

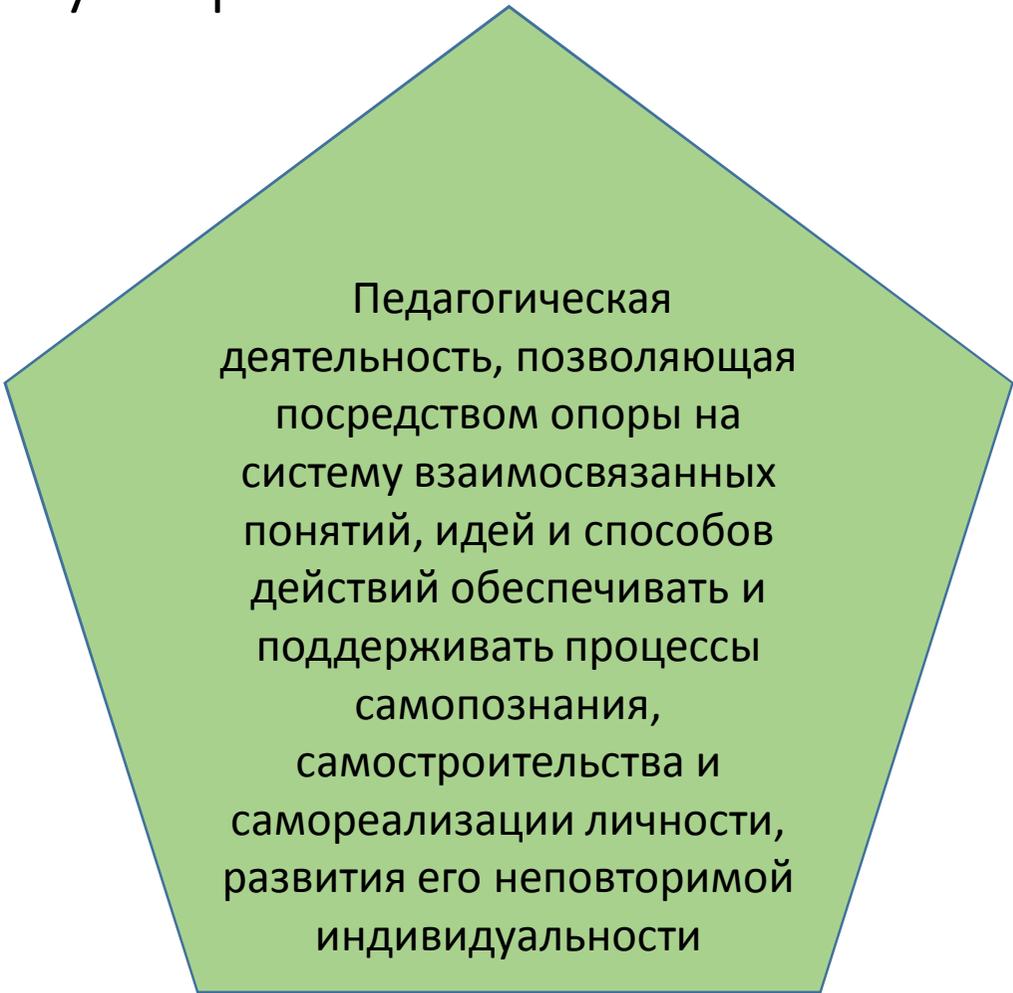
О реализации лично-ориентированного подхода к обучению студентов коммуникативным навыкам в медицинском вузе

Докладчик: заведующий кафедрой симуляционных методов обучения в медицине
Казанского ГМУ д.м.н. Булатов С.А.

