

Министерство образования и науки Российской Федерации

Неволина В.В., Белоновская И.Д.

**КОНЦЕПТУАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМОРАЗВИТИЯ
СТУДЕНТА МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

Монография

Издательство «Перо»
Москва, 2019

УДК 378.14
ББК 74.58 я73
Н 40

Авторы:

Неволина В.В., доктор педагогических наук, доцент ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет»

Белоновская И.Д., доктор педагогических наук, профессор ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный университет»

Рецензенты:

Кирьякова А.В., доктор педагогических наук, профессор

Н 40 Неволина В.В., Белоновская И.Д. Концептуальная модель профессионального саморазвития студента медицинского вуза/ В.В. Неволина, И.Д. Белоновская. – М.: Издательство «Перо» 2019. – 236 с.

ISBN 978-5-00150-305-7

В монографии представлены основы концепции профессионального саморазвития студента медицинского вуза. Проведен междисциплинарный анализ процесса педагогического сопровождения профессионального саморазвития студента медицинского вуза, определена специфика, характерная для медицинского вуза, выявлен педагогический потенциал медицинского вуза, конкретизированы контексты нормативных требований к будущему медику и разработана педагогическая классификация стратегий профессионального саморазвития студента медицинского вуза. Представлена разработанная и апробированная авторами модель профессионального саморазвития студента медицинского вуза.

Монография адресована студентам, ординаторам, аспирантам, магистрантам педагогики и психологии, преподавателям колледжей и вузов медицинского профиля.

ISBN 978-5-00150-305-7

© Неволина В.В., Белоновская И.Д. 2019 г.

Содержание

Введение.....	4
Глава 1. Методологические основы исследования профессионального саморазвития студента.....	10
1.1. Генезис феномена профессионального саморазвития студента.....	10
1.2. Мировоззренческие ориентиры профессионального саморазвития современного студента.....	22
1.3. Интегративный подход в исследовании профессионального саморазвития студента.....	51
Глава 2. Теоретические основы профессионального саморазвития студента медицинского вуза.....	60
2.1. Научные основы профессионального саморазвития студента.....	60
2.2. Педагогический потенциал медицинского вуза в профессиональном саморазвитии студента.....	76
2.3. Стратегии профессионального саморазвития студента медицинского вуза как педагогический феномен.....	96
Глава 3. Концепция профессионального саморазвития студента медицинского вуза.....	118
3.1. Понятийное поле концепции профессионального саморазвития студента медицинского вуза.....	118
3.2. Закономерности и принципы профессионального саморазвития студента медицинского вуза.....	127
3.3. Модель профессионального саморазвития студента медицинского вуза.....	145
Глава 4. Опыт реализации модели профессионального саморазвития студента медицинского вуза.....	162
4.1. Педагогический проект открытой сетевой экспериментальной Форсайт-площадки.....	162
4.2. Педагогические технологии профессионального саморазвития студента медицинского вуза.....	181
4.3. Факторный анализ как диагностический инструментарий в концепции профессионального саморазвития студента медицинского вуза.....	192
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	207
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	213

Введение

Глобальный рост значимости медицины как фактора сохранения здоровья человечества обусловлен приоритетами здоровья в социально-экономической обстановке и демографической ситуации, интенсивным развитием современной науки и биомедицинских технологий. Интеграция России в мировую медицину детерминирована глобальной информатизацией, динамикой инструментально-технологических обновлений, обусловленных научным прогрессом и гуманистическими посылами развития цивилизации. Современная медицина требует стремительного внедрения инноваций в систему здравоохранения, клиническую практику и подготовку медицинских кадров. Мировые тенденции медицинского образования динамично реагируют на вызовы современного социума. Динамика обновления современной медицины требует от будущего медика готовности к профессиональному саморазвитию как процессу самообразования, самосовершенствования и самоорганизации.

Профессиональное саморазвитие студента в медицинском образовании регламентировано:

- медицинскими нормативными документами: Международными стандартами Всемирной федерации международного образования – непрерывное профессиональное развитие врачей (Копенгаген); Всемирными стандартами WFME по повышению качества медицинского образования (Дания); Международным кодексом врачебной этики; Мадридской декларацией о профессиональной автономии и самоуправлении врачей; Декларацией о независимости и профессиональной свободе врача; Концепцией введения системы саморегулируемой профессиональной деятельности;

- данными медицинских организаций: Национальная медицинская палата (НМП); Ассоциация медицинских обществ по качеству (АСМОК); Ассоциация медицинского образования в Европе (АМЕЕ); Европейское Общество Симуляции в Медицине (SESAM); Российское общество симуляционного обучения в медицине (РОСОМЕД).

Деятельность медицинских школ мира, среди которых более 16 тысяч высших медицинских учебных заведений на национальном уровне, координируется ведущими международными организациями: Всемирной организацией здравоохранения, Всемирной федерацией медицинского образования, ЮНЕСКО, Советом Европы, Международным институтом медицинского образования, Ассоциацией школ общественного здравоохранения Европейского региона, Европейской ассоциацией медицинского образования.

В соответствии с Государственной программой развития здравоохранения Российской Федерации совершенствование инфраструктуры, повышение качества системы медицинского обслуживания и создание единой профилактической среды определяются возможностями профессионального саморазвития медицинских кадров. Стартовые позиции профессионального саморазвития актуализируются на этапе вузовской подготовки будущего медика. Требования к подготовке специалистов, способных к саморазвитию как к непрерывному процессу самообразования, личностного и профессионального роста отражены в приоритетных задачах Стратегии инновационного развития РФ на период до 2020 г., Федерального закона «Об образовании в РФ», программы «Развитие образования 2018-2025г.», Национальной доктрины образования РФ до 2025г.

Профессиональное саморазвитие будущего медика обусловлено и прогнозируется вызовами современного общества. Цивилизованное общество стремится к повышению уровня и качества жизни, реализации концепции здорового образа жизни, охране здоровья населения и воспроизводству здоровых поколений. Социальные приоритеты детерминируют профессиональное саморазвитие студента в современном медицинском образовании, ориентированное на перспективные потребности здравоохранения, представленные в прогностических моделях профессионала. Квалифицированного медика характеризует профессиональная ответственность врача перед обществом, умение продуктивно реагировать на изменяющиеся условия социума и мира профессии, компетентность в сфере научной, практической и профилактической медицины, активная общественная позиция. Профессиональное саморазвитие предполагает ценностно-обоснованный

выбор перспективных линий профессионального роста и определение уровней, способов и средств их реализации в динамике востребованности медика в меняющемся мире.

Согласно «Стратегии развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года» медицинское образование направлено на подготовку специалистов, способных обеспечить внедрение научных достижений и дальнейшее применение их в практике здравоохранения. В связи с особой ответственностью врача перед пациентом и обществом в целом, медицинское образование направлено на формирование профессионально готового к самостоятельной врачебной практике специалиста, ориентированного на профессиональную и социальную ответственность, инновационный подход в условиях высокотехнологичной оснащенности здравоохранения. Медицинское образование, выступающее ресурсом профессионального саморазвития студента, средством наращивания медицинского потенциала общества, связано с формированием личности врача грамотного, компетентного и ответственного, способного оказывать высококвалифицированную медицинскую помощь. В ФГОС во всех направлениях подготовки есть требования – компетенции: способность и готовность выпускника к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5).

Однако проблема профессионального саморазвития студента в медицинском образовании недостаточно решена. Медицинское образование ориентировано на нормативную и компетентностную модель специалиста, в которой недостаточно учитываются прогностические ориентиры образования, заключающиеся в готовности будущих специалистов отвечать вызовам современного общества. Поэтому актуальным является изучение профессионального саморазвития студента медицинского вуза.

В науке сложились комплексные предпосылки решения исследуемой проблемы. В философии представлены универсальные сущностные характеристики саморазвития как интегративного свойства личности (Н.А. Бердяев, М.К. Мамардашвили) и процесса самопознания (Ф.Бэкон, Дж. Локк), источником которого является духовность человека (В.С.Соловьев, Л. Фейербах), а результатом

самоответственность за развитие в себе наивысших человеческих качеств (С. Кьеркегор, М. Хайдеггер).

В зарубежной психологии саморазвитие рассматривается как способность к самоидентификации (Ж.Пиаже), при этом доминантами процесса являются мотивация, самосознание, внутренние предпосылки (Ш. Бюлер, У. Джемс) и самотворчество (Р. Бернс). Саморазвитие является основой в становлении «Я-концепции» (В. Франкл), интегрируя процессы изучения собственных потенциальных и актуальных возможностей для реализации высших ценностей (Г. Олпорт), стремление к индивидуализации и свободе (К.Юнг); интерес к конструктивному овладению средой и совершенству (А. Адлер); приобретение автономии, стремление к зрелости и психологическому здоровью (К. Роджерс). Выявлены сложные взаимосвязи процессов последовательного удовлетворения высших потребностей, самоактуализации и самореализации (А. Маслоу).

В отечественных исследованиях анализ проблемы саморазвития осуществляется на основе идей развития личности как субъекта деятельности (В.П. Зинченко, В.А. Петровский, В.И. Слободчиков), взаимосвязи с конструктивной интеракцией (Г.М. Андреева, С.Л. Рубинштейн) и социокультурным процессом сознательного самообразования личности (Л.С. Выготский).

В социологии выявлены трансформации и преобразования проявления личностного саморазвития (Э. Дюркгейм, Т. Парсонс).

Значительный вклад в исследование данной проблематики внесли работы отечественных ученых, посвященные проблемам творческого саморазвития личности (В.И. Андреев), природно-рефлексивной технологии саморазвития (К.Я. Вазина), повышению эффективности личностно – профессионального саморазвития (Л.Н. Куликова), основам самопознания и саморазвития (В.Г. Маралов), творческому саморазвитию в креативном образовательном процессе (В.Г. Рындак), изучению приемов, механизмов и условий саморазвития личности в образовании (Т.В. Мерцалова, Н.Н. Михайлова, Т.В. Фролова), влиянию воспитательных систем на саморазвитие (В.А. Караковский, Н.Л. Селиванова).

В современных исследованиях профессиональное саморазвитие характеризуется как непрерывный процесс самосовершенствования в условиях образовательных инноваций (Н.В. Чекалева), становления субъектности (Т.А. Ольховая) и конструктивного профессионального взаимодействия (Э.Э. Сыманюк). Профессиональное саморазвитие личности обеспечивает расширение границ профессиональной деятельности (О.Э. Гуч, С.А. Пятаева) и продуцирует динамическое изменение качества учебно-профессиональной деятельности (И.Д. Белоновская, С.А. Цепляева, И.В. Назарова).

Глубина современного изучения профессионального саморазвития характеризуется выявлением проблемы жизненных стратегий как способа конструирования собственной жизни, выбора ее направления на основе ценностных ориентаций (К.А. Абульханова-Славская). Стратегии профессионального саморазвития соотносятся с конкурентоспособностью специалиста (Т.Ю. Ломакина, Ф.С. Исмагилова, Э.Р. Хайруллина), аккумуляцией личностных и образовательных ресурсов (О.С. Васильева, С.А. Дружилов, Е.А. Демченко, С.Ю. Степанов), успешным профессиональным становлением и личностным ростом (С.А. Лебедев, С.А. Минюрова, В.Л. Романов).

Особенности профессионального саморазвития личности представлены в контексте самосохранения (О.Н. Ежова, Э.Э. Сыманюк), разрешения кризисных профессиональных ситуаций (А.Н. Демин, З.Г. Ханова), социального взаимодействия (Н.С. Глуханюк), профессиональных достижений (Н.В. Кузьмина).

Медицинское образование как среда профессионального саморазвития студента не являлось предметом специального изучения. В то же время к предпосылкам разработки нашей концепции мы относим выявленную педагогическую специфику подготовки студентов-медиков (Т.Л. Бухарина); инструментально-технологическую инноватику в системе высшего медицинского образования (А.Ф. Амиров, И.А. Коровина, О.С. Яркина); закономерности и тенденции развития медицинской педагогики (А.И. Артюхина, Н.В. Шестак). В подготовке медика акцентируются профессиональная этика и деонтология (Н.В. Кудрявая, И.В. Силуянова), историко-региональные контексты (И.И. Каган, Л.И. Каспрук).

В аспекте рассматриваемой проблемы профессионального образования значительный интерес вызывают диссертационные исследования, представленные на соискание ученой степени доктора педагогических наук, посвященные саморазвитию с четкой градацией по профессиям: будущего педагога (Ю.А. Лобейко, 2000; Н.Ш. Чинкина, 2000) и учителя (М.И. Кряхтунов, 2002; Т.И. Степанова, 2002; Г.А. Федотова, 2004; Б.Е. Фишман, 2004; И.А. Шаршов, 2005; Л.Ф. Михальцова, 2011; Л.М. Калнинш, 2012); студента технического вуза (В.М. Нестеренко, 2000; В.В. Федоров, 2003) и его жизнестойкости (Л.П. Лазорева, 2000); будущего журналиста (Ю.В. Андреева, 2006) будущих военнослужащих (А.Т. Иваницкий, 2000). В представленных исследованиях выявлены общее и частное процессов саморазвития в рамках конкретных профессий. Общим является необходимость феноменологических подходов, ретроспективный, актуальный и прогностический анализ саморазвития как педагогического феномена, значимость ценностных ориентаций и субъектной позиции будущего профессионала. Ведущую роль в определении условий, механизмов и технологий саморазвития играет профессиональный контекст. Так в профессии педагога потенциал профессионального саморазвития реализуется во взаимодействии с обучающимися (Ю.А. Лобейко, Н.Ш. Чинкина, Л.Ф. Михальцова). Катализатором процесса саморазвития студентов технических вузов является интерес к техническим инновациям и возрастающей роли техники в развитии общества (В.М. Нестеренко, В.В. Федоров). Доминантой в саморазвитии будущего журналиста выступает растущее влияние ИТ-технологий, масс-медиа, определяющих культурный уровень и формирование мировоззрения (Ю.В. Андреева). Посылом к профессиональному саморазвитию будущего военнослужащего является осознание растущей ответственности за безопасность страны, четкое представление о мировых угрозах, исполнение долга на каждой ступени воинского звания (А.Т. Иваницкий).

В медицинском образовании возникает проблема выявления закономерностей, принципов, механизмов и технологий, обеспечивающих профессиональное саморазвитие студента в условиях медицинского вуза на основе сложившихся в науке вышеопределенных теоретических предпосылок

ГЛАВА 1. МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМОРАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ

В главе представлено теоретическое рассмотрение проблемы профессионального саморазвития личности и анализ состояния в педагогической практике. Проанализированы генезис, предпосылки, актуальные тенденции феномена профессионального саморазвития. Охарактеризованы мировоззренческие ориентиры профессионального саморазвития современного студента. Обоснован интегративный подход в исследовании профессионального саморазвития студента.

1.1. Генезис феномена профессионального саморазвития личности

В параграфе рассмотрен генезис проблемы профессионального саморазвития личности в науке и практике, выделены этапы развития феномена, выявлены предпосылки становления проблемы.

Построение историографии проблемы предполагает раскрытие ее генезиса в науке и практике, выделение этапов и социо-культурных, исторических, научных предпосылок ее становления, обеспечивающих ее дальнейшее развитие.

С философской точки зрения развитие является базовой категорией, используемой в различных научных областях. Развитие - естественно осуществляющийся процесс количественных и качественных изменений в материи, сознании, обществе; физическое, нравственное, личностное, интеллектуальное развитие; объяснение явлений объективной реальности; развитие как аксиологическая доминанта (Ю.Н. Карандашев [134], А.М. Новиков [211], Э. Фромм [288]).

Категория «развитие» конкретизируется, исходя из конкретной области исследования, и неразрывно связана с категорией «личность» (А.В. Петровский [223], А.Н. Леонтьев [167], В.В. Сериков [252]).

Саморазвитие понимается как частный и при этом высший уровень развития (Г. Гегель [86], В.И. Андреев [14], В.Г. Маралов [179]).

Саморазвитие - онтологический и методологический принцип изменения объекта под влиянием внутренних противоречий, факторов и условий

(Н.О. Лосский [174], М.К. Мамардашвили [178]), способ саморегуляции деятельности на разных этапах становления личности (Н.М. Борытко [56], И.А. Колесникова [143], В.Г. Маралов [179]), деятельность человека по самосозиданию (М.И. Кряхтунов [155], С.А. Минюрова [190], Т.А. Цукерман [299]).

Критериями саморазвития, как фундаментальной способности человека «становиться и быть подлинным субъектом своей собственной жизни» и преобразовывать собственную жизнедеятельность являются: целенаправленный, конструктивный и субъектный характер самоизменений (В.И. Андреев [14] В.И. Слободчиков, Е.И. Исаев [256]).

Проблема саморазвития человека рассматривалась с различных позиций: уточнялась сущность ключевого понятия (В.И. Андреев [14], К.А. Абульханова-Славская [3], К.Я. Вазина [63], В.Г. Маралов [179]), выявлялись основополагающие характеристики саморазвития как универсального личностного качества (Л.И. Божович [48]), анализировались особенности процесса саморазвития (А.Н. Леонтьев [167], А.В. Петровский [223], С.Л. Рубинштейн [243]), анализа проблемы саморазвития личности ребенка и создание для этого педагогических условий (В.И. Слободчиков [256]); изучения механизмов и условий саморазвития личности в образовании (Н.Н. Михайлова [192]); влияние на саморазвитие воспитательных систем (В.А. Караковский [132]); социокультурный процесс сознательного самообразования личности (Л.С. Выготский [78]).

В настоящее время проблема саморазвития представлена широким спектром исследователей начала XXI века (Ю.В. Андреева [17], А.Т. Иваницкий [125], М.И. Кряхтунов [155], Л.П. Лазорева [162], Ю.А. Лобейко [168], В.М. Нестеренко [209], Л.Г. Соломко [258], В.Е. Степанова [263], В.В. Федоров [280], Г.А. Федотова [281], Б.Е. Фишман [321], Н.Ш. Чинкина [305], И.А. Шаршов [309]). Рассмотрим различные классификации саморазвития на основании определенных критериев, разработанные в философии, психологии, педагогике.

Опираясь на типологию моделей саморазвития, представленной в работе С.А. Минюровой [234], проведем ретроспективный анализ генезиса проблемы профессионального саморазвития (Таблица 1).

Таблица 1.

Ретроспективный анализ генезиса проблемы саморазвития личности и профессионального саморазвития

Период	Представители	Понимание феномена саморазвития	Профессиональное саморазвитие
Античность с VI в. до н. э. по VI в. н. э.	Сократ (469 – 399 до н. э.) Протагор (480 – 410 до н. э.) Аристотель (384 – 322 до н. э.) Платон	<i>Антропоцентрическая модель:</i> человек обретает свободу и возможность саморазвития через самопознание. Человек – мера всех вещей. Основа саморазвития - самодвижение, «выращивание» человечности, нравственное улучшение.	Идеи самопознания с целью саморазвития, источником самодвижения выступает целеполагание «процесс саморазвития будет реализовываться, если адекватно определена его цель».
Средневековье VI – XIII в	А.Августин (354 – 430), Ф.Аквинский (1225 – 1274)	<i>Теоцентрическая модель:</i> Христианство призывало человека изменить не внешний мир, а самого себя, поскольку мир создан Богом в завершенном виде. Идея сотворения себя через духовное подвижничество: веру, самопознание, самоопределение.	Самопознание, самоопределение воспринималось в тесной связи с познанием Бога.
Эпоха Возрождения XIV – XVI в	Л. Вала, Д.Алигери Б. Телезио (1509 – 1588) Н. Кузанский (1401 – 1464) М. Фичино (1433 – 1499) Дж. Бруно (1548-1600) Т. Гоббс (1588 – 1679)	<i>Автономистическая модель:</i> саморазвитие связывалось с идеями антропоцентризма, гуманизма. Человек - высшая и универсальная ценность общества. Идея всестороннего развития сущностных сил. Активный, свободный, человек-творец, стремящийся к самотворчеству, самовыражению.	Идеал гармоничности человека, наделенного познавательной активностью и творческой самостоятельностью. Постоянная работа над собой, самообразование и самосовершенствование, гуманистическая направленность и антропоцентризм. Саморазвитие за счет внутренних противоречий.
Новое время. XVI-XVII вв.	Р. Декарт (1596 – 1650), Ф.Бэкон, Дж.Локк (1632 – 1704) Г.В. Лейбниц (1646 – 1716) Ж. Ламарк (1744 – 1829), Ж. Ламетри (1709 – 1751)	<i>Рационалистическая модель:</i> ценностью являлась собственная активность человека, его творческая деятельность. Провозглашение принципа индивидуальности, «самости» человека, несущего личную ответственность за свои дела.	Процесс познания мира и себя через разум (рационализм), чувство (сенсуализм) и опыт (эмпиризм). Саморазвитие в зависимости от опыта (Ф.Бэкон), в понимании (Дж.Локк). Саморазвитие как осмысление собственных действий и окружающего мира, зависит от человека, общества, социальных институтов и образовательной системы. Преобладает культ разумности, деятельностная природа, активность человека.
XVIII - XIX вв. XXI в.	И. Кант (1724 – 1804)	<i>Морально-этическая модель:</i> значимость нравственного выбора направления самоизменений. Культурологические основы саморазвития как	Источник саморазвития - стремление человека к утверждению моральных норм и принципов. Механизм - деятельность. Социальное становление, саморазвитие связано с переосмыслением личностью себя в

		надстраивание себя через духовное самосовершенствование.	культуре.
	И.Г. Фихте (1762 – 1814) Г. Гегель (1770 – 1831)	<i>Идеалистическая модель:</i> Созданы научные основы исследования процесса саморазвития	Самопреобразование через познание и деятельность. «Механизм развития и саморазвития», выражается в трех законах диалектики: изменения, сопровождающиеся появлением новых качественных состояний, развертывание возможностей, скрытых в предшествующих количественных состояниях, характеризующиеся отрицанием отрицания и внутренней противоречивостью.
	Ф. Шлегель (1772 – 1829) И. Гете (1749 – 1832)	<i>Романтическая модель:</i> человек развивается благодаря возвышенному отношению к миру	Условия саморазвития – свобода, умение взаимодействовать с другими людьми и миром.
	Р.Оуэн	<i>Социальная модель:</i> цель развития человека - здоровье и счастье. Осмысление ситуаций позволяет определить направление саморазвития.	Источник саморазвития - стремление человека к равновесию стремлений, потребностей, трудностей, успеха.
	Ф. Шеллинг (1775 – 1854), А.Шопенгауэр (1788 –1860), Ф. Ницше (1844 – 1900)	<i>Трансцендентальная модель:</i> идея творчества, спонтанности, свободы. Саморазвитие – способность к выходу за свои пределы.	Саморазвитие в процессе работы сознания и рефлексии позволяет человеку разрешать конфликт, управлять собой и объектами социума.
XIX – XX в.	Л. Фейербах К.Маркс (1818 – 1883) Ф. Энгельс (1820 – 1895), В.И. Ленин (1870 – 1924)	<i>Материалистическая модель:</i> Разработка сущности саморазвития как процесса, «нравственные усилия человека, направленные на самого себя и основанные на его телесной и психической структуре».	Саморазвитие как активность человека по преобразованию самого себя в процессе деятельности и выбор направления этих преобразований
	Н.А. Бердяев (1874 –1948), В.С. Соловьев (1853 –1900), П.А. Флоренский (1882 – 1943)	<i>Персоналистическая модель:</i> свобода выхода человека за свои пределы. Значимость саморазвития духовных качеств.	Саморазвитие как свободный выбор жизненной ориентации, ответственности перед обществом за свои действия. Саморазвитие через самоопределение и нравственное усовершенствование.
	М. Шелер (1874 – 1928)	<i>Аксиологическая модель:</i> основное направление саморазвития – пробуждение нравственных ценностей.	Профессиональное саморазвитие как ценность
	Э. Кассирер (1874 – 1945)	<i>Символическая модель:</i> саморазвитие как способность к пониманию символического характера мира	Профессиональное саморазвитие - процесс понимания и усвоения, символической системы, включающей искусство, науку, язык, мифы, религию.
XX в.	Х.-Г. Гадамер (1900)	<i>Герменевтическая модель:</i> саморазвитие – самоосмысление через понимание.	Профессиональное саморазвитие – освоение опыта.

	Дж. Дьюи (1859 – 1952)	<i>Прагматическая модель:</i> саморазвитие направлено на приспособление человека к среде, переход от состояния сомнения к ситуации решения.	Саморазвитие осуществляется в действии и через действие, приобретая реальный опыт
	М. Хайдеггер (1889 – 1976) П. Тейяр де Шарден (1881 – 1955)	<i>Феноменологическая модель:</i> восприятие человеком мира и себя в нем, через понимание уникальности каждой сущности смысла, феномена.	Рефлексия как способность познавать самого себя задает направление саморазвития, интегрирует элементы личности в единое целое и придает этой целостности деятельный характер.
	С. Кьеркегор (1813 – 1955) Ж.П. Сартр (1905 – 1980)	<i>Экзистенциальная модель:</i> саморазвитие – выбор себя	В основе выбора человека лежит свобода воли.
	Э. Фромм (1900 – 1980)	<i>Психосоциальная модель:</i> Саморазвитие состоит в выборе человеком определенного направления и движения по нему.	Механизм саморазвития - самостоятельность, направленность на поиск решения противоречий существования, способность ощущать себя субъектом собственных действий
	И.А. Колесникова В.Г. Маралов М.К. Мамардашвили	Мотивация, самосознание, внутренние предпосылки процесса саморазвития, проблематика «Я-концепции».	Профессиональное саморазвитие - «последовательное выращивание внутри себя нового состояния, способа бытия в профессии». Направления профессионального саморазвития: самоутверждение, самосовершенствование и самоактуализации определяют вектор и стратегии развития профессионала. Отношение между человеком и миром, «одно из орудий самоконструирования».
XXI в.	А. Швейцер (1875 – 1965) Н.Н. Моисеев, В.А. Лекторский С.А. Цепляева И. Пригожин	<i>Системно-эволюционная модель:</i> саморазвитие - активная, ориентированная на становление себя как субъекта собственной жизнедеятельности. <i>Социально-антропологическая модель:</i> развитие человека через взаимодействие с миром, которое опосредовано ценностями.	Синергетическое понимание профессионального саморазвития
	Г.П. Выжленцов, М.С. Каган, В.Н. Сагатовский	Личность – главная ценность современного общества, способная к эффективному устойчивому саморазвитию, самоизменению под влиянием внутренне присущих ему противоречий, факторов и условий.	Профессиональное саморазвитие студентов — внутренне обусловленное прогрессивное самоизменение качества учебно-профессиональной деятельности в единстве мотивационного, когнитивно-деятельностного, оценочно-рефлексивного компонентов. Механизм саморазвития – стремление к диалогу, сотворчеству.

Таким образом, первоначально, исследуемый нами феномен профессионального саморазвития не являлся объектом сознательной деятельности,

обращение к нему носит стихийный характер, знания о профессиональном саморазвитии скудны и противоречивы. Затем начинается систематическое изучение феномена профессионального саморазвития, что приводит к возникновению научных теорий, гипотез. Практическое использование способствует интенсивному теоретическому изучению профессионального саморазвития. Следующий этап характеризуется полноценным научным изучением профессионального саморазвития, его универсализацией, распространением полученных представлений на новые области знаний.

На современном этапе в педагогической науке сформировалось представление о профессиональном саморазвитии как общественно и лично значимом качестве человека, представляющем собой способность человека справляться с требованиями, вызовами социальной действительности, адаптироваться в современной реальности (Э.Ф. Зеер [117]).

Рассмотрев этапы исследования саморазвития через призму междисциплинарных исследований, мы отмечаем взаимосвязь исследований профессионального саморазвития и дифференциации труда. Генезис профессионального саморазвития мы рассматриваем в историческом контексте появления профессий. По мере развития общества стали возникать рыночные отношения между людьми и появилась специализация людей по видам труда. Люди обменивались друг с другом продуктами своего труда. Накопленные в каждой группе людей знания и навыки передавались из поколения в поколение. Появилось разделение труда, возникли профессии. Профессия врача — одна из наиболее древних, еще в первобытном обществе люди занимались врачеванием. Родоначальниками медицинской науки и возникновения профессии врача считаются Гиппократ, Асклепиад, Гален, Везалий. Знания врачей древности и искусство лечить людей не только спасли многие жизни, но и обусловили развитие медицины.

Сложившаяся система знаний в каждой профессии требовала специализированных образовательных учреждений от школ до университетов. Образование стало признаком статуса. Начиная с XVII века, качество подготовки

врачей постоянно улучшается, обучение осуществляется в университетах, совершенствуются формы организации здравоохранения. В настоящее время медицинская наука направлена на разработку современных методов лечения и предупреждения болезней. Сегодня, для того чтобы стать врачом, необходимо готовиться задолго до поступления в ВУЗ в области биологии, химии, физики. Закончив профессиональное обучение, студенты-медики получают специализацию под присмотром опытного коллеги (ординатура).

Итак, в ходе развития общества и появления разделения труда возникли профессии – необходимые для общества формы деятельности, для выполнения которых человек должен обладать суммой знаний и навыков, иметь соответствующие способности и профессионально-важные качества. Формирование этапа профессионального саморазвития личности связано с этапом становления и дифференциации труда и выделением профессий. Значимый этап профессионального саморазвития осуществляется в специально организованных условиях образовательной организации и труде по профессии.

Генезис исследования проблемы профессионального саморазвития личности составляет эволюция научных представлений о сущности данного феномена, связях с наукой, культурой и социальными институтами. Мы связываем научные исследования профессионального саморазвития с научными исследованиями влияния профессионального труда на социум и человека.

С позиции общества профессия представляет собой систему профессиональных задач, форм и видов профессиональной деятельности, обеспечивающих удовлетворение потребностей общества в достижении нужного значимого результата, продукта. Профессия необходима для общества как социально ценная и ограниченная вследствие разделения труда область приложения физических и духовных сил человека.

С позиции личности профессия - социально зафиксированная область трудовых действий, для выполнения которых человек должен обладать комплексом знаний и умений, иметь соответствующие способности,

профессионально важные качества. Профессия - источник материальных средств к существованию и средство личностной самореализации и саморазвития.

Также феномен профессионального саморазвития характеризуется исследованиями через понятия индивид, человек, личность, субъект и студент как субъект образования. Личность как междисциплинарный феномен является предметом изучения социологии (личность как член социальных и демографических групп), этики (личность как носитель моральных убеждений), педагогики (объект обучения и воспитания), психологии (закономерности формирования и развития личности). Б.Г. Ананьев соотносит понятие «личность» с такими понятиями как «индивид», «субъект деятельности» и «индивидуальность» [12].

Индивид как единичное природное существо, представитель вида *homo sapiens* и носитель предпосылок человеческого развития характеризуется возрастными свойствами, конституциональными особенностями, которые определяют структуру органических потребностей и динамику психофизиологических функций. Личность как системное качество, приобретаемое индивидом в предметной деятельности и общении, характеризует его со стороны включённости в общественные отношения и сознательную деятельность (А.Н.Леонтьев [167], А.В. Петровский [223]). Главной чертой субъекта является сознание, которое определяет возможность познания объективной реальности, формирования целенаправленного поведения, преобразования окружающего мира (Б.Г.Ананьев [12]). Характеристиками человека как субъекта выступают активность, креативность, рефлексивность, свобода выбора, автономность, самодетерминация, способность к самоорганизации в разных видах деятельности.

Существуют научно обоснованные нормы и требования профессии к видам профессиональной деятельности, отраженные в профессиограмме, которая характеризует качества специалиста, позволяющие эффективно выполнять требования профессии, получать необходимый для общества продукт и вместе с тем создают условия для профессионального саморазвития (А.К. Маркова [180]).

В профессиограмме качествами субъекта труда, желательными для эффективного выполнения профессиональной деятельности, общения и профессионального роста, выступают: характеристики эмоционально-волевой сферы (мотивы, цели, задачи, потребности, интересы, отношения, ценностные ориентации, профессиональные притязания и самооценка, профессиональное самосознание), операциональной сферы (знания о профессии, профессиональные способности, профессиональная обучаемость, открытость к профессиональному росту, профессиональное мышление, профессиональное саморазвитие, умение проектировать и реализовать стратегию профессионального роста).

Итак, профессия предъявляет определенные требования к личности специалиста, его профессионально-важным качествам, которые совершенствуются на протяжении периода профессионального становления человека. Профессиональное становление как междисциплинарный феномен рассматривается в различных отраслях научного знания (Таблица 2).

Таблица 2.

Отрасли, изучающие профессиональное становление человека

Отрасль	Предмет	Авторы
Психология труда	Профориентация, профотбор, охрана труда, профессиональное обучение и проектирование развития специалиста, профадаптация, профессиональная аттестация.	К.М. Гуревич Е.А. Климов Ю.В. Котелова Н.Д. Левитов К.К. Платонов Н.С. Пряжников В.Д. Шадриков
Акмеология	Творческие периоды в жизни человека; этапы зрелости, сопровождающиеся повышением эффективности профессиональной деятельности; профессионализм зрелых людей; закономерности психического развития личности в период его расцвета (акме); многовершинность восхождения к профессионализму.	А.Н. Рыбников Б.Г. Ананьев Н.В. Кузьмина А.А. Деркач
Психология профессионализма	Условия и закономерности, критерии и уровни, показатели профессионализма, возрастные и индивидуальные особенности становления профессионала; факторы, вызывающие снижение профессионализма (профессиональное старение, профессиональные деформации), пути их преодоления.	А.К. Маркова С.А. Дружилов
Профессоведение, профессиогра	Описание профессий, их классификацией, профессиология выявляет закономерности изменений в мире профессий, в строении трудового процесса.	Э.Ф. Зеер В.Н. Дружин

фия		
Социология труда	Общественный труд, функционирование социальных общностей, объединенных профессиональными признаками; социально-профессиональный контекст и фон труда; социология профессий изучает социальную престижность профессий и т.д.	Г.Н. Соколова Ф.Н. Ильясов
Эргономика (эргология)	Оптимизация содержания условий и средств труда, выявляет факторы повышения эффективности труда при одновременном облегчении труда, уменьшении усилий, сохранении здоровья и обеспечении развития человека, вопросы проектирования техники с учетом психофизиологических возможностей человека.	В.М. Мунипов В.П. Зинченко
Статистика труда	Массовые явления и процессы в области труда с помощью системы различных количественных показателей (состав и численность трудовых ресурсов, показатели рабочего времени, уровня и динамики производительности труда, качества труда и его эффективности).	Н.М. Еремина В.П. Маршалова
Профессиональная экология	Влияние профессиональной среды на человека, возможности создания комфортной профессиональной среды.	С.Д. Дерябо В.А. Ясвин
Физиология труда	Функциональные сдвиги в организме в процессе труда, рекомендации по организации труда в оптимальном режиме труда.	З.М. Золина Ю.В. Мойкин
Психогигиена труда	Изучение и предупреждение психотравмирующих факторов, связанных с профессиональной деятельностью.	А.Б. Хавин П.И. Сидоров А.В. Парников
Гигиена труда	Санитарные условия и факторы трудового процесса, рабочего места.	Н.Ф. Измеров В.Ф. Кириллов
Профессиональная патология	Отрасль медицины изучает профессиональные заболевания, а также условия труда, которые могут стать причиной профессиональных болезней.	Р.Ф. Афанасьева Т.Б. Бурмистрова
Трудовое право	Юридическое оформление трудовых отношений, формы оплаты, меры взыскания за нарушения трудовой дисциплины, трудовые конфликты.	В.А. Крыжан А.М. Лушников

Профессиональное развитие – это и становление профессионала, и его дальнейшее изменение. Профессиональное становление человека осуществляется в ходе систематического обучения в профессиональных учебных заведениях. Профессиональная деятельность изменяется в процессе развития субъекта труда, которое стимулирует качественное изменение профессиональной деятельности, и как следствие, профессиональному саморазвитию (Л.М. Митина [191]). Профессиональное развитие предполагает приобретение новых знаний и умений, определенных результатов деятельности, достижений. На разных этапах

жизнедеятельности человека профессиональное саморазвитие является и результатом и средством развития личности.

Стадии профессионального становления личности позволяют говорить о «жизненном пути» профессионала (Е.А. Климов [139], Э.Ф. Зеер [117]):

1. Оптация — выбор профессии с учетом индивидуально-личностных и ситуативных особенностей.

2. Профессиональная подготовка — приобретение профессиональных знаний, навыков и умений.

3. Профессиональная адаптация — вхождение в профессию, освоение социальной роли, профессиональное самоопределение, формирование качеств и опыта.

4. Профессионализация - формирование позиций, интеграция личностных и профессиональных качеств, выполнение обязанностей.

5. Профессиональное мастерство — реализация личности в профессиональной деятельности.

Мы считаем, что все вышеперечисленные этапы сопровождаются профессиональным саморазвитием.

Профессиональное становление включает профессиональное развитие, обусловленное внешними факторами и профессиональное саморазвитие, обусловленное интеграцией внешних и внутренних факторов.

Выявление феномена профессионального саморазвития студента является объектом нашего исследования. Мы изучаем профессиональное саморазвитие на этапе профессиональной подготовки.

В контексте педагогических исследований этап профессионального саморазвития человека связан с профессиональным образованием.

Профессиональное образование — процесс и результат профессионального становления и развития личности, сопровождающийся овладением установленными знаниями, умениями, навыками и компетенциями по конкретным специальностям и профессиям. (А.Н. Лейбович). На каждом этапе развития со времен Петра I перед системой образования ставились различные

задачи профессионального образования. В настоящее время перед профессиональным образованием стоят задачи не только насыщения рынка труда компетентными специалистами, но и создание возможностей для профессионального роста и развития личности. Профессиональное образование направлено на приобретение обучающимися в процессе освоения основных профессиональных образовательных программ знаний, умений, навыков и формирование компетенций определенного уровня и объема, позволяющих вести профессиональную деятельность в определенной сфере и (или) выполнять работу по конкретным профессии или специальности.¹

Проведенный нами историко-педагогический анализ исследуемой проблемы профессионального саморазвития позволяет объективно представить траекторию ее развития, определить перспективные направления научного поиска и оценить степень разработанности.

Итак, феномен профессионального саморазвития личности на современном этапе в педагогической науке характеризуется знаниями о процессах развития, саморазвития, дифференциации труда. Также этот феномен характеризуется исследованиями личности через понятия индивид, человек, личность, субъект и студент. Рассмотрев этапы профессионального саморазвития через призму психолого-педагогических исследований, мы отмечаем взаимосвязь исследований профессионального саморазвития и дифференциации труда. В контексте педагогических исследований этап профессионального саморазвития связан с профессиональным образованием. Все этапы профессионального становления сопровождаются профессиональным саморазвитием, запуск этого процесса обусловлен интеграцией внешних и внутренних условий в профессиональном образовании.

Выделены хронологические рамки этапов, обусловленные социокультурными феноменами развития профессии. Нами проанализирован современный этап,

¹ Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" N 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года с изменениями 2017-2016 года

который характеризуется концепцией формирования профессиональной компетентности в процессе профессионального образования. Профессиональное саморазвитие в XX веке определяется развитием самостоятельных действий студента по формированию знаний, умений и навыков. Идея тьюторства перестала быть чисто декларативной и в медицинском вузе реализуется в форме проектной деятельности. В XXI веке происходит реализация в образовании компетентностных моделей, в которых феномен профессионального саморазвития рассматривается как готовность решать актуальные и перспективные профессиональные проблемы, осознавать ответственность, необходимость постоянного самосовершенствования и ориентации на профессиональную успешность.

Современный этап характеризуется приоритетами государственной политики в определении структуры подготовки кадров с учетом потребностей личности в саморазвитии, организации учебно-воспитательного процесса на основе ФГОС ВО при выделении первоочередности компетенции саморазвития. Мы характеризуем профессиональное саморазвитие как самостоятельное, целостное развитие компетенций в интеграции знаний, умений и навыков и отношений к профессии. Что обусловлено возрастанием ценности человеческой жизни, осознанием краткости периода профессиональной деятельности.

1.2. Мировоззренческие ориентиры

профессионального саморазвития современного студента

В параграфе рассмотрены философские и педагогические аспекты, определяющие концептуальные основания исследования профессионального саморазвития современного студента.

