



4-5 февраля 2015 г. Г. Красноярск, КрасГМУ

Конференция
«ВУЗОВСКАЯ ПЕДАГОГИКА»

КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ ВРАЧА ...или когда *«слово лечит»*

Уральский государственный медицинский
университет
г. Екатеринбург

Зав. кафедрой психологии и педагогики
Елена Васильевна Дьяченко

**К актуальности
проблемы**

**«Новые конкурентоспособные
модели образования в XXI в.»**
Деловой завтрак со Сбербанком,
22 мая 2014 г.

Г. Греф:

Основной
инструмент
повышения
качества
образования
в России?

К актуальности проблемы

«Новые конкурентоспособные модели образования в XXI в.» Деловой завтрак со Сбербанком, 22 мая 2014 г.

Г. Греф:

**Основной
инструмент
повышения
качества
образования
в России?**

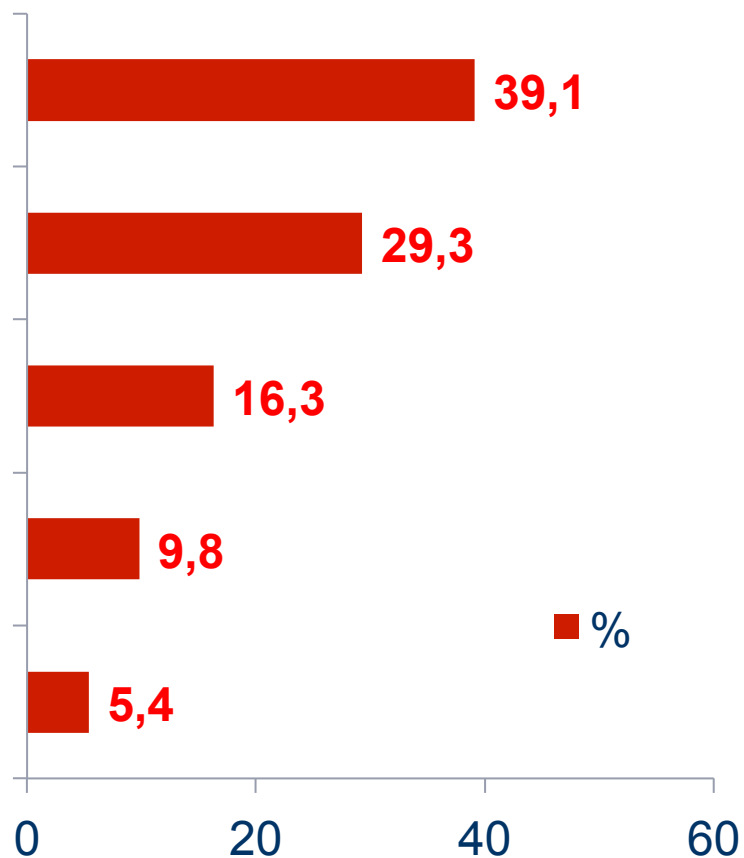
Практико-ориентированный
подход в обучении

Проф. менеджмент в
управлении вузом

Переход на обр. он-лайн-
платформы

Научные проекты мирового
уровня

Увеличение объема
финансирования вуза



К актуальности проблемы

«Новые конкурентоспособные модели образования в XXI в.» Деловой завтрак со Сбербанком, 22 мая 2014 г.

Г. Греф:

Основной
инструмент
повышения
качества
образования
в России?

