



УДК 37.062.3

ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ОБЩЕНИЕ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА

*Халимова Нодира Абдугаппарова – преподаватель по терапии
Каттакурганского техникума общественного здоровья имени Абу Али ибн Сино*

*Хамраева Юлдуз Махмудовна – преподаватель по терапии
Каттакурганского техникума общественного здоровья имени Абу Али ибн Сино*

*Рахмонова Хабиба Нуруллаевна – ассистент Самаркандского
государственного медицинского университета*

*Рахмонов Фариз Зафаржонович – студент педиатрического
факультета Самаркандского государственного медицинского университета*

Аннотация

Данная обзорная научная статья была посвящена исследованию педагогического общения в медицине. Рассмотрены актуальные проблемы, с которыми сталкиваются медицинские работники в процессе обучения и повышения квалификации. Были проанализированы отсутствие стандартизации обучения, ограниченное время для повышения квалификации и технологические барьеры. В статье также были представлены перспективы развития педагогического общения в медицине. Обсуждены инновационные подходы, такие как использование современных технологий, виртуальной реальности и искусственного интеллекта для улучшения доступа к образованию и повышения эффективности обучения. Обобщение проблем и перспектив сформировало основу для дальнейших исследований и улучшения медицинского образования в будущем.

Ключевые слова: педагогическое общение, коммуникация, инновация, креативность, вебинар, электронные платформы

Введение

Педагогическое общение в сфере медицины представляет собой неотъемлемый элемент взаимодействия врача с пациентом, коллегами и медицинским персоналом. В современном здравоохранении, где акцент смещается от исключительно технических навыков к комплексному пониманию пациента, вопросы эффективного педагогического общения становятся более актуальными и значимыми [2].

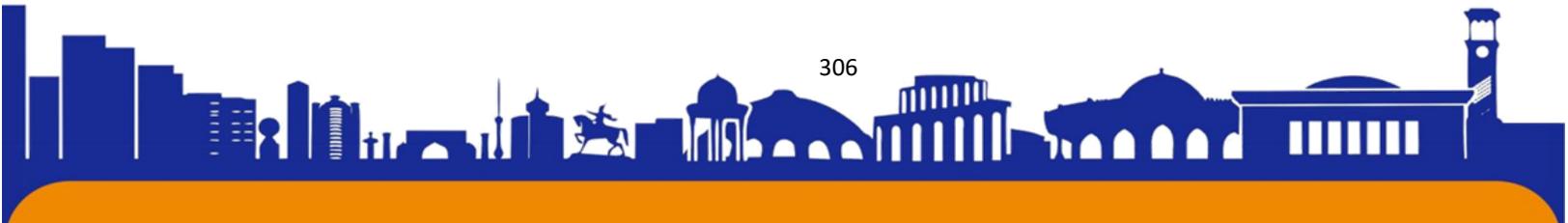




Акцентирование внимания на педагогическом взаимодействии в медицине выдвигает новые требования к профессиональной компетентности врача. Важность эффективного общения с пациентами, понимание их потребностей и участие их в собственном лечении оказывают прямое воздействие на исходы лечения [1].

В сфере медицинского образования ключевое значение имеют принципы педагогического общения, которые способствуют более эффективному взаимодействию с пациентами [15].

Во-первых, индивидуализация подхода играет важную роль. Это предполагает адаптацию коммуникации к уникальным особенностям каждого пациента. Необходим учет индивидуальных переменных, таких как возраст, образование, культурные факторы и психосоциальные аспекты, с целью оптимизации взаимопонимания [26]. Во-вторых, эмпатия и понимание выступают как основной элемент. Проявление высокой чувствительности к эмоциональному состоянию пациента и активное внимание к его переживаниям создают основу для качественного взаимодействия. Эмпатия, в свою очередь, становится катализатором для глубокого понимания нужд пациентов [24]. Третий принцип, ясность и прозрачность, предполагает предоставление ясной, точной и понятной медицинской информации. Отказ от использования сложного медицинского жаргона в пользу доступного языка способствует более эффективному усвоению информации пациентом. Далее, активное включение пациента является принципом, поощряющим участие пациента в процессе принятия решений, связанных с его здоровьем. Это включение способствует развитию информированности и автономии пациента, подчеркивая важность его активной роли в процессе лечения. Важным аспектом является также внимание к невербальным сигналам. Владение профессиональными навыками невербального общения, анализ выражений лица, жестов и телодвижений пациента, а также умение регулировать свои собственные невербальные сигналы, играют существенную роль в обеспечении положительного восприятия общения. Наконец, создание поддерживающей среды предполагает строительство доверительных отношений, основанных на взаимном уважении и понимании. Это создает благоприятные условия для укрепления взаимодействия врача и





пациента, способствуя повышению эффективности общения и формированию позитивного восприятия лечебного процесса [8,27].

