

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НЕТРАДИЦИОННЫХ ДИДАКТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ В СИСТЕМЕ ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ - НЕОБХОДИМОСТЬ И ТЕНДЕНЦИИ

Автор розглядає процес формування нового типу фахівця у світі реформи медичинської освіти. Стаття присвячена новим формам та методам медичинської освіти.

The reform in the field of Health Care is connected with a reform in the medical education and the forming of new type of medical specialists, who match the new aims of medicine, the new conditions of life and needs of the population. This calls for new kinds of forms and methods of medical education.

Реформа в здравоохранении связана и с реформой в медицинском образовании и формированием нового типа медицинских специалистов, которые отвечают новым целям медицины, новым условиям и потребностям населения. Проблема обучения, воспитания и профессиональной подготовки медицинских специалистов проистекает и от факта, что переход к базарноориентированной системе и гражданскому обществу сопутствуется и с тотальной кризисом ценностей.

Она выражается в ценностном вакууме и вторжение консумативных и агрессивных моделей поведения. Ценностная криза поражает самое тяжело медицинских специалистов так как их основная деятельность это забота о человеке-больном или здоровом.

Их представления о справедливом и несправедливом, о добром и злом, правильном и неправильном серьёзно провозмущены, которое ведет до целостной путаницы профессиональных стандартов.

От того каких специалистов мы подготовим зависит и качество медицинского обслуживания. На практике это означает фундаментальную перемену традиционной роли медицинских специалистов. Их надо воспринимать не только

как помощники врача и технических исполнителей, но и как его сотрудников.

Новый тип здравоохранения требует специалистов с новым мышлением и с новыми профессиональными компетенциями и ответственностями. Чтобы исполнять свои основные функции и принимать свои обязанности на курсе обучения медицинские специалисты должны:

- овладевать знаниями о здоровье и о болезни;
- усваивать умения и навыки о качественном приложении забот о здоровье;
- усваивать важные познания об этике профессии и прилагать в практике;
- знать действующие социальные законы и законы здравоохранения;
- овладевать коммуникативными умениями и умениями обучать других участников в здоровом экипаже [1].

Это ставит новые вызовы перед преподавателями в медицинских колледжах. Педагогическое взаимодействие в Медицинском колледже протекает как целенаправленная совместная деятельность преподавателя и студента на достижение общей цели - овладение моральных ценностей, знаний, практических умений и навыков, необходимых на профессиональную реализацию медицинского специалиста. Такая связь делает каждую сторону равносильным, ангажированным и ответственным участником. Чтобы реализовать успешно процесс профессионального созидания будущих медицинских специалистов, большое значение имеют формы и методы, которые используются при педагогическом воздействии.

Динамическое развитие медицинской науки и новые ответственности, которые ставятся перед медицинскими специалистами увеличивают объем информации, которая должна быть воспринята, осмыслена и переработана на конкретные практические цели. Анализ результатов исследований по этим проблемам показывает, что традиционные методы обучения и воспитания не приводят

до желанных результатов. Наблюдается следующая тенденция:

-не хватает самостоятельности и активности со стороны обучаемых;

-усвоенные знания трудно прилагаются в практике;

-большое количество информации трудно перерабатывается студентами и это оказывает влияние на их мотивационную сферу.

Это требует переосмыслить методы обучения и воспитания на Медицинских колледжах и использовать нетрадиционные методы, которое не ново в педагогической практике. Особенно значимыми являются проблемно-ситуационные методы на достижение целей обучения в медицинском образовании. Отличительная особенность этих методов это факт, что в процессе обучения создаются ситуации, которые близки к реальным и житейский опыт обучаемых.

При традиционных методах задачи, которые используются при обучении обычно содержат условия, необходимые и достаточные на их решение.

По принципу в реальной жизненной ситуации условия задач не только неизвестны предварительно, но очень часто они в замаскированном виде, поэтому чтобы поставить и решить проблему, необходима сложная аналитико-синтетическая деятельность, т.е. самостоятельное, продуктивное мышление занимает доминантное место.

Проблемно-ситуационные методы имеют исключительноважное значение на поддержание высшего уровня информированности и компетентности преподавателей, на развитие коммуникативных умений обучающихся и обучаемых и на формирование творческого мышления [2].

Обычно начинается методом инцидента. Этот метод развивает способность быстро принимать решение, когда возникают неожиданные, внеочередные, сложные ситуации, нередко встречающиеся в медицинской практике.

Из-за дефицита информации и времени очень часто ответственного решения связано с определенным риском. Когда человек обучен действовать в такой обстановке и у него сформированы разнообразные стратегии поведения в ситуациях, адекватные возникнувшим, этот риск значительно меньше.

Кроме того в условиях стрессовых ситуаций каждый человек реагирует по-разному. Надо избегать шаблона, так как он не всегда соответствует оптимальному решению.

У казуса как метод педагогического взаимодействия в медицинском колледже цель создать у студентов способность самостоятельного решения ежедневных проблем и находить туманный выход из каждой ситуации. Студент учиться думать логично и "...использовать умело доказательство и опровержение при создании соответной тезы..." [3].

Этот метод самый подходящей на изучение медицинской этики и забот медицинских сестер и на формирование ценностной системы будущего медицинского специалиста.

Рассматривание казусов можно сделать разными способами: дискуссия между всеми специалистами и их обучающим, дискуссия в маленьких группах, экспертная дискуссия, использование аудиовизуальной техники по разным этическим проблемам.

Участники в дискуссиях могут иметь противоположные мнения, но их надо защитить аргументированно. Активность студентов надо стимулировать, но каждый из них должен сам выбрать возможно самый верный вариант.

Ролевая игра - это другой метод, который позволяет овладение практических умений и навыков и усвоение различных форм поведения. В ней значительно сокращается время накопления профессиональных умений.

Пример: Ролевая игра "Подготовка больного к костно-мозговой пункции".

Цель игры – утвердить знания и демонстрировать поведение медицинской сестры, её взаимоотношения с пациентом при подготовке и совершение костно-мозговой пункции. Необходима предварительная подготовка :

- разработка сценария игры;
- распределение роль между студентами, врачом, двумя медицинскими сестрами, санитаром, пациентом;
- подготовка необходимых принадлежностей;
- подготовка кабинета “заботы о больном” и больничной комнаты к нему.

“Артисты” должны владеть (знать) тему теоретически, чтобы сыграть свою роль хорошо. “Публика” т.е. та часть студентов, которые не соблюдают действие, анализируют представленную игру по отношению “сценического” творчества, также и по отношению точности выполненных роль.

Приложение нетрадиционных форм и методов педагогического взаимодействия развивает творческие и профессиональные способности обучаемых и их профессиональную мотивацию.

Вполне естественно то, что не все преподаватели могут постигнуть эту цель, а только те, которые относятся к студентам с искренним пониманием и умеют принимать их как личности и помогают им расти духовно и профессионально в процессе обучения и воспитания на Медицинском колледже.

Литература

1. Митова М., Воденичаров Ц. Педагогические проблемы медицинского образования, 1998.
2. Радославова Е. Использование нетрадиционных методов в педагогической подготовке студентов. - “Педагогика”, 1999. - № 12. - С.57.
3. Рангелова Е. Методика воспитательной деятельности, 1998.