

Николаев, Д.Л. Актуальность интеграции медицинских и педагогических учебных дисциплин при обучении учителя-дефектолога / Д.Л. Николаев / Интернет-ресурс www.itdsel.bsru.unibel.by.- III Международная научно-практическая интернет-конференция «Специальное образование: традиции и инновации» 20 марта 2012 года по 20 апреля БГПУ им. М. Танка.- 2012.

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ

Актуальность интеграции медицинских и педагогических учебных дисциплин при обучении учителя-дефектолога

Николаев Дмитрий Львович

Белорусский государственный педагогический университет им. М. Танка

Аннотация. Доказывается актуальность интеграции медицинских и педагогических дисциплин при обучении в студентов специальности педагога-дефектолога. Предлагается интегрированный подход при изучении общей педагогики и основ психопатологии.

Annotation. The necessity of interdisciplinary integration for medical and pedagogical courses is showing. The integrative approach is suggested for pedagogy and psychopathology study.

Ключевые слова: междисциплинарная интеграция, психопатология, педагогика, педагогические методы.

Key words: interdisciplinary integration, psychopathology, pedagogy, pedagogical methods.

Междисциплинарная интеграция является высоко перспективным направлением в сфере обучения студентов высшей школы. Она позволяет многократно повысить готовность будущих специалистов к профессиональной деятельности [2], повышает умение студентов пользоваться информацией, формулировать и отстаивать свою точку зрения [1], развивает профессиональную компетентность [3].

Особая целесообразность междисциплинарной интеграции проявляется в обучении профессиям, сформированным на стыке разнородных дисциплин. Такой профессией является деятельность учителя-дефектолога, осуществляемая на стыке педагогики и медицины. Специфика работы учителя-дефектолога заключается не только в необходимости удерживать в кругу произвольной целенаправленной деятельности достаточно большое число педагогических навыков и свободно оперировать ими, но и в свободном владении медико-психологическими знаниями, позволяющими разбираться в поставленных врачами диагнозах и проводить

педагогическую коррекцию имеющегося у ребенка дефекта. Это делает профессиональную деятельность учителя-дефектолога более похожей на психотерапию, чем на чистую педагогику. Поэтому в подготовке соответствующего специалиста важно не только преподавание дисциплин педагогического, медицинского и психологического профилей, но и создание определенной преемственности их изучения таким образом, чтобы изучение медицинских дисциплин, изучаемых на старших курсах, целиком опиралось на психолого-педагогические знания, полученные на младших курсах. К сожалению, это проблематично, если педагогические дисциплины преподают педагоги, не владеющие медицинскими знаниями, а медицинские дисциплины преподают врачи, слабо разбирающиеся в нюансах педагогики.

Интересно поставить вопрос: а как сами дефектологи-практики относятся к приобретению медицинских знаний, считают ли они это актуальным?

На основании опубликованных данных [4] можно сослаться на исследование, в котором приняли участие 48 педагогов-дефектологов со стажем от 2 до 25 лет, работающих в различных типах образовательных учреждений. Анализ проведенного анкетирования показал, что большинство респондентов имеют выраженный образовательный запрос в области смежных с коррекционной педагогией отраслей медицины (детская и подростковая неврология, психиатрия, психотерапия, гигиена, медицинская генетика и т. д.). Некоторые педагоги пытаются возместить недостаток знаний и умений путем самообразования, сознавая, однако, что самостоятельное ознакомление с медицинской литературой – такое же рискованное занятие, как и самолечение.

В связи с этим при обучении в ВУЗе целесообразен интегрированный образовательный подход хотя бы на основе двух дисциплин: общей педагогики и основ психопатологии. При такой технологии педагоги и медики объединяют усилия при составлении комплексных программ обучения, базирующихся на преемственности изучаемых предметов. При этом педагогические навыки логически требуют углубленных медицинских знаний для понимания состояния ребенка с особенностями психофизического развития (ОПФР), а медицинские знания практически возможно применить только при овладении базовыми и специальными педагогическими методами.

Так, в частности, при обучении студентов педагогике определенный акцент ставится на том, как применять педагогические методы, если у детей с ОПФР

нарушены ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, эмоционально-волевые и пр. способности. Можно ли использовать активные методы обучения, приемы диалогизации, педагогический дискурс, проблемное обучение, какие методы привлечения внимания могут быть использованы?

В курсах основ психопатологии и клинических основ интеллектуальных нарушений изучаются не только чисто медицинские симптомы психических нарушений, но соответствующий акцент ставится на том, какие педагогические приемы применимы к детям с соответствующими нарушениями психики или при той или иной задержке психического развития. В итоге при изучении психопатологии студенты вынуждены вспомнить курс педагогики, что укрепляет их знания и совершенствует педагогические умения и навыки.

Для подтверждения актуальности владения педагогами твердыми медицинскими знаниями приведем следующий пример. Диагноз "Синдром дефицита внимания и гиперактивности" редко выставляется врачами в дошкольном возрасте. Потому что во-первых, родители редко обращаются с данной патологией к врачу, а во-вторых, если и обращаются, то врач, как правило, не находит серьезных отклонений от нормы (синоним названия синдрома - "минимальная мозговая дисфункция") и не считает необходимым срочное лечение.

Поэтому при наличии этого синдрома у ребенка реальные проблемы возникают на первом году его обучения в школе. И первый специалист, способный поставить диагноз и направить ребенка к врачу – это педагог. Конечно, при достаточной профессиональной подготовке.

Кроме того, коррекция синдрома опирается преимущественно на бихевиоральную психотерапию и одна из ведущих ролей в ней возлагается на учителя. Т.е. он как минимум должен разбираться в тонкостях такого медицинского направления как поведенческая психотерапия.

Все вышеизложенное подтверждает актуальность интеграции учебных дисциплин медицинского и педагогического профиля в профессиональном обучении будущих учителей-дефектологов. Более того, предлагаемый вариант интеграции реально осуществим в рамках высшей школы нашей системы образования.

Использованная литература:

1. Герасимович Е.Е. Междисциплинарная интеграция как условие развития правовой культуры студентов. Автореф. на соиск. учен. степ. канд. пед. наук (13.00.01).-СПб., 2004.-16с.
2. Листунов О.Д. Междисциплинарная интеграция в подготовке будущих учителей к профессионально-педагогической деятельности. Автореф. на соиск. учен. степ. канд. пед. наук (13.00.01).-Ижевск, 2003.-18с.
3. Титовец Т.Е. Интеграция иноязычно-речевой и педагогической подготовки студентов. Учебно-методич. пособие.-Минск, БГПУ, 2006.-85с.
4. Якубель Г.И., Николаев Д.Л. Интеграция учебных дисциплин педагогического и медицинского профиля в процессе подготовки учителей-дефектологов//VIII-я Международная научная конференция «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННОЙ ПСИХОЛОГИИ И ПЕДАГОГИКИ» СБОРНИК ДОКЛАДОВ.- «Гравис», Липецк, 2012.-С.64-66.

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