

УДК: 378.147

DOI: 10.25629/НС.2023.07.24

РАЗВИТИЕ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ОРДИНАТУРЫ В СОВРЕМЕННЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ПРАКТИКАХ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Евдокимова А.И.

Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского

АННОТАЦИЯ

В статье рассматривается развитие исследовательской компетентности обучающихся ординатуры в современных педагогических практиках медицинского вуза, основанных на интерактивности взаимодействия участников педагогического процесса. Аргументируется исследовательская компетентность ординаторов как необходимая составляющая содержания современного медицинского образования. Обосновано, что для освоения обучающимися ординатуры исследовательской деятельности необходимо создать условия для переживания событий в исследовательской практике, и внедрить это в модель поведения врача, которая как некий идеальный образ специалиста медицинского профиля становится эталоном для ординатора, соответственно мотивирует его на исследовательский поиск. Приводятся отличия исследовательской компетентности выпускника специалитета и ординатуры медицинского университета. Показано применение интерактивных методов обучения в виде деловых игр в медицинском вузе для развития исследовательской компетентности ординаторов. Обосновывается применение научной деятельности в непрерывном медицинском образовании обучающихся ординатуры как способ обследования самоэффективности в построении профессионального трека врача.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА

высшее медицинское образование, непрерывное образование, исследовательская компетентность, цифровая трансформация, обучающиеся ординатуры, самоэффективность, профессиональный трек врача

ВВЕДЕНИЕ

В системе современного медицинского образования наблюдается, как минимум, две складывающиеся тенденции – одна связана с практикоориентированностью в профессиональной подготовке медицинских работников, другая касается обновления содержания образования, в котором среди нововведений выделяется развитие исследовательских навыков специалиста медицинского профиля. В статье рассматриваются возможности совмещения двух обозначенных тенденций, в результате чего реализуется формирование исследовательской компетентности врача-ординатора. Согласно регламентирующей документации [1] научно-исследовательская деятельность медицинского специалиста относится к виду профессиональной деятельности и в рамках специалитета формирует у выпускника медицинского вуза три профессиональные компетенции, отвечающие основным исследовательским навыкам:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;
- участие в проведении статистического анализа и публичное предоставление полученных результатов;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике (на примере ФГОС ВО 31.05.01 «Лечебное дело»).

После получения диплома о высшем медицинском образовании и пройдя первичную аккредитацию, специалист может поступить в ординатуру и продолжить своё профессиональное обучение в качестве врача-ординатора – кадра высшей квалификации. В профессиональной подготовке по программам ординатуры продолжается развитие исследовательской компетентности врачей ординаторов, для развития которой также создаются определённые педагогические условия. Основным отличительный признак таких условий относится к практической подготовке, где ординатор уже является врачом, дипломированным специалистом и применяет на практике свою исследовательскую компетентность. На кафедрах по соответствующим специальностям обучающиеся ординатуры могут участвовать в научных разработках, исследованиях. Однако, как показывают результаты наших предыдущих научных исследований [2], большая часть ординаторов или не участвовала в исследовательской деятельности и не собирается начинать, или не собирается продолжать, в случае уже имеющегося исследовательского опыта. Причины ординаторами указывались разные, в том числе – отсутствие времени и мотивации к данному виду деятельности. В этой связи считаем необходимым обоснование важности использования интерактивных форм профессиональной подготовки врачей-ординаторов, на примере внедрения в учебный процесс деловых игр, как технологий, способствующих как личностному [3], так и профессиональному росту обучаемых в процессе развития их исследовательской компетентности.

ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

В педагогическом научном сообществе рассматривались некоторые аспекты научно-исследовательской деятельности ординаторов, как компонента творческого потенциала личности (Ю. М. Бочкарев, Е. П. Гурковская, М. А. Уфимцева, А. С. Шубина и др.), анализировалась исследовательская компетенция врача-практика, как фактора совершенствования профессиональной самореализации, где был сделан вывод о недостаточном внимании к формированию исследовательской компетенции (В. С. Красовский), рассматривалось формирование исследовательской компетентности врача в качестве актуальной задачи медицинского вуза, где был сделан акцент на исследовательской компетентности студентов, как будущих врачей (О.Л. Семенова), выявлялась сущность аналитико-рефлексивной компетентности будущего врача (О. В. Минакова). Вместе с тем, считаем необходимым отметить, что на сегодняшний день недостаточно раскрыты педагогические аспекты, касающиеся исследовательской компетентности врачей, обучающихся в ординатуре: её отличий от исследовательской компетентности студентов медицинского университета, специфики овладения ею врачами-ординаторами, в связи с чем в представленной работе внимание автора сконцентрировано на этом вопросе.

Поиск оптимальных решений по организации и мотивированности обучающихся ординатуры к развитию исследовательской деятельности определяет общее направление авторских исследований. В данной статье приводятся результаты одного из этапов изучения развития исследовательской компетентности обучающихся ординатуры медицинского вуза в современных педагогических практиках, основанных на интерактивности взаимодействия участников педагогического процесса. Предпринята попытка обоснования применимости научной деятельности в непрерывном медицинском образовании обучающихся ординатуры, как способа исследования самоэффективности в построении профессионального трека врача.

