

сестринской помощи здоровым детям разного возраста и больным детям в клинических условиях. Для самостоятельной работы предлагались кейс-задания по материалам практических занятий. После предварительной самостоятельной работы на следующих практических занятиях производился разбор в учебной группе выполненных кейс-заданий, обсуждение и коррекция преподавателем. По обозначенным в кейс-заданиях манипуляциям обучаемыми отрабатывались навыки ухода на симуляторах. Работа оценивалась балльно-рейтинговой системой и 5-балльной системы. Итоговые результаты обучения в 1-й группе составили среднюю оценку 5,2 и баллы МРС 94,6, во 2-й группе — 5,0 и 91,8 соответственно. Оценка результатов Производственной практики «Клиническая практика „Помощник младшего медицинского персонала“», которую студенты проходят в условиях лечебно-профилактических организаций, показала следующие показатели: в 1-й группе знания алгоритмов ухода 5,5, умения по результатам демонстрации навыков на симуляторах 95,7, во 2-ой группе 5,2 и 92,3 соответственно. Сравнительная оценка результатов Производственной практики «Клиническая практика „Помощник младшего медицинского персонала“» в предыдущие годы, когда в программе обучения не была включена Учебная практика «Сестринский уход в педиатрии» и демонстрация умений на симуляторах, результаты производственной практики составляли оценки 4,6–4,7–4,4.

Обсуждение

Таким образом, включения в программу обучения бакалавров сестринского дела Учебной практики «Сестринский уход в педиатрии» позволил сформировать навыки и умения по уходу за здоровым и больным ребенком в домашних и клинических условиях, что обеспечило возможность эффективного формирования умений на Производственной практике «Клиническая практика „Помощник младшего медицинского персонала“» на базах детских клинических стационаров, где они смогли закрепить навыки и получить умения по уходу за больными детьми, и на базах детских поликлиник, где были востребованы умения по уходу за здоровыми детьми. Это повысило средний балл по результатам производственной практики.

Выводы

Включение симуляционного обучения бакалавров Сестринского дела уходу за здоровым и больным ребенком в рамках Учебной практики «Сестринский уход в педиатрии» показал положительный эффект повышения уровня сформированности компетенций.

Бакалавры, получившие навыки ухода за детьми, допускались до работы на практике в детские лечебно-профилактические организации, куда были приглашены для постоянной работы.

Сформированные навыки и умения на учебной практике «Сестринское дело в педиатрии» является практической основой формирования профессиональных компетенций в процессе освоения дисциплины «Сестринское дело в педиатрии», входящей

в программу обучения бакалавров Сестринского дела в 6 семестре.

Материал поступил в редакцию 07.09.2022

Received September 07, 2022

Методика «слушатель-симулированный пациент», как субъектно-деятельностный подход в развитии коммуникативных компетенций специалистов со средним медицинским образованием

Methodology “Listener-Simulated Patient”, as a Subject-Activity Approach in the Development of Communicative Competencies of Specialists with Secondary Medical Education

Лашина Г. В.

Lashina G. V.

Центр повышения квалификации, г. Уфа, Республика Башкортостан, Российская Федерация

Center for Advanced Studies, Ufa, Republic of Bashkortostan, Russian Federation

DOI 10.46594/2687-0037_2022_3_1522

Аннотация

В статье рассмотрена эффективность методики «слушатель-симулированный пациент» в контексте субъектно-деятельностного подхода в развитии коммуникативных компетенций медицинских сестер в последипломном образовании. Представлен опыт применения методики позволяющий транслировать его в другие организации дополнительного профессионального образования.

Annotation

The article discusses the effectiveness of the “listener-simulated patient” technique in the context of the subject-activity approach in the development of communicative competencies of nurses in postgraduate education. The experience of application of the technique allowing to broadcast it to other organizations of additional professional education is presented.

Актуальность

В свете субъектно-деятельностного подхода, особое значение имеют активные творческие методы обучения, такие как методика симулированный пациент. Проблемой настоящего времени является отсутствие стандартизированных пациентов на базе учреждения дополнительного профессионального образования.

Учитывая, что определенная доля слушателей учреждения дополнительного профессионального образования является медицинскими работниками с достаточным профессиональным опытом, предлагается использовать их в роли «слушатель-симулированный пациент», способных воспроизвести клинический случай/состояние по своей специальности, согласно практико-ориентированным образовательным про-

граммам с применением субъектно-деятельностного подхода.

