

**ПОДГОТОВКА ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ
ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ
МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ
ОРГАНИЗАЦИИ БОРЬБЫ
С ТУБЕРКУЛЕЗОМ В ПМСП**

**Раздел 4.
Методология
преподавания и изучения**

2009

Разминки и приемы, побуждающие к действиям «энерджайзеры»

Используются, чтобы побудить слушателя к участию и взаимодействию.

Могут использоваться как в начале каждого дня, так и в течение всего дня, чтобы вновь «зарядить» группу (например, после обеда или после долгой презентации).

Могут подойти для того, чтобы подкрепить, повторить или познакомиться с темой, которая изучается на курсе.

«Энерджайзеры»

Это упражнение нацелено либо на подбор противоположных слов, либо на объединение их в пары.

На каждом листочке для каждого из слушателей написано одно из противоположных слов (или пары).

Например:

Противоположности:

Левый/Правый

Горячий/Холодный

Бактериовыделитель/МБТ

Пары:

Карандаш/Бумага

**Тест на ВИЧ/
Консультирование**

**Химиотерапия/Стандартный
режим**

«Энерджайзеры»

Каждый человек получает по листочку бумаги и начинает искать того, у кого написано сочетающееся слово.

Задача состоит в том, чтобы участник курса нашел себе пару.

В начале обучения это упражнение используется для знакомства участников между собой.

Познакомившись друг с другом, они представляют этого человека остальным членам группы.

Обмен мнениями во время мозгового штурма

Объявите тему. Затем подбросьте мяч. Кто поймает его должен выкрикнуть слово, относящееся к теме, и бросить мяч кому-то еще.

Например, после раскрытия понятия «выявление больных туберкулезом», преподаватель запускает мяч с заданием назвать один шаг в действиях медицинских работников ПМСП по выявлению туберкулеза.

Слова

Эти упражнения полезны для закрепления новой лексики.

Разделите участников на 3 или 4 небольшие группы.

Напишите, например, слово ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ на доске. За 5 минут группа должна составить из этого слова как можно больше трехбуквенных (или более) слов. Например, такие слова, как:

Тир

Тип

Тик

Тур

Основные формы учебных занятий

- **Лекция**
- **Семинар**
- **Практическое занятие**
- **Самостоятельная работа**

ЛЕКЦИЯ

Это устная беседа лектора перед большой группой студентов. Является наиболее экономичным способом сообщать информацию большим группам.

Лекция позволяет:

- Систематически изложить учебный материал, какой-либо вопрос или научную тему.
- Изложить более сложные теоретические разделы курса.
- Заложить основы научных знаний в обобщенной форме.

По содержанию лекции делятся на:

- информационные
- проблемные
- смешанные

В зависимости от целей учебного цикла курс лекций может быть:

- систематическим,
- специальным или
- посвящены отдельным избранным главам.

Роль лекций для развития клинической компетентности является несколько косвенной. Если лекции не сопровождаются личным обучением, достижения знаний от лекций могут быть очень низкими ...

(Wigton R. S., 1981).

Является пассивным способом передачи информации.
Аудиовизуальные презентации, демонстрация пациентов и дискуссии могут помочь активизировать слушателей.

Более эффективно обучение через интерактивные лекции и лекции типа «лекции плюс» по сравнению с «лекциями ТОЛЬКО».

«Лекции плюс» означает, что после лекционного изложения материала тема, представленная в лекции далее прорабатывается на семинаре, практическом занятии, конференции и т.

п.

Сильные стороны лекции:

- Лектор может передать личный энтузиазм. Энтузиазм стимулирует интерес, а заинтересованные люди имеют тенденцию учиться больше.
- Способ лектора приближаться к знанию может обеспечить обучающихся образцами для подражания.
- Лекции могут передать материал, который для слушателей может быть недоступен, например, оригинальные исследования или недавние события, которые еще не опубликованы.

Сильные стороны лекции:

- Лекции могут передавать большие количества фактического материала.
- На лекции обучение происходит через слушание. Это имеет преимущество для врачей, которые обучаются хорошо именно этим способом.
- Лекции одновременно доступны большому количеству слушателей.

Слабые стороны лекций:

- На лекциях обучаются пассивно, а не активно. Пассивность может препятствовать обучению.
- В лекции есть недостаток в обратной связи преподавателя и обучающегося. Они поощряют одностороннюю связь.
- Лекции требуют ораторского искусства, которым не все преподаватели владеют.

Слабые стороны лекций:

- Лекции сфокусированы исключительно на содержании. Не подходят для более высоких уровней обучения, таких как анализ и синтез.
- Лекции предполагают, что все обучаются в одном и том же темпе и имеют одинаковый уровень понимания, это не совсем верно.
- Лекции не удерживают внимание слушателей достаточно долго. Внимание начинает уменьшаться очень быстро - через 1 - 25 мин.
- Лекции имеют тенденцию быстро забываться.