ЦЕЛЬ

Цель представленной статьи состоит в апробации отдельных результатов, полученных автором в процессе проведённого им исследования, обусловленного изучением развития исследовательской компетентности обучающихся ординатуры в современных педагогических условиях обучения в медицинском вузе, в ходе которого актуализируется мотивированность ординаторов к исследовательской деятельности.

ЗАДАЧИ

В задачи исследования входило изучение феномена исследовательской компетентности обучающихся ординатуры, анализ применимости деловых игр для формирования указанной компетентности, выявления условий применения, а также преимуществ и недостатков методов

и методик образовательных ситуаций, в которых актуализируется мотивированность ординаторов к исследовательской детальности.

ГИПОТЕЗА

Гипотеза исследования состояла в том, что использование таких интерактивных способов обучения как деловые игры помогают обучающимся ординатуры воспринимать и усваивать научную информацию, применять на практике исследовательские умения и навыки, принимать руководящие решения и брать за них ответственность при организации малых научных групп.

МЕТОДЫ

В ходе проведенного исследования применялись теоретические методы, такие как: анализ, синтез, сравнение, обобщение, и эмпирические методы – наблюдение, интервьюирование, моделирование.

Материалами исследования является обобщение собственного педагогического опыта и исследовательского опыта обучающихся ординатуры по применению интерактивных способов в практике развития исследовательской компетентности. Ведущими методами выбраны – наблюдение, интервьюирование, моделирование обучающимися ординатуры по разработке ситуационных задач, обобщение, выводы. В задачи эмпирической части исследования входил анализ применимости деловых игр для формирования исследовательской компетентности, мотивированность ординаторов к исследовательской детальности. Проверялась гипотеза исследования, состоявшая в применении деловых игр в обучении ординаторов в качестве педагогического средства усиления восприятия и усвоения научной информации для отработки исследовательских умений и навыков. Также предполагалось, что применение научной деятельности в непрерывном медицинском образовании обучающихся ординатуры возможно в качестве способа обследования самоэффективности в построении профессионального трека врача.

По окончании обучения врачей ординаторов по дисциплинам «Педагогика» и «Педагогическая деятельность и профессиональная коммуникация врача» на кафедре педагогики, образовательных технологий и профессиональной коммуникации Института общественного здоровья, здравоохранения и гуманитарных проблем медицины СГМУ имени В.И. Разумовского в декабре 2022 года проводился опрос и интервьюирование на предмет применения в исследовательских практиках ситуационных задач. Важно было выяснить практическую значимость исследовательского опыта в профессии врача, а также его значение для профессионального и личностного роста, раскрыть взаимосвязь развития исследовательской деятельности врачей ординаторов с решением клинических задач. В качестве 123 респондентов выступили обучающиеся по программам ординатуры 1 и 2 года обучения. В результате интервьюирования были получены карточки с ситуационными задачами, некоторые из них проанализированы и представлены.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Исследовательская компетентность обучающихся ординатуры как необходимая составляющая содержания современного медицинского образования

Новое содержание профессиональной подготовки обучающихся ординатуры связано с новыми стандартами, новыми требованиями к выполнению профессиональных задач. Усиливаются акценты на исследовательском компоненте содержания образования, что выражается и в организации новых подходов к содержанию обучения, разработке новых компетенций, новых дисциплин. Практикоориентированность основана на организации деятельности по усвоению новых видов деятельности [4]. Чтобы освоить исследовательскую деятельность, развить исследовательскую компетентность, нужно создать условия для переживания событий в исследовательской практике, и внедрить это в модель поведения врача, которая, как некий идеальный образ специалиста медицинского профиля, станет эталоном для ординатора, соответственно мотивирует его на исследовательский поиск. В развитии профессионального обучения необходимо уточнить те средства, которыми формируется исследовательская компетентность врачей-ординаторов, а именно – научная деятельность, как способ формирования данной компетентности [5; 6].

Развитие исследовательской компетентности врача ординатора соотносится с неотъемлемой целью становления профессиональной позиции врача, где важны не только получение знаний, умений и навыков, соответствующих требуемым компетенциям [7], но и адаптация мыслительной деятельности обучающихся ординатуры к решению все более технологичных, творческих, исследовательских задач клинической практики. Обучение в медицинских высших учебных заведениях не должно быть статично, неподвластно времени и обстоятельствам, оно должно динамично развиваться как с теоретической, так и с прикладной точки зрения, поэтому необходимо применение проблемного и опережающего обучения для развития исследовательской компетентности ординаторов.

Рассмотрим отличия исследовательской компетентности выпускника специалитета и ординатуры медицинского университета. Исследовательская компетентность врача-ординатора имеет определённые отличия от той же компетентности выпускника специалитета.

Первое, это практическая включенность в рабочий процесс. Врачу приходится проверять гипотезы на практике, отрабатывать клинические случаи и ситуации «на живую». Это и непрерывный процесс обучения, и одновременно выполнение профессиональных задач, работа с человеком, которая должна сохранить ему здоровье и жизнь. При обучении студентов на специалитете клинические и взаимосвязанные с ними исследовательские навыки отрабатываются при помощи симуляционных технологий, фактически без участия реального пациента. Данный метод связан и с требованиями к первичной аккредитации выпускников и прохождению ими объективного структурированного клинического экзамена [6]. Однако, следует отметить, что специфика обучения на симуляторах не позволяет проходить данный вид интерактивного обучения без предварительной специальной подготовки, которая реализуется к 3-му курсу. Именно поэтому практикоориентированность может реализоваться при организации проблемного обучения в кейсах, ситуационных задачах, но без реального пациента, а также невозможностью интеграции принятых решений по взаимодействию с ним.

