

Мир науки. Педагогика и психология / World of Science. Pedagogy and psychology <https://mir-nauki.com>

2024, Том 12, № 6 / 2024, Vol. 12, Iss. 6 <https://mir-nauki.com/issue-6-2024.html>

URL статьи: <https://mir-nauki.com/PDF/23PDMN624.pdf>

5.8.1. Общая педагогика, история педагогики и образования (педагогические науки)

Ссылка для цитирования этой статьи:

Абдуллаева, А. С. Трудности профессионального педагогического общения в профессиональной деятельности медицинского работника / А. С. Абдуллаева, Д. А. Машаева // Мир науки. Педагогика и психология. — 2024. — Т. 12. — № 6. — URL: <https://mir-nauki.com/PDF/23PDMN624.pdf>

For citation:

Abdullaeva A.S., Mashaeva D.A. Difficulties of professional pedagogical communication in the professional activities of a medical worker. *World of Science. Pedagogy and psychology*. 2024;12(6): 23PDMN624. Available at: <https://mir-nauki.com/PDF/23PDMN624.pdf>. (In Russ., abstract in Eng.)

УДК 159.953.5:37.015.2

Абдуллаева Алия Салаватовна

ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, Астрахань, Россия

Доцент

Кандидат психологических наук

E-mail: alya_kubekova@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6534-7035>

РИНЦ: https://elibrary.ru/author_profile.asp?id=921064

Машаева Диана Айнуровна

ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, Астрахань, Россия

E-mail: mashaeva642@gmail.com

Трудности профессионального педагогического общения в профессиональной деятельности медицинского работника

Аннотация. Предметом исследования является трудности профессионального педагогического общения медицинского работника. Объектом исследования является общение, коммуникативная компетентность. Цель данного обзора: обобщение и систематизация отечественной и зарубежной литературы по проблеме трудностей профессионального педагогического общения в профессиональной деятельности медицинского работника. Авторы особенно уделяют внимание психолого-педагогической компетентности врача. Психолого-педагогическая компетентность врача представляет собой комплексное качество личности и содержит такие компетенции, которые сложились из теоретической и практической части обучения и воспитания больных. Психолого-педагогическая компетентность отражается в желании планирования и реализации обучения больного, в анализе ее исхода, результате решения педагогических задач и вносить коррективы в свою профессиональную деятельность. Определены общие мотивационные инварианты врачебной деятельности. Ведущим методом настоящего исследования послужил сравнительный анализ научной литературы по проблеме трудностей профессионального педагогического общения в профессиональной деятельности медицинского работника. Основными материалами для исследования являются статьи о профессиональном педагогическом общении, коммуникативной компетентности врача. Выделены важнейшие качества преподавателя, которые способствуют эффективному педагогическому общению. В данной статье на основании теоретического анализа обоснованы

специфика и роль педагогического общения врача и пациента, основные трудности при коммуникативном общении, способы и механизмы коммуникативного контакта. Педагогическое общение в профессиональной деятельности медицинского работника представляет собой многоступенчатый процесс установления и развитие коммуникативного контакта между педагогом (врачом-специалистом) и обучающимся (пациенты, коллеги), обусловленный целями их совместной деятельности. При формировании эффективного лечебного взаимодействия «Врач-пациент» учитываются как вербальные, так и невербальные средства общения, а также зависит от коммуникативной и ценностно-смысловой компетентности врача.

Ключевые слова: педагогическое общение; врач; профессиональная направленность; коммуникативная компетентность; врачебная этика; конфликт; трудности общения; педагогика; пациент

Введение

Актуальность темы исследования по проблеме трудностей педагогического общения в деятельности медицинского специалиста обусловлена тем, что педагогическое общение служит важнейшей составляющей профессиональной и коммуникативной компетентности медицинского специалиста, которая позволяет выстроить эффективное коммуникативное взаимодействие, как с пациентами, так и коллегами. В работе Мананниковой Т.В., Минаковой О.В. [1] отмечают, что качество работы врача улучшается не только в результате получения специальных знаний, но и в его способностях к коммуникации, работе в команде, этичному ведению бесед.

