

Денисова Елена Георгиевна, Соколова Ирина Ивановна,

Стоян Елена Юлиевна

Denysova Elena Georgiyevna, Sokolova Irina Ivanovna,

Stoyan Elena Yulievna

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков,

Украина

Kharkov National Medical University, Kharkov, Ukraine

ИНТЕРАКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ В СИСТЕМЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ»

В статье представлены современные педагогические технологии, которые применяются на кафедре стоматологии Харьковского национального медицинского университета для учебно-методического обеспечения практических и семинарских занятий при обучении врачей-интернов.

The article presents modern pedagogical technologies used at the Department of Dentistry of the Kharkov National Medical University for teaching and methodological support of practical and seminar classes for the training of interns.

Ключевые слова: последипломное образование, деловая игра, кейс-метод, врач-интерн, стоматология.

Keywords: postgraduate education, business-game, case-based learning, internist, dentistry.

Стоматология является одной из сфер здравоохранения, которая динамично развивается в последние годы. Появление большого количества новых стоматологических технологий и материалов обуславливает потребность в высококвалифицированных кадрах. Поэтому профессиональную компетентность будущих стоматологов позволяют рассматривать как интегральную характеристику будущего специалиста, отражающую уровень его теоретической и практической подготовки, сформированности компетентностей, личностных и профессионально важных качеств для эффективного выполнения профессиональных обязанностей. [5, с. 117].

Это требует появления новых форм обучения и методической поддержке учебного процесса. Учебная и методическая поддержка - это система документации и образовательных инструментов, диагностических инструментов и учебных материалов для организации учебного процесса, самостоятельной работы студентов и интенсификации деятельности преподавателей. Основными компонентами учебно-методической поддержки, безусловно, являются учебники и пособия, рекомендации по изучению дисциплины, методы контроля образовательной деятельности учащихся, методы организации самостоятельной работы, справочники, справочные материалы и электронные средства массовой информации образовательной информации. В последнее время в традиционные формы учебно-методического обеспечения активно внедряются новые методы (блоки содержания, информационно обеспечивающие каждую цель), которые учитывают узкую специализацию каждого раздела стоматологии и смежных дисциплин [4, с. 107]. Происходит изменение педагогических подходов к оценке качества подготовки студентов, во-первых, в

использовании в учебном процессе двух шкал оценивания: общепринятой, употребляемой для фиксации усвоения студентами требований программы, и индивидуальной, которая позволяет определить режим индивидуального развития; во-вторых, в повышении значимости средств самоконтроля и самооценки результатов учебного труда студентов [2, с. 59-60].

Обучение в системе последиplomного образования отличается от традиционного университетского.

Последиplomное образования - это система становления и развития профессиональной компетентности, которая выступает начальным этапом, и является определяющей в системе непрерывного профессионального образования. Этот процесс заключается в единой системе целей, содержания, технологий и критериев результативности деятельности врачей по профессиональному совершенствованию в условиях учебно-познавательной, имитационно-моделирующей и профессионально-практической деятельности. Именно эти элементы составляют основу непрерывного профессионального развития специалиста. Формирование компетентного врача-стоматолога - процесс длительный и сложный, который начинается на первом курсе университета и продолжается всю «стоматологическую» жизнь человека. Интернатура - одна из главных ступеней этого процесса и, безусловно, зависит от качества образования, уровня профессорско-преподавательского состава, обеспеченности учебно-методическими материалами.

Именно в интернатуре, значение учителей в качестве инструкторов уменьшается, тогда как в качестве методистов, консультантов, советников и наставников учащихся, так же как и выполнение ими роли

образца для подражания, функций по оценке и интерпретации при передаче, создании и получении знаний, растет [6, с. 69].

Фактически преподаватель в системе последипломного образования приобретает качества тьютора, что предполагает гибкость профессионального мышления, и соответствует принципу индивидуализации обучения. Это влечет за собой трансформацию традиционных форм обучения в интерактивные (инновационные) формы. Поэтому при проведении практических, семинарских занятий в интернатуре по специальности «Стоматология» коллектив кафедры стал реализовывать следующие учебно-методические формы: деловая игра, ролевая игра, кейс-методика, при этом все эти формы предполагают непосредственную работу с больными.