Второе отличие – это более выраженная самостоятельность ординатора в принятии решений, когда в ряде клинических случаев приходится обосновать применение способов исследовательской деятельности.

Третье отличие исходит из способности организовать исследовательскую деятельность, проявить свои организаторские способности и умение брать на себя ответственность за исход дела, поскольку ординатор – это клиницист, участвующий в научно-исследовательской практике стационаров с учётом быстро меняющегося технологического уклада и развития высокотехнологичного оборудования. В этой связи для поддержания высокого уровня непрерывного медицинского образования в условиях семимильного развития науки и техники необходимо внедрение современных способов и подходов к обучению, в том числе и интерактивных технологий.

Помимо этого, возникает острая необходимость во введении непрерывной модели обучения медицинских работников и врачей, которая реализуется, в частности, на протяжении всей трудовой деятельности человека, что, в свою очередь, должно не только постоянно совершенствовать знания и умения врача, но и поддерживать его конкурентоспособность в условиях рыночной экономики. Поставленные задачи задают тон в образовательной организации – если необходимо реализовать практикоориентированный подход в подготовке медицинского специалиста, то среди педагогических условий важно выделить те из них, которые оптимально подходят врачу для самореализации.

Интерактивные методы обучения отвечают требованию адаптации к постоянно меняющимся условиям обучения, подходя под рамки осуществления учебного процесса в медицинском вузе. Они позволяют реализовать исследовательский потенциал на практике, через участие в создании инновационных продуктов в медицине для обеспечения целей государственных задач по сохранению и развитию технологического суверенитета нашего государства [8; 9], одновременно развивая клиническое мышление врачей ординаторов, творческий потенциал [10] и способность действовать в новых изменившихся условиях профессиональных задач.

Необходимо отметить актуальность применения интерактивных технологий в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции [11]. Все учебные организации России и большинства стран мира были вынуждены создавать или развивать уже имеющиеся в их арсенале электронные ресурсы, располагаемые на профильных сайтах. Именно неограниченные возможности интерактивного обучения позволили учебным организациям сохранить качество предоставляемого образования в условиях сложной эпидемиологической обстановки и требований самоизоляции [12].

Интерактивные методы обучения – форма педагогической деятельности, реализуемая путем взаимодействия обучающихся между собой в процессе познавательной деятельности [13].

В данной работе рассматриваются интерактивные методы обучения групповые в виде игровых, таких как деловая игра, организационно-деятельностная игра, сюжетно-ролевая игра и пр. Также рассматриваются индивидуальные, например, решение клинических задач [14]. Необходимыми условиями для реализации интерактивного обучения определены доверительные отношения между участниками педагогического взаимодействия, технологии педагогики сотрудничества, преобладание наглядных методов обучения, и многообразие его методов и форм [15].

Преимущества интерактивных методов обучения

Повышение мотивации ординаторов к исследовательской деятельности происходит за счет публичности осуществляемых действий, публичной их оценки. Если интерактивное обучение осуществляется путем формирования малых научных групп обучающихся, то и оценивание их ведется целиком по группам, следовательно, повышается ответственность каждого члена группы за результат. Происходит выработка активной жизненной позиции, так как приходится аргументировать сложившуюся педагогическую ситуацию с собственной профессиональной позиции. Развитие творческого потенциала основано на технологиях педагогики сотрудничества, поскольку отсутствуют жесткие ограничения и рамки в исследовательской деятельности. Реализуется основная миссия педагогической деятельности [16] – перенос полномочий на плечи обучающихся ординатуры, то есть педагог технически может перестать «быть педагогом», а превратиться в участника исследования. Одновременно наблюдается развитие коммуникационных навыков посредством реализации интерактивных способов взаимодействия, что также определяет результативность игры. Формирование и развитие клинического мышления обучающихся ординатуры неразрывно связано с творческим процессом исследовательского поиска. Интерактивное обучение способствует творческому развитию [17], поскольку конкретных четко очерченных рамок не имеет (зачастую они устанавливаются лично преподавателем и являются «мягкими» или условными) [18; 19].

Деловые игры как элемент обучения в высшей медицинской школе

Использование современных способов и подходов к обучению ординаторов, в том числе, интерактивных технологий, необходимо в условиях постоянного прогресса методик образования по освоению навыков работы на высокотехнологичном оборудовании и развитию исследовательских способностей для освоения этих навыков. Интерактивные методы обучения повышают мотивацию к исследовательской деятельности, позволяют выработать активную жизненную позицию, развивают творческий и исследовательский потенциал, помогают в развитии коммуникативных навыков, обеспечивают формирование и развитие мышления обучающихся ординатуры, развивают исследовательскую компетентность [6; 10; 14; 18].

