педагогической деятельности полифункциональны, а комплексные педагогические задачи решаются с помощью современных методик преподавания конкретных наук и предполагают синтез знаний из различных областей, который преподаватель должен представить при разработке определенных программ подготовки специалистов высокого уровня [5].

В современных условиях значительно возрастают требования к качеству работы преподавателей, а уровень их методической подготовки не в полной мере отвечает современным требованиям образовательного процесса. Разрешить подобные противоречия можно с помощью оптимизации содержания методической подготовки преподавателя (средств и способов ее организации, разработки и внедрения в

образовательный процесс современных технологий обучения, информационной продукции учебного назначения). Необходимо использовать индивидуальный и дифференцированный подход к выбору методов методической работы, руководства самообразованием преподавателя. Педагогическая сущность методической подготовки преподавателей представляет собой целенаправленный организованный процесс формирования и развития методических знаний, умений и навыков в целях повышения качества проведения всех видов учебных занятий, различных форм методического обеспечения образовательного процесса, совершенствование профессионального педагогического мастерства преподавателя [6-8].

Новые образовательные технологии опираются на систему образования, где происходит обучение не знаниям, а способам, формам и методам их добывать, т.е. методологии научно-познавательной деятельности с формированием креативности, которая изменяет структуру мыслительной активности будущих специалистов, с последующим применением полученных знаний в профессиональной деятельности [9].

Технология проблемно-модульного обучения формирует навыки творческого усвоения знаний, развитие умения самостоятельно решать профессиональные проблемы с накоплением определенного опыта в творческой и профессиональной деятельности, формируя мотивы обучения, интерес к предстоящей профессиональной деятельности, научно-познавательные потребности. В основе проблемно-модульной технологии обучения лежит создание проблемной ситуации с конструированием и формулировкой проблемы в модуле, обучающей решать новые задачи в условиях реформирования высшего профессионального образования. Включает изложение знаний с последующей организацией самостоятельной работы обучающихся по решению проблемы, которую определил преподаватель.

Обучающиеся самостоятельно формулируют и решают проблемы. Основные усилия обучающихся в реализации современных педагогических технологий направлены на формирование информационного и операционного компонентов и способов умственных действий [2, 9, 10].

Проблемное обучение подразумевает взаимодействие преподавателя с обучающимся. В ходе представления нового учебного материала противоречие создает студенту проблемную ситуацию. Выход из нее и является решением познавательной задачи. Проблемная задача должна быть субъективно-проблемной и посильной для решения.

Этапы решения задачи:

- 1) возникновение проблемной ситуации;
- 2) осознание и принятие студентом проблемы;

3) выдвижение гипотез о возможных путях решения проблемы, что обеспечивает переход к исследовательскому методу, активизирующему учащихся к познавательной деятельности.

Проблемное обучение - одна из активных форм учебного процесса в высшем учебном заведении. У него есть особенности, о которых необходимо помнить: создание условий, обеспечивающих решение проблемы, решение проблемы на основе использования соответствующих научных методов. Проблемные задания должны быть направлены на использование знаний не только по данному предмету, но и по смежным дисциплинам, а в некоторых случаях дополнительных занятий, проводимых сверх программы, что особенно находит свое применение в медицинском образовании.

Процесс проблемного обучения сочетает индуктивный и дедуктивный методы организации мыслительной работы и глубоко проникает в суть обсуждаемой проблемы и устанавливает определенные следствия в процессе обучения. Следует обратить особое внимание на создание проблемных ситуаций - специально сконструированных преподавателем ситуаций рассогласования между ранее усвоенными знаниями и новыми, сообщаемыми преподавателями, между ранее усвоенными знаниями и информацией, получаемой из книг, учебников, монографий и других источников.

Проблемное обучение как всякая обучающая технология требует тиражирования и внедрения в вузовскую образовательную практику. Первое, что необходимо сделать, это составить план организации занятий для преподавателей, на которых сначала разрабатываются фрагменты учебных занятий с использованием проблемного обучения, а затем они проигрываются с коллегами и обсуждаются. План должен включать создание банка проблемных ситуаций, фрагментов учебного материала, которые можно реализовать в логике проблемного обучения [12, 13].

Для понимания перспектив современной педагогики важно указать на связь проблемного обучения и интегрированного обучения. Смысл интегрированного обучения заключается в максимальной оптимизации при подготовке специалистов высшей квалификации с учетом прогнозируемого развития науки и практики в соответствующей области деятельности.

В частности, научно-исследовательскую работу можно рассматривать как вид проблемного обучения. В процессе научной работы выявляются возможности обучающихся к научной деятельности, формируется система навыков для творческого поиска [3, 11]. Важные компоненты проблемного обучения - гибкость и возможная перестройка изложения учебного материала. Методическая задача состоит в поиске правильных путей применения тех или иных интенсивных средств и форм обучения. Один из показателей рациональности применяемых интенсивных методов обучения

- это интерес к предмету изучения, особенно к самостоятельной деятельности в области этого предмета.

В классической дидактике понятие "метод обучения" трактуется неоднозначно.

Его задачи и границы применения определяются содержанием учебного материала, его спецификой, возрастными и индивидуальными особенностями, средствами и приемами обучения. Разумеется, это нельзя не учитывать в высшем учебном заведении. Существенное влияние на мотивацию к качественному обучению оказывает организация процесса обучения. Применительно к высшему учебному заведению можно утверждать, что здесь нельзя научить, но можно научиться. Если ученик не желает получать знания, любые усилия преподавателя не будут иметь результата [13].

Для обеспечения непрерывного контроля усвоения материала учащимися, преподаватель должен разделить учебный материал на структурно-логические модули (блоки), определив нормативные баллы (правила их начисления) на все задания и задачи дисциплины. Составить регламент с учетом рейтинга, на основе которого будут оцениваться знания. Общая оценка представляет сумму рейтинговых оценок за отдельные модули. С целью закрепления теоретических знаний в качестве модулей дисциплины целесообразно выделить самостоятельный цикл работы. По завершении модуля проводится контроль знаний (в виде тестирования, контрольных задач, устного опроса, написания отчета и собеседования и т.д.), а для коррекции процесса обучения при текущем контроле целесообразно вести учет и анализ ошибок, указывающих на пробелы в знаниях [15, 16].

Для организации учета знаний разрабатываются технологические карты, их структура включает 3 блока. *Первый* - работа на лекциях, которые должны быть открытыми, проблемными, а знания, получаемые в ходе лекций, подлежат промежуточному контролю. *Второй* блок включает разнообразные виды работ, соответствующие темам дисциплины, призванные закрепить знания, полученные в ходе изучения предмета, дисциплины, раздела. *Третий* блок - это дополнительные занятия, цель введения которых в технологические карты - расширить свободу обучающихся в оценивании своих учебных достижений. Задания должны носить интегральный характер и охватывать все темы дисциплины. Балльно-рейтинговая оценка знаний включает многообразный контроль (посещаемость, аудиторную и внеаудиторную работу, выполнение дополнительных заданий и контрольных тестов), а также сроки выполнения и критерии оценки выполненной работы, выраженные в баллах.

Преподавателю эта система позволяет рационально планировать учебный процесс по конкретной дисциплине, контролировать ход

усвоения изучаемого материала, своевременно вносить коррективы в организацию учебного процесса по результатам текущего рейтингового контроля, оценивать выполнение каждого учебного поручения, объективно определять оценку по предмету, позволяя рассматривать контроль как неотъемлемую часть образовательного процесса [8, 11].

Оптимизация педагогического процесса достигается с помощью использования системы методов, таких, как выбор цели обучения, выделение главных и второстепенных задач, анализ результатов деятельности обучающихся и преподавателей, а деятельность преподавателя требует ежедневного умения решать непростые педагогические проблемы и задачи [2, 10, 17].

Постепенный переход медицинских вузов к современным образовательным технологиям даст новый импульс системе медицинского образования, позволит перейти к инновационному пути развития высшего медицинского образования.

### **Литература**

1. *Шереги Ф.Э., Савинков В.И.* Национальный проект "Образование" как предпосылка модернизации образования // Образование как фактор формирования интеллектуального потенциала России. - М.: ЦСПиМ, 2011. - С. 10-32.

2. *Современные образовательные технологии / Под ред. Н.В. Бордовской.* - М.: КНОРУС, 2013. - С. 71-84.

3. *Сорокопуд Ю.В.* Педагогика высшей школы. - Ростов н/Д: Феникс, 2011. - 541 с.

4. *Романцов М.Г., Мельникова И.Ю., Даниленкова Г.Г., Ледванов М.Ю.* Новые педагогические парадигмы: вопросы дидактики и компетентность. - М.: Академия естествознания, 2012. - 148 с.

5. *Педагогика и психология высшей школы / Под ред. А.А. Деркача.* - М.: Изд-во РАГС, 2005. - С. 78-85.

6. *Романцов М.Г., Даниленкова Г.Г., Мельникова И.Ю.* Парадигмы высшего образования в современных условиях // Международ. журн. экспериментального образования. - 2011. - № 11. - С. 17-24.

7. *Громкова М.Т.* Андрагогика: теория и практика образования взрослых. - М.: ЮНИТИДАНА, 2005. - С. 325-327.

8. *Петрова Л.И., Кутергина Л.Н.* Роль Болонской декларации в организации образовательного процесса в вузе // Методическое обеспечение Болонского процесса в вузе (педагогический аспект). - Ростов н/Д: Феникс, 2008. - С. 7-17.

9. *Соколов Е.А.* Проблемно-модульное обучение. - М.: ИНФРА-М, 2012. - С. 16-48.

10. *Буланова-Топоркова М.В., Духавнева А.В., Кукушкин В.С., Сучков Г.В.* Педагогические технологии. - Ростов н/Д: Феникс, 2010. - С. 129-140.

11. Новые педагогические и информационные технологии в системе образования / Под ред. Е.С. Полат. - М.: Академия, 2005. - С. 3-17.

12. Попков В.А., Коржуев А.В. Дидактика высшей школы. - М.: Академия, 2008. - С. 131-140.

13. Свистунов А.А., Шубина Л.Б., Грибков Д.М. Доверие к современному медицинскому образованию // Медицинское образование и профессиональное развитие. - 2014. - № 2. - С. 41-51.

14. Романцов М.Г., Гребенюк Т.Б., Сологуб Т.В. Использование методов конструктивной педагогики в реализации Болонской декларации при обучении будущих врачей // Здравоохранение Рос. Федерации. - 2011. - № 1. - С. 32-35.

15. Загрекова Л.В., Николина В.В. Дидактика. - М., 2007. - 383 с.

16. Михалевская Г.И. Основы профессиональной педагогической грамотности. - СПб.: ЭГО, 2001. - 292 с.

17. Гребенюк О.С., Гребенюк Т.Б. Теория обучения. - М.: Владос-Пресс, 2003. - С. 23-30.

## **К ВОПРОСУ О РОЛИ ИНТЕГРАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ГУМАНИТАРНЫХ ПРЕДМЕТОВ**

**Хайтматова Г.А. Умарова Н.Х.**

**Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт  
[nozik2004@mail.ru](mailto:nozik2004@mail.ru)**

«Тот, кто не знает прошлого,  
не знает ни настоящего,  
ни будущего, ни самого себя...»

Вольтер

Врач – одна из достойнейших, но в то же время это и одна из труднейших профессий, требующая глубоких познаний во многих сферах. Поэтому среди сугубо клинических дисциплин студенты изучают и общие гуманитарные предметы: историю и социологию.

Невозможно посвятить себя делу и стать в нем хорошим специалистом, не зная его особенностей и изменений, которые можно рассмотреть только в ходе исторического развития. История и социология позволяют студентам проследить последовательную цепь изменений в мировом обществе, их предпосылки и последствия.

Одной из важнейших задач сегодня является воспитание гражданственности и патриотизма у молодого поколения. Особую роль при этом играет сочетание профессиональной и гуманитарной подготовки. Молодой специалист, вступая в социальную жизнь, обязан разделять ценности, господствующие в обществе: патриотизм, гражданственность, общую языковую, правовую культуру, ценности гуманизма.

Важнейшей составляющей этого процесса является социально-гуманитарное знание, обеспечивающее фундаментальное образование студентов вузов..

Рассмотрим один из методов, который может существенно обогатить методическую палитру педагога.

Интеграция – это система, предлагающая объединение, соединение, сближение учебного материала отдельных родственных предметов в единое целое, например «Истории Узбекистана» и «Социологии». Интегрированное занятие — это занятие, которое проводится с целью раскрытия общих закономерностей, законов, идей, теорий, отображенных в разных науках и соответствующих им учебных предметах. Идея интегрированного обучения появилась в результате поисков оптимальных средств и форм обучения студентов, стимулирующих их мотивацию.

Интегрированное занятие имеет психологическое преимущество: пробуждает интерес к предмету, снимает напряженность, неуверенность, помогает сознательному усвоению подробностей, фактов, деталей тем самым обеспечивает формирование творческих способностей студентов, так как позволяет внести не только учебную, но и исследовательскую деятельность. Кроме того, интеграция способствует снятию нагрузки, утомляемости студентов за счет переключения их на разнообразные виды деятельности в ходе занятия.

### Семинарское занятие

#### Тема 7 «Развитие узбекской государственности при Амуре Темуре. Социально - политическая, экономическая и культурная жизнь».

<b>Время: 2 часа</b>	<b>Количество студентов: 20-28 человек</b>
<b>План занятия</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Создание Амиром Темуром централизованного государства.</li> <li>2. Внешняя политика и военные походы Амиром Темура. Внутренняя жизнь в его государстве.</li> <li>3. Междоусобная борьба после смерти Амира Темура и образование самостоятельных государств в Мавераннахре и Хорасане. Правление Улугбека в Мавераннахре.</li> <li>4. Начало феодальных смут в Темуридском государстве, причины его ослабления и распада.</li> </ol>
<p><b>Цель учебного занятия:</b>          Понять социально политическую обстановку в середине XIV века, историческую роль Амира Темура по объединению страны;какие заслуги</p>	



Амира Темура по созданию централизованного государства способствовали его дальнейшему развитию, анализ его военной и политической деятельности, системы управления государством; какими качествами необходимо обладать личности.	
<p><b>Задачи преподавателя:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• закрепить и углубить знания по теме;</li> <li>• выработать навык самостоятельной работы с первоисточниками, умение реферировать;</li> <li>• сформировать навык систематизации учебных знаний, обобщения, анализа;</li> <li>• развить коммуникативные навыки.</li> </ul>	<p><b>Результаты учебной деятельности:</b></p> <p>В итоге студент должен знать, понять основные причины разделения империи Темура, правление Улугбека в Мавераннахре, развитие материальной и духовной культуры, кризис власти Тимуридов, основные причины. Формирование у студентов понятия героизм, патриотизм. Необходимость лидерских качеств.</p>
<b>Методы и техники обучения</b>	Интеграция, блиц-опрос.
<b>Средства обучения</b>	Визуальные материалы, графические органайзеры (Т-таблица), листы для презентации, маркеры, скотч, экспертные листы, проектор.
<b>Формы обучения</b>	Фронтальная, коллективная работа, работа в группах
<b>Условия обучения</b>	Аудитория, оснащенная ТСО и приспособленная для работы в группах.
<b>Мониторинг и Оценка</b>	Устный контроль: блиц-опрос, тестирование; письменный контроль: эссе

Координированные (знания одного предмета основываются на знании другого предмета) - на таких занятиях происходит фрагментарное обращение к общей проблематике в различных областях знаний. Подобные занятия строятся на основе одного организующего предмета, происходит слияние нескольких предметов в один, что дает возможность исследовать одну и ту же проблему с различных позиций.

Итогом занятия должны быть не только исторические процессы, основные причины разделения империи Темура, правление Улугбека в Мавераннахре, развитие материальной и духовной культуры, кризис власти Тимуридов,, но и значение создания образа героя как способа формирования чувства патриотизма и усвоение образцов социальной активности, необходимых для создания гражданского общества. Выявить понимание сущности героизма и отношение к героическим поступкам. Установить связь данного социального феномена с набором личностных черт и моральными качествами человека.

Определить сферы максимально благоприятные для совершения подвигов, и персоналии, претендующие на роль героев для современного молодого поколения. По результатам проведенных занятий, можно сделать вывод о существовании у студентов интереса к феномену героизма и потребности в формировании отчетливого образа героя на основе известных исторических личностей и современников.

Интегрированное занятие имеет определенные преимущества: повышает мотивацию, формируют познавательный интерес. Это способствует повышению уровня знаний и воспитанности студентов; способствуют формированию целостной научной картины мира, рассмотрению предмета, явления с нескольких сторон: теоретической, практической; способствуют развитию устной и письменной речи студентов.

### Технологическая карта семинарского занятия

Этапы, время	деятельность	
	преподавателя	студентов
1 этап. Введение в учебное занятие (15 мин)	1.1. Сообщает, тему, цель, планируемые результаты учебного занятия и план его проведения. 1.2. Объявляет, что занятие будет проводиться с применением технологии «Интеграция» в группах. Напоминает правила работы в группе. Разъясняет порядок и регламент работы	1.1. Слушают, записывают, задают вопросы, уточняют.
2 этап. Основной (30 мин)	2.1. Формирует разнородные по уровню обученности группы по 3 - 6 человек, группу экспертов для контроля и оценки результатов. Раздает учебные задания по группам 2.2. Организует презентацию и оценку результатов работы. Комментирует, корректирует ответы, особо обращает внимание на выводы, обобщения, сделанные в процессе выполнения заданий.	2.1. Знакомятся с учебными заданиями, критериями оценки, распределяют и выполняют общее задание, коллективно формируют общий доклад. 2.2. Презентуют

		результаты работы, отвечают на контрольные вопросы. Остальные участники дополняют выступление группы, задают вопросы. Эксперты оценивают работу групп.
Перерыв (5 мин)	отдыхают	
Основной (35 мин)	продолжение	
3 этап. Заключительный (10 мин.)	3.1. Подводит итоги работы групп, определяет команду победителя, . 3.2. Выставляет оценки .	3.1. Представители группы экспертов объявляют итоги оценки. 3.2. Слушают, уточняют.

На таком занятии есть возможность тесно рассмотреть события и явления с нескольких сторон: теоретической, практической; способствуют развитию устной и письменной речи студентов.

Интегрированное занятие имеет определенные преимущества: повышает мотивацию, формируют познавательный интерес. Это способствует повышению уровня знаний и воспитанности студентов; способствуют формированию целостной научной картины мира. Преимущества интеграции для преподавателя: более эффективное использование учебного времени; увеличение времени на отработку практических умений и навыков; использование современных форм обучения; повышение роста профессионального мастерства педагога.

В ходе работы в рамках этой модели студенты овладевают различными способами интегрирования информации, учатся вырабатывать собственное мнение на основе осмысления различного опыта, идей и представлений, строить умозаключения и логические цепи доказательств,

выражать свои мысли ясно, уверенно и корректно по отношению к окружающим.

Специфика преподавания гуманитарных дисциплин для студентов негуманитарных вузов определяется современными процессами модернизации узбекской системы образования, требованиями комплексного подхода новых образовательных стандартов.

Разрыв между специальной и гуманитарной подготовкой студентов может привести к обеднению духовного и культурного уровня специалиста, проявляющегося в ограниченности культурного кругозора, обедненной духовности, неустойчивости морально-нравственных качеств личности.

## **АНАЛИЗ КАЧЕСТВО ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ КУШИНГА ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОПРОСЕ.**

**Халимова З.Ю., Наримова Г.Д., Мадаминова Х.Р.  
Республиканский Специализированный Научно-Практический  
Медицинский Центр Эндокринологии  
Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт**

**Актуальность.** За последнее десятилетие в отечественной медицине достигнуты существенные успехи в диагностике и лечении эндогенного гиперкортицизма. Несмотря на то, что в данной области уже накоплен определенный практический опыт и выполнено довольно много научных исследований, все же большой круг нерешенных вопросов пока еще остается. Все используемые методы лечения имеют как свои достоинства, так и недостатки. Однако стойких положительных результатов не дает ни один из них, и частота рецидивов остается на довольно высоком уровне, что серьезно влияет на изменение качества жизни пациентов. Следует отметить, что основной контингент больных эндогенным гиперкортицизмом составляют лица молодого трудоспособного возраста. Поэтому проблема их диагностики, лечения и мониторинга состояния приобретает особую медико-социальную значимость, так как повышение коэффициента эффективности лечения повлечет за собой как улучшение качества жизни каждого конкретного пациента, так и возрастание степени его включенности в трудовой социум. Исходя из вышеизложенного, ранняя диагностика, изучение отдаленных результатов лечения и разработка оптимальных алгоритмов диагностики и лечения, мониторинг качества жизни является актуальным как в научном, так и в практическом плане.

**Цель** оценить качество жизни больных с АКТГ зависимым синдромом Кушинга.

**Материал и методы исследования.** В исследование были включены 41 больных с АКТГ зависимым синдромом Кушинга, среди которых мужчин – 8(19,5%), женщин – 33(80,4%), средний возраст исследуемых составил  $33,9 \pm 12,5$  лет. Манифест заболевания колебался от 3 мес. до 5 лет. Давность заболевания в среднем составил 2,82 лет. Опрос проводился при установлении диагноза до проведения каких либо лечебных мероприятий.

Для оценки качества жизни пациентов использовали короткую версию опросника здоровья (MOS 36-Item Short-Form Health Survey - MOS SF-36). 36 пунктов опросника были сгруппированы в восемь шкал: физическое функционирование (PF), ролевое функционирование (RP), телесная боль (BP), общее состояние здоровья (GH), жизненная активность (VT), социальное функционирование (SF), ролевое эмоциональное функционирование (RE) и психическое здоровье (MH). Показатели каждой шкалы варьируют между 0 и 100, где 100 представляет полное здоровье. Все шкалы формируют два показателя: физический (PH) и психологический компонент (MH) здоровья. Данные по каждой субшкале подсчитывали с использованием специального ключа, защищенного Международным авторским правом. Результаты представлены в виде оценок в баллах по 8 шкалам, составленных таким образом, что более высокая оценка указывает на более высокий уровень качества жизни. Опросный лист заполнялся больными самостоятельно при нахождении в стационаре или при посещениях амбулаторно.

**Результаты.** Результаты параметров физического компонента здоровья больных с синдромом Кушинга показал, что при синдроме наблюдается достоверное снижение физического функционирования (PF) на 26,1% и ролевого функционирования (RP) на 22,6%, компонента боли (BP) на 52,1%. Все это снижало субъективную оценку пациентами общего состояния здоровья (GH) на 44,1%. При изучении психологического компонента здоровья выявлено снижение показателя жизненной активности (VT) на 54,1%, ролевого функционирования, обусловленного эмоциональным состоянием пациентов (RE) на 24,3%, социальное функционирование (SF) на 36,5 % и психологическое здоровье (MH) на 30,8 %.

**Выводы.** У пациентов с синдромом Кушинга отмечается снижение качества жизни, проявляющееся низкими показателями как физического (на 49,3%), так и психологического (на 50,1%) компонентов здоровья. Следует отметить, что снижение качества жизни проявляющееся низкими показателями физического и психологического компонентов здоровья напрямую связано с активностью заболевания и осложнениями зарегистрированными при манифестации заболевания. Исходя из выше изложенного использование опросника позволяет проводить

систематический мониторинг качества жизни у больных с синдромом Кушинга в зависимости от проведенной терапии.

## **УАШ ТАЙЁРЛАШ ИЧКИ КАСАЛЛИКЛАРФАНИНИ ЎҚИТИШДА ЛОЙИХАЛАШТИРИШ УСУЛИНИ ҚЎЛЛАШ САМАРАСИ**

**Халмухамедов Бобир Тахирович**

**Тошкент тиббиёт академияси.**

[bobur.h@mail.ru](mailto:bobur.h@mail.ru)

Таълим муассасаларида инновацион педагогик технологиялар ва ўқитишнинг замонавий техник воситаларини қўлланилиши кадрлар сифатига салмоқли таъсир кўрсатади. Инновацион педагогик технологияларни ривожланиши эса бевосита ахборот технологиялари ривожига, улардан таълим берувчилар ва олувчиларнинг фойдалана билиш даражасига боғлиқдир. Демак, педагогик технологияларни ривожиди кадрлар тайёрлаш сифатига, кадрлар сифати эса ишлаб чиқариш технологияларини такомиллашувига таъсир кўрсатади.[1]. Умумий амалиёт шифокорларини тайёрлашда ички касалликлар фанини лойиҳалар усулида ўқитишда билим ва малакаларни амалий қўллаш, таҳлил ва баҳолашни назарда тутувчи мажмуали ўқитиш усулини амалга оширади. Таълим олувчилар юқори даражада, бошқа ўқитиш усулларида фойдаланишга караганда, режалаштиришда, ташкиллаштиришда, назоратда, таҳлил қилиш ва вазифани бажариш натижаларини баҳолашда иштирок этадилар[1,2]. Мисол тариқасида: “Кукрак қафасидаги оғрик. ЮИК, Миокардит, Миокардиодистрофия дифференциал ташхисоти. УАШ тактикаси.” мавзуси бўйича лойиҳа тузилади. Ўқитишнинг мақсади: ўқув материали бўйича билимларни чуқурлаштириш мақсадида кукрак қафасидаги оғриклар қайси касалликларда вужудга келиши, моҳияти хусусиятлари ва шакллари инфарктининг патологик кечиши, асоратлари тушунчалари бўйича билимларни шакллантириш. Режалаштирилаётган ўқув натижалар: Миокарднинг коронароген ва нокоронароген касалликларнинг профилактикасида асосий мезонларни ўзлаштириш; мазкур касалликнинг тарқалишидаги хусусиятларни ажратиш, унинг этиологияси, патогенезини ўрганиш; беморларда мазкур касалликнинг кечишининг ўзига хос клиник жиҳатларини аниқлаш; ҳар бир бемор учун ушбу касалликнинг келиб чиқишида аҳамият касб этган хавфли гигиеник омилларни ажратиш, мазкур касалликнинг бирламчи, иккиламчи ва учламчи профилактикасига ёндошишни ўрганиш; лойиҳалаш фаолиятининг кўникмаларини эгаллаш, муаммони таҳлил қилиш ва ушбу муаммони ечиш учун усул ва воситаларни асосланган ҳолда танлаш; ахборотни излаш, уни тузилишини аниқлаш ва таҳлил қилиш, асосийсини

ажратиш; ишни ҳисобот-ахборот ҳужжати шаклида тақдим этиш; презентацион ва коммуникатив кўникмаларни эгаллашдир. Лойиҳани муваффақиятли бажариши учун талабалар эга бўлиши керак бўлган билим ва кўникмалар: миокарднинг коронароген касалликларнинг дунё миқёсида ва Ўзбекистон республикасида тарқалганлигида долзарб муаммоларни; миокарднинг нокоронароген касалликларнинг этиологияси, патогенези, клиник кечиши ва даволашнинг умумий принципларини; касалликларнинг профилактикасида умумий принципларни билиши; касалликнинг бирламчи, иккиламчи ва учламчи профилактикаси ҳақида тушунчага эга бўлиши; миокард инфаркти, миокардит, миокардиодистрофия касалликларининг келиб чиқишида бошқариб бўладиган ва бўлмайдиган хавф омилларни; ахборот манбалари билан ишлаш кўникмаларини ва ҳамкорликда ишлашни; мазкур касалликни пайдо бўлиши ёки ривожланишига сабаб бўлган хавфли омилларни аниқлаш мақсадида беморлар билан ишлашни билиши; касалликларнинг бирламчи, иккиламчи ва учламчи профилактикаси бўйича асосланган тавсиялар тузиш кўникмаларига; ўтказилган иш натижалари бўйича илмий доклад тарзида умумлаштириш кўникмаларига; илмий-амалий анжуманда иш натижалари бўйича презентация ўтказиш кўникмаларига эга бўлиши лозим.

**Лойиҳа қисқа муддатли тавсифга эга бўлади. Лойиҳа устида ишлаш** аудиториядан ташқари мустақил равишда бажариладива ўқув амалий машғулотда презентация қилинади. **Лойиҳани баҳолаш:** - лойиҳа натижаси – макс. 100 балл; - лойиҳа тақдимоти – макс. 50 балл; - лойиҳани ҳимояси жараёни – макс. 50 балл. **Лойиҳали ўқитиш босқичлари:** **1.** Тайёрлов босқичи: лойиҳага кириш, талабалар фаолиятини ташкиллаштириш – аудитория иши; **2.** Лойиҳани бажариш босқичи – аудиториядан ташқари иш; **3.** Яқунловчи босқич – лойиҳа презентацияси, талабаларни лойиҳалаш фаолиятини ва лойиҳани баҳолаш. Лойиҳали ўқитиш жараёнида қуйидаги ўқитиш усуллари қўлланилади: лойиҳалар усули, мияга хужум, йўриқномалаштириш. Ўқитиш шакли гуруҳли, алоҳида бўлиши мумкин. Ўқитиш воситалари эса лойиҳали топшириқ, услубий кўрсатмалар, асосий ва даврий махсус адабиётлар, компьютер технологияларидир [3]. Лойиҳа доирасида ўзининг ечимини талаб этадиган муаммо: 7 курс талабаларини энг муҳим коронароген ва нокаронароген касалликларнинг таққосий ташхислаш, даволаш, профилактика масалалари бўйича бутун ахборот билан таъминлаш. **Муаммолар эса қуйидагича:** **1.** Касалликларнинг бирламчи, иккиламчи ва учламчи профилактикаси ҳақида тушунча; **2.** Миокард инфаркти, миокардит, миокардиодистрофия касалликларининг тарқалганлиги, долзарб муаммолари; **3.** Кукрак қафасидаги оғрик учрайдиган муҳим касалликларнинг келиб чиқиши ва ривожланишидаги хавфли омиллари. **4.** Касалликларнинг асосий қиёсий ташхисот мезонлари. **Лойиҳанинг мақсади** муайян кукрак қафасидаги оғрик билан

кечувчи патология бўйича унинг тарқалганлиги, этиопатогенетик хусусиятлари, клиник кечиши ва профилактикаси бўйича маълумот излаш ва тўплаш; мазкур патология билан оғриган бир нечта беморни курациядан ўтказиш, уларнинг қиёсий ташхисини ўтказиш, йиғилган маълумотни таҳлил қилиш, умумлаштириш ва тузилмалаштириш; мазкур касалликнинг бирламчи, иккиламчи ва учламчи профилактикаси бўйича тавсиялар тузиш. **Лойиҳанинг натижаси** лойиҳа бўйича презентация ва ҳисобот тайёрлашдир. **Лойиҳани** бажариш муддатлари: 2 кун яъни амалий машғулот давомида презентация қилинади, иштирокчилар сони 1дан 4тагача талабани ташкил этиши мумкин. **Натижани баҳолаш** ўз-ўзини баҳолаш, ўзаро баҳолаш, ўқитувчи баҳоси билан ифодаланади. Талабаларга лойиҳа тузилиши бўйича режа-кўрсатма берилади ва **лойиҳалаш фаолиятидаги вазифалар белгиланади:** - белгиланган синдром бўйича патологиялар шакли бўйича унинг тарқалганлиги ҳақидаги маълумотларни тўплаш; мазкур патология шаклининг келиб чиқишида этиологик ва патогенетик асослари бўйича маълумотлар тўплаш; берилган патология шаклига қисқача клиник кечиши ва асосий қиёсий ташхисот хусусиятларига таъриф бериш; мазкур патология шаклининг бирламчи, иккиламчи ва учламчи профилактикаси бўйича маълумотлар тўплаш; шу касалликлар шакли билан оғриган беморлар курацияси, берилган патологияга шакли бўйича беморларда хавфли омилларни аниқлаш. Тўпланган маълумотлар матн, график тасвир, жадваллар, суръатлар тарзида тақдим этилади. **Лойиҳа гуруҳи иштирокчиларининг фаолият турлари аниқланади:** мавзуни, муаммони асослаш, лойиҳанинг мақсадини кўрсатиш ва вазифаларини шакллантириш; маълумотлар манбаини аниқлаш, уни тўплаш; маълумотни тўплаш ва тузилма шаклига келтириш, уни матн, жадвал, схема шаклида расмийлаштириш, хулосалар ёзиш, фойдаланилган адабиётлар манбалари рўйхатини тузиш; лойиҳалаш фаолияти натижаларини расмийлаштириш - ҳисобот; лойиҳалаш фаолияти натижалари ҳақида оғзаки маълумот тайёрлаш; лойиҳалаш фаолияти натижалари ҳақида кўргазмали маълумот тайёрлаш; лойиҳа иши ҳақида ҳисобот тайёрлаш; лойиҳа якуни бўйича презентация қилиш. Лойиҳа асосида ўқитиш усулининг ижобий тарафларидан бири талаба лойиҳа устида ишлаётган вақтида мустақил равишда берилган патологияни ўрганади, кукрак қафасида оғриққа олиб келувчи патологияларнинг асосий қиёсий ташхисот мезонлари, келиб чиқиш сабаблари билан танишади, бемор курацияси жараёнида касаллик тарихи ҳақида маълумот йиғади ҳамда касалликка сабабчи бўлган бошқариб бўладиган ва бошқариб бўлмайдиган хавф омилларни ажратади ва берилган патология шаклининг бирламчи, иккиламчи ва учламчи профилактикаси бўйича УАШ тавсияларини беришни ўрганади. Шунингдек, патология шакли ҳақидаги маълумотларни белгиланган вақт ичида аудитория олдида сўзлаб беришга



ўрганади, дискуссия жараёнларида иштирок этади ва ўз тақдимотини химоя қилади.

### **Фойдаланилган адабиётлар**

1. О.Д.Рахимов,О.М.Турғунов, Қ.О.Мустафаев, Ҳ.Ж.Рўзиев  
Замонавий таълим технологиялари. Т.:2012.- 4бет.

2. Ишмухамедов Р., Юлдашев М. Таълим ва тарбияда  
инновацион педагогик технологиялар (таълим тизими ходимлари,  
методистлар, ўқитувчилар, тарбиячи ва мураббийлар учун ўқув  
қўлланма). – Т.: 2013. – 276 б.

3. Ишмухамедов Р., Абдуқодиров А., Пардаев А. Таълимда  
инновацион педагогик технологиялар (таълим муассалари педагог-  
ўқитувчилари учун амалий тавсиялар). – Т.: 2008. – 182 б.

4. Тешаев О.Р., Қосимова Ш.Б, Каюмова Д.Т., Атаходжаева  
Ф.А., Мавлянова Ш.К., Зайцева О.А., Олимходжаев Ф.,  
Юсупалиходжаева С.Х., Ахмедова Г.А., Шодиева Х.Т., Юлдашева  
Д.Ю. Лойихалаштириш фаолияти услублари ва воситалари. Ўқув-  
услубий қўлланма. – Т.:2010. – 50б.

5. Тешаев О.Р., Қосимова Ш.Б, Каюмова Д.Т., Атаходжаева  
Ф.А., Мавлянова Ш.К., Зайцева О.А., Олимходжаев Ф.,  
Юсупалиходжаева С.Х., Ахмедова Г.А., Шодиева Х.Т., Юлдашева  
Д.Ю. Педагогик технологияларни тиббиётда лойихалаштириш ва  
режалаштириш. Ўқув-услубий қўлланма. – Т.:2010. – 133 б.

### **ТИББИЙ ТЕРМИНОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА Фойдаланиладиган интерфаол таълим методлари**

**Ҳамрақулова М.Р.**

**Тошкент педиатрия тиббиёт институти**

Кадрлар тайёрлаш миллий дастурида Ўзбекистон Республикасидаги таълим тизимининг миллий моделига алоҳида эътибор қаратилган. Бу модел беш таркибий қисмдан иборат: шахс, давлат ва жамият, узлуксиз таълим, фан ва ишлаб чиқариш. Бу ерда таълим миллий моделининг асосий таркибий қисми “шахс” биринчи ўринда туради. бошқача қилиб айтганда бутун таълим тизими, шу жумладан ўқитиш шахсга йўналтирилган бўлиши лозим. Шунинг учун замонавий педагогик технологиялардан таълим жараёнини, ўқитишнинг шахсга йўналтирилган технологиялари асосида амалга оширилиши лозим. Шахсга янгича қараш қуйидагилардан иборат бўлиши мумкин.

- таълим жараёнида шахс объект эмас, субъект ҳисобланади;
- ҳар бир таҳсил олувчи қобилият эгаси, кўпчилик эса истеъдод эгаси ҳисобланади;

- юқори этик қадриятлар (сахийлик, муҳаббат, меҳнатсеварлик, виждон ва бошқалар) шахснинг устувор хислатлари ҳисобланади.

Таълим жараёнидаги муносабатларда демократлаштириш қуйидагиларни ўз ичига олади:

- таҳсил олувчи ва таълим берувчи ҳуқуқларини тенглаштириш;
- таҳсил олувчининг эркин танлаб олиш ҳуқуқи;
- хатога йўл қўйиш ҳуқуқи;
- ўз нуқтаи назарига эга бўлиш ҳуқуқи;
- таҳсил олувчи ва таълим берувчи муносабати туфайли: таъқиқламаслик; бошқариш эмас, биргаликда бошқариш; таъқиқлаш эмас, ишонтириш; буюриш эмас, ташкил этиш; чегаралаш эмас, эркин танлаб олиш имконини бериш.

Таълим жараёнининг янги муносабатларида ҳозирги замон шароитида самарали натижа бермайдиган ва ноинсоний ҳисобланадиган зўравонлик педагогикасидан воз кечиш кўзда тутилади.

Таълим технологиясининг анъанавий таълимдан афзаллиги, у таълим жараёнини бир бутунликда кўриб, таълим мақсади, кутиладиган натижалари, унинг мазмуни, таълим методлари, шакллари ва воситалари ҳамда таҳсил олувчи ва таълим берувчиларнинг фаолиятларини тизимга келтириб, таълим босқичларини лойиҳалаб, таълим жараёнини назорат қилиш ва таълим натижаларини баҳолаш каби элементларни ўзаро узвий боғлаб, тизимга келтириб туриб унинг лойиҳасини тузишдадир. Замонавий педагогик технология асосан ўз ичига қуйидаги омилларни олади:

- таълимда умумий мақсадни қўйилиши;
- умумий мақсаддан аниқ мақсадга ўтиш;
- назорат топшириқларини ишлаб чиқиш;
- таълим олувчининг билим даражасини дастлабки (ташҳисли) баҳолаш;
- бажарадиган ўқув тадбирлари мажмуаси (бу босқичда таълим олувчилар билан мулоқотда таълимга жорий тузатишлар киритилиши лозим);
- натижани баҳолаш.

Ҳозирги кунда “ИНТЕРНЕТ” – қудратли ахборот манбаи бўлиб хизмат қилмоқда. Интернетдан ўқув материалларини тезгина олиш ҳисобига ўқитувчининг ўзи ҳам ўқиб, ўрганиб бориш имкониятига эга бўлади. Ўқитувчи талабаларга янги ва долзарб ахборотларни шу тарзда тез етказа олади. Ҳали босилиб чиқилмаган журнал мақолаларининг мундарижалари, рефератлари ва хаттоки, тўла ҳолдаги матнларни интернет орқали олишимиз мумкин. Тил ўргатиш ва ўрганиш бир-бири билан узвий боғлиқ. Бу жараён эшитиш, англаш ва нутқдан иборат. Тил ўрганиш кўп вақт талаб қиладиган сермашаққат жараёндир. Ҳозирги кунда ёш авлодни тарбиялаш ва уларга мустақкам билим бериш ҳар бир педагогнинг олдида

турган муҳим вазифасидир. Биз педагоглар ҳар бир дарсимизни юксак савияда ўтишимиз дарсларда турли интерфаол усуллардан фойдаланишимиз доимо изланишимиз керак. Ҳар бир педагог дарсларни қандай қилсак қизиқроқ ва самаралироқ ўтишимиз учун бош қотиришимиз керак. Келажакда шифокор бўлишдек улуғ масадни олдига қўйган ҳар бир йигит қиздан етук шифокор бўлиш учун лотин-грек тилларини мукамал ўрганиш ва уларни ҳаётга тўғри татбиқ қила билиши талаб этилади.

“In via est medicina, via sine lingua latina”

“Лотин тилисиз тиббиётга йўл йўқ”.

Ҳа, дарҳақиқат шундай, чунки лотин-грек тиллари тиббиёт тилидир. Шу туфайли шифокор бўлишга бел боғлаган ҳар бир талабадан бу тилни, унинг терминларини яхшироқ ўрганиш талаб этилади.

Маълумки, ҳар бир тилнинг қурилишида, яъни грамматикасида ўзига хос хусусиятлар, бир-бирига ўхшаш ва ноўхшаш томонлари кўзга ташланади. Тил ўргатишни ўз олдига мақсад қилиб қўйган ҳар бир педагог, албатта, бу томонларни кўздан қочирмаслиги лозим.

“Клиник атамалар” мавзусига кириш орқали ўз фикримизни имкон қадар ёритишга ҳаракат қилдик.

Одатда “Грек атамалари” 3 хил йўл билан ҳосил бўлади.

1. Олд қўшимчалар орқали
2. Сўз ясовчи қўшимчалар билан
3. Мураккаб сўзлар ёрдамида

Бундан олдинги ишларимизда ҳам (“Тиббий атамалар ҳақида баъзи мулоҳазалар”) да олд қўшимчаларнинг аҳамияти ва тиббиётдаги ўрни ҳақида фикрлар билдириб ўтган эдик....

Клиник атамаларни пайдо бўлишида фақат олд қўшимчаларни эмас, балки сўз ясовчи қўшимчаларнинг ҳам жуда катта аҳамияти бор. Мисолларга мурожаат қиламиз:

bronchitis – бронхларнинг яллиғланиши

adenitis – безнинг яллиғланиши

glaucoma – кўз босимининг ошиб кетиши

angioma – томирнинг шиши

miyoma – мушакнинг шиши

Лекин клиникада шундай атамалар ҳам борки, бунда биргина қўшимча икки хил маънода ишлатилиши мумкин. Масалан:

leucocytosis – лейкоцитларнинг кўпайиши

phlebostenosis – венанинг қуриши (торайиши)

angiostenosis – томирнинг қуриши (торайиши)

Клиник атамаларни ҳосил қилишда энг самарали усул ҳисобланган мураккаб усул ҳақида ёки сўзлар орқали ҳосил бўладиган терминлар устида батафсилроқ тўхталиб ўтишни жоиз деб топдик.

Мураккаб атамаларнинг ўзи 2 хил йўл билан амалга оширилади:

1. Сўзнинг иккинчи қисми ундош билан бошланса икки сўз орасига “о” ҳарфи орттирилади.

my+o+logia – myologia – мушак ҳақидаги фан

cardi+o+logia – cardiologia – юрак касалликлари ҳақидаги таълимот

2. Сўзнинг иккинчи қисми унли билан бошланган бўлса ҳеч қандай “о” орттирилмайди.

Neur + algia – neuralgia асаб оғриғи

Шу клиник атамалар машғулотнинг ўзидаёқ фақат терминларни ўзини берибгина қолмай, балки уларнинг (касалликларнинг) номларини, сабабларини, давосини ҳосил қилиш йўллари бериш керак. Масалан: касалликнинг номи:

Brachialgia – елка оғриғи

Ostealgia – суюк оғриғи

Касалликнинг сабаби:

Raediatria – болалар касалликнинг сабабини ўрганувчи, уни даволовчи фан

Gerontologia – тирик организмларни, одам тузилиш қонунларини ўрганадиган тиббиётнинг бўлими ёки кексалик ёшидаги касалликларни ўрганувчи фан

Касалликнинг давоси:

phytotherapia – ўсимликлар билан даволаш

pharmacotherapia – дори билан даволаш

balneotherapia – ванна билан даволаш

heliotherapia – қуёш билан даволаш

Бу материалларни бергандан кейин эса талабаларни 3 гуруҳга бўлиб:

1 гуруҳдан: касалликларнинг номини келтириб чиқариш;

2 гуруҳдан: касаллик сабабларини ва 3-гуруҳдан касалликнинг даволарини ҳосил қилиш талаб этилади. Энг юқори кўрсаткичга эга бўлган гуруҳ талабалари рағбатлантирувчи балл билан мукофотланади. Бундай усуллар орқали талабаларни мустақил фикрлашга, ўз устида ишлашга одатлантириш мумкин деб ўйлаймиз.

### **Фойдаланилган адабиётлар.**

1. Олий ва ўрта махсус касб-таълим кадрлар миллий ва қайта тайёрлаш меъёрий услубий хужжатлар 2008-й.

2. [www.news.medical.net](http://www.news.medical.net).

3. Реутова Е.А. применение активных и интерактивных методов обучение в образовательном процессе вуза: Методические рекомендации для преподавателей Новосибирского ГАУ.- Н: Изд-воНГАУ,2012.-С.3-10

## **FEATURES OF TRAINING OF CONSULTATION OF THE TEENS ON SMOKING AS IMPORTANT PRACTICAL SKILL OF GP DOCTORS.**

**F.S.Shakirov, I.M.Umarov**  
**The Tashkent Pediatric Medical Institute.**

**Aim of the research.** Training of carrying out of effective consultation of smoker teens as important practical skill of the general practitioner on 10 monthly courses in a course «Retraining and improvements of professional skill GPs» at the department of «Ambulatory Medicine» TashPMI.

**Materials and methods:** For the last year 2015-2016 58 GPs from SVP and city polyclinics were trained in the course. There are many kinds of consultations of smoker teens on practice and all of them are suitable on the certain cases. Trainees were taught methods of consultation of teens and role plays were recorded. That video was evaluated by evaluation list and consultation card.

**The results:** before the training was established we asked trainees to evaluate their skills on problem solving process and in 2 weeks of training time we asked them to evaluate their skills again. Subjectively as a trainer and from the reflection of their evaluation lists we could see that their ability is improved dramatically – 74% unsatisfactory, 21% satisfactory and 5% as good were on the first survey, and non unsatisfactory, 54% satisfactory, 36% good and 10% excellent were on the second one. There were several parts of the consultation on the evaluation list (greeting of the patient, barriers, body language and so on.).

**Actuality:** It is no argue that smoking is bad for your health. Smokers know this and continue smoking because they are addicted. It is hard to make them to give up smoking. Do not beginning to smoke is a good idea. All smokers began before 20 years old and become addicted. If someone do not smoking before he is 20 he would not start. By the time of 25 the person will develop the mental skills to be able to resist the social pressure to start. Smokers come from teen smokers who can not quite.

Teens are the most vulnerable age group. There are not children, can not be close controlled, in the same times there are not mature enough. They are like a bird leaving nest, their mother can not protect them and there are do not fly properly. In this time we have to teach them to say not to the smoking.

Sometimes it is important to say not for teens, we have to teach them how to say NO. It is very important word when someone pushes them to do something. Firstly children have to be strong enough to resist the pressure from peers. Sport activities can help them to be strong. Secondly, they have to know how to act and what to say when schoolmates smoking in the corner of the school and someone hold him a cigarette.

Many heavy drags began from “harmless” and legal cigarettes. Smoking teens are more likely to have a marijuana or heroin than non smokers. They will be in the smokers company, so they can push the child to have another experiment. Those teens are with the risky behavior. Being drug addicted person is not a good career for teens.

On the other hand the children want to be adult and they want to act as adults, if adult smokes, they want to smoke. They think that smoking is a part of being adult. May be it is true; being free on actions is a part of adult world. But they get all consequences of their actions. It is very important decision to be a smoker or not, to have education or to have children. From those depend who they become. Adults have to help them to have a right choice. Many teens do not want to do what parents say, they want to make their own mistake.

One first seeks to help the problem smoker acknowledge the problem, understand its consequences, and recognize the need for treatment.

The etiology of cigarette smoking remains incompletely understood, but is clearly multifactorial. Biogenetics, sociocultural, psychological, and behavioral elements have been elucidated. No single model accounts for all dependence, but each is helpful in understanding the problem.

Biogenetic model. Genetic factors appear to influence the metabolism of nicotine and the effect of nicotine on neurotransmitters, receptors and cell membranes. The significance of the purported “gene” for smoking.

Sociocultural model. External factors such as poverty,

Teenagers are vulnerable for the big tobacco companies, they can not resist to the social pressure and we adults are steel responsible for them. Therefore we took teen as a target in our research.

GP, which in day consults about 15-20 patients, deals on 1-2 teen patients. Teenagers are usually healthy, do not come to the consultation. In the same times they have so many issues to deal with. Behavioral issues, hygienic and sexual issues are become really important on this age. On the other hand, collages and lyceums have their own teen doctors, who are in charge of them. Each of these cases doctor should look through PUNs and DENs (Patients unmeet needs and doctors educational needs)

It is no argue, that they require more time and effort from doctor. Each of these teens is followed by the special approach, but at the same time there are general principles of consultation [2].

**The purpose:** Training of carrying out of effective consultation of teenagers as important practical skill of the general practitioner on 10 monthly courses in a course «Retraining and improvements of professional skill GPs» at the department of «Ambulatory Medicine» TashPMI.

**Materials and methods:** For the last year 2015-2016, 58 GPs from SVP and city polyclinics were trained in the course. There are many kinds of consultations of teen patients on practice and all of them are suitable on the certain cases.

We worked on clinical cases of different teen patients. Students worked on pair and done role plays. But during the same time doctors should give more concrete information concerning consultation, for example, how to collect the analysis. Trainees were taught methods of consultation of teen patients and role plays were recorded. That video was evaluated by evaluation list and consultation card.

Students were given the list of questions to get history of smoking. Three of these questions are open and gives more freedom to the patient to express the thoughts and fears.

1. What do you think about smoking? (That has imparted you?)
2. Tell me more about your experience of smoking or being on the company of smoking peers. (About a problem)
3. Specifying questions. (what you have done, how you filed, if you have an experience of smoking how much you smoke ...)
4. What did you do?
5. Do your parents smoking?
6. Your position about smoking.

For the answer to the first question the teenager should be given more time. There can tell much about illness, about excitements and expectations. It is important do not interrupt the patient that he has not lost a thread of the thoughts. The second open question can be set about the biggest problem of the patient that it is better to see a picture. And for this purpose it is possible to set special questions – what disturbs you more. It is possible to ask about an important things of his life, when the patient complains of acne or about a diet when he complains of loss or gain of weight. This question help a doctor to collect more and correct information and in the same time to show the teen his interest on the problem of him.

Practically all teens have their own opinion about smoking. In many cases those opinions erroneous – any time they can quite smoking, smoking electron or fruity cigarettes, ones or twice a week do not bring to addiction. Ignoring opinion of the patient the doctor loses his trust.

Time – they should consult longer than usual patients. If the average doctor have 1- 2 teen patients a day, 20-30 minute consultation quite probably [4]. Do not hurrying up is a basis of the consultation. Teenagers see that the doctor does not hurry up so they believe that he and his problems are important for doctor. In the end of consultation it is possible to give time to the patient that he could think and ask questions. It is possible to ask «do you still have questions», «all are clear for you?».

Problem definition is important part of consultation. It is not always patients come to the doctor for treatment; often they search for support, approval, and understanding or simply want to talk [7]. Open and special questions help with such cases.

Questions –the teen patients need to be set and differentiate. Questions show that the doctor not only hears you, but also listens; he is ready to help. Questions should be set directly, clearly. Having asked it is necessary to listen and key things to write down. So it is possible to be insured against that to ask the same question two or more times. Patients notice and it tells them about incompetence of the doctor. And in the end it is possible to read records and will make sure that all was written correctly.

Teens can, simply lie sometimes specially and sometimes without having on it the weighty reasons. It can be questions concerning smoking, alcohol, diets, playing sports or concerning recover. In such cases the doctor himself should do a conclusion. If the question very important for diagnostics and treatment tactics it is possible to formulate so that a question was clear as much as possible and objective.

Assumptions of patients – need careful studying for the several reasons. In the first ignoring them we ignore opinion of the patient and him. Also it is a good occasion to insult misunderstanding [11]. The answer should be begun with a positive word and to explain the present disease or its reason.

On the other hand, respecting assumptions of teens the doctor gains the confidence of the teen. Many teens think that no one may understand their body better than them, even doctors. If teen confirms that without cigarettes he cannot survive it is necessary to choose one from two harms – or the patient will leave and will continue smoking or you will be less aggressive about smoking in the first and second consultations.

Explanation – is an important part of consultation of the smoker teens, especially on difficult patients. Explaining to the patient, you take control over consultation on your hands. It is more important at the consultation of teen patients which like to dominate. It is necessary to explain calm, lower tone and it forcing the patient will calm down. The teen who wanted to receive the answer to a question «why it should take so long to wait on turn» or «why all doctors ask me about my smoking, please concentrate on my knee, I have got a pain after soccer match» you can solve the problem first and then explain an etiology and pathogenesis of smoking of sigaretttes. This explanation will cause less indignation.

At an explanation it is possible to use a sheet of paper for record of keywords and drawing and in the end of consultation it is possible to give this paper to the patient. Surgeons use drawings for an explanation of forthcoming operation. It is possible to draw a daily diet of them, their body parts involved on smoking or leisure time spending and many other things.

Some kinds of supervision have been applied to consultation discussion – direct supervision, a consultation audio record, consultation video recording. All these kinds of consultations have the advantages and down sides, but video supervision can be the most advanced variant. At video recordin possible to estimate verbal and nonverbal skills of the doctor. For an estimation of skills of



consultation it was used a card of consultation and a scale of an estimation of consultation.

We gave to the students questioner to fill out, which show their satisfaction by their job have done. They evaluated their skills by themselves.

**The results:** before the training was established we asked trainees to evaluate their skills on problem solving process and in 2 weeks of training time we asked them to evaluate their skills again. Subjectively as a trainer and from the reflection of their questioners we could see that their ability is improved dramatically – 74% unsatisfactory, 21% satisfactory and 5% as good were on the first survey, and non unsatisfactory, 54% satisfactory, 36% good and 10% excellent were on the second one. There were evaluated several parts of the consultation on the questioner (greeting of the teen, barriers, body language and so on.).

They have met those teen patients on their practice but ignored them. Ignoring the problem do not help either doctors no patients. After learning they can improve their consultation skills and teens would be happier. On the other hand competence on consulting of patients gives self-satisfaction from the job for the GPs.

**Conclusions:** Consultation of the smoker teen patient develops of following three basic stages: reception of necessary data on the patient, strengthening of relations with the patient and maintenance of the patient with necessary data on its illness, about an inspection and treatment course, its belief to refuse bad habits and to conduct a healthy way of life. Hence, effective consultation is an integration of knowledge, clinical skills, skills of dialogue and a solution of a problem of the patient that defines level of competence, professionalism of the doctor and an outcome of consultation concerning any problem of the teen patient.

#### **The literature**

1. Balint M. The doctor, his patient and the illness. Pitman, London, 1957

2. Becker M.H. Understanding patient compliance: the contributions of attitudes and other psychosocial factors. New directions in patient compliance. (ed. S.Cohen). Lexington Books, New York, 1979.

3. Brown E.W., Harris T. Special origins of depression. Tavistock, London, 1978

4. Byrne P.S., Long B.E.L. Doctors talking to patients. HMSO, London. 1976

5. Carrol J.G., Munroe J. Teaching medical interviewing: a critique of educational research and practice. J. med. Education 54, 498-500, 1979

6. Cartwright A., Anderson R. General practice revisited. Tavistock. 1981

7. Chamberlain E.N. Symptoms and signs in clinical medicine. Wright, Bristol. 1936.

8. Child D. Psychology and teacher. Holt, Rinehart and Winston, London. 1973
9. Elstein A.S., Shulman I.S., Sprafka S.A. Medical problem solving: on analysis of clinical reasoning. Harvard University Press, Cambridge, Mass. 1978
10. Fink D.I. Tailoring the consensual regimen. In Compliance with therapeutic regimens (ed. D.L. Sackett and R.B. Haynes). John Hopkins University Press, Baltimore. 1976
11. Freeling P. The Nuffield courses for course organizers. Update 13, 1327-31, 1976
12. Hanney D.R. The symptom iceberg. Routledge and Kegan Paul. London, 1979
13. Helman C.G. Diseases versus illness in general practice. JI R. Coll. Gen. Practs 31, 548-52. 1981
14. McWhinney I.R. An introduction to family medicine. Oxford University Press. 1981
15. Maddox H. How to study. Pan, London. 1963
16. Maguire G.P., Roe P., Goldberg D. Et al., The value of feedback in teaching interviewing skills in medical students. Psychol. Med. 8, 695-704, 1978
17. Marinker M. 2010. JI R. Coll. Gen. Practs 31, 540-7, 1981
18. Metcalfe D. Flexible doctoring. The health services No. 23, p. 20, 1982
19. Pendleton D.A., Wakerford R.E. Training in interpersonal skills for medical students: an evaluation study. Paper presented at the Scientific Meeting of the Association for the Study of Medical Education, University of Southampton, 1979
20. Pendleton D.A. Doctor-patient communication. Doctoral dissertation, University of Oxford, 1981
21. Pendleton D.A., Schofield N., Tate P et al., The consultation. An approach to learning and teaching. Oxford medical publications, 1987
22. Rutter D.R., Maguire G.P. History taking for medical students: 2: Evaluation of a training program. Lancet ii, 558-60, 1976
23. Spence J. The purpose and practice of medicine. Oxford University Press, 1960
24. Stott N.C.H., Davis R.H. The exceptional potential in each primary care consultation. JI R. Coll. Gen. Practs 29, 201-5. 1979
25. Provost S.M., Lanham H.L., Leykum L.K. Health care huddles: Managing complexity to achieve high reliability. Health Care Manage Rev. 2014 Feb 28.
26. Feudtner C, Nathanson PG. Pediatric palliative care and pediatric medical ethics: opportunities and challenges. Pediatrics. **2014 Feb; 133 Suppl 1:S1-7. doi:**

27. Support of cancer patients by counselling. Takada Y.  
GanToKagakuRyoho. 2013 Dec; 40 (13):2496-8. Japanese.

## **ПРИМЕНЕНИЕ МУЛЬТМЕДИЙНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРЕПОДАВАНИИ ЛЕКЦИОННЫХ ЗАНЯТИЙ**

**Шаджалилова М.С.**

**Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт**  
**goodoctor11@mail.ru**

**Актуальность.** Глобальный процесс информатизации общества ставит новые задачи перед образованием – включение информационных технологий в учебно-воспитательный процесс. Современные информационные технологии открывают новые возможности учебного взаимодействия (свободные задания, самостоятельная работа, работа в парах и т.д.). Лектор был, есть и будет незаменимым звеном образовательного процесса. Его квалификация, научно-педагогический опыт обаяние и артистизм – есть главные атрибуты успешного обучения студентов.

Мы в своей работе в основном используем мультимедиа в аспекте реализации дидактического принципа – наглядность. Как всякое явление мультимедиа имеет положительные и отрицательные стороны. Преимущества мультимедиа:

1. Мгновенная смена информационного кадра;
2. Повышение качества и уровня детализации рисунков на слайде;
3. Информация эффективно воздействует на того, кому она предназначена;
4. Поступает одновременно через зрительный и слуховой аппарат;
5. Информация затрагивает эмоциональную сферу, хорошо воспринимается и запоминается, удобно храниться;
6. Экономия лекционного времени за счёт исключения времяёмкого процесса воспроизведения информации на доске;
7. Широкие возможности выбора преподавателем сценария темы, усиливается творческая роль преподавателя.

Недостатки мультимедиа:

1. Неглубокое усвоение студентами изучаемого материала. Если обучаемый не запомнил материал, не выделит главное, он забудет показанное. В этом случае лучше программы тренажёры. Обучаемый может в своём темпе усваивать материал, проходить контрольные тесты, создавать несложные, но профессионально оформленные мультимедийные продукты;

2. Слабая выразительность мультимедиа (недостаточная художественная привлекательность, нечитаемый шрифт, плохо подобрана цветовая палитра, много текста);
3. Материал недостаточно продуман, отработан.
4. Отсутствие диалога: преподаватель – студент (не присутствуют слайды: дополнить ответ, ответить на вопрос и прочие);
5. Не введены в лекцию схемы, графики, рисунки, диаграммы, фотоизображения.

При подготовке к лекции преподаватель обязан придерживаться типового плана: введение, цель, постановка задач, освещение сущности, выводы, вопросы, выносимые на самостоятельное изучение. Такая последовательность позволяет дисциплинировать, как студентов, так и преподавателя, которые должен придерживаться намеченного регламента при рассмотрении фрагментов лекции. На одну лекцию рекомендуется использовать от 15 до 30 слайдов. Исходя из этого, на один слайд приходится в среднем от 3 до 5 минут лекционного времени.

Мультимедийная лекция для студента есть способ восприятия информации средней между чтением книги и театральным представлением: театр одного актёра, слайды – хорошая декорация и сфлёр, предоставляемые компьютером-ассистентом.

Только преподаватель имеет право определить оптимальный вид и форму презентации, необходимые и достаточные для понимания материала.

Существенной частью мультимедийной лекции является экспресс контроль, заключающийся в визуализации вопросов или заданий для всей аудитории в режиме ограниченного времени. Ответы могут сдаваться преподавателю в письменном виде или устным ответом, затем осуществляется их проверка отображением правильных результатов на слайде, доске одним или несколькими студентами. Время контроля 5-7 минут. Это позволяет получать регулярно срезы знаний и умений для сигнализации понимания ими излагаемого материала. Тест в лекции есть не только разгрузочная пауза, но и дополнительная мотивация её посещения и внимательного прослушивания.

Тема лекции: «Малярия». Тема изучается в разделе «трансмиссивные инфекции» на 4 курсе у студентов педиатрического и на 5 курсе у студентов лечебного факультетов.

Введение включает один слайд, на котором отображается цель лекции и план. Основной материал отобран, сконцентрирован, расположен логически последовательно, чтобы за два часа студент понял то, на что при самостоятельной работе он потратил бы несколько дней.

Студентам предложена терминология, новая для понимания сути процесса (гаметоноситель, спорогония, шизогония и др.) и ранее изученная в определённой последовательности, которая соблюдается из лекции, в

лекцию с заданием – письменно дать определение терминам (этиология, патогенез, эпидемический процесс, иммунитет) – это способствует осознанию материала.

Внимание студентов обеспечивается за счет разных механизмов восприятия – слайды содержат минимум текста, эпидемический процесс при малярии представлен в виде графика, патогенез заболевания и клиническая картина сопровождается фрагментами видеofilmа.

С целью повышения информативности изучаемого материала предложена задача с вопросом: «Поставьте предположительный диагноз?». Ответ на поставленный вопрос студенты дают в конце лекции. Это позволяет преподавателю сделать студентов участниками процесса, реализовать педагогику сотрудничества. Следующий слайд содержит продолжение заданий к задаче:

- Составьте манипуляционный лист с учетом периода болезни ;
- Составьте шаговую диагностику проведения лабораторных исследований;
- Повторите алгоритмы терапии и химиопрофилактики при малярии.

Таким образом, преподаватель получает обратную связь, плотно привязав лекционный материал к практическому занятию.

Предложенные задания для домашней работы будут выполнены правильно, так как материал излагается таким образом, что студенты могут сделать обобщенные выводы и выработать тактику на до госпитальном этапе по ранней диагностике малярии, для обеспечения своевременного выявления больного – формируется профессиональный интерес.

Для контроля правильности понимания студентами излагаемой информации преподаватель обращается с вопросом к студентам: «Как вы думаете, какие группы лекарственных препаратов окажут губительное действие на микроорганизм?» (проводится межпредметная связь с микробиологией и фармакологией).

При изложении клинической картины трехдневной и четырехдневной малярии, студентам предлагается сделать таблицу в тетради и в сравнении описать приступы лихорадки.

Предлагается слайд – дополнить методы лабораторного обследования больного малярией и слайд для самоконтроля с помощью которого студенты себя проверяют. К практическому занятию студенты составляют рефераты: «Профилактика малярии», используя знания ранее изученных дисциплин: микробиологии, педиатрии.

**Заключение.** Описанные методические рекомендации основаны на том опыте создания и чтения мультимедийных интерактивных лекций, через поставленные задачи к созданию и чтению мультимедийных лекций, проводились межпредметные связи, логически строился материал, с целью заинтересовать студентов, сформировать понимание в необходимости ранней диагностики малярии, уметь поставить диагноз на

догоспитальном этапе и выбрать правильную тактику, спасти жизнь пациенту и испытать чувство удовлетворения от проделанной работы.

