(5). Butayev Sh.A., Sidiqnazarov Q., Murodov A., Qo'ziyev A.O'. Logistika (yetkazib berish zanjirida oqimlarni boshqarish). T., "Extremum-Press", 2012, 577-bet.

(6). Bekiyev M.A., Ismoilov R.I. Oliy ta'lim muassasalarida muhandis kadrlarni tayyorlashda "Texnik mexanika" fanining ahamiyati. "Iqro" jurnali, 2023, 17–19-betlar.

(7). Otabekovich, B.M. (2023). The importance of the science of "technical mechanics" in the training of engineering personnel in higher educational institutions. Journal of Academic Research and Trends in Educational Sciences, *2*(1), p. 11 – 14.

Айбергенова Айнура Рустемовна (докторант КГУ им. Бердаха)

РАЗВИТИЕ НАВЫКОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБЩЕНИЯ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ ЧЕРЕЗ ПРАКТИКУ СИМУЛЯЦИОННЫХ ЗАНЯТИЙ

Аннотация. *В статье анализируются возможности симуляционных занятий для развития навыков профессионального общения у студентов медицинских специальностей. Особое внимание уделяется практическим аспектам использования симуляционных технологий, которые позволяют моделировать профессиональные ситуации, требующие межличностного взаимодействия, и развивать коммуникативные компетенции. На основе исследований ведущих ученых раскрываются основные подходы и преимущества симуляционного обучения, а также его роль в подготовке студентов к реальной клинической практике.*

Ключевые слова: *профессиональное общение, студенты-медики, симуляционные занятия, коммуникативные навыки, медицинское образование.*

Aybergenova Aynura Rustemovna (QMU doktoranti)

SIMULYATSIYA MASHG'ULOTLARI AMALIYOTI ORQALI TIBBIYOT TALABALARIDA KASBIY ALOQA KO'NIKMALARINI RIVOJLANTIRISH

Annotatsiya*. Maqolada tibbiyot mutaxassisliklari talabalarida kasbiy muloqot ko'nikmalarini rivojlantirish uchun simulatsiya darslarining imkoniyatlari tahlil qilinadi. Shaxslararo o'zaro ta'sirni talab qiladigan professional vaziyatlarni modellashtirish va kommunikativ kompetensiyalarni rivojlantirishga imkon beradigan simulatsiya texnologiyalaridan foydalanishning amaliy jihatlariga alohida e'tibor qaratiladi. Etakchi olimlarning tadqiqotlari asosida simulatsiya o'qitishning asosiy yondashuvlari va afzalliklari, shuningdek, talabalarni haqiqiy klinik amaliyotga tayyorlashda uning roli ochib berilgan.*

Kalit so'zlar*: professional aloqa, tibbiyot talabalari, simulatsiya darslari, muloqot qobiliyatlari, tibbiy ta'lim.*

Aybergenova Aynura Rustemovna (Doctoral student of KSU named after Berdakh)

DEVELOPMENT OF PROFESSIONAL COMMUNICATION SKILLS AMONG MEDICAL STUDENTS THROUGH THE PRACTICE OF SIMULATION CLASSES

Annotation. *The article analyzes the possibilities of simulation classes for the development of professional communication skills among students of medical specialties. Special attention is paid to the practical aspects of using simulation technologies, which make it possible to simulate professional situations requiring interpersonal interaction and develop communicative competencies. Based on the research of leading scientists, the main approaches and advantages of simulation training are revealed, as well as its role in preparing students for real clinical practice.*

Keywords*: professional communication, medical students, simulation classes, communication skills, medical education.*

Введение. Современное медицинское образование сталкивается с новыми вызовами, связанными с необходимостью подготовки высококвалифицированных специалистов, которые не только владеют клиническими знаниями и практическими навыками, но и способны эффективно взаимодействовать с пациентами, их семьями и коллегами. Профессиональное общение является одной из важнейших компетенций, без которой невозможно успешное выполнение врачебной деятельности.

Анализ литературы по теме. По мнению А.А.Леонтьева, коммуникация в профессиональной среде требует особой подготовки, так как врачебное общение сочетает в себе как лингвистические, так и психологические аспекты (Леонтьев. 1999).

