



«Стандартизированный пациент», как симуляционная технология подготовки специалистов педиатрического профиля

Марина Галактионова

декан педиатрического факультета КрасГМУ, д.м.н.



КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ ПРОФЕССОРА В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО

Вузовская педагогика
2018
KRASTOYARSK
7-8 FEBRUARY

ВСЕРОССИЙСКАЯ
НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ
КОНФЕРЕНЦИЯ
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
**СОВРЕМЕННЫЕ
ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ
ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ
В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ**
krasgmu.ru



Государственная Программа развития здравоохранения РФ до 2020 года (утверждена постановлением Правительства РФ №294 от 15.04.2014г.)



*«Необходимым условием для формирования инновационной экономики является **модернизация системы образования...**»*

Президент РФ Владимир Путин



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«Модернизация высшего медицинского образования, основанная на инновационных методах обучения, его своевременное и грамотное изменение должны стать гарантией подготовки квалифицированного, ответственного, самостоятельного специалиста»



В.И. Скворцова

Реализация практико-ориентированного подхода через компетентностную модель образования



**Производственная
практика**

В последние годы идет активное внедрение методики «стандартизированный пациент», подчеркивается ее эффективность в обучении и оценке практических умений

**Государственная итоговая
аттестация. Аккредитация**

**Научно-исследовательская
работа**



Симуляционное обучение

«Симуляция» – человек, устройство, усилия по воссозданию проблемы, в которой обучающийся должен отреагировать так, как он это сделает в реальной обстановке».

Мак Гаги, 1999 г.

«Симуляционное обучение» - образовательная методика, предусматривающая интерактивный вид деятельности, через погружение в среду, путем воссоздания реальной клинической ситуации».

*Николь Маран
и Ронни
Главин,
Шотландия
2003 г.*



Преимущества симуляционного обучения

- Высшая эффективность обучения клинической диагностике
- Заранее запрограммированные сценарии обеспечивают стандартизированное обучение
- **Практическое решение вариативных клинических сценариев.**
- **Инструкторский контроль в режиме реального времени**
- **Возможность редактирования и адаптации обучения под конкретные задачи**



обеспечивает интеграцию содержания учебного плана, в практическую деятельность, при этом обучающиеся приобретают умения и опыт поведения в стандартных и критических ситуациях

Предпосылки внедрения технологии СП



- низкий уровень владения студентами практическими навыками и умениями;
- отсутствие регулярного и частого подкрепления теоретических знаний реальным кураторством больного в клинике;



- возможная сложность в вопросах общения «студент- пациент»



Особенности СП в педиатрии

- это специально подготовленный человек, который принимает участие в обучении и оценке компетенций обучающегося;
- инсценирует/симулирует клинический случай (клиническую задачу), согласно заданному сценарию;
- отступать за рамки клинического сценария стандартизированный пациент не может



Пациент должен строго следовать и симулировать тот или иной клинический сценарий строго в рамках «золотого стандарта», прописанного в его клиническом сценарии

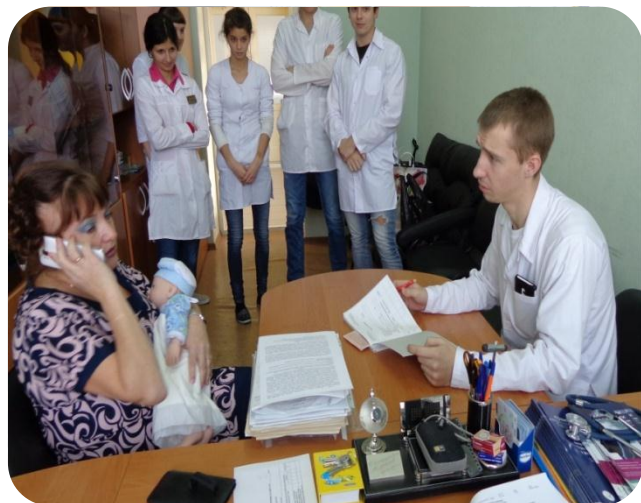
СП : Пропедевтика детских болезней



- методика представляет особую ценность для обучения студентов **3 курса**, осваивающих сбор анамнеза и умения клинического осмотра, готовясь к взаимодействию с реальными пациентами;
- в роли **родителей** – ППС, клинические ординаторы, в роли **пациента** - манекены

В задачу обучаемого входит сбор анамнеза, проведение объективного обследования

СП: Поликлиническая и неотложная педиатрия



- с сентября 2016 года введена педагогическая технология «Стандартизированный пациент» при проведении практических занятий со студентам **5 и 6 курсов** по разработанным сценариям конфликтных ситуаций на приеме участкового педиатра, а также плановой профилактической работы на участке



В задачу обучаемого входит сбор анамнеза, проведение объективного обследования, разработка плана дополнительного обследования и составление индивидуальной программы лечения.