#### **Список использованной литературы**

1. Анпилогова Л. В. Обучение студентов-журналистов профессиональному общению. Журнал «Педагогика» № 3 , 2003г., стр. 16.
2. Прядехо А.А. Алгоритм развития познавательных способностей учащихся. Журнал «Педагогика» №3, 2002г., стр. 8.
3. Семушина Л.Г. , Ярошенко Н.Г. Содержание и технологии обучения в средних специальных учебных заведениях. М. - Мастерство 2001г.
4. Современная методология практического занятия в медицинских ВУЗах //Метод.рекомендации. Ташкент, 2002., стр. 29.
5. Трофимова Н.М. , Ерёмкина Е.И. Самообразование и творческое развитие личности будущего специалиста. Журнал «Педагогика» № 2, 2003г., стр. 42.

## **СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРЕПОДАВАНИЯ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПЕДИАТРИИ**

**Шайхова М.И., Каримова Д.И.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

В статье представлен обзор современных педагогических технологий, используемых сотрудниками кафедры поликлинической педиатрии при преподавании дисциплины студентам 7 курса лечебного, медико-педагогического факультетов и для врачей общей практики/семейных врачей. Традиционное преподавание поликлинической педиатрии включает чтение лекции, тематические разборы со студентами больных с наиболее распространенной педиатрической патологией. В настоящее время в связи с модернизацией системы медицинского образования в учебный процесс активно внедряются инновационные технологии (проблемно-ориентированный междисциплинарный подход к изучению дисциплины, презентации клинических случаев, ролевые и деловые игры, технологии дистанционного образования, активные методы обучения). Все эти методики активно используются в процессе преподавания поликлинической педиатрии, что позволяет обеспечить высокое качество преподавания и профессионального развития.

Ключевые слова: поликлиническая педиатрия, педагогический процесс, традиционные технологии, инновационные технологии.

Основными задачами любой системы здравоохранения являются оказание населению качественной и доступной медицинской помощи, сохранение и укрепление здоровья нации в целом и каждого гражданина в

отдельности. Ведущим звеном отечественного здравоохранения является первичная медико-санитарная помощь. Главной задачей высшей школы является повышение качества подготовки специалистов [1,5]. Подготовка специалистов первичного звена здравоохранения осуществляется на кафедрах поликлинической педиатрии, амбулаторной помощи и семейной медицины. Целью настоящей публикации явилось стремление высказать свои соображения о качестве подготовки кадров первичного звена здравоохранения и перспективах ее развития. Как известно, один из четырех приоритетных национальных проектов в нашей стране ориентирован на реформирование отечественного здравоохранения, а его главное направление связано с модернизацией амбулаторно-поликлинической службы. В реализации этих проектов важная роль принадлежит подготовке медицинских специалистов [2,3,8]. В настоящее время на нашей кафедре преподавание поликлинической педиатрии ведется на 7 курсе лечебного и медико-педагогического факультетов. Кроме того, на постдипломном уровне ведется преподавание по специальности «Общая врачебная практика/семейная медицина» в рамках клинической ординатуры, первичной переподготовки специалистов. В условиях модернизации высшего медицинского образования компетентностная модель подготовки специалистов является основным направлением инновационного развития медицинского образования. Главным показателем уровня квалификации специалиста является его профессиональная компетентность. Современное быстрое развитие науки и техники приводит к быстрому накоплению общих знаний по каждой дисциплине, что создает системе высшего образования сложные проблемы и требует усовершенствования системы преподавания [6,7]. Для обеспечения подготовки специалистов нового типа, глубоко образованных, творчески мыслящих и адаптирующихся к новым условиям, должно быть полное использование новейших педагогических технологий в подготовке специалистов наряду со сложившимся богатым педагогическим опытом медицинских вузов [4,7]. Основой организации образовательного процесса, обеспечивающей преподавание в соответствии с учебным планом, является разработка учебно-методического комплекса (УМК) по дисциплине «Поликлиническая педиатрия». Он разрабатывался сотрудниками кафедры для лечебного и медико-педагогических факультетов. Создание УМК на основе государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования, рабочей программы и инструктивных писем и приказов. УМК по дисциплине «Поликлиническая терапия» включает типовую программу, образовательный стандарт учебной дисциплины, учебные пособия, методические материалы для самостоятельной работы студентов, материалы по системе тестирования, аттестационно-педагогические измерительные материалы (АПИМ), методические рекомендации для студентов по изучению дисциплины.

Важнейшим направлением в преподавании цикла поликлинической педиатрии мы считаем традиционные методы. Традиционная школа подготовки врачей ориентирована на изучении дисциплины у постели больного. Учить будущих врачей первичного звена освоению практических навыков нужно при непосредственной работе с больными на приеме и во время посещения пациента на дому под руководством преподавателей кафедры поликлинической педиатрии. Основопологающим звеном в подготовке врачей мы считаем проведение тематических разборов больных с терапевтической и смежной патологией со студентами и врачами в прикрепленных поликлиниках. При проведении тематических разборов преподаватель закрепляет навыки, включающие правильный сбор анамнеза, осмотр больного, намечает план обследования. Акцент делается на возможности диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Большое внимание при разборе больных уделяется вопросам профилактики заболеваний. Профилактическая медицина является одним из приоритетных направлений здравоохранения. В последние годы активно обсуждаются вопросы не только вторичной и третичной профилактики, но и развитие предиктивной медицины (медицины здоровых), где основной акцент делается на первичной профилактике заболеваний, борьбе с факторами риска, раннее выявление предвестников заболеваний и их своевременной коррекции. [9]. Большая роль в развитии профилактического направления в медицине принадлежит структурам первичного звена здравоохранения, и, следовательно, это направление является важным в преподавании цикла поликлинической педиатрии. Однако существующее традиционное обучение не всегда удовлетворяет требованию сблизить процессы обучения и мышления. В эру постоянного увеличения потока информации в преподавании клинических дисциплин недостаточно использовать только традиционные методы, следует внедрять и развивать и новые направления. Поэтому одним из приоритетных современных направлений развития высшего образования является внедрение инновационных технологий. При этом иногда приходится преодолевать привычки и консерватизм преподавателей. Большой интерес во всем мире в настоящее время проявляется к технологиям дистанционного образования, что особенно важно в высшем и непрерывном образовании. Способствуют внедрению этого метода обучения развитие телекоммуникаций и Интернета. Это дает студентам возможность учиться в индивидуальном режиме, без личного участия преподавателя. Для поддержки дистанционного образования используются различные технологии: кейс-технология (учебно-методические материалы комплектуются в специальный набор), ТВ-технологии и сетевые технологии. Наши студенты пользуются всеми технологиями. Они имеют возможность знакомиться с имеющимися на кафедре материалами и электронными образовательными ресурсами (СД-дисками, дискетами,



аудиокассетами, видеокассетами) по различным разделам поликлинической педиатрии. При помощи телекоммуникаций они могут участвовать в работе телемостов, знакомиться с телелекциями, научно-практическими конференциями и конгрессами. По сравнению с традиционными средствами получения знаний, дистанционное образование имеет свои особенности. Оно базируется на использовании компьютерной и телекоммуникационной сети, позволяет студентам изучать электронные учебники и пособия по дисциплине при подготовке к практическим занятиям и экзаменам. Поэтому большое значение в улучшении качества подготовки будущих врачей имеет обеспечение образовательного процесса электронными ресурсами (электронными библиотеками, средствами телекоммуникаций, Интернет сетевой техникой). Портальные технологии являются наиболее оптимальной формой самостоятельной работы студентов. Использование их переводит процесс обучения на новый уровень, улучшает качество образования, усиливает роль самостоятельного обучения, освоения новых информационных технологий, использование дополнительных образовательных ресурсов. Образовательный портал способствует логическому упорядочиванию информации, ее систематизации. В нашем вузе функционирует электронный образовательный портал, на котором размещены как материалы УМК, так и обучающие модули по преподаванию дисциплины, материалы для самостоятельной внеаудиторной подготовки к практическим занятиям. Силами сотрудников кафедры был создан сайт кафедры поликлинической педиатрии, включающий помимо общей информации о кафедре и ее истории, электронные учебно-методические комплексы, электронные руководства и образовательные ресурсы. Внедрение инновационных методик преподавания позволяет повысить наглядность обучения, улучшить усвоение полученных знаний. Одним из наиболее распространенных и доступных видов образовательных ресурсов является компьютерная презентация. Достаточно наглядный материал облегчает его усвоение и восприятие. Подготовлены презентации практических занятий по грудному вскармливанию, по оценке роста и развития детей, анемии и другим темам. Визуализация занятий важна при разборе патологии, подбор больных по которой затруднен, или сложно осуществлять осмотр больного группой студентов. Подобный инновационный подход к проведению занятий важен и для студентов иностранного факультета. Он повышает наглядность преподавания, способствует лучшему освоению материала и вызывает большой интерес у студентов. При разборе больных для повышения наглядности также используются фотографии, слайды, рисунки, видеофильмы. Кроме того, сами студенты работают над созданием тематических компьютерных презентаций. В педагогической работе кафедры широко используются активные методы обучения,

которые побуждают студентов к активной мыслительной практической деятельности. Это позволяет не только дать студенту знания, но и формировать у них познавательные интересы, творческое мышление, умения и навыки самостоятельного умственного труда. Для формирования профессиональных компетенций нами широко используются различные формы подготовки: мультимедийные лекции, семинары, дискуссии, круглые столы, самоподготовка с анализом различных информационных ресурсов, созданием презентаций клинических случаев, сообщений для их обсуждения в группах, проведение мини-конференций, внедряются ролевые и деловые игры. К инновациям в обучении студентов также относятся разработанные на кафедре обучающие с разветвленным алгоритмом решений компьютерные программы и кейс-технологии, а также контролирующе-обучающие компьютерные программы с количественной оценкой результатов по преподаваемым модулям дисциплины. Лекционный курс является очень важной частью обучения. Он позволяет преподавателям сориентировать студентов в предмете, вызвать интерес к нему. Используется проблемное изложение материала, чтение лекций с применением современных технических средств (демонстрационной аппаратуры, учебных фильмов). Это делает изложение материала более живым, хорошо иллюстрированным и облегчает его восприятие. Кроме того, на нашей кафедре накапливается первый опыт чтения мультимедийных интерактивных лекций с постоянной обратной связью между студентами и лектором. Проблемное обучение как одна из форм активных методов обучения привлекает студентов к поисковой работе. Мышление начинается и развивается при возникновении проблемной ситуации. Создание проблемной ситуации как формы познавательного процесса с помощью различных методических приемов (проблемные и информационные вопросы, гипотезы, анализ ситуации) дает возможность преподавателю вовлечь студента в активный поиск ответов на поставленные вопросы путем размышления и рассуждения. Мы считаем, что на клинических кафедрах наиболее эффективным методом организации активной познавательной деятельности студентов является casestudy (анализ конкретных ситуаций). Сталкиваясь с конкретной ситуацией, студент определяет имеющиеся в ней проблемы и пути их разрешения. Это развивает способность к анализу конкретных жизненных ситуаций. Ролевые игры дают возможность имитировать различные ситуации (прием больного с различной патологией, консультативный прием и т.д.). Преподаватель определяет задачи, проблемы и распределение ролей между участниками. Использование деловых и ролевых игр значительно активизирует познавательную деятельность студентов и позволяет живо и интересно проводить занятия. При обсуждении разбираемого материала студентам дается роль ведущего, оппонента или рецензента, консультанта-эксперта. Преподаватель

организует подготовительную работу, обеспечивает участие в дискуссии каждого студента, подбирает литературу, руководит работой семинара, уточняет излагаемые сведения, подводит итог дискуссии. Оценка знаний студентов в процессе обучения на цикле (начальных, текущих знаний) проверяется на занятиях на бумажных носителях. Итоговое тестирование проводится в компьютерном классе. По окончании цикла проводится балльно-рейтинговая оценка студентов. Балльно-рейтинговая оценка обеспечивает интегральную оценку результатов всех видов учебной деятельности студентов (исходное тестирование, тестирование по темам, решение ситуационных задач, тематических разборов, теоретического материала, освоение практических навыков). Кроме того, учитывается участие в УИРС, работа в студенческом кружке, призовые места в Олимпиадах. Начинают внедряться портфолио (дневники), в которые студенты заносят интересные клинические случаи, записи об освоенных практических навыках, о посещении научно-практических конференций, научных обществ. В конце цикла студенты оценивают профессиональные и личностные качества преподавателя в баллах и по желанию могут дать комментарии и высказать пожелания по улучшению процесса обучения. Большое внимание на кафедре уделяется научно-исследовательской работе студентов. Они привлекаются к поисковым работам по актуальным вопросам ведения больных с различной патологией на амбулаторном этапе. Результаты проведенных исследований докладываются на заседаниях студенческого кружка. Студенты привлекаются к проведению научно-практических конференций. Важнейшее место в процессе совершенствования клинической подготовки студентов отводится производственной практике. Сотрудники нашей кафедры в течение многих лет работают со студентами во время летней производственной практики, помогают им овладеть практическими навыками, руководят научно-исследовательской работой. По результатам проведенной работы готовятся доклады, с которыми студенты выступают на студенческих конференциях. Профессиональное образование должно быть непрерывным. В настоящее время оно представлено тематическими усовершенствованиями, выходом на рабочее место с целью освоения практических навыков и умений по смежным специальностям. Таким образом, в педагогическом процессе преподавания поликлинической педиатрии должны гармонично сочетаться инновационные и традиционные педагогические технологии. У преподавателя не должно быть консерватизма в преподавании дисциплины, а должно присутствовать стремление к освоению инновационных педагогических технологий, которые позволяют учебный процесс поднять на более высокую ступень, сделать более наглядным и информативным, живым и интересным.

### **Список литературы**

1. Андриянова Е. А., Кузнецова М. Н., Катрунов В. А. Качество образования как важнейшее условие подготовки конкурентоспособных специалистов // Управление образовательным процессом в медицинском вузе в условиях модернизации системы высшего профессионального образования в России: сб. науч. статей межрегиональной конференции. – Саратов, 2008. – С.13–16.

2. Галкин В. А. Терапевт поликлиники – повышение компетенции // Тер. архив. – 2011. №1. – С.5-7.

3. Глыбочко П. В., Свистунов А. А., Шеметова Г. Н. Общая врачебная практика: этапы развития и роль Саратовского Государственного Медицинского Университета и ее становление на региональном уровне // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2008. – № 4 (22). – С.9–12.

4. Горшунова Н. К., Медведев Н. В. Роль инновационных педагогических технологий в подготовке врачей общей практики // Материалы 3-го съезда врачей общей практики / семейной медицины. Ассоциация врачей общей практики. – Белгород, 2008. – С.1–3.

5. Медицинское образование в современных условиях / Катрунов В. А., Кузнецова М. Н., Павлова Л. А., Засыпкина Е. В. // Социально-психологические аспекты взаимодействия 8 участников медицинского процесса: материалы межкафедральной научно-практической конференции. – Саратов, 2010. – С.57–59.

6. Мухина С. А., Соловьева А. А. Современные инновационные технологии обучения. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2008. – 360 с.

7. Романов М. Г., Сологуб Т. В. Педагогические технологии в медицине. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007. – 112 с.

8. Рябошапка А. И., Шеметова Г. Н. Традиционные и инновационные педагогические технологии в подготовке специалистов первичного звена здравоохранения // Социально-психологические аспекты взаимодействия участников медицинского процесса: материалы межкафедральной научно-практической конференции. – Саратов, 2010. – С. 116–122.

## **ИННОВАЦИОННЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ОБРАЗОВАНИИ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ**

**Шамансурова Э.А., Махкамова Г.Г., Даминова М.Н.,  
Умаров И.М.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

Приоритетным направлением государственной политики Узбекистана является подготовка образованного и интеллектуального поколения, как важнейшего условия устойчивого развития и модернизации страны.

Национальная программа по подготовке кадров является основой осуществления государственной политики по развитию образовательного и интеллектуального потенциала общества. Она решает задачи по созданию нормативно-правовых, организационных и содержательных условий коренного реформирования системы образования с учетом проводимых в республике демократических и рыночных реформ.

Быстрое развитие медицинской науки, разработка и внедрение в клиническую практику новых технологий, реформы в практическом здравоохранении Республики Узбекистан определяют неуклонное повышение требований к качеству подготовки выпускников медицинских вузов и непрерывному повышению квалификации медицинских работников в частности, врачей общей практики.

В течение многих лет в Европе происходит процесс активного формирования единого пространства высшего образования. Ключевым документом современного этапа этого процесса является Болонская декларация 1999 года, определившая долгосрочную цель - повышение мобильности студентов, возможностей трудоустройства, рост конкурентоспособности европейского высшего образования во всем мире (так называемый Болонский процесс). Важнейшим требованием Болонской декларации является обеспечение непрерывности образовательного процесса, введение системы двухэтапного высшего образования – базового и последипломного. Постоянное обновление информационного поля в медицине в целом и внедрение новых стандартов диагностики и лечения состояний, часто встречающихся в условиях первичного звена здравоохранения требует непрерывного обучения врачей общей практики по основным вопросам первичной медико-социальной помощи населению.

В результате реформ в здравоохранении и образовании закономерно возникает необходимость улучшения качества преподавания на кафедрах, занимающихся подготовкой, переподготовкой и повышением квалификации ВОП. Базисом такой подготовки является систематически совершенствующийся педагогический процесс, включающий наличие востребованных учебно-методических программ, коллектива преподавателей, имеющих высокие личностные качества, уровень подготовки и достаточную техническую оснащенность.

Динамические изменения высшего медицинского образования постоянно выдвигают новые требования к врачу, делают более сложной преподавательскую деятельность, ставят новые задания в области методики медицинского образования, что невозможно осуществить без применения инновационных образовательных технологий.

Согласно разработанного и утвержденного Министерством здравоохранения РУз «Положения о деятельности кафедр/курсов переподготовки и повышения квалификации ВОП в высших образовательных учреждениях», одной из форм инновационных образовательных технологий, которые могут быть рекомендованы к разработке и внедрению в образовательный процесс, является проведение дискуссий с обучающимися. В связи с этим на кафедре поликлинической педиатрии с курсом переподготовки и повышения квалификации возникла необходимость дополнения классических лекций свободной дискуссией по сложным и спорным вопросам общеврачебной практики.

На основании длительного опыта преподавания были выделены следующие вопросы: «Ранняя диагностика и ведение больных с хроническими неинфекционными заболеваниями», «Стратификация риска больных с артериальной гипертонией», «Ранняя диагностика и профилактика сахарного диабета в условиях ПЗЗ», «Скрининг онкологических заболеваний», «Консультирование по вопросам репродуктивного здоровья» и другие. В обсуждении этих вопросов принимают активное участие все курсанты, их интересует точка зрения преподавателя на рассматриваемые проблемы и, таким образом, удается достичь интерактивности, то есть способа вовлечения в учебный процесс взрослой аудитории, для которой имеются свои принципы обучения.

Дискуссия, проводимая со слушателями, позволяет не только оценить их уровень знаний, но и клиническое мышление каждого курсанта, логику и целостное видение проблем общеврачебной практики. В результате таких дискуссий у врачей формируется четкое представление о недопустимости подхода к больным людям как к совокупности «случаев болезни», о необходимости индивидуального подхода к выбору терапии.

Повышение качества подготовки специалистов в современных условиях невозможно представить и без применения компьютерной техники, которое позволяет совершенствовать и поднять уровень образования на более высокую ступень.

Компьютерная техника используется на лекциях, практических занятиях с врачами. Текстовая устная информация, сопровождающаяся наглядной демонстрацией видеоматериалов, повышает интерес к изучаемой проблеме и позволяет одновременно воздействовать на зрительную и слуховую память обучающихся, что повышает эффективность образного запоминания.

Применение инновационных педагогических технологий значительно повышает уровень знаний врачей. Достаточно отметить, что проведенный анализ исходного и конечного уровня знаний показал повышение последнего по отношению к первому на 1,7 балла.

В конце цикла по результатам анонимного анкетирования и в личной беседе со слушателями оценивается качество организации каждого цикла,

а также педагогическая эффективность примененных инновационных образовательных технологий. Замечания, сделанные курсантами, учитываются при проведении последующих циклов.

#### **Использованная литература:**

1. Постановление кабинета министров РУз № 319, от 18 декабря 2009 года «О совершенствовании системы повышения квалификации и переподготовки медицинских работников».

2. «Положение о деятельности кафедр/курсов переподготовки и повышения квалификации ВОП в высших медицинских образовательных учреждениях», утвержденный, приказом Министерства здравоохранения № 323, от 20 июня 2016 года.

3. Гадаев А., Гулямова Ш. «Современные педагогические технологии в организации учебного процесса на клинических кафедрах медицинских ВУЗов». Ташкент. 2011. 188 стр.

4. Москаленко В.Ф., Яворовский А.П., Свинцицкий А.С. Особенности и пути реализации непрерывного профессионального развития врачей на Украине в современных условиях // 9-ый международный конгресс «Здоровье и образование в XXI веке». – М., 2008. – с 137-139.

5. Селиванова Н.Я., Мерзлова Н.Б., Каржавина Л.И. и др. Современные информационно-образовательные технологии в последипломном образовании врачей педиатров // 9-ый международный конгресс «Здоровье и образование в XXI веке». – М., 2008. – с 651.

### **ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА «КРУГЛОГО СТОЛА» НА КАФЕДРЕ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПЕДИАТРИИ**

**Шамансурова Э.А., Махкамова Г.Г.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

В современных условиях развития общества всё больше возрастает потребность в нестандартно мыслящих творческих личностях. На данный момент традиционная подготовка специалистов ориентируется на формирование знаний, навыков и умений по предмету. Основой современного образования должен быть упор не столько на освоение учебного материала, сколько на способность студента к самостоятельному мышлению и деятельности. Задачей любого высшего учреждения является не только выпуск специалистов, получающих подготовку высокого уровня, но и включение студентов уже в процессе обучения в разработку принципиально новых технологий, их адаптация к реальным условиям практической среды. При этом в процессе обучения важно развивать у студентов такие способности, как творческая активность, креативное мышление, умение оценивать, анализировать, быстро адаптироваться к изменчивым потребностям системы. Приобретение таких навыков во

многим зависит от содержания и методики обучения будущих специалистов.

В настоящее время ведется интенсивный поиск и внедрение новых форм и методов обучения студентов. В связи с этим, одним из основных задач, которые должен ставить перед собой современный преподаватель, являются следующие: проведение обучения в интерактивном режиме; повышение интереса студентов к изучаемой дисциплине; приближение учебного процесса к практике повседневной жизни, а именно: формирование навыков коммуникации, регулирования конфликтов и т.д. Таким образом, основная задача качественно новой образовательной системы сводится к достижению устойчивого интереса студентов к изучаемому предмету, к самообразованию ещё с первых курсов обучения, а также привлечение к научным поискам. Для этого необходимо изначально настраивать систему психологического мышления студентов уметь получать знания и осваивать будущую профессию. Студент, как будущий специалист, должен понимать, каким образом, получив социальные и профессиональные навыки, он сможет применить их в практической деятельности. Именно инновационные методы и технологии в преподавании смогут помочь преподавателю в решении поставленных задач.

Изначально, преподавание должно включать в себя два основных компонента: распространение и получение информации.

В контексте «классического» образования, преподаватель является отправителем информации, а студент – получателем. Это метод, который использовался в течение многих десятилетий в качестве образовательной стратегии во многих учебных заведениях. В таких случаях, режим обучения, как правило, пассивен, а учащиеся играют незначительную роль в их процессе обучения.

Основной проблемой многих преподавателей является то, что они стараются распространять знания через призму своего понимания предмета, ориентируясь лишь на собственный опыт и убеждения. А при оценке знаний, когда студент отвечает своими словами, а не точными фразами из учебников и лекций, преподаватель начинает оценивать ответ как не соответствующий пониманию предмета. Инновационные методы в преподавании предусматривают оценку творческих подходов к пониманию дисциплины, а также умения находить нестандартные решения стандартных проблем.

Образование должно стать интересным и увлекательным процессом, способствующим личностному и профессиональному росту человека, а не формальной процедурой для получения диплома.

Цель интерактивных методов в преподавании состоит в создании комфортных условий обучения, при которых студент чувствует свою интеллектуальную состоятельность и успешность, что делает



эффективным сам процесс обучения. Другими словами, интерактивное обучение – это, в первую очередь, диалоговое обучение, в процессе которого происходит как взаимодействие между студентом и преподавателем, так и между самими студентами.

Существуют различные интерактивные формы в образовании:

- метод «круглого стола»;
- диспуты;
- мозговой штурм;
- деловые и ролевые игры;
- case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ);
- тренинги, мастер классы.

В зависимости от конкретной ситуации, преподаватель сам выбирает наиболее удобные формы обучения. Преподнося учебный материал на интерактивном занятии, следует придерживаться определённых принципов работы.

Первый принцип: занятие – это не монотонная лекция, а общая работа и взаимодействие студентов друг с другом и преподавателем.

Второй принцип: все студенты равны, независимо от социального статуса, возраста, опыта, места работы и т.д.

Третий принцип: каждый студент имеет право на собственное мнение по любому вопросу.

Четвёртый принцип: ни в коем случае не поддавать критике личность, подвергнуться критике может только сама идея.

Пятый принцип: все сказанное на занятии не является руководством к действию, а лишь информацией к размышлению.

Следуя данным принципам, и преподаватель, и студенты получают максимальный эффект от интерактивных занятий.

Итак, интерактивное занятие имеет следующий алгоритм проведения.

Подготовка занятия:

- преподаватель подбирает тему, а также ситуацию для занятия;
- определяет все термины, понятия и т.д., которые обязательно должны быть одинаково поняты всеми студентами;
- подбирает конкретную форму интерактивного занятия, которая будет наиболее эффективной для работы с данной темой и в данной группе.

Вступление:

- сообщение темы занятия студентам;
- формирование цели занятия.

Основная часть: в зависимости от формы интерактивного занятия формируются особенности его ведения.

Выводы: рефлексия начинается с концентрации студентов на эмоциях, чувствах, которые они испытывали в процессе занятия. Следующий этап

рефлексивного анализа занятия – оценочный. Рефлексия заканчивается общими выводами, которые делает преподаватель.

Одним из часто используемых методов обучения на нашей кафедре является метод «круглого стола». Особенности проведения основной части занятия, базирующейся на методе «круглого стола», заключается в том, что использование данного метода позволяет закрепить полученные ранее знания, заполнить недостающую информацию, приобрести умения решать существующие проблемы, научить культуре ведения дискуссии. Характерной чертой «круглого стола» является сочетание тематической дискуссии с групповой консультацией.

Особенность организации занятия с использованием метода «круглого стола» заключается в том, что в ходе дискуссии должны обсуждаться одна-две проблемных ситуаций по заданной теме; мнения и высказанные положения необходимо иллюстрировать использованием различных наглядных материалов (например, схемы, диаграммы, графики, аудио-, видеозаписи); основные выступающие должны быть тщательно подготовлены по теме (высказывать свое мнение, доказывать и аргументировать, не ограничиваясь одними докладами).

Особенностью занятия, основанного на дискуссии, является обсуждение определённого вопроса, проблемы или сопоставления информации, идей, мнений, предложений и т.д., целью которого является обучение, диагностика, тренинг, преобразование, изменение установок, стимулирование творчества и прочее. В зависимости от подготовки студента по предложенной проблеме, его информированности и компетентности, а также от степени понимания всех терминов, определений и понятий, зависит эффективность проведения дискуссий. Немаловажным является корректность поведения участников, а также умение преподавателя проводить дискуссию.

Дебаты являются формой «круглого стола», в основе которого лежит свободное высказывание, обмен мнениями по заданной теме. Группа студентов делится на две подгруппы. Особенностью дебатов является полученный результат, в котором должен быть дан однозначный ответ на заданный вопрос – да или нет. Одна подгруппа является сторонниками положительного ответа (утверждающие), а другая подгруппа – сторонниками отрицательного ответа (отрицающие). В процессе дебатов участники приводят примеры, факты, логично доказывают, аргументируют, поясняют, представляют различную информацию и т.д.

Таким образом, дебаты способствуют приобретению умения формировать и отстаивать собственную позицию, укрепляют ораторские навыки и умение общаться с аудиторией, формируют командный дух и лидерские качества, развивают коммуникативную культуру студентов и навыки публичного выступления. Не менее важным является то, что в процессе проведения дебатов формируются исследовательские навыки,

поскольку высказанные аргументы требуют доказательства и конкретных примеров, для поиска которых необходима работа с литературой и источниками информации. Также, благодаря дебатам, у студентов формируются организационные навыки, умение слушать и вести записи.

Использованная литература:

1. Агзамова Н.В., Шерова З.Н.Касимова Ш.Ш., Хасаншина Т.Л. Методы интерактивного обучения для медицинских ВУЗов. // Материалы Республиканские учебно-методической конференции «Использование современных технологий в учебном процессе». –Т.: 2016.

2. Гузеев В.В. Планирование результатов образования и образовательная технология. - М.: Народное образование, 2000.

3. Жуков Г.Н. Основы общей профессиональной педагогики: Учебное пособие. - М.: Гардарики, 2005.

4. Ступина С.Б. «Технологии интерактивного обучения в высшей школе» Учебно-методическое пособие. Саратов. Издательский центр «Наука».2009. 52с.

## **НОВЫЕ МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ В ПРОВЕДЕНИИ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЯХ**

**Шарапова Г.М., Касымов И.А.**

**Ташкентский Педиатрический медицинский институт**

«Нужно чтобы дети, по возможности, учились самостоятельно, а учитель руководил этим самостоятельным процессом и давал для него материал» – слова К.Д. Ушинского отражают суть учебного процесса современного типа, в основе которого заложен принцип системно-деятельностного подхода.

Важными инновационными аспектами могут быть новые возможности для улучшения высшего образования, включая внедрение дистанционных образовательных технологий, предполагающих активное использование сети Интернет, электронных образовательных ресурсов, применение социальных сетей, для обмена информацией между преподавателями и студентами. Наша страна за годы независимости достигла в этом направлении больших успехов. Одной из приоритетных задач в настоящее время является создание и внедрение комплекса информационных систем «Таълим» (КИС «Таълим»). Реализация и внедрение КИС «Таълим»будут способствовать созданию равных возможностей получения качественных образовательных услуг на уровне современных требований, национальных и международных стандартов вне зависимости от места проживания и обучения [4].

В процессе обучения широко используются мультимедийные технологии, позволяющие осуществлять индивидуальный подход в обучении, раскрывает способности студента и развитие творческого начала[1]. В образовательном процессе мультимедиа используется для проведения мультимедийных презентаций. Основные преимущества – наглядность, возможность использования комбинированных форм представления информации – стереозвучание, графическое изображение, анимация, обработка и хранение больших объемов информации.

Разработка комплекса методического обеспечения учебного процесса является важнейшим условием эффективной самостоятельной работы студентов [3]. Методические разработки к практическим занятиям для студентов старших курсов включают вопросы по разделам: экзаменационные вопросы, практические навыки, темы для реферативных сообщений, списки основной и дополнительной литературы. Также представлены клинические классификации, диагностические алгоритмы, протоколы лечения определенной нозологии. Электронный вариант данных разработок студент может получить и усвоить знания по инфекционной патологии в полном объеме.

На сегодняшний день используются множество интерактивных методов обучения. В изучении инфекционных болезней можно использовать метод «Бумеранг» [2]. Данный метод организует образовательный процесс, основываясь на поставленном вопросе (на примере ситуационной задачи). Создаются малые группы, которые нумеруются, нумеруют и каждого участника. Каждый участник вовлекается в процесс ответа: выделяют опорно-диагностические признаки, готовят план лабораторных исследований, анализируют данные и выводят результаты. Студенты сотрудничают друг с другом посредством обмена результатами, а также между группами, выполняя роль «преподаватель-студент». В завершении проводится тестирование студентов и их оценивание. Этот метод способствует развитию активного самостоятельного мышления участника и ориентирует их на совместную работу. «Слабые» студенты стараются выяснить у «сильных» то, что им непонятно, а «сильные» стремятся, чтобы «слабые» разобрались в задании.

Таким образом, внедрение инновационных технологий в обучение значительно разнообразит процесс восприятия и отработки информации. Использование классических методов обучения и информационных технологий способствует ускорению процесса познания, качественного преподавания, повышения заинтересованности студентов и освоения практических навыков. В современном процессе как инновационные методы обучения, так и традиционные в постоянном взаимосвязи друг с другом, последние которые не менее действенны и должны существовать на одном уровне.

Использованная литература:

1. Бурганова А.Н., Хунафина Д.Х. Учебно-диагностическая работа на кафедре инфекционных болезней. //III Ежегодный Всероссийский конгресс по инфекционным болезням: Тез. докл.- М., 2011.- С. 59
2. Количенко А.К. Энциклопедия педагогических технологий: Пособие для преподавателей. СПб.: КАРО, 2005. – 56 с.
3. Ратникова Л.И., Елисеева В.А., Шип С.А. Инновации в самостоятельной работе студентов при изучении инфекционных болезней. //III Ежегодный Всероссийский конгресс по инфекционным болезням: Тез. докл.- М., 2011.- С. 308
4. Якушкина М. Внедрение ИКТ в сфере образования: международный опыт. // Ictnews. № 10 (120).- 2015. с. 30-31

## **АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ**

**Шарипова Фарида Камильевна**  
**Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт**  
**farida48@mail.ru**

Учитывая сложившуюся к сегодняшнему дню ситуацию в высшем профессиональном образовании, необходимость модернизации высшего образования, потребность в обеспечении качественной подготовки специалистов для системы здравоохранения перед профессорско-преподавательским составом вузов встала задача так оптимизировать и организовать учебный процесс, чтобы студенты на выходе из вуза обладали всеми необходимыми компетенциями на высоком уровне. В сознание студентов медицинских вузов необходимо внедрить мысль о том, что стратегия непрерывного образования специалиста на протяжении всей жизни должна быть реализована[1,с.32]. Перед педагогом стоит задача повышения заинтересованности студентов в получении новых знаний, их осмыслении и воспроизведении в будущем, активизации познавательного интереса за счет эффективной организации учебного процесса[2,с.134]. Мы считаем, что повышение мотивированности студентов на получение новых знаний путем применения на занятиях по предмету интерактивных методов преподавания несет не только более высокий уровень получаемых знаний, но и осмысление полученной информации, ее долговременное сохранение, а также приобретение обучающимися компетентностного опыта. Именно такая возможность появилась в результате использования современных интерактивных технологий обучения[3,с.15]. Эти технологии в образовании дают возможность направлять познавательные способности

студентов в нужное русло, организовывать взаимодействие «преподаватель-студент», «студент-студент», «студент-группа студентов» [4,с.24]. На практических занятиях по курсу психиатрии перед студентами стоит задача усвоить большой объем знаний за довольно ограниченный промежуток времени. На разных факультетах дается на дисциплину от 60 до 170 часов. При таком ограниченном времени достойно усвоить огромный пласт информации удастся не многим. Значительная проблема возникает при воспроизведении материала на отдаленном этапе (сдача интегрального госэкзамена ОСКЭ), особенно когда цикл был в начале семестра (сентябрь–октябрь), а экзамен – в июне. Таким образом, наша задача как педагогов состоит в повышении заинтересованности студентов в получении новых знаний и их воспроизведении в будущем. На кафедре психиатрии, наркологии и детской психиатрии с курсом медицинской психологии ТашПМИ при изучении дисциплины «Психиатрия и наркология» на практических занятиях со студентами мы для решения вышеозначенной задачи применяем различные виды интерактивного обучения: игра по типу «Что? Где? Когда?», проводится на итоговом занятии по разделу «Общая психопатология»; игра по типу «Брейн-ринг», проводится на занятии по теме «Шизофрения»; психотерапевтический тренинг при обучении методам психотерапии в рамках темы «Психогении» (обучение коммуникативным навыкам, обучение взаимодействию «врач – пациент»); пресс-конференции на практических занятиях по различным темам. Рассмотрим проведение интерактивного занятия по теме «Общая психопатология» (промежуточный итоговый контроль) на примере интерактивной игры «Что? Где? Когда?». В рамках такого занятия реализуются следующие компетенции: инструментальные; межличностные; системные. Основные задачи, которые мы ставим перед собой при использовании интерактивной игры, следующие: интенсификация учебного процесса; эмоциональная и психологическая разгрузка (психотерапевтические приемы); выявление творческих способностей у студентов и осознание потенциальных возможностей; более глубокое усвоение учебного материала; обучение сотрудничеству (работа в команде); выработка коммуникативных навыков. Игра проходит с участием двух команд, обычно это две группы, одновременно пришедшие на цикл психиатрии (таким образом, обе команды находятся в равных условиях). Игра проходит после недельного изучения курса «Общей психопатологии» на итоговом занятии по теме. В период проведения игры роль преподавателя сводится к роли ведущего и судьи, поэтому желательно участие двоих преподавателей, чтобы разделить эти функции. Рассмотрим ход интерактивного занятия в форме игры «Что? Где? Когда?». В начале игры командам предлагается назвать свою команду и выбрать капитана (им оказывается один из одарённых студентов, который отстаивает честь команды в конкурсе капитанов). Приведем примеры названий, которые

давали студентам своим командам: «Бредовые мысли», «Слезы Корсакова», «Смысловые галлюцинации», «Навязчивые идеи» и др. I раунд. Блиц-опрос по основным терминам общей психопатологии и симптомам расстройств. Право ответа имеет команда, которая первой подала сигнал, отвечает капитан команды только после того, как получил разрешение от судьи. За каждый правильный ответ команда получает фишку. Пример вопроса первого раунда: Что такое шперрунг? II раунд. Обсуждение. В этом раунде задаются вопросы по основным психопатологическим синдромам, на обсуждение командам дается одна минута, на письменное оформление своего вывода также дается одна минута, после чего ответы сдаются судье, который проверяет правильность описания. Если вопрос подразумевает несколько вариантов ответа, то фишку получает команда, давшая большее количество правильных ответов. Пример вопроса второго раунда: Назовите известные вам нарушения мышления, свойственные эндогенным процессам. III раунд. Конкурс капитанов. Капитанам предлагаются на разрешение ситуативные задачи, в ходе которых по конкретному клиническому случаю необходимо поставить диагноз, указать основные синдромы и симптомы. Каждый правильный ответ оценивается в 2 балла. Если у капитана возникли затруднения, то он прибегает к помощи команды, и в случае правильного ответа команда получает 1 балл. Игра заканчивается подсчетом количества фишек, набранных обеими командами. В случае одинаковых баллов, которые набрали команды, задаются дополнительные вопросы на эрудицию (например, назвать художественные фильмы, в которых наглядно показаны психопатологические феномены, но обязательно необходимо обосновать свой выбор). Подводятся итоги игры, происходит награждение победителей и участников команд. Краткие результаты игры и фотоотчет о занятии в течение двух дней размещаются на доске объявлений нашей кафедры. Лучшие студенты, активно проявившие себя в интерактивном обучении, продолжают свою научно-исследовательскую деятельность в студенческих научных кружках «Ёш психиатр» и «Ёш психолог».

Таким образом, в результате занятия в интерактивной форме мы создали у студентов целостное представление о нарушениях психической деятельности, сформировали знания о синдромальном уровне нарушений, применили полученные знания для решения клинических задач, а работа в команде научила студентов навыкам сотрудничества. При проведении занятий в интерактивной форме мы добились значительно лучших результатов в усвоении студентами новых знаний и умений, чем при традиционном общепринятом методе преподавания, в связи с тем, что получение, переработка и реализация учебных сведений происходят при максимальной мобилизации возможностей и способностей студентов, т.е. учебный процесс интенсифицируется и полученные знания усваиваются на более глубоком уровне. Во время занятий в интерактивной форме у

студентов реализуются творческие способности, происходит осознание потенциальных возможностей, они начинают мыслить креативно. Во время интерактивного занятия реализуются также межличностные компетенции, воспитываются коммуникативные навыки, реализуются индивидуальные способности каждого студента в умении выстраивать отношения, развивается критическое мышление. Студенты на занятиях в интерактивной форме получают эмоциональную и психологическую разгрузку в связи с тем, что преподаватели используют психотерапевтические приемы при ведении занятия, происходит переключение внимания, смена форм деятельности, при которых студент осознает свою успешность, свою интеллектуальную состоятельность, что делает продуктивным сам процесс обучения. Также у студентов повышается мотивация к дальнейшему изучению дисциплины и возникает активный интерес к последующим занятиям, большинство из которых мы стараемся проводить в интерактивной форме.

**Список литературы:**

1. Гин А. Приемы педагогической техники. – Москва, 2007. – С. 32.
2. Иванова Е. О., Осмоловская И.М. Теория обучения в информационном обществе. – М. : Просвещение, 2011. – С. 134.
3. Ильченко О. А., Организационно-педагогические условия сетевого обучения. – Москва, 2014. – С. 15
4. Зайцева Ж. Н. Генезис виртуальной образовательной среды на основе интенсификации информационных процессов современного общества // Информационные технологии. – 2000. – № 3. – С. 24

**К ВОПРОСУ О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ  
БУДУЩИХ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ**

**Шарипова Фариды Камильевна**  
**Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт**  
**E-mail: farida48@mail.ru**

Развитие образовательной среды профессиональной подготовки будущих специалистов, а именно преподавателей медицинских вузов требует развитие содержания обучения на новой основе, развитие интерактивности образовательной среды, стимулирование активности обучаемого, организации интенсивного процесса обучения. Система обучения должна быть не просто информирующей, но должна быть активной в отношении того, какую информацию необходимо предоставить студенту на определенном шаге его профессиональной подготовки и обеспечивать профессионально- педагогическое пространство его активных самостоятельных действий по формированию учебного процесса.



Основной целью профессионального образования является подготовка квалифицированного работника соответствующего уровня и профиля, конкурентоспособного на рынке труда, компетентного, свободно владеющего своей профессией и ориентирующегося в смежных областях деятельности, готового к постоянному профессиональному росту, социальной профессиональной мобильности.

Компетентность представляется в исследовании Н.Розова как совокупность трех аспектов:

- *смыслового* - включающего адекватность осмысления ситуации в более общем культурном контексте, то есть в контексте имеющихся культурных образцов понимания, отношения, оценки;

- *проблемно-практического* - обеспечивающего адекватность распознавания ситуации, адекватную постановку и эффективное выполнение целей, задач, норм в данной обстановке;

- *коммуникативного* - фокусирующего внимание на адекватном общении в ситуациях культурного контекста и по поводу таких ситуаций с учетом соответствующих культурных образцов общения и взаимодействия.

5. В понимании А.К.Марковой профессиональная компетентность представляет собой совокупность пяти сторон трудовой деятельности учителя: педагогическая деятельность, педагогическое общение, личность педагога (процессуальные показатели в содержании понятия), теоретически не тождественные и в практике нередко не совпадающие и обученность (обучаемость), воспитанность (воспитуемость) (результативные показатели). Внутри каждого из этих блоков вычленяются объективно необходимые педагогические знания (сведения из психологии, педагогики о сущности труда учителя, особенностях его педагогической деятельности, общения, личности, о психическом развитии учащихся, их возрастных особенностях), умения (действия, выполненные на достаточно высоком уровне), профессиональные психологические позиции (устойчивые системы отношений учителя к ученику, к коллегам, к себе, определяющие его поведение, выражающие его самооценку, уровень профессиональных притязаний и тесно связанные с мотивацией учителя, осознание смысла своего труда), психологические особенности (качества), затрагивающие его как познавательную сферу (педагогическое мышление, рефлексия, самооценивание, наблюдательность), так и мотивационную (целеобразование, мотивы, интересы личности).

По мнению Б.А.Грицюка «педагогическая компетентность представляет собой совокупность коммуникативных, конструктивных, организаторских умений учителя как субъекта педагогической деятельности, его способность практического использования этих умений в педагогической деятельности».

На наш взгляд, выделение в составе профессиональной

компетентности лишь деятельностного компонента, является недостаточным.

Интересной для нашего исследования является концепция «интегрированного развития компетентности», разработанная шведскими и американскими учеными В.Чипаных, Г.Вайлер и Я.И.Лефстед. В понимании авторов «компетентность» является суммой знаний, умений и навыков в широком смысле, приобретаемых в процессе образования. Развитие компетентности личности происходит и обуславливается всем процессом образования и является интеграцией интеллектуальных, моральных, социальных, эстетических, политических аспектов знаний. Помимо сферы образования, авторы выделили области, служащие развитию компетентности личности человека, к которым отнесли: политику, экологию, окружающий мир, сферу заботы о здоровье, культуру. По убеждению авторов, все содержание высшего профессионального образования (учебные программы, учебники и т.д.) должно быть разработано с позиций широкого понимания компетентности, включающей знания из разнообразных сфер жизнедеятельности человека, необходимые для формирования умений и навыков осуществления собственной творческой деятельности.

Таким образом, вышеперечисленные подходы играют огромную роль в подготовке преподавателя медицинского вуза, обеспечивая личностный уровень овладения специальностью, выявляя и формируя в вузе профессиональную индивидуальность будущего педагога.

Нового преподавателя характеризует высокая степень автономии и креативности, что проявляется, наряду с высоким уровнем профессиональной компетенции, в таких «деловых качествах», как гибкость профессионального мышления, мобильность и адаптивность к инновационным ситуациям профессиональной деятельности, постоянное профессиональное самосовершенствование, способность работать в команде, сотрудничать с другими, брать на себя инициативу и ответственность. Естественно предположить, что данные характеристики и качества являются предметом профессиональной подготовки в условиях формального обучения в медицинском вузе. Однако в современной социокультурной ситуации в высшем образовании, в лучшем случае, сосуществуют две парадигмы - традиционная и инновационная, что недостаточно эффективно в выполнении социального заказа общества образованию.

На современном этапе несомненным препятствием на пути поступательного движения системы образования является существование огромной массы профессиональных преподавателей медвузов, которые абсолютно не владеют компетенциями в рамках общеевропейских требований С.2.

Совет Европы выделяет пять базовых компетенций, необходимых сегодня любым специалистам. В контексте подготовки преподавателей медицинских вузов они приобретают особое значение.

1. Политические и социальные компетенции, связанные со способностью брать на себя ответственность, участвовать в совместном принятии решений, участвовать в функционировании и развитии демократических институтов.

2. Компетенции, касающиеся жизни в поликультурном обществе, призванные препятствовать возникновению ксенофобии, распространению климата нетерпимости и способствующие как пониманию различий, так и готовность жить с людьми других культур, языков и религий.

3. Компетенции, связанные с возникновением общества информации. Владение новыми технологиями, понимание их силы и слабости, способность критического отношения к распространяемым по каналам СМИ и Интернет информации и рекламе.

4. Компетенции, реализующие способность и желание учиться всю жизнь, не только в профессиональном плане, но и в личной и общественной жизни.

Таким образом, анализ данных подходов к понятию профессиональной компетенции показывает, что все ученые сходятся во мнении о наличии в высшем образовании таких составляющих, как медицинские и социокультурные знания, социолингвистические и социокультурные умения и навыки.

Исходя из всего вышесказанного, можно дать следующее определение профессиональной компетенции выпускников медицинского педагогического факультета: это система медицинских, социолингвистических, культурных, стратегических и дискурсивных знаний, умений и навыков, позволяющих выпускникам эффективно взаимодействовать в конкретных социально детерминированных ситуациях, а также владение навыками и способность применять имеющиеся знания в области педагогики, психологии и методики преподавания.

Необходимость дальнейшего углубления вопроса о развитии системы профессиональных компетенций у преподавателей, и особенно, у преподавателей медицинских вузов, необходимость педагогического обоснования новых подходов и направлений профессиональной подготовки будущих медиков в условиях профилизации старшей ступени высшей школы, требуют дополнительных исследований.

Таким образом, основой для формирования педагога нового поколения стало изменение содержания высшего педагогического образования, предусматривающее его фундаментализацию, гуманитаризацию, гуманизацию и дифференциацию, а также разработку и реализацию инновационных педагогических технологий.

Стала очевидной необходимость коренного изменения в характере подготовки учителя, его общепедагогической и предметной подготовки, которая призвана развить у студентов профессиональное мышление, сформировать профессиональные умения и навыки, обеспечивающие его готовность к работе в медицинских колледжах, институтах.

#### **6. Литература**

1. Актуальные проблемы подготовки научных педагогических кадров на этапе модернизации содержания образования//Материалы Респ.науч.-практ. Конференции.-Т.,2006.-С.14-15.

2. Ариян, М.А. Пути совершенствования профессиональной компетентности // Обучение в профессиональных колледжах, академических лицеях и школах.-2003.-№1.-С.86-89.

3. Грицюк, Б.А., Скульский Р.П. Совершенствование профессиональной подготовки будущих учителей.-Львов:Свит,1990.-С.80-81.

4. Обучение на основе деятельностной концепции управления усвоением: Материалы науч.-метод. конференции (Новосибирск, 25 - 27 мая 1999 г.) // Науч. ред. Трус В.П. - Новосибирск: Изд-во Новосиб. ун-та, 1999. - С.9-10.

5. Талызина, Н.Ф. Пути разработки профиля специалиста. – Саратов: изд. Саратовского университета, 1987.-С.53

## **ОТКРЫТОЕ ЗАНЯТИЕ КАК СПОСОБ МОТИВАЦИИ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ**

**Шарипова С.А., Ахмадалиева Н.О.  
Ташкентская медицинская академия**

Совершенствование высшего медицинского образования в Узбекистане – это стремление к высоким достижениям. За годы независимости в Республике Узбекистан в соответствии с Законом «Об образовании» и Национальной программой по подготовке кадров, принятых в 1997 году была проделана огромная по своим масштабам работа по реформированию всей системы образования, в том числе и кадровое инфраструктуру здравоохранения.

Открытое учебное занятие является формой распространения и пропаганды передового опыта, формой методической работы преподавателя, действенным элементом учебного и воспитательного процесса.

Открытое занятие является одним из инновационных методов преподавания дисциплины. На открытом занятии педагог показывает,

демонстрирует коллегам свой позитивный или инновационный опыт, реализацию методической идеи, применение методического приёма или метода обучения. Подготовка открытых занятий не отличается коренным образом от подготовки обычных.

Особое внимание следует обратить на следующие моменты в открытом занятии желательнее представить все элементы образовательного процесса: цель, содержание, средства, методы, организацию. Его качество зависит от правильного определения каждого из этих компонентов и их рационального сочетания. Главное требование к занятию – достижение поставленной цели. Открытое занятие правомерно рассматривать в логике организации процесса деятельности как таковой.

Выбор темы открытого занятия предоставляется преподавателю, который проводит занятие. При прочих равных условиях, преимущество должно быть отдано более сложным темам программы, которые необходимы для осуществления меж предметных связей, недостаточно освещены в методической литературе, требуют педагогических находок в методике их изложения и др. Уровень открытого занятия должен отражать научность и точность фактического материала, использование последних достижений науки в рассматриваемом вопросе, реализацию учебных, воспитательных и развивающих задач.

При проведении открытых занятий целесообразно использовать следующие технологии:

**1. Кейс технология.** Case studies (или метод конкретных ситуаций) представляет специальную методику обучения, заключающуюся в использовании конкретных случаев (ситуаций, историй) для совместного анализа, обсуждения или выработки решений студентами по определенному разделу учебного курса.

Работа с «кейс-стади» (или на профессиональном языке с «кейсами») предполагает разбор или разрешение конкретных ситуаций по определенному сценарию, который включает и самостоятельную работу студента, и «мозговой штурм» в рамках малой группы, и публичное выступление с представлением и защитой предполагаемого решения.

Методика «кейс-стади» впервые была разработана в Гарвардской школе бизнеса, поэтому нередко среди специалистов ее называют гарвардским методом.

Цели метода:

- создание и развитие личностной вариативной и динамичной модели мышления, ориентированной на выработку практических решений преодоления конкретных затруднений;
- разработка маршрута доучивания (коррекции и компенсации) открываемых пробелов знаний;
- активизация знаний, закрепление приемов владения ими до уровня умений;

- привитие и укрепление социальных компетенции, развитие коммуникативных умений;
- создание и систематизация в некотором общем алгоритме отдельных умений, позволяющих применять на практике весь комплекс накопленных теоретических знаний.

Метод «кейс-стади» способствует развитию у студентов изобретательности, умения решать проблемы с учетом конкретных условий при наличии фактической информации. Анализируя и диагностируя проблему, студент развивает в себе такие качества, как умение четко формулировать и высказывать свою позицию, коммуникативные умения, умения дискутировать, воспринимать и оценивать информацию. Метод способствует развитию чувства уверенности, выявлению и развитию лидерских качеств.

Использование данной технологии дает следующие результаты:

- обеспечивает более высокую мотивацию студентов в процессе обучения, особенно при изучении нормативных документов, причем мотивация осуществляется через проблему, осознанную и воспринятую на личностном уровне;
- делает обучение деятельным, так как студенты ставятся в условия, когда им нужно самостоятельно принимать решение в конкретной ситуации;
- развивает мышление, способность анализировать и диагностировать проблему, делать выводы;
- обучает практике, формирует взгляд на хозяйственную жизнь как на постоянно изменяющуюся систему с чрезвычайно большим числом переменных, что, в свою очередь, позволяет студентам быстрее адаптироваться на производстве;
- развивает коммуникативные навыки, способность к сотрудничеству, чувство лидерства, деловую этику;
- повышает интерес к изучаемым предметам и будущей профессии.

## **2). Технология критического мышления**

Мы должны научить студента таким способам достижения результата, которые срабатывают независимо от конкретного содержания. К ним можно отнести метод критического мышления (представители: Ч. Темпл, К. Мередит, Д. Стилл).

Критическое мышление - оценочное, рефлексивное, открытое мышление, не принимающее догм, развивающееся путем наложения новой информации на личный жизненный опыт. Технология критического мышления - совокупность стратегий, приемов, направленных на формирование навыков мышления - сбора информации, запоминания, организации, анализа, генерирования, интегрирования и оценивания, - необходимых в обучении и жизни.

Цель данной образовательной технологии - развитие мыслительных навыков, необходимых не только в учебе, но и в обычной жизни (умение принимать взвешенные решения, работать с информацией, анализировать различные стороны явлений и др.).

1. Критическое мышление – мышление самостоятельное
2. Информация является отправным, а не конечным пунктом критического мышления.
3. Критическое мышление начинается с постановки вопросов и уяснения проблем, которые нужно решить.
4. Критическое мышление основано на убедительной аргументации.
5. Критическое мышление – мышление социальное

Технология РКМ позволяет решать задачи:

- образовательной мотивации: повышения интереса к процессу обучения и активного восприятия учебного материала;
- информационной грамотности: развития способности к самостоятельной аналитической и оценочной работе с информацией любой сложности;
- социальной компетентности: формирования коммуникативных навыков и ответственности за знание.

ТРКМ способствует не только усвоению конкретных знаний, а социализации ребенка, воспитанию доброжелательного отношения к людям. При обучении по данной технологии знания усваиваются значительно лучше, так как технология рассчитана не на запоминание, а на вдумчивый творческий процесс познания мира, на постановку проблемы, поиск ее решения.

Методические приемы для развития критического мышления, включающие в себя групповую работу, моделирование учебного материала, ролевые игры, дискуссии, индивидуальные и групповые проекты, способствуют приобретению знаний, обеспечивают более глубокое усвоение содержания, повышают интерес учеников к предмету, развивают социальные и индивидуальные навыки.

Функции трех фаз технологии развития критического мышления

Вызов

Мотивационная (побуждение к работе с новой информацией, пробуждение интереса к теме)

Информационная (вызов «на поверхность» имеющихся знаний по теме)

Коммуникационная (бесконфликтный обмен мнениями)

Осмысление содержания

Информационная (получение новой информации по теме)

Систематизационная (классификация полученной информации по категориям знания)

Рефлексия

Коммуникационная (обмен мнениями о новой информации)  
Информационная (приобретение нового знания)  
Мотивационная (побуждение к дальнейшему расширению  
информационного поля)

Оценочная (соотнесение новой информации и имеющихся знаний,  
выработка собственной позиции, оценка процесса)

Основные методические приемы развития критического мышления

1. Прием «Кластер»,
2. Таблица,
3. Учебно-мозговой штурм,
4. Интеллектуальная разминка,
5. Прием «Инсерт»,
6. Эссе,
7. Приём «Корзина идей»,
8. Приём «Составление синквейнов»,
9. Метод контрольных вопросов,
10. Приём «Знаю../Хочу узнать.../Узнал...»,
11. Круги по воде,
12. Ролевой проект,

Механизм развития знаний учащихся в режиме технологии развития  
критического мышления разработано С. И. Заир-Беком.

**3). Метод проектов.** Основная задача проектов – вооружение обучающегося инструментарием для решения проблем, поиска и исследований в клинически-проблемных ситуациях. Ценность метода проектов состоит в том, что он ориентирует обучающихся не на простое изучение темы, а на создание конкретного **образовательного продукта**. Обучающиеся индивидуально или по группам за определенное время выполняют познавательную, исследовательскую, конструкторскую или иную работу на заданную тему.

Главная цель любого проекта – формирование различных ключевых компетенций, под которыми в современной педагогике понимаются комплексные свойства личности, включающие взаимосвязанные знания, умения, ценности, а также готовность мобилизовать их в необходимой ситуации.

Этапы работы над проектом

Этапы

Деятельность студентов

Деятельность преподавателя

Организационно-подготовительный

Выбор темы проекта, определение его цели и задач, разработка реализации плана идеи, формирование малых групп.

Формирование мотивации участников, консультирование по выбору тематики и жанра проекта, помощь в подборке необходимых материалов,



выработка критериев оценки деятельности каждого участника на всех этапах.

#### Поисковый

Сбор, анализ и систематизация собранной информации, запись интервью, обсуждение собранного материала в малых группах, выдвижение и проверка гипотезы, оформление макета и стендового доклада, самоконтроль.

Регулярное консультирование по содержанию проекта, помощь в систематизации и обработке материала, консультация по оформлению проекта, отслеживание деятельности каждого ученика, оценка.

#### Итоговый

Оформление проекта, подготовка к защите.

Подготовка выступающих, помощь в оформлении проекта.

#### Рефлексия

Оценка своей деятельности. «Что дала мне работа над проектом?»

Оценивание каждого участника проекта.

**4).** Компьютерные средства обучения называют интерактивными, т.к. они обладают способностью «откликаться» на действия студента и преподавателя, «вступать» с ними в диалог, что и составляет основу интерактивных методов обучения. Главной отличительной чертой информационных коммуникативных технологий (ИКТ) является перераспределение потоков информации на занятие – диалог преподавателя с студентом опосредован компьютером, который выступает в роли компонента обучения, а учащийся обучается новому методу учебной деятельности.

**Вывод.** Применение в практике интерактивных методов обучения способствуют повышению интеллектуальной активности учащихся, следовательно, и эффективности практического занятия, формируется все ключевые компетенции.

Таким образом, применение интерактивных методов преподавания, и что еще немало важно их правильный выбор к каждой теме, 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. Чтобы сделать процесс образования более интересным и динамичным целесообразно использование различных методик.

Список литературы

1. Ишмухамедов Р., Абдукодиров А., Пардаев А. Таълимда инновацион технологиялар (таълим муассасалари педагог-уқитувчилари учун амалий тавсиялар) – Т.: «Истеъдод» жамгармаси, - 2008 -180б.
2. Громова О.К. Критическое мышление – как это по-русски? Технология творчества. //БШ № 12, 2001.
3. Cooke M., Irby D.M., O'Brien B.C.: Educating Physicians – A Call for Reform of Medical School and Residency. San Francisco: Jossey-Bass, - 2010.
4. Prideaux D. Integrated Learning. A practical guide for medical teachers. Churchill Livingstone. Elsevier. – 2009- P.181-186
5. <http://murzim.ru/nauka/pedagogika>
6. <http://eacea.ec.europa.eu/tempus>

## **ВОЗМОЖНЫЕ ПУТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ ПАТОФИЗИОЛОГИИ**

**Шахабудинов З.С., Шарипова П.А.**

**Ташкентский государственный стоматологический институт  
e-mail:www.tsdі.us**

Переход от информационно-объяснительной технологии к деятельно-развивающей, формирующей широкий спектр знаний, умений, навыков требует согласованности в установлении межпредметных связей, преодоления недостаточной взаимосвязи учебных дисциплин.

При внедрении в образовательный процесс эффективных методик интегративного обучения для развития самостоятельного клинического мышления и активного добывания знаний необходима базовая подготовка с хорошим знанием фундаментальных предметов, изучаемых на I – III курсах и на этой основе освоение типических патологических процессов и нарушений, наблюдаемых при различных заболеваниях в клинике. Несмотря на внедрение различных форм интеграции между медико-биологическими и клиническими дисциплинами, уровень теоретических и практических знаний врачей общей практики требует постоянного обновления и развития.

Междисциплинарная интеграция на современном этапе обучения должна создать логическую взаимосвязь, одним из главных направлений которого, в повышении качества образования, является создание взаимосвязанной методической структуры, согласованности учебных дисциплин, обобщения знаний и умений современной медицинской науки и практики. Интеграция увеличивает

разнообразие форм организации учебного процесса, создает преимущества во взаимном использовании знаний, дает возможность опираться на уже полученные знания при изучении нового, формирует в сознании студента целостную картину предмета, системы взглядов на проблему, основ научных знаний и умений. Интеграция помогает активизировать процесс обучения, формирует профессиональное мировоззрение.

Современный этап развития требует у студента и врача общей практики такого качества, как способность к анализу и синтезу отдельных фактов и системному обобщенному мышлению, совершенствования умения использовать полученные знания о патологических процессах, характере компенсаторных механизмов, обеспечивающих сохранение функции пораженного органа, методах функциональной диагностики для выбора рационального дифференцированного метода лечения [2].

Поскольку основная цель патофизиологии в системе высшего медицинского образования это - формирование у студента аналитического клинического мышления, то для достижения этой цели при интеграции патофизиологии с клиническими дисциплинами по вертикали необходим поиск возможных путей ее совершенствования.

Преподавание патофизиологии, на наш взгляд, должно быть на нескольких последовательных этапах врачебной подготовки – до и после клинического образования.

Принятая традиционная форма преподавания патофизиологии предусматривает формирование базисных знаний о сущности болезни, типовых патологических процессах, а также об общих закономерностях функционирования органов и систем при патологии. Однако, студенты, еще не имеющие достаточного общения с больными, недооценивают значение базисных данных по патофизиологии для формирования врачебного мышления. На старших курсах патофизиология не “повторяется”, а клинические кафедры не акцентируют внимание студентов на патофизиологических аспектах изучаемой проблемы при конкретных патологиях.

Относясь к разделу фундаментальных медицинских наук, патофизиология в то же время представляет собой и клиническую дисциплину, поскольку предметом изучения «частной» патофизиологии являются механизмы развития заболеваний органов и систем, т.е. общий патогенез болезней органов и систем. Все сказанное определяет значимость патофизиологии, как для фундаментальных, так и для клинических дисциплин.

Основной целью интеграции патофизиологии с клиническими дисциплинами на старших курсах является помочь выпускнику медицинского ВУЗа в глубоком понимании механизмов развития заболевания и их связи с клиническими проявлениями, привить умение оценить функционально–метаболическое состояние организма и степень компенсации нарушенных функций.

При разборе клинической ситуации у постели конкретного больного будущий врач общей практики должен мобилизовать все ранее полученные знания по патофизиологии, патобиохимии, клинической микробиологии, лабораторной диагностике, клинической фармакологии, уметь провести посиндромную диагностику и корректировать выявленные нарушения [1].

При обсуждении отдельных нозологических форм, характера клинических проявлений и функциональных показателей необходимо их анализировать с учетом современных данных по патогенезу типических патологических процессов, нарушений функций органов и систем, вопросов общей патологии.

На наш взгляд, интеграция патофизиологии с клиническими дисциплинами по вертикали должна быть направлена именно на решение этих недостатков.

