

Мутигуллина Айгуль Азатовна

соискатель Института педагогики и психологии  
 профессионального образования  
 Российской академии образования,  
 преподаватель Медико-фармацевтического  
 колледжа Казанского государственного  
 медицинского университета

## КОМПЛЕКС ИМИТАЦИОННЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПРАКТИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ У БУДУЩИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР

### Аннотация:

*В статье раскрывается процесс подготовки компетентного специалиста среднего звена на основе разработанного комплекса имитационных неигровых и игровых методов обучения, результатом которого является сформированность практической компетентности у будущих медицинских сестер в совокупности ее компонентов (мотивационно-целевого, когнитивного, деятельностного и рефлексивно-оценочного).*

### Ключевые слова:

*компетентностный подход, комплекс имитационных методов обучения, формирование практической компетентности.*

Mutigullina Aigul Azatovna

PhD applicant,  
 Institute of Professional Education's Pedagogic  
 and Psychology,  
 Russian Academy of Education,  
 Lecturer at the Medical Pharmaceutical College,  
 Kazan State Medical University

## COMPLEX OF SIMULATION TEACHING METHODS IN FORMATION OF PRACTICAL COMPETENCE OF FUTURE NURSES

### Summary:

*The article covers a process of training of competent mid-level personnel on the basis of a developed complex of gaming and non-gaming simulation methods of teaching, the result of which is formation of practical competency of the future nurses, including the following components: motivation, goal, activities, assessment, cognitive, and reflexive.*

### Keywords:

*competence approach, complex of simulation training methods, formation of practical competence.*

Многочисленные изменения, произошедшие в последние годы в практике сестринского дела, доказывают прямую связь между профессионально-квалифицированной деятельностью медицинских сестер и эффективностью лечения пациентов. Эксперты практического здравоохранения отмечают, что зачастую в условиях профессиональной среды будущие медицинские сестры сталкиваются с трудностями при выполнении разноплановой практической деятельности, имея при этом достаточно высокий уровень теоретической подготовленности. Поэтому успешность профессиональной деятельности медицинской сестры, относящаяся к сфере деятельности «человек-человек», возлагает высокие требования к ее компетентности в практической деятельности и актуализирует проблему формирования практической компетентности в процессе профессиональной подготовки.

Предъявляемые требования практического здравоохранения ставят перед системой профессионального образования задачу применения инновационных методов обучения, способствующих сближению процесса обучения с реальной профессиональной средой, и тем самым формированию *практической компетентности*, которую мы рассматриваем, как интегральное качество личности, характеризующееся готовностью и способностью будущей медицинской сестры осуществлять практическую деятельность на основе совокупности сформированных общих и профессиональных компетенций. Основными *компонентами* практической компетентности являются: *мотивационно-целевой, когнитивный, деятельностный, рефлексивно-оценочный*.

Разделяя точку зрения Г.И Ибрагимова, что компетентностный подход, ориентированный, прежде всего, на новое видение целей и оценку результатов профессионального образования, предъявляет свои требования и к другим компонентам образовательного процесса – содержанию, педагогическим технологиям, средствам контроля и оценки, подразумевающие проектирование и реализацию таких технологий обучения, которые создавали бы ситуации включения студентов в разные виды деятельности (общение, решение проблем, дискуссии, диспуты, выполнение проектов) [1]. В качестве продуктивных методов обучения при формировании практической компетентности предлагаем внедрение *имитационных методов обучения*, преимуществами, которых являются: создание условий имитации профессиональной среды при овладении навыками практической деятельности, формирование навыков практического опыта без

нанесения вреда здоровью пациента, и обеспечение собственной инфекционной безопасности при отработке манипуляций.

Особенности практической деятельности медсестры позволяют определить, что весомую долю их деятельности составляют – оказание первичной медико-социальной помощи населению, организация профилактических и реабилитационных мероприятий, создание условий безопасной больничной среды для пациента и медперсонала, манипуляционная техника и уход за пациентами. Такой широкий спектр деятельности требует овладения общими и профессиональными компетенциями, для формирования которых, предлагаем комплекс имитационных методов обучения, применение которых, необходимо осуществлять в виде: последовательного внедрения неигровых и игровых методов обучения, на основе теории контекстного обучения А.А. Вербицкого [2], в части трансформации учебно-познавательной деятельности в профессиональную через квазипрофессиональную.

