

Чеснюкова Л. К.

ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У БУДУЩИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР ПРИ РАБОТЕ С ПОЖИЛЫМИ ЛЮДЬМИ В УСЛОВИЯХ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Аннотация

В статье рассмотрена проблема формирования профессиональных компетенций у будущих медицинских сестер. Раскрыто содержание компетенции. Обобщены результаты исследования – педагогических компетенций у будущих медицинских сестер по работе с пожилыми людьми в производственной практике студентов.

Ключевые слова: профессиональные компетенции, производственная практика, медицинская сестра, сестринский уход за пожилыми людьми.

Конфликт интересов

Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов

Источник финансирования

Данная работа не имела источников финансирования.

Для цитирования: Чеснюкова Л. К. Формирование профессиональных компетенций у будущих медицинских сестер при работе с пожилыми людьми в условиях производственной практики // Вестник общественных и гуманитарных наук. 2020. Т. 1, № 4. С. 60–67.

PEDAGOGY

Chesnjukova L. K.

FORMATION OF PROFESSIONAL COMPETENCIES OF FUTURE NURSES WHEN WORKING WITH THE ELDERLY IN THE CONDITIONS OF INDUSTRIAL PRACTICE

Abstract

The article deals with the problem of forming professional competencies in future nurses. The content of the competence is disclosed. The article summarizes the results of the study of pedagogical competencies of future nurses working with the elderly in the industrial practice of students.

Keywords: Professional competence, social and pedagogical competence, industrial practice, nurse, nursing care for the elderly

Conflict of interest

None declared.

Source of financing

There was no funding for this project.

For citation: Chesnjukova L. K. Formation of professional competencies of future nurses when working with the elderly in the conditions of industrial practice // Humanities and social sciences bulletin. 2020. Vol. 1, No. 4. P. 60–67.

Актуальность исследования

Тенденции в области высшего образования указывают на то, что развитие высшей школы на национальном уровне не может осуществляться изолированно и автономно. Практическая медицина ожидает получить специалиста с высоко творческими и развитыми практическими навыками.

Здравоохранению нужна медицинская сестра не только как исполнитель профессиональных обязанностей, но с творческим подходом, умеющая учитывать психологические особенности больного, обладающая высокой адаптивностью и способной к самосовершенствованию и саморазвитию.

Профессиональные функции медсестер также сильно меняются в соответствии с меняющимися проблемами, стоящими перед здравоохранением. Одним из новых видов профессиональной деятельности работников здравоохранения стала медико-социальная работа, связанная с оказанием медицинской помощи пожилым людям, как все более растущей части населения Российской Федерации.

В мире происходят демографические изменения: доля пожилых людей растет, а доля молодежи сокращается. То, что когда-то казалось проблемой для отдельных развитых стран, теперь становится глобальной проблемой. Если в 1950 году люди старше 65 лет составляли 7,7% населения планеты, то в 2019 году эта доля выросла до

19%, а в 2050 году превысит 27% [9].

Таким образом, изменения в сфере здравоохранения и высшего медицинского образования, а также постепенное демографическое старение России сделали необходимым улучшить процесс подготовки студентов медицинского университета, в том числе подготовку студентов к взаимодействию с людьми пожилого и старческого возраста.

Цель исследования состоит в том, чтобы объяснить актуальность формирования профессиональных компетенций у будущих медицинских сестер при работе с пожилыми людьми в условиях производственной практики студентов.

Для достижения цели исследования были поставлены следующие **задачи**:

- провести анализ определения «компетенция» и на основе анализа определить условия формирования профессиональных компетенций у будущих медицинских сестер;
- предложить модель формирования профессиональных компетенций у будущих медицинских сестер при работе с пожилыми людьми в условиях производственной практики студентов.

Методами исследования послужили: теоретический анализ литературы по проблеме исследования, синтез и обобщение.

Теоретическую базу исследования составили научные труды, посвященных профессиональной подготовке среднего медицинского персонала (Камынина Н. Н. [11]; Григорьева О. Н., Куценко Г. И., Есауленко И. Э., Чопоров О. Н. [10], Воробьев С. В., Платонов М. М., Тимченко С. Г. [13] и др.).

