



FAN, TA'LIM VA AMALIYOT INTEGRATSIYASI

ISSN: 2181-1776

Исканджанова Ф.К

преподаватель кафедры «Педагогика и психологии»

Ташкентская медицинская академия

feruza022@mail.ru

МЕДИЦИНСКАЯ ПЕДАГОГИКА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА

Аннотация: Современный врач, взаимодействуя с пациентами, с коллегами, должен занимать позицию не только медицинского работника, но и позицию учителя, воспитателя, помощника, друга, наставника. Все эти качества помогает реализовать человеку педагогика. Знания в области педагогики помогают врачу становиться достойным представителем профессии, легко контактировать с разными людьми, проявляя при этом высокий профессионализм и великодушие.

Ключевые слова: педагогика, медицина, врач, воспитание, обучение, образование, педагогический процесс

Annotatsiya: Bemorlar, hamkasblar bilan muloqotda bo'lgan zamonaviy shifokor nafaqat tibbiyot xodimi, balki o'qituvchi, o'qituvchi, yordamchi, do'st, murabbiy lavozimini ham egallashi kerak. Bu fazilatlarning barchasi pedagogika tomonidan shaxsni anglashda yordam beradi. Pedagogika sohasidagi bilimlar shifokorga o'z kasbining munosib namoyandasi bo'lib yetishishiga, turli odamlar bilan oson muloqotga kirishishiga, shu bilan birga yuksak kasbiy mahorat va saxovatpeshalik ko'rsatishiga yordam beradi.

Kalit so'zlar: pedagogika, tibbiyot, shifokor, tarbiya, o'qitish, ta'lim, pedagogik jarayon

Abstract: A modern doctor, interacting with patients, with colleagues, must take the position of not only a medical worker, but also the position of a teacher, educator, assistant, friend, mentor. All these qualities are helped by pedagogy to realize a person. Knowledge in the field of pedagogy helps the doctor to become a worthy representative of the profession, to easily communicate with different people, while showing high professionalism and generosity.

Keywords: pedagogy, medicine, doctor, upbringing, training, education, pedagogical process



Профессиональная деятельность врача, так же как и педагогическая профессия, по классификации, предложенной Е.А. Климовым, относятся к группе профессий, предметом которых является человек. Принадлежность к названным профессиональным областям проявляется в особенностях деятельности и в образе мышления профессионала. Специалистов в области медицины и педагогики отличает повышенное чувство долга и ответственности. Специфика профессиональной деятельности врача заключается в том, что она относится как к классу преобразующих, так и к классу управляющих профессий одновременно. Официальные документы, регламентирующие деятельность врача, призывают медицинского работника соучаствовать в становлении и преобразовании личности пациента, управлять процессами ее интеллектуального, эмоционального, физического развития.

Взаимодействие в системе «человек - человек» связано с проблемой наилучшего понимания и удовлетворения запроса пациента. Образовательная практика (обучения и воспитания) соотносится с социальным и педагогическим управлением: если у врача, как у руководителя терапевтического сотрудничества не складываются продуктивные отношения с пациентом, цель профилактики или лечения не будет достигнута. Медицинское общение выполняет функцию адаптивную – включения пациента в терапевтическую ситуацию с конкретными требованиями и предписаниями. В медицинской профессии заложен гуманистический, творческий, коммуникативный характер. Она требует подготовки и человековедческой, и специальной одновременно.

Педагогика определяется как наука о воспитании, обучении и образовании человека на всех возрастных этапах его развития.

Личность, посвятившая себя медицинской деятельности, постоянно, вольно или невольно, открыто или латентно участвует в педагогических процессах. Это объясняется тем, что медицинский работник постоянно находится в тесном контакте с личностью больного, с людьми, близкими больному, со средним и младшим медицинским персоналом. В этом поле деятельности необходимо умение объяснить, научить, закрепить знания, довести манипуляцию до навыка, проконтролировать использование полученных знаний. Это обучение медицинских работников отдельным приемам и навыкам, передача личного опыта коллегам, составление методики приема лекарственных препаратов для пациентов, обучение родственников навыкам ухода за тяжелобольными, формирование у пациента ответственного отношения к лечению, убеждение пациента в необходимости соблюдения определенного образа жизни. При этом важно знать основные положения возрастных особенностей тех, с кем необходимо организовать этот педагогический процесс.

