

Tėvų, slaugančių onkohematologinėmis ligomis sergančius vaikus, bendravimo poreikiai

Barbora Liutkutė, Milda Kuskienė

Vilniaus kolegijos Sveikatos priežiūros fakulteto Slaugos katedra

Raktiniai žodžiai: piktybinės kraujo ligos, onkohematologinės ligos, bendravimas, bendravimo poreikiai.

Santrauka

Onkologinės ligos – viena opiausių ir svarbiausių visuomenės sveikatos problemų visame pasaulyje, ypač kalbant apie vaikų piktybines ligas. Kasmet Lietuvoje diagnozuojama 65–80 naujų vaikų susirgimų onkologine liga. Siekiant geresnių gydymo ir slaugos rezultatų, didelis dėmesys skiriamas bendravimui tiek su piktybinėmis kraujo ligomis sergančiais vaikais, tiek su juos prižiūrinčiais tėvais.

Tyrimo tikslas – išanalizuoti tėvų, slaugančių onkohematologinėmis ligomis sergančius vaikus, bendravimo poreikius.

Tyrimo metodai: anoniminė anketinė apklausa ir medicininių dokumentų analizė.

Rezultatai. Tyrimo metu nustatyta, kad tėvai, slaugantys onkohematologinėmis ligomis sergančius vaikus, turi ne tik finansinių, socialinių, bet ir psichologinių problemų. Tėvų psichologinei būklei įtakos turi jų slaugomo vaiko prastėjanti savijauta ir nuotaika. Tai lemia tėvų patiriamus nežinomybės ir baimės jausmus. Daugumą kylančių psichologinių sunkumų tėvai linkę spręsti bendraudami arba užsiimdami mėgstama veikla. Bendraudami su slaugytoju, tėvai tikisi nuoširdumo, išsamios informacijos apie ligą ir vaiko būklę bei jų jausmų supratimo.

Išvados. Tėvai, slaugantys onkohematologinėmis ligomis sergančius vaikus, patiria nežinomybę, baimę ir nuovargį, tačiau bendravimas jiems išlieka svarbus. Nustatyta, kad tėvai psichologines problemas sprendžia įvairiais metodais. Nuoširdžiai bendraudami vaiko gydymo ligoninėje metu, tėvai psichologines pagalbas sulaukia iš gydytojų, slaugytojų ir artimųjų. Slaugytojas yra svarbus viso gydymo laikotarpiu. Iš slaugytojų tėvai tikisi nuoširdaus bendravimo, išklauso ir informacijos. Tėvų išsakomi lūkesčiai ir slaugytojų teikiama pagalba sutampa, todėl galima teigti, kad slaugytojai supranta tėvus ir žino, kokios pagalbos jiems labiausiai reikia. Dėl didelio darbo krūvio slaugytojas nėra tėvų įvardytas kaip asmuo, padedantis spręsti jų psichologines problemas.

Įvadas

Sergamumas piktybinėmis kraujo ligomis kiekvienais metais auga. Ūminės leukemijos formomis dažniau serga 2–7 metų amžiaus berniukai, o mieloidinės leukemijos forma dažniau pasireiškia vyresniame amžiuje, tad sergamumas šia leukemijos forma sudaro apie 20 proc. visų diagnozuotų leukemijos atvejų. Limfoblastinė leukemija sudaro maždaug 80 proc. visų vaikams diagnozuotų leukemijos atvejų, ši leukemija sudaro maždaug trečdalį visų onkohematologinių vaikų ir paauglių susirgimų [1]. Lėtinė leukemija sudaro apie 23 proc. visų vaikų leukemijos atvejų, o limfoma – apie 12 proc. visų onkohematologinių vaikų susirgimų [5].

Slaugytojo bendravimas su vaikais, sergančiais onkologine liga, yra labai sunkus, nes slaugos procese slaugytojas yra sveikatos mokytojas, stebėtojas, šeimos gynėjas, konsultantas, advokatas, tyrinėtojas, aplinkos keitėjas, kuris veikia kaip filtras tarp šeimos ir gydytojo. Tai reiškia, kad slaugytojas privalo žvelgti į žmogų holistiškai. Gydymo procese slaugytojui tenka nemažas krūvis, nes jis turi rūpintis sergančio vaiko fiziniais poreikiais, suprasti tiek vaikus, tiek jų tėvus (globėjus) varginančias problemas, padėti jas išspręsti [3].

