

## ГАЛЕРЕЯ МЕТОДИЧЕСКИХ ИДЕЙ

*Фаязова Саодат Джалоловна,*

*преподаватель,*

*ГАПОУ КО «Калужский базовый медицинский колледж»,*

*г. Калуга*

### **МОТИВАЦИЯ СТУДЕНТОВ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ АНАТОМИИ И ФИЗИОЛОГИИ НА КОНКРЕТНЫХ ПРИМЕРАХ**

**Аннотация.** В статье рассматривается мотивация студентов к процессу изучения дисциплины «Анатомия и физиология человека» в КБМК, т.к. данная дисциплина является основополагающей для дальнейшего изучения медицины, поэтому здесь особое внимание уделяется связи с другими дисциплинами как медицинскими, так и немедицинскими. В связи с очень большим объемом информации, касающейся этой дисциплины, заслуга педагога заключается не только в том, чтобы заложить фундамент к дальнейшему изучению медицинских дисциплин, но и любовь к выбранной профессии, развить рациональное медицинское мышление, выработать практические навыки у студентов.

**Ключевые слова:** мотивация, учебные занятия, примеры из жизни, медицинские термины.

**Анатомия и физиология человека** преподается с первого курса, поэтому у вчерашних школьников, которые привыкли к школьной методике обучения, появляются трудности, с пониманием значения терминов «лекция», «семинар», «практическое занятие» и восприятием таких форм обучения. Нелегкая задача разъяснение студентам новых тем и их активного вовлечения в учебный процесс, возлагается непосредственно на преподавателя, которому необходимо легко и доступно при широком использовании дидактического материала: схем, рисунков, плакатов, муляжей и планшетов, учебной доски с использованием цветных мелков,

## ГАЛЕРЕЯ МЕТОДИЧЕСКИХ ИДЕЙ

объяснить новую тему и непонятные слова. При этом, ему нужно быть максимально доброжелательным и найти индивидуальный подход к каждому, чтобы научить студентов быстро писать лекции, готовиться к семинарским занятиям с использованием тематической литературы, анатомических атласов, а также современных информационных технологий, не стесняться задавать вопросы по непонятным моментам.

Такая дисциплина, как «Анатомия и физиология человека» занимает особое место в профессиональном образовании медицинского работника. Чем проще, интереснее, познавательнее строится занятие, тем облегчается его усвоение, вот несколько примеров, которые я использую на лекционных, семинарских и практических занятиях:

1) Из своих воспоминаний студенческих лет, например, во время учебы на 4 курсе мы посещали интернат, где находились дети, с различными заболеваниями. Мне запомнился ребенок пяти лет, с гидроцефалией, болеет с рождения, визуально наблюдается увеличение размеров головы, при пальпации расхождение черепных швов, увеличение размеров родничков. Кожа на голове растянута, тонкая, просвечивают подкожные вены. Ребенок слепой, но слышит и говорит. Сидеть и ходить не может, только лежит.

2) Для лучшего запоминания информации, можно использовать мифы из истории. Это, например, «ахиллесова пята́» — миф, повествующий о том, как мать Ахилла (Ахиллеса), Фетида, захотела сделать тело своего сына неуязвимым. Для этого она окунула его в священную реку Стикс. Но, окуная младенца в воду, мать держала его за пятку, и пятка осталась единственным уязвимым местом Ахиллеса. Впоследствии, именно туда Парис попал ему своей стрелой, смертельно ранив героя. В настоящее время выражение «ахиллесова пята» обозначает слабую сторону, «боль-

## ГАЛЕРЕЯ МЕТОДИЧЕСКИХ ИДЕЙ

ное», уязвимое место чего-либо или кого-либо. Эта сторона может быть, как физической, так и моральной.

3) Можно использовать примеры из семейного опыта:

Сколиоз – искривление позвоночника, причисляется к деформациям периода роста. Он начинается и прогрессирует в юности, во время усиленного роста костей туловища, этапы интенсивного роста: от 4 до 6 лет и от 10 до 14 лет, из-за слабого развития мышц спины.

Причины:

- длительное пребывание в одной позе (игра на компьютерах);
- неудобные и неправильно подобранные в соответствии с ростом ребенка парты и письменные столы;
- недостаток физической нагрузки, отсутствие систематических занятий спортом;
- ношение тяжестей (особенно в одной руке);
- нарушение зрения;
- заболевания внутренних органов.

Имея 2 детей подростков, с целью профилактики сколиоза, постоянно напоминаю им дома об осанке («выпрями спину», «сядь прямо»), оба после школы, ходят на тренировки по баскетболу, купили и установили в проеме дверей турник, и даже купили корректор осанки.

4) Так как по специальности являюсь детским врачом, то часто приходится консультировать родственников, соседей. Можно рассказывать студентам запомнившиеся интересные случаи, например:

а) одно из детских заболеваний, дисплазия тазобедренного сустава – это недоразвитие головки бедренной кости, при осмотре племянницы в грудном возрасте, обратила внимание на несимметричность бедренных складок, тугое разведение ножек, ограниченность движения в тазобедренных суставах. После осмотра специалиста, назначили ношение специ-

## ГАЛЕРЕЯ МЕТОДИЧЕСКИХ ИДЕЙ

ализированной шины. Рассказываю о строении шины. Во время иммобилизации сустава (ограничения движений), происходит восстановление головки бедра до нормального состояния.