Врач, выходя за пределы традиционных медицинских обязанностей, принимает на себя роль педагога. Его задача не ограничивается предоставлением медицинских знаний, но также включает в себя обучение и просвещение пациентов. В этом контексте важно осмысленно применять ключевые педагогические принципы для достижения максимальной эффективности. Врач, встречая вызов трансляции сложной медицинской информации, сталкивается с необходимостью перевода терминологии в доступный язык, требующий адаптации под уровень понимания каждого пациента. Использование аналогий и визуальных средств играет ключевую роль в облегчении этого процесса, способствуя более глубокому усвоению предоставляемой информации. Адаптивный подход, основанный на индивидуальных особенностях пациентов, не только снимает барьеры сложной терминологии, но и создает эффективное взаимодействие, обеспечивая более эффективное понимание медицинских концепций и рекомендаций [16,20].

Важным аспектом роли врача-педагога является формирование навыков самостоятельного управления здоровьем. Это включает не только объяснение важности следования медицинским рекомендациям, но и активное поощрение пациентов к активному участию в собственном процессе лечения. Подчеркивается необходимость не просто следовать предписаниям, но и активно участвовать в принятии решений, связанных с их здоровьем. Этот подход способствует развитию самосознания пациентов и их более ответственного отношения к поддержанию собственного благосостояния, формируя положительные практики самоуправления здоровьем [12].

Поддержка психологического благополучия становится неотъемлемой частью педагогического взаимодействия врача. Способность проявлять эмпатию, активно слушать и предоставлять психологическую поддержку в периоды стресса создает благоприятные условия для положительного психологического опыта пациента. Это важно для формирования доверительных отношений и успешного лечебного процесса [21].

Наконец, врач-педагог может успешно интегрировать современные технологии в педагогическое взаимодействие. Использование электронных

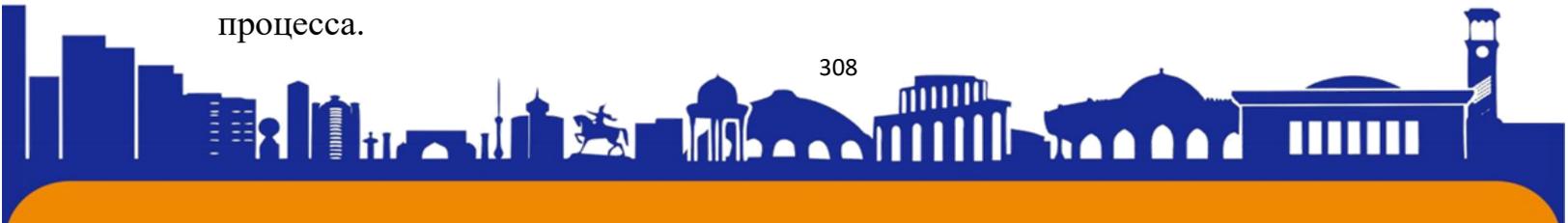




платформ и мобильных приложений существенно улучшает доступность информации, позволяет индивидуализировать обучение и повышает уровень взаимодействия в процессе обучения. Такие инновации не только содействуют эффективности обучения, но и усиливают взаимодействие врача с пациентом, способствуя более глубокому пониманию и успешному освоению медицинских знаний [7,11].

Педагогическое взаимодействие врача играет ключевую роль в успехе лечения, выходя за рамки технических аспектов медицинских процедур. Прежде всего, формирование доверительных отношений через педагогическое общение не только способствует эмоциональной связи, но также снижает уровень стресса у пациента. Это, в свою очередь, способствует более полному раскрытию симптомов и повышает точность диагностики. Далее, педагогическое взаимодействие оказывает положительное воздействие на соблюдение медицинских рекомендаций [25]. Четкое и понятное общение помогает пациентам лучше осознавать характер заболевания и рекомендации врача, что ведет к повышению уровня соблюдения предписаний и, следовательно, к более успешному лечению. Психологическое благополучие пациента также становится предметом влияния педагогического общения. Эффективное взаимодействие способствует снижению тревожности и увеличивает уверенность пациента, что благотворно влияет на его общее психическое состояние [13]. Кроме того, активное участие пациента в процессе лечения, стимулируемое через педагогическое общение, создает условия для более эффективного лечебного процесса. Объяснение целей и результатов терапии, а также формирование роли пациента как активного участника в принятии решений, является важным компонентом этого взаимодействия. Исследования подтверждают, что эффективное педагогическое взаимодействие коррелирует с улучшением пациентских исходов. Осведомленные, образованные пациенты часто имеют более высокий уровень соблюдения рекомендаций, способствуя более быстрому выздоровлению и снижению риска осложнений [17].

