



Опыт применения инновационных методов обучения в интернатуре

КАФЕДРА ИНТЕРНАТУРЫ И РЕЗИДЕНТУРЫ ПО
ТЕРАПИИ №1

Алматы 2015



Авторы и коллектив кафедры:

Смаилова Ф.К.

Курманова Г.М.

Садыкова Ш.С.

Ердесова К.Е.

Нургалиева Г.К.

Жанкалова З.М.

Аймаханова Г. Т.

Ползик Г.Б.

Турсунова А.Т.

Капсултанова Д.А.

Касенова Г.Т.

Кабдулданов С.А.

Алмаскызы И.

Егеубаева М.А.

Кеделбаева К.М.

Исинова Г.Н.



Учебное заведение —
это мастерская,
где формируется мысль
подрастающего поколения,
надо крепко держать ее в руках,
если не хочешь выпустить из рук
будущее.

А. Барбюс



- Как сделать занятие живым, интересным и полезным?
- Как сделать так, чтобы интерн и преподаватель получали удовлетворение от совместного взаимодействия и общения?
- Как сделать процесс обучения таким, чтобы интерн ежедневно выходя из стен университета мог сказать, что сегодня узнал что-то новое и полезное?
- Как сделать так, чтобы интерн, как будущий специалист, соответствовал современным реалиям времени, был готов решать профессиональные задачи?



Современная система высшего медицинского образования в Казахстане призвана готовить молодых специалистов с высоким уровнем теоретической и практической подготовки по врачебным специальностям, способных быстро и эффективно реагировать на современные достижения медицинской науки.





Один из подходов решения заданных
вопросов – использование
инновационных, интерактивных
методов обучения

Практические навыки и умения, которым студент обучен к началу интернатуры, требуют отработки и закрепления в приложении к различным, возможно, редким клиническим ситуациям.





В силу ряда юридических, деонтологических или этических аспектов некоторые важные вопросы внутренних болезней разбираются со студентами теоретически.

Альтернативные методы обучения с акцентом на студента позволяют инициализировать клиническое и критическое мышление, формировать опыт творческой и инновационной деятельности, совершенствовать компетенции.

Активные методы обучения стимулируют развитие как учащегося, так и преподавателя, что позволяет получить положительный результат.

При применении активных методик обучения студенты удерживают в памяти 80% того, что говорили и 90% того, что делали сами.





**«То что я слышу - я забываю,
то что я вижу - я запоминаю,
то что я делаю - я умею»**

Конфуций



На нашей кафедре в течение 5 лет активно разрабатываются и

применяются интерактивные методы обучения: «case-study», ситуационно-ролевые игры, работа в малых группах, занятие - конференция, творческое задание, мозговой штурм, брейн-ринг, блиц-игра и др.

Активные методы обучения, применяемые в образовательном процессе во многих медицинских и немедицинских ВУЗ-ах обогащаются собственным клиническим и педагогическим опытом, с учетом задач и целей обучения в интернатуре.



«Case-studies»

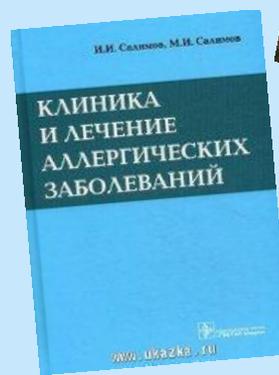
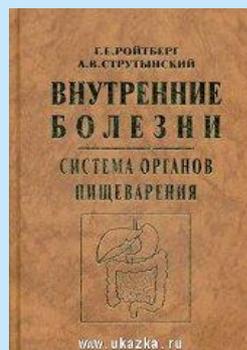
Материал для «case studies» - истории болезни конкретных больных (без указаний личных данных пациента, исходя из этических соображений).

В архиве, при участии интернов, отбирается медицинская документация с демонстративными вариантами течения заболевания.

Комплект материалов в электронном виде сохраняется в кафедральной базе данных и используется любым преподавателем при проведении занятия по методу «case study» или в качестве дополнительного дидактического раздаточного материала на клиническом разборе.

К базе данных прилагается информационное обеспечение:

- задания по вопросам этиологии, механизмов патогенеза, диагностики;
- вопросы выбора тактики лечения в соответствии с принципами доказательной медицины и стандартов Республики Казахстан;
- Международные методические рекомендации;
- Национальных руководства и алгоритмы ведения больных;
- ссылки на обзоры или проведенные мета-анализы по данным темам.