Становление личности медицинского работника среднего звена, в том числе и медицинских сестер, основательно представлено в исследованиях профессиональной направленности (Аббясов И. Х. [18], Двойников С. И. [8], Проклова Т. Н., Расторгуева Т. И. [14]).

Анализ научной литературы свидетельствует о том, что проблема формирования профессиональных компетенций у будущих медицинских сестер при взаимодействии с пожилыми пациентами может быть рассмотрена с позиций общих научных подходов и теорий, а также с точки зрения отдельных ее аспектов. Весьма важными являются теоретические положения и выводы относительно сущности психологической готовности личности к деятельности (Бухарова Г. Д. [2], Дорохова Т. С. [5], Зимняя И. А. [2]).

Авторы подчеркивают необходимость взаимодействия медсестры с пациентами по типу «субъект – субъект», а не «субъект – объект», и повышенную важность доверительных контактов. Самое главное для медсестры – установить доверительный контакт с пожилыми пациентами, так как пожилые люди чувствительны к лжи и иногда

слишком эмоционально реагируют не только на грубость медицинского персонала, но и на безразличие.

Практическая значимость исследования состоит в возможности внедрения модели формирования профессиональных компетенций у будущих медицинских сестер при работе с пожилыми людьми в условиях производственной практики студентов.

Основная часть

ФГОС ВО (3++) усиливают внимание к проблеме подготовки специалистов нового поколения. Качество профессиональной подготовки специалистов, а именно медицинских сестер, связано с формированием у них определенных компетенций, что обеспечит им, как будущим специалистам, успешное трудоустройство и профессиональную самореализацию.

Новая методология, созданная Европейским пространством высшего образования, включает в себя развитие обучения и его оценку на основе компетенций. Попытка определить понятие компетентности затруднена, поскольку даже сам термин компетентности имеет в нашем языке несколько значений, таких как авторитет, подготовка, компетентность, квалификация, достаточность и т.п.

Именно по этой причине мы нашли в библиографии бесконечные попытки определить его, как показано в приведенной ниже схеме (см. рисунок 1).

В Толковом словаре под редакцией Д. И. Ушакова данные понятия различаются. Под «компетентностью» понимается осведомленность, авторитетность; под «компетенцией» – круг вопросов, явлений, в которых данное лицо обладает авторитетностью, познанием, опытом, кругом полномочий [19].

В словаре иностранных слов понятие «компетентный» трактуется, как обладающий компетенцией, знающий, сведущий в определенной области [16].

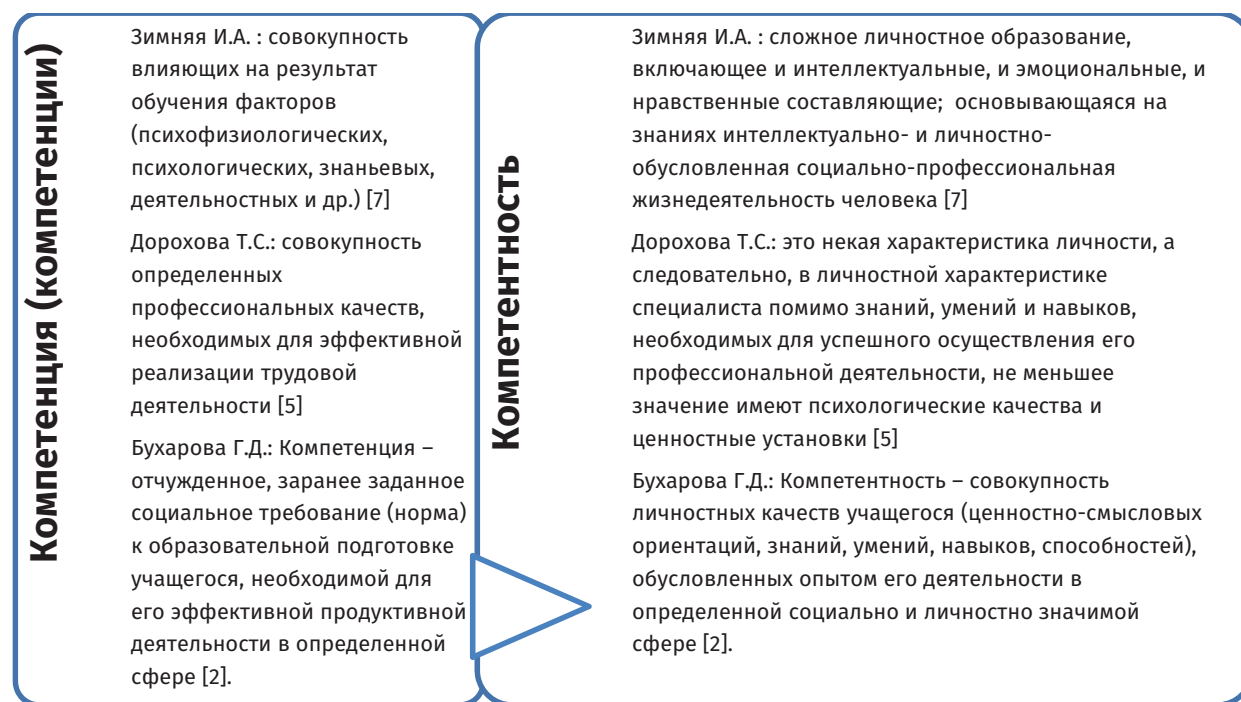
В трактовке согласно Большому энциклопедическому словарю компетенции включаются в состав компетентности [1].

