

г. Андижан, Узбекистан
3 ноября 2023 г.



«Симуляционное
обучение в медицине:
проблемы, решения,
перспективы»

Избранные тезисы, поступившие на международную научно-практическую конференцию Симуляционное обучение в медицине: проблемы, решение, перспективы, г. Андижан, Республика Узбекистан

Тезисы публикуются в авторской редакции, в порядке их поступления

ПРИМЕНЕНИЕ СИМУЛЯЦИОННЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПО ПРЕДМЕТУ ПСИХИАТРИЯ

Аграновский М. Л., Убайдуллаева Р. Р.
Андижанский государственный медицинский институт,
г. Андижан, Республика Узбекистан
agrmak@mail.ru
DOI: 10.46594/2687-0037_2023_4_1788

Аннотация. В современном мире представить сферу образования без инновационных подходов невозможно. Применение полученных знаний в практической деятельности студента развивает в нем профессиональную компетенцию. Такой подход, а именно использование моделированных игр в процессе обучения на кафедре психиатрии, дает возможность глубже понять и освоить предмет, практиковать свои навыки и без причинения вреда пациенту помогать ему. Целью исследования было узнать и понять, как студенты-медики третьего и четвертого курсов с помощью имитационных моделированных игр осваивают предмет и развивают коммуникативные навыки. Для этого студентам были даны сценарии, где они должны были изобразить врача, больного и родственников пациента. После завершения моделированной игры студентам было предложено записать отзывы и мнения о полученном опыте. Результаты отражались оценкой судьи, а также анализом данных, полученных от студентов.

Ключевые слова: современное образование, эффективная коммуникация, ролевая игра, психиатрия.

Научная специальность: 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины

Application of simulation methods of training in practical classes at the department of psychiatry

Agranovskiy M. L., Ubaydullayeva R. R.
Andijan State Medical Institute,
Andijan, Republic of Uzbekistan

Annotation. In the modern world, it is impossible to imagine the field of education without innovative approaches. The application of acquired knowledge in the student's practical activities develops their professional competence. This approach, namely the use of simulated games in the learning process at the Department of Psychiatry, makes it possible to better understand and master the subject, practice their skills and help them without causing harm to the patient. The purpose of the study was to find out and understand how third- and fourth-year medical students master the subject and develop communication skills using simulation games. To do this, students were given scenarios where they had to portray a doctor, a patient, and the patient's relatives. After completing the simulated game, students were asked to write down feedback and opinions about the experience. The results were reflected by the judge's assessment as well as analysis of data collected from the students.

Keywords: modern education, effective communication, role-playing game, psychiatry.

Введение

В период обучения в медицинском институте большое внимание студенты уделяют изучению анатомии, физиологии, пропедевтики внутренних болезней, а также структуры и биохимии организма. Однако немаловажным для изучения функционирования организма является психология личности как в норме, так и в патологии. Так как студент имеет дело не с болезнью, а с личностью, навыки чуткого слушания и общения влияют на дальнейшее развитие болезни. Чтобы понять, почему общение может привести к улучшению или ухудшению состояния здоровья, студенты в будущем должны определить путь, посредством которого общение влияет на здоровье и благополучие [1].

Неудовлетворенность пациентов может привести к плохому пониманию и запоминанию информации, плохому соблюдению режима лечения, более длительным периодам восстановления и увеличению частоты осложнений [2].

Сложность изучения и понимания психиатрии как науки состоит в том, что каждый человек индивидуален и строение психики и психических процессов различное. Поэтому развитие психологических навыков у студентов играет важную роль. Основные коммуникативные навыки, которые должны освоить студенты, — это умение установить контакт с пациентом, проведение управляемого разговора в условиях ограниченной конфиденциальности. Важно освоить навык умения слушать пациента и сопереживать ему [3].

Задача преподавателя — раскрыть интерес студентов, а не подавить. Основными ориентирами преподавания являются использование в образовательном процессе современных методов обучения, стимулирующих творчество студентов и активность в целом.

Главная цель исследования заключалась в оценке и развитии навыков коммуникации, в частности в выслушивании жалоб пациентов, позволяющем курсантам планировать и думать в безопасных условиях, как лучше всего наладить уход за пациентами, используя их психологические ресурсы. В предоставленных сценариях студентам необходимо было корректно выявить изменения в психике пациента, а после завершения исследования составить анализ и предоставить судье.