Педагогика – сфера практической деятельности, поэтому в ней существует понятие педагогический процесс. В каком бы пространстве ни проходил педагогический процесс (студенческая аудитория, отделение больницы, профилактическая работа с населением) в мышлении врача-педагога неизбежно присутствуют такие понятия как обучение, воспитание, образование, развитие, формирование, становление, т.е. – приобретение человеком новых качеств личности, приближение к определенному желаемому состоянию личности. Отсюда формируется представление о том, что знание о своем организме, способы поддержания здоровья является главной обязанностью каждого человека. Эта парадигма, которая имеет философское и социальное обоснование расширит сферу профессиональной деятельности медицинского сообщества в плане просветительно-педагогической деятельности.

В медицинском профессиональном сообществе педагогика имеет не только практический, но и научный смысл. Поскольку медицина как наука постоянно развивается,

тысячелетний врачебный опыт показал, что работа врача – это получение новых знаний, новых методик лечения. Каждое лечебное учреждение выработало свой принцип и организацию постоянного обучения: консилиумы, врачебные конференции, рабочие совещания, обсуждения трудных случаев и т.д. В этой ситуации важно сформулировать проблему, ясно и четко изложить её, вовлечь в обсуждение присутствующих коллег. Это педагогическая задача. Если же обратиться к практике проведения медицинских научных конференций, то и здесь очевиден педагогический компонент.

Во-первых – выделение и обозначение актуальной проблемы. При этом следует учитывать, что проблема возникает только в случае обнаружения противоречий либо в базовой теории, либо в практике применения.

Во-вторых, всякое выступление – это тщательный отбор содержания.

В-третьих, это метод изложения. Каждый из этих аспектов – это педагогический аспект деятельности. Особое поле деятельности врача – это обучение студентов медицинского вуза. Эту деятельность возможно приравнять к высокому искусству, поскольку в ней сочетаются фундаментальные знания, клиническое мышление, умение выделить в преподаваемой дисциплине главное, сформировать у студента основную базу, научить свободно пользоваться профессиональной терминологией, привить способность к системному мышлению, а значит, устанавливать междисциплинарные связи, формировать способность индуктивного и дедуктивного способа вывода умозаключений.

В искусство преподавания входит и такой компонент как деонтология – область воспитания будущего врача. Но главный момент в этой дисциплине – это формирование особого мировоззрения, морально – нравственных установок, где главным условием деонтологического воспитания является авторитет и обаяние личности врача-педагога. Обучаясь в медицинском вузе, студент наряду с основной специальностью получает и вторую – специальность практического педагога. Каждый врач - педагог по мере накопления опыта вырабатывает собственную педагогическую систему. Она представляет собой множество взаимосвязанных компонентов (содержание, средства, методы, процессы обучения) и включение собственного личностного и профессионального капитала. Все явления, которые происходят во взаимодействии преподаватель-студент и преподаватель- студенческая группа, именуется педагогическим процессом. Все явления, которые происходят во взаимодействии «врач-больной», «врач- родственники больного», «врач- средний медперсонал» – это педагогический процесс. Отсюда возникает следующее понятие «педагогическое взаимодействие». Оно характеризуется сбалансированностью, преднамеренным воздействием педагога на обучаемого, взаимной активностью педагога и обучаемого, выстраиванием субъект-субъектных отношений между ними, когда обе стороны учитывают мнения, цели и интересы, понимают друг друга. Таким образом возникает педагогическая деятельность как последовательное решение множества задач разного уровня сложности. Задача, являясь элементарной единицей педагогического процесса, определяется на каждом этапе обучения (задача лекции, семинара, практического занятия, самостоятельной работы, экспериментальной работы студента в научном кружке и т.д.). Несмотря на плановость педагогического процесса вероятно возникновение педагогической ситуации, которая может появиться внезапно (неожиданный фактор: пробел в знаниях, болезнь, семейные обстоятельства, эмоциональное переживание, конфликт и пр.).

Педагогическая деятельность врача выполняет функцию социализации, в частности: внешней социализации, направленной на адаптацию больного к окружающей среде,

культурным ценностям и социальным нормам, и внутренней, направленной на саморазвитие и саморегуляцию поведения больного. В ее основе лежат три основные категории педагогической деятельности - воспитание, обучение и образование.

Воспитание – основная категория педагогики - диалектически связано с воспитанием, которое способствует развитию и утверждению основных качеств, проявляющихся в поведении личности. Эти качества характеризуют не только мировоззрение человека, но и его индивидуальные устремления. (Зимняя И.А., 1999). С данной позиции, воспитание и обучение пациента, которое может осуществить врач, может изменить мировоззрение пациента, его отношение к здоровью и болезни и тем самым способствовать развитию ответственности пациента за восстановление, сохранение и укрепление своего здоровья. Воспитание здорового человека является условием не только развития, но и существования современного общества в соответствии с приоритетами, заявленными в национальных проектах здравоохранения.

