

ТЕОРИЯ И МЕТОДИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УДК 372.815: 61

**ФАКТОРЫ И ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ
ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНО ВАЖНЫХ КАЧЕСТВ
БУДУЩЕГО ВРАЧА ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ
«ПСИХОЛОГИЯ И ПЕДАГОГИКА»*¹**

И.И. Корягина

Ивановская государственная медицинская академия

Выявлены факторы и условия формирования профессионально важных качеств будущего врача в рамках изучения дисциплины «Психология и педагогика». Рассмотрены занятия с использованием современных образовательных технологий, таких как анализ конкретных ситуаций и дебаты, направленных на развитие личностных качеств обучающихся – будущих врачей. Определена их результативность. Представлен анализ экспертных оценок по развитию личностных качеств обучающихся.

***Ключевые слова:** профессионально-важные качества, позиция ненасилия, современные образовательные технологии, анализ конкретных ситуаций, дебаты, компетентностный подход.*

Для врача очень важным является умение выстраивать позитивные отношения с людьми, а именно – с пациентами, родственниками, коллегами. Это важнейший показатель профессиональной компетентности.

Нельзя, например, назвать профессионалом в полном смысле этого слова врача, который способен грамотно ставить диагноз и лечить, но не умеет общаться с пациентами, оказывает на них давление или пытается манипулировать. Добрый, отзывчивый, внимательный, понимающий врач добьется больших результатов, чем врач, которому безразличны пациенты и который ориентирован только на выполнение функциональных обязанностей. У таких специалистов должна быть сформирована способность к ненасильственному взаимодействию с людьми – способность общаться без использования открытых и скрытых форм принуждения. Понятно, что подобное качество не возникает спонтанно. Большую роль в его формировании оказывают семья, школа, опыт общения с разными людьми, а также профессиональная подготовка, которую получает специалист в вузе. В зависимости от степени склонности к одному из типов поведения – принуждению или ненасилию – человек может занимать следующие позиции взаимодействия:

*Исследование выполнено при финансовой поддержке РФФИ в рамках научного проекта № 18-013-00151.

принуждения, манипулирования, ненасилия и невмешательства. Признаками позиции принуждения являются давление на личность, повышенная требовательность, установка на приказы, угрозы, аффективные реакции (брань, гнев, обида), агрессивные действия и т. п. Для позиции манипулирования характерны лесть, обман, подкуп, намеки, опосредованное давление. Ненасилие проявляется в способности максимально учитывать интересы противоположной стороны, осуществлять действия, не наносящие ущерба; признаки этой позиции: готовность к сотрудничеству, оказанию помощи, отзывчивость на просьбы, умение прощать и т. д. Наконец, позиция невмешательства характеризуется тем, что личность не проявляет активности, смиряется с неприятными обстоятельствами или старается их избежать, оказаться в стороне от событий. Преимущества человека, способного к ненасильственному взаимодействию, не вызывают сомнения. Ему свойственны доброжелательность, дружелюбие, терпимость, ассертивность и умение достигать своих целей, не нанося вреда другим людям, а в случае необходимости готовность к компромиссу. Другими словами, он может решать сложные жизненные задачи не путем давления, принуждения или манипулирования, а через позитивное взаимодействие. Формирование такой позиции у студентов, избравших профессию из области «человек–человек», – процесс сложный и длительный, связанный в ряде случаев с глубинными изменениями установок личности и ее ценностных ориентаций. Успешная организация такого процесса в вузе требует тщательного изучения позиций взаимодействия, выявления предпосылок, влияющих на их становление, структуры, показателей выраженности у студентов. Для решения этих задач нами был запущен специальный проект «Психолого-педагогические факторы и условия формирования позиции ненасилия у студентов». В рамках данного проекта исследуются позиции взаимодействия у различных категорий будущих специалистов сферы «человек–человек» и ведется поиск средств и методов формирования позиции ненасилия у обучающихся [3, с. 82].

В рамках данной статьи проведем анализ факторов и условий формирования профессионально важных качеств будущего врача. В эксперименте участвовали студенты 1-го курса педиатрического и лечебного факультетов (465 чел.), контрольной группой были студенты 1-го курса стоматологического факультета (40 чел.). Используются методы наблюдения и метод экспертных оценок.