Šeimos nariai, prižiūrintys onkologine kraujo liga sergantį vaiką, didžiąją laiko dalį praleidžia ligoninėse, todėl labai svarbu, kad kuo mažiau kiltų konfliktinių situacijų tarp tėvų ir vaikus prižiūrinčių slaugytojų. Anksčiau atliktų tyrimų duomenimis, tėvams bendravimas su slaugytoju, sužinojus onkologinės ligos diagnozę, yra privalomas, tėvai tikisi, kad slaugytojas suteiks ne tik kokybišką slaugą, bet bus nuoširdus ir supratingas. Slaugytojas stengiasi pateikti tėvams kuo išsamesnę informaciją apie vaiko ligą ir jos gydymą. Tėvai, sužinoję diagnozę, patiria daugybę psichologinių problemų, todėl medicinos personalas turi mokėti bendrauti ne vien su onkologinėmis ligomis sergančiais vaikais, bet ir su juos prižiūrinčiais tėvais [2].

Tėvai, slaugantys onkohematologinėmis ligomis sergančius vaikus, dažnai patiria nemažai psichologinių problemų. Nagrinėjant šias problemas, daugelyje Vakarų ir Šiaurės Amerikos valstybių imta vartoti sąvoką „paslėpti ligojai“. Artimieji patenka į keblią situaciją, nes viena vertus, jie prižiūri sergantį vaiką, jį slaugo, kita vertus, pagalbos reikia jiems patiems. Medicinos personalas yra linkęs nepastebėti artimųjų psichologinių negalavimų. Artimieji dažnai nerimauja, kad neturės pakankamai žinių apie slaugą namuose, nežinos, kaip elgtis nenumatytomis situacijomis, tad labai svarbu suteikti kuo daugiau informacijos tėvams apie vaiko priežiūrą namuose [4].

Slaugytojams bendravimas su onkologinėmis ligomis sergančiais vaikais ir jų tėvais yra sunkus, reikalaujantis supratingumo, pagarbos ir vidinės stiprybės. Tyrimai rodo, kad bendravimą labiausiai apsunkina didelis darbo krūvis, laiko stoka, fizinis ir psichologinis nuovargis. Tai labai aktuali tema tiek tėvams, slaugantiems onkohematologinėmis ligomis sergančius vaikus, tiek slaugytojams, prižiūrintiems onkologinėmis ligomis sergančius vaikus, nes tėvai, net ir psichologiškai palūžę, nori bendrauti [2].

Tyrimo medžiaga ir metodai

Siekiant visapusiškai išnagrinėti tėvų, slaugančių onkohematologinėmis ligomis sergančius vaikus, bendravimo poreikius, nagrinėta mokslinė medicininė literatūra. Pagal tyrimo uždavinius buvo sudarytos originalios dviejų tipų anketos, skirtos šiam tyrimui. Pirmojo tipo anketos skirtos tėvams, antrojo – slaugytojams. Siekiant palyginti abiejų respondentų

grupių nuomonę, kai kurie klausimai skirtingų tipų anketose buvo tokie patys.

Respondentai atrinkti atsižvelgiant į šiuos kriterijus: tėvai, slaugantys onkohematologine liga sergantį vaiką, slaugytojai, prižiūrintys kraujo ligomis sergančius vaikus. Visi respondentai turėjo suprasti lietuviškai bei savanoriškai sutikti dalyvauti tyrime.

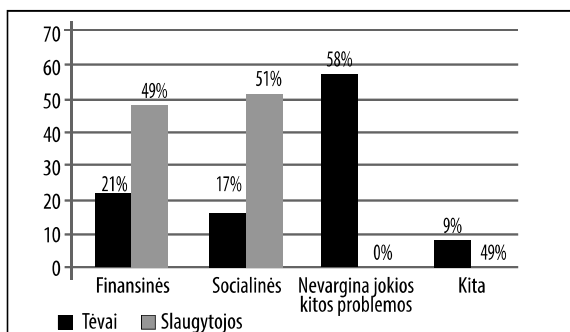
Dauguma tyrime dalyvavusių tėvų buvo 26–35 metų amžiaus dirbančios moterys, gyvenančios mieste. Visi slaugytojai, dalyvavę tyrime, buvo moterys, dauguma jų – įgijusios aukštąjį neuniversitetinį išsilavinimą, turinčios 21 ir daugiau metų darbo stažą. Atliekant anoniminę anketinę apklausą išdalytos 64 anketos, statistinei analizei tinkančios – 54 anketos (grįžtamumas – 84,3 proc.). Tyrimo metu gauti duomenys apskaičiuoti, paversti procentine išraiška ir pavaizduoti grafiškai „Microsoft Excel 2010“ ir „Microsoft Word 2010“ kompiuterinėmis programomis.

