

Ехалов В. В.

*доцент кафедри анестезиології, інтенсивної терапії
і медицини неотложних состояний ФПО
ГУ «Днепропетровская медицинская академия МЗО Украины»*

Гайдук О. И.

*доцент кафедры семейной медицины ФПО
ГУ «Днепропетровская медицинская академия МЗО Украины»*

Хоботова Н. В.

*доцент кафедры оториноларингологии
ГУ «Днепропетровская медицинская академия МЗО Украины»*

Егоров С. В.

*ассистент кафедры анестезиологии, интенсивной терапии
и медицины неотложных состояний ФПО
ГУ «Днепропетровская медицинская академия МЗО Украины»*

Зозуля О. А.

*ассистент кафедры нервных болезней и нейрохирургии ФПО
ГУ «Днепропетровская медицинская академия МЗО Украины»*

НЕКОТОРЫЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВРАЧЕЙ-ИНТЕРНОВ РАЗНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ ПРИ ОБУЧЕНИИ НА ЦИКЛЕ «НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ»

Аннотация: Статья посвящена исследованию психологических особенностей врачей-интернов разных специальностей в процессе подготовки к лицензионному экзамену «КРОК-3». Сформированы андрагогические приёмы своевременного выявления и предупреждения нарушений правил тестового контроля.

Анотация: Стаття присвячена дослідженню психологічних особливостей лікарів-інтернів різних спеціальностей в процесі підготовки до ліцензійного інтегрованого іспиту «КРОК-3». Сформовані андрагогічні прийоми своєчасного виявлення та попередження порушень правил тестового контролю.

Summary: The article is devoted to researching the psychological characteristics of medical interns of different professions in preparation for the licensing exam «KROK – 3». Formed andragogical techniques timely detect and prevent contraventions of the rules of the test control.

Проблема качественной подготовки врачей-интернов разных специальностей к лицензионному интегрированному экзамену «КРОК-3. Общая врачебная подготовка» активно реализуется в андрагогическом процессе. Важным аспектом такого обучения является то, что в современных условиях медицинского образования быстро растет преподавательский опыт последипломного образования [1], а сама подготовка врачей-интернов смежных кафедр к лицензионному интегрированному экзамену позволяет выявить определенные психологические особенности обучаемых. Для реализации этой программы преподавателями наших кафедр более десяти лет осуществляется обучение молодых коллег на цикле «Неотложные состояния».

Анализ последних исследований и публикаций показал, что проблеме психологии субъекта обучения в доступной современной педагогической и андрагогической литературе уделено недостаточно внимания.

Целью данной работы является изучение психологических особенностей интернов, которые проходят обучение на цикле «Неотложные состояния» для своевременного предупреждения и выявления нарушений правил тестового контроля.

Основные материалы исследования. На основании результатов анонимного анкетирования (более 4000 отзывов респондентов) преподавательским коллективом кафедр были проанализирова-

ны, сформированы и внедрены в учебный процесс общие принципы такого рода подготовки с максимальной адаптацией к психологическим особенностям субъекта обучения. Были определены основные психотипы врачей-интернов, особенности их отношения к андрагогическому процессу и разработан ряд андрагогических методик и правил обучения по этому модулю [2,3]. «Врачи-интерны – не школяры, и требуют уважительного к себе отношения» (Т.А.Перцева, 2006). Но настолько ли это профессионально и морально зрелые граждане, или не совсем? Если мы закроем глаза на недостатки и будем считать что все в порядке, проблема останется нерешенной. Анализируя вышесказанное, мы позволим себе коснуться некоторых вопросов психологии и поведения молодых дипломированных коллег с несколько невыгодной позиции.

Каждый специалист, который надел белый врачебный халат, должен уметь оказать неотложную помощь при критических состояниях, в том числе и в экстремальной ситуации. Белый цвет его одежды символизирует человеколюбие и профессиональную этику, которые без соответствующего уровня специальной подготовки превращаются в простое пустословие. Не следует забывать, что в любой учебной технологии главным является объект подготовки. Поэтому подчиняя поведение интерна, следует учитывать индивидуальные особенности молодого коллеги. Начинать нужно именно

с определения и изучения путей индивидуального подхода к каждому интерну, анализировать его поведение и степень возможностей [4].

Подавляющее большинство врачей-интернов сознательно сделало свой выбор и никто из них не собирается стать плохим специалистом. Это требует от каждого из них ежедневного скрупулёзного изучения определенных составляющих своей будущей профессии и, несомненно, овладения навыками узкой специализации. И тут появляется незнакомый (хотя и опытный) преподаватель и требует (!), чтобы в кратчайшие сроки молодой коллега овладел основами оказания неотложной помощи по всем медицинским специальностям (в пределах учебной программы), а это немалый объём. Такой эпизод формирует скрытую стрессовую ситуацию даже у отличника учебы, не говоря о тех, кто привык плыть по течению (для этой категории обучающихся присущ иногда не скрываемый негативизм).

