

Обучение в сестринском деле

Тема 1.4.

ПМ 04(07) Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными

МДК 04.01.,07.01 Теория и практика сестринского дела

ПОДГОТОВИЛИ: СИМОНОВА О. О.,
КОСТЮКОВА Э.О.

СОДЕРЖАНИЕ ЗАНЯТИЯ

- Обучение в сестринском деле: понятие, сферы, способы(методы) и приемы обучения
- Факторы способствующие и препятствующие обучению
- Условия эффективного обучения
- Деятельность медсестры в обучающем процессе - этапы обучения пациентов и родственников

Европейское региональное бюро ВОЗ по сестринскому

функций медицинской сестры

осуществление
сестринского
ухода

исследовательская
деятельность

обучение
пациентов и
сестринского
персонала

зависимая и
независимая
роль в мед.
бригаде



ОБУЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ И СЕСТРИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

- **Оценка** знаний и навыков человека, относящихся к сохранению и восстановлению здоровья
- **Подготовка** и предоставление нужной информации на соответствующем уровне
- **Помощь** другим медицинским сестрам, пациентам и другому персоналу в получении новых знаний и навыков

ОБУЧЕНИЕ В СЕСТРИНСКОМ ДЕЛЕ

- ▣ это двусторонний процесс целенаправленной деятельности медицинской сестры и пациента, обеспечивающий усвоение знаний и формирование навыков у пациента

ЦЕЛЬ СОДЕРЖАНИЯ ОБУЧЕНИЯ

- **сохранение здоровья, поддержание определенного уровня качества жизни при нарушении функции какого-либо органа или системы организма человека**



ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ В СЕСТРИНСКОМ ДЕЛЕ

- Пропаганда здорового образа жизни, позволяющая сохранить и укрепить здоровье (иди коррекция существующего образа жизни)
- Максимальная адаптация к болезни и повышение качества жизни

СФЕРЫ ОБУЧЕНИЯ

- **познавательная**, когда человек узнает и понимает новые факты, анализирует информацию, отличает главную от второстепенной информации
- **эмоциональная**, когда человек, получив информацию, изменяет свое поведение, выражая это чувствами, мыслями, мнением и оценкой каких-либо факторов, человек активно слушает и реагирует на новую информацию как вербально, так и невербально
- **психомоторная**, когда человек обладает умением обучаться каким-либо новым движением; уверенно выполняет необходимые действия. Готов выполнить часть действий психологически, физически и эмоционально

ФУНКЦИИ ОБУЧЕНИЯ:

- ▣ **Образовательная** функция заключается в формировании знаний, умений, навыков. *Навык* – высшее проявление умения, способность выполнять действия самостоятельно
- ▣ **Воспитательная** - целенаправленное развитие личности
- ▣ **Развивающая** функция – способность применить знания и умения на практике

СУЩНОСТЬ СЕСТРИНСКОЙ ПЕДАГОГИКИ

- передача знаний, умений и навыков от медицинской сестры пациенту или его близким в процессе обучения

З У Н

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ

- - группой
- - малой группой (парой)
- - индивидуально



МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ

- ▣ **словесные** (рассказ, беседа)
- ▣ **наглядные** (показ картинок, демонстрация видеофильмов, инструментов)
- ▣ **практические** (отработка манипуляций - измерение АД, смена повязки)

***«Скажи мне — и я забуду,
покажи мне — и я запомню,
дай мне сделать — и я
пойму.»***

СТЕПЕНЬ УСВОЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ ПО МЕТОДАМ ОБУЧЕНИЯ

- 5% - лекция
- 10% - чтение
- 20% - аудиовизуальные средства
- 30% - использование наглядных пособий
- 50% - обсуждение в группах
- 70% - обучение практикой действия
- 90% - выступление в роли обучающего

ФАКТОРЫ ОБУЧЕНИЯ

- Желание и готовность (пациента, родственника)
- Способность к обучению (пол, возраст, состояние здоровья, уровень развития и др.)
- Окружающая обстановка (освещение, свежий воздух, температура в помещении, мебель и т.п.)

ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ

- ❑ ОРГАНИЗАТОРСКИЕ СПОСОБНОСТИ
- ❑ КОММУНИКАбельНЫЕ
- ❑ КОНСТРУКТИВНЫЕ
- ❑ ЭКСПРЕССИВНЫЕ
- ❑ ЛИЧНОСТНЫЕ ЧЕРТЫ



ЛИЧНОСТНЫЕ ЧЕРТЫ МЕДСЕСТРЫ-ПЕДАГОГА

- педагогический такт
- внутренняя культура (если культуры нет в сердцах людей, то нигде больше ее быть не может)
- интеллектуальный уровень, самостоятельность в действиях
- наблюдательность, общительность, настойчивость, самообладание, активность
- высокая профессиональная подготовка
- целеустремленность, трудолюбие, доброта, отзывчивость, ответственность
- терпимость, чувство юмора, отзывчивость и сердечность
- способность понять проблемы пациента
- высокий профессионализм, грамотная речь
- умение контролировать себя, не поддаваться эмоциям
- умение настроить себя на задушевность, конфиденциальность
- умение выбрать оптимальный метод воздействия на пациента
- умение мотивировать обучение, используя жизненные ценности

МОТИВАЦИЯ – ЗАЛОГ УСПЕХА!

Что двигает людей



УСТОЙЧИВАЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ МОТИВАЦИЯ

- подбором содержания обучения, которое должно быть доступным, последовательным, интересным, с элементами новизны, обязательно открытым для пациента или его окружения
- разнообразием формы обучения (лекция, деловая игра, проблемный подход, беседа и т.д.).

ЭТАПЫ ОБУЧЕНИЯ

- 1. Предварительная оценка уровня знаний и умений пациента**
- 2. Планирование содержания и метода обучения (совместно с пациентом)**
- 3. Реализация плана обучения**
- 4. Оценка результатов обучения**

ЭТАПЫ ОБУЧЕНИЯ

1. Предварительная оценка уровня знаний и умений пациента

- ▣ **Действия медсестры:** медсестра собирает информацию

ЭТАПЫ ОБУЧЕНИЯ

2. Планирование содержания и метода обучения (совместно с пациентом).

- ▣ **Действия медсестры:** постановка сестринских проблем, выбор приоритетной проблемы. Планирование педагогического процесса.
- ▣ **Приоритетная проблема:** дефицит знаний по технике измерения АД
- ▣ **Краткосрочная цель:** пациент осознает необходимость научиться измерять АД самостоятельно через 2 дня
- ▣ **Долгосрочная цель:** пациент будет измерять АД самостоятельно через 10 дней

ЭТАПЫ ОБУЧЕНИЯ

3. Реализация плана обучения.

▣ Действия медсестры:

- 1) Медсестра будет беседовать с пациентом по 10 минут в течение 2-х дней с целью убедить его в необходимости измерять АД самостоятельно.
- 2) Медсестра расскажет пациенту о различных видах аппаратов для измерения АД.
- 3) Медсестра поинтересуется финансовыми возможностями пациента и его семьи и даст совет, какой аппарат лучше приобрести для измерения АД самому себе (электронный, не нужен фонендоскоп).
- 4) Медсестра расскажет о технике измерения АД и сама все продемонстрирует, предложит все записать.
- 5) Медсестра предложит пациенту самому все рассказать.
- 6) Медсестра сама продемонстрирует технику измерения АД на пациенте.
- 7) Медсестра вместе с пациентом ежедневно 2 раза в день будет измерять АД, при этом отвечать на все возникающие вопросы у пациента и будет хвалить его.
- 8) Медсестра предложит пациенту ежедневно продемонстрировать измерение АД самостоятельно.
- 9) Медсестра пригласит родственников пациента и предложит им обучиться технике измерения АД на случай, если пациент сам не сможет этого сделать.