В исследовании Фоминой А.В., Горбатовой К.В., Келямовой Е.А. и др. [2] установлена эффективность симуляционных техник для повышения коммуникативной компетенции будущих медицинских работников. Кроме того, особую значимость тренингов коммуникативной компетенции придают их использованию врачами специальностей онкологии (в том числе детской), педиатрии, неврологии, паллиативной медицины. Педагогическое общение в деятельности врача подразумевает от врача определенных сформированных компетенций в области психолого-педагогической деятельности, готовности к проявлению профессиональной педагогической роли, навыков и обучения приемам эффективного партнерского взаимодействия с пациентами и коллегами. В настоящее время в ряде зарубежных исследований отмечается тенденция к сотрудничеству между врачом и пациентом, а также о положительном влиянии педагогического общения [3; 4].

Таким образом, научный интерес к проблеме взаимодействия между врачом и пациентом, трудностей педагогического и коммуникативного взаимодействия возрастает с каждым годом.

Цель данного обзора: обобщение и систематизация отечественной и зарубежной литературы по проблеме трудностей профессионального педагогического общения в профессиональной деятельности медицинского работника.

Ведущим методом настоящего исследования послужил сравнительный анализ научной литературы по проблеме трудностей профессионального педагогического общения в профессиональной деятельности медицинского работника. Основными материалами для исследования являются статьи о профессиональном педагогическом общении, коммуникативной компетентности врача.

Под педагогическим общением понимается процесс организации и формирования коммуникативного контакта между педагогом и обучающимся в соответствии с целями и

содержанием их совместной деятельности [5]. Педагогическое общение в профессиональной деятельности медицинского специалиста служит важнейшей составляющей его профессиональной компетентности, которая позволяет ему продуктивно организовывать взаимодействие с пациентами и их родственниками, передавать свой опыт и знания [6].

Под профессиональной компетентностью врача понимается способность с самого первого этапа профессионального становления отвечать установленным требованиям медицинского работника с помощью эффективного выполнения поставленных задач медицинской профессии, при этом демонстрируя высокие профессионально-важные качества личности медицинского работника, активизируя необходимые знания, умения и навыки, опираясь на высокую внутреннюю мотивацию. Однако, медицинский работник должен осознавать определённые ограничения в своих профессиональных знаниях и профессиональных навыков [7].

Основные группы задач, отражающие профессиональную компетентность врача

1. Способность видеть больного как личность в лечебной деятельности.
2. Выстраивать лечебно-диагностический процесс, который ориентирован с учетом современных достижений медицины.
3. Эффективно выстраивать коммуникативное и эмоциональное взаимодействие с другими участниками лечебного учреждения.
4. Уметь выстраивать профилактическую деятельность с больными с целью минимизации болезней и мотивировать пациентов на здоровьесберегающее поведение.
5. Планирование и реализация непрерывного медицинского образования [8].

Под психолого-педагогической компетентностью медицинского работника понимается способность успешно решать поставленные задачи обучения и воспитания больных самосохранительному поведению.

Психолого-педагогическая компетентность врача представляет собой комплексное качество личности и содержит такие компетенции, которые сложились из теоретической и практической части обучения и воспитания больных [9; 10].

Психолого-педагогическая компетентность отражается в желании планирования и реализации обучения больного, в анализе ее исхода, результате решения педагогических задач и вносить коррективы в свою профессиональную деятельность.

Общие мотивационные инварианты врачебной деятельности состоят в следующем:

- бескорыстный интерес к личности;
- потребность помогать людям, а также способность получать от этого моральное удовлетворение;
- врачебная этика;
- врачебный долг;
- врачебная совесть [11; 12].

