



# Проект

## мероприятия «Большие клинические игры»

**Цель мероприятия:** единый блок контролирующей, развивающей, воспитывающей, методической функции.

**Целью контролирующей функции** является установление обратной связи и учет результатов контроля.

**Обучающая** функция обеспечивает обобщение, закрепление, формирование знаний, умений.

**Развивающая** функция способствует развитию личности студента, формированию его познавательных способностей.

**Воспитывающая** функция – положительное воздействие наличностные качества студента.

**Методическая** функция позволяет в процессе контроля совершенствовать работу преподавателя.

При проведении всего мероприятия соблюдались следующие принципы:

- профессиональная направленность;
- объективность;
- валидность;
- надежность;
- систематичность.

**Профессиональная направленность** обусловлена целевой подготовкой специалиста.

**Объективность** контроля обеспечивается непредвзятостью преподавателя.

**Валидность** контроля – это соответствие предъявляемых контрольных знаний тому, что намечено проверить. Она (валидность) обеспечивается адекватностью контроля целям обучения.

**Надежность** контроля понимается как устойчивость результатов, получаемых при неоднократном контроле (данное мероприятие проводилось третий раз!).

**Систематичность** контроля – это его проведение на всех этапах дидактического процесса.

Знания оцениваются с помощью критериев: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

**Знать изученный материал – это значит и уметь:**

- осмысленно и полностью его воспроизводить;
- воспроизводить его в сокращенном виде;
- выделять в материале главные положения;
- разъяснять сущность усвоенных правил, выводов и других теоретических обобщений;
- обосновать теоретические положения;
- отвечать на прямые и косвенные вопросы по изученному материалу;
- расчленять материал на смысловые части и составлять его план в устном или письменном виде;
- иллюстрировать усвоенные теоретические положения своими примерами и фактами;
- письменно отвечать на вопросы по изученному материалу;
- устанавливать связь изучаемого материала с ранее пройденным;

- применять полученные знания на практике, то есть выполнять практические задания, решать задачи, составлять схемы;
- переносить усвоенные знания на объяснения других явлений и фактов;
- выделять мировоззрение и нравственно-эстетические идеи в изучаемом материале, выражать к ним свое отношение.

Приведенные положения показывают, что запоминание изучаемого материала не имеет ничего общего с его механическим зазубриванием.

Студенты разумеется готовились у «играм», прорабатывали информационный материал и практические приемы, которые им предстояло показать, (снятие ЭКГ – аппарате, чтение R – граммы, работа с электрокардиограммой, наложение шины, повязки и т.д.). Повторение воспроизводимого изучаемого материала всегда работает на запоминание (особенно его активное воспроизведение).

## **Структура действия студента на мероприятии.**

Во-первых, нужно отметить, что участник получает «клиническую дорожку», каждая из которых имеет свой вариант этапности. Идентичных дорожек нет. У каждого свой путь теоретически-практической деятельности на играх. Свобода, инициатива, творчество царили на мероприятии, на котором периодически работа шла под музыкальное сопровождение при соответствующей интенсивности звучания. Сказать, что студенты списывали нельзя по следующим причинам:

- 1) Была высокая подготовка к мероприятию;
- 2) Были проведены факультативные теоретические и практические занятия: «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней».
- 3) В библиотеке была организована литература. Информация которой перекликалась с темой мероприятия.
- 4) У каждого участника своя «дорожка» и предугадать, какая попадет- было невозможно, т.к. вручение дорожек

производилось представителем базового медицинского колледжа г. Екатеринбурга.

5) Содержать ответы в виде шпаргалок на некоторые этапы практически невозможно.

6) Само мероприятие проходило в быстром рабочем темпе.

И даже некоторые студенческие «консилиумы» значимо на оценку не повлияли, т.к. прорабатываемый информационный блок «дорожки» был просто громадный. Каждый участник имел свое рабочее место (за столом - один).

## **Структура «клинической дорожки»**

Она состоит из этапов действий. На титульном листе название мероприятия, ФИО автора, понравившееся студенту высказывание или письмо Великих. Эпиграфом ко всей работе – высказывание Б.Л. Пастернака.

