

*Кудрицкая Вера Павловна,
заведующий лабораторией по отработке практических навыков,
Преподаватель учебной дисциплины
«Сестринское дело и манипуляционная техника»
Учреждение образования
«Мозырский государственный медицинский колледж»
г. Мозырь, Республика Беларусь*

**ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ И ЛИЧНОСТНЫХ КАЧЕСТВ
БУДУЩИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО УЧЕБНОЙ
ДИСЦИПЛИНЕ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО И МАНИПУЛЯЦИОННАЯ
ТЕХНИКА» НА ОСНОВЕ ПРИМЕНЕНИЯ ЛИЧНОСТНО-
ОРИЕНТИРОВАННОГО ПОДХОДА**

1. Информационный блок

1.1. Название темы опыта

Формирование личностных и профессиональных качеств будущих медицинских работников на занятиях по учебной дисциплине «Сестринское дело и манипуляционная техника» на основе применения личностно-ориентированного подхода.

1.2. Актуальность опыта

Ян Амос Коменский в своем знаменитом труде «Великая дидактика» писал: «учитель, прежде чем начать образовывать ученика, возбудил бы интерес к знанию, своими наставлениями сделал бы его способным к учению» [3, с. 51]. Одной из главных задач любого преподавателя является формирование и поддержание стойкого интереса, познавательной активности к процессу обучения. К сожалению, преподаватели часто забывают такую истину: мозг человека устроен так, что знания довольно редко проникают в его глубину, чаще они остаются на поверхности и поэтому непрочны. Мощным «детонатором», который помогает им проникнуть внутрь и там «взорваться» превратившись затем в убеждения, является интерес [5, с. 9].

За годы работы с учащимися, я пришла к выводу, что к знаниям нужно идти через их интерес, однако при этом следует помнить, что то, что нравится преподавателю, не всегда нравится и интересно учащимся. Обучение должно идти «от учащегося»: от его удивления – к интересу, от интереса – к вопросу, от вопроса – к размышлению и выводам. Но не всё так просто.

Преподавателю следует помнить, что учащемуся должно быть интересно то, чему его учат, интересен тот, кто его учит и ему интересно как его учат.

На протяжении своей педагогической деятельности, через анализ результатов своей работы и работы моих коллег, я пришла к выводу, что традиционные педагогические технологии, используемые на учебных занятиях и во внеурочной деятельности, когда преобладающими остаются репродуктивные методы обучения, не дают тех результатов, которые преподаватель хотел бы получить, работая с учащимися. Инновационные педагогические технологии наоборот помогают экспериментировать, совершенствовать формы, методы, приемы работы, сделать учебное занятие эффективным и интересным. Их применение позволяет дать фундаментальное образование, получив которое, учащийся способен самостоятельно работать, учиться и переучиваться, а также сформировать у учащихся креативные способности, умение работать в команде, коммуникативные компетенции, способность к самообучению, что обеспечит успешность личностного, профессионального и карьерного роста учащихся в будущем [4, с. 15].

1.3. Цели опыта

Целью данного опыта является исследование эффективности применения личностно-ориентированного подхода в формировании профессиональных и личностных качеств будущих медицинских работников на занятиях по дисциплине «Сестринское дело и манипуляционная техника».

1.4. Задачи опыта

Учитывая все выше сказанное, мною были поставлены следующие задачи:

- систематизировать опыт по теме: «Формирование личностных и профессиональных качеств будущих медицинских работников на занятиях по учебной дисциплине «Сестринское дело и манипуляционная техника» на основе применения личностно-ориентированного подхода»;

- проанализировать эффективность использования личностно-ориентированного подхода для формирования личностных и профессиональных качеств будущих медицинских работников на занятиях по дисциплине «Сестринское дело и манипуляционная техника»;

- показать возможные варианты использования личностно-ориентированного подхода в процессе формирования личностных и профессиональных качеств учащихся.

Мой опыт можно обозначить как репродуктивно-рационализаторский, поскольку данный вопрос уже разрабатывался отечественными и зарубежными педагогами. Я адаптировала наработки, созданные педагогами применительно к учебной дисциплине «Сестринское дело и манипуляционная техника» в рамках реализации методической темы колледжа «Совершенствование образовательного процесса через усиление роли практического обучения с целью подготовки компетентного специалиста с устойчивой мотивацией к профессии».

