

РОЛЬ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ В ФОРМИРОВАНИИ КОГНИТИВНОЙ ОРИЕНТИРОВАННОСТИ ВРАЧА – ПЕДАГОГА

Шойимова Шохиста Санакуловна

Кандидат психологических наук, доцент. Ташкентский педиатрический медицинский институт Узбекистан, г. Ташкент.

Аннотация. В статье рассматривается важность педагогического мышления в процессе подготовки врачей-педагогов и их последующей деятельности. В статье также описывается, что врачи-педагоги должны обладать не только медицинскими знаниями и навыками, но и способностью эффективно общаться и обучать пациентов. Педагогическое мышление играет ключевую роль в формировании когнитивной ориентированности врача-педагога, позволяя им адаптироваться к индивидуальным потребностям пациентов и создавать благоприятную обучающую среду. Исследование подчеркивает важность педагогического мышления в профессии врача-педагога и рекомендует усиление его развития в процессе образования и практической деятельности.

Ключевые слова: врач-педагог, педагогическое мышление, когнитивная ориентированность, врач-педагог, профессиональные обязанности, развитие педагогического мышления, образование, практическая деятельность.

SHIFOKOR-PEDAGOGNING KOGNITIVYO'NALGANLIGINISHAKLLANTIRISHDA PEDAGOGIK TAFAKKURNING ROLI

Shoyimova Shoxista Sanakulovna

Psixologiya fanlari nomzodi, dotsent. Toshkent pediatriya tibbiyot instituti
O'zbekiston, Toshkent.

Annotatsiya. Maqolada tibbiyot oliy o'quv yurtlari pedagoglarini tayyorlash jarayonida pedagogik tafakkurning ahamiyati va ularning keyingi faoliyati haqida so'z boradi. Shuningdek, maqolada shifokor-pedagoglarning nafaqat tibbiy bilim va ko'nikmalarga, balki bemorlar bilan samarali muloqot qilish va o'qitish qobiliyatiga ham ega bo'lishi kerakligi ta'riflanadi. Pedagogik tafakkur shifokor-pedagoglarning kognitiv yo'nalishini shakllantirishda asosiy rol o'ynaydi, ularga bemorlarning individual ehtiyojlariga moslashishga va qulay o'quv muhitini yaratishga imkon beradi. Tadqiqotda tibbiyot o'qituvchisi kasbida pedagogik tafakkurning ahamiyati ta'kidlanib, uni ta'lim va amaliy faoliyat jarayonida rivojlantirishni kuchaytirish tavsiya etiladi.

Kalit so'zlar: shifokor-pedagog, pedagogik tafakkur, kognitiv yo'nalganlik, shifokor-o'qituvchi, kasbiy mas'uliyat, pedagogik tafakkurni rivojlantirish, ta'lim, amaliy faoliyat.

THE ROLE OF PEDAGOGICAL THINKING IN THE FORMATION OF COGNITIVE ORIENTATION OF A DOCTOR – TEACHER

Shoyimova Shokhista Sanakulovna

Candidate of psychological sciences, associate professor. Tashkent Pediatric Medical Institute
Uzbekistan, Tashkent.

Annotation. The article discusses the importance of pedagogical thinking in the process of training medical teachers and their subsequent activities. The article also describes that physician educators must have not only medical knowledge and skills, but also the ability to effectively communicate and educate patients. Pedagogical thinking plays a key role in shaping the cognitive orientation of physician educators, allowing them to adapt to the individual needs of patients and create a favorable learning environment. The study emphasizes the importance of pedagogical thinking in the profession of a medical teacher and recommends strengthening its development in the process of education and practical activity.

Key words: doctor-teacher, pedagogical thinking, cognitive orientation, doctor-teacher, professional responsibilities, development of pedagogical thinking, education, practical activity.

Введение. В настоящее время профессия врача-педагога становится все более востребованной и значимой. Врачи-педагоги не только обладают медицинскими знаниями и навыками, но и способностью эффективно общаться и обучать пациентов. Однако для успешного выполнения своих профессиональных обязанностей им необходимо также обладать педагогическим

мышлением.