Вопросы, предлагаемые при составлении кейсов, содержат не только клиническую, но и юридическую или экономическую основу, что несомненно, способствует формированию правовой компетенции.

Например: в страховую компанию поступила жалоба от пациента на некачественное лечение и Вам поручили проверить адекватность проведенной терапии.

Выступив в роли **эксперта**, проведя анализ документации, интерн более тщательно и ответственно подходит к оформлению истории курируемых больных.

Метод внедрен на кафедре для преподавания по теме «Острый коронарный синдром», модуль «Кардиология и ревматология». Но в процессе использования методика пополнилась новым содержанием и стала применяться на других блоках.

Эффективность метода подтверждена результатами текущего контроля – в среднем 18 баллов из 20.



Ситуационно-ролевая игра с дебрифингом

Разыгрывание клинической ситуации с участием в ней всех членов группы позволяет интернам – терапевтам лучше понять психологию людей, дает возможность развитию не только когнитивных, но и коммуникативных навыков.

Ситуация проигрывается несколько раз, чтобы дать возможность участникам игры побывать в разных ролях.

Обязательное условие- проигрывание нескольких ситуаций по нарастающей сложности с записью игры на видеокамеру с последующим обсуждением- дебрифингом.



Моделируемая в игре ситуация максимально приближена к реальной действительности, поэтому дебрифинг дает интернам возможность посмотреть на себя со стороны, понять свои ошибки и, соответственно, работать над своими навыками, как индивидуальными так и коллективными.

Ситуационно-ролевая игра очень хорошо зарекомендовала себя не только на занятиях с интернами 2 года обучения в интернатуре, но и стала обязательной составляющей при проведении элективов «Безопасность пациента» и «Трудный диагноз в практике врача» на 1 году обучения.



Сценарии медицинской симуляции используются при проведении семинара-тренинга в центре практических навыков с использованием симулятора кардиопульмонального пациента «Имитатор К».

Эффективность метода подтверждена результатами аттестации интернов-терапевтов на этапе оценки практических навыков.

Метод внесен в Рабочую программу интернатуры по направлению подготовки «Внутренние болезни».



Метод малых групп

Метод предусматривает эффективное сотрудничество преподавателя и интернов с различным когнитивным уровнем, путем активного вовлечения в учебный процесс каждого участника группы и формирования у них необходимых качеств для командной работы - ответственности, взаимопонимания, коммуникативных навыков.

Для эффективной работы группы формируются разнородными по полу и уровню подготовки. Сотрудничество в малых группах развивает у интернов навыки командной работы.



Преподаватель поддерживает между группами дух здорового соперничества, не допуская развития взаимоподавляющего спора.

Группа заранее предупреждается о методике проведения занятия и не ограничивается в использовании справочной литературы.

Положительный пункт - проведения занятия в таком формате является умение находить необходимую достоверную информацию.

Эффективность метода - по результатам текущего контроля отмечено лучшее усвоение материала – в среднем **86,4** относительно **79,6** баллов в группах, где занятие проводилось по традиционной методике (по 100 балльной шкале).



«Оценка на 360°»

На сегодняшний день выездная практика в регионах – очень ответственный момент в медицинском образовании интернов-терапевтов. Они получают возможность самостоятельно работать в стационаре, в ОРИТ, в приемном отделении, в специализированных кабинетах отделения функциональной диагностики, проводить курацию больных, вести медицинскую документацию, участвовать в консилиумах и клинических разборах.

По окончании практики интерны представляют на кафедру чек-лист «Оценка на 360°». Чек-лист предусматривает всестороннюю оценку их деятельности не только ответственными врачами, но и средним медицинским персоналом, курируемыми больными, а также руководством больницы. Данный чек лист дает характеристику их когнитивным, практическим и коммуникативным навыкам.



Проектный метод обучения-аналитическая матрица

Аналитическая матрица эффективно используется в формате проектного метода обучения. В данном проекте работа с историей болезни, позволяет интернам углубить знания по нозологии, проводить дифференциальную диагностику, поиск медицинской литературы, правильно вести документацию (т.к. происходит обучение на ошибке или на сложном клиническом случае), закреплять правовые компетенции.

Информация, полученная при анализе истории болезни, презентуется в виде групповой работы, содержащей свое видение проблемы и рекомендации по ее решению в соответствии с принципами доказательной медицины.



Использование инновационных технологий положительно воспринимается интернами, позволяет успешно развивать профессиональные и общекультурные компетенции в интернатуре, добиваться высокой степени самостоятельности

Благодарим за внимание!