1.5. Длительность работы над опытом

Становление педагогического опыта происходило на протяжении 20 лет. Придя работать в медицинский колледж в 2000 г. преподавателем учебной дисциплины «Сестринское дело и манипуляционная техника», я столкнулась с тем, что учащиеся не понимают значимость учебной дисциплины, которую изучают на первом курсе. Проработав какое-то время, пришло осознание неудовлетворенности своей работой, и тогда я поняла, что дисциплиной надо увлечь, надо построить занятие так, чтобы программный

максимум знаний учащиеся получили на занятии, сказав «спасибо». Для этого каждое занятие должно отличаться от предыдущего, как говорил Вольтер: «Все, что становится обыденным, мало ценится».

2. Описание технологии опыта

2.1. Ведущая идея опыта

Ведущая идея опыта заключается в разработке методики, обеспечивающей формирование личностных и профессиональных качеств учащихся колледжа по дисциплине «Сестринское дело и манипуляционная техника» на основе применения личностно-ориентированного подхода.

Задача такого подхода – помочь каждому учащемуся, с учётом имеющегося у него опыта познаний, совершенствовать свои индивидуальные способности, развиваться как личность в становлении высококвалифицированного специалиста.

2.2. Описание сути опыта

Мой педагогический опыт – результат многолетней работы и постоянного совершенствования в данном направлении.

Чтобы достичь положительного результата в процессе обучения и воспитания я вывела для себя своеобразный кодекс педагогической этики, которого придерживаюсь. А заключается он в следующем: ни на час не переставай самосовершенствоваться; имей выдержку и терпение; сначала научи – потом спрашивай; крепко держи данное учащимся слово; не сравнивай учащихся: это развивает у одних зависть и злобу, у других – месть и лицемерие.

Только тогда сложится упорядоченная система взаимоотношений между учащимися и преподавателем. Для отслеживания того, насколько выдерживается эта система, я использую карточку рефлексии, на вопросы которой учащиеся отвечают в конце каждого занятия (Приложение 1).

Анализируя результаты, становится очевидным, если в большинстве ответов учащихся выбраны выделенные пункты, отражающие именно личностно-ориентированную позицию преподавателя или близкую к ней, то в процессе обучения и воспитания, учащихся я на правильном пути.

Учет индивидуальных особенностей обучаемых зависит от знания личности.

Сбор и систематизация разнообразной информации о каждой конкретной личности через регулярные беседы, наблюдения в разных практических ситуациях позволяют мне выяснить те или иные свойства учащегося и тем самым облегчить восприятие этого человека, оптимизировать контакт с ним, а значит и постоянно совершенствовать процессы обучения и воспитания.

Нельзя забывать, что отрицательная информация порой может оказать на мнение о человеке гораздо большее влияние, чем положительное, заглушая все разумные доводы, и сформировать стойкое предубеждение против него. Поэтому необходимы взвешенные оценки всего диапазона качеств личности человека.

Только тогда, когда я буду владеть разнообразной информацией о своём учащемся, смогу определить свои педагогические воспитательные действия в процессе обучения, оценивая степень и качество своих усилий в этом направлении.

Предлагаемая схема опубликована в 1990г. в книге В. С. Грехнева «Культура педагогического общения» [2, с. 43], а мною откорректирована относительно моей учебной дисциплины «Сестринское дело и манипуляционная техника». Эта схема, можно сказать, является для меня ориентиром по оптимизации процессов педагогического общения в процессе обучения и в изучении учащегося, его характерных индивидуальных особенностей (Приложение 2).

После того как поработала с этой схемой и собрала достаточную информацию об учащих, с которыми общаюсь, отвечаю на ряд вопросов, касающихся собственно процессов общения в процессе обучения:

- Какие особенности затрудняют или облегчают общение с тем или иным учащимся? Всегда, часто, иногда или никогда?

- Что зависит или не зависит от меня?

- Какие черты характера того или иного учащегося я могу или не могу корректировать в процессе общения с ним?

Этот анализ проводится с целью дальнейшего формирования навыков профессионального общения между медицинским работником и пациентом.