Личностно-обусловленная мотивация врача состоит в понимании роли психолого-педагогической деятельности по профилактике заболеваний, а также это высокая требовательность к себе и ответственность.

Специальная когнитивная компетентность врача включает в себя следующее:

- эрудиция во врачебной деятельности;
- глубокие познания о классификациях заболеваний;
- способность к планированию и реализации учебного процесса больных;
- способность в постоянном усовершенствовании знаний в обучающем процессе больных.

Перцептивная компетентность врача включает в себя следующие инварианты:

- наблюдательность;
- индивидуально-психологические особенности когнитивных процессов (память, восприятие, мышление, воображение и др.), которые формируются в результате педагогической деятельности.

Психологическая компетентность врача включает в себя следующие инварианты:

- способность понимать психологию больного, знания и умения определять тип отношения личности к болезни;
- совокупность знания теоретических основ при обучении больных со способностью применять конкурентные стратегии помощи пациенту, способность врача понимать психологические состояния и свойства личности больных с различной соматической патологией;
- соответствующие знания, умения и навыки по эффективному управлению собственным психологическим состоянием и психикой больных [13].

Коммуникативная компетентность врача включает в себя такие составляющие как:

- способность расположить к коммуникативному взаимодействию с целью определения потребности в обучении и готовности к обучению, а также готовности к изменению состояний больного;
- целесообразное использование вербальных и невербальных средств общения;
- наличие навыков эффективного слушания и восприятия пациента;
- эмпатия врача;
- отсутствие установок при восприятии больного;
- способность врача выстраивать наиболее эффективные отношения с больным при решении психолого-педагогических задач [14].

Персональная компетентность врача включает в себя такие составляющие как:

- потребность к саморазвитию и совершенствованию в медицинской профессии;
- наличие умений и навыков эффективной самоорганизации и саморегуляции;
- умение и потребность в повышении квалификации, совершенствовании знаний в педагогической деятельности;
- потребность в профессиональном росте врача.

Трудности профессионального педагогического общения

Педагогическое общение представляет собой сложный процесс, включающий в себя установление и развитие межличностных контактов, целью которого является совместная деятельность. В целом, общение — это не только обмен информацией, но это и общая стратегия взаимодействия и перцепции.

Важно отметить, что наиболее эффективное педагогическое общение, которое могут реализовать преподаватели, отражается на личностном росте обучающихся, развивает их профессиональные навыки и умения, формирует адекватную самооценку, а также уверенность в себе. Педагогика рассматривает общение как многоаспектный процесс, способствующий взаимопониманию и сотрудничеству между обучающимися и профессорско-преподавательским составом, отражает цели и содержание образования. Проблемными педагогического общения занимались такие исследователи как А.А. Бодалев, В.А. Кан-Калик, А.А. Леонтьев, В.Я. Ляудис, А.В. Мудрик и другие [15; 16].

При исследовании педагогического общения рассматриваются термины «педагогическая задача» и «коммуникативная задача», поскольку преподавателем университета разрешаются в рамках своей педагогической деятельности также различные коммуникативных задача. Педагогическая задача напрямую связана с тем, насколько обучающиеся усвоили пройденный материал. Коммуникативная задача ориентирована на способах и методах педагогического воздействия обучающихся. Коммуникативная задача является стимулом для вербальных и невербальных ответов и служит для продуктивно-перцептивного действия участников общения.

Выделены важнейшие качества медицинского работника, которые способствуют эффективному педагогическому общению с пациентами, коллегами. К таким качествам относят: общительность, эмпатия, гибкость, доброжелательность, способность к сотрудничеству, соблюдение педагогического такта и способность бесконфликтного взаимодействия [17]. Данные качества способствуют благоприятному психологическому климату как в коллективе, так и в общении с пациентами.

Сложности при коммуникативном взаимодействии могут возникать в тех ситуациях, когда личность интерпретирует данные события как сложные, трудноразрешимые, а также нестандартные. Необходимо отметить, что это является субъективной интерпретацией, поскольку у другого человека аналогичная ситуация может быть трактована совершенно по-другому.