Однако традиционные методы обучения, такие как лекции и семинары, не всегда способны обеспечить необходимую практику профессионального общения. Как подчеркивал Л.С.Выготский, усвоение новых навыков наиболее эффективно происходит в процессе активной деятельности и при создании образовательной среды, максимально приближенной к реальной практике (Выготский. 2005). В этом контексте симуляционные технологии становятся важным инструментом для подго-

товки студентов-медиков, предоставляя им возможность развивать коммуникативные и профессиональные компетенции в безопасной и контролируемой среде.

Методология исследования. Симуляционные занятия позволяют моделировать клинические сценарии различного уровня сложности и предоставляют студентам пространство для отработки навыков профессионального общения. Д.Б.Эльконин отмечал, что игровые формы обучения способствуют активизации мышления, развитию рефлексии и формированию профессионального поведения студентов (Эльконин, 1989). Такие занятия позволяют воспроизводить реальные взаимодействия с пациентами, что особенно важно для формирования навыков клинического интервьюирования и эмпатийного общения.

Дополнительно симуляционные технологии играют ключевую роль в формировании у студентов-медиков психологической устойчивости и готовности работать в стрессовых условиях. Г.А. Цукерман указывает на необходимость создания условий, где студенты могут безопасно совершать ошибки и получать конструктивную обратную связь, что способствует осознанному обучению и повышению уверенности в себе (Цукерман. 2001).

Особого внимания заслуживает и аспект командной работы, который можно отрабатывать в процессе симуляционных занятий. Как подчеркивает С.С.Кунанбаева, взаимодействие в профессиональной команде требует от будущих врачей не только коммуникативной компетентности, но и умения распределять роли и задачи для достижения общей цели (Кунанбаева. 2005).

Таким образом, внедрение симуляционных технологий в образовательный процесс медицинских вузов является важной составляющей подготовки будущих врачей. Они способствуют развитию профессионального общения, формированию клинического мышления и готовности к реальной практике. Исследование преимуществ симуляционного обучения и его влияния на формирование профессиональных компетенций студентов становится актуальной задачей современной педагогики медицинского образования.

Профессиональное общение включает в себя взаимодействие с пациентами, их родственниками и коллегами в различных клинических ситуациях. А.А.Леонтьев отмечает, что процесс общения в медицине является многосложным и требует не только владения языком, но и эмпатии, навыков активного слушания и способности к быстрой адаптации в стрессовых условиях. При этом врач должен уметь трансформировать сложную медицинскую информацию в доступные для пациента формулировки, демонстрируя уважение, тактичность и внимание к эмоциональному состоянию собеседника (Леонтьев. 1999). Это особенно важно в критических ситуациях, таких как сообщение неблагоприятного диагноза или прогнозов, когда неправильно подобранные слова могут вызвать страх, непонимание и эмоциональный дискомфорт у пациента и его семьи. В таких случаях профессиональная коммуникация выступает не только инструментом передачи информации, но и способом психологической поддержки. Способность врача создать доверительную атмосферу и выстроить конструктивный диалог напрямую влияет на уровень удовлетворенности пациента лечением, его приверженность терапевтическим рекомендациям и общий прогноз выздоровления.

Кроме того, взаимодействие с коллегами требует от медицинского специалиста ясности и точности выражения мыслей, что критически важно в условиях командной работы и принятия быстрых решений в экстренных ситуациях. Координация действий, обмен профессиональными мнениями и умение корректно отстаивать свою позицию – все это является неотъемлемой частью профессионального общения и гарантирует безопасность пациента. Таким образом, навыки коммуникации становятся неотделимыми от качества медицинской помощи, что подчеркивает их значимость в образовательной подготовке будущих врачей.

Одной из основных трудностей для студентов является развитие навыков клинического интервьюирования, которое, по мнению Г.А.Цукермана, включает формирование доверительных отношений с пациентом и сбор анамнеза в условиях ограниченного времени (Цукерман. 2001). Эта задача становится сложнее из-за необходимости одновременно учитывать эмоциональное состояние пациента, его культурные и индивидуальные особенности, а также сохранять профессиональную дистанцию. Для начинающих медиков непросто достичь баланса между соблюдением медицинского протокола и проявлением эмпатии, особенно в условиях дефицита времени. Кроме того, пациенты не всегда готовы делиться информацией из-за недоверия, страха или недостаточного понимания своей болезни, что требует от студента дополнительных усилий для налаживания контакта. Важным аспектом становится умение правильно структурировать разговор, задавать вопросы в чёткой последовательности, избегая давления на пациента. Недостаточный опыт студентов часто при-

водит к тому, что они задают излишне формальные вопросы или, напротив, переключаются на детали, упуская важные аспекты анамнеза. Например, опрос может стать слишком техническим, что снижает качество общения и ограничивает доступ к личной информации, которая может быть значимой для диагноза.