Вначале я объясняю учащимся суть культуры поведения медицинского работника (Приложение 3). Затем в процессе занятий корректирую и требую её соблюдения, чтобы, выйдя из стен учебного заведения, они смогли перенести её на свои рабочие места.

Акцентирую внимание на средствах общения: невербальных (зрительный контакт, мимика, жесты, выражение лица) и вербальных (речь), ведь именно через общение проявляются индивидуальные и профессиональные особенности медицинской сестры.

Невербальная коммуникация в четыре раза сильнее, чем вербальная. Она отражает эмоциональное состояние и несёт более 80% информации о том, что переживает человек. Поэтому учащих нужно научить управлять своими эмоциями, так как медицинский работник приобретает доверие пациентов в том случае, если он как личность гармоничен, спокоен и уверен. Не будет доверия у пациента к медицинскому работнику, у которого взгляд хмурый, поза небрежная, а говорит так, словно делает одолжение. Учащиеся учатся руководить собой, проявлять сдержанность, эмпатию – способность понимать и чувствовать эмоциональное состояние другого человека, сопереживать ему. Уровень эмпатии может быть значительно повышен при целенаправленной работе над собой.

Наряду с личностными качествами большое значение имеют и профессиональные, которые также формируются на основе личностно-ориентированного подхода и базируются на нетрадиционных учебных занятиях. Наиболее часто я применяю комбинированный тип занятия с использованием различных форм занятия (урок-конкурс, деловая или ролевая игра, проблемное занятие) в зависимости от конкретной темы, цели занятия, подготовленности учащихся. Конструкция такого занятия позволяет включить учащихся в различные виды парной, групповой и индивидуальной работы, которые занимают большую часть его времени. Средствами обучения при этом служат: инструкции к практическим манипуляциям, разноуровневые карточки, тесты, графологические диктанты, обучающие фильмы, электронные презентации.

Индивидуальная работа с учащимися проводится мною на всех этапах учебного занятия: для усвоения новых знаний и их закрепления, для формирования умений и навыков, для обобщения и повторения пройденного материала, для контроля. Такой подход даёт возможность каждому учащемуся в силу своих возможностей, способностей, собранности постепенно, но неуклонно углублять и закреплять полученные и получаемые знания, вырабатывать необходимые умения, навыки, опыт познавательной деятельности, формировать в себе потребности к самообразованию.

Но это невозможно без мотивации учащихся в процессе обучения. Отметка в традиционном подходе ставится учащимися на первое место, а в личностно-ориентированном – знания, то есть приобретение профессиональных навыков, а, чтобы этого достичь, моя цель – убедить учащихся захотеть получить знания, стимулировать к познанию и быть не посредником в информации, а уметь зародить у учащихся интерес к избранной будущей профессии. Только информация не делает человека мудрым, а делает его просто информированным. Следовательно, моя задача – научить учащихся применять полученную информацию. Мотивацией обучения должен стать не страх, ибо при страхе результаты кратковременны,

а желание. Если не понимают, объяснять свои претензии и требования надо всегда подробно, почему так, а не иначе, для чего это нужно, это приучает к вдумчивости, осознанности.

Наиболее полно раскрываются учащиеся во время проведения деловой игры, так как в деловой игре задействованы все четыре составляющих учебного процесса (умственное, физическое, эмоциональное, духовное). Игра принуждает думать, производить действия. Её азартность позволяет задействовать эмоциональный фактор. Допущенные ошибки не так болезненны в эмоциональном плане. Обучение в сочетании с развлечением гораздо эффективнее, если оно доставляет удовольствие. Почти по всем темам на практическом занятии по дисциплине: «Сестринское дело и манипуляционная техника» можно использовать деловую игру или включать в занятие её отдельные элементы. Наиболее ярко, интересно и эмоционально будет проходить игра на учебных занятиях по следующим темам: «Простейшая физиотерапия», «Транспортная иммобилизация. Правила наложения транспортных шин», «Уход за новорождённым ребёнком», «Выписка, хранение и применение лекарственных препаратов», «Наблюдение и уход за пациентами при нарушении физиологических отправления».