ЭТАПЫ ОБУЧЕНИЯ

4. Оценка результатов обучения.

- ▣ **Действия медсестры:** Оценка полноты достижения цели:
- ▣ *цель достигнута, через 10 дней пациент измеряет АД самостоятельно и правильно оценивает результаты измерения*

АНДРОГОГИКА



**Осознавать
потребности
пациентов**

**Учитывать
познавательные
возможности
пациентов**

**Учитывать
эмоциональное
состояние
больных**



**Оценивать
процесс обучения
в плане
терапевтических
результатов**

**Помогать
пациентам
в управлении
своим
образом жизни**

**Доходчиво рассказывать
пациентам
об их заболевании
и методах профилактики
осложнений**

ПРИНЦИПЫ АНДРОГОГИКИ

- Готовность взрослого учиться зависит от количества предыдущего учения.
- Внутренняя мотивация обеспечивает более глубокий и постоянный процесс обучения.
- Положительное закрепление обучения более эффективно.
- Материал и задания, имеющие смысл, логично распложенные, легче учатся и дольше запоминаются.
- Активное участие в учебных заданиях способствует процессу обучения.
- На обучение влияют факторы среды. Такие явные стимулы, как шум, теснота, температура, освещение могут мешать процессу обучения.

ОБЩИЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ

- Повторение закрепляет обучение
- Необходимо использовать все органы чувств (зрение, слух, осязание)
- Информация должна соответствовать потребностям ученика
- Информацию предоставляют от знакомого к незнакомому, от простого к сложному
- То, что вводится первым и последним, воспринимается лучше
- Обязательна эмоциональная стимуляция – новизна, неожиданность фактов, юмор, интонация речи
- Будьте кратки, учите по принципу «надо знать» , а не по принципу «хорошо бы знать»

ШКОЛА ЗДОРОВЬЯ

совокупность средств и методов индивидуального и группового воздействия на пациентов и население, направленных на повышение уровня их знаний, информированности и практических навыков по рациональному лечению заболеваний, профилактику заболеваний и повышения качества



ШКОЛА ЗДОРОВЬЯ
по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний

Законодательная основа
деятельности «Школ здоровья»



Приказ

**Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 16.07.2001 года № 269**

**«О введении в действие отраслевого
стандарта «Сложные и комплексные
медицинские услуги»**

ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ

- **Направление участкового терапевта**
- **Направление врача – специалиста**
- **Направление лечащего врача
специализированного отделения
стационара**
- **Направление врача Центра здоровья
(отделения медицинской
профилактики)**
- **Самостоятельное обращение пациента
(информирован через официальный
сайт медицинской организации,
листовки, буклеты)**

КОДИРОВАНИЕ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ

- В04.037.003 Школа для больных с бронхиальной астмой
- В04.040.001 Школа для больных с заболеваниями суставов и позвоночника
- В04.057.003 Школа для пациентов с трансплантированным органом
- В04.058.001 Школа для эндокринологических пациентов с нарушениями роста
- В04.025.001 Школа для пациентов, находящихся на хроническом гемодиализе
- В04.015.001 Школа для больных с артериальной гипертензией
- В04.015.002 Школа для больных с сердечной недостаточностью
- В04.012.001 Школа для пациентов с сахарным диабетом
- В04.001.003 Школа для беременных