б) однажды прибежала соседка и сказала, что сын подавился кожурой от яблока и задыхается, весь посинел, она так растерялась, что просто засунуть руку в рот, в глотку и удалить кожуру была не в состоянии. После того случая, прошел 21 год, а мама при встречах постоянно благодарит за оказанную помощь.

5) Примеры из жизни коллег, студентов:

а) при изучении темы позвонки, позвоночный столб, проходим также межпозвоночные диски, их строение. Говорим о фиброзных кольцах, студенистом ядре, и тут же разбираем ситуации при которых могут возникнуть грыжи межпозвоночного диска. Многие молодые ребята при занятии тяжелым физическим трудом, а также при резком и неправильном поднятии тяжести, подвергаются появлению грыжи (выхода студенистого ядра из своего места). Пример, у нашей коллеги, муж работал на стройке, таскал тяжести, не задумывался о последствиях, и в какой-то момент, у него появилась межпозвоночная грыжа. Ему сделали операцию, но она не принесла облегчения, боль полностью не исчезла, и со слов супруги, он не может вообще нигде сейчас работать, да, что работа, он плохо спит, боль его мучает и днем, ни сидеть, ни стоять...Это очень тяжело.

б) по теме мышцы глаза, рассматриваем заболевание косоглазие, объясняю, при повреждении медиальных мышц, здоровые латеральные(боковые) мышцы «тянут» глазное яблоко в стороны и появляется расходящееся косоглазие, и наоборот. Но это заболевание, не помешало моему преподавателю стать профессором пат.физиологии, он был уважаемым человеком, читал лекции студентам мед.института. Еще один,

## ГАЛЕРЕЯ МЕТОДИЧЕСКИХ ИДЕЙ

пример, наш однокурсник, сразу после окончания института, поступил в аспирантуру, защитил кандидатскую, и работает доцентом на кафедре педиатрии.

в) привожу пример такого заболевания, как птоз (опущение) верхнего века. У меня учился студент с двухсторонним птозом, и вот, чтобы видеть ему приходилось запрокидывать голову, и смотреть сквозь щель между верхним и нижним веком.

б) Надо развивать в себе наблюдательность, быть более внимательным к окружающим.

а) среди прохожих на улице, иногда взгляд падает на нижние конечности Х- или О-образной формы, «куриная грудь», «грудь сапожника», череп неправильной формы, приплюснутый затылок, выступающие лобные и теменные бугры, «башенный череп», у детей выпадение волос на затылке - залысины, хотя некоторые считают, что это отметины от бога, мы должны помнить, может этот человек перенес в детстве заболевание рахит, и из-за недостаточности витамина Д, который влияет на обмен кальция в организме ребенка, кости стали мягкими, податливыми и под действием тяжести собственного тела искривились.

б) когда, со студентами изучаем тему нервная система, при разборе черепных нервов, говорим о таких заболеваниях, как неврит лицевого нерва, связанный с параличом мимической мускулатуры, когда наблюдается перекошенное лицо в сторону здоровых мышц. Заболевание добавочного нерва, приводящего к кривошее, языкоглоточного – к нарушению глотания (дисфагия), подъязычного нерва – к нарушению речи (афазия), еще аносмия, слепота, глухота, нарушение координации движений (атаксия) и т.д.

Полученные анатомические знания о первых медицинских терминах, таких как, топография органов, грудная клетка, брюшная полость,

## ГАЛЕРЕЯ МЕТОДИЧЕСКИХ ИДЕЙ

средостение, пальпация, перкуссия, аускультация, перистальтика, правое и левое подреберье, паховая область, эпигастрия, тахикардия, брадикардия и многие др. будут востребованы в разных клинических дисциплинах в дальнейшем. При этом, у студентов появляются общие понятия о таких заболеваниях как фарингит, бронхит, пневмония, гайморит, отит, глаукома, катаракта, паротит, гастрит, гепатит, энтероколиты, панкреатит, сахарный и несахарный диабет, гигантизм и акромегалия, ожирение, истощение, гломерулонефрит, пиелонефрит, менингит, энцефалит, инфаркт, инсульт и др. Рассматриваются резус-конфликтные ситуации, врожденные пороки, связанные с аномалиями развития тех или иных органов, например, «заячья губа», «волчья пасть», «атрезия пищевода», плоскостопие, косолапость, дисплазия тазобедренного сустава, пороки сердца. Особое значение на занятиях придается отличиям детского организма от взрослого, а именно:

- гибкость детских костей из-за большого содержания органических веществ (заболевания: рахит, сколиоз);
- частые вывихи и подвывихи у детей из-за слабого развития связочного аппарата (вывихи плечевого и локтевого суставов);
- роднички и черепные швы у новорожденных, имеющие большое диагностическое значение (диагностика гидроцефалии);
- широкая и короткая слуховая труба у детей, что влечет за собой частые воспаления среднего уха и т.д.

Для закрепления материала проводятся интересные занятия в морге. Для оценки приобретенных знаний и контроля учебы, в конце каждого раздела проводятся тестовые контрольные работы, решение ситуационных задач, итоговые занятия. Каждый семестр заканчивается зачетом или дифференцированным зачетом. В конце учебного года сдается экзамен по анатомии и физиологии.

## ГАЛЕРЕЯ МЕТОДИЧЕСКИХ ИДЕЙ

В изучении медицины такая дисциплина, как «Анатомия и физиология человека» занимает особое место. Чем проще, интереснее, познавательнее строится занятие, тем облегчается его усвоение, но это зависит как от опыта преподавателя, так и от стремления студента.