#### **Неигровые методы представлены:**

- методом решения ситуационных задач и самостоятельного проектирования задач и ситуаций;
- методом анализа конкретных ситуаций (МАКС);
- кейс-метод, упражнения-действие по инструкции, составляющие основу ситуационного обучения.

**Игровые методы**, представляющие основу **симуляционного** обучения, включают:

- имитацию деятельности на тренажерах;
- ролевое разыгрывание ситуаций;
- применение ролевых, организационно-деятельностных, деловых игр;
- модерацию, стажировку с выполнением ролей [3; 4].

Применение комплекса имитационных методов позволяет создать реальные профессиональные ситуации деятельности медицинской сестры, процессы взаимоотношений с пациентами и коллегами, контуры целостного образа деятельности, что способствует, формированию практической компетентности.

В нашем исследовании, реализация комплекса имитационных методов обучения, осуществлена на примере изучения профессионального модуля 02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах», посредством поэтапного и систематического применения имитационных методов неигровых и игровых методов обучения, с учетом их преемственности при изучении конкретной темы и осуществлялась в три этапа [5]:

Первый – *Учебно-познавательный этап* (формирование навыков учебно-познавательной деятельности) – заключается в системном, последовательном применении методов **ситуационного обучения**, начиная с методов решения и самостоятельного проектирования ситуационных задач, анализа конкретных ситуаций (применение вариативности ситуаций по мере усложнения), групповых дискуссий конкретных ситуаций, обсуждение правильности действий медицинских работников по результатам просмотра учебных видеосъемок, имитационные упражнения и т.п. Данные неигровые методы позволяют сформировать у будущих медицинских сестер *общие (ОК):* ОК 1–6, 10–13 и *профессиональные (ПК):* ПК 2.1–2.8, развить ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 4.3, ПК 4.6, ПК 4.12, **компетенции**, как основу рассматриваемых компонентов практической компетентности, а также развить профессионально-важные качества личности у будущих медицинских сестер.

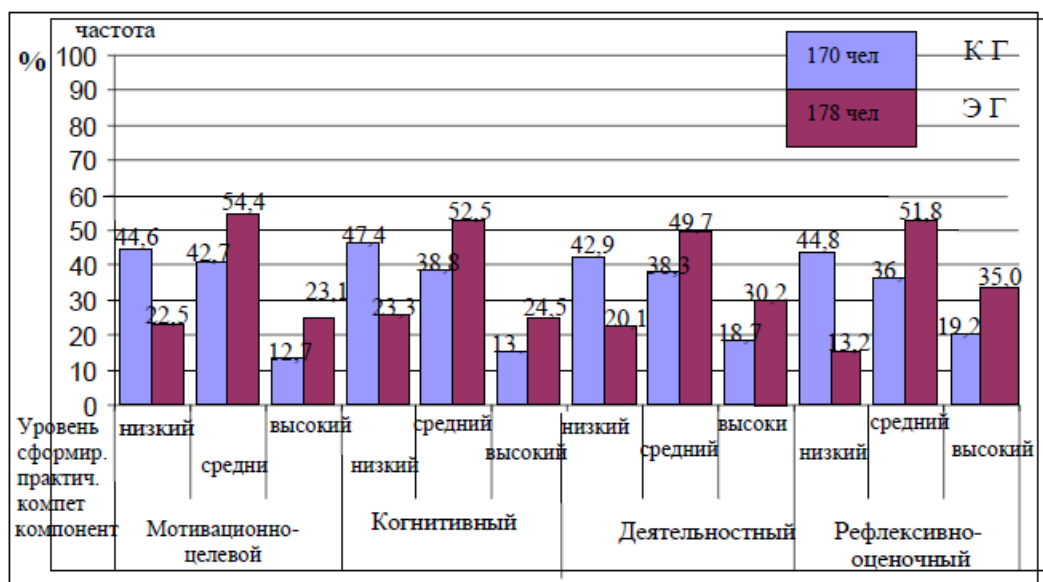
На втором – *Симуляционном этапе* (формирование навыков квазипрофессиональной деятельности) – внедрялись методы **ситуационного** обучения, в сочетании с методами **симуляционного** обучения: имитация деятельности на тренажерах, метод ситуационного анализа в игровом обучении (ролевое разыгрывание ситуаций «медицинская сестра и пациент», игровой тренинг), ролевые и деловые игры. Игровые методы обучения внедряются на практических занятиях изучаемого модуля, которые проводятся в кабинетах доклинической практики или в центре практических манипуляций, где формирование, развитие и совершенствование общих и профессиональных компетенций (ОК 2–4, ОК 6–7, ОК 12, ПК 2.1–2.8, ПК 3.1–3.2, ПК 4.6) осуществляется за счет проигрывания определенных ролей и имитации профессиональной деятельности в симуляционных условиях. Важную роль играет и присущая эмоциональная насыщенность, напряженность игровых методов, что повышает мотивацию обучения, ведет к проявлению стойкого интереса к изучаемой дисциплине и формированию у будущих медицинских сестер профессионально-важные качества личности.

