

УДК 616.314-089:378.147

ХАХЕЛЕВА Т.Н., КАЛИНОВСКИЙ Д.К.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»

РЕФЕРАТ. Цель исследования: анализ возможностей использования различных технологий очного и заочного (дистанционного) обучения в преподавании дисциплины «хирургическая стоматология», создание комплексного подхода и внедрение его в практику педагогической деятельности.

Материалы и методы. На протяжении 2004-2017 гг. на кафедре хирургической стоматологии (с 2015 г. – стоматологии детского возраста и хирургической стоматологии) Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького нами поэтапно внедрялись различные формы интерактивного и дистанционного обучения, включая: интерактивный тестовый контроль, электронные учебные пособия, образовательный интернет-ресурс кафедры, информационно-образовательная среда (ИОС). Также было создано 2 компьютерных класса, сформирован электронный банк тестов, учебных пособий, методических рекомендаций, видеофильмов.

Результаты. Использование описанных технологий интерактивного и заочного (дистанционного) обучения в комплексном подходе преподавания дисциплины «хирургическая стоматология» позволило повысить качество и эффективность обучения студентов 3-5 курсов стоматологического факультета.

Вывод. В медицинских вузах заочная (дистанционная) форма обучения не может заменить очную. Однако вполне может служить эффективным дополнением к ней в качестве внеаудиторной самостоятельной подготовки студентов и при интерактивном общении с преподавателем.

Ключевые слова: дистанционное обучение, интерактивное обучение, высшее медицинское образование, хирургическая стоматология.

Стремительное развитие интерактивных технологий требует пересмотра классического подхода к преподаванию в высших учебных заведениях. В большинстве своем в настоящий момент многие высшие учебные заведения уже активно и эффективно интегрируют эти технологии в процесс обучения студентов. Внедрение различных форм интерактивности в педагогическую деятельность, дистанционные формы обучения, открытый доступ обучающихся к интернет-ресурсам открывает поистине широкие возможности в плане создания оптимального варианта обучения на основе комплексного подхода в использовании различных технологий и ресурсов [1].

Главной особенностью обучения в медицинском вузе является невозможность полного перехода к дистанционной или заочной форме обучения, т.к. эффективная подготовка врача невозможна без отработки практических навыков, правил общения и поведения с пациентом под непосредственным контролем преподавателя. В связи с этим актуальным является разработка современных подходов в обучении специалистов медицинского профиля с учетом эффективного сочетания очных и заочных (дистанционных) форм обучения [2, 3].

Цель исследования. Анализ возможностей использования различных технологий очного и заочного (дистанционного) обучения в преподавании дисциплины «хирургическая стоматология», создание комплексного подхода и внедрение его в практику педагогической деятельности.

Материалы и методы

В течение 2004-2017 гг. сотрудниками кафедры хирургической стоматологии (с 2015 г. – стоматологии детского возраста и хирургической стоматологии) Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького поэтапно внедрялись различные формы интерактивного и дистанционного обучения:

- интерактивный тестовый контроль,
- электронные учебные пособия,
- образовательный интернет-ресурс кафедры,
- информационно-образовательная среда (ИОС).

Для эффективного обучения на базе кафедры было создано 2 компьютерных класса, сформирован электронный банк тестов, учебных пособий, методических рекомендаций, видеофильмов.

Результаты и обсуждение

Интерактивный тестовый контроль реализован на платформе программного обеспечения i-Test [4]. Разработаны базы данных по различным разделам дисциплин «хирургическая стоматология» и «челюстно-лицевая хирургия», которые позволяют проводить текущий и итоговый тестовый контроль на всех курсах, проходящих обучение на кафедре.

Созданная сотрудниками кафедры в программе i-Test база данных тестов позволяет также проводить тестовую часть переводных государственных экзаменов, создавая набор тестов согласно требованиям, предъявляемым учебной частью вуза.