Анализ таких дефиниций, как «компетенция» и «компетентность», показал, что рассмотрение их в качестве синонимичных категорий абсолютно не оправдано, так как они несут различную смысловую нагрузку.

Таким образом, компетентность может быть определена как «способность профессионала принимать решения, основываясь на знаниях, навыках и отношениях, связанных с профессией, решать сложные проблемы, возникающие в области его профессиональной деятельности», а компетенция определяется как «круг вопросов, в которых кто-нибудь хорошо осведомлен, круг чьих-нибудь полномочий, прав» [15].

Федеральный стандарт высшего образования – бакалавриат по направлению подготовки 34.03.01. Сестрин-

Рисунок 1. «Компетенция/компетентность»: разнообразие определений



ское дело предусматривает, что для приобретения компетенций реализуются через учебные программы, способствующие получению специальности, должны иметь в центре своих целей приобретение компетенций обучающимися.

Опыт Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» (ФГБОУ ВО УГМУ) Минздрава России по включению проектов по развитию профессиональных компетенций в учебную программу показывает, что для этого существует несколько путей: учебные дисциплины, междисциплинарные и сквозные проекты, учебная и производственная практики.

Существует ряд сквозных компетенций, которые связаны с поведением и отношениями людей. Эти компетенции являются сквозными, поскольку они затрагивают многие сферы деятельности, многие рабочие места и, что более важно, очень синхронизированы с новыми потребностями и новыми трудовыми ситуациями. Универсальные и общепрофессиональные компетенции не просто являются полезным дополнением к профессиональным компетенциям у будущих медицинских сестер, эти навыки должны быть включены в учебную программу профессионального обучения в качестве элементов, определяющих профессиональное отношение, соответствующее современности (см. рисунок 2).

Сестринское дело – обширная зона практической деятельности. Медсестра может попробовать свои силы во многих отраслях медицины. Тенденция роста численности пожилых людей и продолжительности жизни так-

же приводит к тому, что сестринский уход за пожилыми людьми становится все более актуальным.

Статистические данные показывают, что среди пациентов пожилого возраста возрастает количество людей, нуждающихся в медицинской помощи.

Характер профессионального общения медицинской сестры с пожилыми людьми влияет на течение заболевания и состояние пациента. Отсутствие знаний, умений, навыков профессионального общения делает его профессионально малоприспособленным. Это связано с тем, что общение, как важнейший профессиональный инструмент, присутствует в реализации всех этапов терапевтического процесса.

В ходе своей работы медсестра проводит консультационную, образовательную и просветительскую деятельность: прием пациента в медучреждении, ознакомление его с распорядком больницы, предоставление ему всей необходимой информации, выполнение назначений врача. Поскольку врачи не имеют возможности многократно объяснять пациенту одно и то же, все это выполняет медицинская медсестра [12].

Искусство сестринского дела – это гармоничное сочетание творчества и научной обоснованности процедур, руководств, словесных влияний и разговоров при уходе за пациентом; умение защитить пациента от подавляющих его негативных мыслей и чувств, что значительно продлевает выздоровление. Эта защита важна для пациентов независимо от возраста, но особенно для детей и пожилых людей.