Философско-методологические основания исследования педагогических феноменов, к которым мы относим феномен профессионального саморазвития студента, обуславливаются необходимостью концептуального осмысления обозначенной проблемы.

Мировоззренческие ориентиры, консолидируя идеи, представления, нормы, правила, традиции, регламентируют социальное и профессиональное бытие

человека. Совокупность обобщенных и устойчивых представлений о мире, ценностных ориентаций интегрирует в мировоззренческие ориентиры, влияющие на выбор и принятие перспективных решений современного студента в профессиональном саморазвитии. Мировоззренческие ориентиры преобразуют объективные ценности современного мира в субъективно-значимые, устойчивые регулятивы профессионального саморазвития современного студента. Мировоззренческими ориентирами профессионального саморазвития современного студента выступают сложившиеся в профессиональной общности моральные и этические нормы в качестве регулятивов профессионального взаимодействия и граней ответственности.

Онтологические ориентиры определяют понимание роли профессионального саморазвития в структуре бытия современного студента, освоение им современного поликультурного и собственного мира, понимание своего «Я», смысла своего существования, свободы. Познание бытия современного студента, основанное на восприятии, анализе и сравнении различных сторон его существования помогает определить его мировоззрение через знание самого себя, своей сущности, места и роли в социуме. Мировоззренческая культура предполагает системное миропонимание, умение связать воедино разрозненные представления о мире, усвоение теоретического наследия человечества, культуру мышления, методологию познания и практической деятельности. Мировоззренческая культура является показателем зрелости не только отдельной личности, но и определенной социальной группы, в том числе и профессиональной общности.

На этапе профессиональной подготовки современного студента актуализируются мировосприятие, ценности, приоритеты его жизни и неповторимости и интегрируются в целостное систематизированное мировоззрение. Средством формирования выступают гуманитарные дисциплины, которые также способствуют развитию у студентов аналитического и диалектического мышления, становлению морально-этических ценностных ориентации, возникновению способности к поиску и применению новых знаний в

решении профессиональных задач, способности к самоорганизации и самотрансценденции, т.е. выхода за границы собственной природы как совокупности ментальных, личностных, профессиональных качеств. В дальнейшем именно мировоззренческая культура становится важным качеством будущего профессионала, определяя его кругозор, профессиональную эрудицию и потребность в саморазвитии и его направленность.

Гносеологические ориентиры определяют взаимосвязь профессионального саморазвития студента и познание им окружающего мира и самого себя; осознания своего «Я» как субъекта деятельности, своих индивидуальных характеристик, потенциальных возможностей, склонностей и способностей (Е.И. Исаев, В.И. Слободчиков [256]), т.е. характеризуют процесс самопознания. Механизмом самопознания выступает рефлексия как мыслительный, рациональный процесс, направленный на анализ, понимание и осознание себя (А.Г. Асмолов [25]).

Рефлексия как умение анализировать и соотносить с ситуацией собственные действия, представляет основу выполнения самостоятельной деятельности студента, способствует развитию его субъектности и проявляется в умении контролировать результаты своей деятельности и уровень саморазвития, личностных достижений, способствует постоянному самосовершенствованию на основе самоанализа и саморегуляции () При создании благоприятных условий для интенсификации рефлексии возрастает успешность решения студентом разнообразных задач, в том числе и задач саморазвития: рефлексия позволяет критично отнестись к себе и своей деятельности в прошлом, настоящем и будущем; делает студента субъектом своей активности.

В современной ситуации конструирование личностью своего «Я» становится рефлексивным прогностическим проектом, основанным на самостоятельном выборе индивидом личностных форм идентичности и жизненного стиля (Э.Гидденс [88]). В этих условиях саморазвитие, осуществляемое благодаря разработке траектории построения собственного «Я», превращается в одну из его важнейших жизненных задач, сопряженных с выбором студентом своей идентичности как отправной точки стратегий профессионального саморазвития.

Исследование профессионального саморазвития современного студента базируется на проспективной рефлексии. Именно она включает размышления о предстоящей деятельности, планирование и выбор наиболее эффективных способов осуществления деятельности, а также прогнозирование результатов профессионального саморазвития современного студента. Следовательно, проспективная рефлексия помогает студенту определить цели и стратегии профессионального саморазвития.

Гносеологические ориентиры профессионального саморазвития студента наряду с самопознанием включают и профессиональное познание, предполагающее активную и целенаправленную деятельность по освоению профессиональных знаний, устойчивого интереса к избранной профессии (В.А. Барабанщиков [30]).

Познавательное отношение к окружающему миру и к самому себе обеспечивает постижение студентом системы знаний и представлений об окружающем мире, а также является стержнем процессов самопознания, самопонимания и саморазвития (Н.Ф. Талызина [267]). Познавательная активность предполагает определенный уровень самостоятельности, чувствительность субъекта к воздействиям социума, стремление к освоению нового; нацеленность на постоянный поиск, на преобразование действительности (Г.И.Щукина [317]). Познавательная активность запускает непрерывный процесс обогащения когнитивных компетенций и дальнейшей активизации познавательной деятельности. Таким образом, специально организованный целенаправленный процесс познания на этапе профессиональной подготовки позволит студенту актуализировать свой потенциал в ресурсы профессионального саморазвития.

Аксиологические ориентиры определяют приоритеты и ценностные предпосылки профессионального саморазвития. В соответствии с современными исследованиями (А.П. Валицкая [65], В.Н. Сагатовский [246], Н.В. Янкина [322]) ценностно-смысловое поле личности представляет собой аксиосферу – область ценностного отношения человека к миру, включающую мир ценностей;

субъективную реальность ценностного сознания в виде ценностных представлений, оценок, идеалов, норм, образов; результаты творческой деятельности человека. Аксиосфера, консолидируя аксиологические доминанты, регламентирует социальное и профессиональное бытие человека. Как совокупность ценностей, обобщенных и устойчивых представлений о мире, аксиосфера влияет на выбор и принятие перспективных решений современного студента в профессиональном саморазвитии (А.В. Кирьякова [138]).

Профессиональная аксиосфера определяет систему профессионально-ценностных ориентаций, представленных в виде суждений, идей и норм, мотивирующих профессиональное саморазвитие. Иерархическая структура аксиосферы влияет на предпочтения в выборе профессионально значимых знаний, ресурсов, стратегий профессионального саморазвития. Становление профессиональной аксиосферы как «ценностно-ориентированной системы связано не только с индивидуальными потребностями и интересами» студента, но и внешними факторами профессионального саморазвития современного студента, определяемыми вызовами социума (В.Г. Рындак [244]).

Профессиональная аксиосфера определяет сознательное отношение, мотивацию, личностную значимость профессионального саморазвития (В.И. Андреев [14], А.В. Кирьякова [138], Л.Н. Куликова [160], В.Г. Маралов [179]). Аксиологические доминанты, объективные ценности современного мира выступают устойчивыми ориентирами профессионального саморазвития современного студента (Н.А. Асташкова [26], Г.А. Мелекесов [218]). А именно: содержательные «смысложизненные» ценности (жизнь, добро, здоровье); универсальные (общественное призвание, квалификация, профессионализм, уровень социального положения и профессионального престижа); партикулярные (общечеловеческие, традиционные ценности); коллективные (взаимопомощь и профессиональная солидарность; моральная поддержка).

В иерархии профессиональной аксиосферы студента в медицинском образовании доминантой является здоровье, здоровый образ жизни. Поэтому значимым выступает обогащение ценностных представлений будущего врача о

перспективах развития сферы здравоохранения в рамках выполнения профессиональной деятельности по оказанию качественной медицинской помощи, направленной на сохранение здоровья и жизни людей (С.Г. Заболотная [111], И.С. Ларионова [163]).

Этическими ориентирами профессионального саморазвития современного студента выступают сложившиеся в профессиональной общности моральные и этические нормы в качестве регулятивов профессионального взаимодействия и граней ответственности. Этические нормы как сложные, но «определенным образом организованные принципы, вкупе с конструктивным мышлением и поведением, осознанием и развитием своего опыта, обеспечивают решение поставленных задач», придают порядок и направление профессиональному саморазвитию (В.Г. Рындак [244]).

Профессиональная этика как система моральных принципов, норм и правил поведения студента с учетом особенностей его будущей профессиональной деятельности и конкретной ситуации выступает неотъемлемой составной частью подготовки современного студента. Этические основания профессионального саморазвития современного студента базируются на общих этических принципах (общечеловеческие нормы морали, профессиональная солидарность, корпоративность, долг, ответственность) и частных принципах, актуализирующихся в зависимости от конкретных условий, содержания и специфики профессии, которые выражаются в моральных кодексах, требованиях по отношению к будущим специалистам (А.С. Капто [130]).

Профессиональное саморазвитие студента предполагает соединение квалифицированности будущих специалистов с осознанием ими своей моральной ответственности, готовностью исполнить профессиональный долг. Деонтологические установки долга, моральной обязанности, нравственного совершенства особенно важны в профессиональной деятельности, основанной на межличностных взаимовлияниях и ответственных взаимодействиях. В медицине это соответствие поведения врача определенным этическим нормативам.

Особое значение при подготовке нового поколения специалистов медицинского профиля уделяется проблемам медицинской этики, вопросам биоэтики в связи с новыми достижениями в области молекулярной биологии. Прорыв в области биомедицинских исследований и создание новых технологий позволяют осуществлять подготовку медицинских специалистов в соответствии с современными требованиями здравоохранения и медицинской науки.

Новые возможности медицины связаны не только с лечением, но и с управлением человеческой жизнью. Вследствие формирования техногенной культуры, современных биомедицинских технологий появляются новые ситуации морального выбора. Поэтому существуют нормы проведения биомедицинских экспериментов и исследований, а также этические комитеты, позволяющие контролировать соблюдение этих норм. Современная профессиональная этика врача регламентируется программными документами: Международным кодексом врачебной этики, Декларацией о правах человека и свободе личности практикующих врачей, Мадридской декларацией о профессиональной автономии и самоуправлении врачей, Декларацией о независимости и профессиональной свободе врача, Концепцией введения системы саморегулируемой профессиональной деятельности, Концепцией развития здравоохранения РФ до 2020г., Кодексом врачебной этики РФ.

Этическим ориентиром профессионального саморазвития студента в медицинском образовании выступает «Этический кодекс российского врача», основанный на клятве Гипократа, принципах гуманизма и милосердия, документах Всемирной Медицинской Ассоциации по этике и законодательстве РФ. Блоки этического кодекса содержат требования к активному стремлению врача к углублению своих знаний «памятуя, что качество медицинской помощи не может быть выше полученного образования». Профессиональная компетентность, наряду с гуманистической нравственной позицией, предполагает высокую требовательность, дает врачу право на самостоятельное принятие медицинских решений. В этих документах наряду с медицинскими проблемами выделены этические аспекты: построение отношений с пациентом на основе

доверия и взаимной ответственности, «терапевтического сотрудничества». Определены этические нормы для экстремальных условий, относительно экзтаназии, при трансплантации человеческих органов и тканей.

В качестве ориентира профессионального саморазвития современного студента рассматриваем *профессиональный этос* (греч. – нрав; англ. - обычай, идеал, стиль жизни) соотносится со стилем, образом жизни профессиональной общности, в основу которого положены определенные ценности, моральные ориентиры, этические нормы. Профессиональный этос отражает присущий представителям профессии стиль мышления, особое отношение к профессиональной деятельности; своеобразии ценностей и норм, разделяемых представителями профессии (М. Шелер [311], Р. Мертон [185]); склонность решать профессиональные задачи определенным образом, подчиняться нравственным требованиям, принятым в профессиональной общности (В.И. Бакштановский, Ю.В. Согомонов [28]).

Сегодня усиление значимости профессионального этоса связано с институализацией, расширением влияния отдельных профессиональных сообществ на протекание процессов в социуме. Профессиональный этос рассматривается через понимание профессии как социального феномена и фактора личностной мотивации. Сложившиеся ценности и нормы «скрепляют» профессиональное сообщество для адекватного осуществления профессиональной деятельности, становятся ориентирами профессионального саморазвития (Р. Мертон [185], Е. Анчел [21]). Профессиональный этос как ценностный культурный код, ориентир и регулятор современных профессиональных практик является ресурсом для поддержания профессиональной идентичности в ситуации самоопределения (В.И. Бакштановский, Ю.В. Согомонов [28]). Функциями профессионального этоса являются: ориентирующие (ценности и нормы профессии выступают ориентиром профессионального саморазвития), преобразующие (конструирование и разработка стратегий профессионального саморазвития) и регулятивно-корректирующие (обеспечение устойчивости профессиональных ценностей и норм, регулятив взаимодействия). Характеристиками профессионального этоса являются: высокие

моральные стандарты профессиональной деятельности, альтруистическая ориентация, обязательная профессиональная подготовка, непрерывное профессиональное развитие, наличие формального профессионального сообщества, относительная независимость профессионала, статус профессии в обществе (Р.К.Хорн).

Современная интенсификация профессионального саморазвития, появление новых «личностных образцов», демонстрирующих успешность и конкурентоспособность представителей профессии связана с востребованностью таких профессионально-важных качеств, как мобильность, инфокоммуникативность, гибкость, конкурентоспособность, способность к самоорганизации и выстраиванию стратегий профессионального саморазвития. Все это ведет к трансформации этоса, перестройке иерархии ценностей и норм.

Праксиологические основания раскрывают возможности и способности человека к целесообразной практической преобразовательной деятельности, эффективному решению возложенных на него задач (Э.П. Литвинов []). Изучение практической реализации и последствий действий для профессионального саморазвития предполагает обучение студента умению действовать в постоянно изменяющихся условиях, в ситуациях риска и неопределенности. Современные вызовы предъявляют к студенту повышенные требования: владение приемами самопознания; умение строить и корректировать свои жизненные планы и стратегии исходя из опыта самопознания; умение ориентироваться в сложных ситуациях, сопряженных с недостатком информации, принимать решения и действовать с учетом разумного риска, анализировать; владеть основными приемами и стратегиями профессионального саморазвития.

Праксиологическим основанием профессионального саморазвития современного студента выступает деятельность как целесообразное преобразование модели окружающей действительности (Л.С. Выготский [78], Н.В. Кузьмина [159], А.Н. Леонтьев [167], А.В. Петровский [223], С.Л. Рубенштейн [243], В.А. Слостенин [255], Г.Н. Щукина [317]).

В педагогическом смысле деятельность - необходимое условие развития человека, в процессе которого приобретается жизненный опыт, познается окружающая действительность, усваиваются знания, вырабатываются умения и навыки, благодаря чему развивается и сама деятельность (Н.В. Бордовская [54], А.А.Рван [240]). Профессиональное образование направлено на выбор и организацию деятельности студента с позиции субъекта познания, труда и общения, что предполагает осознание, целеполагание, планирование деятельности, её организацию, оценку результатов и рефлексии. Рассмотрим реализацию теории деятельности в аспекте профессионального саморазвития (Таблица 3).

Таблица 3

Реализация теории деятельности в аспекте профессионального саморазвития студента.

Принцип теории деятельности А.Н.Леонтьева	Постулат теории деятельности Г.В.Суходольского	Реализация принципа в аспекте профессионального саморазвития студента
принцип развития	<i>Постулат нормативности и вариативности.</i> Нормативность представляет собой реализацию тенденции к сохранению всего полезного, что приобретено в деятельности. Вариативность как реализация тенденции к изменению достигнутого способствует целесообразному улучшению и совершенствованию.	Профессиональное саморазвитие возможно только при единстве развития личности и развития профессионализма (Д.М. Даудова, М.И. Кряхтунов, А.М. Ахмедова, Л.П. Квашко, О.Э. Гуч, Е.Н. Воронова).
принцип интериоризации-экстериоризации как механизмов усвоения общественно-исторического опыта	<i>Постулат взаимодействия</i> Диалектическое единство интериоризации и экстериоризации всех форм развития деятельности, на всех уровнях ее социального и индивидуального существования.	В качестве механизмов профессионального саморазвития можно рассматривать интериоризацию - накопление ресурсов, и экстериоризацию - раскрытие ресурса (Л.С. Выготский, А.Н.Леонтьев, К.А.Абульханова-Славская).
принцип единства строения внешней и внутренней деятельности	<i>Постулат взаимодействия</i> единство процессов и результатов, процедур и образов как психической, так и непсихической деятельности.	Профессиональное саморазвитие - целостное проявление как внутренних движущих сил, так и моделей поведения студента.
принцип активности, включающей надситуативную активность как специфическую особенность человеческой психики	<i>Постулат активности.</i> Психика активна по своей природе на всех уровнях и во всех формах реализации деятельности человека, групп и коллективов «главным в активности человека выступают не адаптивные ее свойства, а преобразовательные» (В. А. Хайкин).	Современные условия предъявляют высокие требования к студенту, творческий подход к решению учебно-профессиональных задач, способность к постоянному самообразованию, личностному и профессиональному самосовершенствованию.

Праксиологические основания позволяют устанавливать причинно-следственные связи и проникать в суть деятельности, определяющей особенности профессионального саморазвития студента (Таблица 4).

Таблица 4

Праксиологические основания профессионального саморазвития студента
медицинского вуза

Критерий	Праксиологические основания профессионального саморазвития студента
Предопределенность	Потенциал медицинского образования, взаимодействие субъектов деятельности являются ресурсом профессионального саморазвития
Идея	Интериоризация взаимодействия студента с медицинской образовательной средой способствует профессиональному саморазвитию.
Продукт	Процесс личностного и профессионального саморазвития.
Средство	Образовательные технологии, направленные на усвоение учебной информации и организацию нормативных и творческих способов познания.
Целевая доминанта	Формирование компетентной личности, способной к активному профессиональному саморазвитию
Мотивы	Результаты нашего исследования значимых мотивов [197] «желание получить образование, чтобы помогать себе и близким» - 42%, «желание приносить пользу людям» - 30%, «спасать жизнь людей – благородная профессия» - 19%, «профессия врача даёт возможность развития и самореализации», «желание быть высокообразованным культурным человеком» - по 12%, «наличие способностей и склонностей к медицине, по призванию» - 10%, «хочу познать, как устроен человек, человеческое тело», «возможность заниматься интересной, содержательной работой» - по 8%, «желание быть высокообразованным, культурным человеком», «желание продолжить семейные профессиональные традиции» - по 5%.
Действия	Вариативность действий, создание ситуации выбора в соответствии с возможностями: самоанализ, самопознание, самопостроение.
Результат	Внутренние позитивные изменения в процессе саморазвития, готовность выпускника к эффективному профессиональному саморазвитию. Получение социального эффекта (отсроченный эффект) в аспекте успешного профессионального саморазвития будущих медиков.
Оценка	Самооценка на основе применения эталонов достижения в медицине, эффективного использования достигнутых в ходе предыдущих этапов развития преимуществ.

Деятельность студента (учебная, научная, учебно-профессиональная) является предпосылкой и средством профессионального саморазвития, которому способствует использование современных технологий в профессиональном образовании; организация взаимодействия «преподаватель-студент», активизация субъектной позиции в познании, общении и совместной

деятельности, обучение целеполаганию и планированию, самоорганизации и регулированию, контролю и оценке результатов (С.А.Смирнов []).

Синергетическим ориентиром профессионального саморазвития современного студента выступает синергетическое мировоззрение. Окружающий нас мир – это сложная, открытая, динамичная, неравновесная, нелинейная (многовариантная и непредсказуемая) самоорганизующаяся система. Данными свойствами обладают воспитание, обучение, образовательный процесс, развитие, саморазвитие (Е.Н. Князева [140], И.Р. Пригожин [230]). В настоящее время активно разрабатывается педагогическая синергетика (М.В.Богуславский [46], В.Г.Виненко, С.В. Кульневич), представляющая собой синтез многофакторных взаимодействий в процессах образования и самообразования, обучения и самообучения, развития и саморазвития. Педагогическая синергетика исследует данные процессы со стороны их внутреннего значения и смысла, имеющих возможность самоорганизации. По мнению Е.Н. Князева и С.П. Курдюмова, синергетику в педагогике следует рассматривать в контексте метода (синергетический анализ учебно-педагогического процесса, синергетический способ организации и управления процессом обучения и воспитания) и в контексте содержания образования (обучение студентов синергетическим знаниям и формирование синергетического взгляда на окружающий мир).

Анализ концепции Н.М. Таланчука позволяет сделать вывод, что любая синергетическая система «подчиняется законам системного синергетизма: закон систем, закон гармонии, закон системогенеза, закон движения, закон развития и саморазвития, закон сообразности, закон синергетизма. Системный синергизм представляет собой совместное действие для достижения общей цели. Личность как синергетическая, социальная, саморазвивающаяся система проявляется в качестве освоения и выполнения ею объективных социальных ролей [266]. Способность к профессиональному саморазвитию приобретает постепенно в результате деятельности, направленной на самоактуализацию, в результате чего реализуется потребность в самосовершенствовании, самовоспитании и построении себя как личности. А профессиональное образование влияет не только

на непосредственное поведение, но и формирует внутренние механизмы самоорганизации, способствующие конструированию, проектированию и выбору стратегии профессионального саморазвития. Профессиональное саморазвитие можно описать при помощи синергетических характеристик: самоорганизация, открытость, неравномерность, нелинейность, бифуркация, аттрактор, флуктуация, ветвление путей развития, случайность, непредсказуемость, а также волнообразность, цикличность, прерывистость этого процесса (Таблица 5).

Таблица 5

Синергетические характеристики профессионального саморазвития современного студента

Синергетическая категория	Характеристика профессионального саморазвития студента
Самоорганизация	Профессиональное саморазвитие - процесс самоорганизации имеющихся потенциальных возможностей. В результате самоорганизации как упорядоченной сознательной деятельности, направленной на управление собой для достижения поставленных целей, личность способна мобилизовать себя, использовать свои возможности в разработке стратегий профессионального саморазвития.
Нелинейность	Студент осуществляет выбор стратегии профессионального саморазвития, как нелинейный, нестабильный процесс, включающий противоречия и кризисы, преодолевая которые он переходит на качественно новый уровень развития.
Бифуркация	Профессиональное саморазвитие представляет собой альтернативные развилки веера возможностей. В критический момент неопределенности происходит ветвление, поливариантность путей саморазвития. Бифуркации - ситуации, в которых небольшое изменение параметров приводит к качественному изменению. Вблизи точки бифуркации, существенную роль начинают играть как случайные, так и целенаправленные воздействия. Именно от них зависит, по какой ветви пойдет профессиональное саморазвитие, пройдя через точку бифуркации.
Аттрактор	Относительно устойчивые возможные состояния, на которые выходят процессы эволюции в открытых нелинейных средах; будущее состояние системы как бы «организует, формирует, изменяет» ее настоящее состояние. В состояниях, далеких от равновесия, начинают действовать бифуркационные механизмы – наличие кратковременных точек раздвоения перехода к тому или иному режиму профессионального саморазвития.
Флуктуация	Случайное отклонение приводит к возникновению новой структуры. Постоянные изменения порождают состояние неравномерности профессионального саморазвития. Неравновесность является необходимым условием появления новой организации, порядка, новых систем, т.е. – развития. Профессиональное саморазвитие не является стабильным процессом, в нем накапливаются изменения; процесс осознания самого себя приводит к «порядку через флуктуацию». Развивающиеся системы всегда открыты и обмениваются информацией с внешней средой, за счёт чего и происходят процессы упорядоченности и самоорганизации.

Итак, нелинейный процесс профессионального саморазвития студента характеризуется наличием бифуркационного ветвления путей, открывающих веер перспектив в профессиональной деятельности. Значительную роль играет феномен случайной флуктуации, который благодаря принципу усиления флуктуации (разрастания малого) вызывает реорганизацию ресурсов студента, порождая «порядок из хаоса». Профессиональное саморазвитие под влиянием внутренних и внешних факторов сопровождается ростом профессионально значимых качеств и компетентности. При этом профессиональное образование формирует внутренние механизмы самоорганизации с помощью образовательных технологий. Следовательно, результат профессионального саморазвития зависит от внешних воздействий на «объект саморазвития, рассматриваемый в качестве самоорганизующейся системы» и характеризуется усложнением структуры, появлением новообразований, увеличением количества связей между личностью и социумом (О.Э. Гуч [94], Э.Ф. Зеер [118], И.А. Шаршов [309]).

В рамках образовательного процесса осуществляется нелинейный диалог преподавателя и студента: благодаря совместной активности обучение становится интерактивным, происходит развитие и саморазвитие субъектов. Взаимодействие образовательной среды и учебно-профессиональной деятельности студента происходит через содержание и организацию учебного процесса соответственно изучаемым дисциплинам; путём запуска синергетических процессов самоорганизации. Возможности современного информационного, сетевого пространства позволяют активизировать самостоятельность студентов, способствуют индивидуализации учебного процесса, переходу от обучения к самообучению и самообразованию.

Антропологическим ориентиром выступает идея самотрансцендирующего (выходящего за любые, актуально данные пределы), открытого ко всяким возможностям человека. М. Шелер считал, что сущность человека в движении, в постоянном духовном преобразовании себя. «Человек - это принципиально незавершённое существо, открытое для мира, для возможностей действия, способное делать выбор. Подлинная перспектива - это развитие человека как

свободной индивидуальности». Личность – это такой тип организации и поведения человека, в котором ведущую роль приобретают «образы себя» и действия с ними. Образ «Я» как структурный элемент самосознания организует, согласовывает и упорядочивает внутренний опыт, подчиняет себе естественное поведение человека [311].

Базовой антропологической категорией является субъективность, определяющая общий принцип существования человеческой реальности, специфически человеческий способ бытия (М.К. Мамардашвили [178]). Саморазвитие как преобразование процессов самости представляет собой «фундаментальную способность человека становиться и быть подлинным субъектом собственной жизни, превращать собственную жизнедеятельность в предмет практического преобразования» (В.И. Слободчиков, Е.И. Исаев [256]). Усиление субъектности, способности овладеть собственным поведением является главным результатом саморазвития и ориентирует студента на поиск внутренних источников личностного роста (Т.А.Ольховая [213]).

Педагогическая антропология изучает человека и его развитие в контексте его целенаправленной социализации. Идеи современного антропологизма о постижении внутреннего мира студента как субъекта деятельности, выявлении логики развития этого мира и рассмотрении через нее возможностей и движущих сил профессионального саморазвития основаны на свободном выборе студентом стратегии профессионального саморазвития.

Культурологическим ориентиром профессионального саморазвития современного студента выступают взаимосвязанные закономерности развития культуры студента и социума. Взаимодействие субъектов приводит к тому, что их саморазвитие детерминировано социально-культурной средой и образовательной средой вуза, и обратно: учитывая активность студента как субъекта деятельности и общения, культура определяется как мера и способ саморазвития личности (В.С. Библер, Л.Н. Коган).

Культурологическим ориентиром выступает преобразование культуры как прогрессивных духовных и материальных ценностей всего человечества в мир

личности (И.Г. Гардер). Интериоризация культурных достижений и ценностей способствует непрерывному самообразованию, самовоспитанию, саморазвитию. Культурные контексты составляют ядро обновленного содержания образования, развивающего у студентов культуру деятельности, культуру мышления, культуру общения, этическую культуру.

Прогностические ориентиры определяют опережающий характер профессионального саморазвития современного студента (Л.Н. Антонова [19], А.В. Брушлинский [58], Б.С. Гершунский [87]). Перед профессиональным образованием стоит педагогическая проблема опережающего формирования компетенций (А.М. Новиков [210]). Эти позиции акцентированы в Стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года и находят отражение в государственной программе «Развитие образования» на 2013 – 2020 гг., Национальной доктрине образования до 2025 года о том, что основа модернизации образования видится в системном подходе к решению существующих проблем, в приоритете опережающего и непрерывного характера образования. Постоянное совершенствование, опережающее развитие, выстраивание своего будущего позволят студенту самоопределиться в социуме, формировать собственные интересы, цели, ценности и стратегию профессионального саморазвития (Л.Н. Антонова [19]).

Современное профессиональное образование направлено на подготовку профессионала и субъекта будущего, ориентированного на организацию и решение актуальных проблем профессиональной деятельности и системы общественных и личностных отношений. Вызовы современного общества ставят будущего специалиста в ситуацию прогнозирования своих профессионально-личностных перспектив. Профессиональная подготовка направлена на перспективу в рамках прогноза востребованности специалистов для конкретного региона и для решения конкретных профессиональных проблем. Результатом педагогического прогнозирования является образ компетентного специалиста, обученного в соответствии с предполагаемыми путями развития общества,

программами обучения, в рамках предполагаемой системы образования (А.И. Карманчиков).

Профессиональное саморазвитие представляет собой устойчивое развитие с акцентом на конкурентоспособность, социальную интегрированность и сплоченность, развитие способности к внедрению инноваций и перемен. Использование современных образовательных технологий, способов и средств педагогической деятельности и проектирование развивающих образовательных процессов создает условия для профессионального саморазвития студента.

К новым характеристикам *современного студента* мы относим инфокоммуникативность, перспективность, медиаграмотность, высокую технологическую грамотность, организованность, социально-профессиональную мобильность и ответственность, корпоративность, креативность. Современный студент включен в широкий спектр сетей корпоративных связей и сообществ, является активным пользователем разнообразных медиаресурсов, осуществляет поиск и анализ большого объема информации, создает собственный медиаконтент. Новые возможности интернета способствуют общекультурному развитию современного студента (расширение кругозора с помощью электронных библиотек, виртуальных музеев, аудиокниг, фильмов); использованию современных средств самоорганизации (интерактивный календарь, сетевой органайзер, виртуальный менеджер проектов); развитию инфокоммуникативности (владение иностранными языками, использование интерактивных словарей, ведение блога, участие в форумах, сетевых конференциях, вебинарах); включению в многообразие сетевых взаимодействий (сетевые проекты, портфолио, личный сайт). Мобильность студента благодаря стремительному появлению технических новинок, способствует активности в выборе и реализации стратегий профессионального саморазвития.

Философско-педагогический анализ позволил нам констатировать **диалектический** характер профессионального саморазвития современного студента, на который влияют противоречия процесса развития окружающего мира и человека в нём. В процессе профессионального саморазвития современный

студент сталкивается с противоречиями, некоторые из которых трудно разрешить. Это сказывается как на процессе принятия решений, так и на взаимодействии с окружающими людьми. Кроме того, стремление студента к саморазвитию само может служить источником противоречий. Диалектический характер профессионального саморазвития предполагает наличие возможных противоречий между профессиональными компетенциями и личностными качествами будущего специалиста.

Диалектический характер профессионального саморазвития современного студента позволяет нам рассматривать ресурсо- и рискологические ориентиры. Современные тенденции предоставляют с одной стороны новые *ресурсы*, возможности для профессионального саморазвития студента, с другой стороны и новые *риски*.

Ресурсологические ориентиры раскрывают способ проектирования, научного обоснования перспектив, определение условий, средств, источников, ресурсов профессионального саморазвития современного студента (А.М. Кондаков [145], Н.Б. Москвина [196], А.И. Тимонин [271], Т.А. Цецорина [297]). Ресурсная составляющая представлена в самом определении «саморазвитие это целенаправленный процесс «развертывания» задатков, способностей» умений, качеств, или становления новых свойств и качеств. Личность представляет собой результат развития определенных ресурсов (стремление к успеху, психологическую готовность, особенности поведения и взаимодействия в обществе) (А.И. Тимонин [271]). В то же время аккумуляция ресурсов личности представляет собой процесс саморазвития.

Система образования выступает ресурсом развития личности и общества, причем синергетический эффект развития ресурсов будет осуществляться при взаимодействии всех участников образовательного процесса, направленного как на реализацию ресурсов отдельной личности, так и образовательной организации и общества в целом. Ресурсонаправляющие и ресурсопорождающие мероприятия направлены на развитие образования, ресурсное обеспечение и взаимодействие

всех структур, обладающих образовательным потенциалом (А.М. Кондаков [145]).

Ресурсы профессионального саморазвития зарождаются вследствие природоопределенных задатков человека и развиваются в учебно-профессиональной среде. Ресурсы расширяют возможности студента, позволяют демонстрировать высокие достижения, успешно справляться с современными требованиями, быть продуктивным субъектом собственной жизни (М.Е.Р. Seligman, М. Csikszentmihalyi). Ресурс, как фактор эффективности, «значимый капитал личности», способствует успешной адаптации, и минимизации рисков саморазвития (R.F. Baumeister, B.J. Schmeichel, S.E.Hobfoll, R. Lasarus, S. Folkman, K. Niebank, F. Petermann, H. Scheithauer, М.Е.Р. Seligman, S. Taylor). Теория сохранения ресурсов С.Е. Хобфолла основана на принципе «консервации», предполагающем возможность получать, сохранять и восстанавливать ресурсы в соответствии с ценностями. Человек всегда стремится накопить ресурсы, достигнуть равновесия, баланса между процессами потери и приобретения ресурсов. Состояние такого баланса посредством распределения ресурсов расширяет возможности для профессионального саморазвития современного студента. Ресурсы имеют уровневую характеристику, которая является отражением иерархии структуры личности (Таблица 6).

Таблица 6

Классификация ресурсов в аспекте профессионального саморазвития студента

Критерий	Виды	Характеристика
Ресурсы, как условия реализации процессов (Т.А.Цецорина, В.Т.Воронин)	Базовые	Ресурсы, необходимые для осуществления, реализации процесса профессионального саморазвития.
	Генерируемые	Ресурсы, создаваемые при осуществлении данного процесса.
Потенциальные качества субъекта и условия среды	Личностные (В.А. Бодров, Т.М. Давыденко, Л.Г. Дикая, В.Г. Зазыкин, А.К. Осницкий, М.А. Холодная)	- эмоционально-волевые ресурсы (уверенность, настойчивость, ответственность, доброта, решительность, старательность, эмоциональная устойчивость, самостоятельность, терпение, активность, жизнестойкость, способность к самоконтролю, целеустремленность, организованность, трудолюбие, сила воли, упорство, выносливость,

		<p>стрессоустойчивость);</p> <ul style="list-style-type: none"> - интеллектуальные ресурсы (ум, интеллект, креативность, оптимизм, мудрость, чувство юмора, способность анализировать, любознательность, обучаемость, знания, опыт, гибкость мышления); - мотивационные ресурсы (стремление к саморазвитию, интерес, увлеченность); - коммуникативные ресурсы (коммуникабельность, эмпатия, толерантность, открытость); - физические ресурсы (сила, ловкость, красота, привлекательность) (С.А.Хазова, Т.А.Цецорина) - ресурсы устойчивости (ценностно-смысловые), ресурсы саморегуляции (взаимодействие человека с миром - locus контроля, самоэффективность, толерантность, склонность к риску, независимость, рефлексия), инструментальные (навыки и компетенции, закрепившиеся в опыте) (Д.А.Леонтьев) <p>Субъектный ресурс как «интегральное психическое образование, основанное на самосознании (С.А.Белоусова)</p>
	Средовые (И.А. Гусева, Т.Е. Коровкина, В.А. Толочек)	Социальные (культура, ресурсы взаимодействия).
По возобновляемости (А.А. Деркач, С.А. Дружилов, А.К. Маркова, В.Н. Марков, Л.М. Митина)	Потенциальные	Способности, природнообусловленные профессионально важные качества, наследственные факторы
	Возобновляемые	Интеллектуальные, индивидуально-психологические, волевые.
В зависимости от сферы жизнедеятельности и вида деятельности (Д.А.Леонтьев, В.И.Моросанова)	Универсальные, метаресурсы (В.Н.Марков)	Способность к саморегуляции, жизнестойкость, смысложизненные и ценностные ориентации, целеполагание, самоопределение, рефлексия. Метанавыки (M.London, E.Moon, A. Howard, D. Bray, D.Hall, P.Mirvis).
	Специальные, узконаправленные	Обеспечивают возможности самореализации в конкретных сферах жизнедеятельности и успешного выполнения определенного вида деятельности (совокупность компетенций, профессионально-важные качества)
Социально-педагогическое обеспечение профессионального становления (И.А. Гусева, Т.Е. Коровкина, А.И.Тимонин, Э. Мاستен, Р. Рид)	Личностные	Индивидуальные особенности, базовые индивидуальные ресурсы, профессионально и социально значимые качества, личностная компетентность и профессиональная направленность
	Институциональные	Образовательная программа вуза, квалификация педагогического коллектива, инновационная деятельность и корпоративная культура в вузе, используемые технологии обучения, стиль управления коллективом, развитие методической деятельности в вузе, привлечение высокообразованных специалистов, ученых, практиков.
	Ресурсы среды	Установление партнерских отношений с другими образовательными учреждениями и общественными организациями.
В зависимости от состояния ресурса	Актуальные	Ресурс может быть применен субъектом без предварительной подготовки к его использованию.
	Потенциальные	Ресурс актуализирован в сознании субъекта, но еще не актуализирован в деятельности.

С.А.Хазова	Ментальные	Воспринимаемые, интерпретируемые и оцениваемые аспекты физической, социальной и интрапсихологической среды, имеющие ценность для достижения позитивных результатов.
Оппозиции «субъект – объект» В.А.Толочек	«субъект-субъектные – субъект-объектные взаимодействия»	- внесубъектные актуальные ресурсы (объективные исторические, экономические условия, «материальная» культура); - внесубъектные (интерсубъектные) потенциальные ресурсы (продукты деятельности других людей, идеи, технологии, нормы); - интрасубъектные (актуальные и потенциальные) ресурсы – индивидуальные ресурсы организма, психики человека; - интерсубъектные (актуальные) ресурсы, создаваемые при активном взаимодействии субъекта с другими субъектами, как сами отношения, так и порождаемые ими эффекты.

Для профессионального саморазвития важно качественное разнообразие ресурсов, их функционирование и интеграция, и как следствие, синергетические эффекты, не представленные в исходном составе ресурсов. Приумножение личностных ресурсов способствует расширению границ опыта студента и актуализации потенциальных возможностей (С.Б.Малых [177]). В контексте развития будущего специалиста личностные ресурсы являются источником профессионального саморазвития. Взаимодействие, согласованность ресурсов обеспечивает их синергетические эффекты, которые увеличивают возможности современного студента в аспекте выработки позитивных стратегий профессионального саморазвития.

А.К. Маркова одним из важнейших внутренних условий профессионального саморазвития студента выделяет наличие у него системных качеств, возможностей, а также индивидуальную ресурсность [180]. По мнению С.А. Дружилова, индивидуальный ресурс профессионального саморазвития включает как реальные профессиональные возможности, готовность к профессиональному саморазвитию, так и нереализованные на данный момент профессиональные свойства, внутренние резервы [106]. В.В. Баранов под конкурентным ресурсом студента, понимает интеграцию определенных личностных ресурсов (накопления интеллектуального, человеческого и социального капитала), природных дарований, приобретенных знаний и умений,

личной предприимчивости и активной жизненной позиции [31]. Т.А. Вековцева отмечает, что профессиональное саморазвитие в современных условиях становится доминантой и определяет содержание профессиональной деятельности. Данный процесс невозможен без учета потенциала будущего специалиста – его ресурсов (профессионально-компетентностного, ценностного, здоровьесберегающего) [69].

Еще одним видом личного ресурса, способствующим профессиональному саморазвитию студента, является здоровье как интегративное свойство, обуславливающее возможность жизнедеятельности: здоровье тела (телесный ресурс), души (душевный ресурс) и духа (интеграция душевного и интеллектуального ресурсов) (Таблица 7).

Таблица 7

Влияние личного ресурса на профессиональное саморазвитие студента

Компоненты личного ресурса	Влияние на профессиональное саморазвитие студента
Телесный	Обеспечение необходимым для жизнедеятельности в биологическом плане и самореализация в процессе профессионального саморазвития. Способствует чувственному восприятию научной, инновационной деятельности и особенностей процесса профессионального саморазвития.
Душевный	Позволяет выражать свое отношение к себе и к окружению, предопределяет возможности в саморегуляции взаимоотношений и самоуправлении процессом профессионального саморазвития.
Интеллектуальный	Создает основу профессионального саморазвития, способностей, способствует познанию себя и окружающей действительности. Студент обогащается усвоенным социальным опытом, способен к продуктивным проявлениям себя в учебно-профессиональной деятельности.
Духовный	Студент выстраивает стратегии профессионального саморазвития с приоритетом для себя и для окружения, с учетом личных и социально-значимых ценностей. Как следствие, мотивационная сфера, направлена на эффективное развитие профессиональной компетентности и системы ценностей.