СП: реальные ситуации и нереальные эмоции



**В реализации сценария
задействованы:**
преподаватель (родитель/
эксперт), студент (врач),
студент (родитель/
пациент), студент (эксперт)

**«Словестный» образ
(жалобы, анамнез)**

**Демонстрация
коммуникативных
навыков**

**Демонстрация
практических навыков**



СП: принципы и критерии оценки

Принцип оценки (чек-лист): студента – куратора оценивают 3 эксперта: студент-эксперт, преподаватель, актер (студент или преподаватель)

СБОР АНАМНЕЗА У РЕБЕНКА СТАРШЕ 5 ЛЕТ

общеврачебный практический навык
Дата 21.04.2016 г. Check – card 2
Ф.И.О. участника ВУЗ
Выполнено Да или Нет (1 балл дается только при выполнении)

№	Перечень клинических навыков осмотра	да	нет
1.	Биологический анамнез. 1. Антенатальный, интранатальный, неонатальный анамнез; 2. Особенности вскармливания на первом году жизни, питание ребенка на момент обращения, аппетит; 3. Особенности сна, поведенческие реакции ребенка. 4. Постнатальный анамнез на первом году жизни (динамика физического, нервно-психического развития) 5. Перенесенные заболевания (когда и какие), в том числе инфекционные, и хирургические вмешательства. Особенности течения заболеваний, осложнения. 6. Профилактические прививки, в какие сроки проводились. Реакции на прививки.		
2.	Генеалогический анамнез. 1. Состояние здоровья родителей и ближайших родственников по линии матери и отца. 2. Состояние генеалогического дерева в пределах трех поколений, начиная с больного ребенка до дедов и бабушек по вертикали и до братьев и сестер по горизонтали. 3. Сколько в семье детей и состояние их здоровья		
3.	Социальный анамнез. 1. Возраст, образование, профессия родителей. Общий заработок, число членов семьи? 2. В какой квартире проживает семья? Число проживающих детей и взрослых? Кто ухаживает за ребенком? 3. Травмировал ли ребенок, какие травмы получил?		

ОБЪЕКТИВНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

общеврачебный практический навык
Дата 21.04.2016 г. Check – card 2
Ф.И.О. участника ВУЗ
Выполнено Да или Нет (1 балл дается только при выполнении)

№	Перечень клинических навыков осмотра	да	нет
1.	Состояние кожи и видимых слизистых оболочек: осматривает кожу, влажность и эластичность осматривает дерматоглифы осматривает туннор склел		
2.	Пальпация жировой складки: осматривает толщину подкожной жировой складки на животе, груди, спине, запястьях и нижних конечностях и оценивает равномерность распределения ЛЖС		
3.	Состояние мышц: осматривает наличие угловатости и отеков		
4.	Состояние мышечной системы: осматривает форму, выгиб, подвижность суставов (плечевых, локтевых, лучезапястных, коленных, голеностопных)		
5.	Лимфатическая система: осматривает наличие, количество, консистенцию, подвижность, чувствительность лимфатических узлов		
6.	Ориентировка: внешний осмотр, оценка типа телосложения, оценка участия в акте дыхания грудной клетки подсчитывает число дыханий в минуту проверяет сравнительную периферическую пульсацию проверяет сравнительную пульсацию ладоней, тыльной ладони или		

Критерии оценки: полнота и последовательность сбора анамнеза, правильность проведения физикального осмотра и обследований ребенка, деонтологические навыки общения



СП: демонстрация коммуникативных навыков

✓ позволяет воспроизводить анамнез, эмоциональные характеристики и особенности личности, информировать студента о наличии тех или иных симптомов заболевания, физикальные данные, свойственные реальному пациенту;



СП: контроль выполнения практических навыков (осмотр, обследование)

✓ позволяет оценить
клинические умения в
безопасной обстановке,
исключая возможность
нанести потенциальный
вред реальному
пациенту;

