

DOI 10.58351/2949-2041.2024.10.5.013

УДК 614.25+614.23 (071): 374.6

Тетерина Ольга Анатольевна,
Логопед, ГБУ СПб НИИ СП
им. И.И. Джанелидзе, Санкт-Петербург

ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ МОДЕЛИ, КАК КОНЦЕПТУАЛЬНО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКАЯ ОСНОВА ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ У ВРАЧЕЙ В УСЛОВИЯХ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Аннотация: В статье актуализируются проблемы непрерывного профессионального образования врачей, в частности, концептуально-методологические основы моделей подготовки медработников, а также формирование у них педагогических компетенций на этапе дополнительного профессионального образования.

Abstract: The article actualizes the problems of continuing professional education of doctors, in particular, the conceptual and methodological foundations of models for training medical workers, as well as the formation of their pedagogical competencies at the stage of additional professional education.

Ключевые слова: непрерывное профессиональное образование, педагогические модели педагогические моделиповышение, педагогические компетенции врачей.

Keywords: continuing professional education, pedagogical models, pedagogical models of professional development, pedagogical competencies of doctors.

Целью дополнительного профессионального образования врачей, является обеспечение и подготовка высококвалифицированных кадров по всем основным направлениям подготовки специалистов, удовлетворяющее потребности самих обучающихся в интеллектуальном, культурном и нравственном развитии, а также в углублении и расширении их профессионального образования не только в пределах основной сферы деятельности, но и в смежных специальностях, в соответствии с потребностями самого человека, общества и государства.

Профессия врача занимает особое место среди всех социозначимых специальностей.

Выраженная тенденция к развитию физических и психических болезней у взрослого населения выступила основанием для внесения в Федеральный государственный образовательный стандарт высшего медицинского образования профессиональных компетенций, освоение которыми позволит врачу разрабатывать способы решения проблем, связанных с необходимостью воспитания ценностного отношения людей к своему здоровью, стимулированию развития у них навыков, обеспечивающих профилактику различных заболеваний. Сама по себе медицинская деятельность в условиях здравоохранительных учреждений является, безусловно, главной, при этом она тесно сопряжена с психолого-педагогическим видом деятельности врача, что предполагает реализацию процессов обучения и воспитания пациентов здоровьесберегающему поведению. Таким образом, интегрированный в медицинскую практику психолого-педагогический вид деятельности врача важен не только для его лечебно-диагностической и профилактической деятельности, но и для решения широких социальных проблем, связанных с сохранением здоровья семьи, рождением здорового будущего поколения.

В современных социальных условиях к деятельности врача предъявляются высокие требования, обусловленные здравооцентрической парадигмой отечественной медицины, в соответствии с которой врач не только лечит, но и осуществляет процесс обучения и воспитания пациента в связи с необходимостью развития его мотивационных установок на организацию здорового образа жизни, формирования ценностного отношения к своему здоровью, умений самосохранительного* поведения. Выход Федерального государственного образовательного стандарта высшего медицинского образования потребовал разработки не



только нового содержания, учитывающего современные требования, но и обновления традиционных форм и методов обучения врачей в системе непрерывного медицинского образования, в частности, на этапе дополнительного профессионального образования [9].

В данной ситуации становится своевременным обоснование концептуально-методологических основ модели подготовки врачей к психолого-педагогическому виду деятельности, формирования у них педагогических компетенций на этапе дополнительного профессионального образования.

Проектируемые модели в системе непрерывного профессионального образования врачей также будут способствовать развитию их педагогической компетентности как необходимой части педагогических компетенций что в свою очередь, обеспечит целостную подготовленность специалиста к решению современных и перспективных проблем отечественного здравоохранения [5].

Понятие «модель» (педагогическое значение) – это система объектов или знаков, воспроизводящая некоторые существенные свойства системы – оригинала: она является обобщённым отражением явления, результатом абстрактного обобщения практического опыта, а не непосредственным результатом эксперимента [4].

В работах А.Е. Марона отмечается, что в профессиональной педагогике наиболее востребованными рассматриваются модели, в которых можно проследить все этапы становления специалиста: вхождение в профессию, формирование индивидуального стиля профессиональной деятельности, профессиональная зрелость [6].