Деловая игра является формой воссоздания предметного и социального содержания будущей профессиональной деятельности медицинского работника. Моделирование тех систем отношений, которые характерны для этой деятельности, моделирования профессиональных проблем, реальных противоречий и затруднений, испытываемых в типичных профессиональных ситуациях. Поэтому для проведения учебной деловой игры на занятиях я следую одному существенному правилу: вопросы и всё то, что образует само содержание, условия игры должны быть реальными, максимально приближёнными к конкретной жизненной ситуации, то есть обеспечить определённую степень свободы для игроков (Приложение 4).

Можно применить другую разновидность учебной деловой игры в виде анализа конкретных производственно-профессиональных ситуаций. Обучаемые знакомятся с ситуацией, характеризующей конкретное событие, возникающее перед специалистом в его профессиональной практике и требующее от него соответствующего решения, т.е. проблемная ситуация представляет собой явно или смутно осознанное учащимся затруднение, преодоление которого требует творческого поиска новых знаний, способов действий. Например, учащимся предложено оказать помощь пострадавшему на месте происшествия, где не оказалось стандартных транспортных шин. Им необходимо использовать подручные средства для проведения транспортной иммобилизации. А какие подручные средства и как их использовать в сложившейся ситуации, решают сами учащиеся при коллективном обсуждении.

Такие игры: включают в работу практически всю подгруппу; и дают возможность каждому попробовать себя в разных ролях; вносят в него импровизацию; развивают воображение, смекалку; дают возможность проявления творчества; раскрывают индивидуальность; раскрепощают учащегося.

Хочу отметить, что сильные учащиеся нуждаются не в увеличении количества заданий, а в усложнении их содержания, заданий поискового, творческого типа, работа над которыми способствует развитию учащихся и усвоению знаний на более высоком уровне. Например, в процессе решения учащимися проблемных задач происходит овладение ими опытом творческой деятельности, формирование активной, творчески относящейся к своей деятельности личности.

В одном случае обращаю внимание учащихся на видение проблемы, предлагая ставить вопросы к изложенному содержанию; в другом – строить доказательство; в третьем – делать выводы из представленных факторов; в четвёртом – высказывать предположение; в пятом – составлять план проверки решения (Приложение 5). Очень интересны для таких учащихся

задания в рисунках, пример из темы: «Транспортная иммобилизация. Правила наложения транспортных шин». Также применяются тесты закрытого типа: используются разноуровневые задания (Приложение 6).

В процессе обучения большое значение имеет и самостоятельная работа учащихся – и для овладения учащимися знаниями, умениями, навыками, и для развития их познавательных способностей, а также является основой для воспитания у учащихся самостоятельности как черты личности.

Виды самостоятельной работы учащихся очень разнообразны и применяю я их в зависимости от особенностей материала дисциплины и от уровня подготовки учащихся.

Остановлюсь, прежде всего, на самых простых действиях - действиях подражания (или копирования). Действие по образцу в обучении требуется во всех случаях, когда у учащихся вырабатываются навыки определённых физических действий. В моём случае – это выполнение практических манипуляций после демонстрации их мной. Учащимися посредством тренировки формируются самые разнообразные умения, в том числе и очень сложные. Но если самостоятельная работа учащихся будет проводиться только по образцу, то уровень познавательной активности не выходит за рамки воспроизводящей деятельности. Поэтому, этот вид самостоятельной работы я сочетаю с реконструктивным. Особое место в этом виде работы отводится текстуальным, иллюстративным практическим работам, т.е. учащиеся помимо демонстрации преподавателю практической манипуляции, ещё и самостоятельно читают данную манипуляцию в учебнике по сестринскому делу и манипуляционной технике, в выданных инструкциях с обоснованием указанных действий, а также видят на иллюстрациях, учебных видеофильмах. Допустим, на таком примере манипуляции, как измерение артериального давления. Такого вида реконструктивные самостоятельные работы в конечном итоге приводят учащихся к осмысленному пониманию данной манипуляции и тем самым способствуют формированию у них

дифференцированного понятия, вызывают у учащихся более высокий уровень воспроизводящей деятельности.

