



Мавжуда АБДУЛЛАЕВА,

Самостоятельный исследователь Андижанского государственного медицинского института

E-mail: abdulmav@rambler.ru

На основании рецензии профессора Андижанского государственного медицинского института А.Исламовой

METHODOLOGY FOR IMPROVING THE SYSTEM OF SOCIO-PEDAGOGICAL PREVENTION IN THE TEACHING OF THE SUBJECT "PEDIATRICS" IN FUTURE DOCTORS

Annotation

Today, in the system of medical education, scientific and technical progress, the rapid development of digital technologies and methods of interactive education, the need to train highly qualified, clinically thinking doctors who can make independent decisions. Especially in such a complex and responsible direction as pediatrics, increasing the effectiveness of education is gaining relevance. Currently, the medical education system is being revised based on World templates. In particular, the application of modern innovative methodologies in the teaching of Pediatrics is gaining priority. The article describes the methods of teaching Pediatrics.

Key words: Modern medicine, education, student, methodology, treatment methods, accurate diagnosis, patient, efficacy, Pediatrics, competencies, creativity, communication, co-operation, prevention, digital medicine.

МЕТОДИКА СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ ПРЕПОДАВАНИИ ПРЕДМЕТА "ПЕДИАТРИЯ" У БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ

Аннотация

Сегодня в системе медицинского образования бурное развитие научно-технического прогресса, цифровых технологий и интерактивных методов обучения обуславливает необходимость подготовки высококвалифицированных, клинически мыслящих, способных самостоятельно принимать решения врачей. Особенно актуальным становится повышение эффективности образования в таком сложном и ответственном направлении, как Педиатрия. В настоящее время система медицинского образования пересматривается на основе мировых шаблонов. Применение современных инновационных методик становится приоритетным, особенно в преподавании педиатрии. В статье рассказывается о методах преподавания педиатрии.

Ключевые слова: Современная медицина, образование, студент, методология, лечение, точный диагноз, пациент, эффективность, Педиатрия, компетенции, креативность, коммуникация, сотрудничество, профилактика, цифровая медицина.

BO'LAJAK SHIFOKORLARDA "PEDIATRIYA" FANINI O'QITISHDA IJTIMOY-PEDAGOGIK PROFILAKTIKA TIZIMINI TAKOMILLASHTIRISH METODIKASI

Annotation

Bugungi kunda tibbiyot ta'limi tizimida ilmiy-tehnik taraqqiyot, raqamli texnologiyalar va interfaol ta'lim usullarining jadal rivojlanishi, yuqori malakali, klinik fikrlay oladigan, mustaqil qaror qabul qila oladigan shifokorlarni tayyorlash zarurati keltirib chiqarmoqda. Ayniqsa, pediatriya kabi murakkab va mas'uliyatlari yo'naliishda ta'limning samaradorligini oshirish dolzarb ahamiyat kasb etmoqda. Hozirgi kunda tibbiyot ta'lim tizimi jahon andozalarasi asosida qayta ko'rib chiqilmoqda. Ayniqsa, pediatriya fanini o'qitishda zamona viy innovatsion metodikalarni qo'llash ustuvor ahamiyat kasb etmoqda. Maqolada Pediatriya fanini o'qitish metodlari haqida bayon qilinadi. **Kalit so'zlar:** Zamonaviy tibbiyot, ta'lim, talaba, metodika, davolash usullari, aniq tashxis, bemor, samaradorlik, pediatriya, kompetensiyalar, kreativlik, kommunikatsiya, koorporatsiya, profilaktika, raqamli tibbiyot.

Введение. На сегодняшний день методика обучения, также, как и дидактика, переживает трудный период. В настоящее время изменились цели высшего медицинского образования, разрабатываются новые учебные планы, не через отдельные дисциплины, а создаются новые концепции образования, основанные на новых подходах.

Одно из важных значений в современном медицинском образовании имеет эффективное обучение педиатрических дисциплин. Традиционные методы обучения часто превращают студентов в пассивных слушателей. Это препятствует формированию у них важных навыков, таких как самостоятельное мышление, анализ реальных клинических случаев и принятие решений. Поэтому внедрение социально-педагогического профилактического подхода в образовательный процесс на основе клинических случаев становится актуальным вопросом. Особенно, в таких особых и сложных областях, как педиатрия, важность этого вопроса удавивается. Потому что при работе с детьми также важны не только навыки выявления симптомов заболевания, но и умение правильно оценивать возрастные анатомо-физиологические, психологические изменения, эффективное общение с родителями, умение применять комплексный педагогический подход.