Рассмотрим наиболее известные педагогические модели.

А. В. Батаршевым была создана **психолого-педагогическая модель** профессионально-личностного становления и развития педагога образовательных организаций. Она состоит из следующих этапов:

- профессионально-личностное становление педагога (формирование педагогических компетенций, профессионально важных и социально значимых качеств личности);
- профессиональное и личностное развитие педагога (внутренний контроль, продуктивная самореализация, развитое самосознание, педагогическое мастерство и профессиональная зрелость);
- социализация (усвоение социального опыта, мотивация к творческому самосовершенствованию, внедрению инноваций и др.)

По мнению автора, все элементы этой модели взаимодействуют друг с другом в разной степени в зависимости от влияния окружающей среды, социально-экономических условий, особенностей развития личности) [2].

Н. М. Борытко предлагает **модель становления педагога** через поиск и нахождение воспитательных смыслов профессии, «внутреннюю самодетерминацию профессиональной деятельности и поведения» [3].

В его модели выделяются три этапа непрерывного образования педагога, которые являются «переломными» моментами в профессиональной карьере и педагогической деятельности. Первый этап представлен процессом допрофессионального образования. Происходит идентификация социальной роли педагога в зависимости от предметной области образования. Результатом данного этапа становится выбор педагогической деятельности, как профессии. Второй этап предполагает формирование и развитие самоопределения и самореализации педагога в профессии через овладение существенными механизмами и педагогическими технологиями. На третьем этапе происходит профессиональное саморазвитие педагога, которое может осуществляться как в ходе реальной практики, так и в процессе повышения квалификации, курсовой подготовки и индивидуально-группового консультирования. Таким образом, в данной модели в качестве ведущей идеи выступает рассмотрение процесса профессионального становления педагога через осмысление своей профессиональной деятельности.



Необходимо отметить **акмеологическую модель**, которая опирается на понятия – «профессиональная зрелость», «профессиональная ориентация», «профессиональная культура» (Б. Г. Ананьев, А. А. Деркач, В. Н. Максимова и др.).

По мнению В. Н. Максимовой, акмеологическая модель использует в качестве цели образовательной деятельности целостное развитие педагога как субъекта саморазвития и субъекта жизнедеятельности. Целостное развитие охватывает как профессиональную сферу, так и личностную и духовную сферу человека, его социально-бытовую жизнедеятельность, здоровье, социальный статус, ориентации как гражданина общества. Это можно определить понятием «жизненная зрелость» человека (особенно важно для осуществления воспитательной функции педагога). Научные основы и подходы к построению моделей профессиональной деятельности, рассматривается как акмеологическое («вершинное») развитие [8].

В синергетической модели делается акцент на законы синергетики, рассматривающей точки роста педагога, стабильного развития, возможности профессионального выгорания (Г. А. Абрамян, М. В. Александрова, Е. А. Маралова). В соответствии с принятой методологией определяется сущность становления педагога как непрерывного прогнозируемого (линейного) или непрогнозируемого (нелинейного), открытого (диссипативного) процесса в информационной среде [1].

Модель самоорганизации и саморазвития педагога (В. В. Сериков, Т. А. Каплунович, Л. В. Резинкина и др.) основывается на принципе саморазвития педагога как взрослой личности, опирающейся в своей деятельности на анализ и самоанализ предшествующего опыта профессиональной деятельности, на основе которого осуществляется построение индивидуального маршрута развития [7].

Модель карьерного роста педагога (М. В. Александрова, Р. М. Шерайзина и др.) тесно связана с развитием педагогического мастерства педагога, этапами его методического, организационного, управленческого роста и продвижения, формирования имиджа. По мнению ученых, карьера в широком понимании этого слова – это общая последовательность развития человека в основных сферах деятельности, результатом которого является достижение признания благодаря социальной активности. В узком смысле карьера означает сознательно выбранный и реализуемый человеком путь должностного продвижения или стремление к намеченному статусу (социальному, должностному, квалификационному), что обеспечивает ему профессиональное и социальное самоутверждение [11]. Таким образом, в карьере отражается индивидуальный трудовой путь человека, способ достижения результата личностного самовыражения, повышение профессионализма. Важным концептуальным положением при моделировании актуального процесса становления и развития современного педагога является идея непрерывности, которая предполагает достижение уровней развития учителя как субъекта деятельности, формирование его активной социальной позиции, повышение качества его жизни путем создания возможностей для расширения его интеллектуальных горизонтов и карьерного роста.