В настоящее время интеграция по патофизиологии осуществляется как по горизонтали, так и по вертикали. Типовые и рабочие программы согласовывались при их создании на протяжении многих лет со многими смежными дисциплинами. Так, знания, получаемые на первых курсах о структуре, химических свойствах, процессах, протекающих в физиологических условиях, являются основой при изучении медико-биологических, а в последующем клинических дисциплин на базе фундаментальных. Есть вопросы, которые изучаются студентами на начальных курсах, например, на практических занятиях по физике определяется поверхностное натяжение, диаметр эритроцита и др. По химии – гемоглобин, виды, комплексоны, азотсодержащие вещества, гликоген; по биохимии – аминокислоты, изоэлектрическая точка белков, их денатурация, участие ферментов в органических реакциях, карбоновые кислоты, циклы; по гистологии – биологическая мембрана, структурно-химическая характеристика, коллагеновые, эластические волокна, гиалуроновая кислота, их роль, строение и состав. По физиологии изучают энергетический баланс, терморегуляцию, внутреннюю секрецию, гормоны и т.д. На III курсе по патофизиологии все перечисленные знания необходимы при освоении предмета, т.к. преподавание его базируется на вышеназванных предметах. Однако интеграция патофизиологии с дисциплинами старших курсов, на наш взгляд, недостаточно совершенна в плане контроля приобретенных

знаний, умений и навыков. В решении этой проблемы, вероятно, поможет восстановление проведения Государственных экзаменов (ГЭК) – по анатомии, гистологии, физиологии, биохимии с включением ГЭК по патанатомии, патофизиологии, фармакологии на всех факультетах медицинского образования.

При обсуждении вопросов интеграции возникает вопрос - на занятиях надо ли повторять для студента материалы предыдущего курса. Некоторые считают, нет, поскольку студент на следующий курс приходит с определенным запасом знаний и поэтому необходимо исключить повторение тематик предыдущего курса. Кроме того, для повторения в рабочей программе не выделены часы. А другие, учитывая уровень подготовленности студентов на предыдущих курсах, считают, что необходимо вкратце повторять основные фундаментальные материалы медико-биологических дисциплин. “Повторение” на старших курсах, вероятно, должно быть на более рациональном уровне, тесно связанным с нуждами клиники – в соответствии с законами диалектики. Без этого студенты на старших курсах не могут понять сущность патологических процессов и интерпретировать результаты различных лабораторных и функциональных исследований и тем более назначать патогенетически обоснованную терапию. Подобный пример имеется на курсах оперативной хирургии с топографической анатомией, клинической фармакологии.

Многие вопросы интеграции патофизиологии по вертикали с клиническими дисциплинами были бы решены если бы в учебную программу был бы внедрен курс Клинической патофизиологии. Этот вопрос, на примере некоторых иностранных государств, требует развития при пересмотре Государственных стандартов по образованию. Решение этих проблем, в определенной степени, могут быть реализованы следующим образом:

1. Восстановление Государственных экзаменов на II – III курсах по анатомии, гистологии, физиологии, биохимии, патанатомии, патофизиологии, фармакологии.

2. Организация проблемных лекций по смежным разделам патофизиологии и «Лекции вдвоём» по отдельным, часто встречающимся нозологическим формам или синдромам.

3. В рабочей программе клинических дисциплин (которые продолжаются почти 4 года) предусмотреть, хотя бы вкратце, напоминание узловых вопросов патофизиологии типических патологических процессов.

4. В пред- и постдипломном периоде для студентов старших курсов организовать элективный курс по современным актуальным проблемам патофизиологии.

5. Для повышения уровня теоретических знаний преподавателей клинических дисциплин необходимо предусмотреть в планах ФПК включение курса лекций по актуальным вопросам Патологии, Клинической патологии, Клинической биохимии, Клинической морфологии и Общей патологии, Клинической микробиологии.

На старших курсах переход на преподавание по “синдромам” болезней предполагает более углубленную интеграцию патологии со всеми клиническими кафедрами.

Учет вышеотмеченных предложений при подготовке ВОП и при пересмотре Государственных стандартов по образованию будет способствовать улучшению качества подготовки специалистов.

#### Литература

1. Сергеев О.С. и соавт. - Преподавание клинической патологии интернам-хирургам и анестезиологам // Круглый стол. Совершенствование преподавания современной патологии в условиях реформирования системы высшего медицинского образования. III Российский конгресс по патологии с международным участием, Москва, 2004, с. 21-22

2. Шанин В.Ю., Коровин А.Е. О преподавании клинической патологии в военно-медицинской академии // Круглый стол. Совершенствование преподавания современной патологии в условиях реформирования системы высшего медицинского образования. III Российский конгресс по патологии с международным участием, Москва, 2004. с 22-24.

3. Vinay Kumar, Abul K.Abbas, Jon C.Aster. Robbins Basic Pathology (9th Edition), 2013.

### **КЕЙС ТЕХНОЛОГИЯСИНИ КОММУНАЛ ГИГИЕНА ФАНИНИ ЎҚИТИШДАГИ АХАМИЯТИ**

**Шерқўзиёва Г.Ф., Самигова Н.Р., Қурбанова Ш.И.**

**Тошкент тиббиёт академияси**

**nargizsam@rambler.ru**

Ўзбекистон Республикасида ҳозирги кунга келиб қабул қилинган “Таълим ҳақида” ги ва “Кадрлар тайёрлаш бўйича миллий дастур” (2013) қонунларига мувофиқ равишда таълим тизими ва кадрларни тайёрлашнинг барча тизимларида, хусусан, тиббиёт соҳасида чуқур ўзгаришлар амалга оширилмоқда.

Ўзбекистон Республикасининг “Кадрлар тайёрлаш миллий дастури”да белгиланган вазифаларни бажариш таълимнинг узлуксизлигини

таъминлаш, таълим жараёнида маънавий-ахлоқий, тарбиявий ва маърифий тадбирларни ташкил этиш, такомиллаштириш, айниқса фаннинг ўқув жараёни билан ҳамкорлик шакллари ривожлантириш белгилаб қўйилган.

Олий маълумотли, юқори малакали тиббиёт мутахассисларини тайёрлаш таълимнинг узлуксизлиги ва узвийлигини таъминлаш, жаҳон таълим тизимига қўшилиш, шунингдек олий таълим ўқув услубий ва меъёрий базасини такомиллаштириш мақсадида тиббиёт таълимида ўқитишнинг янги технологик инновацион усуллари қўллаш ўқув жараёни самарадорлигини ошириш билан бирга талабаларнинг мустақил фикрлаш ва ижод қилишга етук мутахассис бўлиб етишишига замин яратади.

Юқори малакали мутахассисларни тайёрлашда таълим технологиялари янги ўқитиш модели хусусан “Кейс-стади” усулини қўллаш муҳим аҳамият касб этади. Европа давлатларида кейслар ўқув режасини 20-25% ташкил этади. Ушбу усулни коммунал гигиена фанида битирувчи курс талабаларига ўқитиш мақсадга мувофиқ хисобланади. Чунки битирувчи курс талабалари ДСЭНМ коммунал гигиена бўлими шифокорлари билан биргаликда аниқ амалий ҳолатларни яъни коммунал объектларда санитар назоратини ўтказадилар.

Талабалар мустақил равишда коммунал объектларни санитария текширувидан ўтказганларида: вазиятни, яъни объектни санитария ҳолатини мустақил таҳлил қилишни, муаммони ифодалашни (санитария-гигиена қоида ва меъёрларига риоя қилинганлиги, камчиликлар) муаммони ечимини топиш йўллари аниқлашни яъни камчиликларни бартараф қилиш бўйича профилактик чора- тадбирларни ишлаб чиқиш ва уни бажарувчи масъул шахсни белгилайдилар.

Талабалар аҳолини тоза ичимлик суви билан таъминлаш бўйича водопровод станцияларини санитария текширишдаги “Кейс”нинг асосий мақсади ичимлик суви тайёрловчи водопровод станциясининг аҳамиятини кўрсатиб бериш, ҳамда санитария текшириш натижасидаги маълумотларни таҳлил қилиш, аниқланган муаммоларни, аҳоли саломатлигини сақлаш ва санитария турмуш шароитларидаги камчиликларни бартараф этиш йўллари ишлаб чиқиш, яъни профилактик чора- тадбирларни илмий асослашдан иборат.

Ўқув фаолиятида кутиладиган натижалар қуйидагилардан иборат: объектни (“Қодирия” бош водопровод иншоотлари станцияси) санитария текшириш дастури билан олдиндан танишиб чиқиб, ушбу объектга таалуқли бўлган қонуний меъёрий ҳужжатлар тўпламини таҳлил қилиш ва объектни санитария текширишга тайёргарлик кўриш; водопровод станциясини санитария текширишда талабалар олдида турган вазифаларни кўрсатиб бериш; станцияда қўлланилаётган сувнинг сифатини яхшилаш усуллари ва сувни тозалаш иншоотларининг иш самарадорлигига таъсир кўрсатувчи омиллар (табiiй, антропоген) ни аниқлаш ва кўрсатиб бериш;

сувнинг сифатини яхшилашда қўлланилаётган усулларни хусусан, сувни зарарсизлантиришдаги хлорлашнинг бошқа зарарсизлантириш усуллари (қайнатиш, озонлаш, хлораммонизация, гамма нурлар ва бошқа) нисбатан афзалликларини ёритиб бериш; объектни санитария текшириш жараёнида аниқланган муаммоли вазиятларни ечишда назарий билимларни қўллаш; муаммо ва камчиликларни аниқлаб, уни ҳал қилишда ечим топиш, яъни таклифлар бериш ҳамда санитария назоратини ўтказганлиги тўғрисида далолатнома тузиш.

Ушбу “Кейс”ни муваффақиятли амалга ошириш учун олдиндан талабалар қуйидаги билим ва кўникмаларга эга бўлмоқлари керак: яъни талаба билиши керак: ичимлик суви, гигиеник талаблар, тарқатиш тармоғи, коагуляция камераси, тиндиргичлар, филтрлар, тоза сув сақлаш резервуарлари, зарарсизлантириш, хлорлаш, фаол хлор, санитар назорат турлари, далолатнома тузишни. Бунда талаба қуйидагиларни амалга ошириши керак: мавзунини мустақил ўрганиш, санитария текширишда аниқланган муаммоларни аниқлаштиради, аниқланган камчиликларни бартараф қилиш бўйича профилактик чора-тадбирларни ишлаб чиқиш ғоясини илгари суради, санитария текшириш натижаларини танқидий нуқтаи назардан кўриб чиқиб, мустақил қарор қабул қилишни ўрганади, объектни санитария текшириш даврида ўз нуқтаи назарига эга бўлиб, мантиқий хулоса чиқаради, объектни санитария текширишга таалуқли бўлган қонуний- меъёрий ҳужжатлар билан мустақил ишлайди, санитария текширишда олинган натижаларни таққослайди, таҳлил қилади ва умумлаштиради.

Талабаларнинг билим, кўникма ва малакаларини муваффақиятли ўзлаштиришларини назорат қилиш учун махсус тестлар ишлаб чиқиш мақсадга мувофиқдир. Бунда тестнинг мақсади қуйидагилардан иборатдир: семинар машғулотида, ўрганган материалларини танишишни текшириш, ташқи айтиб беришларсиз эса қолганлар бўйича ўзлаштирилган маълумотларни қайта айтиб бериш ва шулар асосида намунавий топшириқлар ечиш, амалий кўникмаларини бажариш ва ижодий фикрлаш кўникмаларини текшириш.

Кейсни ечиш қуйидаги натижаларга эришишга имкон яратади: ўзлаштирилган мавзу бўйича (семинарда) билимларни мустаҳкамлаш, муаммонинг ҳамда қабул қилинган ечимнинг индивидуал ва гуруҳий таҳлилида билим ва кўникмаларни қайта топшириш, мустақил равишда қарор қабул қилиш кўникмаларини эгаллаш, ўқув ахборотларни ўзлаштириш даражасини текшириб кўриш.

Амалий вазиятни босқичма босқич таҳлил қилиш ва ҳал этишдаги иш босқичлари қуйидагилардан иборат бўлади: кейс ва унинг ахборот таъминоти билан танишиши берилган вазият билан танишиш, муаммоли вазиятни ечиш усул ва воситаларини танлаш ҳамда асослаш.

Машғулотда “Кейс” технологиясини қўллашда педагог вазифалари



қуйидагилардан иборат: кейс мазмунини мустақил ўрганиш учун асос яратади.

Дунёда, хусусан Ўзбекистонда ичимлик суви таъминотида оид вазият билан таништиради ва уни таққослашга, тахлил қилишга, умумлаштиришга кўмак беради, муаммони ҳал этиш бўйича аниқ ҳаракатлар кетма кетлигини тушунтириб беради. Талабалар санитария текшириш далолатномасини тузишда қуйидаги: коммуникативлик, ҳамкорликда ишлаш, тақдимот қилиш кўникмаларига, муаммоли ҳолатларни тахлил қилиш кўникмаларига эга бўладилар.

Фойдаланилган адабиётлар:

1. Искандаров Т.И. ва б. “Коммунал гигиена фанидан амалий машғулотлар учун ўқув қўлланма.” – Т., 2009. – 265 б.
2. Ишмухамедов Р., Абдуқодиров А., Пардаев А. Таълимда инновацион педагогик технологиялар (таълим муассалари педагог-ўқитувчилари учун амалий тавсиялар). – Т., 2008. – 180 б.
3. Тешаев О.Р., Қосимова Ш.Б., Каюмова Д.Т., Атаходжаева Ф.А., Мавлянова Ш.К., Зайцева О.А., Олимходжаев Ф., Юсупалиходжаева С.Х., Ахмедова Г.А., Шодиева Х.Т., Юлдашева Д.Ю. Педагогик технологияларни тиббиётда лойиҳалаштириш ва режалаштириш. Ўқув-услубий қўлланма. – Т., 2010. – 133 б.
4. Ўзбекистон Республикасининг “Таълим тўғрисида” қонуни, Т., 2013.

## **ЗАМОНАВИЙ ПЕДАГОГИК МАҲОРАТНИ ТИББИЁТ ОЛИЙГОҲИ ТАЛАБАЛАРИ УЧУН ЗАРУРИЯТИ**

**З.Н. Шерова, Т.Л. Хасаншина, К.Х. Шоабидова**  
**Тошкент Педиатрия Тиббиёт Институти**

Хаммамизга маълумки, бугунги кунга келиб тиббий олийгоҳларида ҳам ўқитишнинг ноанъанавий усулларида яъни педагогик технологиялардан фойдаланиб дарс ўтиш юқори ва самарали натижалар бериб келмоқда. Тиббий таълимда ҳам педагогик технология атамаси таълим жараёнида ўзига хос белги ва хусуиятларга эга бўлган тизимли ёндашувга асосланади ва бу таълим жараёни инновацион ёндашув демакдир. Янги педагогик технологияларни ташкил этишда жаҳон педагогикаси амалиётида қўлланадиган бир қанча илғор услуб ва усуллар фойланилмоқда.

Янги замонавий педагогик технология ўқувчига таълим жараёнини фаол иштирокчиси вазифасини берса, ўқитувчига эса шу жараённинг ташкилотчиси, бошқарувчиси сифатида қарашни вазифа қилиб юклайди. Дарсда вақтида талаба фаол иштирокчи яъни бажарувчи шахс бўлиб, амалий машғулотлар жараёнидан эгаллаган барча билим ва

кўникмаларини хотирада сақлайди, сўнгра уни хар қандай янги тақоза қилинадиган шароитларда қўллайди. Янги педагогик технологиянинг моҳияти шундаки талабаларни фақатгина мустақил фикрлашга ўргатиб қолмай балки, юқори билим олишга, қизиқишини ошириб ўқишга ва билимларини тўлиқ ўзлаштиришга эришиш, талабаларнинг ўз фикрини мустақил баён этишга имконият яратади.

Замонаий педагогик технологиялар жараёни асосида дарс ўтишнинг энг асосий талаблардан бири, талабаларнинг олган билим ва кўникмаларини кейинчалик ҳаётий тажрибаларида фойдаланиши яъни қўллаши учун, аввал ўзлаштирган билимларига таянган холда ва қизиқишлари асосида билим бериш кўзда тутилади.

Замонавий педагогик маҳоратни тиббиёт олиғох талабалари учун зарурияти шундаки, келажакда маҳоратли шифокор бўлишлари учун талабаларнинг қобилиятларини ривожлантиришда жуда катта ёрдам беради. Чунки педагогик технологиялар талабаларда ҳозиржавобликни тарбиялайди, уларнинг тезкор хулосалар чиқаришга ундайди, ижодий салоҳиятини ва интеллектуал қобилиятларини ривожлантиришга, ҳамкорликда ишлашга ёрдам беради. Бундан ташқари булғуси шифокорларни ташаббускор бўлишга, ўз ишининг фидойиси бўлишга ундайди.

Таълим тизимини ислоҳ қилиш барча педагогларнинг асосий мақсади экан, илғор педагогик технологияларни амалий машғулотларда жорий этиб бориш, давр талабидир. Шунинг учун замонавий педагогик технологияларни тиббиёт олиғох талабаларига улардан бир нечтасини қўллашни мисол келтириб чиқамиз. Масалан тиббиёт олиғохларида амалий режа асосида ўтказиладиган амалий машғулотларнинг бир қанчасида ақлий хужум интерфаол усулидан қўлланилади. Ақлий хужум (Brainstorming) – талабаларни ҳозиржавоблик (оғзаки, ёзма) ҳиссини ривожлантиришга йўналтирадиган бу усул жамоа орасида муайян топшириқларни бажараётган ва хар бир талабанинг ўқитувчи томонидан шахсий фикрларини рўёбга чиқаришга кўмаклашишга хизмат қилади. Бу технологияда ўқитувчи томонидан умумий савол ўртага ташланиб, хар бир талабани берилган жавоблардан энг туғриси танланади.

Занжир машқи (Chain Drill) - дарсда жавоб берилиши керак бўлган мавзуни талабалар қисмларга бўлиб, амалий машғулотларга оид кичик мавзуни навбатма-навбат талабалар жавоб беришади. Талабаларни навбатма-навбат жавоб бериб бўлишгандан кейин мавзу яхлит бир кўринишда умумлаштирилади.

Мустақил иш - талабарнинг ижодий қобилиятларини ривожлантиришга қаратилган. Дарс жараёнида мустақил назорат китобчасиданн хар бир талабаларга мавзу танлаб берилади, талабалар

дардан ташқари мавзу буйича назарий билимларига, интернет маълумотларига таянган холда презентация тайёрлашади. Талабаларни жорий баҳолангани билан бирга тайёрлаган мустақил ишларини жамоа ўртасида тақдим этилади. Белгиланган баҳо асосида мустақил иш баҳоланади. Шу турдаги педагогик технологиялардан фойдаланиб амалий машғулоти олиб бориш бўлажак шифокорларни фаолликка чақиради, ташаббускорликка, ижодкорликка, ўз устида кўпроқ ишлашга, маъсулиятни чуқур хис этитган холда иш олиб боришга ундайди. Булар эса уларда келиб чиққан ташкилотчилик, коммуникатив, дидактик, нутқ ва бошқа қатор қобилиятлари ривожланиши учун ёрдам беради.

Хулоса қилиб айтганда. Янги педагогик технологияларни таълим жараёнига олиб кириш давр талабидир. Бу иш эса ўқитувчининг маҳоратига боғлиқ. Ўқитувчи кучли ижодкор бўлиши, янги педагогик технологияларни хилма-хил услубларини, усулларни яратиб бориши, уларни таълим жараёнида қўллаб бориши лозим.

#### **Фойдаланилган адабиётлар рўйхати:**

1. Олимов Қ.Т. Ашурова С.Ю. “Замонавий таълим технологиялари” Тошкент-2007 87 б.
2. Avliyokulov X.N, Musayeva M. Pedagogik texnologiy. Darslik –Т.: 2012.
3. Ахмедова М.Т. Касб-хунар коллежларида ўқув амалиётини ташкил этиш технологияси. Дисс. Т.: 2011
4. Азизхўжаева Н.Н. Педагогик технологиялар ва педагогик маҳорат. Тошкент., 2003.

## **ПЕДАГОГИК МУЛОҚОТНИНГ ПСИХОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ**

**Шойимова Ш.С.**

**Тошкент педиатрия тиббиёт институти  
shoxista75@mail.ru**

Педагогик мулоқот - ўқитувчи ва талабанинг таълим-тарбия жараёнидаги профессионал мулоқоти бўлиб, унда ўқув-тарбиявий таъсир ўтказилади. Бунда икки ёқлама мулоқот юзага келиб, унинг асосида ўзаро ҳурмат ва ишонч хизмат қилади. Бу педагогик таъсирнинг самарали йўли бўлиб, тажрибали педагог талабани ўз-ўзини ҳурматлашга асосланган ҳолда муносабатларни ташкил этади.

Педагогик жараённинг самарадорлиги ўзаро муносабатлардан бошланади. Ҳар бир педагог ўз тажрибасидан, услубидан келиб чиқиб талабалар билан мулоқотда бўлиши лозим. Яъни ностандарт усулларни излаб топиши, педагогик таъсирнинг самарали психологик воситаларидан

фойдаланиши талаб этилади. Бу эса педагогнинг мулоқотдаги ижодийлиги, вазиятни тўғри баҳолай олиши, топқирлиги орқали амалга оширилади.

Мутахасисларни фикрича, ижодийликни амалга ошириш учун қуйидагиларга аҳамият бериш лозим:

— бир неча ўқитувчиларнинг дарсларини кузатиш, унда талабаларнинг кайфиятини, ўқитувчининг талабалар билан бўладиган муносабатларини аниқлаш;

— ўқитувчининг дарсда қандай усулларни қўллаши, мулоқотни қандай ташкиллаштириш, ўқув-тарбиявий муаммоларни ечишини аниқлаш;

— ўзининг мулоқот технологиясини бошқа ўқитувчининг “технологияси”га таққослаши;

— тажрибали ўқитувчиларнинг ўқув-тарбиявий соатларида қатнашиш орқали мулоқот жараёнидаги талабаларнинг индивидуал хусусиятларини аниқлаш;

— ўзининг дарсидаги муҳити билан бошқа тажрибали ўқитувчининг дарсидаги муҳитни таққослаш орқали хулоса чиқара олишдир.

Педагогик мулоқотнинг энг муҳим босқичи - бу моделлаштириш ҳисобланади. Бу босқичдан муҳим, масъулиятли муаммони ҳал қилишда фойдаланилади. Масалан, дарсга тайёрланиш, маърузани режалаштириш ҳам шу босқичга киради. Биринчидан, дастурга мос равишда дарс лойиҳаси тузилади. Иккинчидан, талабаларнинг индивидуал хусусиятлари ҳисобга олинади. Учинчидан, дарс жараёнида қўлланиладиган таълим-тарбия усуллари танланади. Тўртинчидан, талабани ақлий ривожланиш қобилияти ҳисобга олинади.

Иккинчи босқич-бу бевосита мулоқот босқичи. Буни “коммуникатив ҳужум”деб аташ мумкин. Чунки ўқитувчи тўлиқ ташаббусни ўз қўлига олиб дарс бошлайди. Учинчи босқич эса-бу мулоқотни бошқариш босқичи бўлиб, касбий коммуникациянинг муҳим таркибий қисмидир.

Касбий-педагогик мулоқотнинг вазифаси-технологияни ўзлаштириш бўлиб, унда ўқитувчи илиқ муносабатларни қўллай олади, натижада педагог шахси намоён бўлади.

Касбий-педагогик мулоқотнинг муваффақиятли бўлишида ўқитувчининг коммуникатив маданияти муҳим ўрин эгаллайди. Талаба ўқитувчининг дилдан гапираётганлигини ҳис қилиб туриши керак. Бўлмаса самарали мулоқот амалга ошмайди.

Педагог коммуникатив маданиятга эришиш учун қуйидагиларга аҳамият бериши лозим:

— талабани сабр-тоқат билан тинглаш маданияти;

—талаба зерикаётганлигини сезиб, мавзунинг қизиқарли томонига аҳамият бериш;

— суҳбатлашишдан аввал талабанинг кайфиятини кўтаришга ҳаракат қилиш;

— замонавий педагогик жараёнга мос келадиган мулоқот маданиятини ўзлаштиришни таъминлаш каби мақсадлар қўйилади.

Ўқитувчи, тарбиячи ва педагог коммуникатив фаолияти педагогик фаолиятдаги мулоқотда муҳим рол ўйнайди. Коммуникатив кўникма қуйидаги шаклларда намоён бўлади:

1. Кишилар билан мулоқотда бўлиш кўникмаси;

2. Талабалар билан биргаликдаги ижодий фаолиятни ташкиллаштириш кўникмаси;

3. Мақсадга йўналтирилган мулоқотни ташкиллаштириш ва бошқара олиш кўникмаси (уқуви).

Коммуникатив қобилиятларнинг асосий таркибий қисми мулоқотчанликнинг турлича намоён бўлишидир. Биз биламизки, мулоқотманд кишилар осон, тез, зудлик (оператив) билан мулоқотни ташкиллаштирадилар. Бундай кишилар ҳар доим коммуникативликнинг энг марказида туради. Педагогик фаолиятдаги мулоқотчанлик шахсий фазилат сифатидагина эмас, балки касбий-шахсий фазилат сифатида юзага чиқади.

Мулоқотчанлик кўп қатламли бўлиб, уни қуйидаги таркибий қисмларга бўлиш мумкин:

**1) мулоқотга киришувчанлик-коммуникация жараёнидан қониқишни ҳис қила олиш қобилияти;**

**2) ижтимоий яқинлик-жамиятда бўлишга хоҳиш, кишилар орасида бўлиш истаги;**

**3) альтруистик (бошқалар манфаати учун ҳаракат қилиш, ёрдам бериш) йўналишлар.**

**Мулоқотга киришувчанлик.** Педагогик фаолиятни ташлаб кетган ўқитувчилардан сўровнома асосида олинганда маълумотларга кўра, уларда мулоқотчанлик сифатлари касбий фазилат сифатида шаклланмаган экан. Шу жумладан, кучсиз раҳбарларда ҳам худди шундай ҳолат кузатилган экан.

**Ижтимоий яқинлик** вақтинчалик руҳий ҳолат сифатида эмас, балки шахсинг касбий - педагогик йўналиши билан боғлиқ ҳолда иштироқ этади. Мулоқотчанлик шахс фазилати сифатида педагогик мулоқотнинг маҳсулдор бўлишини таъминлайди. Педагог албатта мулоқотчанликни учта таркибий қисмини ўзлаштириши лозим: мулоқотга эҳтиёж, мулоқот пайтида ва мулоқотдан кейин яхши кечинмалар ҳис қилиш, коммуникатив кўникма ва малакалар.

Мулоқотчанлик ҳиссий табиатга эга бўлиб, улар коммуникатив ва **альтруистик** ҳислардир. Коммуникатив ҳисларга фикр алмашиш, ҳаяжонланиш, симпатия (ёқтириш) ҳис қилиш, мулоқотда бўлаётган ҳамроҳни ҳурмат қилиш кабилар қиради. Альтруистик ҳислар эса кишиларга қувонч келтиришни хоҳлаш, бошқалар қувончидан хурсанд бўлиш, ҳамдардлик билдириш ва шу кабилардан иборат.

Педагогнинг коммуникатив фаолиятига унинг қобилиятлари ҳам киради. Жумладан, дидактик (мавзуни тушунарли, содда тилда баён қилиб бера олиш), ҳиссий - иродавий таъсир эта олиш, перцептив - педагогик кузатувчанлик асосида ўқувчи руҳиётига таъсир қилиш, экспрессив - нутқий, мимика, пантомимика асосида фикрни тушунтириш, коммуникатив - талабалар билан муносабатларни тўғри йўлга қўйиш, педагогик такт, талабчанлик қабилар. Кўриниб турибдики, барча педагогик қобилиятлар коммуникатив қобилиятлар билан боғлиқ.

Педагог фаолиятда мулоқотнинг турли босқичларида ҳиссий жиҳатдан ўзини ҳис қилиш муҳим рол ўйнайди. У фаолиятга тайёрланиш жараёнида аудиториядаги мулоқотдан сўнг уни тадбиқ қилишда намоён бўлади. Тадқиқотларнинг кўрсатишича, коммуникатив руҳлантиришнинг вужудга келиши ва уни тадбиқ қилиш мураккаб жараёндир. Бевосита мулоқот жараёнида педагогда коммуникатив руҳланиш ҳолати юзага чиқади. Табиийки, коммуникатив ўзини ҳис қилиш педагогнинг умумий ва коммуникатив маданияти даражасига, энг муҳими-педагог шахсининг касбий-педагогик даражасига, талабалар билан ишлаш хоҳиш-истагига боғлиқ.

Энг муҳими педагог ўзининг дарсадаги ҳиссий муносабатларини аниқлаб олишидир. Кўпгина педагоглар оҳангга, имо-ишора, юз ифодасига, бадийликка кўп эътибор берсалар, айримлари фақат мантиққа ва исбот-далилларга эътибор берадилар. Кўпгина педагогларнинг фикрича, дарсада ўқувчиларнинг ўқув материални қандай идрок қилишлари муҳимдир. Тадқиқотларнинг кўрсатишича эса, ижодийлик ҳиссини мустаҳкамлаш учун ўзининг материалга нисбатан ҳиссий муносабатининг ташқи ифодасини сақлай билиш керак. Бунинг учун эса ойнага қараб сўзлаш, фикран дарс жараёнини ҳис қилиш, мисолларни кўпроқ келтириш, буюк шахслар фаолиятидан аниқ вазиятларни келтириш ҳамда дарсга тезда мослашиш катта аҳамиятга эга. Педагог ўзига дарсга киришдан аввал установка (кўрсатма) беришни ўрганиши лозим. Дарс жараёнида ва дарсдан сўнг педагог ўзини таҳлил қилиб бориши яхши натижаларга олиб келади.

Педагогик фаолият жараёнидаги мулоқотнинг қуйидагича тавсифлаш мумкин: 1) талаба ва педагог мулоқоти тизимининг умумий тузилиши (мулоқотнинг аниқ усули); 2) педагогик фаолиятнинг аниқ босқичи учун хос бўлган мулоқот тизими; 3) аниқ педагогик ва коммуникатив масалаларни ечишда намоён бўладиган мулоқотнинг вазиятли тизими.

Мулоқот услубларига қуйидагилар киради:

**1. Ҳамқорликдаги ижодий фаолиятга қизиқиш асосидаги мулоқот.**

**2. Дўстона муносабатлар асосидаги мулоқот.**

**3. Масофадан туриб мулоқотга киришиш.**

**4. Кўрқитиш(кўрқув) асосидаги мулоқот.**

## **5. Ёлгон обрў-эътибор қозониш учун ташкил қилинадиган мулоқот.**

**Биринчи услуб** асосини педагогнинг юқори касб этикаси ташкил этади. Бу услуб ҳақида И.П.Волков, В.Ф.Шаталов кабилар ўз фикрларини билдирганлар. Уларнинг фикрича, болалар билан бўладиган муносабат ва педагогик ҳиссиётлар мана шу услуб асосида шаклланади.

**Иккинчи услуб** асосан дўстона муносабатлар, ўқув-тарбиявий фаолиятда шаклланади. Дўстона муносабатлар мулоқотнинг бошқарилишини таъминлайди. Мароқлилиқ билан дўстона муносабат биргаликда ривожланади. Педагог бир томондан болалар учун яқин ўртоқ, иккинчи томондан биргаликдаги фаолият қатнашчиси бўлиши лозим.

**Учинчи услуб**, яъни масофадан туриб мулоқотга киришиш муҳим аҳамиятга эга. Педагог билан ўқувчи ўртасида маълум бир масофа бўлиши керак. Масофа жуда узоқ бўлмаслиги лозим. Акс ҳолда расмиятчилик кўчайиб, ижодийлик муҳити шаклланмайди. Педагог масофани сақласа обрў-эътибори ортади.

**Тўртинчи услуб**-кўрқитиш асосидаги мулоқот бўлиб, бу услуб мулоқотнинг негатив шаклидир. Баъзи педагоглар ўқувчиларни кўрқитиш орқали мулоқотда бўладилар. Чунки уларда педагогик маҳорат яхши шаклланмаган бўлади. Айниқса катта аудиторияда маъруза ўқийдиган маърузачилар аудиторияни шу услуб асосида бошқарадилар. Жуда каттиқ туриб, тингловчиларни кўрқитиб педагогик мулоқотни муваффақиятли амалга ошираман деб ҳисобловчилар янглишади. Бу ўзаро тушунишга тўсқинлик қилади.

**Бешинчи услуб**-ёлгон обрў-эътибор қозониш учун ташкил қилинадиган мулоқот бўлиб, ёш ўқитувчилар малакаси етарли бўлмагани учун ёлгон ишлатадилар. Бу билан ўқитувчи талаба билан тезроқ мулоқотда бўлиб олишга ҳаракат қилади. Бундай усулни қўллайдиган педагогда умумий педагогик ва коммуникатив маданият етишмайди. Демак, педагогларнинг фикрича, биринчи ва иккинчи услуб асосида мулоқотга киришиши яхши натижаларга олиб келади.

Касбий-педагогик мулоқотнинг 5 та босқичи бор. Булар қуйидагилардир:

1. Мулоқот жараёнида ориентировка (мўлжал олиш) қилиш. Бу босқичда педагог мулоқотининг анланганлиги юзага чиқади. Шунингдек, мулоқот услубини янги коммуникатив фаолият шароитида аниқлаш ҳам юзага чиқади.

2. Педагогик фаолиятнинг муҳим жиҳати эътиборни ўзига тортиш бўлиб, талабалар билан самарали мулоқотни амалга ошириш учун дарс жараёнида уларнинг диққати барқарор бўлиши керак.

3. Объектнинг (киши) қалбини забт этиш босқичи педагогик мулоқотни ташкиллаштиришда катта аҳамиятга эга. Моҳияти жиҳатидан бу босқич коммуникацияни ўзига хос излаш босқичидир. Масалан, янги

материални баён этишда педагог талабаларни мулоқотга тайёрлаб олади. Ўқитувчининг талабани тушуниши касбий-педагогик мулоқотнинг калити ҳисобланади.

4. Педагогик мулоқотнинг яна бир босқичи бу вербал мулоқот, яъни ўқитувчининг янги материални ўқувчиларга оғзаки баён қилиб беришидир. Педагог учун нутқ мулоқоти жуда муҳим. Педагогик мулоқот тизимида педагогнинг сўзи образлар қўзғатувчиси бўлиб ҳисобланади.

5. Педагог билан тингловчи ўртасидаги ўзаро ҳаракатда ҳаяжонланишни узатишнинг коммуникатив воситалари муҳим рол ўйнайди. Жумладан, педагогнинг нутқи жонли, оҳангларга бой, тушунарли, аниқ, содда тилда бўлиши керак. Шунда тингловчиларнинг идроки тўлиқ, образли бўлади.

Педагогик мулоқот педагогик фаолиятда муҳим ўрин тутар экан, олий таълим муассасида фаолият юритувчи ҳар бир ўқитувчи мулоқот ва унинг асосий хусусиятлари, самарали мулоқотнинг психологик жиҳатлари ва воситаларини ўрганиши мақсадга мувофиқдир.

#### **Адабиётлар рўйхати:**

1. Адизова Т. Бошқарув мулоқоти психологияси. Тошкент, 2000.
2. Карнеги Д. Муомала сирлари. Тошкент, «Наврўз», 1992.
3. Мақсудова М. Мулоқот психологияси. Тошкент, 2006.
4. Ғозиев Э. Муомала психологияси. Тошкент, 2001.
5. Эргашев П. Мулоқот психологияси (маърузалар матни). Тошкент, 2003.

## **МОРФОЛОГИК ФАНЛАРНИ УЧ БОСҚИЧЛИ ЎҚИТИШ ВА УНИНГА ФЗАЛЛИКЛАРИ ҲАҚИДА**

**Э.А.Турсунов**  
**ТошПТИ**

Тиббий назарий фанларни ўқитишнинг усуллари кўп , кейинги йилларда пайдо бўлаётган замонавий илғор педагогик технологиялар, компьютер технологиялари билим олишни чуқурлаштириш ва шу билан бир вақтда осонлаштиришга қаратилган бўлсада , ҳали биз яхши самараларга эришаётганимиз йўқ . Унинг устига, бакалаврият ўқувчилари ва магистрантлар учун берилаётган таълимнинг узвийлиги ҳақида гапирамизу , лекин ўқитилаётган заминий фанларда бакалавриатура ва магистратура оралиғида аниқ чегара бўлиши керакми ёки йўқми деган саволга ҳамон жавоб беролмаймиз. Тўғри бу соҳада фикрлар , таклифлар бор, декин улар ҳали ҳаётга киролгани йўқ.



Биз таклиф қилаётган морфологик фанларни уч босқичли ўқитишга кейинги йилларда морфологик фанлар , айниқса гистология фанида, айниқса униг цитология соҳасида билим маълумотларининг кўпайиб кетаётганлиги ва морфологик фанларнинг физиологик, клиник фанлар билан маълум нуқталарда учрашиб қолаётганликлари ҳам сабаб бўлмоқда , аслида бу табиий ҳол дейиш мумкин, чунки билим чексиз ва ва доимий ривожда, бир фандаги билим иккинчи фандаги билимнинг пайдо бўлишига ҳам хизмат қилаётганликларини ҳам унутмаслик керак. Иккинчидан, морфологик фанлар асосан қуйи босқичларда ўтилади. Мен шифокор бўламан деб тиббиёт инстиутига кирган талабага катта хажмда берилаётган тиббий заминий фанлар уларни маълум даражада чарчатиб қўяди , айрим талабалардаги шифокорликка қизиқиш сўний бошлаши мумкин. Демак мотивация . тиббиётга қуйи курсларданок қизиқтириш ўта лозим бўиб қолади. Учинчидан, ҳозирда тан олиш лозимки, биз қуйи курслар талабаларига ўта катта хажмдаги маълумотларни бермоқдамиз, баъзилари балки бўлажак шифокорларга унчалик керакмасдир. Тўртинчидан, биз жахон даражасига (Европа , Америка ) чиқмоқчимиз, талабалар турли давлатларга бориб келмоқдалар , демак биздаги билим ҳар томонлама чуқур бўлмоғи лозим бўлади. **Биринчи босқичда аъзо ва аъзонинг тузилмалари тузилиши, иккинчи босқичда уларнинг вазифалари, функционал ҳолатлари, ва ниҳоят учинчи босқичда аъзо ва тузилмалардаги структур-функционал ўзгаришлар , туғма ва орттирилган касалликлар номлари ва бу ҳолатлардаги функционал ўзгаришларга олиб келувчи струтур ўзгаришлар ҳақида гап боради. Айрим кишиларда учинчи босқичга эътирозлар бўлиш мумкин. Лекин лицейларда заминий тиббий фанларнинг чуқур ўтилаётганлигини, коллежларда заминий фанлар қаторида ички. хирургик, педиатрия , юқумли касалликлар, яъни клиник дарслар ўтилишини ва коллеж битирувчиларининг касаллар билан мулоқотда бўлиб ўтганликларини Қуйида гистология фанида “Юрак тузилиши, чақалоқ юраги” мавзуси мисолида уч босқичли ўқитиш усули жадвал сифатида намойиш этилган .**

## **ГИСТОЛОГИЯ ФАНИНИ УЧ БОСҚИЧЛИ ЎҚИТИШ**

### **ТЕХНОЛОГИЯСИ ( ЖАДВАЛДА)**

**Мавзу: “Юрак тузилиши , чақалоқ юраги” мавзуси мисолида**

№	<b>1-БОСҚИЧ</b>	<b>11-БОСҚИЧ</b>	<b>11-БОСҚИЧ</b>
	<b>Аъзолар, уларнинг</b>	<b>Вазифалари</b>	<b>Структур-</b>

	тузилмалари тузилиши		функционал ўзгаришлар, туғма ва орттирилган касалликлар
	<b>Юрак:</b>  <b>Юрак тузилмалари:</b>	қонни ҳайдаш	яллиғланиши – кардит, туғма камчиликлар: Боталов найи битмаслиги, бўлмачалар, қоринчалар аро тешиклар битмай қолиши
<b>1.</b>	<b>Эндокард тузилган;</b>	тўсиқ, транспорт	яллиғланиши - эндокардит
1.1.	эндотелий,	транспорт. эндокрин	транспорт, атромбин вазифаларининг бузилиши
1.2.	б- субэндотелий – СТБТ,	тўсиқ, транспорт	коллагенизация, склероз, асосий модданинг кўпайиши
1.3.	в- мушакли қават –силлиқ мушак	тўсиқ, қисқариш	юпқалашув шишиш
1.4	г- бириктирувчи тўқима қавати - СТБТдан	тўсиқ, миокардга ёпишиш	юпқалашув, шишиш,  асосий модда кўпайиши
1. 5	<b>Юрак клапанлари – эндокард (а,б) ҳосилалари, бўлмача юзаси текис, қоринча томони нотекис</b>	Бўлмача ва қоринчалар, қоринча ва томирлар орасида жойлашган ва улар ўртасидаги ёрикни беркитиш (систолада) ва очиш (диастолада), қонни ўтказиш	клапанлар етишмаслиги, туғма камчиликлар, деформацияси-юрак  порокларига олиб келади.

1.	<p>1. <b>Миокард-кардиомиоцитлар, ва СТБТдан тузилган, кардиомиоцитларнинг бирнеча тури бўлади :</b></p>	қисқариш	<p>Миокардит-миокарднинг яллиғланиши, кардиосклероз- СТБТ даги коллаген толаларининг кўпайиши, кардиомиоцитлар гипертрофияси , полиплоидияси.</p>
1.	<p>2. -типик қисқарувчи-коринча мушаклари, уларнинг тузилиши:  а)цилиндрсимон.  б) кўндаланг тарғил ,  в)т-тизими ва унда саркоплазматик қопчалар бор</p>	<p>қисқариш, қонни аортага ва ўпка артериясига ҳайдаш.</p> <p>импульсни қабул қилади, қўзғалади , қопчалардан Са ионларини чиқаради , миофибриллаларни қисқартиради</p>	<p>касаликлари-миопатиялар ,яллиғланиши – миокардит,</p> <p>Қисқариш тезлпшпди ёки секинлашади, блокада чақиради.</p>
2.	<p>2. -секретор-бўлмача кардиомиоцитлари</p>	<p>Эндокрин-буйракка таъсир этувчи секретор модда ишлайди .қисқариш</p>	<p>секреция гипофункцияси,</p> <p>касаликлари-миопатиялар ,яллиғланиши –</p>

			миокардит
3.	2. -атипик кардиомиоцитлар –юррак ўтказувчи тизимини ҳосил қилади ва улар уч хил бўлади	Ритмли импульс ҳосил қилади ва импульсларни кардиомиоцитларга узатади	тахикардия ,импульслар блокадаси. экстрасистолия , брадикардия
3.1.	2. -пейсмеккер хужайралари	импульслар ҳосил қилади ва импульсни Ашоф-Товар тугунидаги оралик хужайраларга узатади	тахикардия, ,импульслар блокадаси. экстрасистолия. Брадикардия
3.2.	2. Оралик хужайралар	Импульсларни синус тугунидан ўнг ва чап Гис оёқчаларига узатади	тахикардия, ,импульслар блокадаси. экстрасистолия. Брадикардия
3.3..	2. Пуркинье хужайралари	Импульсларни Гис оёқчаларидан кардиомиоцитларга узатади.	Тахикардия, ,импульслар блокадаси. экстрасистолия. Брадикардия
4.	2. Кент ганглийлари	импульс кўзғатади	Экстрасистолия чақиради.
5.	2. Бириктирувчи тўқима -СТБТ қатламлар шаклида, ретикулин толалар ҳам бор	Юрак каркасини. стромасини ҳосил қилади, томирлар, нервлар туттади.	Миокардитларда шиш , тартибли тузилишнинг бузилиши –дез организация , коллагеннинг кўпайиши , томирларда тромбоз , торайишлар юз беради.
11.	1 Эпикард, СТБТ дан тузилган ва устки юзасида мезотелийси бор.	тўсиқ, секретор	Яллиғланиши – эпикардит. перикардит
1	1 Чақалок юраги: юрак	Қонни ҳайдаш,	тахикардия, юрак тонларининг пастлиги,

У.	пардалари тўлиқ дифференциаллашмаган ,бўлмачалар аро , бўлмача-коринчалар аро тешиқлар беркилмаган, кардиомиоцитлар кичик ва миофибриллалар ва улардаги кўндаланг чизиқлар яхши ривож топмаган .	қисқариш ,	товушларнинг борлиги , юрак тонларининг ўта тиниқмаслиги
----	--	------------	--

Шундай қилиб биз юрак ва унинг тузилиши мавзуси мисолида уч босқичли ўқитиш жараёнини кўриб чиқдик. Бу ерда морфолог ўқитувчиларга қатор талаблар қўйилади ва талаблар амалга оширилгандагина босқичлар талабаларга тўлиқ етиб боради. Бизнингча улар қуйидагилардан иборат:

1. Албатта уч босқичли жараён билан дарс берувчи ўқитувчилар фақат тиббиёт институтларини битирган бўлишлари шарт,

2. Назарий заминий фанлар (анатомия, физиология , биокимё)дан чуқурроқ хабардор бўлишлари, бу соҳадаги янгилıklar билан танишиб боришлари (журналлар, монографиялар. тўпламлар орқали) лозим бўлади.

3. Клиник фанлардаги янгилıklarдан ҳам четда қолмаслик даркор..

Хулоса қилиуб айтадиган бўлсак, албатта ўқитиш жараёни бу динамик жараён, бу жараённи оптимал ўқитиш усуллари билан бойитиб бориш ҳар бир ўқитувчи-педагогнинг бурчи бўлиб ҳисобланди.

Уч босқичли ўқитишнинг афзаллиқларини қуйидагилар билан изоҳлаш мумкин:

1. Биринчи ва иккинчи босқичдаги талабаларда клиник тиббиётга қизиқиш, мотивация кучаяди, бу ҳолат қуйи курсларда ўтиладиган заминий фанларни ўзлаштиришга ҳам ижобий таъсир кўрсатади.

2. Талаба келажакда ким бўлишини олдиндан ўзига белгилай бошлайди ва билимдон шифокор бўлишга интилиб

ўқийди ва кўпроқ шу соҳага қўшимча эътибо берабошлайди. Бу билан албатта чуқур билимли битирувчи чиқишига эришамиз.

3. Ўқитиш жараёни ҳам осон кечади, босқич жадваллари орқали мультимедиялар тузиш ва талабага билимни тезроқ етказиш осон бўлади,

4. Бошқа турдош заминий ва клиник фанларни ўзлаштириш ҳам осон кечади.

## **ВНУТРИСУСТАВНАЯ ОКСИГЕНОТЕРАПИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВНУТРИСУСТАВНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ И КОНТРАКТУР КОЛЕННОГО СУСТАВА**

**Н.Ф.Эранов., Ш.Н.Эранов., Тиляков Х.А.**

**Самаркандский Государственный медицинский институт  
[sherzod.eranov@mail.ru](mailto:sherzod.eranov@mail.ru)**

Многолетний опыт клинического применения и изучения внутрисуставной оксигенотерапии показал, что найден новый лечебный и реабилитационный метод, который позволяет не только лучше использовать компенсаторные и адаптационные возможности организма, но и значительно сократить сроки лечения, восстановление функции суставов и трудоспособности у пострадавших с внутрисуставными переломами коленного сустава.

Клинические наблюдения отчетливо выявили благоприятный терапевтический эффект, быстрое устранение или снижение болевого синдрома, возможность раннего применения движений, простоту техники внутрисуставной оксигенотерапии, отсутствие осложнений.

Внутрисуставная оксигенотерапия устраняет эти расстройства окислительного обмена, способствует восстановлению физиологических процессов в суставе.

Кислород прерывает на ранних стадиях патологические реактивные процессы, об этом свидетельствует восстановление нормальной резорбции из полости сустава, раннее исчезновение кровоизлияния, выпота восстановление структуры синовиальной оболочки и жировых тел коленного сустава, стимулирует заживление внутрисуставного перелома.

Механизм лечебного действия внутрисуставного введения кислорода можно объяснить устранением очага болевой ирритации поддерживающего рефлекторный спазм околоуставных мышц и взаимосдавливанию суставных поверхностей.

При этом отрицательное давление внутри сустава заменяется положительным (60-90мм.рт.ст.) гемостатическим действием, усилением репаративных процессов.

Общие показания к применению внутрисуставной оксигенотерапии при закрытых повреждениях и некоторых посттравматических осложнениях в суставах конечностей

1. Ушибы и растяжения (надрывы) сумочно-связочного аппарата, осложненные гемартрозом;
2. Свежие внутрисуставные переломы и устранение вывиха;
3. Обызвествленные гематомы;
4. Посттравматические и иммобилизационные тугоподвижности и контрактуры;
5. В послеоперационном периоде для борьбы с внутрисуставными спайками (синовэктомия, остеосинтез, пластические восстановления связок);
6. Стимуляция заживления внутрисуставных переломов.

Противопоказаниями к введению кислорода являются: фурункулы, пустулы, эксориации и т.п.

При внутрисуставных переломах коленного сустава основным осложнением является гемартроз. Известно, что присутствие крови в суставе вызывает реактивное асептическое воспаление тканей.

Это в свою очередь замедляет резорбтивную способность синовиальной оболочки, в результате чего в полости сустава могут оставаться сгустки крови, фибрин. Последние очень быстро становятся морфологическим субстратом для превращения в коллагеновую ткань. “Сгустки крови являются ядом для хряща, синовиальная жидкость ядом для костей”. Следовательно, раннее удаление крови из сустава вполне обоснованно и является важнейшим лечебным мероприятием для предупреждения внутрисумочных спаек, синовита и деформирующего артроза.

Со второго дня больным с лечебной целью вводится кислород в полость сустава на месте. Курс лечения состоит в среднем из 5-7 вдуваний газообразного медицинского кислорода. Между вдуваниями соблюдается интервал 5-7 дней. Больным после операции внутрисуставную оксигенотерапию начинают после снятия швов, то есть с восьмого-девятого дня, также 5-7 вдуваний медицинского кислорода на курс лечения. Дозировка кислорода назначается индивидуально в зависимости от возраста больного и степени выраженности гемартроза.

Эффективность лечебного действия внутрисуставной оксигенотерапии следует также объяснить и тем, что введенный в сустав кислород устраняется местную гипоксию, наступающую на почве травмы. Это нормализует аэробную фазу обмена веществ в тканях, создавая благоприятные условия для восстановления поврежденных тканей коленного сустава. Кислород нормализует клеточный метаболизм и местное кровообращение. Повышая парциальное давление внутри сустава,

он способствует усилению резорбтивной деятельности, удаленного из организма недоокисленных продуктов нарушенного межклеточного обмена.

Кислород не только улучшает питание суставной сумки, суставных хрящей поврежденного коленного сустава, но и усиливает физиологическую устойчивость и сопротивляемость их к функциональным нагрузкам, что также усиливает репаративную регенерацию. Кроме того кислород растягивая суставную капсулу, сдавливает кровотокающий сосуд. Наряду с внутрисуставной оксигенотерапией, широко применяется раннее функциональное лечение с широким использованием лечебной гимнастики.

Внутрисуставная оксигенотерапия в комплексе с функциональными методами лечения при внутрисуставных переломах коленного сустава, осложненных гемартрозом, является не только действенным биологическим лечебным средством, но и дает возможность активно предупредить переломов коленного сустава.

Таким образом, применение кислорода может привести к ускорению восстановления трудоспособности, резкому уменьшению количества инвалидов, способствует быстрейшему возвращению к труду. Ближайшие результаты лечения у 220 больных с внутрисуставными переломами коленного сустава и отдаленные со сроком от 6 месяцев до 10 лет выраженным стойким лечебным действием: быстро прекращает или уменьшает боли, нормализует окислительный обмен, обмен меди и аскорбиновой кислоты, оказывает благоприятное влияние на общее самочувствие и работоспособность больных.

#### **Список литературы**

1. Волков Н.М. Комплексное лечение деформированного артроза методом внутрисуставной и гипербарической оксигенации / Н.М. Волков, Ю.Е. Кондратенко, Е.Ю. Бернштейн // Всероссийский семинар «Современное состояние гипербарической медицины». – М., 2005.

2. Голикова Н.М. Наш опыт внутрисуставной кислородотерапии больных деформирующим артрозом коленного сустава в амбулаторных условиях / Н.М. Голикова. – М., 2010. – С. 109–113.

3. Дубровин Д.А. Трудные вопросы классической китайской медицины / Д.А. Дубровин. – Л., Астапресс, 1991. – 227 с.

4. Ефунин С.Н. Актуальные проблемы гипербарической оксигенации / С.Н. Ефунин. – М., 2000. – С. 5–17.



## **СОВРЕМЕННЫЕ ОБУЧАЮЩИЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ КАК ФАКТОР ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ**

**Эргашева Н.Н.**

**Ташкентский Педиатрический медицинский институт**

В профессиональной деятельности педагога всегда есть простор для поиска, педагогического творчества и уже не на уровне традиционной методики, а на уровне интеграции знаний по предметам и технологий обучения.

Технология — от греческих слов *techné* (искусство, ремесло, наука) и *logos* (понятие, учение). В словаре иностранных слов: «технология — совокупность знаний о способах и средствах проведения производственных процессов (металлов, химических...)».

Технология – это совокупность приемов, применяемых в каком-либо деле, мастерстве, в медицине, искусстве.

Продуманная во всех деталях модель совместной деятельности по проектированию, организации и проведению учебного процесса с безусловным обеспечением комфортных условий для студентов и педагога (Монахов В. М.)

- Системный метод создания, применения и определения всего процесса преподавания и усвоения знаний с учетом медицинских ресурсов и их взаимодействия, ставящий своей задачей оптимизацию форм образования (ЮНИСЕФ)

Система функционирования всех компонентов педагогического процесса, построенная на научной основе, запрограммированная во времени и в пространстве и приводящая к намеченным результатам (Селевко Г. К.)

Термин "технология" заимствован из зарубежной методики, где его используют при описании по разному организованных процессов обучения. Существует ряд определений, характеризующих педагогические технологии.

1) ПТ - это описание педагогического процесса, неизбежно ведущего к запланированному результату.

2) ПТ - это алгоритмизация деятельности преподавателей и учащихся на основе проектирования всех учебных ситуаций (Пальчевский, Фридман).

3) ПТ - это описание, проект процесса формирования личности (А.П.Беспалько).

4) ПТ - это научно обоснованное предписание эффективного осуществления педагогического процесса (Цветков).

Отличием педагогических технологий от любых других является то, что они способствуют более эффективному обучению за счет повышения интереса и мотивации к нему у учащихся.

Видов педагогических технологий много, их различают по разным основаниям. Я для себя выделяю три основные группы технологий:

1. Технология объяснительно-иллюстрированного обучения, суть которого в информировании, просвещении учащихся и организации их репродуктивной деятельности с целью выработки как общеучебных, так и специальных (предметных) умений.

2. Технология личностно-ориентированного обучения, направленная на перевод обучения на субъективную основу с установкой на саморазвитие личности (Якиманская И.С.).

3. Технология развивающего обучения, в основе которой лежит способ обучения, направленный на включение внутренних механизмов личностного развития школьника.

Каждая из этих групп включает несколько технологий обучения. Так, например, группа личностно-ориентированных технологий включает технологию разноуровневого (дифференцированного) обучения, коллективного взаимообучения, технологию полного усвоения знаний т.д. Эти технологии позволяют мне учитывать индивидуальные особенности учащихся, совершенствовать приемы взаимодействия с учащимися.

Технология формирования приемов учебной работы. Излагается в виде правил, образцов, алгоритмов, планов описаний и характеристик чего-либо. Эта технология нашла достаточно широкое отражение в методическом аппарате ряда учебников и достаточно хорошо освоена в практике работы и многих преподавателей. Преподаватель должен обратить внимание, прежде всего на эту технологию.

Например, при изучении темы: «Грудного вскармливания» предлагается студентам ответить на вопросы: как правильно прикладывать ребенка к груди? Во время работы над ответами студентам предлагается схема, где необходимо указать логическую цепочку, стрелками соединить правильные ответы. При изучении, например, интерактивный метод, игра «Снежный ком», из бумаги делаем снежный ком. Ассистент бросает снежный ком одному из студентов и задает вопрос по заданной теме. Это игра продолжается до окончания заданной теме.

Технология дифференцированного обучения. При ее применении делятся студенты на условные группы. При формировании групп учитывается личностное отношение студентов к теме, степень обученности, обучаемости, интерес к изучению предмета. Создается разноуровневые задания, различающиеся по содержанию, объему, сложности, методам и приемам их выполнения, а также для диагностики результатов обучения.

Очень тесно связываю с этой технологией, технологию учебно-игровой деятельности. Учебная игра дает положительный результат лишь при условии ее серьезной подготовки, когда активны и ученики, и я сама. Особое значение для меня имеет хорошо разработанный сценарий игры, где четко обозначены учебные задачи, каждая позиция игры, обозначены возможные методические приемы выхода из сложной ситуации, спланированы способы оценки результатов. Например, на уроках обучения, я использую «ролевую игру». Игра проводится так. 1. Студент врач. 2. Студент-пациент 48 лет. Состоит на «Д» учете с диагнозом ХОБЛ. Врач сначала здоровается. Затем спрашивает жалобы и проводит сбор анамнеза. Пациент жалуется на одышку, свистящее дыхание при напряжении, кашель, иногда мокрота. Врач провел спирометрию ОФВ 63%, дал направление на ЭКГ и на общий анализ крови. Поставил диагноз: хронический обструктивный бронхит. ДН1 степени (ОФВ-60-90%). Кроме медикаментозной терапии из физиолечения, что можно назначить? Заметки для педагога: реабилитационные мероприятия противопоказаны при легочно-сердечной недостаточности выше 2 степени. Студент вспоминает лечение- антигипоксические методы-оксигенотерапии (А); миостимулирующие- чрезкожная электростимуляция диафрагмы; бронхолитические методы- Ингаляционная терапия бронхолитиками ( инг. 5% р-ра магния сульфата, гепарина натрия- с 5-10тыс.ед. в 10мл 0,9% р-ра NaCl: сальбутамола (2.5мг), фенотерола (2 мг), беродуала (1-2мл), ипратропия бромидом (250мкг)); противовоспалительные методы- ДМВ терапия, назочатотная ультразвуковая терапия. Не могу не упомянуть об опыте работы в малых группах. Эти игры занимают место в развитии творческих возможностей и креативности в медицине. Развивать познавательные процессы помогают следующие игры: «Метод картошки!», «Пишущая машинка» «Метод аквариум!», «Мозговой штурм», «Тур по галереи» и др. Цель этих игр: развитие внимания.

Таким образом, применяя данные технологии, процесс обучения становится более полным, интересным, насыщенным.

Современный период развития общества характеризуется сильным влиянием на него компьютерных технологий. В настоящее время в Узбекистане идет становление новой системы образования, ориентированного на вхождение в мировое информационно-образовательное пространство. Этот процесс сопровождается существенными изменениями в педагогической теории и практике учебно-воспитательного процесса, связанными с внесением корректив в содержание технологий обучения, которые должны быть адекватны современным техническим возможностям, и способствовать гармоничному вхождению ребенка в информационное общество. Компьютерные технологии призваны стать не дополнительным «довеском» в обучении, а

неотъемлемой частью целостного образовательного процесса, значительно повышающей его эффективность.

Рассмотрим возможности и преимущества информатизации обучения в начальной школе. Применение средств новых информационных технологий в учебном процессе позволяет мне индивидуализировать и дифференцировать процесс обучения, реализуя интерактивный диалог, предоставляя возможность самостоятельного выбора режима учебной деятельности и компьютерной визуализации изучаемых объектов. Как показывает мой опыт работы, индивидуальный и дифференцированный подходы к обучению особенно необходимы в начальных классах. Фронтальная форма работы и ориентация на среднего ученика себя не оправдывают и приводят к потере интереса к происходящему на уроке у самых способных и невозможности для наиболее слабых активно включиться в учебный процесс. Индивидуальная работа ученика за компьютером создает условия комфортности при выполнении заданий, предусмотренных программой, ребенок работает с оптимальной для него нагрузкой, не чувствует влияния окружающих.

Использование средств новых информационных технологий позволяет усилить мотивацию учения благодаря новизне работы с компьютером. Однако, необходимо обращать внимание на то, чтобы занимательность не стала преобладающим фактором в использовании компьютера и не заслонила учебные цели.

Компьютер позволяет качественно изменить контроль за деятельностью учащихся, обеспечивая при этом гибкость управления учебным процессом. На этапах урока, когда основное обучающее воздействие и управление передается компьютеру, педагог получает возможность наблюдать, фиксировать осознанность усвоения полученного материала, активно воспроизводить ранее изученные знания, отслеживать интерес к пополнению недостающих знаний из готовых источников, и развивать творческое отношение учащихся к учению.

Однако, эффективность процесса обучения с использованием компьютерных технологий возможна только в том случае, если созданы необходимые для этого условия. Компьютер в обучении студентов выступает не только как объект изучения, то есть инструмент для формирования компьютерной грамотности учащихся, но и как средство обучения, влияющее на развитие познавательной активности будущих врачей. Только такой двусторонний подход позволяет сформировать у студентов навык использования компьютера в учебно-познавательной деятельности. Поэтому, для достижения максимального результата в решении поставленных задач обучения необходимо, чтобы внедрение компьютерных технологий в процесс обучения студентов, также, стало неотъемлемой частью преподавания учебных дисциплин ВУЗ.

Таким образом, в общем виде процесс обучения представляет собой процесс управления, т.е. воздействия на педагогическую систему, организацию знаний. Для успешного его осуществления в педагогической науке разрабатываются модели, способствующие оптимальному управлению в педагогических системах. К ним относятся специальные методы (методики) и технологии обучения. В этой работе представлены педагогических технологий как фактор повышения качества образования в общеобразовательной, в частности, ВУЗах.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРА

1. Боголюбов В.И. Педагогическая технология: эволюция понятия//Советская педагогика №9, 1991г.
2. Бордовский Г.А., Извозчиков В.А. Новые технологии обучения: вопросы терминологии// Педагогика №5 1993г стр.12-16.
3. Босова Л.Л. Компьютерные уроки в начальной школе // Информатика и образование. - 2002. - №1.
4. Брагина Г.Б. Мастерство учителя на уроке М., 1992г.
5. Васильева И.А., Осипова Е.М., Петрова Н.Н. Психологические аспекты применения информационных технологий // Вопросы психологии. - 2002. - №3.
6. Глоссарий терминов по технологии образования. Париж, Юнеско, 1986г.
7. Гузеев В.В. Лекции по педтехнологии М., Знание, 1992г.
8. Зубарева Н.С. Педагогическая технология: путь в дидактику и практику обучения//Психолого-педагогические проблемы повышения квалификации работников образования. Межвуз. науч. труд Вып.3 в 2-х ч, Ч 1М., 1994г.
9. Лернер И.Я. Внимание технологии обучения//Сов.педагогика №3, 1990г. с.138-141.
10. Машбиц Е.И. Компьютеризация обучения: проблемы и перспективы М., 1986г.

#### **ОЛИЙ ЎҚУВ ЮРТЛАРИДА ТАЛАБАЛАРНИ ЎҚИТИШНИНГ ЗАМОНАВИЙ УСУЛЛАРИНИ ҚЎЛЛАНИЛИШИ**

**Эшдавлатов Б.М., Хасанова М.И., Назарова Н.Б.  
Тошкент педиатрия тиббиёт институти**

Баҳс мунозара ўқитишнинг методикасини ҳар қандай турдаги машғулотларда ва турли йуналишларда ижтимоий гуманитар, тиббий профилактик, тиббий биологик, ҳамда клиник йўналишларда қўлланиши

мақсадга мувофиқ ҳисобланади. Мазкур ўқитиш услубини умумий амалиёт шифокори дастурлари бўйича ўрганиладиган фанлар учун самарали натижаги эришишга имкон берувчи хусусиятлари кўйидагилардан иборат бўлиб, яъни мунозара гуруҳида ўқитиш ҳамisha деярли изчил бўлади. Баъзи талабалар машғулотларга тайёрланмасдан келган ҳолларда, ўқитувчи томонидан, ҳамминг фаоллигини рағбатлантириб бориши боис, машғулотга тайёргарлиги етарли бўлмаган талабалар мунозарага кириша олмасликлари ва гуруҳ билан ишлай олмаслигига олиб келади. Бунинг натижасида рағбатлантиришга эриша олмайди. Келгуси машғулотларга эса тайёрланган ҳолда мунозарага киришишига олиб келади. Гуруҳ бўлиб мунозара қилиш учун муҳокама мақсадларини тайёрлаб олиш мумкин, бу талабаларни мақсадлардан жуда ҳам четга чиқиб кетмасликка имкон беради.

