Штыкова Мария Алексеевна

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 1»

Преподаватель

**Произведения искусства как средство мотивации при освоении практических умений по сестринским дисциплинам и модулям**

Прежде чем говорить о мотивирующей роли искусства, мне бы хотелось коснуться общего понятии мотивации. Как стимулировать студента к учёбе? Речь идёт не о стимулировании интеллекта и таланта наших ребят, а о добросовестном отношении к учёбе.

**Что способствует выработке у студента добросовестного отношения к учёбе?**

**1 условие – студент понимает тесную связь изучаемого материала с его будущей профессиональной деятельностью**.

Поэтому на каждом занятии важно разъяснять студентам, что без овладения конкретными знаниями и умениями они не справятся с профессиональной ситуацией (разговор о печальном).

И наоборот, овладение знанием даст возможность в будущем, например, реально помочь другому человеку: самому успешно промыть желудок, остановить кровотечение или ввести внутривенно препарат (разговор о радостном).

То есть студент как бы предвосхищает свой успех в будущем, если он хорошо запомнит и освоит процедуру.

**2 условие - студент чувствует значимость информации**.

Например, при изучении пульсометрии студенты обычно почти не обращают внимание на характер пульса. Они хорошо понимают, как важно уметь определять частоту сердечных сокращений, но пренебрегают такой характеристикой пульса как «наполнение пульса» и его «напряжение».

И тогда ещё вначале изучения материала им можно предложить посмотреть на картину Пабло Пикассо *«Знание и милосердие»* (1897 г.) и спросить: «что врач делает?»



Отвечают: «Считает пульс».

А на картине голландского художника XVII века Jan Havickszoon Steen**?**



Или на картине Альберта Эдельферта «*Портрет профессора Рунебергина*» (1902г.) ?



Как оценивается пульс на картине Т. Гиппиус *«Военврач с мальчиком» (*1930 г)?



Считает или вслушивается в характер пульса?

Напрашивается вывод: оказывается, люди издавна обращали внимание не столько на частоту пульса, сколько на его характер. Тем более, что часы с секундной стрелкой были вообще большая редкость…

**3 условие – превращение полученных знаний в убеждения.**

То есть внутреннее принятие студентами знаний, убеждённость в том, что именно так а не иначе надо делать инъекцию, что это самый правильный способ. Это можно назвать **«прививкой от халтуры»**. Особенно это важно перед выходом на практику, где стиль работы персонала очень часто отличается от стандарта. Например, в некоторых стационарах до сих пор упорно обрабатывают пролежни марганцовкой и зелёнкой. И если ребята не имеют убеждённости в правильности того чему мы их учим, то они легко перенимают ошибочный стиль работы, и потом после практики мы не можем их узнать. И возникает рассогласование между тем, как мы их обучаем и тем, чему они научаются на практике.

***Способы перехода теоретических знаний в убеждения:***

* разъяснение (традиционное воспитание)
* получение личного опыта через осмысление ошибок (своих или чужих). И здесь очень важно использовать не только наглядные пособия, но и лично своими руками попробовать выполнить манипуляцию.

Но здесь таится одна нравственная проблема: на ком учиться?

У большинства студентов есть подспудное убеждение, что вот выйду на практику и там всему научусь. На ком? На людях – на тех, на ком разрешат! Однако большинство пациентов не даст себя в жертву практиканту, значит отрабатывать внутривенное будут на лежачих бабушках, на беззащитных одиноких стариках? Но ведь им больно от наших ошибок.

Поэтому очень важно с этической точки зрения, чтобы студент вначале пошагово разобрал и проработал манипуляцию вначале на фантоме и только после этого работал с живыми людьми. А лучше - на самом себе или друг на друге (только тогда научится подкладывать судно, когда сам на нём полежит, и только тогда поймёт ощущения пациента, когда сам их испытает). Что чувствует человек, когда ему чистит зубы кто-то другой и при этом перемазал его всего пастой?

Для осмысления чужих ошибок так же помогает:

1. Просмотр и разбор кадров из фильмов где манипуляция выполняется актёром с незначительными ошибками.
2. Чтение литературных произведений, посвящённых медицине. Например, для изучения простейшей физиотерапии.

Несмотря на доступность горчичников пациенты очень часто не знают как их применять, а медсёстры не умеют объяснить, и назначение врача зачастую остаётся неисполненным или выполненными неправильно.