Изучать дисциплину «Психология и педагогика» студенты медицинского вуза в большинстве случаев начинают с 1-го курса. Перед преподавателем стоит очень сложная задача: студентам 1-го курса, вчерашним выпускникам школы, не только донести знания, не только познакомить, но сформировать профессионально важные качества, а

именно – ненасильственную позицию при взаимодействии с окружающими, гуманность, деликатность, способность работать в команде, решительность, готовность вступить в диалог, доходчиво объяснять, уважительно относиться к сверстникам и преподавателям, терпеливость, усидчивость и многие другие.

В психолого-педагогическом словаре профессионально важные качества определяются как совокупность духовных, психических и физических качеств человека, необходимых и достаточных для того, чтобы стать профессионалом, то есть для успешного обучения определенной профессии, эффективной работы и карьеры [1, с. 37]. А в словаре по психологии и педагогике профессионально-важные качества определяются как совокупность психических, психофизиологических свойств человека, необходимых для успешного овладения данной профессией [7]. Перед преподавателем вуза встает вопрос: каким образом при организации образовательного процесса возможно формирование столь важных качеств врача? Острота проблемы профессионализации врача в период первоначальной подготовки связана с тем, что этап, превращающий школьника в специалиста, является малоизученным. Период начального обучения врача является сложным, имеющим свои специфические особенности, кризисы развития и спады с точки зрения психологического содержания [5, с. 84]. По нашему мнению, решение столь важной и сложной задачи возможно с помощью современных образовательных технологий при проведении практических занятий обучающихся, когда студенты должны «входить», «проживать» роль врача, решать практико-ориентированные задачи, инсценировать ситуации взаимодействия: «врач – пациент», «врач – коллега», «врач – средний медицинский персонал», «врач – родственники пациента»; разбирать и решать ситуации, в которых наглядно проявляется позиция одного человека по отношению к другому, а также участвовать в дискуссиях, вырабатывая у себя профессионально важные личностные качества.

Рассмотрим реализацию образовательной технологии «анализ конкретных ситуаций» на практических занятиях. При изучении темы «Врач. Профессионализм, творчество, мастерство» рассматриваем имидж врача, анализируем понятие «профессиональный имидж», а также рассматриваем структуру имиджа, определяя в первую очередь личностные качества врача. Студенты смотрят видео, где показаны ситуации, в которых оказываются врачи: катастрофы, операционные, ночные дежурства, работа со сложной медицинской аппаратурой, оказание скорой медицинской помощи, общение с коллегами и средним медицинским персоналом, пациентами и родственниками. Обучающиеся выделяют такие личностные качества врача, как знание, терпение, решительность, милосердие, усидчивость, способность быть психологом и педагогом, умение работать в команде и др.

Неотъемлемым компонентом имиджа врача является культура речи. В ходе занятия с использованием видеоматериала студенты анализируют конкретные ситуации взаимодействия врача с пациентами, их родственниками, коллегами, средним медицинским персоналом, а также слушают отзывы пациентов о врачах, отмечая личностные качества. Затем студенты выбирают в группах сюжет, инсценируют ситуации, объясняют, где нарушена культура речи врача, какие качества должен был врач проявить в конкретном случае, а как это необходимо было сделать – так же инсценируют.

В ходе занятий обучающиеся неоднократно обращаются к конспектам, записывают качества настоящего врача. При анализе конкретных ситуаций особенно важно то, что сочетается индивидуальная работа обучающихся с проблемной ситуацией, а также групповое обсуждение предложений, подготовленных каждым членом группы. Это позволяет студентам развивать навыки групповой, командной работы, что расширяет возможности для решения заданных проблем в рамках изучаемой темы. В результате проведения индивидуального анализа, обсуждения в группе, определения проблем, нахождения альтернатив, выбора действий и плана их выполнения обучающиеся получают возможность развивать навыки анализа и планирования деятельности. Формирование позиции ненасилия, умений видеть в людях добро, проявлять уважение, гуманность, милосердие – важная задача при проведении занятий. Разбор и анализ ситуаций литературных произведений проводим со студентами. Приведем пример. Студентам предлагается отрывок из повести Г. Троепольского «Белый Бим Черное ухо», где показано, что в отсутствие хозяина Бим мало-помалу научился различать людей по сортам. К примеру, очень часто попадалась ему на пути женщина, всегда такая довольная, добрая, на лице счастье, но, встречаясь с Бимом, она фыркала, плевалась, поднимала сумку. Каждый раз она, глядя на Бима, произносила: «Фу, какая гадость!».