В общих чертах деловая игра – метод образовательной технологии, заключающийся в имитации принятия решений работника руководящей должности [20]. На старших курсах высшей школы деловая игра является одним из основных методов интерактивного обучения. Деловые игры активно применяются преподавателями высших учебных заведений юридического, медицинского, педагогического и других профилей. В частности, в рамках обучения в медицинском университете деловые игры являются «обиходом» для студентов старших курсов. Это связано с тем, что компетенции врача в обязанности включаются организационные навыки. Так, например, рядовой врач-терапевт участковый должен уметь выступать организатором ведения приема пациента, организатором лечения пациента и его диспансерного наблюдения

(при необходимости), организатором первого этапа диспансеризации на терапевтическом участке, одним из организаторов профилактической деятельности лечебно-профилактического учреждения. С приобретением стажа и профессиональных навыков врач может становиться организатором врачебной комиссии лечебно-профилактического учреждения, организатором деятельности целого отделения медицинского учреждения в качестве его заведующего и прочей деятельности. Рядовой врач должен уметь руководить санитарками, медицинскими сестрами, лаборантами, студентами, находящимися под его ответственностью, руководить и отслеживать заполнение профильной документации, исполнением назначений со стороны пациентов. Важно применение психолого-педагогических принципов в развитии исследовательской компетентности врачей ординаторов.

Психолого-педагогические принципы:

1. Имитационное моделирование.

Моделирование максимально приближенных к жизни организационных ситуаций, помогающих отработать на практике профессиональные компетенции, научиться их применять.

2. Игровое моделирование.

Игровая модель в первую очередь имеет целью вовлечение обучающихся ординатуры, полное погружение в происходящее, как раз создание исследовательской обстановки в педагогической практике, приближение их нынешней деятельности к реалиям жизни с минимальными трудозатратами [21].

3. Совместная деятельность.

Коммуникация – компетенция, необходимая каждому человеку. И, в особенности, лицам, являющимся, в то или иной степени, руководителями. В то время как совместная деятельность, пусть даже с игровыми элементами, развивает коммуникативные навыки, находит им применение, имитируя самые нестандартные ситуации.

4. Диалогическое общение.

Умение вести диалог – еще одна неотъемлемая компетенция любого руководителя даже самого низкого уровня. Вернувшись к участковому врачу-терапевту, умение вести диалог с пациентом, эмпатия, умение слушать, расставлять акценты, говорить понятным и доступным для пациента языком – то, без чего нельзя быть компетентным доктором.

5. Двуплановость.

Постановка двоякого рода целей и их преодоление – фактор развития личности человека.

6. Проблемность.

Умение вычленять основную проблему, дифференцировать ее от «фоновых» патологий, умение работать с ней, не бояться обнаружения новых проблемных участков – одна из важнейших компетенций лечащего врача:

- способность выявить проблемы,
- «ранжировать» их,
- ставить цели, формулировать для этого задачи,
- планировать способы, методы и возможности для их решения,
- непосредственно решать поставленные цели и задачи,
- оценивать результат и в соответствии с ним вносить корректировки [22].

Цели деловых игр

1. Формирование требуемых компетенций.

Деловая игра считается одним из самых эффективных способов формирования профессиональных компетенций до начала непосредственной трудовой деятельности. За счет максимального приближения реалистичности происходящего, благодаря элементу нервного напряжения, публичности и прочим особенностям активно используется с данной целью.

2. Развитие коммуникативных качеств

Осуществление деловой игры невозможно без использования коммуникации в системах обучающийся-обучающийся/ обучающийся-преподаватель/ группа обучающихся-группа обучающихся / группа обучающихся – преподаватель и пр., следовательно, данный вид организации учебного процесса неминуемо способствует развитию коммуникативных качеств. Помимо этого, зачастую именно от этого элемента очень зависит исход деловой игры.

3. Умение работать в нестандартных ситуациях

Именно деловая игра является наиболее простым и удобным из способов воплощения и имитации нестандартных, неординарных клинических ситуаций, беспоследственного рассмотрения различных вариантов действия и исходов.

4. Умение принимать решения и брать на себя ответственность

5. Развитие личностных качеств

Так или иначе деловые игры требуют формулирование позиции и ее отстаивание, что способствует развитию волевых личностных качеств.

6. Воспитание системного подхода к работе

Любая деятельность невозможна без системности подхода к ее осуществлению, в особенности профессиональная деятельность. Имитация же ее в форме игры подобно самой имитируемой ситуации также способствует формированию системного взгляда на профессию и решаемые ею вопросы.

7. Целостность представлений о деятельности, выполняемой в рамках своих компетенций

8. Обучение моделированию в самых разных формах [23].

Признаки деловой игры:

1. Моделирование трудовой/исследовательской деятельности (воссоздание в форме игры реальных жизненных ситуаций, исследовательских моментов, встречающихся в трудовой деятельности).

2. Принятие решения/решений, их систематизация, установление взаимосвязи.

3. Ролевой компонент (распределение ролей, взаимоподчинение, субординация в рамках принятой роли).

4. Межличностное взаимодействие.

5. Многозадачность.

6. Эмоциональное напряжение, стимулирующее интеллектуальные процессы и развитие личности в конкретной игре.

7. Наличие системы оценки разного уровня (самооценка, общественная оценка и пр.) [24].

Преимущества деловых игр:

1. Отработка теоретических навыков.

Происходит в максимально приближенной к жизни обстановке, а значит способствует наилучшему качеству запоминания исследовательского процесса.

2. Отработка умения принимать руководящие решения и брать за них ответственность [25].

Это является одной из основных целей применения деловых игр в обучении медицинских специалистов. Благодаря отсутствию четких программ и рамок проведения деловых игр возможно в самых различных вариациях делать упор на развитие данного навыка.

