

РАЗВИТИЕ УМСТВЕННЫХ СИЛ БУДУЩЕГО ВРАЧА НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПО ПЕДАГОГИКЕ

Тарасова Светлана Ивановна
кандидат педагогических наук, доцент,
федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования
«Белгородский государственный национальный
исследовательский университет» (НИУ «БелГУ»)
Россия, г. Белгород

DEVELOPMENT OF THE MENTAL FORCES OF THE FUTURE DOCTOR ON PRACTICAL PEDAGOGY CLASSES

Tarasova Svetlana Ivanovna
Candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor,
federal state autonomous higher education institution
"Belgorod State National Research University
"(National Research University" BelSU ")
Russia, Belgorod

Аннотация. В статье рассматривается проблема развития умственных сил будущего врача, анализируются возможности педагогики в этом процессе. Автором представлены фрагменты занятий по педагогике, в которых отчетливо прослеживается, как, каким образом происходит развитие умственных сил будущего врача в малой группе сотрудничества; при работе с текстом, над профессиональной ситуацией.

Annotation. The article deals with the problem of the development of mental powers of the future doctor, analyzes the possibilities of pedagogy in this process. The author presents fragments of pedagogy classes, in which one can clearly see how the development of the mental forces of the future doctor takes place in a small group of cooperation; when working with text on a professional situation.

Ключевые слова: будущий врач, педагогика, развитие умственных сил, малая группа сотрудничества, работа с текстом, профессиональная ситуация.

Keywords: future doctor, pedagogy, development of mental forces, small group of cooperation, work with text, professional situation.

Процессы активной трансформации современного социокультурного пространства дополнили социальный заказ общества и государства системе образования соответствующими требованиями к личности, - самостоятельности в принятии и выборе решений; умения отвечать за свои решения; готовности к действиям в нестандартных ситуациях; толерантности; умения жить в обществе.

В рамках подготовки будущего врача в высшей школе социальный заказ конкретизируется на уровне требований Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по направлениям подготовки «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология» (уровень специалитета), учебных планов подготовки медицинских кадров по специальностям «Клиническая медицина» и конкретных учебных дисциплин.

Реализация образовательных программ по выше названным направлениям подготовки в соответствии с требованиями образовательных стандартов предполагает включение в учебные планы подготовки медицинских кадров учебной дисциплины «Педагогика».

Цель дисциплины состоит в создании условий для подготовки будущих врачей как субъектов профессиональной деятельности, формирования общей и профессиональной культуры специалистов, а также формирования разнообразных поведенческих моделей оптимального взаимодействия «врач – врач», «врач – средний/младший медицинский персонал», «врач – пациент», «врач – родственники пациента» в будущей профессиональной деятельности.

В обозначенных реалиях проблема развития умственных сил будущего врача на практических занятиях по педагогике является актуальной и объективно существующей.

Приступая к исследованию указанной проблемы, мы исходили из следующих положений.

1. Многие фундаментальные и некоторые частные педагогические проблемы составляют определенную методологическую и теоретическую базу для полноценной профессиональной подготовки медицинских кадров. В этой связи в основу исследования проблемы положены гуманистические идеи педагогической науки, положения личностно-ориентированного, деятельностного, студентоцентрированного подходов.

2. В современной гуманистической педагогике процесс обучения рассматривается как некий активный процесс «соучастия» педагога-консультанта, -организатора, -координатора учебной деятельности и обучающихся, в ходе которого происходит самоконструирование знаний последними. «Живой» характер обучения предполагает, что в ходе активной самостоятельной умственной деятельности обучающиеся познают, осмысливают предметы, факты, явления на основе реальных практических ситуаций, собственного опыта и знаний, а также самостоятельно открывают, конструируют на этой базе новое знание. Задача педагога в ходе такого «соучастия» заключается в создании условий для успешного самоконструирования знаний последними [4].

3. Обновление характеристик в деятельности педагога (смена позиций педагога и обучающихся, изменение характера преподавания, увеличение многообразия используемых образовательных технологий деятельностного типа, необходимость обучения самих преподавателей) [1; 3] предполагает переосмысление педагогом принципов и логики процесса обучения, а также осознанное изменение своего профессионального сознания, в конечном счете, мышления.

В современной педагогической теории и практике существуют различные формы (большая/средняя/малая группа сотрудничества и др.), способы (дискуссия, письменная работа, работа с текстом и др.), приемы (вопрос, рисунок, схема, профессиональная ситуация и др.) развития умственных сил обучающихся. Практические занятия по педагогике оказывают весомое содействие развитию умственных сил будущего врача в малой группе сотрудничества, при работе с текстом, над профессиональной ситуацией. В качестве иллюстрации представим логику занятий, т.е. покажем, как, каким образом происходит процесс развития умственных сил обучающихся на практических занятиях по педагогике.