Tyrimo rezultatai ir jų aptarimas

Tirta, kokių problemų, be psichologinių, kyla tėvams, slaugantiems onkohematologinėmis ligomis sergančius vaikus. Dauguma tėvų (58 proc.; n = 19) teigia, kad jų nevargina jokios problemos, tik psichologinės. Penktadalį apklausoje dalyvavusių tėvų (21 proc.; n = 7) vargina finansinės, o 12 proc. (n = 4) – socialinės problemos. Apie dešimtadalį respondentų (9 proc.; n = 3) įvardijo kitas problemas – laiko stoka, mintys apie kitus vaikus, likusius namuose, ligos, kankinančios tėvus.

Slaugytojų nuomonė apie tėvams kylančius sunkumus yra kiek kitokia. Daugiau nei pusė (51 proc.; n = 22) apklausoje dalyvavusių slaugytojų mano, kad tėvams aktualios socialinės problemos, 49 proc. (n = 21) teigia, kad tėvus kankina finansinės problemos. Visų tyrime dalyvavusių slaugytojų nuomone, (100 proc. n = 22) tėvų, slaugančių onkohematologinėmis ligomis sergančius vaikus, turi psichologinių problemų.

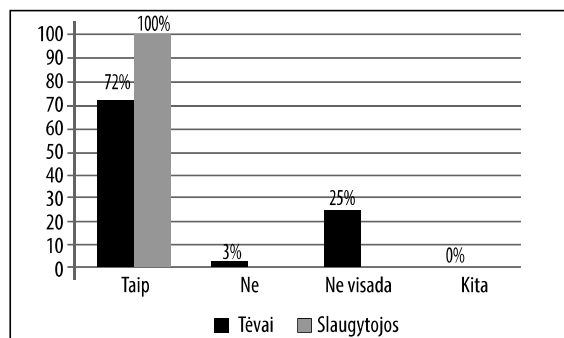
Taigi darytina išvada, kad tiek tėvų, tiek slaugytojų nuomone, tėvus, slaugančius onkohematologinėmis ligomis sergančius vaikus, labiausiai vargina psichologinės problemos. Respondentų teigimu, taip pat kyla socialinių ir finansinių problemų (1 pav.).



1 pav. Respondentų nuomonių pasiskirstymas, atsižvelgiant į tėvams kylančias problemas, išskyrus psichologines

Analizuota, kaip vaiko savijauta ir nuotaika veikia tėvų (globėjų) psichologinę savijautą. Visų tyrime dalyvavusių slaugytojų nuomone, tėvų psichologinė būseną priklauso tik nuo jų slaugomo vaiko savijautos ir nuotaikos. Apklausoje dalyvavusių daugumos tėvų nuomonė tai patvirtina. Dauguma

respondentų (72 proc.; n = 23) sutinka su slaugytojų nuomone. Kertvirdalis (25 proc.; n = 8) respondentų teigia, kad minėti faktoriai ne visada daro įtaką jų psichologinei būklei, mažą dalis apklaustų tėvų (3 proc.; n = 1) atsakė, kad vaiko savijauta ir nuotaika nelemia jų psichologinės būklės (2 pav.).

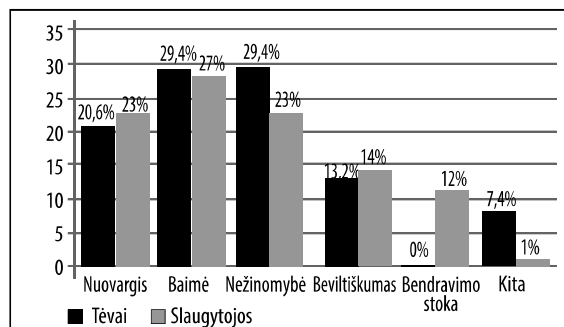


2 pav. Vaikų nuotaikos ir savijautos įtaka tėvų psichologinei būklei

Tirtas respondentų nuomonių pasiskirstymas pagal tėvų patiriamus jausmus, susijusius su vaiko liga. Po trečdalį (29,4 proc.; n = 20) tėvų, slaugančių onkohematologinėmis ligomis sergančius vaikus, teigia, kad pagrindiniai jausmai, susiję su vaiko liga, yra baimė ir nežinomybė. Kertvirdalis respondentų (23 proc.; n = 14) patiria nuovargį, kiek mažiau (13,2 proc.; n = 9) – beviltiškumą, beveik dešimtadalį (7,4 proc.; n = 5) paminėjo, kad patiria nerimą, liūdesį, jaudina, jog privalo jų vaikas pasveikti, ir teigia, kad kartu su juo reikia kovoti už sveikatą.