Организация проведения лекции

- Представьте презентацию.
- Перечислите цель/цели.
- Последовательно представьте материал.
- Сообщайте участникам, в каком разделе лекции Вы находитесь в данный момент.
- Свяжите материал с соответствующими темами.
- Придерживайтесь темы презентации.
- Придерживайтесь временных рамок.
- Предоставьте возможность задавать вопросы.
- Сделайте выводы (заключение) в конце презентации.

Объем информации

Цель лекции состоит не в том, чтобы показать, сколько Вы знаете, а в том, чтобы научить части того, что Вы знаете.

Уменьшите объем материала и сконцентрируйтесь на наиболее важных аспектах темы.

В тезисах курса и справочном материале содержание может быть представлено более подробно.

Способы привлечения внимания на важный материал

- Используйте вербальные и визуальные ключевые фразы: «Это важно», «Обратите внимание на это», «Запомните».
- Повторяйте важные моменты.
- Делайте паузы, чтобы привлечь внимание и сделать акцент на чем-либо.
- Варьируйте тон голоса – произносите важные пункты немного громче.
- Меняйте скорость речи
- Жестикулируйте, чтобы привлечь внимание к важной информации.
- Включите ключевые пункты в резюме.

Как сделать лекцию запоминающейся

- Привлечь внимание участников в самом начале:
 - ✓ Пошутить;
 - ✓ Рассказать историю.

- Использовать «крючок»;

- Вызвать интерес у слушателей, напр., «в критерии деятельности ВОП(СВ) и участкового терапевта входят мероприятия по оказанию противотуберкулезной помощи в ПМСП».

Привлеките аудиторию

- Побудить участников поделиться своим мнением, опытом и планами.
- Задать вопросы, связанные с работой

Приемы, используемые для оживления лекции

- Истории, случаи из жизни или анекдоты.
- Аналогии – приведите другую точку зрения.
- Цитаты – четко формулируйте мысль.
- Провокационные утверждения – спровоцируйте ответную реакцию у участников.
- Интересная статистика – дайте подтверждение утверждению.

Затрагивайте чувства участников

- Рассказывайте эмоциональные истории.
- Шутите.
- Используйте эмоции (гнев, озабоченность, просьба, сочувствие, воодушевление, огорчение, радость, вдохновение, печаль, удовлетворение, сентиментальность, стыд, скорбь, симпатия, глубокое волнение, сердечность).

Давайте интеллектуальные задания

Побуждайте участников:

- Решать проблемы.
- Смотреть на проблемы с разных точек зрения. Например, рассмотреть клиническую ситуацию и предложить аудитории решение проблемы.

СЕМИНАР

Вид учебных практических занятий, на котором учащиеся обсуждают сообщения, доклады, рефераты, выполненные ими по результатам учебных исследований.

Дидактические цели семинара:

- углубление и закрепление информации,
- проверка и оценка знаний,
- повторение пройденного материала,
- развития клинического мышления,
- умение применять полученные знания на практике.

Виды семинаров

- семинар-коллаквиум,
- семинар-дискуссия,
- семинар-конференция,
- семинар по клиническому разбору больных,
- семинар по обмену опытом работы,
- семинар по обсуждению письменных рефератов, семинар-экскурсия.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ

- Врачи осваивают необходимые умения и практические навыки.
- Переводят теоретические знания в практические умения и навыки профессиональной деятельности.

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

- Расширяет, закрепляет и углубляет знания и практические навыки врач.
- Выполняется без непосредственного участия преподавателя, но по его заданию.
- Преподаватель разрабатывает цели и задачи самостоятельной работы, организует ее и создает необходимые условия для ее выполнения.

Интерактивные методы обучения

Активное обучение и обучение в группе - глубоко взаимосвязанные понятия. Обучение в такой группе облегчает диалог, размышление, открытие, сотрудничество, активные навыки выслушивания и навыки решения конфликта.

Методы работы в малой группе

- Группа формируется из 6-8 человек и более.
- Формы учебных занятий в малой группе - семинар или практическое занятие.
- Методы преподавания, которые используются при работе в малой группе: «мозговой штурм», метод синектики, инцидента, «круглый стол», «ручка на середине стола», «трехступенчатое интервью», метод разрешения проблем, тур по галерее, «академическая полемика», анализ критической ситуации, проблемно-ориентированное обучение и др.

- В малой группе обучающиеся обмениваются мнениями и чувствами, что позволяет изучать материал не только в терминах знания, но и в терминах отношений.
- Совместное обучение в группе позволяет участникам с различным исходным уровнем знаний и навыков выровнять его для достижения общей цели обучения.
- Обучение в малой группе более эффективно, чем традиционный лекционный подход.