Суть трудностей при коммуникативном общении мотивирует личность к выходу из проблемных ситуаций, поиску новых способов и механизмов коммуникативного контакта. Трудности профессионального педагогического общения выполняют две положительные функции, а именно:

1. Индикаторная функция, т. е. привлечение внимания педагога к проблеме стратегий общения, если установленные не устраивают обучающихся).
2. Стимулирующая, состоит в активизации преподавателя на решение трудностей и приобретение необходимого педагогического опыта [18].

Статусно-позиционно-ролевые трудности педагогического общения обычно, мало осознаются преподавателем. Данное затруднение педагогическое затруднение в общение исходит от стилей семейного воспитания, отражают специфику ролевого статуса и статуса образовательного учреждения, региона, города.

Необходимо отметить, что иногда авторитет преподавателя может приобрести сторону непререкаемости до такой степени, что обучающиеся даже не пытаются высказать собственное мнение. Подавляющее действие авторитета педагога может быть связано индивидуально-психологическими особенностями личности, такие как: робость, неуверенность в своем знании или, напротив, трепет перед преподавателем. В данном случае возникает ситуация неприятия обучающимся преподавателя как партнера по коммуникативному взаимодействию.

Индивидуально-психологические трудности при коммуникативном контакте отражают индивидуальные свойства педагога (медицинского специалиста) и обучающихся (пациент), а также являются, самым обширным фактором затруднений.

Инструментарий к педагогическому общению в ситуации практического действия врача предусматривает партнерскую основу взаимоотношений врача и пациента, принцип взаимного доверия и ответственности, открытости, объективности, доброжелательности и доступности. Руководство к педагогическому общению в ситуации практического действия врача изложено в статьях 30 и 32 (Раздел II «Врач и пациент») Женевской декларации Всемирной Медицинской Ассоциации. В данном руководстве указано, что взаимоотношения врача и больного подразумевают партнерские отношения, включающие в себя взаимное доверие и ответственность, информационную открытость. Кроме того, информация о соматическом состоянии пациента должна быть представлена врачом в доброжелательной и доступной форме, а также план лечения должен быть разъяснено полностью с пояснением методом лечения, указывая невозможные осложнения. Хотелось бы отметить, что эффективный лечебный контакт зависит не только от медицинского специалиста, но это также ответственность пациента, соблюдать правила поведения в общении с медицинским персоналом. В Федеральном законе от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» указано, что пациент обязан: проявлять в общении с медицинскими работниками уважение и такт; сообщать врачу всю информацию, необходимую для постановки диагноза и лечения заболевания.

Обсуждение

Анализ имеющихся исследований показал значимую роль педагогического общения и коммуникативной компетентности врача, как ведущего фактора в успешной профессиональной деятельности. Кроме того, педагогическое общение является профессионально-значимым качеством личности медицинского работника. Имеются данные о том, что педагогическое общение и педагогическое взаимодействие врача способствует информационному и эмоциональному контакту между врачом и пациентом, снижаются показатели ситуативной и личностной тревоги больных, а также повышает выполнение медицинского сопровождения и рекомендаций [19]. Кроме того, педагогическое общение врача стимулирует активное участие больного, что служит условием эффективности лечебного процесса. Исследования доказывают, что педагогическое общение и взаимодействие детерминирует пациентские исходы, снижает риск осложнений [20].

