

А.А. Груздева

Современные технологии высшего образования в подготовке врачей-интернов-стоматологов

ГУ «Днепропетровская медицинская академия «МЗО Украины», г. Днепр, Украина

Резюме. Рассмотрены некоторые методы интерактивного обучения (учебные дискуссии, кейс-метод, просмотр и обсуждение учебных видеофильмов), применяемые в процессе подготовки врачей-интернов-стоматологов. Обоснована их высокая эффективность в формировании клинического мышления, мотивации на углубленное изучение предмета с целью оптимизации практической деятельности на этапе последипломного становления специалистов.

Ключевые слова: современные технологии, высшее образование, врачи-интерны-стоматологи.

Современность требует от подготовки врача-интерна совершенно новых качеств, навыков, умений, личностных данных. Кроме наличия глубоких теоретических знаний, врач должен уметь применять конкретные методики диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний в нестандартных ситуациях; обобщать и анализировать полученные факты; оптимизировать решения способов и методов лечения заболеваний тканей и органов полости рта; научиться проводить научные исследования; овладеть современными методами статистического анализа; понимать необходимость непрерывного профессионального развития, самостоятельного усвоения новых знаний; иметь креативный способ мышления и деятельности. Важно иметь навыки социального общения; уметь отстаивать свою точку зрения; брать на себя ответственность; быть толерантным; иметь коммуникативные качества; владеть одним-двумя иностранными языками. Все это определяет поведенческие качества компетентного работника на рынке труда и способствует социализации личности.

Решение этих задач не под силу содержанию образовательного процесса. Важную роль в этом играют методы и формы организации учебного процесса.

Специфика образования третьего тысячелетия предполагает использование разнообразных современных технологий. Наряду с технологизацией образовательного процесса неизбежен процесс ее гуманизации. Инновационные технологии обучения являются инструментом, с помощью которого формирующаяся новая образовательная парадигма может быть претворена в жизнь [1].

Главной целью инновационных технологий образования является подготовка врача-интерна к жизни в постоянно меняющемся мире. Инновация предполагает внедрение новых форм, способов и умений в сфере обучения, образования и науки. Целью инновационного подхода в образовании является качественное изменение личности обучаемого по сравнению с традиционной системой. Это становится возможным благодаря внедрению в учебный процесс дидактических программ, форм и подходов, направленных на развитие умения мотивировать действия, самостоятельно ориентироваться в информационном пространстве, формирование творческого нешаблонного мышления.

В традиционной организации учебного процесса используется односторонняя форма коммуникации в качестве способа передачи и формирования знаний. Суть ее заключается в трансляции информации преподавателем с последующим воспроизведением ее обучающимися. Основным источником информации в этом случае является преподаватель с его уровнем знаний, опыта и

интеллекта. Однако односторонняя коммуникация характерна не только для лекций, она может иметь место и во время проведения семинарских занятий. Это могут быть ответы интерна на поставленные педагогом вопросы, воспроизведение лекционного материала. Отличие состоит в том, что не преподаватель, а обучающийся транслирует информацию. Такая традиционная для нашей школы форма коммуникации имеет ряд недостатков и нуждается в совершенствовании. Прежде всего, эта форма пассивного обучения недостаточно эффективна. Существует определенная закономерность усвоения знаний, описанная американскими исследователями Р. Карникау и Ф. Макэлроу: человек помнит 10 % прочитанного; 20 % услышанного; 30 % увиденного; 50 % увиденного и услышанного; 80 % – того, что сам говорит; 90 % – того, к чему пришел самостоятельно в процессе деятельности. Вторая причина несостоятельности данной формы связана с доступом к источникам получения информации и оправдана лишь в случае невозможности получения знаний никаким иным способом, кроме как из рассказа лектора. Сегодня это не так. Преподаватель использует материал, который не является оригинальным и доступен в информационном пространстве. Оригинальны лишь способы подачи, логика и манера изложения. Это, безусловно, свидетельствует о мастерстве наставника, но чужая конструкция знаний, даже превосходно изложенная, никогда не станет своей. Создавать придется своею.

