

Значение Симуляционного Обучения В Клинических Дисциплинах

Ходжанова Ш. И., PhD¹, Кодирова Ш. А.²

Аннотация: Сегодня поставлена задача реформирования и совершенствования системы непрерывного образования нашей страны, идущей по пути самостоятельного развития, поднятия ее на новый уровень качества, внедрения в нее передовых зарубежных педагогических и информационных технологий, повышения эффективности образования.

Последние годы для оптимизации обучения в медицинских вузах стали применяться симуляционное обучение. Основу её составляет активизирующая и интенсифицирующая деятельность обучаемых.

Ключевые слова: симуляция, обучение, симуляторы, виртуальные пациенты.

Актуальность: Важное звено масштабных реформ - инновации сегодня проявляют свои преимущества в системе образования, как и в любой сфере. От педагога, соответствующего требованиям современности, освоившего новейшие достижения науки и техники, умеющего применять наши национальные и духовные ценности, требуются новый подход, новая методика, новое профессиональное мастерство к системе образования[4].

Долгие годы образовательный процесс в системе общего и профессионального образования строился на дедуктивной основе в соответствии с дидактической триадой «Знания – Умения – Навыки». При этом основное внимание уделялось усвоению знаний. Считалось, что именно в процессе обучения должны формироваться необходимые умения и навыки.

А процесс формирования навыков требует много-много повторений. Процесс формирования умений длительный, требует большого числа повторений. Поэтому важным аспектом работы преподавателя в процессе формирования конкретного умения у студента является постоянное наблюдение за процессом, внесение необходимых корректировок, чтобы умение сформировалось правильно, чтобы в процессе неоднократного повторения не повторялись, а самое главное, не закреплялись ошибки.

Подготовка врача в современных условиях строится не только с позиций получения обучающимися определенного набора знаний, но и освоения практических навыков и умений в соответствии с требованиями государственного образовательного стандарта. В настоящее время реализация практико-ориентированного обучения требует от студента-медика не просто знания техники выполнения той или иной процедуры, но и овладения определенным набором методик и манипуляций, большую часть которых к моменту окончания медицинского вуза он должен уметь выполнять самостоятельно [6]. Наличие психологических барьеров у студентов при выполнении как инвазивных, так и неинвазивных процедур приводят к тому, что они избегают самостоятельного их выполнения. Данные психологические барьеры практически исчезают, если данные действия уже были отработаны на тренажерах пациента [5].

На современном этапе развития высшего медицинского образования актуальным является использование в учебном процессе современных фантомов и симуляторов. Это обусловлено

¹Ташкентская медицинская академия

²Ташкентская медицинская академия



тем, что не всегда на клинических базах кафедр имеется возможность показать определенные патологические состояния. В некоторых случаях студенты не имеют возможности, в том числе с точки зрения деонтологии, отработать отдельные приемы медицинских манипуляций: сердечно-легочной реанимации, внутривенных, внутримышечных инъекций и т.д. Для решения этой проблемы оптимальным является организация на базе высших учебных заведений центров симуляционной медицины [1]. Поэтому в этом смысле особое внимание сейчас уделяется месту симуляционного обучения.

Симуляция (simulatio — видимость, притворство) — создание видимости болезни или отдельных её симптомов человеком, не страдающим данным заболеванием, или же имитация какого-либо физического процесса с помощью искусственной (механической или компьютерной) системы [2].

Цель симуляции- это дальнейшее совершенствование мастерства студентов, закреплении и углублении знаний и навыков, полученных в процессе профессионального обучения, стимулирование творческого роста студентов.

Задачи:

1. Повышать интерес студентов к своей специальности и её социальной значимости;
2. Развивать умение самостоятельно и эффективно решать проблемы задачи в сфере профессиональной деятельности;
3. Проверять профессиональную готовность будущего специалиста к самостоятельной трудовой деятельности.

Симуляции наиболее эффективные методы оптимизации обучения студентов-медиков, так как в них можно достичь оптимизацию мышления, оптимизация профессионального умения, моделирование практической профессиональной деятельности. Основу их составляет активизирующая и интенсифицирующая деятельность обучаемых. Подобные навыки развиваются в ходе деятельности обучения, в связи с этим наиболее актуальной задачей являются активизации учебного процесса. Основным назначением симуляции является выработка практических и коммуникативных навыков деятельности по приобретаемой профессии.