Рассмотрение влияния педагогического общения на процесс лечения подчеркивает его неотъемлемую роль в создании оптимальных условий для успешного и эффективного взаимодействия врача и пациента в рамках лечебного процесса.





Эффективное общение врача с пациентом начинается с развития высокоэффективных коммуникационных навыков. Умение слушать внимательно, ставить понятные вопросы и передавать информацию ясно и доступно создает основу для доверительных отношений.

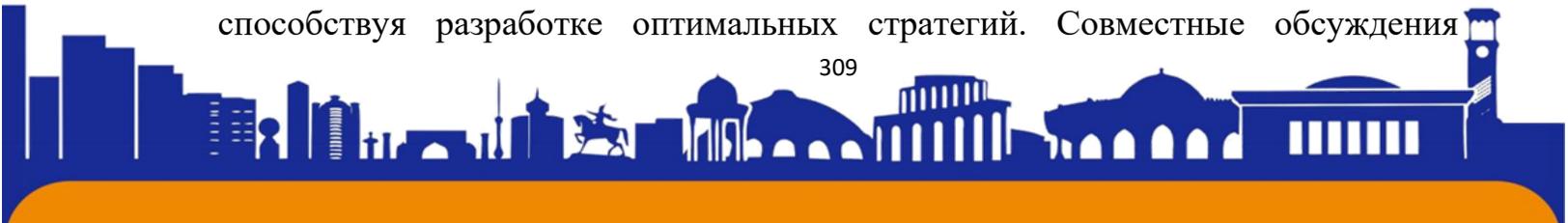
Важно индивидуализировать коммуникацию, учитывая уникальные особенности каждого пациента, что способствует более эффективному взаимопониманию. Четкое объяснение диагноза и лечебного плана является ключевым элементом, обеспечивающим легкость освоения мер по уходу и соблюдению рекомендаций [4].

Врач также играет важную роль в управлении ожиданиями и предоставлении психологической поддержки, что важно для эмоционального благополучия пациента. Использование современных средств коммуникации, таких как электронные платформы и видеоконсультации, улучшает доступность информации и эффективность взаимодействия врача с пациентами. Развитие эффективной коммуникации между врачом и пациентом оказывает глубокое воздействие на взаимодействие в рамках медицинской практики. Понимание потребностей пациента, прозрачное взаимодействие и психологическая поддержка способствуют не только повышению уровня удовлетворенности пациентов, но и улучшению исходов лечения [5].

В контексте современной медицинской практики, где ключевую роль играет эффективное межпрофессиональное взаимодействие в команде врачей.

Между врачами разных специальностей достигается обогащение знаний и принятие обоснованных решений в процессе лечения. Этот обмен также, облегчает консультирование, способствуя разработке всесторонних планов лечения, учитывающих разнообразные аспекты. При обмене опытом вырабатываются персонализированные стратегии для решения сложных случаев, что повышает эффективность лечения [19].

Сотрудничество с медицинским персоналом включает обучение и консультирование, направленные на повышение квалификации. Обучение новых членов команды создает гармоничный коллектив. Регулярные программы повышения квалификации обновляют знания и внедряют новые методы лечения. Консультирование в сложных случаях интегрирует различные специальности, способствуя разработке оптимальных стратегий. Совместные обсуждения





клинических случаев стимулируют коллективное развитие и реагирование на новые тенденции. Взаимодействие способствует также развитию лидерских качеств, где врачи выступают в роли менторов для развития управленческих навыков у коллег [22].

Систематическое обучение и консультирование внутри медицинского коллектива играет ключевую роль в повышении квалификации и эффективности команды, что, в свою очередь, благоприятно сказывается на обеспечении высококачественной медицинской помощи.

