

ТРАНСФОРМАЦИЯ ТРАДИЦИОННЫХ ПОДХОДОВ В ПРЕПОДАВАНИИ ПЕДИАТРИИ ЧЕРЕЗ ИНТЕГРАЦИЮ ТЕОРИИ И ПРАКТИКИ

Ахмедова Елена Александровна

Ферганский медицинский институт общественного здоровья

Аннотация: *В условиях стремительных глобальных изменений система медицинского образования требует пересмотра традиционных подходов к подготовке будущих специалистов. Одним из ключевых направлений модернизации становится интеграция теоретических знаний и практического опыта, позволяющая формировать у студентов-педиатров клиническое мышление, навыки принятия решений и способность к комплексной оценке состояния ребёнка. В работе рассматриваются основные принципы трансформации традиционных педагогических методик, включая внедрение клинических случаев, симуляционных технологий, междисциплинарных модулей и проблемно-ориентированного обучения. Особое внимание уделено роли интегративной модели в повышении эффективности образовательного процесса, сокращении разрыва между теорией и реальной клинической практикой, а также формированию у обучающихся устойчивых профессиональных компетенций. Обоснована необходимость сочетания классических академических традиций с инновационными методами преподавания для подготовки высококвалифицированного специалиста в области педиатрии.*

Ключевые слова: *интегративное обучение, педиатрия, клинические случаи, традиционные подходы, инновации в медицинском образовании, симуляционные технологии, клиническое мышление, практико-ориентированное обучение, междисциплинарность.*

Современная система медицинского образования переживает период интенсивных преобразований, вызванных как глобальными социально-экономическими изменениями, так и стремительным развитием информационно-коммуникационных технологий, изменением запросов общества и ростом требований к качеству подготовки медицинских кадров. Наиболее остро эти процессы проявляются в педиатрии, где каждый клинический случай требует от будущего врача не только глубоких теоретических знаний, но и развитого клинического мышления, способности быстро ориентироваться в динамической ситуации, учитывать возрастные особенности ребёнка, особенности взаимодействия с родителями и работу в междисциплинарной команде. Традиционная модель обучения, основанная преимущественно на лекционном изложении учебного материала и ограниченных возможностях практической подготовки, сегодня оказывается недостаточной для формирования полноценного профессионального компетентного специалиста.

Возникает объективная необходимость трансформации этих подходов, в основе которой лежит интеграция теории и практики как ключевой принцип современной образовательной парадигмы в педиатрии.

Исторически медицинское образование долгое время опиралось на вертикальную модель передачи знаний: преподаватель — основной носитель информации, студент — её получатель. При таком подходе сформированная система была достаточно закрыта, строго иерархична и ориентирована преимущественно на воспроизведение фактов. Однако по мере усложнения клинических ситуаций, развития научных данных и появления новых методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний детей стало очевидно, что будущему педиатру необходимо не только знать клинические протоколы и алгоритмы, но и уметь применять их в условиях неопределённости, учитывать индивидуальные особенности пациента, выстраивать коммуникацию с родителями ребёнка и коллегами, владеть современными технологиями сбора, интерпретации и анализа информации. В этих условиях традиционные формы обучения не обеспечивают достаточной динамики формирования профессиональных умений, а следовательно, требуют существенного пересмотра.

Интеграция теории и практики в преподавании педиатрии предполагает не механическое соединение различных разделов обучения, а целенаправленное формирование у студента способности связывать абстрактные знания с конкретными клиническими ситуациями. Этот процесс возможен только при использовании таких образовательных методов, которые стимулируют самостоятельную мыслительную деятельность, обеспечивают осмысленный анализ, позволяют применять теоретические положения в реальных или приближённых к реальным условиях. Одним из наиболее эффективных инструментов в этом направлении является клинический случай как метод активного обучения. Использование клинических ситуаций позволяет создать условия, близкие к реальной работе врача: студент анализирует анамнез, жалобы, данные обследования, сопоставляет симптомы, формулирует дифференциальный диагноз, выбирает оптимальную диагностическую тактику и разрабатывает план лечения. При этом студент, в отличие от пассивного слушателя лекции, становится активным участником учебного процесса, а преподаватель выполняет роль модератора, направляющего и корректирующего деятельность обучающихся.

