

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

Кухарчик Г.А., Буркова Н.В., Пармон Е.В.

ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова», Санкт-Петербург

Актуальность

В последние годы наблюдается возрастание спроса на качество образования, новые требования к преподавательской деятельности, необходимость формирования профессионального мышления, стремление к самообучению, что требует использования инновационных технологий в образовательном процессе. В новой образовательной парадигме самостоятельная работа предназначена не только для овладения конкретными знаниями преподаваемой дисциплины, но и для формирования умений самостоятельной обработки больших информационных потоков, интеллектуальной инициативы и критического мышления.

Результаты

На рубеже XXI века в отечественной педагогике сменилась парадигма образовательного процесса – произошел переход от традиционной формы обучения к рефлексивно-креативной. Ключевая идея данного подхода состоит, с одной стороны, в изучении роли самопознания (рефлексии) в организации творческого процесса и развитии творческой личности и коллектива, а с другой стороны – в создании психолого-педагогических способов развития процессов, обеспечивающих целостное интеллектуальное, коммуникативное саморазвитие, как отдельного человека, так и коллектива. При этом рефлексия понимается как процесс осмысления и переосмысления шаблонов опыта вплоть до образования его новых содержаний, то есть подчеркивается, во-первых, личностно-смысловая обусловленность рефлексии, а во-вторых, ее творческо-инновационный характер. В рамках рефлексивно-креативной парадигмы ведущая роль в освоении учебных дисциплин отводится самостоятельной деятельности студентов.

Становление самостоятельной работы студентов как ведущей формы организации учебного процесса невозможно без решения проблемы ее активизации, т.е. без повышения эффективности в достижении «качественно новых образовательных целей через придание ей проблемного характера, мотивирующего студентов на отношение к ней как к ведущему средству формирования учебной и профессиональной компетенции».

Для развития познавательной активности у студентов, умения работать творчески необходима интеграция различных форм и методов обучения. Важно сочетать традиционные методы с новыми формами организации учебного процесса, включая симуляционные технологии.

Изучение дисциплины «Нормальная физиология» по программе специалитета Лечебное дело в Центре Алмазова проводится от освоения базовых понятий на симуляторах физиологических функций и основных физиологических методиках к оценке функционального состояния человека, что не только повышает заинтересованность обучающихся, но и способствует формированию компетенций как цели образования.

В наибольшей степени компетентностно-ориентированный подход выражен при использовании в учебном процессе ситуационных задач, которые по сути являются ядром кейс-технологий, и используются как в аудиторной, так и во внеаудиторной работе. Этот вид деятельности нацелен на анализ конкретной проблемы и поиск эффективной формы представления результатов, что, с одной стороны, приводит к повышению мотивированности и актуализации академических знаний, а с другой, раскрывает творческий потенциал студента.

Работа в небольшой группе позволила в значительной степени усилить мотивационную, деятельностную и оценочную составляющие самостоятельной работы. Анализ

психолого-педагогической литературы показывает, что самостоятельная работа более эффективна, если она парная или в ней участвуют 3 человека. В ходе ее осуществления происходит групповая самопроверка с последующей коррекцией преподавателя. Участие партнера существенно перестраивает психологию студента. Положительный опыт проведения самостоятельной работы по решению ситуационных задач в составе мини групп (команд) был получен в текущем учебном (2018/19) году на практических занятиях по нормальной физиологии. Следует отметить, что функция преподавателя не сводилась только к выбору заданий для проведения данной работы и контролю правильности ответов. Внимательно формировались рабочие группы, преподаватель контролировал продуктивность обсуждений. Неотъемлемой дидактической единицей учебного процесса являлась наглядность. Более половины людей мыслят преимущественно зрительными образами. Визуализированный материал усваивался и перерабатывался гораздо быстрее и эффективнее, чем последовательный вербальный. При организации работы над ситуационными задачами в составе команды наблюдалась 100% вовлеченность студентов в творческий процесс. Работа в команде и конкурентность к участникам других групп усиливали мотивацию и интеллектуальную активность студентов, актуализировали необходимость аргументации сделанных выводов, т.е. теоретических знаний, полученных при подготовке к занятию.