В качестве примера для студента можно привести отрывок из рассказа Михаила Булгакова *"Записки юного врача. Тьма египетская"*:

****

*"Ну, - говорит Липонтий, - я тебе дам средство. Будешь ты здоров через два дня. Вот тебе французские горчишники. Один налепишь на спину между лопатками, другой - на грудь. Подержишь десять минут, сымешь. Марш! Действуй!" Забрал тот горчишник и уехал. Через два дня появляется на приёме.*

*"В чём дело?" - спрашивает Липонтий.*

*А Косой ему:*

*"Да что ж, говорит, Липонтий Липонтьевич, не помогают ваши горчишники ничего".*

*"Врёшь! - отвечает Липонтий. - Не могут французские горчишники не помочь! Ты их, наверное, не ставил?"*

*"Как же, говорит, не ставил? И сейчас стоит…" И при этом поворачивается спиной, а у него горчишник на тулупе налеплен!…"*

**4 условие – создать ситуацию, где реализуются потребность в самостоятельности студента:**

* **взаимное обучение и контроль** – целесообразно разделить студентов на подгруппы по 2-3-4 человека с тем, чтобы они имели возможность взаимно обучать или проверять друг друга (например, отработка и контроль манипуляции на фантоме, решение ситуационных задач и др.). Создание таких малых групп, которые помогают друг другу в учении, создаёт благоприятные условия для создания психологической поддержки, стремления к самостоятельной работе, повышает дисциплину и ответственность студентов.

Ситуация, когда один временно выступает в качестве обучающего, а другой – в качестве обучаемого и потом они меняются местами, способствует более глубокому усвоению материала.

* дать возможность студенту **самому определить проблему и найти способ её решения**.

Для этого разрабатываются проблемные ситуации и задачи с вероятностным решением, с необходимостью поиска информации для ей решения. Это стимулирует стремление к познанию.

Например, по инфекционной безопасности предлагаем посмотреть картину и решить, что бы я здесь исправил или усовершенствовал?

Илья Репин *«Хирург Евгений Васильевич Павлов в операционном зале», (1888 г).*

****

Обращаем внимание студентов на руки хирургов и помогающих им сестёр (без перчаток), отсутствие масок и открытые волосы…

При разборе проблемных ситуаций очень важна постановка таких задач, которые трудны, но выполнимы. Это требует от студента мобилизации для преодоления трудности, но, в конце концов, ведёт к успеху, а не к травме и негативу по отношению к учёбе,

**4 условие – научить учиться**, то есть не только убедить студента в необходимости добросовестного отношения к делу, но и научить его это дело делать. Например, как правильно работать с текстом: сжатая запись, сохраняющая мысль автора, выписка цитат, записывание вопросов для последующего выяснения – всё это дисциплинирует и развивает ум. Но у наших студентов, к сожалению, конспектирование обычно сводится к механическому переписыванию текста, такое «рукописное ксерокопирование» на «автопилоте». Это почти не даёт результата, по сути – трата времени и сил.

Завершая разговор о мотивации при освоении практических умений можно сделать вывод, что различные произведения искусства (живопись, фильмы, литература):

1. Помогают восполнить недостаток профессионального опыта.
2. Мотивируют к познанию.
3. Акцентируют внимание на информации.
4. Являются этическим примером как правильно себя вести в профессиональной обстановке.

ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ

1. Орлов Ю.М. «Принципы обучения». Серия: Педагогика. М.: «Импринт-Гольфстрим», 1998
2. Орлов Ю.М. «Управление учением». Серия: Педагогика. М.: «Импринт-Гольфстрим», 1997
3. Орлов Ю.М., Творогова Н.Д., Шкуркин В.И. «Стимулирование побуждения к учению», М.: 1 ММИ им. И.М.Сеченова, 1988
4. Орлов Ю.М., Творогова Н.Д., Шарай В.Б., Шкуркин В.И. «Моральное стимулирование учения студентов» (методическая разработка в помощь преподавателям вуза). М.: РОТАПРИНТ 1 ММИ им. И.М.Сеченова, 1986
5. Илья Репин «Хирург Евгений Васильевич Павлов в операционном зале», 1888 г.
6. Т. Гиппиус «Военврач с мальчиком», 1930 г.
7. Albert Edelfelt «Professori J.W.Runebergin», 1902
8. Jan Havickszoon Steen «Визит врача».
9. Пабло Пикассо «Знание и милосердие», 1897 г.
10. Булгаков М.А., фотопортрет http://www.culture.ru/persons/8263/mihail-bulgakov.
11. Булгаков М.А. "Записки юного врача. Тьма египетская"