Трансформация педагогического подхода к высшему профессиональному образованию

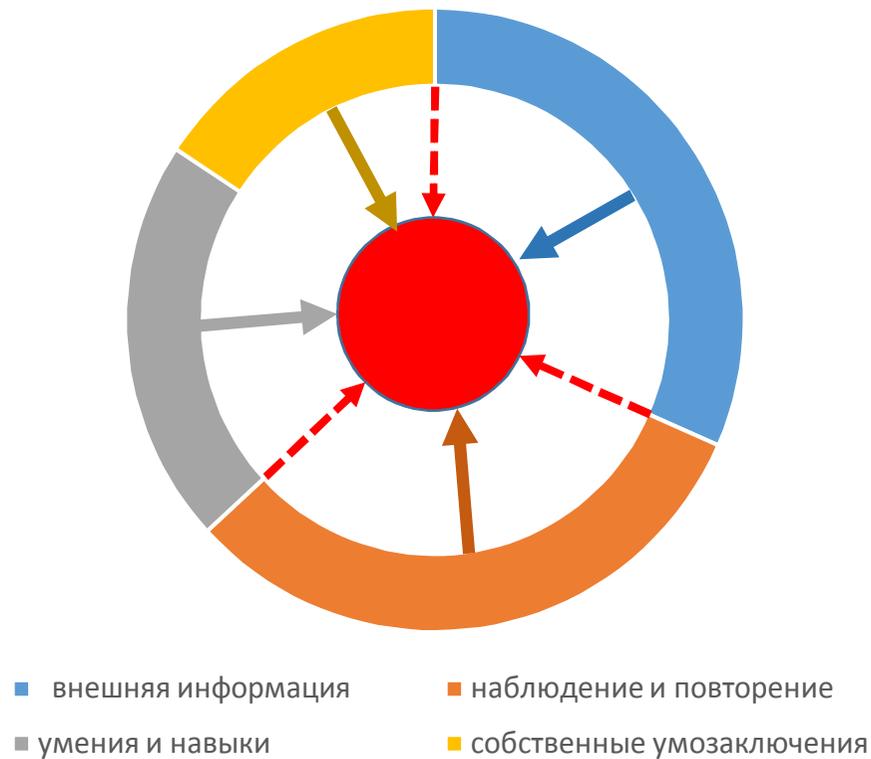


Способ и процесс передачи
знаний, умений, навыков



Педагогическая
деятельность, позволяющая
посредством опоры на
систему взаимосвязанных
понятий, идей и способов
действий обеспечивать и
поддерживать процессы
самопознания,
самостроительства и
самореализации личности,
развития его неповторимой
индивидуальности

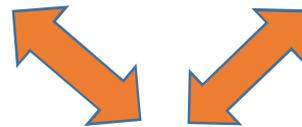
Доминирующим направлением в педагогическом процессе становится
лично-ориентированная парадигма:
центром образования становится сам ученик и индивидуальный подход



Модель личностно-ориентированного подхода в подготовке будущего специалиста в вузе

Теоретические кафедры

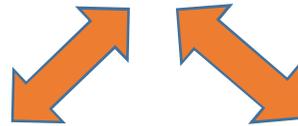
Клинические кафедры



Развитие
личности

Общественная жизнь, спорт,
культура

Занятия наукой,
самообразование



Особенности высшего медицинского образования

к
о
м
м
у
н
и
к
а
ц
и
и

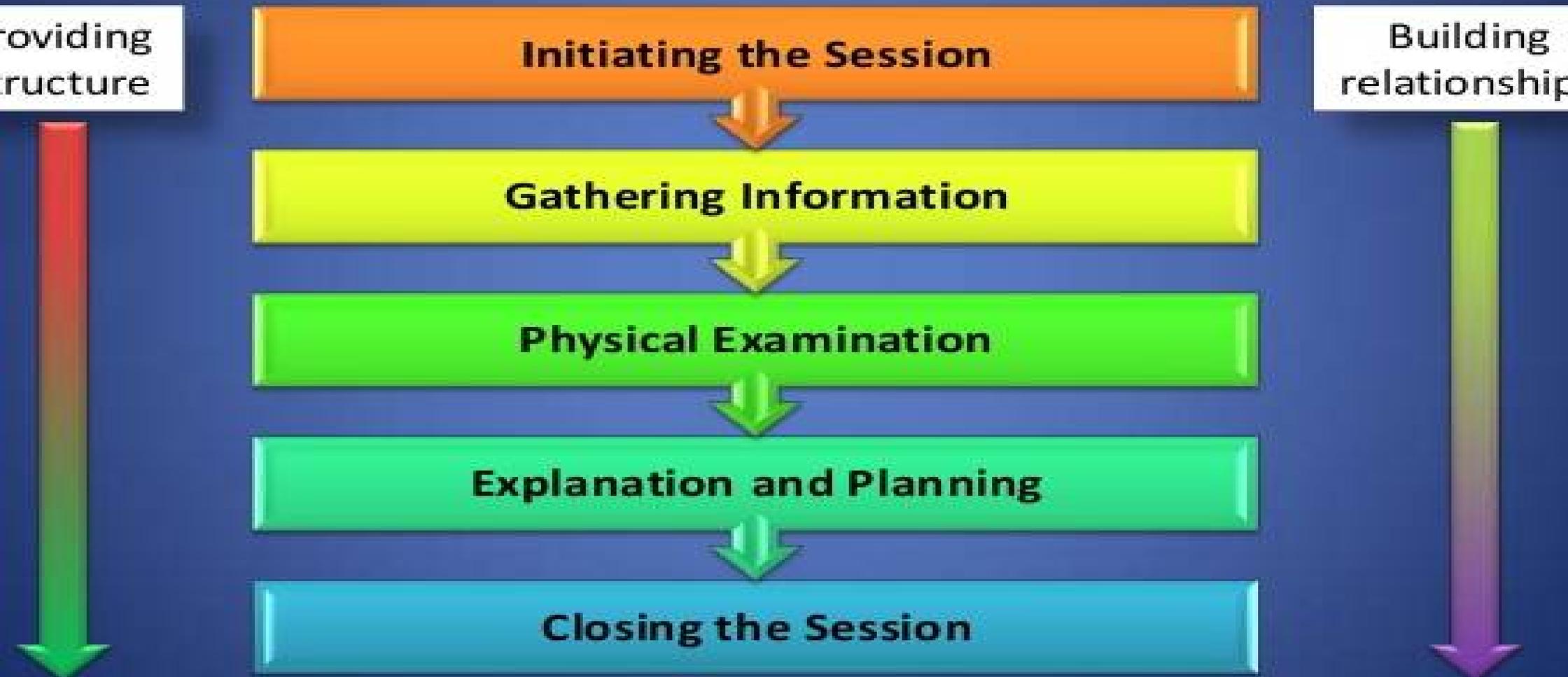
Главная точка приложения профессиональных навыков – пациент, представитель современного социума

