

Н. Ф. Бакалец
Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»,
г. Гомель, Республика Беларусь

**ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ
В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ
«ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»**

Введение

Современная паллиативная медицинская помощь требует наличия высококвалифицированных врачей, которые обладают знаниями в области клинической медицины, онкологии, фармакологии психотерапии, а также владеют навыками межличностного общения. Паллиативная помощь не допускает эвтаназию и самоубийство при посредничестве врача. Просьбы об эвтаназии обычно свидетельствуют о необходимости улучшения лечения пациента и ухода за ним.

Интерактивное обучение способствует развитию мыслительной деятельности, интеллектуальных способностей студентов, творческого и научного подхода в решении проблемы, самостоятельного поиска. Интерактивные методы обучения ориентированы, прежде всего, на взаимодействие студентов друг с другом. Место преподавателя в интерактивном обучении сводится к направлению студентов на достижение поставленной цели.

Цель

Отразить опыт применения интерактивных методов обучения в преподавании дисциплины «Паллиативная медицинская помощь».

Материал и методы исследования

Был проведен опрос студентов 6 курса лечебного факультета до начала и в конце цикла «Паллиативная медицинская помощь». Был задан один вопрос: «Нужна ли эвтаназия в нашем обществе?». Положительный ответ на этот вопрос обычно отражает непонимание целей и задач паллиативной помощи, отсутствие знаний методов облегчения симптомов и других аспектов оказания комплексной индивидуальной помощи. На проведение цикла отводится 28 академических часов. За такое короткое время необходимо осветить ряд многогранных компетенций, что требует применения не только традиционных, но и интерактивных методов обучения. Такими компетенциями являются следующие направления: уметь удовлетворять психологические, социальные, духовные и экзистенциальные потребности пациента, обеспечивать максимальный физический комфорт пациенту; осознавать сложность ситуации принятия решения по клиническим и этическим вопросам; развивать навыки межличностного общения; координировать процесс оказания комплексной помощи силами междисциплинарной команды [1]. При проведении практических занятий у студентов 6 курса лечебного занятия на кафедре использовались интерактивные методы обучения, которые включали взаимодействие не только педагога и студента, но и студентов между собой, как правило, в процессе игры, имитации жизненной ситуации.

Применялись следующие методы интерактивного обучения: дискуссия, «мозговой штурм», работа в группах, ролевая игра, решение ситуационных задач, занятия в форме тренинга (тренинг по боли: определение, анатомия, патофизиология, механизмы, виды, «то-

тальная боль», фармакотерапия, клиническая фармакология, нефармакологические методы, организационные и юридические вопросы). Был проведен опрос 157 человек.

Результаты исследования и их обсуждение

Важными задачами преподавания паллиативной медицинской помощи являются кризисных ситуациях [2].

Проводились следующие аспекты. Пациент – это единое целое. Важно подобрать индивидуальный подход к пациенту с учетом его личности, типа реакции на болезнь, стадии реакции на болезнь или горевания. Каждый врач должен в полной мере знать, как облегчить симптомы с учетом современных достижений медицины. Имеет большое значение формирование у медицинского работника собственное отношение к жизни и смерти. Врач должен обладать искусством общения и решать этические проблемы, а также проводить мероприятия в дискуссии на следующие темы: различия между принятой практикой паллиативной помощи и эвтаназией; морально — этические проблемы эвтаназии; наркотические анальгетики в паллиативной помощи — добро или зло; говорить ли правду неизлечимому пациенту; что такое «хорошая смерть»; общение с пациентом и его родственниками (информирование пациента, сообщение о прогнозе; принятие решений; конфликт и разрешение конфликта; беседы с родственниками).

С учетом того, что студенты 6 курса уже обладают достаточным количеством знаний по клиническим дисциплинам, методика «мозговой штурм» использовалась для изучения вопросов оказания паллиативной медицинской помощи пациентам в терминальной стадии неонкологической патологии (хроническая сердечная недостаточность, хроническая обструктивная болезнь легких, перенесенное тяжелое нарушение мозгового кровообращения, терминальная стадия хронической болезни почек, деменция). Также эта методика успешно показала себя в изучении вопроса по купированию боли.