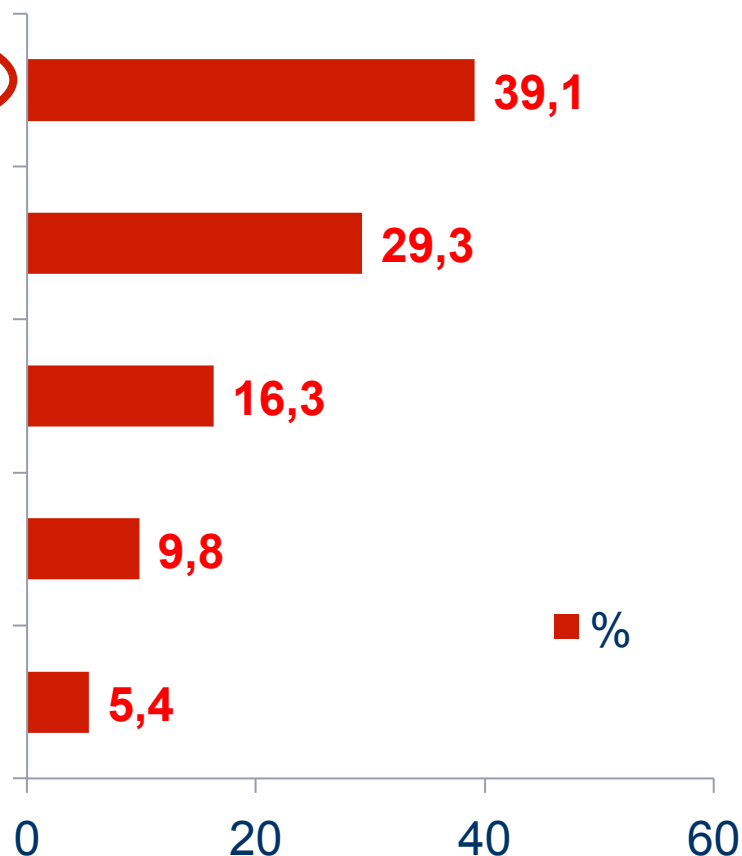
Практико-ориентированный
подход в обучении

Проф. менеджмент в
управлении вузом

Переход на обр. он-лайн-
платформы

Научные проекты мирового
уровня

Увеличение объема
финансирования вуза



**К актуальности
проблемы**

Нормативная основа

ФГОС 3+

Основа ФГОС (уровень – специалист):

компетентностный подход

**К актуальности
проблемы**

Нормативная основа

ФГОС 3+

Основа ФГОС (уровень – специалист):

компетентностный подход

ориентация на *результат* подготовки –

конкретные *практические навыки*

**К актуальности
проблемы**

Нормативная основа

ФГОС 3+: Лечебное дело

конкретные *практические навыки*:

- ❖ **в сборе жалоб и анамнеза** (когнитивные навыки – часть клинического мышления) **ФГОС 3+: ОК-1, ПК-5**
- ❖ **во врачебных манипуляциях** (клинические навыки)
ФГОС 3+: ПК-5
- ❖ **во взаимодействии с пациентом, его родственниками;**
(коммуникативные навыки) **ФГОС 3+: ОК-8, ПК-5**
- ❖ другие....

*Если больному после разговора с врачом
не стало легче, то это не врач.*
Владимир Бехтерев

Коммуникативные навыки врача



*Если больному после разговора с врачом
не стало легче, то это не врач.*
Владимир Бехтерев

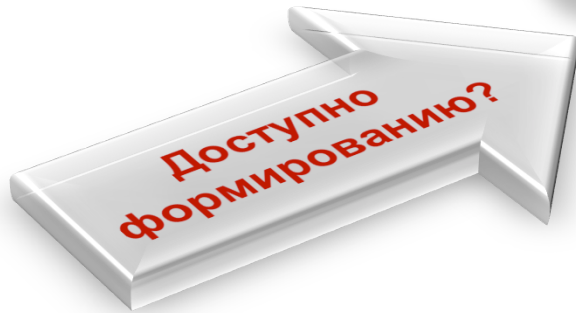


Коммуникативные навыки врача



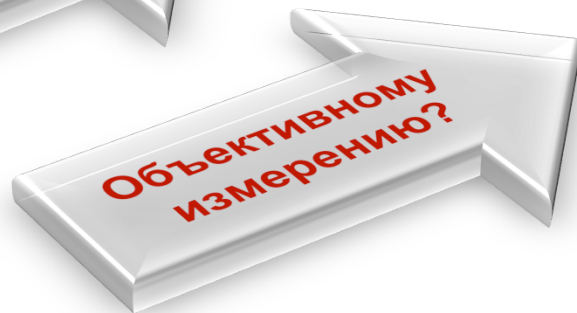
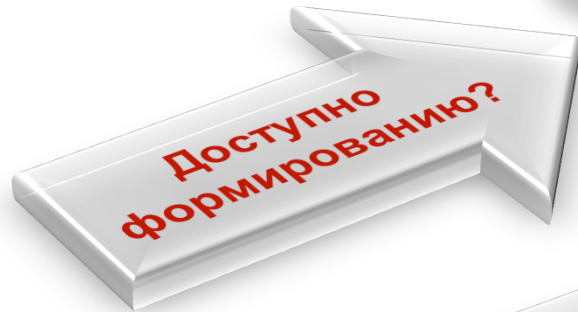
*Если больному после разговора с врачом
не стало легче, то это не врач.*
Владимир Бехтерев