Ушбу усул туфайли талабаларда кўйидаги кўникмалар ҳосил бўлади:

- Жамоа олдида сўзга чиқиш ва ўз фикрларини оғзаки баён этиш;  
- Хар хил нуқтаи назарларни эшитиб кўриб, гуруҳнинг бошқа аъзоларида пайдо бўлган фикрларни мулоҳаза қилиш;

- Бошқа талабалар билан яхшироқ танишиб олиш, ўз тенглари ва ўқитувчининг маъқуллашини билиш (лекин гуруҳда ўзаро адоват юзага келадиган бўлса, натижа бошқача бўлиб чиқиши ҳам мумкин).

- Ўрганилаётган фан тўғрисида кўпроқ нарсаларни билиб олиш имконига эга бўладилар.

- Хар бир талабада мустақил фикр ривожланади.

Китоб ўқиш, маърузалар ва ўқитишнинг бошқа кўпчилик усуллари, бу жиҳатдан олганда, унча самарали эмас, чунки одамнинг қарашлари ва ўй-фикрлари табиатан мантикий бўлмай, балки ҳис-ҳаяжонларга, эмоцияларга алоқадор бўлади, уларнинг илдизларини гуруҳий ҳуққатвордан изламоқ керак. Билиш маъносида олганда, мунозара гуруҳлари янги ахборотни баён қилиш учун самарали эмас. Билим ва тушуниш элементларини талаба аудиториядан ташқарида олиб бориши керак. Бу услубнинг камчилиги қамраб олинadиган маълумотга эга бўлиши учун 10-15 нафар талабанинг у ёки бу масалага доир адабиёт билан танишиб ўша масалани ўйлаб кўришлари ва етарлича чуқур муҳокама қилиб чиқишлари учун талайгина вақт керак бўлади. Бу камчиликни бартараф этиш учун эса катта ҳажмдаги материалнинг мустақил равишда ўзлаштиришга имкон берадиган дарсликларни тайёрлаш, шунингдек мунозара гуруҳидаги ишнинг анъанавий маърузалар ва мунозара маърузалар билан тўлдиришдир.

Баҳс мунозарада кўйидаги бир қанча қоидаларга амал қилиш зарур:

1) Мунозара тортишув, зиддиятга эмас, балки муаммони ҳал қилишга қаратилган;

2) Мунозарани узайтирмай, кун тартибига амал қилиш;

3) Фақат мавзу юзасидан муҳокама қилиш;

4) Оппонентнинг қарашига нотўғри маъно бермай, унинг тўғри талқин қилиш ;

5) Оппонентнинг фикрини охирига қадар эшитиб объектив баҳолаш;

6) Баҳсга киришиб , қизиқиб кетмаслик. Мунозарада рақиб бўлган талабага ҳурмат билан қараш ва ўз хатосини тан олишга тайёр туриши керак;

7) Оппонентнинг фикрларига қўшилмаган ҳолларда, танқидий кўз билан қарамай балки бошқа ечимининг таклиф этиш.

Баҳс мунозаранинг олиб бориш бочқичлари:

1) Мунозаранинг бошланишидан аввал баҳс мавзусини белгилаш, керакли масалани муаммо тариқасида ўртага ташлаш ,

2) Мавзуни тушунтириб бериш, муаммони асосий нуқталарини кўрсатиб ўтиш;

3) Аниқ вазифаларни кўйиш, бирор кимсанинг мавзуга доир фикрининг баён этиш ва унинг ҳал қилишга оид олдинги уринишларни тасвирлаб бериш.

4) Мухокамани олиб бориш қўйидагиларни талаб қилади:

- мунозара эркин ёки бошқариладиган тарзда олиб борилаётганидан қатъий назар, мақсадга олиб борадиган бош йўналишдан четга чиқмаслик;

- “яхши” ёки “ёмон” баҳодан аниқ реал таклифларга ўтиш;

- ҳис-ҳаяжонлар қатнашчиларни зиддиятларга олиб борадиган даражада ортиқча намоён бўлишига йўл кўймаслик;

- мухокамада унинг қатнашчиларидан бирининг яққа ўзи бош бўлиб олишига йўл бермаслик;

- мунозарада илдамлик қилаётган фаол талабани ўқитувчидан олдин мунозара ва яқун ясовчи этиб тайинлаб , нейтраллаб кўйиш;

- мунозаранинг боришини босқичма-босқич умумлаштириб, таҳлил қилиб боришни педагог назорат қилиш;

- олинган ахборотни кейинчалик фойдаланишга ярайдиган шаклда қайд этиб бориш, яъни баённома юритиш ёки магнитофонга ёзиб олиш.

5) Мухокаманинг яқунлаш қўйидагиларни кўзда тутати:

- мунозаранинг асосий бочқичлари ва чиқарилаган хулосаларни таҳлил қилиш ;

- қатнашчиларнинг индивидуал фикрларини умумлаштириш ва кейинги ҳал қилиш учун мунозаранинг ахамиятини мухокама қилиш;

- мунозарада эшитилган янгиликни айтиб ўтиш (фактларни, уларнинг изҳларини, ўзаро боғлиқлиги ва бошқаларни);

- гуруҳ аъзоларига иштирок этганликлари ва ҳамкорлик қилганликлари учун миннатдорчилик билдириш, эришилган муваффақиятларни айтиб ўтиш.

6) Мухокама натижаларини баҳолаш танқидий нуқтаи назардан ўқитувчи томонидан ўтказиладиган таҳлилдир:

Хулоса қилиб талабалар ўртасида жуда қизиқарли амалий дарсларни шу тариқа олиб бориш мустақкам кенг фикр ва қизиқарли таҳлилий маълумотларга эга бўладилар.

Фойдаланилган адабиётлар.

1. Подлакый И.П. Педагогика; Новый курс: Учебник для студентов высших учебных заведений: В 2 кн М., 2002

2. Толипов У.К., Усмонбоева М. Педагогик технологияларини таркибий асослари. Ўқув қуланма. Тошкент: Фан, 2006

## **ЭЛЕКТРОН ТАЪЛИМ: ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИДА ҚўЛЛАНИЛИШ ИМКОНИАТЛАРИ**

**Н.М. Юлдашев, М.К. Нишантаев**

**ТошПТИ**

[y\\_nosir@rambler.ru](mailto:y_nosir@rambler.ru)

Электрон таълим (*E-learning*, инглизча *Electronic Learning*нинг қисқартмаси) - бу ахборот ва электрон технологиялари ёрдамида амалга ошириладиган таълим тизимидир. Ҳалқаро ЮНЕСКО ташкилоти мутахассислари фикрича «e-Learning - интернет ва мультимедиа ёрдамида амалга ошириладиган таълимдир».

Электрон таълим ўз ичига қуйидагиларни олади:

- шахсий компьютер, мобил телефон, DVD-плейер, телевизор ва шуларга ўхшашларни қўллаган ҳолда электрон материаллар билан мустақил ишлаш;
- узоқ масофадаги эксперт ёки ўқитувчидан консультациялар, таклифлар, баҳолар олиш, яъни масофавий ўзаро алоқа имкониятининг мавжудлиги;
- умумий виртуал ўқув фаолиятида иштирок этувчи фойдаланувчиларнинг тарқалган ҳамжамиятини (социал тармоқлар) яратиш;
- электрон ўқув материалларини сутка ичида ўз вақтида етказиб бериш: электрон ўқув материаллари ва технологияларига, масофавий ўқитиш воситаларига стандарт ва спецификацияларни етказиб бериш;
- ўқув муассасаларининг барча ходимлари ҳамда ўқувчиларда ахборот маданиятини шакллантириш ва ошириш, замонавий ахборот технологиялари асосларини эгаллаш ҳамда ўз фаолиятлари самарадорлигини ошириш;
- инновацион педагогик технологияларни эгаллаш ва тарғиб қилиш, уларни ўқитувчиларга таклиф қилиш;
- ўқув веб-ресурсларини ривожлантириш имконияти;



- дунёнинг қайси бир қисмида бўлмасин замонавий билимларни хоҳлаган вақтда олиш имконияти;

- маълум бир психофизик хусусиятларга эга бўлган шахслар (ногиронлар) томонидан олий таълим олиш имкониятини мавжудлиги.

Электрон таълимга электрон дарсликлар, таълим технологиялари ва хизматлари киради. Электрон таълим тизимида компьютерларни қўллашдан бошланди. Даставвал компьютерларни қўллаш ёрдамидаги таълим оддий, одатий амалий машғулотлар билан аралаш ҳолда олиб борилди. Электрон таълим ҳозир ҳам ўқитувчи билан тўғридан-тўғри мулоқотни инкор этмайди.

Электрон таълимни шаклланишида 3 босқични ажратиш мумкин:[18]

- CD-ROM ташувчиларидаги курслар;
- ўқитувчилар билан масофавий ўқув;
- махсус интерфаол дастурларни, жумладан махсус ташувчиларни (электрон дарсликлар) қўллаган ҳолдаги асл электрон таълим.

2010 йилда яна бир таълим шакли, яъни оммавий очиқ онлайн-курслари пайдо бўлдики, бу бир вақтни ўзида юз минглаб талабаларни ўқитиш имкониятини беради [17].

Электрон таълим анъанавий таълимга нисбатан бир қатор афзалликларга эга: [18]

- Таълим олиш эркинлиги -ўқувчи деярли хоҳлаган ерда шуғулланиши мумкин. Ёши катта ўқувчилар асосий ишидан ажралмаган ҳолда ўқишлари мумкин.

- Ўқиш учун харажатларни камайиши - ўқувчи ахборот ташувчилари учун харажат қилади, аммо услубий адабиётлар учун пул сарфламайди. Бундан ташқари, ўқитувчилар учун ойлик тўлаш шарт эмас, ўқув муассасасини сақлаш учун маблағ сарфланмайди. Электрон ўқув материалларини ишлаб чиқариш қоғозни талаб қилмагани учун, дарахтларни кесишга хожат қолмайди, бу эса экологик муҳитга ижобий таъсир кўрсатади.

- Таълимнинг мослашувчанлиги - ўқувчи, ўз имкониятлари ва талабларидан келиб чиққан ҳолда, ўқув материалларини ўрганиш кетма-кетлигини ҳамда бунга кетадиган вақтни тўлиқ ўзига мослаштириб олади.

Замонавий тенденциялардан ортида қолмаслик - электрон курсларининг фойдаланувчилари - ўқитувчи ва ўқувчилар ўз билим ва кўникмаларини энг янги замонавий технология ва стандартлар асосида ривожлантирадилар. Электрон курслар ўқув материалларини тез ва ўз вақтида янгилаш имконини беради. Таълим олиш жараёнида тенг имкониятларни вужудга келиши - сифатли таълим олиш конкрет ўқув муассасасининг таълим бериш сифатига боғлиқлигидан ҳоли бўлади.

Билимларни баҳолаш мезонларини аниқлаш имконияти - электрон таълим муҳитида талабанинг таълим жараёнида олган билимларини баҳолаш бўйича аниқ мезонлар қўйиш имконияти мавжуд.

Электрон таълимнинг бугун ва келажакдаги ўрни ва аҳамиятини унинг дунё саноатидаги ҳажми билан баҳолаш мумкин. Ушбу ҳажм 2000 йили 48 млрд. долларни ташкил қилган бўлса [29], 2010 йилга келиб 52,6 млрд. долларни ташкил қилди [14]. Прогнозлар бўйича 2015 йили масофавий таълим бозорининг ҳажми дунёда 107 млрд. долларга етади, 2025 йилда эса 215 млрд. долларни ташкил қилади [15].

Электрон таълим бозорининг энг катта улуши АҚШ ва Европа иттифоқи мамлакатларига тўғри келади.

Шунга қарамай бозорнинг ўсиш фоизи Осиё давлатларига тўғри келиб, у 17,5% ни ташкил қилади (АҚШ ва Ғарбий Европа давлатларида, мос равишда 4,5 ва 5,8%, Шарқий Европада 16,5% ва Лотин Америкасида 14,5%).

Ҳозирги замоннинг ривожланишининг юқори темплари билимларни хосил қилиш ва узатишнинг тез ва арзон усулларини қўллашни талаб қилади. Электрон таълим ушбу мақсадлар учун энг яхши қурол сифатида қаралиши мумкин.

Babson Survey Research Group маълумотларига кўра 2012 йили АҚШда олий ўқув муассасаларида онлайн-ўқитиш 6,7 миллион талабани ўз ичига олган [25]. Прогнозлар бўйича 2025 йилга келиб масофавий таълим олувчилар сони 650 миллион кишига етиши мумкин [7], [16].

Электрон таълимнинг кенг қамровли тизими қўйидаги уч стандарт модулдан иборат:

1. Таълимни бошқариш тизими (LMS - learning management system)
2. Ўқув (электрон курслар) контенти
3. Муаллифликвоситалари (authoring tools)

### **Таълимни бошқариш тизими (LMS)**

LMS бир томондан фойдаланувчиларнинг ўқув дастурлари ва курслар мазмуни билан танишиш ва фойдаланиш имконини берувчи қобик бўлса, иккинчи томондан у таълим администраторига ўқув жараёнининг барча этапларини тез ва самарали назорат қилиш имконини беради. Бу ҳолат тизимга кириш имкониятларини чекланишлари орқали юзага келтирилади.

Масалан, ходимлар шахсий регистрациядан ўтадилар ва фойдаланувчининг шахсий номи ва паролга эга бўладилар. Улар ёрдамида фойдаланувчилар ўқув ресурслари ҳамда айнан ўзининг ютуқларини кўрсатувчи статистикани кўриш имконига эга бўладилар. LMS фойдаланувчининг номини, у ўтган курсларни, ҳар бир курснинг бошланиш ва тугаш вақтини, ўқишни бошлашдан олдинги ва ўқиш тугагандан кейинги балларни қайд қилади.

Администратор эса ўқув контентига кириш ҳуқуқларини назорат қилади, эшитувчилар гуруҳларини ташкиллаштиради, курсларни ишлашини кузатади, олинган балларни ҳисоблайди, камчиликларни таҳлил қилади ва фойдаланувчилар таълимини янада яхшилаш ва ривожлантириш учун режалар тузади.

Бундан ташқари LMS администраторга бутун ўқув жараёни бўйича ҳисоботни ишлаб чиқишга имкон берадики, бу ўз навбатида таълимга бўладиган инвестицияларнинг самарадорлиги ҳақида хулоса чиқариш имконини беради. LMS ўқув жараёнини бошқаришнинг инструменти сифатида турли тузувчилар таклиф қилаётган тайёр курсларни ишлатиш имконига эга бўлиши лозим. Бу мақсадда махсус интраоперабеллик стандартлари, яъни ўқув Web-контентни яратиш учун техник спецификациялар мажмуаси ишлаб чиқилган. Булардан SCORM (Sharable Content Object Reference Model) стандарти машҳур ва кенг тарқалган, бундан ташқари ISM, AICC стандартлари ҳам қўлланилади.

Демак, тўлақонли фаолият кўрсатиш учун электрон таълимнинг барча модуллари бир хил стандартда ишлаши ва қўлланиб турилиши лозим экан.

Бир қанча LMS тизимларни келтирамиз:

Россия Федерациясиники:

1. Competentum, <http://www.competentum.ru>
2. WebTutor, <http://www.websoft.ru>
3. RedClass, <http://www.redcenter.ru>
4. eLearningServer, <http://www.learnware.ru>
5. Naumen, <http://www.naumen.ru>

Ғарб давлатлари LMS тизимлари:

1. IBM Lotus Workplace Collaborative LearningXact, <http://www.learnexact.mesi.ru>
2. Elearning Now, <http://www.academyit.ru>
3. Sitos, <http://www.bitmedia.cc>

### **Ўқув контенти**

Ўқув контенти – бу фойдаланувчилар таълим оладиган электрон курслардир. Электрон курсларнинг тайёр кутубхоналари мавжуд бўлиб, улардан энг машҳурлари:

1. SkillSoft, <http://www.skillsoft.com>
2. NETg, [www.elearninglearning.com/netg/](http://www.elearninglearning.com/netg/)

Россия Федерациясидаги электрон курсларни ишлаб чиқарувчилар:

1. Новый Диск, <http://www.e-learning.nd.ru>
2. Центр e-Learning, <http://www.e-learningcenter.ru>
3. Тренинг Медиа, <http://www.tmedia.ru>
4. ОКС, <http://www.okc.ru>
5. CSSeTrain, <http://www.cssetrain.com>
6. Тренинг Софт, <http://trainingsoft.ru>

### Муаллифликвоситалари(authoring tools)

Муаллифликвоситалари - бу ўқув контенти ишлаб чиқариш воситаларидир. Улар ёрдамида ўқув материаллари, яъни электрон дарсликлар, презентациялар, симуляторлар, видеотренинглар, тестлар тузилиб, буларнинг бари таълимни бошқариш тизими (LMS) маълумотлар базасига жойлаштирилади.

Муаллифлик воситаларининг бир қанча турларини келтириш мумкин:

1. Ўқув курслари редакторлари;
2. Презентациялар тайёрлаш воситалари;
3. Тестлар, сўровнома ва анкеталар тайёрлаш воситалари;
4. Монитордан тасвирни расмга олиш воситалари;
5. Онлайн семинарлар ўтказиш воситалари;

Шундай қилиб, электрон таълим, унинг ривожланиши ва структураси билан қисқача танишиб олдик. Аммо бу ўринда ҳақли бир савол пайдо бўлади: хозирдаги электрон таълими таълим тизимининг янги технологиясими ёки унинг янги парадигмасими?

Жаҳондаги “электрон таълим”нинг таҳлили уни таълим тизимининг галдаги янгилиги, янги технологиялиги чегараларидан чиқиб кетаётганидан дарак беради [20]. Бунинг асосий сабаби Ғарбда таълим тизимидаги ушбу йўналишга чиндан ҳам келажакни буткул ўзгартириб юборувчи восита сифатида қаралади. Шу асосда улар электрон таълим тизими ривожига ижтимоий ҳаёт соҳасининг ажралган бир қисми ёки соҳасининг ривожига сифатида қарамасдан, унга боғлиқ бўлган деярли барча соҳаларни комплекс ривожига сифатида қарашади. Айнан шунинг учун ҳам “электрон таълим” тизими Ғарб давлатларида катта темпларда ривожланмоқда.

МДҲ давлатларида таълим тизимида “электрон таълим” умумий тизимнинг бир бўлаги сифатида қаралади. Бу ҳолатда ижтимоий ҳаётнинг бошқа соҳаларини, масалан, иқтисод, коммуникациялар, ишлаб чиқариш каби соҳаларни, яхлит бир ғоя асосида, яъни “таълим тизими ривожланишига” янгича, технологик ёндошиш ғояси анчагина оқсаб қолади.

“Электрон таълим”нинг МДҲ давлатлари ва хусусан Ўзбекистонда ҳам ривожининг Ғарб мамлакатларига нисабан ўзгача мақомининг яна бир сабаби, бизда ва собиқ иттифоқда таълим тизими тарбиядан ажралмаган ҳолда амалга оширилади. Ғарб мамлакатларининг таълим соҳасидаги сиёсати - фақат юқори малакали мутахассис тайёрлашга йўналтирилган ва бунда ушбу мутахассиснинг тарбиявий-ахлоқий томонларини ривожлантириш ўқув муассасасининг компетенциясига деярли кирмайди.

“Таълимни тарбиядан, тарбияни эса таълимдан ажратиб бўлмайди - бу шарқона қараш, шарқона ҳаёт фалсафаси” - деб таъкидлаган эди мамлакатимизнинг биринчи Президенти И.А. Каримов [2]. Аммо электрон

таълимда яхлит “таълим-тарбия” тизимининг иккинчи қисми, яъни тарбия масаласи тушиб қолади. Компьютерлар ёки турли бошқа гаджетлар орқали тарбия элементларини бериш имконияти ёки чекланган ёки умуман йўқ.

Юқоридагилар Ўзбекистонда “электрон таълим”ни ривожланишига тизимли равишда қараш лозимлигини ва биринчи Президентимиз И.А. Каримов жамият ривожланишининг “Ўзбек модели”ни асослаб берганларидек [1], Ўзбекистонда “электрон таълим” ривожланишини ҳам “Ўзбек модели”ни ишлаб чиқиш мақсадга мувофиқлигини кўрсатади.

### **АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ**

1. Каримов И.А. Ўзбекистон бозор иқтисодиётига ўтишнинг ўзига хос йўли. Т.: Ўзбекистон, 1993.

14. Обзор Мирового и российского рынка электронного обучения, [Электронный ресурс]. Режим доступа: [http://ra-kurs.spb.ru/2/0/3/1/?id=42 %20](http://ra-kurs.spb.ru/2/0/3/1/?id=42%20)

15. Прогноз мирового рынка e-learning в области высшего образования, [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://webinform.ru/digitolog/analytics/2007/09/27/e-learning.html>

17. Сараев В. Неленинский университет миллионов // Эксперт:электронный журнал. - М., 2014. - № 28 (907). - ISSN 1812-1896.

18. Сатунина А.Е. Электронное обучение: плюсы и минусы // Современные проблемы науки и образования: электронный журнал. - 2006. - №1. - С. 89-90.

29. Udaya Sri K., Vamsi Krishna T.V. E-Learning: Technological Development in Teaching for school kids // International Journal of Computer Science and Information Technologies. - 2014. - P. 6124-6126.

7. Батаев А.В. Анализ мирового рынка дистанционного образования // Молодой ученый. - 2015. - №20. - С. 205-208.

16. Самые популярные в мире специальности, [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://rate1.com.ua/issledovaniya-rate1/1568/>

25. Changing Course: Ten Years of Tracking Online Education in the United States / Babson Survey Research Group. - 2013. - P. 4. - ISBN 978-0-9840288-3-2.

2. Каримов И.А. Юксак маънавият – енгилмас куч. – Т.: “Маънавият”, 2008. - 62 б.

20. Соловов А. Электронное обучение новая технология или новая парадигма? // Высшее образование в России. 2006. №11. URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/elektronnoe-obuchenie-novaya-tehnologiya-ili-novaya-paradigma>

## **ОСОБЕННОСТИ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ**

**Юлдашева С.З. Рузиева Н.Х.**

**Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт**

**maxfira@mail.ru**

**Для доклада**

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. Клинические ситуации, которые в практике встречаются достаточно редко, при помощи манекена можно воспроизводить с любым необходимым количеством повторов в условиях, полностью соответствующих реальности. У таких симуляционных центров есть принципиальные отличия от обычных способов обучения. На их базе врачи получают не только теоретические знания, но и совершенствуют практические навыки, отрабатывают модели поведения медицинского персонала (работа в команде) при ведении родов и возникновении критических ситуаций в акушерской практике, при развитии неотложных состояний у новорожденных различного срока гестации, в том числе при проведении первичных реанимационных мероприятий в родовом зале.

В современных симуляционных центрах, открытых в крупных российских городах, врачи акушеры-гинекологи, работающие в медицинских организациях акушерско-гинекологического профиля, практикуются на высокотехнологичных виртуальных медицинских тренажерах, симуляторах, муляжах, манекенах, которые подключены к электрической сети и системе подачи дыхательных газов. На симуляторах можно принимать роды, делать кесарево сечение. Крупные симуляционные центры имеют в своем составе не только манекены-симуляторы роженицы и плода, но и более современную аппаратуру. Робот-симулятор обладает физиологией человека — при тех или иных внешних воздействиях, манипуляциях медперсонала или введении лекарств происходит автоматическое изменение жизненных параметров. При этом они могут издавать звуки, разговаривать, отвечать на вопросы. Манекены новорожденных имеют высокий уровень реалистичности, соответствуют параметрам доношенных и глубоко недоношенных новорожденных. Симуляторы издаются звуки, способны двигать конечностями, изменять цвет кожных покровов, производят дыхательные движения, имитируют сердечную деятельность. На манекенах

новорожденных можно воспроизвести различные нарушения со стороны дыхательной, сердечнососудистой, центральной нервной систем.

При обучении врачей в таких центрах используется самая современная медицинская аппаратура, включая аппараты искусственной вентиляции легких, открытые реанимационные системы, мониторы слежения, инкубаторы. Все, что происходит в виртуальных учебных классах, записывается на видеоноситель, что крайне важно и необходимо для проведения последующего разбора клинических ситуаций (дебрифинга) и позволяет курсантам видеть то, что они делают и слышать то, что говорят. Врачи, студенты составляющие команду, погружаются в обстановку, наполненную реалистическими визуальными, звуковыми и тактильными сигналами. Методы симуляционного обучения, такие как дебрифинги, гибридные симуляции, актерская игра симулированных пациентов и конфедератов, исполняющих роль медицинского персонала, позволяют сделать обучение эмоционально насыщенным и полноценным. Подобные симуляционно-тренинговые курсы особенно необходимы студентам, акушерам-гинекологам, в работе которых крайне важно командное взаимодействие и готовность к экстренным ситуациям.

В частности, симуляционные технологии незаменимы для овладения практических навыков ведения родов через естественные родовые пути при головном предлежании. Низкая частота оперативных родов через естественные родовые пути в нашей стране связана с мнением о высокой частоте травматизма, как для матери, так и для плода, тогда как частота кесарева сечения достигает в некоторых акушерских стационарах 30–40% и более. Применение методов вагинального родоразрешения с использованием оперативных пособий возможно только при наличии хорошо обученного персонала. Обучение в клинической практике данным методам родоразрешения весьма затруднительно, т.к. ситуация использования акушерских щипцов или вакуум-экстрактора является как правило экстренной и на подготовку молодых врачей не остается времени и возможности. Необходимые навыки студенты могут получить на базе центров симуляционного обучения. Для изучения биомеханизма родов в норме и при различных видах патологии, а также методов оценки состояния плода применяют муляжи костного таза и плода с основными ориентирами на головке, фантом женского таза и плода, а также виртуальный симулятор вагинального обследования VirtuGyn для объективной оценки состояния родовых путей (шейки матки по шкале Бишопа) и расположения швов и родничков на головке плода. Виртуальный симулятор VirtuGyn включает в себя специальные сенсоры, которые позволяют отследить движения пальцев во время проведения исследования. Таким образом, преподаватель может наглядно продемонстрировать, как именно нужно проводить обследование и как правильно располагать и передвигать пальцы. Сенсоры также позволяют

определить расстояние между пальцами и расстояние, на которое переместились пальцы. На следующем этапе студенты отрабатывают навыки наложения различных моделей вакуум-экстрактора и акушерских щипцов применительно к конкретной клинической ситуации, с учетом показаний и противопоказаний, а также возможностью реализации осложнений данной манипуляции (чашка вакуум-экстрактора или ложки акушерских щипцов соскальзывают, отсутствует продвижение головки плода и т.д.) и их коррекции.

Первоначально отработка навыков проводится на анатомической модели родов. Затем, после освоения техники наложения вакуум-экстрактора или акушерских щипцов, на автоматизированном имитаторе рождения ребенка SIMone, где заложена функция оценки производимых действий: соответствие начала тракций началу схватки, оценка направления тракций (степень совпадения оси движения в процентах) и их сила. Имитатор родов SIMone представляет собой модель части женского тела, в которую входит живот с влагалищем, и седалищными гребнями, которые служат топографическими ориентирами. Внутри модели расположена головка плода, на которой есть сагиттальный шов и роднички. Расположенный над моделью монитор показывает точное положение и повороты головки плода внутри таза роженицы. Кроме этого отображаются кардиограмма плода, партограмма, а так же документы врачебного наблюдения (карта беременной, данные осмотра), вмешательства. С помощью тренажёра SIMone можно полностью воссоздать клинику родов, включая анамнез, диагностику и родовспомогательные вмешательства. Возможно изображение разнообразных случаев течения родов, при этом отображается электрокардиограмма плода и партограмма, помогающие оценить ведение родов. Для обеспечения нужного течения родов можно изменять положение роженицы, назначать лекарства, выполнять вскрытие плодного пузыря. Для оценки профессионального уровня врачей все их действия во время ведения учебных родов можно рассмотреть по их окончании. Всё огромное разнообразие рожениц и вариантов течения родов представляемое тренажёром, является отражением происходящего в родильных залах в настоящей жизни. Использование подобных интерактивных тренажеров позволяет многократно, не беспокоясь о пациентках, повторять различные диагностические манипуляции, добиваясь их безупречного технического исполнения.

При этом следует особо подчеркнуть важность не иллюстративности, а наглядности обучения. Наглядность следует рассматривать как один из основных способов психолого-педагогического воздействия на обучаемых, позволяющий управлять их познавательной деятельностью. Практические, групповые занятия на моделях, по сравнению с только демонстрацией, помогают достичь значительного улучшения результатов у студентов.



Скорость выполнения приемов, самооценка и уверенность в себе оказываются выше после занятий на муляжах. При этом результаты оказываются лучше и сразу после занятия, и при отдаленном контроле качества навыков.

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ НАВЫКОВ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ**

**Юлдашева С.З. Рузиева Н.Х.**

**Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт,  
[maxfira@mail.ru](mailto:maxfira@mail.ru)**

Введение. Возможности обучения в анатомическом театре и на пациентах клиник с каждым годом уменьшаются в связи с принятием нормативных актов, ограничивающих или запрещающих подобное обучение, ростом юридической грамотности населения, а также по экономическим причинам. Кроме того, диагностику и лечение целого ряда клинических синдромов, состояний и заболеваний невозможно, как технически, так и по этическим и юридическим соображениям, доверить врачам, не имеющим соответствующей квалификации и опыта. В первую очередь это относится к диагностике и лечению неотложных состояний. Таким образом, стал формироваться целый пласт дипломированных специалистов имеющих хорошую теоретическую подготовку, но не владеющих практическими навыками. Повышение уровня практического мастерства медицинских работников является одной из актуальных проблем современного российского здравоохранения. Реализация приоритетных национальных проектов в сфере здравоохранения, процессы реформирования и модернизации отрасли выявили с особой остротой проблему профессиональной подготовки медиков. Повсеместно в отрасли ощущается острый дефицит специалистов высокой квалификации. Одним из главных направлений в сфере медицинского образования является необходимость значительного усиления практического аспекта подготовки специалистов при сохранении должного уровня теоретических знаний. В настоящее время продолжается активный поиск новых путей обучения в медицине. Начинающий врач должен освоить базовые навыки еще до того, как столкнется с реальной работой. Успешной альтернативой обучению на пациентах является симуляционный тренинг. Классическая система клинического медицинского образования не способна в полной мере решить проблему качественной практической подготовки врача. Главными препятствиями к этому являются: отсутствие непрерывной обратной связи

между учащимся и педагогом, невозможность практической иллюстрации всего многообразия клинических ситуаций, а также морально-этические и законодательные ограничения в общении учащихся с пациентом. 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.

Тренажеры, имитирующие приближенные к естественным условиям возможности для практических действий, открывают новые горизонты для практической подготовки и оценки ее уровня у студентов. В занятии на симуляторах приоритетом является именно учебная задача, в процессе которой допустим негативный исход медицинской помощи, чтобы обучающийся почувствовал всю меру своей ответственности. При этом симуляционное обучение ни в коей мере не заменяет, а только дополняет подготовку к реальной клинической практике и обеспечивает безопасную для пациентов возможность обучения молодых врачей и медицинских сестер отдельным навыкам. Важнейшими преимуществами симуляционных технологий являются:

- обучение без вреда пациенту и объективная оценка достигнутого уровня профессиональной подготовки каждого специалиста;
- 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.

Обучающиеся, освоившие практические навыки при помощи имитаторов, манекенов, тренажеров и виртуальных симуляторов, значительно быстрее и увереннее переходят к настоящим исследованиям и вмешательствам, а их дальнейшие реальные результаты становятся более профессиональными. Это снижает потенциальный риск для пациентов и повышает качество медицинской помощи.

В мире накоплен довольно большой опыт работы в области симуляции. Тем не менее, методика применения и оценки качества симуляционных технологий в медицине до сих пор неоднозначна. Остаются открытыми такие вопросы, как частота проведения занятий, методика обучения, модель симуляционного сценария, параметры оценки работы обучающихся и т.д.. Для правильного функционирования симуляционного обучения необходима интеграция симуляционного

обучения в действующую систему профессионального образования на всех уровнях. Первые важные шаги в этом направлении уже сделаны, и симуляционное обучение становится этапом практической подготовки врачей. Важно определить, на каком этапе реализации программ обучения, какие симуляторы надлежит использовать. Начинать обучение на I курсе сразу на сложных симуляторах-комплексах нецелесообразно и сложно для восприятия обучающимися. Наиболее оправданной считается реализация принципа «от простого – к сложному», начиная обучение от простых манипуляций, заканчивая отработкой действий в имитированных клинических ситуациях. В возрастающей сложности сегодня используются следующие виды учебных пособий: анатомические модели, схематические манекены, электронные учебники, фантомы-тренажеры практических навыков, низкореалистичные манекены, роботы симуляторы пациента, виртуальные палаты интенсивной терапии.

Симуляционный тренинг имеет семь уровней реалистичности: визуализация, гаптика (тактильная чувствительность), моторика, видео, аппаратура, реактивность, коммуникативность.

Как правило, первым этапом, через который проходят обучающиеся в учебном симуляционном центре, является теоретическая подготовка. После этого студенты переходят в учебные залы для освоения практических навыков, где по темам собраны тренажеры для отработки отдельных медицинских манипуляций: сосудистый доступ, восстановление проходимости верхних дыхательных путей, сердечно-легочная реанимация, пункция плевноторакса, иммобилизация и транспортировка, катетеризация мочевого пузыря, промывание желудка, уход за стомами и катетерами, аускультация, гинекологические и акушерские манипуляции. Затем следует этап компьютерной имитации, когда в условиях класса студент должен пройти определенные модули интерактивной учебной программы (остановка сердца, нарушения дыхания, аритмии, отравления и передозировки, метаболические нарушения и терморегуляция). А затем, имея теоретическую подготовку (первый этап), владея практическими навыками (второй этап) и отработав виртуальный алгоритм лечения неотложных состояний, студент попадает в симуляционную часть центра, где в условиях, приближенных к настоящим (реальная обстановка, реальное оборудование, манекен, самостоятельно реагирующий на его вмешательства), он путем многократного повторения и разбора ошибок добивается совершенства своих навыков работы с оборудованием и пациентом и работы в команде.

Международные исследования показывают, что практические навыки теряются довольно быстро, причем значительно быстрее, чем теоретическая подготовка. Поэтому во время обучения необходимо создавать ситуации, не имеющие однозначного решения, обучать клиническому мышлению. И внедрение системы симуляционного

обучения в сфере здравоохранения позволяет использовать его для объективной оценки уровня практического мастерства. Прежде чем допустить к самостоятельной работе в клинике либо к выполнению той или вновь освоенной манипуляции, необходимо быть уверенным в способности выпускника, по меньшей мере, не навредить пациенту.

На данном этапе можно назвать следующие задачи развития симуляционного тренинга. Разработка, апробация и внедрение: —образовательных программ симуляционного обучения; —стандартов объективной оценки приобретенных навыков; —порядка допуска к выполнению манипуляции на пациенте; —программ подготовки преподавателей и инструкторов; —проведение добровольной сертификации центров; — адаптация зарубежного опыта сертификации симуляционного обучения и центров в соответствии с аттестации к российским разработанными стандартами. В целом специалисты считают, что в стране необходима единая система симуляционного обучения, тестирования и аттестации.

## **МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ПРЕПОДАВАНИЮ ОФТАЛЬМОЛОГИИ СТУДЕНТАМ – СТОМАТОЛОГАМ**

**Янгиева Н.Р., Туйчибаева Д.М.**

**Ташкентский государственный стоматологический институт,  
dyly@mail.ru**

Подготовка врача-стоматолога общей практики, происходящая на нескольких профильных и непрофильных кафедрах медицинского института, ставит целью привить студентам навыки постоянного совершенствования и эффективного применения знаний для анализа клинических проявлений заболевания, определения ведущей патологии, способов лечения, прогнозирования эффективности их применения.

Основной задачей обучения студентов на кафедре предметов хирургического направления является формирование у будущего врача умения на основе выявленной симптоматики со стороны внутренних органов установить предварительный диагноз, выбрать верный алгоритм дальнейших действий, а при возникновении ургентной ситуации - оказать неотложную помощь.

Наш опыт работы со студентами стоматологами позволил выявить ряд моментов, которые усложняют реализацию этой задачи, что обусловлено весьма скромным количеством часов по учебному плану; неодинаковым уровнем исходной подготовки по общебиологическим дисциплинам и базисных знаний; различием личностных особенностей и целевых

установок на обучение (бюджетная и внебюджетная формы обучения); ограниченным количеством современных учебных пособий по офтальмологии для стоматологов.

Все это диктует необходимость разработки единой тактики учебного процесса в целом, обеспечивающей возможности максимальной оптимизации восприятия студентами и закрепления в памяти изучаемого материала.

На наш взгляд, этого можно достичь, если в структуре учебного процесса предусмотрен ряд методических подходов.

Во-первых, это конкретность преподавания. Вся учебная информация как лекций, так и практических занятий, должна ориентировать студента на освоение четких узловых моментов: физиологических констант здорового организма, их изменений при патологии, алгоритмов главных звеньев патогенеза и синдроматики изучаемых нозологий, их классификаций, стандартов диагностики и лечения.

Во-вторых, приближение всех ступеней обучения к реальной врачебной деятельности. Разборы тематических больных, интерпретация их параклинических показателей, обоснование предполагаемого диагноза и подходов к лечению, написание резюме по истории болезни (в виде обоснования клинического диагноза) по заданной тематике, установление связи патологии внутренних органов с поражением полости рта, оказание неотложной офтальмологической помощи при стоматологических вмешательствах, закрепление навыков диагностики и лечения путем разбора тематических ситуационных задач, проведением деловых игр в фрагментарном варианте, самостоятельном анализе основных патологических изменений органа зрения.

В третьих, важная составляющая методического подхода - это требовательность. При этом выделяя данную составляющую учебного процесса, необходимо подчеркнуть ряд моментов.

Первое - обязательная проверка выполнения обучающимся всех установок по учебному процессу: ежедневный контроль самостоятельной подготовленности студента (исходный уровень знаний), усвоения тематического материала в процессе обучения, зачетный контроль по освоению практических навыков и завершающий контрольный этап-экзамен.

Традиционно в зависимости от темы занятий контроль знаний на кафедре проводится либо в виде письменного опроса, либо путем решения тематических задач, интерпретации данных дополнительного обследования с соответствующими патологическими отклонениями, либо в форме устного опроса.

Второе - оценка активности участия студента в учебном процессе. Известно, что заинтересованность обучаемого в происходящем на занятии зависит не только и не столько от его подготовленности к занятию,

сколько от качества самого занятия: его структуры, временных интервалов отдельных этапов, наличия тематических больных, насыщенности наглядным материалом, эмоционального фона. Таким образом, активность студента в значительной мере зависит от профессионального мастерства, опытности преподавателя.

Третье - индивидуальный подход. Для поддержания стабильно высокого уровня обучения в такой группе необходимо учитывать индивидуальные особенности каждого студента: национальные, личностные, образовательные. В свою очередь, это требует от преподавателя установления с каждым обучающимся доверительных взаимоотношений, построенных на доброжелательности, знании проблем студента и готовности их разрешить.

С другой стороны, студенты-стоматологи слабо мотивированы на изучение глазных болезней, считая, что знания по этому предмету не будут востребованы в их дальнейшей профессиональной деятельности.

Наши наблюдения показывают, что около 40% студентов стремятся стать квалифицированными специалистами. Стремление к высоким доходам привлекает треть студентов (33,6%). Достаточно значимым является престижность специального образования (11,1%). К сожалению, процент студентов, которые пришли за знаниями, очень мал (6,1%).

Эти результаты, прежде всего, говорят о том, что необходимо повышать интерес студентов к получению знаний. А интерес является важной стороной мотивации.

Мотивации студентов является одним из наиболее эффективных способов улучшить процесс обучения. Мотивы являются движущими силами процесса обучения и усвоения материала. Мотивация к обучению достаточно непростой и неоднозначный процесс изменения отношения личности, как к отдельному предмету изучения, так и ко всему учебному процессу.

В связи с этим перед нашими преподавателями является насущной проблемой повышение мотивации к изучению этого предмета.

Здесь мы используем следующие способы. Мотивация личным примером. Интерес студента к нашей дисциплине обусловлен не только профессиональностью преподавания учебного материала, но и личными качествами преподавателя. Педагог, который не опаздывает, доброжелательно относится, серьезно и ответственно выполняет свою работу, вовремя проверяет самостоятельные работы студентов вызывает уважение. Сдерживание своих обещаний. Студентов нельзя обманывать, если обещали показать презентацию или видеофильм, провести игру, необходимо выполнить обещание. Доброжелательный, спокойный тон, создание положительного микроклимата в группе, приветливый настрой, ровный доброжелательный тон - залог эффективного труда. Интонации должно быть достаточно, чтобы выделить важное, сделать акцент,

заставить задуматься. Демократичная атмосфера в группе подразумевает возможность выбора студентами метода текущего оценивания знаний, форму выполнения индивидуальной самостоятельной работы, тему доклада или вариант задания. Каждый человек желает почувствовать свою сопричастность к какому-то процессу, осознавать, что его точку зрения принимают во внимание - это повышает мотивацию. Отмечать успехи студентов и хвалить публично, демонстрировать достижения студентов с описанием достоинств и отличительных особенностей выполненной работы прибавляет студенту уверенности в себе, повышает его внутреннюю мотивацию и желание снова достигать аналогичного результата, со временем его повышая. Заинтересованность личным опытом студентов в профессиональной деятельности и их мнением по каким-либо вопросам со стороны преподавателя, обсуждение каких-либо вопросов, совместное решение возникающих проблем, организация дискуссий и рассмотрение ситуационных задач - важные методы не только организации учебного процесса, но и налаживания качественных коммуникаций между преподавателем и студентом. Наличие связки студент-преподаватель - студенту важно, что бы педагог был его наставником, что бы к нему можно было обратиться за помощью даже по пустяковому или глупому вопросу. Нельзя недооценивать такой фактор, как уважение к студентам. Какой бы ни был студент, он в любом случае личность, индивид и хочет к себе соответствующего отношения. Заинтересованность к предмету. Самый действенный способ повысить мотивацию студентов - это заинтересовать их своим предметом. Четко выработанная система организации учебного процесса является залогом успешной мотивации. Студенты «привыкшие» к преподавателю, к его требованиям будут тратить меньше времени на организационные моменты и осмысление происходящего на уроке.

Сообщение целей урока, информирование в начале занятия о том, чему студенты научатся, внимательно слушая и выполняя задания, направленно на формирование внутренних стимулов мотивации. Можно даже построить процесс сообщения целей методом «от противного», т.е. «отвлекаясь и невнимательно слушая сегодня, Вы никогда не узнаете, что...». Данный способ привлекает внимание даже самых непоседливых студентов.

Акцент на непосредственную сферу применения полученных знаний, установление «связи теории с жизнью» повышает интерес и внимание студентов. Не следует читать лекцию с учебника и не сидеть все время за столом. Доказано, что человек с большей успешностью воспринимает разговорную речь, живой рассказ, беседу. Находящийся постоянно за собственным столом, преподаватель, отгораживается им от студентов. Создается и визуальный барьер и психологический. При ответе у доски докладчика можно присесть на свободное место за парту, став частью слушающей аудитории. Применение различных форм организации

деятельности студентов, чередование различных форм деятельности позволяет повысить внимание обучающихся (предложить задание для самостоятельной работы, попросить студентов высказать свою точку зрения, переключить внимание на иллюстративный материал др.).

Слишком простые или слишком сложные задания вызывают понижение мотивации и интереса к освоению новых компетенций. Сложность заданий должна быть примерно равна уровню знаний аудитории или немножечко выше, чтобы дать возможность студентам возможность анализировать и искать информацию самостоятельно. Четкая и предельно ясная формулировка задания и объяснение его практической значимости повышают мотивацию к его выполнению. Комбинация аудиальных и визуальных средств обучения (использование учебных фильмов, презентаций в процессе обучения, обучение беседами, примерами из практики, составление таблиц, схем, графиков и др.) является одним из приемов повышения мотивации студентов.

Чрезвычайно важен систематический контроль знаний учащихся. Задача преподавателя проводить регулярную проверку уровня усвоения знаний студентов для поддержания мотивации. Важным моментом является объяснения студентам критериев оценки их работ. Это позволит добиться справедливости в системе поощрения и наказания.

Хорошая привычка преподавателя - подробно останавливаться на распространенных ошибках студентов, обсуждать недочеты и совместными усилиями находить верные решения. После написания самостоятельной работы можно предложить аудитории обменяться работами и самим проверить, поставить оценку. Доверие повышает мотивацию. Разнообразие современных форм и методов организации учебной деятельности повышает мотивацию студентов.

Таким образом, основной задачей учебного заведения является стимулирование интересов к обучению таким образом, чтобы целью студентов стало не просто получение диплома, а диплома, который подкреплён прочными и стабильными знаниями. Мотивация студентов - это один из наиболее эффективных способов улучшить процесс и результаты обучения, а мотивы являются движущими силами процесса обучения и усвоения материала, что обеспечивает хороший уровень знаний студентов по терапии.

#### **Список литературы:**

7. Кульневич С.В. Педагогика личности от концепций до технологий: учеб.- практ. пособие / С.В. Кульневич. – Ростов н/Д, 2001. – С. 104–106:

8. Муравьев К.А. Симуляционное обучение в медицине – переломный период // Фундаментальные исследования. – 2011. – № 10–3. – С. 534–537.



9. Свистунов А.А. Имитационное обучение в системе непрерывного профессионального медицинского образования. – М., 2012. – 120 с.

10. Полат Е.С., Бухаркина М.Ю. Современные педагогические и информационные технологии в системе образования / Под ред. Е.С. Полат. – М.: Академия, 2007. – 368 с.

## **“BOLALAR KASALLIKLARI PROPEDEVTIKASI” FANINI O’QITISHDA TALABA MUSTAQIL ISHINI (TMI) AHAMIYATI.**

**Ashurova D.T., Tursunova O.A., Sharapov B.O’.**

**ToshPTI**

**oliya1112@mail.ru**

**Dolzarlighi:** Hozirgi kunda ta’lim jarayonini rejalashtirish, talabalarga yetkazish va natijasini aniqlashda talabaning faolligini ta’minlash, talaba bilan hamkorlikda ishlash va bilimlarning o’zlashtirilishiga to’liq erishish talabi ilgari surilmoqda. Oliy ta’lim pedagogikasi har bir pedagogdan ta’lim jarayonida talabani faollashtiradigan interaktiv metodlardan foydalanish, ta’lim jarayonida talaba bilan hamkorlikda ishlash, ta’lim jarayonida ma’lum bilimlar xajmini talabaga yetkazish bilan cheklanmay, talabani mustaqil bilim olishga da’vat etish g’oyasini ilgari surmoqda. Talabalar bilan ma’lum muammolarni birgalikda muxokama etish, bunda talabaning fikriga quloq solish muhimdir. Hozirgi kunda ilmiy salohiyoti yuksak bo’lgan, xorijiy tillarni egallagan, internet tizimidan foydalana oladigan talabalar ko’plab uchramoqda. Ularni mustaqil ishlashga, ayniqsa, ijodiy ishga o’rgatish zamon talabidir. Yangi pedagogik texnologiya ta’lim jarayonida mustaqil ishlashga o’rgatishni va mustaqillik ta’lim jarayonining asosini tashkil etishini talab etadi.

**Maqsadi:** talabalarni “bolalarda asab tizimini anatomo-fiziologik hususiyatlariga ko’ra tekshirish usullari” mavzusini o’zlashtirishda mustaqil ishni ahamiyatini o’rganish.

**Vazifasi:** mashg’ulot o’tkazishda talabalar tomonidan mustaqil tayyorlangan taqdimotlarini va talabalarning mustaqil yangi mavzuga tayyorlanganlik darajasini aniqlash.

**Olingan natijalar:** “bolalarda asab tizimini anatomo-fiziologik hususiyatlariga ko’ra tekshirish usullari” mavzusini o’rganishda 3 kurs talabalari bir necha mavzu (asab tizimi embriogenezi, simpatik va parasimpatik nerv tizimini a’zolar va tizimlarga ta’siri) bo’yicha taqdimotlar tayyorladilar. Talaba mustaqil ishni ilmiy-nazariy, amaliy tomonlarini o’rganishdan boshladi. Talaba bu bosqichda muammoga oid adabiyotlarni topdi, unda yangi fikr, xulosa, echim va g’oyalar xosil bo’ldi. Adabiyotlarni o’rganishda talabada

tanqidiy taxlil etish ko'nikmasi namoyon bo'ldi. Talaba taqdimotda fikrini izchil va aniq bayon etdi. Buning uchun mustaqil ishning mantiqiy to'g'ri bo'lgan rejasini tuzdi. Shu reja asosida nazariy fikrlar, o'tkazilgan tajriba natijalari bayon etildi. Mustaqil ishni yoritishda o'rganilgan adabiyot ma'lumotlarini "ko'chirmachilik" qilishdan qochish, foydalanilgan adabiyot nomi, nashr etilgan yil va foydalanilgan kitob betlari aniq ko'rsatildi. Taqdimot darsni bosh qismida amalga oshirildi. Bunda talaba diqqat bilan o'qituvchi topshiriqlarini bajardi, ya'ni simpatik va parasimpatik asab tizimlari qaysi a'zolari ishini kuchaytiradi yoki susaytiradi? degan savolga javob berdi. Talaba avvalgi bilimlarini qayta tikladi va qisman qayta o'zgartirib aniq topshiriqlarni bajarishda qo'lladi. Talaba avval o'rgangan bilimlar asosida yangi, avvalgidan o'zgargan sharoitlarda foydalandi, ya'ni mavzuga oid vaziyatli masalalar echishda qo'lladi. Bunda talaba o'rganilayotgan sohaning mohiyatiga tushundi, uning yangi munosabati va bog'lanishlarini aniqladi, g'oyalari va tushunchalarni yangi sharoitga bog'ladi.

**Muhokama:** Mustaqil ishlash uchun avvalo talabada bilim olishga ijobiy munosabat shakllanishi zarur. Shunda u har bir darsga etarli tayyorgarlik bilan keladi va dars davomida faol ishlaydi. O'qituvchi bayon etayotgan informatsiyani o'zlashtirish, qoidalarni tushunishi va topshiriqlarni bajarishda o'quvchi mustaqil harakat qilishi zarur. O'quvchi va talabalarda mustaqil ishlash va o'qish ehtiyoji (ko'nikmasini) izchil shakllantirish talab etiladi. Mustaqil ishlash shaxs tomonidan o'z jismoniy va psixik imkoniyatlaridan foydalanishni ifodalasa, mustaqil o'qish bilimlarni egallashga shaxsiy intilishni ko'rsatadi. Yangi mazuni an'anaviy usuda tushuntirganda o'qituvchi asosiy sub'ekt boshqaruvchi, talab qiluvchi, etaklovchi sifatida maydonga chiqdi. Talaba esa tobe bo'lib, barcha talablarni bajardi. Bunda talabaning qiziqishlari va ehtiyojlari ta'limni tashkil etish jarayonida e'tiborga olinmadi. U bajaruvchi sifatida maydonga chiqdi.

**Hulosa:** Mustaqil o'qish bilimning hayotiy ahamiyatini tushunish bilan bog'liq. Mukammal hayotiy maqsadga ega bo'lgan shaxs muttasil o'z bilimini boyitib boradi. Bugungi kunda amaliy faoliyat bilan bog'liq bilimlarni egallashga intilish kuchaymoqda. Mustaqil ishning barcha turi talabada ijodiy ishlash ko'nikmasini hosil qilishga qaratilgan. Ijodiy ishni asosiy maqsadi talabani ilmiy izlanishga o'rgatish va o'z mulohazalarini asoslash, bayon etish va ma'lum g'oyalarni amaliyotga tadbiiq etishga o'rgatishdan iboratdir. Hozirgi kunda talabani har bir olim o'z ijodiy laboratoriyasiga olib kirishi, birgalikda ijod etish darajasiga ko'tarilishi kerak.

## **ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ- ОСНОВА ПРОГРЕССА**

**Абдумажидов А.Ш., Агзамова М.Н., Абдуллакулов У.М.,  
Абдуллаев Ж.С.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт  
ziyodulla66@gmail.com**

Превращение Узбекистана в государство с развитой и конкурентоспособной экономикой было неразрывно связано с широким и эффективным внедрением передовых достижений науки, инновационных разработок и технологий. Об огромном внимании, уделяемом развитию науки, поддержке ведущих научных школ, формированию достойной молодой смены маститым ученым, совершенствованию структуры и материально-технической базы отечественной науки, свидетельствует ряд принятых по инициативе Первого Президента Республики Узбекистан Ислама Каримова указов и постановлений. Эти документы, давшие основу реализаций последовательной государственной политики в научно-технической сфере, направлены на укрепление экономического потенциала. Руководитель страны особо отметил: «...глубокое уважение к своей истории, накопленному опыту, создаваемому интеллектуальному потенциалу, считающемуся самым большим сокровищем в мире, составляет основу и материального, и духовного прогресса любого государства. ...без глубокого освоения достигнутых знаний и выдающихся открытий прошлого, в том числе и средневекового Востока, достичь новых, еще более высоких рубежей ни в науке, ни в других сферах невозможно». В мировом сообществе признаны заслуги величайших мыслителей и ярких личностей – аль-Хорезми, Абу Райхана Беруни, аль-Фаргони, Абу Али ибн Сино, Мирзо Улугбека, многих других, кто внес достойный вклад в сокровищницу цивилизации. Современные ученые нашей страны являются достойными продолжателями их дел.

## **ПРОВЕДЕНИЕ СЛОЖНОЙ ИНТЕГРИРОВАННОЙ ТЕМЫ**

**Агзамова М.Н., Тухтамурод З. З., Абдумажидов А.Ш.,  
Долимов К.С.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт  
ziyodulla66@gmail.com**

Для проведения сложной интегрированной темы почти всегда стоит подумать над возможностью их проведения двумя преподавателями. Преподавание в паре имеет неоспоримые преимущества. Два преподавателя знают больше, чем один и могут дополнить друг друга. В

конфликте студента с одним из преподавателей, другой может выступить как нейтральное лицо. Два преподавателя могут совместно обсудить дальнейший план действий и возможные изменения прямо по ходу занятия. Способы совместной работы преподавателей: преподаватели работают последовательно, сменяя друг друга через равные промежутки времени; один преподаватель в основном ведет занятие, другой его дополняет, включаясь в учебное взаимодействие в случае необходимости; параллельная работа двух преподавателей - два преподавателя работают одновременно, но каждый из них держит в поле внимания свое тематическое содержание и область работы с группой. Например, один может быть сосредоточен на теоретическом материале, а другой - на групповом процессе. В процессе учебных занятий преподаватели могут поделить между собой сферы ответственности: один, например, будет в большей степени сосредоточен на структуре и содержании материала, а второй - на поддержании контакта с аудиторией. Конечно, выбор сферы и распределение ответственности во многом зависит от психологических особенностей самих преподавателей, уровня их подготовленности и целевых установок. Преподавание в паре чаще всего делает обучение более оживленным и разнообразным.

## **ТАЪЛИМ ЖАРАЁНИДА ЗАМОНОВИЙ АХБОРОТ ТЕХНОЛОГИЯЛАРИНИ ҚЎЛЛАБ ЎҚИТИШ САМАРАДОРЛИГИНИ ОШИРИШ**

**Агзамходжаев Т.С., Юсупов А.С., Маматкулов И.А.  
Тошкент Педиатрия Тиббиёт институти**

Ўзбекистон Республикасида таълим тизимида замонвий педагогик ва ахборот коммуникацион технологияларни кириб келиши бугунги куннинг долзарб муаммолари қаторига киради. Таълим жараёнига ахборот коммуникацион технологияларни жорий этиш бу олий таълим муассасалари ўқитувчилари ва ўқувчиларига ҳам бир қанча қулайликлар яратади. Информацион ахборот ресурслар олиш кўлами аввалгидан ҳам кенгроқ бўлиб, юқори даражада ривожланиб бормоқда.

Замон талаб даражасида педагогик жараённи олиб бориш, фан-техника ютуқларидан – компьютер технологияси, интернет тизимидан унумли фойдаланиш ёш авлодни баркамол қилиб тайёрлашда муҳим рол ўйнайди. Маълумки, таълим тизимида олиб борилаётган маънавий маърифий ислохотлар ёшларни ҳар томонлама етук шахс қилиб тарбиялашга ёрдам беради.

Шуларни инобатга олган ҳолда талабаларга биз анестезиология ва реаниматология фанини ўқитишда янги замонавий ахборот

коммуникацион технологиялардан кенг фойдаланиб келмоқдамиз. Фанимизнинг ҳар бир мавзуларига доир слайдлар, видеороликлар, амалий кўникмаларни бажаришга доир овозли видеоматериаллар ҳар бир машғулотларда самарали қўлланилади.

Талабалар билимларни янада мустаҳкамлаш учун анъанавий ўқитиш усулларидан ташқари интерфаол усуллар кенг қўлланилади, видеоматериалларда амалий ҳамда назарий жиҳатдан кўрган ва эшитган муолажаларни бажариш техникасини мустақил равишда муляжлар, маникенларга бажаришади.

Хулоса қилиб айтганда замонвий ахборот технологияларини қўллаб ўқитиш усули бир қанча афзалликларга эга эканлиги билан ажралиб туради. Булар хусусан: талабаларни фанга бўлган қизиқишини фаооллаштиради, ижодий ёндоштиради, вақтини тежайди, қизиқишини орттиради, талабани мулаҳаза қилишга, мустақил фикрлашга, натижада фанни самарали ўзлаштиришга ёрдам беради.

## **ПРИМЕНЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ**

**Азизова Р.А., Карабекова Б.А., Мухитдинова М.И., Касымова Ш.Ш., Хакбердиева Г.Э., Хасаншина Т.Л., Шоабидова К.Ш.  
Ташкентский педиатрический медицинский институт**

**Актуальность.** В настоящее время развитие высшей медицинской школы невозможно представить без творческого поиска новых путей и методов совершенствования учебного процесса, его оптимизации и интенсификации.

**Цель и задачи:** Применение новых инновационных педагогических технологии на практических занятиях в преподавании дисциплины клиническая фармакология направлено на совершенствование учебного процесса, его оптимизацию и интенсификацию, повышению качества обучения, активизацию учебно-познавательной деятельности студентов.

**Материалы и методы:** Использование информационных технологии в процессе обучения в виде презентации и докладов способствует развитию интереса к предмету и самостоятельному решению поставленных задач.

**Обсуждение.** Использование электронных средств обучения, увеличивает запоминаемость материала на 25–40 %. Технологии в виде презентаций, где наглядноотражаются все вопросы темы способствует повышению качества успеваемости, позволяет добиваться более высокого уровня наглядности на уроках, значительно расширяет его динамизм, ведёт

к формированию положительного отношения студентов к изучаемому материалу.

**Выводы:** Использование презентаций позволяет студентам лучше усвоить материал, возрастает у них устойчивая мотивация к учебной деятельности. Удобство применения компьютерных презентаций в том, что появляется возможность подбирать наглядный материал в необходимом объёме.

## **НАВБАТЧИЛИКНИ ЙЎЛГА ҚЎЙИШНИНГ АКУШЕРЛИК ИШИ ФАНИНИ ЎРГАНИШДАГИ АХАМИЯТИ ВА АФЗАЛЛИКЛАРИ.**

**Ахмедова Д. Р., Тиллашайхова М. Х.  
Тошкент Педиатрия Тиббиёт Институти**

Мустақиллик юртимизга ҳар соҳада такомиллашиш ва ривожланиш учун қулайликлар яратиш билан бирга кадрлар тайёрлашда ҳам миллий дастурдан фойдаланган ҳолда талаба ёшларга тиббиёт фанларини ўргатиш, беморларни замонавий асбоблар ёрдамида текшириш ва даволаш усулларини ўргатишга янги технологияларни тадбиқ этиш билан ўқитувчининг асосий бурчини бажаришини мукаммалаштирди.

Сифат даражаси ва самарадорлигини ошириш учун, талабаларнинг назарий билимларини амалий билимлар билан боғлашни инобатга олган ҳолда талабаларнинг акушерлик булимларида жумладан туғруқ, туғруқдан кейинги бўлимлардан навбатчилик қилишлари касбларини мукаммал ўрганишларида муҳим рол ўйнайди. Олий ҳамширалик иши факультетининг 3 курс талабалари танлаб олинган акушерлик иши фанидан 40 кун амалий машғулотда қатнашадилар. Тиббиёт институтлари талабаларининг билимларини, касбий маҳоратни ошириш мақсадида замон талабларига ҳос равишда иш олиб бориш мақсадга мувофиқ деб ҳисобланмоқда.

Шу мақсад асосида талабалар акушерлик ва гинекология соҳасида содир бўлиши мумкин бўлган муаммоларни, яъни беморга зудлик билан кўрсатиш муҳим бўлган тиббий ёрдамни, эпчиллик ва зукколик билан бажариш стандартларини алгоритмининг ўзлаштиришлари зарур. Бунинг учун бизнинг кафедрамиз талабаларга цикл давомида 3 марта навбатчиликда туриш билан беморларга тезкор ёрдам кўрсатилишини кўришларини таъминладик. Шу йўл билан талабалар ўқиш жараёни кетаётган даврда кўришга муваффақ бўла ололмаган муолажа ва туғруқларни, кесарча кесиш жаррохлик амалиётларини кўришга муваффақ бўлишмоқда.

Талабаларнинг асосий қисми амалий кўникмаларни амалда бажаришни навбатчилик давомида кўриб ўрганишмоқда.

Ушбу усул ёрдамида талабаларнинг эркин фикрлай олишларига масулиятни хис қилишларига эришилмоқда ва бу билан келажакда малакали акушерлар етишишига ишонч хосил қилинади.

## СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ СТУДЕНТОВ

**Н.А. Ахрарова, Ф.М. Ахрарова**  
**Ташкентский педиатрический медицинский институт**  
**Ahrorov 09@yahoo.com**

Сегодня основой образования должны стать не столько учебные дисциплины, сколько способы мышления и деятельности. Необходимо выпустить специалиста, получившего подготовку высокого уровня, сделать его способным к принятию новых решений. Основой обучения является имитационно-игровое моделирование в условиях преподавания, что позволяет повысить эффективность учебного процесса. Применены несколько способов новых инновационных методов обучения в разных - визуальные материалы, проблемные вопросы, органайзеры, деловые игры.

Применение графических органайзеров в учебный процесс привело улучшению освоения практического материала на 88,5 %. Основные его преимущества - студенты коллективно решают поставленные проблемы, дискутируют при решении поставленных задач, оформляют свои мысли и знания на различных диаграммах, схемах, таблицах. После объяснения правил проведения задания, дается время для выполнения задачи, что должно занимать не более 15-20 минут. По мере регулярного проведения студенты в последующем хорошо ориентируются в методах, обсуждение не занимает много времени, ответы становятся более конкретные. Проведение интерактивного метода контроля показал, что каждый студент работал самостоятельно, стал более собранный, и с большей долей ответственности стал подходить к домашнему заданию.

**Выводы.** Новые технологии обучения позволяют привлечь внимание студентов к способу решения задания, скрывая трудности преодоления проблемы. Работа в коллективе дает возможность сократить время усвоения нового материала, а также позволило вложению способности всех студентов, даже пассивных студентов.

## **ТЕХНОЛОГИЯ ПРОЕКТНОГО ОБУЧЕНИЯ**

**Бабаджанов А.С.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**  
**ababadjanov@mcf.uz.**

Проект– это самостоятельная, оригинальная работа, выполняемая студентами в соответствии с избранной ими темой-проблемой и включающая в себя отбор, распределение и информатизацию материала. Технология проектного обучения ориентирована на самостоятельную деятельность обучающихся – индивидуальную, парную, групповую, которую они выполняют в течение определенного отрезка времени. Этот подход органично сочетается с групповым подходом к обучению, он всегда предполагает решение какой-то проблемы, предусматривающей, с одной стороны, использование разнообразных методов, средств обучения, а с другой, интегрирование знаний, умений из различных отраслей науки, техники, технологии, творческих областей.

Задача преподавателя – с учетом возрастных и индивидуальных особенностей студентов, их интересов, потребностей, планов на будущее – создать такую рабочую атмосферу, которая бы стимулировала их мыслительную, коммуникативную и творческую деятельность.