3. Умение выполнять свои трудовые обязанности в условиях многофакторности ситуации.

Многофакторность – обязательный компонент каждой ситуации и каждой задачи, которая сопровождает нас в жизни. А значит и в профессиональной деятельности многофакторность занимает значимую нишу. В соответствии с вышесказанным, деловые игры благодаря свобод-

ному моделированию любых ситуаций, в том числе исследовательских, в соответствии с поставленными целями позволяют отработать умение принимать решения в условиях многофакторного влияния на них сторонних факторов.

4. Отработка коммуникативных навыков.

Любая деловая игра так или иначе связана с коммуникацией в системах обучающийся–обучающийся / обучающийся – педагог / обучающийся – группа обучающихся/ группа обучающихся – группа обучающихся / педагог – группа обучающихся и пр., в связи с чем развитие коммуникативных навыков максимально полно развивается в данных условиях.

5. Отработка социальных навыков.

Непременно вытекает из отработки коммуникативных навыков.

6. Отработка навыка ведения деловой беседы, как лично, так и в электронной форме и пр. [26].

7. Отработка исследовательских навыков, поскольку поиск принятия решений требует и развития навыков получения новых знаний, новой информации – достоверной, применимой в практике врача ординатора.

Недостатки деловых игр:

1. Трудоемкость организации.

Для деловой игры организатору нужно составить программу в соответствии с изучаемой темой. При этом должны быть подготовлены все необходимые материалы, инструментарий, манекены и пр. Данный факт несомненно накладывает отпечаток на частоту использования рассматриваемой методики.

2. Формализованность осуществляемых действий.

Даже при очень тщательном воспроизведении условий ситуации участники все равно будут ощущать меньшую ответственность за происходящее нежели в реальной обстановке.

3. Отсутствие установленного алгоритма.

Деловые игры – индивидуализированный метод обучения, который в подавляющем большинстве случаев самостоятельно организуется преподавателем, соответственно программа проведения деловой игры является продуктом творчества конкретного педагога, а не четко регламентирована нормативными документами [27].

Процесс обучения в ходе деловой игры максимально приближен к реальной практической деятельности. Это достигается путем использования в деловых играх моделей реальных отношений. Игра позволяет радикально сократить время накопления личностного опыта, дает возможность экспериментировать с событием, пробовать разные стратегии решения поставленных проблем, позволяет приобрести социальный и исследовательский опыт. Основными итогами применения таких интерактивных методов обучения как деловые игры кроме полученных знаний, являются профессиональные практические навыки, а также обогащение системы ценностей, разнообразие профессиональных позиций, жизненных установок, многовариативность в мироощущении и миропонимании.

Применение интерактивных методов обучения – деловых игр в медицинском вузе для развития исследовательской компетентности ординаторов.

Приведем примеры использования деловых игр с описанием исследовательских моментов, разработанных обучающимися ординатуры.

Пример №1:

Деловая игра, имитирующая амбулаторный прием участкового врача-терапевта в поликлинике.

Цель – отработка профессиональных компетенций участкового врача-терапевта на амбулаторном приеме в условиях поликлиники.

Задача – один обучающийся выступает в качестве врача, указанной специальности, который сидит на приеме в поликлинике, а второй обучающийся – в качестве пациента (причина

обращения его в поликлинику может быть уговорена ранее со вторым игроком или же нет). Одним из заданий на развитие исследовательских навыков обозначено некоторое несоответствие в клинической картине, что заставляет врача прибегнуть к навыкам исследовательского опыта в условиях отсутствия полной информации найти правильное решение по недостающим компонентам.

За ходом деловой игры наблюдает преподаватель, при необходимости корректирующий вектор происходящего в условиях имитации. По окончании производится оценка действий и решений, принимаемых обоими игроками, формулируются выводы, даются рекомендации. В данном случае проверка научной деятельности обучающихся ординатуры в качестве способа обследования самоэффективности в построении профессионального трека врача подтверждается через нахождение неизвестных факторов несоответствия в клинической картине в качестве специалиста, врача-исследователя.

Пример №2:

Деловая игра, имитирующая амбулаторный прием участкового врача-терапевта на дому.

Цель – отработка профессиональных компетенций участкового врача-терапевта на амбулаторном приеме на дому.

Задача – один обучающийся выступает в качестве врача указанной специальности, который проводит амбулаторный прием на дому, а второй обучающийся – в качестве пациента (причина вызова им врача на дом может быть обговорена ранее со вторым игроком или же нет). Возможные вариации – активное посещение врачом пациента. Поскольку в настоящее время среди населения имеются риски доверия к институту медицины в условиях цифровой трансформации и связанные с этим же вопросом применимость терминов в профессиональной подготовке [28; 29], то среди заданий на развитие исследовательских навыков ординаторов выделено применение цифровых гаджетов как средства для поиска достоверной информации на определённых медицинских консультационных сайтах. Научная деятельность как способ развития исследовательской компетентности и обследования самоэффективности ординаторов в построении профессионального трека выражена через самоорганизацию в поиске адекватной, достоверной информации в Интернете при помощи гаджетов, при этом с точки зрения профессионализма выполненных трудовых функций, возможно повышение доверия населения к работникам здравоохранения, которые приводят новые доказательства из клинически подтверждённых случаев – к примеру из научных статей.