Таким образом, самостоятельная работа как доминирующая составляющая учебной деятельности студента в новой образовательной парадигме требует совершенствования дидактических подходов для глубокого самостоятельного освоения учебного материала. Организация самостоятельной работы с использованием инновационных технологий способствует развитию у студента умения учиться, формированию способности к саморазвитию и творческому применению полученных знаний.

ПИЛОТНАЯ СТАНЦИЯ «СБОР ЖАЛОБ И АНАМНЕЗА НА ПЕРВИЧНОМ ПРИЕМЕ ВРАЧА» В РАМКАХ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ 2018 И 2019 ГОДА

Таптыгина Е.В., Газенкампов А.А., Коновец Л.Н.

ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого», Красноярск

Актуальность

Коммуникация является одной из важнейших составляющих первичного приема врача – терапевта. От того насколько правильно установлен контакт и выстроен диалог с пациентом в рамках первичного приема, зависит правильность предварительного диагноза, дальнейшая тактика обследования и лечения, будет ли пациент выполнять назначения врача или уйдет к другому специалисту. С 2018 года Красноярский государственный медицинский университет (КрасГМУ) участвует в пилотном проекте, в рамках которого в маршрут первичной аккредитации (ПА) по специальности «Лечебное дело» была включена дополнительная шестая станция «Сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме врача».

Цель

Целью данной работы является проведение сравнительного анализа результатов, полученных при прохождении станции «Сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме врача» в рамках ПА по специальности «Лечебное дело» в 2018 и 2019 году.

Материалы и методы

Пилотную станцию «Сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме врача» в рамках ПА по специальности «Лечебное дело» в 2018 прошли 43 аккредитуемых, в 2019 году

– 46, что составило 11,5% и 12,5%, соответственно, от общего числа аккредитуемых по данной специальности. Оценка коммуникативных навыков на станции ОСКЭ «Сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме врача» в рамках реализации сценариев с участием специально подготовленных стандартизированных пациентов, проводилась членами аккредитационной комиссии (АК) по листам экспертной оценки. Нами были проанализированы листы экспертной оценки, заполненные членами АК в 2018 и 2019 году.

Результаты

Оценка эффективности коммуникации на данной станции проводилась по наиболее важным параметрам: умение проводить скрининг (выявлять скрытые проблемы у пациента) улучшилось в 2019 году на 33% по сравнению с 2018 годом (12 и 28); достижение результата коммуникации увеличилось на 11,8% (19 и 25); снизились негативные факторы коммуникации, например, комментирование и оценка действий пациента уменьшились на 29,8 % (25 и 13); показатель серии вопросов, задаваемых пациенту, снизился с 69% до 6,5% (30 и 3). Данные показатели являются косвенным подтверждением, что выпускники стали уделять большее внимание не только практическим, но и коммуникативным навыкам.

Обсуждение

С января 2018 года в КрасГМУ в учебный процесс студентов 6-го курсов лечебного факультета в рамках дисциплины «Поликлиническая терапия» была внедрена методика «Симулированный пациент». В процессе проведения практических занятий на кафедре – центре симуляционных технологий имитируются реальные клинические ситуации, отрабатываются не только навыки клинического осмотра, но и навыки общения с пациентами. Мы считаем, что улучшение показателей аккредитуемых при прохождении станции «Сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме врача» связано в том числе и с включением в учебный процесс занятий с симулированными пациентами.

Выводы

Улучшение показателей аккредитуемых 2019 года по сравнению с 2018 годом при прохождении станции «Сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме врача» является косвенным подтверждением, что выпускники стали уделять большее внимание не только практическим, но и коммуникативным навыкам. Развитию навыков общения с пациентами и формированию клинического мышления у обучающихся способствует внедрение в учебный процесс методики «Симулированный пациент».

НАВЫКИ ОБЩЕНИЯ С ПАЦИЕНТАМИ. ПУТЬ ОТ СТУДЕНТА ДО ВРАЧА

Седова М.В., Шубина Л.Б., Грибков Д.М., Холопцева Е.М., Золотова Е.Н., Белогубова С.Ю., Хохлов И.В., Горина К.А., Одиноква С.Н., Балахонов А.А., Батурина О.А., Гаряева А.Б., Стук И.В., Боттаев Н.А., Серкина А.В.

ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», Москва

Актуальность

В России вопросы коммуникации в обязательном порядке рассматриваются лишь на семинарах и лекциях по деонтологии. Поэтому специалистам на практике в большей степени приходится руководствоваться опытом своих старших коллег, который не всегда бывает удачным.

Цель

Описать работу по формированию у медицинских специалистов целостное понимание процесса эффективной коммуникации с пациентом, используя Калгари-Кэмбриджскую модель коммуникации, как одну из признанных моделей международного уровня.

Материалы и методы

С 2012 по 2019 гг. для студентов 3-6 курса, врачей-ор-

динаторов, врачей, претендующих на статус «Московский врач», медицинских сестер частных клиник еженедельно проводились тренинги по навыкам профессионального общения с пациентами с участием специально подготовленного симулированного пациента. Курс тренингов основывался на 5 ключевых темах: «Начало консультации», «Сбор информации», «Конфликты», «Сообщение плохих новостей» и «Разъяснение». Количество курсантов на тренинге варьировало от 6 до 10 человек. Также было проинтервьюировано несколько практикующих врачей, которые будучи студентами прошли тренинги по навыкам общения.

Результаты

В вышеописанный период было проведено порядка 180 тренингов по навыкам общения длительностью 3 часа каждый. В общей сложности было охвачено 350 курсантов. В начале каждого тренинга фасилитатором (тренером) выяснялся запрос курсантов, их опыт и сложности в ходе коммуникации с пациентами. В процессе занятия были рассмотрены часто встречающиеся ошибки медицинских работников в плане коммуникации с помощью разбора заготовленных видео конкретных клинических ситуаций. При этом ключевым моментом в ходе таких разборов являлось не прямое предоставление коммуникативных навыков тренером, а выявление их в ходе обсуждения самими курсантами. Однако особенно ценным в тренинге по навыкам общения являлось «проигрывание» клинической ситуации самими обучающимися с симулированным пациентом. При этом у курсантов всегда была возможность переиграть предложенный сценарий, а также получить обратную связь от симулированного пациента, что невозможно в реальной практике. Таким образом у курсантов складывалось понимание, почему и как реагирует пациент на то или иное их действие, а также почему это важно для непосредственно лечебного процесса.

Обсуждение

Нами было отмечено, что степень и скорость освоения навыков зависели от количества уже имеющегося опыта курсанта. Так студенты 3-6 курсов, которые сталкивались с пациентами опосредованно, участвуя в их лечении на клинических кафедрах под руководством врачей, более охотно воспринимали новую информацию и успешно внедряли их в свою практику. При этом от многих практикующих врачей, которые имели определенный каждодневный опыт коммуникации с пациентом, мы зачастую встречали сопротивление в освоении навыков по Калгари-Кэмбриджской модели, что было ожидаемо. Такие курсанты чаще всего говорили, что в реальной клинической практике данные навыки неэффективны, либо на это не хватает времени. Однако, учитывая, что цикл тренингов состоял из нескольких встреч, у курсантов была возможность проверить эффективность навыков на собственной практике в условиях клиники. На последующих тренингах при разборе полученного опыта большинство участников отмечало, что приобретенные навыки помогали расположить пациента к себе, получить больше клинически значимой информации, избежать конфликтов. Курсанты, у которых после этого все же оставались сложности, была возможность воспроизвести сложившуюся ситуацию на тренинге с симулированным пациентом и отработать возможные варианты консультации, что имело положительные результаты.

Выводы

Полученный опыт проведения тренингов по навыкам общения показывает, что обучение как студентов, так и практикующих врачей имеет положительный отклик и пользуется все большей популярностью. На наш взгляд навыки общения необходимо преподавать так же и среднему медицинскому персоналу. При этом учитывая, что навыки общения универсальны, данные тренинги могут быть так же направлены на сложности в коммуникации между медицинскими работниками, например врачами и медицин-