

связей / *Некоторые теоретические и практические аспекты межпредметных связей* - М., 1982. - С. 3~22. 3. Гнеденко Б.В. *Математика и математическое образование в современном мире*. - М.: Просвещение, 1985. - 192 с. 4. Кудрявцев Л.Д. *Современная математика и ее преподавание* - М.: Наука, 1980. - 144 с. 5. Шаврова О.Б., Дьяченко Н.К. *Использование математической системы MathCAD при изучении высшей математики. Сборник тезисов Крымской Международной Математической Конференции (КММК-2013)* - Судак, 2013. - Т. 2. - С. 25. 6. Шаврова О.Б., Кузьмина Л.В. *Використання міжпредметного зв'язку для організації і методики навчального процесу у ДДАУ. Матеріали X всеукраїнської науково-методичної конференції «Проблеми підготовки фахівців-аграріїв в навчальних закладах вищої та професійної освіти»*. - Кам'янець-Подільський, 2014. - С. 149-152. 7. Шаврова О.Б., Дьяченко Н.К., Кузьмина Л.В. *Поєднання технічних засобів навчання з традиційними методами контролю та корекції якості знань. Матеріали III Міжнародної науково-практичної конференції «Математика в сучасному технічному університеті»*. - Київ: НТУУ «КПІ», 2015. - С. 372-373.

И. В. Евстигнеев

КЕЙС-МЕТОД (CASE BASED LEARNING) В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

Одно из важных направлений в современном высшем медицинском образовании – усиление практических аспектов подготовки будущих врачей. В настоящее время одним из активно используемых в обучении студентов является кейс-метод (*Case Based Learning*), дающий возможность глубокого и многогранного понимания сложной проблемы [1,5]. Кейсы для студентов по внутренней медицине – интегрированное средство анализа конкретной клинической ситуации. С целью повышения качества обучения внедряются и используются активные и интерактивные формы проведения занятий, разборы конкретных клинических случаев. Кейсы, как правило, содержат жалобы пациента, анамнез заболевания и жизни, данные объективного осмотра, результаты некоторых лабораторных и инструментальных исследований.

Важным является оптимальная структура кейса, позволяющая студентам четко и быстро оценить и понять поставленную проблему и провести ее анализ, также важно наличие иллюстративного материала (фотографии и т.д.). Вопросы, сформулированные в кейсе, должны отражать этапы диагностического процесса и иметь определенный уровень сложности [2]. Студенты, анализируя клиническую ситуацию, выделяют ведущий клинический синдром, определяют первичные диагностические гипотезы и среди них наиболее вероятную. В процессе проведения дифференциальной диагностики составляется план обследования из основных и дополнительных методов обследования. Среди них определяются наиболее значимые для постановки диагноза, позволяющие получить результаты для определения критериев заболевания.

Важным этапом является оценка действий студентов, объяснение допущенных ошибок. Эталоны ответов на вопросы должны быть аргументированы, понятны, четко быть связаны с условием кейса, опираться на современные приказы, методические рекомендации, протоколы МЗ Украины, европейские рекомендации.

Кейс-метод дает возможность проводить активный проблемно-ситуационный анализ, обучать тактике в конкретной клинической ситуации, выработке обоснованного принятия решений [3,4]. Кейс-метод относится к имитационным и активным, позволяет применять теоретические знания к решению практических заданий, являясь методом конкретных клинических ситуаций. Кейсы развивают аналитические, исследовательские и коммуникативные навыки, совершенствуют аналитическое мышление. Метод дает возможность выработать стратегию, определить тактику, совершенствовать стиль принятия решений. *Цель метода – совершенствовать*

ние навыков и опыта при: 1) работе с большим объемом информации, оценке деталей, описанных в ситуации; 2) выявлении и решении проблем; 3) анализе и синтезе информации; 4) оценке альтернатив; 5) принятии решений.

Правильно составленный кейс должен удовлетворять следующим условиям: 1) соответствовать четко поставленной цели создания; 2) иметь соответствующий уровень трудности; 3) иллюстрировать несколько аспектов проблемы; 4) не устаревать слишком быстро; 5) быть актуальным на сегодняшний день; 6) предлагать типичные ситуации; 7) развивать аналитическое мышление; 8) предлагать дискуссию.

Этапы создания кейса: 1) формирование дидактических целей кейса: выявление «зоны ответственности» за знания и навыки студентов; 2) определение проблемной ситуации; 3) построение проблемной карты кейса, включающей информацию, которую необходимо отразить в тексте; 4) написание текста кейса; 5) оценка правильности и эффективности кейса; 6) составление окончательного варианта; 7) внедрение кейса в учебный процесс.

Основные этапы решения кейса студентом: 1) Ознакомление с особенностями кейса. 2) Выделение основной проблемы. 3) Предложение концепции для мозгового штурма. 4) Анализ этапов для принятия решения. 5) Предложение решения, оценка последовательности действий.

Основная задача кейса как метода – обучить студентов решению сложных неструктурированных задач, которые невозможно решить аналитическим путем. Формируется умение выработки оптимальных решений, предпринимать конкретные действия, аргументировать и отстаивать свою позицию. Кейс как метод активного проблемно-ситуационного анализа повышает эффективность учебного процесса, стимулирует активную познавательную деятельность, способствует развитию навыков принятия решений будущими специалистами.

Список использованных источников

1.Chen AW, Chair SY, Sit JW. Cased-Based WebVersus Face- to- Face Learning: A Mixed-Method Study on University Nursing Students. *J Nurs Res.* 2016 Mar; 24(1): 31-40. 2.McLearns F. Case-Based Learning and its Application in Medical and Health-Care Fields: A Review of Worldwide Literature. *J Med Educ Curric Dev.* 2016 Jan-December; 3: JMECD. S20377. Published online 2016 Apr 27. 3.Samadbeik M, Yaaghobi D, Bastani P. The Applications of Virtual Reality Technology in Medical Groups Teaching. *J Adv Med Educ Prof.* 2018 Jul ; 6(3): 123-129. 4.Sayre JW, Toklu HZ, Ye F et al. Practice Evidence-Based Medicine in Graduate Medical Education. *Cureus* 2017 Aug; 9(8): e1546. Published online 2017 Aug 7. 5.Shaterialali M, Changiz T, Yamani N. Optimal clinical setting tutors and learning opportunities in medical education. A content analysis. *J Educ Health Promot.* 2018; 7: 130. Published online 2018 Oct 29.

І. О. Гутнік

ІНТЕРАКТИВНИЙ ПІДХІД ДО ВИКЛАДАННЯ ТЕОРЕТИЧНИХ ТА ПРАКТИЧНИХ АСПЕКТІВ НЕВІДКЛАДНИХ СТАНІВ В КУРСІ ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ

Одним із основних етапів в підготовці майбутнього лікаря є вивчення курсу внутрішньої медицини. Невідкладні стани в клініці внутрішніх хвороб – актуальна частина циклу, від засвоєння якої залежить ефективність допомоги, що отримують хворі, особливо в умовах, коли від її якості залежить життя [1]. Таким чином перед викладачем часто стоїть складне питання: як разом з необхідними теоретичними знаннями передати студенту конкретні практичні навички, що можна буде використати безпосередньо у «ліжка хворого»?

Забезпечення методичною літературою та відкритий доступ через Інтернет-мережу до всіх найсучасніших рекомендацій провідних медичних організацій в галузі