За ходом деловой игры наблюдает преподаватель, при необходимости корректирующий вектор происходящего в условиях имитации. По окончании производится оценка действий и решений, принимаемых обоими игроками, формулируются выводы.

Пример №3:

Деловая игра, имитирующая оказание первой врачебной помощи на приеме у участкового врача-терапевта пациента с гипогликемией.

Цель – отработка профессиональных компетенций участкового врача-терапевта при оказании первой медицинской помощи в условиях поликлиники.

Задача – один обучающийся выступает в качестве пациента, пришедшего на прием в поликлинику к участковому врачу-терапевту, а второй – в качестве непосредственно участкового врача терапевта. Задание на развитие исследовательских навыков даётся в виде поиска первопричины в изначально невыраженной коморбидности заболеваний пациента. Решение данного задания предполагает наличие сформированного клинического мышления ординатора и подтверждает научную деятельность обучающихся ординатуры в качестве способа обследования самоэффективности, так как проявление навыков клинического мышления в исследовательском поиске становится четким тому подтверждением.

За ходом деловой игры наблюдает преподаватель, при необходимости корректирующий вектор происходящего в условиях имитации. По окончании производится оценка действий и решений, принимаемых обоими игроками, формулируются выводы.

Пример №4:

Деловая игра, имитирующая краткое профилактическое консультирование пациента на приеме у врача-терапевта участкового в условиях поликлиники.

Цель – отработка профессиональных компетенций участкового врача-терапевта при проведении краткого профилактического консультирования в условиях поликлиники.

Задача – один обучающийся выступает в качестве участкового врача-терапевта на приеме в поликлинике, а второй обучающийся – в качестве пациента. Задание на развитие исследовательских навыков состоит в критическом анализе сложившейся ситуации со стороны участкового врача-терапевта, который находит в процессе клинической беседы с пациентом нарушения в понимании у обследуемого основных понятий здорового образа жизни. Врач при помощи результатов современных исследований доносит до пациента нужную информацию, тем самым подтверждает назначение научной деятельности врача ординатора в развитии своего профессионального трека, поскольку доказывается на практике его профессионализм.

За ходом деловой игры наблюдает преподаватель, при необходимости корректирующий вектор происходящего в условиях имитации. По окончании производится оценка действий и решений, принимаемых обоими игроками, формулируются выводы.

Пример №5:

Деловая игра, имитирующая проведение сердечно-легочной реанимации на улице.

Цель – отработка профессиональных компетенций врача при проведении сердечно-легочной реанимации в условиях улицы, количество реанимирующих – двое.

Задача – два обучающихся ординатора выступают в качестве врачей, оказавшихся свидетелями наступления клинической смерти у человека в условиях улицы.

Необходимое оснащение – манекен, лежащий на полу на спине. Реализация исследовательских навыков в данной ситуации выражается в умении четко следовать заданному алгоритму исследовательского поиска и показывает одновременно навыки работы с симуляторами при оказании реанимационной помощи, где важное значение имеет тактильный навык, максимально быстро применимый в новой непрогнозируемой ситуации. Моментальный анализ происходящего на основе биологических законов (поскольку состояние клинической смерти связано с нарушениями жизнеобеспечения биологического объекта) также относится к применению опыта исследовательской деятельности, которую чтобы применить, надо сначала освоить, научить себя учиться новым знаниям, уметь анализировать это новое, применять на практике и всё это делать быстро и грамотно. Научная деятельность как способ овладения исследовательской компетентностью также подтверждается умением организовать саму деятельность, следовать логике научно-исследовательской практики. Развитие причинно-следственных связей в своей профессиональной деятельности также подтверждает нашу гипотезу. Оно же способствует повышению самооффективности в развитии своего профессионализма.

За ходом деловой игры наблюдает преподаватель, при необходимости корректирующий вектор происходящего в условиях имитации. По окончании производится оценка действий и решений, принимаемых обоими игроками, формулируются выводы.

ВЫВОДЫ

Исходя из предложенных обучающимися ординатуры ситуационных задач по развитию исследовательской компетентности можно сделать вывод о том, что при организации обучения в виде деловых игр расставляются акценты на исследовательских действиях как способах развития профессиональной компетентности врача. При этом знания усваиваются не про запас, не для будущего применения, не абстрактно, а в реальном для участника процессе информационного обеспечения его игровых действий, в динамике развития сюжета деловой игры. Применение таких интерактивных форм обучения как деловые игры позволяют моделировать более адекватный для формирования личности врача предметный и социальный контекст. При этом процесс обучения максимально приближен к реальной практической деятельности. Про-

исходит не механическое накопление информации, а деятельностное распрямление определённой сферы человеческой реальности. Научная деятельность обучающихся ординатуры в качестве способа обследования самоэффективности в построении профессионального трека врача подтверждается через рефлексию проведённых мероприятий, а также анализом разбора моделированных клинических ситуаций.