Мы говорим о методе проектов как о педагогической технологии, эта технология включает в себя совокупность исследовательских, поисковых, проблемных методов, творческих по самой своей сути. Умение применять проектную технологию - показатель высокой квалификации преподавателя, его прогрессивной методики обучения и развития учащихся.

Основное предназначение метода проектов состоит в предоставлении учащимся возможности самостоятельного приобретения знаний в процессе решения практических задач или проблем, требующего интеграции знаний из различных предметных областей.

## **ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОБУЧЕНИЯ В МАГИСТРАТУРЕ ПУТЁМ ВНЕДРЕНИЯ МУЛЬТИМЕДИЙНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

**Бабаджанова Л.Д. ,Каланходжаева Д.Б., Бердалиев А.Ф.**  
**Ташкентский педиатрический медицинский институт.**

**Актуальность.** На сегодняшний день одним из приоритетных направлений развития высшего образования является внедрение современных информационных технологий. Как показали многочисленные исследования традиционные методы недостаточно



эффективны для успешного усвоения материала, не способствуют более полному развитию творческих способностей, самостоятельности и активности студента.

**Цель.** Повысить эффективность образовательного процесса, формирование творческого потенциала студента, посредством интеграции мультимедийных технологий в традиционные методы обучения.

**Материал и методы.** Аудиторные практические занятия для студентов магистратуры по клинической анатомии экстраокулярных мышц с внедрением мультимедийных технологий.

**Результаты и обсуждение.** На кафедре офтальмологии, детской офтальмологии в процессе обучения студентов магистратуры широко используют мультимедийные технологии: подача текстов с графическими изображениями, музыкой, видео и мультипликацией. Так при изучении анатомо-физиологических функциональных особенностей глазодвигательного аппарата применение мультимедийных программ помогает понять уникальность сенсомоторного механизма. Мультимедийные технологии позволяют существенно повысить эффективность занятий, посредством наглядности функций глазодвигательного аппарата, закрепить наиболее сложные моменты, усилить доступность и восприятие информации за счет параллельного визуального и слухового представления. Подобный подход значительно повышает интерес к предмету, вовлекая в процесс изучения всю группу. Следует отметить, что использование мультимедийных технологий не заменяет присутствие учителя и не может обеспечить существенный педагогический эффект самостоятельно, так как эти технологии лишь способ обучения и эффективность их применения зависит от умения преподавателя.

**Вывод.** Внедрение мультимедийных технологий в традиционную систему обучения способствует повышению мотивации к обучению учащихся, экономии учебного времени, а интерактивность и наглядность способствуют лучшему представлению, пониманию и усвоению материала.

## **ПАТОЛОГИК АНАТОМИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА ЗАМОНАВИЙ ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯНИ ҚЎЛЛАШ**

**Бобоев Ҳ.Н., т.ф.н.Тулаганов У.С.  
Тошкент давлат стоматология институти**

Бўлғуси стоматолог шифокори тайёрлаш тизимида тиббий биологик фанлардан бири бўлган патологик анатомия муҳим ўринни эгаллайди [1].

Хозирги даврда касалликларга диагноз қўйишда иммуногистокимёвий, цитогенетик ва морфологик усуллардан кенг қўлланилмоқда [1]. Патологик анатомия фани муҳим тиббий фундаментал фан ҳисобланади. Кафедрада патологик анатомия фани бўйича стоматология институтига асос солингандан бери маърузалар ўқишда ва амалий машғулотлар ўтишда турли босқичдаги стоматолог шифокорларни тайёрлашда мултимедияли презентациялардан кенг фойдаланилади ва уларни ишлаб чиқаради, бунинг натижасида мутахассислар тайёрлашдаги сифат яхшиланмоқда [2]. Патологик анатомия турли касалликларда орган ва тўқималардаги структур ўзгаришларни ўрганади. Тиббий олийгоҳларда патологик анатомияни бошқа фанлардан ўқитилишининг фарқи шундаки талабалар назарий фанларни ўрганиб, клиник фанларга боғлиқ равишда ўқитилишидир. Патологик анатомияни ўқитиш кўплаб иллюстратив материалларни кенг қўллаш билан боғлиқ: макро- ва микропрепаратлар, тарқатма материаллар - рангли иллюстрациялар. Хозир касалликларни ташхислашда иммуногистокимёвий, цитогенетик ва морфологик усуллардан кенг қўлланилмоқда, олинган материаллар ва препаратлар бакалавриатура талабалари ва клиник ординаторларни ўқитишда ҳам кенг қўлланилмоқда. Барча мавзулар бўйича маъруза материаллари иллюстрация ва матнли слайдларга бой, бу ўз навбатида маъруза ўқилиши сифатини оширади ва ўқитилаётган материалнинг ўзлаштирилишини енгиллаштиради [4]. Амалий машғулотларда биопсия текшируви учун материал олиш усули бўйича, касалликлар номенклатураси билан диагноз қўйиш бўйича клиник фикрлашни мустаҳкамлаш учун вазиятли масалаларни таҳлил қилишдан фойдаланади.

Шундай қилиб, янги замонавий педагогик технологияларни қўллаш, фан бўйича тарқатма материаллар, мултимедияли презентациялар ва таълимнинг турли босқичларидаги турли клиник мутахассис шифокорларни ўқитишда талабаларга маъруза ва амалий машғулот материалларини тақдим қилишда таълим сифатини оширади.

#### АДАБИЁТЛАР:

1. М.С. Абдуллахўжаева “Патологическая анатомия”, 1, 2-том, рус. 2012.
2. А.И. Струков, В.В. Серов “Патологическая анатомия” М., 1985 г.
3. М.С. Абдуллахўжаева “Секционный курс” рус. 1985 г.

## **САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ**

**Бобониязов К.К.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

На современном этапе процесса обучения осуществляется привлечение студентов к научно-исследовательской работе в рамках кружка студенческого научного общества (СНО). Данный вид самостоятельной работы студентов развивает в них познавательную мотивацию, творческое начало, углубляет и обобщает теоретические знания по преподаваемым дисциплинам, формирует научные взгляды и основы врачебного мышления, прививает навыки планирования и организации исследовательской работы, самоконтроля. Данный вид деятельности создает более тесный контакт студент - научный руководитель. Большинство студентов самостоятельно занимаются оформлением результатов своего труда, используя современные информационные и коммуникативные технологии, что способствует формированию будущего докторанта и является важным составляющим компонентом профессиональных умений современного специалиста. Научно-исследовательская деятельность вносит вклад в создание собственного портфолио студента медицинского вуза, что учитывается в оценке качества результата обучения.

В рамках интегрального подхода функционирования СНО произведено ранжирование учебного процесса по модулям и по основным его компонентам с учетом специальности. На этапе разработки учебной программы идет соотнесение выделенного в ней учебного содержания с базовым образовательным стандартом, с имеющимся базовым учебником, методическим комплексом и определением всех необходимых компонентов учебной программы.

## **ЗАМОНАВИЙ ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ ФАНИНИЎҚИТИШДА ҚЎЛЛАНИЛИШИ.**

**Бабаходжаева Шахло Абдубориевна**  
**Тошкент Педиатрия Гиббиёт Институти**  
**ms.babakhodzaeva@mail.ru**

Кадрлар тайёрлаш Миллий дастурида таълимни замонавий педагогик ҳамда ахборот технологиялари асосида ташкил этишга алоҳида эътибор қаратилган. Педагогик технология таълимжараёни, унинг ҳам субъекти, ҳам объекти ҳисобланган педагог вата лабатуради. Бу икки шахсинг

ҳамкорлиги, ўзаро мулоқоти, бир-бирига кўрсатадиган таъсири замон ва миллий талаблар асосида ташкил топиши лозим.

Бунинг учун, биринчи навбатда, педогог тиббиёт соҳасида таълим-тарбия жараёнида қўйилган талаблар, таълимни ташкил этиш ва бошқариш тамойиллари, талабани ақлий ва жисмоний жиҳатдан ривожлантириш усуллари, унинг мутахасислиги фаолиятини тўғри ташкил этиш, олий таълим муассасасида ижодий мутахасислик муҳитни яратиш, талаба фаолиятини аниқ ва тўғри баҳолаш методлари билан таъминланган бўлиши керак.

Шарқона тиббий маънавий-ахлоқий қадриятларимиз — юксак тиббий маданият сарчашмаси ҳисобланади. Бугунги кунда талабани мутахасисни шарқона тиббиёт соҳасидаги одоб-ахлоқ, тиббий этика миллий қадрият, деонтология ва анъаналаримиз асосида тарбиялаш муҳим аҳамият касб этади. Талабани тиббиёт мутахасислиги ўқитишда шароитида юртимизга хорижий мамлакатлардан сармоялар билан бирга замонавий технология ва бошқарув усуллари ҳам кириб келмоқда. Айниқса, замонавий педагогика технологиялари таълим тизими мазмуни ва сифатини оширишда муҳим ўрин тутаётгани сир эмас.

“Технология” атамаси юнонча “techno” ва “logos” сўзларидан таркиб топган бўлиб, “мутахасисликни ёки фанни ўрганиш” деган маънони англатади. Атама тиббиёт тараққиёт мазмунини ифодалашга хизмат қилувчи тушунча сифатида илк бор 1872 йилда муомалага киритилган. Мазкур тушунча бугунги кунда тиббиёт мутахасислигида мазмун ва моҳиятига кўра турли эндокринология фанини ўрганишда ҳам кенг қўлланилмоқда.

Педагогик технология тушунчасига дастлаб эндокринология ўқув жараёнини техник воситалар ёрдамида амалга ошириш сифатида қаралган. Ўтган асрнинг 70-йилларига келиб педагогик адабиётларда бу тушунча моҳияти тамоман янги талқин этила бошланди. Япон олими Сакамото педагогик технология тушунчасига “ўқув технологиялари — ўқув жараёнининг самарадорлигини таъминловчи йўл-йўриқлар билан боғлиқ билимлар мажмуасидир” дея янги таъриф берди.

Айтиш жоизки, тиббиётда эндокринология мутахасислигини ўқитиш жадаллашуви жараёнида педагогик технология мустақил фанга айланди. Ҳар бир мустақил фан, эндокринология фанини ҳам ўз моҳиятига кўра, унинг назарий асосларини, клиник фикрлашларини, беморлар билан ишлашни ташкил этувчи тамойилларга эга бўлади. Педагогик технология мақсади, вазифаси, таркиби ва мазмунига кўра, илмийлик, лойиҳалаш, тизимлилик, мутахасисликка йўналтирилганлик, фаолиятли ёндашув, бошқарилувчанлик, тузатувчанлик, натижавийлик, қайта такрорланувчанлик, тежамлилиқка битамойилларга асосланади. Педагогик технология тамойилларида педагогик ва клиник фанларнинг ютуқлари мужассамлашган. Педагогик технология кўринишидаги мазкур тамойиллар

мажмуаси ўзининг аниқлиги, исбот талаб қилмаслиги, амалийлиги туфайли юқори малакали тиббиёт- мутахасис кадрлар тайёрлашда ажойиб натижаларни беради. Унинг самараси замонавий педагог ва талабалар, ёш мутахасислар ва беморлар ўртасидаги мулоқотда янада яққолроқ кўзга ташланади. Тиббиёт мутахасислари, эндокринологлар билан тенг ёки баравар муносабатда бўлишни истаган талабалар, беморлар гуманитар билимлар, ҳуқуқ, ҳимоя, юридик нормалар, психологиянинг сўнгги ютуқлари ва бошқа зарур маълумотлар билан қуролланган бўлиши лозим.

Инсон қалбини англаш, гуманитар билимлар, адабиёт ва санъат ҳақидаги тушунчалар ҳеч кимда ўз-ўзидан пайдо бўлиб қолмайди. Модомики шундай экан, бу ишни кадрлар тайёрлаш тизимидаги билим масканлари изчиллик билан олиб боришлари лозим бўлади. Ўз мутахасислигидан ташқари гуманитар соҳаларда ҳам муайян билим ва тушунчага эга бўлган киши ҳар жихатдан етук раҳбар бўлиб етишади.

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ОБУЧЕНИИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ**

**Бобониязов К.К. Сейтимбетов Д.Р. Саидумаров С.Э.**

**Академический лицей при ТашПМИ.**

***kkb1959@mail.ru***

В современном образовании происходит коренное изменение целей и задач, приоритетным становится личностно-ориентированное обучение, которое направлено на формирование компетентностей. Основной компонентой новой образовательной программы является научно-исследовательская деятельность студента. В высшей медицинской школе результат процесса обучения выступает в виде формирования профессионально значимых качеств личности студента – качеств, которые определяют его профессиональную компетентность и мастерство.

Использование (ИКТ) дает возможность развития личности обучаемого, подготовки к самостоятельной деятельности, развития творческого мышления и в итоге к формированию информационной культуры. В образовательном процессе можно использовать различные формы ИКТ: готовые электронные продукты; мультимедийные презентации (МП); ресурсы сети Интернета. За счет использования МП развивается зрительная и письменная память; появляется возможность посмотреть пропущенное на слайдах; информация запоминается легче и на более длительный срок; сокращается время объяснения новой темы и фиксирования материала; увеличивается самостоятельность в выборе того, что писать в конспекте; легче воспринимаются схемы и примеры. ИКТ делают лекцию более эффективной и активизируют работу аудитории, а также ИКТ способствует повышению качества подготовки

квалифицированных специалистов, производительности труда преподавателя: с их помощью повышается наглядность обучения, увеличивается точность изложения материала, экономится время.

## **РОЛЬ РОЛЕВОЙ ИГРЫ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ «ОФТАЛЬМОЛОГИЯ, ДЕТСКАЯ ОФТАЛЬМОЛОГИЯ»**

**Бобоха Л.Ю., Хамраева Л.С., Абдурахманова Ч.К.  
Ташкентский педиатрический медицинский институт**

**Актуальность.** В настоящее время особый интерес представляют различные инновационные формы педагогических технологий и методы обучения, позволяющие решать образовательные задачи более эффективно. Педагогическая (образовательная) технология — это система функционирования всех компонентов педагогического процесса, построенная на научной основе, запрограммированная во времени и в пространстве и приводящая к намеченным результатам. К таким инновационным методам относятся деловые игры, одним из видов которой являются ролевые игры. Главное достоинство ролевой игры в том, что она в высокой степени мотивирует студентов и обеспечивает им простую, непосредственную и быструю обратную связь относительно последствий их действий. При хорошей организации и проведении ролевой игры она неизменно нравится студентам, так как они втягиваются в нее и долго о ней вспоминают, когда уже забыты многие другие знания, которые они ранее приобрели.

**Цель.** Оптимизация учебного процесса в бакалавриате путем использования на практических занятиях ролевой игры.

**Материалы и методы.** Проведена апробация ролевой игры как инновационного метода обучения по теме практического занятия «Катаракта. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Методы лечения» для бакалавров 5-го курса педиатрического факультета.

**Результаты и обсуждение.** В вступительном слове перед участниками игры поставили следующие задачи: правильно поставить диагноз катаракты, выбрать наиболее эффективный метод лечения. Далее все участники произвольно делятся на несколько равных групп, которые будут работать по заявленной проблеме, в каждой по два участника (две роли): врач и пациент. Ролевая игра идет в быстром темпе, развивая импровизационное мышление игроков. Пациентам в каждой группе предоставлена информация о видах катаракты (врожденная, возрастная), дано задание, исходя из имеющихся теоретических знаний, смоделировать анамнестическую, клиническую картину заболевания, данные

инструментальных методов исследования, подходящих для данного вида катаракты. Участники, играющие роль врачей, после проведенного опроса и сбора анамнеза, ознакомления с результатами инструментальных методов исследования, назначили дополнительные методы исследования и устанавливали клинический диагноз, определили тактику ведения и лечения пациентов, прогноз заболевания. После завершения моделирования клинической ситуации проведена дискуссия, студентам предложено высказать свое собственное видение проблемы. На заключительном этапе преподаватель подводил итоги обсуждения, оценив не только его результат — постановка правильного диагноза, но и сам процесс его нахождения, назначения патогенетически и этиологически обоснованной терапии.

**Вывод.** Таким образом, применение ролевой игры положительно отразилось на активности к изучению поднятой в ходе сессии, что является положительным фактором для освоения данного материала. Ролевая игра устраняет пропасть между обучением и реальными жизненными ситуациями.

**“ТИББИЙ ГЕНЕТИКА” ФАНИНИ ЎҚИТИШ ЖАРАЁНИДА  
“БЎШ ХАЛҚА” ИНТЕРФАОЛ УСУЛИНИ ҚЎЛЛАШ  
АФЗАЛЛИКЛАРИ**

**Босимов М.Ш., Бобониязов К.К.  
Тошкент Педиатрия Тиббиёт Институтини.  
[bosimov70@mail.ru](mailto:bosimov70@mail.ru)**

Хозирги даврда амалий машғуллар самардорлигини ошириш мақсадида янги педагогик технологиялардан кенг фойдаланилмоқда. Талабаларнинг ўзлаштирган билим, кўникмаларини текшириш, дарс жараёнининг яна ҳам қизиқарли ва сермазмун ўтиш мақсадида янги интерфаол усулларининг қўлланилиши ижобий натижаларга олиб келаётганига амин бўлмоқдамиз.

Биз янги “Бўш ҳалқа” интерфаол усулини – “Тиббиёт генетикани ўрганиш усуллари” мавзусига тадбиқ қилдик.

Ушбу усулни қўллаш “Тиббий генетика” курсида талабаларни ушбу курсгача бўлган билимларини баҳолашда кенг қўллаш мумкин. Чунки барча тиббиёт институтларига киргунча ва дастлабки курсларда талабалар генетикага оид билимларга эга бўлади. Ушбу билимларни эса олиш, талабалар қандай маълумотлар базасига эга эканлиги ва уларга яна бир бор эслатиш, фанга тезроқ мослашишга эришиш мумкин.

Бу усулни ўтказиш учун 30 дақиқа вақт ажратилади. Талабаларга интерфаол усули мақсади, ўтказилиш тартиби ва қоидалари тушунтириб ўтилади.

**Иш тартиби:**

1. Қоғозга гуруҳ талабаларининг руйхати, санаси, факультети иш ўйинининг номи, ёзилади.

2. Ўқитувчи ҳар бир талабага бирма бир савол беради.

3. Талаба 5 сек. давомида жавоб бериши керак.

4. Ўқитувчи «тўғри» ёки нотўғри сўзи билан жавобни баҳолайди, мабодо нотўғри жавоб бўлса, тўғри жавобни беради ва ҳар бир талаба исми шарифи қаршисига жавобига қараб «+» еки «-» қўяди.

5. Ҳар бир талабага 2 тадан саволлар бергач, ўйин тўхтатилади ва ким кўп «-» олган талабалар «буш звено» сифатида ўйиндан четлатилади ва охириги талаба қолгунча давом этирилади.

6. Ўйин сўнгида жамғарилган баллар эълон қилинади.

**Ушбу интерфаол усулнинг афзалликлари:**

1. Талабаларнинг фикрлаш қобилияти ошади.

2. Тезкор ваҳозиржавоб бўлишга ёрдамлашади;

3. Гуруҳдаги барча талабаларнинг иштироки таъминланади;

4. Талабаларнинг ўз устида ишлаши, қўшимча адабиётлардан фойдаланиши ва машғулотларга яна ҳам яхшироқ тайёрланиб келиш самарадорлиги ошади.

**ПОДГОТОВКА СПЕЦИАЛИСТОВ В ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ  
ЗАВЕДЕНИЯХ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ**

**Валиева Т.А. ,Турсунов Ф.Н.**

**Ташкентский Педиатрический Медицинский институт**

**[tamillavaliyeva@mail.ru](mailto:tamillavaliyeva@mail.ru), [firdavsm@mai.ru](mailto:firdavsm@mai.ru)**

Главная задача образовательной политики на современном этапе является обеспечение современного качества образования на основе сохранения его фундаментальности и соответствия актуальным и перспективным потребностям личности, общества и государства. Быстро развивающийся рынок труда нуждается в специалистах нового типа, владеющих разносторонними знаниями, высоким уровнем компетентности в профессиональной области, способностью адаптироваться к новым социально-экономическим условиям, ситуациям, умением свободно ориентироваться в современном информационном пространстве. Именно



эти качества делают в современных социально-экономических условиях специалиста конкурентоспособным и личностно свободным. Традиционная система подготовки специалистов, которая существовала долгое время и характеризовалась единообразием, строгой регламентацией, стабильностью учебных планов и предметов, в настоящее время не может удовлетворить потребностям образования. Информатизация образования предъявляет новые требования к профессиональным качествам, уровню подготовки специалистов и преподавателей вузов, к методическим и организационным аспектам использования в обучении средств информационных и коммуникационных технологий. Цели и специфика подготовки будущего специалиста, особенно с учетом функционально-прикладного характера использования средств информационно-коммуникационных технологий (ИКТ), предполагает создание конкретной концепции компьютеризации этого процесса, разработка на ее основе принципиально новой системы предметной и методической подготовки будущего специалиста, адекватной современным требованиям общества и перспективам развития средств информационно-компьютерных технологий. В связи с отмеченными перспективами в современном образовательном процессе особую роль играет компетентность в области информационных и коммуникационных технологий, или ИКТ-компетентность. ИКТ-компетентность – способность использовать информационные и коммуникационные технологии для доступа к информации, её определения (идентификации), организации, обработки, оценки, а также её создания-продуцирования и передачи-распространения, которая достаточна для того, чтобы успешно жить и трудиться в условиях информационного общества, условиях экономики, которая основана на знаниях. Процесс становления информационно-коммуникационной компетентности специалистов подразумевает развитие мотивации, потребности и интереса к получению знаний, умений и навыков в области технических, программных средств и информации.

Таким образом, компетентный специалист обладает знаниями, составляющими информативную основу коммуникации и поисковой познавательной деятельности, владеет умениями и навыками эффективной коммуникации и поисковой деятельности в сфере программного обеспечения и технических ресурсов, имеет опыт отношений «человек – компьютер». Под влиянием объективного процесса современного развития науки и практики на современном этапе информационный компонент становится ведущим составляющим технологической подготовки студентов и преподавателей. При этом, основываясь на достижениях современной науки и в первую очередь информатики, их использование является закономерным и необходимым условием модернизации образования в Узбекистане.

## **ИНТЕРАКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ – КЕЙС**

**Валиева Т.А.**

**Ташкентский педиатрический медицинский  
[mbshakur@mail.ru](mailto:mbshakur@mail.ru)**

Одной из основных методических инноваций являются интерактивные методы обучения. Интерактивное обучение - диалоговое обучение, в ходе которого осуществляется взаимодействие преподавателя и студента.

Кейсы – это учебный материал, в котором словесно в письменной форме или техническими средствами обучения ставятся личные, социальные, психологические, экономические и т.п. проблемы. Кейсы содержат в своей основе проблему или конфликт, которые должны быть решены студентами. Таким образом, кейс – это метод упражнения и принятия решения. Существенной отличительной чертой при этом является то, что имеется не одно правильное решение, а разные варианты, которые показывают различные «за» и «против». Перед студентами ставится конкретная проблемная ситуация, которая требует решения и знакомит их с комплексными связями, например, социальной реальности. Анализируя факторы, собирая и оценивая информацию, студент научается вырабатывать стратегии для того, чтобы иметь по возможности больше альтернатив решения поставленных перед ним задач по каждому конкретному случаю. Он работает вместе с коллегами (однорूपниками), обсуждает и обосновывает предложения по решению в маленькой группе и на презентации.

**Заключение.** Интерактивные методы обучения формируют установки профессиональной деятельности, они насыщены обратной связью, способствуют большей вовлеченности студентов, провоцируют включение рефлексивных процессов, представляют возможность интерпретации, осмысливания полученных результатов и т.п.

## **ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ КАЧЕСТВО ОБУЧЕНИЯ**

**Ганиев А.К., Нурмухамедов Х.К.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт  
[abdukamol72@mail.ru](mailto:abdukamol72@mail.ru)**

Программа обучения в ВУЗе предусматривает, помимо изучения теории предметов, освоение практических навыков, непосредственное общение с пациентами, работу в отдельно взятых кабинетах (перевязочная, реанимация, операционная, ЭКГ, УЗД, рентгеноаппаратной и т.д.) Для

эффективного достижения цели освоения практических навыков возникает необходимость участие в работе различных отделений всевозможных клиник, ознакомление со структурой и обязанностями персонала в целом. По мере роста знаний студентов, для улучшения освоения предметов, существует градация перехода общеклинических отделений в специализированные. Появление новых типов теоретических и практических задач, отличающихся системным и междисциплинарным характером диктуют необходимость разработки междисциплинарных технологий обучения, непосредственно реализующих целостную систему фундаментальных знаний и профессионально-ориентированных видов деятельности.

**Цель исследования.** В этой связи необходимы новые концептуальные теоретико-методологические подходы к проектированию дисциплинарного образовательного пространства в ВУЗе.

**Материалы и методы.** Преподавание хирургической дисциплины было заложено еще Н.И. Пироговым (1814г), проверено на многих поколениях студентов и доказавшее свою эффективность, и целесообразность. В связи с этим на кафедре «Нейрохирургии, травматологии и ортопедии», плотно сотрудничающей с соответствующим отделением клиники, условия обучения позволяют целесообразно и качественно вести практические занятия, иллюстрировать чтение лекций показом профильных пациентов, участвовать в клинических разборах пациентов, создающие обстановку приближенную к повышению уровня знаний обучаемых. Методики лечебных мероприятий рассматриваются в объективе целесообразности консервативной и хирургических тактик с определенными альтернативными подходами.

**Результаты и обсуждение.** Совершенно очевидно, что решение данной проблемы невозможно без выявления методологических оснований интеграции содержания общенаучных, общеклинических и специальных дисциплин, обладающих сходством объекта, предмета, целей преподавания и понятийно-терминологического аппарата. В течение ряда лет ведутся педагогические исследования по проектированию и внедрению в учебный процесс междисциплинарной модели подготовки специалиста. Методологической основой выбран системный подход, в соответствии с которым проектирование любой сложной динамической системы (какой является педагогическая система) предполагает постановку и решение следующих задач: выявление целезадающих параметров системы; формирование механизмов ее функциональной ориентированности; определение состава и структуры системы; разработку управляющих алгоритмов функционирования системы.

На этой основе авторами разработана процедура исследовательских мероприятий по системному проектированию дисциплинарного образовательного пространства и построению на этой основе

междисциплинарной модели подготовки специалиста. Она включает в себя следующие этапы: анализ Государственных образовательных стандартов высшего профессионального образования с целью определения структуры и содержания профессиональных видов деятельности для конкретного направления техники и технологии; определение обобщенного профессионально-деятельностного конструкта как основания формирования интегративной цели профессиональной подготовки; определение комплекса интегративных параметров диагностики образовательной цели; исследование проявлений данных параметров в каждом учебном цикле с целью построения интегративной модели междисциплинарных связей.

Технологический аспект целостной образовательной стратегии предлагается реализовать посредством выявления в модели междисциплинарных связей учебных дисциплин – «точек перехода» между образовательными циклами и организации на их основе междисциплинарных цикловых комплексов (МЦК). Данные МЦК выступают в роли своеобразного «дидактического продукта» междисциплинарной интеграции, «работающего» в направлении обеспечения единства методологических и методических установок при формировании целостного образовательного пространства. Общность методологических установок проявляется в унифицированном подходе к представлению фундаментальной компоненты учебного знания дисциплин, основанном на концепции взаимосвязи общенаучной, естественно-научной и физической картин мира. Общность методических установок реализуется разработкой универсального алгоритма построения учебных курсов, состоящего из четырех этапов: выявление логико-дидактической структуры предмета; построение категориально-понятийного аппарата предмета; логико-понятийное структурирование учебной информации; разработка соответствующего дидактического обеспечения.

**Выводы.** Таким образом, наиболее приемлемыми являются факторы системного проектирования дисциплинарного образовательного пространства и построению на этой основе междисциплинарной модели подготовки специалиста, определяющие качество обучения.

## **МАЪРУЗАЛАРДА ЯНГИ ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИ ҚЎЛЛАШ МАСАЛАЛАРИ ҲАҚИДА**

**З.А.Ғиёсов, И.И.Баҳриев, Ш.Ю.Бекназаров**  
**Тошкент тиббиёт академияси**

Ўқитиш жараёнида янги педагогик технологиялар муайян ўқув машғулотида кўзда тутилган мақсадга эришиш учун оптимал усуллардан

фойдаланишни англатади. Мазкур усуллар фан тури, ўқув машғулотининг мавзуси, шаклига мутаносиб бўлиши лозимлиги шубҳасиз. Бу борада фан бўйича маъруза, амалий машғулотлар ва талабалар мустақил ишининг ўзига хос хусусиятлари мавжуд.

Замонавий ўқитиш технологиясининг анъанавий технологиядан асосий фарқларидан бири унинг ўқитиш жараёнига тизимли ёндашиш ҳамда шахсга йўналтирилганликка асосланганлигидир. Бу ҳолат маъруза машғулотларида ҳам инобатга олинishi зарур. Хусусан, турли анжуман, тадбирлардаги нутқлардан фарқли равишда маъруза машғулотлари монолог шаклида эмас, балки лектор ва талабалар ўртасида ҳамкорлик, интерактив муҳит, доимий диалог шароитида бўлиши лозим. Албатта, ушбу вазиятни таъминлаш учун талабалар маъруза мавзусидан олдинроқ хабардор бўлиб, кўриб чиқиладиган масалалар бўйича тегишли тайёргарликка эга бўлиши керак.

Тошкент тиббиёт академиясининг суд тиббиёти ва тиббиёт ҳуқуқи кафедрасида “тиббиёт ҳуқуқи” фани даволаш ва тиббий-педагогика факультетларининг 7-курс талабаларига ўқитилади. Амалдаги ўқув режасига мувофиқ маърузалар 6 соат ҳажмда белгиланган. Ушбу фанни ўқитилишидан асосий мақсад – талабалар томонидан тиббий фаолиятнинг ҳуқуқий жиҳатлари бўйича назарий билим ва амалий кўникмаларни ўзлаштириш.

Маълумки, талабаларда фанга нисбатан қизиқишни яратиш ўқув дастурини ўзлаштиришнинг муҳим гаровидир. Бу борада лектор алоҳида ўрин тутаяди. У нафақат фаннинг предметини билиши зарур, балки маъруза материалини баён қилиш жараёнида ўзининг фанга нисбатан муносабатини, жумладан эҳтиромини, қизиқишини талабаларга кўрсата олиши аҳамиятлидир. Шундан келиб чиққан ҳолда маърузалар жонли тарзда, аудитория билан доимий алоқани сақлаган ҳолда ўқилади.

Кафедрада “тиббиёт ҳуқуқи” фани бўйича маърузаларда кўриладиган масалалар мавҳум ҳолатлар мисолида эмас, балки ҳозирги даврда тиббий амалиётда кузатиладиган конкрет вазиятлар бўйича мисоллар билан боғланиб берилаяди. Талабаларга айти шу ҳолат юзасидан ўз фикрларини баён қилиш таклиф этилади. Одатда бир неча талабанинг фикри диққат ва эътибор билан тингланади, баъзан кичик форматдаги дискуссияга ҳам йўл қўйиш мумкин. Сўнгра лектор берилган фикрлар ва дискуссияга ҳулоса қилади. Бинобарин, бу ҳолат талабаларда нафақат фанни ўрганишга ижодий ёндошувнинг, балки ўзгаларни, биринчи навбатда оппонентларни тинглаш, баҳс олиб бориш маданиятининг шаклланишига хизмат қилади.

Маърузаларда тиббиёт ҳуқуқи нуқтаи назаридан айти даврда тиббий ходимларнинг амалий фаолиятида мавжуд муаммолар келтирилиб, уларнинг аҳамияти, ҳуқуқий баҳоланиши ҳамда муаммоларни ечими, камчиликларни бартараф қилиш масалаларига алоҳида эътибор қаратилади. Тиббиёт ҳуқуқи бўйича бундай муаммолар қаторига мия

ўлимини қайд этиш, халқ табобатининг ҳуқуқий асослари, тиббий ходимларнинг ҳуқуқлари, мурда донорлиги, эвтаназия каби масалаларни киритса бўлади. Зеро, талабалар яқин келажакдаги шифокорлик фаолиятида мазкур муаммолар билан тўқнашиши мумкин.

Маъруза жараёнида қайд этилган муаммоларнинг айримларига оид бир неча конкрет саволлар билан талабаларга мурожаат этиб, уларнинг фикри–мулоҳазалари (масалан, “мия штурми” усули билан) олиниши мумкин. Лектор муаммо бўйича билдирилган фикрларнинг турлича, баъзан бир-бирига зид, қарама-қарши эканлигини қайд этган ҳолда, муаммони бартараф қилишнинг заруриятини таъкидлайди.

Барча маърузалар тегишли презентация билан бирга олиб борилади. Мутаносиб, сифатли ва тўлақон презентация маърузанинг самарадорлигини таъминлашда катта аҳамиятга эга. Хусусан, презентация диққаттортар, кўргазмали бўлиши учун имкон қадар матн шаклидаги слайдларни камроқ бериш, слайдлардаги матнни минималлаштириш зарур. Презентация таркибидаги айрим слайдларни кластер, тоифали жадвал, Венн диаграммаси, Т-жадвал, “SWOT”–таҳлил жадвали шаклида бериш мақсадга мувофиқ.

Шундай қилиб, маърузаларда янги педагогик технологиялардан муқобил фойдаланиш мавзунинг талабалар томонидан яхши ўзлаштирилишига ёрдам беради.

## **ТАЛАБАЛАРНИНГ МУСТАҚИЛ ИШНИ ТАШКИЛ ЭТИШДА ЯНГИ ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИНГ ҚўЛЛЕНИЛИШИ**

**З.А.Гиясов, М.А.Ҳасанова, С.А.Ҳакимов, Э.Х.Жуманиёзов**  
**Тошкент тиббиёт академияси**

Фан бўйича ўқув дастурининг ўзлаштирилишида маъруза, амалий, семинар машғулоти билан бир қаторда талабаларнинг мустақил иши ҳам муҳим ўрин тутди. Бинобарин, мазкур ўқув шаклини ташкиллаштиришнинг, бу жараёнда янги педагогик технологияларни қўллашнинг ўзига хос хусусиятлари мавжуд.

Талабаларнинг мустақил иши маъруза, амалий машғулотлар материалларини такрорламаган ҳолда уларни тўлдириши, айрим масалаларга янада аниқлик киритиши лозим. Ушбу талабни инобатга олиб, кафедрада ўқув йили бошида ўқитиладиган фанлар – суд тиббиёти ва тиббиёт ҳуқуқи бўйича ҳар бир машғулоти учун мустақил иш мавзулари рўйхати ишлаб чиқилади. Ҳар бир мавзу бўйича мустақил иш объектлари ва турлари белгиланади.

Хусусан, суд тиббиёти фани бўйича одатдаги мавзу бўйича реферат, слайдли презентация тайёрлаш, мурда ёки тирик шахснинг суд-тиббий экспертизасида қатнашиш ва суд-тиббий ташҳис, эксперт хулосасини

тузишдан ташқари талабаларга мустақил иш турлари тарзида янги педагогик технологияларга асосланган чизмали органайзерларнинг турли вариантларини тузиш, янги вазиятли масалалар ёки конкрет масала бўйича турли мураккабликдаги тестлар мажмуасини ишлаб чиқиш вазифаси берилиши мумкин.

Мустақил ишда тайёрланган материал ўқув машғулоти жараёнида мунозара ва бошқа интерактив ўйинлар кўринишида муҳокама этилади. Бунда талабалар нафақат янги материал билан танишади, балки уларда олинган маълумотларни умумлаштириш ва таҳлил қилишга доир кўникмалар шаклланади.

Агар анъаний ўқитиш ўрта миёна талабанинг имкониятларига мўлжалланиб олиб бориладиган бўлса, замонавий ўқитиш технологиясида ҳар бир талабанинг имкониятларини ҳисобга олишга йўналтирилган. Шу сабабли мустақил иш топшириқларини тақсимлаш ва баҳолаш жараёнида талабаларга нисбатан индивидуал ёндашиш тақозо этилади.

## **МЕССЕНДЖЕРЫ В ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ**

**Гулямов С.С., Ганиев А.К.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт  
[gulyamoss@gmail.com](mailto:gulyamoss@gmail.com)**

Современная жизнедеятельность человека в обществе немыслима без информационно-коммуникационных технологий (ИКТ) в том числе и без интернета. Выше сказанное касается всех направлений деятельности и существования современного человека в современном веке цифровых технологий.

Современную практическую медицину, а также её преподавание студентам в ВУЗе невозможно представить без ИКТ. В нашей публикации мы хотели поделиться с некоторыми идеями касательно применения ИКТ в педагогической деятельности медицинских ВУЗов. На сегодняшний день существует целый ряд социальных сетей, направленных на общение и приятное время препровождения. Мы предлагаем использовать такого рода социальные в качестве помощника педагога, который есть практически у каждого современного студента. Правильное использование мессенджеров в образовательной цели позволит повысить уровень преподавания теоретических и практических навыков в медицинских ВУЗах.

При помощи мессенджера создаётся информационный канал, предназначенный для образовательной цели. Полный доступ к информационному образовательному каналу имеют администратор и модератор канала которые в свою очередь являются ответственными за весь поток информации. Исходя из направления дисциплины загружается

вся информация относительно изучаемого предмета. Необходимо отметить весь материал должен соответствовать программе, утверждённой на кафедре. Также даются ссылки на достоверные сайты. Кроме того, канал должен содержать необходимую информацию о месте проводимого занятия, график дежурств преподавателей, доступ к основной и дополнительной литературе и т.п.

Главная отличительная особенность при подготовке к занятиям у студента имеется возможность получения ответа на непонятные вопросы во внеурочное время практически в любом месте и времени суток по средству любых типов гаджетов, имеющих доступ к интернету. Кроме того, не исключается возможность дистанционного образования.

## **E-Book: Ortopediya Portable ДАСТУРИЙ ТАЪМИНОТИНИ ТИББИЁТ ОЛИЙГОҲЛАРИ ЎҚУВ ЖАРАЁНИДАГИ АҲАМИЯТИ**

**Гулямов С.С., Ганиев А.К.**  
**Тошкент педиатрия тиббиёт институти**  
**[gulyamoss@gmail.com](mailto:gulyamoss@gmail.com)**

Ҳозирги вақтда ўқув жараёнида замонавий ахборот коммуникация технологиялар (АКТ)дан фойдаланиш давр талаби ҳисобланади. Барча соҳаларда бўлгани каби тиббиёт ҳам жадал суръатларда ўсиб бормоқда. Тиббиёт олийгоҳларида ўқув жараёни сифатини ошириш, ҳамда, янги АКТдан кенг фойдаланиш мақсадида ТошПТИ травматология, ортопедия ва нейрохирургия кафедрасида талабаларга фанни ёритиш мақсадида E-Book: Ortopediya Portable дастурий таъминоти шаклида электрон китоб жорий этиш режалаштирилди. Ҳозирги вақтда ушбу дастурнинг Demo версияси ишлаб чиқилди.

Дастурий таъминот ўз ичига фанга қуйидаги маълумотларни камраб олиши кўзда тутилган: мавзунинг матнли, жадвал ва график кўринишидаги маълумотлари, мавзулаштирилган видео материаллар, тақдимотлар, назорат саволлари ва тестлар. Қўшимча сифатида веб сайтларга ва илмий амалий журналларга иловалар келтирилади. Шунини айтиш лозимки тестлар интерактив тусда бўлиб, фойдаланувчи айтиш вақтнинг ўзида ўз билим савиясини баҳолаш имконини беради. Бундан ташқари дастурда Web бўлими мавжуд бўлиб, бу бўлим ёрдамида фойдаланувчилар интернет тармоғига уланган ҳолда муаллифлар жамоасига ўз фикр-мулоҳазаларини, таклифларини юборишлари, дастурнинг янги версияларини кўчириб олишлари мумкин. Бундай функцияни мавжудлиги талабаларни фанни ўрганиш ва ўзлаштириш савиясини бир неча поғона юқорига кўтариш имконини яратади.



Дастурий таъминотни афзал томони компьютерга махсус иловаларни юклаш талаб этилмайди, Windows XP, 7, 8, 10 операцион тизимларда синовдан ўтди. Фойдаланувчидан махсус билим ёки малакани талаб этмайди. Дастурни исталаган кўчма сақлаш воситалари ёрдамида олиб юриш ва кўчириш имконияти бор. Бирламчи юклашни талаб этмайди. Дастурдан фойдаланиш учун минимал талаблар: 128 mb оператив хотира, 500 mb доимий хотира, VGA 1024×768.

Дастурни нотижорат мақсадда кўчириш, олиб юриш ва тарқатишга рухсат этилган бўлиб, ундаги маълумотларни муаллифлар ҳуқуқларини ҳимоя қилиш мақсадида дастурдан қисман ёки тўлиқ иқтибос олишнинг исталган усулларига чеклов ўрнатилган.

Шундай қилиб, ушбу дастурий таъминот ўқув жараёнини бир воситаси сифтида намоён бўлиб, уни янада юқори поғонага кўтаришга ёрдам беради. Талабаларда фанга қизиқишни кучайтириб билимларни ўзлаштириш сифатини оширади ва бу жараён замонавий АКТ билан уйғунлашган холда бажарилади.

## **СОВРЕМЕННЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ**

**Гулямова Х.Р., Урманова Ю.М., Ходжаева Ф.С.  
Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт**

Цель технологий обучения в высшей медицинской школе — актуализация содержания и методов обучения за счет активного использования в учебном процессе технологий научного поиска, освоения мануальных навыков, повышение эффективности самостоятельной работы студентов, внедрение в учебный процесс высоких интеллектуальных технологий. Современная, самая последняя формулировка в литературе «педагогической технологии» дана следующим образом: педагогическая технология — это строго научное проектирование и точное воспроизведение гарантирующих успех педагогических действий. Все это предполагает возможность свободного выбора педагогических технологий в соответствии с целями, возможностями и условиями взаимосвязанной деятельности преподавателя и студента, возможность разработки различных педтехнологий специалистами, имеющий высокий уровень теоретической подготовки и богатый практический опыт. В этом состоит отличие педагогической технологии от методики преподавания и воспитательной работы.

Сущность педагогической технологии выявляется через систему необходимых и достаточных элементов, связанных между собой и имеющих внутреннюю логику. Основными элементами педтехнологии

являются педагогическое общение, оценка, требование, конфликт и информативное воздействие. (контактноличностный уровень).

В заключение хочется отметить, что любая педагогическая задача может быть эффективно решена только с помощью адекватной технологии, реализуемой квалифицированным педагогом-профессионалом.

## **СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ИГРОВЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ИНСТИТУТЕ**

**Даминов Р.У.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт  
leo\_pard@mail.ru.**

При обучении студентов медицинских вузов наиболее важным является научить будущих врачей как реализовать себя в практической деятельности, как самостоятельно принимать решение, выполнять работу. Источником медицинского знания становится, прежде всего, другой человек, непосредственно владеющий этим знанием, а также научная литература - книги, справочники, посвященные проблемам здоровья. Игра только внешне кажется беззаботной и легкой. А на самом деле она требует, чтобы играющий отдал ей максимум своей энергии, ума, выдержки, самостоятельности.

Ниже мы приводим примеры деловых игр, которые используются на кафедре ВОП терапии Ташкентского педиатрического медицинского института.

«Кто больше?» - студенты в группе каждый в своей тетради перечисляют симптомы какого-либо заболевания. Кто перечислит наибольшее количество признаков, тот и победил.

«Информационные блоки». Предлагается поставить диагноз по истории болезни, но информация не зачитывается вся сразу, а «выдается» информационными блоками, имитируя диагностический процесс. После каждого блока следует обсуждение, что это может быть и в каком направлении следует двигаться дальше. Таким образом, разрабатывается алгоритм диагностики конкретной патологии.

Предлагаемые деловые игры не являются чем-то обязательным для подражания и повторения. Игровые формы обучения дают возможность осмыслить возможность координации действий специалистов, по своему профессиональному долгу призванных воздействовать на жизнь людей.

## **МЕТОД РАЗБОРА КЛИНИЧЕСКИХ СЛУЧАЕВ В ПРЕПОДАВАНИИ ДЕТСКИХ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ**

**Даминова М.Н., Таджиев Б.М., Абдуллаева О.И.  
Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт**

Организации и проведения эффективного обучения студентов в медицинских ВУЗах остаётся одним из актуальных направлений, как в области общей педагогики, так и медицинского образования. Разбор клинических случаев является методом обучения, при котором используются реальные ситуации. Метод проводится после завершения разбора темы и достаточного усвоения материала студентами.

Студентам предлагается реальный клинический случай, заключающий в себе определенную проблему. Это может быть пациент, в данный момент, получающий лечение в стационаре или архивная история болезни. Преподаватель должен заранее сам тщательно ознакомиться с клиническим случаем, ясно уяснить себе проблему в разбираемой ситуации, составить список вопросов и рекомендаций по ее разрешению. Только после этого случай выносится на разбор. Преподаватель может сам ознакомить студентов, но лучше, если он предложит это кому-либо из студентов. В последнем случае преподаватель должен убедиться, что студент в должной мере подготовился.

После ознакомления студентов с предложенной ситуацией предпочтительно разделить их на малые группы. Это помогает вовлечению всех участников в процесс и поощряет их взаимодействие между собой. Преподаватель должен проследить, чтобы каждый студент вник в суть проблемы и выработал своё мнение и лишь после этого члены группы, обменявшись мнениями, составили групповые отчёты. Далее преподаватель предлагает свои заранее составленные вопросы и должен получить ответы, индивидуальные и групповые. Затем каждая группа разрабатывает рекомендации и объявляет их. В конце проводятся итоги разбора, где преподаватель оценивает и «выправляет» работу студентов, оценивает роль группы и каждого участника в отдельности.

Преимуществами данного метода является то, что рассматривается конкретная клиническая ситуация, связанная с теоретическим курсом, в то же время содержащая определенную проблему, что помогает студентам в развитии навыка аналитического решения клинических случаев. Этот метод предусматривает вовлечение всех участников в процесс обучения. Дискуссия, возникающая в процессе работы малых групп, отражает различные взгляды и пути решения, а преподаватель помогает выбрать верное направление.

Таким образом, процесс обучения является сложным механизмом управления умственной деятельностью студентов. При помощи

применяемых нами методов активного обучения можно устранить дефекты клинической подготовки, формирования клинического мышления у студентов – будущих специалистов врачей общей практики.

## **ПРОВЕДЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ПЕДИАТРИИ**

**Даукш И.А., Пирназарова Г.З.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

Обновление содержания образования требует от педагогов проведение образовательного процесса в соответствии с новыми требованиями и использованием современных методов и форм обучения, современных педагогических технологий.

Подготовка докладов студентами в виде презентаций расценивается как самостоятельная творчески-поисковая работа обучающихся. При подготовке работы студент использует учебники, дополнительную литературу, общается с помощью информационно-компьютерных технологий, что даёт мотивацию к изучению предмета, способствует повышению уровня информации, воспитанию у студента собственной точки зрения. При подготовке доклада студент критически осмысливает материал, выделяет главное из множества источников, систематизирует и обобщает материал, а затем представляет в виде презентации. При прослушивании презентации студент отвечает на вопросы, затем совместно обсуждаются новая информация, замечания по выполненной работе (текст, схемы и таблицы, ориентация в материале, выводы и подведение итогов, чтение и т.д.). Презентации помогают в усвоении учебного материала, проводится более глубокое изучение темы, приобретаются навыки в изложении и оформлении материала. Знания, усвоенные активно, лучше запоминаются и могут использоваться в других ситуациях.

Самостоятельная работа в виде проведения презентаций является своеобразным тренажером в развитии интеллекта, повышает у студентов интерес к содержанию учебного материала, усиливает профессиональную подготовку.

## **ИНТЕРАКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕТОДИКЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ПЕДИАТРИИ**

**Даукш И.А., Муратходжаева А.В.  
Ташкентский педиатрический медицинский институт**

Использование современных педагогических технологий способствуют более эффективным и оптимальным результатам обучения. Одним из методов интерактивных технологий на кафедре используется игровое проектирование.

Проектирование – это интеллектуальная деятельность, направленная на исследование реального материала, способность предвидеть и спрогнозировать, оценить последствия того или иного патологического состояния у больного. Для проведения этого метода обучения студенты разбиваются на мини-группы, каждая из которых занимается разработкой своего проекта, например: «Профилактика рахита», «Профилактика анемии», «Профилактика бронхиальной астмы», «Профилактика болезней сердца», «Профилактика болезней желудочно-кишечного тракта» и др. Для выполнения исследовательско-проектной деятельности студенты должны провести анализ проблемы, определить цели проекта, провести поиск способов реализации поставленной задачи. Студенты используют знания, полученные при изучении медицинских дисциплин, опираются на собственный опыт, приобретенный при курации больных, написании историй болезни, прохождения практики и др.). При выполнении проектной работы студенты повторно читают и анализируют литературные источники (учебники, учебно-методические пособия), поиск в Интернет-сети. В ходе проведения данной работы студенты приобретают навыки совместной деятельности, сотрудничества, коллективной ответственности. Проектная деятельность раскрывает аналитический, прогностический и творческий потенциал студентов, а во время доклада умение презентации и коммуникативные навыки.

## **ТИББИЁТ ИНСТИТУТИДА ТАЛАБАЛАРНИНГ БИЛИМИНИ НАМОЁН ҚИЛИШЛАРИГА КЎМАКЛАШИШ**

**Дехқонов Қ.А.  
Тошкент педиатрия тиббиёт институти  
[ndm2@mail.ru](mailto:ndm2@mail.ru)**

Олий таълим муассасида талабанинг тўғри ва мукамал билим олиши учун яратилган шароит талабанинг келажаги учун катта аҳамиятга эгадир. Талаба етук мутахассисга айланиши учун ушбу билимларни тизимли тўғри намоён қила олиш кўникмасига босқичма босқич эга

бўлади. Талабани етук мутахассисга айлантириш учун ҳар бир институт ўз йўналишига мос дидактик ўқитиш жараёнининг шакллари, методлари, тамойиллари, мазмуни, вазифаси ва мақсадларини ишлаб чиқади.

Биз ҳам, ўз кафедрамизда бўлажак врач, айниқса болалар шифокори учун инсон танасининг аъзолари, ҳосилалари, склетга нисбатан жойлашиши, соҳалар чегаралари, ўзаро қўшничилиги, ҳар бир аъзога юракдан келаётган артериал қон томир, аъзодан қайтиб кетаётган веноз томирни юракгача бориш йўналишини кўз олдида келтириб, схематик чизиб, гапириб, муляжларда, одам танасида амалий кўрсатиб бера оладиган билимини намоён қилиш кўникмасини берамиз.

Институтда ўқитишнинг асосий вазифаси – қобилиятни ривожлантириш ва уни намоён қила олишга талабани ўргатишдан иборатдир, деб ўйлаймиз. Бунда ҳар қандай инсон ўз билимини аудиал, график ва кинестетик воситалар, яъни чизиб, гапириб ва амалда бажариш орқали намоён қила олиш кўникмасини ҳосил қила олиши муҳимдир. Профессор-асистентнинг барча саъй-ҳаракати талабадаги билимнинг тўғри-нотўғрилигини ажратишга ва олинган билимни тизимли тўғри намоён қилишни ўргатишга қаратилиши керак. Шунда тиббий олий таълим соҳасида қўйилган асосий мақсадга муваффақиятлироқ эришиш мумкин.

## **ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД ОБУЧЕНИЯ**

**Жаббаров А.А., Ходжанова Ш.И., Султанов Н.Н.**

**Ташкентская медицинская академия**

Новые принципы, методы, средства и приёмы обучения существенно изменяют привычный стереотип профессиональной подготовки студентов, применяя их можно достичь эффективным результатам. Обучаемая программа должна обеспечить студенту формирование оптимальной системы мышления на всех этапах обучения-от начало до решения профессиональной задачи, магистру повысить профессиональную подготовки. При использовании как студентам, так и магистрам новые интерактивные методы обучения, выборе их учитывается уровень их обучения, а также уровень успеваемости среди групп, т.е. имеет значение при этом дифференцированный подход, поскольку в группах занимаются студенты и магистр-резиденты разными исходными уровнями подготовки. Поэтому полезно студентам на практических занятиях применять методы работа в малых группах (мозговой штурм, метод синектики, инцидента, вокруг круглого стола, решение проблемы, трехступенчатая интервью,пчелиный рой, деловые клинические игры и т.д.), а магистрам на семинарских занятиях применяются дискуссии, клинический

аудит, медицина основанная на доказательствах, информационный поиск технологии и обучения, проект и т.д.

Таким образом, современный уровень развития медицинской науки при подготовке профессиональных кадров требует соблюдение двух принципов: **во-первых- овладении профессиональных навыков**, в том числе использованием медицинской технологии, **во-вторых** – внедрение в практику здравоохранения стандартизированных **принципов мышления**, базирующихся не на собственных умозаключениях преподавателя, а на принципах доказательной медицины.

Новый подход одновременно позволит активизировать пассивных, отстающих студентов, расширять их творческое мышление, овладении практическими навыками, подготовку к профессиональной деятельности.

**ВЫВОДЫ:** 1. Улучшается подготовка будущего специалиста, формируются знания, умения ориентироваться в профессиональной ситуации, принимать оптимальные решения, избегать реальных ошибок в практике медика. 2. Раскрытие широкий спектр свойств личности, коллективная деятельность, в ходе которой формируются алгоритмы мыслей и действий

## **ПРИОБРЕТЕНИЕ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ “STEPBYSTEP”**

**Жафаров Х.М., Абдумажидов А.Ш., Тухтамурод З. З., Долимов  
К.С.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт  
ziyodulla66@gmail.com**

Известно, что использование новых моделей интерактивного обучения при подготовке студентов улучшает качество подготовки новых специалистов. Многие образовательные учреждения полагают, что обучать лучше активными проблемными методиками, чему во многом способствуют появившиеся за последние годы современные педагогические технологии, позволяющие эффективнее направить мышление будущего врача в правильном направлении, повысить интерес и активность творческой самостоятельности студентов при усвоении знаний, умений и особенно навыков. Мы хотим поделиться нашим опытом использования технологии “Stepbystep” в приобретении практических навыков по общей хирургии. По каждой теме составлены пошаговые алгоритмы основных практических навыков. Они, в основном, касаются оказания первой помощи при травме, кровотечения, техники переливания крови, инфльтрационной и регионарной анестезии, диагностики переломов, техники наложения гипсовой повязки и т.д. На первом занятии студентам раздаем раздаточный материал с описанием шагов выполнения

практического навыка. Студенты дома прорабатывают данный материал. К примеру - пальцевое прижатие к кости артерии или наложение жгута при кровотечении. При выставлении баллов студентам, мы учитываем, в какой степени он овладел практическим навыком. В заключение необходимо отметить, что данный подход в приобретении практических навыков отвечает требованиям к практическим занятиям, делают их интересными, насыщенными, а главное эффективными.

## **ЗНАЧЕНИЕ МЕТОДА « РАБОТА В МАЛЫХ ГРУППАХ» В ПРЕПОДОВАНИИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПО ФАРМАКОЛОГИИ**

**Зияева Ш.Т.  
ТашПМИ,  
Shahida63@inbox.ru**

Развитие новых учебных технологий за последние годы выдвинуло в образовательной среде на первый план о повышении степени вовлеченности каждого студента в процессе обучения, и создать условия для взаимообучения и самообразования.

Основной целью фармакологии является обучение студентов умению работать в малых группах и использовать полученные знания по фармакодинамике и фармакокинетики, показания к применению, побочному действию для проведения наиболее эффективной и безопасной фармакотерапии. Работа в малых группах позволяет вовлечь каждого студента в процесс обучения. В большой группе трудно вовлечь всех участников, в малых группах каждый чувствует себя свободнее, не стесняется высказать свою точку зрения. Создает условия для обмена идеями и мнениями. Достаточно времени для высказывания мнений каждого по сравнению с большой группой. Развивает чувство ответственности каждого студента. Каждый студент чувствует ответственность за успешный результат своей малой группы. Развивает навыки работы в команде. Формирует разнообразные подходы к проблеме. Вероятность предложения разных подходов в разных группах, чем в работе большой группы. Обучаемый в центре внимания. Студент показывает свое понимание проблемы в рамках понятого им материала. Это предоставляет возможность для преподавателя оценить, насколько правильно понят материал занятия. Во время обсуждения преподаватель в целом имеет возможность разъяснить непонятные моменты.

Работа в малых группах занимает 30% времени отведенного по учебному плану. Работа в малых группах студентов проходит под контролем преподавателя, который своевременно направляет и



корректирует работу и оказывает методическую помощь. В учебный процесс по фармакологии внедрены интерактивные игры. Их тематика определяется необходимостью отработки каждым студентом тактики действия по правильному выбору и назначению лекарственных средств с учетом фармакокинетики и фармакодинамики, а также коррекции побочного действия лекарственных средств.

Роль преподавателя в работе малой группы заключается в том, чтобы направлять действие студентов, способствовать развитию у них навыков рабочей гипотезы в оказании медицинской помощи. Опыт показывает, что работа в малых группах вызывает большой интерес у студентов, поскольку носят не теоретический и чисто абстрактный, а вполне конкретный и практический характер. Новые технологии вызывают большой интерес и способствуют лучше усвоить материал, а также вырабатывают у студентов уверенность в своих возможностях, повышают интерес к дисциплине.

## **ФАРМАКОЛОГИЯ ФАНИДАН ГРАФИК ОРГАНАЙЗЕРЛАРНИ АМАЛИЙ МАШҒУЛОТЛАРДА ҚЎЛЛАНИЛИШИ**

**Зияева Ш.Т.**  
**ТашПМИ**  
**Shahida63@inbox.ru**

Таълим тизимида олиб боралаётган ислохотлар хозирги замонда янги ўқитиш усуларидан фойдаланишни тақоза этади. Ўқув жараёнида талабалар ўзлаштирган билим ва малакаларни текшириш мақсадида, шунингдек дарсларни қизиқарли, сермазмун қилиб, муҳими самарали дарс ўтишда янги педагогик технологиялардан фойдаланиши ижобий натижалар беради. Янги педагогик технологияларни қўллаш оддий талабаликдан бакалавр, магистр ва шифокор шахсиятини тайёрлашга, ҳамда ўқув жараёнини оптималлаштиришга йўл очади. Фармакология фанидан мавзуларга оид мультимедиялар, видеофилмлар, тест саволлар, вазиятли вазифалар ҳамда интерактив ўқитиш усуллари – график организерларидан фойдаланиш мақсадга мувофиқ бўлади. Талабалар учун бериладиган вазиятли вазифалар ҳар бир мавзуда берилади, ушбу вазифаларни таҳлил қилишда ҳар бир талаба фаол иштирок этади. Янги ўқитиш усуларидан хозирги вақтда кенг қўлланиладиган интерактив вазифалардан “Венн диаграммаси”, “Т-схема”, “Кластер методи”, “Категориал жадвал” барча мавзуларга киритилган. Интерактив вазифалар яхши баҳоларга ўқийдиган талабалар билимини мустаҳкамлашда ва ўзлаштириши паст бўлган талабаларни ушбу мавзу тўғрисида тушунчага эга бўлишни таъминлайди. Бу ўқитиш усуллари афзаллиги шундаки, ажратилган гуруҳда билим савияси ҳар –хил талабалар бўлади. Муаммони ҳал этишда ҳамма талабалар иштирок этиши шарт. Хулоса қилиб шуниси

айтиш керакки, хозирги замон талаби асосида янги педагогик технологиялардан фойдаланиш талабалар билимини мустахкамлаш, мавзуни ўзлаштиришни енгиллаштириш, ўзлаштирилиши паст талабаларни билим даражасини юксалтиришда мухим ахамиятга эгадир.

## **СЛАГАЕМЫЕ МЕТОДОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРЕДМЕТУ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ**

**Н.Н.Золотова**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

Ролевые игры – важный метод обучения, так как позволяет студенту более адекватно реагировать на незнакомые и сложные ситуации.

Методика подготовки и проведения деловых клинических игр состоит из следующих этапов: ( М.С. Дианкина,2000 ).

I. Подготовительный.

1. Выбор курса и темы. Для успешного проведения игры требуется большой объем базисных знаний и умений. Темой для игры лучше выбрать ситуации, требующие привлечения врачей многих специальностей (консилиум).

2. Определение целей игры: какие знания и умения должны быть продемонстрированы и сформированы в игре.

3. Составление сценарного плана: а) выбор ситуации профессиональной деятельности (реальной, актуальной, типичной); б) определение набора ролей и подготовка карточек с названием специальности и должности: в) определение мест действия (квартира больного, машина скорой помощи, приемное отделение и т.д.); обеспечение игры муляжами, таблицами и пр.

4. Повторение базисных разделов из предшествующих и параллельно изучаемых дисциплин. Студентам предлагается для повторения список литературы: учебники, лекции, монографии, статьи, справочники.

Для усвоения материала по травматологии и ортопедии, значительная роль отводится практическим навыкам, перечень которых определяется Государственными стандартами и Квалификационной характеристикой врача. Особое значение на этом придается правильному разбиванию навыка на этапы (шаги). Демонстрация и отработка каждого этапа до получения обратной связи, т.е. студент умеет выполнить самостоятельно, но под контролем педагога с много кратным тренингом на муляжах, друг на друге и только после овладения навыком, на больном.

В логике «требования/реальность» представления студентов выглядят весьма современно - проверять свои знания в практическом ключе. Это можно характеризовать как принятие компетентной модели в профессиональном образовании.

## ИНТЕРАКТИВ УСУЛЛАРДАН БИРИ “МИЯ ЖАНГИ” УСУЛИНИ АКУШЕРЛИК ВА ГИНЕКОЛОГИЯ ФАНИДА ҚЎЛЛАШ.

Зуфарова Ш. А., Тиллашайхова М. Х., Юлдашева Д. С.  
Тошкент Педиатрия Тиббиёт Институтини

Хозирги замон талабларига мос келган ҳолда тиббиёт олийгоҳлари талабаларининг ўзлаштиришларини мустахкамлаш ва уларни мустақил фикрларини намоёни қилиш, ўз фикрларини билдиришлари учун турли хил янги услуб ва методлардан фойдаланиб келинмоқда.

“Мия жанги” методи мақсади талабаларни ўзлаўтирган билимларини мустахкамлашда, уларни мустақил равиёда ўз билимларини билдириши ва химоя қила олиш ва фикрларини тарғибот қилиб нотўғри бўлган фикрларини тан ола билишни ўргатади.

Методиканинг асосий қоидалари:

- Ғояларни шакллантиришга ҳалал берадиган қандай бўлмасин бирор мулоҳаза ва танқидий фикрларни билдирмасли;
- Янги фикрни табриклаш ва фикр қанчалик одатдан ташқари бўлса, унинг шунчалик сифатли бўлишини ҳисобга олиш;
- Энг кўп сонда таклифлар олиш;
- Ғояларни комбинациялаш ва ривожлантириш;
- Хар томонлама далил-исботларни келтирмасдан туриб, қисқа фикрларни баён қилиш;
- Гуруҳни ғоялар берадиган ва уларни ишлаб чиқадиган кишиларга бўлиш.

Бу методика талабаларнинг ўз нуқтаи назарини исботлаши, химоя қилиши, хар қандай вазиятда энг маъвул ечимини топиш, мулоқот олиб боришга, химоя қилинаётган нуқтаи назарнинг тўғрилигига ўргатади.

Хулоса қилиб айтадиган бўлсак, педагогик технологиялар ва педагогик маҳорат ўқитиш жараёни талабаларнинг ақлий-амалий сифатларини ривожлантириш, ўқув мотивациясини эҳтиёжлари ва билиш фаолиятларини кучайтириш, бўлажак фаолиятларида мақсадга мувофиқ билимлардан фойдаланиш, ўз-ўзини бошқариш, ривожлантириш, шакллантириш усулларини ўзлаштириш, кутиладиган қийинчиликларни олдиндан аниқлай олиш ва учрайдиган хатоликлар тизимини ишлаб чиқиш, замонавий но анъанавий инновацион ва фаол усулларни билиш юксак даражада педагогик техникани эгаллашни, шунингдек, педагог шахси унинг тажрибаси фуқаролик ва касбий мавқеини оширади.

## ВЕРБАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ В АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ.

Исмаилова М.У., Салиходжаев Ш.Н., Толипов М.Г.  
ТашПМИ

В современном мире очень важной задачей клинического преподавателя стало обучить студентов практическим навыкам на разных этапах оказания реанимационной помощи.

