(cc) BY


***Насонова Наталья Александровна***
канд. мед. наук, ассистент
***Ильичева Вера Николаевна***
канд. мед. наук, доцент
***Заварзин Александр Анатольевич***
ассистент
ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет
им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
г. Воронеж, Россия

# ТИПЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ В СИСТЕМЕ «ШКОЛЬНИК – СТУДЕНТ – ВРАЧ»

***Аннотация:*** *путь становления высококвалифицированного специалиста от абитуриента до профессионала в своем развитии проходит несколько этапов. При этом на каждом этапе формируются различные типы взаимодействия между обучающимися и обучающими их. В нашей статье мы даем подробную характеристику различным типам педагогического взаимодействия в системе высшего профессионального образования.*

***Ключевые слова:*** *студент, преподаватель, вуз, обучение, врач.*

Врач как профессионал на пути своего развития сталкивается с различными видами педагогического и межличностного взаимодействия [3, с. 36]. На начальном этапе довузовской подготовки учащиеся старших классов определяются с выбором будущей профессии и начинают целенаправленную подготовку по профильным предметам [9, с. 63]. В современной системе образования, особенно крупных городов, предусмотрены специальные классы с углубленным изучением отдельных профильных предметов, необходимых для поступления в выбранное высшее учебное заведение. Такие учащиеся рассматриваются вузом как потенциальные абитуриенты, для них организуются семинарские занятия в рамках предуниверсария для понимания особенностей предстоящего обучения. На


Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

этом этапе формируются взаимоотношения «абитуриент – преподаватель». Педагогические взаимоотношения направлены в первую очередь на подготовку абитуриента, необходимую для поступления в вуз [10, с. 125а].

Затем формируется система «студент – преподаватель», педагогический аспект которой заключается в воспитании профессиональных и нравственных качеств будущего врача [2, с. 323]. Основной объективный показатель качества этого взаимодействия является подготовка студента к занятию, его успеваемость и способность усваивания знаний по различным предметам, преподаваемым в вузе [6, с. 28]. Получение знаний по изучаемому предмету, их оценка – основная характерная черта системы «студент – преподаватель» [8, с. 581].

Один из главных этапов подготовки – послевузовское образование как последний шаг на пути к непосредственному лечению пациентов – характеризуется большим объемом самостоятельной работы. Этот этап требует максимального внимания, однако часто именно в этом звене имеются существенные недостатки. Формируется система педагогического межличностного взаимоотношения «ординатор – врач».

Во время обучения, адаптации к учебной среде происходят изменения каждого составляющего элемента. Взаимодействие «ординатор – врач» является переходной моделью от студента к специалисту. Как и любая переходная структура имеет неустойчивые характеристики. В этот период требуется овладеть специальностью для дальнейшего трудоустройства и занятия врачебной практикой. Здесь вектор педагогического взаимоотношения несколько меняется. От обучающегося требуются, в большей степени, не успеваемость, а знания в ведении медицинской документации, выполнении врачебных манипуляций на основе полученных практических знаний и умений в процессе обучения в высшем учебном заведении [5, с. 22а]. В этой модели взаимодействия наблюдается присутствие конкуренции во врачебной среде, особенно среди специалистов одного профиля [7, с. 29].

В рамках изучаемой проблемы проведено исследование, заключавшееся в опросе пятнадцати врачей-нейрохирургов, в котором им следовало ответить на


Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

вопрос: «Какую модель вы реализовали при типе наставничества «ординатор-врач»?». Десять опрошенных выбрали модель «я тебе – ты мне», заключающуюся в том, что ординатор должен выполнять рутинную работу, не относящуюся напрямую к его образованию в обмен на помощь более опытных коллег. Три врача выбрали модель «формирование достойной смены – долг каждого доктора», которая заключается в целенаправленной подготовке и воспитании кадров. Модель «Два врача – научатся сами со временем», в которой основная роль в обучении отводится пассивному наблюдению за выполняемой работой. В рамках исследования были также опрошены девять врачей-ординаторов. Семеро респондентов считают систему «я тебе – ты мне» приемлемой и оптимальной, как один из вариантов взаимопомощи [4, с. 237]. Двое опрошенных не хотели бы выполнять работу, не относящуюся к своему обучению. Третий вариант все девять респондентов считают наиболее неблагоприятным для своего обучения.

Таким образом, педагогические взаимоотношения варьируются в зависимости от этапа обучения, когда меняется отношение к будущей профессии и переход от теоретического получения знаний к практическому применению их в своей профессиональной деятельности [1, с. 221].

***Список литературы***

1. Алексеева Н.Т. Морально-нравственное становление личности студентов младших курсов медицинского вуза / Н.Т. Алексеева [и др.] // Биоэтика и современные проблемы медицинской этики и деонтологии: материалы Республиканской научно-практической конференции с международным участием. – Витебск, 2016. – С. 221–224.

2. Ильичева В.Н. Взаимодействие в системе «преподаватель – студент» в высшей школе / В.Н. Ильичева, В.В. Минасян, Н.Н. Каверин // Единство науки, образования и практики – медицине будущего: сборник научных трудов, посвященный 110-летию со дня рождения академика АМН СССР, профессора Д.А. Жданова и 260-летию ПМГМУ им. И.М. Сеченова. – 2018. – С. 323–325.



Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

3. Карандеева А.М. Интеграция педагогики и медицины в системе профильного образования / А.М. Карандеева, А.Г. Кварацхелия, О.П. Гундарова // Colloquium-journal. – 2018. – №11–5 (22). – С. 36–37.

4. Кварацхелия А.Г. Формирование мотиваций профессиональной деятельности и компетентностный подход при работе со студентами медицинского вуза / А.Г. Кварацхелия [и др.] // Крымский журнал экспериментальной и клинической медицины. – 2016. – Т. 6, №3. – С. 237–239.

5. Клочкова С.В. Непрерывное медицинское образование в свете современных тенденций / С.В. Клочкова, Н.Т. Алексеева, Д.Б. Никитюк // Журнал анатомии и гистопатологии. – 2017. – № S. – С. 22а.

6. Маслов Н.В. Проблема мотивации студентов к изучению анатомии на первом курсе медицинского вуза / Н.В. Маслов [и др.] // Журнал анатомии и гистопатологии. – 2017. – № S. – С. 28.

7. Мнихович М.В. От анатомии и гистологии к клинической патологии / М.В. Мнихович, Д.А. Соколов, В.Л. Загребин // Журнал анатомии и гистопатологии. – 2017. – № S. – С. 29–30.

8. Насонова Н.А. Роль общекультурных компетенций в формировании личности выпускников медицинских вузов / Н.А. Насонова, Н.Н. Писарев, А.М. Бобровских // Медицинское образование XXI века: компетентностный подход и его реализация в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования: сборник материалов Республиканской научно-практич. конф. с международн. участ. (Витебский гос. мед. ун-т). – Витебск, 2017. – С. 581–583.

9. Роль преподавателя в формировании мотивации к обучению студентов медицинских вузов / Н.А. Насонова [и др.] // Материалы межрегиональной заочной научно-практической интернет-конференции, посвященной 90-летию со дня рождения первого зав. кафедрой анатомии с курсом оперативной хирургии и топографической анатомии д-ра мед. наук, проф. А.В. Краева: сб. научн. статей. – Киров, 2018. – С. 63–66.


Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

10. Средства повышения эффективности образовательного процесса на кафедре анатомии человека / С.Н. Семенов [и др.] // Морфология. – 2009. – Т. 136, №4. – С. 125а.



Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)