Для успешного формирования этих навыков необходима практика с использованием методик симуляционного обучения. Работа с профессиональными актёрами, которые изображают пациентов, или использование виртуальных симуляторов позволяет студентам отрабатывать технику интервьюирования в безопасной среде. Такая практика помогает не только улучшить умение выстраивать диалог, но и повышает уверенность будущих врачей в реальных клинических условиях.

Таким образом, развитие навыков клинического интервьюирования является сложным, но важным этапом в подготовке студентов-медиков. Эффективное овладение этим умением способствует не только получению точных данных о пациенте, но и формированию доверительных отношений, что, в конечном счёте, улучшает результаты лечения и повышает уровень удовлетворённости пациента медицинской помощью.

Анализ и результаты. Симуляционные занятия представляют собой образовательные мероприятия, моделирующие реальные клинические ситуации. Они включают использование манекенов, виртуальных пациентов и актеров, исполняющих роли пациентов. Д.Б. Эльконин утверждает, что такая игровая форма обучения способствует активизации когнитивных процессов и развивает у студентов навыки взаимодействия в профессиональной среде (Эльконин. 1989). Симуляционные технологии в медицинском образовании предоставляют уникальную возможность интегрировать теоретические знания с практическими навыками, что особенно важно для развития профессионального общения. Их использование дает студентам медиков безопасное пространство для отработки навыков без риска для пациентов.

Как отмечает В.К.Скляренко, симуляционные занятия создают условия, где студенты могут допускать ошибки и учиться на них, не боясь негативных последствий. Это особенно важно при отработке сложных клинических сценариев, таких как критические состояния пациентов или коммуникация с пациентами, находящимися в стрессовых ситуациях (Скляренко. 2015). В таких условиях студенты могут сосредоточиться на освоении алгоритмов действий, развивая клиническое мышление и уверенность в себе. Возможность экспериментировать с подходами к решению проблем и анализировать свои ошибки способствует глубокому пониманию профессиональных задач и формированию устойчивых навыков. Например, при симуляции реанимационных мероприятий будущий врач может неоднократно проигрывать ситуацию, постепенно совершенствуя свои действия и преодолевая психологический барьер, связанный с ответственностью за жизнь пациента. Симуляционные занятия также играют важную роль в обучении эффективному взаимодействию с пациентами в стрессовых условиях. Многие пациенты, находящиеся в состоянии острого страха или боли, могут реагировать агрессивно, быть замкнутыми или эмоционально нестабильными. Такие ситуации требуют от врача не только профессиональной подготовки, но и развитых коммуникативных навыков, позволяющих наладить контакт и обеспечить спокойную атмосферу для лечения. Отработка подобных сценариев в симуляционной среде помогает студентам научиться сохранять эмоциональную устойчивость, применять методы активного слушания и выбирать подходящие слова в трудных диалогах. Более того, симуляционные занятия позволяют преподавателям оценить уровень подготовки студентов в условиях, максимально приближенных к реальности. Это помогает выявить слабые стороны в знаниях и навыках, а также скорректировать подходы к обучению. Таким образом, симуляционная практика становится мощным инструментом, который объединяет теоретическую и практическую составляющие медицинского образования, подготавливая студентов к реальным клиническим вызовам.

В конечном итоге, способность анализировать ошибки и извлекать из них уроки в контролируемой среде способствует развитию у студентов профессиональной ответственности, уверенности в собственных силах и готовности справляться с трудностями в реальной медицинской практике.

Симуляции позволяют преподавателям воспроизводить редкие или критические ситуации, которые студенты могут не встретить в реальной клинической практике. Д.Б.Эльконин подчеркивает, что такие сценарии помогают студентам развивать умение принимать решения в условиях неопределенности и времени, улучшая их коммуникативные и профессиональные навыки (Эльконин. 1989). Например, взаимодействие с пациентом, симулирующим нестабильное эмоциональное состояние, учит студентов строить диалог так, чтобы снизить уровень стресса у собеседника.