Чтобы качественно выполнять свою работу, сестра должна быть готова к сочувствию, проявлению доброты,

Рисунок 2. Структура профессиональных компетенций будущих медицинских сестер

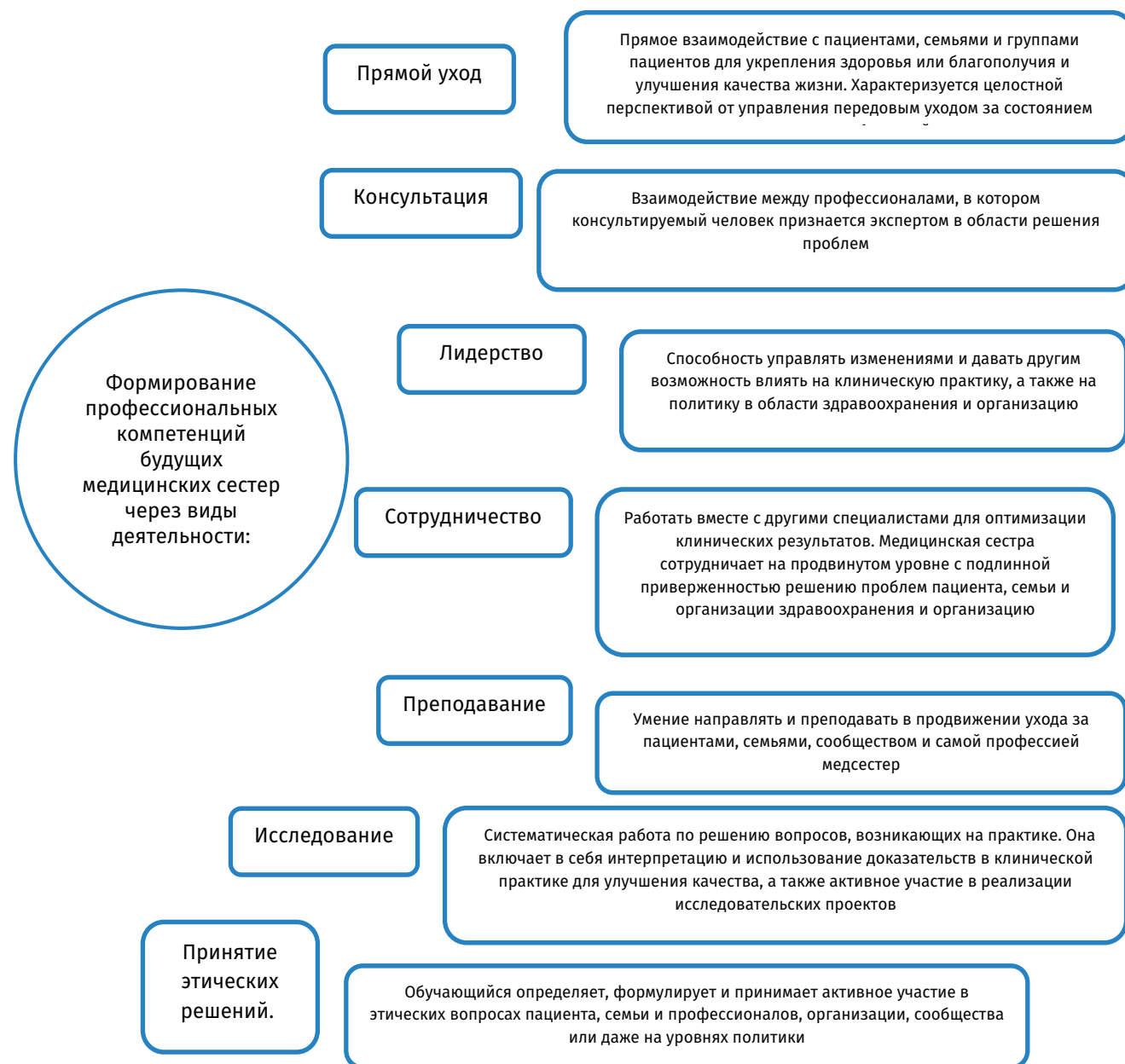


Таблица 1. Оценка состояния своего здоровья лицами в возрасте 15 лет и более по возрастным группам в 2018 г. (по данным Комплексного наблюдения условий жизни населения; в процентах) [6]