Педагогическое мышление играет ключевую роль в формировании когнитивной ориентированности врача-педагога. Оно помогает им адаптироваться к индивидуальным потребностям пациентов и создавать благоприятную обучающую среду. Врач-педагог должен уметь анализировать информацию, принимать решения, планировать и организовывать процесс обучения, а также эффективно коммуницировать с пациентами.

Важно отметить, что педагогическое мышление должно быть развито не только в процессе образования, но и в практической деятельности врача-педагога. Постоянное обновление знаний и навыков, а также поиск новых методов и подходов к обучению помогут врачу-педагогу эффективно выполнять свои профессиональные обязанности и достигать успеха в своей деятельности.

Таким образом, роль педагогического мышления в формировании когнитивной ориентированности врача-педагога является неотъемлемой и важной. Развитие педагогического мышления должно быть приоритетным направлением в процессе подготовки врачей-педагогов, а также в их последующей практической деятельности. Это позволит им успешно взаимодействовать с пациентами, адаптироваться к их потребностям и обеспечивать качественное обучение и лечение.

Целью данной статьи является рассмотрение роли педагогического мышления в формировании когнитивной ориентированности у врача-педагога. В статье будет освещено значение педагогического мышления для успешного выполнения профессиональных обязанностей врача-педагога, а также предложены методы и подходы к развитию педагогического мышления у будущих врачей-педагогов.

Методы. Для достижения цели исследования были использованы методы, такие как изучение и обзор литературы, теоретический анализ данных.

Обсуждение результатов. В психологической и педагогической литературе довольно часто обращаются к исследованию педагогического мышления. Раскрытие содержательной стороны педагогического мышления, как правило, имеет отношение исключительно к педагогической деятельности воспитателей, учителей, преподавателей, работающих в различных образовательных системах – детских садах, школах, педагогических колледжах или вузах, или к условиям подготовки к педагогической деятельности студентов в педагогических колледжах и вузах.

Рассматривая в своём исследовании педагогическое мышление врачей – преподавателей высшей школы, мы будем придерживаться позиции, что педагогическая деятельность воспитателя, учителя или преподавателя сущностно похожа, отличие заключается лишь в содержании этой деятельности и способах её организации, природа же педагогической деятельности остаётся прежней вне зависимости от того, где она реализуется. Это убедительно доказала Н.В.Кузьмина (1985) в своей работе, посвящённой педагогической деятельности.

Проблема изучения педагогического мышления преподавателя высшей школы является одной из центральных в педагогической науке. Значение и важность этой проблемы определена смыслообразующим характером педагогического мышления в реализации профессионально-педагогической деятельности преподавателя, в его поведении и формировании системы межличностных отношений со студентами и коллегами. Педагогическое мышление определяет направление развития педагогической деятельности, обеспечивает возможность интерпретации, конструирования и проектирования процессов обучения и воспитания, развития обучающихся.

Педагогическое мышление врача – преподавателя медицинского вуза, безусловно, отличается от педагогического мышления специалиста, имеющего высшее педагогическое образование, и главное отличие заключается в ситуации, в рамках которой заявляет о себе этот вид мышления.

А.Х.Касымжанов и А.Ж.Кельбуганов в своей книге «О культуре мышления» (1981) отмечают, что каждая профессия и специальность требуют особого подхода к своему содержанию и, следовательно, воспитания особого «ума», специфического склада мышления, приспособленного к решению профессиональных задач, а именно, – профессионального мышления.

Качественная определённость учителя, преподавателя, врача, инженера или иного специалиста поддерживается его профессиональным мышлением. Профессиональным мышлением врачей, как известно, является клиническое мышление, которое выступает одним из важнейших условий продуктивного решения профессиональных задач. Клиническое мышление проявляется в выраженном интересе к клинической деятельности, к диагностической

клинической работе.