Следующие методы интерактивного обучения, который применялись на занятиях, были деловые и ролевые игры. Технология «стандартизированный пациент» включала алгоритмы расспроса пациента, сообщение плохих новостей, разрешение конфликтных ситуаций. Студенты учились отвечать на трудные вопросы, которые часто задают пациенты с неизлечимыми заболеваниями: «Я умру?»; «За что?»; «Сколько мне осталось?»; «Кто виноват?». Студенты в группе приобретали навыки работать в команде, когда каждый играл роль одного из участников (врач общей практики, помощник врача, медсестра, онколог, волонтер, социальный работник, хирург, психолог). Использовалась такая ролевая игра, как консилиум. Отработка практических навыков и их сдача проходила на базе учебного центра практической подготовки и симуляционного обучения. Субординаторы совершенствовали такие умения, как уход за трахеостомой и эпицистостомой, катетеризация мочевого пузыря, постановка назального зонда, уход за пролежнями и другое.

Одно из занятий проводился в виде тренинга по боли: определение, анатомия, патофизиология, механизмы, виды, «тотальная боль», фармакотерапия, клиническая фармакология, нефармакологические методы, организационные и юридические вопросы.

Каждый врач, который оказывает паллиативную помощь, должен быть в полной мере развит культурно и духовно, обладать внутренней эмпатией. Поэтому всем студентам помимо рекомендаций чтения медицинской литературы, предлагалось прочитать книги и посмотреть фильмы, касающиеся вопросов жизни и смерти, эвтаназии. В список рекомендуемой художественной литературы были включены следующие произведения: Л. Толстой «Смерть Ивана Ильича»; Э.М. Ремарк «Триумфальная арка», «Ночь в Лиссабоне», «Три товарища»; Олдос Хаксли «Контрапункт»; Кен Уилбер «Благодать и стойкость»; Николас Спаркс «Спешите любить»; А. Солженицин «Раковый корпус»; Джек Лондон «Любовь к жизни»; Стоккс Р.

Книга Регины; Элизабет Кюбблер-Росс «О смерти и умирании»; Б. Пастернак «Доктор Живаго»; К.С. Льюис «Боль утраты»; Антоний Сурожский «Жизнь – Болезнь – Смерть»; Ивлин Во «Незабвенная»; Ричард Эванс «Третий рейх».

В начале цикла 21,6 % студентов высказались за необходимость введения эвтаназии в нашем обществе и скептически относились к возможностям паллиативной помощи. В конце цикла только 6,3 % студентов остались при своем мнении.

В течение такого короткого цикла, конечно, невозможно обучить субординаторов всем аспектам паллиативной медицинской помощи. Важной задачей преподавания является заложение основы для дальнейшего развития мыслительной деятельности, интеллектуальных способностей студентов, творческого и научного подхода в решении проблем, связанных с повышением качества жизни пациентов.

Выводы

Интерактивные методы обучения в преподавании паллиативной медицинской помощи являются эффективными и должны широко применяться в современной системе медицинского образования. Знания, профессиональные умения и навыки, полученные в ходе интерактивного занятия, усваиваются гораздо быстрее, глубже, прочно закрепляются и легко применяются в дальнейшей профессиональной деятельности.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Актуальные вопросы преподавания паллиативной помощи в системе дополнительного профессионального образования / Ж. М. Сизова [и др.] // Анестезиология и реаниматология, 2016. – № 6. – С. 261–263.
2. Паллиативная помощь взрослым и детям: организация и профессиональное обучение. Сборник документов ВОЗ и ЕАПП. – М. : Р. Валент, 2014. – С. 93–94.

УДК 004.42

А. К. Болвако
Учреждение образования
«Белорусский государственный технологический университет»
г. Минск, Республика Беларусь

ПРИМЕНЕНИЕ КОМПЬЮТЕРНЫХ СИМУЛЯТОРОВ В УЧРЕЖДЕНИИ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Введение

Совершенствование учебно-методического обеспечения на уровне высшего образования в настоящее время невозможно без комплексного обеспечения участников образовательного процесса современными компьютерными программно-аппаратными средствами, позволяющими осуществлять визуализацию различных объектов, применять технологии виртуальной, дополненной и смешанной реальности.

Например, если рассмотреть современные подходы при изучении химических дисциплин, которые традиционно представлены во всех химико-технологических, медицинских, аграрных и других университетах, можно выделить класс программ, обеспечивающих создание и визуализацию моделей различных веществ [1], описывается положительный опыт использования, возможности и преимущества технологий виртуальной и дополненной реальности [2–4]. В литературе анализируются и общие методические подходы к применению данных