БОУ РФ «Калмыцкий медицинский колледж им Т. Хахлыновой»

**Реферат**

На тему: «Обучение в сестринском деле»

Выполнил: Киевский Алексей Николаевич

Проверила преподаватель: Манджиева Б.Н.

г. Элиста 2013

Содержание

Введение

Сферы обучения

Виды учения и способы обучения

Этапы процесса обучения

Заключение

Список литературы

Введение

Сестринское дело - часть системы здравоохранения, включающая деятельность по укреплению здоровья населения, профилактику заболеваний, предоставление психосоциальной помощи и ухода лицам, имеющим физические и психические заболевания, а также нетрудоспособным людям всех групп. Подход к сестринскому делу, точное определение его рамок, функции и формы организации сестринского персонала различаются в разных регионах, и зависят от особенности национальной культуры, уровня системы здравоохранения, демографической ситуации и других факторов. Вместе с тем, сестринское дело как важная часть системы здравоохранения имеет универсальный характер.

Обучение- двухсторонний процесс целенаправленной деятельности медсестры и пациента, обеспечивающий поступление знаний и формирование навыков у пациента.

Долг медицинского работника предусматривает квалифицированное и беззаветное выполнение своих профессиональных обязанностей, предусмотренных нормами морально-этических и правового регулирования медицинской деятельности.

Например: медицинская сестра не всегда может оказаться рядом с пациентом, или он выразил желания лечиться на дому. Некоторые манипуляции он может совершать самостоятельно. Так же инструкции в тех или иных ситуациях, когда помощь требуется незамедлительно, или же чтобы пациент дожил до приезда квалифицированных врачей.

Сферы обучения

Чтобы научить пациента выполнять действия, направленные на развитие утраченных в связи с болезнью способностей обслуживать себя, если нет для этого противопоказаний, м/с необходимы знания сфер обучения человека, на которые она сможет профессионально воздействовать.

.Познавательная - направлена на умение пациента анализировать и абстрактно мыслить, используя полученные из окружающей среды знания, впечатления.

. Эмоциональная- характеризует настроение, зависит от эмоциональных свойств личности: впечатлительности, сентиментальности, отзывчивости, чёрствости и т.д.

. Психомоторная сфера - характеризует изменения настроения, чувств, двигательную активность пациента, зависит от психомоторного развития личности, общего самочувствия, нервно-психических и соматических заболеваний.

. Социально - психологическая сфера отражает гражданскую позицию пациента, его личностные и деятельные особенности, т.е. способности, интеллект, самооценку, ориентацию и многое другое.

Виды учения и способы обучения

Учения складывается из определенных действий, зависящих от того, какую функцию выполняет обучаемый (пациент или члены его семьи) в педагогической ситуации:

Пассивного восприятия и освоение извне информации;

Активного самостоятельного поиска и использования информации;

Организуемого извне направленного потока и использование информации. В первом случаев основеобучения лежит преподавание пациенту готовой информации, готовых знаний и умений на основе методов сообщения, разъяснения, показа и требований к определенным пациентам. Учение складывается из подражания, дословного или смыслового восприятия и повторения, воспроизведения, тренировки, упражнений по стандартам и правилам.

Во втором случае обучаемые рассматриваются как субъект, формируемый под воздействием собственных интересов и целей. Это вид естественного самоучения, направленного на удовлетворения своих потребностей и интересов.

В третьем случае медсестра организует внешние источники поведения (требования, ожидании, возможности) так, что они формируют необходимые интересы пациента (или члена семьи), а уже на основе этих интересов пациент и (или) члены его семьи осуществляют активный отбор и использование необходимой информации. В основе лежит руководство процессом с помощью различных методов: постановка сестринских проблем, обсуждение поставленных целей вместе с пациентом и членами его семьи, дискуссия, совместное планирование, действия пациента, оценка результатов, обсуждение проб и ошибок.

Этапы процесса обучения

Первый этап -оценка потребностей пациента и (или) его семьи

Чтобы жить в гармонии с окружающей средой, человеку необходимо постоянно удовлетворять свои потребности.

