



**JOURNAL OF ADVANCED
SCIENTIFIC RESEARCH**

ISSN: 0976-9595

Editorial Team

Editorial Board Members

Dr. Hazim Jabbar Shah Ali

Country: University of Baghdad , Abu-Ghraib , Iraq.

Specialization: Avian Physiology and Reproduction.

Dr. Khalid Nabih Zaki Rashed

Country: Dokki, Egypt.

Specialization: Pharmaceutical and Drug Industries.

Dr. Manzoor Khan Afridi

Country: Islamabad, Pakistan.

Specialization: Politics and International Relations.

Seyyed Mahdi Javazadeh

Country: Mashhad Iran.

Specialization: Agricultural Sciences.

Dr. Turapova Nargiza Ahmedovna

Country: Uzbekistan, Tashkent State University of Oriental Studies

Specialization: Art and Humanities, Education

Dr. Muataz A. Majeed

Country: INDIA

Specialization: Atomic Physics.

Dr Zakaria Fouad Fawzy Hassan

Country: Egypt

Specialization: Agriculture and Biological

Dr. Subha Ganguly

Country: India

Specialization: Microbiology and Veterinary Sciences.

Dr. KANDURI VENKATA LAKSHMI NARASIMHACHARYULU

Country: India.

Specialization: Mathematics.

Dr. Mohammad Ebrahim

Country: Iran

Specialization: Structural Engineering

Dr. Malihe Moeini

Country: IRAN

Specialization: Oral and Maxillofacial Radiology

Dr. I. Anand shaker

Country: India.

Specialization: Clinical Biochemistry

Dr. Magdy Shayboub

Country: Taif University, Egypt

Specialization: Artificial Intelligence

Kozikhodjayev Jumakhodja Hamdamkhodjavevich

Country: Uzbekistan

Senior Lecturer, Namangan State University

Dr. Ramachandran Guruprasad

Country: National Aerospace Laboratories, Bangalore, India.

Specialization: Library and Information Science.

Dr. Alaa Kareem Niamah

Country: Iraq.

Specialization: Biotechnology and Microbiology.

Dr. Abdul Aziz

Country: Pakistan

Specialization: General Pharmacology and Applied Pharmacology.

Dr. Khalmurzaeva Nadira - Ph.D., Associate professor, Head of the Department of Japanese Philology, Tashkent State University of Oriental Studies

Dr. Mirzakhmedova Hulkar - Ph.D., Associate professor, Head of the Department of Iranian-Afghan Philology, Tashkent State University of Oriental Studies

Dr. Dilip Kumar Behara

Country: India

Specialization: Chemical Engineering, Nanotechnology, Material Science and Solar Energy.

Dr. Neda Nozari

Country: Iran

Specialization: Obesity, Gastrointestinal Diseases.

Bazarov Furkhat Odilovich

Country: Uzbekistan

Tashkent institute of finance

Shavkatjon Joraboyev Tursunqulovich

Country: Uzbekistan

Namangan State University

C/O Advanced Scientific Research,

8/21 Thamocharan Street,

Arisipalayam, Salem

PEDAGOGY IN MEDICINE: SIMULATION EDUCATION

**Daminova M.N., Tashpulatova F.K., Daminova K.M., Abdullayeva O.I.,
Alimov M.M.**

Tashkent Pediatric Medical Institute, Tashkent State Dental Institute,
Tashkent, Uzbekistan

Abstract. The article reveals the essence of one of the priority areas of higher medical education - simulation training as an effective pedagogical tool for quality training future doctors to the upcoming independent practical, clinical medical activities. Simulation training in a medical school is aimed at developing and improving a wide range of practical competencies in students without the risk of harming the patient. The advantages of this approach are described, which makes it possible to improve the quality of assimilation of practical manipulation skills by students.

Keywords: simulation training; doctor; practical manipulation skills.

