

Бельских Ольга Леонидовна,

канд. мед. наук, ассистент кафедры акушерства и гинекологии № 1;

Наумова Наталья Валентиновна,

канд. мед. наук, ассистент кафедры акушерства и гинекологии № 1;

Корж Елена Викторовна,

канд. мед. наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии № 1;

Садова Людмила Ивановна,

канд. мед. наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии № 1,

ФГБОУ ВО ВГМУ им Н.Н. Бурденко Минздрава России,

г. Воронеж, Россия

ЭВРИСТИЧЕСКИЕ ЗАДАЧИ КАК МЕТОД ОБУЧЕНИЯ В ПРЕПОДАВАНИИ ГИНЕКОЛОГИИ

Перед образованием стоит задача воспитания подготовки грамотного специалиста. Наибольшую помощь преподавателю могут оказать эвристические задачи как одна из форм образовательной деятельности. Данный метод повышает роль самостоятельности, формирует творческий подход.

Ключевые слова: эвристика, эвристические задачи, творческий подход

Before education is the task of training a competent specialist. Heuristic tasks can be great help in this. It's a form of education. This method increases the role of independence forms a creative approach.

Keywords: heuristics, heuristics problems, creative approach

В настоящее время перед образованием стоит задача воспитания подготовки грамотного, думающего, нестандартно мыслящего специалиста. Перед студентом ставится определенная задача, а он, используя имеющиеся знания и творческий потенциал, пытается найти правильное решение. Преподаватель в этой ситуации – не просто источник знаний, но и проводник в неизвестной области знаний. Цель образовательного процесса в высшей медицинской школе – преодолеть разрыв между знаниями студента и его практической деятельностью, научить его с помощью полученных и усвоенных знаний эффективно решать задачи практики. В классификацию компетенций,

необходимых специалисту, входят общие, характерные для любой специальности (общенаучные, инструментальные, социально-личностные) и профессиональные (предметно-специализированные), связанные с конкретными специальностями. Проблема организации педагогических условий, которые бы помогли любому студенту иметь высокий уровень подготовки, является одной из самых актуальных в системе образования. Темпы изменений, происходящих во всех областях современной общественной жизни, требуют адекватной перестройки системы высшего образования, в том числе – в обучении и воспитании будущего врача-профессионала [3]. И здесь наибольшую помощь преподавателю могут оказать эвристические задачи как одна из форм образовательной деятельности [1].

Решая эвристическую задачу, студент мысленно моделирует ситуацию, дополняет структуру входных данных, формулирует недостающие данные, создает алгоритм решения задачи, то есть осуществляет творческую деятельность [1].

В разработке прогноза развития познавательной деятельности студентам приходится создавать логические конструкции научных знаний, которые могут быть инструментом познавательной деятельности и мышления; способом, обеспечивающим переход от фиксированных форм к более высоким. Преподавателю приходится перестраиваться, и большую помощь ему могут оказать эвристические задачи как одна из форм образовательного процесса.

Эвристика – это уплотненная и сведенная к единому логическому основанию дидактическая единица, которая ориентирует студента на творческое вхождение в познавательную деятельность [2].

Творческая деятельность невозможна без осознания цели поиска, без активного использования ранее полученных знаний, без воображения и эмоций.

Это закономерно нацеливает на ввод в структуру учебного материала направляющих, напоминающих и прогнозирующих эвристик [3].

Направляющая эвристика – элементы стандарта образования, предписания, которые обеспечивают цель в предстоящей деятельности.

Напоминающая эвристика – совокупность ранее изученных знаний, составляющих базу усвоения данной дисциплины (например: знание общей патологии при изучении гинекологических заболеваний).

Прогнозирующая эвристика – блок свернутой информации, разворачивание которого активизирует мышление. Но как использовать информацию, педагог должен объяснить на примере объясняющих эвристик. При прогнозировании обучающим своего собственного решения помощь оказывают обобщающие эвристики, которые могут быть показателем предстоящей деятельности по «сворачиванию» развернутой информации [4].

