УДК 616.31:378.661

ПРИМЕНЕНИЕ ПРОБЛЕМНОГО МЕТОДА ОБУЧЕНИЯ СОВМЕСТНО С ДЕЛОВОЙ ИГРОЙ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА.

Денисенко Л.Н., Деревянченко С.П., Матвеев С.В.

ГБОУ ВПО «Волгоградский Государственный медицинский университет», Волгоград, e-mail: stomatolog-semen@bk.ru

В статье приведен пример использования творческого подхода к обучению студентов таких, как проблемный метод и деловая игра помогают повысить качество обучения и выживаемость знаний. Проблемное обучение – организованный преподавателем способ активного взаимодействия субъекта с проблемно-представленным содержанием обучения, в ходе которого он приобщается к объективным противоречиям научного знания и способам их решения, учится мыслить, творчески усваивать знания. Проблемный метод часто используется совместно с деловой игрой, так как он учит навыкам выработки стратегии поведения, а деловая игра вырабатывает навыки тактики поведения. Деловая игра – способ определения оптимального решения задач путем имитации или моделирования ситуации и правил поведения участников.

Ключевые слова: проблемный метод, деловая игра, обучение студентов

APPLICATION OF PROBLEM TEACHING METHOD IN CONJUNCTION WITH A BUSINESS GAME FOR THE TRAINING OF STUDENTS OF THE FACULTY OF DENTISTRY

Denisenko L.N., Derevyanchenko S.P., Matveev S.V.

Volgograd State Medical University, Volgograd, e-mail: stomatolog-semen@bk.ru

The article is an example of a creative approach to teaching students such as the problem method and role play to help improve the quality of training and survival knowledge. Problem training – organized by the teacher a way to actively interact with the subject of problem-presentation of the contents of training, during which he is attached to the objective contradictions of scientific knowledge and methods of solving them, learns to think creatively assimilate knowledge. Problematic method is often used in conjunction with a business game, as he teaches skills to develop a strategy of conduct and business game develops skills tactics behavior. Business game – a way to determine the optimal solution by simulating or modeling situations and rules of behavior of participants.

Keywords: problem technique, business game, training students

Сочетание проблемного метода обучения с деловой игрой применяется при необходимости смоделировать тот или иной процесс и опробовать различные способы поведения в нем, для дальнейшего переноса этого опыта в реальную профессиональную ситуацию на клиническом приеме. Проблемный метод и деловая игра являются принципиально родственными методами обучения, что создает благоприятные возможности для их сочетания.

На сегодняшний день в литературе существует большое разнообразие типологий и классификаций деловых игр. Например по методологии проведения выделяют лучочные, ролевые, имитационные, организационно-деятельностные игры. Для обучения, закрепления и выявления знаний студентов больше всего подходит ролевая игра. Правила довольно просты – студентам раздаются определенные роли, для которых требуется выполнить определенные задания. Преподаватель называет «пациенту» его диагноз, неизвестный другим участникам игры, «пациент» предъявляет жалобы, характерные для заданного диагноза и смоделированной клинической картины. Преподаватель выдает «врачу» данные различных методов обследования, согласно тексту задачи, «врач», проанализировав полученные данные должен поставить и обоснавать диагноз, назначить лечение, «ассистент врача» – принести все необходимые материалы и инструменты для осуществления предполагаемого вмешательства. Студентам с высоким уровнем подготовки отводится роль «контролирующей организации», например заведующий отделением, которая следит за происходящим и корректирует действие участников игры.

По окончании игры возможно бальное оценивание выявленных знаний.

Сценарий ролевой игры для студентов 2 курса стоматологического факультета –

моделирование клинической ситуации для закрепления знаний по теме «Методы обследования стоматологического пациента. Ведение медицинской документации. Правила заполнения «Истории болезни»». Раздел «Пропедевтика стоматологических заболеваний»:

Группа студентов распределяется по следующим ролям:

1-й студент – «Пациент».