Бим определил, что к этой женщине подходить нельзя. Потом он стал чутьем определять, кого надо обходить и сторониться. Добрых людей ему встречалось больше, злых – единицы. Однако все добрые боялись злых. Бим за время отсутствия хозяина (он находился в больнице) стал худющим псом, но и у него была цель жизни – искать и ждать. Бим очень тосковал по своему хозяину, ему хотелось пить, есть. Он лежал. К нему подошла женщина.

Женщина взяла в ладони голову Бима и приподняла:

– Что с тобой, собачка? Ты что, Черное ухо? За кем же ты так бежал, горемыка?

У этой грубоватой на вид женщины был теплый и спокойный голос. Она спустилась под откос, принесла в брезентовой рукавице воды, снова приподняла голову Бима и поднесла рукавицу, смочив ему нос.

Бим лизнул воду. Потом, в бессилии закачав головой, вытянул шею, лизнул еще раз. И стал лакать. Женщина гладила его по спине. Она поняла все: кто-то любимый уехал навсегда, а это страшно, тяжело до жути – провожать навсегда, это все равно что хоронить живого» [6].

После прочтения отрывка студентам предлагается ответить на вопросы: 1. Какие качества женщины, оказавшей помощь Биму, Вам импонируют? Почему? 2. Как бы Вы поступили, встретив бездомную собаку? Почему? Это лишь один из примеров, которые рассматриваем, анализируем с обучающимися на занятии.

При реализации данной методики большую роль играет группа, так как повышается развитие познавательной способности во время обсуждения идей и предлагаемых решений, а это является результатом совместных усилий. Поэтому ознакомление с описанием конкретной ситуации выполняется в малой группе.

Анализ работы в группе начинается после знакомства студентов с представленными фактами, а потом предлагаются следующие рекомендации: выявление признаков проблемы, формулировки способов действия, альтернативы и их обоснование, анализ положительных и отрицательных решений, первоначальные цели и реальность воплощения.

Результативность используемой методики увеличивается благодаря аналитической работе студентов, когда они могут узнать и сравнить несколько вариантов решения одной ситуации. Такой пример помогает расширению индивидуального опыта анализа и решения проблемы каждым обучающимся. Так как анализ конкретной ситуации – групповая работа, то решение проблемы лучше проходит в форме открытых дискуссий. Важным элементом является развитие познавательной деятельности и принятие чужих вариантов решения проблемы без предвзятости. Главной отличительной чертой данного метода обучения является инициативность студентов в учебном процессе, которую стимулирует преподаватель, выступая в роли партнера, помощника. Ход и результат обучения имеют личную значимость для всех участников и позволяют развить у студентов способность самостоятельного решения проблемы, что несомненно является важным качеством врача. Это позволяет студентам провести рефлексию своего отношения к окружающим и развивать важные личностные качества будущего врача.

Особый интерес проявляют студенты к проведению занятий по педагогике и психологии в форме дебатов. Дебаты – современная образовательная технология. Дебаты (англ. *debate, debating*) – это формальный метод ведения спора, при котором стороны взаимодействуют друг с другом, представляя определенные точки зрения, с целью убедить третью сторону (зрителей, судей и т. д.) [2]. В