	Все респонденты	в том числе в возрасте, лет								
		15 – 19	20 – 24	25 – 29	30 – 34	35 – 44	45 – 54	55 – 59	60 – 69	70 и более
Лица в возрасте 15 лет и более – всего	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
в том числе оценили состояние своего здоровья										
очень хорошее	4,4	16,5	14,4	10,2	7,1	4,0	1,8	0,5	0,3	0,1
хорошее	38,8	66,6	68,0	66,7	64,4	55,3	35,8	18,4	8,6	2,3
удовлетворительное	46,8	15,8	16,0	22,1	27,1	38,4	56,9	71,4	73,7	54,3
плохое	9,0	1,0	1,5	0,8	1,2	1,9	5,0	8,7	16,2	38,4
очень плохое	0,9	0,1	0,2	0,1	0,2	0,3	0,4	0,7	1,1	4,8
не определено	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1

отзывчивости, участию [17]. Неслучайно в новые федеральные образовательные стандарты высшего и среднего медицинского образования включены такие дисциплины, как «Сестринское дело в гериатрии» – в базовую часть профессионального блока, а в вариативную часть – «Организация первичной медико-санитарной помощи населению», «Педагогическая психология», «Коммуникации в профессиональной деятельности». С целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся, для реализации компетентностного подхода предусмотрено широкое использование в учебном процессе по дисциплине активных и интерактивных форм проведения занятий, что обеспечивается решением ситуационных задач, методами деловой игры, дискуссии, мозгово-

го штурма, моделированием конкретных ситуаций – различных реабилитационных программ [4].

Производственная практика призвана обеспечить тесную связь между теоретической и практической подготовкой студентов, дать им первоначальный опыт практической деятельности, создать условия для формирования профессиональных и общепрофессиональных компетенций [3].

В ФГБОУ ВО УГМУ ежегодно проводится анкетирование руководителей практики (на клинических базах) и студентов с целью определить проблемы, которые порой не дают начинающим студентам в этот период получить качественные профессиональные компетенции. На рисунке 3 приведены результаты анкетного опроса студентов.

Есть основания полагать, что студентам требуется

Рисунок 3. Результаты анкетного опроса (в %)



более продолжительная работа в аккредитационно-симуляционном центре «Практика» для отработки практических навыков (т.к. удлинить период практики самостоятельно кафедра сестринского дела не имеет права).

