

УДК 378.147:378.661

МОДЕЛЬ СТАНОВЛЕНИЯ СУБЪЕКТНОСТИ СТУДЕНТА МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Ольховая Т.А., Хабарова Т.С.

ФГБОУ ВПО «Оренбургский государственный университет», Оренбург, e-mail: post@mail.osu.ru;

ФГБОУ ВПО «Оренбургский государственный медицинский университет»,

Оренбург, e-mail: vita_2@mail.ru

В статье представлена структурно-функциональная модель становления субъектности студента медицинского вуза с использованием технологии развития критического мышления, которая отражает тактику и стратегию организации современного образовательного процесса. Основными ценностями обучения, ориентированного на использование приемов технологии, становятся качественные знания, самостоятельное критическое мышление, умение работать с информацией, принимать ценностное аргументированное решение и нести за него ответственность. Рассмотрены подходы, принципы, составляющие компоненты исследуемого явления, в соответствии с необходимыми компетенциями будущего врача. Субъектность возникает на определенном этапе развития личности и представляет собой новое системное качество, которое определяет специфику внешнего поведения человека и внутренней самоорганизации. Разработанная модель позволяет представить и обосновать существенные и содержательные характеристики, выявить показатели и уровни субъектности студента-медика, определить оптимальные педагогические условия становления исследуемого феномена.

Ключевые слова: субъектность, аксиология, критическое мышление, инновационное развитие, образовательная технология

SUBJECTIVITY ESTABLISHMENT MODEL IN MEDICAL STUDENT

Olkhovaya T.A., Khabarova T.S.

The Orenburg state university, Orenburg, e-mail: post@mail.osu.ru;

The Orenburg state medical university, Orenburg, e-mail: vita_2@mail.ru

Structural-functional model of subjectivity establishment of medical student with the use of the technology of critical thinking development which reflects tactics and strategies of modern educational process organization is presented in this article. High quality knowledge, individual critical thinking, skill to work with information, making valuable reasoned decision and bearing responsibility for it are becoming main educational values oriented towards the use of technology maneuvers. Approaches, principles, subjectivity components have been considered according to necessary competences of a future doctor. Subjectivity appears on the basis of some level of personal development and represents new systemic quality which determines the specificity of external human behavior and internal self-organization. The developed model provides an opportunity to imagine and prove essential and substantial characteristics, find out indices and levels of medical student's subjectivity, define optimal pedagogical conditions of establishment of investigated phenomenon.

Keywords: subjectivity, axiology, critical thinking, innovative development, educational technology

Высшая медицинская школа как социокультурное пространство не остается в стороне от перемен и призвана содействовать обретению студентом профессионально-личностных ценностей и целей своего развития, становлению субъекта профессиональной деятельности, осознающего высокий уровень нравственности и ответственности за жизнь и здоровье каждого пациента. Цель нашего исследования заключается в разработке структурно-функциональной модели становления субъектности студента-медика.

Исследованиями психолого-педагогических аспектов, разработкой инновационных подходов в системе высшего медицинского образования занимались В.А. Аверин, Е.А. Бобер, Т.Л. Бухарина, С.Г. Заболотная, И.А. Коровина и др. Исследованием ценностных ориентаций в системе образования

занимались Т.К. Ахаян, Н.В. Богуславский, Б.Г. Гершунский, М.С. Каган, А.В. Кирьякова, Л.В. Мосиенко, Т.А. Ольховая, Л.А. Степашко, В.П. Тугаринов и др. Необходимость пристального внимания к субъекту в разных аспектах его взаимодействия с миром подчеркивалась в работах К.А. Абульхановой-Славской, Л.И. Анцыферовой, А.В. Брушлинского, Л.С. Выготского, В.В. Знакова, А.Н. Леонтьева, Т.А. Ольховой, Б.М. Теплова, Г.А. Цукермана и других исследователей. Становление субъектности студента медицинского вуза, на наш взгляд, – сложный личностный механизм, играющий активную регулируемую роль в деятельности будущего врача, с помощью которого возможно активное саморазвитие, сознательное формирование ценностно-профессиональных качеств личности, профессионального мастерства.