*Логика практического занятия по теме
«Педагогика – наука и/или искусство?»*

Цели занятия состоят в содействии формированию представления у обучающихся о педагогике как о науке, её структуре и месте среди других наук о человеке; ознакомлению с понятийным аппаратом педагогики как целостной системой; развитию умений анализировать, устанавливая причинно-следственные связи, сопоставлять, сравнивать основные понятия педагогической науки; созданию условий для включения обучающихся в совместную деятельность.

1-й этап - *актуализация знаний и опыта обучающихся по проблеме занятия*. В начале занятия педагог обращается к студентам с просьбой выразить имеющиеся собственные представления о педагогике. Для этого обучающиеся письменно завершают фразу «Педагогика – это.....», выбрав ответ из темы занятия, а затем вслух обосновывают свое видение. В заготовленном шаблоне таблицы, состоящей из трех колонок («Мне известно», «Выяснил(а)», «Хочу уточнить»), в первой колонке обучающиеся фиксируют обоснование высказанной позиции (аргументы, суждения, знания).

2-й этап - *расширение и углубление первоначальных представлений обучающихся о педагогике*. На этом этапе студенты согласно высказанной ранее точке зрения объединяются по 3-4 человека в соответствующие малые группы сотрудничества «Наука», «Искусство», «Наука и искусство». В связи с традиционной малочисленностью академических групп по направлениям подготовки «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология» создаются три-четыре малых группы сотрудничества.

Каждая группа получает карту заданий:

1. Познакомьтесь со статьёй известного российского педагога и психолога Петра Фёдоровича Каптерева (1849–1922) «Педагогика – наука или искусство?» (впервые опубликована в журнале "Педагогический сборник" № 12, 1885 г.). Проанализируйте изложенные в тексте статьи точки зрения, подходы, выделив общее и различия.

2. Сравните, что общего и особенного содержится в интерпретации педагогики К.Д. Ушинским и П.Ф. Каптеревым? Какая точка зрения Вам представляется более обоснованной и почему? Сформулируйте свою позицию, чем занимается педагогика? Приведите примеры.

3. Согласны ли Вы с позицией автора по вопросу о том, что «можно ли признать настоящим педагогом человека за то, что он мастер преподавать грамматику или арифметику, а во всех других воспитательных и учебных вопросах руководится рутинной, допотопными воззрениями, совершенно чуждыми науке?»

4. Сформулируйте признаки обыденного педагогического знания, теоретического педагогического знания и педагогической науки. Какими общими и особенными признаками эти феномены различаются?

5. Как соотносятся педагогическая культура общества и педагогическая культура человека?

6. Как вы считаете, каковы возможности и угрозы педагогического образования?

Выполняя задания, обучающиеся обращаются к статье и дополнительной информации, самостоятельно ищут ответы на волнующие их вопросы, анализируют данные своего или чужого опыта, формулируют доказательства.

Итогом работы на этом этапе являются зафиксированные во второй колонке («Выяснил(а)»), индивидуальные записи (аргументы, суждения, знания), которые отражают расширение/углубление/изменения/коррекцию первоначальных представлений о педагогике у каждого обучающегося. Педагог еще раз просит обучающихся высказать свою точку зрения и обосновать ее, завершив фразу «Педагогика – это.....». В этот момент занятия не исключена возможность перегруппировки обучающихся на основе изменившейся точки зрения.

3-й этап - *моделированием структурно-логической схемы*, отражающей точку зрения малой группы сотрудничества по проблеме занятия. Группа выписывает на карточки (листы размером 12 см × 5 см) по одному понятию, отражающему сформировавшееся в процессе сотрудничества мнение о педагогике.

Затем студенты кратко анализируют понятия, зафиксированные на карточках, и выкладывают их на столе. Последовательность размещения карточек на столе и очередность высказывания обучающихся обусловлены взаимосвязью между предыдущим понятием и его собственным. В ходе моделирования каждый студент по своему усмотрению имеет право внести коррекцию в структурно-логическую схему, предварительно обосновав свое видение. Схема будет иметь законченный вид, когда будут размещены все карточки.

4-й этап – *динамический*. На данном этапе каждая малая группы перемещается к рабочим местам других групп, знакомятся со структурно-логической схемой группы и при необходимости обучающиеся в третьей колонке таблицы («Хочу уточнить») делают соответствующие пометки и фиксируют вопросы (уточняющие (закрытые), восполняющие (открытые), выясняющие умения оперативно ориентироваться в ситуации, размышлять и объяснять (вопрос-ситуация), детализирующие информацию (зеркальные), выявляющие дополнительную информацию (эстафетный)).