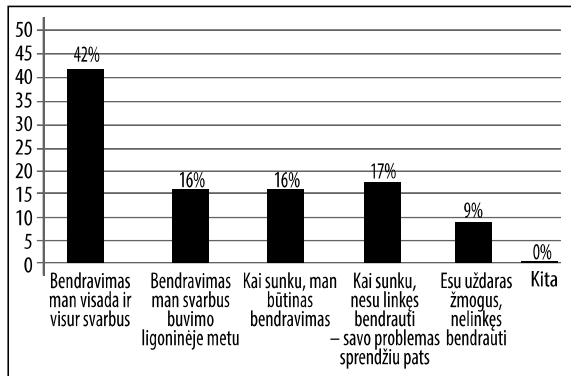
Beveik trečdalis (27 proc.; n = 22) apklaustų slaugytojų mano, kad tėvai, slaugantys onkohematologinėmis ligomis sergančius vaikus, patiria baimę. Kiek daugiau nei penktadalį respondentų (23 proc.; n = 19) teigia, kad tėvai patiria nuovargį ir nežinomybę. Beveik penktadalį respondentų (14 proc.; n = 13) tvirtina, kad tėvai patiria beviltiškumą. Dešimtadalį respondentų (12 proc.; n = 10) mano, jog tėvams trūksta bendravimo. Mažuma respondentų (1 proc.; n = 1) mano, kad tėvai jaučiasi labai pažeidžiami.

Taigi, galima teigti, kad respondentų nuomone, tėvų, slaugančių onkohematologinėmis ligomis sergančius vaikus, patiriami jausmai yra nuovargis, baimė ir nežinomybė. Kadangi apklausoje dalyvavusių tėvų ir slaugytojų nuomonės dažnai sutapo, darytina išvada, kad slaugytojai supranta, kokius jausmus patiria tėvai, slaugantys onkohematologine liga sergančius vaikus (3 pav.).



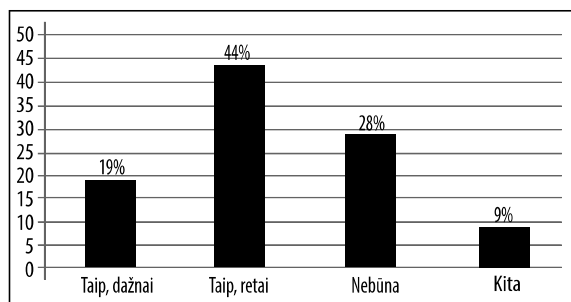
3 pav. Respondentų nuomonių pasiskirstymas pagal tėvų dažniausiai patiriamus jausmus, susijusius su vaiko liga

Norint išsiaiškinti tėvų bendravimo poreikius, tėvų klausyta, ar jiems bendravimas svarbus visada, ar tik gydymo ligoninėje metu. Beveik pusė respondentų (42 proc.; n = 19) atsakė, kad bendravimas jiems svarbus visur ir visada. Tik kiek mažiau nei dešimtadalis apklaustųjų (9 proc.; n = 4) teigė, kad yra uždaras žmogus, nelinkęs bendrauti. Todėl galima teigti, kad bendravimas yra labai svarbus tėvams, slaugantiems onkohematologine liga sergantį vaiką (4 pav.).



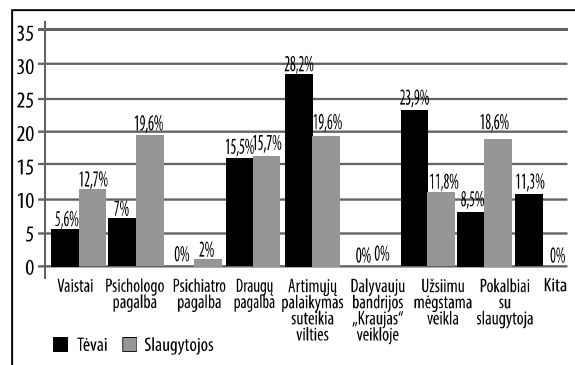
4 pav. Tėvų nuomonių pasiskirstymas pagal bendravimo poreikį

Analizuotas respondentų nuomonių pasiskirstymas pagal psichologinio palūžimo dažnį. Beveik pusė apklausoje dalyvavusių tėvų (44 proc.; n = 14) teigia, kad psichologiškai palūžta retai, beveik trečdalis apklaustųjų (28 proc.; n = 9) atsakė, jog psichologiškai nepalūžta. Apibendrinant gautus tyrimo duomenis, galima teigti, kad tėvai, slaugantys onkohematologine liga sergantį vaiką, psichologiškai palūžta retai (5 pav.).