Анализ научно-педагогической литературы, результаты собственных наблюдений позволяют сделать вывод, что потребности современного общества делают актуальным широкое внедрение личностно-ориентированных развивающих технологий.

Ориентация на новые цели образования требует не только изменения содержания предметов изучения, но и методов и форм организации процесса образования высшей школы, активизации обучающихся, приближения изучаемого материала к реалиям сегодняшнего дня и стимулирования поиска путей решения, возникающих в процессе профессиональной деятельности проблем.

В условиях развивающего обучения необходимо обеспечить максимальную активность каждого врача-интерна. Многие исследователи связывают решение этой задачи с методами интерактивных форм обучения. Это дискуссии, эвристическая беседа, «мозговой штурм», ролевые, «деловые» игры, тренинги, кейс-метод, метод проектов, обсуждение видеофильмов и т. д.

Интерактивный («*Inter*» – взаимный, «*akt*» – действовать) означает взаимодействие, пребывание в режиме беседы, диалога с кем-либо. В отличие от методов активного обучения интерактивные ориентированы на более широкое взаимодействие врачей-интернов не

только с преподавателем, но и друг с другом и на доминирование активности обучающихся в процессе получения знаний [2].

Практика работы показывает, что в организации занятий с врачами-интернами методы интерактивного обучения должны доминировать. Они способствуют активизации усвоения теоретического материала, формируют обоснованное аргументированное мнение, отношения, навыки поведения, стимулируют самообразование, возбуждают интерес.

Суть интерактивного метода обучения находит свое отражение в одной китайской притче, где говорится: « Скажи мне – и я забуду; покажи мне – и я запомню; дай сделать – и я пойму».

При использовании интерактивных методов обучаемый становится полноправным участником процесса получения знаний, его базовая подготовка и опыт служат основными источниками познания. Преподаватель не дает готовых знаний и ответов, но побуждает врачей-интернов к самостоятельному поиску.

Обязательным условием проведения такой формы обучения является соблюдение определенных правил организации процесса:

1. В работу включаются все участники процесса.
2. Создается психологический комфорт (поощрение за активность, условия для самореализации участников и т. д.)
3. Наличие группы до 25-ти человек.
4. В помещении создаются условия физического комфорта.
5. Фиксация процедур и регламента (терпимость к любой точке зрения, свобода слова и др.)
6. Участники делятся на группы на основе добровольности.

Обязательные условия для проведения подобных занятий:

- доверительные, позитивные отношения между преподавателем и интернами;
- демократический стиль общения;
- равноправное сотрудничество преподавателя и интерна;
- многообразие форм и методов предоставления информации.

Интерактивное обучение обеспечивает взаимопонимание, взаимодействие, взаимообогащение.

Интерактивные методы ни в коем случае не заменяют лекционные занятия, но способствуют лучшему усвоению материала, формируют мнения, отношения, навыки поведения.

Психологами установлено, что в условиях общения в ходе обсуждения учебной задачи наблюдается повышение остроты и точности восприятия, памяти, интенсивнее развивается устойчивость внимания.

Учебные дискуссии представляют собой форму интерактивного обучения, в ходе которой врачи-интерны обмениваются своими мнениями, идеями по обсуждаемой проблеме. Дискуссии находят все большее применение в ходе подготовки интерна. Для аргументированного обсуждения учебной задачи интерн должен иметь комплексное базовое знание межпредметного характера, владеть изучаемым материалом, а иногда и сведениями, выходящими за рамки учебной программы. Многообразие подходов лечения стоматологической патологии, которое предлагает современная медицина, ставит молодого специалиста в тупик. Формирование способности критически анализировать и синтезировать информацию, основанное на фундаментальных медицинских знаниях, умение обосновывать и отстаивать свои знания – эти навыки формирует учебная дискуссия.