В современных педагогических исследованиях личностные ресурсы студентов рассматриваются в аспектах профессионального самоопределения (Э.Р. Сайтбаева [247]), мобильности (А.В. Козельская), преодоления синдрома профессионального выгорания (О.Б. Бабич, Т.И. Солодкова), стрессов и кризисных ситуаций (Л.А. Александрова, С.А. Белоусова, Р.Ю. Ветров, Ю.В. Кузьмина),

формирования стиля здорового образа жизни (А.Х. Акбаев, Г.Ю. Неверова) и успешности (Ж.Н. Истюфеева). Ресурсы профессионального саморазвития студента характеризуются тенденцией накопления собственных возможностей и продуктивной самореализации. Пользуясь ресурсами, студент способен активно конструировать и проектировать профессиональное саморазвитие в соответствии с вызовами современного социума.

Рискологические ориентиры выступают регулятивом профессионального саморазвития современного студента. На этапе профессиональной подготовки, который является сензитивным периодом для профессионального саморазвития студента, происходит актуализация имеющегося потенциала, обогащение ресурсов, но и появляются риски и ограничения. Основной проблемой современного студента является недостаточное осознание не только современных преимуществ профессионального становления, но и рисков: аддикций, информационных перегрузок, синдрома информационной усталости, снижения двигательной активности, внушения, манипулирования сознанием.

Анализ современных работ позволяет нам выделить модели исследования влияния ресурсов на факторы риска. *В компенсаторной модели* утверждается, что взаимодействие ресурсов и факторов риска может иметь различный, положительный или негативный, исход в зависимости от того, какие стрессы, нагрузки или риски испытывает человек. *В ресурсной модели* утверждается, что ресурсы снижают влияние негативных факторов, а их наличие и сила определяют, насколько человек защищен перед лицом стрессоров. *Модель вызовов* исходит из того, что между негативными влияниями и итогами развития нет линейной зависимости, отмечается позитивное влияние вызовов, которые ведут к развитию.

Для исследования рисков профессионального саморазвития рассмотрим теорию «Общество риска» У.Бека. Автор считает, что если ранее люди были обеспокоены благосостоянием, социальным равенством, то теперь - рисками. Сознание людей все больше волнуют проблемы, связанные с предотвращением и минимизацией рисков. У. Бек подчеркивает практическую беззащитность человечества перед техногенными угрозами: технологические новации создают и

социально-опасные ситуации [37]. В обществе наблюдается ценностная инверсия (от лат. *Inversio* — перестановка), которая заключается в разрыве традиций, разрушении ценностной иерархии, сопровождающейся противоречием интересов и ценностей, которое является фактором возникновения все количества и качества рисков (А.И. Донцов [105]).

Риски профессионального саморазвития современного студента как факторы поведенческого, генетического, экологического, социального характера несут потенциальную угрозу для саморазвития и повышают вероятность развития нарушений, отклонений, дезадаптации (Е.Н. Волкова [77]). К факторам риска относятся: *средовые* (факторы окружения - низкий социально-экономический статус, и факторы отношений - стиль воспитания, жестокое обращение) и *личностные* факторы (физиологические и психологические особенности). Защищающий (протективный) фактор, ресурс действует как снижающий риск, смягчающий влияние стрессогенного события. По аналогии с факторами риска, факторы защиты делятся на персональные и социальные ресурсы, которые описывают факторы защиты со стороны окружения (В. Holler-Nowitzki, K. Hurrelmann, M. Holtmann, M.H. Schmidt) (Таблица 8).

Таблица 8

Факторы риска и факторы защиты профессионального саморазвития студента

Факторы риска профессионального саморазвития студента	
Личностные	Социальные
Физиологические и психологические особенности: отсутствие мотивации и направленности на саморазвитие, комплексы, психологические травмы неуверенность; низкий уровень знания о себе и ограниченный взгляд на окружающий мир; низкий уровень рефлексии и интеллектуальной активности; отсутствие четкого представления о своих возможностях и целях; отсутствие физического и психологического благополучия; возрастные и личностные кризисы; неразвитая воля; потеря смысла существования (Н.С.Крупенина).	- <i>факторы окружения</i> , низкий социально-экономический статус, плохие жилищные условия, - <i>факторы отношений</i> , стиль воспитания, жестокое обращение. Неблагополучные отношения в семье; с другими людьми; социальное давление; отсутствие социального одобрения; социальное неравенство; нестабильная социальная ситуация; экономические, социальные, культурные кризисы общества (Н.С.Крупенина)
Факторы защиты профессионального саморазвития студента	
персональные	социальные
-Мотивация и направленность на саморазвитие; склонность к рефлексии; уверенность; открытость;	Воспитание, формирующее ценность в саморазвитии; поддержка родных и

<p>успешное преодоление возрастных и личностных кризисов; физическое и психическое здоровье; позитивные результаты (Н.С.Крупенина)</p> <p>- Ресурсы как «позитивные черты личности», внутренние силы расширяют возможности человека (М.Е.Р. Seligman, М. Csikszentmihalyi)</p> <p>- «Аксидентальные способности» как способности к обеспечению безопасности профессиональной деятельности (С.А.Елисеев)</p> <p>- Ресурс, как фактор эффективности и осознанности жизни, «значимый капитал для каждой личности» (M.Aldwin, R.F. Baumeister, B.J. Schmeichel, K.D. Vogs, S.E.Hobfoll, C.J.Holahan, R. Lasarus, S. Folkman)</p>	<p>близких; социальное одобрение; наличие здоровой конкуренции (Н.С.Крупенина)</p> <p>Психологическая и психотерапевтическая работа, направленная на открытие субъектом собственных возможностей и на обучение навыкам управления ресурсами.</p>
--	--

Целенаправленное педагогическое управление и сопровождение на этапе профессиональной подготовки способствует минимизации вышеперечисленных рисков профессионального саморазвития современного студента (Таблица 9).

Таблица 9

Потенциальные риски профессионального саморазвития современного студента и способы их минимизации

Виды рисков	Проявление	Причины	Способы минимизации
Неуспешность саморазвития	Повышение тревожности, психологической напряженности; потеря веры в собственные возможности; усталость; разочарование.	Недостаточная психолого-педагогическая помощь студентам в саморазвитии.	Своевременное психолого-педагогическое и этическое просвещение, методы аутодиагностики, рекомендации в индивидуальном подборе, предупреждение проявления неуспешности и разочарования в процессе саморазвития.
Гиперуспешность саморазвития	Утрата реализма в выборе целей саморазвития; необоснованное чувство превосходства над сверстниками; осложнение отношений с окружающими.	Некритичность незрелость самоотношения преувеличение собственных достижений, противопоставление себя окружающим	Педагогическая профилактика заключается в своевременной помощи при развитии самокритичности, рефлексивности, переключении внутренней энергии с самолюбования на новые, практические задачи.

Формализация саморазвития	Примитивизация целей, идеалов и смыслов саморазвития; формализм вместо рефлексии; ослабление ответственности; увлечение количественной стороной саморазвития;	Нацеленность на внешний результат, связанная с повышенным честолюбием, действия по алгоритму	Нравственная и профессиональная ответственность за педагогическую поддержку саморазвития, помощь в обогащении мотивации саморазвития.
Самоидентификация	«Спутанная самоидентичность; эйфория, субъективное ощущение всемогущества; осложнение отношений с самим собой.	Упрощение Я-концепции	Формирование адекватной самооценки.

Процесс профессионального саморазвития современного студента связан с определенными трудностями, барьерами, которые могут быть вызваны отсутствием ответственности за собственную жизнь, неразвитостью способности к самопознанию; влиянием стереотипов и установок; несформированностью механизмов саморазвития; препятствиями, которые создают другие люди (С.И. Головаха [91]). В результате могут возникать *«девиации профессионального саморазвития»* - условное отклонение от привычной нормы, характерной для большинства людей (противоположно созиданию), отрицание социальных ценностей, anomia. Девиациям профессионального саморазвития способствуют факторы как *личностного* характера (дезадаптация, психологические комплексы и травмы, кризисы в развитии, деформации личности, профессионально обусловленные акцентуации), так и *социального* (социально-профессиональные инциденты, неблагоприятное стечение обстоятельств, низкий социально-экономический статус, неблагоприятные отношения с другими людьми, отсутствие социального одобрения, социальное неравенство; нестабильная социальная ситуация; экономические, социальные, культурные кризисы).

В качестве девиаций профессионального саморазвития в медицине рассматриваем: неприятие саморазвития как регулирующего принципа существования, утрату саморазвития как ценности (уход из профессии,

депрессия, профессиональные деформации); использование саморазвития в негативных целях (использование служебного положения, причинение умышленного вреда пациенту, личная выгода); антигуманные модели экспериментальной деятельности и врачевания, криминализация медицинской деятельности.

Таким образом, мировоззренческие ориентиры профессионального саморазвития современного студента интегрируют онтологические, гносеологические, аксиологические, этические, культурологические, антропологические, праксиологические, прогностические синергетические, ресурсо- и рискологические взаимодополняющие регулятивы (Таблица 10).

Таблица 10

Мировоззренческие ориентиры профессионального саморазвития
современного студента

Ориентиры	Регулятив профессионального саморазвития для	В аспекте профессионального саморазвития студента медицинского вуза
Онтологические	Понимание роли профессионального саморазвития в структуре бытия, освоение современного поликультурного и собственного мира, понимание, роли смысла жизни, свободы. Познание бытия основано на восприятии, анализе и сравнении различных сторон существования, помогает сформировать мировоззрение.	Влияние среды медицинского вуза осуществляется через содержание и организацию учебного процесса соответственно изучаемым дисциплинам, путём запуска синергетических процессов самоорганизации в когнитивных и социальных системах, в интеграции образовательного мира и мира постигаемой профессии.
Гносеологические	Интеграция профессионального познания и самопознания выступает регулятивом профессионального саморазвития студента.	Гносеологические ориентиры наряду с самопознанием включают профессиональное познание, предполагающее активную и целенаправленную деятельность по освоению профессиональных знаний, устойчивого интереса к профессии врача.

Аксиологические	Профессиональная аксиосфера выступает системообразующим регулятивом профессионального саморазвития. Система ценностных основ профессиональной деятельности способствует акцентуации ценности саморазвития в личностном и профессиональном плане.	Аксиологические доминанты профессионального саморазвития определяются стилем здорового образа жизни, принятием ценности здоровья как доминирующего системного элемента жизнедеятельности, трансляцией культуры здоровья, необратимостью позитивного отношения к здоровью как ценности для себя и людей.
Этические	Сложившиеся в профессиональной общности моральные и этические нормы выступают в качестве регулятивов профессионального взаимодействия, граней ответственности и ориентиров.	Профессиональный медицинский этос как сложившиеся в профессиональной общности ценности и нормы выступает ориентиром для профессионального саморазвития студента.
Практикологические	Основным средством, условием и регулятивом профессионального саморазвития является деятельность как целесообразное преобразование модели окружающей действительности.	Изменение характера учебной, научной, лечебной деятельности: от сопровождения до самостоятельной деятельности студентов, является предпосылкой и средством профессионального саморазвития. Практическая ориентированность подготовки студента является основой профессиональной компетентности, теоретической и практической готовности и ответственности при выполнении профессиональной деятельности.
Антропологические	Профессиональное саморазвитие – это становление человека, обретение им себя, своего образа: неповторимой индивидуальности, духовности, творческого начала.	Сфера личности студента представляет собой обобщенную систему профессионального самосознания, ценностных связей и отношений к профессиональному миру врача, себе как представителю профессии и обществу в целом. Стратегии профессионального саморазвития направлены на сохранение здоровья, жизни, профессиональные знания, практические умения и навыки, сострадание, милосердие.
Синергетические	Нелинейный процесс самоорганизации характеризуется наличием особых точек бифуркационного ветвления путей саморазвития, открывая веер перспектив. Благодаря принципу усиления флуктуации реорганизация ресурсов личности порождает «порядок из хаоса» и способствует саморазвитию.	Профессиональное саморазвитие представляет собой нелинейный процесс проектирования, конструирования и самоорганизации, взаимодействия человека со средой. Наличие моментов нестабильности связано с выбором стратегий профессионального саморазвития.

Прогностические	Профессиональное саморазвитие представляет собой устойчивое развитие (с акцентом на конкурентоспособность, социальную интегрированность и сплоченность) и развитие потенциала к внедрению инноваций и перемен.	Профессиональное саморазвитие связано с готовностью студента к профессиональной деятельности в условиях высоких темпов развития. Использование современных информационных, телекоммуникационных и симуляционных технологий способствует разработке стратегий, освоению различных компетенций, готовности к саморазвитию и профессиональному росту, развитию креативного мышления и творческих способностей.
Антропологические	Профессиональное саморазвитие - развитие человека как свободной индивидуальности.	Профессиональное саморазвитие как усиление субъектности современного студента.
Культурологические	Взаимосвязь и взаимозависимость развития культуры студента и социума.	Культурные контексты составляют ядро обновленного содержания образования, развивающего у студентов культуру деятельности, культуру мышления, культуру общения, этическую культуру.
Ресурсологические	Регулятивом выступает потенциал студента, его личный ресурс, который на основе задатков, способностей студента развивается в учебно-профессиональной среде.	Ресурсами профессионального саморазвития являются профессионально и социально значимые качества студента, компетентность и профессиональная направленность. К внешним ресурсам мы относим учебно-методические, научно-методические, информационные, кадровые, технические, программные.
Рискологические	Риски профессионального саморазвития современного студента как факторы поведенческого, генетического, экологического, социального характера несут потенциальную угрозу для саморазвития и повышают вероятность развития нарушений, отклонений, дезадаптации.	В качестве девяти профессионального саморазвития в медицине рассматриваем: неприятие саморазвития как регулирующего принципа существования, утрата саморазвития как ценности (уход из профессии, депрессия, профессиональные деформации); использование саморазвития в негативных целях (служебного положения, умышленный вред пациенту, личная выгода); антигуманные модели экспериментальной деятельности и врачевания, криминализация медицинской деятельности.

К мировоззренческим ориентирам профессионального саморазвития студента относим: аксиологический базис личностного саморазвития; стратегическое направление, вектор профессионального саморазвития; регулятив взаимодействия субъектов в профессиональном образовании и профессиональной деятельности; создание профессиональных идеалов, актуализацию личностных ресурсов, осознание рисков различных стратегий саморазвития. Методологический анализ мировоззренческих ориентиров позволяет нам рассматривать в структуре

профессионального саморазвития такие компоненты, как аксиологический, гносеологический, праксиологический, рефлексивный, которые определяют мировоззренческие позиции современного студента.

Этап профессиональной подготовки является сензитивным для профессионального саморазвития, который предоставляет как возможности, ресурсы, так и риски. Стартовым этапом профессионального саморазвития, является профессиональное образование, где закладываются основы, очерчиваются этические нормы, мировоззренческие ориентиры, влияющие на содержание профессионального саморазвития.

1.3. Интегративный подход в исследовании профессионального саморазвития студента

В параграфе рассматривается сущность интегративного подхода и категория интеграции в аспекте профессионального саморазвития студента на структурном, предметном и личностном уровнях.

В результате анализа возможностей наиболее известных в профессиональном образовании методологических подходов, методология нашего исследования профессионального саморазвития студента основана на интегративном подходе.

Рассмотрим основные характеристики исследованного нами интегративного подхода как вне зависимости от специфики профессии обучающегося и условий обучения, так и в соотношении с моделью медицинского образования и медицинской деятельности специалиста.

В качестве основания интегративного подхода принимается понятие интеграции, которое являлось предметом изучения отечественных философов (Н.А. Бердяев [42], В.И. Вернадский [73], А.Ф.Лосев [173], В.С. Соловьев [172]), психологов (А.Н. Леонтьев [167], Н.Ф. Талызина [267]), педагогов (В.С. Безрукова [35]). В философии образования утверждается, что в социальном мире

на основании процессов интеграции складываются новые отношения между разными феноменами (Б.С. Гершунский [87]).

Основными категориями интегративного подхода являются понятия «интеграция» и «интегративность». Интеграция является системным образованием, представляющим интегративное целое, включающее синтез процессуальных и результирующих составляющих. Интеграция обеспечивает совместимость научных знаний из разных систем, их взаимопроникновение, которое дает качественно новый результат, новое системное знание. Интегративность же выступает как результат процесса интеграции, как новый продукт ее действия, несущий в себе основу качества.

Интеграция рассматривается как процесс, средство и результат взаимосвязи объектов. Интеграция связана с объединением в целое разнородных элементов, в результате чего увеличивается объем и интенсивность взаимодействий, появляются новые качественные связи и системные объекты (В.С. Безрукова [35], А.А. Деркач [100], А.А. Реан [240]).

Для исследования профессионального саморазвития студента интерес представляют предпосылки и показатели интеграции (М.С.Пак [217]): онтологические (диалектическое единство целого и части, общего и отдельного); гносеологические (синтетические тенденции в познании); научно-познавательные (единство социально-практических наук и логики развития знания); предметно-практические (универсализация практики); производственно-технологические (всеобщность производительного труда); социальные (единая система деятельности).

В системе образования интеграция затрагивает демократизацию, гуманизацию и дифференциацию обучения. Интеграционные процессы предполагают развитие, обогащение, приобретение образовательным пространством ценных интегративных качеств, связаны с обновлением содержания, информационным, научно-методическим, кадровым, материально-техническим, финансовым и управленческим обеспечением. Интеграционные процессы в образовании объединяют усилия педагогического сообщества через

комплексные области педагогического знания: информационную педагогику, педагогическую информатику.

Интегративная педагогика как педагогическая система, сочетающая педагогические интегративные теории (теория образовательного целеполагания, дидактические основы, теория проектирования образовательного процесса, теория стандартизации в образовании) необходима для высокой степени мобильности и быстроты реакции образовательной системы на социально-экономическую ситуацию (И.П. Радченко).

В педагогике интеграция рассматривается как процесс, результат и принцип развития педагогической теории и практики. Как *процесс* педагогическая интеграция есть процедура интегрирования объектов, включающая выбор необходимых связей из всей совокупности их видов и способов их установления. *Результат* педагогической интеграции представляет собой форму, которую обретают объекты, взаимодействуя друг с другом (интегративный курс, модульное обучение). Как *принцип* развития педагогической теории и практики педагогическая интеграция является ведущей идеей, отражающей особенности современного этапа развития научного знания.

В работе Е.Н. Пузанковой, Н.В. Бочковой, основанием педагогической интеграции выступают: интеграция как высшая форма взаимосвязи (высшая форма взаимосвязи (разделов образования, этапов образования), которой присущи нерасторжимость компонентов, новая структура, новые функции вступающих в связь объектов); содержание образования (высшая форма единства целей, принципов содержания, организации процесса обучения и воспитания, направленная на интенсификацию системы подготовки обучающихся); укрупненные педагогические единицы (создание укрупненных педагогических единиц на основе взаимосвязи различных компонентов нескольких разделов подготовки обучающихся).

Соответственно, интегративный подход в педагогике предполагает целостное представление совокупности объектов, явлений, процессов, объединяемых общностью характеристик, в результате чего создается его новое качество

(И.А. Зимняя [121]); обеспечение «целостность картины мира; способствует развитию способностей человека к системному мышлению при решении теоретических и практических задач» (В.М. Лопаткин); интеграцию целей, содержания, методов обучения, видов деятельности, знаний, умений, качеств и свойств личности (В.С. Безрукова [35]).

В педагогике рассматриваются следующие контексты интегративного подхода: интегративные процессы, влияющие на развитие педагогической науки, и интеграцию ее функций (Б.С. Гершунский [87]); отражение в обучении процессов интеграции, происходящих в науке (А.П. Беляева [41]); интегративные процессы в рамках педагогического опыта и их влияние на решение проблемы гармонизации обучения; повышение эффективности учебно-воспитательного процесса посредством интеграции учебных предметов (Г.Ф. Федорец [279]); методология, теория и методика интегративного подхода (М.С. Пак [217]); интеграция и стратегии педагогического образования (А.Л. Валицкая [65]), интеграция как форма воплощения межпредметных связей; целостность процесса обучения, обладающая свойствами, отсутствующими у ее компонентов (содержания, методов, форм), «открытие новых связей и отношений между компонентами путем включения в новые системы связей» (В.А. Сластенин [255]).

Итак, сущностью интегративного подхода является объединение разобщенных компонентов в единое целое, в результате чего создается новое качество. На основе вышеизложенного, признаками интеграции выступают: наличие разнородных элементов, участвующих в построении интегративности; количественная и качественная перестройка элементов, находящихся во взаимодействии и стремящихся к объединению; структура и логико-содержательная основа интегративных процессов; самостоятельность и педагогическая направленность интегративного процесса. «Эмерджентное» свойство интегративности (от англ. «emergence» - появление нового), возникающее в результате слияния, объединения разнородных элементов, ведет к повышению результативности процесса интеграции.

Итак, в педагогике под интеграцией понимается высшая форма выражения единства целей и содержания организации образовательного процесса, направленная на формирование у студентов качественно новой целостной системы знаний, умений, навыков, соответствующей системы мировоззрения.

В системе высшего образования интеграция дает возможность объединить научные знания из разных областей, позволяет обеспечить новое качество профессиональной подготовки. Современные интеграционные процессы в профессиональном образовании реализуются в направлении взаимодействия студентов с окружающей действительностью через освоение различных способов познания себя и мира; создание образовательных комплексов интегративного типа; разработку интегративных образовательных программ, учебных курсов, занятий; получение интегративных результатов образования (Г.Ф. Федорец [279]). Интеграция в профессиональном образовании позволяет сконцентрировать ресурсы для более эффективного использования; повышать качество преподавания профессиональных дисциплин; быстрыми темпами внедрять инновации; гибко реагировать на изменение потребностей рынка труда; обеспечивает целостность картины мира благодаря развитию системного мышления. Формами интеграции в сфере современного образования являются многоуровневое образование, дополнительное образование, вариативность образования, непрерывное образование.

Интегративный подход обеспечивает уровневость профессионального становления в профессиональном образовании (И.Д. Белонская [40]); стимулирует реализацию интегративных возможностей в учебном процессе, создает предпосылки развития интегративности в процессе накопления опыта образовательной деятельности (В.А. Дегтерев [97], О.В. Коршунова [151], С.Н. Фомина [286]). Итак, интегративный подход направлен на обеспечение нового качества профессионального образования, которое характеризуется комплексностью и синергетическим эффектом своих проявлений в процессе профессионального саморазвития студента. Объединение различных структур, компонентов обеспечивает выход на качественно более высокий уровень,

обеспечивающий профессиональное саморазвитие студента. Сущность интегративного подхода приводит к интегративной синхронизации компонентов профессионального саморазвития в единое целое.

На профессиональное саморазвитие влияет интеграция междисциплинарных связей, взаимообогащение знаний из различных областей, преемственность различных ступеней образования, взаимодействие освоения теории и практического применения. Интеграция образования направлена на обогащение потенциала студента, позволяет согласовать различные цели в рамках учебного процесса, сформировать систему знаний, умений и компетенций, которые обеспечивают высокий уровень профессионального саморазвития.

На основе интеграции как процесса и результата происходит объединение личного и образовательного потенциала в ресурсы профессионального саморазвития студента. Сущность интегративного подхода в контексте проблемы исследования состоит в ведущей идее создания развивающейся интегративной среды, стимулирующей личностно-профессиональные запросы и потребности студента на основе интеграции потенциалов личности студента, взаимодействия субъектов и медицинского вуза.

С позиции педагогики формирование профессионального саморазвития включает возникновение интеграционных связей между компонентами процесса. Интеграции проявляется в синхронизации компонентов профессионального саморазвития: мотивационно-ценностного, информационно-гностического, деятельностного, рефлексивно-регулятивного.

Интегративный подход к исследованию профессионального саморазвития студента реализуется по следующим позициям – территории, организации, образовательные программы, образовательные технологии, личности. Каждая из позиций характеризуется внешними и внутренними взаимодействиями, обращенными к интеграции форм, содержания, деятельности, общения, сознания и поведения. Идея интеграции позволяет определить комплекс условий, интегрирующих образовательный процесс во внутренний план личности путем взаимосвязи каждой позиции со всеми остальными. Эта идея является

системообразующей для осуществления интегративного подхода в единстве его направлений: межструктурного, структурного, межпредметного, предметного, межличностного и личностного (И.Д. Белоновская [40])

Таблица 11

Интегративный подход к профессиональному саморазвитию студента
медицинского вуза.

Уровень интеграции	Содержание	Влияние на профессиональное саморазвитие студента медицинского вуза
Межструктурный	Взаимодействие разнообразных структур медицинского образования, учреждений, организаций, структур управления	Система непрерывного медицинского образования способствует повышению качества знаний и компетенций. Инновационные стратегии саморазвития «медицинское образование без границ», международные стажировки. Привлечение к учебному процессу экспертов, «открытая школа».
структурный	Взаимодействие подразделений медицинского образования (факультетов, кафедр, отделов, управлений)	Интеграция теоретической и практической подготовки, разработка стратегий с приоритетом научного направления (внутривузовские конференции, Студенческое научное общество).
Межпредметный	Система трансдисциплинарных знаний, навыков, умений.	Трансдисциплинарные умения и навыки, усвоение универсальных действий, межпредметных учебных задач, контекстные методы обучения, метапредметные проекты, учебно-исследовательская деятельность, интеграция учебных и внеучебных форм.
предметный	Интеграция различных знаний, умений и навыков внутри одной дисциплины или исследуемой технологии	Включение проектной деятельности в пространство занятия, проведение и презентация исследований обеспечивают синергетический эффект.
Межличностный	Интеграция компетентностей обучаемых и обучающихся, студентов и специалистов	Роль продуктивного взаимодействия «преподаватель-студент», тьюторство, наставничество, стратегии обучения друг друга, студенты в роли тьюторов. Соавторство обучающихся в проведении и проектировании занятия. Дифференциация обучающихся по индивидуально-личностным особенностям.
личностный	Интегративный результат актуализации потенциала в ресурсе и присвоения ценностей образования и профессии	Профессиональное саморазвитие как ценность, интеграция личностного и профессионального саморазвития, собственные, целенаправленные стратегии. Повышение удельного веса самостоятельной работы, влияющей на самостоятельную разработку стратегий профессионального саморазвития.

Концепция интегративного подхода реализуется как теоретико-методологическое обоснование профессионального саморазвития студента, если актуализируется профессиональная направленность образовательного процесса; происходит согласование социально-личностных целей и ресурсов медицинского образования; обеспечивается интеграция теоретической и практической подготовки студентов; формируется интегральный стиль мышления студента на основе интеграции знаний и опыта.

Положения контекстного подхода дополнительно определяют профессионально-ориентированное содержание педагогических технологий, методов и средств педагогического сопровождения в условиях медицинского вуза на приоритеты медицинского обслуживания и идеалы, модели здорового образа жизни современного человека. Контекстный подход направлен на исследование особенностей подготовки студентов в вузе с учетом их будущей профессии. Понятие «контекст» является смыслообразующей категорией, обеспечивающей уровень личностного включения студента в процессы познания и овладения профессиональной деятельностью: степень собственной активности студентов в процессе профессионального саморазвития определяет успешность дальнейшей профессиональной деятельности (А.А. Вербицкий [71]). На наш взгляд, контекст медицинского образования способствует профессиональному саморазвитию студента: наполняет учебную деятельность личностным смыслом, определяет уровень активности студентов, включенность в процесс познания. Положения контекстного подхода реализуются в форме содержания средств и технологий профессионального саморазвития студента и выступает эффективным способом формирования предметно-профессиональных и социально-психологических качеств личности будущего специалиста.

Положения проектного подхода дополнительно обосновывают инструментальную совокупность для выбора векторов и разработки стратегий профессионального саморазвития студента в открытых Форсайт-площадках. Проектный подход выступает инструментом реализации интегративного подхода, ориентирован на интеграцию имеющихся знаний, их применение и приобретение

новых, путем самообразования (В.Н.Давыдов [95]). Проектный подход предполагает совокупность исследовательских, поисковых, проблемных и творческих методов. Активное включение студентов в создание проекта дает возможность осваивать новые способы деятельности. Профессиональное саморазвитие заключается не только в усвоении знаний, приобретении компетенций, но и способности применять их в новых условиях. Современная образовательная политика направлена на потребность субъектно-ориентированного формирования и саморазвития личности как субъекта профессиональной деятельности, способного не только пользоваться готовыми технологиями, но и формировать и реализовывать персональные креативные проекты. Профессиональное саморазвитие обеспечивает не только приобретение студентом навыков профессиональной деятельности согласно стандарту, но и осознанное конструирование, проектирование, умение производить оценку результативности и эффективности собственной деятельности.

Итак, динамика социокультурного развития современного общества актуализирует разработку интегративного подхода в ответ на современные глобальные вызовы общества – инфокоммуникативные, технологические. Интегративный подход позволил выявить новые особенности профессионального образования, новые личностные качества, и уровни протекания и взаимодействия разнообразных процессов в профессиональном образовании. Интегративный подход приводит к пониманию интеграции структурных компонентов профессионального саморазвития. В образовательной организации интеграция возможностей, потенциалов обуславливает создание ресурсной среды для профессионального саморазвития. Интеграция потенциалов взаимодействия субъектов и медицинского образования обеспечивает профессиональное саморазвитие студента в процессе создания совместных проектов. На уровне общества, медицинского сообщества, интегративный подход выявляет возможности процессов профессионального саморазвития студента, а также рисков, как результат реализации этих процессов.

ГЛАВА 2. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМОРАЗВИТИЯ СТУДЕНТА МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

В главе рассмотрены научные основы профессионального саморазвития студента медицинского вуза, выявлены научные предпосылки исследования. Проанализирован педагогический потенциал медицинского вуза для профессионального саморазвития студента. Раскрыт потенциал взаимодействия «преподаватель-студент-группа студентов». Проанализированы стратегии профессионального саморазвития студента как педагогический феномен, разработана педагогическая классификация стратегий профессионального саморазвития студента медицинского вуза.

2.1. Научные основы профессионального саморазвития студента

Научные основы профессионального саморазвития студента базируются на научных предпосылках, структурно-содержательном понимании данного феномена в интеграции мотивационно-ценностного, информационно-гностического, деятельностного и рефлексивно-регулятивного компонентов.

Научные основы профессионального саморазвития студента базируются на научных предпосылках. Под предпосылками становления проблемы профессионального саморазвития мы понимаем объективно существующие обстоятельства, отражающие эволюцию научных представлений о ее сущности, связях с наукой, культурой и социальными институтами.

Е.В.Яковлевым выявлены группы предпосылок исследования проблемы [219]:

- характеристики общественно-экономической ситуации, позволяющие зафиксировать условия жизни людей, которые определяют потребности и возможности их удовлетворения, господствующее мировоззрение, общегосударственные культурные ценности;

- социальный заказ на решение исследуемой проблемы, выраженный, как правило, в нормативных актах, научных и популярных педагогических изданиях, средствах массовой информации;

- результаты теоретического изучения исследуемой проблемы, фиксируя научное наследие, позволяют проследить эволюцию теоретических представлений и оценить их значение для перспективных разработок;

- способы решения проблемы в образовательной практике.

Теоретический анализ научных представлений позволяет нам отметить актуализацию проблемы профессионального саморазвития студента в современной науке. Посылом является преобладание в научной сфере парадигмы объединения различных направлений, междисциплинарных исследований. Катализатором выступает активное развитие педагогики самовоспитания и самообразования, личностного саморазвития (В.И. Андреев [14]). Актуализация проблемы субъектности, субъектного подхода в профессиональном образовании (К.А. Абульханова-Славская [3], Т.А. Ольховая [213], Э.Р. Саитбаева [247], Н.В. Чекалева [301]). Актуальности идей гуманистической психологии о саморазвитии, самоактуализации; профессиональное обучение с опорой на самостоятельность, самопознание и саморегуляцию (А. Маслоу [182], Г. Олпорт, К. Роджерс [242]). Интенсивная разработка и внедрение идей педагогического управления, сопровождения, тьюторства саморазвития в деятельности всех субъектов взаимодействия (Г. Бардиер, М.Р. Битянова [44], Т.И. Чиркова [306]). Катализатором выступает стремительное развитие идей ресурсологии об обусловленности саморазвития личности заложенным в ней потенциалом (ресурсом развития) (А.М. Кондаков [145], Т.Ю. Ломакина [169], Н.Б. Москвина [196], Т.А. Цецорина [297]). Богатый потенциал идей педагогической прогностики реализуется в конструировании и прогнозировании профессионально-личностных перспектив в ответ на вызовы современного социума (Б.С. Гершунский [87], И.А. Колесникова [143]). Огромным потенциалом выступает проникновение дискурса синергетики в педагогику о моделировании, самоорганизации и

достижении синергетического эффекта в процессе профессионального саморазвития (Е.Н. Князева, С.П. Курдюмов [140], М.В. Богуславский [46], Н.М. Таланчук [266]). Доминантой в исследовании саморазвития является активная разработка теории человеческого капитала, ядром которой выступает образованный, созидательный и инициативный человек, обладающий высоким уровнем профессионализма (Ю.А.Корчагин [150], Г.А.Хмелева). Идея профессиональной социализации для реализации стратегий (А.Ф. Амиров [9]). Катализатором, открывающим новые возможности, выступает активное внедрение современных форм организации образования - сетевое взаимодействие, интернет-платформа, социальное партнерство, создавая условия для активного обмена культурно-образовательными инициативами (В.В. Сериков [126], С.В. Иванова [126], А.М. Цирульников [298]).

Итак, научные основы исследования профессионального саморазвития студента медицинского вуза базируются на научных предпосылках:

- установления приоритетов самости и значимости мотивации в педагогике в отношении обучающихся всех возрастных диапазонов;
- теории человеческого капитала в контексте глобального роста значимости медицины как фактора сохранения здоровья человечества;
- педагогических возможностей взаимодействия субъектов образования и сопровождения профессионального саморазвития студента;
- проектирования профессионального будущего в условиях информационно-сетевых взаимосвязей сфер человеческой деятельности.

Современные исследования Э.Ф. Зеера [117], Л.Н. Куликовой [160], В.Г. Маралова [179], А.М. Новикова [212] свидетельствуют о возрастающем интересе к проблеме профессионального саморазвития, к определению педагогических условий и факторов, проектированию содержания профессионального образования. Под профессиональным саморазвитием современные исследователи понимают прогрессивное самоизменение, формирование качеств, необходимых для успешного выполнения будущей профессиональной деятельности (Р.С. Немов [207]); личностно и профессионально значимый процесс, способствующий формированию индивидуального стиля профессиональной

деятельности и выбору стратегий ее освоения (М.Р. Битянова [44], М.М. Дудина [235]); сознательную деятельность, направленную на совершенствование своей личности в соответствии с требованиями профессии (В.А. Слостенин [255]); процесс интеграции профессиональной подготовки, задающей содержание и личностный смысл становления и саморазвития (Э.Ф. Зеер [117]); процесс, ориентированный на высокий уровень профессионализма и профессиональных достижений, осуществляемый в ходе профессиональной деятельности и профессиональных взаимодействий (А.А. Деркач [100], В.Г. Зазыкин [114]); компетенции (личностные, социальные и профессиональные), способность реализовать на практике свой субъектный опыт в области профессиональной самореализации; акмеологические установки достижений, которые создают преимущества в интенсивности профессионального развития, в продуктивной социализации и стабильности на протяжении всей профессиональной карьеры (Ю.В. Андреева [17]).

В современной науке сформировалось представление о профессиональном саморазвитии как общественно и лично значимом качестве, способствующем человеку справляться с вызовами общества, адаптироваться и противостоять различным рискам. Стратегия продвижения личности вперед - профессиональное саморазвитие для выхода на новые, более перспективные позиции.

Одним из важнейших требований, предъявляемых к современным профессионалам, является необходимость постоянного самосовершенствования, профессионального и личностного роста. Особенно важным является саморазвитие в период первичной профессионализации, когда происходит формирование профессионально важных качеств специалиста, его профессиональных ценностей. Важным условием формирования профессиональных качеств будущих специалистов выступает разработка стратегий профессионального саморазвития.

Перед современным профессиональным образованием стоит задача опережающего формирования компетенций (А.М. Новиков [212]). Эти позиции акцентированы в Стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года, в Государственной программе РФ «Развитие образования» (до 2025 г.),

Национальной доктрине образования до 2025 года. Постоянное совершенствование, опережающее развитие, выстраивание своего будущего позволят личности самоопределяться в социуме, формировать собственные интересы, цели, ценности и стратегию профессионального саморазвития. В соответствии с законом РФ «Об образовании» система образования является одним из факторов экономического и социального прогресса общества и должна быть направлена на развитие личности выпускника, на создание условий для его самоопределения, самореализации и саморазвития.

В современной педагогике можно выделить ориентацию на всестороннее изучение профессионального саморазвития студента. Инновации науки 21 века существенно влияют на требования, предъявляемые к профессиональному саморазвитию современного студента, обладающего стремлением и способностью к высокому качеству и эффективности профессиональной деятельности.

Нас интересует профессиональное саморазвитие студента. Студент (от лат. *Studens* — усердно работающий, занимающийся) — учащийся высшего и среднего учебного заведения. В Древнем Риме и в Средние века студентами назывались любые лица, занятые процессом познания. С основанием в XII веке университетов термин стал употребляться для обозначения обучающихся и преподающих в них лиц; после введения учёных званий для преподавателей — только учащихся. Составляющей студенческой жизни во все времена является самопознание и самоопределение в личной и профессиональной жизни. Студенческий возраст является началом реализации жизненных стратегий, активного освоения профессиональной деятельности, интенсивной профессиональной социализации. Студенчество — период развития субъектности, самосознания, формирования ценностей, целей, жизненных приоритетов, и как следствие, профессионального саморазвития. В этом возрасте актуализируется профессиональная направленность, стремление к самореализации, а образование создает условия для профессионального саморазвития.

В педагогических исследованиях рассмотрена специфика студенческого возраста как важного этапа личностного развития, выявлены сущность, этапы и

факторы процесса становления профессионала и субъекта деятельности (К.А. Абульханова-Славская [3], Б.Г. Ананьев [12], Н.В. Кузьмина [159]).

Освоение традиционных и новых норм, образцов и правил профессиональной деятельности, присвоение ценностей профессии происходит в процессе профессиональной подготовки (А.П. Беляева [41], В.В. Сериков [252], А.П. Тряпицына [187]), которая направлена не только на овладение знаниями в области конкретных наук и общенаучными методами познания, но и на профессиональное саморазвитие студента, которое проходит ряд этапов (Э.Ф. Зеер [117], Л.М. Митина [191], А.К. Маркова [180], В.А. Слостенин [255]) (Таблица 12).

Таблица 12

Этапы профессионального саморазвития студента

Этап	Содержание	Сложности, риски	Результат
самоопределение	На первом курсе происходит формирование самоосознания, самооценки, самоорганизации и самоуправления. Цели носят глобальный или размытый характер, представления о себе, как о специалисте, о способах профессиональной деятельности весьма неопределены.	Затруднения в самоорганизации, самостоятельном выделении причин ошибок, предпочитают работать под руководством преподавателей. Часто боятся выхода на производственную практику. Необходима организованная система педагогических мероприятий.	Развитие самосознания, рефлексивных и эмпатийных способностей, актуализация интереса к общепрофессиональным дисциплинам, профессиональной интерпретации и моделированию. Формирование профессиональных намерений, системы знаний о профессиональном саморазвитии.
самовыражение	Приобретение профессиональных знаний и умений, развитие рефлексивности, креативности, критичности, потребность в профессиональной самореализации, соотношение усвоенных знаний с будущей профессиональной деятельностью. Формируются навыки саморегуляции, прогнозы собственных результатов.	Сформированное самосознание, адекватная самооценка, навыки самоорганизации и самоуправления проявляются ситуативно, в зависимости от обстоятельств, которые студенты считают наиболее благоприятными.	Актуализация способности к самостоятельной постановке и профессиональному решению теоретических и прикладных задач, профессиональная компетентность, создание собственных моделей будущей профессиональной деятельности.