Определенный консерватизм медицины и исторически сложившиеся морально-этические нормы во взаимоотношениях с коллегами

Основополагающие профессиональные черты медицинского специалиста – долг, честь, сострадание, уважение к пациенту

Calgary-Cambridge Consultation Guide

(Kurtz et al. 2005)



Калгари-кембриджская модель медицинской консультации



Коммуникационные приемы начала консультации

Начало
консультации

Подготовка

Отложить предыдущее дело, позаботиться о собственном комфорте

Сфокусировать внимание и подготовиться к консультации

Установление
первичного контакта

Поприветствовать пациента и уточнить имя

Представить себя, свою роль, характер консультации
спросить о согласии пациента

Позаботится о физическом комфорте пациента

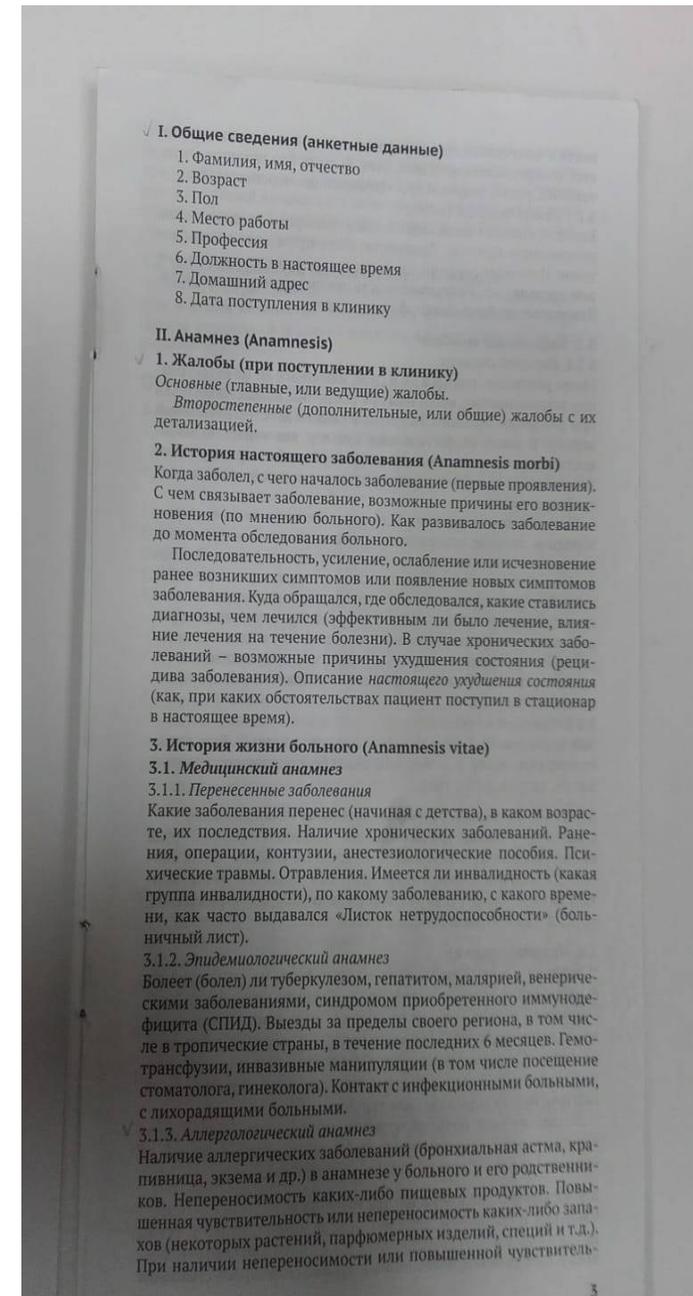
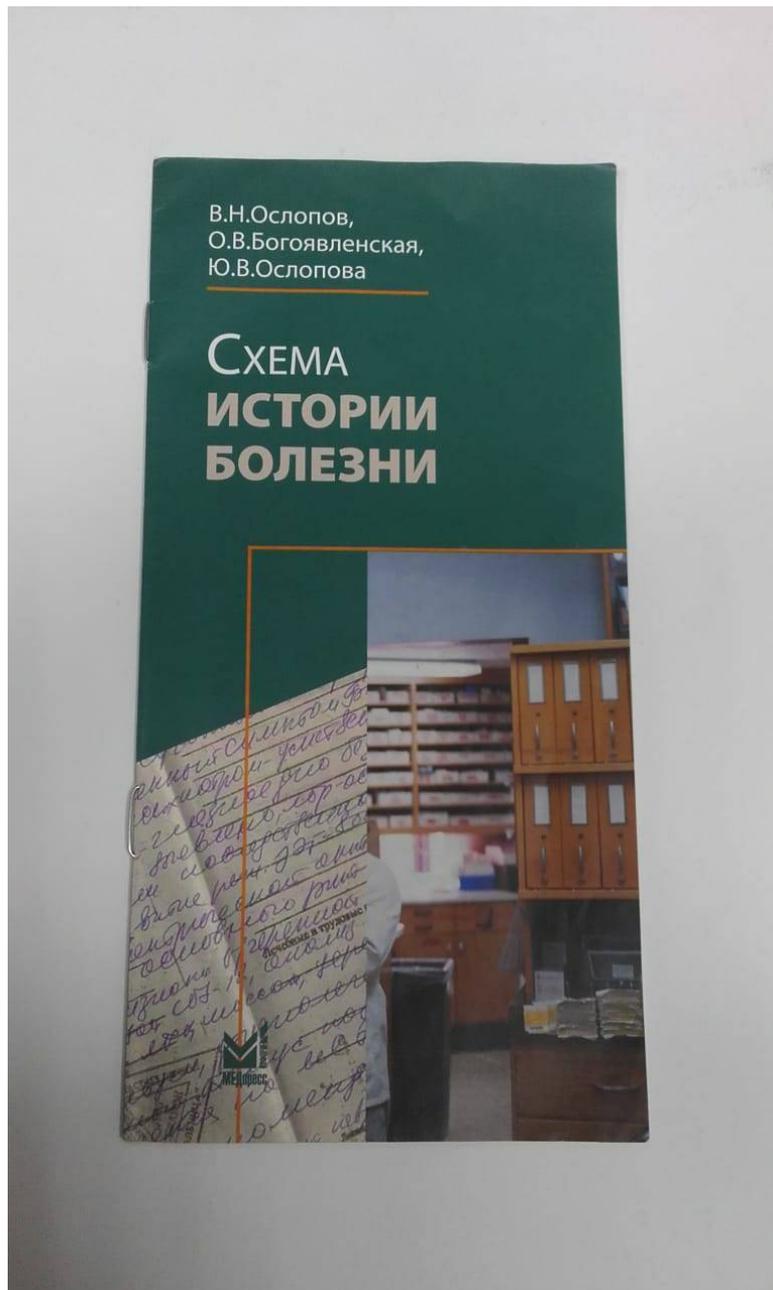
Определение причины
обращения