В медицинской практике постановка каждого диагноза и есть, по сути дела, эвристика. Врач, обследуя пациента, собирая анамнез, получая дополнительную необходимую информацию, постепенно сужает круг заболеваний, чтобы прийти к единственному правильному ответу и принять единственное правильное решение. И чем опытней врач, чем выше его профессиональный уровень, тем быстрее приходит он к правильному диагнозу, который может казаться неожиданным. Весь ход его мыслей, незаметный для окружающих, на самом деле опирается на глубокие знания и жизненный опыт.

В преподавании клинической медицины необходимо пробудить творческие возможности студентов, которые, несомненно, должны опираться на полученные ранее базовые знания и, с помощью преподавателя, являются стимулятором к получению новой информации.

В основе данной технологии лежит метод биологической или психологической обратной связи. Перед студентом ставятся задачи, решение которых возможно только с помощью интуиции. Характер задач таков, что точность их решения оценивается количественно. Коррекция в ходе решений позволяет постепенно и неуклонно повышать эту точность, то есть наращивать вырабатываемые навыки. Таким образом тренируется способность принимать интуитивные решения.

На занятии по клинической гинекологии студентам предлагается ситуационная задача, по условию которой основная жалоба пациентки –

приступообразные боли в животе. Этот симптом характерен для целого ряда заболеваний, описываемых понятием «острый живот». Студенты называют причины этой жалобы, перечисляя возможные заболевания. Ситуация уточняется данными анамнеза (сопутствующими симптомами, временем возникновения и характером болей). Круг заболеваний заметно сужается. Информация, полученная при осмотре, приближает к возможному решению – постановке диагноза. Предлагается определить необходимые дополнительные исследования. Совокупность всех полученных данных и их осмысление позволяют найти правильное решение, которое основывается не только на полученной информации, но и на знании основ патологических состояний, правильной расстановке приоритетов. Решение задач, с одной стороны, логично; с другой стороны, требует творческого подхода. Не все сведения даются в готовом виде, частично их необходимо добывать самостоятельно. Преподаватель должен управлять процессом решения задач. По ходу обсуждения выдвигаются различные идеи, часть которых могут оказаться несостоятельными. Ведется обсуждение идей, определение их ценности.

Возможно предложение задач с неоднозначным решением, например, выбрать метод лечения: хирургический или медикаментозный. Каждый имеет свои преимущества и недостатки. Студенты разбиваются на группы, каждая группа защищает свой метод. В ходе обсуждения выбирается самый рациональный.

Этот метод обучения увеличивает роль самостоятельности, формирует творческий подход. Несмотря на то, что эвристический метод требует больше времени, чем сообщение готовых знания, он повышает уровень усвоения материала и повышает самооценку студентов.

Выводы: Использование эвристических задач в процессе обучения способствует саморазвитию учащихся, повышает интерес к предмету, учит творчеству, помогает почувствовать реальную работу врача.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Филиппов В.М. Актуальные проблемы и направления инновационной деятельности в российском образовании // *Инновации в образовании*. – 2001. – №1. – С. 5-16.
2. Наумова Н.В., Глазьева Е.С., Бригадирова В.Ю. Формирование здорового образа жизни студентов медицинского вуза как социально-педагогическая проблема / *Инновации в науке: сб. ст. по материалам XXXIX международной научно-практической конференции*. – Новосибирск: СибАК, 2014. – №11(36). – С. 129.
3. О повышении качества обучения студентов высшей медицинской школы / Н.Н. Ковтун, И.И. Черкасова, С.Ю. Берлева / *Педагогическое образование: вызовы XXI века: в сб. материалов VII Международной научно-практической конференции, посвященной памяти академика В.А. Сластенина*. – 2016. – С. 278-281.
4. Карапенко М.П., Помогайбин В.Н. К вопросу о становлении новой педагогической парадигмы и ее технологическом обеспечении // *Мир психологии*. – 1988. – №3. – С. 172-181.