современном обществе понятие «дебаты» применяется широко. Чаще всего оно употребляется как синоним слов «спор», «дискуссия», «полемика» и ассоциируется прежде всего с политической деятельностью. В действительности дебаты происходят не только в парламентах и на телеэкранах, но и в повседневной жизни (в семье, школе, на работе, во время отдыха), поскольку практически все люди в той или иной степени стараются убедить других в правильности своей позиции и, практически не задумываясь об этом, ведут дебаты. В данном случае под дебатами понимаются «прения, обсуждение вопроса при наличии разных точек зрения, взглядов на него» [2]. Эти дебаты, как правило, имеют неформальный характер и ведутся без правил. Обсуждения часто могут занимать несколько часов, сопровождаться оскорблениями, конфликтами, разными формами агрессивного поведения и не привести к конкретному результату. При этом оставляют ощущение неудовлетворенности, досады, негодования. Это часто провоцирует эмоционально-настороженное отношение к понятию «дебаты». Научить культуре дискуссии призваны так называемые формальные дебаты, которые обладают строгой структурой, закреплёнными правилами и регламентом. Именно такие дебаты мы организуем на практических занятиях со студентами. В этом смысле дебаты представляют собой формализованное обсуждение, построенное на основе заранее фиксированных выступлений участников – представителей двух противостоящих команд/групп (М.В. Кларин). Актуальность использования дебатов в образовательном процессе обусловлена рядом факторов. Прежде всего это связано с переориентацией образовательного процесса на компетентностный подход, что ставит ряд проблем. Освоение дебатов как компетентностно-ориентированного средства весьма актуально в современных условиях.

Но существуют и более серьезные основания, обусловленные формированием у обучающихся качеств, соответствующих ситуации, динамичных изменений, происходящих в обществе на современном этапе. Это может только педагог, обладающий такими качествами и имеющий открытую субъект-субъектную позицию. Иными словами, педагогу недостаточно знать о компетентностном подходе и владеть технологиями, ориентированными на него [4]. Важно самому преподавателю овладеть ключевыми компетенциями, необходимыми как для эффективной реализации новых образовательных технологий, так и для успешной профессиональной деятельности в целом, и это является следующим фактором, определяющим эффективность формирования профессионально важных качеств будущего врача.

Отметим также, что реализация компетентностного подхода и использование ориентированных на данный подход технологий и средств, к числу которых принадлежат и дебаты, предполагает изменение

педагогической парадигмы – отношений преподавателя и студента в учебном процессе, стиля поведения педагога. Преподаватель утрачивает внешнюю позицию регулировщика или диктатора и становится менеджером информационного рынка.

Дебаты учат анализировать ситуацию с разных позиций, критиковать и подвергать сомнению приведенные противоположной стороной факты и идеи. Они формируют способность логически и убедительно выстраивать выступление.

Успешным в науке, профессиональной деятельности становится тот, кто умеет представлять свою точку зрения и грамотно, не вступая в конфликт, опровергнуть аргументы оппонентов. В ходе дебатов надо убедить судей в том, что ваши доказательства лучше аргументов оппонента. При выступлении важным является проявление уверенности, логичности и последовательности изложения аргументов, с подкреплением позиции данными статистики, результатами научных исследований и др. Тема формулируется в виде утверждения, например: «Платная медицина – норма сегодняшнего дня». Далее необходимо группе разделиться на две команды – утверждающая и отрицающая. Спикеры утверждающей команды убеждают судей в правильности своих позиций. А спикеры отрицающей стороны доказывают судьям, что позиция утверждающей стороны неверная. С помощью аргументации можно убедить судей, что ваша позиция наилучшая. Приведенные аргументы могут быть либо слабыми, либо сильными. Во время игры каждому участнику предоставляется возможность отвечать на вопросы спикера-оппонента. Раунд вопросов и ответов называется перекрестными вопросами. Во время дебатов судьи заполняют протокол, где фиксируют результаты выступлений, вопросов и ответов по заранее сформулированным критериям: содержательность, логичность, полнота и осознанность, культура речи выступления, а также оперативность и гибкость при ответе и формулировании вопросов. В образовательной технологии дебатов выделяют три принципа.

Первый принцип: дебаты учат многому. Дебаты проводятся так, чтобы оказать помощь в формировании новых знаний и умений. Обучение важнее, чем победа. Во-первых, желание учиться и совершенствоваться не позволит использовать недозволённые приемы. А если пытаться использовать недозволённые приемы, то проявится характер и приобретается уважение окружающих.

