

РУБРИКА «ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОЦЕССА ОБУЧЕНИЯ»

Эффективность симуляционного обучения зависит не только от набора оборудования, но и от организации процесса обучения. Особо важным моментом является **СТРУКТУРА ЗАНЯТИЯ**. **Основа — знания!** Перед тренингом обучающийся самостоятельно готовится по теме предстоящего практического занятия, используя рекомендованную литературу, мультимедийные материалы, лекции и т. д. Соответственно, наличие теоретических знаний — основа для отработки практических навыков. При недостаточной подготовке тренинг будет малоэффективен. **Основные этапы занятия :**

Входной контроль

Входной контроль позволяет определить уровень знаний аудитории в целом, что дает возможность преподавателю акцентировать внимание на наиболее проблемных моментах. В связи с этим входной контроль лучше проводить предварительно и дистанционно. Если по результатам входного контроля уровень знаний обучающихся недостаточный, занятие дополняют лекционным материалом по разделам, вызвавшим затруднение при самостоятельной подготовке, с последующим проведением контроля теоретических знаний. Однако в таком случае сокращается время на практическую работу обучающегося.

Брифинг

После приветствия, представления и знакомства перед началом практической части тренинга вначале проводится **краткий инструктаж**, который состоит из следующих пунктов:

- изложение целей и учебных задач тренинга;
- предоставление информации о ходе занятия и его компонентах;
- обсуждение теоретических аспектов темы тренинга совместно с преподавателем
- разъяснение основных принципов работы и технических возможностей симуляционного, медицинского и иного оборудования.
- знакомство с размещением расходных материалов, которые могут понадобиться в ходе занятия;
- инструктаж по технике безопасности при работе с оборудованием;

Основной этап, тренинг

Симуляция — практическая часть занятия, проводится в соответствии заранее определенным хронометражем. Сценарий и вид тренинга (в зависимости от дидактических целей и используемого оборудования):

- Тренинг технических навыков.
- Клинический сценарий.
- Отработка коммуникативных навыков.
- Командный тренинг.
- Междисциплинарный тренинг.
- Стандартизированный пациент

Дебрифинг

Существует два **основных подхода к проведению дебрифинга**:

- ✓ разбор ошибок обучающихся с участием дебрифера;
- ✓ разбор ошибок дебрифером с участием обучающихся.

По завершении дебрифинга подводят итоги работы, и преподаватель оценивает обучающихся. Для проведения объективной оценки по результатам тренинга следует использовать подробный оценочный лист.

Обратная связь

Способ повысить качество учебного процесса - получение обратной связи от обучаемых. Одним из критериев успешности проведенного тренинга является повышение интереса обучающихся к теме занятия. В процессе обсуждения результатов занятия инструктор и обучающийся получают **пассивную обратную связь**, которая может послужить основой для дальнейшего совершенствования образовательного процесса.

Активная обратная связь может быть организована в виде сбора отзывов или заполнения анкет. Получая отзывы от участников тренинга, преподаватель может скорректировать тайминг проведения тренинга или инициировать изменения в образовательной программе. Отзывы могут быть как анонимными, так и персонифицированными.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ И ОФОРМЛЕНИЮ СТАНДАРТНОГО ИМИТАЦИОННОГО МОДУЛЯ (СИМ)

Стандартный имитационный модуль относится к учебно-методической документации и направлен на совершенствование профессиональной компетентности преподавателя медицинского учреждения образования и повышение качества обучения.

СТАНДАРТНЫЙ УЧЕБНЫЙ МОДУЛЬ ИЛИ СТАНДАРТНЫЙ ИМИТАЦИОННЫЙ МОДУЛЬ (СИМ) – единица учебного процесса имитационного обучения равная 4 академическим часам рабочего времени Лаборатории по отработке практических навыков, отведенного на непосредственное взаимодействие обучающихся со средствами обучения (практическую подготовку), сопровождаемое педагогическим контролем. СИМ необходим для организации учебного процесса, и каждый из них включает в себя перечень практических навыков, которые будут сформированы (проконтролированы) у обучающихся в течение этого времени, а также комплекс всех необходимых материалов, средств, обеспечивающих проведение занятия в Лаборатории и описание их применения. Стандартные модули имитационного обучения (СИМ) могут быть реализованы как отдельные тренинги и/или быть составной частью более обширной программы имитационного обучения. Для проведения обучения по одной теме может быть реализовано подряд несколько СИМов.