Важнейшим способом приобретения как теоретических, так и практических знаний считается организация и проведение «деловой игры» - имитации профессиональной деятельности в обстановке, максимально приближенной к условиям реальной жизни [8, с. 149].

Деловая игра для врача интерна – это мотивационный процесс, направленный на поиск специальной (узкопрофильной или общемедицинской) информации в рамках той роли, которую он выполняет, обучение пользоваться этой информацией, умение её трансформировать в зависимости от предлагаемой клинической ситуации. В тоже время рамки деловой игры позволяет интерну учитывать и контролировать своё профессиональное поведение, поведение коллег, их мнение. Деловая игра в предлагаемых ситуациях активизирует творческие амбиции, мотивацию к поиску наиболее рационального решения задачи, и как следствие поиск информации, расширение своего профессионального кругозора.

Преимущества такого вида обучения врачей-интернов заключаются в том, что деловая игра способствует подготовке к самостоятельной работе в клинике. Умение оценить свои профессиональные возможности, понимание необходимости постоянно овладевать новыми знаниями и практическими навыками для постановки правильного диагноза и как следствие правильной тактики лечения пациента, позволяет интерну не останавливаться на достигнутом, а идти вперед, овладевая новыми технологиями лечения и диагностики.

В тоже время коллективный поиск решения поставленной задачи в рамках деловой игры стимулирует врача-интерна к самообразованию, иными словами к самостоятельной работе как на кафедре. Используя учебно-методические разработки, наглядные пособия и т.д., так и дома с использованием специальной литературы (статьи, монографии), так и сети Интернет. Это позволяет ему не только расширить профессиональный кругозор, но и повышает интерес к выбранной специальности и учебному процессу. А это в конечном итоге является конечной целью всего процесса обучения врача-интерна в системе последипломого образования в ВУЗе. И, безусловно, главным звеном в решении этой задачи является преподаватель, обладающий широкими профессиональными и педагогическими качествами, умеющий не только организовать процесс деловой игры, но и правильно подобрать учебно-методические материалы (архивы историй болезни, рентгенологические снимки, модели зубов и челюстей и т.д.), правильно выстроить сценарий деловой игры, чтобы вызвать интерес у врача-интерна и направить его устремления на получение новых знаний и практических навыков.

При проведении практической части занятия (реализация деловой игры) составлялись «бригады специалистов»: терапевт (педиатр-

стоматолог), ортопед (ортодонт), хирург (детский хирург), которые совместно проводили обследование пациента, ставили предварительный диагноз, проводили консилиум с привлечением врачей других специальностей (в качестве врачей других специальностей выступали сами врачи-интерны), намечали план лечения. После доклада преподавателю вышесказанного, один из врачей-интернов начинал приём пациента.

Другой формой данной тактики ведения занятия был проспективный разбор клинического случая. По заданию преподавателя врачи-интерны выполняли поиск новой клинической информации для предлагаемой ситуации, и на следующее занятие высказывали свои суждения о возможности применения новых знаний к конкретному клиническому случаю. Опрос преподавателем интернов предполагал обсуждение, как текущих клинических решений, так и новой клинической информации по отношению к империческому пациенту. Таким образом, каждый интерн имеет возможность проявить свои знания и продемонстрировать зрелость клинических суждений. Такая конкурентная обстановка обеспечивает поддержание более высокого уровня клинической практики в системе последипломного образования, но не приемлема для тех интернов, кто считает окончание медицинского университета окончанием своего медицинского образования. Эта методика является эффективной формой использования новых знаний.

Применялся и другой вид ролевой игры, когда в качестве пациента выступал один из интернов, который по заданию преподавателя «фантазировал» симптомы заболевания. При этом другие врачи-интерны проводили его обследование, что способствовало развитию, как

логического мышления, так и формированию коммуникативных способностей у интернов.

Однако наиболее результативным является кейс-метод обучения, который получил распространение практически во всех образовательных дисциплинах, включая и медицину [1, с. 47]. В англоязычной литературе этот метод обозначается как CBL – case-based learning.