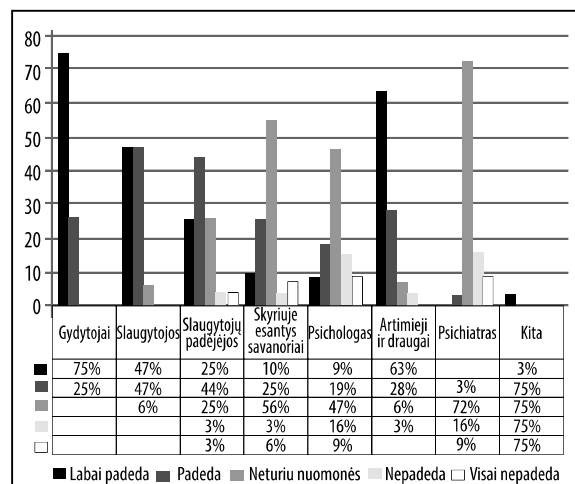
5 pav. Tėvų nuomonių pasiskirstymas pagal psichologinio palūžimo dažnį

Respondentų klausta, kokie metodai padeda įveikti psichologines problemas. Daugiausia (28,2 proc.; n = 20) apklausoje dalyvavusių tėvų nurodė, kad artimųjų pagalba suteikia vilties, ketvirtadalis tėvų (23,9 proc.; n = 17) nurodė, kad užsiima mėgstama veikla. Apklausoje dalyvavusių slaugytojų nuomonė kiek kitokia. Dauguma jų mano, kad tėvams psichologines problemas spręsti padeda artimieji (19,6 proc.; n = 20) ir psichologai (19,6 proc.; n = 20). Apibendrinant galima teigti, kad slaugytojai žino, kokiais metodais sergančių onkohematologinėmis ligomis vaikų tėvai sprendžia psichologines problemas (6 pav.).



6 pav. Respondentų nuomonių pasiskirstymas pagal psichologinių problemų sprendimo metodus

Tirta tėvų nuomonė, kokie asmenys jiems svarbūs, sprendžiant psichologines problemas. Dauguma respondentų teigia, kad psichologines problemas spręsti jiems labai padeda gydytojai (75 proc.; n = 24), artimieji ir draugai (63 proc.; n = 20), jų vaikus prižiūrintys slaugytojai (47 proc.; n = 15). Apibendrinant galima teigti, kad slaugytojai yra svarbūs sprendžiant tėvų, slaugančių onkohematologinėmis ligomis sergančius vaikus, psichologines problemas (7 pav.).



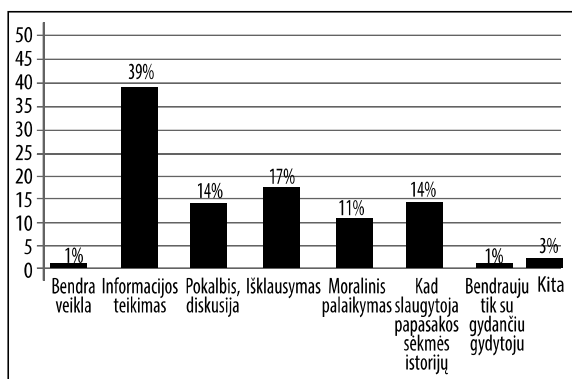
7 pav. Tėvų nuomonių pasiskirstymas pagal medicinos personalo svarbą, sprendžiant jų psichologines problemas

Kokio bendravimo tėvai tikisi iš slaugytojų? Dauguma apklausoje dalyvavusių tėvų (39 proc.; n = 29) tikisi, kad slaugytojas suteiks informacijos. Mažiau respondentų (17 proc.; n = 13) nori būti išklausyti. Po 14 proc. (n = 10) tikisi pokalbio ir diskusijos bei nori, kad slaugytojas papasakotų sėkmės istorijų. Kiek daugiau nei dešimtadalis (11 proc.; n = 8) tikisi moralinio palaikymo. 3 proc. (n = 2) respondentų nori nuširdaus, šilto bendravimo ir tikisi, kad slaugytojas nepažeis jų konfidencialumo.