Сотрудниками кафедры разработаны электронные учебные пособия:

- «Пропедевтика хирургической стоматологии»,
- «Основы стоматологии»,
- «Избранные лекции по хирургической стоматологии»,
- «Клиническое обследование челюстно-лицевых больных»,
- «Комплексное обследование больных с объемными образованиями слюнных желез»,
- «Одонтогенные гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области».

Вышеперечисленные учебные пособия рекомендованы как для самостоятельной подготовки студентов при изучении определенных разделов дисциплины, так и при работе в интерактивных группах, а также с преподавателем (очно и дистанционно).

На базе кафедры оборудованы компьютерные классы, которые дают возможность интерактивно проводить со студентами лекции и практические занятия, используя весь имеющийся банк электронных и интернет-ресурсов.

Текущий и итоговый тестовый контроль, осуществляемый на базе компьютерных классов, позволяет не только заметно сократить сроки тестирования и проверки заданий, но и в течение неограниченного периода времени сохранять на сервере результаты тестирования, а при необходимости – выводить на печать необходимые отчеты – конкретно по каждому студенту, группам, курсам и т.д.

В октябре 2014 г., в связи с активными боевыми действиями в регионе, руководством ДонНМУ им. М. Горького было принято решение о внедрении в педагогический процесс дистанционной формы обучения (для безопасности студентов и преподавателей, сократив до

минимума необходимость их физического присутствия в опасных для жизни районах и учреждениях города). Интерактивное взаимодействие студент – преподаватель происходило в ИОС, созданной на основе системы дистанционного обучения Moodle [5].

После относительной стабилизации ситуации в регионе и возвращения студентов и сотрудников вуза к очной форме обучения сервер не утратил своей актуальности и продолжает работу в качестве дополнительной, заочной формы обучения студентов.

Основной структурной единицей каждого курса является «Интерактивное занятие», тема каждого из которых соответствуют тематике учебного плана.

В каждом из «Интерактивных занятий» имеются «Информационный» и «Контролирующий» блоки.

После ознакомления с «*Информационным блоком*», включающим методические рекомендации, список литературы со ссылками на источники в электронных библиотеках, а также лекции в текстовом или мультимедийном формате, студент может приступить к работе с «Интерактивной лекцией».

«*Интерактивная лекция*» является основным элементом, представляет собой кластерную структуру с лекционной подачей материала и контролирующими вопросами по окончании ознакомления с каждым ее разделом лекции. Правильные ответы на контролирующие вопросы дают доступ к следующему разделу лекции, неправильные – возвращают к повторному изучению раздела.

Завершающей частью «Интерактивного занятия» является «*Контролирующий блок*», который может быть представлен в виде одного или нескольких доступных и утвержденных методов оценивания знаний студентов: тестового контроля, эссе, семинара, онлайн-опроса в режиме Skype-конференции и прочих.

Помимо «Интерактивных занятий» в структуру курса входит ряд информационных материалов для ознакомления, в том числе:

- списки групп и закрепленных за ними преподавателей-кураторов,
- календарно-тематические планы лекций, практических и итоговых занятий,
- информационный форум «преподаватель – студент»,
- новостной форум, где размещаются новости вуза, изменения в программе обучения, времени проведения итоговых занятий и т.д.

Выводы

На современном этапе использование различных форм заочного (дистанционного) обучения является неотъемлемой частью преподавания в высших учебных заведениях.

Накопленный нами опыт использования различных вариантов заочных и интерактивных технологий в комплексном подходе преподавания дисциплины «хирургическая стоматология» позволил повысить качество и эффективность обучения студентов 3-5 курсов стоматологического факультета.

Заочная (дистанционная) форма обучения, в силу профессиональных особенностей в медицинских вузах, не может заменить очную, однако вполне может служить эффективным дополнением к ней в качестве внеаудиторной самостоятельной подготовки студентов, а также при интерактивном общении с преподавателем.