Современные образовательные технологии в медицине значительно улучшают педагогическое взаимодействие. Врачи используют виртуальные образовательные платформы для интерактивного обучения и тренировок. Мобильные приложения обеспечивают удобный доступ к обучающим материалам. Технологии виртуальной и дополненной реальности поддерживают иммерсивные образовательные сценарии, включая хирургические тренировки. Электронные платформы для онлайн-курсов обеспечивают удаленное обучение и дополнительные квалификации. Интерактивные мультимедийные ресурсы, такие как видеоуроки и вебинары, обогащают передачу информации и позволяют визуализировать концепции и процедуры. Внедрение современных образовательных технологий в педагогическое общение в медицине не только повышает уровень доступности обучения, но и стимулирует интерактивность и эффективность обучения. Эти технологии играют важную роль в поддержании медицинского персонала в актуальном состоянии знаний и навыков, что напрямую сказывается на качестве медицинской помощи [9].

Электронные платформы в медицинском образовании не только облегчают обучение врачей, но также предоставляют средства для эффективного обучения пациентов. Электронные платформы предоставляют доступ к онлайн-курсам и вебинарам, позволяя врачам обновлять свои знания и получать новую информацию прямо через интернет. Создание интерактивных образовательных модулей с использованием мультимедийных элементов, кейсовых исследований и визуализаций помогает врачам лучше усваивать информацию. Электронные платформы предоставляют форумы и социальные сети, где врачи могут обмениваться опытом, задавать вопросы и участвовать в дискуссиях. Использование электронных платформ в медицинском обучении не только





содействует повышению уровня компетентности врачей, но и предоставляет пациентам доступ к информации, способствуя более осознанному управлению своим здоровьем. Эти технологии играют важную роль в современной медицинской практике, повышая эффективность образования и коммуникации [23].

Внедрение цифровых средств в медицинское образование трансформирует педагогическое взаимодействие, обогащая обучение. Онлайн-ресурсы и курсы предоставляют гибкий доступ к обучающему контенту, обеспечивая актуальные знания врачам. Электронные учебники и материалы обогащают учебный процесс интерактивными элементами, стимулируя активное участие студентов. Симуляции и виртуальная реальность улучшают практическое обучение, обеспечивая реалистичные сценарии. Интерактивные кейс-стади способствуют глубокому пониманию материала, поддерживая аналитический подход. Телемедицинские консультации и электронные медицинские записи улучшают взаимодействие врача-пациента, повышая доступность медицинской помощи. Цифровые системы оценки и аналитика обучения обеспечивают быструю и объективную оценку, способствуя эффективному профессиональному развитию [18, 28].

В целом, цифровые средства существенно повышают эффективность и доступность педагогического взаимодействия в медицинской среде, способствуя современным подходам к обучению и улучшая результаты обучения.

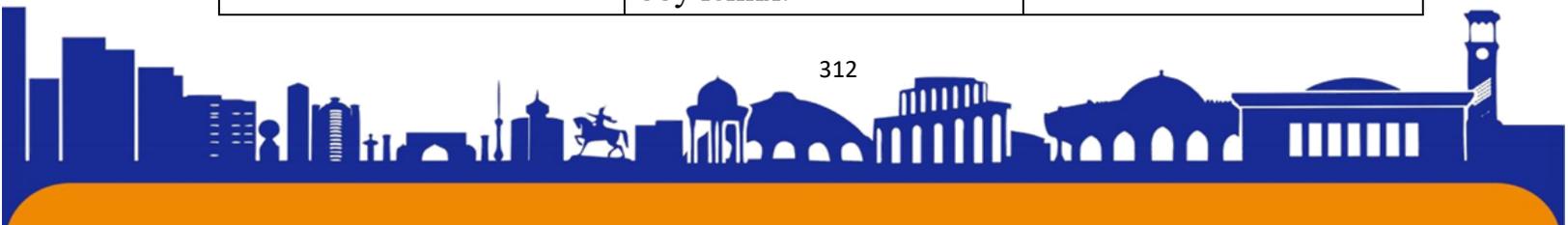
В развитии педагогического общения в медицине выделяются ряд проблем, требующих внимания, а также перспективы, которые могут сформировать будущее этой области [3,6,14].

Аспект	Проблемы	Перспективы
Стандартизация обучения	Недостаток единых стандартов.	Внедрение стандартизированных программ обучения.
Время на обучение	Ограниченное время для повышения квалификации.	Разработка гибких обучающих форматов.