Коммуникативные навыки врача



*Если больному после разговора с врачом
не стало легче, то это не врач.*
Владимир Бехтерев

Коммуникативные навыки врача



Дефиниция

Коммуникативные навыки врача

вербальные и невербальные способы
конструктивного *общения* врача
в реальной клинической ситуации:

- ❖ врач - пациент
- ❖ врач - родственник пациента
- ❖ врач - врач
- ❖ врач - медицинская сестра

Структура

Процесс коммуникации врача с пациентом

**Навык
установления
контакта**

- **Приветствие**
- **Самопрезентация**

Структура

Процесс коммуникации врача с пациентом

Навык медицинского интервью

- Постановка открытых и закрытых вопросов
- Активное слушание
- Эмпатия
- Работа с возражениями пациента
- Информирование

Структура

Процесс коммуникации врача с пациентом

**Навык
завершения
контакта**

- Обратная связь с пациентом
- Резюмирование информации

Структура процесса коммуникации врача с пациентом

Навык
установления
контакта

- приветствие
- самопрезентация

Навык
медицинского
интервью

- Постановка открытых и закрытых вопросов
- Активное слушание
- Эмпатия
- Работа с возражениями пациента
- Информирование

Навык выхода
из контакта

- Обратная связь
- Резюмирование

Эмпирика

Источники

Web of Science, Scopus

Публикации

Дж. Драпер, PhD, Кембридж;

М.Асимов, Центр Коммуникативных навыков,
Казахстан, Алматы.....