Далее шли отдельные этапы:

- 1) Симптоматика и ургентная терапия при гипертермии.
- 2) Симптоматика и ургентная терапия при легочном кровотечении.
- 3) Симптоматика и ургентная терапия при приступе бронхиальной астмы (современная – с использованием небулайзера и периода 1970 – 1980гг).
- 4) Симптоматика и ургентная терапия при приступе стенокардии.
- 5) Симптоматика и ургентная терапия в острый период инфаркта миокарда.
- 6) Симптоматика и ургентная терапия при гипертоническом кризе.
- 7) Симптоматика и ургентная терапия при отеке легких на фоне нормального АД.
- 8) Симптоматика и ургентная терапия при отеке легких на фоне низкого и высокого АД.
- 9) Симптоматика и ургентная терапия при печеночной колике.
- 10) Симптоматика и ургентная терапия при почечной колике.
- 11) Симптоматика и ургентная терапия при гипогликемическом состоянии.

- 12) Симптоматика и ургентная терапия при гипергликемической коме.
- 13) Симптоматика и ургентная терапия при анафилактическом шоке.
- 14) Симптоматика и ургентная терапия при экстрасистолии.
- 15) Симптоматика и ургентная терапия при пароксизмальной тахикардии и пароксизме мерцательной аритмии.
- 16) Решение усложненной клинической задачи.
  - 12 обычных с дополнительным «III вдох»,
  - По Клетону,
  - По Гуревичу,
  - По Небу,
  - На два ребра выше.
- 17) Решение компьютерно-звуковых задач по аритмологии. Всего в программу игр входило 40 этапов, что дало возможность создавать разные «клинические дорожки».

Практически все дидактические принципы в той или иной мере вы встретите на этапах работы студента:

- **наглядность;**
- **сознательность и активность;**
- **систематичность и последовательность;**
- **доступность;**
- **научность;**
- **связь теории с практикой;**
- **прочность;**
- **на высоком уровне трудности (по Л.В. Зенкову),**
- **использование компьютера;**
- **быстрый темп работы.**

Модель данного мероприятия ориентирована на модель учебного плана, отражающего основные инвариантные структурные компоненты содержания профессионального среднего медицинского образования. Это необходимо выпускнику для адаптации и успешной социализации в рыночной экономике. Важен и воспитательный момент. В Соединенных Штатах Америки не случайно в качестве параметров изучения развития студентов используют такие показатели, как компетентность, управление эмоциями, самостоятельность, развитие целостности межличностных отношений и интегративности.

- 18) Решение обычной клинической задачи по кардиологии.
- 19) Решение карт:
- ЭКГ – карты «ассорти»;
  - карты по спортивной медицине;
  - карты лабораторной диагностики;
  - пульмонологические карты;
  - карты по аллергологии;
  - карты по кардиологии;
  - карта по военной медицине;
  - карта по эндокринологии;
  - карта по санаторно-курортному лечению;
  - карты «Кроссворды»;
  - карта «клиническая мозаика»;
  - карта медикаментозной терапии кардиологических больных по сформулированному диагнозу;
  - карта «базисная терапия при патологиях в клинике внутренних болезней»;
  - карты «Из писем отцов сыновьям» - Золотые письма;
  - карты «Крылатые выражения».
- 20) Клиническая задача по истории болезни больного И.И. Иванова 48 лет.
- 21) Работа с табло: «Найти каждому препарату соответствующую форму выпуска»
- 22) Работа с «Макро кроссвордами».
- 23) Работа со спортивной электрокардиограммой, снятой у спортсмена после нагрузки.
- 24) Чтение R-грамм на негатоскопе.
- 25) Самостоятельное снятие электрокардиограммы на аппарате по следующим видам отведений:
1. Внутренних болезней, при которых их можно применить, технологии применения.
  2. Работа с макро кроссвордами №1 и №2 – разгадать по списку определений медицинские термины и вписать их в «клиническую дорожку».
  3. Работа с нагрузочными спортивными пленками: необходимо определить по формуле частоту ритма сердца и отметить зубцы комплексов на самой пленке.