Список литературы

1. Полат Е.С., Бухаркина М.Ю. *Современные педагогические и информационные технологии в системе образования*. 3-е изд., стер. Москва: Академия, 2010. 365 с.
2. Хоружая Р.Е., Калиновский Д.К., Татаренко Л.Л. *Дистанционное обучение в высшей медицинской школе // Украинский журнал телемедицины та медичної телематики*. 2013. №1. С.217-220.
3. Казаков В.Н., Климовицкий В.Г., Владзимирский А.В. *Дистанционное обучение в медицине*. Донецк: Норд-Пресс, 2005. 80 с.
4. Программное обеспечение – iTest 1.4: Server <http://usavm.urf.ac.ru/software/itest/1.4/itestserver.htm>.
5. *Внедрение дистанционной формы обучения в медицинском университете в условиях военного времени и активных боевых действий / А.А. Музычина, Т.Н. Хахелева, Д.К. Калиновский, Е.О. Золотаренко // Журнал телемедицины и электронного здравоохранения*. 2017. №1. С.52-55.

01.09.2017

KHAKHELEVA T.N., KALINOVSKY D.K.

Donetsk National Medical University named after M. Gorky

**MODERN APPROACHES IN THE TEACHING
OF THE DISCIPLINE "SURGICAL DENTISTRY"**

SUMMARY. Aim: to analyze the possibilities of various technologies of full-time and interactive (distance) learning in the teaching of the discipline "surgical dentistry", the creation of an integrated approach and its introduction into the practice of pedagogical activity.

Materials and methods. During 2004-2017 at the Department of Surgical Dentistry (after 2015 – Dentistry of Children and Surgical Dentistry) of the Donetsk National Medical University named after M. Gorky we gradually introduced various forms of interactive and distance learning, including: interactive test control, electronic educational aids, educational Internet resource of the department, information and educational environment. Also, 2 computer classes were created, an electronic bank of tests, teaching aids, methodical recommendations, video films were done.

Results. The use of the described technologies of interactive and distance learning in the complex approach of teaching of the discipline "surgical dentistry" made it possible to improve the quality and effectiveness of teaching students 3-5 courses of the dental faculty.

Conclusion. Distance learning can not replace full-time education, but it can serve as an effective additional tool by out-of-class self-study of students and interactive communication with the teacher.

Key words: distance learning, interactive training, higher medical education, surgical dentistry.

К СВЕДЕНИЮ АВТОРОВ

К публикации в журнале «Медико-социальные проблемы семьи» принимаются:

- **оригинальные статьи**, посвященные широкому спектру вопросов медицинских и социальных проблем семьи, а также охраны репродуктивного здоровья населения;
- **обзорные статьи** по наиболее актуальным проблемам репродуктологии, организации здравоохранения, управления наукой и организацией научных исследований;
- **статьи по вопросам преподавания** и повышения квалификации врачей и студентов;
- **наблюдения из практики**;
- **дискуссионные статьи**;
- **рецензии** на статьи и новые издания.

Тематические направления журнала:

1. Здоровье матери (беременность, роды, послеродовой период).
2. Плод как пациент.
3. Женские болезни (диагностика, лечение, профилактика).
4. Репродуктивное здоровье мужчин.
5. Вопросы репродуктивного здоровья в детском и подростковом возрасте.
6. Соматические и социальные проблемы семьи.
7. Экспериментальные модели и компьютерные технологии в биорепродуктологии.
8. Вспомогательные репродуктивные технологии.
9. Этика, обучение и образование в репродуктологии.
10. Психологические аспекты семьи, воспитание детей.
11. Педагогика высшей школы.
12. Обмен опытом по смежным специальностям в вопросах охраны репродуктивного здоровья.