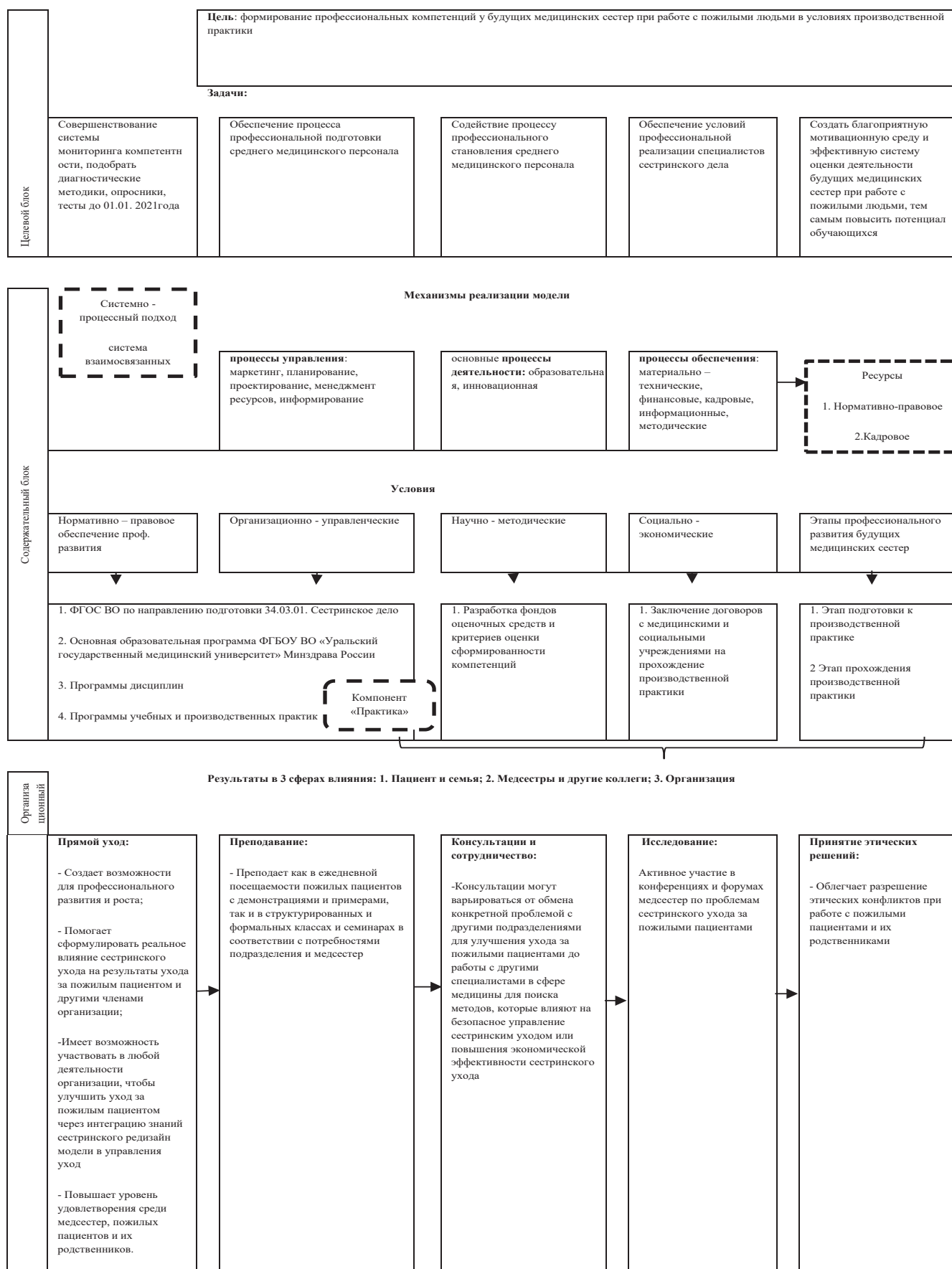
Многие студенты считают необходимым выделение в программе отдельного занятия, посвященного заполнению основных документов; другие же считают эту проблему исключительно вопросом самоорганизации. То есть во время практики студент должен иметь возможность выделять определенное время на работу с документацией, но так, чтобы это не повлияло на качество процесса по освоению компетенций по манипуляциям.

