**"Профессиональная направленность как фактор развития клинического мышления у студентов при освоении анатомии и физиологии человека"**

*Подготовили: Цыба В.В., Коротченко Н.А.*

*26.04.2023г.*

На современном этапе модернизации среднего медицинского образования одной из главных составляющих является практическая направленность обучения, формирование профессиональных компетенций, то есть умений, связанных с опытом их применения в практической медицине, реализация принципа связи обучения с профессиональной деятельностью среднего медицинского работника.

Знания современного медицинского специалиста должны быть фундаментальными, профессионально и практически ориентированными.

Уровень развития базовых профессиональных знаний студента характеризует степень форсированности компетентности будущего специалиста. Это позволяет рассматривать общепрофессиональные дисциплины как инструмент освоения профессиональных компетенций.

Формирование эффективного клинического мышления является важной и актуальной проблемой как в компетентностной модели обучения студентов медицинских специальностей, так и в рамках формирования профессионального опыта на рабочем месте медицинских специалистов, что позволяет проследить методическую систему, отражающую общую траекторию педагогических и индивидуальных целей, обучающихся и перевод педагогом учебного процесса на исследовательский уровень.

Анатомия и физиология человека в системе медицинского образования является базовой дисциплиной для изучения последующих профессиональных модулей и призвана дать студентам не только прочные и глубокие знания о строении тела человека и происходящих в нем физиологических процессах, но и формировать у них профессиональную направленность через развитие основ клинического мышления.

Фельдшер, медицинская сестра, плохо ориентируясь в строении и функции органов и систем организма человека, становятся беспомощны в практических действиях, не могут в полной мере анализировать данные обследования и вместо помощи могут нанести непоправимый вред больному.

В соответствии с компетентностной моделью подготовки медицинских специалистов в ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело представлены профессиональные компетенции, связанные с навыками клинического мышления и построения медицинского диагноза на основе знаний проекции органов, характеристики физиологических процессов в системах организма, демонстрации строения органов на муляжах, планшетах, таблицах, а также умение различать возрастные изменения в органах и системах и др.

Обучение анатомии и физиологии человека направлено на приобретение, систематизацию и углубление объёма полученных знаний формирование у обучающихся устойчивых навыков самостоятельной работы с анатомическим материалом, актуализацию их в различных ситуациях профессиональной деятельности, формирование положительной мотивации.

Организация и проведение практических занятий способствует формированию у студентов навыков системного мышления, что позволяет будущему специалисту уже на данном этапе рассуждать о возможных причинах возникновения той или иной патологии. Такой подход в методике преподавания анатомии человека повышает мотивацию познавательной деятельности студентов и формирует основы клинического мышления.

Для активизации учебной деятельности и развития клинического мышления у обучающихся студентов на занятиях анатомии и физиологии человека преподаватели используют следующие методы и приемы:

**1. Метод «мозговой атаки»** - излагается какая-либо проблема и обучающиеся должны с ходу высказать решение. Все высказывания по мере их поступления записываются в рабочей тетради, при этом не допускается никакой критики и обсуждений, до тех пор, пока не прекратится поступление идей и предложений. Затем коллективно анализируются все предложенные идеи по обсуждаемой проблеме, и возникает верное решение.

*Например. Больной понимает обращенную к нему речь, но сам говорить не может. Его состояние вполне удовлетворительное, о физической слабости речи не идет. Мышцы, связанные с речеобразованием и их иннервацией, интактны (не вовлечены в патологический процесс).*

* *Какая патология соответствует данным клиническим проявлениям?*
* *Функция какого органа нарушена? Дайте анатомическое обоснование.*

**2. Метод «конкретных ситуаций»:**

- **ситуация - проблема:** обучающимся задается конкретная, приближенная к практическому опыту проблема, которая требует оперативного решения, с помощью подобной ситуации можно выработать умение по поиску оптимального решения;

*Например, Первичные и вторичные половые признаки начинают развиваться еще до структурно-функционального созревания половых желез. Более того, возможны случаи патологически раннего полового созревания у детей. При этом половые железы функционально еще незрелы. В чем причина указанных возможностей?*

- **ситуация - иллюстрация:** обучающимся демонстрируется фотография (рентгеновский снимок), иллюстрация или слайд с изображением пациента с каким-либо заболеванием. Перед обучающимися ставится задача: поставить предварительный диагноз по найденным симптомам на фото (рисунке, слайде и т.д.) и прокомментировать свое решение. Этот метод способствует выработке наблюдательности, внимательности, развивает умение применять и обобщать ранее полученные знания;

**- ситуация - оценка:** предлагается ситуация с готовым решением, причем, не всегда правильным, которое следует оценить, прокомментировать и предложить свое решение;

*Например, Фельдшер реанимационного отделения получил со станции переливания два флакона с кровью и поместил их на временное хранение в морозильную камеру холодильника.*

*1. Оцените действия фельдшера.*

*2. Возможны ли осложнения при переливании данной крови пациенту?*

- **классическая (типовая) ситуация:** обучающиеся должны самостоятельно оценить ситуацию или патологию. Например, зачитывается отрывок из произведения И С. Тургенева «Живые мощи»:

«Я приблизился и остолбенел от удивления. Передо мной лежало живое существо, но что это было такое?! Голова совершенно высохшая, одноцветная, бронзовая: ни дать, ни взять - икона старинного письма; нос узкий, как лезвие ножа; губ почти не видать - только зубы белеют и глаза, да из-под платка выбиваются на лоб жидкие пряди желтых волос». Признаки какого заболевания описаны в данном произведении? Речь идет о болезни Аддисона.