Определить проблемы пациента (открывающие вопросы)

Внимательно выслушать, не перебивая, не направляя

Выявить с помощью скрининга прочие проблемы пациента

Схема истории болезни (КГМУ, 2012)



09-24-2018 Mon 12:44:05



IPCamera2_B



B_BOX4

09-24-2018 Mon 13:18:20

09-24-2018 Mon 12:46:42

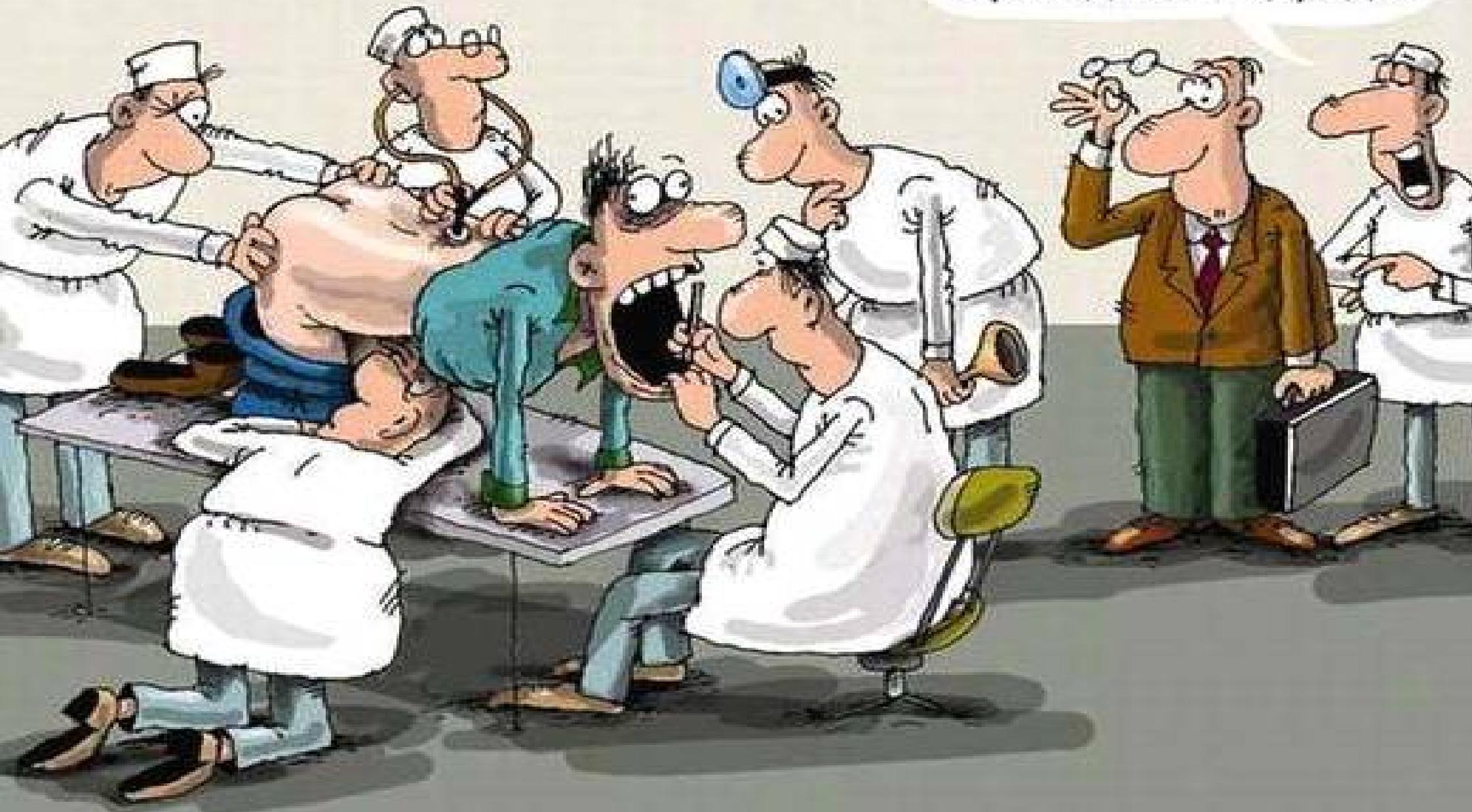


IPCamera8_B



IPCamera8

- Наше "ноу-хау" -