Активизацию познавательной деятельности врача-интерна, развитие и формирование клинического мышления развивает применяемый в ходе практических занятий кейс-метод. Case study, или метод конкретных ситуаций (от английского *case* – «случай»), – это техника обучения, в основе которой лежит использование описания реальных клинических ситуаций. Это неигровой имитационный метод активного обучения, рассматривается как инструмент, который позволяет использовать имеющиеся теоретические знания для решения практических заданий [3, 4, 5]. В университетах Европы решению задач кейс-метода посвящается 35–40 % учебного времени [5, 6, 7]. По сути кейсы – это комплексные ситуационные задачи. Целесообразно их использовать при отсутствии тематических больных по теме занятия, а также при организации самостоятельной работы врачей-интернов. Кейс одновременно является и заданием, и источником информации об определенной проблеме. Для пополнения кейсов используем как типичные, так и нестандартные интересные клинические случаи с конкретными пациентами с результатами обследования. Задания кейсов могут включать в себя вопросы диагностики стоматологических заболеваний, дифференциальной диагностики и составления рационального плана лечения изучаемой патологии.

Этот метод интерактивного обучения завоевывает позитивное отношение со стороны врачей-интернов. Анализ результатов анкетирования врачей-интернов-стоматологов, который провели сотрудники кафедры стоматологии НМУ им. О.О. Богомольца, говорит о довольно позитивном (78,39 %) отношении обучающихся к использованию кейс-метода в ходе учебного процесса. Однако часть интернов (7,54 %) указали, что этот метод требует напряжения и вызывает определенные сложности при выполнении [8].

При работе с кейсом врачи-интерны проводят поиск, анализ дополнительной информации из смежных предметов. У них формируются клиническое мышление, умение решать проблемы, общаться, применять предметные знания на практике, толерантность, способность брать на себя ответственность. Важно так же то, что анализ реальных клинических ситуаций положительно влияет на профессионализацию интернов, формирует интерес и мотивацию на изучение предмета и практическую деятельность.

Можно использовать просмотр и обсуждение видеороликов и видеороликов, соответствующих теме и целям занятия. Перед просмотром преподаватель ставит интернам несколько вопросов, которые и будут ключевыми во время последующего обсуждения. В случае необходимости можно повторить отдельные моменты фильма, остановить кадр и провести дискуссию. Завершается просмотр видеоматериала подведением итогов и озвучиванием выводов преподавателем.

Рассмотренные некоторые интерактивные методы, применяемые в практике подготовки врачей-стоматологов на этапе последипломного образования, сводят роль преподавателя во время учебного процесса к направлению деятельности врачей-интернов на достижение целей занятия.

Образовательный процесс в этом случае вовлекает в процесс познания практически всех обучающихся. В ходе освоения учебного материала каждый врач-интерн вносит свой индивидуальный вклад, идет процесс обмена знаниями, идеями, способами поиска информации. Такое коллективное взаимодействие не только помогает получать новые знания, но и формирует коммуникативные способности врачей-интернов, толерантное отношение к оппоненту, умение слушать, критически оценивать не только чужую, но и свою точку зрения, способность аргументированно высказывать свое мнение и т. д.

Создание комфортных условий для обучения, в которых каждый врач-интерн будет чувствовать свою успешность при освоении стоматологических дисциплин, является целью интерактивного инновационного процесса образования высшей школы [3].

Использование методов интерактивного обучения снижает нервную нагрузку обучаемых, страх перед преподавателем, учит работать в группе. Основой их являются интерактивные задачи и упражнения. Основное отличие состоит

в том, что эта форма обучения направлена не столько на закрепление знаний уже изученного материала, сколько на поиск и изучение нового. Целесообразно сочетать различные формы и методы образовательного процесса, чтобы достичь наибольшего эффекта от их использования.

Образование по своей сути уже является инновацией. Применяя данные технологии в образовательном процессе, преподаватель делает его более полным, насыщенным и интересным.