По определению «перенапряжений» вопросы даны в клинических задачах.

4. При чтении R-грамм органов грудной клетки необходимо определить, имеется ли:
  - А) легкие:
    - усиление легочного рисунка;
    - наличие инфильтрации паренхимы легкого;
    - какой вид инфильтрации;
    - усиление пневмотизации;
    - о каких нозологических формах мы можем подумать;
  - Б) сердце:
    - имеется ли гипертрофия левого или правого желудочка сердца;
    - о каких патологиях можно подумать;
  - В) почки:
    - определить контуры обеих почек;
    - имеется ли камень или хронический пиелонефрит.
5. При работе с ЭКГ – аппаратом – для съемки студент самостоятельно накладывает электроды. Четко должен знать диагностическое значение отведений. Спортивную и снятую ЭКГ студент прикрепляет к «дорожке».

Активизация учебной деятельности красной нитью проходит через все мероприятие.

На данных (третьих по счету) клинических играх был введен этап работы с персональным ЭВМ. Технология решения клинической компьютерно-звуковой задачи по теме «Аритмология» основана на соединении звуковой картины работы сердца при мерцательной аритмии, пароксизмальной тахикардии и электрокардиографической картины на экране компьютера. После изучения слуховыми и зрительными анализаторами информации на экране ЭВМ появляется часть задания, на которое дается ответ в «клинической дорожке».

Открытие больниц общей практики в селах (возрождение Земского здравоохранения) – требует повышать планку компетентности фельдшера как помощника врача общей практики.

**Краткая справка этапов, не имеющих емкостной характеристики.**

1. На этапах ургентных состояний студент должен изложить симптоматику его, элементы ухода и весь спектр медикаментозных препаратов, которые в данной ситуации могут быть использованы. В частности, при раскрытии темы «Отек легких» требуется изложение всех фармаэффектов каждой группы применяемых препаратов.
2. При работе с табло «Найти каждому препарату соответствующую форму выпуска» - студент должен по предложенным в «клинической дорожке» примерам медикаментов отыскать их формы выпуска.
3. При работе с табло «Медикаменты ургентного ряда» - необходимо по предложенным номерам определиться в медикаменте и назвать ургентные состояния в клинике.

Современная система профессионального образования призвана готовить специалистов для будущего, которое в большей степени не является определенно предсказуемым. Обучение сегодня имеет вероятностный характер, т.к. невозможно с полной уверенностью сказать, в каких условиях будет действовать выпускник учебного заведения. Однако существующие методы системы обучения и контроля ориентированы на более или менее подробное знакомство студентов с опытом действий в известных ситуациях.

Такой подход не позволяет будущему специалисту сформировать хотя бы представление о наличии неопределенных ситуаций в предстоящей работе. Возникает необходимость разграничения методов обучения на те, с помощью которых формируется фундаментальное знание, и те, которые обеспечат возможность ориентирования специалиста в нестандартных ситуациях, которые так часто встречаются в неотложной медицине.

Внимательный процесс в одном блоке с обучением. Воспитание (в широком смысле слова) призвано готовить молодое поколение к взрослой жизни, главным образом, к деятельности, ибо она является основой жизни. Это означает, что деятельность (социальная активность) человека является основополагающей целью воспитания. Она воспитывается, в конечном счете, в деятельности. Следовательно, деятельность является целью и средством воспитания. В этом состоит взаимосвязь цели и средства воспитания.

Сегодня приходится рекомендовать студенту при первой возможности работать с информационными ресурсами по



медицине в глобальной сети Интернет. Он умножает информативность образовательного процесса, обогащает его содержание, создает условия для его интенсификации.

**Апробация данного проекта проведена успешно в Алапаевском медицинском колледже в 2010 году. Мероприятие способствует развитию творческих способностей и аналитического мышления студентов, также повышению интереса к углубленному изучению профессиональных дисциплин.**