Совместная работа в симуляционных условиях позволяет студентам отрабатывать взаимодействие в команде. С.С.Кунанбаева указывает, что групповые симуляции способствуют развитию межличностных навыков и формируют у студентов понимание роли каждого члена медицинской команды (Кунанбаева. 2005). Например, симуляция клинического обхода позволяет не только практиковать профессиональное общение, но и распределять роли между участниками, что является ключевым аспектом командной работы. Симуляционные технологии позволяют адаптировать образовательный процесс под потребности каждого студента. Как отмечает И.А.Зимняя, симуляции могут быть построены таким образом, чтобы учитывать уровень подготовки, когнитивные способности и индивидуальные особенности учащихся (Зимняя. 2012). Это делает процесс обучения более гибким и способствует более глубокому освоению навыков.

После проведения симуляции студенты получают обратную связь от преподавателей и коллег. Г.А.Цукерман считает, что этот этап особенно важен, так как помогает учащимся анализировать свои действия, выявлять ошибки и разрабатывать стратегии для их предотвращения в будущем (Цукерман. 2001). Например, разбор взаимодействия с актером-пациентом может выявить недостатки в стиле общения студента, что стимулирует развитие профессиональной рефлексии.

Современное медицинское образование сталкивается с вызовами глобализации. Как подчеркивает Хомякова Е.А., симуляции, включающие элементы межкультурного общения, позволяют студентам подготовиться к взаимодействию с пациентами из различных культурных сред (Хомякова. 2013). Например, сценарии, моделирующие работу с пациентами из разных культур, учат студентов учитывать культурные особенности при сборе анамнеза или обсуждении лечения.

Л.С.Выготский утверждал, что активизация эмоционального фона учащихся способствует лучшему усвоению материала (Выготский. 2005). Симуляционные занятия, включающие элементы стресса или неожиданности, стимулируют эмоциональную вовлеченность студентов, что делает процесс обучения более эффективным.

Согласно исследованиям А.А.Леонтьева, симуляционные технологии повышают уверенность студентов в своих профессиональных навыках, так как позволяют им заранее «проживать» сложные ситуации, с которыми они могут столкнуться в реальной практике (Леонтьев, 1999). Например, взаимодействие с виртуальными пациентами позволяет студентам научиться быстро принимать решения, опираясь на ограниченную информацию.

Таким образом, симуляционные технологии не только развивают профессиональные навыки и компетенции студентов, но и формируют у них эмоциональную устойчивость, готовность к работе в условиях неопределенности и уверенность в своих силах. Использование этих технологий в учебном процессе позволяет повысить качество медицинского образования, делая его более практикоориентированным.

Как отмечает П.Я.Гальперин, обучение должно быть структурировано таким образом, чтобы студенты могли поэтапно осваивать новые навыки. Это предполагает организацию образовательного процесса на основе концепции пошагового формирования умственных действий, где каждый этап включает в себя четкую фиксацию материала, ориентировочную основу деятельности, поэтапное выполнение действий и их постепенное интериоризирование. Такая модель способствует развитию осознанности, автоматизации навыков и их успешной интеграции в профессиональную деятельность (Гальперин. 1998).

При проведении симуляций сценарии должны учитывать реальные клинические задачи, включая интервьюирование пациента, постановку диагноза и обсуждение плана лечения.

Г.А.Цукерман подчеркивает важность рефлексии после симуляционных занятий, так как это позволяет студентам анализировать свои ошибки и улучшать коммуникативные стратегии (Цукерман. 2001). Обратная связь от преподавателей и коллег помогает выявить сильные и слабые стороны общения.

С учетом глобализации медицинского образования, В.К.Скляренко рекомендует включать в сценарии симуляций элементы межкультурной коммуникации, чтобы готовить студентов к взаимодействию с пациентами из разных культур (Скляренко. 2015). Использование симуляционных технологий в образовательном процессе медицинских вузов представляет собой мощный инструмент для подготовки студентов к профессиональной деятельности. Симуляции создают условия для интеграции теоретических знаний с практическими навыками, а также развивают ключевые компетенции, включая профессиональное общение, критическое мышление и командное взаимодействие.