Применение вербальных технологий (обучение на фантомах, муляжах и симуляционных тренажерах), которые позволяют овладеть практическими навыками по принципу «не навреди»:

- появилась возможность моделировать клинические ситуации, максимально приближенные к реальным, но безопасные для пациентов;
- профессиональное действие может быть неоднократно повторено для выработки умения и ликвидации ошибок;

**Цель:** подготовка высококвалифицированных и разносторонне развитых личностей, способных к началу трудовой деятельности.

**Результаты:** Суть применения вербальных технологий создание условий для выработки и поддержания навыков необходимых каждому врачу (например, сердечно-легочная реанимация, интубация трахеи, проведение ИВЛ мешком Амбу).

При преподавании студентам 5-го курса предмета Анестезиологии и реаниматологии мы создали интерактивный кабинет в котором созданы условия для использования вербальных методов обучения. В этом кабинете имеются муляжи, интубационные трубки, ларингоскоп, мешок Амбу.

Каждый преподаватель занимается в этом кабинете 45 минут, сначала 10 минутная презентация по теме, после преподаватель в течение 15 минут показывает и объясняет практические навыки на муляжах. На протяжении 20 минут студенты самостоятельно выполняют данные задания. В день в этом кабинете проводят занятия 5-6 групп в одном цикле со своими преподавателями и обучение однотипному материалу.

**Вывод:** Вербальные методы обучения позволяют студентам лучше проложить фундамент для оказания высококвалифицированной помощи в реальной ситуации.

## **ИНТЕРАКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ПРЕПОДАВАНИЯ НА КАФЕДРЕ «АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ С ДЕТСКОЙ ГИНЕКОЛОГИЕЙ» «РОЛЕВЫЕ ИГРЫ»**

**Ищенко И. В., Тиллашайхова М. Х., Ахмедова Д. Р.  
Ташкентский педиатрический медицинский институт**

В современных условиях перед системой высшего медицинского образования встает задача по подготовке молодых специалистов, не только обладающих высокой теоретической подготовкой по основной специальности, но и способных овладеть специальностями, требующими дополнительной подготовки, быстро и эффективно реагировать на достижения медицинской науки, готовых внедрять новые технологии в практическое здравоохранение и при этом сохранить и преумножить общечеловеческие компетенции.

Использование новых педагогических технологий стало требованием времени.

Ролевая игра – это интерактивный метод, который позволяет обучаться на собственном опыте путем специально организованного и регулируемого “проживания” жизненной и профессиональной ситуации.

На практических занятиях на кафедре «Акушерства и гинекология с детской гинекологией» применяется метод обучения «Ролевая игра», который имеет особо важную роль во врачебной деятельности, так как, позволяет студенту более адекватно не только реагировать на незнакомые и сложные ситуации, но и дает возможность прорепетировать, «прожить» данную ситуацию. При этом методе обучения между студентами группы распределяются роли и дается подробное описание общей ситуации. Обучающий предлагает участникам полный сценарий с предложением поиграть его с тем, чтобы они могли вжиться в роли участников, соприкоснуться с ситуацией. В ходе игры от студентов требуются продемонстрировать и сформировать свои знания и навыки. Подготовленные реальные медицинские документы (истории болезни, анализы, рентгенограммы, данные УЗИ, ЭКГ и др.) развивают клиническое мышление у обучающихся студентов. Данный метод на нашей кафедре применяется студентам 4-7 курсов обучения. В результате применения метода «Ролевая игра» возрос интерес у студентов к предмету, повысилась успеваемость и усвоение учебного материала по сравнению с предыдущими базисными знаниями.

## **РОЛЬ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В СИСТЕМЕ МЕДИЦИНСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**Кадомцева Л.В., Агзамова Н.В.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

**[larisa\\_kadomcheva@mail.ru](mailto:larisa_kadomcheva@mail.ru)**

Вопрос качественной и эффективной подготовки медицинских кадров является сегодня очень актуальным. В настоящее время признано, что совершенствовать подготовку специалистов позволят компетентностный подход к образовательной деятельности и реализация идеи профессионального образования. Современный уровень развития технологии и методологии симуляционного обучения позволяет реализовать качественно новый вид практической подготовки и объективной оценки уровня практических знаний и умений — симуляционный тренинг — реалистичное моделирование сценариев патологических состояний, медицинских манипуляций, оперативных вмешательств и иных клинических ситуаций. Значительным преимуществом симуляционного тренинга, по сравнению с традиционной системой подготовки, является возможность многократной отработки определенных упражнений и действий, доведения их до автоматизма, а также обеспечение объективного контроля качества оказания медицинской помощи по результатам выполнения тренинга. Использование интерактивных тренажеров, роботов-пациентов и виртуальных симуляторов позволяет моделировать различные клинические ситуации, в том числе редкие клинические сценарии, обеспечивает индивидуальный подход в подготовке обучающихся.

Таким образом, внедрение в учебный процесс подготовки медицинских кадров на всех этапах непрерывного медицинского образования обучающихся симуляционных курсов будет способствовать снижению врачебных ошибок, уменьшению осложнений и повышению качества оказания медицинской помощи населению.

## **ОЦЕНКА ЗНАНИЙ КАК ОДИН ИЗ ФАКТОР ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОБУЧЕНИЯ**

**Каледа С.П.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

**[dizayn-kadis@rambler.ru](mailto:dizayn-kadis@rambler.ru)**

Стремление к более эффективной и гибкой оценки качества знаний студентов привело в некоторых вузах к введению параллельных систем

оценок. К их числу относится рейтинговая система оценки знаний. Рейтинговая система нацелена в первую очередь на повышение мотивации студентов к освоению образовательных программ путём дифференциации оценки их учебной работы.

Преимущества рейтинговой системы хорошо осознаются и самими студентами. Так, нами был проведён опрос среди студентов 4 курса, с целью выявить их отношение к данной системе (объём выборки составил 115 студентов). Абсолютное большинство студентов (85,2%) положительно относятся к рейтинговой системе оценки знаний, 10,7% выразили отрицательное отношение, 3,9% затруднились с ответом.

Применение рейтинговой системы, по мнению опрошенных студентов, стимулирует работу (40,2%), позволяет более объективно оценивать знания (13,7%), создаёт заинтересованность в самостоятельной работе, участии во внеаудиторной работе (10,8%). Оценка по 100-бальной шкале как сумма баллов, набранных студентом в результате работы по текущему, промежуточному и итоговому контролю.

Таким образом, применение рейтинговой системы оценки знаний позволяет реализовать основополагающие принципы контролирования и оценивания знаний: объективность, системность, наглядность.

УДК: 591

## **К ВОПРОСУ ИНТЕГРИРОВАННОГО ПОДХОДА И МОДЕРНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ**

**Камалова Г.Н.**

**Нукусский филиал Ташкентского педиатрического  
медицинского института, г. Нукус, Каракалпакстан**

**Актуальность.** В настоящее время современные тенденции развития медицинского образования в Республике Узбекистан, необходимость перехода от традиционных образовательных программ к интегрированным программам, ориентации образовательных программ на потребности системы здравоохранения и на достижение конечных результатов обучения, внедрения эффективных образовательных стратегий требуют изменения принципов подготовки медицинских специалистов в стране. Это тесно взаимосвязано с формированием и развитием основных компетентностей преподавателей медицинских вузов и изменением отношения студентов к освоению медицинской образовательной программы [1]. Учитывая положительные тенденции в данном направлении, медицинские учебные заведения по всему миру постепенно переходят от традиционного учебного плана к интегрированному.

**Цель работы** – изучение принципов интегрированного подхода к модернизации обучения студентов в Нукусском филиале Ташкентского педиатрического медицинского института.

**Материал и методы.** Комплексный анализ интегрированного обучения предназначено для обеспечения взаимосвязи между фундаментальными и клиническими науками, что очень важно для формирования у студентов интереса к изучаемым базовым биомедицинским дисциплинам к решению конкретной клинической проблемы [3].

**Результаты и их обсуждение.** Интегрированное обучение помогает будущим врачам собирать факты в единую цепь, с тем, чтобы получить полную картину о клинической ситуации и разработать целостный подход к лечению каждого конкретного пациента.

Стратегия медицинского образования в республике сегодня направлена на совершенствование существующих обучающих технологий, повышение мотивации к самообучению, развитию клинического мышления, стратегии интегрированного обучения, а также организацию мониторинга качества образовательного процесса.

Принцип интеграции предполагает взаимосвязь всех компонентов процесса обучения и является одним из ведущих при разработке целей и конечных результатов обучения, определения содержания, форм и методов обучения. Интегрированный подход к обучению и преподаванию означает реализацию принципа интеграции на любом этапе образовательного процесса, обеспечивая его целостность и системность [2].

Участие в интегрированном подходе модернизации учебного процесса медицинских вузов в соответствии с современными требованиями предполагает системный подход и взаимную согласованность содержания дисциплин, направленных на повышение качества учебного процесса и ориентацию на практическую деятельность будущих врачей.

В связи с этим, одним из ведущих направлений модернизации учебного процесса является интегрированное обучение и установление междисциплинарных связей между базовыми и клиническими дисциплинами [3]. Медицинская образовательная программа должна быть разработана так, чтобы помочь студентам понять и освоить компетентности через объединение собственных знаний и навыков в единое целое на основе их взаимозависимости.

**Выводы.** Учитывая вышесказанное, можно сделать вывод о том, что для дальнейшего развития интегрированного обучения с модернизированным подходом необходимо улучшать учебно-методические материалы по каждой самостоятельной биомедицинской дисциплине. Каждая медицинская образовательная программа должна иметь схему интегрированного учебного плана, т.е. список тем, которые



будут раскрыты, навыки, которые должны быть отработаны каждой дисциплиной, вовлеченной в интеграцию в рамках модуля.

#### Литература

1. Антропова М.В., Бородкина Г.В., Кузнецова Л.М., и др. Психофизиологические и медицинские аспекты некоторых педагогических инноваций в начальной школе // Школа и здоровье. 1998. - № 2. - С. 65-75.
2. Harden RM. The integration ladder. Med. Educ. 2000;34:551-7.
3. Malik A.Sh., Hussain R. 2011 Twelve tips for developing an integrated curriculum. Medical teacher 33: pp.99-104.

### ЗНАЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА В ПРЕПОДАВАНИИ

**Б.А.Карабекова, М.И.Мухитдинова, Р.А.Азизова, Ш.Ш.Касимова,  
Г.Э.Хакбердиева, Т.Л.Хасаншина**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

[abdumavlyanovna@mail.ru](mailto:abdumavlyanovna@mail.ru), [madinahon60@mail.ru](mailto:madinahon60@mail.ru),

[animewka88@mail.ru](mailto:animewka88@mail.ru), [shahlo.kasimova@bk.ru](mailto:shahlo.kasimova@bk.ru), [gulyaopa@mail.ru](mailto:gulyaopa@mail.ru),

[balhiya59@mail.ru](mailto:balhiya59@mail.ru)

**Актуальность.** В последнее время большое внимание уделяется вопросам организации самостоятельной деятельности студента, которая предусматривает вовлечение каждого студента в активную познавательную деятельность.

**Материалы и методы.** Самостоятельная работа студентов – планируемая учебной программой, выполняется во внеаудиторное время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия.

**Обсуждение.** Компетентность в сфере самостоятельной деятельности, основана на усвоении способов приобретения знаний из различных источников информации. Самостоятельная работа формирует у студента умения профессиональных навыков. Студенты должны получать знания на практических занятиях, овладевать навыками использования этих знаний и уметь самостоятельно приобретать новые научные сведения. Для организации самостоятельной работы необходимы система регулярного контроля выполненной работы и консультативная помощь преподавателя. Самостоятельная работа способствует глубокому усвоению предмета и прививает способность правильно анализировать ситуацию.

**Выводы.** Внеаудиторная деятельность студентов способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем.

## КЛИНИК ФАРМАКОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШДА «КЛАСТЕР» ИНТЕРАКТИВ УСУЛИНИ ҚЎЛЛАНИЛИШИ

**Н.В.Агзамова, Ш.Ш.Касимова, М.И.Мухитдинова,  
Б.А.Карабекова, Р.А.Азизова, Г.Э.Хакбердиева,  
З.Н.Шерова, Г.Л.Хасаншина, К.Ш.Шоабидова**

**Ташкентский Медицинский Педиатрический Институт**  
[madinahon60@mail.ru](mailto:madinahon60@mail.ru), [animewka88@mail.ru](mailto:animewka88@mail.ru), [shahlo.kasimova@bk.ru](mailto:shahlo.kasimova@bk.ru),  
[gulyaopa@mail.ru](mailto:gulyaopa@mail.ru), [balhiya59@mail.ru](mailto:balhiya59@mail.ru)

**Долзарблиги:** Талабаларни ўқитишда замонавий педагогик технологияларни қўлланилиши касбий кўникмаларни бажаришда, яъни дори воситаларни тўғри танлаш, фармакотерапиянинг самарадорлигини аниқлаш ва хавфсизлигини таъминлашда қўлланилаётган воситаларнинг қайси гуруҳга мансублиги, уларнинг таъсирлари, фармакокинетикаси, ножўя, ўзаро таъсирлари ва қўлланишига кўрсатмаларни билиш давони рационал олиб борилишини таъминлайди.

**Материал ва усуллар:** Адабиётлар шарҳи ва кафедрада ўқув жараёнида қўлланиладиган интерактив усулларни тахлили.

**Текширув натижалари:** фанни ўқитишда «Кластер» усули билан катта хажмдаги маълумотлар талабага қисқа, содда ва қулай шаклда, график холида, қизиқарли кўринишда етказилади, бир бири билан алмашилиши таклиф қилиниб унга қўшимчалар киритилади, хатоларини тўғрилаш орқали берилган мавзуни чуқурроқ билишига ва тизимлашга ёрдам беради. Бу усул талабага ўз билимларини кўргазмали холда жамлашга ёрдам беради, кўрув хотирасини фаоллаштиради ва диққатни жамлайди, натижада талаба берилган вазифани тез эслаб қолишига ёрдам беради

**Хулосалар:** «Кластер» интерактив усули ёрдамида мавзу чуқурроқ ўрганилади. Талабалар билмилари тизимланишига ёрдам беради.

## ПРИМЕНЕНИЕ АНАТОМИЧЕСКИХ МУЛЯЖЕЙ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

**К.У.Кодиров**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

Применение анатомических муляжей способствует усовершенствованию навыков, давая участникам возможность неоднократно практиковаться в выполнении навыка или конкретной части процедуры до тех пор, пока они не почувствуют себя уверенно и не достигнут определенного уровня квалификации. К преимуществам

применения анатомических муляжей относятся:

I. Пациент не рискует быть травмированным или испытывать неудобства, если участник допустит ошибку.

II. Демонстрация или практическое занятие могут быть прерваны в любой момент для последующего разъяснения или исправления ошибок преподавателем.

III. Несколько участников могут практиковаться одновременно, что сокращает продолжительность занятия.

IV. Практика последовательного выполнения этапов или навыка может быть неоднократно повторена в любое время и так часто, как нужно.

Однако любое моделирование является только лишь приближением к реальной ситуации. Для усовершенствования процесса обучения важно, чтобы анатомические муляжи и смоделированные условия были как можно более близки к реальной обстановке (это важно для судебно-медицинской экспертизы при следственном эксперименте). Например, колото-резаное ранение или характер странгуляционной борозды на шее, и т.д. В конечном счете, практика на муляже должна проводиться до тех пор, пока участник не продемонстрирует компетентность навыка и некоторую степень профессионализма в данном навыке. Таким образом, успешное сочетание работы с муляжами и тренировок способствует лучшему освоению метода и укорачивает время обучения.

## **ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ФТИЗИАТРИЯ» В ВУЗАХ СТРАН СНГ**

**Коломиец В.М.**

**ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский  
университет» Минздрава России, Курск, Россия**

Стабилизация эпидемической ситуации по туберкулезу в большинстве стран СНГ в результате реализации Национальных программ требует пересмотра и дальнейшего усовершенствования всего комплекса противотуберкулезных мероприятий, одним из разделов таких комплексных программ является подготовка медицинских кадров.

Анализируются особенности подготовки по фтизиатрии по регламентированным государственными образовательными стандартами (ГОС) рабочим программам в медицинских вузах государств СНГ. При сравнении образовательных программ по фтизиатрии вузов государств

СНГ выявлены различия лишь в объемах, разделах пульмонологии и использовании различных видов промежуточной аттестации. Важнейшей особенностью рабочих программ вузов СНГ является использование в самостоятельной работе обучающихся клинических практических занятий, что несомненно оправдано в современных условиях здравоохранения и с учетом патоморфоза заболеваний.

## **ПРИМЕНЕНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПО ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ПЕДИАТРИИ.**

**Курбанбаева Р.У.**

**г. Нукус**

**Нукусский филиал ТашПМИ**

Практические занятия - призваны углубить, расширить и закрепить знания студентов, формировать умения и навыки, а также развивать клиническое, научное мышление и речь студента, позволяют проверить и оценить знания студентов.

Актуальным является исследование уровня удовлетворённости студентов учебным процессом и методами преподавания, а также уровня владения преподавателями инновационными методами.

Целью является формирование принципов эффективного ведения практических занятий факультетской педиатрии с использованием интерактивных методов.

Материалы и методы: Интерактивные методы пробуждают интересы у студентов к предмету и самообразованию, формируют собственное мнение, умения отстаивать свои позиции, профессиональных навыков, эффективное усвоение преподаваемого материала, самостоятельный поиск студентами путей и вариантов решения поставленной задачи, также обоснование принятого решения, установление активного взаимодействия между студентами, обучение работы в команде, формирование уровня осознанной компетентности студента.

Варианты включения интерактивных методов обучения в структуру практических занятий: 1) Начало занятия – стадия вызова(актуализации знаний)«ступень за ступенькой» (индивидуальный, парный, групповой, фронтальный), синквейн, кластеры, обсуждение домашней творческой работы. 2) Смысловая часть – подача нового материала (самостоятельное добывание новых знаний, обучение друг друга): «инсерт», опорный конспект, кластеры, различные формы дискуссий, игровые методы, «аквариум». Изобразительный проект (составление вопросов по теме, составление ситуационных задач). 3) Рефлексия – получение обратной связи.

Результаты и обсуждение: Подводя итоги можно отметить, что интерактивное обучение даёт возможность решать одновременно несколько задач, направленных на развитие коммуникативных умений и навыков. Как показывает практика, использование интерактивных методов в обучении, позволяет снизить уровень нервной нагрузки обучающихся, дает возможность переключать внимание студентов на ключевые вопросы и темы занятий.

Выводы: Инновационные методы играют значительную роль в формировании личностных качеств будущего специалиста. Они позволяют овладеть более высоким уровнем социальной активности, также стимулируют творческие способности студентов и помогают приблизить учебу к практике повседневной жизни.

## **ИГРОВЫХ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПО ТЕРАПИИ**

**Махмудова Н. Р.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**  
[mbshakur@mail.ru](mailto:mbshakur@mail.ru).

В настоящее время различают два основных способа обучения: традиционный (репродуктивный) и современный, развивающий (творческий, продуктивный). При традиционном, привычном способе проведения занятия преподаватель задает вопросы для актуализации опорных знаний учащихся, объясняет материал, использует средства наглядности, закрепляет и проверяет его с помощью вопросов или репродуктивных (типовых) задач. Часто чисто внешние способы активации познавательной деятельности являются недостаточными по своей эффективности.

При преподавании практических занятиях по терапии мы используем игровой метод «Выбери меня» и «Спаси меня». В первом случае студентам предлагается фотоальбом или набор фотографий, ксерокопии или любой другой информационный материал, из которого студентам надо выбрать больных с определенной патологией. Во втором случае студенты работают в парах. Один из студентов предъявляет жалобы, имитируя, например, различные клинические варианты инфаркта миокарда, а второй студент должен сказать, что надо сделать, как оказать помощь.

При оценке знаний студентов, среди которых в методе преподавания были использованы игровые технологии, установлены более высокие баллы.

Таким образом, игровая форма обучения в медицинских вузах является современной, эффективной и востребованной временем и

потребностями практического здравоохранения формой обучения, в связи с чем данные методы обучения нуждаются во внедрении в практику.

## **ТАЛАБАЛАРНИНГ МУСТАҚИЛ ФАОЛИЯТИНИ ТАКОМАЛЛАШТИРИШГА ЗАМОНАВИЙ ЁНДАШИШ**

**Махкамова Ф.Т., Якубова Ф.Х**  
**Timur2001123@mail.ru**

Хозирги замон педагоглариинг мухум мақсадларидан бири манавий бой, жисмоний соғлом, эркин, ижодий фикрловчи шахсни, ўз-ўзини ривожлантириш ва англашга қодир инсонни тарбиялашдан иборатдир.

Тиббиот олийгоҳларида индивидуал мустақил ишнинг турли хил шакллари мавжуд бўлиб бу талабанинг мустақил аналитик фаолияти хисобланади. Бизнинг кафедрамизда курси 5 ва 7 - курс талабалари ўзларининг мустақил ижодий фаолиятининг ўқитиш дастурида белгиланган аудитор ва дарсдан ташқари олиб бориладиган тизимли жараён интерфаол шакллари орқали амалга оширилади. Талабанинг мустақил ишини ташкил этишда ҳар бир талабанинг индивидуал хусусиятларини лаёқат этиборга олган ҳолда, ўқувчини интелектини ривожланишга, мустақил ижод фаолиятини таркиб топтиришига қаратилади.

Олинган билимларнинг амалий қўллашда мустақил вазифаларни бажара олиш кўмак беради.

Ҳар бир талаба “Болалар стоматологияси” фани бойича ўзига ёқган мавзунини танлайди. Ушбу мавзулар бойича маъруза доклад, презентациялар тайёрлаб амалий машғулот давомида ёритилади. Бу талабаларда ораторлик маҳоратларини оширади, нутқ ўзига юксак даражада ишонч туйғусини шакллантиради. Презентациядан сўнг талабар орасида савол жавоб ўтказилади, муҳокама қилинади. Бу эса талабанинг хато – камчиликларини кўрсатиб беради. Бундан ташқари талабарга кроссворд тузишни мустақил иш сифатида ташкил этилади.

Ҳар бир модуль бойича кроссворд тузиш шу фан бойича талабани ўз-ўзини ривожланиш ва олинган билимини ўзлатириш кўрсаткичи деб қабул қилишимиз мумкин. Талабалар томонидан тайёрланган бундай кроссвордлар дидактик материал сифатида дарс жараёнида фойдаланишимиз мумкин. Кроссвордларни тузушида талабалар тезликга, аналитик фаолиятига ундайди. Бундай усуллар умумий пойдевор ва татқиқотчилик малакаларини шакллантиришга асос вазифасини ўтайди.

Шуниндек, талабаларнинг мустақил ижодий иши ўқитувчи назорат остида, ишчи оқув дастурини яшхироқ ўздаштиришига имконият яратади ва талабаларни мустақил фикрига, адабиётларни таҳлил қилишига ўргатади. Мустақил иш талабарага замонавий ахборот технологияларини,

ораторлик қобилиятини, ўзини фикрини билдира олиш ва шу фикрда қолишини ўргатади.

## **ТРЕБОВАНИЯ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К ПРОФЕССОРСКО-ПРЕПОДАВАТЕЛЬСКОМУ СОСТАВУ ПО ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ**

**Медведева Н.В., Шамшиева Н.Н., Галиуллин Т.И., Курбанов А.Х.  
Ташкентский Педиатрический медицинский институт,  
ftiziatria@inbox.ru.**

**Цель.** Определить роль преподавателя в процессе учебы, соблюдение принципов взаимоотношений со студентами. Преподавателю не следует придерживаться принципа поучений, который в своей основе носит авторитарный характер. Авторитарный принцип не стимулирует к активному восприятию излагаемого материала. Поэтому этот принцип должен быть заменен другим, т.е. принципом ”сотрудничества”. Студенту дается право свободно выбирать направление своей деятельности. Для приобретения умений и навыков рекомендуется активная самостоятельная деятельность студентов. Данное условие достигается через решение задач. При этом под задачей понимается проблемная ситуация, требующая для своего разрешения определённых практических или умственных действий: “осмотр больного”, “изучение рентгенограммы”, “обследование очага туберкулёзной инфекции”, “решение клинических ситуационных задач” и т.д. На курсе фтизиатрии студенты приобретают такие практические навыки, как: постановка туберкулиновой пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л, измерение и оценка реакции на неё. У ревакцинированных вакциной БЦЖ детей студенты учитывают состояние периферических лимфатических узлов, прививочные знаки. Приобретаются умения по обследованию больных с различной патологией лёгких, проведению дифференциальной диагностики туберкулёза с другими заболеваниями органов дыхания. Преподаватель обязан систематически заниматься повышением уровня знаний по своей специальности. Это он может делать путём изучения научной литературы, использования сведений из Интернета, изучения обучающих программ по предмету, ФПК, активного участия в различных научно-методических семинарах, конференциях, съездах, и т.д. Уважение личности студента, доброжелательное к нему отношение способствует возвышению авторитета преподавателя, что крайне важно для углубленного изучения и понимания предмета, который он преподаёт. Необходимо искать и внедрять прогрессивные формы и методы организации учебного процесса,

разрабатывать системы тестового контроля уровня знаний, умений и практических навыков студентов.

## **ЎҚУВ ЖАРАЁНИДА АХБОРОТ-КОММУНИКАЦИЯ ТЕХНОЛОГИЯЛАРИНИ ТАЛАБАЛАР ОРАСИДА ЎЗЛАШТИРИЛИШИ**

**К.Р.Мирзараҳимова**

**Ташкент давлат стоматология институти**

Маълумки, Ўзбекистон Республикаси Олий ва ўрта махсус таълим вазирлиги фаолиятининг янада такомиллаштирилишини таъминлаш ҳамда олий таълим соҳасини ривожлантириш бугунги куннинг долзарб масалаларидан бири ҳисобланади. Ҳозирги кунда талабаларга чуқур ва кенг қамровли билим бериш ҳамда касб- хунарга ўргатишнинг самарали усуллари таълим режасида белгиланган асосий ва мустақил машғулотлар ва ўқув машғулотларидан бўш вақтларини режали ташкил этиш имкониятларини кенгайтиради. Ушбу усул таълимнинг сифат ва самарадорлигини янада оширишга хизмат қилиши учун уни замонавий билимларга таянган ҳолда намунавий дастур ва технологиялар асосида жорий этиш зарурдир.

Ўқув жараёнида ахборот-коммуникация технологияларини талабалар орасида статистик таҳлиллар ўтказилганда, натижалар шуни кўрсатдики, янги инновацион технология талабаларда янги тасавур ва фикрлаш доирасини кенгайтиривотганлини аниқланди. Замонавий таълим технологияларни қўллаш талабаларда фанга нисбатан қизиқиш ва ўзлаштиришни қисман енгиллаштирилвотгани кузатилди. Талабаларнинг фанга нисбатан қизиқишини назорат қилиш ҳамда илмий-тадқиқот ишларини олиб бориш ва такомиллаштириш, ўқув жараёнига ахбороткоммуникация технологияларини қўллаш, таълим муассасаларида электрон таълим тизимига катта эътибор қаратишдан иборат. Бу эса ҳозирги вақтда олий ўқув юртларида давр талабига жавоб берадиган ёш мутахассисларнинг назарий билимларини бойитиш билан бирга айни вақтда буюк инсоний фазилатларга эга бўлган, муомалага кириша оладиган, ўз ишини пухта эгаллаган моҳир мутахассислар этиб тайёрлашга катта эътибор қаратилган. Янги педагогик технологияларни амали ёт мобайнида қўлланилиши, ҳамда замонга мос ҳолда янгиланиши, барча педагоглар ўз устида ишлаши лозим. Бу қарор ҳозирги даврнинг талаби бўлиб бўлажак кадрларни юксак педагогик технологиялар ва педагогик маҳорат кўникмаларини янада бойитишга қаратилган қарор ҳисобланади.



## ПРИМЕНЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

**Нарзикулов Умар Каримкулович**  
**Ташкентский педиатрический медицинский институт**  
**doctor.nuk@mail.ru**

**Актуальность:** Одним из шагов изменения содержания образования является разработка и создание информационных (компьютерных) технологий. Новые информационные технологии - это педагогические технологии сегодняшнего дня, дающие возможность учащимся по-новому представлять изучаемый материал, систематизировать его.

**Цель.** Рационально организовать познавательную деятельность студента в ходе учебного процесса и сделать обучение более эффективным.

**Материалы и методы.** Особенностью фактологической стороны содержания образования является многократное увеличение «поддерживающей информации», наличие компьютерной информационной среды, включающей на современном уровне базы информации, мультимедиа, имитационное обучение и электронные коммуникации. В отличие от обычных технических средств обучения информационные технологии позволяют не только насытить обучающегося большим количеством знаний, но и развивают интеллектуальные, творческие способности учащихся.

Информатизация образования, направлена на интенсификацию процесса обучения, реализацию идей развивающего обучения, совершенствование форм и методов организации учебного процесса, обеспечивающих переход от механического усвоения фактологических знаний к овладению умением самостоятельно приобретать новые знания.

**Заключение.** Таким образом, особенность современного педагогического процесса состоит в том, что центр тяжести при использовании новых информационных технологий постепенно переносится с преподавателя на студента, который активно строит свой учебный процесс.

**УЗЛУКСИЗТАЪЛИМТИЗИМИДАУМУМИЙАМАЛИЁТШИФО  
КОРЛАРИНИБИЛИМИНИВААМАЛИЙКЎНИКМАЛАРИНИ  
БАҲОЛАШ**

**М.Т.Ниязова, А. А. Джалилов**  
**Тошкент педиатрия медицина институти.**

**Долзарблилиги:      умумий      амалиёт      шифокориларини**

(УАШ)билимини баҳолаш ва баҳолаш учун баҳолаш мезонларини қўллаш уларни ўқув жараёнида фаол иштирок этишига ва ўз эҳтиёжларига қараб узлуксиз касбий таълим олишига туртки бўлади. Шунинг учун баҳолаш мезонларини жорий ва оралиқ имтиҳонларда қўллаш мақсадга мувофиқдир, якуний имтиҳонни турли хил баҳолаш мезонларини асосида олиб бориш зарурий шартлардан бири ҳисобланади.

Баҳолаш ўқув жараёнининг асосий қисмларидан бири бўлиб, қандай фан ўқитилаётгани ва у қандай ўқитилаётгани қараб белгиланади. Қандай фан ўқитилишадан қатъий назар баҳолаш усуллари талабалар ва ўқитувчи учун катта аҳамиятга эга. Баҳолаш ўқув жараёнини бошқаради деб ишонч билан айтиш этиш мумкин, чунки у ўқув жараёнини фаоллаштиради, талабалар ва курсатларга ўқишга рағбат беради.

**Мақсад:** дипломдан кейинги тайёргарлик лойиҳаси доирасида умумий амалиёт шифокорларини билимини ва амалий кўникмаларини бажара олиб даражасини сифатли баҳолашга эришиш.

**Материал ва услублар:** умумий амалиёт шифокорларини билимини ва касбий кўникмаларини аниқлашда билим, амалий кўникма ва муносабатларни баҳолаш учун баҳолаш мезонлари ишлаб чиқилди. Баҳолаш мезонлари 3 босқичга бўлинади: ўта олмади, ўртача даражада ўтди, юқори даражада ўтди.

**Натижа:** ўта олмади, бунда УАШ курсантини тиббиётни бирор бир соҳасида етарли даражада билимга эга эмаслиги беморнинг хаётига хавф туғдириш ҳолати кузатилади. Ўртача даражада ўтди, бунда УАШ курсантининг билим ва амалий кўникмалари бемор учун хавфсиз тиббий ёрдам ёрдам кўрсата олиш даражасида бўлиши кузатилади. Юқори даражада ўтди, бунда УАШ курсанти ўз билим даражасини юқори ва чуқурлигини исботлайди ва у кейинчалик УАШ тренери ёки узлуксиз касбий таълим тизимида устозлик қилишга тавсия этилиши мумкин. Билим, амалий кўникма ва муносабатни баҳолаш учун баҳолаш мезонлари ишлаб чиқилди.

Билимларни баҳолаш мезони ташҳислаш, даволаш, беморларни мутахассисларга йўллаш ва профилактика ишларини олиб боришдаги билим даражасини аниқлашда ёрдам беради.

Амалий кўникмаларни баҳолаш мезони клиник ва клиник бўлмаган амалий кўникмаларини баҳолайди. Клиник кўникмаларга консултация кўникмалари, клиник текшириш кўникмалари, диагностик ва инструментал текшириш кўникмалари, дори воситаларини рационал тавсия қилиш кўникмалари киради. Клиник бўлмаган кўникмаларга

шахслараро муносабат кўникмалари, илмий мақолаларни баҳолаш кўникмалари, компьютер кўникмалари, хужжатларни олиб бориш кўникмалари киради.

**Хулоса:** УАШ курсантларини касбий лаёқиётини аниқлашда баҳолаш меъзонларини қўллаш уларни миллий стандартлар асосида баҳолашни кафолатлайди. Бундан ташқари ушбу баҳолаш меъзонлари билан ишлаш жараёнида шифокорларнинг билимга бўлган талаб ва ихтиёжлари аниқланади. Бунинг натижасида эса ўқув режалари янада такомиллашади.

## **ПРОБЛЕМНО-ОРИЕНТИРОВАННОЕ ЭЛЕКТРОННОЕ ОБУЧЕНИЕ**

**Нурмухамедов Х.К., Усманова Г.М., Бекназаров А.Б.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

За рубежом в настоящее время электронное обучение широко используется в различных формах обучения на основе случая или проблемно-ориентированного обучения (PBL - Problem Based Learning). PBL ориентированно на ученика и основано на теории конструктивизма. Оно предусматривает групповую работу студентов с реальной проблемой или случаем заболевания (обычно изложенным на бумаге), в котором им необходимо выделить ключевые темы и вопросы, изучить их и затем отчитаться о результатах перед группой.

**Проблемно-ориентированное обучение в аудитории.** Онлайн-среда может быть использована для того, чтобы реалистичнее представить студентам случаи лечения пациентов при аудиторном обучении. Несмотря на то что изложенные на бумаге случаи выполняют очень важную роль, в них нет ограничений, которые помогают избежать неправильного понимания случая. Часто они очень типизированы и написаны книжным языком. Тем не менее, в таких случаях ключевые слова служат подсказками к их решению. Есть также разновидность данного способа обучения, включающая видеозапись пациента (реального или смоделированного), историю болезни, опрос и осмотр. Студенты должны проанализировать информацию, так же как сделали бы это в реальной ситуации.

Даже если клинический случай подробно изложен на бумаге, при помощи онлайн-среды можно расширить возможности процесса PBL в аудитории. В онлайн-среде может содержаться копия клинического

случая, а также любые дополнительные материалы - документы, статьи, записи лекций и презентации Power Point. По мере дальнейшего описания случая можно выборочно предоставлять студентам дополнительные материалы.

## **ИНТЕРАКТИВНЫЙ ПОДХОД В ОБУЧЕНИИ - ЭТО ЗАЛОГ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УСПЕХА**

**Оташехов З.И.**

**Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт**

В современном обществе разработаны множество технологий и методик позволяющих максимально получить определенные результаты в образовательном процессе. Одним из методов интерактивного обучения является наглядная презентация материала занятий, предоставляющая студентам возможность приобрести практический опыт. Это методика помогает повысить эффективность усвоения и закрепления получаемых знаний, выработать у студентов чувство ответственности и самостоятельность, научить их мыслить глобально, логически мыслить, анализировать информацию, работать в коллективе, уважая и прислушиваясь к точке зрения других. В основу интерактивного подхода положено стремление активизировать мыслительный процесс студентов, дать им возможность для самореализации. Задача преподавателя сводится к стимулированию живого интереса к предмету, побуждению у них желания заниматься самостоятельным поиском знаний по конкретной дисциплине. Существует множество форм интерактивного обучения. Самые известные-«мозговой штурм», «большой круг» дискуссия. По ним ведется работа как в индивидуальном, так и в групповом порядке и организуется в следующих направлениях; создание исследовательских проектов, проведение ситуативных и творческих игр, развивающих воображение и фантазию, участие в дискуссиях.

Благодаря новым формам, методам и средствам обучения студенты более активно и мотивированно участвуют в процессе обучения и лучше усваивают новый материал.

## **МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В ВУЗАХ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ**

**Поликарпова Н.В.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**  
**mbshakur@mail.ru**

Важнейшим средством повышения качества образовательного процесса является научно-методическое обеспечение. Работая над совершенствованием содержания образования и повышения его качества, педагогический коллектив кафедры ВОП терапии пришел к выводу, что эффективность деятельности зависит от многих факторов. Важное место занимает умелое владение преподавателями современными образовательными технологиями.

Активные методы обучения направлены на привлечение студентов к самостоятельной познавательной деятельности, вызвать личностный интерес к решению каких-либо познавательных задач, возможность применения студентами полученных знаний.

Особенность и специфика медицинского образования - необходимость овладения алгоритмами выполнения медицинских манипуляций студентами в кабинетах доклиники и лишь после этого они допускаются к работе с пациентами в отделениях клиники.

Таким образом, особенности активных методов обучения заключаются в высоком уровне мыслительной, аналитической деятельности студентов. К тому же практическая деятельность способствует более прочному усвоению знаний. Повышает интерес к занятию, что сопряжено с положительными эмоциями и идет эмоционально-интеллектуальный отклик на обучение. Наблюдается высокий уровень мотивации, самоуправления. Общение происходит на деловой основе. Развиваются творческие и коммуникативные способности.

### **ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ ИНТЕГРИРОВАННЫХ ЗАНЯТИЙ**

**Гулямов Суръат Саидвалиевич**  
**surat1977@mail.ru**

**Пулатов Ойбек Абдумуталович**  
**Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт,**  
**dr.oybek@gmail.com**

Интеграция является источником нахождения новых фактов, которые подтверждают или углубляют определенные цели и выводы, наблюдения

учащихся, мотивируют студентов к ориентации на рабочее место, повышает интерес к выбранной профессии.

Интегрированный урок – учебное занятие, на котором обозначенная тема рассматривается с различных точек зрения, средствами нескольких предметов(курсов).

Интеграция содержания высшего медицинского образования имеет трехуровневую организацию целей. Целями первого являются совершенствование содержания обучения, его структуры и организации процесса. Указанные цели достигаются непосредственно в результате осуществления самой процедуры интеграции. Цель второго уровня – развитие обучаемых в когнитивной, интеллектуально-креативной, нравственно-этической сферах, формирование профессионально значимых качеств. Цель третьего уровня – становление человека как личности и профессионала.

При конструировании современного урока в настоящее время используются различные формы и методы организации обучения. Потому современный урок, сохранив присущие ему признаки, в то же время рассматривается не только как вариативная, но и как постоянно развивающаяся форма. Направление этого развития видится в стремлении добиться того, чтобы урок стал результатом творчества не только педагога, но и студента.

## **ТЕХНОЛОГИЯ «КРИТИЧЕСКОЕ МЫШЛЕНИЕ».**

**Пулатов Ойбек Абдумуталович**

**dr.oybek@gmail.com**

**Каримов Дилшод Маджитович**

**Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт**

**denta-plus@list.ru**

Технология «Развитие критического мышления через чтение и письмо» разработана Международной читательской Ассоциацией и Консорциумом гуманной педагогики, в настоящее время она используется в 29 странах. Авторами технологии являются Чарльз Темпл, Курт Мередит, Джинни Стил.

Что понимается под «критическим мышлением»?

- Аналитическое мышление (анализ информации, отбор необходимых фактов, сравнение, сопоставление фактов и явлений).
- Ассоциативное мышление (установление ассоциаций с ранее изученными, знакомыми фактами, явлениями, установление ассоциаций с новыми качествами предмета, явления).
- Самостоятельное мышление.

- Логическое мышление (умение выстраивать логику доказательности принимаемого решения, внутреннюю логику решаемой проблемы, логику последовательности действий, предпринимаемых для решения проблемы).

- Системное мышление (умение рассматривать изучаемый объект, проблему в целостности их связей и характеристик).

- Социальное мышление.

Некоторыми преподавателями недооцениваются возможности технологии, что приводит к сужению границ её применения. Данная технология может использоваться для преподавания теоретической дисциплин в медицинских ВУЗах.

## **ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ – ПОРТФОЛИО**

**Пулатова С.Ш.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**  
**[sevarapulatova87@mail.ru](mailto:sevarapulatova87@mail.ru)**

Портфолио – это способ фиксирования, накопления, оценки и самооценки индивидуальных достижений за какой-то период времени. Он относится к «аутентичным», то есть к истинным, наиболее приближенным к реальному оцениванию. Его основной смысл – показать все, на что способен специалист. Этот метод позволяет самостоятельно проанализировать свои достижения (удовлетворительные и не очень) с тем, чтобы сделать выводы и шагнуть дальше.

Суть использования портфолио как технологии и как пакета документов - обеспечить эффективное взаимодействие студентов с научными руководителями, преподавателями и кураторами в вузе в период обучения, а также с потенциальными работодателями до и после окончания высшего учебного заведения.

Портфолио предназначено для того, чтобы подключить внутренние ресурсы субъекта, мотивировать его на их создание, культивирование и использование в целях развития своей профессиональной уникальности и конкурентоспособности. Использование портфолио имеет двухсторонний характер. С одной стороны в его использовании заинтересованы преподаватели и студенты вуза, с другой стороны потенциальные работодатели: портфолио – это материалы по безотметочной оценке учебных успехов и научных достижений студента. Материалы дают представление о его готовности к профессио-нальной карьере, в то же время портфолио – это собрание личных достижений студента, которое показывает реальный уровень его подготовки и активности в различных учебных и внеучебных видах деятельности в вузе и за его пределами.

## ТРАВМАТОЛОГИЯ ФАНИДА ТАЪЛИМ ОЛИШНИНГ ЎЗИГА ХОСЛИГИ

Рузикулов У.Ш.

Тошкент педиатрия тиббиёт институти.

[doctor.rush@mail.ru](mailto:doctor.rush@mail.ru)

**Долзарблиги:** Техниканинг жадал ривожланиши ва инсониятнинг дунё миқёсида кўпайиши натижасида ҳар хил турдаги жароҳатлар ҳам кўп учрайди. Бундай жараёнда учраган жароҳатларга мукамал ёрдам кўрсатиш лозим. Бунинг учун давлатимизда кўпдан кўп ислоҳатлар ишлаб чиқилган ва унинг ҳаётимизда бажарилаётганини кўриб турибмиз.

Тошкент педиатрия тиббиёт институтининг Травматология кафедрасида янги технологияларни бевосита дарс жараёнида қўлланилиши бўлажак малакали шифокорларни тайёрлашда катта ўрин тутмоқда. Фанни ўзлаштиришда асосан суякларнинг анатомиясини: батафсил қисмларини, мушак тизимини, бир-бирига боғлиқлигини ва биомеханикасини билиш катта аҳамиятга эга.

**Ишнинг мақсади:** Талабаларга дарсни тушунарли ва содда тарзда тушунтириш билан бирга амалий кўникмаларини шакллантириш;

**Натижалар муҳокамаси:** Травматология фанини педагогик таҳлили шуни кўрсатадики, уни ўрганишда асосий қоидага риоя қилиш зарур. Талабалар фан бошланганда суякларнинг анатомияси ва тўқималар ҳақида маълумотларга ҳамда фан ҳақида тасаввурларга эга бўлишлари; аудаторияда тарқатма материаллар асосан, скелет ва рентген плёнкаларнинг мавжудлиги; электрон тарзда анимацияларнинг (презентация, фильмлар) бўлиши ва ўқув хонаси етарли жиҳозланган бўлишини талаб қилади. Режалаштирилган дарс жараёнига талабанинг тайёр ҳолда келиши дарснинг қизиқарли, самарали бўлиши билан бирга келажакда олган билимларини унутмайдиган ва амалиётда қўллашда қийинчиликка учрамаслигига олиб келади. Дарс вақтида талабаларга ўзининг эркин фикрини баён қилиши ва бу ҳақда мунозара қилишга бошқа талабаларга ҳам рухсат берилиш керак. Шу вақтда ушбу мавзу бўйича бирор бир ҳолатни тасвирлаб бериш керакки, ушбу ҳолатда биринчи ёрдам кўрсатиши, бу ёрдамнинг аҳамияти, тўғри ёрдам кўрсатилмаганда келиб чиқадиган асоратлари, стационар шароитда юқори малакали ёрдам кўрсатилиши ва таҳлили, реабилитация жараёнини тўлиқ ёритиб беришига шароит яратиб бериш керак. Бошқа талабаларнинг бу жараёнга фаол қўшилишига кумаклашиш керакки, бу ҳолат билимини оширишга катта ёрдам беради. Афсуски, баъзи талабаларнинг дарс жараёнига тайёрланмасдан келиши ёки пассив иштирок этиши бошқа талабаларга ҳам салбий таъсир қилади. Дарс жараёнида олган назарий билимларини албатта, амалиётда, тўғридан тўғри беморларни манипуляциясида иштирок



этиши шу фанга қизиқишини оширибгина қолмасдан олган билимларини ҳам мустаҳкамлайди. Кафедрамизда талабаларнинг билим олиши амалиёт билан бирга олиб борилади. Беморларни даволаш вақтида гипс боғламни тайёрлашдан бошлаб, репозиция вақтида бевосита иштирок этади. Ушбу беморнинг кейинги реабилитация жараёнини ҳам кузатиб боради.

Ўқув жараёнида замоновий ўқитиш технологияларни қўллаш ҳам, талабаларнинг билим савиясини оширишда катта ўрин тутаяди.

Хулоса қилиб айтганда, дарс натижасининг самарали бўлишига нафақат педагог, балки талабанинг ҳам фаол иштирок этиши лозим. Бу эса келажакда малакали шифокор бўлишига ва юқори марраларга эришишига, асосан, беморларга малакали ёрдам кўрсатадиган мутахассис бўлиб этишишига олиб келади.

## **ТРАВМАТОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШ ЖАРАЁНИДА “УЧ БОСҚИЧЛИ ИНТЕРФАОЛ ЎҚИТИШ УСУЛИ” НИ ҚЎЛЛАШНИНГ АҲАМИЯТИ**

**Рузикулов У.Ш.**

**Тошкент педиатрия тиббиёт институти.**

**[doctor.rush@mail.ru](mailto:doctor.rush@mail.ru)**

**Мавзунинг долзарблиги:** Ўқитиш тизимида ҳар хил интерфаол усуллар мавжудки, уларни қайси фанда ва ўз вақтида қўллаш ушбу ўқитиш усулининг самарасини оширади. Травматология фанининг ўқитиш жараёнида бу усул катта аҳамиятга эга. Бундай усулларнинг травматология фанида қўлланилиши талабанинг фикрлаш доирасини кенгайтирибгина қолмай, унинг амалиётда уша жараёни ўзида кўрсатиш, ёрдам кўрсатиш ва хатоларини кўрсатиб ҳам беради. Бу эса талабаларни маълумотларни осон эсда қолиш ва амалиётда қўллашга ёрдам беради.

**Ишнинг мақсади:** Уч босқичли интерфаол усулини қўллаб ўқитиш самарадорлигини ошириш.

**Натижаларнинг муҳокамаси:** Травматология фанини ўрганишда “уч босқичли интерфаол ўқитиш усули” гуруҳ талабаларидан бир талаба-бемор касалликнинг ташқи кўринишини кўрсатиши, мажбуриш ҳолатини, юз мимикаси, таъсир қилганда оғриқдан бемордек сезиларини ифода этиши талабанинг дарсни қай даражада ўзлаштирганини билдиради. Масалан: ўнг елка суягининг травматик чиқишини кўрсатиш учун талаба касал қўлини елкаси ва боши уша томонга эгилган, тирсак бўғимидан енгил букилган ва танадан узоқлашган ҳолатда, соғлом қўли билан ушлаб олган ҳолатда бўлиб, юз мимикасида оғриқ хиссини акс эттирган бўлиши талаб этилади. Қўлдаги ҳолатни ўзгартиришганда яна олдинги ҳолатга олиб келишини эътиборга олиш керак. Талабанинг билимини баҳолашда қўлланиладиган баҳолаш мезонига ҳам киритиш мақсадга мувофиқдир.

Иккинчи талаба шифокор сифатида қатнашади ва шикоятлари, анамнези, объектив кўрик, клиник ва рентгенологик ташхислаш (рентген плёнка ёрдамида ташхисни тўлиқ ва тўғри қўйиш), даволаш (жойига солиш усуллари ва босқичларини бемор талабада қўллаш) ва касаллик реабилитацияси айтиб бериш лозим. Бу талабанинг жавобларини қолган талабалар эксперт сифатида камчилик, хатоларини айтиб беришлари керак бўлади. Эксперт-талабаларнинг бу жараёнда фаол қатнашишлари уларнинг дарсга қай даражада тайёрланганлигини билдиради. Якунида педагог ҳамма талабаларнинг жавобларини бирма бир таҳлил қилади ва баҳолайди. Дарснинг очилмаган қирраларини тушунтириб беради.

Дарс жараёнида фақат битта интерфаол усул билан чекланиб қолмаслик лозим. Ҳар бир фан ва дарс жараёнида қўллаш мумкин бўлган янги ўқитиш усулларида бири: ЗХУ (БҲБ) “биламан, хоҳлайман ва билиб олдим” усулидир. Бу усулни фан бошланиш ва тугатишда, мавзунинг бошланиши ва охирида қўллаш мақсадга мувофиқдир. Бу усул дарсни ўргатишга интилишинигина эмас, ўрганган билимларини мустаҳкамлашга ҳам ёрдам беради.

Бу интерфаол усулларнинг травматология фанида қўллаш ижобий натижаларга эришганимизни талабаларнинг фанга қизиқишлари, оралик ва якуний баҳоларнинг яхши, аъло билан тугатганлигидан ҳам билса бўлади.

**Хулоса:** Тажриба шуни кўрсатадики, интерфаол усулларнинг қўлланилиши талабани фанга қизиқишини оширишга ёрдам беради ва ушбу фандан билимли мутахассис бўлиб етишишига катта замин яратади. Бу эса нафақат педагогларнинг, давлатимизнинг олдида қўйган мақсадларига эришганлигининг маҳсули деб биламиз.

## **ПРИМЕНЕНИЯ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ДЛЯ ОЦЕНКИ УРОВНЯ ЗНАНИЯ У СТУДЕНТОВ 3 КУРСА ПО ПРЕДМЕТУ ПРОПЕДЕВТИКА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНИ**

**Садирходжаева А.А., Ашурова Д.Т., Мамбеткаримова М.М.  
Ташкентский педиатрический медицинский институт  
[azizanew@mail.ru](mailto:azizanew@mail.ru)**

**Актуальность:** При проведении медицинского образования механизм объективного контроля имеющихся и полученных знаний крайне сложен. Заставить студентов отвечать на вопросы билетов в виде классического школьного экзамена не интересно ни экзаменуемому, ни экзаменатору. Это не рождает мотивацию к получению знаний .

**Цель:** оценка знаний обучающихся при решении ситуационных задач и мотивация к овладению определенной информацией.

**Материал и методы:** В данном методе используются данные традиционных форм клинических ситуационных задач и демонстрации редких и случаев имеющие подробные сведения по клинике и по методам обследования.

**Результаты и обсуждение.** Ситуационные задачи необходимо представить в виде выписки из истории болезни реального пациента с пакетом копий документов, отражающих результаты различных методов обследования. К каждой задаче прилагаются вопросы по уровням сложности. Первый уровень предназначен для студентов 1-2 курса, касается теоретических дисциплин (анатомия, физиология и др.) и базовых данных. Второй уровень предназначен для 3 курса и включает вопросы первого уровня и свои, касающиеся уже клинической дисциплины. И это будет полноценный клинический разбор, аналогичный таковому у постели больного с описанной патологией.

**Выводы.** Развитие медицинских технологий диктуют внедрение ситуационных задач в систему медицинского образования, и это позволяет существенно повысить качество обучения.

**“БОЛАЛАР КАСАЛЛИКЛАРИ ПРОПЕДЕВТИКАСИ ”  
ФАНИНИ ТАЛАБАЛАРГА ЎРГАТИШДА “ХАМКОРЛИКДА  
ЎҚИШ” ТЕХНОЛОГИЯСИНИ ҚЎЛЛАНИЛИШИ**

**Садирходжаева А.А., Ашурова Д.Т., Эргашев Ш.Б.  
Тошкент Педиатрия Тиббиёт Институтини  
[azizanew@mail.ru](mailto:azizanew@mail.ru)**

**Долзарблиги:** Ҳозирги кунда талаба билан машғулот ўтказишда уларнинг мустақил ишлашнинг ташкил этиш талаб этилмоқда. Бу дарсни бош қисмида ҳам, тушунтириш давомида ҳам, дарсни якунлашда ҳам амалга оширилади. “Хамкорликда ўқиш” технологияси мураккаб, кўптармоқли, мумкин қадар, муаммо характеридаги мавзуларни ўрганишга қаратилган бўлиб, талабаларда ўзаро ишонч, мантқиқий, ижодий, танқидий, мустақил фикрлашни қобилиятларини шакллантириш ва ривожлантиришга, рақобатбардор, етук мутахасис бўлишларига ҳамда мутахасисга керакли бўлган касбий фазилятларни тарбиялашга ёрдам беради.

**Мақсади:** 3 курс талабаларидан “Болалар касалликлари пропедевтикаси ” фаниданмавзусини ўзлаштириш самарадорлигини аниқлаш.

**Олинган натижалар:** Гуруҳда 3-4 кишилиқ кичик гуруҳлар ташкил этилади ва натижа баён этилади ва ҳар бир гуруҳга маълум топшириқ берилди. Топшириқни биргалиқда гуруҳдагилар ўрганиб муҳокама этишди. Сўнгра натижани гуруҳнинг бир аъзоси умумий гуруҳга оғзаки

шаклда етказади. Гуруҳдагилар унинг маълумотини тўлдириши, қўшимча қилиши, изоҳ бериши ҳам мумкин.

**Хулоса:** Ўқиш кичик гуруҳларда олиб борилганда самарали бўлиши кейинги вақтларда кўпчилик томонидан тан олинмоқда. “Хамкорликда ўқиш” технологияси умумий мавзунини айрим тармоқларини муҳофаза қилувчи кичик гуруҳларнинг ҳар бир қатнашувчининг, гуруҳнинг фаол ишлашига қаратилган бўлиб, гуруҳ талабалари орасида белгиланган вазифалар бўйича маъсулият ва мавзу ўзлаштириш самарадорлигини оширишга ёрдам беради.

## **ЯНГИ ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРИНИ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ФАНИ БЎЙИЧА АМАЛИЙ МАШҒУЛОТЛАРГА ТАДБИҚ ЭТИШ**

**Н. С. Саидкосимова**  
**Тошкент тиббиёт академияси**

“Янги педагогик таълим технологияларини” эпидемиология фани бўйича амалий машғулотларга татбиқ этишда эпидемиология кафедрасида амалий машғулотлар замонавий педагогик технологияларнинг турли йўналишларини қўллаб олиб борилмоқда, улардан асосийлари, когнитив, эвристик, инверсион, интегратив педагогик технологиялардир. Когнитив йўналиш тафаккурни шакллантиради, билиш эҳтиёжларини ривожлантиради, бу йўналиш бўйича кафедрамизда “Биламан. Билмоқчиман. Билиб олдим” ўйинидан фойдаланиб дарс ўтилади. Эвристик-ўйналтирувчи саволлар бериш йўли билан таълим бериш топқирлик, фаолликни ривожлантиришга хизмат қилади, бу йўналиш бўйича “Ҳа ва Йўқ” ўйинидан фойдаланилади. Интегратив йўналиш бўйича “Саҳна” ўйинидан, “Негатив ва Позитив” ўйинларидан фойдаланиб амалий машғулотларни олиб борамиз.

Дарс давомида қўлланган технология асосида талабаларда ташаббускорлик ва мустақилликни билимларни пухта ва чуқур ўзлаштиришни зарур малака ва кўникмаларни уларни кузатувчанлигини тафаккур, хотира ва ижодий тасаввурини тарбиялашга имкон беради. Эпидемиология фанини ўқитиш жараёнида амалий машғулотларни янги педагогик технология усулларида “Мерган”, “Ҳазиналар ороли”, “Магазин”, усулларида фойдаланиш талабаларнинг дарс жараёнида, дарсдан ташқарида турли адабиётлар, матнлар билан ишлаш, ўрганилган материалларни ёдида сақлаб қолиш, сўзлаб бериш, фикрини эркин ҳолда баён эта олиш ҳамда бир дарс давомида ўқитувчи барча талабаларни баҳолай олишга қаратилган.

## **ОЛИЙ ТИББИЙ ТАЪЛИМДА ЛОЙИҲА МЕТОДИНИ ҚЎЛЛАШНИНГ ЎЗИГА ХОС ХУСУСИЯТЛАРИ**

**Саломова Ф.И., Садуллаева Х.А.  
Тошкент тиббиёт академияси  
[feruza.salomova@tma.uz](mailto:feruza.salomova@tma.uz)**

Умумий гигиена ва экология фанидан даволаш ва тиббий педагогика факультети битирувчи курс талабаларига “Юкумли бўлмаган касалликлари профилактикасининг гигиеник жиҳатлари” мавзусидаги дарсларни ташкиллаштиришда лойиҳа методидан фойдаланилади. Лойиҳа методи - таълим методлари мажмуи бўлиб, ўқув жараёнини индивидуаллаштириш, таълим олувчиларга ўз имкониятларини эркин намоён этишлари учун шарт-шароит яратиш ҳамда ўз фаолиятини назорат қилиш ва баҳолаш имконини беради. Метод ўз ичига тадқиқотчилик, муаммоли-изланиш, ижодий иш методларини қамраб олиб, талабаларда касбий лаёқатни шакллантириш ва ривожлантиришни таъминлайди.

Талабалар танланган касаллик тури бўйича ўқув лойиҳаси асосида индивидуал тарзда ижодий тадқиқотчилик фаолиятини олиб боришади ва тақдимот кўринишида ҳисобот қилишади. Ҳисоботни қабул қилиш жараёнида олий тиббий таълимнинг ўзига хос хусусиятлари, яъни талабаларда клиник ва популяцион фикр юритиш қобилиятини шакллантириш; бемор ва унинг оила аъзолари билан мулоқат қилиш кўникмаларини ўргатиш лозимлигини ҳам таълим бериш жараёнида ҳисобга олиш зарур. Ушбу вазифаларни амалга оширишда лойиҳа методи умумий амалиёт шифокорини замон талабларига биноан тайёрлашга, талабаларнинг интеллектуал ва шахсий қобилиятларини рўёбга чиқаришга кўмаклашади.

### **ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПРЕПОДАВАНИЯ НА КЛИНИЧЕСКОЙ КАФЕДРЕ «ПДБ, ФАКУЛЬТЕТСКОЙ И ГОСПИТАЛЬНОЙ» ПЕДИАТРИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ 6 КУРСОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО И ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТОВ МЕТОДОВ ПИНБОРД И SWOT**

**Сейтимбетова Б.З., Утегенова С.Т., Кусбатырова А. Н.,  
Елмуратова А.А.  
ТашПМИ Нукусский филиал**

**Актуальность проблемы:** Основной целью обучения в медицинском ВУЗе является подготовка специалистов, знания которых соответствуют состоянию современной науки.

**Цель и задачи:** Одна из целей интерактивного обучения в том, что студенты чувствуют свою уверенность, интеллектуальную способность. Из объекта воздействия студент становится субъектом взаимодействия, он сам активно участвует в процессе обучения, формирует профессиональное мышление у будущих специалистов, способствует внедрению полученных знаний при новых ситуационных случаях, группирует идеи, вырабатывают единое или групповое противоречие.

**Материалы и методы:** Метод - Пинборд от английского слова означает (Pin - закрепление, board – доска) дает возможность формировать мысли для решения общественного вида единых или напротив противоречащих состояний и активизирует мышление студента.

Метод **SWOT**- способствует улучшению теоретических и практических знаний, анализирует, синтезирует, находит решения проблемы, закрепляет знания, повторяет, самостоятельно критично оценивает, размышляет, играет роль в формировании нестандартного мышления студента.

**Анализ результатов:** Использование методов **Pinbord** и **SWOT** свидетельствует о преимуществах этой формы обучения, при котором у студента развивается логическое и клиническое мышление, способность выражать свои мысли, убеждать, учиться дискутировать, проявляет сильную сторону студента, открывает его возможности, выявляет слабое звено и проблемы с препятствиями. В этом случае выбирают одну или несколько глобальных проблем. Решаются проблемы в одиночку или в малых группах командным методом. Дается одинаковая информация, например: клиника, диагностика или лечение заболевания. Позволяет студенту проявлять ораторские способности, высказывать мысли и делать заключение.

**Выводы:** Студент во время работы методом **Pinbord** использует выявление клинических признаков, диагностических критериев, дифференциальную диагностику заболевания.

Метод **SWOT** формирует у студентов подход к лечению болезни. Студент проявляет максимальную активность, творческий подход к работе, у него формируется качество лидера.

## **САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ**

**Султанова Д.Д., Бобониязов К.К.  
ТашПМИ**

На современном этапе процесса обучения осуществляется привлечение студентов к научно-исследовательской работе в рамках кружка студенческого научного общества (СНО). Данный вид самостоятельной работы студентов развивает в них познавательную

мотивацию, творческое начало, углубляет и обобщает теоретические знания по преподаваемым дисциплинам, формирует научные взгляды и основы врачебного мышления, прививает навыки планирования и организации исследовательской работы, самоконтроля. Данный вид деятельности создает более тесный контакт студент - научный руководитель. Большинство студентов самостоятельно занимаются оформлением результатов своего труда, используя современные информационные и коммуникативные технологии, что способствует формированию будущего докторанта и является важным составляющим компонентом профессиональных умений современного специалиста. Научно-исследовательская деятельность вносит вклад в создание собственного портфолио студента медицинского вуза, что учитывается в оценке качества результата обучения.

В рамках интегрального подхода функционирования СНО произведено ранжирование учебного процесса по модулям и по основным его компонентам с учетом специальности. На этапе разработки учебной программы идет соотнесение выделенного в ней учебного содержания с базовым образовательным стандартом, с имеющимся базовым учебником, методическим комплексом и определению всех необходимых компонентов учебной программы.

- для оценки усвоенного материала используется обновляемый тестовый контроль (набор тестов разработанных преподавательским коллективом кафедры), непосредственная организация выпускного государственного экзамена.

## **ВНЕДРЕНИЕ НОВЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА В ПРОЦЕСС ПРЕПОДАВАНИЯ ФТИЗИАТРИИ**

**Ташпулатова Ф.К., Шамшиева Н.Н., Медведева Н.В.,  
Курбанов А.Х.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт  
ftiziatria@inbox.ru**

21 век характеризуется широким внедрением новых технологий диагностики туберкулеза (ТБ), что привело к значительному качественному улучшению ускоренной диагностики ТБ. Особо необходимо отметить такие методы как, Диаскинтест, квантифероновые тесты, молекулярно –генетические методы выявления МБТ, широкое применения мультислайсной компьютерной томографии (МСКТ) грудной клетки.

При подготовке врачей общего образования (ВОП) в бакалавриате необходимо в обязательном порядке внедрить данные технологии диагностики ТБ в учебный процесс. На кафедре фтизиатрии внесены изменения в рабоче-учебные программы для студентов педиатрических и лечебных и медико –педагогических факультетов. Разработаны для каждой методике педагогические технологии типа кластер, диаграммы Вен, мозгового штурма, трехступенчатого интервью. Преподавателями эффективно используется ролевые игры по сценарию «Выявление ТБ в различных уровнях лечебно –профилактических учреждениях». По каждому методу диагностики созданы банк тестовых заданий и ситуационных задач. На кафедре создан банк мультимедийного материала по молекулярно генетическому тесту XpertMTB/RIF для выявления МБТ, Диаскинтесту - передовая технология по выявлению активного туберкулеза среди детей и подростков. На лекциях посвященном диагностике туберкулеза используется методы проблемной лекции и схема Знаем, хотим знать и узнали (З/Х/У). Во время лекции проблема решается с активным участием студентов. Ведущие специалисты центра по диагностике ТБ регулярно проводят мастер классы со студентами и магистрами.