устойчивого саморазвития	Освоение и закрепление на практике новых способов действия, сформированное самосознание, адекватная самооценка, высокий уровень самоорганизации и самоуправления будущего специалиста.		Профессиональная деятельность приобретает личностную, осознанную ценность, проявляется в потребностях в самосовершенствовании, сформирована субъектность.
--------------------------	--	--	---

Итак, профессиональное саморазвитие студента - это процесс интеграции профессиональной подготовки и личностного становления (профессионализм становится ценностью), основными результатами которого являются: профессиональное самоопределение, взаимное соответствие требований человека и профессии, готовность к профессиональной деятельности; принятие социально-профессиональных ролей (статуса студента и специалиста); выработка позитивного отношения к учебно-профессиональной деятельности. Считаем, что период профессиональной подготовки наиболее благоприятный для профессионального саморазвития будущего специалиста, так как именно в это время интенсивно развивается самосознание, формируется самооценка, навыки самоорганизации и самоуправления (Таблица 13).

Таблица 13

Сущностные характеристики профессионального саморазвития

Показатель	Характеристики профессионального саморазвития
Движущие силы	внутренние противоречия, возникающие между целями, задачами и наличными средствами для их достижения, между стремлениями и возможностями для их удовлетворения, между тенденциями к изменчивости и к стереотипии, которые разрешаются посредством деятельности, уступая место новым противоречиям (Б. Мещеряков, В. Зинченко)
Сущность	готовность решать актуальные и перспективные профессиональные проблемы, осознавать социальную значимость и личную ответственность за результаты профессиональной деятельности, необходимость постоянного самосовершенствования и ориентацию на профессиональную успешность (И.Д. Белоновская)
Компоненты	- ценностные ориентации, смысловые образования, Я-концепция, мотивационно-волевые компоненты, целеполагание (Н.Р. Битянова) - представления о профессии, отношение к учебе, ценностный и личностный компоненты, а также элементы профессиональной готовности. - мотивационно-ценностный, когнитивный, эмоционально-волевой, конструктивно-деятельностный, рефлексивный и результативный (С.А.Алешина, Бабина С.В., А.В.Коуров, С.Ю.Тухватуллина, С.А.Цепляева)
Функции	- целеобразующая (ценностно-смысловые ориентации будущего специалиста),

	<ul style="list-style-type: none"> - рефлексивная (самоизучение будущего специалиста, работа над собой, поиск и личностная оценка собственного жизненного и профессионального опыта), - нормативная (соблюдение правовых отношений), - активного взаимодействия (деятельность и активность будущего специалиста, запускающая механизм саморазвития).
Факторы	<ul style="list-style-type: none"> - возрастные изменения, обуславливающие периодизацию развития личности; - система непрерывного образования; - ведущая профессионально-ориентированная деятельность (Э.Ф.Зеер, И.В.Бабичев)
Условия	<ul style="list-style-type: none"> - организация образовательного процесса с выраженной ориентацией на профессию; интеграция образовательных технологий саморазвития; актуализация рефлексивности студента (С.А.Алешина) - расширение профессионального сознания (А. Витовский, Л. М.Митина)
Этапы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Адаптационный – формирование профессиональных намерений, системы знаний о саморазвитии и профессиональной направленности. 2. Исполнительный - приобретение студентами новых способов теоретических и практических действий. Организация специальных практических занятий в рамках учебных дисциплин, спецкурсов по саморазвитию личности. 3. Деятельностно-корректировочный – освоение и закрепление на практике новых операционных действий студентов при самостоятельном решении учебных ситуаций (Э.Ф. Зеер, Л.М. Митина, А.К. Маркова, В.А. Слостенин).
Критерии и показатели	<ul style="list-style-type: none"> - профессиональные качества: способность обучаться на протяжении всей жизни, способность работать над профессиональным самосовершенствованием; владение навыками здоровьесбережения и профилактики профессионального выгорания. - профессиональные компетенции: обучение на протяжении всей жизни; профессиональная мобильность; инновационный поиск. - профессионально-личностные качества: способность саморазвиваться, ассимилировать новые навыки самостоятельно, быть мобильным, адаптироваться к изменяющимся условиям образовательной среды (А.И.Шаршов)
Результаты	<ul style="list-style-type: none"> - определение человеком себя относительно критериев профессионализма в избранной профессии, выработанных в обществе; - принятие социально-профессиональных ролей (статуса студента и специалиста); - выработка позитивного отношения к учебе и будущей профессии; - значимость учебы и профессиональной деятельности; - профессиональный план (Н.В.Остапчук, М.М.Дудина).
Новые качества	способность к самоактуализации, умение выдвигать новые цели, конструировать и проектировать стратегии саморазвития
Направленность	<ul style="list-style-type: none"> - личностно-профессиональное - профессионально-квалификационное - профессионально-должностное - нравственное (А.А. Деркач и В.Г. Зыкин).
Риски	психологические барьеры: дезадаптация, кризисы, деформации, профессионально обусловленные акцентуации, социально-профессиональные инциденты, неблагоприятное стечение обстоятельств, случайности

На основе анализа педагогических исследований, считаем нужным выделить таких структурных компонентов профессионального саморазвития студента, как мотивационно-ценностный (познавательная мотивация, ценностное отношение к

учебно-познавательной деятельности), информационно-гностический (знание приемов и способов саморазвития), деятельностный (познавательная активность, самостоятельность, целеполагание, планирование), рефлексивно-регулятивный (рефлексия, самооценка, самоконтроль, саморегуляция).

Для изучения профессионального саморазвития как педагогического феномена рассмотрим следующие контексты:

- социальный – изучение личности в системе общественных отношений (интеграция личности в систему социально-профессиональных отношений);

- образовательный – изучает личность в системе непрерывного образования (подготовка специалистов, конкурентоспособных, компетентных, ответственных, свободно владеющих профессией, способных к постоянному профессиональному росту);

- личностный – изучение саморазвития личности (развитие профессионально-личностных качеств, самосознания, формирование системы ценностных ориентаций на саморазвитие).

Профессиональное саморазвитие является актуальной междисциплинарной научной проблемой, решение которой возможно на основе анализа знаний о взаимосвязи развития социальных, образовательных и личностных процессов, создающих предпосылки и обуславливающих современные тенденции.

Профессиональное саморазвитие в аспекте интеграции личности в систему социально-профессиональных отношений, предполагает освоение профессии в процессе подготовки в профессиональном учебном заведении, адаптацию на рабочем месте, формирование индивидуального профессионального стиля, поиск путей профессионального роста. Особое значение имеет этап профессиональной подготовки, поскольку именно в этот период закладываются мотивационно-ценностные, когнитивные и рефлексивно-деятельностные компоненты профессионального саморазвития. Обучение профессии представляет собой не только усвоение информации, умений и навыков, но и этап профессионального пути в целом (Таблица 14).

Приоритеты в исследовании профессионального саморазвития

Критерии	Общая педагогика	Профессиональная педагогика	Андрагогика	Акмеология
Приоритет	Профориентация	Профессиональное и компетентностное формирование	Профессиональное и компетентностное саморазвитие	Профессиональные и компетентностные достижения
Предмет	Личность в системе общеобразовательных общественных отношений	Личность в системе профессионально-образовательных общественных отношений	Личность в системе непрерывного образования	Личность на этапе зрелости
Цель	Умственное развитие, развитие интеллекта, социализация обучающейся личности	Овладение практическими умениями (компетенциями) профессионализация личности	Удовлетворение образовательных потребностей, ориентированных на приобретение компетенций, необходимых для совершенствования социальных ролей и развития личности	Движения человека к акме (вершинам) его личностно-профессионального развития и жизнедеятельности
Интегральный показатель достижения цели	Образованность – качество личности, формируемое в процессе трансформации социального опыта в личный (В.В.Краевский)	Профессиональная компетентность, профессиональное мастерство	Непрекращающееся получение и развитие знаний и умений	Акме профессионального, личностного и творческого развития
Авторы	Э.Ф. Зеер Е.А. Климов Н.С.Пряжников в Е.Ю.Пряжникова Т.Л. Павлова Г.В.Резапкина	В.И. Байденко А.П. Беляева А.А. Вербицкий Э.Ф. Зеер В.В. Кузнецов В.С. Леднев А.М. Новиков Г.М. Романцев И.П. Смирнов, Е.В. Ткаченко В.А. Федоров	М.С. Ноулз М.К. Смит А.А. Реан С.И.Змеев Н.В. Шестак Е.Ф. Рыбалко	В.Г. Асеев А.А. Бодалёв А.А. Деркач И.Ф. Исаев Э.В. Сайко Е.В. Селезнева Л.А. Степнова И.А. Шаршов

Общая педагогика решает задачи «встраивания человека в общество» - универсальные и частные проблемы социализации, в том числе и вопросы профориентации, профпригодности.

Профориентация является механизмом своевременного профессионального самоопределения человека на основе интеграции интересов личности, системы образования, работодателя, государства. Профессиональная ориентация как интеграция профессионального просвещения, профессионального воспитания и профессионального консультирования, направлена на выявление индивидуальных возможностей, способностей и интересов для оказания помощи в выборе профессии. Например, для профессии врача нужны определенные задатки и способности: экстравертированная направленность личности способствует овладению данной профессией, в то же время интровертированность затрудняет общение и в какой-то мере ограничивает возможности будущего врача.

Профессиональная пригодность обеспечивает успешное овладение профессией за время обучения, благоприятную адаптацию к условиям труда, хорошее качество труда и профессиональное долголетие. Уровень профессиональной пригодности предопределяют: профессиональная мотивация, функциональная готовность организма к профессиональной деятельности, состояние профессионально важных качеств, характеризующих познавательные процессы, характерологические и эмоционально-волевые особенности (В.А. Бодров [47]). При многообразии профессионально-важных качеств в различных видах профессиональной деятельности, можно назвать ядро универсальных профессионально важных качеств: ответственность, самоконтроль, профессиональное самосознание, профессиональная идентичность, грамотность, эмоциональная устойчивость, способность к саморазвитию. Профессиональную пригодность к медицинской профессии обеспечивает общая подготовленность к обучению, особенности характера, уровень интеллектуального развития, эмоциональная устойчивость, адекватный уровень здоровья и развития психических процессов.

Становление *профессиональной педагогики* обусловлено общественной потребностью в развитии единой преемственной системы профессионального образования, которая включает создание современных стандартов профессионального образования, организацию профессионального образования с целью подготовки профессионально компетентной личности, способной к профессиональному саморазвитию и самореализации. Профессиональная педагогика направлена на профессиональное становление обучающихся, овладение практическими умениями, компетенциями, профессионализацию личности и социально-профессиональных групп (Э.Ф. Зеер [117], Т.Ю. Ломакина [170], Н.В. Чекалева [301]). Можно отметить активную разработку отраслевой педагогики (инженерной, военной, юридической), в том числе и медицинской, которая выявляет закономерности, принципы, методы и формы обучения и воспитания будущего медицинского работника, труд которого является одним из ответственных видов профессиональной деятельности (Н.В. Шестак [312]). Для принятия стратегии «образование в течение всей жизни», т.е. непрерывного профессионального развития особенно важен период обучения в медицинском вузе: интеграция преподавателями научной, педагогической и лечебной видов деятельности и среда медицинского образования способствуют включению студента в образ жизни врача и формированию у него профессионально-субъектной позиции.

Андрагогика как наука о личностной самореализации человека в течение всей его жизни делает акцент на профессиональное и компетентностное саморазвитие. Андрагогика рассматривает теоретические и практические аспекты образования взрослых с учетом их особенностей (сформированности черт личности, культурных, образовательных и профессиональных запросов, опыта самообразования и саморазвития) в системе непрерывного образования (С.И. Змеев [123]). Взрослому обучающемуся принадлежит ведущая роль в процессе обучения: он ставит перед собой конкретные цели обучения и стремится к самореализации, самоуправлению и саморазвитию. Основной целью обучения взрослых является удовлетворение конкретных и индивидуализированных образовательных

потребностей, ориентированных на приобретение компетенций, необходимых для совершенствования социальных ролей и развития личности. Содержание обусловлено конкретной сферой практической деятельности. Специфические условия характеризуются сжатым бюджетом времени, краткими сроками обучения, совмещением профессиональных обязанностей (С.И. Змеев [123]). Андрагогическая модель используется для получения новых знаний взрослыми людьми в течение всей жизни (Lifelong learning) посредством формальных методов – получение образования, учебные курсы, тренинги, наставничество, повышение квалификации – так и неформальных. В непрерывном медицинском образовании принимают участие различные медицинские организации: институты, больницы, научные ассоциации и общества, коллегии специалистов, специализированные советы, международные организации, библиотеки, а также сам врач. Как показывает опыт реализации непрерывного медицинского образования в европейских странах, США и Канаде, врачи обязаны и имеют возможность непрерывно повышать свою квалификацию как с помощью традиционных образовательных технологий, так и инновационных.

Предметом *акмеологии* в аспекте профессионального саморазвития являются профессиональные и компетентностные достижения человека (А.А. Деркач [102], И.Ф. Исаев [256], И.А. Шаршов [309]). «Акмеология (от древнегреческого “акме” – вершина, остриё, расцвет, зрелость, высшая степень) изучает факты и закономерности, механизмы и способы развития человека на этапе его зрелости, включая профессиональную самореализацию. Существуют общественнозначимые акме – высокий уровень достижений человека, признанных его сообществом; личностные акме – достижения, превышающие ранние успехи человека, могут быть не приняты обществом, но осознаваемы человеком; индивидуальные акме – мобилизация усилий человека, победа над собой. Исходя из характеристики сферы жизни человека, можно фиксировать акме профессионального, личностного и творческого развития. Условиями достижения акме выступают как внешние факторы (благоприятная среда, побуждающая человека к достижениям, к раскрытию профессиональных возможностей; материальные и духовные ресурсы,

акме-события, которые могут стать толчком к пикам профессионального развития) так и внутренние (мотивация достижения и самореализации; высокий уровень притязаний; активность, целеполагание, способность отказаться от других увлечений; способность к восстановлению своих ресурсов и приумножению достижений) (А.А. Деркач [102]). С позиции акмеологии профессиональное саморазвитие представляет собой важнейший фактор движения человека к акме (вершинам) его личностно-профессионального развития и жизнедеятельности; самораскрытие и саморазвертывание его потенциала; сознательное самосовершенствование и самореализацию (И.А. Шаршов [309]).

Итак, профессиональное саморазвитие личности как проблема современного образования рассматривается в рамках *общей педагогики*, делающей акцент на изучение профессиональной ориентации, *профессиональной педагогики*, отдающей приоритет профессиональному и компетентностному формированию, *андрагогики*, изучающей профессиональное и компетентностное саморазвитие и *акмеологии*, предметом которой являются профессиональные и компетентностные достижения. Данные тенденции профессионального становления представляют собой этапы становления профессионализма.

Особое внимание к профессиональному саморазвитию студента просматривается в нормативных документах.

На современном рынке труда в условиях меняющихся общественных отношений, стремительно развивающихся науки, техники, технологий, востребованным и успешным может стать конкурентоспособный специалист, способный к профессиональному саморазвитию. Утверждение проекта нового образовательного стандарта влечет за собой ряд изменений в структуре, содержании и условиях реализации основной образовательной программы (ООП), что влияет на качество подготовки выпускников. Повышение качества и уровня преподавания, за счет использования инновационных форм обучения, повышает требования к обучающимся, и в результате выводит учебный процесс на качественно новый уровень.

Образовательный стандарт – это совокупность обязательных требований к высшему образованию по специальностям и направлениям подготовки образовательными организациями высшего образования, определенными частью 10 статьи 11 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и перечнем, утвержденным указом Президента РФ²

Анализ изменений образовательных стандартов показывает все большее внимание к саморазвитию как базовому процессу, позволяющему выстраивать непрерывное образование, начало которого закладывается на этапе вузовской подготовки.

Образовательные стандарты, уделяя огромное внимание формированию специалиста путем овладения профессиональными компетенциями, не меньшее значение придают формированию и обогащению личности студента через требование способности и готовности обладать общекультурными компетенциями. Это подготовка высокообразованного специалиста с широким кругозором, активной жизненной позицией, небезразличного к социальным, экономическим и политическим проблемам социума, с высокой степенью инфокоммуникативности в разных языковых сферах, владеющего компьютерными и другими современными технологиями.

Анализ образовательных стандартов позволяет отметить активизацию работы студентов в процессе обучения - «способность», «готовность» предполагает необходимость формирования у студента активной жизненной и профессиональной позиции, обеспечение субъектного взаимодействия в учебном процессе. Обязательным является участие студентов в научно-исследовательской работе.

Медицинское образование, выступающее ресурсом профессионального саморазвития студента, средством наращивания медицинского потенциала общества, связано с формированием личности врача грамотного, компетентного и ответственного, способного оказывать высококвалифицированную медицинскую помощь. Федеральные государственные образовательные стандарты медицинского

² Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» / СПС «КонсультантПлюс». Режим доступа: <http://www.consultant.ru>

образования разных поколений включают специальности: 31.05.01 - Лечебное дело, 31.05.02 - Педиатрия, 31.05.03 - Стоматология, 33.05.01 - Фармация, 37.05.01 - Клиническая психология, 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

В образовательных стандартах всех направлений подготовки и разных поколений есть требования – компетенции: выпускник должен быть способен к саморазвитию, самообразованию.

Структурные компоненты профессионального саморазвития студента медицинского вуза охватывают как общекультурные, так и профессиональные компетенции. *Мотивационно-ценостный* компонент профессионального саморазвития студента охватывает компетенции, связанные с ценностями здоровья, здорового образа жизни, ценности профессии, выражает стремление студента к саморазвитию по видам профессиональной деятельности. *Информационно-гностический* компонент включает когнитивную составляющую на уровне знаний, которые выступают в роли не только конечного результата образовательного процесса, а так же в качестве базиса профессионального саморазвития. *Деятельностный* компонент профессионального саморазвития интегрирует категории способности и готовности, умения студента. *Рефлексивно-регулятивный* компонент охватывает умения саморегуляции, самоконтроля и самоорганизации.

В ФГОС ВО всех направлений подготовки есть требования – компетенции: выпускник должен быть способен к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала. Общекультурные компетенции определяют мировоззренческую базу ценностей и стартовые позиции профессионального саморазвития. Сравнительный анализ показал высокую планку, предъявляемую к подготовке будущих специалистов, уровень которой отвечает требованиям времени. Современный специалист должен знать, уметь, владеть и применять в своей деятельности профилактические, реабилитационные мероприятия, психолого-педагогические приемы, быть организатором, управленцем, исследователем, постоянно и мотивированно совершенствоваться, быть коммуникабельным, уметь работать в команде, быть способным к инновациям и использованию их в своей повседневной практике.

В современное время профессиональное саморазвитие студента медицинского вуза обусловлено развитием общества, нарастанием роли человеческого капитала, глобальной значимостью решений, принимаемых и реализуемых медиками. Требования, предъявляемые к высококвалифицированным специалистам, определяются высоким уровнем технической оснащенности, развитием новых научных исследований, интеллектуализацией труда.

2.2. Педагогический потенциал медицинского вуза в профессиональном саморазвитии студента

В параграфе представлен историко-педагогический анализ медицинского образования в аспекте профессионального саморазвития студента.

Развитие медицинского образования определяется потребностями страны в медицинских кадрах и носит плановый государственный характер; оно тесно связано с медицинской наукой и практикой здравоохранения. Процесс профессионального саморазвития студента осуществляется в системе непрерывного медицинского образования: медицинские вузы и медицинские факультеты, в которых сформировалась развитая инфраструктура, высокий профессорско-преподавательский и научный потенциал, а также многолетние традиции подготовки врачей.

Проведем историко-педагогический анализ потенциала медицинского образования для профессионального саморазвития студента.

Саморазвитие врача связано не только с лечением болезней, но и с сохранением и укреплением как собственного здоровья, так и здоровья населения. Проблема формирования здоровья во все периоды развития общества рассматривалась среди наиболее значимых, и связывалась не только с физическим развитием, но и с лечебными и профилактическими мероприятиями. В то же время практическая реализация профилактики здоровья всегда зависела от социальных, экономических, политических и религиозных факторов.

В процессе развития и саморазвития происходит накопление качественно новых элементов, образующих потенциал развития и более сложный уровень

функционирования. Для актуализации потенциала необходимо наличие соответствующих условий, обучения и воспитания, интенсификация функциональных возможностей. Уровень саморазвития «характеризуется избирательностью по отношению к своим возможностям и активностью в их реализации». Для перехода потенциальных возможностей в актуальное состояние необходима деятельность, собственная активность субъекта, взаимоотношения человека с действительностью, требующие вложения дополнительных сил. Функция потенциала заключается в минимизации рисков развития при воздействии негативных факторов.

Исследователи «потенциал» трактуют как источник, возможность, запас, средство, который может быть мобилизован для достижения определенных целей и решения конкретных задач, для осуществления какой-либо деятельности (Л.А. Головей [92], А.И. Тимонин [271]). Как качественная характеристика системы, потенциал отражает наличие реальных возможностей, связанных с сохранением, функционированием, развитием (саморазвитием) данной системы. Под потенциалом мы понимаем совокупность возможностей для осуществления текущей деятельности и развития, стратегический баланс на определенный момент времени. Педагогический потенциал медицинского вуза для профессионального саморазвития студента способствует и обеспечивает разработку и реализацию различных программ, планов, долгосрочных целей, стратегий. С каждым этапом развития медицинского образования нарастает объем стратегий профессионального саморазвития за счет возможностей медицинской науки, как количественный, так и качественно разнообразный гуманистический, научный и социальный прирост.

Историко-педагогический анализ обращает наше внимание к истокам медицинского образования в аспекте профессионального саморазвития студента.

1 этап развития медицинской подготовки в аспекте саморазвития - 8-3 тыс. до н.э. — 5-4вв. до н.э. Лечение больных стало видом профессиональной деятельности, так как уже существовала "формирующаяся медицина". Саморазвитие в медицинском образовании осуществлялось по направлениям: подготовка врачей (семейная традиция, обучение в общих школах при

храмах), формирование основ врачебной этики. В этот период сформировались этические принципы Гиппократы, влияющие на саморазвитие: «Оказание помощи больному – добро, неоказание - зло», «Не навреди», принципы справедливости, благодеяния, не причинения зла. Этика Гиппократы и сегодня влияет на разработку стратегий профессионального саморазвития студента-медика.

Саморазвитие в медицине в Древнем Египте основывалось на практическом опыте. Медицину преподавали в школах писцов при храмах, где обучали сложному иероглифическому письму. Поскольку медицинское саморазвитие осуществлялось в рамках религиозного культа, врач в Египте был одновременно и жрецом. Будущих медиков прикрепляли к какому-либо храму, чтобы они заодно постигали религиозные таинства и обряды. Практику ученики проходили под руководством опытных врачей. На саморазвитие влияли секреты врачевания, которые передавались по наследству – от отца к сыну, складывались целые медицинские династии, владевшие искусством исцеления. Саморазвитие осуществлялось в рамках узких специализаций «придворный врачеватель желудка», «врачеватель глаз при дворе фараона», «хранитель царских внутренностей».

Саморазвитие врачей древнего Египта связано не только с лечением, но и с проведением медицинских исследований, результаты которых записывали. Саморазвитию способствовал сохранившийся обширный архив научных трудов (истории болезней пациентов, рецепты и предписания, анатомические и врачебные справочники и трактаты). В Древней Греции саморазвитие обеспечивали несколько медицинских школ, и в каждой преобладала собственная философия и методы диагностики и лечения. В то время на саморазвитие повлияло появление врачебных школ и объединения (корпорации) врачей.

2 этап медицинской подготовки связан с влиянием монотеистических религий на саморазвитие. Саморазвитие священников и епископов связано также с занятиями врачеванием не только духовных, но и телесных недугов. По мере утверждения Христианства как государственной, господствующей религии в Европе христианская церковь взяла на себя уход и заботу за немощными и больными. В древнерусском государстве после принятия христианства при

монастырях стали создаваться больничные палаты. Оказывая помощь больному человеку, священнослужители и их помощники действовали в соответствии с религиозными установлениями. Саморазвитие ограничивалось рамками религиозного культа, пока медицинская подготовка не стала самостоятельной и более распространенной, благодаря созданию медицинских факультетов университетов.

На саморазвитие оказало влияние Христианство, которое рассматривало медицину как проявление любви к ближнему своему; духовные контакты между пациентом и врачом характеризуются доверием и открытостью, врачебная этика и христианские ценности милосердия, добротолубия и сострадания. Саморазвитие проявлялось в построении доверительных отношений между врачом и пациентом «Нас трое — ты, болезнь и я; если ты будешь с болезнью, вас будет двое, я останусь один — вы меня одолеете; если ты будешь со мной, нас будет двое, болезнь останется одна — мы ее одолеем» (VIII в. Абу-ль-Фарадж).

Мы не можем обойти вниманием неоднозначное влияние религий на профессиональное саморазвитие будущего врача. В чем мы видим основы зарождения современных хосписов, принципов красного креста, а также ряда позиций, аспектов современной службы спасения. В Средневековье бушевали пандемии (холера, чума), профессиональное саморазвитие приобрело массово-социальный характер, рассматривались процессы, протекающие преимущественно в рамках города как социо-культурной среды. На саморазвитие будущих врачей в те времена влияли труды исповедующих ислам арабских ученых медиков эпохи Среднеазиатского Возрождения “Практическая этика врача” Аль-Рухави, “Приказ медицины” Ибн-абУсейби, “Канон медицины” и “Фирузнома” Ибн Сины (Авиценны). Многие выдержки из них стали афоризмами, переводились на латынь и европейские языки. Их высказывания значительно обогатили потенциал медицинского образования, создав рамки и общее направление, ценностное основание врачебной деятельности.

3 этап развития медицинской подготовки в аспекте профессионального саморазвития студента связан с созданием медицинских факультетов при

университетах и объединением врачей в корпорации, что стало основой для интеграции – научной, преподавательской и общественно-политической, образовались новые виды стратегий. Саморазвитию способствовал перевод медицинских книг с арабского на латынь в светской медицинской школе в Салерно с 12 века (курс обучения философии -3 года, 5 лет медицины, 1 год практики, после экзамена выдавалась лицензия). Огромным значением для саморазвития стало открытие университетов в Европе, создание медицинских факультетов, объединение врачей в корпорации. Профессиональное саморазвитие студентов на медицинских факультетах университетов в XV—XVI вв. проявлялось в изучении анатомии, а анатомические театры получали все большее распространение.

Во все времена неотъемлемой частью профессионального саморазвития студента являлись присяга, торжественные обеты, клятвы, обещания - обязательные атрибуты в ритуале посвящения во врачи. На направление саморазвития в медицине среди древних деонтологических обязательств влияла «Клятва Гиппократа», положенная в основу «Факультетского обещания», которое давалось выпускниками медицинских факультетов начиная с 12—13 вв. Торжественное произнесение «Факультетского обещания» входило в ритуал празднеств, посвященных ежегодным выпускам врачей, подготовленных медицинскими факультетами российских университетов. На профессиональное саморазвитие студента огромное влияние оказала врачебная этика, предложенная Парацельсом (1493-1541гг.), в которой нравственные отношения с пациентом понимаются как составляющая терапевтического поведения врача, учитываются индивидуальные особенности личности. Саморазвитию способствует патернализм как тип взаимосвязи врача и пациента, принципы организованного осуществления добра «Сила врача — в его сердце, работа его должна руководствоваться Богом и освещаться естественным светом и опытом; важнейшая основа лекарства — любовь» (Парацельс).

В России в XV веке на саморазвитие студента-медика повлияла борьба передовых врачей за самостоятельное развитие медицины, становление высшего медицинского образования, за право преподавать в высших медицинских учебных

заведениях и вести это преподавание на родном русском языке, за утверждение национальных кадров в научных, учебных и административных учреждениях. Кроме того, профессиональному саморазвитию будущих медиков в России способствовало открытие первой лекарской школы во второй половине XVII в. при Аптекарском приказе (1654г.). В связи с потребностью во врачах, стратегии саморазвития некоторых русских людей реализовывались в рамках получения высшего медицинского образования в университетах Запада. Значительное влияние на саморазвитие студентов-медиков в России оказали открытие Академии наук и деятельность М.В. Ломоносова. Огромным потенциалом для профессионального саморазвития студента стало основание медицинского факультета Московского университета (1764г.) и Медико-хирургической академии в Петербурге (1798г.). На первых двух курсах осуществляется доклиническая, общебиологическая и общественно-политическая подготовка, которая в основном одинакова для всех факультетов. Саморазвитие студентов реализовывалось с 3-го курса, когда вводятся специальные дисциплины, общая врачебная подготовка, содержание которой различно для каждого факультета.

Четвертый этап профессионального саморазвития в рамках медицинской подготовки начался в эпоху капитализма. Формирование медицинской деонтологии – области медицинской этики о моральном долге, нравственных обязанностях и этических нормах поведения медицинского персонала, обеспечивающих оптимальное качество и результативность его работы по восстановлению и сохранению здоровья людей, предполагает нормативные принципы поведения врача, регулирующие отношения в медицинской деятельности, воплощаясь в этических кодексах и профессиональный долг врача перед обществом и пациентом.

Профессиональное саморазвитие студентов к началу XIXв. в России осуществлялось на базе двух высших медицинских учебных заведения: медицинский факультет Московского университета и Петербургская медико-хирургическая академия. В Московском университете разрабатывались, вопросы общей патологии, терапии и физиологии. Медико-хирургическая академия занимала ведущее место в развитии отечественной анатомии, топографической

анатомии и хирургии. Во второй половине XIXв. профессиональному саморазвитию студентов способствует расцвет российских медицинских школ. Примером этого могут служить школа С.П. Боткина, положившая начало экспериментальному направлению отечественной клинической медицины, и школа Г.А. Захарьина, олицетворявшая искусство клинической практики.

На профессиональное саморазвитие студента-медика повлияла реформа медицинского образования в нашей стране после смены власти в 1917г., направленная на профилактическое направление. Был введен новый курс социальной гигиены, что позволяло проектировать не только лечащих врачей, но и врачей-организаторов. Преобразование в тридцатые годы медицинских факультетов университетов в самостоятельные медицинские институты повлияло на выбор стратегии профессионального саморазвития студента в зависимости от факультета: санитарно-гигиенического, педиатрического, стоматологического и фармацевтического. Профессиональному саморазвитию студента способствовали открытие аспирантуры и ординатуры по клиническим дисциплинам (1925г.).

На профессиональное саморазвитие студента влияет приоритетный подход в медицинском образовании. Например, во Франции преобладал госпитальный, практический подход, когда студенты с первого курса осваивали навыки и умения санитаря, медицинской сестры, фельдшера и помощника врача в условиях стационара, в лечебно-профилактической, диагностической, санитарно-просветительной деятельности. Французский вариант направлен на подготовку выпускника, соответствующего потребностям практического здравоохранения своей профессиональной компетентностью. В Германии уделялось особое внимание теоретическим аспектам врачевания, которые ближе к образованию медицинских факультетов классических университетов. Германский подход представляет интеграцию традиционных подходов к высшему медицинскому образованию и в то же время способствует обеспечению целостного, системного образовательного процесса становления современного врача. У выпускников медицинского факультета университета обладание новейшими достижениями клинической медицины и практическими навыками врача должно сочетаться с

фундаментальной подготовкой по всему спектру естественных наук. В России на профессиональное саморазвитие студента оказывала влияние принадлежность педагогов к той или иной школе. Таким образом, профессиональное саморазвитие студента-медика заключается в интеграции фундаментальной, общепрофессиональной и специальной составляющих содержания высшего медицинского наднационального образования.

Профессиональное саморазвитие студента в медицинском образовании регламентировано Международными стандартами Всемирной федерации международного образования (WFME) «улучшение качества в медицинском образовании: европейская спецификация» (Копенгаген, Дания, 2007); Международным кодексом медицинской этики (Женева, 1949); Мадридской декларацией о профессиональной автономии и самоуправлении врачей (1987); Декларацией о независимости и профессиональной свободе врача (Калифорния, 1986); Концепцией введения системы саморегулируемой профессиональной деятельности в РФ (2013).

Важной вехой в выборе стратегий профессионального саморазвития стала «Клятва российского врача» (1994г.), которая содержит обязательство постоянно совершенствовать медицинские познания и врачебное мастерство; обращаться за советом к коллегам; отдавать все свои силы и знания охране здоровья человека, не использовать их в ущерб нормам гуманности, беречь и развивать традиции медицинского сообщества, на всю жизнь сохранить благодарность и уважение к тем, кто научил меня врачебному искусству. На профессиональное саморазвитие студента влияет клятва врача, обещающего «свободно и честно» относиться к своему профессиональному долгу, посвятить свою жизнь служению идеалам гуманности; отдавать дань уважения и благодарности своим учителям; считать своим долгом вознаграждением здоровье пациента; уважать секреты пациента; поддерживать честь и благородные традиции медицинского сообщества.

Текст действующей Клятвы врача, принятой 21.11.2011 г. отражен в статье 71 федерального закона №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Так же ценность для профессионального саморазвития представляет

«Этический кодекс российского врача», основанный на клятве Гиппократа, принципах гуманизма и милосердия, документах Всемирной Медицинской Ассоциации по этике и законодательстве РФ. Например, блок этического кодекса «Врач и общество» определяет цель профессиональной деятельности врача – сохранение жизни человека, профилактика заболеваний и восстановление здоровья, улучшение ее качества путем оказания медицинской помощи. Врач должен стремиться к углублению своих знаний, памятуя, что качество медицинской помощи не может быть выше полученного образования. Профессиональная компетентность, наряду с гуманистической нравственной позицией, предполагающей высокую требовательность к себе, способность признавать и исправлять собственные ошибки, дает врачу право на самостоятельное принятие медицинских решений. В блоке «Врач и пациент» наряду с медицинскими проблемами выделены также и этические аспекты. Блок «Научные исследования и биомедицинские испытания» охватывает исследования и эксперименты, связанные с привлечением людей. В блоке «Трансплантация, репродукция, геном человека» определена морально-этическая ориентация врача при трансплантации человеческих органов и тканей. В части кодекса «Информация и реклама» сформулированы положения о недопустимости участия врача в рекламировании средств и методов профилактики, диагностики, лечения и лекарственных препаратов, не разрешенных к применению федеральными органами здравоохранения.

Таким образом, на профессиональное саморазвитие современного студента-медика оказывают влияние нравственные нормы, заложенные в основных положениях Клятвы Гиппократа, которые трансформировались в правовые – в виде законов, которые государство утвердило как требования морали, жизненно важные для общества. Примеры выдающихся представителей физиологии и медицины, образцы саморазвития личности врача, задающие высокую планку эталонных достижений, способствуют профессиональному саморазвитию современного студента. Исторический анализ опыта профессионального саморазвития врачей подтверждает, что главными характеристиками профессионального саморазвития в

медицинской сфере наряду с профессиональными знаниями и умениями являются ответственность, целеустремленность, трудолюбие, гуманизм, сознание долга, выдержка и самообладание.

На основе проведенного историко-педагогического анализа считаем нужным рассмотреть периодизацию возникновения потенциала медицинского образования в аспекте профессионального саморазвития студента (Таблица 15).

Таблица 15

Периодизация возникновения потенциала медицинского образования для профессионального саморазвития студента (историко-педагогический анализ)

Этап	Потенциал медицинского образования	Профессиональное саморазвитие
I этап развития медицинской подготовки - 8-3 тыс. до н.э. — V – IV вв. до н. э.	Лечение больных стало видом профессиональной деятельности, так как уже существовала "формирующаяся медицина". Возникновение системы медицинских научных знаний. Саморазвитие осуществлялось по направлениям: подготовка врачей (семейная традиция, обучение в общих школах при храмах), формирование основ врачебной этики, профилактических мероприятий.	Саморазвитие в рамках эмпирического опыта. Саморазвитие в принципах гуманности (филантропия); благодеяния и не причинения вреда; врачебная тайна, социальное доверие к профессии; моральные добродетели врача.
2 этап — становление монотеистических религий.	Носители медицинских знаний – священнослужители и их помощники, оказывая помощь больному человеку, действовали в соответствии с религиозными установлениями.	Саморазвитие ограничено религиозным культом. Влияние религии на саморазвитие, формирование христианских ценностей милосердия и сострадания.
3 этап - создание медицинских факультетов при университетах и объединение врачей в корпорации	1654 - при Аптекарском приказе открыта первая лекарская школа. 1764 - основан медицинский факультет Московского университета, 1798 – открытие Медико-хирургической академии в Петербурге	Новые виды стратегий профессионального саморазвития связаны с открытием медицинских факультетов и объединением врачей в корпорации, торжественных обещаний, клятв, обетов, ритуалов посвящения выпускников
4 этап – расцвет российских медицинских школ	1944 г. учреждена Академия медицинских наук СССР. Период расцвета школы С.П. Боткина, положившая начало экспериментальному направлению в медицине (в Военно-медицинской академии), и школы Г.А. Захарьина, олицетворявшая искусство клинической практики (в Московском университете). Разнообразие подходов в медицинском образовании (французский вариант,	Профессиональное саморазвитие связано с расцветом медицинских школ, медицинской деонтологии, развитием профилактической медицины. Реализация стратегий регламентирована медицинскими нормативными документами.

	германский вариант). Регламентация медицинской деятельности связана с созданием медицинских нормативных документов.	
Современное состояние	Дифференциация медицинского образования на три этапа (преддипломное образование, специализация, непрерывное профессиональное образование). Утверждение Всемирных стандартов медицинского образования для улучшения охраны здоровья, Копенгаген, 2003). Современные биомедицинские технологии и новые ситуации морального выбора.	Профессиональное саморазвитие: преддипломное образование, специализация, непрерывное профессиональное образование. Влияние на саморазвитие биомедицинской этики, формирование нравственного самосознания медицинского сообщества.

Педагогический потенциал современного медицинского вуза представляет собой целостную динамичную систему, которая включает в себя совокупность условий реализации взаимодействия субъектов с целью формирования компетенций и мотивации к саморазвитию. Педагогический потенциал медицинского вуза включает возможности, условия и средства, которые могут быть использованы для профессионального саморазвития студента (программно-технические, информационно-образовательные, социально-коммуникативные, научно-методические).

Педагогический потенциал медицинского вуза может рассматриваться в интеграции микро-, мезо-, макро и экзоуровней:

- микроуровень включает межличностные взаимодействия (студент-студент, студент-преподаватель);
- мезоуровень составляют кафедры, факультеты, деканаты, службы, организации (профсоюз, медицинский пункт);
- макросистема включает внешние социально-экономические, политические и социокультурные условия в стране, глобальные процессы;
- экзоуровень системы составляют институты, опосредованно воздействующие на студента: средства массовой информации, министерства общего и профессионального образования.

Педагогический потенциал медицинского вуза формируется под влиянием техногенных и информационных факторов. Средовой синтез взаимосвязанных между собой внутренних микросред и внешней интегративной макросреды,

внедрение информационно-коммуникационных технологий и цифровых образовательных ресурсов способствуют формированию интегративной среды медицинского вуза.

В аспекте профессионального саморазвития педагогический потенциал медицинского вуза выполняет следующую функциональную нагрузку (А.А. Ушаков [276]):

- побудительная функция определяет потребности, способствует профессиональному саморазвитию студента;
- прогностическая функция медицинского образования инициирует целеполагание с учетом социального заказа;
- аналитическая функция обеспечивает обратную связь на основе сравнения оценки результатов саморазвития по собственным и внешним критериям;
- регулятивная функция способствует эмоционально-волевой саморегуляции процесса и результата профессионального саморазвития;
- результативная функция обуславливает получение результата профессионального саморазвития.

Педагогический потенциал медицинского вуза становится существенным резервом в процессе профессиональной подготовки и саморазвития студентов. «Оптимизация медицинского образования – это приведение системы образования к такому уровню, который может обеспечить каждому студенту стабильные максимальные результаты обучения и воспитания с минимальными затратами времени и усилий обучающихся и педагогов» (Л.Б. Наумов). Медицинское образование ориентировано на осознанное профессиональное саморазвитие, в ходе которого студенты развивают субъектную позицию; предоставляет студентам разнообразные возможности самореализации в процессе самостоятельной работы; новые информационные технологии (А.И. Артюхина [24]). Следовательно, современный педагогический потенциал медицинского вуза выводит на новый уровень профессиональное саморазвитие студента.

