

## СИМУЛЯЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ КАК ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТРУМЕНТ РАЗВИТИЯ ЭМПАТИИ К ПОЖИЛЫМ ЛЮДЯМ

**Жилевич Л. А., Патеюк И. В.**

Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»,  
Минск, Республика Беларусь  
E-mail: lzhylevich@gmail.com

***Аннотация:** использование симуляционных технологий в гериатрии способствует развитию эмпатии и коммуникативных навыков у медиков. Исследование показало эффективность костюма GERT в моделировании возрастных ограничений, что помогает лучше понимать проблемы пожилых пациентов и повышает качество их обслуживания. Методика применима и в программах активного долголетия.*

***Ключевые слова:** Гериатрические синдромы, функциональные ограничения, эмпатия, коммуникация, симуляционные технологии, костюм GERT, обучение, активное долголетие.*

## SIMULATION TECHNOLOGIES AS A PEDAGOGICAL TOOL FOR DEVELOPING EMPATHY TOWARD THE ELDERLY

**ZhilevichLyudmila, PateyukIrina**

Educational Institution "BelarusianStateMedicalUniversity"

Minsk, Republic of Belarus

E-mail: lzhylevich@gmail.com

***Abstract.** The use of simulation technologies in geriatrics helps develop empathy and communication skills among medical professionals. The study demonstrated the effectiveness of the GERT suit in simulating age-related limitations, allowing for a better understanding of elderly patients' challenges and improving their care. This method is also applicable in active aging programs.*

***Keywords:** Geriatric syndromes, functional limitations, empathy, communication, simulation technologies, GERT suit, training, active aging.*

В последние годы в мировой практике сформировались новые подходы к оказанию пациентоориентированной помощи пожилым людям, направленные на достижение максимальной степени их автономности в повседневной жизни. Основными ограничительными факторами снижения функциональности являются гериатрические синдромы, которые приводят к формированию основного из них –

синдрома старческой астении или уязвимости, когда при малейших внешних или внутренних воздействиях резко снижается функциональный потенциал, наступает инвалидность и смерть.

К основным гериатрическим синдромам относят: соматические (падения, нарушения ходьбы, головокружения, атаксия, болевой синдром, нарушения слуха и зрения); психические (депрессия, деменция, делирий, нарушение поведения и адаптации) и социальные (утрата способности к самообслуживанию, зависимость от помощи окружающих, социальная изоляция, подверженность насилию, нарушение семейных связей) [3].

В популяции пожилых пациентов в целом гериатрические синдромы повышают вероятность госпитализации, более частого обращения в систему здравоохранения и увеличения затрат на лечение, а также увеличения общей смертности [4].

Проблема подготовки специалистов первичной медицинской помощи, работающих в области гериатрии. Использование современных симуляционных технологий важный элемент образовательного процесса в профессиональной подготовке медицинских работников направлено на развитие профессиональных компетенций у специалистов, работающих в сфере оказания медицинской помощи пожилым людям. Обучение на основе моделирования гериатрических синдромов позволяет развивать эмпатию и формировать коммуникативные навыки в работе с пожилыми людьми.

Участниками обучения были слушатели кафедры «Общей врачебной практики с курсом гериатрии и паллиативной медицины» УО Белорусского государственного медицинского университета г. Минск.

Симуляционное обучение позволило выделить основные этапы обучения для улучшения восприятия и усвоения материала слушателями курса гериатрии по теме «Гериатрические синдромы и коммуникация с возрастным пациентом».

Первый этап:

слушатели прошли теоретическую подготовку в части особенностей физиологии пожилого человека и развития гериатрических синдромов в различных возрастных группах пожилых пациентов. Было выделено три возрастные группы пациентов: 65-75 лет, 75-90, 90 и более лет.