ПРИСТУПАЯ К СОСТАВЛЕНИЮ СТАНДАРТНОГО ИМИТАЦИОННОГО МОДУЛЯ (СИМА), ПРЕПОДАВАТЕЛЮ НЕОБХОДИМО:

- **Определить в соответствии с программой и КТП какое занятие будет проходить на базе лаборатории.** Первым шагом по созданию симуляционного занятия является отведение ему места в образовательной программе, интеграция его в траекторию преподавания данной дисциплины. Занятия с использованием симуляционного оборудования следует относить к категории практических занятий. Практические занятия с применением симуляционных методов обучения следует указывать в учебном плане после освоения лекционного (теоретического) материала.
- **Определить учебные цели и конкретные учебные задачи, которые необходимо решить в ходе проведения занятия.** Учебные задачи симуляционного занятия должны формулироваться предельно четко, конкретно и быть реалистичными. Недопустимо формулировать более трех учебных задач для одного симуляционного занятия. Игнорирование этих нехитрых правил неизбежно ведет к неудовлетворительному решению поставленных в избытке задач — ситуация подобна попытке сшить семь шапок из одной овечьей шкуры.
- **Подбор симуляционных технологий, определение формы организации обучения:** трехэтапный тренинг, четырехэтапный тренинг, клинический сценарий, отработка коммуникативных навыков, командный тренинг, междисциплинарный тренинг, стандартизированный пациент. Симуляционное обучение может проводиться как с применением технических средств (симуляторов, тренажеров, манекенов), так и с привлечением стандартизованных пациентов.
- **Изучить по выбранной теме педагогическую, специальную и методическую литературу, положительный педагогический опыт;**
- **Продумать каждый этап занятия, подготовить необходимые учебно – методические (ситуационные задачи, клинические кейсы, алгоритмы выполнения манипуляций, сценарий занятия со стандартизированным пациентом), дидактические материалы (тестирование, опросники и т.д.)**
- **ОБЯЗАТЕЛЬНО ознакомиться (пройти инструктаж) с работой симуляционного оборудования, которое будет использоваться на данных занятиях;**
- **Для проведения объективной оценки по результатам занятия следует использовать подробный оценочный лист со шкалой снятия баллов.** Используемые в СИМе алгоритмы выполнения практических навыков, чек-листы, шкалы снятия баллов должны быть обязательно рассмотрены на заседании Методической комиссии (МК) УО «МГМК» и утверждены цикловыми комиссиями



ЧТО ЖЕ ТАКОЕ ЧЕК – ЛИСТ?

Оценочный лист (Check – list) — структурированный перечень действий, которые необходимо выполнить обучающемуся для достижения поставленных задач. Он представляет собой пронумерованную таблицу с алгоритмом выполнения задания. Алгоритм содержит от 10 до 20 пунктов, которые обучающийся должен выполнить. Увеличение количества пунктов оценочного листа, с одной стороны, выявляет более детальные ошибки, а с другой — может привести к снижению объективности со стороны преподавателя, так как оценить большое количество параметров за время выполнения задания очень трудно и требует дополнительной подготовки. Каждому пункту возможно присвоение коэффициента сложности или важности. Чек-листы могут быть бинарными («да/нет», «выполняется/не выполняется»), при этом оценка обучающимся выставляется в зависимости от того, выполнено или не выполнено задание, без анализа качества его и своевременности выполнения. В случае перечисления в чек-листах обязательных действий с оценкой каждого из них по принципу «1 — сделано, 0 — не сделано» одним из подходов оценки может быть анализ отношения числа правильно выполненных фактически действий к общему числу требуемых действий. Такие чек-листы не всегда позволяют определить низкий или высокий уровень качества выполнения задания. Другим подходом является определение весовых коэффициентов для действий различной значимости, выделение ключевых действий, выполнение которых обязательно. Оценка отдельных действий может осуществляться в различной градации баллов от 0 до 10, от 0 до 5, от 0 до 2. При этом баллы могут быть как штрафными, так и баллами поощрения. На данный момент для проведения процедуры оценивания обучающихся применяется градация баллов поощрения от 0 до 2, где 0 — не выполнил, 1 — частично выполнил, 2 — выполнил полностью. Дискуссия и изучение вопроса выбора наиболее эффективного средства оценки с помощью симуляции продолжается достаточно давно и далека от завершения.



На данном этапе можно выделить несколько основных общих РЕКОМЕНДАЦИЙ по подготовке оценочных листов:

1. Чек-лист должен быть составлен в полном соответствии с рекомендуемым порядком (алгоритмом) выполнения практических навыков (профессиональных действий). Алгоритм выполнения практических навыков должен быть обязательно рассмотрен на заседании Методической комиссии (МК) УО «МГМК», согласован цикловыми комиссиями клинических дисциплин и специального циклов и утвержден администрацией колледжа.
2. Чек-лист не должен обязательно включать все элементы рекомендуемого алгоритма. Как правило, нет необходимости, излишней детализации пунктов, включаемых в чек-лист. Целесообразно включать те элементы, которые могут повлиять на результат профессиональной деятельности.
3. Чек-лист должен включать только те элементы навыка, которые можно с уверенностью оценить.
4. Пункты чек - листа написаны в утвердительной форме.
5. Производится оценка каждого элемента оценивания (строки) чек-листа с использованием одной рейтинговой шкалы.
6. Количество пунктов (строк) чек-листа должно обеспечить удобство его заполнения и максимальную объективность оценивания. Оптимальным является чек-лист, содержащий 12-20 строк (элементов оценивания).
7. Чек-лист может включать как оценку действий, так и результата действий.
8. Рекомендации преподавателям по объективной оценке практических навыков – чек-лист должен быть обязательно рассмотрен на заседании Методической комиссии (МК) УО «МГМК» и согласован на заседаниях цикловых комиссий клинических дисциплин и специального цикла.