На наш взгляд, современным педагогическим потенциалом медицинского вуза являются *совокупность сложившихся традиций, реальных возможностей и*

тенденций развития медицинского образования. В связи с этим потенциалом медицинского вуза являются так же и высокие нравственные традиции медицинской науки, служение получаемых знаний гуманным целям, сочетание интеллектуального развития студента с его нравственным ростом. Требованием, предъявляемым к будущим медикам, является ответственность за поддержание здоровой моральной атмосферы, соответствие высоким стандартам профессионализма и нравственного поведения, толерантность в любых отношениях. На профессиональное саморазвитие влияют вопросы медицинской этики, научные достижения в области генетики, биотехнологии, новейшие инструментальные методы исследования и лечения; вопросы, связанные с социальными и экономическими аспектами медицины.

Таким образом, профессиональное саморазвитие студента посредством участия в волонтерской, донорской и прочих социальных практиках, предполагает актуализацию личностного отношения к будущей профессиональной деятельности, принятие субъектной позиции, формирование профессионального сознания и выработку профессионально-значимых личностных качеств.

Сфера личности будущего врача представляет собой систему ценностных связей и отношений к профессиональному миру врача, себе как представителю профессии и обществу в целом. Она включает такие ценности как человек, здоровье, жизнь, профессиональные знания, умения и навыки, сострадание, милосердие. Это позволяет нам говорить о ценностном аспекте профессионального саморазвития и утверждать, что потенциал медицинского вуза определяется стилем здорового образа жизни, принятием аксиологической доминанты здоровья как доминирующего системного элемента жизнедеятельности, трансляцией культуры здоровья, необратимостью позитивного отношения к здоровью как ценности для себя и людей.

Жизнедеятельность медицинского вуза обусловлена высокой значимостью здорового образа жизни, как универсальной, фундаментальной высшей ценности. Активная позитивная включенность студентов в реальные социальные практики, связанные с сохранением здоровья, является важным фактором профессионального

саморазвития. Например, в ОрГМУ действует концептуальная программа по формированию здорового образа жизни «ОрГМУ – территория здорового образа жизни», направленная на создание и реализацию условий для оздоровления участников образовательного процесса и пропаганду здорового образа жизни. К мероприятиям по реализации данной комплексной программы относится совершенствование физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы в вузе; информационное, нормативно-правовое и кадровое обеспечение здоровьесформирующей деятельности; укрепление материально-технической базы физической культуры и спорта; социологические исследования по изучению здорового образа жизни субъектов образовательного процесса.

Политика пропаганды ценности здоровья и ЗОЖ в рамках интегративной среды вуза во многом конституируется благодаря профессиональной деятельности его сотрудников. В медицинских образовательных организациях профессорско-преподавательский состав, работающий на клинических кафедрах совмещает педагогическую деятельность с лечебной, ведя медицинскую практику и занимаясь научными исследованиями. Поэтому преподавателей медиков отличает системное понимание проблем отрасли, непрерывное совершенствование профессиональных компетенций, связанных со своей специальностью, интеграция научной и преподавательской деятельности (Н.В. Шестак [313]). Это представляется нам важным потому, что в настоящее время в педагогике новым научным направлением является медицинская педагогика, выявляющая закономерности, принципы, методы, формы обучения и воспитания медицинского работника, труд которого принадлежит к числу наиболее ответственных видов профессиональной деятельности (Н.В. Шестак [312]). Именно поэтому мы считаем, что *педагогическим потенциалом медицинского вуза выступает интеграция теории и практики, персонифицированная в педагогических ресурсах преподавателей, успешно сочетающих научную, преподавательскую деятельность и медицинскую практику на клинических базах.*

Взаимодействие «преподаватель-студент» влияет на профессиональное становление будущего врача, формирование научно-культурного кругозора;

овладение профессиональными умениями и навыками; развитие профессионально важных способностей, способствует улучшению качества обучения, позволяет обеспечивать учебно-профессиональную мотивацию, высокий уровень подготовки выпускников и реализацию стратегий профессионального саморазвития студента.

Медицинское образование всегда отличалось тем, что студенты, имели возможность приобретать профессиональные умения уже в процессе обучения. Практическая ориентированность подготовки студента-медика с учетом и оценкой результатов обучения является основой профессиональной компетентности, теоретической и практической готовности и ответственности врача-выпускника при выполнении профессиональной деятельности. Этому способствует тесная связь практического здравоохранения с медицинскими вузами, которые обучают своих студентов на «клинических базах». В клинических больницах медицинских вузов со времен Н.И. Пирогова практикуется ранний контакт студентов с пациентами, их участие в хирургических операциях, студенты допускаются в клиники на занятия. Это подтверждается наличием в учебных планах производственной практики в качестве помощника врача.

Студенты уже на первых курсах занимаются отработкой практических навыков, а производственная практика проходит в медицинской организации. Начиная со второго курса обучения, они осваивают дисциплины введения в специальность, а занятия идут при непосредственном контакте с пациентом и работе с медицинским оборудованием, документами в кабинетах, структурных подразделениях лечебных учреждений. Работа непосредственно «у постели больного» позволяет студентам уже с 1 курса погрузиться в атмосферу будущей профессии, приобретая не только профессиональные компетенции, но и общекоммуникативные навыки в общении с пациентами и коллегами, изучая на практике основы принципы этики и деонтологии. По мере приобретения теоретических знаний возрастает и доля практической подготовки студентов, обучение в симуляционных центрах. Например, в Оренбурге созданы 25 клинических баз в медицинских организациях, организациях - производителях лекарственных средств и медицинских изделий, аптечных организациях, судебно-

экспертных учреждениях и других организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья.

При взаимодействии с клиническими кафедрами на старших курсах происходит постепенный переход от совместной деятельности с преподавателем к самостоятельной работе с пациентом в контексте диагностики, лечения, профилактики, реабилитации. Практические занятия, а в дальнейшем процедура обследования и лечения пациентов способствует формированию ответственного отношения к выполнению профессиональных задач, способности к диалогическому взаимодействию, профессиональной и деонтологической направленности.

Проблема включенности деонтологии в профессиональное саморазвитие студента позволяет нам говорить о значимости изучения студентами гуманитарных дисциплин. Гуманитарные дисциплины способствуют расширению кругозора, формированию мировоззрения, развитию личностного потенциала через содержание образования (знакомят с ценностями мировой культуры, дают понимание закономерностей развития общества и роли личности в этом процессе). Психология помогает познать себя как индивидуальность, увидеть свою нравственную сущность, своеобразие личностных качеств, осознать пути социализации личности. Биоэтика рассматривает этические правила взаимоотношений медиков и пациентов, морально-этические проблемы медицины (новых репродуктивных технологий, трансплантологии, эвтаназии) воздействуя через эмоциональную и интеллектуальную сферу личности.

Мы рассматриваем в качестве потенциала медицинского вуза *активное внедрение информационных образовательных технологий и интернета, как источника меняющихся, новейших знаний в области медицины для профессионально мобильного востребованного квалифицированного специалиста.*

В связи с появлением современных информационных, образовательных и медицинских технологий, студенту нужно владеть прикладными информационными умениями, быть профессионально и информационно мобильными, ориентироваться в сфере виртуальной медицины. Изучению динамики современной науки под влиянием информационно-коммуникационных

технологий посвятили свои работы М. Нентвич, Д. Реутен, А. Сзалай, Дж. Грей. Научно-исследовательская инфраструктура интернета представлена научными самопрезентациями ученых, научными интернет-блогами, самоархивированием, интернет-обследованиями, интернет-опросами, интернет-площадками. Для того, чтобы поддерживать и совершенствовать свой профессиональный уровень современному врачу необходимо владение информационными умениями. Проведенные исследования показывают, что уровень компьютерной грамотности среди врачей-терапевтов колеблется от 35% до 67% и зависит от возраста врача, при этом почти половина из них отметили, что для поиска нужной информации им приходится прилагать усилия, дифференцируя искомое среди перегруженного информационного потока. Владение современными информационными технологиями, позволяет врачам использовать огромные базы знаний о методах и результатах лечебных практик и клинических исследований. Медицинские информационные системы могут быть использованы для обеспечения оптимального лечения и для ведения научно-исследовательской работы, проведения ретроспективных исследований, решения управленческих задач.

Использование интернет-технологий, виртуальная реальность открывает новые возможности и перспективы в современной медицинской науке и образовании. В научных исследованиях и в учебном процессе она может использоваться как средство трёхмерного моделирования, 3D-модели позволяют глубже понять суть изучаемых явлений (например, в динамической трёхмерной модели человеческого сердца), а также могут использоваться для визуализации больших объёмов научных данных. В медицинском образовании с помощью виртуальной реальности создаются условия для приобретения специфического опыта (аналогия с тренажёрами). Надев шлем и специальные перчатки, студенты-хирурги проводят операции на виртуальных органах. Через Интернет можно производить трансляцию процедур и операций в образовательных целях. Телемедицина в сочетании с Интернет-технологиями позволит более рационально использовать научный и практический потенциал медицины и здравоохранения. На базе интернета исследовательские сети обеспечивают сотрудничество ученых,

открытый доступ к исследовательским инструментам и сервисам, базам данных, способствуют апробации и внедрению новых технологических стандартов и сетевой инфраструктуры. Тем не менее, Интернет не может рассматриваться, как основная база для обучения, но можно использовать его возможности, используя их в создании и внедрении инноваций в учебный процесс.

Инновация как форма управляемого развития, целенаправленного изменения вносит в среду внедрения новые стабильные элементы. Педагогическая инновация возникает в медицинском образовании в результате внутренних процессов развития образования, либо внешних влияний, требований практического здравоохранения и обретает своё место в контексте общей совокупности педагогической и медицинской культуры. Мультимедийные и интерактивные средства обучения в дополнение к традиционным формам позволяют повысить качество медицинского образования путём использования в образовательном процессе современных компьютерных технологий (обучающие компакт-диски, книги, атласы, презентации, фильмы, тесты). Мультимедийное обучение как одна из приоритетных современных форм образования, предполагает применение информационных и коммуникационных технологий и мультимедиа с целью достижения саморазвития личности в процессе самостоятельной работы обучающихся на базе мультимедиа-средств, повышения качества обучения и улучшения управления учебным процессом (Е.Д. Нелунова [205]).

Развитие информационных и телекоммуникационных технологий способствует созданию интернет-платформ, электронных библиотек как средства накопления, хранения и распространения информационных и методических ресурсов (И.Д. Лельчицкий [74]). Библиотеки электронных учебных изданий открывают широкие возможности для повышения качества образования, являются одной из составляющих информационно-образовательной среды и включают различные виды информационных ресурсов: библиографические описания информационных ресурсов; полнотекстовые электронные документы; мультимедийные документы; обучающие программы, программы тестирования знаний, базы научной информации (Л.Л. Босова [57], Т.Ш. Шихнабиева [315]).

Возможности сетевого пространства, современных технологий позволяют активизировать самостоятельность студентов, способствуют индивидуализации учебного процесса, переходу от обучения к самообучению и самообразованию. *Интернет-тренажеры* способны выработать у студентов умения, которыми они должны владеть в реальных ситуациях. *Медиалекции* способствуют изучению материала в индивидуальном темпе; сочетанию озвученного текста с анимированными иллюстрациями, чертежами, рисунками, схемами; системность, наглядность, динамичность представления учебного материала; доступность в удобное время. *Интернет-тестирование* студентов позволяет оценить уровень базовой и психологической подготовки. Открытые международные студенческие *интернет-олимпиады* направлены на выявление и поддержку молодежи, формирование потребности заниматься исследовательской деятельностью. *Электронные плакаты*, представленные в виде слайдов, графических модулей для демонстрации при помощи компьютерных демонстрационных комплексов, позволяют повысить уровень знаний, эффективно усвоить разнообразный материал. *Виртуальные лаборатории* как аппаратно-программный комплекс предназначены для проведения обучения без непосредственного контакта с реальными установками. Лаборатории искусственно моделируют в процессе обучения рабочие ситуации. *Образовательные 3-Д фильмы* предназначены для показа в учебных заведениях, их эффективность обусловлена наглядностью, позволяет повысить качество образования; уменьшить сроки обучения подготовки большего количества обучаемых.

Итак, учебно-методический, научно-методический, информационный, кадровый, технический, программный потенциал медицинского вуза способствует формированию мотивации, развитию у студентов таких качеств как инициативность, креативность, инфокоммуникативность, способность к самообразованию.

На профессиональное саморазвитие студента влияют современные тенденции медицины, обусловленные интенсивным развитием биологической науки и

мировой современной медицины, изменением социально-экономической обстановки и демографической ситуации:

- технизация медицины обеспечивает профессиональное саморазвитие студента в овладении современными материалами, инструментами, приборами для медицинской практики; непрерывное обновление методов диагностики, лечения и профилактики;

- развитие прогностической медицины, перерастание генной диагностики в генную прогностику определяет саморазвитие в возможности заранее определить появление заболеваний, в определении научно-обоснованных прогнозов;

- глобальная информатизация, дифференциации наук способствует саморазвитию в освоении специализации, появляются новые разделы медицины;

- развитие биоэтики, управлением жизнью и смертью человека и традиционными принципами и моральными ценностями, делают актуальными в саморазвитии биоэтические контексты.

- медиализация, распространение влияния медицины на новые сферы общественной жизни, характеризуется проникновением в массовое сознание медицинского языка и стиля мышления, медицинских концепций и представлений.

- интернет, развитие систем сбора и обработки медицинской информации, консультационных и диагностических услуг населению по электронным каналам связи, систематизация, стандартизация и обеспечение доступности медицинских знаний, создание и упорядочивание баз данных медицинских организаций.

Педагогический потенциал медицинского вуза для профессионального саморазвития студента проявляется в следующем:

- совокупность сложившихся традиций, реальных возможностей и тенденций развития медицинского образования,

- вариативность и возможность непрерывного интенсивного профессионально-личностного роста будущего врача на протяжении всей его карьеры в сфере здравоохранения,

- интеграция теории и практики, персонифицированная в педагогических ресурсах преподавателей, успешно сочетающих научную, преподавательскую деятельность и медицинскую практику, реализованную в клинических базах;

- развивающаяся инновационно- и технологически насыщенная среда научно-исследовательских центров, лабораторий, наукоемкого оборудования и инструментария современного вуза;

- активное внедрение информационных образовательных технологий и интернета как источника меняющихся, новейших знаний в области медицины для профессионально мобильного востребованного квалифицированного специалиста

Педагогический потенциал медицинского вуза обеспечивает сформированность ценностного, когнитивного и деятельностного компонентов профессионального саморазвития студента, определяя акмеологические вершины, создавая ценностно-смысловые акценты.

2.3. Стратегии профессионального саморазвития студента медицинского вуза как педагогический феномен

Стратегии профессионального саморазвития студента медицинского вуза как направления конструирования, самопроектирования и структурной самоорганизации будущего специалиста-медика классифицируем на традиционные, инновационные и Форсайт-стратегии, обусловленные новыми тенденциями медицины и вызовами современного социума.

Понятие стратегии многозначно и используется как полидисциплинарное в разных науках – военном деле, политике, экономике, социологии, менеджменте, психологии, педагогике. С целью теоретического обоснования проблемы стратегий профессионального саморазвития обратимся к междисциплинарному анализу этого феномена. Феноменология (*Phänomenologie* — учение о феноменах) — направление в философии XX века, направленное на описание опыта познающего сознания и выделение в нём сущностных черт. Феномен, характеризующий

категорию, определяется как основополагающее начало для описания специфических характеристик.

Понятие «стратегия» (греческое *strategia* – войско, *ago* – веду) возникло первоначально в военном деле, как "наука и искусство развертывания войск для боя" или как "планирование и проведение в жизнь политики страны или военно-политического союза государств с использованием всех доступных средств". Затем понятие «стратегия» стали применять в управлении экономическими системами. В середине 20 века категорию стратегии стали применять к прогнозированию поведения личности. В психологических исследованиях в изучении стратегий стали складываться научные представления, концепции стратегий поведения отдельной личности. В психологии личность рассматривается как часть системы, имеющая стратегии. Возникли стратегии отдельного профессионала. В настоящее время стратегии рассматриваются на уровне микромира и активно используются в ядерной физике, кибернетике, робототехнике, медицине, биологии.

На глобальном уровне больших масс, общества, стратегия представляет собой искусство проведения больших операций, включающих подготовку, организацию и использование имеющихся средств таким образом, чтобы достигнуть поставленной цели. Это понятие употребляется в общем смысле, обозначая понятие широких долгосрочных мер. Стратегии в управлении деловыми организациями стали использовать в 20-30-х годах XX столетия. В менеджменте под стратегией понимают выбранное направление деятельности, которое должно привести к достижению целей (долгосрочное качественно определенное направление развития, касающееся сферы, средств и формы деятельности, системы отношений).

В современном понимании, стратегия - определенная программа действий, продуманный маршрут для успешного функционирования, координация действий по достижению намеченных целей. Стратегия определяет приоритеты стратегических задач, методы привлечения и распределения ресурсов, в соответствии со сложившимся состоянием внутренней и внешней среды, основывается на долгосрочных целях, понимании ситуации и реальной оценке собственных ресурсов и возможностей. Стратегия и тактика – комплекс мер, который помогает добиться

успеха. Тактика является инструментом реализации стратегии, умением достигать назначенных целей, используя приоритеты текущей реальности (В.В. Сериков, С.В.Иванова) [2].

С позиции интегративного подхода мы выделяем уровни исследования стратегий. Глобальный уровень исследования стратегий – на уровне общества, стран, организаций. Исследование стратегий на уровне личности в педагогических исследованиях предполагает изучение жизненных стратегий, профессиональных, в том числе и стратегий профессионального саморазвития.

В педагогике необходимость исследований в области стратегий связана с наличием нововведений, инноваций, приоритетных направлений развития в сфере образования. Для педагогического понимания вклад вносят психологические исследования научных представлений и концепций стратегий поведения отдельной личности. В 21 веке произошло слияние представлений о стратегиях больших систем и стратегиях отдельной личности. Установлено, что стратегии больших систем позволяют развернуть стратегии отдельной личности.

В современных научных исследованиях даются характеристики стратегий, как правило, относящиеся к стратегиям верхнего уровня, стратегиям организаций. Мы же рассматриваем стратегии на уровне личности.

На выбор стратегии влияют приоритеты, которые приходится делать в условиях современных образовательных тенденций: глобализации, информатизации, субъектоориентированности, инфокоммуникативности (В.В. Сериков[126]). Современная педагогика направлена на рассмотрение процесса формирования личности с ориентацией на перспективу, нацелена на образовательные прогнозы, способствующие саморазвитию, самоопределению и самореализации обучающегося (В.В. Игнатова [127]).

В педагогических исследованиях стратегия рассматривается как последовательный процесс, протекающий во времени, представляющий совокупность целесообразных действий, направленных на достижение определенного результата. Принципами разработки стратегии выступают: ориентация на долгосрочные глобальные цели и интересы; множество возможных

направлений развития; непрерывность, постоянная адаптация к изменениям во внутренней и внешней среде; комплексность, согласованность стратегических решений; развитие рассматривается как результат реализации стратегии; стратегия определяется как инструмент обеспечения развития (В.В. Сериков [126], В.В. Игнатова [127]).

В педагогических исследованиях проанализирован механизм разработки стратегии: стратегический анализ потенциала личности и внешней среды; целеполагание, определение курса саморазвития; планирование стратегических альтернатив развития, выбор стратегии.

К теоретическим основаниям исследования стратегий профессионального саморазвития студента относятся философские, экономические, психологические, педагогические, прогностические, синергетические, социологические, акмеологические (Таблица 16). В нашем исследовании изучается педагогическая сущность феномена стратегий профессионального саморазвития студента.

Таблица 16

Основания исследования стратегий профессионального саморазвития студента

Основание	Сущность	Реализация в образовании
Философское	Стратегии профессионального саморазвития студента зависят от ценностей, смыслов и инновационных устремлений реализующих данную стратегию субъектов.	Система образования должна находиться в диалогических отношениях со всеми сферами бытия человека, отвечать на вызовы его жизненных реалий.
Экономические	Непрерывное обновление производства может быть обеспечено людьми, способными к профессиональному саморазвитию. С другой стороны, при разработке стратегий профессионального саморазвития важно учитывать и возможные риски, обусловленные нестабильностью экономики.	Уровень образования определяет состояние человека-производителя, а значит и состояние экономики в целом. Рынок образования заключается в возможности выбора содержания, формы и качества образования. Возможность сочетания работы с учебой, смену периодов учебы и работы, получение второго высшего образования, маршруты карьерного роста.
Психологические	Саморазвитие как общественно и лично значимое качество человека. Стратегия продвижения личности вперед - личностное саморазвитие для выхода на новые, более перспективные позиции (Е.П. Варламова, Н.Е. Веракса, И.В. Гайдамашко,	Целенаправленное формирование интересов, мотивации, профессиональной направленности личности.

	С.Ю. Степанов, О.С. Васильева, Е.А. Демченко, М. Вебер, Э. Шейн)	
Педагогические	Стратегия – это не набор рекомендаций и инструкций, а развивающаяся система индикаторов и ориентиров, обеспечивающих профессиональное саморазвитие (В.В. Сериков).	Интеграция в образовании современных средств и форм, обучение через сети и интернет-сообщества.
Прогностические	Разработка стратегий связана с прогнозированием – аналитическо-гипотетическое предвидение будущих изменений, имеет форму выбора маршрутов.	Основанием для прогнозов профессионального саморазвития является выявление противоречий, тенденций в современной образовательной практике.
Синергетические	Реализация стратегий представляет собой процесс структурирования хаоса: <ul style="list-style-type: none"> - нелинейный (множество путей и возможность выбора альтернатив), - неустойчивый (появление новой идеи, в состоянии сомнения, дает возможность рождения инноваций, способствует саморазвитию) - открытый (обмен энергией, информацией с другими субъектами), - эмерджентный (появление в процессе взаимодействия и синергетического эффекта нового качества), - иерархичный (ранжирование целей и приоритетов) характер. 	Иерархичность целей и ценностей саморазвития упрощает принятие решений и их целенаправленное выполнение, повышается качество
социологические	Влияние социума на реализацию стратегий профессионального саморазвития (Н.Ф. Наумова, Т.Е. Резник, Ю.М. Резник)	Роль референтной группы на саморазвитие.
акмеологические	Стратегии профессионального саморазвития направлены на достижение человеком вершин, акме (С.А. Минюрова, М.Г. Солнышкина, И.И. Харченко)	Формирование у студентов акмеологических установок.

Мы рассматриваем стратегии профессионального саморазвития как явление педагогического характера, которые носят перспективный характер, реализуются в процессе выполнения различных проектов, программ и практических действиях. Вместе с тем, могут появиться новые обстоятельства, как личностного, так и средового характера, которые могут открыть новые перспективы и возможности профессионального саморазвития. Профессиональные стратегии связаны с будущим, направлены на перспективу, способствуют разрешению проблемных ситуаций, выбору в ситуациях неопределенности, взаимодействию индивида и

общества через динамичность целеполагания, организации времени (М.Г. Солнышкина [259])

Таблица 17

Типология стратегий профессионального развития

Критерий	Виды
Направленность	<p>Конструктивный тип (активная конструктивная внутренняя, активная конструктивная внешняя, среднеактивная конструктивная внутренняя, среднеактивная конструктивная внешняя, ассертивная).</p> <p>Неконструктивный тип (выжидательно-отстраненная неконструктивная, пассивная неконструктивная, неуверенная, доминантная) (Е.А. Лежнева, Ю.П. Чибезова)</p> <p>Стратегии конкурентоспособности, успеха, самоутверждения, самосохранения, совладания с критическими ситуациями (К.А. Абульханова-Славская, Ф.С. Исмагилова, Ю.М. Резник, В.Л. Романов, А.Е. Созонов, Н.Г. Солнышкина, Э.Э. Сыманюк).</p>
Ориентация	<p>- профессионально-ориентированные (передача профессиональных знаний и компетенция)</p> <p>- статусно-ориентированные (присвоение образовательного статуса) (К.Ю. Терентьев)</p>
Уровень	<p>Когнитивный и поведенческий уровни: реализует стратегию сознательно действующий субъект, который ставит перед собой цель и использует некие средства для ее реализации.</p>
Типология жизненных стратегий Э.Фромма	<p>типы жизненных стратегий, различающиеся по направленности на обладание (достижение социального успеха, обеспеченности) - бытие (творческую самореализацию):</p> <p>- тип «иметь» - ориентация на обладание (достижение социального успеха, обеспеченности);</p> <p>тип «быть» - ориентация на бытие (творческую самореализацию);</p> <p>тип «не иметь и не быть» - жизненная стратегия во многом остается неопределенной, направленность на приспособление к наличным условиям;</p> <p>- тип «иметь против быть» - направленность на обладание, и на бытие при выраженном конфликте между двумя ориентациями;</p> <p>- тип «иметь для того, чтобы быть» - ориентация на обеспечение посредством обладания возможности полноценной самореализации в наличных условиях</p>
Структурные компоненты	<p>«ядро» (ценности)</p> <p>«периферия» (способы разрешения ценностных противоречий, социальные установки, представления о путях реализации ценностей).</p>
Стратегия как набор действий и подходов по достижению заданных показателей деятельности	<p>- преактивная (упреждающая)</p> <p>- реактивная (адаптирующаяся) (А. Томпсон)</p>
Модели профессионального функционирования	<p>- стадия профессионального самоопределения – пассивная стратегия, проявляющаяся в приспособлении и в подчинении профессиональной деятельности внешним обстоятельствам;</p> <p>- стадия профессионального самовыражения – активная стратегия,</p>

ния личности педагога Л.М.Митина	направленная на развитие и проявляющаяся в стремлении к профессиональному самовыражению и самореализации; - стадию самореализации – стратегия выхода за рамки профессии, направленная на реализацию творческого потенциала.
Стратегии построения профессиональной карьеры	- на себя (адаптация, стагнация, развитие), - на преобразование других людей (манипуляция и сотрудничество) - на преобразование профессиональной деятельности (стабилизация и сотрудничество). (И.В.Афанасенко)
Как предмет социологической рефлексии	- базовые; - развивающие профессиональные стратегии личности; - стратегии, поддерживающие уровень профессионализации, - оптимальные - неоптимальные профессиональные стратегии. (М.Г.Солнышкина)
Обогащение мотивации профессионального выбора	- стратегия реализации личностного потенциала, - стратегия организации профессионально-ориентированной деятельности, - стратегия личностно-рефлексивного осознания профессионального выбора, - стратегия самоуправления (Е.В.Лопаткин)
Измерение	- по ориентации (на профессию или образовательный статус) - по реализации - активная и индифферентная (защитная, пассивная, депрессивная, агрессивная) (К.Ю.Терентьев, Э.Э.Сыманюк)
Преобладающая парадигма (В.А. Колесникова)	- стратегии пребывания в содержании, «знание получить можно, лишь в него преобразившись»; когда оно трансформирует человека по его познанию, не требуя дополнительной практики и запоминания. - в силу величины объема и ограниченных возможностей памяти содержание, представленное в нормативном виде, осваивается постепенно, с помощью пошаговой стратегии. - стратегия информационного взаимодействия используется в ситуации, если к нормативной, объективированной части содержания необходимо добавление фрагментов, порождаемых субъективным опытом и отношением. - стратегия отстранения используется в ситуации, в которой способом познания является рефлексия как выход субъекта за пределы педагогической системы.

Способность личности выстраивать стратегии формирования в себе субъекта профессиональной деятельности выступает важным условием ее профессионального саморазвития. Владение стратегиями профессионального саморазвития отражает осознание личностью своей принадлежности к социально-профессиональной общности, и может рассматриваться как фактор успешности и регуляции профессиональной деятельности, образа жизни.

В диссертационном исследовании Ю.П. Чибезовой разработан алгоритм стратегий профессионального самоутверждения: постановка цели, оценка обстановки, выбор стратегии в зависимости от характера обстановки, выбор задачи (построить конструктивные отношения в коллективе, достичь успеха в

профессиональной деятельности), выбор действий в соответствии с выбранной стратегией и задачами, процесс выполнения деятельности и самоконтроль, оценка результатов деятельности, анализ правильности выбора стратегий и выводы, позволяющие корректировать поведение в будущем [304].

Наша позиция обусловлена выявлением педагогической сущности стратегий профессионального саморазвития как модели взаимодействия ресурсов, которая позволяет добиться устойчивых конкурентных преимуществ и успешности в профессии. Профессиональное саморазвитие студента интегрирует глобальные стратегические задачи и тактические приемы, обеспечивающие их выполнение. Тактика, как инструмент реализации стратегии конкретна, детализирована и кратковременна.

Стратегии профессионального саморазвития студента мы рассматриваем как способ конструирования, самопроектирования собственного профессионального развития задают вектор профессионального будущего. Как основной регулятор, организующий и направляющий активность студента, выбор стратегии проявляется в стремлении занять субъектную, ответственную позицию в конструировании своего профессионального будущего на основе интеграции социальных требований и индивидуальных возможностей. Проявляется в степени активности и ответственности студента при решении задач профессионального саморазвития, стремлении реализовать свои профессиональные интересы и намерения, ценностном отношении к учебной и будущей профессиональной деятельности.

К.А. Абульханова-Славская определяет процесс саморазвития как самостоятельное определение личностью стратегии жизни. Стратегии профессионального саморазвития рассматриваются в контексте выбора направления жизненных стратегий на основе определенных ценностных ориентаций [4].

Анализ психолого-педагогических исследований профессиональных стратегий позволяет нам выделить направления:

- работы, в которых изучаются стратегии, отражающие направленность человека на собственный успех в профессии: стратегии конкурентоспособности и самоутверждения в профессии (С.А. Лебедев [164]), карьеры и профессионального

развития (Н.Г. Солнышкина [259]), акмеологические стратегии, ориентированные на высокий уровень профессионализма и профессиональных достижений (А.А. Деркач [100], В.Г. Зазыкин [114]).

- исследования, которые изучают стратегии адаптации в условиях профессии: стратегии самосохранения (О.Н. Ежова [107], Э.Э. Сыманюк [265]), совладания с кризисными ситуациями в ходе профессиональной деятельности (А.Н. Демин [99], З.Г. Ханова [294]).

- исследования стратегий профессионального саморазвития как процесса прогрессивного изменения личности, детерминированного профессиональной деятельностью, социальной средой, собственной активностью человека (Н.С. Глуханюк [90], Э.Ф. Зеер [117], Ю.П. Поваренков [227]).

Для нашего исследования интерес представляет диссертационная работа С.А. Минноровой, в которой рассматривается саморазвитие в профессии как способность человека к творческой самореализации, самопроектированию жизнедеятельности. Стратегии саморазвития как способ конструирования человеком собственного профессионального пути на основе определенной системы ценностей, регулируют его проявление в профессии. Стратегия профессионального саморазвития является процессом формирования системы целей и направлений развития с учетом тенденций изменения профессиональной среды и имеющихся ресурсов. Выбор стратегий направлен на сохранение целостности, ценности, смысла жизнедеятельности в современных условиях через самостоятельность, осознанность и ответственность изменения себя как профессионала. Выбор стратегий профессионального саморазвития проявляется как осознание ценностных ориентаций, определяющих профессиональный путь [190].

Стратегия как педагогический феномен представляет собой осознаваемую индивидом и реализуемую в процессе продвижения по образовательной траектории систему целей и способов, направленных на достижение желательного (по формальным и содержательным требованиям) уровня образования, необходимого для осуществления жизненных планов (К.Ю. Терентьев [268]).

Стратегии в отношении личности в нашем исследовании рассматриваются на этапе профессионального становления – период 16-23 года. Мы считаем, что именно в студенческом возрасте на этапе профессиональной подготовки закладывается вектор профессионального саморазвития будущего специалиста. Современные российские студенты стремятся занять субъектную, ответственную позицию в конструировании своего жизненного пути. Разработка и реализация стратегий профессионального саморазвития студента способствует выходу на новые, более перспективные позиции. Эти исследования в педагогике характеризуются становлением понятия «Я-профессионал» - это модель, задающая перспективы профессионального саморазвития студента (И.Д.Белоновская [40], Т.А. Ольховая [213], Р.Р.Сайтбаева [247]). Создание образа «Я - будущий профессионал» предполагает актуализацию собственного Я, стремление к саморазвитию, моделирование и прогнозирование личностью своих действий в профессиональной деятельности на основе ценностных ориентаций; создание профессиональной и жизненной перспективы; анализ личностью своих достижений, творческое моделирование личностью конкретных жизненных и профессиональных ситуаций, способствующих самореализации, выработка целостной стратегии личностного и профессионального саморазвития (Т.А. Ольховая [213]).

Выявление этапа возникновения стратегий профессионального саморазвития обусловлено в период профессионального образования: возможности и ресурсы студенческого периода, расширяют возможности личности; целенаправленное педагогическое воздействие сопровождается конструированием стратегий профессионального саморазвития студента;

Профессиональное саморазвитие студента как фактор успешности будущего специалиста интегрирует глобальные стратегические задачи и тактические приемы, обеспечивающие их выполнение. Стадиями разработки стратегий профессионального саморазвития студента выступают: потенциал – ресурс – стратегия – тактики – действие.

Противоречие между быстрыми темпами приращения знаний в современном мире и ограниченными возможностями их усвоения человеком приводит к

необходимости обновления образования на основе развития способности будущих специалистов к саморазвитию. Согласно «Стратегии развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года» медицинское образование направлено на подготовку специалистов, способных обеспечить внедрение научных достижений и дальнейшее применение их в практике здравоохранения. В связи с особой ответственностью врача перед пациентом и обществом в целом, медицинское образование направлено на формирование профессионально готового к самостоятельной врачебной практике специалиста, ориентированного на профессиональную и социальную ответственность, инновационный подход в условиях высокотехнологичной оснащённости здравоохранения (С.А. Дружилов [106]).

Мы считаем, что профессиональное саморазвитие студента интегрирует потенциалы личности студента, взаимодействия субъектов и медицинского вуза.

Студенческий возраст является началом реализации жизненных стратегий, активного освоения профессиональной деятельности, интенсивной профессиональной социализации. Потенциалом личности студента является развитие субъектности, самосознания, формирование ценностей, целей, жизненных приоритетов. В этом возрасте актуализируется профессиональная направленность, стремление к самореализации в будущей профессиональной деятельности, а образование создает условия для профессионального саморазвития.

В качестве потенциала личности студента для профессионального саморазвития мы рассматриваем образовательные преимущества, ценностные ориентации, учебно-профессиональную мотивацию, профессиональную направленность, ценностное отношение к будущей профессии, знания, компетенции, ответственность, профессиональную идентичность, освоение этических норм профессии, конкурентоспособность.

Современное общество предъявляет серьезные требования к личности медицинского работника. Высочайший уровень социальной ответственности, возлагаемый на медика, определяет повышенный уровень требований не только к профессиональной компетентности, но и к личности будущего врача. Поскольку

успешное лечение, даже при использовании последних достижений медицинской науки требует развития личностных способностей, то стратегии профессионального саморазвития основываются на понимании необходимости и готовности совершенствования на протяжении всего периода профессиональной деятельности.

Профессиональному саморазвитию студента способствует создание условий для максимального раскрытия возможностей личности и подготовки компетентного специалиста, стремящегося целенаправленно и самостоятельно углублять свои знания, ознакомление с научными основами и технологией медицинского труда; развитие специальных практических умений и навыков; формирование психологических, нравственных качеств будущего врача; разносторонность подготовки, а также профессиональная направленность личности, которая отражает положительное отношение к окружающим на основе морально-этических норм; позитивное отношение и устойчивый интерес к будущей профессии. Профессиональное саморазвитие студента проявляется в развитии современного клинического мышления, общекультурной и профессиональной компетентности, мировоззренческой культуры, кругозора, осознанного самосовершенствования.



Рис 1. Стратегии формирования профессионального сознания врачей [157].

Итак, на профессиональное саморазвитие будущего медика влияет его личностный потенциал: учебно-профессиональная мотивация, опыт самостоятельной

учебной деятельности, сформированность компетенции саморазвития, опыт профессиональной деятельности (стажировки, работа после колледжа, лечебная практика, совмещение работы), личностные качества, размышления об образе идеального врача и собственного ему соответствия; систематическое целеполагание и самоанализ результатов личностного роста, рефлексия и коррекция своей учебно-профессиональной деятельности. А также интерес студентов к избранной профессии и учебным дисциплинам; организованность учебного процесса; стимулирование активности и самостоятельности; воспитание уверенности в успешности овладения профессией и стремления к преодолению трудностей; встречи с интересными людьми данной профессии.

Динамичное развитие науки и общества, расширение сферы деятельности обязывают будущего врача соответствовать современным требованиям. Научный и технический прогресс способствует развитию инновационных медицинских методов и технологий. Представителям медицинской профессии необходимо осуществлять непрерывное профессиональное обучение, активное самообучение, направленное на увеличение компетентности (как клинических навыков, так и теоретических знаний).

Медицинское образование направлено на формирование профессионального образа мышления и действий, ценностных ориентаций на будущую профессиональную деятельность, готовности к продуктивной профессиональной деятельности на основе приобретенных общекультурных и профессиональных компетенций, к непрерывному профессиональному саморазвитию. Социальными установками студента выступают: профессиональной идентичности как присвоения профессиональных норм и обязанностей; профессиональной этики для освоения этических норм медицинской профессии; конкурентоспособности; стремления к совершенствованию и овладению новыми знаниями; мотивации к продолжению обучения, поддерживать знания и профессиональные навыки на уровне современных требований (Н.В. Шестак [312]).

Для реализации стратегий профессионального саморазвития необходимы не только знания, умения, но и устойчивые мотивы к самообучению и поддержанию должного профессионального уровня, глубокое владение медицинской

информацией, формирование высоких этических стандартов, поведенческих установок и умения решать этические проблемы, а также личностные качества (альтруизм, честность, эмпатия, толерантность).

Итак, *потенциал личности студента медицинского вуза в профессиональном саморазвитии* составляют: устойчивая мотивация к оказанию самостоятельной медицинской помощи; общекультурные и профессиональные компетенции врачебной деятельности; гуманистические ориентиры профессиональной ответственности врача за жизнь и здоровье пациентов; рациональное милосердие и действенная эмпатия; направления, стратегии и проекты личностного и профессионального самосовершенствования.

На профессиональное саморазвитие влияет совместная деятельность субъектов образовательного процесса. *Взаимодействие «преподаватель-студент»* предусматривает взаимообогащение личности студента и преподавателя (Л.А. Витвицкая [75]). Межличностное взаимодействие носит процессуальный характер, имеет ближайшие и отсроченные множественные эффекты.

Взаимодействие «преподаватель-студент» обеспечивает разработку стратегий профессионального саморазвития при методическом сопровождении их реализации. Наличие мотивации преподавателей на профессиональное самосовершенствование студента, установка на развивающее взаимодействие стимулирует преподавателей к научно-исследовательскому поиску и рефлексии.

Итак, взаимодействие субъектов влияет на профессиональное становление студента, формирование научно-культурного кругозора; овладение профессиональными умениями и компетенциями, способствует улучшению качества обучения, позволяет обеспечивать учебно-профессиональную мотивацию, высокий уровень подготовки.

Считаем, что стратегии профессионального саморазвития студента медицинского вуза обусловлены так же выбором модели взаимоотношений в профессии (Р.Витч):

- при выборе *инженерной* модели взаимоотношений, на основе исправления отклонений в неисправном физиологическом механизме, взаимодействие с

пациентом на уровне технических функций, профессиональное саморазвитие заключается в освоении методов диагностики - биохимических, биофизических, рентгенологических;

- при выборе *патерналистской* модели на основе принципов любви, милосердия, заботы, и справедливости к пациенту, профессиональное саморазвитие преобладает в педиатрии, психиатрии, гериатрии;

- при выборе *коллегиальной модели* на основе принципа равноправия, профессиональное саморазвитие реализуется в сообщении правдивой информации о диагнозе, методах лечения, возможных осложнениях и последствиях заболевания;

- в *контрактной* модели взаимодействия на принципах общественного договора, защиты моральных ценностей личности, саморазвитие реализуется в заключении договоров с пациентами.

