

Государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение Республики Дагестан «Дагестанский базовый медицинский
колледж им.Р.П.Аскерханова»



ЛЕКЦИЯ

***Использование
инновационных технологий
при изучении клинических
дисциплин и
профессиональных модулей***

Сколько б ты ни жил , всю жизнь следует учиться.

Сенека

Будущее должно быть заложено в настоящем. Это называется планом. Без него ничто в мире не может быть хорошим.

Георг Лихтенберг



Инновация - это предмет особой деятельности человека, которая не удовлетворяется традиционными условиями, методами и способами. Какими методами мы пользуемся при преподавании клинических дисциплин?



*Какова цель
педагога
медицинского
колледжа?*

*"Свобода – это уникальное
средство максимально
развить личность, характер,
ум и чувства ребенка".
М. Монтессори*



Методы обучения

```
graph TD; A(Методы обучения) -- yellow --> B(Мультимедийные); A -- red --> C(Кейс-метод); A -- green --> D(Метод-портфолио);
```

Мультимедийные

Метод-портфолио

Кейс-метод

1. «МУЛЬТИМЕДИЙНЫЕ» - ЭТО ПРЕЗЕНТАЦИИ, БЛАГОДАРЯ КОТОРЫМ МЫ МОЖЕМ ДАВАТЬ УЧЕБНЫЙ МАТЕРИАЛ. УЧЕБНИКИ, ИЗДАЮТСЯ В ТЕЧЕНИИ 5 ЛЕТ. МЕДИЦИНА НА МЕСТЕ НЕ СТОИТ. ПОЭТОМУ МЫ ИСПОЛЬЗУЕМ УЧЕБНЫЙ МАТЕРИАЛ НОВЫЙ, ПОСТОЯННО ОБНОВЛЯЮЩИЙ, ПРИНЦИП ОТ «ДОНОРА К РЕЦИПИЕНТУ».



**2.«КЕЙС-МЕТОД» - ЭТО МЕТОД СИТУАЦИИ,
ОПИСАНИЯ РЕАЛЬНЫХ СЛУЧАЕВ ИЗ ПРАКТИКИ.
ПРЕДЛАГАЕМ СТУДЕНТАМ ПРОАНАЛИЗИРОВАТЬ
СИТУАЦИЮ, РАЗОБРАТЬ ПРОБЛЕМЫ, ПРЕДЛОЖЕНИЯ,
ВОЗМОЖНЫЕ РЕШЕНИЯ И ВЫБРАТЬ ЛУЧШИЕ ИЗ НИХ.**



Полевые - это ситуации, основанные на реальных фактах (выдержки из амбулаторных карт и историй болезни больных)



Вымышленные - это уже мастерство преподавателя владеть достаточно хорошо материалами, суметь концентрировать свои знания на главных проблемах больного, постараться убедить в этом студента).

3. МЕТОД ПОРТФОЛИО - ЭТОТ МЕТОД БУДЕТ ИСПОЛЬЗОВАН ПРИ ВЫХОДЕ СТУДЕНТА ИЗ УЧЕБНОГО ЗАВЕДЕНИЯ, КАК КОНЕЧНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ.

Что входит в этот метод:

1. Самооценка результатов как промежуточных, так и итоговых. Предлагается студенту в манипуляционной тетради оценить себя в умениях и навыках, полученных первично при получении профессиональных навыков и сравнить оценку свою и преподавателя. При получении оценки итоговой, сравнить какую оценку он имел при начальном изучении дисциплины и конечного результата.
2. Систематичность и регулярность самомониторинга (студент самостоятельно отслеживает результаты своей деятельности, отбирают интересные работы и пополняет свою папку).
3. Педагогическая поддержка студента со стороны преподавателя.
4. Структуризация и логические материалы в индивидуальном портфолио.
5. Аккуратность и эстетичность портфолио.
6. Целостность и завершенность материала.
7. Наглядность и обоснованность.