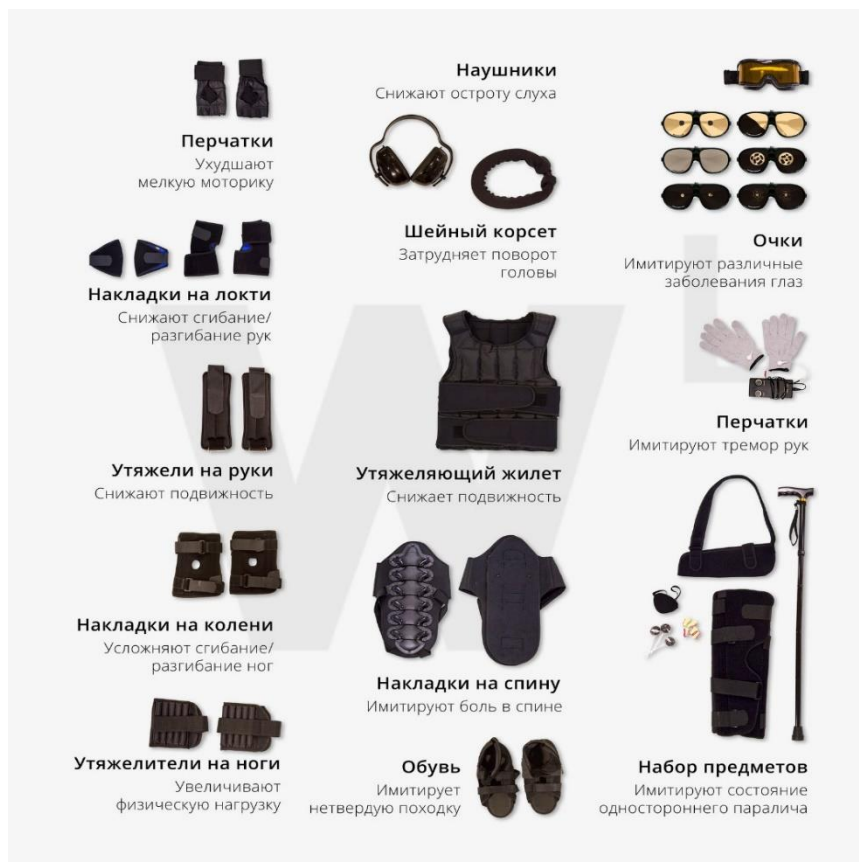
Второй этап:

практическое занятие с использованием костюма GERT с моделированием различных гериатрических синдромов и физических ограничений организма. Целью занятия являлось развитие понимания как пожилые люди с ограниченными возможностями адаптируются к внешней среде и развитием эмпатии.

Различные элементы костюма позволяют моделировать ограничение передвижения человека, сгибания в суставах – накладки на спину с шипами, шейный корсет, утяжелители на ноги и фиксаторы коленных и локтевых суставов, усложняющие сгибание и разгибание, перчатки, снижающие мелкую моторику и имитирующий тремор; для ухудшения зрения – очки, имитирующие нарушения при глаукоме, катаракте; для снижения остроты слуха – наушники и беруши; а также набор предметов для имитации одностороннего паралича и специальную

обувь с имитацией отеков нижних конечностей и стимуляцией нарушения равновесия/

По условиям заданий слушатели выполняли простые бытовые базовые и инструментальные навыки, коммуницировали с врачом, отвечали на вопросы и т.д.



Третий этап:

работа слушателей с пациентами геронтологических отделений с целью проведения комплексного гериатрического осмотра. Что позволило отработать навыки коммуникации с пациентом с учетом полученных знаний.

По окончании занятий слушатели прошли тестирование на усвоение полученных знаний и анкетирование по следующим вопросам:

|    | <b>n-60</b>   | <b>Молодые специалисты</b>                    | <b>Врачи со стажем выше 10 лет</b>                                    |
|----|---|---|---|
| 1. | Занятие со симулятором GERT было полезно в практике для формирования коммуникации с пациентом | 100% ответ «да»                               | 100% ответ «да»   |
| 2. | Что для вас было самым ярким впечатлением после занятий                                       | 90% - не ожидали что так сложно быть пожилым. | 60% - не учитывали в работе проблемы и потребности пожилого человека. |