5-й этап – *представление оформленного мнения по проблеме занятия*. После жеребьевки каждая малая группа выступает со своим мнением перед другими группами и отвечает на вопросы, которые возникли у обучающихся в ходе представления или при знакомстве со структурно-логической схемой.

6-й этап – *анализ и подведение итогов*. По завершению выступления всех групп включается педагог, который, анализируя высказанные группами мысли, иллюстрируя ранее приведенными примерами, опираясь на известные науке подходы и позиции, подводит итоги и ненавязчиво раскрывает свою позицию по данной проблеме.

Логика практического занятия по теме «Организация взаимодействия в профессиональной деятельности врача»

Цели занятия состоят в содействии актуализации понятия «профессиональное взаимодействие»; развитию умения анализировать профессиональную ситуацию и создавать план будущей профессиональной деятельности через решение конкретных ситуаций; формированию умения самостоятельно принимать решение; в создании условий для включения студентов в совместную деятельность.

В период подготовки к учебному занятию педагог заимствует ситуацию из банка¹ профессиональных данных [2, с. 172]:

Свыше полутора столетий прошло со дня смерти величайшего и любимейшего из поэтов России. Но жизнь и смерть А.С. Пушкина и по сей день никого не оставляет равнодушным. А между тем, до сих пор еще не написан диагноз – не было собрано и сконцентрировано в определенном медицинском заключении все то, что послужило непосредственной причиной смерти первого национального поэта.

Анамнез: А.С. Пушкин родился в Москве 6 июня 1799 года. В детстве почти не болел, иногда бывали головные боли и простуды. В 1817 году болел Венеровой болезнью (венерической болезнью), в 1818-1820 годах болел малярией (в те времена это называлось «гнилой горячкой»), в дальнейшем приступы малярии повторялись. В 1824 году появились признаки расширения вен на правой голени (тогда это называлось – аневризма; врачом было записано: «повсеместное расширение кровезовратных жил»). Пал с лошади и перенес вывих левой голени.

Шли последние светлые минуты короткого зимнего дня – 27 января 1837 года. Дул пронзительный ветер, снег по колено, холод. Пушкин с секундantom Данзасом только что приехали на Черную речку, что в 48 километрах от дома на Мойке. Ехали на санях долго – целый час. Его противник Дантес прибыл к месту дуэли практически одновременно с ними. Секунднты стали выбирать площадку, нашли небольшую рожицу. Проваливаясь в снегу, кое-как отмерили шаги и бросили шинели, обозначив ими барьеры.

Пушкин стремительно подошел к барьеру и стал наводить пистолет. Но Дантес опередил его, он выстрелил, не доходя до барьера. Пушкин упал лицом в снег. Однако у него хватило сил приподняться, твердой рукой навести пистолет и спустить курок. Теперь упал Дантес. Александр Сергеевич крикнул «Браво!» и потерял сознание. Он не предполагал, что только ранил противника в руку, которой тот прикрывал грудь.

Кровь из раны Пушкина пропитала шинель под ним и окрасила снег. Он был ранен в живот. Поэта перенесли в карету Дантеса. Ехали обратно долго, по плохой ухабистой дороге, Александр Сергеевич очень страдал, но не жаловался, периодически терял сознание. Домой раненый был доставлен в 6 часов, без какой-либо первичной помощи. Его переодели в чистое и сухое белье и уложили в кабинете на диван.

К Пушкину были вызваны врачи. Они осмотрели раненого. Он был очень бледен, руки его стали холодными, пульс част, малого наполнения, лицо его покрылось потом, его беспокоили сильные боли в животе. Александр Сергеевич просил врачей сказать правду о своем состоянии, и врачи не скрывали серьезности ранения. Он

¹ Банк профессиональных данных пополняется при непосредственном участии педагога в ходе поиска соответствующей информации и обучающихся в ходе наблюдения практических ситуаций, окружающей действительности в стационарах и клиниках.

поблагодарил за честность и занялся неотложными делами. Он продиктовал неучтенные долги, просил облегчить участь секундантов, оградить Наталью Николаевну от клеветы и наговоров, передал последние приветы друзьям и знакомым, запретил мстить Дантесу за него.

В течение 34 предсмертных часов врачи пытались облегчить страдания поэта, но не все их действия были правомерны. Они прописали ему полный покой, холод на живот, компрессы, холодное питье, зондирование раны решили не делать, отказались от мучительной операции, назначили «промывание» и опий, поставили 25 пиявок (взяв у обескровленного больного 250 мл крови).

За три четверти часа до кончины Пушкин попросил моченой морозки. Наталья Николаевна дала ему несколько ягодок и сок. Лицо поэта было спокойным, и вдруг он сказал: «Жизнь кончена. Тяжело дышать, давит...» Пульс исчез, дыхание прекратилось. Он ушел очень тихо. Было 2 часа 45 минут 29 января 1837 года.