CBL является образовательной перспективой, в которой развивается исследовательский потенциал, стратегия и возможности. Моделирование профессиональных ситуаций посредством кейсов позволяет врачу - интерну не только решить проблему, но и выработать тактику поведения в предлагаемых обстоятельствах, спрогнозировать дальнейшее развитие ситуации, определить способность работать в коллективе, умение высказать собственные взгляды на проблему, ведение дискуссии или диспута. Это требует применения теоретических знаний к решению практической задачи. CBL – это и формирование практических навыков у врачей-интернов в процессе обучения. Все вышесказанное формирует мотивацию, самостоятельное мышление у будущего специалиста – стоматолога.

В основе CBL два понятия «ситуация» и «анализ», и как результат этого «анализ ситуации». Поэтому этот метод имеет еще и второе название метод конкретных ситуаций, т.е. метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (кейсов). CBL относится к неигровым имитационным активным методам обучения [7, с. 112-114]. Таким образом, цель данного метода в группе учащихся проанализировать ситуацию, которая возникает при определенных условиях и выбрать практическое решение предлагаемой проблемы, в завершении дать

анализ каждому предложенному решению и в итоге выбрать лучшее в данной ситуации.

Для CBL были разработаны специальные конкретные (ситуационные) задачи на основе теоретического и практического материала (тематика практического занятия и перечень практических навыков предусмотренных программой обучения в интернатуре). В процессе решения этих задач врачи интерны учатся работать в коллективе (аналогия консилиумам в практическом здравоохранении), проводить анализ ситуации (ставить диагноз, проводить дифференцированный диагноз, выбирать необходимые диагностические методы для подтверждения или опровержения диагноза) и как итог ситуации – выбор правильного метода лечения, предварительно проанализировав каждый предложенный.

Таким образом, обучение в системе последипломного образования ставит перед преподавателями высшей школы новые задачи по усовершенствованию модели преподавания, направленной на самостоятельное получение информации врачами-интернами, и затем в процессе практических и семинарских занятий применение её в аспекте клинических ситуаций. Преподаватель при этом играет роль «навигатора», «режиссера», «консультанта», который корректирует, направляет интернов, стимулирует творческий процесс, помогая раскрыться клиническому мышлению будущих врачей-стоматологов.

Список литературы.

1. Гозман О. Путеводитель по МВА в России и за рубежом / О. Гозман, А. Жаворонкова, А. Рубальская — Москва: Begin Group, 2004.— С.47.

2. Демиденко А.В. Педагогические аспекты контроля качества подготовки и самоподготовки иностранных студентов/ А.В. Демиденко, И.В. Визир //Запорожский медицинский журнал.- 2012.-№1 (70).- 59-60.
3. Запровадження автоматизованого дистанційного контролю знань як альтернативи до традиційного способу тестового опитування / І. Герасимюк, Я. Федонюк, М. Ющак [та ін.] //Медична освіта. – 2008. – №1. – С. 45–47.
4. Косарева Л.И. Организация и методическое обеспечение подготовки специалиста-стоматолога/ Л.И. Косарева, А.А. Удод // Український стоматологічний альманах.-2013.-№ 6.-с.107.
5. Кульбашна Я.А. Формирование профессиональной компетентности будущих стоматологов/ Я.А. Кульбашна // Вестник ВГМУ.- 2014. том 13, №1.- с.-115-120.
6. Організація самостійної роботи студентів в умовах кредитно-модульної системи / М. Яблучанський, О. Бичкова, О. Проценко [та ін.] //Медична освіта. – 2007. – №2. – С. 69–70.
7. Соколова И. И. Кейс-методика обучения в интернатуре по специальности "Стоматология" / И. И. Соколова, Е. Г. Денисова, Е. Ю. Стоян//Современная стоматология.-2015.-№ 5.-С. 112-114. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://nbuv.gov.ua/UJRN/ss_2015_5_26
8. Ходжаян А. Б. Особенности организации эффективной самообразовательной деятельности студентов в медицинском вузе / А. Б. Ходжаян, Н. В. Агранович // Фундаментальные науки.-2011.-№ 11(1).- С. 149-153.