Некоторые интерны считают, что до лицензионного экзамена осталось много времени, что они раньше сдавали «КРОК-1» и «КРОК-2» и все было хорошо. Они наивно предполагают, что еще успеют все выучить. Им очень хочется, чтобы именно сейчас их оставили в покое и не «грузили». Для этого они идут на определенные хитрости и нарушения (что умелый руководитель сразу же замечает). На самом деле они заблуждаются, придерживаясь ложного направления. Лицензированный интегрированный экзамен «КРОК-3» никогда не имел и не имеет полной открытой базы, как это было на предшествующих этапах ЛИЭ, сколько бы об этом не объявляли. По этой причине нужно тщательно соблюдать определенные принципы, которые были внедрены в учебный процесс нашими преподавателями еще в 2011 году [5]. Поверьте, просто «вызубрить» не получится!

Технический прогресс в области средств связи одновременно является и благом и проклятием современного общества. Люди все больше отказываются от живого общения. Как же тогда они собираются общаться с больным человеком, по «мобилке»? Из этого ничего хорошего не получится. Наличие средств связи любого вида категорически запрещено при сдаче письменного лицензированного экзамена и это правильно. К тому же камеры наблюдения пристально следят за аудиторией. Тех, кто игнорирует это правило, лишают возможности продолжать сдачу экзамена, работы изымаются, предлагается следующая встреча через полгода.

К сведению коллег: существует много приемов, изобретённых такими «умниками» для улучшения текущих результатов в процессе подготовки к ЛИЭ «КРОК-3». Во-первых, выход в «INTERNET» позволяет при наборе 3-4 первых слов открыть правильный ответ из тестовых баз. Но на деле это происходит не так быстро, как кажется. В отдельных случаях нужно набрать до 10 первых слов, а в большинстве – найти желаемый тест вообще невозможно. Тогда на решение одного тестового задания затрачивается совсем не одна минута, а значительно больше времени. Максимально таким путем можно

найти только до 10 – 12 правильных ответов, что нерентабельно из-за нехватки времени. Можно отправить SMS товарищу, но в это время он сам очень занят и ему нет дела до проблем других. Когда вариантов для подготовки предоставлено не более 4, то достаточно легко найти отличника с такой же тестовой подборкой. Когда совокупность тестов формируется самими преподавателями, вариантов редко бывает больше, потому что у них и так не хватает времени для основной работы.

Обычно интерны, которые закончили работу, сдают преподавателю подборки тестов и заполненные бланки. Экономя свое время, руководитель сразу же начинает проверять результаты контроля, объявляя их отдельной персоне, о чем тут же узнаёт большинство тестируемых. Перед этим хитрец уже сделал цифровой фотоснимок своего заполненного бланка и при подтверждении высокого процента правильных ответов рассылает MMS друзьям с аналогичными вариантами. Наши преподаватели категорически запрещают пользоваться и вообще иметь перед собой средства связи. Когда руководитель приближается к наглецам, коммуникационные устройства очень ловко и умело скрываются. Учитывая большое количество вариантов тестовых подборок на заключительном лицензионном экзамене, такой метод вряд ли поможет обманщику, но SMS-общение с теми, кто закончил работу, возможно. В противовес этому камера может зафиксировать такие нарушения и результат тестирования будет отрицательным.

Можно суметь просто передать одну из страниц задачи товарищу и попросить помощи. Когда отличник заканчивает работу, он может незаметно передать бланк с ответами «серенькому» коллеге. Предвидя это, преподаватель должен постоянно следить за процессом тестирования, ходить между рядами, просматривать заполняемые бланки, а не заниматься другими делами. Мы обычно составляем учебные буклеты тестов из различных баз, не перемешивая одинаковые задания. Тестовые подборки и бланки печатаются шрифтами разного цвета. Когда мы видим среди синих страниц красную, то задания и недозаполненные бланки изымаются у обоих провинившихся с назначением места и даты пересдачи тестового контроля. Пример откровенного мошенничества – просто перенести ответы с бланка соседа с другим вариантом в свой, обозначив свою работу его номером. Учитывая это, руководитель ни в коем случае не должен покидать аудиторию, а если это крайне необходимо (например, создалась срочная медицинская ситуация, требующая его присутствия) – то сразу заменить себя другим преподавателем, в крайнем случае – клиническим ординатором.

И наконец – пример не поддающийся критике. В основном на следующий день после тестирования преподаватель предлагает молодым коллегам задать вопрос по тем заданиям, которые вызвали у них затруднения в процессе тестирования. В этом случае иногда можно наблюдать проявления такого неэтичного поведения: интерн впопыхах «броса-

ет) преподавателю: «А какой правильный ответ на тест №45, третий вариант?». Понятно, что руководитель отвечает. А у хитреца на коленях уже лежит «канва» на бумажном носителе. Если в дальнейшем не пригодится для себя, то в будущем другим интернам поможет. Простите, но это «медвежья» услуга. Наша «коллекция» насчитывает более 60 экземпляров такого «творчества»[6].