бригадный подряд!..



Методика «стандартизированный пациент» в лично-ориентированном подходе в формировании коммуникативных навыков будущего специалиста

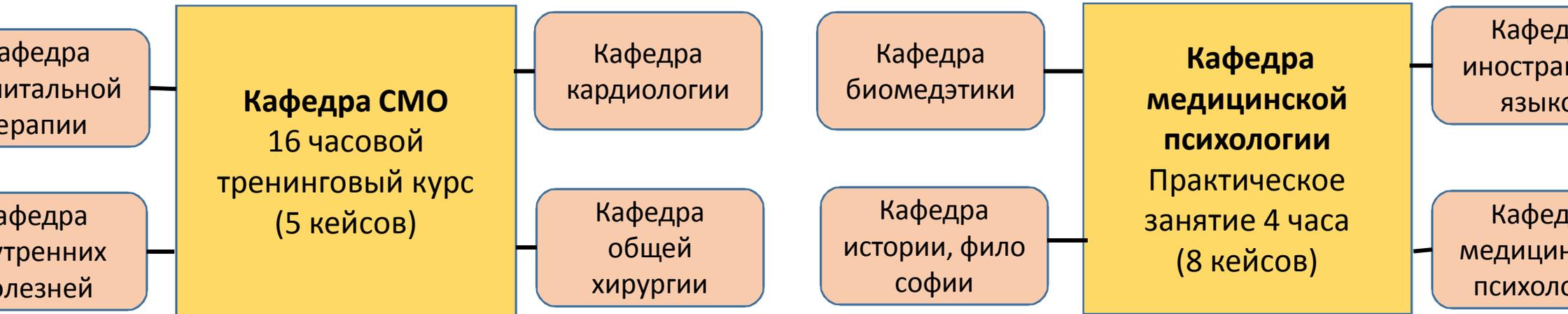
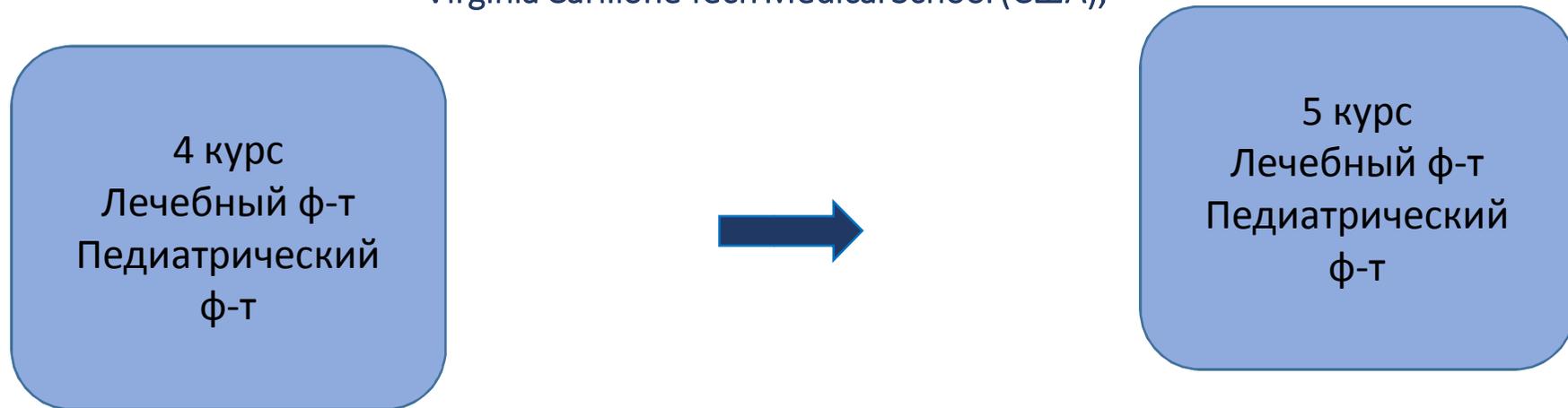


Методика «стандартизированный пациент» в лично-ориентированном подходе в формировании коммуникативных навыков будущего специалиста