Важной особенностью применения клинических случаев является их способность отражать комплексность реальной клинической практики. В педиатрии это особенно актуально: ребенок нередко не может полноценно сформулировать свои жалобы, клинические проявления могут быть стёртыми, а воздействие сопутствующих факторов — значительным. Возможность моделирования таких ситуаций способствует развитию клинической интуиции, профессиональной наблюдательности и способности выявлять ключевые симптомы в условиях неопределенности. Таким образом, интеграция

теории и практики через анализ клинических случаев способствует формированию компетенций, необходимых для работы в современных лечебных учреждениях.

Важным элементом трансформации образовательного процесса является внедрение симуляционного обучения, которое позволяет создать безопасную среду для отработки практических навыков без риска для здоровья реального пациента. Высокореалистичные манекены, симуляторы дыхания, сердечно-сосудистой системы, муляжи для выполнения манипуляций, виртуальные обучающие среды — всё это становится частью современной образовательной инфраструктуры медицинских вузов. Симуляционные технологии оказываются особенно эффективными при обучении студентов-педиатров навыкам оказания неотложной помощи, выполнению инвазивных процедур, проведению физикального обследования ребёнка различных возрастных групп. Такие методы позволяют студентам преодолеть страх ошибок, сформировать уверенность в своих действиях и усвоить правильные алгоритмы, прежде чем приступить к работе с пациентами. Интеграция симуляционного обучения с теоретической подготовкой существенно сокращает разрыв между академической средой и клинической практикой, что делает выпускника более готовым к реальной работе.

Отдельного внимания заслуживает междисциплинарный подход, который становится важной составляющей реформирования традиционной модели образования. Педиатрия как наука и практика не может существовать изолированно: понимание патофизиологии требует знания биохимии, интерпретация лабораторных анализов — клинической биохимии, оценка неврологического статуса — знаний в области детской неврологии, диагностика инфекционных заболеваний невозможна без понимания микробиологии и иммунологии. Традиционная дисциплинарная фрагментированность обучения затрудняет формирование целостной картины клинической ситуации, в то время как интегративный подход позволяет студентам видеть взаимосвязи между различными областями медицины. Трансформация традиционного лекционного материала в междисциплинарные клинические модули с использованием клинических ситуаций обеспечивает более глубокое понимание механизмов заболеваний, что повышает качество подготовки специалиста.

Существенное влияние на преобразование традиционных подходов в обучении оказывает цифровизация. С появлением современных образовательных платформ, виртуальных тренажёров, интерактивных клинических сценариев, видеоматериалов и электронных учебников у студентов расширяются возможности для самостоятельной работы. Цифровые пакеты клинических случаев, интерактивные карты пациента, системы электронного тестирования — всё это позволяет студентам практиковать навыки клинического мышления вне аудитории, в удобном для них темпе. Такие подходы способствуют формированию индивидуальной образовательной траектории, что особенно важно в условиях дифференцированного подхода к обучению. Более того, цифровые технологии позволяют быстро обновлять учебный контент в

соответствии с последними международными клиническими рекомендациями, что значительно повышает актуальность образовательного процесса.

Несмотря на очевидность эффективности интегративного подхода, его внедрение требует трансформации педагогического мышления. Преподаватель должен не только владеть современными методиками, но и быть готовым к роли наставника, партнера и фасилитатора, который направляет мыслительный процесс студента, помогает ему формировать профессиональную идентичность и развивать навыки саморефлексии. Важно учитывать, что студенты нового поколения — цифровые аборигены, для которых привычны интерактивные методы обучения, визуальный контент и мгновенная обратная связь. Поэтому обновление педагогических технологий становится необходимым условием повышения мотивации обучающихся и эффективности учебного процесса.

Особое значение имеет пересмотр структуры практических занятий. Традиционно практические занятия по педиатрии ограничивались беседой у постели больного, демонстрацией симптомов и разбором клинических данных. Однако современные образовательные требования предполагают активное включение студентов в процесс клинического наблюдения. Важным элементом является возможность самостоятельного сбора анамнеза, проведения физикального обследования под контролем преподавателя, составления плана обследования и лечения. Студенты должны учиться принимать решения, аргументировать свои выводы и нести ответственность за предложенные решения. Только в таком контексте возможно развитие клинического мышления, устранение страха перед ошибкой и формирование уверенности в своих профессиональных навыках.