Технологические барьеры	Сложности в освоении современных технологий.	Обучение медицинского персонала использованию технологий.
Мягкие навыки	Недостаточное внимание к мягким навыкам.	Интеграция тренировок в общении в педагогический процесс.
Интеграция технологий	Отсутствие интеграции технологий.	Применение виртуальной реальности и искусственного интеллекта.
Онлайн-образование	Недостаточное использование онлайн-формата.	Развитие платформ для дистанционного обучения.
Межпрофессиональное взаимодействие	Недостаток взаимодействия между специальностями.	Содействие обмену опытом и знаниями между специальностями.
Методы оценки компетенций	Отсутствие точных методов оценки.	Развитие инструментов оценки профессиональных компетенций.
Онлайн-консультации	Ограничения в проведении телемедицинских консультаций.	Расширение возможностей онлайн-консультаций.
Профессиональное развитие	Недостаток системы непрерывного обучения.	Создание системы постоянного





		профессионального развития.
--	--	-----------------------------

Заключение

В исследовании педагогического общения в медицине выявлены как проблемы, так и перспективы, которые формируют текущий контекст обучения медицинского персонала. Проблемы, такие как отсутствие стандартизации обучения, ограниченное время для повышения квалификации, а также технологические барьеры, требуют внимания и разработки соответствующих стратегий решения.

Однако, с определением проблем приходит и понимание перспектив. Интеграция современных технологий, развитие онлайн-образования, поддержка межпрофессионального взаимодействия и создание системы непрерывного профессионального развития предоставляют многообещающие перспективы для будущего медицинского образования.

Цифровые средства, виртуальная реальность, искусственный интеллект и другие инновационные методы играют ключевую роль в улучшении доступа к знаниям, повышении эффективности обучения и поддержании высокого уровня медицинской практики. Продолжение работы в направлении разрешения проблем и реализации перспективных идей обещает создание более сильной, компетентной и технологически оснащенной медицинской общности.

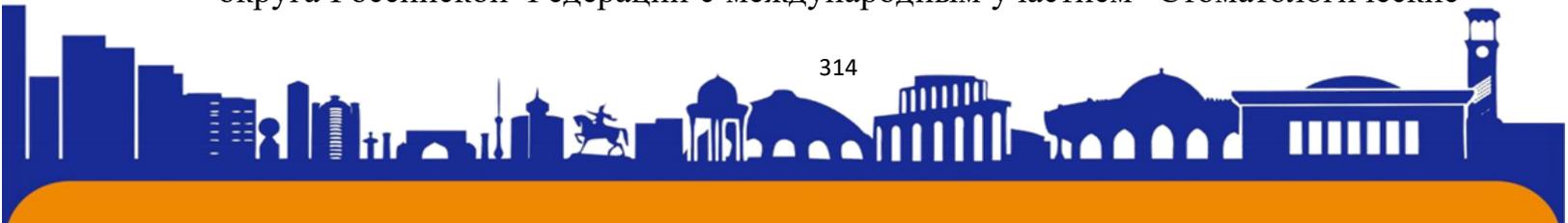
Литература

1. Акимова О. Б. Толерантность в педагогическом общении (к постановке проблемы). – 2004.
2. Арасланова А. Т. педагогические условия формирования культуры профессионального общения студентов медицинского колледжа //Вестник башкирского университета. – 2007. – Т. 12. – №. 2. – С. 125-128.
3. Ахмедова Н. Д., Мамаджанова М. Р., Буранова Н. Ш. Профессиональное общение и этикет будущего врача //Достижения науки и образования. – 2018. – №. 16 (38). – С. 38-40.
4. Базарова Л. В. Организация педагогического взаимодействия преподавателя и студентов вуза на основе дифференцированного подхода: дис. – Барнаул: Дис... канд. пед. наук, 2006.