|    |   |  |  |
|----|---|--|--|
|    |   | <p>Самые яркие эмоциональные восприятия у слушателей:</p> <p>у 20% - заболевания глаз со снижением зрения;</p> <p>у 40% - проблемы с передвижением и мелкой моторикой;</p> <p>у 40% - проблемы в обслуживании простых бытовых навыков.</p> | <p>Самые яркие эмоциональные восприятия у слушателей:</p> <p>у 40% - заболевания глаз со снижением зрения;</p> <p>у 30% - проблемы с передвижением и мелкой моторикой;</p> <p>у 30% - проблемы в обслуживании простых бытовых навыков.</p> |
| 3. | Изменится ли ваше отношение к пожилому человеку после занятий | 100% ответ «да»  | 100% ответ «да»  |
| 4. | Готовы ли вы пройти еще раз занятие на симуляторе             | 100% ответ «да»  | 100% ответ «да»  |
| 5. | Что нового вы открыли для себя после занятий                  | <p>Как хорошо, что я могу снять симуляционный костюм и снова стать молодым - 100% слушателей</p> <p>Я смогу лучше понять трудности и потребности пожилого человека - 100% слушателей</p>   | <p>Я смогу лучше организовать работу с пожилыми пациентами - 100% слушателей</p> <p>Я буду заботиться о своем здоровье чтобы сохранить функционал в старости - 70%</p>   |

#### Выводы:

1. Практика применения симуляционной технологии моделирования гериатрических синдромов формирует коммуникативные навыки медицинского работника через эмпатию и психологическое восприятие возраста.

2. Для улучшения восприятия и усвоения материала слушателями курса гериатрии по теме «Гериатрические синдромы и коммуникация с возрастным пациентом» сформированы основные этапы обучения;

3. Симуляционные технологии со симулятором GERT могут быть использованы в работе кабинетов «Школ активного долголетия» на базах амбулаторно поликлинических отделений и социальных центров для работы с людьми, оказывающими помощь лицам пожилого возраста.

4. Занятия с использованием костюма GERT формируют мотивацию слушателей к самоохранительному поведению и могут быть использованы и для других категориях людей, в том числе у молодежи.

## Список литературы

1. Бондаренко, Е.В. Симуляционное обучение как ведущее направление развития медицины / Е.В. Бондаренко, Л.Я. Хоронько // Мир науки. Педагогика и психология. – 2022. – Т. 10, № 3. – URL: <https://mir-nauki.com/PDF/16PDMN322.pdf>.
2. Кузнецова, О.Ю. Инновационные методы преподавания. Проблемно ориентированное обучение и дистанционные технологии / О.Ю. Кузнецова, Л.Н. Дегтярева, И.Е. Моисеева // Российский семейный врач. – 2019. – Т. 23, № 2. – С. 27-34. – Режим доступа: <https://doi.org/10.17816/RFD2019227-34>.
3. Особенности клинического осмотра пациента пожилого и старческого возраста / К.И. Прощаев, А.Н. Ильницкий, В.В. Кривецкий [и др.] // Успехи геронтологии. – 2013. – № 26(3). – С. 472-5.
4. The assessment, management, and reporting of falls, and the impact of falls on cancer treatment in community-dwelling older patients receiving cancer treatment: results from a mixed-methods study / S. Sattar, S.M.H. Alibhai, S.L. Spoelstra [et al.] // J. Geriatr Oncol. – 2019. – № 10. – P. 98-104.
5. Захарова, Л.Б. Гериатрия как осмысление новых реалий в Российской медицине / Л.Б. Захарова, Т.В. Ковалева, Е.Н. Парийская // XV Конференция посвящена будущему России. 2020. – Т. 15, № 1 – С. 505-5. – Режим доступа: <https://elibrary.ru/item.asp?id=44481884>.
6. Геронтологический эйджизм и его преодоление среди студентов медицинского вуза / О.Н. Старцева, И.А. Лымарева, А.Н. Ильницкий [и др.] // Перспективы науки и образования. – 2019. – № 3(39). – С. 133-141. – doi: [10.32744/pse.2019.3.10](https://doi.org/10.32744/pse.2019.3.10)