Метод «Мозговой штурм»

- Предложил Алекс Осборн в конце 30-х годов в США.
- По сути является наиболее эффективной формой дискуссии.
- Главная функция этой технологии – обеспечение процесса генерирования идей.

Метод «Мозговой штурм»

Основные положения:

- Группе задается вопрос или задача;
- Цель – получение большого количества вариантов ответов за короткое время;
- Приветствуются нетривиальные решения
- Недопустимы критические замечания и высказывания;
- Методика хороша для «разминки» перед основным разбором темы дня.

Метод «Мозговой штурм»

**Креативное мышление проходит
в 3 стадии:**

- I. Генерирования идей
- II. Оценка и анализ этих идей
- III. Использование идей для решения конкретной проблемы или ситуации.

Метод «Мозговой штурм»

В проведении выделяют 3 этапа

- 1. Подготовительный** формулировка цели и задач. Организационные вопросы (флипчарт, доска, мультимедиа и т.п.);
- 2. Генерирование идей** управление процессом генерирования идей, поддержка участников;
- 3. Заключительный** анализ и оценка деятельности.

Метод «Мозговой штурм»

Генераторы – способны рождать и развивать свои идеи.

Аналитики – способны проанализировать и критически оценить выдвинутые идеи.

Продолжительность 15-20 мин.

Ценность метода - каждый участник видит, что его предложение стоит того, чтобы записать.

Метод «Ручка на середине стола»

Основные положения:

- Группе предлагается задание;
- Каждый обучающийся записывает на листе 1 вариант ответа и передает его соседу, а ручку передвигает на середину стола;
- По окончании письменной части работы все обсуждают варианты ответов;
- Преподаватель может оценить степень готовности курсанта;
- Групповая работа дисциплинирует курсантов;
- Обучающийся дважды анализирует свои ответы.

Метод «синдиката»

Основные положения

- Предлагается задание для 3-х малых групп.
- Каждая группа решает проблему с различных позиций.
- Во время обсуждения обучающиеся рассмотрят различные варианты, увидят возможные ошибки, повысят уровень своих знаний, научатся критическому мышлению.

Ролевая игра

Это ситуационный (проблемно-ориентированный) или демонстрационный метод, используемый для отработки практических, коммуникативных навыков и навыков принятия решения.

Ролевая игра

Обучающиеся исполняют различные роли в клиническом сценарии.

Одно из преимуществ метода состоит в том, что есть возможность сделать "time out", т.е. остановить игру для размышления и обсуждения.

Позволяет обсудить различные элементы сценария.

Цель ролевой игры

заставить участников «испытать на себе»
некую концепцию или представление,
разыгрывая действие перед другими
участниками курса, либо наблюдая, как
другие разыгрывают ситуацию.

4 шага в организации ролевой игры

1. Подготовка к занятию;
2. Введение в ролевую игру;
3. Проведение ролевой игры;
4. Заключение - ключевые пункты занятия.

Шаг 1: Подготовка к ролевой игре

- Определите, что будет делать каждый актер;
- Определите, что будут делать остальные участники;
- Выберите место для проведения ролевой игры;
- Подготовьте комнату, оборудование и материалы заранее;
- Потренируйтесь в описании ролевой игры;
- Установите реалистичные временные рамки;
- Выберите и подготовьте актеров.

Шаг 2: Сделайте введение в ролевую игру

- Подготовьте очень четкие инструкции.
- Дайте вербальные и визуальные инструкции актерам по проведению ролевой игры.

Шаг 3: Проведите ролевую игру

- Выдерживайте ролевую игру по времени.
- Подавайте актерам сигналы, обозначающие, что у них осталось 5 минут, 1 минута и когда они должны остановиться.
- Закончите ролевую игру
- Беседа с актерами и выведение их из роли
- Поблагодарите актеров за помощь и хорошую игру. Выведите из роли - особенно после ролевых игр с сильным эмоциональным содержанием, задав им вопросы о них самих:
 - Как вас зовут?
 - Где вы работаете?

Шаг 4: Подведите итог ролевой игры

- Обсудите ролевую игру, используя правила Пендлтона;
- Спросите наблюдателей и актеров, что они увидели, что прошло хорошо, чему они научились из ролевой игры, что можно было бы сделать лучше.

Руководящие принципы по методике проведения обратной связи

Обратная связь – в клиническом обучении проводится после обучающего действия, (например, ролевой игры, видео консультации и т.д.) и состоит из двух или трех стадий.

Из 2-х стадий – если обратная связь осуществляется один на один (преподаватель и обучающийся),

Из 3-х стадий – если обратная связь проводится в малой группе.