Заключение

Таким образом, педагогическое общение в профессиональной деятельности медицинского работника представляет собой многоступенчатый процесс установления и развитие коммуникативного контакта между педагогом (врачом-специалистом) и обучающимися (пациенты, коллеги), обусловленный целями их совместной деятельности. Педагогическое общение необходимо врача для выполнения профессиональных функций, таких как: обучение больных для эффективного комплайенса и повышения приверженности к лечению; обучение их семей и ближайшего социального окружения для создания необходимых условий ухода и благоприятной психологической атмосферы терапии; обучения младшего и среднего медицинского персонала. При формировании эффективного лечебного взаимодействия «Врач-пациент» учитываются как вербальные, так и невербальные средства общения, а также зависит от коммуникативной и ценностно-смысловой компетентности врача. В связи с исследованием проблем профессионального педагогического общения в

профессиональной деятельности медицинского работника определяются перспективы при обучении медицинского персонала и формирования психолого-педагогической компетенции в виде увеличения количества часов при подготовке медицинских специалистов на этапе обучения в ординатуре по дисциплине «Педагогика».

ЛИТЕРАТУРА

1. Мананникова Т.В., Минакова О.В. Профессиональное общение в работе врача // Современные тенденции развития науки и технологий. — 2015. — № 8-9. — С. 116–118. — EDN VBQHFJ.
2. Фомина А.В., Горбатова К.В., Келямова Е.А., Иванова К.Э. Выявление типичных ошибок общения врача с пациентом в симуляционных условиях и пути их преодоления // Медицинское образование и профессиональное развитие. — 2023. — Т. 14, № 2(50). — С. 8–18. — DOI 10.33029/2220-8453-2023-14-2-8-18.
3. Donna C. Crisis intervention. Theory and methodology. Agulera Ph.D., F.A.A.N. Janice M., Lupton D. Perspectives on power, communication and the medical encounter: implications for nursing theory and practice. *Nursing Inquiry*. 2(3): 157–63. 2003.
4. Andersson A., Svanstrom R., Ek K., Rosen H., Berglund M. The challenge to take charge of life with long-term illness': nurses' experiences of supporting patients' learning with the didactic model. *Journal of clinical nursing*, 2015, vol. 24, pp. 3409–3416.
5. Саяпина Д.В. Педагогическое общение как форма взаимодействия врача и пациента // Бюллетень медицинских интернет-конференций, vol. 9, no. 10, 2019, pp. 463–463.
6. Шаповалова М.А., Абдуллаева А.С. Оценка психолого-педагогической готовности врачей-ординаторов к медицинской деятельности // Мир науки. Педагогика и психология. — 2024. — Т. 12, № 1. — EDN FWUDJY.
7. Иванова Н.С., Яковенко А.А. Роль невербальной коммуникации в общении врача-стоматолога с детьми // Бюллетень медицинских интернет-конференций. — 2021. — Т. 11, № 8. — С. 181. — EDN VMCHRD.
8. Клоктунова Н.А., Федюков С.В., Ремпель Е.А., Марченко А.С. Педагогические аспекты отдельных этапов работы врача-педиатра // Педагогический журнал. 2021 Т. 11. № 5А. С. 205–210. DOI: 10.34670/AR.2021.89.69.024.
9. Абдуллаева А.С., Горяева С.Н. Особенности межличностных отношений у медицинских работников // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2024. Т. 13. № 2А. С. 52–60.
10. Троицкая Л.А., Ерохина В.А., Чимарина М.А. Профессиональное общение медицинского работника // Актуальные проблемы медицины и биологии. — 2021. — № 2. — С. 50–60.
11. Береснева О.Е. Эмоциональный интеллект как ресурс регуляции профессиональной деятельности медицинского работника // Школа Науки. — 2021. — № 5(42). — С. 83–85. — DOI 10.5281/zenodo.4813505.
12. Латипова Ф., Боймуродова Д. Роль нравственно-эстетического воспитания в профессиональной деятельности будущих медицинских работников // Мировая наука. — 2020. — № 1(34). — С. 303–306.