Задача: пациент должен обратиться к врачу-стоматологу с жалобами на …. Студенту четко указывается диагноз «глубокий кариес».

При этом выявляется базовый уровень знаний студента по симптоматике различных стоматологических заболеваний.

2-й студент – «Врач-стоматолог»**.**

Задача: врач должен:

1. Провести обследование стоматологического пациента с глубоким кариесом;

2. Поставить диагноз и наметить план лечения.

При этом выявляется:

1. умение вести диалог с пациентом;

2. умение провести субъективное обследование пациента:

а) собрать жалобы

б) выяснить анамнез жизни пациента

в) выяснить анамнез заболевания

3. умение провести объективное обследование пациента:

а) провести внешний осмотр пациента

б) провести осмотр полости рта

в) провести инструментальное обследование:

• зондирование кариозной полости;

• перкуссию причинного зуба;

4. Умение обобщить результаты проведенных основных методов обследования при данной клинической ситуации и поставить «предварительный диагноз» – глубокий кариес.

5. Умение назначить необходимые для подтверждения или опровержения «предварительного диагноза» дополнительные методы обследования – Ro-графию и ЭОД и проинтерпретировать полученные результаты.

6. Умение составить план лечения глубокого кариеса.

3-й студент – «медсестра или ассистент стоматолога»

Задача: оказать помощь врачу-стоматологу на клиническом приеме при обследовании и лечении пациента.

При этом выявляется:

1. Умение вести диалог с пациентом и врачом-стоматологом.

2. Умение подготовить рабочее место врача-стоматолога.

3. Знание и умение студента заполнять медицинскую документацию – «Историю болезни»:

а) правильность заполнения паспортной части;

б) правильность заполнения зубной формулы:

• последовательность заполнения в соответствии с различными системами обозначения;

• знание условных обозначений различных нозологических единиц.

4. Знание и умение выбрать необходимый для каждого конкретного этапа обследования и лечения пациента с глубоким кариесом стоматологический инструментарий и стоматологические пломбировочные материалы.

4-й студент – «врач-рентгенолог»**.**

Задача: указать необходимый вид рентгенологического исследования и описать рентгеновский снимок при глубоком кариесе.

При этом выявляется:

1. Знания дополнительных методов обследования стоматологического пациента;

2. Умение выбрать необходимый вид рентгенологического обследования при данной патологии;

3. Умение описывать и интерпретировать данные рентгенологического обследования при глубоком кариесе.

5-й студент – «заведующий отделением».

Задача: проконтролировать и оценить действия врача и ассистента:

1. правильность заполнения «Истории болезни»;

2. правильность поставленного диагноза;

3. правильность намеченного плана лечения.

К врачу-стоматологу обратился пациент (1-й студент) с жалобами на наличие кариозной полости, боли при приеме холодной и сладкой пищи, проходящие после устранения причины.

Студент, исполняющий роль врача-стоматолога, проводит подробный опрос (жалобы, анамнез развития данного заболевания, анамнез жизни). Для определения ведущих симптомов. Проводит детальный осмотр пациента и диктует данные осмотра полости рта ассистенту, который записывает данные осмотра в соответствующие графы истории болезни.

Жалобы: 25 – на наличие кариозной полости. Быстропроходящие боли от термических и химических раздражителей.

Объективно: 25 – глубокая кариозная полость не сообщается с полостью зуба. Зондирование кариозной полости болезненно по всему дну, перкуссия зуба безболезненна. Термометрия болезненна.

Предварительный диагноз: 25 – глубокий кариес. Студент-врач-стоматолог назначает для постановки окончательного диагноза и определения тактики лечения рентгенографию и ЭОД 25 зуба.

Ассистент стоматолога пишет направление на Ro-графию и ЭОД.

Студент-врач-рентгенолог делает прицельную рентгенограмму 25 зуба и проводит описание рентгеновского снимка:

на дистальной поверхности коронки 25 зуба имеется кариозная полость, не сообщающаяся с полостью зуба, в периапикальных тканях изменений нет. ЭОД – 10 мА.