Итак, педагогический потенциал взаимодействия «преподаватель-студент» в профессиональном саморазвитии студента в медицинском вузе разворачивается в трех направлениях совместной деятельности: ретроспективном (традиции врачевания), актуальном (инновации медицинского образования) и перспективном (Форсайт медицины будущего).

Стратегии профессионального саморазвития связаны не только с лечением болезней, но и с лечебными и профилактическими мероприятиями. Здоровье обладает такой высокой значимостью, что обуславливает все стороны жизнедеятельности как общества в целом, так и каждого отдельного индивида. Здоровье как универсальная, фундаментальная, высшая ценность является важнейшим потенциалом человека, обеспечивающим как полноценную жизнедеятельность и самореализацию индивида во всех сферах, так и физическое, духовное, социальное здоровье нации, человечества в целом. Вследствие этого ответственное отношение к собственному здоровью – долг человека перед собой и обществом (О.А. Бутакова [61]). Стратегии профессионального саморазвития современного студента нацелены на здоровый образ жизни, культивирование здоровья, признание его высокой значимости для жизнедеятельности каждого человека. Культура современного профессионального саморазвития включает

овладение своим потенциалом здоровья и ответственность за него, идею активного менеджмента здоровья, возможность выбора методов, способов, системы стиля здорового образа жизни. Пролонгированная биовласть человека – форма заботы о качестве своей жизни.

На разработку стратегий профессионального саморазвития влияет появление новых профессий. Например, в «Атласе новых профессий», указано, что в сфере медицины к 2030 году ожидается появление ряда новых профессий: ИТ-медик, Архитектор медоборудования, Биоэтик, Генетический консультант, Клинический биоинформатик, Медицинский маркетолог, R&D менеджер здравоохранения, Молекулярный диетолог, Оператор медицинских роботов, ИТ-генетик, Разработчик киберпротезовимплантов, Тканевый инженер, Проектант жизни медицинских учреждений, Эксперт персонифицированной медицины, Консультант по здоровой старости, Сетевой врач³.

Профессиональное саморазвитие студентов-медиков в мире происходит на основе функционирования медицинских вузов на национальном уровне. Международный опыт медицинского образования способствует саморазвитию и характеризуется многообразием национальных школ, их спецификой и традициями. В учебных программах учитывается наличие приоритетных групп заболеваний, характерных для различных регионов мира, принципы первичной и вторичной профилактики и т.д.

Таблица 18

Специфика профессионального саморазвития студента в мировом медицинском образовании

Страна	Специфика профессионального саморазвития в медицинском образовании
США и Канада	Первое образование MD (DoctorofMedicine); для поступления в ординатуру необходимо пройти сертификацию через Educational Commission for Foreign Medical Graduates (3 экзамена) и принять участие в National Resident Matching Program
Великобритания, Ирландия, страны	Первое образование 4-6 лет – Bachelor of Medicine and Bachelorof Surgery (MBBS, MB, MB BCh BAO, BMBS, MBVChir, orMBCbV), постдипломное образование – ординатура 2-3 года – получают степень MD (= кандидат или

³Atlas of new professions. Agentstvo strategicheskikh initsiativ. Skolkovo, Moscow, 2015, availableathttp://atlas100.ru/

Содружества Наций	доктор наук).
Дания	Базовое образование 4-5 лет, получают степень Candidate of Medicine (= master's), степень Medical Doctor (M.D.) получают после произнесения клятвы Гиппократова, ординатура - basicclinicaltraining (дат.Kliniksbasisuddannelse - KBU)
Франция	Базовое образование 6 лет, сдача гос. Экзамена, затем доступ к ординатуре - часть высшего образования, степень MD дается по окончании всего образования после защиты дипломной работы State Diplome of Doctor of Medicine (MD)ordiplomed'Etatdedocteursenmédecine, затем могут получить диплом, подтверждающий специализацию – Diplome of Specialised Studies (Diplomed'EtudesSpécialiséesor DES) или Diplome of Complementary Specialized Studies (Diplomed'EtudesSpécialiséesComplémentaires - DESC).
Германия	Базовое образование: преκληническая фаза 2 года + клиническая фаза 3 года + практика 1 год, по окончании базового образования получают лицензию и титул врача (Arzt). DoctorofMedicine (Dr. med.) – исследовательская степень (=Master's в англо-саксонской модели), выдается, если была защищена научная работа. Для ведения лечебной практики необходимо пройти ординатуру.
Нидерланды и Бельгия	Базовое образование: преκληническая фаза 3 года (bachelor's) + клиническая фаза 3 года (Master's) >Basisartsen (без специализации) В Бельгии образование первые годы больше основано на теории, 7-ой год – специализация в какой-то области.
Швеция	Базовое образование - 5,5 лет, степень Master of Science in Medicine (швед: Läkaexamen) + 18 мес. Клиническая интернатура> Medical Doctor (MD) > specialist training 5 лет
Австралия	Базовое образование > MD Исследовательская степень >Doctor of Medical Science (DMedSc).

На профессиональное саморазвитие студента в медицинском образовании влияют различия систем и традиций преемственности школьного, общеузовского и профессионального высшего образования. В России с 2009 года действуют унифицированные для всех государственных медицинских вузов положения, согласно которым студентом первого курса может стать любой семнадцатилетний школьник, получивший аттестат зрелости об окончании полной средней школы, если он успешно сдал конкурсные вступительные экзамены или прошел по конкурсу результатов ЕГЭ.

В США, Канаде и многих других англоязычных странах общеобразовательные дисциплины, составляющие по действующему Госстандарту значительную долю учебного плана первого и второго курсов российских медицинских вузов, в MedicalSchool не преподаются. MedicalSchool в США – профессиональная школа. Общеуниверситетское образование обеспечивается College в США высшее учебное заведение, выполняющее

функции общеуниверситетского образования (звено между полной средней школой и медицинскими вузами) [175, 307].

В России выпускнику медицинского вуза присваивается квалификация врача, что подчеркивает узкопрофессиональный, служебный аспект высшего медицинского образования. В США стоит не «Qualified as a physician», а «awarded the title (conferred upon the Degree) of Doctor of Medicine», то есть буквально «присужден титул или степень доктора медицины».

Использование аббревиатуры M.D. в США регулируется законом. В России слово «врач» законно присутствует в дипломе любого медицинского факультета. В США только врач-лечебник после резидентуры (эквивалент интернатуры) может титуловаться M.D. Выпускники Schools of Public Health and Preventive Medicine (эквивалент санитарногигиенических факультетов) получают титул M.P.H. – магистр общественного здравоохранения.

Ряд медицинских специальностей можно получить в отечественных вузах только на основе последиplomной специализации, уже имея диплом врача общей практики. В США и Канаде, странах Западной Европы и третьего мира сохранился редукционистский подход к вопросам разграничения врачебных специальностей. Это привело к системе ранней специализации и обособления некоторых ветвей медицины до статуса их полного разграничения [175, 222].

В российских медицинских вузах профессиональное саморазвитие студента реализуется в рамках многоуровневого непрерывного высшего медицинского образования с упором на углубленную фундаментальную подготовку, интегрирующую ряд дополнительных дисциплин: этика, медицинская психология, доказательная медицина, сестринский уход, паллиативная медицина, право, здоровьесберегающие технологии, экономика здравоохранения.

Теоретический анализ и опыт экспериментальной работы позволили нам выделить стратегии профессионального саморазвития студента медицинского вуза.

Традиционные стратегии профессионального саморазвития основаны на повышении уровня профессиональных знаний в процессе непрерывного

образования: медицинский колледж – медицинский вуз – ординатура – повышение квалификации.

Инновационные стратегии выстроены на основе инновационных ресурсов медицинского образования, новых технологий его получения и профессионально-личностных ценностей студентов будущих медиков и социальных вызовов (медицинский туризм, медицина катастроф). Инновационные, намечающиеся стратегии обусловлены новыми тенденциями в медицине, новыми медицинскими технологиями, разрабатываются в условиях современного медицинского образования и медицины будущего. К инновационным стратегиям отнесем профессиональное саморазвитие в рамках сетевого образования «Медицинское образование без границ». Инновационные стратегии раздвигают рамки традиционного медицинского образования (например, зарубежные стажировки студентов). Стратегия профессионального делового туризма направлена на реализацию коммерческого интереса (посещение выставок, конференций, съездов, ярмарок). Поездки с деловыми целями, поездки в составе групп по профессиям. Стратегии профессионального туризма связаны с проведением встреч с партнерами, посещениями профессиональных мероприятий (симпозиумов, выставок), налаживание деловых контактов.

Агентство стратегических инициатив⁴ предлагает инновационные стратегии профессионального саморазвития в контексте выдвижения новых областей, которыми еще никто не занимался. Стратегии стремления к эталону, «Я лучше всех» позволяют определить новое направление, новые виды медицины и идти впереди. «Туманные» стратегии поиска собственных, неизвестных, непредсказуемых путей развития медицины. Агентством стратегических инициатив предлагаются стратегии, для разработки которых нужна подготовка студентов не к конкретной деятельности, а умение создавать новые проекты, новые направления, открывать новый путь. На основе распределенной команды, студенты, находящиеся в разных местах и объединенные через интернет-порталы, средства удаленного доступа, обсуждают

⁴ <http://asi.ru/>

новые проекты: стратегии создания новых путей здравоохранения, применение новых подходов к здоровью нации, использование дронов – беспилотных летательных аппаратов. Агентство стратегических инициатив предлагает молодежи инновационные стратегии, разрабатываемые в процессе участия в конкурсах, инновационных проектах, программах, выступающих стартапом для реализации перспективных идей.

Стратегии «Сельский врач», разработанные на основе программы «Земский доктор». Данный проект направлен на совершенствование системы оказания медицинских услуг населению; привлечение специалистов в село; трудоустройство молодых докторов; повышение уровня медицинского обеспечения жителей деревень; социальную поддержку специалистов, согласившихся на работу в сельской местности.

Вариативные стратегии основаны на базовых стратегиях повышения уровня медицинского образования, научного уровня и практической квалификации, но в них студентом ставится акцент на выборе приоритета, в зависимости от погружения студента в учебный процесс, в науку или практику. Вариативность составляют сочетание выбранных приоритетов студентов из традиционных стратегий (акцент на учебной и научной работе, научно-практической).

Инновационные стратегии профессионального саморазвития современного студента реализуются на основе дистанционного обучения с использованием перспективных информационных и телекоммуникационных технологий, средств удаленного доступа к базам данных, научной и учебно-методической информации. Технологии дистанционного обучения обеспечивают возможность получения доступа к профессиональному образованию на протяжении всей жизни, и в любое время. Например, в ОрГМУ реализуется подготовка студентов очной формы обучения с применением дистанционных технологий по специальностям фармация, высшее сестринское дело и клиническая психология.

Стратегия параллелизации образовательных и профессиональных векторов в ходе достижения жизненных планов заключается в параллельном получении

учебы и работы, накопления как профессиональных знаний и компетенций, так и сертификатов, дипломов.

Также стратегии профессионального саморазвития студента медицинского вуза связаны с выбором медицинской специализации.

По самостоятельности выбора можно выделить собственные стратегии профессионального саморазвития; династические стратегии; вынужденные стратегии; стратегии, рекомендованные тьютором. По целенаправленности стратегии делятся на произвольные и непроизвольные, стратегии случайного выбора.

Форсайт-стратегии профессионального саморазвития разработаны студентами в рамках участия в сетевой экспериментальной Форсайт-площадке на основе обучения с помощью форсайт-технологий («Сценирование», «Стратегические сессии», «Качели времени»). Форсайт-площадка позволяет аккумулировать возможные ресурсы студентов, преподавателей, ресурсодателей. Форсайт-стратегии разрабатываются на основании оценки различных ресурсов, научно-обоснованного прогноза их продуктивного использования, создают медицину будущего. К форсайт-стратегиям отнесем стратегию взаимного обучения. Например, университет «42», в котором студенты занимаются образованием друг друга и работают в одной компьютерной сети без присутствия профессоров. Обучающиеся делятся опытом друг с другом, делают совместные проекты и проверяют друг у друга работы, взаимодействуя в единой компьютерной сети. Стратегия тьюторского взаимного обучения. Тьютор – это студент волонтер, который по морально-этическим мотивам готов нести ответственность за качественное и современное образование не только своё, но и тех, кто учиться рядом с ним (обучая других, обучаешься сам).

Таблица 19

Классификация стратегий профессионального саморазвития студента медицинского вуза

Основание для классификации	Классы стратегий
Степень инвариантности	- традиционные стратегии основаны на повышении уровня образования, научной и практической квалификации - инвариантные - основаны на выборе приоритета в базовых стратегиях
Степень	- базовые (повышение уровня профессиональных знаний)

инновационности	- инновационные (обусловлены появлением инноваций в медицине – стратегии сетевого образования) - Форсайт-стратегии (стратегии будущего – стратегии взаимного обучения)
Выбор профессиональной специализации	- стратегии выбора медицинской специализации
Личностная позиция	стратегия стагнации «меня все устраивает»; стратегия адаптации «я смогу приспособиться»; стратегия преодоления «я все преодолею»; стратегия прогресса «я добьюсь, я создам»; стратегия конкуренции «я буду первым»; вир-стратегия «я буду лучшим»
Масштаб география	и - стратегия профессионального саморазвития в рамках региона - стратегия профессионального саморазвития в рамках страны - стратегия «Медицинское образование без границ»
Самостоятельность выбора	- собственные стратегии профессионального саморазвития - династические стратегии - вынужденные стратегии - стратегии, рекомендованные тьютором
Степень произвольности	- целенаправленная, произвольная стратегия профессионального саморазвития - стратегия случайных, непредвиденных событий (влияние превратностей судьбы и внешних обстоятельств)
Степень интегративности	- стратегия параллелизации, интеграции образовательных и профессиональных умений - стратегия поэтапного осуществления образовательного, затем профессионального векторов саморазвития
Степень предсказуемости	- стратегия «идти за кем-то» - «туманная» стратегия «идти впереди», выдвижение новых областей и направлений
Продвижение в профессиональной деятельности	- стратегия линейной карьеры - стабильный подъем по карьерной лестнице - стратегия стабильной карьеры – повышение уровня мастерства - стратегия спиральной карьеры – продвижение в статусе со сменой места работы
Направленность	стратегия «Сельский врач» в рамках программы «Земский доктор», направленной на решение кадастровой проблемы в селах в сфере медицины, квалифицированные доктора, уезжая работать в села, могут рассчитывать на финансовую поддержку государства

Итак, профессиональному саморазвитию способствует интеграция потенциалов личности студента, межличностного взаимодействия и медицинского вуза, погружение студента в профессиональную среду, в которой организуется взаимодействие с практикующими специалистами.

ГЛАВА 3. КОНЦЕПЦИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМОРАЗВИТИЯ СТУДЕНТА МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

В главе обоснованы понятийное поле, ведущая идея концепции, раскрыты выявленные закономерности и принципы, представлено модельное представление процесса профессионального саморазвития студента медицинского вуза.

3.1. Понятийное поле концепции профессионального саморазвития студента медицинского вуза

Предпосылками разработки концепции профессионального саморазвития студента медицинского вуза выступают тенденции социально-гуманитарного знания о социальных вызовах, имеющийся международный и российский опыт, всевозрастающие требования к выпускнику. Понятийное поле концепции представлено понятиями «профессиональное саморазвитие студента медицинского вуза», «педагогический потенциал медицинского вуза в профессиональном саморазвитии студента», «потенциал личности студента медицинского вуза».

В философии концепция понимается как специфический термин философского дискурса, который выражает понимание и постижение смыслов в ходе речевого обсуждения, а также их результат, представленный в многообразии концептов, не отражающихся в однозначных и общезначимых формах понятий [208]. В данном определении обращено внимание на обусловленность концепции личностным знанием.

Концепция — это система идей, принципов, методов, позволяющих построить модель решения актуальной проблемы, существенно повышающей эффективность функционирования и развития проектируемой системы (В.И. Андреев [14]).

Проведенный нами анализ определений и подходов (А.Г. Асмолов [25], С.В.Бобрышев [45], А.М. Новиков [211], В.В. Сериков [252], Е.В. Яковлев [219]) показал, что термин «концепция» используется как во внутреннем по отношению к процессу изучения явления (как направляющая идея исследования), так и внешнем (как форма представления результатов научной работы). Концепция – комплекс ключевых положений, раскрывающих сущность, содержание и особенности исследуемого явления. Концепция указывает на создание новых теоретических

построений, появление мыслительных продуктов, системы научных понятий (концептов) и выступает социокультурной, мировоззренческой и методологической предпосылкой науки.

Педагогическая концепция представляет собой сложную целенаправленную, динамическую систему фундаментальных знаний о педагогическом феномене, раскрывающих его сущность, содержание, особенности, технологию оперирования с ним в условиях современного образования. Правовой основой педагогической концепции являются общегосударственные документы (Законы РФ «Об образовании в России», «О высшем и послевузовском профессиональном образовании», Концепция модернизации российского образования, программы развития образования, государственные образовательные стандарты), нормативные акты регионального уровня, нормы и требования, сложившиеся в конкретных образовательных учреждениях.

Педагогическая концепция как сложная, целенаправленная, динамическая система фундаментальных знаний о педагогическом феномене, полно и всесторонне раскрывает его сущность, содержание, особенности, а также технологию оперирования с ним в условиях современного образования. Структура педагогической концепции как системы научных знаний включает следующие компоненты: общие положения; понятийно-категориальный аппарат; теоретико-методологические основания; содержательно-смысловое наполнение; педагогические условия эффективного функционирования и развития исследуемого феномена; верификация. (Е.В. Яковлев, Н.О. Яковлева [219])

Предпосылками разработки педагогической концепции являются:

- социальный заказ, реализованный в нормативных документах и объективных потребностях общества и отдельной личности;
- международный и отечественный педагогический опыт, традиции его развития в области исследуемой проблемы;
- изменяющийся функционал современного специалиста и требования к его профессиональной подготовке;

- теоретические концепции, фиксирующие современный уровень развития педагогики;

- практический опыт осуществления деятельности, технологии и методы.

На разработку педагогической концепции влияют особенности современного образования, как интегративного объекта, включающего разнородные составляющие, разнообразные аспекты и факторы успешного функционирования:

- многоуровневость его новых целей и задач, обусловленных изменениями, происходящими в России и во всем мире;

- интегративно-дифференцированный характер его составляющих;

- открытость его структуры и содержания, связанная с его непрерывным достраиванием за счет образовательных инноваций;

- целостность функционирования его структурных компонентов;

- комплексный характер его разных сторон и аспектов;

- адаптация его к требованиям государства, к ожиданиям общества, к потребностям личности;

- его компетентностная направленность в настоящем с учетом прошлого опыта, но ориентированная на будущее «образование – инвестиция в будущее» (М.С. Пак [217]).

Концепция позволяет оценить современное состояние изучаемой проблемы, перспективы ее становления и развития, технологически грамотно организовать работу с объектом исследования, дает возможность получить достоверные результаты и расширить представления об объекте в теоретическом и практическом плане (Е.В. Яковлев, Н.О. Яковлева [219]). При этом концепция должна удовлетворять следующим требованиям: смысло-содержательности, целостности, непротиворечивости, обоснованности, теоретической и эмпирической проверяемости, понятийно-терминологической однозначности, четкости, адекватности и динамичности (В.В. Краевский [152], В.В. Сериков [252], Е.В. Яковлев, Н.О. Яковлева).

Концепция включает описание ведущей проблемы, решение которой предложено в концепции; идей, в которых воплощен основной замысел концепции;

базовых научных понятий, создающих понятийный каркас концепции; целевой ориентир функционирования системы, описанной в концепции, критерии сформированности образовательных приращений обучающихся, диагностическое обеспечение, организационно-педагогические условия, принципы, раскрывающие логику и направление решения поставленной проблемы; суждения о требуемом содержании, формах и методах – технологии (С.В. Бобрышов [45]).

Разработка концепции профессионального саморазвития представляет собой интеграцию процессов: познавательных (рациональное понимание потенциала среды и внутренних возможностей); социальных (складывающиеся на основе взаимодействия) и организационных (организационно-педагогические условия профессионального саморазвития).

Концепция профессионального саморазвития студента медицинского вуза призвана обеспечить организацию учебно-воспитательного процесса вуза и прогнозирование подготовки медицинских кадров с учетом потребностей личности и общества как педагогически управляемый, целенаправленный, социально и личностно значимый процесс.

Концепция профессионального саморазвития студента медицинского вуза базируется на научных предпосылках:

- установления приоритетов самости и значимости мотивации в педагогике в отношении обучающихся всех возрастных диапазонов;
- теории человеческого капитала в контексте глобального роста значимости медицины как фактора сохранения здоровья человечества;
- педагогических возможностях взаимодействия субъектов образования и сопровождения профессионального саморазвития студента;
- проектирования профессионального будущего в условиях информационно-сетевых взаимосвязей сфер человеческой деятельности.

Концепция профессионального саморазвития студента медицинского вуза основана на методологии интегративного подхода и дополняющих его положениях контекстного и проектного подходов. Мы рассматриваем профессиональное саморазвитие студента медицинского вуза в интеграции компонентов:

мотивационно-ценностного, информационно-гностического, деятельностного, рефлексивно-регулятивного на структурном, предметном и личностном уровнях.

Понятийное поле концепции профессионального саморазвития студента медицинского вуза интегрирует понятия:

«Профессиональное саморазвитие студента медицинского вуза» - это педагогически управляемый личностно-профессиональный процесс, обеспечивающий готовность студента в будущей медицинской деятельности к:

- осознанию возрастающей гуманистической и социальной значимости оказания медицинской помощи, приоритетов ценности жизни и здоровья человека в меняющемся мире;
- постоянному самосовершенствованию в профессии врача на основе получения научных знаний о человеке в контексте инноваций здорового образа жизни и обеспечения высокого качества медицинского обслуживания населения;
- освоению новых достижений медицины и использованию инновационных средств, методов и технологий здравоохранения и лечения;
- выбору направлений, определению стратегий и разработке проектов профессионального роста, ответственности за грамотность, своевременность и результативность действий профессионального характера.

Профессиональное саморазвитие студента медицинского вуза реализуется как единый и непрерывный процесс аккумуляции, интеграции и трансформации потенциалов студента, медицинского вуза и взаимодействия «преподаватель – студент - группа студентов», в результате синергетического эффекта происходит прогнозирование, конструирование, самопроектирование и структурная самоорганизация студентом своего профессионального будущего.

Педагогический потенциал медицинского вуза в профессиональном саморазвитии студента создают:

- совокупность сложившихся традиций, реальных возможностей и тенденций развития медицинского образования,

- вариативность и возможность непрерывного интенсивного профессионально-личностного роста будущего врача на протяжении всей его карьеры в сфере здравоохранения,

- интеграция теории и практики, персонифицированная в педагогических ресурсах преподавателей, успешно сочетающих научную, преподавательскую деятельность и медицинскую практику, реализованную в клинических базах;

- развивающаяся инновационно- и технологически насыщенная среда научно-исследовательских центров, лабораторий, наукоемкого оборудования и инструментария современного вуза;

- динамика внедрения информационных образовательных технологий и интернета как источника меняющихся, новейших знаний в области медицины для профессионально мобильного востребованного квалифицированного специалиста.

Потенциал личности студента медицинского вуза в профессиональном саморазвитии составляют:

- устойчивая мотивация к оказанию самостоятельной медицинской помощи;

- общекультурные и профессиональные компетенции врачебной деятельности;

- гуманистические ориентиры профессиональной ответственности врача за жизнь и здоровье пациентов;

- рациональное милосердие и действенная эмпатия;

- направления, стратегии и проекты личностного и профессионального самосовершенствования.

Педагогический потенциал взаимодействия «преподаватель-студент» в профессиональном саморазвитии студента в медицинском вузе создают три направления совместной деятельности: ретроспективном (традиции врачевания), актуальном (инновации медицинского образования) и перспективном (Форсайт медицины будущего).

Концепция профессионального саморазвития студента медицинского вуза есть синтез ведущих идей, определяющих ориентиры, динамику, регулятивы, синергетику и результаты процесса.

Ориентир-цель профессионального саморазвития студента медицинского вуза определяется устойчивой мотивацией к оказанию самостоятельной медицинской помощи, ценностям жизни и здоровья, рационального милосердия и действенной эмпатии.

Динамика развития компетенций студента стимулируется инновациями развивающейся среды медицинского вуза и определяет перспективы профессиональной успешности будущего врача.

Регулятивом профессионального саморазвития студента медицинского вуза выступает профессиональный этос, основанный на традициях врачевания и инновациях современного здравоохранения.

Синергетика профессионального саморазвития студента медицинского вуза основана на аккумуляции, интеграции и трансформации потенциалов личности студента, прогностически ориентированного межличностного взаимодействия в наукоемком непрерывном медицинском образовании.

Результаты-эффекты профессионального саморазвития студента медицинского вуза определяют перспективы улучшения охраны здоровья населения и развития профессионально-личностных компетенций врача, преодоление рисков стихийности и стагнации.

Методы исследования: теоретические (анализ литературы по проблеме исследования на этапе поставки проблемы и разработки гипотезы); наблюдательные (анализ образовательных программ и методического обеспечения); констатирующие (анализ опыта формирования ресурсов личности обучающихся за рубежом и в России); прогностические (моделирование сред саморазвития и проблемных ситуаций в педагогических контекстах); экспериментальные (игровые методы, наблюдение за процессом профессионального саморазвития студента, анкетирование, диагностика, экспертиза, мониторинг); праксиметрические (анализ ответов и анкет студентов); математические и статистические (корреляционный анализ, факторный анализ) методы.

Организационно-педагогическими условиями профессионального саморазвития студента медицинского вуза выступают:

- обеспечение учебно-профессиональной мотивации студентов на перспективные стратегии успешности с аксиологическими доминантами здоровья, милосердия и эмпатии в мировоззренческих ориентирах;
- постоянно развивающаяся инновационная интегративная среда вуза стимулирует личностно-профессиональные запросы и потребности студента, определяя динамику формирования его профессиональных компетенций;
- моделирование этических и деонтологических основ поведения врача в социальных практиках медицинской направленности ориентировано на традиции врачевания и инновации современного здравоохранения;
- многоаспектная учебно-профессиональная деятельность студента как нелинейный процесс аккумуляции, интеграции и трансформации потенциалов личности студента, прогностически ориентированного взаимодействия «преподаватель - студент - группа студентов» в наукоемком непрерывном медицинском образовании;
- организация сетевого взаимодействия студентов и преподавателей медицинских вузов, представителей организаций здравоохранения на Форсайт-площадке.

Интеграция потенциалов личности студента, межличностного взаимодействия и медицинского вуза создает синергетический эффект, стимулирующий в результате конструирования, самопроектирования и структурной самоорганизации профессиональное саморазвитие студента. Синергетический эффект проявляет себя в возникновении принципиально нового качества, создаваемого в рамках каждой подсистем (личности, взаимодействия и среды) и в результате преобразования создается мощный потенциал дальнейшего профессионального саморазвития.

Наше исследование основывалось на анализе механизма профессионального саморазвития студента медицинского вуза. В качестве инструментария использовалась апробация факторного анализа на анкетном материале. Были апробированы технологии профессионального саморазвития студента в медицинском образовании. С 2012 года реализована сетевая экспериментальная Форсайт-площадка. Нами выполнены педагогические исследования ресурсов,

факторов саморазвития. В них участвовали 1543 студентов ОрГМУ, 119 студентов Loyola University Chicago, 137 обучающихся в СПО, 43 преподавателей вузов, 16 ординаторов, 15 аспирантов, 27 врачей.

В исследовании отражены результаты деятельности, проводимой поэтапно в процессе работы автора на кафедре общей психологии, кафедре философии, в качестве руководителя педагогической практики на факультете клинической психологии ОрГМУ (приложение), в качестве заместителя председателя Учебно-методической комиссии «Развитие социокультурной среды ВУЗа» (приложение), а также в рамках работы сетевой экспериментальной Форсайт-площадки.

По результатам анкетирования выполнен факторный анализ. Затем была реализована комплексная система мероприятий, направленных на профессиональное саморазвитие студента медицинского вуза. Результаты вышеперечисленных исследований, а также исследования, проведенные в рамках Форсайт-площадки стали основой авторской концепции профессионального саморазвития студента медицинского вуза.

Потенциал образования ориентирован на глобальные педагогические тенденции и закономерности их реализации через педагогические процессы. В результате анализа современных педагогических исследований к тенденциям гуманитарного знания о профессиональном саморазвитии мы относим приоритеты самости, теорию человеческого капитала, интегративный подход к идеям профессионального саморазвития, педагогическое управление и сопровождение профессионального саморазвития, рост значимости медицины, приоритетность информационно-сетевых заимосвязей. Наше исследование концептуально опирается на выявленные научные тенденции.

3.2. Закономерности и принципы профессионального саморазвития студента медицинского вуза

Концепция выявляет закономерности (обусловленности; становления; изменения; актуализации; результативности); и ряд принципов (профессиональной направленности, системности, открытости, субъектности, перспективности, здоровьесбережения, вариативности, профессионально-личностной успешности).

В научной литературе понятие «закономерность» - это отражение объективных, существенных, устойчивых и повторяющихся при определенных условиях взаимосвязей. В педагогике закономерность понимают как объективно существующую, повторяющуюся существенную связь явлений или этапов педагогического процесса (В.И. Загвязинский [113], В.В. Краевский [152], Е.В. Яковлев, Н.О. Яковлева [219]). Закономерности педагогического процесса предполагают действие диалектических законов в конкретных условиях образования, выражение их сущности в педагогике.

Так, диалектика Г. Гегеля утверждает принципы самопознания и саморазвития личности как аналога мирового духа [86]. Такие диалектические законы, как закон перехода количественных изменений в качественные, закон отрицания отрицания и единство и борьба противоположностей являются универсальными и их можно применить в профессиональном саморазвитии (Таблица 20).

Таблица 20

Применение законов диалектики к профессиональному саморазвитию

Закон диалектики	Применимость профессиональному саморазвитию
Закон единства и борьбы противоположностей	Профессиональное саморазвитие является сложным и противоречивым процессом. В саморазвитии единство и борьбу противоположностей проявляется в преодолении противоречий в процессах самопознания, самоорганизации, самореализации
Закон перехода количественных изменений в качественные	Возникновение новых уровней профессионального саморазвития, движение с этапа на этап, характеризуемое качественными переходами в умениях и способностях саморазвивающейся личности. Увеличение педагогических воздействий приводит к улучшению их качества.
Закон отрицания отрицания	Позволяет осмыслить поступательный характер профессионального саморазвития, преемственность и тенденции развития качеств личности, непрерывность данного процесса как повторение на более высоком уровне вследствие неудовлетворения достигнутым. Потенциал предыдущих достижений является очередным стартовым рубежом для осуществления новых перспектив дальнейшего роста.

Становление личности, по Г.В.Ф. Гегелю, содержит одновременные процессы возникновения и уничтожения. Возникновение чего-либо реализуется через отрицание и содержит в той или иной мере уничтожение наличного. Становление новизны диалектично, содержит противоречие между данными процессами. Творчество, креативность, саморазвитие требуют способности выдерживать и разрешать противоречия становления и осуществления новых жизнеспособных форм [86].

Для исследования профессионального саморазвития интерес представляют базовые закономерности социализации личности на различных возрастных этапах, в различных видах деятельности и профилях образования (В.В. Сериков [252]):

- закономерности, определяющие тип данного развития – саморазвитие (поиск способов создания условий, актуализирующих возможности выбора, рефлексии, самостоятельности решений);

- закономерности, раскрывающие детерминанты этого процесса (саморазвитие личности детерминировано выполняемой деятельностью);

- закономерности, раскрывающие механизм личностного развития (силы саморазвития личности активизируются, когда она поставлена в позицию субъекта жизнедеятельности, при этом она свободна и потому ответственна).

Исследование профессионального саморазвития студентов нами проводилось с 2010 года. Научно-исследовательская и экспериментальная работа осуществлялась на базе сетевой экспериментальной Форсайт-площадки.

Участниками выступили: вузы «Нижевожского» медицинского кластера: ФГБОУ ВО Самарский государственный медицинский университет, ФГБОУ ВО Оренбургский государственный медицинский университет, ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет. К сетевому участию в проекте были привлечены преподаватели и студенты зарубежных вузов - Loyola University Chicago (США), Hebrew University of Jerusalem (Израиль), которые стали респондентами в анкетировании и апробации ряда педагогических технологий. Педагогические технологии были представлены на экспертизу и апробировались в

«Научно-исследовательской лаборатории субъектной самореализации и инновационных технологий» ФГБОУ ВО Самарский государственный социально-педагогический университет (руководитель д.п.н., профессор Е.И. Тихомирова). Многоуровневое медицинское образование представлено участниками – ГАОУ СПО «Оренбургский областной медицинский колледж»; Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения; ГАОУ СПО «Орский медицинский колледж»; ГБОУ СПО «Бузулукский медицинский колледж»; МОБУ «Гимназия № 5» г. Оренбурга; Городская больница г.Кумертау (Башкортостан).

В исследовании на различных этапах принимали участие студенты, ординаторы, аспиранты, врачи, преподаватели.

Наше исследование основывалось на анализе ресурсов, факторов и процесса профессионального саморазвития. В качестве инструментария использован факторный анализ на анкетном материале. Были апробированы технологии профессионального саморазвития студентов, интегрирующие учебную, научно-исследовательскую, коммуникативную и квазипрофессиональную деятельность: веб-квесты, форсайт-технологии, технологии саморазвития в медицинском образовании: технология тайм-менеджмента, позиционного обучения, музейно-педагогические технологии, «Колесо жизненного баланса»; моделирование, социальные практики (волонтерство, донорство, акции милосердия); виртуальные практики (виртуальные взаимодействия в медицинском сообществе).

Разработан и апробирован педагогический проект открытой сетевой экспериментальной Форсайт-площадки. Реализованы педагогические исследования условий и факторов саморазвития студентов. По результатам анкетирования выполнен факторный анализ.

Результаты проведенного исследования доказали феноменологическую сущность профессионального саморазвития студента медицинского вуза и стали основой авторской концепции.

В ходе исследования были выявлены следующие закономерности профессионального саморазвития студента медицинского вуза: *обусловленности, становления, изменения, актуализации, результативности.*

Закономерность **обусловленности** мы фиксируем установлением значимости ценностно-смыслового отношения к образованию, самообразованию и к будущей профессиональной деятельности, сконцентрировано представленного в медицинском этосе.

Профессиональный медицинский этос включает основные ценности и установки, нормативные элементы, регулирующие отношения в медицине. Составляющими профессионального медицинского этоса являются: профессиональная мораль и профессиональная идентичность, профессиональные медицинские ценности и нормы, формальное профессионально-медицинское сообщество, статус медицинской профессии в обществе.

Профессиональная мораль будущего врача, являясь элементом профессиональной культуры, выступает регулятором профессионального поведения. Этическая проблематика отношений между врачом и пациентом присутствует в любом виде врачебной деятельности. Медицина представляет собой моральное явление в связи с особой ответственности врача перед пациентом и обществом в целом. Новые возможности медицины связаны как с лечением, так и с управлением человеческой жизнью: врач располагает средствами, с помощью которых осуществляется контроль над жизнью и смертью. Действия врача способны влиять на демографию и экономику, право и мораль. Следовательно, успешное выполнение профессиональных задач предполагает соединение квалифицированности специалистов с осознанием моральной ответственности и профессионального долга. Медицинская этика, свидетельствующая о гуманном назначении профессии врача, регулирует профессиональное поведение.

Профессиональная идентичность через присвоение профессиональных норм и обязанностей обеспечивает понимание профессии, принятие себя в профессии, качественное выполнение профессиональных функций, обусловлена

профессиональным общением и опытом, интегрирует личностную и социальную идентичность в профессиональной реальности (Шнейдер [310]). Профессиональная идентичность является фактором профессионального становления будущего врача, от которого требуется высокий уровень профессиональной компетентности, умение контролировать свои эмоции, культура речи, устного и письменного общения, соответствующего внешнего вида и манеры поведения. Основными чертами профессиональной идентичности студента-медика являются: позитивное отношение и устойчивый интерес к будущей профессии, осознание труда на благо общества, признание целей и принципов врачебной деятельности, приоритета общественных интересов; принятие моральной ответственности за профессиональные решения; наличие комплекса профессиональных знаний; стремление к профессиональному саморазвитию (И.А. Коровина [149]). В качестве универсального, профессионально важного качества будущего врача выступает ответственность, влияющая на процесс и результаты профессиональной деятельности через отношение к своим профессиональным обязанностям.

Медицинская культура это усвоение традиций, практического опыта в профессиональной сфере, предполагает наличие наставника, опытного специалиста, который передает свой интегрированный опыт интеллектуального, практического и духовного характера (рациональное знание, умение сочетать осторожность с риском, свободу с ответственностью, креативность с репродуктивностью). Медицинская культура основана на интеграции прогрессивных тенденций и традиционного консерватизма. «Многомерность и полиморфизм современного культурного универсума отвечает ситуации многообразия стратегий врачевания» [146].

Медицинское сообщество имеет собственные корпоративные знаки, эмблемы, традиции, язык, этические принципы поведения. Коллегиальность медицинского сообщества характеризуется морально-этическими принципами, регламентирующими определенные правила поведения в профессиональной медицинской среде. Корпоративная культура как совокупность ценностных

представлений, норм и образцов поведения, определяет смысл и модель профессиональной деятельности: правила – через официальные документы (в этическом кодексе российского врача представлен блок «Коллегиальность врачей» охватывающий круг этических проблем корпоративных отношений внутри медицинского сообщества); нормы – через отношение окружающих; традиции – через внутренние эталоны. Медицинское сообщество как профессиональная группа призвано в социальном плане обеспечивать солидарность общества, демонстрировать положительные паттерны поведения, выступать в качестве медиаторов в процессе взаимодействия между различными социальными группами, а также между обществом в целом и государством.

Медиализация современной культуры, вызванная повышенным интересом людей к медицине, потребностями в качественном медицинском обслуживании, привела к изменению характера социальных отношений в сфере профессиональной деятельности врача, формирование новых нормативных и этико-правовых положений, гуманизации медицинской деятельности. Образ современного врача выражает определенные ментальные представления о состоянии врачебной профессии и медицины в целом, их социальном статусе и культурном предназначении. Сегодня личность врача и его профессия оказались в эпицентре внимания общественности, ученых и политиков, журналистов и религиозных деятелей, философов и культурологов.

Закономерность **становления** устанавливает уровневый и стадийный характер профессионального саморазвития личности.

Мы рассматриваем следующие *стадии* профессионального саморазвития: потенциал – ресурсы – стратегии – тактики – действия.

Первоначально необходимо наличие потенциала как источника, возможностей, запаса, средств, которые могут быть использованы в действии для достижения определенных целей и решения конкретных задач. Структурно-содержательный план потенциала отражает комплекс возможностей, способностей и ресурсов, то есть рассматривается в совокупности возможностей и наличных средств (Е.Г. Матвиевская [180]). Потенциал как качественная

характеристика системы отражает наличие реальных возможностей, связанных с сохранением, функционированием или развитием (саморазвитием) данной системы (А.И.Тимонин [271]).

Потенциал преобразуется в ресурсы профессионального саморазвития. В педагогике под ресурсами понимают «источники будущих действий, внутренние возможности, средства, привлекаемые для достижения определенной цели» (А.М. Кондаков [145], А.И. Тимонин [271]).

Ресурсы в аспекте профессионального саморазвития обеспечивают и способствуют увеличению возможностей и минимизации рисков. К категории ресурсов могут быть отнесены как внутренние факторы, так и внешние по отношению к человеку объекты.

Для профессионального саморазвития важно качественное разнообразие используемых ресурсов, их функционирование, согласованность и интеграция, и как следствие, синергетические эффекты, не представленные в исходном составе ресурсов. Обогащение ресурсов способствует расширению границ опыта студента, актуализации потенциальных возможностей и как следствие расширяют возможности профессионального саморазвития.