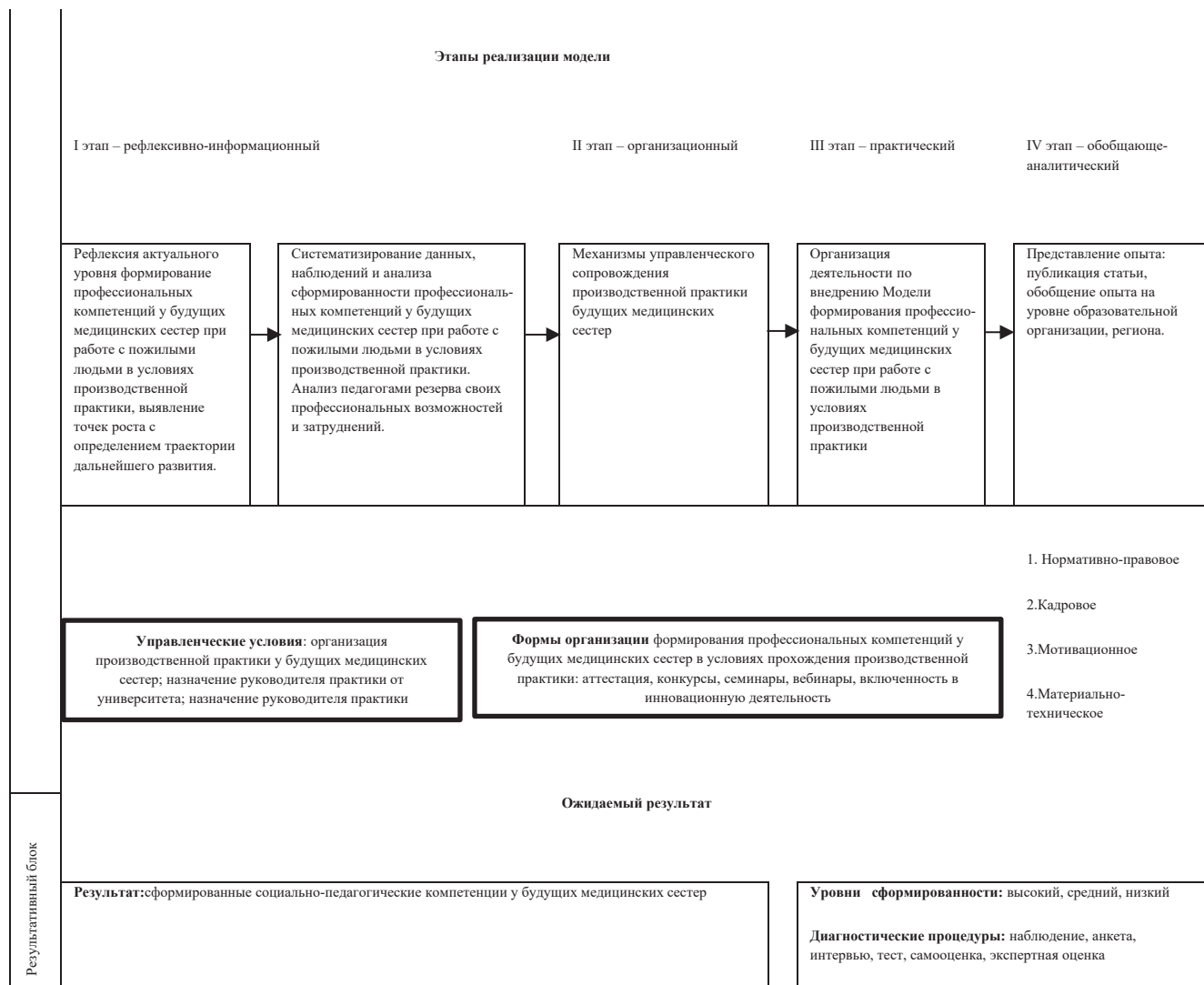
Рекомендации студентов по организации практики показаны на **рисунке 4**.

На основании проведенного исследования и анкетирования студентов нами предложена модель формирования профессиональных компетенций при прохождении производственной практики, которая содержит следующие структурные компоненты: цель, содержание, процедура, контроль и оценка, результаты (см. **рисунок 5**).

Целевой блок модели формирования профессиональных компетенций у будущих медицинских сестер в условиях прохождения производственной практики отражает цель и комплекс задач формирования профессиональных компетенций будущего специалиста. В содержательном блоке модели заложено смысловое содержание процесса формирования профессиональных компетенций. Он представлен содержанием условий образовательных и профессиональных задач, которые обновляют профессиональные действия, выполняемые будущим специалистом. Операционный блок модели показывает процессуальную суть обучения, регулирует деятельность преподавателей-руководителей производственной практики, обучающихся и их взаимодействие. Он включает в себя инструменты обучения и методического сопровождения производственной практики для обеспечения подготовки всех компонентов профессиональных компетенций у будущих медицинских сестер при работе с пожилыми людьми.

Рисунок 4. Модель формирования профессиональных компетенций у будущих медицинских сестер при работе с пожилыми людьми в условиях прохождения производственной практики





Контрольно-оценочный компонент модели формирования профессиональных компетенций у будущих медицинских сестер при работе с пожилыми людьми в условиях прохождения производственной практики включает объективную оценку преподавателей, субъективную оценку обучающимися уровня подготовки общепрофессиональных компетенций и диагностические процедуры проведения мониторинга.

Результативный компонент (компонент успеваемости) включает в себя результат функционирования модели, соответствующий ее цели – переход обучающихся на качественно более высокий уровень формирования профессиональных компетенций у будущих медицинских

сестер при работе с пожилыми людьми, а также возможность корректировки содержания компонентов методической системы.