Принцип второй: обязательство честности. Честность – стержень дебатов. Дебаты возникли из-за врожденного человеческого любопытства. Задача участников дебатов – быть честными в своих аргументах, в использовании свидетельств и в ответах в период перекрестных вопросов. «Быть честным» – значит, признать то, что у вас недостаточно доказательств обоснования своей позиции. Иногда это

означает ответ «Я не знаю» на вопрос, затрагивающий самое сердце вашей позиции. Иногда это означает признание, что ваши логические построения ошибочны. Эти признания пойдут вам на пользу, поскольку впоследствии благодаря честности вы больше узнаете и лучше разовьете свои способности.

Принцип третий: уважение. Дебаты не касаются личности участников, нельзя унижать человека за то, что он с вами не согласен. В столкновении идей приемлемыми средствами могут быть только обоснованные аргументы. Важна этика защиты противоположных точек зрения. Один из приемов обучения дебатам – это просьба к участникам выступить по спорному вопросу с противоположных точек зрения. То есть сначала выступаете «за», затем – «против». Способность выступать, защищая противоположные позиции, не делает человека лицемером. Есть несколько убедительных причин просить участников выступать и за, и против одной и той же темы. Главная задача – понять, что оба мнения в споре заслуживают внимательного рассмотрения и тщательной проработки аргументов в их поддержку. Зачем спорить, если вы полностью уверены в своей правоте?

Еще один повод для участия в дебатах на противоположных позициях – формирование способности слушать собеседника.

Судьи (студенты группы), которых рекомендуют однокурсники, непредвзято относятся к окружающим, хорошо ориентируются в материале темы, умеют выразить свою позицию и обосновать решение, в рамках занятия проводят оценку студентов по заранее разработанным критериям. Необходимо отметить такие критерии, как содержательность, логичность, осознанность выступления. При ответах на вопросы важны следующие критерии: оперативность, гибкость, точность. При формулировании вопроса – проблемность, конкретность. Во всех ситуациях оценивается культура речи, выражающаяся в деликатности, уважительном отношении к оппонентам.

По окончании дебатов студенты отмечают личностные качества, которые позволяет развивать у себя данная форма занятия: решительность, знания, культура речи, способность работать в команде, деликатность, способность выслушать коллег, умение доходчиво представить аргументы, умение задавать вопросы, внимательность. Приведенные выше личностные качества входят в перечень профессионально важных, а также являются составляющими не только общекультурных, но и профессиональных компетенций врача.

Приведем результаты экспертных оценок преподавателей, работающих со студентами первого курса (табл. 1).

Экспертная оценка осуществлялась дважды: в начале учебного года и по окончании учебного года. Отметим, что оценка студентов осуществлялась после прохождения практики в лечебном учреждении.

Таблица 1

Результаты экспертных оценок студентов 1-го курса

Личностные качества	Не выражено		Слабо выражено		Средняя степень выраженности		Высокая степень выраженности		Очень высокая степень выраженности	
	до	после	до	после	до	после	до	после	до	после
Учитывает интересы других, чел.	20	13	60	36	200	223	180	186	5	7
%	4,3	2,8	12,9	7,7	43	48	38,7	40	1	1,5
Готовность к сотрудничеству, чел.	26	14	57	41	204	216	175	188	3	6
%	5,6	3,01	12,3	8,8	43,87	46,45	37,63	40,43	0,64	1,28
Отзывчивость, чел.	8	5	45	21	232	251	174	179	6	9
%	1,7	1,07	9,68	4,52	49,9	53,98	37,43	38,49	1,29	1,94
Повышенная требовательность к окружающим, чел.	15	33	189	216	153	137	88	65	20	14
%	4,2	7,1	40,3	46,45	32,5	29,5	18,7	13,98	4,3	3,01
Агрессивные действия по отношению к окружающим, чел.	421	434	23	21	19	10	1	0	1	0
%	90,5	93,3	4,9	4,5	4,2	2,2	0,2	0	0,2	0
Деликатность, (чел.)	8	2	32	17	58	64	21	31	346	351
%	1,71	0,43	6,89	3,66	12,49	13,76	4,52	6,66	74,4	75,48
Гуманность, чел.	12	3	25	20	75	29	116	139	237	274
%	2,58	0,63	5,37	4,3	16,13	6,24	24,95	29,88	50,97	58,95
Готовность работать в команде, чел.	38	21	37	15	157	168	120	135	113	12
%	8,17	4,51	7,96	3,22	33,76	36,13	25,81	29,04	24,31	27,09
Решительность, чел.	23	4	27	8	268	279	97	119	50	61
%	4,95	0,86	5,8	1,72	57,63	60	20,86	25,59	10,76	13,12
Ответственность, чел.	6	4	17	10	358	342	59	73	25	36
%	1,29	0,86	3,65	2,15	76,99	73,55	12,69	15,7	5,38	7,74
Способность быть психологом, чел.	29	12	98	51	249	282	63	81	26	39
%	6,23	2,58	21,07	10,97	53,55	60,65	13,55	17,42	5,59	8,39

