

Джеджева Пена Митева

доктор общественного здоровья

Филиал Медицинского университета «Проф. Доктор Параскев Стоянов»

г. Сливен, Республика Болгария

ПРОБЛЕМНЫЙ ПОДХОД В ОБУЧЕНИИ МЕДСЕСТЕР

***Аннотация:** проблемное обучение дает возможность для нововведений и улучшения педагогических и организационных моделей и практик в обучении медсестер. Управление учебным процессом с помощью проблемных подходов помогает его оптимизировать, повысить качество подготовки будущих специалистов здравоохранения и реалистичную профессиональную ориентацию. Цель публикации – подчеркнуть эффективность проблемного обучения как активирующей технологии в овладении медсестрами профессиональными навыками и компетенциями. Применение инновационных подходов в обучении медсестер обеспечивает качественное образование, которое готовит выпускников к безопасной, компетентной и этичной практике.*

***Ключевые слова:** проблемное обучение, процесс обучения, электронное обучение, подготовка медсестер, критическое мышление.*

В соответствии с Национальной стратегией здравоохранения до 2020 года хорошее здоровье является активом и источником экономической и социальной стабильности. Те, кто работает в системе здравоохранения – это ее основной капитал. Он охватывает совокупность их знаний, навыков, компетенций, способностей, здоровья и трудоспособности, мотивации и поведения на работе.

Образование и подготовка медицинских работников должны соответствовать задачам, стоящим перед системой здравоохранения, а компетентность выпускников должна соответствовать потребностям потребителей и населения в целом [6].

Современные тенденции развития медицинского образования дают новое направление в подготовке медсестер – формирование нового профессионального

имиджа медсестры, путем установления автономии профессии и ее социальной ответственности, что требует определенных исследовательских навыков.

Расширение полномочий медсестры, применение современных подходов, таких как «сестринский процесс», «сестринская диагностика», «клиническое наблюдение», «клиническое мышление» требует внедрения новых форм организации работы медсестер. Современная концепция сестринского дела связана с формированием у медсестры навыков для клинического наблюдения, анализа состояния пациента и применения индивидуального подхода в сестринском уходе [2, с. 7].

Проблемное обучение – это метод активного обучения студентов, который развивает их способность применять критически накопленные знания к реальным клиническим проблемам, что усиливает мотивацию к обучению, развивает клиническое мышление.

Процесс обучения в высшей медицинской школе уникален, поскольку большая часть обучения проходит в реальной среде. Управление процессом обучения, проблемные подходы помогают его оптимизировать, повысить качество подготовки будущих специалистов здравоохранения и реалистичную профессиональную ориентацию. Применение новаторских подходов в обучении медсестер обеспечивает качественное образование, которое готовит выпускников к безопасной, компетентной и этичной практике.

Учебная программа профилирующих дисциплин исследует «био-психосоциальную» модель, в центре которой находится пациент и его восприятие как личности с ее ценностями, чертами характера, культурным уровнем, интеллектом, а не только проблемой здоровья. Целостный подход дает новое направление профессиональным отношениям и ведет к формированию нового стиля мышления, этического отношения и поведения современных медицинских работников, а интерактивные методы способствуют развитию их творческого и клинического мышления [4, с. 64]. Медсестрам необходимо принимать сложные решения, чтобы обеспечить безопасный и эффективный уход за пациентами.

Студенты-медсестры должны активно учиться и критически мыслить, чтобы обеспечить безопасный уход за пациентами. Беннер (1984) описывает принятие клинических решений как суждение, которое включает критическое и рефлексивное мышление и действие, а также применение научной и практической логики. Проблемы каждого пациента уникальны, они являются результатом физического здоровья, образа жизни, культуры, отношений с семьей и друзьями, жизненной среды и опыта. Медсестра не всегда имеет четкое представление о потребностях пациента и действиях, которые необходимо предпринять при первой встрече с пациентом. С этой целью она должна научиться задавать конкретные вопросы, анализировать и исследовать различные точки зрения и интерпретации, чтобы найти решение, полезное для пациента. Критическое мышление включает: определение проблемы пациента; анализ информации о проблеме – например, клинических данных о пациенте, оценка информации – предположений и доказательств и принятие решений для медсестринских вмешательств [12].