Коммуникативные навыки у врача

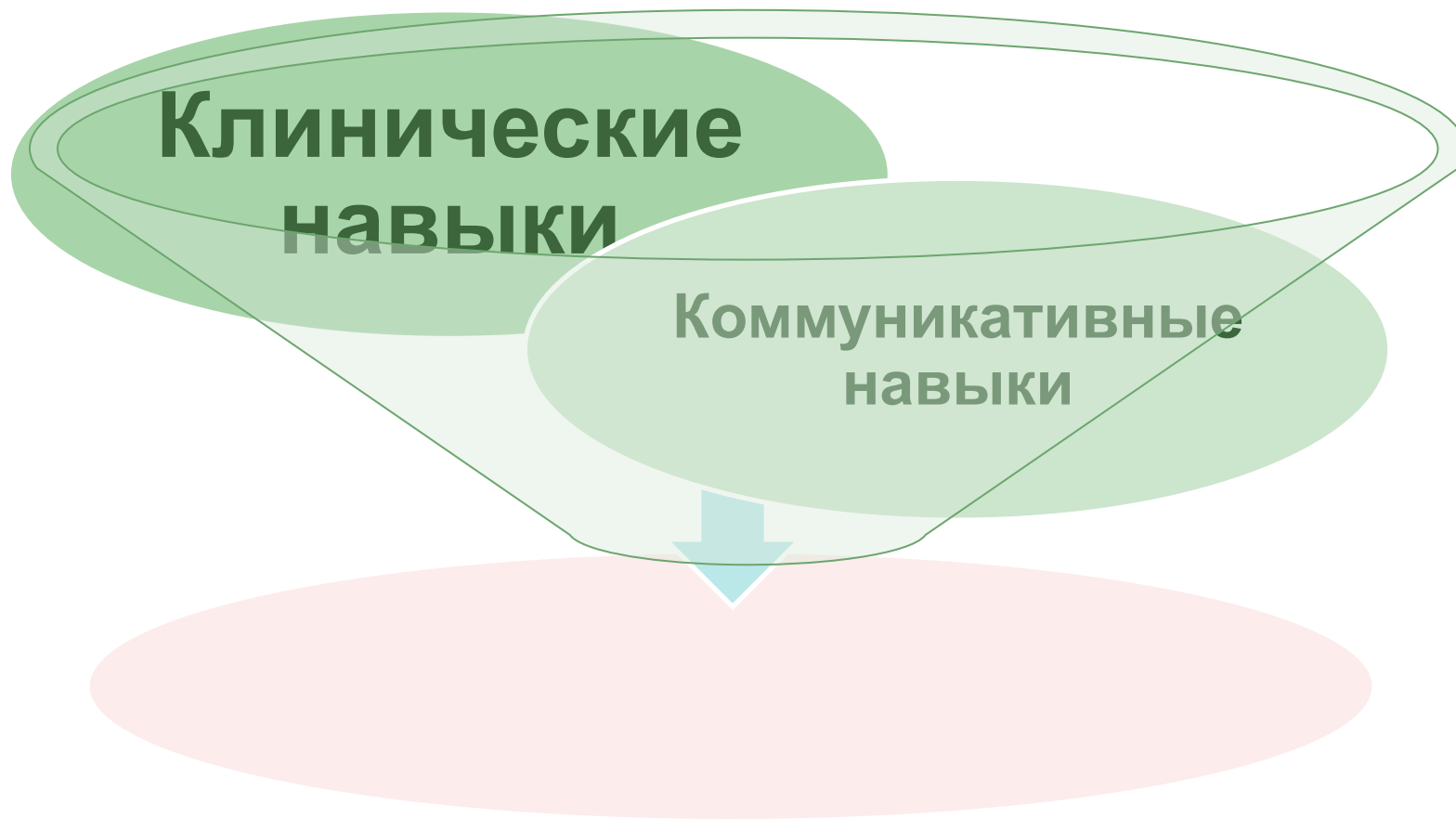


**Медицинское
образование**

НАУКА - ОБРАЗОВАНИЮ

зарубежный опыт

Франции, Великобритании, Канады,
Японии, Казахстана



**Медицинское
образование**

НАУКА - ОБРАЗОВАНИЮ

зарубежный опыт

Франции, Великобритании, Канады,
Японии, Казахстана

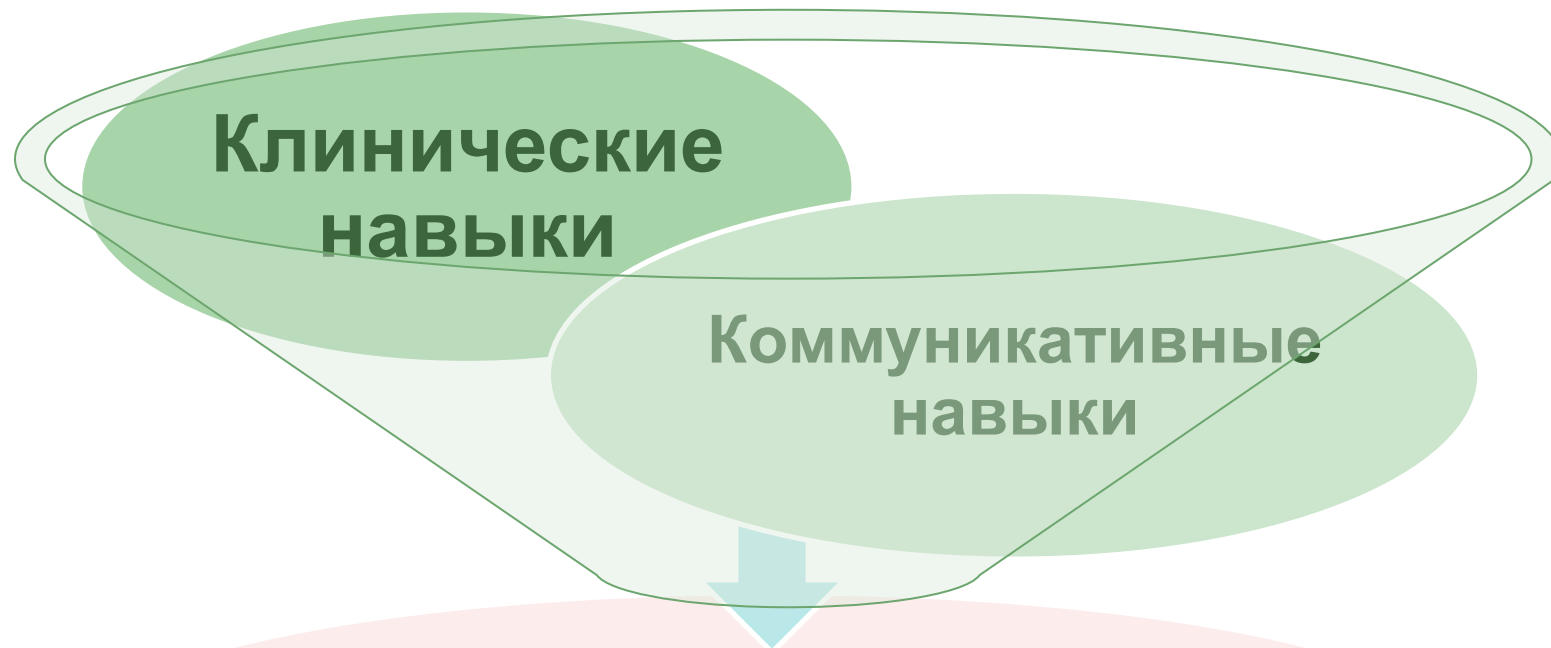


**Медицинское
образование**