Для клиницистов портфолио являются дневники: которые ведут студенты. В дневниках должны быть отражены все эти моменты. Дневники должны быть в единой форме, но помимо основного излагаемого материала могут содержать, описания манипуляций с которым студент встретился впервые. Обязательно должны быть выводы, описаны ошибки, с которыми может встретиться студент в практической работе



Закрепление всех умений и навыков должно быть каждым студентом по предполагаемым алгоритмам. Для создания таких алгоритмов необходимо иметь стандарты деятельности всех медицинских работников. Нами разработаны критерии оценки профессиональной компетентности студентов (предлагается оценка на практических занятиях).



ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ НА ПРАКТИЧЕСКОМ ЗАНЯТИИ

№ п/п	Критерии оценки	0	1	2
1.	Умения применить на практических занятиях по организации сестринского процесс по предложенной ситуации.	Отсутствие достаточных знаний по организации сестринского процесса	Нечетко представлены этапы сестринского процесса	Четкое формулирование всех этапов сестринского процесса
2.	Понимание психологии больного ребенка, умение общаться с больным ребенком и его родителями.	Нет никакого общения	Знания в психологии обучения недостаточные	Хорошо общается с больным ребенком и его родителями
3.	Трактовка клинических симптомов, постановки сестринского диагноза.	Клинические симптомы заболевания путает, сестринский диагноз не ставит	Симптомы заболевания указывает, но они не дают постановки сестринского диагноза	Логически мыслит, излагает симптомы заболеваний, ставит сестринский диагноз
4.	Алгоритмы выполнения манипуляций по предложенной теме.	Манипуляции выполняет с ошибками, санэпидрежим не соблюдает	Манипуляции выполняет, но допускаются незначительные ошибки	Все манипуляции выполняются по стандарту
5.	Алгоритм оказания неотложной помощи больному ребенку при данной ситуации	Манипуляции выполняет с ошибками, не соблюдая алгоритма действий	Выполняет манипуляции, допускаются не грубые ошибки	Выполняет манипуляции по оказанию неотложной помощи без ошибок

Расшифровка: оценивается по 5 признакам, каждый признак 2 балла

Отличная подготовка - 10 баллов
 Хорошая подготовка - 8 баллов
 Удовлетворительная подготовка - 6 баллов
 Неудовлетворительная подготовка - 4 балла

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ СТУДЕНТА ПОСЛЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО КЛИНИЧЕСКИМ ДИСЦИПЛИНАМ

1. Выполнение студентом рекомендаций по прохождению практики (соблюдение правил по охране труда, правила внутреннего распорядка лечебных учреждений).
2. Отработка манипуляционных навыков, согласно программы прохождения практики.
3. Овладения в полном объеме лабораторными методами и инструментальными методами исследования.
4. Защита истории болезни.
5. Ведение медицинской документации.

Выводы:

Оценка отлично - при выполнении всех этапов предложенных критериев

Оценка хорошо - при выполнении пункта 1 не в полном объеме

Оценка удовлетворительно - при выполнении пункта 1,5 не в полном объеме

Оценка неудовлетворительно - при допуске ошибок по критериям оценки (пункт 2,3,4)

При получении неудовлетворительной оценки предусмотрено прохождение практики повторно. Эти таблицы позволяют оценить качество подготовки специалистов. Предложена для разработки на всех практических занятиях по клиническим дисциплинам. Нами разработана модель сестринского процесса в педиатрии, для проведения практических занятий (предлагается модель)

Модель сестринского процесса в педиатрии

Потребности больного ребенка

1. Нормальное дыхание.
2. Адекватное питание и питье.
3. Удаление из организма продуктов жизнедеятельности.
4. Поддержание правильного положения (когда он лежит, сидит, ходит, помощь при перемене положения).
5. Сон и отдых.
6. Подбор необходимой одежды и её одевание.
7. Поддержание нормальной температуры тела.
8. Соблюдения личной гигиены, заботе о внешнем виде.
9. Поддержание безопасности.
10. Поддержание общения с другими людьми.
11. Соблюдение в отправлении своих религиозных обрядов.
12. Возможность заниматься любимым делом.
13. Содействие в организации отдыха и развлечений.
14. Содействие в обучении пациента.