5. Бороненко Т. А., Кайсина А. В., Федотова В. С. Активные и интерактивные методы педагогического взаимодействия в системе дистанционного обучения //Научный диалог. – 2017. – №. 1. – С. 227-243.
6. Веремеева И. Ф. Конфликты в условиях учебной деятельности //Проблемы современной науки и образования. – 2013. – №. 3 (17). – С. 166-169.
7. Донгаузер Е.В. Педагогическое взаимодействие //Высшее профессиональное и дополнительное образование. – 2018. – С. 173-181.
8. Кириллова О.В. Теоретические и методологические основы профессионально-педагогического общения //Дисс. доктора пед. наук. – 1998.
9. Коренев А. А., Зубарева Н. П., Арбузов С. С. Принципы построения педагогического взаимодействия в условиях дистанционной формы обучения //Педагогическое образование в России. – 2021. – №. 2. – С. 15-22.
10. Коротаева Е. В. Педагогическое взаимодействие: становление дефиниции //Педагогическое образование в России. – 2007. – №. 1. – С. 73-83.
11. Коротаева Е. Образовательные технологии в педагогическом взаимодействии 2-е изд., пер. и доп. Учебное пособие для вузов. – Litres, 2019.
12. Кривошеева В. А., Козырева О. А. Некоторые аспекты определения основ педагогического взаимодействия в модели принципов воспитания //ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ НАУКИ И ОБЩЕСТВА: ПРОБЛЕМЫ И. – 2015. – С. 178.
13. Ларионова М. А. и др. Педагогическое общение в вузе как фактор психологического благополучия студента //Межпоколенческие отношения: современный дискурс и стратегические выборы в психолого-педагогической науке и практике. – 2020. – №. 1. – С. 217-220.
14. Леонтьев А. Педагогика здравого смысла. – Litres, 2022.
15. Маркова Ю. А., Мареева Е. Б., Севидова Л. Ю. Взаимосвязь синдрома эмоционального выгорания и успеваемости среди студентов старших курсов медицинских вузов //РМЖ. – 2010. – Т. 18. – №. 30. – С. 1834-1836.
16. Митин А. Н. Основы педагогической психологии высшей школы. Учебное пособие. – " Издательство"" Проспект""", 2014.
17. Подлиняев О. Л. Стили педагогического общения и их психологическая природа //Педагогический имидж. – 2016. – №. 3 (32). – С. 134-142.
18. Прокушев В. Ю. и др. ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПЕРЕДАЧИ ИНФОРМАЦИИ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МАСТЕРСТВА ВРАЧЕЙ СТОМАТОЛОГОВ //Материалы Научно-практической конференции Центрального Федерального округа Российской Федерации с международным участием" Стоматологические





и соматические заболевания у детей: этиопатогенетические аспекты их взаимосвязей, особенности профилактики, диагностики и лечения". – 2013. – С. 155-158.

19. Разыкова Л. Т. и др. Эффективность педагогического общения в подготовке врачей //Наука и образование сегодня. – 2019. – №. 11 (46). – С. 55-57.

20. Рахроново Х.Н., Хамидова Ф., Самадова З. Осуществление здоровьесберегающего метода в профилактике нарушений осанки у учащихся медицинского института // Материалы Международной научно-практической интернет-конференции «Тенденции и перспективы развития науки и образования в условиях глобализации», 28 ноября 2019 года, Вып.53, Сборник научных трудов, Переяслав – 2019. Стр. 421-423.

21. Ряполова Т. Л. Формирование культурно-этической компетентности преподавателя высшей медицинской школы //Журнал психиатрии и медицинской психологии. – 2023. – №. 2 (42). – С. 19-29.

22. Савранская К. С., Краснопахтова Л. И. Педагогическое общение //Вопросы науки и образования. – 2018. – №. 7 (19). – С. 196-197.

23. Саяпина Д. В. Педагогическое общение как форма взаимодействия врача и пациента //Бюллетень медицинских интернет-конференций. – Общество с ограниченной ответственностью «Наука и инновации», 2019. – Т. 9. – №. 10. – С. 463-463.

24. Сергеева М. Г. Развитие креативности как основа инновационной деятельности преподавателя вуза //Профессиональное образование и общество. – 2020. – №. 1. – С. 145-159.

25. Сысоева Е. Ю. Актуальные проблемы педагогического общения. – Scientific magazine" Kontsep, 2018.

26. Хусаинова А. А. Сущность андрагогических аспектов профессионально-педагогического взаимодействия преподавателей и студентов //Вестник Пензенского государственного университета. – 2015. – №. 1 (9). – С. 74-78.

27. Шпилевая С. Г. Демократические принципы педагогического общения //ТРУДЫ XI МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ «ИННОВАЦИИ В НАУКЕ, ОБРАЗОВАНИИ И БИЗНЕСЕ-2013». – 2013. – С. 268.

28. Яковлев С. В. Ценностные контексты педагогического общения //Russian Journal of Education and Psychology. – 2012. – №. 12. – С. 67.