Практические занятия проходят в Референс лаборатории, отделении детского туберкулеза центра и базе городского противотуберкулезного диспансера, где студенты непосредственно участвуют в диагностическом процессе туберкулеза с использованием с новых технологий диагностики ТБ. Данный подход к преподаванию фтизиатрии способствует созданию и укреплению базисных знаний студентов по раннему выявлению туберкулеза.

## **ВАЖНОСТЬ МЕТОДОВ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ**

**Ташпулатова М.Х, Максудова Л.И.**

**Ташкентская медицинская академия**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

Здравоохранение, требует специалистов высокой квалификации, подготовленных на основе современных технологий обучения. Современный уровень развития компьютерных и коммуникационных технологий позволяет широко использовать активные методы обучения в дистанционной форме образования. При дистанционном обучении взаимодействуют, прежде всего, преподаватели и студенты, а



осуществляется взаимодействие за счёт использования различных коммуникационных средств - электронной почты, телеконференций, диалогов в режиме реального времени и др. Благодаря информационным технологиям возросли скорость получения знаний, расширился диапазон получаемой информации, доступность её. Опыт показывает, что основными видами технологии обучения являются: лекция, рекомендуемая литература или аудио- и видеоматериалы, материалы на электронных носителях. Дистанционная форма позволяет проходить обучение прямо на занятии, на месте, дома, в любое время, что является весьма существенным преимуществом. Огромный интерес к дистанционному обучению происходит через интернет. Поэтому компьютеры становятся жизненной необходимостью каждого человека. Специфика дистанционного обучения предъявляет высокие требования и к преподавателю. Так для работы электронной книги необходим компьютер с доступом в интернет. В связи с этим, на кафедрах должна совершенствоваться система подготовки преподавателей, работающие в этой системе.

Таким образом, внедрение дистанционной формы образования предоставит возможности получения непрерывного образования большому количеству студентов. Своевременное получение педагогами знаний о современных технологиях и возможностях их применения позволит ускорить темпы внедрения на занятиях новых технологий.

**АКУШЕРЛИК ИШИ ФАНИНИ ЎЗЛАШТИРИШДА РЕФЕРАТ  
ЎЗИШ ВА ТУЗИШНИ ТАЛАБАЛАРГА  
ЎРГАТИШ ВА УНИНГ ТАЪЛИМ БЕРИШ СОХАСИДАГИ  
ЎРНИ**

**Тиллашайхова М. Х., Мирзаева Н. Б., Ахмедова Д. Р.  
Тошкент Педиатрия Тиббиёт Институти**

Олий укув юртларида талабаларга таълим беришда янги педагогик технология усуллари ва методикалари кўплаб ишлаб чиқилмоқда. Тиббиёт ўқув юртларида самарали ўқитиш мақсадида ушбу усуллардан жуда кенг фойдаланиб келинмоқда, шулардан бири реферат тузиш методидир.

Реферат тузишнинг бир неча методикаси бўлиб, буларнинг қайси биридан фойдаланиш эса гуруҳнинг катта-кичиклиги, талабанинг қобилиятлари, қўлланилаётган ўқитиш услублари, педагог томонидан эса ўқитувчининг лаёқати ҳамда ахборот олишнинг осон-қийинлиги ва бошқаларга боғлиқдир.

Реферат тузишда бир нечта ахборот манбаидан фойдаланиш зарур бўлади. Талаба олинган манбаъларни ўрганиб, қайтадан ўйлаб кўриши ва ўз мулохазаларини ёзиб олиши керак бўлади.

Рефератни гуруҳ иштирокида ҳамда ўқитувчи билан тахлил қилиб, рўй бериши мумкин бўлган ихтилофларни муҳокама этиб чиқиши рефератнинг муҳим қисмидир. Ўқитувчининг муҳим вазифаси эса талабаларни олинган маълумотларни шунчаки кўчириб олишлари эмас, балки ушбу тўпланган маълумотларни яхшилаб ўзлаштиришлари шунинг билан бир қаторда кўрилаётган мавзуга оид зарур бўлган адабиётларни қидириб топишлари, уни яхшилаб ўрганишлари ва системага солишни одатлантиришлари зарурлигини йўлга қўйишдир.

Реферат устида ижобий иш олиб бориш воқеа, ходиса фактларни илмий жихатдан тахлил қилиб чиқиш методологиясини эгаллашга имкон беради, талабанинг ўз амалий фаолиятини холисона баҳолайдиган бўлишига йўл очади.

Реферат тузишда ва уни қўллашда фақат назарий қисмни билишгина эмас балки уни амалий муаммоларини тахлил қилишга тадбиқ эта билиш, хулосалар чиқариб, тавсияномалар бера олиш лаёқати ҳам кўрсатиб берилади.

Юқорида айтиб ўтилганлардан кўриниб турибдики, дарс жараёнида инновацион технологияларни қўлланилиши бўлажак мутахассислар учун фаннинг умум 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.

## **АКУШЕРЛИК ВА ГИНЕКОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎЗЛАШТИРИШДА МУСТАҚИЛ ИШ ЎРНИ.**

**Тиллашайхова М. Х., Таджиева М. А., Ищенко И. В.  
Тошкент Педиатрия Тиббиёт Институти**

Акушерлик ва гинекология фанини ўқитиш жараёнида талабаларни хар томонлама юксалтириш, мустахкамлаш, мураккаб жараёнларни яққол тушуна олиш ва визуал қабул қилишни амалга оширишни ўргатиб, мустақил бажаришга талабалар ўз фикрлаш доирасини янада ривожлантириш, кенгайтириш ва бошқа турли хил янги маълумотларни олишга интилишигаундайди.

Хозирги кунларда, талабанинг мустақил ишлаши ўзи мустақил фикрлай олишини ошириш мақсадида Олий ўқув юртларида талабалар мустақил ишига алоҳида катта аҳамият ажратилмоқда.

Акушерлик ва гинекология фанидан мустақил иши бажараётганда талабалар, мустақил ишни бажариш тартиб-талабларига риоя қилган ҳолда қуйидаги тартибда бажаришади.

Улар балларни тўплаш учун

- Ўқитувчи томонидан тузилган вазиятли масалаларни ишлаши
- Хар бир талаба мустақил, индивидуал ёндошиши
- Мавзуга доир турли савол ва тестлар тузиши
- Мавзу танлаб унга доклад ва тақдимот тайёрлаб, гуруҳдошлариг анамойиш этиши
- Мавзунини ёритиш учун турли ўйинлар тайёрлаши
- Мавзуга таълуқли бўлган муляжлар ёрдамида беморни текширишни намойиш эта олиши
- Хулоса фикрини юритиши
- Интернет орқали янги маълумотларни йиғиб, киритган ҳолда исботлар ва мисоллар билан ёндошиши.

Талабанинг тайёрлаган мустақил иши умумлаштирилади ва ўқитувчи томонидан баҳоланади. Шу турдаги олиб бориладиган дарслар талабалар билимларини чуқур, мустаҳкам ўзлаштиришларига ёрдам беради ва талабар ўтилган мавзунини мукамал эслаб қолишига ёрдам беради.

## **АКУШЕРЛИК ВА ГИНЕКОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎҚИТИШНИ САМАРАСИНИ ОШИРИШДА КОМПЮТЕР ТЕХНОЛОГИЯЛАРИНИ АФЗАЛЛИКЛАРИ.**

**Тиллашайхова М. Х.**

**Тошкент Педиатрия Тиббиёт Институти**

**Мавзунинг долзарблиги:** Республикамизнинг тиббиёт таълим тизимига ахборот технологияларини олиб кириш бугунги кунда муҳим масалалардан бири қаториг акиради. Таълим жараёнига компютер технологияларини жорий этиш бу олий таълим муассасалари ўқитувчилари ва ўқувчиларига ҳам бир қанча қулайликлар яратади.

**Мақсад ва вазифалар:** Талабаларга маълумотларни етказиб беришда, техника ютуқларидан унумли фойдаланиш ёш авлодни мукамал қилиб тайёрлаш, компютер технологиялардан ўз вақтида ва унумли фойдаланишнинг истиқболли томонлари кўзга кўринган. Таълим

тизимидаолиб борилаётган ислохотлар ёшларни хар томонлама етук шахс қилиб тарбиялашга каратилган.

**Ишнинг мазмуни:** Талабаларга акушерлик ва гинекология фанини ўргатишда замонавий ахборот технологиялардан кенг фойдаланиб келинмоқда. Фаннинг мавзуларига хос слайдлар, роликлар, турли хил муолажалар, туғруқ ва кесар жаррохлиги амалиётлари компютерлар оркали талабаларга намойиш этилмоқда. албатта бу ҳолат ўқитувчилар назоратида амалга оширилади.

**Ишнинг натижаси:** Талабалар видеороликлардан фойдаланган ҳолда амалий ва назарий жихатдан кўрган ва эшитган муолажаларини бажаришни мустақил муляжлардан фойдаланган ҳолда ўқитувчи ёрдами ва назорати остида бажариб, йўл қўйилган айрим хато ва камчиликлар жойида такрорий ҳолда бажариб бартараф этишга ҳаракат қиладилар. Бу ҳолат ўқитувчи кузатувида ва йўл қўйилган хатоларини тўғрилашлари билан амалга оширилади. Талабалар муолажаларни қайта-қайта мустақил бажариб, ўз амалий кўникмаларини компютерда кўрган амалиётлари билан солиштирган ҳолда мукамаллаштирадилар.

**Хулоса:** Талабаларга акушерлик ва гинекология фанини ўргатишда, замонавий педагогик технологиялардан бири ҳисобланган компютер технологияси ўзининг афзалликлари билан ўз ўрнини тутди. Талабаларни тиббиёт соҳасида танлаган касблари қанчалик мурраккаб эканлигини кўзлари билан компютер ёрдамида кўриб тушунишларига ёрдам беради, фанга бўлган қизиқишларини оширади, ижодий салоҳиятини юксалтиради, қизиқишлари ортади ва танлаган касбларини масулиятини чуқурроқ ҳис қилишларини таъминлайди. Мультимедианинг қулайлиги шундаки, танланган мавзу бўйича тайёргарлиги бўлмаган талабада ҳам аниқ билим ва кўникмаларни ярата олади, ҳамда унутилган билимларни қайта тиклайди. Шулар билан бир қаторда маълумотларнинг узоқ муддат хотирада қолиши ва мустаҳкамланиши тасдиқланган. Бўлажак мутахассислар учун бундай маълумотларни хотирага ўчмас қилиб жойлаштириш усули бебаҳо ва долзарбдир. Шунинг учун олийгоҳларда ҳам амалий ҳам маъруза дарсларида мультимедиаларни қўллаш кенг йўлга қўйилган. Юқорида айтиб ўтилганлардан кўриниб турибдики, дарс жараёнида инновацион технологияларни қўлланилиши бўлажак мутахассислар учун фаннинг умум назарий қисмларини, тузилиш қонуниятларини чуқурроқ тушиниш ва уларни тўлдира олиш имкониятларини кенгайтиради. Бунинг муҳимлиги шундаки, бу талабаларда мантиқий фикрлашни ривожлантиради. Бўлажак мутахассислар билимларини келажакда улар дуч келадиган вазиятлар билан боғлаш қанчалик эрта бошланса, шунчалик фойдали бўлади.

**АКУШЕРЛИК ВА ГИНЕКОЛОГИЯ ФАНИНИ  
ЎЗЛАШТИРИШДА ЯНГИ ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯ  
УСУЛЛАРИДАН БИРИ КОНСПЕКТЛАР ЁЗИШНИНГ АФЗАЛЛИГИ  
ВА АҲАМИЯТИ**

**Тиллашайхова М. Х., Арипова Ф. С., Закирходжаева Д. А.  
Тошкент Педиатрия Тиббиёт Институтини**

Хозирги замонда барча институтлар ва олий ўқув юртларида талабалар илмини баҳолашда ва уларни олган билимларини мустахкамлаштириш учун турли усул ва методлардан фойдаланилмоқда. Мавзунини конспект килиш аввал хам кулланилган бўлиб хозирда хам у уз кучини йўқотмаган. Ўзининг афзалликлари билан янги педагогик технология усуллари орасида кенг қўлланиб келинмоқда.

Конспект тузишдан асосий мақсад-хар хил манбалардан олинган ахборотларни солиштириб кўриб, адабиётлар билан ишлаш кўникмаларини талабаларга ўргатишдики, бундай кўникалар келгусида клиник қарорлар қабул қилиш учун ёрдам беради ёки ахборотни қидириб топиш масаласини ўртада фойдали бўлади.

Конспектлар тузишни яқка тартибда хар бир талабага ёки кичик гуруҳларга таклиф этиш мумкин.

Мазкур ҳолда буларнинг биринчиси кўпроқ самарали бўлиб ҳисобланади.

Конспект ёзгандан кейин талабалар ёзилган конспектлари ўқитувчи тўмонидан текширилади ва ўзлаштирилган даражаси баҳоланади. Хар бир ўтилган мавзудан кейин талабаларга конспект ёзиш буюрилади.

Бу усул талабаларни мавзунини мукамал ўзлаштиришларига ва янада кўпроқ қизиқиш билан ўз устиларида ишлашларига ўргатади.

Ушбу усулдан фойдаланиш билан талабаларда фикрлашлари, ўз фикрларини тўлиқ баён қила олишларида жуда яхши самара беради ва талабаларни ўзлаштирган билимларини мустахкамлашда ёрдам беради.

**“ШИФОКОР ВА БЕМОР” ФАНИНИ ТАЛАБАЛАРГА  
ЎРГАТИШДА “ЕЛПИҒИЧ” ТЕХНОЛОГИЯСИНИ  
ҚЎЛЛАНИЛИШИ**

**Турсунова О.А., Умарова М.С., Мамбеткаримова М.С.**

**Тошкент педиатрия тиббиёт институтини**

**oliya1112@mail.ru**

**Долзарблиги:** Замоनावий интерфаол усуллар талабаларда мантикий, ижодий, танқидий, мустақил фикрлашни шакллантиришга, қобилиятларини ривожлантиришга, рақобатбардор, етук мутахасис бўлишларига ҳамда мутахасисга керакли бўлган касбий фазилатларни тарбиялашга ёрдам беради. “Елпиғич” технологияси мураккаб, кўптармокли, мумкин қадар, муаммо характеридаги мавзуларни ўрганишга қаратилган.

**Мақсади:** талабаларни “Нафас йўллари касалликлари билан касалланган беморларни парваришлаш” мавзусини ўзлаштириш самарадорлигини аниқлаш.

**Вазифаси:** машғулоти анъанавий ва “Елпиғич” усулида олиб боришда сарфланган вақтни ва талабалар томонидан ўзлаштиришини таққослаш.

**Олинган натижалар:** талабалар 4 гуруҳга бўлиниб, “Оғиздан-оғизга сунъий нафас бериш” топширигини ижобий ва салбий томонлари, афзаллик, фазилат ва камчиликлари, фойда ва зарарларини тахлил қилдилар ва ўз фикрларини ёзма ва оғзаки шаклда ихчам баён этдилар.

**Муҳокама:** янги мазуни анъанавий усуда тушунтирганда 45 дақиқа вақт сарфланди. “Елпиғич” усули билан тушунтирганда талабаларни тайёрланишлари учун 10 дақиқа, муҳокама учун эса 25 дақиқа вақт сарфланди.

**Хулоса:** “Елпиғич” технологияси умумий мавзунини айрим тармоқларини муҳокама қилувчи кичик гуруҳларнинг ҳар бир қатнашувчининг, гуруҳнинг фаол ишлашига қаратилган бўлиб, муайян бир фикрга, мантикий, қоидалар бўйича далилдан натажага келиш имконини беради.

## **ИННОВАЦИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

**Тухватулина Э.Р.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**  
[vitae\\_lina@bk.ru](mailto:vitae_lina@bk.ru)

Инновации в образовательной деятельности – это использование новых знаний, приёмов, подходов, технологий для получения результата в виде медицинских услуг.

На кафедре ВОП терапии при ТашПМИ используются следующие образовательные технологии: лично-ориентированное обучение,

тестовые формы контроля знаний, метод проектов, кейс-метод, кредитно-модульная система оценки для иностранных студентов.

Преимущества применения образовательных технологий: меняются функции преподавателя и студента; преподаватель становится консультантом-координатором (а не выполняет информирующе-контролирующую функцию), а студентам предоставляется большая самостоятельность в выборе путей усвоения учебного материала. Результат применения образовательных технологий в меньшей степени зависит от мастерства преподавателя, он определяется всей совокупностью её компонентов.

Таким образом, образовательные технологии связаны с повышением эффективности обучения и направлены на конечный результат образовательного процесса - это подготовка высококвалифицированных специалистов, имеющих фундаментальные и прикладные знания, способных успешно осваивать новые, профессиональные навыки; гибко и динамично реагировать на изменяющиеся социально-экономические условия; обладающих высокими нравственными и гражданскими качествами в условиях инновационного образовательного пространства.

## **ИНТЕРАКТИВНОЕ ОБУЧЕНИЕ В ПРЕПОДАВАНИИ**

**Тухтамурод З. З., Абдумажидов А.Ш., Долимов К.С.,  
Жафаров Х.М., Исмаилов Ф.М.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт  
ziyodulla66@gmail.com**

Несмотря на то, что уже несколько лет в обучении рекомендуются применять интерактивные методы обучения, до сих пор можно видеть, как проводятся занятия по старинке – преподаватель все занятие объясняет, студенты слушают. К сожалению практика показывает, что такие занятия неэффективны и усвоение не превышает 10%. Методические инновации связаны сегодня с применением интерактивных методов обучения. «Хирургию» для ВОПмы преподаем уже пятый год. Было решено сразу внедрить в обучение интерактивные методы. Для нашего предмета особо важным, на наш взгляд, является использование технологии “метода трехступенчатого интервью” в приобретении практических навыков. Один из студентов играет роль больного. Его одного предварительно инструктирует преподаватель – на что акцентировать внимание при симуляции болезни. Другой студент играет роль врача скорой помощи, третий – врача приемного отделения, следующий студент – врач хирургического отделения. Ещё один студент выступает в роли эксперта – он в заключение указывает ошибки в тактике врачей. Вся группа после

заключения эксперта вступает в обсуждение. Роль преподавателя – тонко вести ход мыслей в нужном направлении. Учебный процесс заметно оживился, занятия стали более интересными, активизировались мыслительные процессы. В ходе диалогового обучения студенты учатся критически мыслить, решать сложные проблемы, взвешивать альтернативные мнения, принимать продуманные решения.

## **ИНТЕРАКТИВНЫЕ МЕТОДЫ - НОВЫЕ СПОСОБЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ И СТУДЕНТОВ**

**М.С. Умарова, М.М. Ахроров**  
**Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт**  
**marguba@list.ru**

Использование активных методов обучения - это приучить студентов самостоятельно использовать накопленный запас знаний, излагать набранный ими информацию в виде творческой деятельности. Преподаватель достигает полного усвоения знаний каждым обучающимся, составляет перечень конкретных результатов обучения. Были применены несколько способов новых инновационных методов в последние годы в группах 2- и 3 - курсов института, как способ оценки знания студентов.

При проведении методов “Иерархическая диаграмма” студенты не были разбиты на малые группы и была задана одна большая проблема. Ответы оценивались по количеству информации, правильно описанной студентами по каждому конкретному вопросу. Метод имеет свои определенные преимущества, используется для решения проблемных вопросов, нахождения путей их решения, сравнения или сопоставления своих мнений среди студентов, противопоставления аспектов и показа, их общих черт. Проведение интерактивного метода контроля показал, что каждый студент работал самостоятельно, стал более собранный, и с большей долей ответственности стал подходить к домашнему заданию. В результате чего освоение материала выросла в несколько раз, а время стало занимать минимальное, не более 15-20 минут.

**Выводы.** Данный метод развивает системное мышление, умение сравнивать, сопоставлять, проводить анализ и синтез. Применение инновационных методов обучения дает возможность студентам более активно участвовать в обсуждении занятия, у всех студентов вызывает интерес к занятию, привлекая всех к участию в разборе материала.



## **РОЛЬ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ ВРАЧА**

**Урманова Ю.М., Ходжаева Ф.С., Ахмедова Ш.У., Гулямова Х.Р.  
Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт**

Выделяют основные виды самостоятельной работы студентов (СРС): самоподготовку, учебно-исследовательскую работу (УИРС), научно-исследовательскую работу (НИРС) студентов, аудиторную самостоятельную работу. Внеаудиторная СРС организуется самим студентом, полученные результаты определяют уровень сформированного у выпускников умения эффективно осуществлять профессиональное самообразование.

СРС - это различные виды индивидуальной и коллективной деятельности студентов, осуществляемые под руководством, но без непосредственного участия преподавателя в специально отведенное для этого аудиторное или внеаудиторное время. В начальном этапе обучения в вузе необходимо сформировать у студентов представление о специфике будущей деятельности и специфике учебы, а также причастность к профессиональной деятельности. Цели и задачи УИРС на втором и третьем курсах должны определяться особенностями теоретической, а не специальной подготовки студентов. На последних курсах обучения УИРС должна стать завершающим этапом подготовки специалиста-исследователя. Научно-исследовательская работа студентов в этот период должна являться своеобразной производственной практикой, проверкой работоспособности мышления и творческих возможностей.

Таким образом, современный этап модернизации профессионального образования определяется внедряемым компетентностным подходом, который предполагает формирование у студентов деятельностной позиции в процессе обучения. Самостоятельная работа студентов является составляющей профессиональной компетенции будущих специалистов.

### **«ОЦЕНКА ГИОФИЗАРНО-АДРЕНАЛЬНО-ГОНАДНОЙ ОСИ У ЖЕНЩИН С СИНДРОМОМ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ (СПКЯ)».**

**Урманова Ю.М., Ходжаева Ф.С., Ахмедова Ш.У., Гулямова Х.Р.  
Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт**

**Цель исследования – изучить функциональное состояние оси гипофиз-надпочечники- гонады у женщин с СПКЯ.**

Материал и методы исследования. Под нашим наблюдением в отделе нейроэндокринологии РСНПМЦ Эндокринологии МЗ Руз амбулаторно в

период с сентября 2015 по июль 2016 года было обследовано 35 пациенток фертильного возраста с СПКЯ. Средний возраст больных составил 25,5 лет соответственно. Давность заболевания колебалась в пределах от 7 мес до 9 лет. 20 здоровых женщин соответствующего возраста составили группу контроля.

Всем больным выполнялся комплекс исследований, включавший общеклинические, биохимические, гормональные (ЛГ, ФСГ, пролактин, эстрадиол, прогестерон, свободный тестостерон, дегидроэпиандростендион (ДГЭА), 17- оксипрогестерон (17 ОКС), антимюллеров гормон (АМГ), инсулин на 14 день цикла), УЗИ матки и яичников (трансабдоминально и трансвагинально) на 14 день цикла с фолликулометрией в динамике.

Результаты исследования. Пациентки были разделены на две группы: 1 гр. – больные с первичным бесплодием – 14 случаев, 2 гр. – больные с вторичным бесплодием – 21 случаев.

В 1 группе пациенток с первичным бесплодием отмечалось достоверное снижение как гипофизарных (ЛГ,ФСГ), так и овариальных (эстрадиол, прогестерон) гормонов на фоне гиперандрогенемии (свободный тестостерон, ДГЭА) и гиперпролактинемии. Во второй группе пациенток также было выявлено достоверное снижение гипофизарных гормонов на фоне гиперандрогенемии и гиперпролактинемии, в то время как овариальная функция была в пределах нормы.

Выводы: Наиболее выраженные нарушения системы гипофизарно-овариальной функции были обнаружены в первой группе пациенток с СПКЯ с первичным бесплодием, у которых отмечалось достоверное снижение функционального состояния гипофиз-гонады, а именно снижение ЛГ, ФСГ, эстрадиола и прогестерона плазмы крови на 14 день менструального цикла, что подтверждалось на УЗИ матки и яичников обеднением фолликулярного аппарата яичников, ановуляцией.

## **ЭЛЕКТРОННОЕ ПРОБЛЕМНО-ОРИЕНТИРОВАННОЕ ОБУЧЕНИЕ (EPBL)**

**Усманова Г.М., Нурмухамедов Х.К., Хайдаров М.Б.**

**ТашПМИ**

ePBL включает как использование проблемно-ориентированного обучения исключительно в онлайн-среде с минимальным или совсем не происходящим контактом лицом к лицу между студентами и преподавателями, так дистанционное или распределенное проблемно-

ориентированное обучение (dPBL - distance, distributed PBL) (Wheeler, 2006), либо в случае, когда в традиционное проблемно-ориентированное обучение включает период отсутствия постоянного контакта между студентами и преподавателями (Rhodes, 1999).

Одна из методик ePBL очень напоминает стандартное PBL - после создания случая он распространяется по электронной почте либо передается в виртуальную учебную среду либо в систему, специально предназначенную для ePBL (Wheeler, 2005; Wheeler, 2006). Студенты общаются друг с другом через чат-форумы, доски объявлений, электронную почту или виртуальные классные доски. Вопросы фасилитатору могут быть представлены в виде совокупности сеансов связи чата и/или на форумах. Фасилитатор может выступать в традиционной роли (про онлайн-фасилитатора см. ниже) или играть роль одного из главных героев в рассматриваемом клиническом случае.

Другой вид ePBL предлагает студентам работать индивидуально, получая клинический случай и взаимодействуя только с компьютером. Независимо от применяемого метода, фасилитатор в ePBL должен быть высоко квалифицирован и иметь опыт работы с чат-форумами, а также признавать факт того, что форумы, будучи простыми в управлении, представляют сложности в отношении организации синхронного взаимодействия (Orrell, 2002).

## **МЕТОД «ДЖУМАНДЖИ»**

**Утегенова.С.Т., Сейтимбетова Б.З., Кусбатырова.А.Н.,  
Байниязова.Б.М.,Маткаримова.А.А.  
Нукусский филиал ТашПМИ. г Нукус.**

**Цель работы:** Подготовка высококвалифицированных кадров, знания которых должны соответствовать требованиям развивающейся современной науке является основной целью обучения студентов медицинских ВУЗов.

Улучшить преподавание предмета Педиатрии с внедрением интерактивного метода на кафедре «ПДБ, факультетской и госпитальной педиатрии» для студентов 6-х курсов лечебного и педиатрического факультетов. Усвоить и закрепить теоретические знания, усвоить практические навыки, Развить логическое и клиническое мышление студента.

**Материалы и методы:** Использование методики Джуманджи позволяет проводить

занятия с использованием листа ватмана с выделенными в 4-х направлениях с множеством секторов, направленных в центр. Метод позволяет оценить уровень теоретических знаний, практических навыков, клинического и логического мышления студента, повторить и закрепить пройденный материал.

В начале игры участвует вся группа, кидают «зарики». Тот, кто набрал меньше всех баллов начинает игру первым. Студенты отвечают на вопросы, согласно полученным баллам передвигаются по секторам. Вопросы могут быть по четырем направлениям:

1. Определение, этиология, патогенез, распространенность, клиника;
2. дифференциальная диагностика;
3. параклинические методы исследования;
4. реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение.

Игра продолжается до тех пор пока не ответят на все вопросы, указанные на игровом поле их может быть от 12 до 14.

Тот студент, который не сможет ответить на вопрос выходит из игры.

**Результаты и их обсуждения:** Анализ результатов интерактивного метода свидетельствует об умении использовать теоретические знания, применять знания практических навыков, навыков общения между врачом и больным, убеждать, дискутировать, умение выражать свои мысли.

**Выводы:** Методика Джуманджи помогает вырабатывать чувство ответственности, вырабатывает человеческие и духовные чувства, укрепляет способности работы в команде, развивает личные качества студента, вырабатывает свободное мышление, развивает логическое мышление студента.

## **МЕТОД «ЦВЕТОК И ЛЕПЕСТОК»**

**Утегенова С.Т., Сейтимбетова Б.З., Турдымуратова К.О.,  
Бегжанова Н.К.  
Нукусский филиал ТашПМИ. г Нукус.**

**Цель работы:** Улучшить преподавание предмета Педиатрии с внедрением интерактивного метода для студентов лечебного и педиатрического факультетов, всех курсов проходящих клинические предметы на кафедре «ПДБ, факультетской и госпитальной педиатрии».

Сформулировать знания студентов, усвоить и закрепить теоретические знания, усвоить практические навыки, развивать мышление студентов, вырабатывать чувство ответственности, человеческие и духовные чувства, развивать четкость и ответственность при выполнении практических навыков

Повысить уровень клинического мышления студентов, вырабатывать свободное мышление, развивать логическое мышление студентов,

**Материалы и методы:** Использование методики Цветок и лепесток позволяет проводить занятие с использованием доски или ватмана.

На доску (ватман) прикрепляют три круга с нарисованными цветками.

На каждом из них указаны заболевания, например:

- язвенная болезнь желудка,
- хронический гастродуоденит,
- неспецифический язвенный колит

с которыми необходимо проводить дифференциальную диагностику разбираемой на данном занятии патологии.

На столе разложены множество перевернутых лепестков, записи которых студент не видит и на них указаны клинические симптомы вышеуказанных заболеваний.

Каждый студент выбирает по несколько лепестков и последовательно зачитывает симптом, указанный на лепестке.

Лепесток прикрепляется к тому цветку, которого касается написанная клиника, классификация, дифференциальная диагностика, лабораторные методы диагностики, лечение, реабилитация, профилактика на лепестке. Метод позволяет оценить уровень теоретических знаний, практических навыков, клинического и логического мышления студента, при интерпретации лабораторных данных, повторить и закрепить пройденный материал.

**Результаты и их обсуждения:** Анализ результатов интерактивного метода свидетельствует об усвоении и закреплении теоретических знаний, усвоении практических навыков, развитии и повышении уровня клинического и логического мышления, умение выражать свободное мышление.

**Выводы:** Методика Цветок и лепесток помогает достижению учебных целей, развивает четкость и ответственность при выполнении практических навыков, развивает логическое и клиническое мышление студента.

## **ХИРУРГИК КАСАЛЛИКЛАР ФАНИНИ ЎҚИТИШДА ИНТЕРФАОЛ УСУЛЛАРНИ ҚЎЛЛАШ НАТИЖАЛАРИ**

**Файзиёв.Ё.Н. , Ашурметов А.М., Ахмедов М.Д, Абдуллаев Ж.С.**

**Тошкент педиатрия тиббиёт институти**

**ziyodulla66@gmail.com**

Интерфаол усули биргаликдаги харакат маъносини англатади, унинг 3та усули мавжуд: 1 – пассив усул – Ўқитилаётган талаба объект сифатида иштирок этади. У фақат эшитади ва кўради. 2 – актив усул – Ўқитилаётган талаба субект сифатида иштирок этади. У мустақил иш,

вазиятли масалаларни ечиш билан шуғулланади. 3 – интерфаол усул – Бу усулда талаба хаётий вазиятларни ролли ўйинлар, муаммоларни биргаликда педагог билан моделлаштирадилар яъни ролли ўйинлар орқали кўйилган масалаларни биргаликда хал этадилар. 2 – курс талабаларига машғулотларни кўпинча 1 – усул билан олиб боришга ҳаракат қилдик, чунки талабалар биринчи бор шифохонага келиб асосан бемор билан мулоқот қилиш асосларини ўрганадилар. Амалий машғулотда педагогни эштадилар, кўникмаларни кўрадилар. Бу усулни кўллаш фанни ўзлаштиришда яхши натижа бермоқда. 3 – курс талабаларига кўпинча 1 ва 2- усулларни кўллаб машғулотларни олиб бордик. Бу усулларни кўллашда талаба педагогни эштади, кўради эслаб қолиб амалий кўникмаларни бажаради, албатта бу усулда талаба ҳам объект ҳам субъект вазифасини ўтайди бу эса ўз навбатида ўзлаштириш натижаларини яхшилашга олиб келади. Юқори курс талабаларига. 4-5-7 асосан 3-усул билан машғулотлар олиб борилди ва яхши натижага эришадилар.

## **ЦЕННОСТЬ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА**

**Хайдарова Г.Б., Юнусов У.О.**  
**Ташкентская медицинская академия**

**АКТУАЛЬНОСТЬ:** Нейровизуализации отводится решающее значение в верификации хронической ишемической болезни мозга. Большое количество субъективных и описательных характеристик дисциркуляторной энцефалопатии ставит вопрос о разработке КТ-маркеров хронической ишемии мозга и изучении стадийности процесса. До настоящего времени точно не определены критерии диагностики ХИМ по данным КТ исследования.

**ЦЕЛЬ РАБОТЫ:** определить критерии диагностики ХИМ по данным компьютерной томографии.

**МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ:** в III клинике ТМА было проведено КТ исследование 50 пациентам в возрасте от 40 до 65. Из них (35 человек – мужчин 70%, 15 человек – женщин 30%). Средний возраст составлял  $50 \pm 8,3$  года. Исследование проводилось на аппарате мультислайсном компьютерном томографе SIEMENS Somatom (Германия).

**РЕЗУЛЬТАТЫ:** При КТ-исследовании были выявлены следующие характерные признаки: диффузная или локальная атрофия головного мозга, лакунарные очаги и признаки лейкоареоза (понижение плотности) головного мозга. У всех исследованиях были выявлены признаки лейкоареоза (100%); очаговые изменения были выявлены у 47 (94%);

диффузная атрофия головного мозга выявлена у 48 (96%); локальная атрофия головного мозга у остальных больных с ХИМ.

**ВЫВОДЫ:** Полученные результаты свидетельствуют о том, диффузная атрофия головного мозга в сочетании с очаговыми изменениями, является более характерным признаком для пациентов с хронической ишемии мозга.

## **ТРАНСАБДОМИНАЛЬНАЯ УЛЬТРАСОНОГРАФИЯ В ДИАГНОСТИКЕ ОСТРОЙ МОЧЕТОЧНИКОВОЙ ОБСТРУКЦИИ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЮ**

**Хайдарова Г.Б., Абдушарипов М.А.**

**Ташкентская медицинская академия**

**ЦЕЛЬ.** Оценить чувствительность трансабдоминальной ультрасонографии в диагностике камней мочеточника.

**МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ.** Нами было проведено ультрасонографическое обследование 76 больным (52 мужчин, 24 женщин) со средним возрастом  $35 \pm 8$  лет с симптомом острой почечной колики, причиной которой был уретеролитиаз. Исследование выполнялось на ультразвуковых сканерах Toshiba Aplio и Philips iU-22 с использованием конвексных датчиков для абдоминальных исследований 2,5–5 МГц и линейных датчиков 5–8 МГц.

**РЕЗУЛЬТАТЫ.** Наличие конкремента в мочеточнике было установлено при компьютерной томографии. Средний диаметр камня по данным КТ было  $7,4 \pm 4,4$  мм. Наиболее часто конкременты располагались в дистальных отделах мочеточников: в нижней трети 32 (42,1%). Далее по частоте обнаружения конкрементов следовал верхняя треть – 27 (35,5%) и средняя треть – 17 (22,4%). У 69 (90,8%) был обнаружен гидронефроз разной степени. При ультрасонографии из 76 больных с уретеролитиазом камни в мочеточнике были обнаружены у 62 (81,5%). В зависимости от локализации конкременты в нижней трети мочеточника обнаружены у 27 (84,3%) больных, в средней трети – у 10 (58,8%) и в верхней трети – у 25 (92,6%) больных. У 14 (18,5%) пациентов, у которых при ультрасонографии наличие конкремента не было выявлено, диаметр обтурирующего камня был меньше 4 мм и признаки гидронефроза не выявлялись.

**ВЫВОДЫ.** Чувствительность метода ультрасонографии в определении камней мочеточника составила 81,5% и зависела от их размера и локализации.

## ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ В ПРЕПОДАВАНИИ

Агзамова Н.В., Хакбердиева Г.Э., Хасаншина Т.Л., Карабекова  
Б.А., Мухитдинова М.И., Азизова Р.А., Касимова Ш.Ш.  
[madinahon60@mail.ru](mailto:madinahon60@mail.ru), [animewka88@mail.ru](mailto:animewka88@mail.ru), [shahlo.kasimova@bk.ru](mailto:shahlo.kasimova@bk.ru),  
[gulyaopa@mail.ru](mailto:gulyaopa@mail.ru), [balhiya59@mail.ru](mailto:balhiya59@mail.ru)

Ташкентский педиатрический медицинский институт

**Актуальность.** К системе образования в современных условиях выдвигаются весьма высокие требования: она должна готовить специалистов к жизни и деятельности в быстро меняющемся мире, где постоянно возникают нестандартные задачи, решение которых предполагает наличие умений и навыков строить и анализировать собственные действия. Инновационный подход к обучению повышает качество подготовки будущих специалистов.

**Методы и материалы:** применение в учебном процессе компьютерных и различных информационных технологий, электронных учебников, видеоматериалов, использование инновационных методов и применение различных интерактивных методов обучения.

**Обсуждение.** Использование инновационных методов и применение различных интерактивных методов обучения приводит к улучшению усвоения учебного материала, пробуждает у обучающихся интерес к предмету, способствует эффективному усвоению учебного материала.

**Выводы.** Оптимальное усвоение рабочего материала; развитие интеллектуальной самостоятельности и формирование у студентов мнений, отношений, профессиональных и жизненных навыков, установление взаимодействия между учащимися.

## СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ - ЭФФЕКТИВНАЯ РЕАЛИЗАЦИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ ПРЕДМЕТА «НЕОТЛОЖНАЯ ПЕДИАТРИЯ»

Хакимов Д.П., Шарипов А.М., Хамзаев К.А.  
Ташкентский педиатрический медицинский институт  
[dpkhakimov@mail.ru](mailto:dpkhakimov@mail.ru)  
[alishersm@yahoo.com](mailto:alishersm@yahoo.com)  
[komiljonk@mail.ru](mailto:komiljonk@mail.ru)

**Актуальность:** Клиническая симуляция может быть эффективной образовательной стратегией для достижения компетенций. Существуют многочисленные исследования, которые показали положительное влияние симуляции на результаты обучения. Симуляция — это рекомендованная



стратегия безопасного обучения клинической практике. Она позволяет студентам получить тот опыт, который пригодится в редких случаях, но при этом навык нужен обязательно. В процессе симуляции, возможно, создать предсказуемую учебную среду, позволяющей проводить обучение в режиме реального времени и условий. Эта методика позволяет проводить обучение без риска для пациентов.

**Цель:** определить роль симуляционного обучения на формирование компетенций по неотложной педиатрии у студентов

**Материалы и методы:** непрерывный развивающийся процесс внедрения симуляционного обучения на кафедре экстренной медицинской помощи идет с 2001 года. Вместе с международными учебными стандартами в преподавательскую деятельность были внедрены педагогические методы, основанные на симуляциях в учебных сценариях. Определение эффективности проводилось по измерению сохранению умений, достижению целей сценария, фиксированием недостатков, опросу врачей скорой медицинской помощи выпускников ТашПМИ.

**Результаты:** оценка эффективности симуляционного обучения показывает:

- введение в сценарий элементов реалистичности улучшает сохранение более 90% навыков к концу цикла, на выпускной аттестации более 80%. В то время сухой сценарий приводит к потере до 40% навыков уже на итоговой оценке

- работа в командах всегда сопровождалась позитивными межличностными отношениями проявляемое взаимопомощью, корректными обращениями

- опросы выпускников, которые в своей врачебной практике выполняют неотложную помощь (врачи скорой медицинской помощи), упоминают, что практически выполняли освоенный на кафедре учебный материал, который преподавался в виде реалистичных сценариев, а не сухих протоколов

**Выводы:** симуляционное обучение, основанное на реалистичных сценариях, способно:

- Достичь получение компетенций

- Может избежать конфликта с Законом о правах потребителя (глава «Права пациента»), где курации студентами больных нарушают права граждан, которые требуют конфиденциальности их личной и медицинской информации и права на квалифицированную медицинскую помощь

- Предоставляет возможность действительно объективной оценки умений

- Дает возможность достичь не только практических, но эмоциональных целей, где студент может получить навыки

межличностного общения, психологической активации и стабилизации

• Может быть и дорогим (при использовании компьютеризированных манекенов и тренажеров, виртуальной реальности, экранных симуляторов) и мало затратным (симуляторы практических умений, стандартизированные пациенты) обучающим направлением

## **РОЛЬ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В ФОРМИРОВАНИИ НАУЧНОГО МЫШЛЕНИЯ У СТУДЕНТА МАГИСТРАТУРЫ.**

**Хамраева Л.С., Бобоха Л.Ю., Носирова З.А.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

**Актуальность.** Рынок труда предъявляет высокие требования к уровню подготовки высококвалифицированных специалистов, их самостоятельности, креативности, мотивированному стремлению к непрерывному образованию в профессиональной сфере. С появлением инновационных информационных, дистанционных и коммуникационных технологий обучения облегчился процесс усвоения знаний. Благодаря ресурсам данного обучения магистранты получают возможность закрепить теоретический материал и сформировать научно-понятийное мышление. Таким образом, развитие навыков исследовательской и научной работы студентов является приоритетным направлением для магистратуры.

**Цель.** Формирование научного мышления у студентов магистратуры по специальности «Офтальмология» путем активизации самостоятельной работы.

**Материалы и методы.** Аудиторные и внеаудиторные занятия, составленные согласно учебной рабочей программе для студентов магистратуры по специальности «Офтальмология».

**Результаты и обсуждение.** Активизация познавательной активности магистрантов происходит за счет аудиторных и внеаудиторных занятий. При подготовке к занятиям магистранты на кафедре используют разнообразные источники литературы, научные статьи, и готовят доклады по актуальным темам в офтальмологии. Занятия проводят в виде семинара, деловой игры. Наглядность в обучении обеспечивается применением разнообразных иллюстраций, демонстраций, практических работ, использованием ярких примеров и жизненных фактов: естественных (трупные бычьи глаза), объёмных (макет глаза), изобразительных (учебные плакаты с фотографиями, рисунки), символических и графических (карты, графики, схемы, формулы) материалов. Развитию научного мышления студентов магистратуры способствует написание магистерской

диссертации. Успешное выполнение этой работы зависит от качества информационного поиска, проведенного студентами магистратуры, включая многочисленные электронно-образовательные ресурсы. Магистранты учатся работать с библиотечными фондами, пользоваться залом открытого доступа книг, работать в поисковых сервисах библиотеки. При этом магистрант постоянно занимается практической деятельностью, участвует в лечении пациентов по выбранной теме, ведет катамнестический контроль «своих» пациентов. Самостоятельная работа предусматривает подготовку к научно-практическим конференциям, что требует от него не только умений и владения предметом, но и формирует способность четко ставить задачи, планировать пути их выполнения, способность вносить коррективы в свою работу, анализировать итоги работы, выявлять недочеты и определять пути их устранения. Все вышперечисленное помогает магистранту выстроить свою концепцию в написании диссертационной работы и сделать собственные выводы, и даже выдвинуть научную новизну.

**Вывод.** Необходима активизация самостоятельной работы студентов магистратуры для формирования научного мышления, что является основой для выбранной профессии.

## ДИАГРАММА ЭЙЛЕРА – ВЕННА В ОБУЧЕНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ

Азизова Р.А., Мухитдинова М.И., Карабекова Б.А, Хасаншина Т.Л.,  
Касымова Ш.Ш., Хакбердиева Г.Э., Шоабидова К.Ш.

Ташкентский Медицинский Педиатрический Институт  
[madinahon60@mail.ru](mailto:madinahon60@mail.ru), [animewka88@mail.ru](mailto:animewka88@mail.ru), [shahlo.kasimova@bk.ru](mailto:shahlo.kasimova@bk.ru),  
[gulyaopa@mail.ru](mailto:gulyaopa@mail.ru), [balhiya59@mail.ru](mailto:balhiya59@mail.ru)

**Актуальность.** Студент получает большой объем информации, усвоить который зачастую бывает сложно, на помощь педагогу приходят интерактивные методы преподавания. Графические органайзеры помогают в максимально доступной форме преподнести материал.

**Цели и задачи.** Раскрыть преимущества применения диаграммы Эйлера — Венна в обучении клинической фармакологии.

**Материалы и методы.** В изучении данного тезиса применялся метод анализа и обобщения данных.

**Обсуждение.** Построение диаграммы заключается в изображении фигур. Фигуры должны пересекаться в наиболее общем случае, требуемом в задаче, и должны быть соответствующим образом обозначены. Преимущества диаграммы Венна в наглядном изображении знаний студента о характеристиках препаратов. Также данный метод позволяет значительно

упростить восприятие сложной информации. В комплексе с другими методами интерактивного обучения данный метод помогает будущим специалистам усваивать большие объемы информации характерные для современной клинической фармакологии.

**Выводы.** Диаграмма Эйлера-Венна помогает студентам лучше усваивать большой объем информации, углубляет, систематизирует и закрепляет знания по предмету.

## **ВОЗМОЖНОСТИ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗе**

**Ходжаева Ф.С, Урманова Ю.М., Гулямова Х.Р., Рихсиева.,  
Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт**

В последние десятилетия появились новые возможности в развития образования. В связи с этим, актуальным является внедрение в учебный процесс высокоинформационных технологий, таких как дистанционные технологии обучения. На этапе додипломного образования (т.е. среди студентов 1-6 курсов) дистанционное обучение возможно реализовать по следующим направлениям:

1) Предоставление доступа к мультимедийным ресурсам сайта институт: учебнометодические пособия, сборники тестовых заданий и ситуационных задач, программы этапного и итогового тестирования по различным учебным курсам. 2) Внедрение в практику обучения на младших курсах (1-3 курс) электронных учебников. Это и видеовизуализация представленного материала и аудиосопровождение основных разделов. 3) Проведение видеоконференций с другими вузами страны. 4) Видеотрансляции в режиме on-line и off-line различных диагностических манипуляций и оперативных вмешательств. 5) Итоговое тестирование студентов, как один из этапов сдачи экзамена, которое осуществляется удаленно, через центр дистанционной подготовки студентов или непосредственно на кафедре (на площадях структурного подразделения).

Таким образом, необходимо отметить, что возможности дистанционных образовательных технологий при реализации педагогического процесса в медицинском вузе достаточно широки и как потенциально, так и практически могут постоянно расширяться, что безусловно позитивно скажется на качестве подготовки специалистов.

**ИНТЕРФАОЛ УСУЛЛАРДАН ФОЙДАЛАНИБ ДАРС  
БЕРИШНИНГ ЎЗИГА ХОСЛИГИ: ТошПТИ 2-Госпитал педиатрия  
кафедраси тажрибаси**

**Худайназарова С.Р., Илхомова Х.А., Тошметова Б.Р., Курьязова  
Ш.М., Алимухамедова М.Р.  
Тошкент Педиатрия Тиббиёт Институти**

Талабаларга билим беришда анъанавий ўқитиш усулларидан ташқари, талабаларни мулохазаларини кучайтирувчи ўйин усулларидан фойдаланиб дарс жараёнларини олиб бориш лозим. Хар бир олий ўқув юртларида мутахассисларни тайёрлашдан ташқари, чуқур фикрловчи, ўз фикрига эга, шароитга мослашишни ўрганувчи шахсни тарбиялаш зарур.

**Ишнинг мақсади:** Кафедрада дарс жараёнларига “Нима учун” интерфаол усулдан фойдаланган холда талабалар фикрлаш доирасини кучайтириш.

**Материал ва услублар:** 2-Госпитал педиатрия кафедрасида талабаларга “Преморбид фон холатидаги болаларда пневмонияни кечиши” номли мавзусида “Нима учун” номли интерфаол усулдан фойдаланилди.

**Натижалар:** Бу усулда талабалар 3 та гуруҳга бўлинди ва уларга бир хил вазифа берилди. Талабалар ўз фикрларини интерфаол усул ёрдамида тушунтириб беришди. Гуруҳлар ўзларига нима учун саволини берган холда касалликни келтириб чиқарувчи ва ривожлантирувчи омилларни, клиникасида кузатиладиган ўзгаришларни тушуниб етишади. Ўйин охирида талабалар орасида сўровнома ўтказилди ва қуйидаги натижа олинди: 45% талабалар - бу усулни қизиқарли ўтганлигини, 10% талабалар - дарс давомида кўпроқ тестлардан фойдаланиш кераклигини, 20% талабалар - кўпроқ амалий кўникмалардан фойдаланиш лозимлигини ва 25% эса - анъанавий усул савол-жавоб натижасида талабаларни баҳолаш кераклиги айтиб ўтишди.

Бундан кўриниб турибдики кўпчилик талабалар интерфаол усуллардан фойдаланиб, дарс жараёнини олиб бориш қизиқарли кечиши ва фикрлаш қобилиятларини ошириши, дарсни хамжихатликда ўтишини маъқуллашди.

**ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ КАК ОДИН ИЗ  
ОСНОВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЭФФЕКТИВНОГО ПРЕПОДАВАНИЯ  
В ВУЗАХ**

**Худайназарова С.Р., Умарбекова Н.Ф., Илхомова Х.А., Курьязова  
Ш.М., Тошметова Б.Р.  
Ташкентский Медицинский Педиатрический Институт**

Основой для инновационных образовательных технологий, применяемых в учебном процессе, должен служить профессиональные интересы будущих специалистов, учет индивидуальных, личностных

особенностей студентов. При подготовке специалистов в высшей школе применение инновационных форм и методов необходимо грамотно сочетать с прагматическим пониманием целей и задач обучения в подготовке кадров.

Целью явилось формирование принципов эффективного ведения занятий в ВУЗе с использованием интерактивных методов.

**Материалы и методы.** На данный момент проблемы инновационного образования в высшей школе исследуются всё более активно, о чём свидетельствуют разнообразные научные исследования в данной сфере. Наиболее эффективными видами проведения занятий студенты считают практические занятия инновационного типа (тренинги, игровые ситуации, разыгрывание ролей и метод «круглого стола»). При этом в большинстве случаев, как следует из результатов опроса, используются лекции-монологи, либо занятия традиционного типа, где студенты играют пассивную роль. Поскольку почти в 20% случаях на их занятиях используются пассивные методы преподавания традиционного типа, при том, что все респонденты считают интерактивные и активные формы взаимодействия преподавателя и студентов наиболее эффективными в обучении.

Почти у 80% студентов могло бы повысить интерес к учёбе внедрение новых методов обучения и заинтересованность преподавателя в их успехах.

Таким образом, интерактивные методы образования повышают интерес у студентов к дисциплине и самообразованию, способствуют формированию собственного мнения и умения отстаивать свои позиции.

## **ЗНАЧЕНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ПЕРЕДОВЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ФОРМ И МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ**

**Илхомова Х.А., Абдураззакова З.Қ., Худайназарова С.Р.,  
Умарбекова Н.Ф., Ходжиметов Х.А.  
Ташкентский Медицинский Педиатрический Институт**

В современной научной литературе особое внимание сосредоточено на том, что инновационные подходы к обучению студентов должны быть системными и охватывать все аспекты учебно-воспитательной работы при подготовке будущих специалистов.

Целью является формирование принципов эффективного ведения занятий на кафедре с использованием интерактивных методов.

**Материалы и методы.** Нами изначально использовались методы обучения, которые настраивают систему психологического мышления студентов, повышают заинтересованность в получении знаний и освоении

будущей профессии. В таких целях в педиатрических группах среди 30 студентов в процессе обучения использовались органайзеры “Рыбий скелет” и “Диаграмма Венна”. Органайзер “Рыбий скелет” включает в себя этиологию, патогенез, клинику и лечение заболевания, помогает каждому студенту индивидуально клинически мыслить. Диаграмма “Венна” включает в себя дифференциальную диагностику с разными заболеваниями и помогает студентам мыслить в совокупности и обеспечивает интересна проводит занятие. При распросе студентов 55% из них утвердили что “Диаграмма Венна” более интересна, так как охватывает всю часть темы и тем самым помогает повысить способность рассуждения. 15% студентов учитывают традиционные вопросы и ответы, а 30% утверждают, что внедрение в учебный процесс органайзера “Рыбий скелет” даёт хорошие результаты.

Таким образом, основная задача качественно новой образовательной системы сводится к достижению устойчивого интереса студентов к изучаемому предмету, к самообразованию ещё с первых курсов обучения, а также привлечению к научным поискам.

## **УАШ ЛАРНИ ЧЕКУВЧИ ЁСМИРЛАР КОНСУЛЬТАЦИЯСИГА МУХИМ АМАЛИЙ КЎНИКМА СИФАТИДА ЎҚИТИШНИ ЎЗИГА ХОСЛИКЛАРИ.**

**Шакиров Ф.С., Умаров И.М.**

*Калит сўзлар:* УАШ, ёсмирлар консультацияси, чекишни ташлаш хакида консультация.

*Долзирблиги:* Ёшлар орасида сигарет чекиш одати биз хохлагандек камайётгани йўқ, ва бунга сабаблар кўп. Умумий амалиёт шифокорларига ёсмирларни сигарет чекмаслиги ва ташлаши учун консультацияга ўқитиш катта ахамият касб этмокда.

*Мақсад:* УАШларни чекувчи ёсмирларни консультациясига мухим амалий кўникма сифатида 10 ойлик УАШларни қайта тайёрлаш курсларда ўргатиш. Ўзига аълохида муносабат талаб қиладиган ёсмирларни консультация қилиш техникасини билиш врачлар учун мухимдир.

*Материал ва методлар:* Охирги 2015-2016 ўқув йилида ТашПМИ “Амбулатор тиббиёт” кафедраси қошида “УАШларни тайёрлаш ва қайта тайёрлаш ” курсда 10 ойлик ўқув курсларида 58 та ҚВП ва сахар поликлиника врачлари таълим олди. Курсантлар чекувчи ёсмирлар консультациясини замонавий методларига ўқитилди ва роль ўйинлари видеога ёзиб олинди. Бу видео бахолаш варағи ва консультация картаси бўйича бахоланди.

Натижалар: ўқишдан олдин курсантларни уларни чекувчи ўсмирлар консультация қилиш кўникмаларини баҳолашни сўрадик ва 2 хафталик ўқишдан кейин уларни яна бир марта баҳолашни сўрадик. Субъектив ўқитувчи сиватида ва баҳолаш варақаларидан уларни кўникмалари кескин яхшилангани кўринади – 74% қониқарсиз, 21% қониқарли ва 5% яхши деб баҳоланган ва тренингдан кейин – 0% қониқарсиз, 54% қониқарли, 36% яхши ва хатто 10% аълога баҳоланган. Баҳолаш варағида консультация қилишни турли қисимлари баҳоланган(ўсмир билан саломлашиш, барерлар, тана холати ва харакати ва бошқалар).

## **ОСОБЕННОСТИ ОБУЧЕНИЯ КОНСУЛЬТАЦИИ КУРЯЩЕГО ПОДРОСТКА КАК ВАЖНЫЙ ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК ВРАЧА ВОП.**

**Шакиров Ф.С., Умаров И.М..**

*Ключевые слова:* ВОП, консультация подростка, консультация курящего подростка.

*Актуальность:* Курение среди молодежи не становится менее популярным и много причин этого. Обучение ВОП врачей консультации курящих подростков остается актуальной проблемой первичного звена здравоохранения.

*Цель:* Обучение ВОП консультации курящего подростка как важный практический навык при подготовке ВОП 10 месячных курсах. Обучение проведения эффективной консультации подростков как важный практический навык врача общей практики на 10 месячных курсах в курсе «Переподготовки и повышения квалификации ВОП» при кафедре «Амбулаторной медицины» ТашПМИ.

*Материалы и методы:* В 2015-2016 учебном году в курсе «Подготовки и переподготовки врачей ВОП» при кафедре «Амбулаторной медицины» ТашПМИ обучились 58 врачей СВП и городских семейных поликлиник. Курсанты были обучены методам консультирования курящих подростков и ролевые игры были записаны на видео. Это видео было оценено оценочным листом и консультационной картой.

*Результаты:* до обучения мы попросили курсантов оценить их навыки решения проблем с курящими подростками и спустя 2 недели учебы их попросили снова оценить навыки. Субъективно как преподаватель и по оценочным картам можно увидеть, что их навыки улучшились стремительно, было оценено – 74% неудовлетворительно, 21% удовлетворительно и 5% как хорошо, и после тренингов результаты улучшились – 0% неудовлетворительно, 54% удовлетворительно, 36% хорошо и 10% отлично. Разные аспекты консультирования были оценены на оценочном листе (приветствие подростка, барьеры, язык тело и другое).



## **ПРИМЕНЕНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ МЕТОДОВ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ**

**Шамшиева Н.Н., Галиуллин Т.И., Акбарова М.С., Жумаев О.А.  
Ташкентский Педиатрический медицинский институт  
ftiziatria@inbox.ru**

Как известно необходимым условием знаний, приобретения умений и навыков является активная самостоятельная деятельность студентов. Выполнение этого условия достигается, если основные вопросы усваиваются через решение задач. Для эффективного применения задач в обучении необходимо предоставить студенту правило их решения, логику действий, опираясь на которые он смог бы самостоятельно и правильно вести процесс решения задачи. Для этого созданы и используются ориентировочные основы деятельности, алгоритмы, т.е. средства управления и самоуправления познавательной деятельностью студентов. На кафедре фтизиатрии созданы мультимедийные программы, приобретены видеофильмы, наборы анатомических препаратов, серии учебных баннеров, разработаны клинические задачи и задания для интерактивных методов обучения, позволяющих совершенствовать контроль знаний студентов. Введены различные формы учебно-исследовательской деятельности: реферативные сообщения, клинические тематические конференции, написание образцовой истории болезни и т.д. являются занятия в научном студенческом кружке. Научившись решать учебные задачи различной сложности, студент в кружке может применить усвоенные им знания, подготавливая себя к творческому решению новых научных задач и проблем. Кружок дает студентам навыки самостоятельной работы с литературой, интересными сведениями из Интернета, обучающими программами по предмету и т.д. Участие в кружках помогает поднять уровень знаний, оказывает большое влияние на жизнь всего студенческого коллектива, способствует формированию личности. Студенты-кружковцы выступают с докладами и хорошо подготовленными презентациями на конференциях студенческих обществ (СНО). Участие в этих форумах стимулирует студенческое творчество и является важной частью подготовки будущих врачей. Участие студентов в научно-исследовательской работе - важный путь подготовки специалистов высокой квалификации. Таким образом, применение новых методов обучения с использованием элементов программирования позволяет лучше управлять педагогическим процессом, добиваться повышения эффективности и качества работы студентов.

## **НОВЫЕ МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ В ПРОВЕДЕНИИ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЯХ**

**Шарапова Г.М., Касымов И.А.**

**Ташкентский Педиатрический медицинский институт**

«Нужно чтобы дети, по возможности, учились самостоятельно, а учитель руководил этим самостоятельным процессом и давал для него материал» – слова К.Д. Ушинского отражают суть учебного процесса современного типа, в основе которого заложен принцип системно-деятельностного подхода.

На сегодняшний день используются множество интерактивных методов обучения. В изучении инфекционных болезней можно использовать метод «Бумеранг». Данный метод организует образовательный процесс, основываясь на поставленном вопросе (на примере ситуационной задачи). Создаются малые группы, которые нумеруются, нумеруют и каждого участника. Каждый участник вовлекается в процесс ответа: выделяют опорно-диагностические признаки, готовят план лабораторных исследований, анализируют данные и выводят результаты. Студенты сотрудничают друг с другом посредством обмена результатами, а также между группами, выполняя роль «преподаватель-студент». В завершении проводится тестирование студентов и их оценивание. Этот метод способствует развитию активного самостоятельного мышления участника и ориентирует их на совместную работу. «Слабые» студенты стараются выяснить у «сильных» то, что им непонятно, а «сильные» стремятся, чтобы «слабые» разобрались в задании.

Таким образом, внедрение инновационных технологий в обучение значительно разнообразит процесс восприятия и отработки информации. В современном процессе как инновационные методы обучения, так и традиционные в постоянном взаимосвязи друг с другом, последние которые не менее действенны и должны существовать на одном уровне.

## **ЗАМОНАВИЙ ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАР ЁРДАМИДА ТАЛАБАЛАР БИЛИМИНИ МУСТАҲКАМЛАШ**

**З.Н.Шерова, К.Ш. Шоабидова**

**Тошкент педиатрия тиббиёт институти**

Долзарблиги. Ҳозирги кунда жуда кўп методист ва педагоглар янги педагогик технологиялар ўқувчи-талабаларга таълим-тарбия беришда кўзланган мақсадга эришишини тўла қафолатлайди деган тушунча билан қарашмоқда. Махсус технологияни ўзлаштириш ёрдамида қўйилган

мақсадга тўла эришиш мумкин. Юқори самарали таълим технологияларини амалиётга кенг кўламда тадбиқ этиш, талабаларнинг имкониятларини ошишига, юқори малакали кадрлар бўлиб етишишларига ундайди.

**Мақсад ва вазифалари.** Талабаларнинг билимини мустахкамлаш ва ҳар қандай вазиятларда масалани тезкор ва аниқ ечимини топиш, мустақил равишда ёрдам кўрсатиш.

**Материал ва услублар.** Тизимли ўқитишнинг замонавий усулларининг бир неча турларини клиник фармакология фанидан амалий машғулотларда қўлланилиб келинмоқда. Масалан «Венн диаграммаси», «Кластер» «Т-схема», «Пирамида», «Балиқ скелети». «Балиқ скелети»ни Темир етишмовчилиги анемиясида дори моддаларини рационал танлашда қўллаш мумкин. Педагог томонидан темир препаратларининг классификацияси, ФК, кўрсатмалар, НЭ ва ўзаро таъсирларини кўрсатиб беринг масаласи ўртага ташланади. Ўқитувчи талабаларга «Балиқ скелети» схемасини тўлдиришни таклиф қилади

**Натижа:** Талабалар «Балиқ скелети» схемасини тўлдириш жараёнида шу схема орқали темир препаратларини яхши эслаб қолиш, темир препаратларини қачон қўлланишини, ножўя таъсирлари, ўзаро таъсирларини хотирасига мустахкамлаб олишига ундайди.

**Хулоса:** Янги замонавий технологияларни график оргнайзерлар, яъни «Балиқ скелети»ни ўқитилиши, талабаларни билимини мустахкамлайди, хозир жавобликка ўргатади.

## **МОРФОЛОГИК ФАНЛАРНИ КЛИНИК ЙЎНАЛИШДА ЎҚИТИШ-ЗАМОН ТАЛАБИ**

**проф. Э.Турсунов , доц.Н.Зокирова,  
магистр Г.Даулетова  
ТошПТИ**

Мустақиллик йилларидан илгари тиббий олийгоҳларга кирувчилар асосан 10- синфни битирган мактаб ўқувчиларидан иборат бўларди, ўқиш олти йиллик бўлиб, охириги олтинчи курс субординатура номи билан ўқитиларди. Эндиликда таълимда катта ислохотлар жараёни бошланди ва ҳамон давом этмоқда , ўқиш икки босқичлик- бакалаватура ва магистратура босқичларидан иборат бўлиб, ўқиш жараёнига замонавий ва компьютер технологиялари кириб келди , мультимедиялар кўрсатиладиган бўлди.

Ўқув технологиясида кескин ўзгаришлар бўлдию, лекин биз ҳали билим сифатида кескин ўзгаришларга, кескин юксакликка эга бўлолмаяпмиз. Шунинг учун ҳам кейинги 10-15 йилликда талабаларнинг билим сифатини яхшилаш мақсадида замонавий технологияларнинг турли

усуллари кириб келди, тарқатма материаллар бериш, турли алгоритмлар . органейзерлар, тестлар, кейслар, билимни баҳолашда жорий , оралик , якуний назоратлар ишлатиладиган бўлди, компьютер технологиялари кенг қўлланадиган бўлди. Талабалар орасида юқори ихтидорли талабалар. жуда ихтидорли бўлмасда, кенг қамровга эга талабалар пайдо бўлишига эришдикку , лекин уларнинг сони талаб даражасида эмас. Бу ҳолатда таълим технологиясида изланишлар. янгиликларни қўллаш давом этавериши ҳақиқатдир.

Шуларни инобатга олган ҳолда, биз талабаларда мотивацияни кучайтириш, талабалар қизиқаётган клиник маълумотларни қуйи курслардан , заминий морфологик дарсларни ўқитиш давридан бошлашни тавсия этишни лозим топдик . Бунга сабаб, институтга кирган талабалар асосан лицей ва коллежларни битирган ёшлар бўлиб , уларда заминий ва клиник фанлардан анчагина тушунчалар бор, иккинчидан уларнинг пировард мақсади тезроқ клиник маълумотларга , шифокорлик мақомига эга бўлишдир. Шунинг учун кўркмасдан, айниқса морфологик дарсларни ўтиш давомида клиник йўналишда маълумотлар бериш, ҳар бир мавзунинг клиник моҳиятини кенгроқ ёритишни замон талаби ва мақсадга мувофиқ деб биламиз.