Ketvirtadalis apklaustųjų slaugytojų (24 proc.; n = 20) mano, kad tėvai nori būti išklausyti. 23 proc. (n = 19) jų teigia, kad tėvai nori moralinio palaikymo, informacijos iš slaugytojų. Kiek mažiau nei penktadalio slaugytojų (18 proc.; n = 15) nuomone, tėvai nori pasikalbėti, padiskutuoti. Dešimtadalio respondentų nuomone (10 proc.; n = 9), tėvai tikisi, kad slau-

gytojas papasakos sėkmės istoriją. Tik 2 proc. (n = 2) slaugytojų mano, kad tėvai nori užsiimti bendra veikla.

Tyrimo rezultatai atskleidžia, kad apklausoje dalyvavusių tėvų ir slaugytojų nuomonės sutampa – tėvai dažniausiai nori gauti informacijos ir būti išklaustyti. Slaugytojai supranta, kad tėvams yra svarbus informacijos teikimas bei išklausymas (8 pav.).

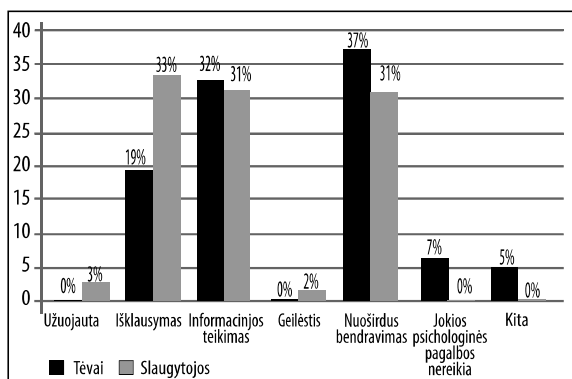


8 pav. Respondentų nuomonių analizė, kokio bendravimo tėvai tikėtusi iš slaugytojų

Tirta, kaip pasiskirstė respondentų nuomonės atsakant į klausimą, kokios psichologinės pagalbos tėvai tikisi iš aplinkinių. Dauguma apklaustų tėvų (37 proc.; n = 22) nori nuoširdaus bendravimo, trečdalis (32 proc.; n = 9) tikisi informacijos suteikimo. Penktadalis apklaustųjų (19 proc.; n = 11) nori būti išklaustyti. Mažiau nei dešimtadalis respondentų (7 proc.; n = 4) nenori jokios psichologinės pagalbos iš aplinkinių, 5 proc. (n = 3) norėtų privatumo, galimybės bent kartą per mėnesį nuvykti į bažnyčią.

Apklaustų slaugytojų nuomonė labai dažnai sutampa su tėvų nuomone. Didžioji dalis apklaustų slaugytojų (33 proc.; n = 21) mano, kad tėvai nori būti išklaustyti. Kiek mažiau (31 proc.; n = 20) respondentų atsakė, kad tėvai tikisi gauti informacijos ir nuoširdaus bendravimo, 3 proc. (n = 2) slaugytojų mano, jog tėvai nori būti užjausti ir 2 proc. (n = 1) mano, jog tėvai nori sulaukti gailesčio.

Galima teigti, kad tėvai, slaugantys onkohematologinėmis ligomis sergančius vaikus, labiausiai tikisi nuoširdaus bendravimo, informacijos, susijusios su gydymu ir slauga, bei būti išklaustyti. Mažiausiai tėvams reikia gailesčio ir užuojautos (9 pav.).

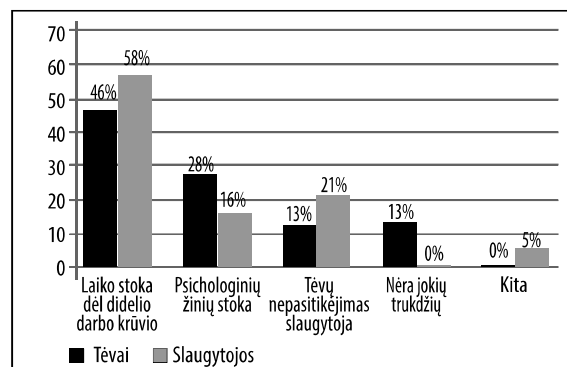


9 pav. Respondentų nuomonių pasiskirstymas pagal norimą pagalbą iš aplinkinių, sprendžiant psichologines problemas

