

способных на уровне современных научно-технических достижений доносить знания до студентов. Это должны быть специалисты-хирурги высшего класса, люди, строго соблюдающие принципы медицинской деонтологии, перспективные научные работники.

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ПЕДИАТРИИ В УСЛОВИЯХ НОВЫХ ФОРМ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ОМС)

В.Л. Зеленцова, Л.В. Богданова, Е.В. Николина

Кафедра детских болезней лечебно-профилактического факультета

Задача учителя – мыслить научно,
применять метод как орудие мысли.
Незаменимость учителя не только
в искусстве передачи знаний,
но и в примере как применять метод
С.И.Гессен

Преподавание детских болезней студентам лечебного, медико-профилактического и стоматологического факультетов и ранее имело ряд особенностей в связи с непрофильностью дисциплин, несоответствием между объемом информации и временем, отведенным для лекций и практических занятий. Динамические процессы, происходящие на современном этапе в социальной сфере, системе организации здравоохранения и вопросах юридической обоснованности защиты прав ребенка нашли свое отражение в функциональной системе кафедры, обновлении научного содержания и способов организации деятельности (методологии). Связь академической науки и практического здравоохранения с проблемами деонтологическими, экономическими не могут не найти отражения в процессе преподавания.

Подготовка студентов в ВУЗе предполагает формирование грамотного, эрудированного специалиста, обладающего познавательными потребностями. Работая на кафедре детских болезней, студент осваивает методику обследования маленького пациента, особенности диагностики и лечения, используемые в педиатрической клинике. Но, наряду с этим, учится разбираться в ряде смежных проблем. Врач общей практики (семейный доктор) должен осознавать, что несет огромную ответственность за самое дорогое, что есть у общества – за детей. Он должен в совершенстве владеть психологическим подходом при общении с ребенком и его родными. Предвидя исход заболевания, он не всегда может соглашаться с отказом ребенка и его родных от программы обследования и лечения и неуклонно выполнять намеченные мероприятия. Он должен уметь объяснить родителям, в аспекте закона о защите прав ребенка, что ребенок не собственность, с которой можно

обойтись как угодно, но личность и имеет право на жизнь, здоровье, свободу и личную неприкосновенность.

Молодой специалист хорошо ориентирован в современных экономических условиях медицинской помощи – соотношении бюджетного финансирования и средств ОМС, платных услуг. Исходя из этого перед ним четко формулируются диагностические, лечебные, реабилитационные стандарты по ведению пациентов с различными нозологическими формами заболеваний на этапах оказания стационарной – амбулаторной помощи порой со значительным сокращением времени пребывания больного в стационаре, а так же ограничением спектра патологии, госпитализации.

В ходе образовательного процесса преподаватель знакомит студента с позитивным сдвигом происходящим в обслуживании детей. В лекционном материале и на практических занятиях подчеркиваются приоритетные направления в развитии современной педиатрии (неонатология, кардиология, генетика, амбулаторно-поликлиническая помощь и др.), освещаются новые технологии, учитывающие социальные и психологические моменты в диагностике и лечении, профилактике, обосновываются значимость совместного пребывания в роддоме – отделении 2-го этапа выхаживания – педиатрическом стационаре матери и ребенка, организации длительного режима естественного вскармливания.

Строя процесс преподавания, сотрудники кафедры наряду с использованием традиционных форм и приемов (лекционный курс и практические занятия с тщательным отбором программного материала с учетом профиля факультета, комплексирования со смежными дисциплинами, наглядности и т.д.) обращают особое внимание на восполнение порой недостающей наглядности с использованием видеотехнологий, расширения банка ситуационных задач и деловых игр, использования муляжей, фантомов и т.д.

Обучение и воспитание студентов с помощью видеотехнологий ставит ряд технических, методических и методологических проблем. Техническая проблема касается не только нехватки техники, она выражается в зависимости технологии обучения от техники. Иначе говоря, от техники обучения зависит методика, это относится к видеотехнологии в большей степени. Видеотехнология предполагает определенный способ ее использования, направляя методику. В техническом плане видеотехнику можно разделить на пассивную и активную. Первая – это, прежде всего фильмы. Они отчасти заменяют лекцию и текст. Преподаватель может прерывать, повторять фильм, высказывать свое отношение к увиденному. Так на занятиях появляется учебный предмет нового типа – фильм. Он управляем и более доступен, чем текст и речь. По поводу этого предмета между студентом и преподавателем возникает ситуация анализа типа «здесь и сейчас». Применение

методов современной психологии тем более актуально, что фильм сильно захватывает зрителя.