Цель

Определить эффективность методики «слушатель-симулированный пациент» с применением субъектно-деятельностного подхода, направленной на развитие коммуникативных компетенций специалистов со средним медицинским образованием в процессе обучения по ДПП ПК на базе ГАУ ДПО РБ «Центр повышения квалификации».

Материалы и методы

Исследование проводилось на базе центра аккредитации и симуляционного обучения ГАУ ДПО РБ «Центр повышения квалификации» на циклах повышения квалификации по специальности «Сестринское дело». Группы подразделялись на контрольную и экспериментальную по 24 человека, приблизительно равные по возрастному составу. В группе возраст большей части (58%) слушателей 45–59 лет, численность старше 60 лет составило 8%, слушателей 30–44 года (21%), остальные слушатели были 20–29 лет (13%). Профессиональный стаж в медицинских организациях составляет от одного года до 48 лет. В экспериментальной группе практические занятия проводились по методике «слушатель-симулированный пациент» с применением субъектно-деятельностного подхода.

Принимая во внимание идеи контекстного обучения, о том, что организация учебного процесса должна обеспечить переход учащегося из позиции слушателя в позицию специалиста, а затем «трансформацию учебной деятельности в профессиональную» во время проведения занятий слушателям, из числа наиболее опытных, предлагалось участвовать в новой для себя роли, «слушатель-симулированный пациент».

На основе разработанного СИМа коммуникативного поведения «Трудный пациент. Вызов на дом к пациенту с ХОБЛ» с практической реализацией в симуляционном кабинете «Организация ухода за больным», был положен кейс, максимально реалистичный и часто встречающийся в повседневной деятельности медицинской сестры.

Основываясь на работах С. Л. Рубинштейна слушателю-симулированному пациенту предоставлялась возможность проявить себя творческой, самостоятельной личностью, поставив себя в роль «реального пациента», вращающейся в ином формате, т. е. обучающейся, сопоставляющей свой взгляд на психологическое восприятие болезни со взглядами своих коллег. Слушателям также определялась задача быть субъектом-хозяином своей деятельности: ставить цели, решать задачи, отвечать за результаты.

Обязательным условием во время проведения симуляционного занятия являлось видео фиксация всех шагов деловой игры/тренинга.

Методы исследования: тестирование, письменный опрос-анкета, сравнительный анализ уровня сложности и индекса дискриминации.

Результаты

По результатам исследования можно судить, что уровень сформированности коммуникативной компетентности стал выше и в контрольной, и в экспериментальной группе. Слушатели успешно проявляют коммуникативные умения и навыки применительно ситуации беседы, а также имеют в целом более высокий уровень эмпатии; активно проявляют обратную связь в общении и используют приемы активного слушания, вербальные и невербальные средства.

Слушатели экспериментальной группы, оцениваемые по выбранным критериям, по завершению симуляционного занятия, показали лучшие результаты по сравнению со слушателями контрольной группы:

- проблема психологической готовности к работе в условиях совместной деятельности, при обращении с уточняющими вопросами к симулированному пациенту/слушателю-симулированному пациенту (экспериментальная группа — в начале занятия 29% слушателей, в конце занятия 8% слушателей; контрольная группа — в начале занятия 31% слушателей, в конце занятия — 15% слушателей);
- затруднение навыков и умений в общении в нестандартных ситуациях (экспериментальная группа-в начале занятия 12% слушателей, в конце занятия 4% слушателей; контрольная группа — в начале занятия 10% слушателей, в конце занятия 7% слушателей);
- отсутствие самоконтроля и коррекции своих действий слушателями (экспериментальная группа — в начале занятия 25% слушателей в конце занятия 4% слушателей; контрольная группа — в начале занятия 29% слушателей, в конце занятия — 21% слушателей);
- рефлексия, как адекватная самооценка себя как специалиста и субъекта профессиональной деятельности и межличностного общения (экспериментальная группа-в начале занятия 8% слушателей, в конце занятия — 75% слушателей; контрольная группа — в начале занятия 34% слушателей, в конце занятия — 58% слушателей).

Индекс дискриминации составил 0,5 в контрольной группе и, практически, столько же в экспериментальной — 0,6, что говорит о целесообразности проведения практического задания в обеих группах, при этом уровень сложности станции составил 75,3% и 77,2% соответственно.