У врачей, работающих преподавателями на клинических кафедрах медицинских вузов, как правило, наблюдается конфликт между их профессиональным клиническим мышлением и педагогическим мышлением, наличие которого является необходимым для педагогической деятельности, это, в свою очередь, сказывается на её состоянии и характере, на результатах процесса обучения и воспитания студентов. Но врач – преподаватель медицинского вуза, работающий на клинической кафедре, должен уметь видеть и анализировать педагогическую ситуацию, имеющую выраженную клиническую направленность, так как процесс обучения этими специалистами осуществляется на клинических базах, что возможно благодаря педагогическому мышлению [3, 7, 10].

В психологической науке представлен довольно обстоятельный теоретический анализ педагогического мышления, изучены его особенности (Ф.Н.Гоноболин, 1965; Ю.Н.Кулюткин, 1979; Г.С.Сухобская, 1979, 1981; А. А. Реан, 1982; Е.К.Осипова, 1987; Д.Н.Завалишина, 1985; А.К.Маркова, 1993; Л.М.Митина, 1998; А.А.Орлов, 2004 и др.).

Исследователи показали, что педагогическое мышление выражается в профессиональном мастерстве, в умении устанавливать контакт с учащимися, понимать их, сотрудничать с ними, использовать разнообразные способы взаимодействия и воздействия с целью их личностного развития, что, безусловно, имеет отношение и к педагогическому мышлению как компоненту когнитивной ориентированности врача – преподавателя. Следует заметить, что, как правило, врачи – преподаватели высшей медицинской школы не испытывают трудностей в установлении контакта со студентами, но не задумываются о воспитательной направленности этого взаимодействия.

В середине прошлого века одним из первых, обративших пристальное внимание на педагогическое мышление, был Ф.Н.Гоноболин (1965). Учёный придерживался точки зрения, что педагогическое мышление – это способность учителя пристраиваться к учащимся, изменять стратегические линии влияния и воздействия на них для достижения поставленных педагогических задач. По нашему мнению, Ф.Н.Гоноболин рассуждает о субъектно-универсальном уровне профессионального самосознания учителя, продолжая идею А.С.Макаренко о направленности педагогического мышления. Благодаря пониманию социального и общечеловеческого смысла педагогической деятельности преподаватель выстраивает систему отношения со студентами, демонстрируя уважение к ним, направляя свою педагогическую деятельность на развитие личности студента [6, 8, 9].

По мнению Н.В.Кузьминой (1985), способность учителя «пристраиваться к учащимся», используя те или иные стратегии педагогической деятельности, зависит от типа личностной направленности – субъективного фактора успеха в педагогической деятельности, и это не является проявлением педагогического мышления. Н.В.Кузьмина выделяет истинно педагогическую направленность, формально педагогическую направленность и ложно педагогическую направленность. При этом исследователь указывает, что лишь первый тип личностной направленности способствует достижению высоких результатов в педагогической деятельности, так как учитель сознательно делает выбор своей профессиональной деятельности. Именно истинно педагогическая направленность заключается в мотивации на развитие личности учащегося посредством учебного предмета, в способности видоизменять содержание предмета ради возникновения познавательного интереса и потребности учащегося в образовании. Обращаясь к обучающей деятельности врача – преподавателя медицинского вуза, можно увидеть, что многие из них стали заниматься педагогической практикой, ощущая необходимость «передать накопленный клинический опыт» студентам [6].

Всё это позволяет нам высказать предположение, что наличие истинно педагогической направленности способствует развитию педагогического мышления, позволяющего врачу – преподавателю продуктивно осуществлять обучающую, воспитательную, организаторскую функции педагогической деятельности. Но педагогическую направленность клиницистов не исследуют при приёме на работу в медицинский вуз, так как наиболее важным критерием в этом случае является успешность их медицинской практики.