Tirta respondentų nuomonė, kas trukdo slaugytojams kokybiškai bendrauti su tėvais. Apklaustų tėvų dauguma (46 proc.; n = 21) mano, kad laiko stoka dėl didelio darbo krūvio neleidžia slaugytojams dažniau bendrauti su tėvais. Kiek mažiau tėvų (28 proc.; n = 13) teigia, kad didžiausias trukdis yra psichologinių žinių stoka. 13 proc. (n = 6) respondentų atsakė, kad labiausiai trukdo tėvų nepasitikėjimas slaugytoju. Tiek pat (13 proc.; n = 6) respondentų mano, kad nėra jokių trukdžių slaugytojui bendrauti su tėvais.

Apklaustų slaugytojų dauguma (66 proc.; n = 22) mano, kad didžiausias trukdis yra didelis darbo krūvis. Penktadalis apklaustųjų (21 proc.; n = 8) teigia, kad tėvai nepasitiki slaugytoju. Kiek mažiau (16 proc.; n = 6) atsakė, kad jiems trūksta psichologinių žinių bendrauti su tėvais, slaugiančiais onkologine kraujo liga sergantį vaiką.

Apibendrinus gautus tyrimo rezultatus, galima teigti, kad apklausoje dalyvavusių tėvų ir slaugytojų nuomonė sutapo: didelis darbo krūvis bei psichologinių žinių stoka – pagrindiniai trukdžiai, siekiant geresnio slaugytojų bendravimo su tėvais, slaugiančiais onkohematologinėmis ligomis sergančius vaikus (10 pav.).



10 pav. Respondentų nuomonės apie trukdžių slaugytojams, siekiant geriausio bendravimo su tėvais, analizė

Išvados

1. Tėvai, slaugantys onkohematologinėmis ligomis sergančius vaikus, dažnai yra varginami psichologinių problemų, dėl kurių kartais palūžta psichologiškai. Dažniausiai tėvai patiria nežinomybę, baimę ir nuovargį, tačiau bendravimas tėvams, slaugantiems onkohematologinėmis ligomis sergančius vaikus, išlieka svarbus.
2. Tyrimo metu nustatyta, kad tėvai, slaugantys onkohematologinėmis ligomis sergančius vaikus, savo psichologines problemas sprendžia įvairiais metodais. Daugumos respondentų teigimu, nuoširdus bendravimas su artimaisiais ir draugais, gydytojais bei slaugytojais yra visada svarbus, sprendžiant jų psichologines problemas.
3. Vertinant slaugytojo vaidmenį, sprendžiant tėvų, prižiūrinčių onkohematologinėmis ligomis sergančius vaikus, bendravimo poreikius, nustatyta, kad slaugytojai padeda spręsti tėvams iškilusias psichologines problemas. Iš slaugytojų tėvai tikisi nuoširdaus bendravimo, informacijos teikimo bei išklausymo.
4. Kadangi apklausoje dalyvavusių slaugytojų nuomonė ir

tėvų lūkesčiai sutampa, galima teigti, kad slaugytojas suteikia tokią pagalbą, kokios tėvai ir tikisi. Tačiau dėl didelio darbo krūvio, laiko bei psichologinių žinių stokos tėvai neįvardijo slaugytojo kaip pagrindinio asmens, padedančio spręsti jų psichologines problemas.

Pasiūlymai bendrosios praktikos slaugytojams

- Slaugant onkohematologinėmis ligomis sergančius vaikus, reikia spręsti ne tik jų fizines, psichologines bei socialines problemas, tačiau atkreipti dėmesį ir į jų tėvų psichologinę būklę bei bendravimo poreikius.
- Nuolat tobulinti kvalifikaciją kursuose, seminaruose, konferencijose ir gerinti savo ne tik profesines, bet ir psichologines žinias.
- Planuoti darbo dieną taip, kad būtų skirta laiko pokalbiui su tėvais, slaugančiais onkohematologine liga sergančius vaikus.

- Įvertinti tėvų bendravimo poreikius, siekiant suvokti, ar tėvai nori bendrauti su slaugytoju, ar nėra linkę bendrauti, nori privatumo.