Также представляется возможным сделать вывод о том, что интерактивные методы обучения отвечают требованию адаптации педагогической деятельности под постоянно меняющиеся условия обучения, под рамки осуществления учебного процесса. Они позволяют поддерживать конкурентоспособность обучающихся медицинского вуза в условиях рыночной экономики, расширяя их мышление, творческий потенциал, способность применения теоретических знаний на практике. В деловых играх воссоздаются основные закономерности исследовательской деятельности и клинического мышления на материале динамически порождаемых и разрешаемых совместными усилиями обучающихся ординатуры учебных ситуаций. Подтверждена гипотеза исследования – использование таких интерактивных способов обучения как деловых игр помогает обучающимся ординатуры воспринимать и усваивать научную информацию, применять на практике исследовательские навыки, отрабатывать умения при принятии руководящих решений и брать за них ответственность. Сделана попытка обоснования применения научной деятельности в непрерывном медицинском образовании обучающихся ординатуры как способа обследования самоэффективности в построении профессионального трека врача, которая нашла подтверждение путём анализа методики проблемного обучения в моделированных ординаторами ситуационных задачах.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Обновление содержания медицинского образования предполагает введение нового компонента – исследовательской компетентности врачей ординаторов, как нового типа мышления обучающихся ординатуры. Применение на практике психолого-педагогических принципов имитационного моделирования, игрового моделирования, совместной деятельности, диалогического общения, двуплановости, проблемности, позволяет моделировать трудовую/исследовательскую деятельность (воссоздание в форме игры реальных жизненных ситуаций, исследовательских моментов, встречающихся в трудовой деятельности), развивая целостность представлений о деятельности, выполняемой в рамках своих компетенций. Вместе с тем, на практике появляется возможность отработать исследовательские навыки ординатором, поскольку поиск принятия решений требует и развития навыков в получении новых знаний, новой информации – достоверной, применимой в практике врача клинициста. Развивается умение выполнять свои трудовые обязанности в условиях многофакторности ситуации.

Новизна работы состоит в обоснованных акцентах применения, в настоящее время, интерактивных форм профессиональной подготовки ординаторов на примере деловых игр, как технологичной личностного и профессионального роста в развитии исследовательской компетентности.

БЛАГОДАРНОСТИ

Автор выражает благодарность своим научным консультантам д.п.н., профессору Морозову Александру Владимировичу, д.п.н., профессору Серикову Владиславу Владиславовичу, а также анонимным рецензентам данной статьи за профессионализм и огромный труд в проделанной работе.

БИБЛИОГРАФИЯ

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело [Электронный ресурс]. URL: https://fgosvo.ru/uploadfiles/FGOS%20VO%203++/Spec/310501_C_3_18062021.pdf (дата обращения: 25.04.2023).

2. Евдокимова, А.И. Педагогические аспекты реализации научно-исследовательской деятельности обучающихся медицинского вуза в условиях цифровой трансформации / А.И. Евдокимова, В.В. Чекуряева, С.В. Самаркин // Человеческий капитал. – 2022. – Т. 2. – № 12 (168). – С. 149-158.

3. Морозов, А.В. Развитие личности обучаемого как важнейшая задача современного непрерывного образования / А.В. Морозов // В сборнике: Непрерывное профессиональное образование как фактор устойчивого развития инновационной экономики // Материалы 11-ой Международной научно-практической конференции / Под общ. ред. Е.А. Корчагина, Р.С. Сафина. – Казань: КГАСУ, 2017. – С. 287-291.
4. Сериков, В.В. Педагогическая реальность и педагогическое знание. Опыт методологической рефлексии / В.В. Сериков. – М.: РосНОУ, 2018. – 291 с.
5. Евдокимова, А.И. Педагогические аспекты реализации инновационной научной деятельности вузов в национальной инновационной системе / А.И. Евдокимова, А.В. Морозов // Известия Российской академии образования. – 2020. – № 3(52). – С. 3-9.
6. Евдокимова, А.И. Педагогические аспекты развития исследовательской деятельности обучающихся медицинских вузов / А.И. Евдокимова, А.В. Морозов, В.В. Сериков // Педагогическая информатика. – 2022. – № 3. – С. 104-117.
7. Морозов, А.В. Современные подходы к проблеме формирования компетенций и компетентности / А.В. Морозов // В сборнике: Актуальные проблемы теории и практики психологических, психолого-педагогических и лингводидактических исследований // Сборник материалов Международной научно-практической конференции / Отв. редактор О.И. Кабалина. – М.: МГОУ, 2019. – С. 63-69.
8. Евдокимова, А.И. Педагогические аспекты профессионального развития обучающихся медицинских вузов в условиях инновационной научной деятельности / А.И. Евдокимова // Эффективный менеджмент здравоохранения: стратегии инноваций // Сборник материалов III Международной научно-практической конференции / Редколлегия: А.С. Федонников [и др.]. – Саратов: СГМУ имени В.И. Разумовского, 2022. – С. 85-90.
9. Перечень поручений по итогам заседания Совета по стратегическому развитию и национальным проектам (утв. Президентом РФ 1 сентября 2022 г.). [Электронный ресурс]. URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/405138525> (дата обращения: 28.02.2023).
10. Морозов, А.В. Креативность как основа творческой компетентности современного специалиста / А.В. Морозов // Человеческий фактор: проблемы психологии и эргономики. – 2011. – № 3. – С. 73-76.
11. Морозов, А.В. Применение дистанционных образовательных технологий в учебном процессе до пандемии и после: проблемы и перспективы / А.В. Морозов, А.Ю. Терещенко // Педагогическая информатика. – 2020. – № 4. – С. 17-29.
12. Указ Президента Российской Федерации от 25.04.2022 № 231 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия науки и технологий» // [Электронный ресурс] URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202204250022> (дата обращения: 17.03.2023).
13. Смолкин, А.М. Методы активного обучения / А.М. Смолкин. – М., 1991. – 176 с.
14. Блинов, А.О. Интерактивные методы в образовательном процессе: К 95-летию Финансового университета при Правительстве Российской Федерации / А.О. Блинов, Е.Н. Благирева, О.С. Рудакова. – М.: Научная библиотека, 2014. – 264 с.
15. Жук, А.И. Деятельностный подход в повышении квалификации: активные методы обучения / А. И. Жук, Н. Н. Кашель. – Минск: Институт повышения квалификации и переподготовки руководящих работников и специалистов образования, 1994. – 96 с.
16. Сериков, В.В. Доказательность результатов педагогического исследования как методологическая проблема / В.В. Сериков // Инновационные проекты и программы в образовании. – 2020. – № 6 (72). – С. 13-18.
17. Морозов, А.В. Творческое саморазвитие личности как приоритетная цель педагогического образования в XXI веке / А.В. Морозов // В сборнике: Андреевские чтения: современные концепции и технологии творческого саморазвития личности // Сборник статей участников

Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. – Казань: КФУ, 2016. – С. 173-187.

18. Бурняшева, Л.А. Активные и интерактивные методы обучения в образовательном процессе высшей школы / Л.А. Бурняшева, Л.Х. Газгиреева. – М.: КноРус, 2016. – 192 с.

19. Евдокимова, А.И. Проблемное обучение в дистанционном формате как метод формирования клинического мышления обучающихся ординатуры медицинского вуза / А.И. Евдокимова, Е.Э. Василянская // Профессиональное образование в современном мире. – 2022. – Т. 12. – № 4. – С. 793-803.

20. Федорова, Т.А. Деловая игра как метод активного обучения / Т.А. Федорова // Стандарты и мониторинг в образовании. – 2008. – № 1. – С. 15-17.

21. Темина, С.Ю. Общая теория воспитания / С.Ю. Темина. – М.: ИНФРА-М, 2023. – 210 с.

22. Борисова, Н.В. Деловая игра «Методика конструирования деловой игры» / Н.В. Борисова, А.А. Соловьева, Ю.С. Арутюнов, А.А. Вербицкий. – М.: ИПКИР, 1988. – 18 с.

23. Султангалина, Ю.Н. Деловая игра как инновационный метод обучения / Ю.Н. Султангалина, А.А. Рабцевич // Молодой ученый. – 2014. – № 6 (65). – С. 665-667.

24. Гидрович, С.Р. Игровое моделирование экономических процессов / С.Р. Гидрович, И.М. Сыроежин. – М.: Экономика, 1976. – 116 с.

25. Морозов, А.В. Управленческая психология / А.В. Морозов. – М.: Академический Проект, 2003. – 288 с.

26. Темина, С.Ю. Реализация проблемно-поисковых методов в воспитании молодого поколения как перспективное направление развития педагогической теории и практики / С.Ю. Темина // Известия Российской академии образования. – 2017. – № 1 (41). – С. 59-64.

27. Хруцкий, Е.А. Организация проведения деловых игр / Е.А. Хруцкий. – М.: Высшая школа, 1991. – 318 с.

28. Иванова, С.В. Цифровое образовательное пространство России: состояние и вектор развития / С.В. Иванова // Образовательное пространство в информационную эпоху: Сборник научных статей Международной научно-практической конференции / Под редакцией С.В. Ивановой, И.М. Елкиной. – М.: ИСРО РАО, 2022. – С. 17-25.

29. Федонников, А.С. Риски доверия к институту медицины в условиях цифрового здравоохранения: теоретический анализ и практика управления / А.С. Федонников, Е.А. Андриянова // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2020. – Т. 16. – № 1. – С. 94-98.

DEVELOPING THE RESEARCH COMPETENCE OF RESIDENCY TRAINEES IN THE MODERN PEDAGOGICAL PRACTICES OF MEDICAL SCHOOLS

Evdokimova A.I.

Saratov state medical University named after V. I. Razumovsky

ABSTRACT

The article deals with the development of research competence of residency students in modern pedagogical practices of a medical university based on the interactivity of the interaction of participants in the pedagogical process. The research competence of residents is argued as a necessary component of the content of modern medical education. It is proved that in order for students to master the residency of research activities, it is necessary to create conditions for experiencing events in research practice, and to introduce this into a model of behavior of a doctor, which, as a kind of ideal image of a medical specialist, becomes a standard for a resident, accordingly motivates him to research search. The differences between the research competence of the graduate of the specialty and the residency of the medical

university are given. The application of interactive teaching methods in the form of business games in a medical university for the development of research competence of residents is shown. The application of scientific activity in continuing medical education of residency students as a way of examining self-efficacy in building a professional track of a doctor is substantiated.

KEYWORDS

higher medical education, lifelong learning, research competence, digital transformation, residency trainees, self-efficacy, doctor's professional track.

ACKNOWLEDGEMENTS

The author would like to thank his research consultants, Professor Alexander Vladimirovich Morozov, Doctor of Pedagogical Sciences, Professor Vladislav Vladislavovich Serikov, Doctor of Pedagogical Sciences, and the anonymous reviewers of this article for their professionalism and hard work in this work.