Ю.Н.Кулюткин (1990) и Г.С.Сухобская (1990) анализировали педагогическое мышление в связи с созданием основ теории управления педагогическими системами, цель которых, с их точки зрения, реализуется посредством разрешения ряда задач, обусловленных педагогической деятельностью. Эти учёные подчёркивали, что педагогическое мышление заявляет себя в процессе всей работы педагога: при осуществлении целеполагания, отборе содержания, выборе методов и форм его реализации, анализе педагогических ситуаций, в результате контроля и

высказывании оценочного суждения. В связи с чем, названные исследователи определяли педагогическое мышление учителя как способность применять различные педагогические правила в обучающей и воспитательной деятельности.

Педагогическая деятельность врачей – преподавателей высшей медицинской школы грешит вообще отсутствием дидактических принципов и принципов воспитания. Они редко задумываются над тем, насколько целесообразна и продуктивна их педагогическая деятельность, насколько доступен и понятен учебный материал, предлагаемый студентам для восприятия и последующего осмысления. Преподаватели не учитывают того, что перед ними уже взрослые люди, требующие уважения, принятия их позиции и мнения, не принимают во внимание особенностей социальной ситуации развития современных студентов.

Исследователи Л.П.Маслова (1981) и Г.С.Сухобская (1981) подвергли анализу механизмы, лежащие в основе педагогической деятельности. Одним из таких механизмов, с их точки зрения, является педагогическое мышление. По их мнению, педагогическое мышление обеспечивает управление педагогической деятельностью учителя, служит для реализации поставленных целей, создаёт конструктивное решение проблемы [4, 9].

Эта позиция поддерживается и в работе Л.А.Регуш (1983), которая рассматривала особенности мышления педагога в связи с его прогностическими функциями. С точки зрения Л.А.Регуш, вся педагогическая деятельность связана с прогнозированием будущего и осуществляется через образование связей причинно-следственного характера, обеспечивающих планирование, проектирование и создание педагогических гипотез, позволяющих открывать новое.

По всей видимости, здесь актуализируется проблема педагогического целеполагания. Целеполагание является неотъемлемой частью педагогической деятельности не только врача – преподавателя медицинского вуза, но и любого другого специалиста, занимающегося решением педагогических задач. Желательное решение любой педагогической задачи чаще всего связано с педагогическими установками и ценностями человека, проявлением им чувств и демонстрацией собственных педагогических способностей. Мы хотим отметить, что установки и ценности преподавателя зависят от того, насколько он знает, понимает, оценивает эту деятельность, реализуемую в условиях современной гуманистической парадигмы образования.

Огромное значение имеет готовность преподавателя к проектированию педагогической деятельности, но на основе понимания её значения и смысла, а это всегда опосредовано совокупностью специальных теоретических и практических знаний, накопленных и приобретаемых в процессе профессиональной деятельности. Здесь следует подчеркнуть, что педагогическое мышление врачей – преподавателей высшей школы, безусловно, служит для реализации поставленных целей, но достижение этих целей чаще всего осуществляется интуитивно или по образу и подобию того, как обучали их самих [2, 3].

Весьма интересна трактовка педагогического мышления Е.К.Осиповой (1988). По мнению автора, педагогическое мышление – совокупность свойств, среди которых: конкретность, рефлексивность, критичность, конструктивность, самостоятельность, проблемность, комплексность, профессиональная компетентность. Анализируя этот последовательный ряд, можно с уверенностью сказать, что названная совокупность свойств присуще всем практическим видам мышления. В частности, Б.М.Теплов (1985) отмечает, что важнейшей особенностью практического мышления является то, что оно осуществляется «в условиях жесткого дефицита времени и актуального риска», что сближает педагогическое мышление с клиническим мышлением врача и прогнозирует возможность его поступательного развития в условиях непрерывного образования. Следует заметить, что в реальном образовательном процессе, как и в условиях клинической практики, весьма мало возможностей для проверки каких-либо догадок: надо действовать быстро и профессионально. Но необходимо указать, что качественный характер этих действий, безусловно, будет зависеть от рефлексивных особенностей педагогического мышления как компонента когнитивной ориентированности [9].

Нельзя не упомянуть точку зрения Е.К.Осиповой, которая сводится к тому, что педагогическое мышление – это следствие организованного педагогического процесса. Наблюдается некая коллизия: педагогическое мышление преподавателя оказывает влияние на организацию педагогического процесса или педагогический процесс влечёт за собой развитие педагогического мышления?

