

Главное управление по здравоохранению  
Брестского областного исполнительного комитета  
Учреждение образования  
«Брестский государственный медицинский колледж»

**Семинар-практикум  
«Современные образовательные технологии как способ мотивации  
обучающихся к приобретению профессиональных компетенций будущего  
медицинского работника»**

из опыта цикловой комиссии № 1

Преподаватели:  
Матусевич А.А.  
Цябук Д.А.  
Беспанская Т.В.

Брест, 2021

## **Технология дифференцированного, в том числе индивидуализированного обучения**

*Дифференцированное обучение* – это обучение, учитывающее индивидуальные особенности, возможности и способности каждого учащегося.

Технология дифференцированного обучения позволяет перейти от объяснительно-иллюстративных методов обучения к личностно-ориентированным, когда вместо механического заучивания развиваются мыслительные способности.

### ***Цели дифференцированного обучения:***

1. Обучение каждого на уровне его способностей.
2. Обеспечение чувства психологического комфорта.
3. Создание ситуации успеха для учащихся с разными индивидуальными особенностями.

### ***Особенности применения данной технологии в рамках традиционной методики:***

1. Разноуровневое изложение материала (вначале упрощенное изложение, затем усложненное – детализированное, конкретизированное) в сочетании с многократным повторением изложенного в течение занятия (для учащихся с непродуктивным запоминанием).
2. Сочетание словесных, наглядных и практических методов обучения в течение одного занятия.
3. Дифференцированные задания для самостоятельной (в том числе домашней) работы с учетом успеваемости, интересов и способностей учащихся. Возможно применение рабочих тетрадей.
4. Разноуровневые задания для контроля знаний учащихся.
5. Работа в малых группах по принципу взаимного обогащения является наиболее эффективной. Организуется таким образом, чтобы в каждой группе присутствовали учащиеся с разным уровнем способностей.

### ***Приемы и методы, используемые на учебных занятиях в рамках технологии дифференцированного обучения:***

1. Тренинговая игра «Найди пару».
2. Интеллектуальная игра «Блеф-клуб».
3. Прием «Лови ошибку!».
4. Прием «Кластер».
5. Метод «Джигсо».

### **Тренинговая игра «Найди пару»**

#### ***Цели игры:***

- активизирует познавательную деятельность
- предусматривает активное взаимодействие между участниками игры
- позволяет закрепить пройденный материал

***Описание:*** является интерактивным методом обучения, проводится в малых группах. Участникам игры раздаются карточки с заданиями и карточки с ответами в перевернутом виде.

По команде ведущего необходимо перевернуть карточки с заданиями, прочитав задание и быстро найти пару (т.е. карточку с правильным ответом).

Побеждает та команда, которая быстрее найдет пары и правильно ответит на вопросы.

### ***Тренинговая игра «Найди пару» по разделу костная система»***

**Условия игры:** у вас на столах лежат карточки с изображением кости, по команде необходимо перевернуть карточку и определить название кости, к какой части скелета относится (на слайде есть подсказка: названия частей скелета) и найти пару, т.е. карточку с изображением одной кости из такой же части скелета, которые лежат на отдельных столах.

Например, вам попала карточка с клиновидной костью, это кость черепа, ее парой будет височная кость.

Можно пользоваться любыми источниками информации. Максимальное время для выполнения задания 5 минут. Побеждает та команда, которая быстрее найдет пары и правильно ответит на вопросы. За 1-ое место – 3 балла, за 2-ое место – 2 балла, остальным командам по одному баллу.

### **Интеллектуальная игра «Блеф-клуб» на тему «Алкоголь и здоровье»**

#### ***Цели:***

- актуализация знаний;
- мотивирование и активизация познавательной деятельности;
- развитие умений выделять существенные признаки явления или процесса.

**Описание:** это игра, в которой ведущий загадывает нечто, а участники пытаются угадать. Вопросы можно задавать не любые, а лишь те, на которые нужно ответить словами «да» или «нет». Игру можно использовать на всех этапах занятия и во внеаудиторной работе. Может быть групповой и индивидуальной. За каждый правильный ответ команде начисляется 1 балл.

**Вопрос № 1.** Верите ли вы, что пьянство – это систематическое чрезмерное употребление алкоголя, характеризующееся неболезненным пристрастием человека к нему?

**Вопрос № 2.** Верите ли вы, что в Древнем Китае алкогольные напитки изготавливали из риса, в Индии – из пшеницы, риса и ячменя, в Иране – из конопли?

**Вопрос № 3.** Верите ли вы, что в Древней Индии жрецов, уличенных в пьянстве, заставляли пить кипящее вино или мочу, а жёнам браминов за пьянство мужей выжигали на лбу изображение бутылки?