Мы считаем, что одним из значимых универсальных ресурсов профессионального саморазвития, является грамотность как умение правильного безошибочного выполнения действий. Вопросы грамотности современного врача как базового элемента его культуры носят стратегический, перспективный характер и напрямую взаимосвязаны с профессиональным саморазвитием личности. В связи с усложнением форм и каналов коммуникации, возрастающим информационным, технологическим наполнением современного общества, для современного специалиста-медика грамотность наполняется новыми смыслами и значениями (Таблица 21)

Виды грамотности студента медицинского вуза

Виды грамотности	Содержательное наполнение
Коммуникативная	Совершенство умений, приемов и способов эффективной устной и письменной коммуникации, адекватное коммуникативное поведение, умение эффективно и бесконфликтно вести общение в рамках профессиональной деятельности.
Культурная	Проявляется в интеграции интеллектуальной, практической и духовной составляющих (рациональное знание, умение сочетать осторожность с риском, свободу с ответственностью, креативность с репродуктивностью).
Психологическая	Использование моделей врачебного поведения с различными категориями пациентов проявляется в способности к эффективному взаимодействию, пользоваться приемами убеждения, оптимистического и реалистического настроя на выздоровление; использование психологических знаний.
Информационная	Стремительное обновление современных научных медицинских знаний. <i>Информационная грамотность</i> позволяет использовать огромные базы знаний о методах и результатах лечебных практик и клинических исследований. Медицинские информационные системы могут быть использованы для обеспечения оптимального лечения, ведения научно-исследовательской работы, решения управленческих задач.
Терминологическая	Заключается в освоении основ медицинской терминологии и принципов образования терминов, позволяет осваивать язык медицины. Неточное понимание содержания медицинской науки может привести к «врачебным ошибкам», касающимся жизни и здоровья нуждающихся в помощи пациентов.
Компьютерная	Появление современных информационных и медицинских технологий предъявляет требование необходимости врачу для успешного осуществления профессиональной деятельности с помощью возможностей интернет-технологий, иметь опыт и навыки <i>компьютерной грамотности</i> , приобретенные в стенах вуза.
Визуальная	Предполагает способность к восприятию 3D изображений, которые позволяют глубже понять суть изучаемых явлений (например, в динамической трёхмерной модели человеческого сердца, операции на виртуальных органах), могут использоваться для визуализации больших объёмов научных данных.
Научная	<i>Научная грамотность</i> обусловлена современными медицинскими научно-техническими ресурсами: научная обоснованность медицинских решений, использование в медицине современных достижений науки.
Аппаратно-технологическая	В связи с современным уровнем развития медицинской техники и аппаратуры, появлением электронного здравоохранения помогает дистанционно осуществлять диагностику и лечение, развитие телерадиологии, телепсихиатрии, телепсихологии, офтальмологии, наноконструкций.
Медиаграмотность	Обуславливает способность врача читать и оценивать медиатекст. Мультимедийные средства обучения позволяют повысить качество медицинского образования путём использования в образовательном процессе современных мультимедиа-средств (обучающие программы, электронные учебники, атласы, презентации, фильмы, тесты, сайты, виртуальные библиотеки и выставки).

Сетевая	В связи с активным использованием нового сетевого вида профессиональной коммуникации как обучающей, консультативной, лечебной деятельности <i>сетевая грамотность</i> обеспечивает сотрудничество врачей, доступ к исследовательским сервисам, базам данных, внедрение сетевой инфраструктуры (например, трансляция процедур и операций в образовательных целях).
Правовая	Появление большого числа медицинских клиник различных форм собственности, повышение правовой информированности пациентов вызвало резкое увеличение количества судебных исков на качество оказания медицинской помощи. Следовательно, в настоящее время востребована <i>правовая грамотность</i> медицинского работника.

Медицина – это искусство. Несмотря на возникновение новых видов и форм проявления грамотности, по-прежнему актуальными остается владение искусством врачевания, как совокупности эвристических, интуитивных, ручных приемов, которые особенно востребованы в экстремальных ситуациях и скорой медицинской помощи.

Анализ профессиональных моделей поведения и качеств позволил нам выделить уровни проявления качеств в профессиональной деятельности: бытовые; профессионально-ориентированные; профессиональные; специально-профессиональные; высокопрофессиональные; ультрапрофессиональные; «супер»профессиональные.

Стадия разработки стратегии задает логику развертывания определенного процесса и интерпретацию получаемых при этом результатов; указывает на ресурсы достижения целей, способы актуализации механизмов, за счет которых обеспечивается «самодвижение», саморазвитие системы (В.В. Сериков [252]). В соответствии с современными условиями модернизации образования можно выделить типы гуманитарных технологий разработки стратегий: метод анализа социокультурной ситуации; технология проектирования; технология образовательной сети, инициатив и проектов; образовательная экспедиция (разработка новых проектов, запуск инновационных процессов); образовательная ярмарка (презентация образовательных проектов) [298].

Следовательно, стратегия зависит от характера социокультурной ситуации: разным типам социокультурных ситуаций соответствуют дифференцированные стратегии профессионального саморазвития: традиционные, инновационные,

социально-образовательные. Наряду со стратегией существуют вариативные наборы тактик, тактических ходов, которые представляют потенциал для формирования будущих новых стратегий. Тактика является инструментом реализации стратегии, отличается от стратегии более узкой направленностью и целью, решает одну из задач, необходимых для достижения нужного результата.

Педагогическая тактика - система педагогических воздействий, выстраиваемая соответственно частной, конкретной задаче данного взаимодействия в данной деятельности. Стратегическое решение опосредуется тактическими решениями на основе использования ресурсов при существующих в данный момент условиях.

Стратегия выстраивается тактически, через конкретные *действия*. Действие как единица деятельности представляет собой акт становления, проектирования и оформления тактики (В.В.Давыдов, И.Я.Лернер). Действие - относительно завершённый акт активности человека (структурно-функциональная составляющая деятельности), решающее частные задачи на пути к цели. Действия по достижению промежуточных результатов предметны; они реализуют социальные – производственные и культурные - цели (принцип предметности человеческой деятельности и принцип ее социальной обусловленности). В.В. Давыдов анализирует переход от репродуктивных действий к продуктивным, от действия по алгоритму к самостоятельному выполнению. Следовательно, разработка стратегии реализуется в конкретных действиях студента.

Профессиональное саморазвитие студента является феноменом профессионального становления личности и является его ключевым этапом. Индивидуальные способности и личностные свойства, актуализация потенциальных возможностей влияют на профессиональное саморазвитие, которое реализуется в процессе непрерывного медицинского образования. Рассмотрим закономерность становления на уровне личности и на уровне общества.

Модель профессионального этоса будущего врача

Составляющие этоса	Содержание медицинского этоса
На уровне личности	
Профессиональная мораль	Профессиональная мораль – часть общей трудовой морали, которая, являясь элементом профессиональной культуры, выступает регулятором профессионального поведения врача. Моральная ответственность, готовность безукоризненно исполнить свой профессиональный долг. Гуманное назначение профессии врача.
Профессиональная идентичность	Профессиональная идентичность определяется сформированностью личностно-деонтологического комплекса специалиста, проявляющегося в виде профессиональных конструктов, поведении и отношении. Присвоение профессиональных норм и обязанностей: высокий уровень профессиональной компетентности, самоконтроль, коммуникативная грамотность, ответственность за профессиональные решения, способность к профессиональному саморазвитию.
На уровне профессионального сообщества	
Профессиональные ценности и нормы	Аксиологические доминанты в медицине определяются стилем здорового образа жизни, принятием ценности здоровья для себя и людей, трансляцией культуры здоровья.
Наличие формального сообщества	Медицинское сообщество имеет собственные корпоративные знаки, эмблемы, традиции, язык, этические принципы поведения. Коллегиальность, корпоративная медицинская культура - совокупность ценностных представлений, норм и образцов поведения, определяющих смысл медицинской деятельности: правила – через официальные документы; нормы – через отношение окружающих; традиции – через внутренние эталоны.
Статус профессии в обществе	Современная медиализация культуры связана с интересом людей к медицине, потребностями в качественном медицинском обслуживании. Изменение характера социальных отношений в сфере профессиональной деятельности врача, формирование новых нормативных и этико-правовых положений, гуманизация медицинской деятельности. Образ врача выражает ментальные представления о состоянии врачебной профессии и медицины, их социальном статусе и культурном предназначении. Личность и деятельность современного врача находятся в центре внимания общественности.

Закономерность **изменения** отражает динамичное единство объективных и субъективных факторов. Составляющие профессионального саморазвития и уровень его сформированности подвержены постоянным изменениям в социальном, личностном и образовательном аспектах, что отражается в динамичной структуре и модели его формирования. Профессиональное саморазвитие в медицинском образовании и деятельности включает:

- *инвариантное вневременное ядро постоянных профессиональных моделей поведения и качеств* (модели врачебного поведения, идеи врачевания, институализация медицины, экспериментальная и инструментальная деятельность, моноязычность профессионального общения, массовая профилактическая деятельность, профессиональный долг, регламентация медицинской деятельности, научность);

- *новые востребованные модели профессионального поведения врача* (высокая технологичность, профилактико-прогностические ориентиры, наукоемкость, универсальность, глобальность масштаба, нарастающая социально-политическая значимость роли врача, медицинское страхование, корпоративная общность, информационная открытость, рост требований и правовой ответственности, развитая инфокоммуникативность, симуляционные технологии);

- *потенциально востребованные качества* (космическая медицина - физическая выносливость, виртуальная информационная насыщенность - владение высокотехнологичным медицинским оборудованием),

- *устаревающие невостребованные качества и модели поведения* (неограниченное рамками жизни самопожертвование (эксперименты на себе), антигуманные модели экспериментальной деятельности и врачевания (смертельно опасные медицинские эксперименты), закрытость, опасные, рискованные манипуляции для врача, нейтральная позиция в отношении жизни и здоровья людей, к людям непродуктивного возраста и низкого социального статуса).

Закономерность **актуализации** проявляется в актуализации потенциала в ресурсы профессионального саморазвития. Актуализация личностного потенциала студента обеспечивается проектированием и реализацией многоаспектной учебно-профессиональной деятельности с ориентацией на эталонные достижения в оказании медицинской помощи.

В процессе развития и саморазвития происходит актуализация потенциала в ресурсы саморазвития. Для развития потенциальных возможностей необходимо наличие соответствующих условий, обучения и воспитания, интенсификации функциональных возможностей. Саморазвитие «характеризуется избирательностью

по отношению к своим возможностям и активностью в их реализации», причем ключевым условием «проявления» потенциального является деятельность. Актуализация потенциала в ресурс саморазвития способствует минимизации рисков развития при воздействии негативных факторов.

Таким образом, мы подчеркиваем значительную роль активности субъекта для саморазвития, важность внутренних усилий для развития собственных возможностей. Отмечаем необходимость анализа специфики проявления ресурсов, учета потенциала субъекта, контекста ситуации, в которой разворачивается профессиональное саморазвитие. Мы считаем, что актуализация потенциала в ресурс происходит на основе интеграции потенциалов личности студента, взаимодействия и медицинского образования.

Закономерность актуализации характеризует значимость целенаправленного использования потенциала медицинского образования. Профессиональное саморазвитие студента происходит с различной интенсивностью в зависимости от имеющегося опыта, активизируется технологиями, обеспечивается активной субъектной позицией всех участников.

Закономерность **результативности** устанавливает вид стратегий профессионального саморазвития, которое имеет нелинейный характер и определяется как внешними, так и внутренними факторами. Результатом является выбор и реализация стратегий профессионального саморазвития студента медицинского вуза.

Выбор традиционных стратегий заключается в повышении уровня профессиональных знаний в процессе непрерывного образования.

Разработка инновационных стратегий основана на инновационных ресурсах медицинского образования, новых технологий его получения и профессионально-личностных ценностей студентов будущих медиков и социальных вызовов (медицинский туризм, медицина катастроф). Стратегия профессионального делового туризма направлена на реализацию коммерческого интереса - поездки с деловыми целями, в составе групп по профессиям, посещение выставок, конференций, съездов, ярмарок. Стратегии профессионального туризма связаны с проведением встреч с

партнерами, посещениями профессиональных мероприятий (симпозиумов, выставок), налаживание деловых контактов.

Инновационные стратегии намечаются на основе новых тенденций в медицине, новых медицинских технологий, разрабатываются в условиях современного медицинского образования и медицины будущего. Инновационные стратегии раздвигают рамки традиционного медицинского образования (например, зарубежные стажировки студентов). По результатам проведенного нами опроса 15% первокурсников предполагают продолжить обучение за рубежом. Из опрашиваемых второкурсников 40% студентов предполагают продолжение обучения за рубежом, зарубежные стажировки. И все студенты, принимавшие участие в работе экспериментальной Форсайт-площадки предполагают реализацию стратегий профессионального саморазвития за рубежом. К инновационным стратегиям отнесем стратегии дистанционного обучения - возможность получения доступа к профессиональному образованию на протяжении всей жизни, и в любое время. Например, в ОрГМУ реализуется подготовка студентов очной формы обучения с применением дистанционных технологий по специальностям фармация, высшее сестринское дело и клиническая психология.

Инновационная стратегия «Сельский врач» реализуется в рамках программы «Земский доктор», направленной на решение кадастровой проблемы в селах в сфере медицины, квалифицированные доктора, уезжая работать в села, могут рассчитывать на финансовую поддержку государства.

Форсайт-стратегии профессионального саморазвития разработаны студентами в рамках участия в сетевой экспериментальной Форсайт-площадке с помощью форсайт-технологий (сценирование, стратегические сессии, «Качели времени»). Форсайт-площадка позволяет аккумулировать возможные ресурсы студентов, преподавателей, субъектов, обладающих ресурсами. Форсайт-стратегии разрабатываются на основании оценки различных ресурсов, научно-обоснованного прогноза их продуктивного использования, создают медицину будущего. К форсайт-стратегиям отнесем стратегию взаимного обучения.

Важной формой научного знания является принцип. С одной стороны, принцип выступает как центральное понятие, представляющее обобщение и распространение какого-либо положения на все явления, процессы той области, из которой данный принцип абстрагирован. С другой стороны, он выступает в качестве норматива, предписания к деятельности. Принцип в гуманитарных науках – это руководящая идея, основное правило, основное требование к деятельности, поведению (А.М.Новиков [211]).

Педагогический принцип – это основные идеи, следование которым помогает лучшим образом достичь поставленных педагогических целей. К общепедагогическим принципам относятся принципы природосообразности, гуманизации, целостности, демократизации, культуросообразности, профессиональной целесообразности, системности и последовательности, проблемности, оптимальности, доступности в обучении и воспитании (В.И. Андреев [14]).

В нашем исследовании в соответствии с закономерностями выделены следующие принципы: профессиональной направленности, системности, открытости, субъектности, акмеологический, перспективности, здоровьесбережения, вариативности.

Принцип профессиональной направленности - дидактический принцип, проявляющийся в учете в учебном процессе ориентации на будущую специальность (Е. Ильин). Профессиональная направленность обучения, ориентации содержания, форм, методов и средств обучения ориентирована на формирование профессиональных знаний, умений и качеств личности. Сущность данного принципа в высшем образовании имеет субъектное и объектное трактование: рассматривается как формирование определенных качеств личности и как профилизация содержания учебных дисциплин. В структуру профессиональной направленности как интегративного, динамичного, системообразующего понятия входят потребности, интересы, убеждения, мотивы и другие качества личности, касающиеся будущей профессиональной деятельности. Реализация принципа профессиональной направленности подготовки будущих врачей обеспечивает

сохранение логической и содержательной целостности и единства дисциплин, усвоение в процессе обучения научных понятий и принципов, развитие профессиональных умений и навыков, профилизация и взаимосвязь научных и профессиональных знаний.

Принцип системности предполагает, что профессиональное саморазвитие студента медицинского вуза должно функционировать как целостная система взаимосвязанных структурных компонентов, которые находятся в развитии.

Принцип открытости трактуется как «глобальная черта индивидуальности, состоящая из ряда определенных привычек и тенденций, которая обеспечивает функционирование механизма вовлечения активного воображения, эстетической чувствительности, внимания, предпочтение разнообразия и интеллектуального любопытства» (P.T. Costa, L.R. Goldberg, O.P. John, R.R. McCrae, J. Palmer, L. Palmer). Ряд исследований показал, что существуют профессии, в которых открытость человека может способствовать карьерным достижениям^{5,6}. Сегодня категория «открытость» является качеством зрелой личности, позволяющим человеку легко общаться, искренне выражать свое личное отношение, мнение и давать оценки. Сущностными характеристиками профессионального саморазвития студента медицинского вуза с учетом принципа открытости является динамика, постоянное стремление к совершенствованию, наличие перспективных линий, быстрое, мобильное реагирование на происходящие изменения условий профессиональной деятельности. Открытость профессионального саморазвития студента способствует интенсивному взаимообмену со средой с использованием внешних ресурсов (информационных, человеческих, материально-технических), а также и обогащение самой среды за счет достижений самой личности [221]. Перед современным профессиональным образованием стоит задача подготовки профессионально «открытых» специалистов, психологически и инструментально готовых реализовывать как «горизонтальный», так и «вертикальный» смысл открытости в социально-профессиональной структуре сообщества.

⁵Goldberg, L. The structure of phenotypic personality traits. «The American Psychologist, 48», 1993.

⁶Palmer, J., Palmer, L. Evolutionary Psychology. The Ultimate Origins of Human Behavior, 2002.

Принцип перспективности профессионального саморазвития студента медицинского вуза заключается в ориентации обучения на подготовку профессионала и субъекта будущего. Система профессионального образования ставит будущего специалиста в ситуацию постоянного предвидения и прогнозирования своих собственных профессионально-личностных перспектив. Выпускник должен быть ориентирован на перспективный путь в профессиональной карьере и личностном росте. Принцип перспективности направлен на преобразование потенциала в ресурс, на формирование у людей таких качеств, которые позволят им успешно адаптироваться, жить и работать в условиях XXI века. Ориентация на будущее есть ключевая идея принципа перспективности [15], направленного не только на знания и умения, которыми должны обладать современные специалисты, но и понять, какими именно качествами должен обладать человек, для того чтобы адаптироваться в быстро меняющемся мире, использовать его новые возможности и решать новые проблемы. Данный принцип ориентирован на долгосрочную перспективу самореализации личности в новых социально-экономических условиях, на социально-профессиональную адаптацию в инновационно-развивающемся обществе.

Принцип профессионально-личностной успешности в последнее время является весьма продуктивным (Е.В. Селезнева [102], Э.В. Сайко [100]). В основе принципа лежит идея Самости и само-процессов (самопознание, самоопределение, самоанализ, самокоррекция, самопроектирование, самовоспитание). Формирование стремлений к самосовершенствованию и саморазвитию является основой профессиональной успешности, выводит человека на уровень устойчиво высоких и наивысших достижений в деятельности. Профессиональному саморазвитию способствует постоянное обогащение творческого потенциала личности на протяжении всей жизни; целостное развитие человека как субъекта жизнедеятельности, как личность, индивидуальность, профессионал, семьянин и здоровый человек; развитие мотивации достижений, стремления к успеху, к высокому качеству результатов профессиональной деятельности.

Здоровьесберегающий принцип в качестве приоритетных целей, ценностей и смыслов образовательной деятельности рассматривает воспитание, обучение и развитие здоровой личности (здоровой психически, социально и физически), ориентированной на здоровый образ жизни: признание человеком здоровья как безусловной ценности, а также овладение необходимыми для его сохранения знаниями, развитие физической и экологической культуры, ответственное отношение человека к своему здоровью. В последнее время в работах философов, социологов, экологов, медиков, посвященных разнообразным аспектам здоровья, все большее внимание уделяется принципу здоровьесбережения, обуславливающему все стороны жизнедеятельности как общества в целом, так и каждого отдельного индивида (от биологического существования до удовлетворения духовных потребностей) (В.И.Андреев [14]). Профессиональное здоровье - интегральная характеристика функционального состояния организма человека по физическим и психическим показателям с целью оценки его способности к определенной профессиональной деятельности с заданными эффективностью и продолжительностью на протяжении заданного периода жизни, а также устойчивость к неблагоприятным факторам, сопровождающим эту деятельность (J. Raymond, D. Wood).

Принцип субъектности ориентирован на актуализацию внутренних ресурсов студента, его субъектной сущности в условиях непрерывного образования. Большое количество научных работ указывает на необходимость развития субъектности как профессионально важного качества будущего специалиста (И.А. Зимняя [121], Н.В. Кузьмина [159], А.К. Маркова [180], Л.М. Митина [191], В.А. Слостёнин [255]). Принцип субъектности направлен на формирование субъектной позиции личности, как саморазвивающегося и уникального носителя активности, сознательно осуществляющего изменения в себе самом, способного к рефлексии этих изменений. Принцип субъектности интегрирует такие характеристики личности, как осознанный выбор при решении профессиональных и личностных задач, активность, самостоятельность, конструктивное взаимодействие с окружающей средой, стремление к ответственности за принятые решения в области

профессиональной деятельности и саморазвития, активности в разрешении личностных и профессиональных проблем; рефлексивной саморегуляции.

Принцип вариативности предполагает наличие множества векторов профессионального саморазвития студента медицинского вуза, спектров возможностей для выбора стратегий саморазвития, в том числе и альтернативных, возможных путей и траекторий развития и способов ответных реакций на воздействия извне. Вариативность профессионального саморазвития студента обеспечивается многообразием путей и способов построения стратегий саморазвития, особенностями среды медицинского вуза, ресурсами, факторами, условиями; индивидуализацией профессионального саморазвития, доступностью профессионально-развивающих ресурсов, ответственностью в их выборе.

Профессиональное саморазвитие студента медицинского вуза обеспечивается в процессе медицинского образования, создавая преимущества в интенсивности профессионального развития. Профессиональное саморазвитие студента происходит за счет обогащения стиля жизнедеятельности на основе потенциала медицинского образования, стимулирующего расширение круга компетенций. Проведенный историко-педагогический анализ и опыт экспериментальной работы позволил нам разработать и апробировать закономерности и принципы, которые легли в основу модельного представления процесса профессионального саморазвития студента медицинского вуза.

3.3. Модель профессионального саморазвития студента медицинского вуза

Модельное представление процесса профессионального саморазвития студента медицинского вуза дает возможность зафиксировать целенаправленность и позитивную динамику профессионально-личностных достижений, выделить этапы процесса, определить средства, формы и механизмы и оценить ее результаты-эффекты.

Широко используемым методом научного исследования, который сочетает возможности теории и практики является моделирование, так как интегрирует в

ходе изучения педагогического объекта эксперимент с построением логических конструкций и научных абстракций. Моделирование является неотъемлемой частью профессионального саморазвития, наполнение ее личностным смыслом (В.В.Игнатова [127], С.В.Иванова, В.В.Сериков [126], А.В. Фомина [257], А.М.Цирульников [298]). С этих позиций педагогическое моделирование позволяет выявить характерные процессы, обеспечивающие управление и сопровождение развитием и саморазвитием студента в вузе.

В исследованиях представлено разнообразие педагогических моделей, признанных педагогической наукой. Достоверность и эффективность которых доказана исследованием авторов и дает основание для их широкого использования в качестве научного инструментария (Е.С. Заир-Бек, Б.Ф. Ломова, Г.П. Щедровицкого, Э.Г. Юдина, Г.В. Суходольского). Проектируемые модели представляют собой модели-гипотезы, вскрывающие механизмы связи между компонентами изучаемого объекта, на основе которых строятся рекомендации и выводы, проверяемые затем на практике (В.И. Загвязинский [113]).

В тоже время универсальных педагогических моделей, описывающих процессы саморазвития, профессионального саморазвития студента, а также разработки стратегий в этом контексте не имеется. В этой связи нами разработана модель профессионального саморазвития студента медицинского вуза. Соглашаясь с мнением академика А.М. Новикова [211], мы считаем, что модель представляет собой искусственно созданный объект в виде схемы, физических конструкций, знаковых форм или формул, который, будучи подобен исследуемому объекту, воспроизводит в более простом и обобщенном виде структуру, свойства, взаимосвязи и отношения между элементами этого объекта.

Педагогические модели выполняют следующие функциональные характеристики: организационная (упорядочивание и соотнесение системы её целостности); эвристическая (выявление на более простом объекте наиболее существенных факторов и закономерностей развития процесса или системы, создание условий для их учета и использования); прогностическая (предвидение

хода событий, возможность быть основой для формулирования гипотез исследования) (А.М. Новиков [211]).

В ходе разработки модели основными требованиями были: ингерентность (согласованность модели и среды), адекватность по отношению к возможности достижения поставленной цели, наглядность, определенность, объективность. Специфика разработки моделей развития и саморазвития специалистов заключается в том, что в этих моделях отражаются не только профессиональные, но и личностные изменения. В связи с современными вызовами общества актуализируется необходимость разработки процессуальной модели профессионального саморазвития студента медицинского вуза. Разработанная модель определяет интегрированный взгляд на проблематику исследования на основе использования потенциала медицинского вуза. Конструирование авторской модели изучаемого феномена позволяет определить связи между его блоками, облегчает процесс исследования профессионального саморазвития, существенных особенностей с целью получения содержательных выводов оптимального ее использования в условиях медицинского вуза.

Модель интегрирует цель, методологию интегративного и дополняющих его положений контекстного и проектного подходов, закономерности и принципы, условия, структурные компоненты и этапы профессионального саморазвития, механизмы конструирования, самопроектирования и структурной самоорганизации, а также средства педагогического управления и сопровождения, и результат (Рис 2.).

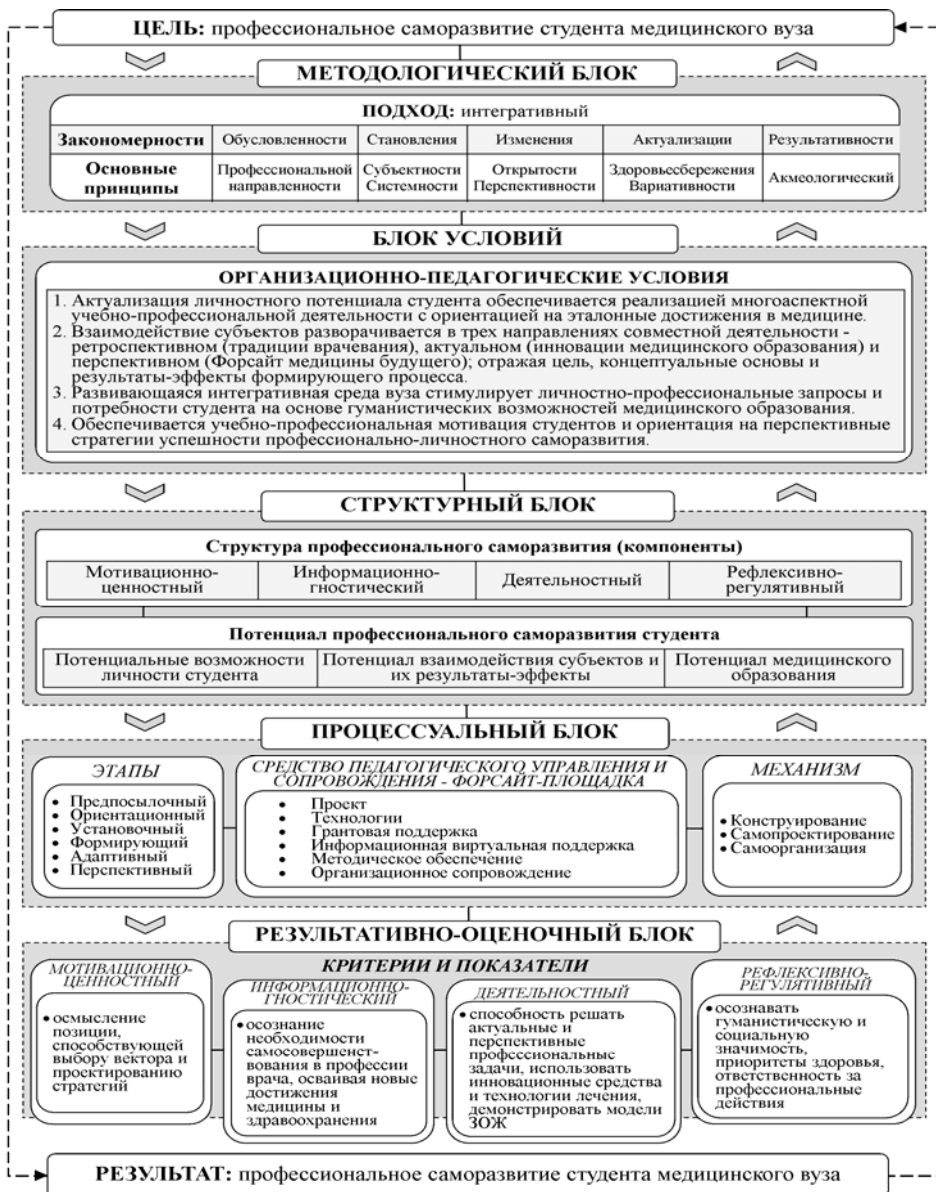


Рис 2. Модель профессионального саморазвития студента медицинского вуза.

Обратимся к характеристике модели профессионального саморазвития студента, разработанной нами в логике интегративного и дополняющих его положений контекстного и проектного подходов, и обозначим ее дидактическую специфику.

Разработка модели предполагает конкретизированное рассмотрение ее основных блоков и детализацию содержательного наполнения каждого из них.

Целевой блок модели отражает значимость профессионального саморазвития студента медицинского вуза и определяет разработку ее содержательного и результативного блоков. Целевой ориентир процессуальной модели проектируется на основе:

- социального заказа современного общества, современных требований к выпускникам, конкурентоспособным, способным к профессиональному саморазвитию;

- нормативно-правовых документов в сфере образования, обуславливающих необходимость подготовки профессионально компетентных специалистов, способных к профессиональному самосовершенствованию и саморазвитию,

- учета специфики ФГОС ВО, отражающего основные требования к качеству профессиональной подготовки будущего врача в рамках общекультурных и профессиональных компетенций, инновационных тенденций медицинского образования (научных, технологических).

Считаем, что необходимость профессионального саморазвития студента медицинского вуза связана с ускорением темпов развития общества, переходом к информационному обществу, возникновением и ростом интегрированных образовательных систем, ростом конкурентоспособности вузов, возрастанием роли человеческого капитала и как следствие расширением возможностей профессионального саморазвития.

Методологической основой разработанной авторской модели профессионального саморазвития студента медицинского вуза выступает интегративный подход (И.Д.Белоновская [40]), который мы рассматриваем в аспекте интеграции на разных уровнях:

- межструктурном (взаимодействие разнообразных структур медицинского образования, учреждений, организаций, структур управления);
- структурном (взаимодействие подразделений факультетов, кафедр, отделов медицинского образовательного учреждения);
- межпредметном (система трансдисциплинарных знаний, навыков, умений);
- предметном (интеграция различных знаний, умений и навыков внутри одной дисциплины);
- межличностном (взаимодействие «преподаватель-студент», интеграция компетентностей обучаемых и обучающихся, студентов и специалистов);
- личностном (интегративный результат актуализации потенциала в ресурс и присвоения ценностей образования и профессии).

Положения контекстного подхода дополнительно определяют профессионально-ориентированное содержание педагогических технологий, методов и средств педагогического сопровождения в условиях медицинского вуза на приоритеты медицинского обслуживания и идеалы, модели здорового образа жизни современного человека.

Положения проектного подхода дополнительно обосновывают инструментальную совокупность для выбора направлений и разработки стратегий профессионального саморазвития студента медицинского вуза в открытых Форсайт-площадках.

Модель основывается на закономерностях:

- обусловленности (установление значимости ценностно-смыслового отношения к образованию, самообразованию и к будущей профессиональной деятельности, сконцентрировано представленного в медицинском этосе),
- становления (уровневый характер профессионального саморазвития личности проявляется на уровне личности и на уровне профессионального сообщества; стадийный характер: потенциал – ресурсы – стратегии – тактики – действия),
- изменения (составляющие профессионального саморазвития студента в медицинском образовании и деятельности подвержены постоянным изменениям в

социальном, личностном и образовательном аспектах, что отражается в динамичной структуре, которая включает: инвариантное ядро постоянных моделей поведения (гуманность, милосердие, ответственность), новые востребованные качества, потенциально востребованные качества, а также устаревающие, невостребованные модели профессионального поведения),

- актуализации (актуализация интеграция потенциалов личности студента, взаимодействия и медицинского вуза в ресурсы профессионального саморазвития),

- результативности (результатом является выбор стратегии, относящейся к классу традиционных (повышение уровня профессиональных знаний в системе непрерывного образования), инновационных (дистанционное обучение, сетевое образование) или форсайт-стратегии (тьюторское взаимообучение) профессионального саморазвития студента медицинского вуза.

Разработанная модель базируется на принципах, выступающих в качестве стержневых, руководящих идей, влияющих на профессиональное саморазвитие студента медицинского вуза.

Принцип *профессиональной направленности* заключается в профессиональной ориентации содержания, форм, методов и средств обучения на формирование профессиональных знаний, умений, качеств и ресурсов; профилизации и взаимосвязи научных и профессиональных знаний.

Принцип *системности* предполагает, что профессиональное саморазвитие функционирует как целостная система взаимосвязанных структурных компонентов, которые находятся в развитии.

Принцип *открытости* предусматривает постоянную незавершенность профессионального саморазвития: личность в любой момент открыта к саморазвитию и к дальнейшему взаимодействию с внешней средой.

Принцип *перспективности* заключается в ориентации обучения на подготовку профессионала и субъекта будущего на перспективный путь в профессиональной карьере и личностном росте.

Здоровьесберегающий принцип - признание здоровья как безусловной ценности, овладение необходимыми для его сохранения знаниями, ценностные ориентации на здоровый образ жизни, развитие физической и экологической культуры, ответственного отношения человека к своему здоровью.

Принцип *субъектности* ориентирован на формирование субъектной позиции личности, которая способствует профессиональному саморазвитию студента как саморазвивающегося и уникального носителя активности, сознательно осуществляющего самоизменение, способного к рефлексии этих изменений.

Принцип *вариативности* предполагает наличие множества вариантов профессионального саморазвития, спектров возможностей для выбора индивидуальных траекторий саморазвития.

Принцип *профессионально-личностной успешности* заключается в формировании стремлений к самосовершенствованию и саморазвитию личности, выводит человека на уровень устойчиво высоких и наивысших достижений в деятельности как основа успешности в будущей профессии.

Для оптимальной реализации модельного представления процесса профессионального саморазвития студента медицинского вуза нами выявлены организационно-педагогические условия:

- обеспечивается учебно-профессиональная мотивация студентов на перспективные стратегии успешности с аксиологическими доминантами здоровья, милосердия и эмпатии в мировоззренческих ориентирах;
- постоянно развивающаяся инновационная интегративная среда вуза стимулирует личностно-профессиональные запросы и потребности студента, определяя динамику формирования его профессиональных компетенций;
- моделирование этических и деонтологических основ поведения врача в социальных практиках медицинской направленности ориентировано на традиции врачевания и инновации современного здравоохранения;
- многоаспектная учебно-профессиональная деятельность студента обеспечивает нелинейный процесс аккумуляции, интеграции и трансформации потенциалов личности студента, прогностически ориентированного

взаимодействия «преподаватель - студент - группа студентов» в наукоёмком непрерывном медицинском образовании;

- организуется сетевое взаимодействие студентов и преподавателей медицинских вузов, представителей организаций здравоохранения на Форсайт-площадке.

Структурный блок модели отражает интеграцию потенциалов личности студента, взаимодействия и медицинского вуза.

Потенциал личности студента медицинского вуза в профессиональном саморазвитии составляют:

- устойчивая мотивация к оказанию самостоятельной медицинской помощи;
- общекультурные и профессиональные компетенции врачебной деятельности;
- гуманистические ориентиры профессиональной ответственности врача за жизнь и здоровье пациентов;
- рациональное милосердие и действенная эмпатия;
- направления, стратегии и проекты личностного и профессионального самосовершенствования

Педагогический потенциал взаимодействия «преподаватель-студент» в профессиональном саморазвитии студента в медицинском вузе разворачивается в трех направлениях совместной деятельности: ретроспективном (традиции врачевания), актуальном (инновации медицинского образования) и перспективном (Форсайт медицины будущего), в единстве ориентиров-целей, регулятивов, синергетики и социально-личностных результатов-эффектов.

Педагогический потенциал медицинского вуза в профессиональном саморазвитии студента создают:

- совокупность сложившихся традиций, реальных возможностей и тенденций развития медицинского образования,
- вариативность и возможность непрерывного интенсивного профессионально-личностного роста будущего врача на протяжении всей его карьеры в сфере здравоохранения,

- интеграция теории и практики, персонифицированная в педагогических ресурсах преподавателей, успешно сочетающих научную, преподавательскую деятельность и медицинскую практику на клинических базах;

- развивающаяся инновационно- и технологически насыщенная среда научно-исследовательских центров, лабораторий, наукоемкого оборудования и инструментария современного вуза;

- динамика внедрения информационных образовательных технологий и интернета как источника новых знаний в области медицины для профессионально мобильного востребованного квалифицированного специалиста

Задача педагогического сопровождения заключается в грамотной целенаправленной организации формирования структурных компонентов профессионального саморазвития студента медицинского вуза.

Мотивационно-ценностный компонент проявляется в направленности на саморазвитие, познавательной мотивации, ценностном отношении к учебно-профессиональной деятельности, степени выраженности профессиональных мотивов и интересов. Система ценностных ориентаций, жизненных установок, правил и принципов поведения в профессиональной деятельности относительно профессионального саморазвития. Осознание возрастающей гуманистической и социальной значимости оказания медицинской помощи, приоритетов ценности жизни и здоровья человека в меняющемся мире;

Информационно-гностический компонент включает знание методов и способов саморазвития, ценностное отношение к знанию и процессу саморазвития. Постоянное самосовершенствование в профессии врача на основе получения научных знаний о человеке в контексте инноваций здорового образа жизни и обеспечения высокого качества медицинского обслуживания населения;

Деятельностный компонент интегрирует познавательную активность и самостоятельность как способность к поиску и применению новых знаний, целеполагание, планирование, умения и навыки логического и аргументированного анализа, принятия решений, способность к коммуникации. Освоение новых

достижений медицины и использование инновационных средств, методов и технологий здравоохранения и лечения;

Рефлексивно-регулятивный проявляется в рефлексии, оценке результатов своей деятельности, волевом самоконтроле, стремлении к саморегуляции. Знания в сфере саморегуляции в профессиональной деятельности способность оценить результаты своей деятельности, обеспечивающие адекватную самооценку. Выбор направлений, определение стратегий и разработка проектов профессионального роста, ответственность за грамотность, своевременность и результативность действий профессионального характера.

Опираясь на идеи интегративного подхода, мы можем объяснить, как вырабатываются стратегии профессионального саморазвития в зависимости от преобладающего вектора. Выделяя направления, мы опираемся на структуру профессионального саморазвития (мотивационно-ценностный, информационно-гностический, деятельностный и рефлексивно-регулятивный компоненты) и в соответствии с ними выделяем содержательные направления разработки стратегий профессионального саморазвития.

Результаты экспериментальной работы и факторный анализ показали, что при преобладании мотивационно-ценностного направления, основания разработки стратегий будут носить альтруистический характер, например, мать Тереза, доктор Лиза, Красный крест. Преобладание в разработке стратегий информационно-гностического направления выводит на научную и научно-исследовательскую область разработки стратегий. Акцентуация на деятельностном направлении разработки стратегий проявляется в ориентации стратегий на врачебную деятельность (сельские врачи, медицинское обслуживание). Преобладание в разработке стратегий рефлексивно-регулятивного направления проявляется в организации здравоохранения, медицинской экспертизы, деятельность главных врачей.

В чистом виде мы не можем выделить преобладание единственного направления разработки стратегий. Известные реализованные стратегии в организациях здравоохранения основаны на высоких аксиологических

основаниях, например, клиника Рошалья, Мать Тереза и ее организации, доктор Лиза и ее общественная деятельность. А.П.Чехов, учившийся у Н.Склифосовского, на свои средства открыл медицинский пункт, принимая множество больных и снабжая их лекарствами. Е.П.Глинка «доктор Лиза» всегда протягивала руку тем, кто в ней нуждался, основала Фонд «Справедливая помощь».