Следующий вид самостоятельной работы – вариативный. Это переход учащихся от воспроизводящей практической деятельности в рамках учебного познания на обоснование собственных дедуктивных выводов. В условиях нашей дисциплины приведу такой пример: при постановке клизм (лекарственной, очистительной, сифонной, послабляющей) учащийся сопоставляет, когда можно ставить одну из названных клизм и при каких условиях. Зная показания, противопоказания, анатомическое строение, какое действие оказывает любая из названных клизм, учащийся, логически размышляя, приходит к самостоятельному выводу и соглашается с тем, что продемонстрировал преподаватель.

И самый высокий вид самостоятельной деятельности – это творческий. Для практических и теоретических учебных занятий по сестринскому делу и манипуляционной технике применяю в виде таких самостоятельных работ, учащихся как изготовление презентаций, составление кроссвордов, ситуационных задач, тестов, буклетов, иллюстрированных альбомов с описанием, например, лечебных диет.

Такие творческие работы проводятся не на практических занятиях, так как занимают много времени, а как домашнее задание для учащихся.

Но, зная виды самостоятельной работы учащихся, мне как преподавателю, необходимо подготовить учащихся к ним. Количество времени, отводимое на подготовку к виду самостоятельной работы, зависит от степени трудности и объёма предлагаемой работы, а также от подготовленности учащихся.

В тех случаях, когда убеждена в наличии у всех учащихся знаний и умений, необходимых для выполнения предстоящей самостоятельной работы, подготовки может и не быть совсем. В частности, это возможно при переходе от одной самостоятельной работы к другой, если каждая предыдущая работа тщательно анализируется и все недостатки в работе

учащихся своевременно устраняются. Особое внимание при этом обращаю на медлительных и менее подготовленных учащихся.

2.3. Результативность и эффективность опыта

По результатам диагностики, проведенной социально-педагогической и психологической службой колледжа среди учащихся выпускных курсов, учебная дисциплина «Сестринское дело и манипуляционная техника» вошла в число часто встречаемых дисциплин, изучение которых учащимся понравилось и запомнилось.

По итогам аттестации, учащиеся показывают хорошие результаты. На областных смотр-конкурсах и в ежегодных научно-практических конференциях в секции «Практико-ориентированные проекты» работы учащихся занимают призовые места.

Составлен учебно-методический комплекс по учебной дисциплине, который содержит учебные модули по всем темам, а также методические рекомендации по использованию инновационных педагогических технологий, по организации преподавания дисциплины; планированию занятий; применению технических средств обучения, электронных образовательных ресурсов; управлению самостоятельной внеаудиторной работой учащихся и др.

Созданы банк презентаций, тестовый компьютерный контроль по всем разделам тем учебной дисциплины, электронный конспект лекций, сборник ситуационных задач.

Моя работа отмечена Почетной грамотой Министерства здравоохранения Республики Беларусь за многолетнюю плодотворную педагогическую работу, большой личный вклад в подготовку высококвалифицированных специалистов.

3. Заключение

Считаю, что представленная система работы позволяет активизировать познавательную активность учащихся и повысить качество знаний.

Опыт может быть использован не только на занятиях по сестринскому делу и манипуляционной технике, но и другим учебным дисциплинам.

Формы трансляции педагогического опыта:

- на педагогическом совете колледжа по теме: «Обобщение педагогического опыта»;

- выступала на педагогических чтениях, конференциях, круглых столах, семинарах, методических объединениях, школе начинающего преподавателя, проводила открытые занятия и воспитательные мероприятия: «Хамство и медицинский работник – несовместимы», «Здравствуйте – ключ к общению», «Хорошее межличностное общение-успех сестринского ухода» на неделе цикловой комиссии.

Список литературы

1. Богачева, И.В. Обобщение и представление опыта педагогической деятельности: метод. рек. / И.В. Богачева. – Минск: АПО, 2012. – 98 с.
2. Грехнев, В.С. Культура педагогического общения / В.С. Грехнев. – М.: Просвещение, 1990. – 144 с.
3. Коменский, Я.А. Великая дидактика / Я.А. Коменский. – М.: Книга по Требованию, 2012. – 321 с.
4. Панфилова, А.П. Инновационные педагогические технологии. Активное обучение / А.П. Панфилова. – М.: Академия, 2009. – 192 с.
5. Щукина, Г.И. Проблема познавательного интереса в педагогике / Г.И. Щукина. – М.: Академия, 2003. – 128 с.
6. Якиманская, И.С. Технология личностно-ориентированного образования / И.С. Якиманская. – М.: Сентябрь, 2000. – 169 с.