Literatūra

1. Adukauskienė D., Basevičius A., Dambrauskienė R., Gerbutavičius R., Inčiūra A., Jančiauskienė R., Janulytė Ž., Juozaitytė E., Kairevičė L., Liutkauskienė S., Mongirdienė A., Remeikienė D., Rudžianskienė M., Simaškienė E., Skorupskienė D., Skrodenienė E., Steponavičiūtė R., Ūgenskienė R., Vėrygienė R., Vitkauskienė A. Onkologija ir hematologija. Kaunas: Vitae Litera, 2014; 485, 487–489, 497–500, 506–509 518, 519, 523.
2. Gulbinienė J., Dolinskaitė R., Kriukelytė D., Lekauskaitė A. Onkologine liga sergančių vaikų bei jų tėvų bendravimo poreikis. Sveikatos mokslai, Vilnius: Ciklonas. 2013, 5 (23): 83–85, 87.
3. Istomina N., Sviatlovičienė V., Dumbrauskienė R. Slaugytojų veikla taikant chemoterapiją vaikų onkohematologinių ligų atvejais. Sveikatos mokslai, Vilnius: Ciklonas. 2011, 7 (21): 177–183.
4. Narbekovas A., Rudalevičienė P. Slaptieji pacientai – mirštančiųjų šeimos nariai. Sveikatos mokslai, Vilnius: Ciklonas. 2005 3 :100–103.
5. Ragelienė L. Vaikų leukemijos ir limfomos. Utena: Utenos Indra, 2015; 8, 9, 29.

LIETUVOS VALSTYBĖS ATKŪRIMO ŠIMTMEČIO METAI

Atkurtai
Lietuvai
100

Studijos padėjo tvirtą pagrindą kvalifikuotam darbui



Odeta Trečiokaitė
Kauno kolegijos absolventė

Jau mokykloje pradėjau domėtis biomedicinos mokslais, todėl nebuvo sudėtinga pasirinkti studijų kryptį. Didelių dvejonių kėlė tik specialybės pasirinkimas, bet daugiau pasidomėjusi galiausiai apsisprendžiau studijuoti bendrosios praktikos slaugą. Ši specialybė patraukė dėmesį tuo, kad žmogui suteikia laisvę toliau rinktis – plati specializacija, o tai yra labai gerai tiems, kurie dar dvejoja dėl pasirinkamos specialybės, tačiau tvirtai žino, jog nori dirbti biomedicinos srityje.

Stoti į Kauno kolegiją pirmiausiai paskatino draugai, tuo metu studijavę šioje aukštojoje mokykloje. Įstojusi nenusivyliau, įsitikinau, jog draugai neklydo ir ne veltui liaupsino šią kolegiją. Jau pirmaisiais studijų metais buvau sužavėta aukšto mokslo lygio ir kompetentingų dėstytojų žiniomis, menu perteikti jas studentams įdomiu, šiuolaikišku, moderniu būdu. Tačiau džiugiausia, kad visus keturis bendrosios praktikos slaugos kursus lydėjo praktika. Savo studijų kryptyje turėjome daug praktinių užsiėmimų paskaitų metu, šiuolaikiškos technologijos padėjo pasiruošti praktikai gydymo įstaigose, todėl net

ir pirmoji praktika ligoninėje neišgąsdino. Jau po pirmosios mano atliktos praktikos sulaukiau darbo pasiūlymo, šioje darbovietėje dirbu iki šiol. Patiko tai, jog buvo atsižvelgta į studentų poreikius, derinamos praktikos vietos. Dėstomi skirtingi dalykai bei praktikos įvairiuose skyriuose leido studentams pasirinkti tai, kas patinka, susipažinti su kitokia darbo specifika.

Studijų metai nebuvo itin lengvi, nes mokslo lygis prilygsta kitoms aukštosioms mokykloms, stengiamasi paruošti gerus savo srities specialistus, tačiau nebuvo ir įtampas, galėjau darbą derinti su studijomis, skirti laiko savo pomėgiams bei poilsiui. Išties šie metai pralėkė labai greitai, buvo produktyvūs. Sukauptas didelis bagažas žinių, susipažinta su daug naujų žmonių, praplėstas draugų ratas, o svarbiausia – puikiai paruoštos slaugytojos svarankiškam ir kvalifikuotam darbui. Todėl šiuos studijų metus vertinu teigiamai, nemaniau, kad per tokį trumpą laiką galima gerai paruošti specialistus tokiam atsakingam darbui. Tačiau įsitikinau, kad tai puikus mokslo pagrindas ir tiems, kurie planuoja studijas tęsti toliau.