Проблемы, которые приходится решать сестре в процессе ухода за ребенком

1. Комфорт.
2. Физиологическое равновесие.
3. Психологические и социальные проблемы.
4. Социологические и коммуникативные проблемы.

Понятие процесс-последовательные смена действий (эталонов) какого-либо результата

Обследование;
Планирование;
Выполнение;
Оценки.

Эталоны сестринского процесса

- Обследование;
- Сестринский диагноз;
- Планирование;
- Выполнение;
- Оценка.

5 Этапов

- Обследование пациента;
- Выявление настоящих и потенциальных проблем, определения потребности;
- Определение цели и планирования сестринского процесса; - -
- Реализация сестринского процесса;
- Оценка эффективности сестринского процесса.

I Этап - обследование пациента.

Цель - Сбор информации о состоянии здоровья пациента.

Источники информации

- Родители ребенка или сам ребенок;
- История развития или история болезни ребенка;
- Данные субъективного, объективного, лабораторно-инструментального обследования ребенка.

Вопросы, которые необходимо выяснить.

- Медицинский диагноз и предыдущий опыт лечения заболевания;
- Анамнез заболевания;
- Состояния здоровья ребенка;
- Что ребенок и его родители считает для себя нормальным в отношении каждой потребности;
- Какая помощь ему нужна для удовлетворения каждой из потребностей? - -Что мешает ему в осуществление самоухода при нарушенных потребностях?
- Какие потенциальные проблемы он предвидит в связи с изменениями его здоровья?
- Какую помощь могут оказать ему члены семьи или друзья?
- Какие социальные трудности имеются в настоящий период?

II Этап сестринского процесса

Цель- определение причины, вызывающие проблемы связанные со здоровьем и способности ребенка влиять на решение этой проблемы.

Последовательность действий

Проанализировать полученные данные: Идентифицировать настоящие и потенциальные проблемы ребенка, выделить приоритетные.

Проблемы

1. Физиологические
2. Нарушение дыхания;
3. Нарушение питания;
4. Нарушение двигательной активности;
5. Нарушение физиологических отправления;
6. Нарушение формулы сна;
7. Нарушение терморегуляции;
8. Недостаточная самогигиена;
9. Дефицит самоухода.

Психологические, социальные и духовные проблемы

1. Дефицит знаний о заболевании;
2. Недоверие к персоналу;
3. Травма, страх перед госпитализацией, манипуляциями;
4. Дефицит внимания;
5. Чувство ложной «вины» или стыда;
6. Социальная дезадаптация в обществе;
7. Финансовые трудности;
8. Конфликтная ситуация;
9. Стресс на известие о тяжелой болезни;
10. Горевание по поводу утраты близких.

Критерии выбора приоритетов

1. Все неотложные состояния;
2. Проблемы, ведущие к осложнениям;
3. Проблемы, первоочередное решение которых приведет к разрешению других;
4. Наиболее мучительные проблемы.

III этап сестринского процесса

Цель - разработать способы достижения эффективности сестринской помощи, меры по профилактике и реабилитации заболевания.

Последовательность действий

Определение кратковременных целей.

Долговременные цели.

IV этап сестринского процесса

Цель - выполнения запланированных мероприятий и организация работы.

Реализация сестринского процесса.

Зависимые вмешательства (по назначению врача)

Независимые вмешательства (проводятся на основании самостоятельных профессиональных решений)

Взаимозависимые - совместная деятельность сестры с другими специалистами.

V этап сестринского процесса

Цель - оценка достижения цели и ожидаемых результатов.

Аспекты сестринского процесса

Оценка реакции ребенка

Оценка достижения целей

Оценка оказания помощи ребенку Благодаря такой модели студенты улучшают свои знания, ставят цель и задачи и потом оценивают свои действия.

В конце предложенной модели им необходимо сделать выводы: и оценить по 3 этим действиям

Благодарю за внимание!