Перед тем, как провести анализ сложившейся ситуации, позвольте привести пример из совсем другой области человеческой деятельности. В пограничном гарнизоне происходили показательные стрельбы. Военнослужащий, который наблюдал за мишенями, искусственно делал в них отверстия с целью улучшить общий результат. Генерал, который узнал об этом, возмущённо спросил: «А кто будет просверливать дырки в диверсантах?!». Мы не гонимся за текущими отличными результатами. Нечестный интерн, который использовал какие-то «хитроумные» методы и незаслуженно получил высокий процент правильных ответов, внутренне успокаивается. Он ошибочно полагает, что «Бога за бороду схватил» и ему не надо больше ничему учиться. Опытный преподаватель, предвидя это, даёт ему подборку «из кладовой», которая состоит из трудных и некорректных тестовых заданий (простите, такие встречаются не только в тестовых базах, но и буклетах Центра тестирования МЗО). В этом случае субъект обучения получает такой результат, что впору прослезиться, и осознаёт, что обманул сам себя. Большинство таких интернов, осознавая свою ошибку, активно берутся за учёбу и через неделю их просто не узнать. Конечно, это касается не всех, но это уже совсем иная категория интернов. Здесь уже слово руководителя не всегда поможет, поэтому ситуация вынуждает применить командно-административные методы. Вышеназванные индивиды несколько перепутали демократию с анархией. Этого допускать никак нельзя, вседозволенность и безнаказанность развращают молодой ум. Да и опытный руководитель не позволит себя дурачить. К процессу привлекаются заведующие кафедрами, затем – декан факультета и более высокие должностные лица. Применяются методы административного воздействия (беседы с родителями интернов и др.).

Выдающийся отечественный учитель А.С. Макаренко писал: «Наш главный принцип заключается в максимальной требовательности к ученику при максимальном уважении, ... когда наши требования выполняются – мы уважаем человека». Быть требовательным преподавателем довольно трудно. К сожалению, во время обучения в интернатуре некоторые коллеги оценивают негативно требовательность опытного руководителя, считая это особенностью его характера, или просто манерой вышестоящего. Проходит некоторое время, и тот же молодой врач, который когда-то почти ненавидел своего преподавателя, стыдливо шепчет в телефонную трубку: «Мало Вы меня гоняли, помогите, пожалуйста». Такие случаи не единичны. К сожалению, не все дипломированные коллеги своевременно понимают ту истину, что требовательность к обучаемому является признаком самого доброго отношения со стороны преподавателя. «Не надо ждать беды, чтобы стать мудрее» (М.Джалиль, 1941). Если человек получил диплом врача и не хочет дальше учиться, то его удел, в лучшем случае, – стать сотрудником статистического отдела. Не звезды медицине не нужны!

Выводы, сделанные в результате исследования:

1. Некоторые интерны не считают целесообразным изучать смежные специальности, хотя каждый врач должен уметь оказать медицинскую помощь при неотложных состояниях.

2. Основой качественной подготовки к ЛИЭ «КРОК-3» является качественное формирование преподавателем мотивационных составляющих обучения.

3. Квалифицированный преподаватель должен изучать психологические особенности нечестных интернов, чтобы своевременно предупреждать и выявлять нарушения правил тестового контроля.

Перспективы дальнейших исследований в этом направлении предполагают возможность формирования отдельных однородных групп в зависимости от психотипа обучаемых, что позволит оптимизировать личностный подход в андрагогическом процессе подготовки интернов разных специальностей к лицензионному интегрированному экзамену.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Кулаєць В.М. Підготовка лікарів-інтернів до ліцензійного інтегрованого іспиту «Крок-3. Загальна лікарська підготовка»//Буковинський медичний вісник. – 2015. – т.19. – №1(73). – С. 261-262.
2. Ехалов В.В., Станин Д.М., Сединкин В.А. Психологические аспекты при подготовке врачей-интернов к лицензионному экзамену «КРОК-№3»//Психолого-педагогичні проблеми становлення сучасного фахівця: зб. наук. статей – Х.: ХНЕУ; ХОГОКЗ. – 2013. – С. 114-118.
3. Перспективы оптимизации подготовки врачей-интернов по модулю «Неотложные состояния»/Клигуненко Е.Н., Ехалов В.В., Слива В.И., Станин Д.М., Лященко О.В.//Медицина неотложных состояний. – 2012. – № 5(44). – С. 71-74.
4. Філоненко М.М. Психологія спілкування: підручник. – К.: Центр учбової літератури. – 2012. – С.181.
5. Принципы подготовки врачей-интернов разных специальностей по циклу «Неотложные состояния»/ Ехалов В.В., Слива В.И., Станин Д.М., Лященко О.В., Клигуненко Е.Н.// Медицина неотложных состояний. – 2011. – № 4 (35). – С. 126-128.
6. Деякі психологічні аспекти підготовки лікарів-інтернів різних спеціальностей до ліцензійного іспиту «Крок-3»/ Ехалов В.В., Єгоров С.В., Хоботова Н.В., Гайдук О.І. // Зб. матеріалів міжнародної науково-практичної конференції «Актуальні питання медичної теорії та практики». – Дніпропетровськ: Salutem. – 2015. – С.11-15.