Ценностями современного информационного общества становятся знания, квалификация, самостоятельность мышления, умение работать с информацией и принять аргументированное решение, осведомленность не только в узкой профессиональной деятельности, но и в смежных областях [7 с. 10]. Основные цели инновационного образования: обеспечение высокого уровня интеллектуально-личностного и духовного развития студента-медика; создание студентам условий для овладения навыками проведения научных исследований и развития соответствующего стиля мышления; обе-

спечение овладения методологией нововведений в медицинской сфере [2 с. 71].

Достижение этих целей невозможно без обращения к инновационным технологиям. В связи с этим значение приобретает технология развития критического мышления, обеспечивающая качественное усвоение учебного материала и формирование необходимых профессиональных компетенций. Критическое мышление – это размышление о мышлении. Критическое мышление – это влекущее за собой самоусовершенствование, которое приходит с навыками использования стандартов корректной оценки мыслительного процесса [9].

Таблица 1

Потенциал технологии развития критического мышления
в формировании компетенций будущего врача

Общекультурные (ОК), профессиональные (ПК) компетенции	Потенциал технологии в достижении образовательных результатов
Способность и готовность использовать методы управления, находить и принимать ответственные решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции (ОК-7)	Рассмотрение проблемы с разных точек зрения, установка причинно-следственных связей
Общепрофессиональная деятельность	
Способность и готовность реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности (ПК-1); выявлять естественнонаучную сущность проблем (ПК-2); формировать системный подход к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины (ПК-3); анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок (ПК-4)	Ценностно-смысловая самоорганизация деятельности. Самостоятельный поиск и оптимальная стратегия работы с информацией при решении нестандартных задач. Рефлексивный анализ собственной деятельности и ее результатов
Профилактическая деятельность	
Способность и готовность применять современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации (ПК-10)	Проведение логических цепочек взаимосвязей, причин и следствий в решении задач
Диагностическая деятельность	
Способность и готовность к постановке диагноза на основании результатов исследований (ПК-15); анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем (ПК-16); выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы (ПК-17); анализировать и интерпретировать результаты диагностических технологий (ПК-18)	Проектирование и перенос освоенного способа работы, быстрый информационный выбор и принятие ценностного и ответственного решения
Лечебная деятельность	
Способность и готовность осуществлять первую врачебную помощь (ПК-21); назначать и использовать медикаментозные средства (ПК-22)	Рефлексивность, проектированность самосознания
Организационно-управленческая деятельность	
Способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (ПК-27)	Осуществление рефлексивно-оценочной деятельности
Научно-исследовательская деятельность	
Способность и готовность изучать научно-медицинскую информацию (ПК-31); осваивать современные теоретико-экспериментальные методы исследования с целью создания новых перспективных средств в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований (ПК-32)	Рефлексия, осознание и выработка целей и смыслов собственной образовательной деятельности и жизненного маршрута

Согласно ФГОС ВПО профессиональная деятельность врача включает: совокупность технологий, средств, способов, методов деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания медицинской помощи (из приказа Министерства образования и науки РФ от 8 ноября 2010 г. № 1118). Для нашего исследования важно рассмотреть общекультурные и профессиональные компетенции специалиста и исследовать ценностно-результативное влияние применения технологии развития критического мышления в образовательном процессе медицинского вуза. В табл. 1 представлены ключевые компетенции, которые необходимы для наиболее значимых трудовых видов деятельности.