Биз кейинги йилларда биргина чоп этилган ўқув қўлланмаларида эмас ,балки дарс ўтиш давомида ҳам мавзуларнинг клиник моҳиятига, айниқса эмбрионал тараққиёдаги туғма норасолликларга, турли ёшда бўладиган структур- функционал ўзгаришларга эътиборни кўпроқ қаратдик. Масалан иккинчи курс талабасига ошқозон тузилишин ўтаётганда ошқозон дивертикули , пилоростенози, гастрит , ошқозон шиллик пардаси эрозияси ҳақида, тушунча бериш мутлоқо мақсадга мувофиқ деб биламиз. Яна шуниси борки дарс бераётган ўқитувчининг ўзи бу ҳақда тўлиқ тушунчага эга бўлиши шарт.

## **ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПО ПРОПЕДЕВТИКЕ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ.**

**Эргашев Ш.Б., Турсунова О.А., Алиева Н.Р.**  
**ТашПМИ,**  
**[ergashev1017@mail.ru](mailto:ergashev1017@mail.ru)**

**Актуальность:** Педагогический контроль играет очень важную роль в управлении учебным процессом, выполняя функции оценочную (измерительную), корректирующую, обучающую и мотивационную.

В зависимости от места и времени проведения педагогического контроля по ходу изучения дисциплины выделим три вида контроля: текущий, промежуточный и итоговый.

Текущий контроль осуществляется преподавателем на этапе учебного процесса, когда учащийся осваивает виды деятельности или действия, которые определены как цели обучения. Его «временное место» – практическое занятие. Преподаватель должен проконтролировать, готовился ли студент дома к занятию. Промежуточный контроль проводится по завершению изучения раздела учебного материала дисциплины, иногда – нескольких разделов (модуля). Его основная функция – оценочная, но остальные функции тоже определяются. Итоговый контроль завершает изучение курса дисциплины, выполняя, прежде всего, функцию оценочную. Организационные формы проведения контроля разнообразны и в настоящее время определяются либо индивидуально самим преподавателем, либо кафедрами. При промежуточном контроле используются такие формы, как коллоквиумы, контрольные работы, зачетные занятия и пр. Нормативные документы (учебные планы) в настоящее время определяют форму проведения только итогового контроля. Их всего две – зачет и экзамен. По технике проведения педагогического контроля можно выделить контроль: письменный, устный и с применением технических средств. В настоящее время существует два метода педагогического контроля: экспертный и тестирование.

**Цель:** Выбор методов контроля и разработка контролирующих заданий для проведения практического занятия по пропедевтике детских болезней.

**Материалы и методы:** Адекватным методом текущего контроля было тестирование, позволяющее за короткое время определить уровень подготовленности всех студентов группы. Использовались тестовые задания с выбором одного или нескольких правильных ответов, тесты на соответствие. Количество тестовых заданий 10 – на их выполнение в плане занятия отведено 10 минут. Контроль исходного уровня проводился и традиционным методом собеседования – фронтальный опрос (вопрос-ответ или обсуждение проблемы): функция контроля исходного уровня в основном мотивационная и обучающая, диагностирует он общие знания (представления о содержании темы). В данном методе использовались клинические ситуационные задачи.

Промежуточный контроль проводился по завершению изучения раздела учебной дисциплины, в виде устного опроса. Итоговый контроль осуществлялся в виде ОСКЕ.

**Результаты и обсуждение:** При использовании в текущем контроле метода тестирования у студентов 3-го курса развивались такие умения как, объективность, быстрота, технологичность, охват всего учебного материала. В свою очередь преподавателю ставало легче объективно оценить уровень подготовленности каждого студента по каждому практическим занятиям. При его проведении необходимо использовать

задания в тестовой форме на определение у обучаемого не только знаний, но и умений – составлять задания в виде маленьких задач.

Однако в промежуточном контроле более эффективным методом контроля знаний студентов является устный опрос по разделам, при котором студенты не просто заучивали правильные варианты ответов в тестовых заданиях, а решали ситуационные задачи, обсуждали проблемы по заболеваниям, учитывали анатомо-физиологические особенности детского организма.

В итоговом контроле эффективным методом контроля показал по шаговый опрос в виде ОСКЕ. При этом методе у студентов 3-го курса хорошо развивались такие свойства как, выполнение комплексных заданий, правильный подход к больным, правильная последовательность выполнения практических навыков по каждой станции.

**Выводы.** В каждом из этих видов контроля текущем, промежуточном и итоговом показали эффективность более лучшего усвоения и укрепления знаний студентов, полученных на занятиях, правильно использовать эти знания в клинических случаях. Развитие медицинских технологий диктуют внедрение ситуационных клинических задач в систему медицинского образования, и это позволяет существенно повысить качество обучения студентов.

## **РЕЗУЛЬТАТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА «КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ» ПО ПРЕДМЕТУ «ВРАЧ И ПАЦИЕНТ» У СТУДЕНТОВ 2-ГО КУРСА**

**Эргашев Ш.Б., Садирходжаева А.А., Дустмухамедова Д.Х.**  
**ТашПМИ,**  
**[ergashev1017@mail.ru](mailto:ergashev1017@mail.ru)**

**Актуальность:** Интерактивные технологии обучения стали повседневностью, но смена методов позволяет разнообразить процесс и сделать его привлекательным для студентов. Выбор методов обучения определяется смысловыми целями образования, целью учебного занятия, возможностями студентов, имеющимися средствами обучения и временем.

**Цель:** Закрепить знания по предмету «Врач и пациент», при помощи метода «клинический случай».

**Материалы и методы:** Изучалась успеваемость 3-х групп студентов 2-го курса по предмету «Врач и пациент». В 1-й группе использовались другие методы, в 2-х других группах использовался метод «клинический случай», где студенты разделялись на две малые группы и им задавались различные клинические случаи.

**Результаты и обсуждения:** проведение этого метода показал, что на занятии каждый студент работал самостоятельно и активно участвовал в малых группах, и с большей долей ответственности подходил к домашнему заданию. Кроме того, преподаватель охватил всю группу, и все студенты участвовали в разборе материала, показывали глубину своих знаний, широту кругозора.

**Выводы:** 1. Метод «клинический случай» обладает стимулирующим эффектом, и позволяет лучше запоминать пройденный материал;

2. Совместная деятельность в малых группах развивает у студентов таких

способов взаимодействия, как групповая дискуссия, сотрудничество, взаимопомощь.

## **«ОЛИЙ ХАМШИРАЛИК ИШИ» ТАЪЛИМ ЙУНАЛИШИДА АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ ВА РЕАНИМАТОЛОГИЯ ФАНИНИ ЎЗЛАШТИРИШ ДАРАЖАСИНИ ОШИРИШ**

**Юсупов А.С., Маматкулов И.А. Толипов М.Г.  
Тошкент Педиатрия Тиббиёт институти**

«Олий хамширалик иши» факультети талабаларига анестезиология ва реаниматология фанини ўқитишда замонавий педагогик технологияларнинг қўлланилиши талабалар билим савиясини оширишда ҳамда тиббий мулоҳаза юритишда катта аҳамиятга эга.

«Таълим туғрисида» ги қонун, «Кадрлар тайёрлаш миллий дастури» ишлаб чиқилиши мамлакатимизда ёш авлодни ҳар томонлама етук ва баркамол қилиб тарбиялашда асосий тадбирлардан бири ҳисобланади. Шунинг учун талабаларга маъруза ва амалий машғулотларни янги педагогик технологияларни қўллаган ҳолда олиб бориш давр талабидир.

**Текшириш мақсади:** «Олий хамширалик иши» таълим йуналишида анестезиология ва реаниматология фани буйичамашғулотларда янги замонавий педагогик технологияларни қўллаб талабалар билим даражасини ошириш.

**Материаллар ва усуллар:** Амалий машғулотларда талабаларга компьютер технологияси ёрдамида презентация усули кенг қўланилади. Амалий кўникмаларни ўзлаштиришда фантом ва муляжлар воситасида талабалар иштирокида бажарилди. Интерфаол ўйинларни ҳар бир машғулотда мавзуга боғлаб олиб борилганда машғулотлар янада қизиқарли бўлиб, талабаларнинг шу мавзу бўйича олган билимлари

мустаҳкамланади. Бу ўйинларни ўтказиш учун мавзу бўйича тузилган саволлар, вазиятли масалалар, тестларни тўғри танланиши ва талабага тушинарли бўлиши лозим. Интерфаол ўйинлардан «Мия хужуми», «Ручка стол ўртасида», «Талаба – бемор - хамшира» ва бошқа усуллар талабаларни фикрлаш қобилитини ошириш учун қўлланилди.

**Олинган натижалар.** Анъанавий педагогик технологиядан фаркли ўларок, бу замонавий педагогик технология ёрдамида талаба машғулотларда фаол иштирок этади. Унда нафақат мавзу матни билан танишиб қолмай, мавзуга оид матнни ўқиши, шунингдек, маъруза матнлари, улар асосида тайёрланган презентациялар билан танишиши, мавзуга оид тест саволларига жавоб ёзиб, ўз билим савиясини текшириши, машғулотга оид видеолар кўриши, холатий масалалар ечиши, амалий кўникмаларни расмли тест саволлар билан бойитиш имкониятига эга бўлмоқдалар. Талабада билим олишга қизиқиши ортиб, олган билимларини янада бойитиш имконияти бўлади. Талабаларга бу усулларни қўллаш даврида амалий машғулотга янада қизиқишлари ортиб, кейинги дарсда янада ўз билимларин чуқур оширишга ҳаракат қилмоқдалар. Ҳар бир амалий кўникмаларни бажариш жараёни кузатилиб, талабаларни йул қўйган хатолари ўқитувчи томонидан тўғриланиб борилади. Бунда ҳар бир талаба ўзининг қилган хатосини англаб, шу заҳоти уни тузатишга ҳаракат қилади.

**Хулоса.** Замонавий педагогик технологиялардан кенг фойдаланиб ўқитиш талабаларни фанга бўлган қизиқишини ортишига, мунтазам равишда дарсларга тайёрланиб келишига, интернет тизимидан фойдаланиб мустақил фикрлаш қобилитини оширишига ва албатта анестезиология ва реаниматология фанини ўзлаштириштириш даражасини ошишига олиб келди.

## **ДИСКУССИЯ КАК ФОРМА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ПРЕДМЕТУ СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА**

**Х.Х. Якубов, Т.К. Носиров**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт  
yakubovhayot@ bk.ru**

При проведении **занятий по судебной медицине** эффективность занятия растёт при **дискуссионном методе обучения, который** требует от **студента** хороших базовых знаний, постоянной самоподготовки путем освоения новейших достижений науки и умения применить полученные знания на практике. Дискуссионный метод обучения помогает студентам выработать критическое мышление, связать теорию с практикой, отработать навыки решения проблем, приобрести уверенность в условиях



различных родов работы. Он рекомендован в качестве многофункционального педагогического метода проведения занятий, охватывающих большой по содержанию и сложный теоретический материал, который преподаватель может обсуждать вместе с группой поэтапно, постепенно определяя степень достижения цели дискуссии и её конкретные выводы. Главное, что в результате дискуссии должен быть найден правильный и полный ответ на проблемный вопрос, являющийся её предметом. Эту правильность должен понять каждый участник дискуссии независимо от его первоначальной точки зрения. При проведении занятий дискуссионным методом студентам предоставлялась максимальная свобода, и они же играли ведущую роль. Задача преподавателя состоит в управлении ходом дискуссии и, особенно, в привлечении всех студентов к участию в дискуссии, в то же время не допуская её превращения в конфликт и не позволяя какому-либо студенту лидировать. В конце занятия преподаватель оценивал участие каждого студента и выделялись наиболее активные. Таким образом, дискуссия является интерактивным процессом, при котором работая в группе под руководством преподавателя, студенты обмениваются идеями, вопросами и ответами, что позволяет проводить обучение более эффективно.

## **ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ СТУДЕНЧЕСКОГО НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА НА КАФЕДРЕ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ**

**Х.Х. Якубов**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

[yakubovhayot@bk.ru](mailto:yakubovhayot@bk.ru)

Национальная программа по подготовке кадров диктует необходимость коренного изменения программ образования с учетом современных мировых достижений науки, техники и технологий, экономики и культуры. Одной из форм работы в рамках учебной программы медицинского института является деятельность студенческого научного общества (СНО). Оно позволяет за счет вне учебного времени дополнительно знакомить студентов различными проблемами теоретической и практической судебной медицины, навыками проведения научных исследований, работой со специальной литературой. Работа в СНО ориентирована, главным образом, на углубленное изучение различных, вопросов судебно-медицинской травматологии, танатологии, токсикологии и т.д. Участники СНО, проводят теоретические семинары, дискуссии по типу круглого стола, обсуждения и разборы в форме, научно-практических конференций. На заседаниях СНО отрабатываются

также и тренинговые формы занятий. Благодаря такой форме проведения СНО студенты приобретают возможность более осознанного изучения судебной медицины на протяжении всех лет обучения в институте. В СНО по судебной медицине занимаются в основном, студенты, которые собираются стать судебно-медицинскими экспертами, поэтому в планах заседаний сознательно сохраняются в большом объеме сугубо экспертные вопросы. После введения магистратуры по судебной медицине СНО стало организацией, через которую проводится отбор в магистратуру. Таким образом, повышению интереса студентов к предмету способствует умелая организация работы студенческого научного общества на кафедре.

## МУНДАРИЖА

### МАҚОЛАЛАР

- Abdullokulov U.M., Abdumajidov A.SH, Abdullaev J.S.**  
Modern pedagogical technologies in organization educational process in the department of general surgery 3
- Абдукадирова М.К., Амизян Н.М.**  
Оптимизация применения метода case-discussion на практических занятиях по предмету неонатология 7
- Абдуллаева В.К.**  
Эффективность использования интерактивных методов преподавания в психиатрии и медицинской психологии 11
- Абдуллаева У.У., Касымов И.А., Хайруллина А.Х., Махмудов Д.Л.**  
Внедрение инновационной креативной педагогической технологии в учебный процесс 15
- Абдумажидов А.А., Аскарьянц В.П., Бабаджанова Ф.А.**  
Принципы инновационных технологий 21
- Абдумажидов А.Ш., Долимов К.С., Тухтамурод З. З., Жафаров Х.М., Агзамова М.Н.**  
Кейс - метод в модернизации преподавания предмета «хирургические болезни» для воп 25
- Абдумажидов А.Ш., Долимов К.С., Абдуллакулов У.М., Усаров А.М.**  
Электронные образовательные ресурсы обогащают процесс обучения 27
- Абдумажидов А.Ш., Абдуллаев Ж.С., Агзамова М.Н., Абдуллокулов У.М.**  
Роль современных методов обучения в повышении знаний и формировании навыков студентов 29
- Абдумажидов А.Ш., Абдуллаев Ж.С., Тухтамурод З.З., Файзиев Ё.Н., Жафаров Х.М.**  
Использование инновационных технологий в формировании и развитии профессиональных медицинских навыков и знаний 31
- А.Ш. Абдумажидов, У.М. Абдуллокулов, К.С. Долимов, М.Дж.Ахмедов, А.М. Ашурметов**  
Замонавий таълим тизимида кейс технологиясининг ўрни 35
- Абдуразакова М.Д.**  
Акушерлик ва гинекология фанини ўқитишда педагогик технологиялар самарадорлиги 39
- Н.В. Агзамова, З.Н. Шерова, Т.Л. Хасаншина.**  
Тиббиёт олийгохларида модуль тизими бўйича талабаларни ўқитилиши 42
- Агзамова Т.А.**  
Активный метод обучение основанный на проблемах (ооп) в практике преподавания инфекционных заболеваний 44

<b>Азизова Р.А., Мухитдинова М.И., Агзамова Н.В., Карабекова Б.А., Касымова Ш.Ш., Хакбердиева Г.Э., Хасаншина Т.Л.</b>	47
Самостоятельная работа студентов в медицинском вузе	
<b>Акбарова С.Н.</b>	52
Интерактив методларнинг таълим жараёнидаги аҳамияти	
<b>Акбархожаев А.А., Назарова С.К., Ахунова Н.Х., Абдулатипов А.А.</b>	54
Применение диаграммы причинно-следственных связей (диаграмма ишикава) в образовательном процессе	
<b>М.М.Алиев.,Т.Т.Нарбаев.,У.Х.Тилавов.,З.Б.Абдуллаев</b>	56
Таълимда инновацион менежментнинг методологик асослари	
<b>Алимова М.М., Каримова М.Ж.</b>	58
Ўзбекистонда демократик жамият куриш назарияси ва амалиёти фанида замонавий педагогик технологияларни қўллашнинг ўзига хос хусусиятлари	
<b>Алимходжаева Н.Т., Сулайманова Г.Г.</b>	61
Ўқитиш жараёнида қўлланиладиган технологияларнинг айрим турлари	
<b>Алимходжаева Н.Т.</b>	64
Педагогик технология- бу ўқитишга ўзига хос инновацион ёндашувдир	
<b>Алявия О.Т.</b>	67
Использование современных технологий в преподавании нормальной физиологии ташкентского государственного стоматологического института	
<b>Арипходжаева Г.З., Арипходжаева Ф.З.</b>	70
Янги педагогик технологиялардан ўқув жараёнида фойдаланиш самарадорлиги	
<b>Аскаръянц В.П., Абдумаджидов А.А.,Ахраров Х.Х.</b>	73
Формирование практических навыков на занятиях по нормальной физиологии	
<b>Атамухамедова Д.М., Касымов И.А.</b>	76
Юқумли касалликлар фанини ўқитишда замонавий таълим технологияларидан фойдаланиш	
<b>Ахмедов Ш.М., Дехқонов Қ.А, Акрамова М. Ю.</b>	78
Талабаларни маърузалар орқали тарбиялашКлиник анатомия (охта) фани бўйича маърузаларнинг ўзига хослиги	
<b>Ахмедов Ш.М., Ахадова З.А.</b>	80
Талабаларни китоб ўқишга ўргатайлик	
<b>Ахмедова А.Ф.</b>	82
Формирование навыков аудирования в речевой деятельности студентов	
<b>Ахмедова Н.Д., Мамаджанова М.Р., Хаитбаева Г.И.</b>	84
Развитие критического мышления у студентов медицинских вузов на примере темы: «гипертензивные нарушения во время беременности» на занятиях по педагогическому мастерству и современным технологиям	

<b>Ахмедова М.М.</b>	
О методике применения учебных фильмов на занятиях иностранного языка	88
<b>Н.А. Ахрарова, З.У. Шарипова</b>	
Замонавий инновацион технологияларни педагогнинг иш фаолиятида қўлланилиши	90
<b>Ахраров Х.Х., Позилова С.Б.</b>	
Принципы личностно – ориентированного обучения	94
<b>Бабаджанова Ф.А., Мустакимова Ф.А.</b>	
Современное преподавание нормальной физиологии в медицинском вузе	96
<b>Бабарахимова С.Б., Нурходжаев С.Н.</b>	
Современные подходы к организации самостоятельной работы студентов на кафедре психиатрии и медицинской психологии	99
<b>Березовская Р.А.</b>	
Применение современных педагогических технологий в учебном процессе	102
<b>Бабаходжаева Ш. А.</b>	
Эндокринология фанини ўқитишда таълим сифати ва самарадорлигини оширишда инновацион фаолиятни самарали ташкил этиш	105
<b>Д.Д.Буранова</b>	
Тиббий таълимда замонавий инновацион ёндашувлар-юқори малакали шифокорлар тайёрлашнинг муҳим омили	109
<b>Буранова Д.Д.</b>	
Кекса ёшдаги аудиторияни чет тилларига ўқитишнинг ўзига хос хусусиятлари	111
<b>Бурибаева Б.И., Касымов И.А.</b>	
Инновацион технологияларнинг педагогнинг иш фаолиятидаги ўрни	115
<b>Валиева Т.А.</b>	
Самостоятельная работа как средство активизации деятельности учащихся	117
<b>Валиева Т.А., Турсунов Ф.Н.</b>	
Формирования конкурентоспособного выпускника ВУЗа на основе современных технологий образования	119
<b>Ганиева Д.К.</b>	
Опыт применения кейс - технологий в профессиональном медицинском образовании	121
<b>Grunina O. S.</b>	
Role-playing games are used in the teaching norm and pathology of the blood system in the subject propaedeutics childhood diseases	125
<b>Gulyamov S.S.</b>	
Texnologiya - mahorat haqidagi fandir	128

<b>З.А.Ғиёсов, И.И.Бахриев, Ш.Ю.Бекназаров</b> Маърузаларда янги педагогик технологияларни қўллаш масалалари хақида	131
<b>Грунина О.С.,</b> Использование графических органайзеров в оформлении кабинета как облегчение	133
<b>Гульманов И.Д. Худайберганов Б.Е</b> Проблемно ориентированное обучение на практических занятиях по предмету клиническая анатомия с основами оперативной хирургии	135
<b>Гулямова М.А., Амизян Н.М., Турсунбаева Ф.Ф., Ходжиметов Х.А., Саидумарова Д.С.</b> Внедрение программы воз в учебный процесс по дисциплине «Неонатология»	141
<b>Гулямова М.А., Рахманкулова З.Ж., М. Исмаилова М.А., Насырова У.Ф.</b> Симуляционное обучение магистров и клинических ординаторов – неонатологов в оказании неотложной помощи новорожденным	144
<b>Даминова М.Н., Таджиев Б.М., Абдуллаева О.И., Алиева Г.Р., Халикова Ш.А.</b> Применение интерактивных методов обучения по предмету «Детские инфекционные болезни»	147
<b>Ниязова М. Т., Джалилов А. А.</b> Современные педагогические подходы в системе последипломного образования врачей	151
<b>Джалилова Г.А., Максудова Н.А.</b> Применение метода «Анализ семантических характеристик» в учебном процессе	153
<b>Джалилова Г.А., Мухамедова Н.С. Раджабова Н.А.</b> Учебная стратегия «до и после»	155
<b>Джаналиева Г.А. Сулейманова Г.Г., Азимов А.М.</b> Биоанорганиккимё фанини ўқитишдаги инновациялар	157
<b>Долимов К.С., Абдумажидов А.Ш., Тўхтамурод З. З.Файзиев Ё.Н.</b> Хирургик касалликлар фанини ўқитишда жорий назоратни “Органайзер”лар ёрдамида амалга ошириш	160
<b>Дўстматов А.Т.</b> Гистология, иммунология фанини ўқитишда модул тизимига ўтишнинг афзалликлари	162
<b>Дўстматов А.Т.</b> Гистология, иммунология фанини ўқитишда “Кейс”стади усулини қўллаш	167
<b>Ёкубов М С.</b> Умумий гигиена ва экология фанидан амалий машғулотларда замонавий педагогик технологияларни қўллаш	173

<b>Жабборова Ю.Ж.</b> Ўзбекистон республикасида инсон ва фуқароларнинг асосий ҳуқуқлари, эркинликлари ва бурчларини ўқитишда замонавий амалий машғулот таълим технологияси	176
<b>Г.И. Жуманова Ж.П. Шербоев</b> Ўқув тарбиявий жараёнини бошқаришда фалсафий дунёқарашнинг ўрни	182
<b>Закирходжаева Д.А., Ташпулатова А.З.</b> <b>Практика, симуляции, виртуальные пациенты и имуляторы</b> в обучении предмета «Офтальмологии»	185
<b>Закирходжаева Д.А., Тиллашайхова М.Х., Мирхошимов М.Б.</b> Применение интерактивных методов обучения в преподавании гинекологии студентам 5 курса медицинская педагогическая факультета	187
<b>Закирходжаева Д.А.</b> Акушерлик ва гинекология фанини ўқитишда замонавий педагогик технологияларнинг самарадорлиги	193
<b>Зуфарова Ш.А., Юлдашева С.З., Имомов С.С.</b> Значение и роль интерактивный метод обучение для повышения уровня знаний у студентов	196
<b>Зиямутдинова З.К., Акбарходжаева Х.Н. ТошПТИ Джаналиева Г.А.</b> «Эритмаларни тиббиётдаги аҳамияти» мавзусини педагогик технологиялар воситасида ташкил қилиш	201
<b>Золотова Н.Н.</b> Технология обучения по предмету травматологии и ортопедии	203
<b>Зуфарова Ш.А., Мирзаева Н.Б., Юлдашева Д.С., Тиллашайхова М.Х.</b> Инновационный метод обучения студентов кафедры акушерства и гинекологии.	205
<b>Ikramova Z.A.</b> Mavzuni o'qitishda pedagogning innovatsion faoliyati masalalari	207
<b>Ikramova Z.A., Fayziyeva N.A.</b> Namkorlik pedagogikasi	210
<b>Икрамова З.А., Алимходжаева Н.Т., Ахмедова Д.Б.</b> Ўқув машғулотларида инновацион технологиялар	213
<b>Икрамова Д.Т., Мирхаликова Д.И.</b> Применение ситуационных задач для формирования клинического мышления у студентов	215
<b>Искандарова Ш.Т., Назарова С.К., Исаев Э.С., Фатхуллаева Р.Б.</b> Реферат как элемент контролясамообразования	217
<b>Искандарова Ж.М., Бабарахимова С.Б.</b> Оптимизация освоения практических навыков в условиях закрытого отделения на цикле психиатрии	222
<b>Ю.Н. Исломов, С.Ш. Абдусатторов</b> Таълим тизимида ахборот-коммуникация технологияларининг қўллаш	

самарадорлиги	225
<b>Исмаилова Г.О.</b>	
Педагогическая инновационная технология предмета биохимии на основе модульного обучения	228
<b>Исмаилова Г.О., Юлдашев Н. М.</b>	
Применение и эффективность современных технологий в высшем медицинском образовании самостоятельных работ студентов по модульному обучению	235
<b>Исмаилова М.У., Солиходжаев Ш.Н., Толипов М.Г.</b>	
Внедрение инновационных технологий в учебный процесс анестезиологии и реаниматологии	240
<b>Ищенко И. В., Тиллашайхова М. Х., Ахмедова Д.Р.</b>	
Внедрение интерактивных форм обучения в преподавании предмета акушерства и гинекологии. Кейс-метод	243
<b>Ищенко И. В., Тиллашайхова М.Х., Мухамедханова Ш.Т.</b>	
Инновационные педагогические технологии в преподавании по предмету «акушерство и гинекология с детской гинекологией»	247
<b>Кадомцева Л.В.</b>	
Симуляционные методы - в системе медицинского образования	251
<b>Кадырова Ш.А., Жаббаров А.А.</b>	
Роль игровой технологии в госпитальной клинике	256
<b>Калдибаева А.О., Каримова Г.А.</b>	
Тиббиёт олийгохларида фармакология фанини ўқитишда қўлланиладиган янги интерфаол ўйинининг аҳамияти	257
<b>Каримова Д.И., Шайхова М.И.</b>	
Повышение качества профессионального образования посредством современных педагогических технологий	260
<b>Каримова Мазлума Муратовна</b>	
Суюқлик параметрларини ўрганишда замонавий интерактив технологияларини қўллаш	265
<b>Каримова М.Н., Убайдуллаева О.Х., Бабаназаров Б.Н.</b>	
Современные технологии лечения ювенильного ревматоидного артрита в учебном процессе	272
<b>Каримова М.Н., Артикова М.А.</b>	
Эффективность внедрения научных исследований в учебный процесс	275
<b>Каримова Н.И</b>	
Преимущества применения средств трёхмерной компьютерной визуализации в учебных заведениях высшего образования	277
<b>Касымов И.А., Шаджалилова М.С., Осипова Е.М.</b>	
Педагогические технологии как средство повышения качества преподавания инфекционных болезней	282
<b>Касымов И.А., Ульмасова С.И., Шомансурова Ш.Ш.</b>	



Актуальные проблемы преподавания общей эпидемиологии	284
<b>Касымов И.А., Ульмасова С.И., Шомансурова Ш.Ш.</b> Проблемы и перспективы совершенствования преподавания эпидемиологии на до дипломном уровне	287
<b>Қодирова Н.Б.</b> Преподавание терапевтических дисциплин в медицинских вузах	290
<b>Кошимбетова Г.К., Носирова.Г.Р.</b> САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ вузов	293
<b>Кудайназарова З.Б., Сейтимбетова Б.З., Мамбеткримов Г.А., Кусбатырова А.Н., Байниязова.Б.М.</b> Улучшение преподавания практических умений на кафедрах педиатрического профиля	295
<b>Курьязова З.Х.</b> Информационные технологии и оптимизация формирования клинического мышления	297
<b>Қаххоров З.А., Иброхимова Л.И., Исаева Н.З., Қурбонова.Ш.А.</b> Тиббий – биологик фанларни уқитишда ахборот технологиялар қуллаш ва таълим самарадорлигини ошириш	300
<b>Қаххоров З.А., Исаева Н.З., Иброхимова Л.И., Примова.Г.А.</b> Одам анатомияси фанини ўқитишда янги педагогик технологиялардан фойдаланиш	302
<b>Қодирова Ш.А., Ходжанова Ш.И.</b> Таълим самарадорлигини оширишда педагогик технологияларнинг ўрни	305
<b>Қўзибоева М., Раҳматова З., Ахунова М.</b> Замонавий дарсларда мунозарали усуллардан фойдаланиш	308
<b>М.Қўзибоева, М.Ахунова, З.Раҳматова</b> Замонавий дарсларга қўйилаётган талабларнинг олий таълим амалий фаолиятига татбиқ этилиши	310
<b>М.Қўзибоева, З.Раҳматова, М.Ахунова</b> Тиббиёт олий таълимида педагогик технологияларни қўллаш	316
<b>Mamedova G..B., Mirdadaeva D.D., Sattarova Z.R.</b> The essence of technological learning and the evolution of its development	319
<b>Mamedova G.B., Odilova M.A., Mamatova D.D.</b> The use of new educational technology in medical institutions	321
<b>Маджидова Ё.Н., Ким О.В.</b> Методические аспекты преподавания клинической неврологии	326
<b>Маджидова Ё.Н., Усманова Д.Д.</b> Педагогическое мастерство и его роль в процессе обучения	332
<b>Махаметова Д.Б.</b> Изучение английского языка с применением современных технологий в высшем медицинском образовании	335
<b>Махкамова Ф.Т., Якубова Ф.Х.</b>	

«Болалар стоматология» фанидан модул тизими буйича дарс жараени	338
<b>Махкамова Нигора Эргашевна</b>	
Сущность и содержание педагогического общения	339
<b>Махкамова Г.Т., Исаханова Н.Х., Махкамова Ш.Б.</b>	
Методы оценки знаний в виде наблюдение	344
<b>Махмудов Д.Л., Касымов И.А., Абдуллаева У.У., Хайруллина А.Х.</b>	
Система оценки успеваемости студентов на занятиях по инфекционным болезням	350
<b>Мехмонова Н.У.</b>	
Использование новых интерактивных методов обучения на уроках русского языка	356
<b>Мехмонова Н.У.</b>	
Использование диалогической речи при обучении русскому языку	359
<b>Мирбабаева Ф.А.</b>	
Внедрения интерактивных методов для повышения эффективности преподавания в медицинских вузах	363
<b>Мирварисова Л.Т., Мирворисова З.Ш.</b>	
Интерактивные методы и стратегии по развитию письменной речи	366
<b>Мирзаева Д.Б.</b>	
Применение современных технологий в обучении предмета акушерства	371
<b>Мирзаева Н.А.</b>	
Изучение индивидуально-личностных качеств студентов в учебном процессе	374
<b>Мирзаева Ш.Р.</b>	
Талабаларнинг билим, кўникма ва малакаларини баҳолашда тест имкониятларидан фойдаланиш	377
<b>Мирисмаилов М.М., Юсупов А.С., Халикова Ш.А.</b>	
Инновационные технологии в профессиональном образовании	382
<b>Мирхаликова Д.И., Икрамова Д.Т.</b>	
Ведение практических занятий с применением современных методов обучения на кафедре факультетской педиатрии	385
<b>А.В. Муратходжаева, И.А. Даукш, У.Р. Хакимова</b>	
Применение инновационных технологий при преподавании факультетской педиатрии	388
<b>Мухитдинова М.И., Агзамова Н.В., Азизова Р.А., Карабекова Б.А., Касимова Ш.Ш., Хакбердиева Г.Э., Хасаншина Т.Л.</b>	
Методы обучения в преподавании клинической фармакологии	392
<b>Мухитдинова М.И., Агзамова Н.В., Азизова Р.А., Карабекова Б.А., Касимова Ш.Ш., Хакбердиева Г.Э., Хасаншина Т.Л., Шерова З.Н., Шоабидова К.Ш.</b>	
Роль ситуационных задач в преподавании клинической фармакологии	396
<b>Назарова К.Я., Арипова Ф.С., Мирзаева Н.Б.</b>	
Значение метода «мозговой атаки» в формировании знаний студентов	399

<b>Назарова С.К., Файзиева М.Ф., Хасанова М.И.</b>	
Обеспечение качества подготовки специалистов в системе образования Республики Узбекистан	401
<b>Назарова С.К., Мирзарахимова Н.И.</b>	
Инструменты повышения качества подготовки специалистов	405
<b>Нигматова Г.М.</b>	
Кейс – технология обучения на практическом семинаре	411
<b>Нигматова Г.М.</b>	
Акушерлик фанидан 4-курс талабаларини янги технология бўйича ўқитиш	415
<b>М.Т.Ниязова</b>	
Опыт применения интерактивных методов в постдипломном образовании врачей общей практики	417
<b>М.Т.Ниязова, А. А. Джалилов</b>	
Методология проведения полугодовой и итоговой оценки врачей общей практики на курсе подготовки и переподготовки врачей в системе непрерывного образования	422
<b>Ниязова М. Т., Джалилов А. А.</b>	
Современные педагогические подходы в системе последипломного образования врачей	425
<b>Нурмухамедов Х.К., Усманова Г.М., Ёдгорова С.И., Алимов А. А.</b>	
Приоритетные направления в развитии преподавания предмета «анестезиологии и реаниматологии»	427
<b>Нурмухамедова М.А</b>	
Инновационные методы обучения как способы активизации мыслительной деятельности студентов	431
<b>Нурмухамедова М.А.</b>	
Вопросы научной организации труда студентов вуза	438
<b>Nurkhodjaev S.N., Babarakhimova S.B., Iskandarova Y.M.</b>	
Higher medical education: the multimedia technologies in teaching of psychiatry	440
<b>Одилова Д.Б.</b>	
Таълим жараёнида интерактив технологияларнинг қўлланилиши	445
<b>Одилова Д.Б.</b>	
Ўқув адабиётларининг янги авлодини яратиш - таълим тизими самарадорлигини оширишнинг омилдир	447
<b>Олимхўжаев Фазлитдин Хуснуддинович</b>	
Анатомия фани ўқув жараёнида муаммоли ўқитиш технологиясидан фойдаланиш хусусиятлари	450
<b>Олимхўжаев Фазлитдин Хуснуддинович</b>	
Анатомия фани ўқув жараёнида график органайзерлардан фойдаланиш хусусиятлари	453
<b>Осипова Е.М., Шаджалилова М.С.</b>	

Проблемно-поисковая технология обучения в медицинском вузе <b>Пазилова С.Б., Аскаръянц В.П., Бабаджанова Ф.А.</b>	455
“Тушунчалар тахлили” услуги <b>Н.А. Rasulov, G.O. Khidirova, B.D.Eshonkulova.</b>	459
<b>G.AprimovaSheralievQ.S</b> Modular training in teaching human anatomy	461
<b>Ҳ.А.Расулов, А.Г.Ахмедов, Г.А.Примова</b> Анатомия фанини ўқитишда янги педагогик технологиялардан фойдаланиш самарадорлиги	465
<b>Расулова Н.Ф., Исаев Э.С., Салойдинов А.Ш.</b> Применение метода «синквейн» при изучении заболеваемости	468
<b>З.Раҳматова, М.Қўзибоева, М.Ахунова</b> Замонавий педагогик технологиялар – давр талаби	470
<b>З.Раҳматова, М.Қўзибоева, М.Ахунова</b> Тиббиёт олийгоҳи талабаларининг саводхонлигини оширишда “пинборд” ва “меню” технологияларидан фойдаланиш	473
<b>Раҳматуллаева Ш.А., Қосимов И.А.</b> Юқумли касалликлар фанини ўқитишда илғор педагогик технологияларни қўллаш	476
<b>Рашидов Ф.А., Рихсиева Г.М., Таджиев Б.М., Ахмеров И.Э.</b> Применение модульной технологии в подготовке медицинских кадров	478
<b>Рихсиева Г.М., Рашидов Ф.А., Таджиев Б.М., Алимов М.М.</b> Роль симуляционно-тренинговых технологий в подготовке медицинских кадров	482
<b>Рузиева Н.Х. Юлдашева С.З.</b> <b>Оборудование для виртуального класса по акушерству и гинекологии</b>	485
<b>Сагатов Т.А., Каттаходжаева Д.У.</b> Клиник мутахассисларни тайёрлашда тиббий- биологик фанларнинг аҳамияти	490
<b>Садуллаева Х.А.</b> Умумий гигиена ва экология фанини ўқитишда лойиҳалаштириш усулини қўллаш самараси	496
<b>Сайдалиходжаева Дилноза Гафуржановна</b> Психолого-адаптационные технологии в преподавании предмета «психиатрия»	499
<b>Саломова Ф.И.</b> Тиббий таълимда электрон ўқув-услугий мажмуа ҳамда педагогик дастурий воситаларнинг ўрни ва истиқболи	502
<b>Саттарова Камола Абдулнасыровна</b> Использование инновационных обучающих технологий в процессе преподавания акушерства и гинекологии студентам	506
<b>Сейтимбетов Д.Р., Саидумаров С.Э., Бобониязов К.К.</b>	

Информационные технологии в медицине	509
<b>Садикова З.Х.Арипова З.Х.</b>	
Интерактивные формы обучения - одно из важнейших направлений изучения языка	513
<b>Sodiqova Z.X.Aripova Z.X.</b>	
Ingliz tili darsida interfaol o'yinlar	515
<b>Сулайманова Г.Г., Айходжаев Б.К.Дадабаева Н.А.</b>	
Педагогик жараёнда харакат ва натижа	518
<b>Султанбекова И.А.</b>	
Методы модерации в преподавании медицинской биологии и генетики	521
<b>Султанова Д.Д.</b>	
Эффективность применения интерактивного метода «трехступенчатое интервью» на практических занятиях в медицинских вузах	527
<b>Таджиев Б.М., Даминова М.Н., Ибрагимова Х.Н., Махкамова Г.Г.</b>	
Значение применения интерактивных способов обучения в учебном процессе	530
<b>Таджиев Б.М., Максудова Л.И., Ташпулатова М.Х.</b>	
Совершенствование процесса обучения как необходимое условие подготовки обучающихся медицинских вузов в современном обществе	533
<b>Таджиева М.А.</b>	
Замонавий таълимда педагогик технология	537
<b>Тангиров А.Л.</b>	
Тиббиётда муаммоли таълим машғулотларини ташкил этиш ва бошқариш	541
<b>Тастанова Г.Е., Нуримова Д.М.</b>	
Одам анатомияси фанида талабалар амалий билимини оширишда муаммоли ўқитишнинг аҳамияти	544
<b>Тахирова Р.Н.</b>	
Применение мини - лекции в обучение студентов дисциплине факультетской педиатрии	546
<b>Ташпулатова А.З., Закирходжаева Д.А.</b>	
Разработка электронного учебного модуля по предмету «офтальмология»	549
<b>Тиллабаева А.О.</b>	
Усовершенствование презентационных технологии в образовательном пространстве	551
<b>Тиллабаева А.О.</b>	
Принципы проектирования образовательной среды в условиях применения инновационных технологий обучения	556
<b>Тиллашайхова М. Х., Ахмедова Д. Р., Ищенко И. В.</b>	
Акушерлик ва гинекология фанини ўрганишда замонавий инновацион педагогик технологияларини қўллаш	558
<b>Тиллашайхова М. Х., Зуфарова Ш. А., Илмурадов Э. Ш.</b>	
Акушерлик ва гинекология кафедрасида инновацион таълим	

усулларидан “аноним сўров” усулидан фойдаланишнинг афзалликлари <b>Тиляков Х.А., Тиляков Б.Т., Тиляков А.Б.</b>	560
Узи диагностика при врожденном вывихе бедра у детей раннего возраста <b>Туйчибаева Д.М., Янгиева Н.Р.</b>	563
Роль интеграционной лекции в учебном процессе по предмету офтальмология <b>Тулеметов Сабиржан Каликович</b>	566
Инновационные подходы к совершенствованию методов обучения студентов по предмету топографическая анатомия и оперативная хирургия <b>Турахонова Ф.М.</b>	569
Основы проведения группового упражнения для студентов-медиков <b>Турдиева К.Ш.</b>	571
Қизикарли дарс <b>Турдыева Ш.Т</b>	574
Роль дискуссионного метода в процессе формирования критического мышления у студентов медицинских институтов <b>Турсунова О.А., Умарова М.С., Садирходжаева А.А.</b>	579
“Болалар касалликлари пропедевтикаси” фанини талабаларга ўргатишда “фсму” технологиясини қўлланилиши <b>Турсунова Л.Д., Жаббаров А.А.</b>	583
Оценить в сравнительном аспекте использование инновационных методов обучения case-study и «мозгового штурма» при обучении в высших медицинских учебных заведениях <b>Tuxtamushova A.U.,Ikramova Z.A.</b>	585
Kimyo fanini o‘qitishda innovatsion texnologiyalarni qo‘llash <b>Tuxtamushova A.U.,Ikramova Z.A</b>	589
Amaliyot mashg‘ulotlarini tashkil etishda – interfaol metodlarning o‘rni <b>Umarova M.S.,Sharipova Z.U.,Sadirxodjaeva A.A.</b>	591
Talabalar bilimini oshirishda ilmiy adabiyotlardan foydalanish va referat yozishni roli <b>Улугов А.И., Исаханова Н.Х.</b>	594
Значение и роль интерактивный метод обучение в образование для повышения уровня знаний у студентов <b>Улугов А.И., Исаханова Н.Х.</b>	597
Методы интерактивного обучения студентов медицинских вузов <b>Улугов А.И., Исаханова Н.Х.</b>	600
Роль активных методов обучения в совершенствовании учебного процесса <b>Умаров Т.У.,Таджиев Б.М.,Ибрагимова Х.Н.,Мирисмоилов М.М.</b>	603
Роль интерактивных методов обучения при проведении практических занятий по детским инфекционным болезням	605

<b>Умаров Т.У., Ибрагимова Х.Н., Алимов М.М.</b> Современные педагогические технологии в обучении студентов медицинских вузах	610
<b>Умарова Н.Х., Хайтматова Г.А.</b> Замонавий таълим тизимида модулли ўқитишнинг аҳамияти	613
<b>М.С. Умарова, Ф.М. Ахрарова</b> Преимущества применения интерактивных методов обучения в преподавании студентам	616
<b>Урманова Ю.М., Халимова З.Ю., Ахмедова Ш.У., Ходжаева Ф.С., Гулямова Х.Р.</b> Значение педагогических технологий в преподавании клинических дисциплин	619
<b>Уста-Азизова Д.А.</b> Эффективность технологий обучения в медицинском образовании	627
<b>Хайдаров М.Б., Усманова Г. М., Нурмухамедов Х.К.</b> Инновации и зарубежный передовой опыт в преподавании предмета «анестезиология и реаниматология»	630
<b>Хайруллина А.Х., Абдуллаева У.У., Махмудов Д.Л.</b> Современные образовательные технологии как инновационный путь развития высшего медицинского образования	633
<b>Хайтматова Г.А. Умарова Н.Х.</b> К вопросу о роли интеграции в преподавании гуманитарных предметов	639
<b>Халимова З.Ю., Наримова Г.Д., Мадаминова Х.Р.</b> Анализ качество жизни больных с синдромом кушинга при первичном опросе	644
<b>Халмухамедов Бобир Тахирович</b> Уаш тайёрлаш ички касалликларфанини ўқитишда лойихалаштириш усулини қўллаш самараси	646
<b>Ҳамрақулова М.Р.</b> Тиббий терминология фанини ўқитишда фойдаланиладиган интерфаол таълим методлари	649
<b>F.S.Shakirov, I.M.Umarov</b> Features of training of consultation of the teens on smoking as important practical skill of gp doctors	653
<b>Шаджалилова М.С.</b> Применение мультимедийных технологий в преподавании лекционных занятий	659
<b>Шайхова М.И., Каримова Д.И.</b> Современные технологии преподавания поликлинической педиатрии	662
<b>Шамансурова Э.А., Махкамова Г.Г., Даминова М.Н., Умаров И.М.</b> Инновационные педагогические технологии в последипломном образовании врачей общей практики	668
<b>Шамансурова Э.А., Махкамова Г.Г.</b>	

Опыт использования метода «круглого стола» на кафедре поликлинической педиатрии	671
<b>Шарапова Г.М., Касымов И.А.</b> Новые методологические направления в проведении практического занятия при инфекционных болезнях	675
<b>Шарипова Фарида Камильевна</b> Актуальные проблемы преподавания психолого-психиатрических дисциплин в медицинских вузах	677
<b>Шарипова Фарида Камильевна</b> К вопросу о профессиональной компетенции будущих преподавателей медицинских вузов	680
<b>Шарипова С.А., Ахмадалиева Н.О.</b> Открытое занятие как способ мотивации к использованию интерактивных методов	684
<b>Шахабутдинов З.С., Шарипова П.А.</b> Возможные пути совершенствования преподавания патофизиологии	690
<b>Шерқўзиева Г.Ф., Самигова Н.Р., Қурбанова Ш.И.</b> Кейс технологиясини коммунал гигиена фанини ўқитишдаги ахамияти	694
<b>З.Н. Шерова, Т.Л. Хасаншина, К.Х.Шоабидова</b> Замонавий педагогик махоратни тиббиёт олийгохи талабалари учун зарурияти	697
<b>Шойимова Ш.С.</b> Педагогик мулоқотнинг психологик хусусиятлари	699
<b>Э.А.Турсунов</b> Морфологик фанларни уч босқичли ўқитиш ва унинг афзалликлари хақида	704
<b>Н.Ф.Эранов., Ш.Н.Эранов., Тияков Х.А.</b> Внутрисуставная оксигенотерапия при лечении внутрисуставных повреждений и контрактур коленного сустава	710
<b>Эргашева Н.Н.</b> Современные обучающие педагогические технологии как фактор повышения качества образования	713
<b>Эшдавлатов Б.М., Хасанова М.И., Назарова Н.Б.</b> Олий ўқув юртларида талабаларни ўқитишнинг замонавий усуллари ни қўлланилиши	717
<b>Н.М. Юлдашев, М.К. Нишантаев</b> Электрон таълим: Ўзбекистон Республикасида қўлланилиш имкониятлари	720
<b>Юлдашева С.З. Рузиева Н.Х.</b> <b>Особенности симуляционного обучения в акушерстве и гинекологии</b>	726
<b>Юлдашева С.З. Рузиева Н.Х.</b> Использование симуляционных технологий для формирования навыков оказания неотложной помощи в акушерстве и гинекологии	729



**Янгиева Н.Р., Туйчибаева Д.М.**

Методические подходы к преподаванию офтальмологии студентам –  
стоматологам

732

**ТЕЗИСЛАР**

**Ashurova D.T., Tursunova O.A., Sharapov B.O'**

“Bolalar kasalliklari propedevtikasi” fanini o'qitishda talaba mustaqil ishini  
(tmi) ahamiyati

737

**Абдумажидов А.Ш., Агзамова М.Н., Абдуллакулов У.М., Абдуллаев  
Ж.С.**

Интеллектуальный потенциал- основа прогресса

739

**Агзамова М.Н., Тухтамурод З. З., Абдумажидов А.Ш.,  
Долимов К.С.**

Проведение сложной интегрированной темы

739

**Агзамходжаев Т.С., Юсупов А.С., Маматкулов И.А.**

Таълим жараёнида замонвий ахборот технологияларини қўллаб ўқитиш  
самарадорлигини ошириш

740

**Азизова Р.А., Карабекова Б.А., Мухитдинова М.И., Касимова Ш.Ш.,  
Хакбердиева Г.Э., Хасаншина Т.Л., Шоабидова К.Ш.**

Применение информационных технологий на практических занятиях

741

**Ахмедова Д. Р., Тиллашайхова М. Х.**

Навбатчиликни йўлга қўйишнинг акушерлик иши фанини ўрганишдаги  
ахамияти ва афзалликлари

742

**Н.А. Ахрарова, Ф.М. Ахрарова**

Современные технологии в преподавании студентов

743

**Бабаджанов А.С.**

Технология проектного обучения

744

**Бабаджанова Л.Д., Каланходжаева Д.Б., Бердалиев А.Ф.**

Повышение эффективности обучения в магистратуре путём внедрения  
мультимедийных технологий

744

**Бобоев Ҳ.Н., т.ф.н. Тулаганов У.С.**

Патологик анатомия фанини ўқитишда замонавий педагогик  
технологияни қўллаш

745

**Бобониязов К.К.**

Самостоятельная работа студентов

747

**Бабаходжаева Шахло Абдубориевна**

Замонавий педагогик технологияларни эндокринология  
фанини ўқитишда қўлланилиши

747

**Бобониязов К.К. Сейтимбетов Д.Р. Саидумаров С.Э.**

Использо вание современных информационных технологий при  
обучении в медицинском вузе

749

**Бобоха Л.Ю., Хамраева Л.С., Абдурахманова Ч.К.**

Роль ролевой игры в обучении студентов на кафедре «офтальмология,

780

детская офтальмология»	
<b>Босимов М.Ш., Бобониязов К.К.</b>	
Тиббий генетика” фанини ўқитиш жараёнида “бўш халқа” интерфаол усулини қўллаш афзалликлари	751
<b>Валиева Т.А., Турсунов Ф.Н.</b>	
Подготовка специалистов в высших учебных заведениях в условиях современного образования	752
<b>Валиева Т.А.</b>	
Интерактивные методы обучения – кейс	754
<b>Ганиев А.К., Нурмухамедов Х.К.</b>	
Факторы, определяющие качество обучения	754
<b>З.А.Ғиёсов, И.И.Баҳриев, Ш.Ю.Бекназаров</b>	
Маърузаларда янги педагогик технологияларни қўллаш масалалари хақида	756
<b>З.А.Ғиясов, М.А.Ҳасанова, С.А.Ҳакимов, Э.Х.Жуманиёзов</b>	
Талабаларнинг мустақил ишини ташкил этишда янги педагогик технологияларнинг қўлланилиши	758
<b>Гулямов С.С., Ганиев А.К.</b>	
Мессенджеры в педагогической практике медицинских вузов	759
<b>Гулямов С.С., Ганиев А.К.</b>	
E-book: ortopediya portable дастурий таъминотини тиббиёт олийгоҳлари ўқув жараёнидаги аҳамияти	760
<b>Гулямова Х.Р., Урманова Ю.М., Ходжаева Ф.С.</b>	
Современные педагогические технологии в медицинском образовании	761
<b>Даминов Р.У.</b>	
Современные технологии игровых методов обучения в медицинском институте	762
<b>Даминова М.Н., Таджиев Б.М., Абдуллаева О.И.</b>	
Метод разбора клинических случаев в преподавании детских инфекционных болезней	763
<b>Даукш И.А., Пирназарова Г.З.</b>	
Проведение самостоятельной работы студентов на кафедре факультетской педиатрии	764
<b>Даукш И.А., Муратходжаева А.В.</b>	
Интерактивные технологии в методике преподавания факультетской педиатрии	765
<b>Дехқонов Қ.А.</b>	
Тиббиёт институтида талабаларнинг билимини намоён қилишларига қўмаклашиш	765
<b>Жаббаров А.А., Ходжанова Ш.И., Султанов Н.Н.</b>	
Дифференцированный подход обучения	766

<b>Жафаров Х.М., Абдумажидов А.Ш., Тухтамурод З. З., Долимов К.С.</b> Приобретение практических навыков “stepbystep”	767
<b>Зияева Ш.Т.</b> Значение метода « работа в малых группах» в преподавании практических занятий по фармакологии	768
<b>Зияева Ш.Т.</b> Фармакология фанидан график органайзерларни амалий машғулотларда қўлланилиши	769
<b>Н.Н.Золотова</b> Слагаемые методологии обучения по предмету травматологии и ортопедии	770
<b>Зуфарова Ш. А., Тиллашайхова М. Х., Юлдашева Д. С.</b> Интерактив усуллардан бири “мия жанги” усулини акушерлик ва гинекология фанида қўллаш	771
<b>Исмаилова М.У., Салиходжаев Ш.Н., Толипов М.Г.</b> Вербальные методы обучения в анестезиологии и реаниматологии	772
<b>Ищенко И. В., Тиллашайхова М. Х., Ахмедова Д. Р.</b> Интерактивные методы преподавания на кафедре «акушерства и гинекологии с детской гинекологией» «ролевые игры»	773
<b>Кадомцева Л.В., Агзамова Н.В.</b> Роль симуляционного обучения в системе медицинского профессионального образования	774
<b>Каледа С.П.</b> Оценка знаний как один из фактор повышения эффективности обучения	774
<b>Камалова Г.Н.</b> К вопросу интегрированного подхода и модернизации обучения подготовки медицинских специалистов	775
<b>Б.А.Карабекова, М.И.Мухитдинова, Р.А.Азизова, Ш.Ш.Касимова, Г.Э.Хакбердиева, Т.Л.Хасаншина</b> Значение самостоятельной работы студента в преподавании	777
<b>Н.В.Агзамова, Ш.Ш.Касимова, М.И.Мухитдинова, Б.А.Карабекова, Р.А.Азизова, Г.Э.Хакбердиева, З.Н.Шерова, Т.Л.Хасаншина, К.Ш.Шоабидова</b> Клиник фармакология фанини ўқитишда «кластер» интерактив усулини қўлланилиши	778
<b>К.У.Кодиров</b> Применение анатомических муляжей в учебном процессе	778
<b>Коломиец В.М.</b> Особенности преподавания дисциплины «фтизиатрия» в вузах стран СНГ	779
<b>Курбанбаева Р.У.</b> Применение инновационных методов обучения на практических занятиях по факультетской педиатрии	780
<b>Махмудова Н. Р.</b>	781

Игровых методы обучения на практических занятиях по терапии <b>Махкамова Ф.Т., Якубова Ф.Х</b> Талабаларнинг мустақил фаолиятини такомаллаштиришга замонвий ёндашиш	782
<b>Медведева Н.В., Шамшиева Н.Н., Галиуллин Т.И., Курбанов А.Х.</b> Требования, предъявляемые к профессорско- преподавательскому составу по подготовке специалистов	783
<b>К.Р.Мирзарахимова</b> Ўқув жараёнида ахборот-коммуникация технологияларини талабалар орасида ўзлаштирилиши	784
<b>Нарзикулов Умар Каримкулович</b> Применение современных педагогических технологий в учебном процессе	785
<b>М.Т.Ниязова, А. А. Джалилов</b> Узлуксиз таълим тизимида умумий амалиёт шифокорларини билиминива амалий кўникмаларини баҳолаш	785
<b>Нурмухамедов Х.К., Усманова Г.М., Бекназаров А.Б</b> Проблемно-ориентированное электронное обучение	787
<b>Оташехов З.И.</b> Интерактивный подход в обучении - это залог образовательного успеха	788
<b>Поликарпова Н.В.</b> Медицинское образование в вузах на современном этапе	789
<b>Гулямов С.С., Пулатов О.А.</b> Особенности подготовки и проведения интегрированных занятий	789
<b>Пулатов О.А., Каримов Д.М.</b> Технология «критическое мышление»	790
<b>Пулатова С.Ш.</b> Технологии обучения – портфолио	791
<b>Рузикулов У.Ш.</b> Травматология фанида таълим олишнинг ўзига хослиги	792
<b>Рузикулов У.Ш.</b> Травматология фанини ўқитиш жараёнида “уч босқичли интерфаол ўқитиш усули” ни қўллашнинг аҳамияти	793
<b>Садирходжаева А.А., Ашурова Д.Т., Мамбеткаримова М.М.</b> Применения ситуационных задач для оценки уровня знания у студентов 3 курса по предмету пропедевтика детских болезни	794
<b>Садирходжаева А.А., Ашурова Д.Т., Эргашев Ш.Б.</b> “Болалар касалликлари пропедевтикаси ” фанини талабаларга ўргатишда “хамкорликда ўқиш” технологиясини қўлланилиши	795
<b>Н. С.Саидкосимова</b> Янги педагогик технологияларини эпидемиология фани бўйича амалий машғулотларга тадбиқ этиш	796
<b>Саломова Ф.И., Садуллаева Х.А.</b>	797

Олий тиббий таълимда лойиҳа методини қўллашнинг ўзига хос хусусиятлари	
<b>Сейтимбетова Б.З., Утегенова С.Т., Кусбатырова А. Н., Елмуратова А.А.</b>	
Для улучшения качества преподавания на клинической кафедре «пдб, факультетской и госпитальной» педиатрии для студентов курсов педиатрического и лечебного факультетов	
Методов пинборд и swot	797
<b>Султанова Д.Д., Бобониязов К.К.</b>	
Самостоятельная работа студентов	798
<b>Ташпулатова Ф.К., Шамшиева Н.Н., Медведева Н.В., Курбанова А.Х.</b>	
Внедрение новых методов диагностики туберкулеза в процесс преподавания фтизиатрии	799
<b>Ташпулатова М.Х, Максудова Л.И.</b>	
Важность методов дистанционного обучения в образовательном процессе	800
<b>Тиллашайхова М. Х., Мирзаева Н. Б., Ахмедова Д. Р.</b>	
Акушерлик иши фанини ўзлаштиришда реферат ёзиш ва тузишни талабаларга ўргатиш ва унинг таълим бериш соҳасидаги ўрни	801
<b>Тиллашайхова М. Х., Таджиева М. А., Ищенко И. В.</b>	
Акушерлик ва гинекология фанини ўзлаштиришда мустақил иш ўрни	802
<b>Тиллашайхова М. Х.</b>	
Акушерлик ва гинекология фанини ўқитишни самарасини оширишда компьютер технологияларини афзалликлари	803
<b>Тиллашайхова М. Х., Арипова Ф. С., Закирходжаева Д. А.</b>	
Акушерлик ва гинекология фанини ўзлаштиришда янги педагогик технология усулларида бири конспектлар ёзишнинг афзаллиги ва ахамияти	805
<b>Турсунова О.А., Умарова М.С., Мамбеткаримова М.С.</b> “шифокор ва бемор” фанини талабаларга ўргатишда “елпигич” технологиясини қўлланилиши	805
<b>Тухватулина Э.Р.</b>	
Инновации в образовательной деятельности	806
<b>Тухтамурод З. З., Абдумажидов А.Ш., Долимов К.С., Жафаров Х.М., Исмаилов Ф.М.</b>	
Интерактивное обучение в преподавании	807
<b>М.С. Умарова, М.М. Ахроров</b>	
Интерактивные методы - новые способы взаимодействия преподавателей и студентов	808
<b>Урманова Ю.М., Ходжаева Ф.С., Ахмедова Ш.У., Гулямова Х.Р.</b>	
Роль самостоятельной работы в формировании профессиональной компетенции врача	809
<b>Урманова Ю.М., Ходжаева Ф.С., Ахмедова Ш.У., Гулямова Х.Р.</b>	809

«Оценка гипофизарно-адренально-гонадной оси у женщин с синдромом поликистозных яичников (СПКЯ)» <b>Усманова Г.М., Нурмухамедов Х.К., Хайдаров М.Б.</b>	
<b>Электронное проблемно-ориентированное обучение (epbl)</b> <b>Утегенова.С.Т., Сейтимбетова Б.З., Кусбатырова.А.Н., Байниязова.Б.М.,Маткаримова.А.А.</b>	810
Метод «джуманджи»	811
<b>Утегенова С.Т., Сейтимбетова Б.З., Турдымуратова К.О., Бегжанова Н.К.</b>	
Метод «цветок и лепесток»	812
<b>Файзиев.Ё.Н. , Ашурметов А.М., Ахмедов М.Д, Абдуллаев Ж.С.</b> Хирургик касалликлар фанини ўқитишда интерфаол усулларни қўллаш натижалари	813
<b>Хайдарова Г.Б., Юнусов У.О.</b> Ценность компьютерной томографии в диагностике хронической ишемии мозга	814
<b>Хайдарова Г.Б., Абдушарипов М.А.</b>	
Трансабдоминальная ультрасонография в диагностике острой мочеточниковой обструкции, обусловленной мочекаменной болезнью	815
<b>Агзамова Н.В., Хакбердиева Г.Э., Хасаншина Т.Л., Карабекова Б.А., Мухитдинова М.И., Азизова Р.А., Касимова Ш.Ш.</b>	
Использование инновационных методов обучения в преподавании	816
<b>Хакимов Д.П., Шарипов А.М., Хамзаев К.А.</b> Симуляционное обучение - эффективная реализация преподавания предмета «неотложная педиатрия»	816
<b>Хамраева Л.С.,Бобоха Л.Ю., Носирова З.А.</b> Роль самостоятельной работы в формировании научного мышления у студента магистратуры	818
<b>Азизова Р.А., Мухитдинова М.И., Карабекова Б.А, Хасаншина Т.Л., Касымова Ш.Ш., Хакбердиева Г.Э., Шоабидова К.Ш.</b>	
Диаграмма эйлера – венна в обучении клинической фармакологии	819
<b>Ходжаева Ф.С, Урманова Ю.М., Гулямова Х.Р., Рихсиева.</b> <b>ВОЗМОЖНОСТИ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗе</b>	820
<b>Худайназарова С.Р., Илхомова Х.А., Тошметова Б.Р., Курьязова Ш.М., Алимухамедова М.Р</b>	
Интерфаол усуллардан фойдаланиб дарс беришнинг ўзига хослиги: ТошПТИ 2-Госпитал педиатрия кафедраси тажрибаси	821
<b>Худайназарова С.Р., Умарбекова Н.Ф., Илхомова Х.А., Курьязова Ш.М., Тошметова Б.Р.</b>	
Инновационные методы обучения как один из основных показателей	821

эффективного преподавания в вузах <b>Илхомова Х.А., Абдураззакова З.Қ., Худайназарова С.Р., Умарбекова Н.Ф., Ходжиметов Х.А.</b> Значение инновационных технологий и передовых педагогических форм и методов обучения	822
<b>Шакиров Ф.С., Умаров И.М</b> Уаш ларни чекувчи ўсмирлар консультациясига муҳим амалий кўникма сифатида ўқитишни ўзига хосликлари	823
<b>Шакиров Ф.С., Умаров И.М.</b> Особенности обучения консультации курящего подростка как важный практический навык врача воп	824
<b>Шамшиева Н.Н., Галиуллин Т.И., Акбарова М.С., Жумаев О.А.</b> Применение инновационных методов в обучении студентов	825
<b>Шарапова Г.М., Касымов И.А.</b> Новые методологические направления в проведении практического занятия при инфекционных болезнях	826
<b>З.Н.Шерова, К.Ш. Шоабидова</b> Замонавий педагогик технологиялар ёрдамида талабалар билимини муштаҳкамлаш	826
<b>Э.Турсунов, Н.Зокирова, Г.Даулетова</b> Морфологик фанларни клиник йўналишда ўқитиш-замон талаби	827
<b>Эргашев Ш.Б., Турсунова О.А., Алиева Н.Р.</b> Педагогический контроль на практических занятиях по пропедевтике детских болезней	828
<b>Эргашев Ш.Б., Садирходжаева А.А., Дустмухамедова Д.Х.</b> Результат использования метода «клинический случай» по предмету «врач и пациент» у студентов 2-го курса	830
<b>Юсупов А.С., Маматкулов И.А. Толипов М.Г.</b> «Олий хамширалик иши» таълим йуналишида анестезиология ва реаниматология фанини ўзлаштириш даражасини ошириш	831
<b>Х.Х. Якубов, Т.К. Носиров</b> Дискуссия как форма обучения студентов предмету судебная медицина	832
<b>Х.Х. Якубов</b> Организация работы студенческого научного общества на кафедре судебной медицины	833

---