Личностные качества	Не выражено		Слабо выражено		Средняя степень выраженности		Высокая степень выраженности		Очень высокая степень выраженности	
	до	после	до	после	до	после	до	после	до	после
Доходчиво объяснять, чел.	31	4	89	39	237	257	88	129	20	36
%	6,67	0,86	19,14	8,39	50,97	55,27	18,92	27,74	4,3%	7,74
Терпение, чел.	5	2	39	15.	367	371	42	59	12	18
%	1,08	0,43	8,39	3,22	78,92	79,78	9,03	12,69	2,58	3,87
Умение слушать, чел.	2	0	16	11	289	275	127	138	31	41
%	0,43	0	3,44	2,37	62,15	59,14	27,31	25,67	6,66	8,82

Полученные результаты свидетельствуют о том, что происходит формирование ненасильственной позиции обучающихся: если в начале учебного года такую позицию имели 185 чел. (39,7 %), то к концу учебного года – 193 чел. (41,5 %). Существенно увеличилось количество студентов, имеющих среднюю степень выраженности готовности учитывать интересы других, на 23 чел., что составило 5 %.

Важным является факт снижения числа обучающихся, предъявляющих повышенные требования к окружающим: из 465 студентов у одного высокая степень выраженности и одного очень высокая степень выраженности, что составляет 0,004 %. Следовательно, большинство студентов расположены к конструктивному взаимодействию с окружающими, что несомненно является важным качеством будущего врача.

Деликатность и гуманность – неотъемлемые качества врача. По этим позициям также прослеживается положительная динамика. Лишь у 2 чел., по оценкам экспертов, не выражено качество «деликатность» и у 3 чел. – «гуманность», что составляет 1,07 %. 351 чел. (75,48 %) имеют очень высокую степень выраженности качества «деликатность» и 274 чел. (58,9 %) – очень высокую степень выраженности качества «гуманность».

Очень высокую степень выраженности качества «готовность работать в команде» в начале учебного года имели 113 чел. (24,31 %), по окончании учебного года – 126 чел. (27,09 %).

Решительность, скорее всего, – врожденное качество, но в результате обучения профессиональной деятельности данное качество постепенно развивается. По экспертным оценкам, это качество не выражено у 4 студентов (0,86 %), а в начале учебного года результат – у 23 чел. (4,95 %). Мы считаем, что это очень хороший результат, так на 19 чел. снизилось количество студентов, которые не проявляли данное качество.

Очень высокую и высокую степень выраженности качества «ответственность» стали иметь 109 чел. (23,4 %), а в начале учебного года – всего 84 чел. (18 %).

Способность быть психологом (чувствовать состояние своего собеседника) формируется медленно, очень высокую степень выраженности данного качества имеют 39 чел. (8,39 %), на 18 чел. увеличилось число студентов, имеющих высокую степень выраженности этого качества.

Способность быть педагогом (доходчиво объяснять) в начале учебного года имели 108 чел. (23,22 %), а в конце учебного года их количество составило 165 чел. (35,48 %).

Процесс обучения в медицинском вузе способствует формированию терпения у студентов, что должно проявляться в профессиональной деятельности. Очень высокую и высокую оценку в начале года имели 54 чел. (11,6 %), а по окончании учебного года – 77 чел. (16,55 %).