Сегодня клиническая картина и данные патологоанатомического исследования дают основания для следующего диагноза: слепое пулевое ранение живота с повреждением верхней брыжеечной и наружной подвздошной вены. Ушиб тонкой кишки. Внутрибрюшное кровотечение. Огнестрельный перелом правой лонной кости и крестца. Травматический шок. Анемия. Тромбоз верхней брыжеечной вены. Острая сердечнососудистая и дыхательная недостаточность.

Проблема: Могли бы сегодня специалисты-врачи спасти Александра Сергеевича Пушкина?

1-й этап - *«погружение» в проблему занятия*. Педагог знакомит обучающихся с профессиональной ситуацией и постановкой наводящих вопросов содействует обращению обучающихся к собственному опыту и постепенному осознанию ситуации интеллектуального затруднения.

2-й этап – *индивидуальная работа обучающихся над проблемой*: анализ профессиональной ситуации и разработка решений выхода из ситуации каждым студентом. Обучающиеся предпринимают попытку самостоятельно понять и проанализировать профессиональную ситуацию.

3-й этап – *работа малой группы сотрудничества над ситуацией*: диагностика ситуации, выработка решений, разработка проекта реализации отобранных идей и программы по внедрению самого проекта. Обучающиеся распределяются по малым группам сотрудничества. Каждый студент получает возможность принять полноценное участие в конструировании решения проблемы занятия.

Диагностика ситуации состоит из следующих взаимосвязанных операций:

- выявление индивидуальных представлений обучающихся о ситуации;
- составление модели реальной ситуации на основе объединения индивидуальных представлений о ситуации всей группы;
- определение временных, пространственных и организационных границ ситуаций, позиции и цели основных ее участников;
- определение тенденции развития ситуации;
- анализ основных фактов ситуации;
- выстраивание ряда первоочередных задач, которые необходимо решать в условиях данной ситуации, определение место исходной задачи, которую группа будет решать;
- определение, что каждый может сделать для решения проблемы.
- построение «дерева целей», необходимого для решения данной проблемы, понимая под общей целью ожидаемый результат деятельности группы.

Процедура выработки решений может быть представлена следующими шагами:

- поиск идей для реализации обозначенных целей может идти как по пути восстановления известных решений /генерирования оригинальных новых идей;
- экспертиза полученных идей (реальность внедрения, ожидаемый эффект и др.) осуществляется группой старшекурсников;
- отбор наиболее ценных идей, которые могут стать решениями.

Разработка проекта реализации отобранных идей и программы по внедрению самого проекта:

- выделение основных этапов работы, форм и способов работы с людьми, содержание и последовательность действий всех участников реализации программы;
- назначение ответственных, сроки и результаты реализации каждого этапа;
- анализ факторов содействующих/препятствующих реализации проекта;
- моделирование прогноза от внедрения проекта.

4-й этап - *выступления от групп* с формулировкой коллективного решения;

5-й этап - *выработка оптимального решения* проблемы профессиональной ситуации на основе групповых решений.

Таким образом, у будущих врачей в малой группе сотрудничества, при работе с текстом, над профессиональной ситуацией не только развиваются умения анализировать, устанавливать причинно-следственные связи, сопоставлять, сравнивать; анализировать профессиональную ситуацию и создавать план будущей профессиональной деятельности через решение конкретных ситуаций; самостоятельно принимать

решение; создаются условия для включения обучающихся в совместную деятельность, но и в конечном итоге у обучающихся развиваются умственные силы и активизируется самостоятельная умственная деятельность.

Список литературы

арасова С.И. Образовательные технологии деятельностного типа как условие реализации студентоцентрированного подхода к подготовке специалистов // Известия Воронежского государственного педагогического университета. Сер. Педагогические науки. – 2016. – Т. 270, № 1. – С. 46-49.

арасова С.И. Общие основы педагогики: учеб.-метод. пособие / С.И. Тарасова. – Белгород: ИД «Белгород» НИУ «БелГУ», 2017. – 180 с.

арасова С.И. Характеристика процесса преподавания в высшей школе: новая образовательная ситуация // Научные в

ешанов М. Приложение 2 // Великанова А.В. и др. Технология развития критического мышления через чтение и письмо. Дебаты. Портфолио / Серия «Компетентностно-ориентированный подход к образованию: образовательные технологии». Вып.2. – Самара: изд-во «Профи», 2002. – 92 с.

м
о
с
т
и

Б
е
л
Г
У
.

С
е
р
.

Г
у
м
а
н
и
т
а
р
н
ы
е

н
а
у
к
и
.

–
2
0
1
6
.

–
№