Материалы и методы

Исследование успеваемости студентов третьего и четвертого курсов медицинского института проводилось с помощью качественного ретроспективного анализа. В моделированных клинических сценариях были описаны участие врача, пациента и одного из членов семьи. Студентам-участникам было предложено взять на себя одну из ролей — врач, пациент или член семьи. Задача врача-студента заключалась в том, чтобы он сумел выявить у пациента нарушения в психической сфере, применив при этом все свои знания, усвоенные в течение цикла, научился вести беседу с больным и его родственниками, корректно и по существу

задавал вопросы больному. Студентам в роли пациентов и членов семьи необходимо было исполнить свои роли в соответствии со сценарием. При этом студенту-пациенту нужно было изобразить больного в соответствии со своим пониманием медицины. Выступление длилось не более 15 минут, и после его завершения каждая команда была информирована об его действиях, мыслях и чувствах судьей, который наблюдал за процессом и записывал замечания.

Учащимся предлагалось кратко записать информацию, заметки о своем опыте и чувствах по поводу выступления. Важной особенностью заметок было использование описания выражаемых эмоций и языка тела. Данные записи сравнивались с впечатлением судьи. Анализ сравнений помог нам увидеть, какие качества повлияли на принятие решений и самовосприятие с точки зрения стороннего психологического наблюдения.

Для анализа была использована документация двух симуляционных актов с участием 10 студентов третьего и 15 студентов четвертого курсов. Моделированные сцены были частью практического занятия медицинской психологии и психопатологии. Студенты, принимавшее участие, были проинструктированы отдельно относительно своей роли и условий, в которых им надо было работать и играть по сценарию. Остальная часть проходила импровизированно.

Полученные результаты

Как показали результаты, студенты, принявшие участие в сценариях в роли врача, отметили, что им не хватало практических коммуникативных навыков с точки зрения психологической компетентности. Многие студенты указали на сложность в беседе при поиске нужных слов, правильном использовании имеющихся знаний, на отсутствие языковых навыков. Студенты признавались, что часто проявляли эгоистичность, ошибочно считая, что базовые медицинские знания должны быть ведущими при оказании медицинской помощи. Некоторые из студентов описали свое выступление как правильное и информативное, но с ними не согласился судья. Другие студенты сообщили, что чувствуют усталость после участия в двух сценариях. Все участники выразили разочарование по поводу своих коллег, с которыми было трудно сотрудничать.

Обсуждение

На сегодняшний день метод преподавания дисциплин психиатрического профиля с использованием инновационных технологий основан на принципе познающего студента. В формировании личности подрастающего специалиста, развитии его жизненного опыта большую роль играют внутригрупповые, межгрупповые взаимодействия, участие в различных дискуссиях и проектах — все это способствует развитию творческого процесса и формированию навыка самообразования. Поэтому процесс обучения построен так, чтобы студенты могли усваивать навыки межличностного, межгруппового эффективного общения, развивая и совершенствуя клиническое мышление.

Таким образом студенты учатся правильно мыслить. Специалисты медицинского образования сходятся во мнении, что для того, чтобы стать эффективным в отношении пациентов, необходимо развивать у медицинских работников такие качества, как эмпатия и общение [6; 7; 8; 9].

Какими методами улучшить программу обучения коммуникативным навыкам у студентов? Методы моделирования могут стать столь же эффективными, как и традиционный контакт с живым пациентом, и для студентов, обучающихся медицинской психологии и психопатологии. В письменных замечаниях студенты указали, что бояться дистанцироваться от своих профессиональных обязанностей. Кроме того, моделированные клинические сценарии показывают и раскрывают чувства собственного достоинства и смирение. Пациенту нужен врач, умеющий его слушать и сопереживать, и в процессе таких моделированных игр студенты нарабатывают свой стиль коммуникации с пациентом.

В процессе коммуникации во время моделированных сценариев студенты обучаются техникам вербального и невербального общения. Будущий врач должен уметь распознавать человеческие эмоции. Слушая и изучая историю болезни больного, будущий врач должен внимательно следить за повествованием, отдельными жестами, используя вербальные и невербальные техники общения.