**Вопрос № 4.** Верите ли вы, что алкоголиками становятся только те, кто имеет к этому врожденную склонность?

**Вопрос № 5.** Верите ли вы, что алкоголизм – это хроническое психическое заболевание, характеризующееся патологической (вне ремиссии) потребностью организма человека в алкоголе?

**Вопрос № 6.** Верите ли вы, что по уровню употребления алкоголя Республика Беларусь занимает 11-ое место в мире?

**Вопрос № 7.** Верите ли вы, что среднестатистический белорусский мужчина выпивает за год 18 литров чистого спирта (в пересчете на все алкогольные напитки), женщина – 5,5 литров?

**Вопрос № 8.** Верите ли вы, что последняя стадия алкоголизма характеризуется нарастающим влечением к алкоголю, последующим забыванием прошедшего, потерей контроля над количеством выпитого, появлением абстинентного синдрома, поражением нервной системы и внутренних органов, появлением галлюцинаций?

**Вопрос № 9.** Верите ли вы, что по данным Минздрава в Беларуси в 2020 году уровень потребления алкоголя составил 10,8 л чистого спирта на одного человека в возрасте от 15 лет?

**Вопрос № 10.** Верите ли вы, что вторая стадия алкоголизма характеризуется снижением устойчивости к принимаемым дозам алкоголя, развитием запойного пьянства. Возникают тяжелые нервно-психические нарушения, глубокие изменения во внутренних органах, происходит алкогольная деградация личности, развивается слабоумие, асоциальное поведение.

### **Ответы на вопросы интеллектуальной игры «Блеф-клуб» на тему «Алкоголь и здоровье»**

**Вопрос № 1.** Верите ли вы, что пьянство - это систематическое чрезмерное употребление алкоголя, характеризующееся неболезненным пристрастием человека к нему? **Ответ: да.**

**Вопрос № 2.** Верите ли вы, что в Древнем Китае алкогольные напитки изготавливали из риса, в Индии - из пшена, риса и ячменя, в Иране - из конопли? **Ответ: да.**

**Вопрос № 3.** Верите ли вы, что в Древней Индии жрецов, уличенных в пьянстве, заставляли пить кипящее вино или мочу, а жёнам браминов за пьянство мужей выжигали на лбу изображение бутылки? **Ответ: да.**

**Вопрос № 4.** Верите ли вы, что алкоголиками становятся только те, кто имеет к этому врожденную склонность? **Ответ: нет, т. к. известны случаи развития алкоголизма у детей пьющих родителей.**

**Вопрос № 5.** Верите ли вы, что алкоголизм – это хроническое психическое заболевание, характеризующееся патологической (вне ремиссии) потребностью организма человека в алкоголе? **Ответ: да.**

**Вопрос № 6.** Верите ли вы, что по уровню употребления алкоголя Республика Беларусь занимает 11-ое место в мире? **Ответ: нет, занимает 27-ое место.**

**Вопрос № 7.** Верите ли вы, что среднестатистический белорусский мужчина выпивает за год 18 литров чистого спирта (в пересчете на все алкогольные напитки), женщина – 5,5 литров? **Ответ: да.**

**Вопрос № 8.** Верите ли вы, что последняя стадия алкоголизма характеризуется нарастающим влечением к алкоголю, последующим забыванием прошедшего, потерей контроля над количеством выпитого, появлением абстинентного синдрома, поражением нервной системы и внутренних органов, появлением галлюцинаций? **Ответ: нет, это характеристика 2-ой стадии алкоголизма.**

**Вопрос № 9.** Верите ли вы, что по данным Минздрава в Беларуси в 2020 году уровень потребления алкоголя составил 10,8 л чистого спирта на одного человека в возрасте от 15 лет? **Ответ: да.**

**Вопрос № 10.** Верите ли вы, что вторая стадия алкоголизма характеризуется снижением устойчивости к принимаемым дозам алкоголя, развитием запойного пьянства. Возникают тяжелые нервно-психические нарушения, глубокие изменения во внутренних органах, происходит алкогольная деградация личности, развивается слабоумие, асоциальное поведение. **Ответ: нет, это характеристика последней стадии алкоголизма.**

### **Прием «Лови ошибку!» (преднамеренные ошибки)**

#### **Цели:**

- развитие регулятивных универсальных учебных действий: контроля, самоконтроля, оценочных умений;
- развитие умения анализировать информацию, применять знания в нестандартной ситуации;
- развитие умения критически оценивать полученную информацию.

**Краткая характеристика приема:** это универсальный прием, активизирующий внимание. Участникам предлагается текст, схема или изображение с преднамеренно включенными ошибками. Характер ошибок должен соответствовать зоне ближайшего развития участников. Прием также можно использовать в диагностических целях, например, в пробе на внимание для выявления уровня сформированности внимания и самоконтроля. За каждую исправленную ошибку команде начисляется 1 балл.