НАУКА - ОБРАЗОВАНИЮ

зарубежный опыт

Франции, Великобритании, Канады,
Японии, Казахстана



**OSCE: Объективный Структурированный
Клинический Экзамен**

Пилотажное исследование кафедры психологии и педагогики

ГИА 2013-2014 гг.

Аннотация

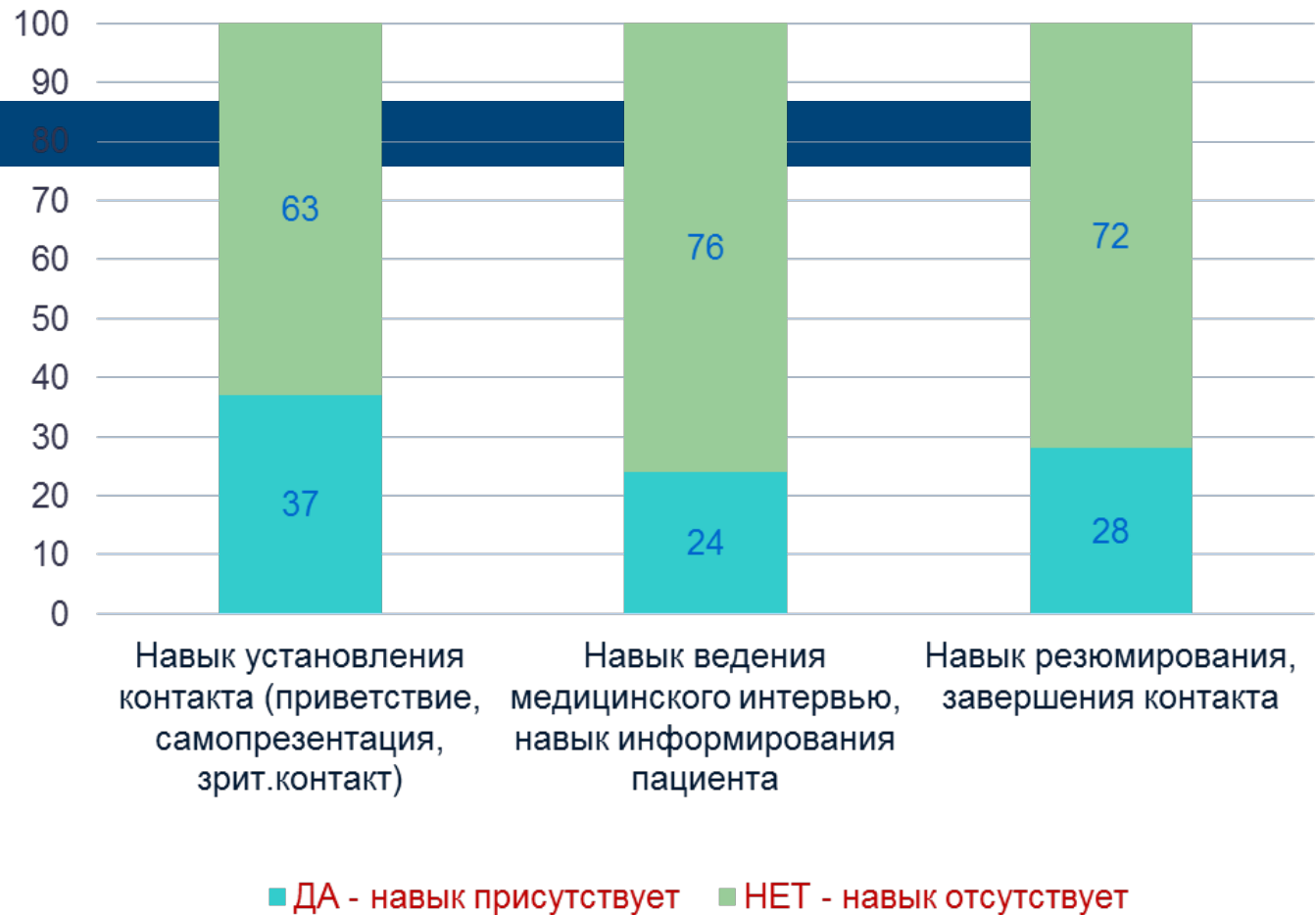
Цель Выявить уровень владения коммуникативными навыками (навык присутствует/отсутствует).