Умение слушать (не перебивать собеседника) проявляли в начале учебного года 158 чел. (33,7 %), по окончании – 179 чел. (38,49 %).

Представим результаты экспертных оценок контрольной группы – студентов стоматологического факультета, где занятия были организованы в традиционной форме, без применения современных образовательных технологий (табл. 2).

Таблица 2

Результаты экспертных оценок студентов первого курса
(контрольная группа)

Личностные качества	Не выражено		Слабо выражено		Средняя степень выраженности		Высокая степень выраженности		Очень высокая степень выраженности	
	до	после	до	после	до	после	до	после	до	после
Учитывает интересы других, чел.	1	1	9	7	15	15	14	16	1	1
%	2,5	2,5	22,5	17,5	37,5	37,5	35	40	2,5	2,5
Готовность к сотрудничеству, чел.	2	2	7	7	17	19	13	14	1	1
%	5	5	17,5	17,5	42,5	47,5	33,5	35	2,5	2,5
Отзывчивость, чел.	0	0	4	3	20	21	10	10	6	6
%	0	0	10	7,5	50	52,5	25	25	15	15
Повышенная требовательность к окружающим, чел.	2	2	24	26	10	8	3	3	1	1
%	5	5	60	65	25	20	7,5	7,5	2,5	2,5

Личностные качества	Не выражено		Слабо выражено		Средняя степень выраженности		Высокая степень выраженности		Очень высокая степень выраженности	
	до	после	до	после	до	после	до	после	до	после
Агрессивные действия по отношению к окружающим, чел.	8	12	30	27	2	1	0	0	0	0
%	20	30	75	67,5	5	2,5	0	0	0,	0
Деликатность, чел.	1	1	5	5	27	27	5	5	2	2
%	2,5	2,5	12,5	12,5	67,5	67,5	12,5	12,5	5	5
Гуманность, чел.	1	0	2	1	8	8	20	21	9	10
%	2,5	0	5	2,5	20	20	50	52,5	22,5	25
Готовность работать в команде, чел.	3	2	3	3	12	12	10	11	12	12
%	7,5	5	7,5	7,5	30	30	25	27,5	30	30
Решительность, чел.	2	1	2	1	21	22	6	7	9	9
%	5	2,5	5	2,5	52,5	55	15	17,5	22,5	22,5
Ответственность, чел.	0	0	1	1	29	29	7	7	3	3
%	0	0	2,5	2,5	72,5	72,5	17,5	17,5	7,5	7,5
Способность быть психологом, чел.	3	3	7	7	20	20	10	10	3	3
%	7,5	7,5	17,5	17,5	50	50	25	25	7,5	7,5
Доходчиво объяснять, чел.	2	2	8	8	20	20	8	8	2	2
%	5	5	20	20	50	50	20	20	5	5
Терпение, чел.	0	0	3	1	30	31	4	5	3	3
%	0	0	7,5	2,5	75	72,5	10	12,5	7,5	7,5
Умение слушать, чел.	0	0	1	1	24	23	12	13	3	3
%	0	0	2,5	2,5	60	57,5	30	32,5	7,5	7,5

Анализируя результаты контрольной группы по такому качеству, как «учитывает интересы других», следует отметить, что в рамках образовательного процесса в вузе это качество формируется. Мы видим, что оценку «слабо выражено» в конце учебного года имели 7 чел. (17,5 %), было 9 чел. (22,5 %), данный показатель улучшился на 5 %. Незначительно изменилась оценка качества «готовность к сотрудничеству». Высокую и очень высокую степень выраженности данного качества к концу учебного года имеют 15 чел. (37,5 %). Данные результаты свидетельствуют о постепенном формировании позиции

ненасилия обучающихся.

Количество студентов, у которых очень высокая и высокая степень выраженности качества «повышенная требовательность к окружающим» за период учебного года не изменилось, изменилось лишь число обучающихся, у которых средняя степень выраженности и слабо выражено данное качество. Их стало больше на 4 чел. (10 %).