Карточка рефлексии

I. Преподаватель на занятии ...

1. **Проявлял ко мне уважение;**
2. **Интересовался моим мнением;**
3. Не замечал меня;
4. Относился ко мне неуважительно.

II. Преподаватель ...

1. **Видел в каждом учащемся человека;**
2. **Относился ко всем учащимся требовательно и уважительно;**
3. Строго требовал точного выполнения его распоряжений;
4. Слишком «мякотелый» и всё позволял учащимся;
5. Пустил занятие на самотёк.

III. На занятии я ...

1. **Смело высказывал (а) свои мысли и выражал (а) свои чувства;**
2. Старался (-лась) скрыть свои настоящие мысли и чувства;
3. Говорил (а) только то, что должно было понравиться преподавателю;
4. Не высказывал (а) никаких мыслей и не выражал (а) чувств.

IV. Мои одноклассники, по-моему, активно работали на занятии потому что ...

1. **Обсуждались их мысли;**
2. **Было интересно;**
3. Иначе преподаватель сердился бы;
4. Боялись получить плохую отметку (оценку).

V. Занятие в целом ...

1. **Помогло мне лучше узнать себя;**
2. **Дало мне новые интересные знания;**

3. Не дало мне ничего нового, но было интересным;

4. Зря потраченное время.

Приложение 2

Схема по изучению индивидуальных особенностей учащихся

1. Внешние данные

- маленький рост, полнота, какие-либо физические недостатки.

2. Двигательная активность

- умеренная или чрезмерная жестикуляция;

- скорость двигательных, эмоциональных и мыслительных реакций (как включается учащийся в действие – после раздумий или сразу же).

3. Речевые особенности

- особенности голоса (сила голоса, тембр звучания);

- словарный запас и его использование в речи;

- ясность и логичность выражения мысли.

4. Отношение к внешнему облику

- свойственна человеку индивидуальность стиля в одежде, причёске или нет?

- можно ли говорить об опрятности человека или, наоборот, его неряшливости?

- обладает ли человек развитым вкусом?

5. Склад ума и дарования

- преобладающий тип мышления – конкретно-образный, абстрактно-логический, практический;

- умственные реакции (способность усвоения нового, быстрота его постижения, объём и цепкость памяти, и способы оперирования ею; умение ориентироваться в различных (в том числе и непривычных ситуациях);

- аналитическая способность (умение понять и оценивать проблему, оперативно подыскивать аргументы и необходимые факты, примеры, найти решение поставленного вопроса на основе здравого смысла);

- знания (объём, глубина, качество знаний, широта взгляда и суждений);

- творческие способности (умение генерировать новые оригинальные идеи и предлагать пути их решения).

6. Эмоционально-чувственная сфера

- темперамент, степень чувствительности к внешним воздействиям: похвале, критике, замечаниям.

7. Деловые качества личности

- прилежание (отношение к учёбе, поручениям, заданиям);
- объём работы (какое количество работы берёт на себя);
- качество работы (точность, правильность, последовательность выполнения задания, тщательность оформления работы);
- организационный талант (умеет сплотить, организовать, убедить, направить своих товарищей на выполнение задания).

Особое внимание следует обратить на характеристики, связанные с организацией труда:

- предпочитает работать индивидуально, самостоятельно;
- предпочитает работать в группе и вместе с группой;
- испытывает ли трудности при включении в работу при смене функций;
- как начинает и заканчивает работу (энергично, вяло, с воодушевлением).

8. Социально-профессиональная направленность

- ценностные ориентации человека, активность жизненной позиции.

9. Нравственная направленность личности

- какая мораль (личная или общественная) превалирует в поведении;
- какие стороны жизни подчинены нравственным нормам общества, нравственному сознанию, а какие нет.

10. Активность в проведении досуга

- связь занятий на досуге с учёбой или другой обязательной работой;
- бесцельное времяпровождение.