На безопасность пациента может напрямую влиять способность медсестры критически мыслить. Медсестры должны уметь распознавать изменения в состоянии пациента, предвидеть возможные осложнения, проводить независимые медсестринские вмешательства и определять их как приоритетные для оценки достигнутых результатов. Эти действия требуют навыков критического мышления, передовых навыков решения проблем и хороших коммуникативных навыков. Безопасность пациента может быть поставлена под угрозу, если медсестра не сможет оказать компетентную помощь.

Для этого необходимо, чтобы медсестры были готовы к безопасной, компетентной, интуитивно понятной и новаторской практике в чрезвычайно сложной, разнообразной и постоянно меняющейся среде, такой как здравоохранение.

Ряд исследований доказывают необходимость формирования у медсестры навыков клинического наблюдения, анализа состояния пациента и применения индивидуального подхода в сестринском уходе.

Применение сестринского процесса требует от медсестер развития высокоинтеллектуальных навыков и умственных операций – анализа данных, синтеза

информации, интерпретации, клинического наблюдения, обозначения актуальных и потенциальных проблем пациентов, оценки результатов и самооценки помощи [3, с. 25–30].

Проблемно-ориентированные подходы к преподаванию и обучению сосредоточены на применении учебного содержания к реальным проблемам. Они охватывают традиционное проблемно-ориентированное обучение, а также другие подходы, такие как командное обучение, самостоятельное обучение, тематические исследования и другие. Проблемное обучение направлено на активизацию мышления, творческое применение имеющихся знаний и поиск информации у студентов. Отправной точкой мыслительного процесса обычно является проблемная ситуация. Это познавательная задача, для которой характерно противоречие между имеющимися знаниями, навыками, установками и необходимостью решения проблемы. Эти руководящие принципы могут эффективно подготовить студентов к будущему обучению благодаря следующим семи ключевым характеристикам [9, с. 3–12]:

1. Обучение, ориентированное на студентов.
2. Обучение в малых группах.
3. Учитель как фасилитатор или лидер.
4. Аутентичные проблемы как первый шаг в обучении;
5. Проблемы, характерные для важных и распространенных профессиональных ситуаций.
6. Использование аутентичных задач как средство обучения необходимым знаниям и навыкам.
7. Приобретение новых знаний путем самообучения [10, с. 533–568].

Решение проблем помогает получить знания, так как медсестра получает информацию, объясняющую природу проблемы, и рекомендует возможные решения, которые оценивают и выбирают наиболее подходящее применение [11, с. 1–3].

По определению Ю.К. Бабански (1997), выбор образовательной технологии должен производиться с учетом соблюдения:

- законы и принципы обучения;
- цели обучения;
- содержание и методы этой науки в целом и данной темы в частности;
- образовательные возможности студентов (возраст, уровень подготовки, особенности коллектива, в котором проводится обучение);
- особенности внешних условий (географическая, производственная среда и др.);
- возможности самих учителей: их предыдущий опыт, подготовка, личные качества и др. [1, с. 254; 7, с. 21].

Таким образом, поскольку решение образовательных задач не ограничивается использованием ограниченного набора и четко определенных технологий, деятельность учителей включает как выбор уже известных технологий, так и разработку новых технологий.

Организация проблемного обучения основана на решении проблемных вопросов, задач, заданий и ситуаций.

1. *Проблемный вопрос* отличается от обычного тем, что не требует вспоминания или воспроизведения знаний.

2. *Проблемная задача* – это форма организации учебного материала при заданных условиях и неизвестных данных, которая порождает у студентов поиск и активную мыслительную деятельность: анализ фактов, выяснение причин объектов, их причинных связей и др. Решением проблемных задач могут быть словесные рассуждения, математические выкладки, исследовательская лабораторная работа.

3. *Проблемное задание* предполагает задание или инструктаж обучаемых для активизации их самостоятельной исследовательско-познавательной деятельности, направленной на получение требуемого результата. Реализация проблемной задачи может быть в форме исследования, композиции, изобретения, эксперимента и т. д.

4. *Проблемная ситуация* – это состояние умственной трудности, основанное на недостаточно полученных ранее знаниях и эффективных способностях

решения познавательной задачи, задачи или учебной проблемы. Проблемная ситуация создается педагогом специально с помощью определенных приемов, приемов и средств [8, с. 382].