Анализ тематической литературы. В настоящий момент во многих медицинских высших учебных заведениях сохраняются традиционные методы обучения, то есть преподавание методом прочтений лекций, проведение обычных практических занятий. Такой подход не способен в полной мере отвечать требованиям современного медицинского образования, а также не дает достаточной эффективности в получении углубленных знаний у студентов. В большинстве случаев студентам часто бывает трудно развить профессиональные компетенции, которые важны в медицинской деятельности врача-педиатра: анализ реальных клинических проблем, работа с пациентом, общение с родителями и близкими родственниками пациента, принятие самостоятельных решений. Следует отметить, что устранение этой проблемы путем использования новых инновационных методик в современной медицине даёт эффективный результат.

Методология исследования. В современном медицинском образовании преподавание предмета педиатрии у студентов путем внедрения методов социально-педагогической профилактики, используемых при профилактике заболеваний, распространенных среди детей, методика развития компетенций «4К» (критическое мышление, коммуникация, коллaborация, креативность)

является одной из наиболее необходимых. При использовании социально-педагогического подхода в профилактическом направлении в преподавании дисциплин педиатрии развиваются компетенции «4К». Так что это за метод «4К», основанный на требованиях современной медицинской педагогики? Объясним, как происходит процесс развития профессиональной компетентности с помощью социально-педагогического метода профилактики, распространенных заболеваний детей, при преподавании педиатрии.

Компетенция Критического мышления — это способность студента анализировать полученную информацию, соотносить ее с реальными проблемами, понимать причинно-следственную связь, подходить к

проблеме с разных точек зрения и делать соответствующие обоснованные выводы, не ограничиваясь простым запоминанием информации. Пример:

Тема: Профилактика острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ).

Клиническая ситуация: у двухлетнего ребенка, посещающего дошкольное образовательное учреждение (ДОУ), несколько дней наблюдалась высокая температура, насморк, сухой кашель. В течение 3 дней еще у 5 детей наблюдалась аналогичные симптомы. Необходимо оценить ситуацию, сделать соответствующие заключения и дать рекомендации.

Действия и примеры, направленные на развитие критического мышления:

Действия	Конкретный пример и анализ ситуации
1. Анализ информации	Студентам предоставляется информация по анамнезу заболевания и клиническим симптомам, наблюдаемых у детей в течение 1 недели. На основе этой информации критически анализируются факторы заболевания: "почему это так часто встречается в этой группе?", "в какой последовательности появляются симптомы заболевания?"
2. Поиск ответов на проблемные вопросы	"Что может явиться причиной данного состояния?" (инфекция или другое). «Если инфекция, то как предотвратить ее распространение?». Студенты используют источники и анализируют их, чтобы ответить на эти вопросы.
3. Дифференциальная диагностика или выбор стратегии профилактики	Студенты дифференцируют такие заболевания, как ОРВИ, грипп, ринит, скарлатина, корь и другие заболевания со схожими симптомами. Они по-разному подходят к разным сценариям: «если ребенок получил прививку?», «есть ли у ребенка на фоне этого заболевания бронхиальная астма?», «есть ли высыпания?»
4. Составление причинно-следственной цепи	Студенты выстраивают причинно-следственную цепочку: "заболеваемость – санитарные условия в учреждении – неосведомленность родителей – отсутствие профилактики", чтобы оценить, каково значение каждого звена цепи на каждом этапе.
5. Оценка возможных решений и выводов	Студенты разрабатывают 2-3 различных решения и обсуждают их положительные/отрицательные последствия: "карантины, изоляции" – "защитные маски для каждого ребенка" – "информирование родителей" – «оказание первичной доврачебной помощи на дому», это заставляет их мыслить всесторонне.

В результате студенты не ограничиваются теоретическими знаниями, а размышляют, анализируя клинические и социальные случаи из реальной жизни. У студентов формируется системный подход к проблеме, осознание причинно-следственных связей и способность принимать обоснованные решения. Самый важный аспект: они могут предложить решение не только как врач, но и как социально-педагогический работник.

2. Коммуникационная компетентность — это способность студента открыто, нравственно, культурно и доверительно общаться с различными возрастными группами

Действия и примеры, направленные на формирование коммуникативной компетентности:

Направление действий	Конкретный пример и анализ ситуации
1. Симуляционное общения с родителями	Ролевая игра: студент – педиатр, второй студент – отец/мать. студент – педиатр: рассказывает родителям о симптомах ОРВИ, в каких случаях ребенок может наблюдатьться дома, уделяя особое внимание гигиене, правильному использованию лекарств (таблетки, сиропы, свечи и др.), процедур (ванночки, компрессы, растирания и др.) и медицинских приборов (термометр, ингалятор и др.), в каких случаях немедленно обратиться к врачу или госпитализировать; задает уточняющие открытые вопросы, избегая закрытых вопросов (понятно?, правильно? и др.); второй студент – отец/мать: задает уточняющие вопросы и/или слушает
2. Общение с ребенком на простом понятном ему языке	«Как прикрыть при кашле или чихании, что можно использовать при этом?», «Зачем и как мыть руки?». Эти манипуляции объясняются ребенку доброжелательно, в понятной, простой манере, показывая пример.
3. Общественно -публичные выступления	Студенты выступают с публичными выступлениями по профилактике на тему "Здоровый ребенок – здоровое общество" в школе или ДОУ. Это развивает у них навык и умение четко излагать свое мнение перед аудиторией, доносить информацию в просветительской и доступной для населения форме
4. Диалоговое изучение (peer-to-peer communication)	Студенты общаются в процессе информирования друг друга о заболеваниях и мерах профилактики: "что вы думаете?", "в какой форме детей можно использовать этот метод?". Эта коммуникация развивает навык общения.
5. Технологическая коммуникация (digital interaction)	Студенты готовят мобильные приложения, электронные буклеты или видеосообщения для родителей и распространяют их в социальных сетях. Это цифровое видение коммуникации: взаимодействие с помощью визуальных и мультимедийных средств.

В результате развиваются следующие коммуникативные навыки: вербальное и невербальное общение (интонация, мимика, взгляд "глаза в глаза"), адаптация информации к целевой аудитории (для родителей и для ребенка преподносить в разных формах изложения), культура изложения, слушания и реагирования, донесение идеи в понятной, этичной и научно-обоснованной форме (формирование обратной связи-feedback), передача информации по цифровым социальным каналам.

Действия и мероприятия для развития навыков коллаборации:

Направление действий	Конкретный пример и анализ ситуации
1. Групповой анализ	Студенты делятся на группы по 4-5 человек. Перед каждой группой ставится конкретная задача: - 1-я группа: Профилактика ОРВИ у детей дошкольного возраста; - 2-я группа: просвещение среди детей школьного возраста - 3-я группа: информационная кампания, ориентированная на родителей - 4-я группа: Организация массовых мероприятий (санитарных дней) Каждая группа, выполнив задание, представляет свои результаты.
2. Командный подход к кейс-стади	Студентам раздаются кейсы: "У 7 детей в ДОУ в один день проявились одинаковые симптомы: повышение температуры, кашель, чихание, выделения из носа. Разработайте план действий". Каждый студент выполняет определенную роль в группе: ответственный за диагностику, клиницист-аналитик, специалист по оздоровлению, педагогический консультант. Совместными усилиями составляется профилактический план.
3. Создание общественной методической разработки	Студенты готовят образовательно-развлекательные материалы на тему "Здоровый образ жизни" для детей: брошюру, стихотворение, сценарий ролика, цветные плакаты. Эти задания требуют раскрытия творческого и организационного потенциала каждого члена команды.

4. Работай с ролями в симуляционном кейсе	В процессе моделирования члены группы выполняют следующие роли: - Студент-педиатр - Студент-воспитатель - Студент-специалист по гигиене - Студент-родитель Они сотрудничают, чтобы обеспечить всестороннее освещение проблемы и найти комплексное решение.
5. Групповая рефлексия после кейса	Для анализа и оценки мероприятия после завершения кейса участники группы задают вопросы: "Что мы сделали?", "кто какую работу выполнил?", "что можно было бы сделать лучше?"

В результате коллaborации у студентов формируются навыки культуры совместной работы в команде, выполнения ролевых обязанностей, участия в принятии совместных решений, обмена идеями и поиска компромиссов, а также проявления уважения и поддержки вклада каждого члена команды.

4. Креативная компетентность – это способность студента разрабатывать и применять новую идею, **Действия и примеры для формирования креативной компетентности**

Вид деятельности	Конкретный пример и анализ ситуации
1. Создание мультимедийного проекта для детей	Студенты готовят в группе сценарий мультфильма о "чищающем ребенка". Содержание: ребенок заболевает, потому что не моет руки, а затем учится правилам гигиены. Это видео можно использовать в качестве профилактического материала в ДОУ и школах.
2. Составление стихотворений, зарисовок или кроссвордов, посвященного профилактике	Студенты пишут простые и интересные стихи для детей или составляют кроссворды, ребусы на тему "Здоровый образ жизни". Это придает творческий настрой педагогическому процессу.
3. Создание анимационной инфографики	На платформах Canva или Pictochart студенты создают инфографические баннеры на тему: шаговое мытье рук, ношение маски, отдых дома, прием лекарств. Эти баннеры вывешиваются на стенах школы и поликлиники.
4. Составление "флешмоба" для сценария "санитарного дня"	Студенты разрабатывают проект флешмоба под девизом "5 шагов к здоровой жизни". Во флешмобе гармонично сочетаются пение, танцы и гигиенические движения. Это усиливает эмоциональный эффект у детей.
5. Онлайн-приложение или тест-бот	Студенты, которые хорошо владеют информационными технологиями, могут задать вопрос "Герой какой гигиены ты?", разработать прототип бота-викторины или мобильного приложения. Для повышения интерактивности используются смайлики и наборы цветов.