**3. Решение нетиповых клинических задач:**

- **задача с недостающей или избыточной информацией**, где предстоит выяснить ряд вопросов из анамнеза пациента, уточнить некоторые моменты в субъективных и объективных данных, чтобы прийти к правильному решению;

*Например. На ФАП обратился юноша, 16 лет, учащийся средней школы, во время судейства на соревнованиях по лыжам переохладился и на следующий день почувствовал боль на лице впереди левого уха и в области сосцевидного отростка. На второй день болезни при осмотре в зеркале с удивлением обнаружил у себя резкую асимметрию лица.*

*1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз пациенту.*

*2. Достаточно ли субъективных и объективных данных, чтобы прийти к правильному решению?*

- **задачи с заведомо неверной информацией**: «ошибки могут быть явные и скрытые» - когда обучающийся знает, какие ошибки надо искать. Например, неверно описана гемодинамика при пороках сердца. Обучающиеся исправляют неверные формулировки, объясняя смысл ошибок, учатся правильно и профессионально формулировать мысли.

*Например. У пострадавшего артериальное кровотечение в области нижней трети предплечья после ДТП. Фельдшер определил повреждение лучевой артерии и наложил жгут на область предплечья выше повреждения. Кровотечение остановить не удалось.*

*1. Почему кровотечение не остановилось?*

*2. Допущена ли ошибка фельдшером при оказании первой медицинской помощи? Ответ обоснуйте.*

**4. Метод «профилактических» задач:** берется ситуация из жизни, которая описывается в той последовательности, как это происходило в жизни. Обучающиеся должны оценить ситуацию и принять правильное решение; если решение принято неверно, то далее ситуация усугубляется. Например, у пациента развивается какое-либо осложнение. Далее обучающиеся вырабатывают решение уже изменившейся ситуации, т.е. в зависимости от принятых решений.

*Например, На ФАП обратился мужчина, 28 лет, фермер, с жалобами на сухость кожи, ослабление зрения на оба глаза в сумерках, иногда почти полную потерю зрения при пониженном освещении на протяжении последних двух недель. В условиях дневного освещения видит хорошо. Объективно при осмотре глазного дна патологических изменений не обнаружено. На основании клинической картины фельдшер назначил пациенту витамин А без указания суточной дозы.*

*Пациент приобрел в аптеке ретинола ацетат в дозе 400 мг и принимал 3 раза в сутки. При повторном приеме мужчина жаловался на головную боль, гиперемию лица, сонливость и болезненность в костях нижних конечностей.*

1. *Какой диагноз поставил больному фельдшер?*
2. *Обоснуйте рациональность назначенного лечения и причины возникновения осложнений у пациента.*

**5. «Анатомическое лото».** Данный метод используется на занятиях для проведения дифференциальной диагностики заболеваний по теме «Эндокринные железы». Обучающимся предлагается «слепая» таблица и карточки с симптомами заболеваний. «Слепые» графы в таблице следует закрыть карточками с симптомами, характерными для того или иного заболевания. Данная методика очень хорошо развивает клиническое и логическое мышление, внимание, быстроту действий

Используемые при освоении анатомии и физиологии человека активные методы и приемы в рамках технологии проблемного обучения способствуют формированию и развитию у обучающихся умений применять полученные знания и практические умения в различных ситуациях, тем самым, развивая критическое мышление, творческую инициативу, активизируя познавательную деятельность обучающихся, необходимую для дальнейшего освоения профессиональных модулей.

Так, С.П. Боткин говорил: «Если учащийся овладел клиническим методом, то он вполне готов к самостоятельной деятельности» [2].

**Список литературы**

1. Артамонов Р. Г. О клиническом мышлении [Электронный ресурс] / Р. Г.Артамонов. // Medreferat. ru. - Режим доступа : URL <http://medreferat.ru/referat/new/9999/2154?phrase_id=421571> (дата обращения: 19.01.2020).

2. Боткин С. П. Курс клиники внутренних болезней профессора С.П. Боткина. - 2-е изд. - СПб.:Общество русских врачей, 1899. - Т. 1.

3. Захарьин Г. А. Клинические лекции и труды факультетской терапевтической клиники императорского университета. - М., 1894. - Вып. 4.

4. Постовит В. А. Об интуиции врача. / В. А. Постовит // Клинич. медицина. - 1985. - Ле 10 -C.138-140.

5. Приказ Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 года N 514 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело».

6. Хурсанова Д. Х., Уста-Азизова Д. А., Абдуллаева О. Ю. Структура проблемного обучения студентов в медицинских вузах // Молодой ученый. - 2017. - Ne 8. - C. 374-376. [Электронный ресурс] :

URL <https://moluch.ru/archive/142/39963/> (дата обращения: 19.01.2020).

7. Шемет О.В. Дидактические основы компетентностного подхода в высшем профессиональном образовании /Педагогика- 2009.-№10.-С.16-24.