ПЕДАГОГИКА В МЕДИЦИНЕ: СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ

Даминава М.Н., Ташпулатова Ф.К., Даминава К.М

Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт, Ташкентский
Государственный Стоматологический Институт; г.Ташкент, Узбекистан

Аннотация. В статье раскрыта сущность одного из приоритетных направлений высшего медицинского образования - симуляционного обучения как эффективного педагогического инструмента качественной подготовки будущих врачей к предстоящей самостоятельной практической, клинической врачебной деятельности. Симуляционное обучение в медицинском вузе направлено на развитие и совершенствование у обучающихся широкого спектра практических компетенций без риска нанесения вреда пациенту. Описаны преимущества данного подхода, позволяющего повысить качество усвоения практических манипуляционных навыков обучающимися.

Ключевые слова: симуляционное обучение; врач; практические манипуляционные навыки.

Актуальность исследования. Хорошие знания индивидуальных особенностей обучающихся, их отношения к будущей профессии во многом определяет систему педагогической работы, направленную на быструю адаптацию студентов к условиям их учебы. Основными условиями развития у студентов интереса к профессиональному обучению, это, прежде всего:

- организация обучения, при котором студенты вовлекается в процесс самостоятельного поиска и открытия новых знаний, решает задачи проблемного характера;
- формирование понимания студентом важности изучения того или иного материала;
- обучение трудное, но посильное;
- педагогическое стимулирование. Основу такого педагогического стимулирования составляют: – уважение к личности студента;

- доброжелательность, справедливость и тактичность;
- взаимопонимание, сотрудничество и сотворчество;
- слова одобрения, поддержки, благодаря чему у студента формируется уверенность в том, что он успешно справится со всеми учебными задачами.

Стратегическая цель государственной политики в области образования заключается в повышении доступности образования, соответствующего требованиям модернизированной экономики, что означает повышение качества профессионального образования [1,2]. На сегодняшний день одним из компонентов подготовки специалистов на всех этапах получения медицинского образования является симуляционное обучение [1,3]. Данное обучение в медицинском вузе направлено на развитие и совершенствование у обучающихся широкого спектра практических навыков без риска нанесения вреда пациенту [5,6]. Для осуществления симуляционного обучения и соответствующей педагогической подготовки в медицинском вузе в настоящее время необходимо формирование дополнительных структурных подразделений в виде симуляционных центров, основной задачей которых является обучение студентов практическим навыкам на фантомах, в условиях, максимально приближенных к реальной клинической ситуации, в зависимости от конкретного назначения высокотехнологичного симулятора [3,4,9,10].

Цель данного обучения заключается в формировании у студентов профессиональных компетенций путем повышения уровня владения клиническими навыками.

Материалы и методы. Существенное влияние на мотивацию к качественному обучению оказывает организация процесса обучения. Применительно к высшей школе можно утверждать: здесь нельзя научить, здесь можно научиться. Любые усилия преподавателя, если студент не желает получать знания, не будут иметь результата. Известно, что одним из способов повышения интеллектуальных знаний студентов является постоянная самостоятельная работа. Главным барьером и проблемой в обучении практическим навыкам на кафедрах медицинских вузов считается почти отсутствие возможности для проведения обучения и оттачивания данных компетенций на больных, в особенности при оказании экстренной помощи, когда ни обучаемый, ни обучающий не имеют ни времени, ни права на ошибку, ее обсуждение и исправление. А также, что не менее важно, проведение практического навыка на больном может грозить развитием осложнений, невозможностью многократных повторений различных манипуляций, что практически исключает получение базовых практических навыков этими способами. Научить необходимым в практике врача компетенциям можно только при создании необходимых условий для самостоятельного освоения практических навыков и умений. Они же, в свою очередь, в сочетании с теоретическими знаниями, клиническим мышлением. А также практическим опытом составляют профессионализм врача [1,4]. Поэтому применение манекенов-симуляторов и тренажеров имеет определенные, несомненные преимущества: 1) не требуются текущие финансовые затраты; 2) длительность

и режим обучения не ограничены по времени; 3) возможно любое количество повторений упражнения; 4) постоянное присутствие преподавателя не требуется [2,3,7].