#### **Текст с преднамеренными ошибками**

К психологическим причинам алкоголизма относятся: следования традициям, сложившимся в семье и обществе, низкий культурный уровень, отсутствие досуга, осознание безысходности своего социального положения, невозможность изменить что-либо в своей жизни.

К социальным причинам алкоголизма относятся: тип личности (чаще алкоголизму подвержены люди слабовольные, безынициативные), психогенные травмы, когда человек не может справиться с бедой и находит утешение в уходе от реальности путем употребления алкоголя.

Проблемы, связанные со злоупотреблением алкоголем можно объединить в 3 группы:

- ❖ Проблемы для пьющего:
  - последствия острого алкогольного опьянения (снижение самоконтроля, агрессивность, несчастные случаи и т.д.);
  - отравления алкоголем;
  - последствия длительного употребления алкоголя (риск ряда заболеваний, снижение умственных способностей, преждевременная смерть).
- ❖ Проблемы для общества:
  - ухудшение взаимоотношений в семье;
  - педагогическая запущенность детей и т.д.
- ❖ Проблемы для семьи пьющего:
  - нарушения общественного порядка;
  - преступность;
  - рост числа заболеваний с временной нетрудоспособностью;
  - инвалидизация;
  - экономический ущерб.

Как показал опыт, запретительные меры борьбы с пьянством и алкоголизмом неэффективны. В основу организации борьбы с пьянством и алкоголизмом должны быть положены принципы убеждения, формирования здорового образа жизни, преодоление алкогольных мифов, работа обществ трезвости и т.д.

Меры по предупреждению пьянства и алкоголизма следует разделять на неспецифические (косвенные) и специфические. Неспецифическая профилактика подразумевает меры, прямо направленные на сокращение потребления алкоголя: формирование общественного мнения, информационно-просветительская работа, ограничение времени продажи спиртных напитков, возрастной ценз продажи спиртных напитков, административные меры.

Меры специфической профилактики влияют на уменьшение употребления алкоголя. К ним относятся установки на формирование здорового образа жизни, повышения уровня культуры, образования и т.д.

### ***Текст без ошибок***

К *социальным* причинам алкоголизма относятся: следования традициям, сложившимся в семье и обществе, низкий культурный уровень, отсутствие досуга, осознание безысходности своего социального положения, невозможность изменить что-либо в своей жизни.

К *психологическим* причинам алкоголизма относятся: тип личности (чаще алкоголизму подвержены люди слабовольные, безынициативные), психогенные

травмы, когда человек не может справиться с бедой и находит утешение в уходе от реальности путем употребления алкоголя.

Проблемы, связанные со злоупотреблением алкоголем можно объединить в 3 группы:

- ❖ Проблемы для пьющего:
  - последствия острого алкогольного опьянения (снижение самоконтроля, агрессивность, несчастные случаи и т.д.);
  - отравления алкоголем;
  - последствия длительного употребления алкоголя (риск ряда заболеваний, снижение умственных способностей, преждевременная смерть).
- ❖ Проблемы для семьи пьющего:
  - ухудшение взаимоотношений в семье;
  - педагогическая запущенность детей и т.д.
- ❖ Проблемы для общества:
  - нарушения общественного порядка;
  - преступность;
  - рост числа заболеваний с временной нетрудоспособностью;
  - инвалидизация;
  - экономический ущерб.

Как показал опыт, запретительные меры борьбы с пьянством и алкоголизмом неэффективны. В основу организации борьбы с пьянством и алкоголизмом должны быть положены принципы убеждения, формирования здорового образа жизни, преодоление алкогольных мифов, работа обществ трезвости и т.д.

Меры по предупреждению пьянства и алкоголизма следует разделять на неспецифические (косвенные) и специфические. *Специфическая* профилактика подразумевает меры, прямо направленные на сокращение потребления алкоголя: формирование общественного мнения, информационно-просветительская работа, ограничение времени продажи спиртных напитков, возрастной ценз продажи спиртных напитков, административные меры.

Меры *неспецифической* профилактики влияют на уменьшение употребления алкоголя. К ним относятся установки на формирование здорового образа жизни, повышения уровня культуры, образования и т.д.

### **Прием «Кластер»**

**Описание:** прием стимулирует мыслительную деятельность учащихся, побуждает логически структурировать учебный материал, формирует умения определять основную и второстепенную информацию, переходить от частного к общему, понимая проблему в целом.

#### ***Суть приема.***

Кластер - это графическая форма организации учебного материала, когда выделяются основные смысловые единицы, которые фиксируются в виде схемы с обозначением всех связей между ними. В центре располагается

основное понятие, мысль, вокруг которой обозначаются крупные смысловые единицы («гроздь»), соединенные с центральным понятием линиями.