Участники 126 человек, студенты 6-х курсов лечебно-профилактического и педиатрического факультетов.

Методика чек-лист, дихотомическая шкала (да/нет).

Процедура измерения самооценка и экспертная оценка.

Результаты пилотажного исследования, в %



**К актуальности
проблемы**

Резюме пилотажа

**недостаточная готовность выпускников
– будущих врачей –
к коммуникации с пациентом**



**несформированные
коммуникативные компетенции
будущих врачей**

V. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ СПЕЦИАЛИТЕТА

**5.5. «При разработке программы
специалитета**

**все общекультурные и профессиональные
компетенции**

**включаются в набор требуемых
результатов освоения программы»**

**ДОЛЖНЫ
БЫТЬ
ОЦЕНЕНЫ**

К актуальности проблемы

1. ФГОС 3+

требование формирования **общекультурных компетенций (ОК)** специалиста и необходимость «ревизии» **программы их формирования и оценки** в общей структуре ООП ВО медицинского вуза.

2. ГИА-2016

необходимость итоговой аттестации уровня сформированности ОК и отсутствие апробированной методики.



**Как формировать
коммуникативные навыки
в ООП ВО специалитета и
ординатуры?**

Как оценивать?
(текущая и итоговая аттестация)

Место коммуникативных навыков в ООП ВО – Здоровоохранение

Коммуникативные навыки врача

**ЭТО СКВОЗНОЙ
междисциплинарный
клинический модуль**

Принципы формирования коммуникативных навыков при освоении ООП ВО – Здоровоохранение

1. Интеграция ком.навыков в содержание учебных дисциплин не только цикла ГСЭ, но и профессионального цикла (!).

Механизм: Пересмотр содержания матрицы компетенций; паспорта общекультурных компетенций; критериев их сформированности; обновление содержания РПД.

Принципы формирования коммуникативных навыков при освоении ООП ВО – Здоровоохранение

2. Многократное воспроизведение, регулярный контроль, объективный механизм оценки.

Механизм: Отработка коммуникативных навыков в рамках выполнения

клинических ситуационных задач

Оценка коммуникативных и профессиональных навыков в едином чек-листе!

Принципы формирования коммуникативных навыков и их оценки

1. **Уровневость** – от базовых, универсальных к сложным коммуникативным навыкам врача.
2. **Интегрированность** – коммуникативные навыки интегрированы в практические навыки (*аналогия*: правая и левая нога).
3. **Специализация** (хирургия, терапия, акушерство/гинекология).

Принципы формирования коммуникативных навыков и их оценки

4. **Обратная связь** – видео- и аудио-техническое обеспечение.

5. **Объективность** – механизм оценки посредством чек-листов с непосредственно наблюдаемыми индикаторами коммуникативных навыков – вербальными и невербальными характеристиками общения.

6. **«Стандартизированный пациент»** – инструмент отработки коммуникативных навыков

В заключении

Коммуникативный навык – это инструмент медицинской помощи современного врача

*Навык – либо ЕСТЬ, либо его НЕТ,
его не бывает на половину*

Джулиет Драпер,
PhD, специалист в области коммуникаций в медицине,
Медицинская Школа Университета Кембриджа, Великобритания

***Благодарю
за внимание!***