Результаты и их обсуждение. Идеология педагогической подготовки в медицинском вузе в настоящее время диктует требования по формированию дополнительных структурных подразделений в виде симуляционных центров. Главной задачей данных центров является обучение студентов практическим навыкам на фантомах, при максимально приближенных к реальной клинической ситуации, в зависимости от конкретного назначения высокотехнологичного симулятора [4,8]. С учётом того, что детские инфекционные болезни, как научно-практическая дисциплина относится к особым медицинским специальностям, имеющим мануально-овеществленные формы результативности практической деятельности, а также учитывая контингент больных, внедрение и реализация данных педагогических технологий имеет особое значение. Практические занятия, при применении метода симуляционного обучения, проходят в виде активных и интерактивных форм с использованием: семинаров в диалоговом режиме, дискуссий, круглых столов, компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбора конкретных клинических ситуаций, проведение практических занятий с отработкой манипуляций и симуляционных методик обучения, позволяющих эффективно отработать базовые общеврачебные и практические навыки.

Таким образом, симуляционное обучение является объективным, высокоинформативным и доступным в проведении оценочным методом, стимулирует студентов к более глубокому, самостоятельному изучению предмета.

В свою очередь непосредственно симуляционное обучение позволяет научить студентов, ординаторов и магистров, т.е. всех проходящих медицинское обучение, выполнять медицинские манипуляции, а также дает возможность самостоятельно оценить эффективность собственных действий и отточить компетенции по специально разработанным оценочным заданиям.

Таким образом, симуляционное обучение студентов в сочетании с производственной практикой по дисциплине детские инфекционные болезни играет важную роль в формировании профессиональных компетенций у студентов, способствует закреплению теоретического материала, а также умению применять его на практике. Применение данного метода усиливает практические аспекты подготовки будущих врачей при сохранении должного уровня теоретических знаний. Независимо от специализации и характера работы любой начинающий, специалист должен обладать фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности своего профиля, опытом творческой и исследовательской деятельности по решению новых проблем; опытом социально-оценочной деятельности.

Выводы. Таким образом, правильная организация планирование и контроль самостоятельной работы способствуют формированию творческой личности будущего специалиста способного к самообразованию,

самоусовершенствованию и инновационной деятельности. Обучение студентов практическим навыкам с использованием тренажеров, а также симуляционных технологий. позволяет подготовить выпускника к самостоятельной практической деятельности, что дает возможность молодым врачам быстрее адаптироваться на рабочем месте и качественно оказывать медицинскую помощь пациентам.

Литература.

1. Алипов Н.Н., Соколов А.В., Сергеева О.В. Контроль знаний в медицинских вузах: проблемы и пути решения // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2013. – № 4. – С. 55–63.

2. Артюхов И.П., Самотесов П.А., Никулина С.Ю. Воспитание молодого специалиста важнейшая, неотъемлемая часть высшего медицинского учебного заведения.// Сибирское медицинское обозрение.-2018.-№6.-С.102-105.

3. Даминова М.Н., Ташпулатова Ф.К. Формирование профессиональной компетентности и роль самостоятельной работы студента // Журн "Оренбургский медицинский вестник".-III Всероссийская научно-педагогическая конференция с международным участием «Медицинское образование. Пути повышения качества», 20-21 октября 2020 года, г. Оренбург.-С.90-92.

4. Косаговская И.И., Волчкова Е.В., Пак С.Г. Современные проблемы симуляционного обучения в медицине.// Эпидемиология и инфекционные болезни.-2014.-№1.-С.49-61.

5. Свистунов А.А. Симуляционное обучение в медицине.-М.: Изд-во Первого МГМУ им. И.М.Сеченова, 2013.-288с.

6. Cooper J.B., Taqueti V.R. A brief history of the development of mannequin simulators for clinical education and training.//Postgraduate medical journal.-2018.-№84(997).- P.563-570.

7. Peters V.A.M., Vissers G.A.N. A simple classification model for debriefing simulation games. Simul. Gaming March. 2004; 35(1): 70–84

8. Savoldelli G.L., Naik V.N., Park J. et al. Value of debriefing during simulated crisis management: oral versus video-assisted oral feedback. neshesiology. 2006; 105: 279–85.

9. Holcomb J.B., Dumire R.D., Crommett J.W. et al. Evaluation of trauma team performance using an advanced human patient simulator for resuscitation training. J. Trauma. 2002; 52: 1078–85. 27.

10. Rodgers D.L., Securro S. J., Pauley R.D. The effect of highfidelity simulation on educational outcomes in an advanced cardiovascular life support course. Simulat Hlth. 2009; 4: 200–6