Таким образом, компонент «Практика» основной образовательной программы по направлению подготовки 34.03.01. Сестринское дело является ключом к правильному развитию профессиональных компетенций будущих медицинских сестер, поскольку такие компетенции могут быть сформированы только при прохождении производственной практики (в условиях получения практического опыта работы с пожилыми людьми), где знания, навыки, отношения, ценности и эмоции формируются взаимосвязанным образом.

Источники и литература / Sources and references

1. Большой энциклопедический словарь: энциклопедия / Ред. А. М. Прохоров – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Большая Российская Энциклопедия; СПб: Норинт, 1997. – 1456 с.
2. Бухарова Г. Д., Старикова Л. Д. О сущности понятий «компетентность» и «компетенция». Электронный архив УГЛТУ. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://elar.usfeu.ru/handle/123456789/4014> (Дата обращения: 24.09.2020).
3. Гайсина В. Х. Формирование профессиональных компетенций на занятиях производственной практики. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://nsportal.ru/npo-spo/obrazovanie-i-pedagogika/library/2016/03/20/>

- formirovanie-professionalnyh-kompetentsiy-na (Дата обращения: 24.09.2020).
4. Глухих С. И. Особенности подготовки медицинских сестер в современном профессиональном образовании // Сибирский педагогический журнал 2016. – №1. – С. 73 – 78
 5. Дорохова Т. С. К вопросу о профессиональной самореализации социальных педагогов // Педагогическое образование в России. – 2014. – № 4.
 6. Здравоохранение в России. 2019: Стат.сб./Росстат. – М., 2019. – 170 с.
 7. Зимняя И. А. Ключевые компетенции как результативно-целевая основа компетентного подхода в образовании. – М., 2004. – С. 5–13.
 8. Двойников С. И., Лапик С. В. Инновационные обучающие технологии в системе многоуровневого образования медицинских сестер: метод конкретной ситуации // Главная медицинская сестра. – 2005. – № 5. – С. 65–75.
 9. К 2060 году в России почти половина населения будет пенсионерами // Ведомости. 23.01.2020
 10. Григорьева О. Н., Клименко Г. Я., Куценко Г. И., Есауленко И. Э., Чопопров О. Н. Моделирование и прогнозирование стратегии кадровой политики развития сестринского дела на региональном уровне. – Воронеж: Воронежский институт высоких технологий, Истоки, 2014. – 156 с.
 11. Камынина Н. Н. Научное обоснование и оптимизация подготовки управленческих кадров сестринских служб учреждений здравоохранения: монография. – Москва: Новелла, 2011.
 12. Мензул Е. В., Техтелева Н. В. Особенности эффективного взаимодействия медицинской сестры с пациентом // Медсестра. – 2017. – № 4. – С. 14–18.
 13. Воробьев С. В., Платонов М. М., Тимченко С. Г. Перспективы развития среднего медицинского образования // Среднее профессиональное образование. – 2016. – № 5. – С. 10–12.
 14. Проклова, Т. Н., Расторгуева Т. И., Полозова О. В. К вопросу о развитии системы подготовки медицинских кадров через призму портрета современного абитуриента // Российская академия медицинских наук. Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья. – 2012. – № 1. – С. 110–116.
 15. Савельева С.С. Педагогические условия формирования профессиональной компетентности учителя в образовательном процессе вуза: монография. – Воскресенск, 2012.
 16. Словарь иностранных слов. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://dic.academic.ru/dis.nsf/lingv>. (Дата обращения: 24.09.2020).
 17. Мензул Е. В. , Техтелева Н. В., Рязанцева Н. М. Совершенствование профессиональных компетенций медицинских сестер на рабочем месте // Медсестра. – 2017. – № 2. – С. 46–50.
 18. Аббясов И. Х. Современные требования к образованию в период реформирования сестринского дела // Главная медицинская сестра: журнал для руководителя среднего медперсонала ЛПУ. – 2005. – № 4. – С. 71–75.
 19. Толковый словарь русского языка: В 4 т. Репринтное издание. – М., 1995; М., 2000.

Информация об авторе:

Чеснюкова Людмила Константиновна, ассистент кафедры экономики предприятий Уральского государственного экономического университета. E-mail: uvl70@yandex.ru.

Author information:

Chesnyukova Lyudmila Konstantinovna, assistant of the Department of enterprise Economics Ural state University of Economics. E-mail: uvl70@yandex.ru.