С нашей точки зрения, это взаимообусловленные процессы: осваивая систему знаний,

которые были выработаны ранее, учителя, преподаватели приобретают также и способы оперирования этими знаниями, овладевая при этом «...сложной системой интеллектуальных действий (включая всю систему логических операций), которые необходимы в решении практических или теоретических задач» [5].

В условиях клинических кафедр врачи – преподаватели анализируют методические трудности, обсуждают их и осуществляют поиск путей, оптимизирующих учебный процесс, что способствует формированию педагогического сообщества, но подобные ситуации возникают в том случае, если есть инициатор этого процесса. Видимо, поэтому в медицинском вузе так редки научно-практические конференции, посвященные педагогике и психологии высшего медицинского образования.

Заключение. Всё вышеизложенное послужило основанием для создания собственной трактовки педагогического мышления врача – преподавателя медицинского вуза. Педагогическое мышление врача – преподавателя высшей медицинской школы – это вид профессионального мышления, выступающий компонентом когнитивной ориентированности, выражающимся в способности фиксировать педагогическую ситуацию, возникающую в процессе клинической подготовки студентов, формулировать педагогическую задачу и решать её, подвергать рефлексии собственную педагогическую деятельность с целью дальнейшего преобразования, поддерживаемого совокупностью педагогических и психологических понятий.

На разных уровнях развития этот компонент когнитивной ориентированности врача – преподавателя характеризуется определёнными уровнями продуктивности и успешности педагогической деятельности. Продуктивность и успешность педагогической деятельности, безусловно, отражает уровень квалификации преподавателя. С нашей точки зрения, квалифицированный преподаватель – тот, кто понимает необходимость качественного обновления собственной педагогической деятельности в связи с современными тенденциями развития медицинского образования.

Таким образом, роль педагогического мышления в формировании когнитивной ориентированности врача-педагога является неотъемлемой и важной. Развитие педагогического мышления должно быть приоритетным направлением в процессе подготовки врачей-педагогов, а также в их последующей практической деятельности. Это позволит им успешно взаимодействовать с пациентами, адаптироваться к их потребностям и обеспечивать качественное обучение и лечение.

Литература:

Аверин В.А. Психология в структуре высшего медицинского образования: Автореферат дис. доктора психол. наук. – СПб., 1997.

Кудрявая Н.В., Зорин К.В. Введение в духовную культуру врача // Психологические основы деятельности врача. – М., 1999.

Кудрявая Н.В., Уколова Е.М., Молчанов А.С., Смирнова Н.Б., Зорин К.В. Врач-педагог в изменяющемся мире: традиции и новации. – 2-е изд., испр. и доп. / Под редакцией академика РАМН, проф. Н.Д. Ющука – М.: ГОУ ВУНМЦ, 2014. – 336 с.

Кулюткин Ю. Н., Бездухов В. П. Ценностные ориентиры и когнитивные структуры в деятельности учителя. – Самара: СамГПУ, 2002. – 400 с.

Матюшкин А. М. Мышление, обучение, творчество. – М.: Издательство Московского психолого-социального института; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2003. – 720 с.

Митина Л. М. Психология профессионального развития учителя. – М.: Флинта, 1998. – 200 с.

Новиков Ю. В., Троханов Ю. П., Русина Н. А. др. Информационные технологии и другие новации в организации учебного процесса в медицинском вузе / Республиканский сборник научных трудов по материалам Республиканской научно-практической конференции, посвящённой 30-летию кафедры педагогики и психологии. – РГМУ, 2003. – С. 93-99.

Новикова О. Н. Социальное мышление и образовательная парадигма: Автореферат... канд. филос. н. – Пермь, 2003. – 21 с.

Осипова Е. К. Психолого-педагогические основы развития мышления учителя. – Тула: Изд-во Тул. гос. пед. ун-та им. Л.Н.Толстого, 1997. – 136 с.