Эта форма помогает наиболее эффективно превратить знания студентов в умения с помощью моделирования сложных ситуаций – имитаций конкретного объекта. Появляется возможность разыгрывания в динамике разных вариантов ситуаций не с самим объектом (больным), а с его имитационной моделью.

Материалы и методы: Симуляторы и фантомы, виртуальные пациенты, группы студентов и медицинские документы.

Результаты: На кафедре симуляционного обучения практические занятия по внутренним болезням для студентов 3-5 курсов проводятся на основе симуляционного обучения [4]. Методы моделирования и технологии, алгоритмы и стандарты, тренажеры и фантомы помогают учащимся осваивать навыки и приобретать практические навыки в форме автоматизма. В процессе моделирования возможно создание предучебной среды, позволяющей использовать существующие клинические приборы и расходные материалы в «реальных» условиях, в режиме реального времени. В отличие от обычных условий аудиторных занятий, тренажеры позволяют обучающемуся испытать экстремальные ситуации, позволяет самостоятельно и активно мыслить, а не пассивно запоминать информацию.

На **первом этапе** обучения студенты 3-4 курсов повторяют и совершенствуют методики обследования больных в норме и патологии по органам и системам (пальпация легких и сердца, перкуссия, аускультация, измерение АД). У студентов также будет возможность освоить навыки записи ЭКГ и анализа изменений. На данном этапе обучения отслеживаются приобретенные студентами практические навыки посредством тестового контроля.



На **втором этапе** обучения студенты 5 курса учатся ставить диагноз и оказывать практическую помощь в неотложных случаях, адаптированных к реальным ситуациям на основе тренинга «Больной пришел к врачу».

Применение симуляционных технологий позволяет повысить эффективность и безопасность учебного процесса, совершенствовать уровень профессионального мастерства и практических навыков студентов на учебном этапе, обеспечивая плавный и безопасный переход к медицинской деятельности [3].

Выводы:

1. Обучение с помощью тренажеров является одним из эффективных методов обучения в формировании профессиональных квалификаций и развитии практических навыков у студентов старших курсов медицинских вузов.
2. За счет грамотно организованного методического подхода сотрудников кафедры, эффективного использования методических разработок алгоритмов практических навыков, видеобанка практических навыков, более быстрого приобретения и правильной реализации практических навыков формируется навык предоставления.
3. Правильная организация процесса практики с использованием симуляционных технологий дает возможность приобрести профессиональные практические навыки на более высоком уровне, чем теоретическое описание.

Такой подход к обучению позволит повысить качество оказания медицинской помощи в целом и обеспечить непрерывность профессионального образования медицинских кадров в соответствии с современными требованиями.

Поэтому можно согласиться с мнениями профессора **И.А.Конфедератова**, который говорил: «**Студента надо учить не только знать главное, но уметь работать. Именно это умение и есть цель обучения, а знание - только путь к умению.**»

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Арасланова А.А. Интеграция науки, образования и производства: синергетический эффект // Философия образования. – 2011. – №1. – С. 26-31.
2. Гринберг, М. П. Коммуникативная компетентность врача. Симуляционное обучение. Методика «стандартизированный пациент»: [руководство] / М. П. Гринберг, А. Н. Архипов, Т. А. Кузнецова. – Москва : Литтерра, 2015.
3. Гудзь, Л. А. Симуляционные технологии – неотъемлемая часть учебного процесса в медицине / Л. А. Гудзь, А. Амангелды, А. А. Байназарова // Педагогическое взаимодействие: возможности и перспективы : материалы I науч.-практ. конф. с междунар. участием (Саратов, 14 мая 2019 г.). – Саратов, 2019. – С. 362–36.
4. Кодирова Ш .А., Ходжанова Ш.И. Важность симуляционного обучения в практических занятиях. Сборник международной научно-практической конференции «Организация и перспективы симуляционного обучения в медицине» стр.50-51 г.Андижан, 24 октября.
5. Мещерякова М.А., Подчерняева Н.С., Шубина Л.Б. Обучение профессиональным мануальным умениям и оценка уровня их сформированности у студентов медицинских вузов // Врач. – 2007. – №7. – С. 81-83.
6. Туйчиев Л.Н., Халматова Б.Т. Роль симуляционного образования в подготовке врачей общей практики Вестник ТМА 2018 №2 стр-3-6.