11. Отношение к другим людям

- склонность замечать недостатки и критиковать;

- склонность прощать недостатки, ошибки, идеализировать людей;

12. Отношение к самому себе

- оценка качеств своей личности: низкая или высокая, близкая к средней.

Приложение 3

Культура поведения медицинского работника						
Внутренняя	Внешняя					
Основные качества	Внешний вид	Средства общения				
		вербальные	невербальные			
		Культура речи	Выражение лица	Зрительный контакт	Мимика	Жесты

Приложение 4

Сценарий деловой игры

Тема: «Уход за новорождённым ребёнком»

Цели:

Обучающие:

- изучить технику ухода при проведении утреннего туалета новорождённого

- изучить действующее постановление МЗ РБ №73, а именно особенности проведения санитарно-гигиенических мероприятий в отделении новорождённых; подготовка медицинской сестры к работе в палате новорождённых.

Развивающие: развитие логического мышления, речи и речевой этикет, умение эффективно общаться.

Воспитательные: формировать сознание принадлежности к коллективу, формирование уважения друг к другу, внимание к коллегам, чувства долга и ответственности за здоровье и жизнь ребёнка; любви к будущей профессии.

Действующие лица: медицинская сестра палаты новорождённых, старшая медицинская сестра отделения, младший медицинский персонал (санитарка), консультант.

Место проведения: отделение новорождённых, палата новорождённых.

Функции каждого действующего лица:

- медицинская сестра палаты новорождённых – проводит уход за новорождённым;

- старшая медицинская сестра отделения – осуществляет контроль за санитарно-гигиеническим режимом отделения;

- санитарка – выполняет свои обязанности, от которых зависит чистота отделения – основа жизни и здоровья детей;

- консультант (наиболее подготовленный учащийся) – оказывает консультативную помощь, указывает на ошибки, допущенные учащимися во время игры, направляет дополнительными вопросами, правильными действиями, комментирует ответы учащихся.

Далее идёт ввод в игру, ориентация участников. Определяется режим работы, формируется главная цель занятия. Выдаются пакеты материалов, инструкций, установок. При необходимости учащиеся обращаются к консультанту за консультацией. Допускаются предварительные контакты между участниками игры. Но правила запрещают отказываться от полученной по жребию роли, выходить из игры, пассивно относиться к игре, подавлять активность, нарушать этику поведения.

С началом игры никто не имеет права вмешиваться и изменять её ход. Только ведущий (консультант) может корректировать действия участников, если они уходят от главной цели игры.

Анализа, обсуждение и оценка результатов игры.

Выступление консультанта, обмен мнениями, защита учащихся своих решений и выводов.

В заключении мною констатируются достигнутые результаты, отмечаю ошибки, формирую окончательный итог занятия. Обращаю внимание на

сопоставление использованной имитации с соответствующей областью реального лица, установленные связи игры с содержанием учебной дисциплины.

Приложение 5

Задача №1

Положение пациента в постели активное, выражение лица без особенностей, сознание ясное. Пациент может обслужить себя, активно беседует с соседями по палате. Определяются некоторые симптомы болезни, но они не мешают пациенту проявлять активность.

Определите общее состояние пациента.

На основании чего оно оценивается?

Задача №2

У пациента полная потеря сознания. Наблюдается расслабление мышц, утрата чувствительности и рефлексов, отсутствие реакции на любые раздражители (болевые, звуковые, световые).

Определите состояние сознания.

Задача №3

У пациента открытый перелом предплечья. При наложении шины не было придано среднефизиологическое положение повреждённой конечности. Было проведено вытяжение и вправление отломков костей.

Верны ли действия оказывающего помощь пострадавшему? Обоснуйте ответ.

Задача №4

Катаясь в лесу на лыжах, девушка получила травму локтевого сустава при падении на согнутый локоть. При осмотре: небольшой отёк в области локтя и верхней трети предплечья, резкая боль только при движениях в локтевом суставе.

Как помочь пострадавшей?

Задача №5

Вы оказались свидетелем дорожно-транспортного происшествия. Пострадавший с травмой нижней конечности – закрытый перелом бедра. Для осуществления транспортной иммобилизации не оказалось никаких подручных средств. Ваша тактика.

Приложение 6

Укажите ошибки при иммобилизации подручными средствами на нижеприведенных рисунках.