Главной целью гуманизации высшего профессионального медицинского образования, где первостепенное значение отводится гуманитарным дисциплинам, является обеспечение формирования гуманистической личности будущего специалиста медицинского профиля. Для данной ориентации характерно мировосприятие, основанное на ценностном отношении к жизни, достоинству, переживаниям, правам пациента, к моральной автономии личности, ценностное отношение к врачебной тайне, использование гуманитарных методов исследования в решении профессиональных задач. Важна и ценностная ориентация на саму профессию, на познание, ценностное отношение к выбору информации, к принятым решениям, результатам и стилю своей деятельности. Именно поэтому становление субъектности студента-медика как целостный и динамически развертывающийся процесс во времени и образовательном пространстве вуза предполагает преобразование себя, всего спектра жизнедеятельности и осуществляется на основе концептуальных положений аксиологического подхода. Аксиологический потенциал способствует выведению личности на новый уровень жизнедеятельности – творческий, преобразующий жизнь, когда личность выражает, реализует себя не только в порядке разрешения ситуации, но и в порядке встречного, преобразующего ситуацию отношения к жизни, ее ценностного понимания и самореализации [4]. Наша задача построить образовательный процесс так, чтобы над контролирующим стилем, стилем с акцентом на выполнение задания преобладал стиль продуктивного взаимодействия, индивидуальный стиль решения проблемных ситуаций, стиль исследования под руководством преподавателя. Этим объясняется выбор в качестве метало-

гической основы субъектно-деятельностного подхода.

Научным обеспечением реализации структурно-функциональной модели являются следующие принципы: аксиологичности, целостности, критичности, рефлексивности, креативности, автономности, конструктивности. Аксиологичность характеризуется осмыслением ценностных императивов образования, уточнением его личностной значимости, предполагает устойчивое мировоззрение, сформированную систему ценностей, способность человека в критических ситуациях сохранять свою жизненную стратегию, оставаться приверженным своим жизненным позициям и ценностным ориентациям. Принцип целостности требует от студента-медика всесторонней психолого-педагогической и предметной подготовки. Принцип автономности можно определить как уровень владения собой, способность управлять ситуацией с помощью личностных установок, осуществлять самостоятельную деятельность и выбор. Критичность определяется нами как независимая способность личности овладеть знаниями о способах познания, о принципах самостоятельного поиска и обработки ценной информации, умение подвергать сомнению факты, проверять и аргументировать. Принцип конструктивности предполагает грамотную организацию продуктивной деятельности, планирование, умение внятно изложить свою мысль, внести полезные предложения. Принцип креативности обусловлен способностью создавать и находить новые оригинальные идеи, успешно решать проблемные задачи, отклоняясь от принятых схем мышления. Креативное мышление – это мышление, носящее конструктивный характер. Принцип рефлексивности важен для нашего исследования относительно мышления, интеллектуальной деятельности. Рефлексивность определяется как способность к критическому самоанализу, направленная на сознание и сам процесс мышления. Вышеуказанные подходы и принципы определили выбор следующих компонентов субъектности студентов медицинского вуза.

Первым компонентом мы выделяем аксиологический. Применение технологии развития критического мышления способствует ориентации на познание и на способы осуществления профессиональной деятельности как ценность. В качестве педагогического условия здесь выступает применение дополнительного аксиологически насыщенного дидактического материала (с акцентом на основные нравственные и профессионально-этические нормы, медицинскую деонтологию, ценностные

основы становления личности и т.д.). Второй компонент – гносеологический. Речь идет рефлексивно-оценочном анализе собственной деятельности, ориентации на познавательную деятельность, на овладение необходимыми общими и профессиональными знаниями. Праксиологический компонент отвечает за умение определять оптимальную стратегию поиска информации, находить необходимые и эффективные приемы осуществления деятельности с целью достижения желаемого результата. Прогностический компонент в различных видах деятельности есть наивысший результат, который возможен лишь при включенности субъекта в процесс непрерывного познания и самосовершенствования. Прогностический компонент, выступающий как считывание информации и возврат к повторению в новом усовершенствованном варианте, представляет одну из закономерностей развития человеческой деятельности, в частности информационных технологий. Аккумулирует накопленный личностный опыт для воспроизведения и использования в различных проблемных ситуациях. Педагогическим условием является включение в содержание обучения проблемных профессионально-ситуационных и информационно-поисковых задач, которые должны быть эмоционально насыщенными, активизировать мыслительные процессы с использованием приемов и стратегий технологии развития критического мышления.