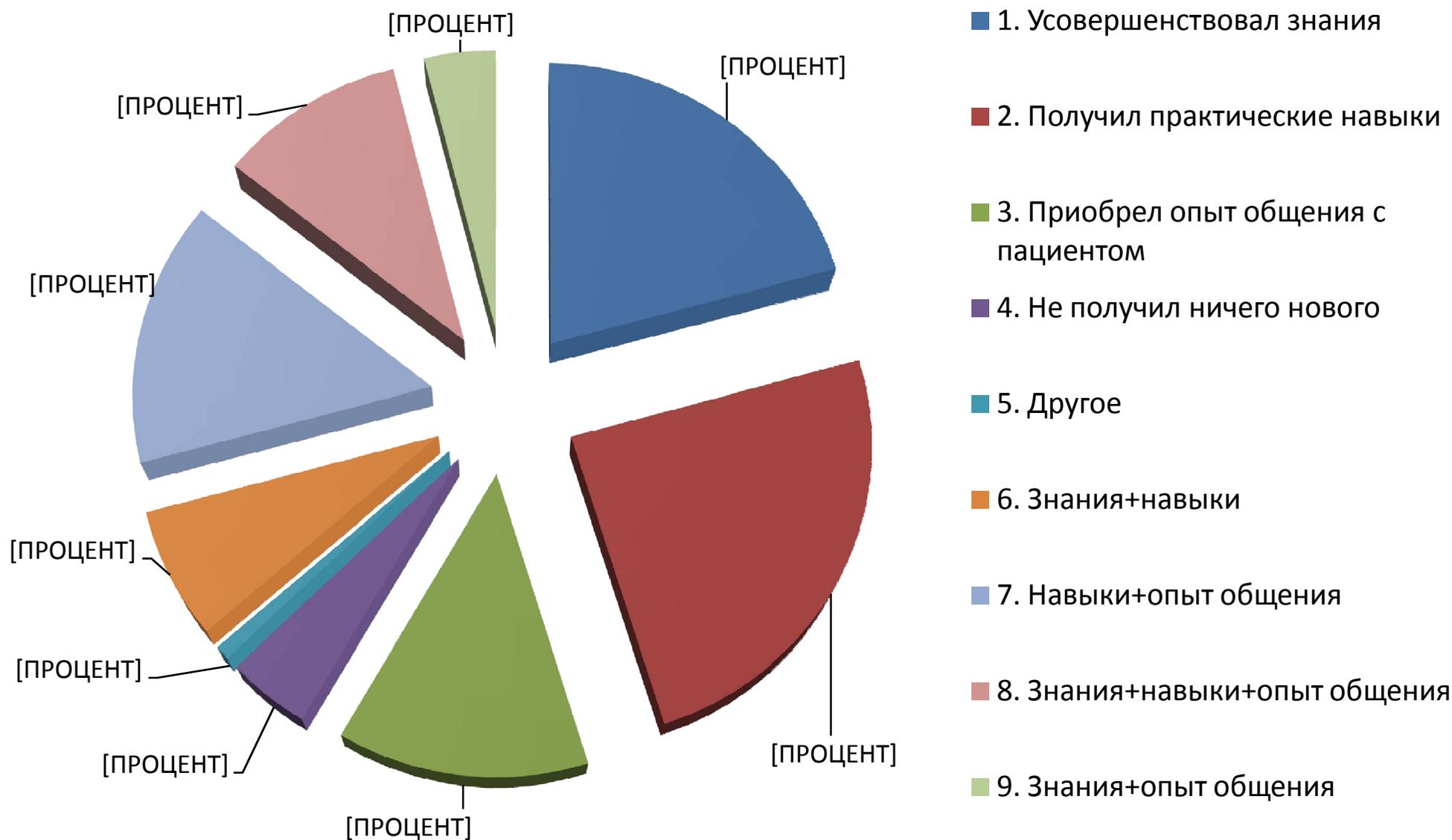


Тренинг коммуникативных навыков у студентов 4-5 курсов по методике «стандартизированный пациент»

в соответствии с рекомендациями
Virginia Carilione Tech Medical School (США),



Что полезного Вы получили во время прохождения цикла «SP» в ЦПУ(анкетирование апрель 2017)



В ноябре 2017г. В Казанском ГМУ создана кафедра симуляционных методов обучения в медицине основной задачей которой является содействие клиническим кафедрам в обучении студентов навыкам будущей профессии посредством использования современных тренажерных комплексов и симуляционных технологий.

Направление: *Коммуникативные навыки*

1 курс

- Тренинговый курс 1 «Основы первой помощи и общего ухода за больным» (1 ZET)
- **«Основы коммуникативных взаимоотношений спасателя и пострадавшего» (4 часа)**

2 курс

- Тренинговый курс 2 «Умения палатной медицинской сестры» (1 ZET)
- **«Основы взаимодействия среднего медицинского персонала с пациентами» (4 часа)**

3 курс

- Тренинговый курс 3 «Умения процедурной медицинской сестры» (1 ZET)
- **«Коммуникативные навыки сестры процедурного кабинета» (4 часа)**

4 курс

- Тренинговый курс 4 «Клинические умения врача стационара» (16 часов)
- **Методика «sp» (5 кейсов)**

5 курс

- Тренинговый курс 5 «Трудный пациент»
- **Методика «sp» (8 кейсов)**

Чек- лист (3 курс, проект) (коммуникативные навыки)