Следует обратить внимание на **дидактическую модель** Г. Гербарта, ориентированную на передачу обучающимся общественно-исторического опыта в виде социокультурных норм, сложившихся в ходе научного познания. Основная задача обучения состоит в обеспечении психолого-педагогических условий, позволяющих превращать общественное сознание в индивидуальное благодаря совокупности форм, методов и средств обучения, связанных с достижением определенных целей. Следует заметить, что эта модель предусматривает меру свободы обучающего и обучающегося, соответствующую тому спектру задач, с которыми они столкнутся впоследствии [10].

Таким образом формирование моделей является результатом педагогического проектирования или «самостоятельной педагогической деятельностью, предопределяющей создание или изменение педагогических условий образовательной системы либо качеству или какой-либо стороне бытия человека [9].



Обобщая сказанное выше, мы можем сделать вывод, что наиболее оптимальной моделью для формирования педагогических компетенций врачей является дидактическая модель, так как она ориентирована на передачу специалистам значимого культурно-исторического, социально-педагогического опыта в виде социокультурных норм, сложившихся в ходе развития педагогического знания. Такое знание может быть востребовано врачами для осуществления психолого-педагогического вида деятельности и решения тех задач, с которыми они столкнутся в будущем.

Список литературы:

1. Абрамян Г. В. Теоретические основы профессионального становления педагога в информационной среде. – СПб.: СПбАППО, 2001. – 510 с.)
2. Батаршев А. В. Психолого-педагогические пути оптимизации сопровождения процесса становления современного педагога // Педагогическое образование: современные проблемы, концепции, теории и практика: сб. науч. ст./ под ред. И. И. Соколовой. – СПб.: ФГНУ ИПООВ РАО, 2013. – С. 63–269.)
3. Борытко Н. М. Методологические проблемы образования и воспитания как гуманитарной практики // Инновации как фактор модернизации образования взрослых: теория и практика: материалы Всероссийской конференции молодых ученых. – СПб.: ГНУ РАО, 2004. – 172 с).
4. Вишнякова С. М. Профессиональное образование: Словарь. Ключевые понятия, термины, актуальная лексика. – М.: НМЦ СПО, 1999. – С. 538.)
5. Зинкевич Е.Р «Проектирование модели непрерывного педагогического образования врачей – преподавателей медицинских вузов России)
6. Марон А.Е., Резинкина Л.В. «НАУЧНЫЕ ОСНОВЫ И ПОДХОДЫ К ПОСТРОЕНИЮ МОДЕЛЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ЛИЧНОСТНОГО РОСТА ПЕДАГОГА» ЧЕЛОВЕК И ОБРАЗОВАНИЕ. 2018. № 2 (55)).
7. Марон А. Е., Резинкина Л. В. Развитие муниципальной педагогической системы непрерывного образования взрослых: моногр. – СПб: ЛОИРО, 2015. – 232 с.)
8. Максимова В. Н. Акмеологический подход в педагогике: моногр., 2 изд-е – СПб.: ЛГУ им. А. С. Пушкина, 2008. – 196 с.)
9. Мельникова И.Ю., Романцов М.Г. ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ И РОЛЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ВУЗА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. – № 11-2. – С. 47-52)
10. Радионов В. Е. Формирование задачи педагогического проектирования / Педагогические основы проектирования образовательных систем нового вида. – СПб., Образование, 1995. – С. 16-34)
11. Скрябина Т.О. «ПЕДАГОГИЧЕСКИ АНАЛИЗ ОСНОВНЫХ КОМПОНЕНТОВ СИСТЕМЫ И.Ф ГЕРБАРТА» Гуманитарные исследования • 2019 • № 1)
12. Шерайзина Р. М. Современные стратегии управления образованием: концепции и модели: моногр.– Великий Новгород: НовГУ им. Ярослава Мудрого, 2005.)