Помещение для Школы здоровья



Оснащение для практических занятий

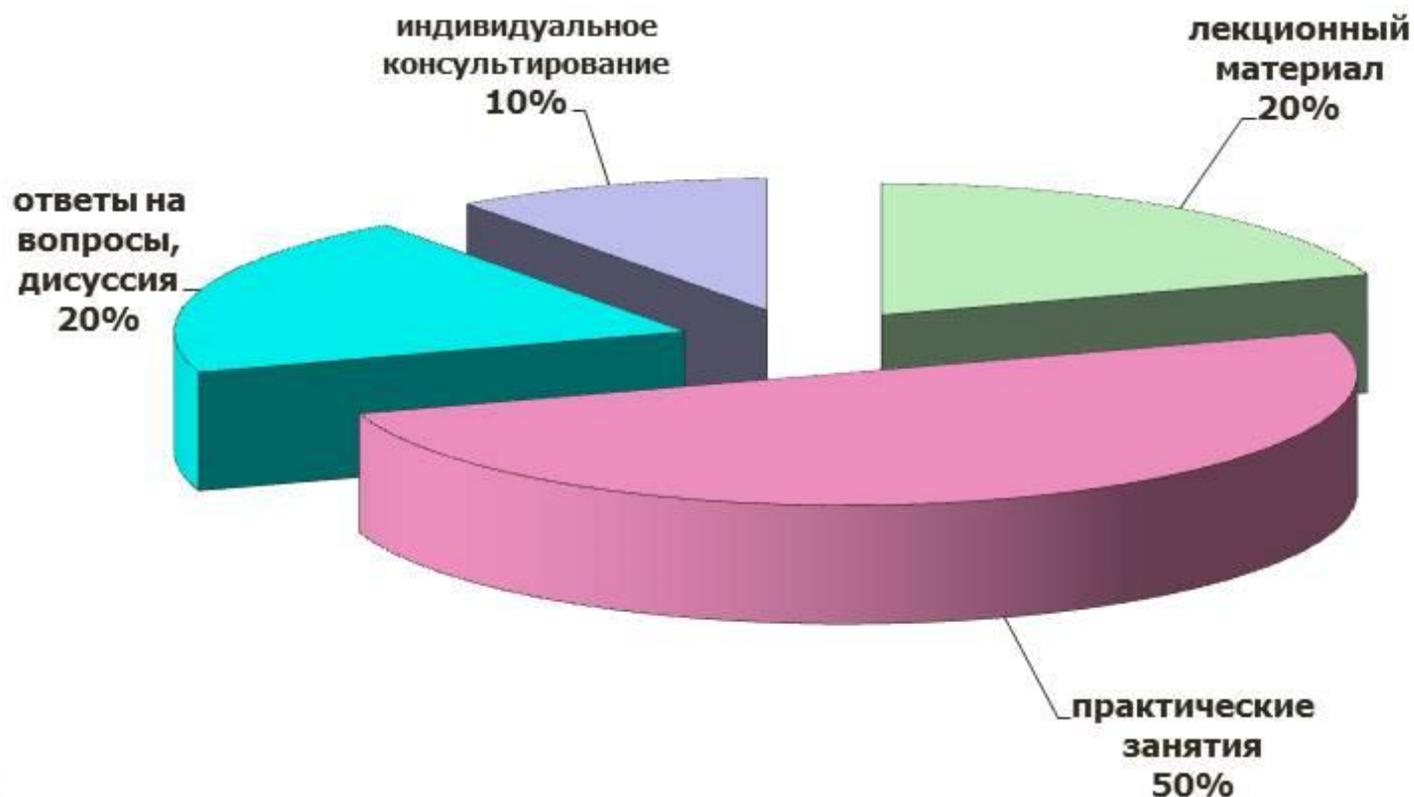


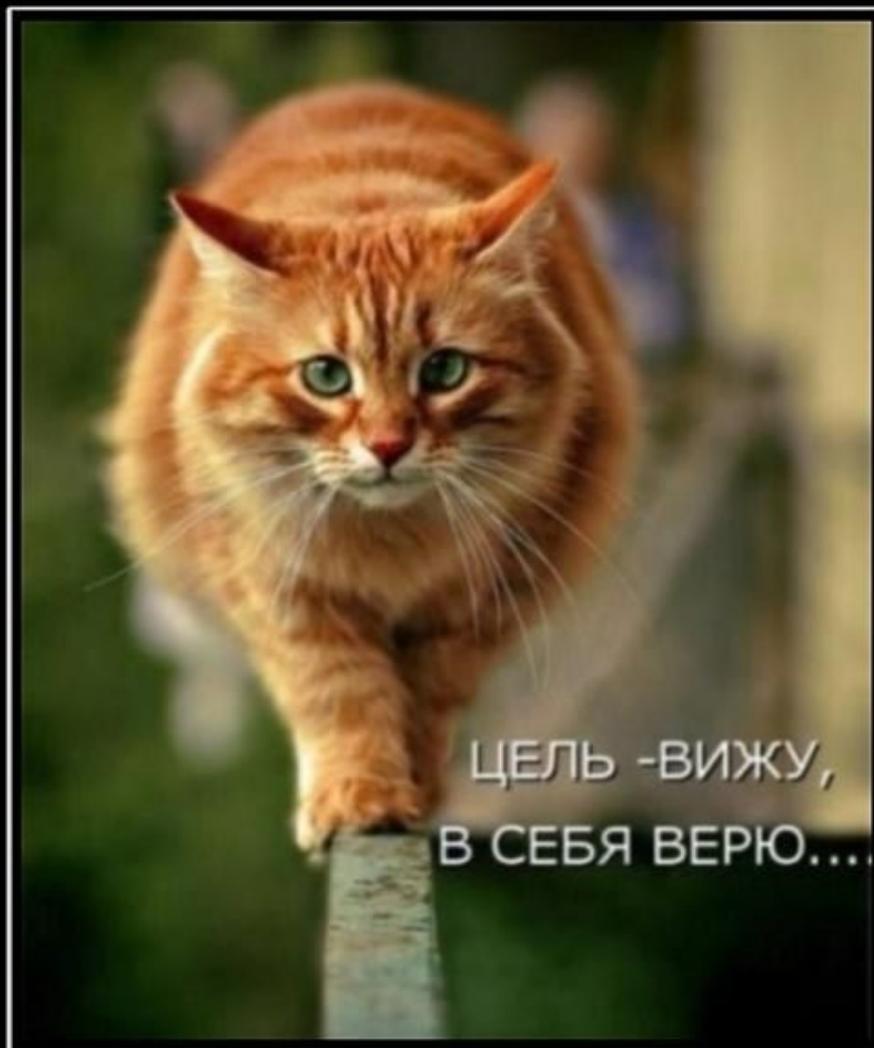
РАЗДАТОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ

- Памятки
- Буклеты
- Рабочая тетрадь пациента
- Дневники (листы самонаблюдения) пациента
- Тесты для входного и заключительного контроля



СТРУКТУРА ЗАНЯТИЯ В «ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ»





ЦЕЛЬ -ВИЖУ,
В СЕБЯ ВЕРЮ...

Обстоятельства
останавливают только слабых

ЗАДАНИЕ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

- 1. Составление глоссария по теме занятия.
- 2. Составьте схему:
 - «Методы и средства обучения»
 - «Этапы сестринского обучения»
- 3. Проанализируйте текст лекции и заполните таблицу:
 - «Факторы, способствующие и препятствующие обучению»

«Много рассуждают о качествах хорошего воспитания. Первое, которое я потребовал бы от него, — а оно предполагает и много других, — это не быть человеком продажным»

Жан-Жак Руссо

Министерство здравоохранения Московской области

Электронная библиотека Медицинского колледжа

ОБЩЕРОССИЙСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ «АССОЦИАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР РОССИИ»

Сейчас на сайте: 1

Поиск по заголовку Поиск по тексту

Международный день человека с синдромом Дауна

21.03.2016

Отмечается с 2006г именно 21 марта, так как эта дата – символическая самого синдрома Дауна (трисомия по 21-ой хромосоме). Впервые синдром был описан в 1862 году английским врачом Джоном Л. Дауном.

71

Открытие первого банка донорской крови

15.03.2016

Был открыт в 1937 году на базе больницы «Кук Каунти» (Cook County) в Чикаго. Однако первый в мире Институт переливания крови был создан в 1927г. в Москве под руководством профессора А.А. Богданова