№	Поведение куратора при обследовании пациента	Выполнено	
		да	нет
1	Поздоровался, когда вошел в палату		
2	Представился пациенту, объяснил цель прихода		
3	Спросил о согласии пациента		
4	Помыл руки перед началом обследования		
5	Расположился напротив пациента		
6	Начал разговор с открытого вопроса		
7	Выяснил паспортную часть сбора анамнеза		
8	Терпеливо выслушал жалобы пациента		
9	Помогал пациенту, задавая наводящие вопросы		
10	Подытожил жалобы кратким их повторением		
11	Попросил разрешения осмотреть пациента		
12	Был сосредоточен при сборе объективных данных		
13	Отвечал на вопросы, задаваемые пациентом		
14	Поблагодарил пациента за сотрудничество и вежливо попрощался перед уходом		

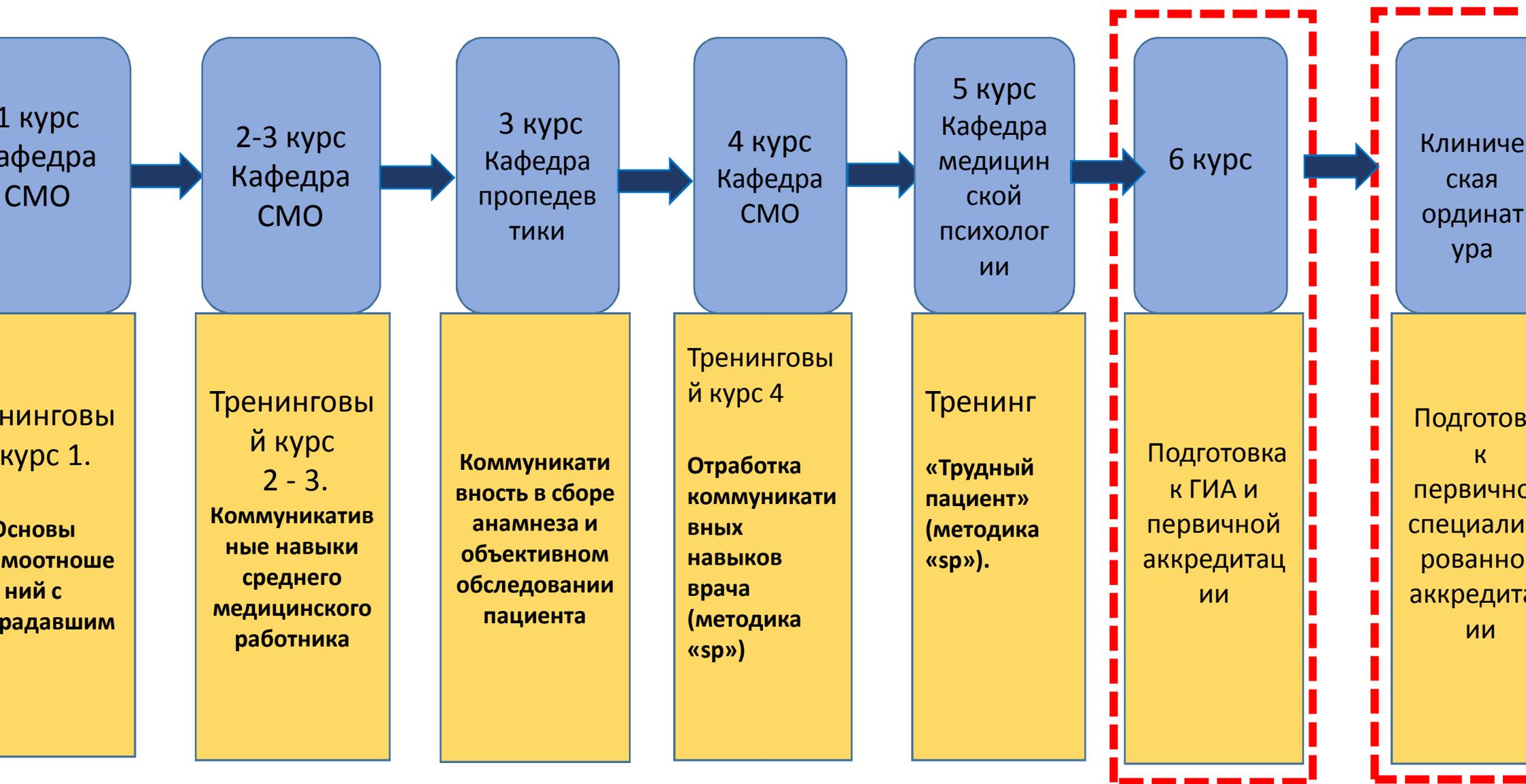
Чек-лист (4 курс) (КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ)

№	Поведение куратора при обследовании пациента	Выполнено	
		да	нет
1	Поздоровался, когда вошел в палату		
2	Представился пациенту		
3	Объяснил цель своего прихода		
4	Помыл руки перед началом обследования		
5	Внимательно и терпеливо выслушивал все жалобы пациента		
6	Помогал пациенту, задавая наводящие вопросы		
7	Доступно объяснил пациенту проблемы с его здоровьем		
8	Корректно вел себя при сборе объективных данных		
9	Не пытался уклониться от вопросов, задаваемых пациентом		
10	Обсудил с пациентом свои первые диагностические впечатления по данному заболеванию		
11	Обсудил с пациентом план дальнейшего обследования и лечения		
12	Завершил свою беседу некоторыми рекомендациями, позволяющими облегчить состояние пациента		
13	Вежливо попрощался с пациентом перед уходом		