13. Шаяхметова Э.Ш., Шурухина Г.А., Матвеева Л.М. Взаимосвязь эмоционального выгорания и общительности у медицинских работников с разным стажем профессиональной деятельности // Вестник психофизиологии. — 2023. — № 4. — С. 45–52. — DOI 10.34985/k9484-4026-6989-r.
14. Родионова И.В., Маяцкая Н.К. Коммуникативные технологии в профессиональной деятельности медицинских работников // Гуманитарный научный вестник. — 2023. — № 8. — С. 17–23. — DOI 10.5281/zenodo.10021340.
15. Темнова Я.С., Сулейманова З.Я., Лишаева Т.И. К вопросу о роли эмпатии в профессиональной деятельности медицинского работника // Бюллетень медицинских интернет-конференций. — 2019. — Т. 9, № 10. — С. 423.
16. Помыткина Т.Ю., Главатских М.М., Данилова К.А. Влияние навыков профессионального общения медицинского персонала на удовлетворенность пациентов медицинской помощью // Здоровье, демография, экология финно-угорских народов. — 2023. — № 2. — С. 26–30.
17. Собирова М., Рахмонова М. Общение как ценность в работе среднего медицинского работника // Мировая наука. — 2019. — № 9(30). — С. 227–230.
18. Братухин А.Г., Братухина Е.А., Ражина Н.Ю. [и др.] Развитие профессионально важных качеств врачей скорой медицинской помощи как условие их успешной профессиональной деятельности // Современные наукоемкие технологии. — 2021. — № 2. — С. 111–115. — DOI 10.17513/snt.38503.
19. Гостеева О.В., Коваль Н.А. Акмеологическая модель развития профессиональной эмпатии медицинских работников // Проблемы современного педагогического образования. — 2022. — № 74-4. — С. 270–273.
20. Беленькая М.Я., Капустина Т.В. профессиональный стресс у медицинских работников с разным уровнем эмоционального выгорания // Личность в экстремальных условиях и кризисных ситуациях жизнедеятельности. — 2024. — № 14. — С. 53–62.

Abdullaeva Aliya Salavatovna

«Astrakhan State Medical University» Ministry of Health of the Russian Federation, Astrakhan, Russia

E-mail: alya_kubekova@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6534-7035>

RSCI: https://elibrary.ru/author_profile.asp?id=921064

Mashaeva Diana Ainurovna

«Astrakhan State Medical University» Ministry of Health of the Russian Federation, Astrakhan, Russia

E-mail: mashaeva642@gmail.com

Difficulties of professional pedagogical communication in the professional activities of a medical worker

Abstract. The subject of the study is the difficulties of professional pedagogical communication of a medical worker. The object of the study is communication, communicative competence. The purpose of this review: to generalize and systematize domestic and foreign literature on the problem of difficulties of professional pedagogical communication in the professional activity of a medical worker. The authors pay special attention to the psychological and pedagogical competence of a doctor. Psychological and pedagogical competence of a doctor is a complex quality of a personality and contains such competencies that have developed from the theoretical and practical part of teaching and education of patients. Psychological and pedagogical competence is reflected in the desire to plan and implement patient training, in the analysis of its outcome, the result of solving pedagogical problems and making adjustments to their professional activity. General motivational invariants of medical activity are determined. The leading method of this study was a comparative analysis of scientific literature on the problem of difficulties of professional pedagogical communication in the professional activity of a medical worker. The main materials for the study are articles on professional pedagogical communication, communicative competence of a doctor. The most important qualities of a teacher that contribute to effective pedagogical communication are highlighted. In this article, based on theoretical analysis, the specificity and role of pedagogical communication between a doctor and a patient, the main difficulties in communicative communication, methods and mechanisms of communicative contact are substantiated. Pedagogical communication in the professional activity of a medical worker is a multi-stage process of establishing and developing communicative contact between a teacher (medical specialist) and a student (patients, colleagues), determined by the goals of their joint activities. When forming an effective therapeutic interaction «Doctor-patient», both verbal and non-verbal means of communication are taken into account, and also depends on the communicative and value-semantic competence of the doctor.

Keywords: pedagogical communication; doctor professional orientation; communicative competence; medical ethics; conflict; communication difficulties; pedagogy; patient