При нарушении удовлетворения хотя бы одной из потребностей, развивается болезненное состояние. Нарушить потребности могут более десяти факторов риска и если невозможно их устранить, пациента необходимо найти способ адаптации человека в подобных условиях и научить его жить в условиях фактора риска.

На потребность пациента или семьи в обучении, которую он испытывает в определённый момент своей жизни, можно влиять с целью улучшения здоровья и значительная роль в этом принадлежит медицинской сестре.

Для этого м/с необходимо:

. Оценить образ жизни пациента - способ удовлетворения основных потребностей пациента.

. Определить потребность в обучении самоуходу, улучшению состояния здоровья, т.е. чему обучать пациента.

. Оценить социальное и культурное окружение пациента, его влияние на процесс обучения пациента, т.е. ответить на вопрос, кто и как будет обучать пациента.

. Оценить особенности обучаемых: психическое развитие (умственное, социальное, волевое), отношение к обучению и другие индивидуально-психологические особенности пациента: внимание, интерес к обучению, осмысливание, понимание, запоминание и др.

Второй этап - интерпретация проблем пациента, связанных с дефицитом знаний.

После оценки, происходит формулирование проблемы пациента, связанные дефицитом знаний и умений и решить, кто из профессиональных работников может помочь, или проблемы которые м/с может решить самостоятельно (сестринский диагноз)

Медицинская сестра определяет содержание обучения. Для этого она должно разбираться в новых технологиях обучения, уметь выделять ключевые идеи процесса обучения, использовать понятия, термины, доступные обучаемому. Последовательность, схематичность, глубина передаваемых знаний и умений определяются возрастными возможностями, состоянием, степенью познавательной активности личности пациента.

Содержание обучения отражает в индивидуальном плане обучения. Основным направлением в содержании обучения пациентов для м/с является сохранение здоровья, поддержание определённого уровня здоровья или качества жизни.

Третий - пятый этапы - постановка целей обучения, планирование обучения, оценка его качества и эффективности.

Оценив потребности пациента и его семьи в обучении, м/с формулирует цели обучения. Функции поставленных целей многообразны, одной из главных является мотивационная и воспитательная, ведь они определяют направленность действий м/с, указывают на причину выполнение пациентом конкретного действия. Цели должны просто и доходчиво сформулированы и реализованы в форме видов деятельности. Формулирование целей обучения должно отвечать общим требованиям, предъявляемым к формулированию целей в сестринском процессе.

Необходимо оценивать обстановку для обучения: тишина, освещение, вентиляция, благоприятная температура воздуха; создание учебных ситуаций; постановка задач ясных и однозначных, которые обучаемый получает на усвоение с учётом темпа обучения.

Обучение считается эффективным, если м/с и пациент достигают поставленных целей по усвоению определённых знаний. Медицинская сестра должна обладать необходимыми коммуникативными навыками, обладать педагогическим тактом, знать теоретические основы педагогики, психологии и других смежных дисциплин.

социальный психологический пациент обучение

Заключение

Обучение - часть работы медицинской сестры, которая должна быть глазами слепого, костылями хромого и уверенностью молодой матери.

С помощью обучения восстанавливается гармония между окружающим миром и пациентом лишённым всех телесных возможностей.

Обучение - очень важный раздел сестринского дела, без которого работа медицинской сестры заметно усложниться, а жизнь пациента сократиться.

Например: больные сахарным диабетом самостоятельно регулярно измеряют уровень сахара в крови и самостоятельно вводят себе инсулин 3-5 раз в день для молодых и 1-3 раза для пожилых.

Так же обучают людей, которые по какой либо причине утеряли речевой аппарат языку жестов, обучают ходить на костылях.

Ещё медицинская сестра посредством обучения поднимает общий санитарно-гигиенический уровень, то есть учит правилам личной гигиены, что в свою очередь снижает риск заболевания. Проводиться обучение в детских садах и школах.

Список литературы

Основы сестринского дела - Обуховец Т.П.