Требования к оформлению статей:

1. Рукопись статьи в 2-х экземплярах и в электронном варианте направляется в редакцию на русском или английском языке. **Объем статьи** не должен превышать 16 страниц печатного текста (Times New Roman, 12 пт, 1,5 интервала), включая список литературы, таблицы и иллюстрации. Рукопись печатается на одной стороне листа А4, ширина всех полей 2,5 см. Обязательно наличие **рефератов** на русском и английском языках (объем каждого – не менее 2000 знаков). В структуре реферата должны быть выделены: авторы, полное название учреждения, где выполнена работа, название статьи, кратко цель, материалы и методы, результаты, выводы (objective, materials and methods, results, conclusions) (с обязательным соблюдением структуры), ключевые слова (должны отражать органо-топографию процесса, его важные особенности и при необходимости – методику исследования).
2. Статья должна иметь визу руководителя (кафедры или института), официальное направление учреждения, где проводились исследования, и экспертное заключение. Статья под рубрикой «Оригинальные исследования» должна содержать следующие разделы: **цель, материалы и методы, результаты и обсуждение, выводы и практические рекомендации**. Лекции и научные обзоры – в свободном стиле.
3. На первой странице в левом верхнем углу приводится УДК, под ним – фамилии и инициалы авторов, полное название учреждения, где выполнена работа; ниже – название статьи, реферат на русском языке; далее – текст статьи, список литературы, реферат на английском языке, сведения об авторах (ФИО, ученая степень, звание, должность, контактная информация – номер телефона, e-mail, почтовый адрес).
4. При изложении **методов** экспериментального исследования необходимо сообщать о соблюдении «Правил проведения работ с использованием экспериментальных животных», указывать вид животных, методы обезболивания и вывод из эксперимента.

5. **Все обозначения** мер, единиц физических величин, результатов клинических и лабораторных исследований следует приводить в соответствии с Международной системой (СИ); **терминология** должна быть унифицирована с учетом Международной анатомической и Международной гистологической номенклатур, МКБ 10-го просмотра, Государственной Фармакопеи (X, XI). **Названия фирм**, препаратов и приборов – в оригинальной транскрипции.

6. **Иллюстрации**, фотографии – контрастные в формате JPEG, должны быть подписаны. Если детали рисунка обозначены буквами или цифрами, в подписи к нему необходимо дать расшифровку.

7. **Таблицы** должны быть наглядными, иметь название, соответствовать данным в тексте. Достоверность различий следует подтверждать статистическим анализом.

8. **Ссылки на литературу** в тексте даются по номерам в квадратных скобках, в соответствии со списком литературы.

9. **Список литературы** обязательно должен содержать работы за последние 7 лет. Допускаются ссылки на отдельные, более ранние публикации. В статье желательно цитировать не более 20 источников. Список литературы печатается в алфавитном или хронологическом (работы одного автора) порядке и оформляется в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008.

10. Автор должен тщательно отредактировать свою рукопись. Все буквенные обозначения и аббревиатуры должны быть объяснены при первом упоминании в тексте.

Рукописи, оформленные не в соответствии с указанными правилами, не рассматриваются.

11. Редакция оставляет за собой право сокращения или исправления присланных статей. В случае отклонения рукописи редакция оставляет один ее экземпляр в своем архиве. Не допускается направление работ, которые были напечатаны или отправлены для публикации в другие редакции.

12. Статьи, направленные авторам для исправления, должны быть возвращены в редакцию не позднее, чем через 6 дней после получения. В авторской корректуре (верстке) разрешаются исправления только типографских ошибок. Возвращение статьи в более поздние сроки соответственно изменяет и дату ее поступления в редакцию.

13. Прием статей в номер завершается за месяц до окончания квартала.

14. Отказ от публикации может не сопровождаться объяснениями, однако это не является негативным выводом о научной и практической ценности работы. Рукописи статей и сопроводительные материалы авторам не возвращаются.

Рукописи направляются по адресу:
83114, г. Донецк, пр. Панфилова, 3,
Донецкий республиканский центр
охраны материнства и детства,
редакция журнала
«Медико-социальные проблемы семьи».
msps_don@mail.ru
chayka.vk@mail.ru

По вопросам публикации статей обращаться
к ответственному секретарю Межовой Ольге

071-340-51-97
062-305-69-79; 062-303-56-37