Не изменилась оценка обучающихся по выраженности качества «деликатность». Оценка по качеству «гуманность» изменилась: эксперты не выделили ни одного студента, у которого не выражена гуманность. На 2 чел. (5 %) увеличилось количество обучающихся, имеющих очень высокую и высокую степень выраженности данного качества.

Низкие показатели оценки «готовность работать в команде»: лишь на 2,5 % (1 чел.) увеличилось количество студентов, имеющих высокую степень выраженности данного качества.

Незначительно изменилась оценка качества «решительность», не выражено данное качество у 1 студента (2 %), лишь на 2 чел. (5 %) увеличилось количество обучающихся, получивших оценку высокой и средней степени выраженности решительности.

Не изменились экспертные оценки качеств «ответственность», «способность быть психологом» и «умение доходчиво объяснять».

Снизилось на 2 чел. (5 %) число студентов, имеющих оценку «слабо выражено» такого качества, как «терпение». «Умение слушать» – профессионально важное качество, формируемое у обучающихся. В контрольной группе незначительно изменилась оценка обучающихся, имеющих высокую и среднюю выраженность этого качества, – на 2 чел. (5 %).

Оценка выраженности личностных качеств, характеризующих профессионально важные качества для врача, в экспериментальной группе значительно выше. Таким образом, системно организованные практические занятия с применением современных образовательных технологий, таких как разбор конкретных ситуаций, дебаты, работа в малых группах, являются одним из условий формирования профессионально важных качеств, в том числе и развития позиции ненасилия у студентов – будущих врачей.

Список литературы

1. Броневицкий Г.А., Броневицкий Г.Г., Томилин А.Н. Психолого-педагогический словарь офицера – воспитателя корабельного подразделения. Новороссийск: Новороссийск, 2005. 75 с.
2. Калинкина Е.Г. Дебаты как средство формирования коммуникативной компетентности педагогов в условиях повышения квалификации: дис. ...

- канд. пед. наук. М., 2007. 200 с.
3. Корягина И.И., Ситаров В.В., Маралов В.Г. Сравнительная характеристика позиций взаимодействия у студентов-медиков и студентов – будущих специалистов сферы психолого-педагогического сопровождения // Образование и наука. 2018. № 5. С. 82.
 4. Светенко Т.В., Калинкина Е.Г., Петренко О.Л. Дебаты: учеб.-метод. комплекс. М.: Бонфи, 2001. С. 14–53. С. 139.
 5. Степанова Н.В., Благовещенская И.В. Особенности становления ПВК врача на этапе начальной профессиональной подготовки // Вестн. Самар. гуманитар. академии. Сер. «Психология». 2015. № 1(17). С. 84.
 6. Троепольский Г. Белый Бим Черное ухо. URL: <http://lib.ru/PROZA/TROEPOLSKIJ/bim.txt> (дата обращения: 11.04.2019).
 7. Энциклопедический словарь по психологии и педагогике. URL: https://psychology_pedagogy.academic.ru/13771/ (дата обращения: 11.04.2019).

**FACTORS AND PEDAGOGICAL CONDITIONS OF FORMATION
OF PROFESSIONALLY IMPORTANT QUALITIES OF A FUTURE
DOCTOR WHEN STUDYING A DISCIPLINE
«PSYCHOLOGY AND PEDAGOGY»* ¹**

I.I. Koryagina

Ivanovo State Medical Academy

The factors and conditions for the formation of professionally important qualities of the future doctor in the study of the discipline «Psychology and Pedagogy» are considered. The lessons with the use of modern educational technologies such as: analysis of specific situations and debates, and their effectiveness, aimed at developing the personal qualities of students - future doctors are considered. The analysis of expert assessments for the development of professionally important qualities of students is presented.

***Keywords:** professionally important qualities, the position of «non-violence», modern educational technologies, analysis of specific situations, debates, competence-based approach.*

Об авторе:

КОРЯГИНА Ирина Ивановна – кандидат педагогических наук, доцент кафедры гуманитарных наук; ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (153012, Иваново, Шереметевский пр-т, 8), e-mail: koryagairina@mail.ru

*The study was carried out with the financial support of the Russian Foundation for Basic Research in the framework of the research project No. 18-013-00151.