Проблемная ситуация – центральный момент в проблемном обучении. Оно возникает в результате искусственно созданного учителем или спонтанно созданного в процессе обучения противоречия, приводящего к интеллектуальным затруднениям у обучаемого и неспособности в созданной ситуации объяснить новый факт с помощью имеющихся знаний. Проблемная ситуация определяет возникновение познавательных потребностей и тем самым активизирует учащихся в учебной деятельности [5, с. 121].

Дидактическими целями, преследующими создание проблемных ситуаций в процессе обучения, являются:

1. Привлечь внимание студентов к задаче, к учебному материалу, вызвать у них познавательный интерес и другие мотивы.
2. Поставить учащихся в такую когнитивную трудность, которая активизирует их умственную деятельность.
3. Помочь им определить основную проблему в ситуационной задаче и найти выход из затруднения, побудить студентов к активному поиску.
4. Помочь студентам определить лимит обновления ранее полученных знаний и показать им направление поиска наиболее рационального выхода из затруднительной ситуации [5; 8].

Проблемное обучение – это деятельность учителя по созданию системы проблемных ситуаций, раскрытию содержания обучения и управлению деятельностью учащихся, направленной на получение новых знаний – как традиционными методами, так и путем решения ситуационных задач. Такой подход направлен не на вытеснение традиционных методов, а на их обогащение с помощью проблемных задач.

Цель научного общения – подчеркнуть эффективность проблемного обучения как активирующей технологии в овладении профессиональными навыками и компетенциями медсестрами.

В 2020 году весь мир столкнется с проблемами, вызванными распространением COVID-19 и возникающей и продолжающейся пандемической ситуацией. В дополнение к высшему образованию медсестер была добавлена еще одна большая задача – защита здоровья студентов, тех, кто работает в системе, семей и всех вокруг нас во время пандемии. Учебный процесс полностью превратился в обучение в электронной среде на определенный период времени. Это позволило использовать кризис как возможность для нововведений и улучшения педагогических и организационных моделей и практик в подготовке медсестер.

Предлагаю пример из собственного опыта преподавания дисциплины «Сестринское дело при хирургических заболеваниях» со второго курса летнего семестра по специальности «Медсестра».

Предварительная подготовка учителя включает определение конкретных целей обучения, связанных с приобретением необходимых знаний, профессиональных навыков и компетенций по соответствующим тематическим блокам. Ситуационные задания были подготовлены в соответствии с поставленными целями. Предварительная подготовка студентов – самостоятельная работа по заранее заданным вопросам.

Группа из 10 студентов по специальности «Медсестра». Учебно-практические занятия по соответствующим тематическим блокам были организованы и проведены с использованием ситуационных задач. Студентам ранее задавались вопросы для самостоятельной работы. В начале практического занятия студенты делятся и оценивают новые знания и информацию, полученные при решении вопросов для самостоятельной работы.

Группа была разделена на три подгруппы, которые решали ситуационные задачи различного характера. Вся группа обсуждает поведенческие результаты и решения. В конце тренинга был разработан и обсужден план сестринского ухода за пациентами с хирургическими заболеваниями и операциями на брюшной стенке. Выявлены, исправлены и обсуждены ошибки.

Критериями результативности являются уровень активности во время практического занятия, умение студентов соотносить теоретические знания с практикой и результаты итогового контроля – теста.

Интерес всех студентов в группе был большим. В самостоятельной деятельности, при анализе данных, полученных в результате выполнения проблемных заданий, изложения гипотез, их доказательства, составления плана сестринского ухода, студенты продемонстрировали высокий уровень активности. Возможность для студентов самостоятельно оценить результаты повысила их мотивацию. В тесте студенты показали очень хорошие результаты.

Выводы.

Анализ результатов дает основание сделать следующие важные выводы:

1. Проблемное обучение – это высокоэффективная технология обучения, и его место в подготовке специалистов здравоохранения неоспоримо.

2. Несомненно, не каждая учебная тема может служить основой для создания проблемной ситуации, проблемное обучение можно использовать для получения обобщенных знаний, имеющих причинные и другие логические связи.

3. Проблемное обучение с педагогико-психологической и методологической точки зрения может с уверенностью использоваться для оптимизации подготовки медицинских работников.

Список литературы

1. Бабанский Ю.К. Оптимизация процесса обучения / Ю.К. Бабанский // Педагогика. – 1977. – С. 254.

