Vloga mentorja – vidik specializanta DM

Delavnice za mentorje v družinski medicini

18. November 2016

Klemen Pašić

PRIČAKOVANJA… „strahovi“ specializanta

- Stalna nadomeščanja mentorja.
- Brez možnosti konzultacije.
- Redek stik z mentorjem.
- Prepuščen sam sebi.
- Nedostojen in neprimeren prostor.
- Stalno menjavanje ambulant - brez sledenja bolnikov.

„Strahovi“ mentorja

- Ali znam dovolj?
- Kakšen je program specializacije?
- Kaj pomeni biti mentor?
- Ali lahko specializantu zaupam svoje paciente?
- Ali bodo moji pacienti šli za njim?

„strahovi specializanta“

„Strahovi“ mentorja..¸.

Zgodbe temeljijo na resničnih dogodkih…

1. „Klinični“ primer specializanta/ke

- Mentor dodeljen brez, da bi imel željo biti mentor.
- Posledično nepoznavanje poteka in obveznosti specializacije.
- Delavnice za mentorje…“Kaj je to?“
- Brez pedagoške žilice.

- Sicer vedno na voljo za pomoč in vprašanje.

Ali želite biti mentor?
Kaj to pomeni?

2. „Klinični“ primer specializanta/ke

- Mentor tudi direktor zdravstvenega doma.
- Nikoli na voljo za pogovor, nasvet ali konzultacijo…
- Stalno nadomeščanje…
- Prepuščen/a sam sebi in dobri volji ostalih specialistov.

“I’d like to mentor you. We can start by you getting me some coffee.”

Zakaj ne zamenja mentorja?

- Od njega odvisna nadaljnja zaposlitev.
- Slaba „priporočila“ za prihodne zaposlitve.
- Ne želi škoditi mentorju!

3. „Klinični“ primer specializanta/ke

- Začetek specializacije – neujemanje z mentorjem na strokovnem in osebnem nivoju!
- Kljub temu nekaj mesečno vztrajanje in vlaganje energije v izboljšanje odnosa!
- Rešitev za mentorja in specializanta/ko je bila zamenjava mentorja.

NAUK: mentor bi potreboval UVID, kdaj je bolje zamenjati – saj je specializant sigurno pred večjo stisko kako zadevo speljati.

4. „Klinični“ primer specializanta/ke

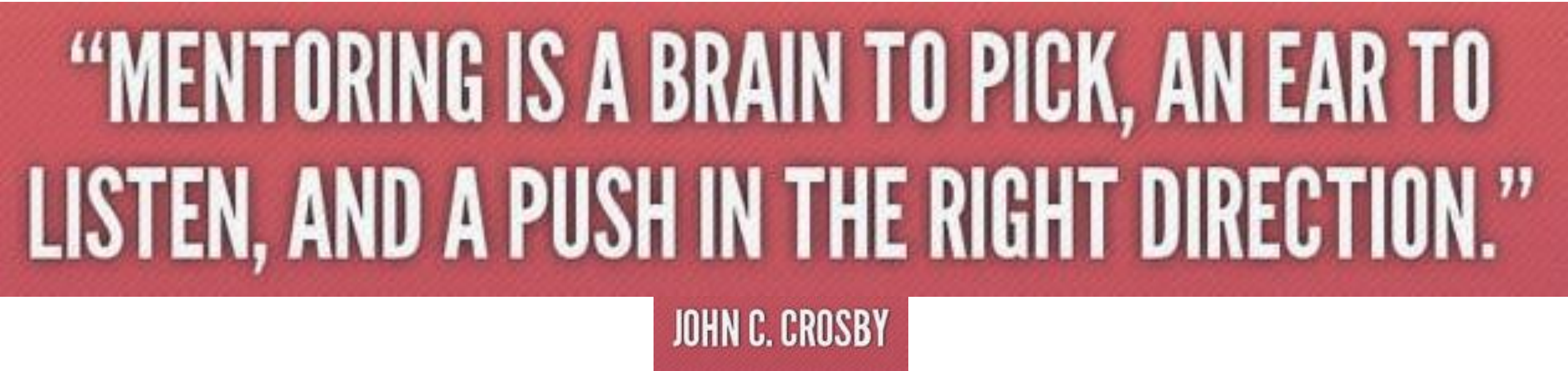
- Mentor zasebnik – ni pripravljen deliti svojih pacientov.
- 1 uro do sedaj preživel/a s svojim mentorjem (3 letnik specializacije).
- „Tudi njega so vrgli v vodo in se je moral naučiti plavati.“
- Na začetku specializacije večinoma delo na NMP in DSO, brez ambulante.
- Trenutno samostojno delo v ambulanti ZD, brez stika z mentorjem, kot da je specialist/ka DM.

Neupravičen strah mentorja – posledično prepuščen/a nemilosti ZD-ja.

Osebna izkušnja - ambulanta SAVA MED d.o.o. – Sp. Duplek

- Začetek specializacije…zamenjava delodajalca.
- Postopno povečevanje odgovornosti in uvajanje.
- Organizacija dela s svojim deloviščem in prostorom.
- Občutek pripadnosti timu
- Samostojno delo z možnostjo konzultacije.
- Mentor vedno na razpolago…
- Redna priprava predavanja po zaključenem sklopu kroženja.

- Skupna izboljšava dela v mentorski ambulanti. (RA, POCT, cepilno mesto, spletna stran ambulante).
- Pomoč pri strokovnem in osebnem napredovanju.
- Pomoč pri poteku specializacije – nasveti glede kliničnega kroženja.
- Pomoč pri izdelavi spec. naloge, kljub temu da ni mentor za spec. nalogo.



Coaches vs. Mentors

- Podpora in zaščita v situacijah na katere kot mladi specializant nisi pripravljen.
- Pedagoško opozarjanje na napake v procesu učenja…
- Zna tudi pohvaliti!!!
- Možnost implementacije idej specializanta v delo mentorske ambulante…

Po 3 letih specializacije in pogovorov s kolegi specializanti…kaj si želi specializant?

- Da z mentorjem sodeluje…ga sploh kdaj vidi in ima kaj od njega!
- Možnost konzultacije…
- Ne samo nadomeščanje…
- Da pred pacienti stoji za njim in njegovimi odločitvami…
- Opozarjanje na napake…saj se lahko le tako kaj naučimo!
- Pozna program specializacije.