ЛИТЕРАТУРА

1. Дебердеева Т.Х. Новые ценности образования в условиях информационного общества / Т.Х. Дебердеева // Инновации в образовании. – 2005. – № 3. – С. 79.
2. Иоффе А.Н. Активная методика – залог успеха // Гражданское образование. Материал международного проекта. – СПб.: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2000. – 382 с.
3. Максименко С.Д. Педагогіка вищої медичної освіти / С.Д. Максименко, М.М. Філоненко // Підручник. – К.: ТОВ «Видавництво «Центр навчальної літератури». – 2014. – 286 с.
4. Павельева Н. Кейс-метод в профессиональном образовании / Н. Павельева // Менеджмент знаний. – 2008. – № 8. – С. 33–42.
5. Constance M. Bowe Case method teaching: An effective approach to integrate the basic and clinical sciences in the preclinical medical curriculum / Constance M. Bowe, John Voss and H. Thomas Aretz // Medical teacher. – 2009. – Vol. 31. – No. 9. – P. 834–841.
6. Corey E.R. A Note on Case Learning. – Harvard Business School, 2011.
7. Corey E.R. The use of Cases in Management Education. – Harvard Business School, 2013.
8. Антоненко М.Ю., Значкова О.А. Сучасні технології вищої освіти. Кейс-метод у фаховій підготовці лікарів-інтернів-стоматологів / М.Ю. Антоненко, О.А. Значкова // Современная стоматология. – 2015. – № 2. – С. 128–131.

Сучасні технології вищої освіти в підготовці лікарів-інтернів-стоматологів

А.А. Груздєва

Резюме. Розглянуто деякі методи інтерактивного навчання (навчальні дискусії, кейс-метод, перегляд та обговорення навчальних відеофільмів), що застосовуються у процесі підготовки лікарів-інтернів-стоматологів. Обґрунтовано їх високу ефективність у формуванні клінічного мислення, мотивацію на поглиблене вивчення предмета з метою оптимізації практичної діяльності на етапі післядипломного становлення фахівців.

Ключові слова: сучасні технології, вища освіта, лікарі-інтерни-стоматологи.

Modern technologies of higher education in the training of interns-dentists

A. Gruzdeva

Summary. Some methods of interactive learning (study discussions, case-method, viewing and discussion of training videos), used in the training of interns-dentists, are considered. Their high efficiency in the formation of clinical thinking, motivation for in-depth study of the subject with the purpose of optimization of practical activity at the stage of postgraduate formation of specialists is substantiated.

Key words: modern technology, higher education, interns-dentists.

Груздєва Алла Алексеевна – канд. мед. наук,

доцент кафедри стоматології ФПО ГУ «Днепропетровская медицинская академия «МЗО Украины».

E-mail: kafedrafro@i.ua. Моб. тел.: (067) 630-81-99.

НОВИНИ • НОВИНИ

ЗУБНУЮ ЩЕТКУ НАУЧИЛИ РАЗГОВАРИВАТЬ

В Швеции разработали необычную зубную щетку – она разговаривает, дает советы, напоминает о чистке зубов и даже предупреждает об измене партнера.

Новинка отлично чистит зубы с помощью ультразвука, но в данном случае все обсуждают не ее гигиенические способности, а голосовые возможности. Щетка анализирует слюну своего хозяина и по ней определяет его состояние и настроение. Когда надо, приободрит словами «Выше нос, красотка, все не так плохо, как кажется!», уставшему человеку скажет: «Расслабься, ты работаешь, чтобы жить, а не наоборот!». Если ночь уже наступила, а зубы не почищены, щетка громко напомнит об этом из ванной.

Новый гаджет уже успели назвать психологом, ведь во время чистки зубов он легко поддержит беседу. Но и это еще не все: с помощью чудо-прибора можно провести тест на измену – он проанализирует слюну и сообщит, если вторая половинка целовалась с кем-то еще, кроме хозяина щетки.

Одной подзарядки говорящей щетке хватит на год, подзарядка – через USB-порт.

www.dentalexpert.com.ua