Студентов-медиков необходимо обучать, прежде чем они будут практиковаться на живых пациентах. Моделированные клинические сценарии по предмету медицинская психология и психопатология помогают студенту глубже вникнуть в проблемы, открывают возможность для глубокого размышления и анализа.

Сильные стороны и ограничения

Преимущество исследования состоит в том, что оно содержит мнение студентов о своих выступлениях в конкретных клинических сценариях, которое можно сравнить с мнением опытного психолога. Такой аналитический подход показывает, что студенты зачастую переоценивают собственную компетентность, а оценка эксперта указывает на явные недостатки в их подготовке к работе с пациентами и на наличие проблем коммуникации.

Недостатком данного метода является то, что использовался только описательный опыт одной учебной кафедры. Однако данный метод может помочь другим учебным кафедрам и даже учреждениям, которые планируют преподавать предмет через моделированные клинические сценарии.

Выводы

Упражнения с моделированными клиническими сценариями позволяют студентам лучше понимать свои эмоциональные реакции, развивать вербальные и невербальные навыки, работать с различными характер-

ными чертами личности, дают возможность будущим специалистам развивать клиническое мышление, понимать язык тела пациента. Применяя данный метод в учебном процессе, мы таким способом помогаем студентам в будущем лучше адаптироваться к различным условиям работы. Подробный отчет студентов показал, что они нуждаются в практических упражнениях, включенных в учебную программу, что в свою очередь даст возможность овладения навыками общения и выстраивания доверительных отношений между пациентом и врачом. Кроме того, применение данного метода также в качестве итогового контроля в симуляционных центрах будет мотивировать студентов к тщательной подготовке и глубокому пониманию предмета.

ЛИТЕРАТУРА

1. Bandura A. Toward a psychology of human agency. *Perspect Psychol Sci.* 2006;1(2):164–80. <https://doi.org/10.1111/j.1745-6916.2006.00011.x>
2. Street RL Jr, Makoul G, Arora NK, Epstein RM. How does communication heal? Pathways linking clinician–patient communication to health outcomes. *Patient Educ Couns.* 2009;74(3):295–301. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2008.11.015>
3. Epstein RM, Street RL Jr. Patient-centered communication in cancer care: promoting healing and reducing suffering. 2007. <https://doi.org/10.1037/e481972008-001>
4. Zachariae R, Pedersen CG, Jensen AB, Ehrnrooth E, Rossen PB, Maase von der H. Association of perceived physician communication style with patient satisfaction, distress, cancer-related self-efficacy, and perceived control over the disease. *Br J Cancer.* 2003;88(5):658–65. <https://doi.org/10.1038/sj.bjc.6600798>
5. Stevenson FA, Barry CA, Britten N, Barber N, Bradley CP. Doctor–patient communication about drugs: the evidence for shared decision making. *Soc Sci Med.* 2000;50(6):829–40. [https://doi.org/10.1016/S0277-9536\(99\)00376-7](https://doi.org/10.1016/S0277-9536(99)00376-7)
6. Quail M, Brundage SB, Spitalnick J, Allen PJ, Beilby J. Student self-reported communication skills, knowledge and confidence across standardised patient, virtual and traditional clinical learning environments. *BMC Med Educ.* 2016;16(1):73. <https://doi.org/10.1186/s12909-016-0577-5>
7. Forrest K, McKimm J, Edgar S. *Essential simulation in clinical education.* Chichester: Wiley-Blackwell; 2013. <https://doi.org/10.1002/9781118748039>
8. Austin EJ, Evans P, Magnus B, O'Hanlon K. A preliminary study of empathy, emotional intelligence and examination performance in MBChB students. *Med Educ.* 2007;41(7):684–9. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2923.2007.02795.x>
9. Hojat M, Vergare M, Maxwell K, Brainard G, Herrine S, Isenberg G, et al. The Devil is in the third year: a longitudinal study of erosion of empathy in medical school. *Acad Med.* 2009;84(9): 1182–91.
10. M. L. Agranovsky *Private medical psychology and psychopathology* 2007

*Материал поступил в редакцию 20.11.2023
Received November 20, 2023*