Технология развития критического мышления помогает сформировать навыки самостоятельного принятия решения, самоконтроля, самоорганизации. Личностно-профессиональное становление будущего специалиста осуществляется с опорой на предшествующие достижения студента,

с учетом его возможностей, устремлений и ожиданий и обеспечивает ценностный резонанс восприятия себя и мира. Актуализация значимых сфер субъектности происходит на всех трех стадиях технологии. Стадия вызова призвана мотивировать студентов, происходит пробуждение интереса к поставленной проблеме и побуждение к работе с новой информацией, которая сопоставляется с имеющимися знаниями в ходе обсуждения. На стадии осмысления происходит субъектно-эмоциональная обработка информации, расставление приоритетов, когнитивная систематизация полученной информации по категориям знания. Рефлексия включает информационно-поисковую, мотивационно-ценностную, деятельностно-оценочную и операционную функции, которые обеспечивают успешную самостоятельную деятельность.

Структурно-функциональная модель становления студентов медицинского вуза предполагала три этапа исследовательской деятельности:

На первом этапе (структурно-содержательный) – проводилось анкетирование, тестирование, беседы. В ходе данной работы анализировались ценностные ориентации студентов на профессию, было выявлено отношение студентов к проблеме выбора, поиску информации, принятию решения, что позволило определить первоначальный уровень субъектности и разработать программу экспериментальной работы.

На втором этапе (процессуальный) – была осуществлена экспериментальная проверка гипотезы, путем создания специальных педагогических условий, включение студентов в различные виды деятельности с интенсивным использованием приемов технологии развития критического мышления и актуализации различных сфер субъектности.

Таблица 2

Уровневые показатели становления субъектности студентов-медиков

Уровни развития субъектности	Показатели становления субъектности студентов-медиков
Высокий (креативно-ценностный)	Для данного уровня характерно креативное прогнозирование сценариев своих профессиональных и жизненных перспектив. Осознанность, рефлексивность, проектированность самосознания. Четкие ценностные ориентации. Ожидается успешность в предстоящей профессиональной деятельности
Средний (функционально-конструктивный)	Характерно владение основными приемами рефлексивного анализа, осознание и выработка целей и смыслов собственной образовательной и предстоящей профессиональной деятельности, способность конструировать личностные изменения. Однако отмечается нечеткость деонтологических профессионально значимых ценностных ориентаций, характерна доминанта прагматизма. Необходима поддержка при определении студентами стратегии собственной образовательной и предстоящей профессиональной деятельности
Низкий (ситуативно-репродуктивный)	Преобладает объектная позиция, фрагментарное представление о профессии. Отсутствие четких ценностных ориентаций на образовательную и предстоящую профессиональную деятельность. Высокая вероятность отказа от медицинской профессии

На третьем этапе (критериально-оценочный) – уточнен критериальный аппарат исследования, осуществлен анализ и математическая обработка данных. Эффективность проведенных исследований и внедрения приемов технологии развития критического мышления в образовательный процесс медицинского вуза определяется конечным результатом, который позволил выявить показатели становления субъектности студентов медицинского вуза и установить уровни развития данного процесса. Данные представлены в табл. 2.

Таким образом, инновационная деятельность требует утверждения определенного стиля взаимодействия педагога и студентов, заинтересованного и творческого сотрудничества, вследствие чего происходит важное для участников педагогического процесса субъект-субъектное взаимодействие. Субъектность студента-медика является выражением его образовательной активности, характеризуется выбором индивидуальной образовательной траектории, самоорганизацией, рефлексивностью, высокой мотивацией достижений в учебной деятельности. Движущей силой становления субъектности выступает ценностное самоопределение, ориентация на ценности профессии врача и необходимые общекультурные и профессиональные компетенции, что прогнозирует успешную профессиональную деятельность будущего специалиста медицинского профиля.

