

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ**

**м. Чернівці
16-17 лютого 2024**

**МАТЕРІАЛИ
З НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ
"МЕДИЧНА СИМУЛЯЦІЯ-
ПОГЛЯД У МАЙБУТНЄ"**



Список використаних джерел:

1. Войцешук ЛЄ. Інтерактивне навчання – технологія сучасного навчання. Вісник Запорізького національного університету. 2011; 3(15): 46-9.
2. Борисенко АВ, Печковський КЄ, Зелтська НА. Підвищення ефективності викладання розділу "Лікування генералізованого пародонтиту" з використанням сучасних педагогічних технологій. Сучасна стоматологія. 2013; 2: 149-52.
3. Нагайчук ВВ. Застосування інтерактивних технологій навчання для викладання у вищих медичних навчальних закладах. Вісник Вінницького національного медичного університету. 2013;17(2): 456-9.
4. Гагарін ОО, Титенко СВ. Дослідження і аналіз методів та моделей інтелектуальних систем безперервного навчання. Наукові вісті НТУУ «КПІ». 2007; 6(56): 37-48.

ІННОВАЦІЙНІ МЕТОДИ НАВЧАННЯ

Рогачевський О.П., Белозерцева-Баранова Ю.Є., Єгоренко О.С.

Одеський національний медичний університет, м. Одеса

Розробка інноваційних методів навчання для освоєння навичок комунікації розкриває нові можливості для якісної освіти. Тут йдеться не лише про впровадження в навчання нових форм наочних матеріалів (коміксів, відеокоміксів), а й в першу чергу про фасилітацію студентів до їх створення, що мотивує здобувачів вищої освіти використовувати свій досвід, уникаючи включення захисних механізмів, які виникають при зіткненні з новим та важкозрозумілим матеріалом. Цікаві намальовані або відеосюжети максимально захоплюють, дають підґрунтя для роздумів, а партнерський стиль взаємодії між викладачем та здобувачем вищої освіти допомагає обмінюватися знаннями. Кожна картина або відеоролік з окремим QR-кодом, розроблені таким чином, що поєднують вербальні та невербальні навички спілкування. Такий формат навчання дає можливість докладно помітити, як вербальна інформація може акцентувати чи суперечити невербальній. Арт-терапевтичні підходи, стають «містком» і сприяють побудові більш довірливих відносин між викладачем та студентом. Студенти без бар'єрів можуть брати активну участь в обговоренні дій лікаря у відповідь на дії пацієнта, набуваючи нових знань, давати зворотний зв'язок. Велике значення для формування особистості молодих лікарів має характер взаємодії викладачів зі студентами. Для них дуже важливо, щоб викладачі бачили в них своїх партнерів, з якими можна проговорити свої страхи та невпевненість та

інтегрувати той досвід, який у них є. Роки дистанційного та гібридного навчання наклали відбиток на те, як студенти спілкуються. Не дарма викладачів називають другими батьками, людьми, які були поряд та навчили мистецтву лікування. На початку свого шляху майбутні лікарі часто несвідомо, по механізму наслідування, копіюють поведінку тих лікарів-викладачів, яких найбільше поважають. Запозичуючи манеру спілкування з хворими, особливості невербального спілкування (жести; мімічні реакції; пози; манеру сидіти, розмовляючи з пацієнтом, інтонації, ключові фрази (першу фразу, з якої починається контакт з пацієнтом; останню фразу, яка містить узагальнюючу інформацію). Вони навчаються у викладачів слухати й визначати необхідну «дозу» емпатії, вміти залучити пацієнта до діалогу та зробити партнером. Це має принципове значення для подальшого перебігу захворювання, тому що неефективна поведінка не тільки зведе нанівець результати навіть самої кваліфікованої консультації, а й призведе до неочікуваних негативних наслідків. Своїм прикладом викладач показує, як власні почуття та реакції, які іноді втручаються в діалог, можуть кардинально змінити хід, динаміку консультації та її результати. Це значно посилює внутрішню позицію майбутніх лікарів. Й надає їм впевненість та майстерність.

Сучасні інноваційні методи та такий тип відносин між викладачами та студентами є єдиним шляхом, який може допомогти студентам зайняти гідне місце серед майстерних лікарів.

Список використаних джерел:

1. Azize Asanova Olena Khaustova «Типові складні ситуації у взаємодії лікар пацієнт в залежності від особистісних особливостей і психічного стану реагування пацієнта». Психосоматична медицина та загальна практика Том 3 №3, 2018
2. Minicuci N, Gorato C, Rocco I, Lloyd-Sherlok P (2020) «Survey of doctors` perception of professional values» <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0244303>
3. Suchman A, Deci E, McDaniel S and Beckman H (2002) Relationship centered administration. In R Frankel, T Quill and S McDaniel (eds) Biopsychosocial Care. University of Rochester Press, Rochester, NY