Рис 1 Иммобилизация перелома плечевой кости подручными средствами – с помощью хвороста



Рис 2 Иммобилизация перелома бедренной кости подручными средствами – с помощью жердей



Рис 3 Иммобилизация перелома костей предплечья с помощью полы пиджака



Рис 4 Иммобилизация перелома костей голени подручными средствами – с помощью доски



Рис 5 Иммобилизация перелома костей голени подручными средствами. Штриком и стрелками показана внутренняя шина



Рис 6 Иммобилизация перелома костей голени подручными средствами – на тыльной доске



Рис 7 Иммобилизация перелома бедренной кости при отсутствии стандартных шин и подручных средств – фиксация на здоровой конечности (вид сверху)

Примеры тестовых заданий закрытого типа

1. Рассчитать водный баланс:

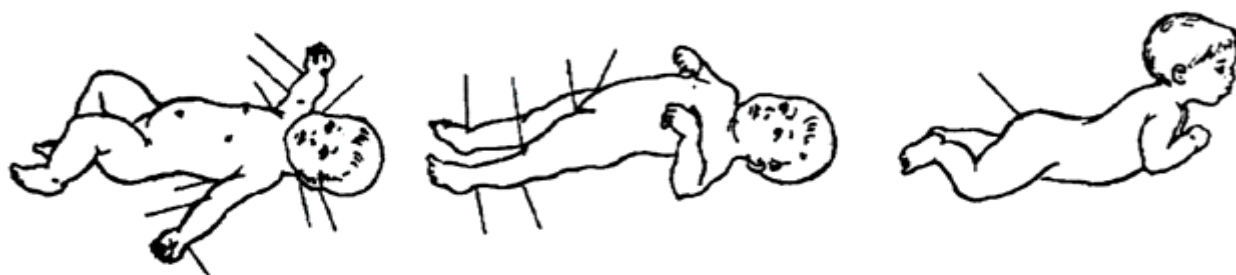
ЛИСТ УЧЁТА ВОДНОГО БАЛАНСА

ДАТА...17.04.16.....
НАИМЕНОВАНИЕ БОЛЬНИЦЫ Мозырская городская больница.....
ОТДЕЛЕНИЕ Кардиология.....
ПАЛАТА №6.....
Ф.И.О ...Иванов Пётр Иванович.....
ВОЗРАСТ.....53г.....МАССА ТЕЛА.....86кг.....
ДИАГНОЗ ИБС.....

ОБСЛЕДОВАНИЕ

Время	Выпито	Количество жидкости	Время	Выделено мочи (диурез)
9.00	Завтрак	250 мл	10.40	220 мл
10.00	Внутривенно, капельно	400 мл	12.00	180 мл
14.00	Обед	350 мл	17.00	150 мл
16.00	Полдник	100 мл	20.00	200 мл
18.00	Ужин	200 мл	3.00	170 мл
21.00	Кефир	200 мл	6.00	150 мл
За сутки	Всего выпито	1500 мл	Всего выделено	1070 мл

2. На ниже приведенных рисунках укажите (цифровая запись) последовательность обработки складок кожи ребёнка.



3. Укажите последовательность этапов сестринского процесса при оказании пациенту сестринской помощи (ответ запишите в виде последовательности цифр):

- планирование необходимой помощи пациенту;
- осуществление плана (реализация) сестринского вмешательства;
- оценка эффективности предоставленного ухода;
- сестринское обследование;
- определение проблем пациента или постановка сестринского диагноза.

4. Изобразите в виде рисунка:

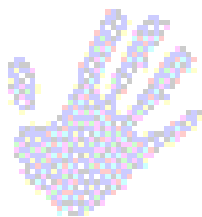
- нормальный тип дыхания;
- дыхание Чейна-Стокса;
- дыхание Биота;
- дыхание Куссмауля.

5. Дополните:

признаки правильного наложения кровоостанавливающего жгута следующие:

- остановка кровотечения из раны;
- ...;

6. Необходимо заштриховать участки поверхности рук, где чаще всего



упускается обработка.

7. Заполните таблицу:

Оказание неотложной помощи

При закрытых переломах	При открытых переломах
1.	1.
2.	2.
3.	3.