Интегративный подход позволяет по-новому взглянуть на процесс оценивания знаний студентов. В современных условиях традиционные тесты не могут быть единственным инструментом контроля. Объективные структурированные клинические экзамены (ОСКЭ), практические станции, симуляционные задания, анализ клинических случаев — всё это формирует комплексную систему оценки, которая позволяет более полно судить о подготовленности будущего врача. Такая система оценки стимулирует студентов уделять больше внимания практическим умениям, что соответствует целям современной медицинской подготовки.

Важно отметить, что трансформация традиционных подходов в преподавании педиатрии требует вовлечения всей образовательной среды. Эффективность интеграции теории и практики зависит от материально-технической базы, квалификации преподавателей, доступности клинической базы, организационной поддержки и наличия современного учебно-методического обеспечения. Переход к новой модели обучения должен быть системным, включать организационные, методические и содержательные изменения. Только в этом случае интеграция теории и практики станет не эпизодическим элементом, а основным принципом подготовки врача-педиатра.

Таким образом, трансформация традиционных подходов через интеграцию теории и практики представляет собой ключевое направление модернизации педиатрического образования. Этот процесс позволяет не только повысить качество подготовки будущих специалистов, но и обеспечить их готовность к работе в условиях современных клинических вызовов. Интегративная модель делает обучение более гибким, комплексным, динамичным и ориентированным на реальные потребности системы здравоохранения. Она способствует формированию профессиональных компетенций, основанных на клиническом мышлении, способности принимать решения, работать в команде и эффективно взаимодействовать с пациентами. Именно такая модель позволяет подготовить врача, который будет успешным в быстро меняющемся мире современного здравоохранения.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Ахмедова, Е. А. Усиление методики преподавания педиатрии через интегративный подход на основе клинических кейсов // *Pediatrics*. — 2025. — № 6(123).
2. Ахмедова, Е. А. Клинические кейсы как основа интегративного обучения в педиатрии // *Pedagog Respubika Ilmiy Jurnal*. — 2025. — Т. 8.
3. Lehmann, R., Klinke Petrowsky, M., Seitz, A. и др. A novel blended and interprofessional approach to pediatric emergency training: self-assessment, perception, and perceived long-term effects // *BMC Medical Education*. — 2024. — Vol. 24. — Article 1389. — DOI:10.1186/s12909-024-06381-3
4. Romancenco, A., Saratila, I., Ababii, I. и др. Bridging theory and practice: enhancing medical education through simulation-based training methods // *Moldovan Journal of Health Sciences*. — 2024. — Vol. 11, No. 2. — P. 68–73. — DOI:10.52645/MJHS.2024.2.09
5. Kozhanova, S. K., Esbolatova, G. M., Sadykova, D. O., Uzbekova, S. E. Effective assessment methods in integrated modular learning // *Наука и Здравоохранение*. — 2024. — Т. 26, № 3. — С. 203–209. — DOI:10.34689/SH.2024.26.3.023
6. Шарипова, М. М., Давлатова, С. Н., Ходжаева, Н. Н. Влияние медицинской практики в симуляционном центре на процесс профессионального самовоспитания студентов // *Илми Таъсилот*. — 2024. — № 4. — С. 400–411. — DOI:10.25005/3078-5022-2024-1-4-400-411
7. Farrukh, K., Shahid, F., Zehra, F. и др. Simulation-based interprofessional education for teaching evidence-based medical practice // *The Professional Medical Journal*. — 2024. — Vol. 31, Issue 05. — P. 840–846. — DOI:10.29309/TPMJ/2024.31.05.7963
8. Boymurodov, Sh. A., Okhunov, A. O. Simulation-based medical education: the experience of Tashkent State Medical University // *Journal of Education and Scientific Medicine*. — 2025. — Vol. 1, No. 6.
9. Sumpter, S. Automated Generation of High-Quality Medical Simulation Scenarios Through Integration of Semi-Structured Data and Large Language Models // *arXiv*. — 2024. — Preprint.