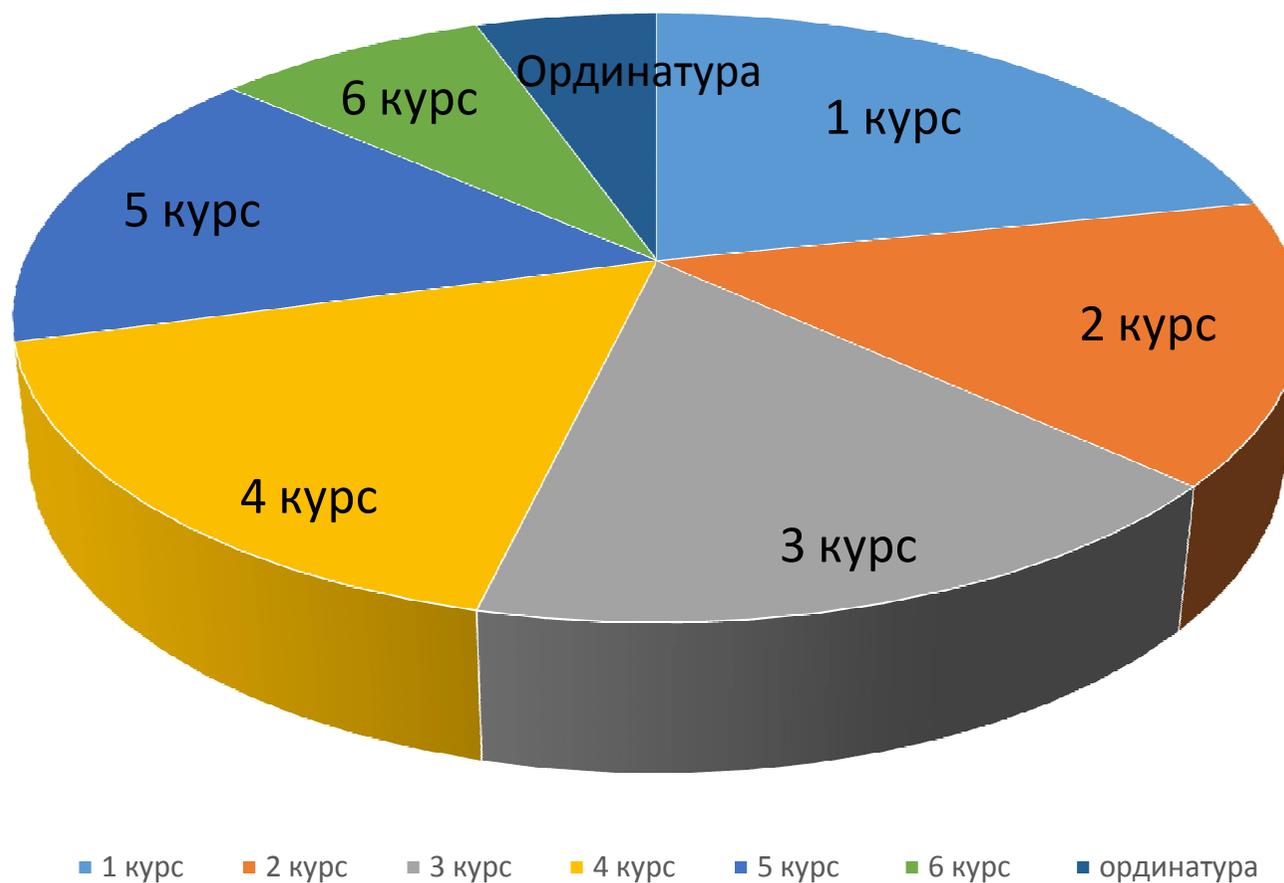
Чек-лист (5 курс) (трудный пациент)

№	Поведение куратора при обследовании пациента	Выполнено	
		да	нет
1	Поздоровался, когда вошел в палату		
2	Представился пациенту		
3	Объяснил цель своего визита		
4	Выбрал правильную дистанцию и позу для общения		
5	Речь врача внятная без использования медицинской терминологии, голос спокойный		
6	Выяснил необходимую информацию у пациента, в т.ч. жалобы		
7	В разговоре старался уменьшить тревогу и страх пациента, подбадривал пациента		
8	Корректно прокомментировал результаты исследований (рентген легких, бронхоскопию)		
9	Объяснил дальнейшие шаги по обследованию и лечению (нужен ряд анализов, назначим антибиотики, кровеостанавливающие препараты)		
10	Форма подачи информации о заболевании является адекватной ситуации – позитивность, настрой на лечение, вселил веру в положительные результаты лечения		
11	Уходя высказал пожелание скорейшей поправки и внушил надежду на улучшение состояния		

Перспективный сквозной курс обучения коммуникативным навыкам врача



Структура информационной нагрузки при освоении коммуникативными навыками врача



Благодарю
за внимание!

