

ВИКОРИСТАННЯ ДИСТАНЦІЙНОГО НАВЧАННЯ ДЛЯ ВИВЧЕННЯ ТЕМИ "ЗМІНИ КОГНІТИВНИХ ФУНКЦІЙ У ДІТЕЙ ІЗ ЗАЛІЗОДЕФІЦИТНИМИ СТАНАМИ"

Романовська Ю. М., Маркевич В. Е.

Сумський державний університет, кафедра педіатрії з курсом медичної генетики

Підвищення рівня кваліфікації лікарів-педіатрів, інтернів та майбутніх лікарів на разі є досить актуальним. Проведення реформи охорони здоров'я та освіти потребує використання сучасних технологій та досягнень науки та техніки. Удосконалення якості учбового процесу неможливо без використання наопрацьованих дистанційного навчання.

Проблема зростання частоти залізодефіцитних станів (ЗДС) серед дітей шкільного віку, незважаючи на інтенсивне її вивчення протягом останніх 10–15 років, не стала менш актуальною. Поширеність залізодефіцитної анемії (ЗДА) в світі, за даними ВООЗ, є майже у 1/3 мешканців планети. Також майже кожна третя дитина в підлітковому віці має ЗДА. Проте ЗДС виявляють в 1,5–2 рази частіше. Дефіцит заліза чинить несприятливий вплив на зростання та розвиток дитини у всі її вікові періоди.

Метою нашої роботи було вивчення змін когнітивних функцій у дітей шкільного віку із ЗДС та розробка практичного заняття для дистанційного вивчення даної теми.

Нами обстежено 89 дітей із ЗДС та 91 дитина без ЗДС. При тестуванні для визначення рівня короткотермінової пам'яті дітей встановлено, що у дітей із ЗДС кількість низьких показників була достовірно більш висока, а кількість дітей із високими показниками була достовірно більш низькою, ніж у групі дітей без ЗДС. Одержані нами результати свідчать про порушення діяльності центральної нервової системи при ЗДС та можливі труднощі у навчанні дітей цієї групи. Аналіз результатів обстеження розвитку пізнавальних процесів, логічно-понятійного мислення, рівня лабільності мислення, рівня працездатності, рівня логічного мислення достовірних відмінностей не виявив. Але мала місце тенденція до зниження частоти високих показників розвитку пізнавальних процесів та тенденція до більш низьких показників рівня логічного мислення у групі дітей із ЗДС. Ускладнює проблему перевантаженість навчальних програм (майже 70 % школярів вважають наявні учбові програми важкими, Поташняк І. В., Козярін І. П., 2004).

Розроблене заняття складається з трьох частин. Вступний контроль знань, який включає базові питання по темі. Включені питання з етіології, патогенезу, клініці, діагностиці, диференціальної діагностики ЖДС, лікування та профілактики захворювання. Модуль тестування виконано у вигляді спеціальних слайдів.

Лекційний матеріал зроблено у вигляді слайдів, кожен з яких може містити текстову інформацію, фото, відео та звукові файли. Сюди включені всі основні питання теми, передбачені програмою, питання діагностики, лікування, профілактики, передбачені стандартами МОЗ України. Звертається також увага на тенденції в протоколах Європейських держав. Дається інформація про рекомендовані тести для раннього виявлення когнітивних порушень у дітей, з метою їх своєчасної корекції. В матеріали включено сучасні рекомендації по корекції когнітивних порушень. Підсумковий слайд містить підпрограму, яка рахує кількість вірних відповідей, проводить їх підсумовування і перенаправляє процес відображення слайдів залежно від результатів тестування.

Після теоретичної частини необхідно відповісти на п'ятдесят питань по темі. Оцінювання рівня знань залежить від рівня опитуваного. Можливо вибрати категорію людини, яка проходила навчання (наприклад, лікар 1 категорії, інтерн, лікар вищої категорії).