Студент-врач-стоматолог подтверждает диагноз –25- глубокий кариес.

Составляет план лечения: показано односеансное препарирование кариозной полости с последующим пломбированием фотокомпозитом, с применением прокладки из стеклополиалкенатного цемента двойного отверждения. Шлифовка и полировка поставленной пломбы.

Ассистент стоматолога готовит лоток с инструментами, боры, полировочные инструменты, пломбировочные материалы, обеспечивает приведение в порядок рабочего места.

Вывод

Приведенный пример сценария проведения занятия по типу проблемного метода обучения в сочетании с деловой игрой с успехом может быть применен для обучения студентов. Создавая условия для творческого усвоения учебной информации, обеспечивая большее качество обучения и высокий уровень выживаемости знаний.

Список литературы

1. Данилина Т.Ф. Расширение функциональных возможностей потенциалометров при диагностике гальваноза полости рта / Т.Ф. Данилина, Д.В. Михальченко, А.В. Жидовинов, А.В. Порошин, С.Н. Хвостов, В.А. Вирабян // Вестник новых медицинских технологий: Электронное издание. – 2013. – № 1. – С. 260.

2. Данилина Т.Ф. Диагностические возможности гальваноза полости рта у пациентов с металлическими ортопедическими конструкциями / Т.Ф. Данилина, А.В. Жидовинов, А.В. Порошин, С.Н. Хвостов, А.Ю. Майборода // Современные наукоемкие технологии. – 2012. – № 2. – С. 49-51.

3. Данилина Т.Ф. Гальваноз как фактор возникновения и развития предраковых заболеваний слизистой оболочки полости рта / Т.Ф. Данилина, А.В. Жидовинов // Волгоградский научно-медицинский журнал. – 2012. – № 3 (35). – С. 37-39.

4. Данилина Т.Ф. Способ профилактики гальваноза в полости рта / Т.Ф. Данилина, Д.В. Михальченко, А.В. Порошин, А.В. Жидовинов, С.Н. Хвостов: патент на изобретение RUS 2484767 23.12.2011.

5. Данилина Т.Ф. Клинико-лабораторная оценка эффективности комплексного лечения пациентов с дефектами зубных рядов / Т.Ф. Данилина, В.Е. Сафронов, А.В. Жидовинов, Б.Ю. Гумилевский // Здоровье и образование в XXI веке. – 2008. – Т. 10. № 4. – С. 607-609.

6. Жидовинов А.В. Обоснование применения клинико-лабораторных методов диагностики и профилактики гальваноза полости рта у пациентов с металлическими зубными протезами / А.В. Жидовинов: автореферат дис. ... канд. мед. наук: 14.01.14 / Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград, 2013.

7. Шемонаев В.И., Михальченко Д.В., Порошин А.В., Жидовинов А.В., Величко А.С., Майборода А.Ю. Способ временного протезирования на период остеоинтеграции дентального имплантата // Современные наукоемкие технологии. – 2013. – № 1. – С. 55-58.

8. Мануйлова Э.В. Использование дополнительных методов исследования для оценки динамики лечения хронического верхушечного периодонтита / Э.В. Мануйлова, В.Ф. Михальченко, Д.В. Михальченко, А.В. Жидовинов, Е.А. Филюк // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 6. – С. 1020.

9. Данилина Т.Ф. Литье в ортопедической стоматологии. Клинические аспекты / Т.Ф. Данилина, Д.В. Михальченко, В.Н. Наумова, А.В. Жидовинов. – Волгоград, 2014.

10. Михальченко Д.В. Мониторинг локальных адаптационных реакций при лечении пациентов с дефектами краниофациальной локализации съемными протезами / Д.В. Михальченко, А.А. Слётов, А.В. Жидовинов и др. // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 4. – С. 407.