

Слайд 1

ПРОЦЕСС РАЗВИТИЯ КОММУНИКАТИВНОЙ КУЛЬТУРЫ СТУДЕНТОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ (ККБМК)

Слайд 2

С каждым годом в современной медицине всё активнее используются новейшие методики диагностики, лечения различных заболеваний с использованием высоких технологий. Научно-технический прогресс, информационно-технологические достижения в медицине выдвигают новые требования к профессиональной подготовке средних медицинских работников.

Слайд 3

В современных МО необходимы грамотные специалисты, знающие основы медицинской этики и деонтологии, морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения, умеющие осуществлять эффективное общение с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности. Данные требования отражаются в образовательных программах профессиональных модулей подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС.

Слайд 4

Результатами освоения профессиональных модулей обучающимися является овладение различными видами деятельности (в зависимости от специальности), в том числе профессиональными и общими компетенциями, в которых прописаны необходимые коммуникативные качества студентов.

ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.

Слайд 5

ПК 1.5.	Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и обучать родителей уходу за новорожденным.
ПК 1.6.	Применять лекарственные средства по назначению врача.
ПК 1.7.	Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования.
ПК 2.1.	Проводить лечебно-диагностическую, профилактическую, санитарно-просветительскую работу с пациентами под руководством врача.

ПК 2.2.	Выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка, осуществлять уход, лечебно-диагностические, профилактические мероприятия детям под руководством врача.
ПК 3.6.	Проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья.
ПК 4.2.	Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.

Слайд 6

Лексикон многих современных студентов кроме общеупотребительных слов, включает в себя жаргоны, слова-паразиты, иноязычные слова, ненормативную лексику, что в целом создает особую (заниженную) стилистическую окрашенность речи. Пассивность студентов на занятиях часто обусловлена своей неуверенностью, страхом, боязнью совершить ошибку в ходе ответа, страхом быть осмеянным со стороны одноклассников. По этой причине многие и не показывают имеющийся в их арсенале речевой потенциал.

Слайд 7

Поэтому при изучении клинических дисциплин и профессиональных модулей особое внимание уделяется развитию коммуникативной культуры будущих медицинских работников, которая является основой их дальнейшей успешной профессиональной деятельности. Недостатки коммуникативной компетентности наших студентов особенно ярко выявляются на экзаменах, защите ВКР и первичной аккредитации выпускников, т.е. там, где студент должен говорить с использованием профессиональной терминологии.

Слайд 8

Поэтому при опросе студентов преподаватели требуют полного развернутого ответа, а не ответа в виде ключевых слов или словосочетаний. Обязательно использование медицинской терминологии. Часто студенты используют просторечную лексику, что недопустимо. *Мы уколы не делаем – мы осуществляем инъекции. Мы не вытаскиваем желудочный зонд – мы его извлекаем.*

Слайд 9

Навыки общения с пациентами, с коллегами, умения работы в команде и самостоятельной деятельности отрабатываются на занятиях в виде проведения деловых игр – это специально созданные ситуации, которые моделируют ту или иную ситуацию, из которых студентам предлагается найти выход. Они предполагают организацию речевого

общения с пациентом. Цель их – формирование у студентов навыков и умений профессионального общения, умения деонтологически правильно общаться с пациентами и их родственниками, а так же сформировать у студентов клиническое мышление, умение работать как самостоятельно, так и в коллективе.

Слайд 10

В некоторых ситуациях, для стандартизации ответов студентов, им даются примерные комментарии к тем или иным действиям, что позволяет обучающимся сориентироваться в новых условиях и применить их в дальнейшей профессиональной деятельности.

Слайд 11

На занятиях большое внимание уделяется поведению студентов, их внешнему виду, общению друг с другом – преподаватель здесь должен быть примером.

Слайд 12

Общение средних медицинских работников осуществляется на разных уровнях:

- средний медицинский работник – пациент;
- средний медицинский работник – младший медицинский персонал;
- средний медицинский работник – врач, руководство.

Слайд 13

Для медицинских сестер, фельдшеров, акушеров и других специалистов сферы здравоохранения важно владение собственными эмоциями, способность сохранять уверенность, контролировать свои реакции и поведение в целом. Независимо от того, в каком душевном состоянии находится пациент, испытывает ли он гнев или печаль, беспокойство, тревогу или отчаяние, медицинские работники должны уметь с ним взаимодействовать, адекватно строить отношения, добиваясь решения профессиональных задач.

Слайд 14

На занятиях при отработке общения на уровне «средний медицинский работник – пациент» – преподаватели уделяют особое внимание на развитие таких качеств у студентов как чувство сострадания, сопереживания пациенту; помощь ему в выражении своих ощущений; внимательное наблюдение за невербальными реакциями пациента;

готовность и желание выслушать его; подбадривание, поддержание веры в благоприятный исход заболевания. Общение с пациентом всегда должно быть уважительное, обращение на «Вы» независимо от уровня образования и материального достатка, беседа проводится на доступном для пациента уровне.

Слайд 15

Общение на уровнях «младший медицинский персонал – средний медицинский работник — врач, руководство» предполагает процесс обмена необходимой, диагностической информации, эмпатического восприятия и понимания, также важно уважительное доброжелательное, доверительное общение среди коллег.

Слайд 16

Результаты освоенности компетенций, в которых отражаются коммуникативные способности студентов, выявляются во время прохождения производственной практики в лечебных учреждениях, когда они непосредственно контактируют с пациентами и сотрудниками медицинских организаций.

Слайд 17

Студентам с развитой коммуникативной культурой открываются гораздо большие потенциальные возможности. У них реже возникают конфликты с сокурсниками, что дает им возможность устанавливать дружеские, товарищеские, профессиональные отношения с окружающими, а в дальнейшем и на рабочем месте при выполнении профессиональной деятельности.

Поэтому одной из важных задач преподавателей является создание надлежащих условий и содействия развитию именно коммуникативной культуры студентов в реальном учебно-воспитательном процессе.