Как отмечал Л.С.Выготский, обучение становится наиболее эффективным, когда оно проводится в условиях, приближенных к реальной практике, поскольку это позволяет активировать когнитивные и эмоциональные процессы студентов (Выготский, 2005). Такая организация образовательного процесса способствует эффективному переходу студентов от того, что они уже знают и умеют, к освоению новых знаний и навыков с опорой на помощь преподавателя или более опытных коллег. При этом применение практико-ориентированных задач стимулирует развитие рефлексии, самостоятельности и творческого мышления, что существенно повышает качество усвоения знаний и их перенос в реальную деятельность. Симуляционные занятия дают возможность моделировать сложные клинические сценарии, которые трудно воспроизвести в традиционной учебной аудитории.

Кроме того, Д.Б.Эльконин указывал на важность игровых форм обучения для развития профессионального поведения студентов, что делает симуляции особенно ценными в медицинском образовании (Эльконин, 1989). Они позволяют не только прорабатывать технические аспекты работы, но и развивать коммуникативные навыки, такие как установление контакта с пациентом, активное слушание и эмпатия. Симуляционные занятия также способствуют формированию межкультурной компетенции, что подчеркивает Хомякова Е.А. В условиях глобализации медицинского образования умение взаимодействовать с пациентами из разных культур становится необходимым навыком для будущих врачей (Хомякова. 2013).

Эффективность симуляционного обучения заключается и в развитии у студентов рефлексивных навыков. Как подчеркивал Г.А.Цукерман, анализ собственных действий и получение обратной связи помогают учащимся осознать свои ошибки и улучшить профессиональные стратегии (Цукерман. 2001). Вместе с тем, внедрение симуляционных технологий требует продуманного подхода к разработке сценариев и организации образовательного процесса. С.С.Кунанбаева отмечает, что только систематическое использование симуляций в сочетании с традиционными методами обучения может обеспечить комплексное развитие профессиональных компетенций студентов (Кунанбаева. 2005).

Выводы и предложения. Таким образом, симуляционные технологии играют важную роль в подготовке будущих врачей, помогая не только развивать профессиональное общение, но и формировать готовность к работе в реальной клинической практике. Продолжение исследований в данной области, основанное на опыте преподавателей и студентов, будет способствовать дальнейшему совершенствованию подходов к обучению и повышению качества медицинского образования.

Список использованной литературы:

(1). Выготский Л.С. Психология развития человека. М., “Эксмо”, 2005.
(2). Зимняя И.А. Педагогическая психология. Учебное пособие, М., “Логос”, 2012.
(3). Леонтьев А.А. Психолингвистические основы изучения иностранного языка. М., МГУ, 1999.
(4). Кунанбаева С.С. Компетентностный подход в обучении иностранным языкам. Алматы, КазНПУ, 2005.
(5). Хомякова Е.А. Культура и межкультурная коммуникация. СПб., изд-во СПбГУ, 2013.
(6). Гальперин П.Я. Психология обучения и усвоения знаний. М., “Наука”, 1998.
(7). Скляренко В.К. Межкультурная компетенция и преподавание языков. М., “Академия”, 2015.
(8). Цукерман Г.А. Обучение в диалоге: теория и практика. М., “Новая школа”, 2001.
(9). Колкер Я.М. Методика преподавания русского языка как иностранного. М., “Русский язык”, 2014.
(10). Эльконин Д.Б. Психология игры. М., “Просвещение”, 1989.

Кенжаева Комила Улугбек кизи (магистрант 1-курса факультета теории и истории педагогики Ургенчского государственного педагогического института; e-mail: kenjayevakamila0702@gmail.com)

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ И МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ СИСТЕМЫ МОНТЕССОРИ К РАЗВИТИЮ СЕНСОРНОЙ КУЛЬТУРЫ ДЕТЕЙ

Аннотация. *Статья посвящена анализу теоретических основ и методологических подходов системы Монтессори в контексте развития сенсорной культуры у детей. В работе рассматриваются ключевые принципы метода Монтессори, акцентируется внимание на особенностях сенсорного восприятия, а также анализируются результаты применения специальных материалов и методов в образовательном процессе. Проведённый анализ литературы и педагогического опыта*