

## КОММУНИКАТИВНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНОВЛЕНИИ БУДУЩЕГО ВРАЧА-ПЕДИАТРА

*Мананникова Т.В., Минакова О.В., Федорова М.А.*

Россия, Орловский государственный университет имени И.С. Тургенева  
psychonevr@yandex.ru

В Законе Российской Федерации «Об образовании» в качестве одной из стратегических задач, актуализирующей роль отечественного образования в социально-экономическом развитии страны, определяется необходимость обновления содержания профессионального образования, технологий обучения и методов оценки качества образования в связи с требованиями современного общества. Это в полной мере относится и к подготовке будущих врачей-педиатров. Перед системой высшего образования стоит задача не просто обучить студентов конкретным наукам, передать им знания, выработать умения и навыки, а способствовать развитию особых профессионально-личностных качеств, позволяющих им самореализоваться в будущей профессиональной деятельности [1, с. 34].

Система подготовки к врачебной профессии имеет глубокие исторические корни и в любую эпоху отмечалась важность формирования у врача не только профессиональных знаний и умений, но и развитие его личностных качеств [2, с. 98]. Профессия врача предполагает в той или иной степени выраженное интенсивное и продолжительное общение: с больными, их родственниками, медицинским персоналом - от медицинских сестер и санитарок до главных врачей, руководителей медицинских учреждений. От умения общаться, устанавливать и развивать взаимоотношения с людьми во многом зависит профессиональная успешность врача.

В педиатрии взаимоотношения врача и пациента приобретают особую значимость, связанную с психическим развитием ребенка. Ребенок - это, прежде всего развивающийся человек, которому взрослые должны обеспечить условия для нормального развития. Доверие ребенка и его родителей к лечащему врачу – неременное условие успеха работы врача. Завоевать это доверие – задача сложная, для ее решения уже с первых лет обучения следует прививать и воспитывать основные этапы этой работы.

Коммуникативно-педагогическая культура – чрезвычайно важная составляющая профессиональной компетентности, позволяющая врачу продуктивно организовывать взаимодействие и взаимоотношения с пациентами и их родственниками, а также передавать свой опыт и знания [3, с. 57]. Врачу, работающему с детьми, необходимы специальные знания и умения, поэтому мы считаем, что проблема формирования коммуникативно-педагогической культуры является очень актуальной в профессиональном становлении будущего врача-педиатра.

Коммуникативно-педагогическая культура врача начинает формироваться еще в процессе обучения в медицинском вузе, впоследствии в процессе самостоятельного профессионального общения с больными, людьми с различными психологическими качествами, разного возраста, уровня образования, социальной и профессиональной принадлежности.

Профессиональное и личностное становление студента-медика, принятие им гуманистических ценностей врачевания и овладение в процессе высшего медицинского образования основами культуры врачебной деятельности и профессионального общения опираются на те же пласты общей культуры общества, которые отражены в педагогике.

Типы профессионального мышления у врача и педагога во многом сходны. И медик, и педагог исходят из общих закономерностей нормы и отклонений от нее.

Родство медицины с педагогикой находит выражение в педагогическом и медицинском образовании. Педагогу нужны основы ряда самостоятельных отраслей медицины, изучающих строение и функции организма здорового человека, — анатомия, физиология,

гистология, биохимия и др.; влияние на здоровье людей условий окружающей среды, труда, быта и т.п. — гигиена; но и будущим медикам полезны принципы, подходы и данные педагогической антропологии и педагогики. В особенности — педиатрам, детским стоматологам, невропатологам, психоневрологам и психиатрам. Они нуждаются в знании типов поведения детей, особенностей их мотивации как по отношению к здоровью, так и к болезни. При медико-генетическом консультировании, патронаже беременных и консультировании по уходу за новорожденными также важно учитывать данные педагогической антропологии [4, с. 42].

Многие достижения педагогической науки, накопленные на протяжении столетий, получены представителями медицины (Л.С. Выготский, М. Монтесори, Н.И. Пирогов, Б. Спок и др) и это не случайно и объяснимо не только единством объекта, но и внутренним родством, сходством проблематики и методов обеих областей знания.

Значение общения в жизни человека, его роль в формировании психических свойств личности не раз подчеркивалась в работах Б.Г. Ананьева, Г.М. Андреевой, В. М. Бехтерева, В.Н. Куницыной, Б.Ф. Ломова, В.Н. Мясищева, В.Н. Панферова, Б.Д. Парыгина. Эффективность общения, которое тесно вплетено в контекст профессиональной деятельности врача, не может не сказываться на результатах этой деятельности. В связи с этим возникает необходимость повышения компетентности специалистов в сфере профессионального общения врача и пациента.

Многие отечественные и зарубежные ученые, такие как Г.М. Андреева, В.М. Бехтерев, А.А. Бодалев, Н.В. Иванов, И.А. Кассирский, В.Н. Мясищев, К. Роджерс, В.А. Ташлыков, З. Фрейд, К. Хорни и др., считают, что коммуникативное взаимодействие является важным лечебным фактором, определяющим в большинстве случаев успех, как психологического консультирования, психотерапии, так и всего лечения в целом.

Обучение врачей не может сводиться только к традиционным формам и пассивному усвоению знаний. В обучение и подготовку врачей должны активно внедряться новые методы, в том числе достижения педагогики и практической психологии. Но теоретическая нерешенность вопроса о роли коммуникативно-педагогической культуры во врачебной деятельности способствует сдерживанию обучения этим навыкам в процессе профессиональной подготовки врачей. В свою очередь, оптимизация взаимоотношений врача и пациента позволит улучшить качество медицинской помощи. Поэтому чрезвычайно важно знать, почему происходят «сбои» во взаимоотношениях пациента с врачом, и каким образом можно влиять на этот процесс [5, с. 203].

Врач-педиатр формируется в двух направлениях: в овладении арсеналом профессиональных знаний и умений и в познании идеологии, культуры общества. Нередко возникают, в этой связи, противоречия, вызванные боязнью смело переносить из мира своей общей духовной культуры в мир профессиональной деятельности то, что помогает растить человека.

В практической медицине недостаточно используются достижения педагогики и психологии, которые позволили бы повысить качество оказываемой медицинской помощи при имеющихся материальных средствах.

Проблема формирования коммуникативно-педагогической культуры врача важна не только в смысле овладения культурно-педагогическим наследием, но и как условие и средство самореализации личности в профессиональной деятельности, постоянного стремления к профессионально-личностному совершенствованию.

#### Литература

1. Карвасарский Б.Д. и др. Клиническая психология. М., 2004.
2. Кудрявая Н.В., Смирнова Н.Б. Педагогика в медицине. М., 2006.
3. Слостенин В.А., Исаев И.Ф., Шиянов Е.Н. Педагогика. М., 2012.
4. Столяренко Л.Д. Основы психологии. Ростов н/Д, 2000.
5. Философская энциклопедия: в 5 т. / гл. ред. Ф.В. Константинов. М., 1967.

Т.4.