### ***Реализация.***

Форма использования кластера может быть индивидуальной, групповой и коллективной и определяется в зависимости от поставленных целей и задач, возможностей преподавателя и учащихся. Допустимо перетекание одной формы в другую. Например, на стадии вызова каждый учащийся создает в тетради собственный кластер, затем на основе индивидуальных кластеров может быть составлен общий кластер. Прием эффективен на занятиях комплексного применения знаний и способов деятельности, закрепления знаний.

#### *Алгоритм составления кластера:*

1. Посередине чистого листа (доски) пишется ключевое слово, понятие или предложение, что является «фундаментом» идеи, темы.
2. Вокруг ключевого понятия записываются слова, предложения, идеи, факты, образы, подходящие для данной темы.
3. По мере записи появившиеся слова соединяются прямыми линиями с ключевым понятием.

#### *Задания для работы в малых группах.*

##### *Задание №1*

Используя учебный материал, постройте кластер.

Скелет гортани образуют непарные хрящи.

Непарных хрящей гортани три:

Надгортанник, имеет форму листа, эластический, лежит над входом в гортань, прикрывает её спереди.

Щитовидный хрящ, самый большой, гиалиновый. Состоит из 2 пластинок, которые соединены под углом.

Перстневидный хрящ, по форме напоминает перстень, гиалиновый.

##### *Задание №2*

Используя учебный материал, постройте кластер.

Скелет гортани образуют парные хрящи.

Парных хрящей гортани три:

Черпаловидный хрящ, гиалиновый, трёхгранный.

От основания хряща отходят 2 отростка:

-голосовой отросток, для прикрепления голосовых связок.

-мышечный отросток, для прикрепления мышц.

Рожковидный хрящ, располагается на верхушке черпаловидного хряща.

Клиновидный хрящ, лежит кпереди от рожковидного, в толще черпаловидно-надгортанной складки.

##### *Задание №3*

Используя учебный материал, постройте кластер.

В легком выделяют три поверхности: выпуклую реберную, прилегающую к внутренней поверхности стенки грудной полости; диафрагмальную — прилегает к диафрагме; медиальную (средостенную), направленную в сторону

средостения. Каждое легкое бороздами делится на доли: правое — на три (верхнюю, среднюю и нижнюю), левое — на две (верхнюю и нижнюю).

#### *Задание №4*

Используя учебный материал постройте кластер.

Стенка пищевода состоит из слизистой оболочки, подслизистой основы, мышечной и адвентициальной оболочек. Слизистая оболочка выстлана многослойным плоским эпителием. Подслизистая основа хорошо развита, что позволяет слизистой оболочке собираться в продольные складки. Мышечная оболочка формируется наружным продольным и внутренним круговыми слоями. Адвентициальная оболочка выстилает только шейную и грудную части пищевода, а брюшная часть покрыта висцеральным листком брюшины.

#### *Задание №5*

Используя учебный материал постройте кластер.

Желчный пузырь. Имеет грушевидную форму. На желчном пузыре различают дно, тело и шейку. Он продолжается в пузырный проток, который соединяется с выводным протоком печени. Стенка пузыря состоит из слизистой и мышечной оболочек, нижняя поверхность его покрыта серозной оболочкой (брюшиной). Сверху пузырь прирастает непосредственно к нижней поверхности печени.

Представитель малой группы (эксперт) демонстрирует построенный кластер.

### **Метод Джигсоу (мозаика «Джигсоу»)**

**Описание:** предназначен для того, чтобы учащиеся помогали друг другу учиться. Каждая группа получает одинаковое задание: прочитать свой текст, продумать, как, какими способами запомнить его и пересказать, составить вопросы, направленные на понимание сущности текста. Учащиеся могут записать опорные слова, начертить рисунки, схемы или кластеры. После работы с текстом группы перераспределяются таким образом, чтобы в каждой оказались представители всех трех групп. Затем по команде преподавателя они по очереди объясняют свой вопрос, используя записи и графический материал. Объяснив и обсудив три темы в группе, все возвращаются на свои места и ещё раз обсуждают общую тему, состоящую из трех тем.

Используя построенные кластеры, схемы, опорные слова эксперты пересаживаются по очереди к участникам других групп. (1-2-3, 4-5). Обсудив темы в группе, все возвращаются на свои места и ещё раз обсуждают общую тему.

#### **Рефлексия «Заверши фразу»**

1. Нам больше всего понравилось...
2. Скорее всего, я буду использовать метод ...
3. Меня (нас) удивило...
4. У нашей команды получилось ...
5. Я хочу пожелать всем ...