



АДАПТИВНА ЕКСПЕРТИЗА В БАЗОВІЙ ФАРМАЦЕВТИЧНІЙ ОСВІТІ

Васильченко В.С., Криськів О.С.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

Vickywonder00@gmail.com

ВСТУП

У швидко мінливому та дедалі складнішому ландшафті охорони здоров'я викладачі закладів вищої освіти (ЗВО) нерідко стикаються з проблемами перевантаження навчальних програм підготовки майбутніх фахівців, зокрема і фармацевтів. Адаптивний досвід забезпечує концептуальну основу для використання викладачами під час розробки навчальних заходів, які можуть підтримати здобувачів вищої освіти на шляху до того, щоб стати кваліфікованими фармацевтами, які можуть не тільки ефективно виконувати професійні завдання, а й творчо вирішувати нові та непередбачувані проблеми, які часто виникають у фармацевтичній практиці.

Фармацевтична освіта може заохочувати розвиток процедурних і концептуальних знань і позиціонувати студентів-фармацевтів до успіху, коли вони переходять на більш складні та неоднозначні ролі в нашій системі охорони здоров'я.

МЕТА

Дослідити фармацевтичну освіту через призму когнітивної психології та виділити стратегію навчання, як когнітивна інтеграція.

МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ

Огляд інформації та аналіз щодо даної теми за допомогою баз наукової літератури Google, Google Scholar, PubMed та інших.

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕНЬ

Адаптивна експертиза забезпечує концептуальну основу для розвитку експертів, які можуть як ефективно виконувати професійні завдання, так і творчо вирішувати нові та важкопередбачувані проблеми. Адаптивна експертиза – це модель досвіду, що розвивається. Вона особливо важлива для викладачів, які навчають фармацевтів, які працюватимуть у середовищах, де регулярно виникають складність і новизна. Адаптивна експертиза може бути потенційним розв'язанням цих проблем, оскільки вона наголошує як на ефективному управлінні рутинними, повсякденними проблемами (рутинна експертиза), так і на створенні рішень для нових проблем, які важко передбачити (адаптивна експертиза).

Когнітивна інтеграція вимагає, щоб навчальні матеріали (презентації, посібники) і навчальний досвід (дискусії в аудиторії, симуляційне навчання, підсумки) чітко пов'язували клінічні ознаки та симптоми з базовими принципами науки. Інтеграція має допомогти зрозуміти, чому ліки мають певний ефект, і заохочувати розумову модель із високим ступенем зв'язку як основу, на якій можна будувати нові знання. Педагоги мають свідомо обирати фундаментальні наукові теми, на які впливають як дослідники фундаментальної науки, так і клініцисти, і наголошувати на походженні, складі, меті, механізмах, взаємодії та наслідках. Нещодавні дослідження показали, що інтеграція може вийти за рамки фундаментальної науки й включити поведінкові та соціологічні науки для покращення подальшого вивчення нових пов'язаних концепцій.

Когнітивна інтеграція фундаментальних і клінічних наук є ресурсомісткою, але важливою для прийняття клінічних рішень у професійній фармацевтичній практиці, оскільки вона сприяє виявленню, діагностичній точності та вирішенню складних випадків. Педагоги можуть розробляти навчальний досвід на основі принципів когнітивної інтеграції, що дозволяє здобувачам вищої освіти ефективно опановувати основні знання та навички, а також готує їх до майбутнього навчання, яке вимагатиметься сценаріями, що виходять за рамки формального навчання.

ВИСНОВКИ

Отже, стратегія навчання, як когнітивна інтеграція, яка використовується під час переддипломної підготовки фармацевтів, може сприяти розвитку як процедурних, так і концептуальних знань і краще підготувати наших здобувачів вищої освіти до майбутньої практичної діяльності. Цю стратегію можна використовувати в індивідуальних навчальних заняттях; однак, щоб допомогти учасникам пристосуватися до адаптивної компетенції, потрібні викладачі, які володіють цією «спільною мовою», і які мають на меті адаптивну експертизу.