Обучение – процесс взаимодействия врача и пациента, в результате которого обеспечивается развитие самосохранительных характеристик пациента. При этом врач целенаправленно передает знания и способы организации здорового образа жизни, приемы сохранения и улучшения здоровья и руководит процессом освоения навыков самосохранительного поведения у пациента. Пациент подобно ученику, овладевает информацией и выполняет задания самостоятельно, а также проявляет инициативу в поиске дополнительных источников информации и занимается самообразованием.

Образование – категория педагогики – процесс и результат обучения и воспитания здорового человека в условиях получения им профессиональной медицинской помощи. Личность пациента, как и его здоровье, выступают здесь в качестве непреходящей ценности; поэтому в процессе воспитания должны учитываться индивидуальные особенности как пациента, так и врача. Педагогическая деятельность врача – «воспитание и обучение пациентов для формирования у них индивидуальных качеств, способствующих восстановлению и сохранению здоровья» [4, с. 83]

В зависимости от специализации врача, вида его педагогической деятельности и специфики поставленной перед ним педагогической задачи, он может использовать разные дидактические системы: развивающее, проблемное, модульное и программированное обучение.

Великий педагог А.С. Макаренко писал о взаимоуважении, которое лежит в основе человеческих отношений: «Научить любить, научить узнавать любовь, научить быть счастливым - это значит научить уважать самого себя, научить человеческому достоинству». Именно врачи своим личным примером и профессиональными действиями учат людей любить себя, свое здоровье, бережно относиться к окружающим, ценить жизнь во всех ее проявлениях.

Педагогика играет чрезвычайно большую роль в профессиональной деятельности врача. Она формирует личность специалиста, его ценностные ориентиры, культуру взаимоотношений с людьми. В настоящее время наблюдается повышенный интерес к изучению педагогических дисциплин в студенческой среде медицинских вузов. Становится очевидным, что, изучив не только профильные дисциплины, но и основы педагогики, выпускник медицинского вуза может стать достойным врачом.

Литература:

1. Akhmedova M. et al. Categories of person in conflict and methods of conflict resolution in the occurrence of conflicts between medical personnel. – 2021.



2. Аскарова Н. А., Намозов М. Х. Психологические особенности создание положительных взаимоотношений между врачом и больным //сборники конференций ниц социосфера. – vedecko vydavatelske centrum Sociosfera-CZ sro, 2016. – №. 7. – С. 42-43.
- 3.Е.Ю. Васильева, М.Ю. Гайкина, Т.В. Тагаева. – учебное пособие Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2017. – 118 с
- 4.Исканджанова Ф. К., Абдуллаева Д. ЗНАЧЕНИЕ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБЩЕНИЯ В СТАНОВЛЕНИИ ЛИЧНОСТИ ПРОФЕССИОНАЛА //Ученый XXI века. – 2016. – С. 51.
- 5.Куликов, С.И. Педагогические основания профессиональной деятельности современного врача: дис. ... канд. пед. наук: 13.00.08 / Куликов Сергей Иванович. – Калининград, 2011 – 283 с.
- 6.Melibayeva R. N. et al. Psychological mechanisms of development students' creative thinking //International journal of scientific & technology research. – 2020. – Т. 9. – №. 03.
- 7.Мелибаева Р. Н. Формирование самостоятельного и творческого мышления студентов в процессе поиска решения проблемной ситуации //Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. – 2012. – №. 12.
- 8.Narmetova Y., Kuldosheva G., Bekmirov T. The Psychological Services Role in the Psychodiagnostics and Psychocorrection of Psychosomatic Patients in the Psychoemotional Situation //International Journal of Multicultural and Multireligious Understanding. – 2021. – Т. 8. – №. 12. – С. 249-256.
- 9.Нарметова Ю. К. ИНТЕГРИРОВАННЫЙ ПОДХОД КАК ВАЖНЫЙ ФАКТОР РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ ПОДГОТОВКИ КЛИНИЧЕСКИХ ПСИХОЛОГОВ //ХАБАРШЫСЫ. – С. 57.
- 10.Нурматов А. Тиббий соҳа ходимлари касбий идентификациясида бола тарбиясига психологик тавсиф. – 2021.