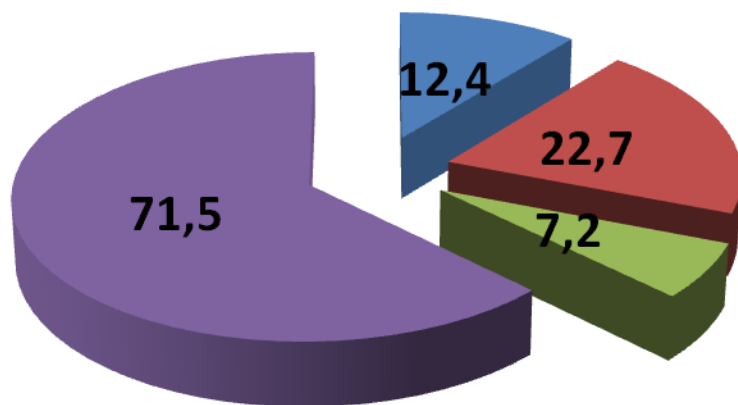


«Стандартизированный пациент» - этап Всероссийской Олимпиады по педиатрии

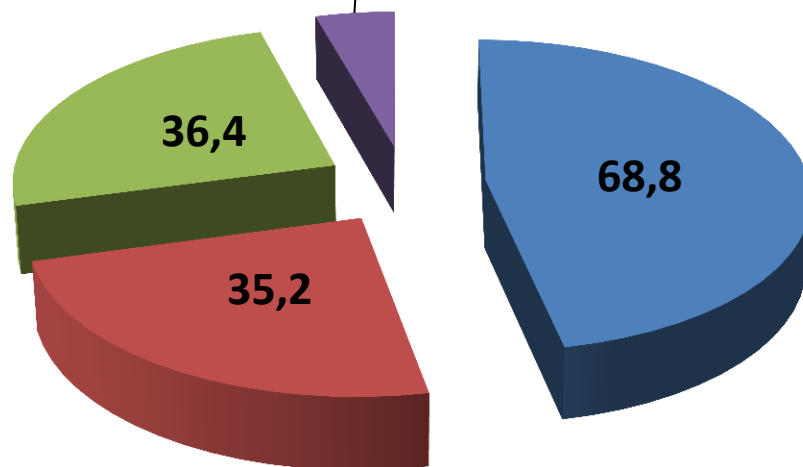
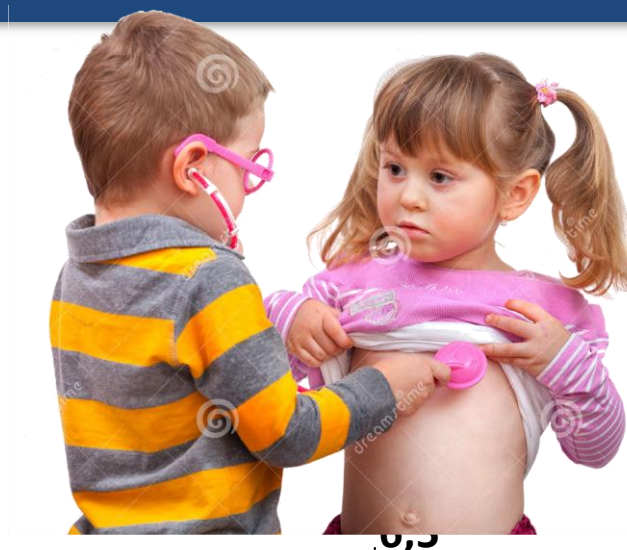
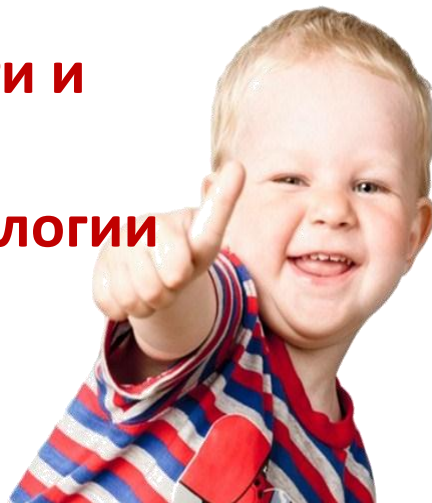


СП: реальные ситуации и нереальные эмоции

- трудность при опросе
- трудность при объективном осмотре
- сохранили неуверенность
- стало легче общаться с пациентом



Уверены в
целесообразности и
необходимости
внедрения технологии
сп- **91,7%**
респондентов



- уверенность в выполнении навыка
- легче осваивать навыки
- улучшили выполнение навыка
- без особенностей

Благодарю за внимание!

**«Сколько б ты ни
жил, всю жизнь
следует учиться»**



**«Учись для того, чтобы
знать не больше, а лучше»**

myugal@mail.ru

КрасГМУ, педиатрический факультет +79333210867

Луций Сенека