Список литературы

1. Бовер Е.А. Становление профессиональных ценностных ориентаций студентов медицинского колледжа в образовательном процессе: автореф. дис. ... канд. пед. наук. – Омск, 2014. – 25 с.
2. Бухарина Т.Л. Внедрение инновационных технологий в педагогический процесс медицинского вуза // Врач. – М.: Русский врач, 2011. – № 10. – С. 71–73.
3. Заболотная С.Г. Самопроектирование студентами-медиками профессионального будущего в образовательном пространстве вуза // Ученые записки Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова. – 2013. – № 1. – С. 14–20.
4. Кирьякова А.В. Аксиология образования. Ориентация личности в мире ценностей: монография. – М.: Дом педагогики, ИПК ГОУ ОГУ, 2009. – 318 с.
5. Ольховая Т.А., Елисеев В.Н. Критическое мышление как основа развития информационно-познавательной самостоятельности студентов // Высшее образование сегодня. – 2013. – № 9. – С. 46–51.

6. Ольховая Т.А. Становление субъектности студента университета. – Оренбург: ИПК ГОУ ОГУ, 2006. – 186 с.

7. Полат Е.С., Бухаркина М.Ю. Современные педагогические и информационные технологии в системе образования: учебное пособие для студентов высш. учеб. заведений. – М.: Академия, 2007. – 368 с.

8. Хабарова Т.С. Субъектность как аксиологический фактор личностно-профессионального развития студентов медицинского вуза // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 5; URL: www.science-education.ru/119-15055 (дата обращения: 03.05.2015).

9. Paul R.W. Critical thinking: what every person needs to survive in a rapidly changing world. Rohnert Park. CA: Center for critical thinking and moral critique. Sonoma State University, 1990. – P. 91.

References

1. Bober E.A. Stanovlenie professionalnykh cennostnykh orientacij studentov medicinskogo kolledzha v obrazovatelnom processe: Avtoref. dis. kand. ped. nauk. Omsk, 2014. 25 p.

2. Bucharina T.L. Vnedrenie innovacionnykh tehnologiy v pedagogicheskij process medicinskogo vusa // Vrach. M.: «Russkij vrach», 2011. no. 10. pp. 71–73.

3. Zabolotnaya S.G. Samoproektirovanie studentami-medikami professionalnogo buduschego v obrazovatelnom prostranstve vusa // Uchenye zapiski Sankt-Peterburgskogo gosudarstvennogo medicinskogo universiteta im. akad. I.P. Pavlova 2013. no. 1. pp. 14–20.

4. Kiryakova A.V. Aksiologia obrazovaniya. Orientacia lichnosti v mire cennostey: monografiya. M.: Dom pedagogiki, IPK GOU OGU, 2009. 318 p.

5. Olkhovaya T.A., Eliseev V.N. Kriticheskoe myshlenie kak osnova razvitiya informacionno-poznavatelnoy samostoyatelnosti studentov // Vysshie obrazovanie segodnya, 2013. no. 9. pp. 46–51.

6. Olkhovaya T.A. Stanovlenie subektnosti studenta universiteta. Orenburg: IPK GOU OGU, 2006. 186 p.

7. Polat E.S., Bucharkina M.YU. Sovremennye pedagogicheskie i informacionnye tekhnologii v sisteme obrazovaniya: Uchebnoe posobie dlya studentov vyssh. ucheb. zavedeniy. M.: «Akademiya», 2007. 368 p.

8. Khabarova T.S. Subektnost kak aksiologicheskij factor lichnostno-professionalnogo razvitiya studentov medicinskogo vusa // Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya. 2014. no. 5; URL: www.science-education.ru/119-15055 (data obrasheniya: 03.05.2015).

9. Paul R.W. Critical thinking: what every person needs to survive in a rapidly changing world. Rohnert Park. CA: Center for critical thinking and moral critique. Sonoma State University, 1990. pp. 91.

Рецензенты:

Кирьякова А.В., д.п.н., профессор, зав. кафедрой общей и профессиональной педагогики, Оренбургский государственный университет, г. Оренбург;

Белоновская И.Д., д.п.н., профессор, заместитель начальника учебно-методического управления, Оренбургский государственный университет, г. Оренбург.