Обсуждение

Использование субъектно-деятельностного подхода при реализации методики «Слушатель-симулированный пациент» в процессе дополнительного профессионального образования обеспечивает высокий уровень усвоения навыков общения в силу высокого коэффициента задействованности слушателей в учебной работе, соблюдения преемственности в формировании умений, соответствия способов обучения и темпа прохождения материала характеру задач и его индивидуальным возможностям.

Выводы

Исследование показывает, что чем больше развита коммуникативная компетенция у слушателей, тем интенсивнее их совместная творческая деятельность.

«Слушатель-симулированный пациент» в контексте субъектно-деятельностного подхода — это эффективная педагогическая методика, которая может быть предложена для отработки навыков клинического мышления и общения в учреждениях дополнительного профессионального образования медицинских работников.

Материал поступил в редакцию 07.09.2022

Received September 07, 2022

Организационно-методическое сопровождение педагогических работников по применению симуляционных методик в дополнительном профессиональном образовании медицинских специалистов

Organizational and Methodological Support of Teaching Staff on the Use of Simulation Techniques in Additional Professional Education of Medical Specialists

Бажанова Э. И., Лашина Г. В.

Bazhanova E. I., Lashina G. V.

Центр повышения квалификации, г. Уфа,
Республика Башкортостан, Российская Федерация

Center for Advanced Studies, Ufa, Republic
of Bashkortostan, Russian Federation

DOI 10.46594/2687-0037_2022_3_1523

Аннотация

Представлен опыт проведения организационно-методических мероприятий с преподавателями симуляционного обучения в ГАУ ДПО РБ «Центр повышения квалификации» при проведении симуляционных занятий.

Annotation

The experience of conducting organizational and methodological measures with teachers of simulation training in the GAU DPO RB "Center for Advanced Studies" during simulation classes is presented.

Актуальность

Актуальность организационно-методического сопровождения педагогов ДПО обусловлена рядом причин:

- внедрением передового педагогического опыта в деятельность образовательной организации в условиях высокой конкуренции на рынке образовательных услуг;
- развитием и совершенствованием симуляционных технологий в медицине;
- упор на практико-ориентированное обучение специалистов с медицинским образованием.

Возникает потребность в переосмыслении содержания и методологических подходов проведения симуляционных занятий, поиске эффективных средств и методов организационно-методического сопровождения педагогов в образовательных организациях медицинской направленности.

Организационно-методическое сопровождение включает в себя систему взаимосвязанных мероприятий, ориентированных на развитие педагогами коммуникативных, организаторских компетенций, способов взаимодействия с аудиторией и методик преподавания дисциплины. В процесс сопровождения вовлечены педагог симуляционного обучения, наставник, методист, заместитель директора по учебно-методической и инновационной деятельности, заведующий центром аккредитации и симуляционного обучения.

Цель

Цель работы — представить опыт проведения организационно-методических мероприятий с преподавателями симуляционного обучения в ГАУ ДПО РБ «Центр повышения квалификации» при проведении симуляционных занятий.

Материалы и методы

Организационно-методическое сопровождение предполагает непрерывную (заранее спланированную) деятельность, направленную на предотвращение трудностей или освоение нового. Структура организационно-методического сопровождения по применению симуляционных методик предполагает комплексную работу с педагогическим коллективом:

Систематическое, непрерывное повышение квалификации педагогов: один раз в три года — по должности преподаватель, один раз в пять лет — по профилю специальности (преподаваемой дисциплины).

Обучение преподавателей на базе Центра, включающее в себя систему наставничества — комплекс мер, направленных на оказание помощи молодым педагогам в приобретении необходимых навыков и опыта работы в Центре, ускорения процессов их адаптации и профессионального становления, развития способностей самостоятельно, качественно и ответственно выполнять возложенные на них функциональные обязанности. Наставник назначается из числа наиболее опытных педагогов по схожей специальности.

В рамках системы наставничества функционирует Школа молодого педагога. Совместно с методистом проводятся занятия, позволяющие молодому педагогу раскрыть потенциальные возможности, проявить творческий подход к работе. В целях демонстрации и передачи педагогического и профессионального мастерства ежегодно составляется график проведения и посещения открытых симуляционных занятий.

На ежемесячной основе проводятся педагогические и методические советы — коллегиально принимаются