Благодаря креативной компетенции развиваются навыки организации просвещения в визуальном и приятном стиле, предложения и реализации новой идеи, создания адаптированных к возрасту форматов для различных аудиторий, доведения информации до быстро принимаемой и влиятельной формы, творческого использования социальных сетей и информационных технологий.

Методы, использованные в исследовании. При организации исследовательской работы после оценки, в первую очередь, психологической готовности студентов, их интересов, научно-творческого мировоззрения, т. е. творческих способностей, на занятиях применялись кластерные методы и метод вопроса и ответов, приемы с использованием наглядных организеров, наглядно-демонстрационных макетов и раздаточных материалов.

Анализ и результаты. Методика "4К" является чрезвычайно эффективным методом в медицинском образовании. Особенно в преподавании дисциплин педиатрии этот подход оказывает значительное положительное влияние на качество медицинского образования.

Компетенция критического мышления учит будущего педиатра рассуждать, анализируя клинические и социальные случаи из реальной жизни, не ограничиваясь только теоретическими знаниями. У студентов формируется системный подход к проблеме, умение понять причину и следствие, принять обоснованное решение. Самый важный аспект: они могут предложить решение не только как врач, но и как социально-педагогический работник.

2. Развитие коммуникативной компетентности улучшает взаимоотношения врача и пациента, повышает

нестандартное решение, инновационный подход, методы эстетического и визуального воздействия. Эта компетентность формирует у будущего врача-педагога инициативу, изобретательность и эффективную коммуникацию. Пример:

Тема: Информационно-просветительская работа, ориентированная на детей и родителей, по профилактике ОРВИ и инфекционных заболеваний

Действия и примеры для формирования креативной компетентности

эффективность профилактики, формирует чувство социальной ответственности, повышает уровень медицинской культуры и образования родителей и их детей.

3. Компетенция коллaborации (партнерства) формирует у студентов навыки работы в надежной профессиональной команде. Они подготовлены к коллективному разрешению сложных ситуаций, которые возникают в жизни. Эта компетенция особенно необходима для эффективной деятельности в интегративных медицинских консилиумах, сообществах (педиатр + эпидемиолог + педагог + психолог).

4. Креативная компетентность студентов позволяет глубоко понимать детскую психологию и стиль обучения. Творческий подход позволяет выразительно изложить простое предложение. Продвижение идеи "здорового образа жизни" креативным способом повышает ее эффективность. У студента, также, как и у врача, формируется способность привлекать общественность собственной инициативой.

Выводы и рекомендации. При обучении будущих врачей педиатров с помощью метода "4К" эффективно развиваются современные медико-педагогические компетенции, основанные на социально-педагогической профилактике. Этот метод позволяет организовать просветительные и профилактические мероприятия, направленные на предупреждение заболеваний у детей, не только эффективно, но и в приятной и впечатляющей форме для детей и родителей. Он также развивает профессиональную зрелость студентов, информационно-коммуникационные компетенции и готовность к работе с общественностью.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ахмедова М.Ш., Кодирова М.М. Педиатрия таълимида интегратив ёндашув: назарий ва амалий асослар. – Тошкент: Ибн Сино нашриёти, 2022.
2. Курбонов Ш.Р., Каримова Н.Ф. Болалар касалликлари ва уларнинг профилактикаси. – Т.: Тиббиёт, 2020.
3. Хамраева Ш.А. Замонавий таълимда 4К компетенциялар: назария ва амалиёт. – Тошкент: Истъядод, 2021.
4. Савченко О.Я. Современные педагогические технологии в обучении. – Киев: Освіта, 2020.
5. Trilling, B., & Fadel, C. 21st Century Skills: Learning for Life in Our Times. – San Francisco: Jossey-Bass, 2009.
6. American Academy of Pediatrics. Bright Futures: Guidelines for Health Supervision of Infants, Children, and Adolescents, 4th ed. – Elk Grove Village, IL, 2017.
7. Mukhammadjonovich, R. M., Abdulkhamidovna, I. A., Abdumukhtorovich, G. S., Abdusaitovich, T. O., & Sobirovich, K. S. (2023). Use of new innovative methods in teaching the science of information technologies and modeling of technological processes. Journal of Survey in Fisheries Sciences, 10(2S), 1458-1463.
8. Ginsburg G.S., Phillips K.A. Precision Medicine: From Science to Value. // Health Affairs. – 2018.
9. Isanova, A. (2022). Upbringing of highly educated young people is the main basis for preventing religious extremism and terrorism. Экономика и социум, (10-2 (101)), 59-62.