Фильм порождает новые типы учебных ситуаций. Сегодня, имея на кафедре 5 видеофильмов, мы смогли дать изучаемый материал в концентрированной форме, расширить возможности преподавания методики первичного обследования новорожденного с акцентом на ряде клинических симптомов, продемонстрировать ряд современных лабораторных и инструментальных технологий.

Активной формой видеотехнологий выступает использование компьютера. По уровню и типу активности можно выделить несколько проблем.

- Возможность индивидуального обучения, автоматизация проверки знаний приводит к смене технологии проверки – на место контрольной приходит тест.
- Обучающие программы игрового типа. Возможность обучать не столько знанию предмета, сколько развивать способность по предмету.

Сотрудниками кафедры используются не только готовые компьютерные программы (современная антимикробная химиотерапия, 2002; медицинские рефераты, www.cdbolm.com и др.), а описаны собственные обучающие и аттестующие программы для студентов, врачей-интернов и ординаторов.

Программа для студентов успешно использовалась в 2000-2002 гг. при приеме курсовых экзаменов по педиатрии на лечебном и медико-профилактическом факультетах. Следует подчеркнуть, что видеотехнология ставит задачу нового подхода к преподаванию. На уровне диалога преподавателя и студента речь идет о моделях предметного стиля мышления, через ситуации взаимодействия между ними в учебном и исследовательском процессе. На уровне результата студент получает высокую степень индивидуальности и самостоятельности.

Формирование личности будущего специалиста происходит под воздействием педагога в ходе аудиторных занятий, во время индивидуальной работы со студентами при выполнении УИРС, НИР, написании учебных историй болезни, эпикризов.

Предметом нашего внимания являются отдельные аспекты воспитательной работы во время учебного процесса. В частности, идет формирование самооценки в процессе обучения студентов. На каждом практическом занятии проводится тестирование студентов, где они оценивают объем знаний по теме, стрессоустойчивость, умение принимать решения, коммуникативные свойства. Особенно это возможно при использовании в качестве тестов ситуационных задач и ролевых игр. По результатам теста студенты делают заключение, отметив свои сильные и слабые стороны, дают предложения по устранению слабых сторон.

Важное значение для формирования самооценки у будущих специалистов имеет знание мнения о себе окружающих, для чего студенты разрабатывают характеристику на своего коллегу с рекомендациями по дальнейшей профориентации (руководитель отделения, врач-ординатор стационара, врач интенсивной помощи и т.д.).

Использование ситуационных задач и ролевых игр на современном этапе имеет еще одно положительное значение, т.к. предлагаемые для решения ситуации (в отличие порой от реальных) несут элементы доказательности в предложенном алгоритме диагностики, обследования лечения больного. И заменяют расхожую фразу преподавателя, обращенную к ученикам всех уровней: «Как бы Вы обследовали и лечили больного, если бы у Вас все было?»

Но материал усваивается только тогда, когда обучающийся сам многократно назначит, напишет, проведет самостоятельно весь цикл диагностики и терапии различных форм, вариантов болезни. Таким образом, появляется практическая обоснованность в действии, а не теоретизирование.

В заключение следует сказать, что студенты с пониманием и интересом воспринимают данную методику преподавания, творчески выполняют все задания, что позволяет выработать у них навыки самостоятельно решать проблемы и искать пути достижения цели.

ОПТИМИЗАЦИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ ПРЕДМЕТА «ОБЩИЙ УХОД ЗА ДЕТЬМИ» НА ВТОРОМ КУРСЕ ПЕ- ДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Н.Е. Санникова, Л.В. Левчук, А.М. Берлинкова,

Г.М. Филатова, М.А. Сырочкина

Кафедра пропедевтики детских болезней

Важнейшей задачей высшего медицинского образования является подготовка квалифицированного врача. Для будущего педиатра знание особенностей работы младшего и среднего медицинского персонала является залогом успеха его последующей врачебной деятельности.

Преподавание курса «Общий уход за детьми» проводится на II-ом курсе педиатрического факультета с учетом программы, утвержденной Департаментом образовательных медицинских учреждений, кадровой политики Минздрава России в 2000 г.. Курс имеет целью обучить будущих педиатров квалифицированному уходу за здоровыми и больными детьми, использованию медицинского оборудования и инструментария в объеме работы младшего и среднего медицинского персонала. На кафедре пропедевтики детских болезней УГМА разработана и утверждена рабочая программа по общему уходу за детьми для специальности 040200 «Педиатрия».