2. Борисова С. Прилагане на сестринския процес в практиката на медицинската сестра / С. Борисова // Варна. – 2013. – С. 7.

3. Гюров В. и колектив. Приложение на сестринския процес в медицинската практика // Сестринско дело. 3. 2001. – С. 25–30.

4. Милчева Х. Креативен стил в обучението на здравните професионалисти път към европейска интеграция // Лакс бук. Пловдив. 2019. С. 64.

5. Митова М., Воденичаров Ц. Педагогически проблеми на медицинското образование // График консулт. София 1998. – С. 121.

6. Министерство на здравеопазването. Национална здравна стратегия 2020.
URL: https://www.mh.government.bg/media/filer_public/2016/09/12/nzs_2020.pdf
7. Мухина Т. Активные и интерактивные образовательные технологии (формы проведения занятий) в высшей школе / Т. Мухина // Н. Новгород: ННГАСУ, 2013. – С. 21.
8. Попов Т. Педагогика. Теория на обучението // Дидактика. Изд. Типографика ООД. София, 2005. – С. 382.
9. Barrows H.S. Problem-based learning in medicine and beyond: A brief overview // New Directions for Teaching and Learning, Vol. 68, 1996. – Pp. 3–12.
10. Dochy F. Segers, M., Van den Bossche, P., & Gijbels, D. Effects of problem-based learning: A meta-analysis // Learning and Instruction, 13(5). 2003. – P. 533–568.
11. Locsin R.C. The dilemma of decision – making processing thinking critical to nursing // Holistic Nursing Practice, 15(3), 2001. – P. 1–3.
12. Patricia A. Potter, Anne Griffin Perry, Patricia Stockert, Amy Hall Fundamentals of Nursing 2016. ISBN 978-0-323-32740-4.

Pepa M. Dzhezheva

doctor of public health

Affiliate of Medical university “Prof. Dr. Paraskev Stoyanov”

Sliven, Bulgaria

PROBLEM-BASED APPROACH TO NURSE EDUCATION

Abstract: *problem-based education provides an opportunity for innovation and improvement in pedagogical and organizational models and practices in nurse education. Managing the learning process with problem-based approaches helps to optimize it, improve the quality of training of future health professionals and provides realistic career guidance. The purpose of the publication is to emphasize the effectiveness of problem-based education as an activating technology in the acquisition of professional skills and competencies by nurses. Applying innovative approaches to nursing training provides quality education that prepares graduates for safe, competent, and ethical practice.*

Keywords: *problem-based education, learning process, e-learning, nurse education, critical thinking.*

References

1. Babansky Yu. K. Optimization of the learning process // Pedagogy. 1977. – P. 254.
2. Borisova S. Application of the nursing process in the practice of the nurse // Varna 2013. – P. 7.
3. Gyurov V. and team. Application of the nursing process in medical practice. // Nursing. 3. 2001. – P. 25–30.
4. Milcheva H. Creative style in the training of health professionals on the way to European integration // Lax beech. Plovdiv. 2019. P. 64.
5. Mitova M., Vodenicharov C. Pedagogical problems of medical education // ed. Schedule consultation. Sofia 1998. – P. 121.
6. Ministry of Health. National Health Strategy 2020 URL: https://www.mh.government.bg/media/filer_public/2016/09/12/nzs_2020.pdf
7. Mukhina T. Active and interactive educational technologies (forms of classes) in higher education // Nizhny Novgorod: NNGASU, 2013. – P. 21.
8. Popov T. Pedagogy. Theory of teaching // Didactics. Ed. Typography Ltd. Sofia 2005. – P. 382.
9. Barrows H. S. Problem-based learning in medicine and beyond: A brief overview // New Directions for Teaching and Learning, Vol. 68, 1996 – Pp. 3–12.
10. Dochy F. Segers, M., Van den Bossche, P., & Gijbels, D. (). Effects of problem-based learning: A meta-analysis // Learning and Instruction, 13(5). 2003. – P. 533–568.
11. Locsin R.C. The dilemma of decision -making processing thinking critical to nursing // Holistic Nursing Practice, 15(3), 2001. – P. 1–3.
12. Patricia A. Potter, Anne Griffin Perry, Patricia Stockert, Amy Hall Fundamentals of Nursing 2016. ISBN 978-0-323-32740-4.