Третий – *Учебно-практический этап* – (формирование навыков профессиональной деятельности) развитие и совершенствование сформированных общих и профессиональных компетенций (ОК 1–4, ОК 5–13, ПК 1.1–1.3, ПК 2.1–2.8, ПК 3.1–3.3), навыков саморазвития, самосовершенствования будущей медицинской сестры как личности происходит в процессе организации

учебных и производственных практик: в Центре практических манипуляций, и в отделениях медицинских организаций, где студенты совместно с преподавателем и медицинскими работниками участвуют во врачебных обходах, помогают в обследовании пациентов, наблюдают и осуществляют уход за ними, заполняют медицинскую документацию, оформляют истории болезни и т.п.

Нами были выявлены *организационно-педагогические условия* эффективности реализации комплекса имитационных методов обучения: *создание учебно-имитационной образовательной среды; подготовленность преподавателей* к реализации комплекса имитационных методов обучения (организация и проведение заседаний школ педагогического мастерства с освещением вопросов особенностей применения имитационных методов обучения, оказание методической помощи преподавателям при проектировании методических разработок занятий); *создание учебно-методического обеспечения* (учебно-программная и учебно-методическая документация); *разработка диагностического инструментария* оценки сформированности практической компетентности у будущих медицинских сестер, отвечающего запросам ФГОС-3.

Таким образом, результаты экспериментальной работы подтверждают целесообразность реализации комплекса имитационных методов обучения при формировании практической компетентности у будущих медицинских сестер. Сформированность практической компетентности в экспериментальных группах, в среднем, на 15–20 % выше, чем у студентов контрольных групп (рисунок 1).



**Рисунок 1 – Сформированность практической компетентности по компонентам у будущих медицинских сестер после эксперимента**

#### Ссылки:

1. Ибрагимов Г.И. Инновационные технологии обучения в условиях реализации компетентностного подхода // Инновации в образовании. 2011. № 4. С. 4–15.
2. Вербицкий А.А. Теория контекстного обучения, как концептуальная основа реализации компетентностного подхода // Мат-лы II науч.-метод. конф. 15–16 сентября 2011 г. М., 2011.
3. Арутюнов Ю.С. Методика разработки конкретных ситуаций. М., 1980.
4. Панфилова А.П. Инновационные педагогические технологии: Активное обучение: учеб. пособие для студ. высш. проф. образования. М., 2011. 192 с.
5. Мутигуллина А.А., Читалин Н.А. Имитационные методы обучения при формировании практической компетентности у будущих медицинских сестер // Казанский педагогический журнал. 2013. № 5. С. 69–71.

#### References:

1. Ibragimov, GI 2011, 'Innovative learning technologies in the conditions of implementation of competence-based approach', *Innovations in Education*, no. 4, p. 4-15.
2. Verbitskiy, AA 2011, 'Contextual learning theory as a conceptual basis for the implementation of the competence approach', *Materials of II scientific-methodic conf.*, 15-16 September, Moscow.
3. Arutyunov, YS 1980, *The methodology of the specific situations*, Moscow.
4. Panfilova, AP 2011, *Innovative pedagogical technologies: Active learning: manual*, Moscow, 192 p.
5. Mutigullina, AA & Chitalin, NA 2013, 'Simulation training methods in the formation of practical competence of future nurses', *Kazan Pedagogical magazine*, no. 5, p. 69-71.