Этапами профессионального саморазвития студента медицинского вуза выступают: предпосылочный, ориентационный, установочный, формирующий, адаптивный, перспективный. Описание определенной этапности изучаемого феномена показывает, что прохождение этапов привязано к традиционному временному периоду обучения будущих специалистов в образовательной организации, но также зависит и от выбранной стратегии профессионального саморазвития (Таблица 23).

Таблица 23

Этапы профессионального саморазвития студента медицинского вуза

Этапы профессионального саморазвития	Целенаправленное управление и сопровождение профессионального саморазвития
Предпосылочный	Создание постоянно развивающейся среды, стимулирующей личностно-профессиональные запросы и потребности студента на основе растущих возможностей медицинского образования
Ориентационный	Проектирование и реализация технологий с ориентацией на высокую планку эталонных достижений, и вектор целеполагания студента направляется на позитивные стратегии профессионального саморазвития
Установочный	Преимущества профессионального саморазвития студента расширяются формированием корпоративного стиля здорового образа жизни, принятием ценности здоровья, которые выступают системным элементом жизнедеятельности медицинского вуза.
Формирующий	Интегрируются интеллектуальные и физические возможности студента, формирующиеся личностные, социальные и профессиональные компетенции, компетенции самооценки и акмеологические установки мотивации достижений в динамическом единстве субъективных и объективных факторов в образовательном процессе.
Адаптивный	В процессе саморазвития определяются преимущества в интенсивности профессионального развития, в сроках адаптации к новым социально-экономическим условиям и потребностям рынка труда, в продуктивной социализации и стабильности профессиональной востребованности на протяжении всей профессиональной карьеры.
Перспективный	Прогнозируется активизация механизмов профессионального саморазвития за счет обогащения стиля жизнедеятельности на основе

корпоративных, информативных и социокультурных возможностей медицинского вуза, стимулирующих расширение круга компетенций и повышение уровня их сформированности в ответ на изменяющиеся социально-экономические условия и объективные требования профессиональной деятельности.
--

Понятие «механизм» в философии рассматривается как система «движений или событий», «внутреннее устройство, последовательность стадий процесса, деятельности» и как «сложная система». В словаре С.И. Ожегова «механизм» раскрывается на основе системы или внутреннего устройства, определяющие порядок деятельности. Как система логически последовательно связанных звеньев, этапов и стадий, механизм обеспечивает формирование целостности из множества компонентов (целей, содержания, методов).

Процесс саморазвития представляет собой последовательность постепенного изменения составляющих с переходом на новый качественный уровень. Растущие потребности личности в достижении все более высоких образцов создают стимулы для перехода на новый уровень развития. Движущей силой этого процесса выступает деятельность субъекта медицинского вуза, направленная на расширение горизонта эрудиции. Механизмы профессионального саморазвития связаны с общим уровнем культуры личности, с ее ценностными ориентациями, в том числе ориентацией на ценность жизни, здоровья. Саморазвитие - процесс, протекающий за счет внутреннего потенциала на основе определенных механизмов.

В нашем исследовании механизм профессионального саморазвития студента основан на преобразовании. Преобразование - действие по трансформации объекта, изменение его качественным образом. Этапы преобразования носят универсальный характер и отражают последовательность действий: подготовка преобразований, его осуществление и оценка (измерение) результатов. Процесс преобразования представляют собой определенный цикл развития. Преобразование – этап в развитии любой системы, в том числе и личности. Личность вступает в него в силу нарастающих противоречий, таким образом, осуществляется переход на следующий уровень развития. Процесс преобразования в профессиональном саморазвитии студента можно рассматривать на двух уровнях: трансформация (изменение на

уровне личности); метаморфоза (изменение на уровне отдельного качества личности).

С позиции синергетического подхода преобразование личности означает упорядоченное изменение в положительном направлении, противопоставленное хаотическим изменениям, переход человека в новое качество. При этом вектор изменений ориентирован в направлении оптимизации внутреннего потенциала во взаимодействии с внешней средой. Стратегическое видение логики саморазвития студента предопределяет последовательность шагов, способствующих реализации стратегий профессионального саморазвития. «Стратегема» означает наличие определенного плана решения какой-либо проблемы, в котором присутствует инновация [120]. Посредством этой стратегии оформляется новое знание, происходит переход от преобразований наличного к снятию неопределенности в преобразовании будущего. Так формируется стремление студента к упреждающему управлению профессиональным саморазвитием. Данное стремление связано с интенцией, которая представляет собой направленность мышления студента, предрасположенность сознания, направленный поток, «условная стрела» - стрела познания, вектор саморазвития.

Интеграция потенциалов личности студента, взаимодействия и медицинского вуза создает синергетический эффект, стимулирующий профессиональное саморазвитие. Синергетический эффект проявляет себя в возникновении принципиально нового качества, создаваемого в рамках каждой подсистем (личности, взаимодействия и среды) и в результате преобразования создается мощный потенциал дальнейшего профессионального саморазвития.

Механизмом профессионального саморазвития выступают конструирование, самопроектирование и структурная самоорганизация студентом своего профессионального будущего. *Конструирование* заключается в предвидении плана, выборе стратегии, планировании пути. *Самопроектирование* – направление движения от постановки задачи к конкретной цели, программе решения этой задачи. Восходящее проектирование реализуется в том случае, если на основе готовых моделей поведения выстраиваются более сложные уровни. Нисходящее

самопроектирование начинается с разработки самых общих сведений. Механизм самопроектирования заключается в анализе: «потенциал - ресурсы», «ресурсы - дефициты», «возможности - риски». *Структурная самоорганизация* как упорядоченная сознательная деятельность, направлена на самоуправление для достижения поставленных целей, в результате которой студент способен мобилизовать себя, использовать свои возможности для профессионального саморазвития.

Если рассматривать в качестве механизма профессионального саморазвития конструирование, самопроектирование и самоорганизацию, то на формирование данного качества оказывает влияние следующие виды деятельности студентов: учебная, научно-исследовательская, лечебная, волонтерская. Соответственно, изменение характера данных видов деятельности способствует развитию таких профессионально-важных качеств как самостоятельность, активность, ответственность, инициативность, становление субъектной позиции. Изменение характера деятельности студента от сопровождения до самостоятельной деятельности дает обновление (репродуктивные – креативные – самостоятельность в деятельности).

В соответствии с перечисленными механизмами стратегия профессионального саморазвития позволяет выбирать, максимально использовать возможности, избегать опасных рисков, достигать результатов с позиции удовлетворения личных, профессиональных устремлений, личностной и социальной полезности.

Инструментально-технологическим обеспечением сетевой экспериментальной Форсайт-площадки выступили:

- проекты («Развитие коммуникативной толерантности у студентов в социокультурной среде медицинского вуза» (Конкурс Губернатора Оренбургской области в сфере науки и техники, 2014г.); «Формирование системы стиля здорового образа жизни как фактора саморазвития студента в медицинском образовании» (Эстафета вузовской науки, 2016г.);

- технологии: Веб-квесты (виртуальная игра) «Лабиринты истории медицинской науки», «Медицинские работники, прославившие медицину»,

«Мастерство медицинской коммуникации»; Форсайт-технологии (научно-обоснованные прогнозы развития): «Сценирование», «Качели времени», «Стратегическая сессия»; технологии саморазвития в медицинском образовании (пошаговое описание педагогических действий): технология тайм-менеджмента, технология позиционного обучения, музейно-педагогические технологии, «Колесо жизненного баланса»; моделирование ролей медицинского работника и стратегий его деятельности; социальные практики (волонтерство, донорство, акции милосердия);

- грантовая поддержка («Инновационные модели и методы проектирования и реализации профессиональных образовательных программ» (Приоритетное направление развития науки, технологий и техники в Российской Федерации, критическая технология, РГНФ, 2016; ОГУ, ОрГМУ, заявка № 17-06-00921); "Стратегии профессионального саморазвития студента в медицинском образовании" проект в рамках заявки на грант № 18-113-00008 (конкурс "Д" 2018г) КИАС РФФИ); Faculty Center for Ignatian Pedagogy Research Grant Application Fall (Loyola, 2017).

- информационная виртуальная поддержка (сайт «Лаборатория саморазвития»⁷);

- методическое обеспечение в виде комплекта научно-методических материалов, содержащего анализ потенциала медицинского образования Оренбургской области в аспекте профессионального саморазвития (профильные классы, подготовительные курсы, колледж, вуз, ординатура, аспирантура, повышение квалификации и дополнительное профессиональное образование); технологии профессионального саморазвития; презентационный комплекс «Медицина будущего – проекция в Оренбургской области»; учебно-методическое пособие, содержащее практикум по саморазвитию, диагностический инструментарий и рабочую тетрадь студента;

- организационное сопровождение профессионального саморазвития.

⁷ <http://nevolina-v.wix.com/samraz>

Результатом реализации разработанной модели является профессиональное саморазвитие студента медицинского вуза.

Таким образом, модельное представление процесса профессионального саморазвития студента медицинского вуза базируется на интегративном и дополнительно положениях контекстного и проектного подходов, отражает интеграцию целевого, методологического, структурного, процессуального и результативного блоков, реализуется в соответствии с выделенными закономерностями, принципами и условиями. Мы считаем, что целенаправленно организованное профессиональное саморазвитие является важнейшим условием эффективности в сфере будущей медицинской деятельности и конструирования успешной профессиональной карьеры.

В результате интеграции, составляющие профессионального саморазвития, преобразуются, проецируются друг на друга - потенциальные возможности студента, продуктивное взаимодействие и потенциал медицинского вуза и в результате синергетического эффекта происходит преобразование потенциала в ресурсы профессионального саморазвития студента медицинского вуза.

Интеграция различных аспектов рассмотрения профессионального саморазвития позволяет рассмотреть соответствующую интегрированную структуру, представленную в модели, где ее составляющие блоки отражают профессионально-деятельностный и социально-личностный аспекты.

Глава 4. Опыт реализации модели профессионального саморазвития студента медицинского вуза

4.1. Педагогический проект открытой сетевой экспериментальной Форсайт-площадки

В процессе реализации педагогического проекта открытой сетевой экспериментальной Форсайт-площадки средствами педагогического управления и сопровождения выступили: проекты; технологии, моделирование ролей медицинского работника и стратегий его деятельности; социальные практики; грантовая поддержка; информационная виртуальная поддержка (Сайт «Лаборатория саморазвития»); методическое обеспечение; организационное сопровождение.

Экспериментальная работа строилась в соответствии с предполагаемыми этапами профессионального саморазвития студента: предпосылочный, ориентационный, установочный, формирующий, адаптивный, перспективный этапы.

Методология проведения исследований основана на использовании системного анализа; применения методов, определяемых характером решаемых в процессе исследования задач, а именно: теоретические (анализ литературы по проблеме исследования на этапе поставки проблемы и разработки гипотезы); обсервационные (анализ образовательных программ и методического обеспечения); констатирующие (анализ профессионального саморазвития за рубежом и в России); прогностические (форсайт, сценарирование, «Качели времени», стратегические сессии, моделирование сред саморазвития); экспериментальные (игровые методы, наблюдение за процессом саморазвития студента, анкетирование, диагностика, экспертиза, мониторинг); праксиметрические (анализ ответов и анкет студентов); математические и статистические (факторный анализ) методы.

Научно-исследовательская и экспериментальная работа осуществлялась на базе сетевой экспериментальной Форсайт-площадки. Участниками выступили: вузы нижеволжского медицинского кластера: ФГБОУ ВО Самарский государственный медицинский университет, ФГБОУ ВО Оренбургский государственный медицинский университет, ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский

университет. К сетевому участию в проекте были привлечены преподаватели и студенты зарубежных вузов - Loyola University Chicago (США), Hebrew University of Jerusalem (Израиль), которые стали респондентами в анкетировании и апробации ряда педагогических технологий. Педагогические технологии были представлены на экспертизу и апробировались в «Научно-исследовательской лаборатории субъектной самореализации и инновационных технологий» ФГБОУ ВО Самарский государственный социально-педагогический университет. Многоуровневое медицинское образование представлено участниками – ГАОУ СПО «Оренбургский областной медицинский колледж»; Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения; ГАОУ СПО «Орский медицинский колледж»; ГБОУ СПО «Бузулукский медицинский колледж»; МОБУ «Гимназия № 5» г. Оренбурга, городская больница г.Кумертау (Башкортостан).

В исследовании на различных этапах принимали участие студенты, ординаторы, аспиранты, врачи и преподаватели. Этапы и содержание экспериментального исследования включали пилотажный, формирующий и контрольный эксперименты.

С 2010 года проводились педагогические исследования профессионального саморазвития, в которых принимали участие студенты, ординаторы, аспиранты, врачи, преподаватели, а также субъекты, обладающие ресурсами. Логика исследования предполагала предварительное изучение различных опросников и анкет в проблемном поле саморазвития, выявление инвариантной части содержания этого инструментария, синтез инвариантов, избыточное дополнение анкеты позициями, имеющими (по данным различных исследователей) влияние на процесс саморазвития.

Педагогические исследования профессионального саморазвития студента осуществлялись по следующим направлениям:

1. *Образовательный вектор* исследования представлен в форме анализа ресурсов непрерывного образования медицинского профиля (профильные классы, подготовительные курсы, колледж, вуз, ординатура, повышение квалификации и дополнительное профессиональное образование).

В исследовании разработаны и апробированы технологии профессионального саморазвития студента в медицинском образовании. Данные технологии учитывают «прошлое», опираются на «настоящее» и ориентируют на «будущее».

- Веб-квесты (виртуальная игра) «Лабиринты истории медицинской науки», «Медицинские работники, прославившие медицину», «Мастерство медицинской коммуникации».

- Форсайт-технология (научно-обоснованные прогнозы развития): технология сценарирования, технология «Качели времени», технология «Стратегическая сессия», Атлас новых медицинских профессий.

- Технологии саморазвития в медицинском образовании (пошаговое описание педагогических действий): технология тайм-менеджмента, технология позиционного обучения, музейно-педагогические технологии, технология «Шесть шляп мышления» (Э. де Боно), технология «Колесо жизненного баланса».

- Моделирование ролей медицинского работника и стратегий его деятельности.

- Социальные практики (волонтерство, донорство, акции милосердия).

- Виртуальные практики (виртуальные взаимодействия в медицинском сообществе, сайт «Лаборатория саморазвития»).

2. *Инновационно-прогностический вектор* исследования представлен анализом перспектив развития инновационной медицины в Оренбургской области.

В рамках работы экспериментальной Форсайт-площадки разработан и апробирован презентационный комплекс «Медицина будущего – проекция в Оренбургской области», включающий блоки электронных презентаций:

- «Медицинские галереи» («Лучшие клиники мира», «Медицинские вузы», «Лучшие врачи России», «Медицинские журналы»);

- «Медицина как наука» («Важные медицинские открытия», «Этические проблемы современной науки», «Научные медицинские разработки Оренбуржья»);

- «Профессиональная этика медицинского работника» («Принцип «Не навреди», «Этика в работе медицинской сестры», «Врачебная тайна»);

- «Медицина Оренбуржья» («Научные разработки Оренбуржья», «Галерея медицинских учреждений и общественных организаций г. Оренбурга»);

- «Личность врача» («Образ врача в различные исторические периоды», «Личность современного врача», «Атлас новых медицинских профессий», «Мировоззрение современного врача»);

- «ЗОЖ» («Отношение к здоровью в различных религиях», «ЗОЖ в Оренбуржье», «Влияние компьютера на здоровье человека», «Психогигиена»);

- «Психология личности» («Самопознание», «Самообразование», «Саморазвитие»).

3. *Профессионально-личностный вектор* исследования содержит классификацию стратегий профессионального саморазвития студента медицинского вуза.

Комплексное инструментально-технологическое обеспечение включает: комплект научно-методических материалов, включающий анализ ресурсов медицинского образования; технологии профессионального саморазвития в медицинском образовании, презентационный комплекс «Медицина будущего – проекция в Оренбургской области», учебно-методическое пособие «Саморазвитие студента медицинского вуза» содержащее практикум по саморазвитию, диагностический инструментарий и рабочую тетрадь студента.

Инновационные преобразования образовательных структур, широкое распространение инфо-коммуникативных технологий, интерактивных технологий обучения, обусловили выбор проектной реализации концепции на базе сетевой Форсайт-площадки. Форсайт-технология служит для разработки долгосрочных стратегий развития, ее результаты нацелены на повышение конкурентоспособности, на возможность максимально эффективного развития. На основе Форсайта («foresight» - «взгляд в будущее») разрабатываются долгосрочные, перспективные стратегии развития науки, технологий, нацеленные на повышение конкурентоспособности и эффективного развития. Особое внимание уделяется достижению консенсуса между основными участниками по важнейшим стратегическим направлениям развития путем организации постоянного диалога (в рамках панелей экспертов, рабочих групп, семинаров, конференций). Смыслом форсайт-технологии является расширение доступных стратегических

возможностей на основе построения взвешенного, согласованного и ответственного образа будущего, способствует ранней концентрации ресурсов на нужных направлениях [85, 119].

Форсайт как социогуманитарная технология предвидения будущего развития системы (образования, медицины), представляет собой интеграцию прогностики (прогнозирования), управление будущим и конструирование будущего. Форсайт ориентирован не только на определение возможных альтернатив, но и на выбор наиболее предпочтительных из них. Стратегии форсайт-проекта обладают синергетическими характеристиками: моделирование саморазвития, самоорганизации, нелинейности развития, ответственность в точках бифуркации, когда малые воздействия могут необратимо изменить сценарий саморазвития.

Наступление «желательного» варианта будущего во многом зависит от действий, предпринимаемых сегодня, поэтому выбор вариантов сопровождается разработкой мер, обеспечивающих оптимальную стратегию развития. Форсайт-проекты ориентированы не только на получение нового знания в форме докладов, набора сценариев, рекомендаций, результатом является развитие неформальных взаимосвязей между их участниками, создание единого представления о ситуации. Формирование горизонтальных сетей, площадок, в рамках которых субъекты, обладающие ресурсами (ученые, бизнесмены, преподаватели вузов, специалисты смежных областей) могут систематически обсуждать общие проблемы, рассматривается как один из главных эффектов. Форсайт-проект используется для разработки и реализации долгосрочных стратегий развития и сопровождается мерами по обеспечению движения по выбранной траектории. Форсайт-проект – консультативный процесс, обеспечивающий обмен мнениями, признание множественности вариантов развития будущего, требует сознательной активной позиции по отношению к будущему.

Отличие форсайта от прогнозирования:

- в форсайте речь идет об оценке возможных перспектив развития, очерчиваются возможные горизонты, которые могут быть достигнуты при

вложении средств, ресурсов и организации систематической работы, а также вероятные эффекты.

- форсайт подразумевает участие путем проведения интенсивных взаимных обсуждений экспертов из разных сфер деятельности связанных с тематикой форсайт-проекта, проведение опроса отдельных групп.

- нацеленность форсайта на разработку практических мер по приближению выбранных стратегических ориентиров.

Методы, используемые в Форсайт-проектах, охватывают как качественные (интервью, обзоры литературы, морфологический анализ, «деревья соответствий», сценарии, ролевые игры), так и количественные (анализ взаимного влияния (cross-impact analysis), экстраполяция, моделирование, анализ и прогноз индикаторов методов). Ряд методов носит синтетический характер – Дельфи, дорожная карта, критические технологии, многокритериальный анализ, патентный анализ, игровое моделирование. Набор методов, применяемых в проекте, выбирается с учетом временных и ресурсных ограничений, наличия достаточного количества высококвалифицированных экспертов, доступа к информационным источникам.

Таблица 24

Архитектура Форсайт-проекта

параметр	содержание
область исследования (SCOPE)	Профессиональное саморазвитие студента медицинского вуза
Горизонт форсайта (Time Horizon)	Промежуток времени, на который ориентируется фиксация результатов предвидения или активного прогноза
Фокус форсайта (Foresight Focus)	Разработка и реализация стратегий профессионального саморазвития студента медицинского вуза
Поле форсайта	Совокупность непосредственных и сетевых участников: Студенты (потенциал, способности, ресурсы) Преподаватели (консультант, тьютор, коуч, образец, пример) Субъекты, обладающие ресурсами (материальными, технологическими) возможности мировой медицины (люди, живущие за границей, американская медицина, израильская) Власть, территориальные ресурсы, материальные ресурсы Привлечение к работе, новые форматы, бизнес-возможности Профи подбирают под себя команды)

Назначение	Разработка стратегий профессионального саморазвития: осуществление ранней концентрации ресурсов на нужных направлениях
Методы Форсайта	Опросы экспертов (общение с субъектами, обладающими ресурсами интервью с известными врачами, встречи студентов с врачами) - сценарирование (программа саморазвития – студенческие проекты «деревья соответствий»); - семинары - открытые дискуссии (СНК, дискуссионная площадка, создание горизонтальных взаимосвязей: наука-образование-медицина); - интернет-платформа – Сайт «Лаборатория Саморазвития», сетевые взаимодействия, банк знаний - диагностические исследования, анкетирование - моделирование этических и деонтологических основ профессионального поведения - квесты (инноватика, мобильные технологии, треки) - ролевые игры (позиционная технология обучения)
Характер реализации	В рамках работы сетевой экспериментальной Форсайт-площадки разработка и реализация стратегий профессионального саморазвития
Активность воздействия на процессы	Показывает возможные пути профессионального саморазвития студента медицинского вуза.
Результат	Получение нового знания, неформальное взаимодействие, процедуры взаимодействия, выработка стратегий, инсайт.

Этапы работы. Процесс создания Форсайта.

1. Предварительный (2012-2014), предфорсайт (Pre-Foresight Stage).

- поиск и привлечение сетевых участников и определение их роли в деятельности Форсайт-площадки;
- предварительный анализ материалов (более 20 форсайт-исследований) с 2012г.;
- разработка, подготовка методов форсайта, для использования в рамках работы форсайт-площадки (технологии);
- реализация проекта «Развитие коммуникативной толерантности у студентов в социокультурной среде медицинского вуза» (Лауреат Губернаторской премии «Наука и техника», 2014г⁸).

2. Основной (2015-2017) - собственно форсайт (Foresight Stage).

- создание сайта «Лаборатория саморазвития»⁹ - участие в сессии форсайт (май 2016г.)

⁸ Указ Губернатора Оренбургской области № 5-ук от 12.01.2015 «О присуждении премий Губернатора Оренбургской области в сфере науки и техники за 2014 год»

- издание комплекта научно-методических материалов «Стратегии профессионального саморазвития студентов в медицинском образовании» (презентационный комплекс, технологии)¹⁰ - работа экспериментальной Форсайт-площадки (апробация технологий, сетевое взаимодействие субъектов (студенты, преподаватели, субъекты, обладающие ресурсами);
- заявка на грант № 18-113-00008 по проекту "Стратегии профессионального саморазвития студента в медицинском образовании" (конкурс "Д" 2018 г.) КИАС РФФИ.

3. Подведение итогов работы (2017-2018) постфорсайт (Post-ForesightStage)

- анализ результатов работы, разработка классификации стратегий профессионального саморазвития студента медицинского вуза.

Исследовательская работа осуществлялась в рамках заявки № 18-113-00008 по проекту "Стратегии профессионального саморазвития студента в медицинском образовании" (конкурс "Д" 2018 года) КИАС РФФИ.

В процессе реализации педагогического проекта разработана электронная поддержка в виде сайта «Лаборатория саморазвития»¹¹, на котором размещены материалы для сетевых участников: презентационный комплекс «Медицина будущего – проекция в Оренбургской области», новые педагогические технологии (квесты, позиционная технология обучения, технология тайм-менеджмента), полезная информация, ссылки на организации, научные и образовательные порталы, электронные каталоги российских библиотек, памятка «Саморазвитие личности студента», а также студенческие проектные работы.

Авторы проекта принимали участие в региональной научно-практической конференции «Общественное здоровье: эффективное управление в новых социально-экономических условиях. Региональный аспект» (25 и 26 мая 2016 г.). В рамках конференции были организованы дискуссионные площадки, деловая

⁹ <http://nevolina-v.wixsite.com/samraz>

¹⁰ <http://lib.orgma.ru/jirbis2/elektronnyj-katalog>

¹¹ <http://nevolina-v.wixsite.com/samraz>

Форсайт-игра «Здравоохранение Оренбуржья 2025», направленная на разработку новых эффективных моделей организации здравоохранения в Оренбургской области.

Автор выступает в качестве научного руководителя школьных работ (учащиеся гимназии №5) для участия в ежегодной вузовской учебно-практической конференции в ОрГМУ для школьников «Мы молодые исследователи медико-биологических проблем».

В рамках реализации Форсайт-площадки с педагогами гимназии № 5 проведен семинар-практикум «Позиционная технология обучения»¹²

На формирующем этапе эксперимента в рамках работы Форсайт-площадки осуществлялась реализация организационно-педагогических условий профессионального саморазвития студента медицинского вуза.

1. *Актуализация личностного потенциала студента обеспечивается реализацией многоаспектной учебно-профессиональной деятельности с ориентацией на эталонные достижения в оказании медицинской помощи.*

На профессиональное саморазвитие оказывает влияние учебная, научно-исследовательская, волонтерская деятельность. Соответственно, изменение характера деятельности студента от сопровождения до самостоятельной деятельности дает обновление ресурсов (репродуктивные – креативные – самостоятельность в деятельности), способствует развитию таких профессионально-важных качеств как самостоятельности, активности, ответственности, инициативности, становлению субъектной позиции будущего медика.

Практико-ориентированная работа осуществлялась по направлениям:

- в рамках аудиторной работы активизация теоретических и практических аспектов саморазвития под руководством преподавателя;
- организация самостоятельной деятельности студентов в рамках внеаудиторной работы;

¹² <http://www.gim5.ru/konspekty-urokov>

- руководство научно-исследовательской деятельностью студентов.

На лекциях осуществлялся переход от монолога к диалогу, что дает возможность применять дискуссионные элементы и проблемную подачу материала. Целью использования диалога на занятиях являлось не только ознакомление с новой информацией, расширения кругозора и удовлетворения любознательности, но и совершенствование стремления критически и творчески мыслить, получения практических умений и навыков анализа; умений теоретического осмысления для подготовки к творческому поиску и проведению определённой работы.

В учебном процессе активно применялись организация проблемных ситуаций, анализ и моделирование ситуаций из профессиональной практики, деловые и ролевые игры, дискуссия, просмотр и обсуждение фильмов, содержащих морально-этические проблемы. Данные формы работ ориентированы на развитие у студентов умения подвергать проблемному анализу научные источники, проводить экспресс-анализ современных источников информации. Преобладание активных методов обучения придает отношениям обучающегося и наставника характер творческого взаимодействия, создавая поле совместной деятельности, эмоционального сопереживания (В.М. Букатов [60]). Использование активных и интерактивных технологий в учебном процессе было направлено на развитие у студентов навыков ведения дискуссии по важнейшим этическим и психологическим проблемам медицины; способов логического изложения и анализа материала; логических и социально-психологических приемов морально-этической аргументации; способов логического построения вопросов и ответов; навыков изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления; навыков публичной речи.

Характерной чертой таких дисциплин как «Педагогика», «Психология», «Профессиональная этика» является дискуссионность, что определяет и специфику проведения семинаров в виде дискуссии, с формулированием тезиса, приведением аргументов в пользу защиты данного тезиса и осуществлением демонстрации, т.е. установлением правильных связей между тезисом и аргументами, также предполагается и критика аргументации. Поэтому, организация самостоятельной и учебной работы студентов направлена на развитие навыков владения эвристикой,

публичных выступлений, аргументированного высказывания своего мнения, анализа учебной и научной литературы, написания рефератов.

Семинарские занятия нацелены на углубление и закрепление знаний студентов, на развитие речевых и мыслительных способностей, совершенствуемых в процессе индивидуального и группового анализа предложенных проблем. Материалом для работы служат конспекты лекций, тексты учебников, оригинальные тексты различных авторов, а так же личный жизненный опыт каждого из студентов. Семинарские занятия проводятся в форме развернутой беседы, докладов и обсуждений, дискуссии, деловой игры, проблемного обучения, доклада-презентации, стратегические семинары (целью которых является практическая постановка целей, выработка стратегии саморазвития), рефлексивные семинары (целью которых является развитие системного мышления – обсуждение мыслительных представлений, теоретических моделей и концептов развития и саморазвития). Цель таких семинаров является формирование практических навыков системного мышления для их применения в саморазвитии. Эти форматы открывают новые возможности для профессионального саморазвития личности студентов. Данные формы работы способствуют развитию мышления, студенты усваивают и сами знания, и способы овладения ими, а также овладевают способностью к поиску путей и средств решения проблемных ситуаций. Информация в значительной части не передается студентам в готовом виде - знания приобретаются ими в процессе самостоятельной познавательной деятельности. Использование групповых форм работы способствует овладению средствами общения, техникой проведения беседы, формированию навыков работы в команде, сотрудничества, аргументации и контраргументации.

В ходе аудиторной работы особое внимание уделялось развитию способности анализировать проблему, отличать существенное от несущественного в ее решении; способность выдвигать разнообразные гипотезы и строить модели ее решения, выбирать из них наиболее рациональные; способность критически мыслить; способность анализировать причины и условия разрешения проблемы. Также студенты учатся овладению культурой письменной научной речи, овладевают

гlossарием по каждой теме, вырабатывают умение работать со словарями, читать научные тексты, приобретают опыт составления конспектов, написания рефератов, эссе, статей и докладов и т.п.

Работа была направлена на увеличение доли самостоятельной работы с опорой на методы развития логики мышления (методы проблемного обучения, метод проектов), а также презентации учебных достижений (статьи, доклады, тезисы). В ходе учебного процесса применялись активные и интерактивные методы обучения, направленные на организованную обратную связь между преподавателем и студентом: диалоговые формы работы, деловая игра, проблемная дискуссия, интерактивное общение на лекции.

На лекциях, семинарских и практических занятиях осуществлялось обогащение знаний студентов по проблемам развития и саморазвития личности. Студенты знакомились с системой категорий и понятий, овладение которыми является важным фактором развития у будущих медицинских работников интереса к научному познанию, профессиональной коммуникативной компетентности, инициативы, творческого отношения к будущей профессиональной деятельности.

Так, в курсе изучения дисциплины «Профессиональная этика» были разработаны темы «Культура – пространство саморазвития личности», «Линии саморазвития в профессии врача», «История медицины в лицах», «Выдающиеся медицинские династии». Студенты с интересом знакомились с различными аспектами профессиональной этики врача, моделями профессионального поведения. Живой интерес вызвало обсуждение темы этических аспектов взаимодействия врача и пациента, нормативных документов, регламентирующих профессиональную деятельность врача. Внимание студентов акцентировалось на этических принципах деятельности и моделях взаимоотношения врача с пациентом.

Студентами разработаны презентации на темы: «История развития медицинского образования», «Корпоративная этика медицинских работников», Галерея «Врачи, прославившие медицину», «Профессиональные и личностные качества врача», «Образ врача в различные исторические периоды», «Личность

врача в современном представлении», «Медицина Оренбуржья», «Донорство на разных исторических этапах», «Медицинская деонтология».

Профессиональное саморазвитие студента обеспечивается в рамках многофункционального образовательного процесса на основе научно-исследовательской деятельности, выступающей действенным, эффективным механизмом актуализации потенциала, с ориентацией на эталонные достижения в оказании медицинской помощи. Научно-исследовательская деятельность способствует обретению студентом позиции субъекта-исследователя, позволяет трансформировать обучение в самообучение, запускает механизм профессионального саморазвития. Студенты, занимающиеся научно-исследовательской деятельностью, отличаются ответственностью, собранностью, целеустремлённостью, любознательностью, ориентацией в инновационных процессах. В ходе научно-исследовательской деятельности формируются ценностно-смысловая компетенция, общекультурная, учебно-познавательная, информационная, коммуникативная, социально-трудовая, личностная компетенция – самосовершенствование.

Профессиональное саморазвитие студента происходит в процессе обучения способам соответствующей деятельности, приобретения опыта так же и во внеаудиторной работе в рамках участия в студенческих научных кружках, кинолектории. Активное вовлечение студентов в научную деятельность, начиная с младших курсов, вступление в научно-исследовательскую деятельность, участие в студенческих научных кружках, конференциях и конкурсах различного уровня, подготовка проектных работ, публикации тезисов, статей способствует развитию автономности, ответственности, коммуникативных навыков, позволяет студенту реализовать себя как субъекта.

Заседания студенческих научных кружков проводятся в формате кинолектория (просмотр документальных и художественных кинолент, имеющих непосредственное отношение к учебной программе) и обсуждение их со студентами. После каждого кинолектория студентам предлагается написать эссе по мотивам фильма и темы в нём затронутой. Лучшие работы публикуются в научных

изданиях. В результате проведения подобных мероприятий в формате дискуссионного клуба, открытого семинара, студенты развивают навыки межличностной коммуникации, логического и аргументированного анализа, самоорганизации. На семинар, проводимый во внеучебное время, со студентами, интересующимися актуальными проблемами психологии, приглашаются также студенты и сотрудники других оренбургских вузов, таким образом, поддерживается развитие локального научного сообщества (психология, социология медицины, этика). К примеру, рассматривая вопросы современной психологии сознания и когнитивных технологий, будущие врачи, получают необходимые сведения для современного специалиста в сфере здравоохранения. Таким образом, такие формы как дискуссионный клуб, кинолекторий, открытый семинар, проводимые во внеучебное время, неформальная обстановка, мультимедийная подача информации, диалог, способствуют саморазвитию студента.

Реализованное исследование включает блоки: информационно-теоретический, коммуникативно-деятельностный, научно-исследовательский, практический.

Информационно-теоретический блок посвящен теоретическому экскурсу по проблеме саморазвития: со студентами обсуждались темы личностного саморазвития, перспективные линии саморазвития, современные тенденции, личностный потенциал, ресурсы и стратегии саморазвития, а также другие темы, обеспечивающие самостоятельную ориентацию студентов в современных представлениях о саморазвитии. В результате существенно расширены знания и умения студентов в области саморазвития, а также познавательные потребности в этой сфере. Содержательная часть спецкурса направлена на осознание и целенаправленное управление студентами своим развитием.

Коммуникативно-деятельностный блок разработан и реализован в рамках аудиторной и внеаудиторной работы – заседания СНК, дискуссионная площадка. Реализация данного блока направлена на ориентацию студентов на ценности сотрудничества, взаимодействия, а также развитие коммуникативной толерантности, эмпатии как профессионально-важных качеств будущего врача.

Научно-исследовательская часть блока реализована в ходе выполнения научно-исследовательских проектов со студентами, проведения научно-практических конференций, подготовки материалов для издания тематических сборников, написания научных статей под руководством преподавателей по основным научным направлениям кафедры.

Практическая часть включает комплекс технологий саморазвития (квесты, технология тайм-менеджмента), направленных на самопознание, регулирование работоспособности, овладение способами самоорганизации и саморазвития. Игры проводятся как в аудиторное, так и во внеаудиторное время (СНК, кураторские часы), включают элементы деловых, профессионально-ориентированных игр, активизирующих саморазвитие.

2. Взаимодействие «преподаватель-студент» разворачивается в трех направлениях совместной деятельности - ретроспективном (традиции врачевания), актуальном (инновации медицинского образования) и перспективном (Форсайт медицины будущего).

В исследовании Л.А. Витвицкой [75] установлено, что образовательный процесс протекает успешно, если субъекты проявляют в нем личностную активность, а отобранный вариант взаимодействия оказывается адекватным решаемым задачам и совокупности объективных и субъективных условий в тот или иной период подготовки (выбранный вариант взаимодействия учитывает «прошрое», опирается на «настоящее» и ориентирует на «будущее»).

Продолжая данную логику, проектная и технологическая реализация концепции осуществлялась по направлениям: ретроспектива, актуальность, перспектива.

В ходе реализации экспериментальной работы возможности взаимодействия «преподаватель-студент» проявились в результатах-эффектах:

- интериоризация знаний в процессе социальных практик медицинской направленности (Волонтерство, донорство, акции милосердия, социологические исследования);

- профессиональное моделирование этических и деонтологических основ поведения врача;

- прогнозирование профессионального будущего в процессе обучения (Форсайт-проект «Врач-будущего»);

- позитивное отношение к здоровью как ценности (Проект «Неделя здоровья», «Молодежь + здоровье=будущее!» Виртуальная выставка «Здоровье - мудрых гонорар», «Здоровым быть здорово»).

3. *Постоянно развивающаяся интегративная среда вуза стимулирует личностно-профессиональные запросы и потребности студента.* Рассмотрим педагогический потенциал медицинского вуза для профессионального саморазвития студента на примере ОрГМУ (Таблица 25).

Таблица 25

Педагогический потенциал медицинского вуза на примере ОрГМУ в профессиональном саморазвитии студента

Совокупность сложившихся традиций, реальных возможностей и тенденций развития медицинского образования
- В Оренбуржье в рамках мероприятий, посвященных Всемирному дню донора крови, под лозунгом «Здоровый донор – здоровое Оренбуржье» ежегодно проходят донорские акции по безвозмездной сдаче крови. В области успешно реализуется федеральный закон о донорстве и федеральная программа развития донорства, направленные на безвозмездность движения и привлечение молодежи. Развитие донорства на территории области ориентировано на молодежь (60% процентов доноров - это молодые люди 20-35 лет, многие из них – студенты ОрГМУ). - Волонтерство как сознательная, добровольная деятельность на благо других людей, согласно Всеобщей Декларации Добровольчества, способствует сохранению и укреплению общечеловеческих ценностей; реализации прав и обязанностей людей посредством личностного роста через осознание человеческого потенциала; совместной работе над созданием инновационных решений. Данная социальная практика помогает студентам не только выстраивать определенные отношения в социальной и профессионально-ориентированной среде, приобретать практические навыки, но и развивать моральные и духовные качества, приобщаться к ценностям будущей профессии.
Вариативность и возможность непрерывного интенсивного профессионально-личностного роста будущего врача на протяжении всей его карьеры в сфере здравоохранения.
В ОрГМУ действует концептуальная программа по формированию здорового образа жизни «ОрГМУ – территория здорового образа жизни», направленная на создание и реализацию условий для оздоровления участников образовательного процесса и пропаганду здорового образа жизни. К мероприятиям по реализации данной комплексной программы относится совершенствование организации физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы в вузе; информационное, нормативно-правовое и кадровое обеспечение здоровьесформирующей деятельности; укрепление материально-технической базы физической культуры и спорта; социологические исследования по изучению и анализу здорового образа жизни субъектов образовательного процесса.
Интеграция теории и практики, персонафицированная в педагогических ресурсах

преподавателей, сочетающих научную, преподавательскую деятельность и медицинскую практику и реализованную в клинических базах практик студентов.

В Оренбурге созданы 25 клинических баз в медицинских организациях, организациях - производителях лекарственных средств и медицинских изделий, аптечных организациях, судебно-экспертных учреждениях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья.

При взаимодействии с клиническими кафедрами на старших курсах происходит постепенный переход от совместной с преподавателем деятельности к самостоятельной работе с человеком (пациентом) в аспекте помогающих отношений: диагностика, лечение, профилактика, реабилитация. Практические занятия, а в дальнейшем процедура обследования и лечения пациентов способствует формированию ответственного отношения к выполнению профессиональных задач, способности к диалогическому взаимодействию, профессиональной и деонтологической направленности.

Инновационная и технологическая насыщенность среды научно-исследовательскими центрами, лабораториями, наукоемким оборудованием и инструментарием современной медицины.

Образовательные ресурсы ОрГМУ: отдел по профориентационной работе и довузовскому образованию, лаборатория цифровых образовательных технологий, центр практической подготовки и трудоустройства выпускников, центр информационных технологий, деканаты, кафедры, научно-инновационный центр координации исследований (Лаборатория информатики и медицинской статистики, Научно-исследовательский институт микрохирургии и клинической анатомии, Научно-исследовательская молекулярно-генетическая лаборатория, Санитарно-химическая лаборатория, Проблемная научно-исследовательская лаборатория, Биохимическая лаборатория, Научно-исследовательская лаборатория «Морфогенез и регенерация клеток и тканей», Научно-исследовательская лаборатория оценки условий труда и профессиональных рисков, Научно-исследовательская лаборатория «Физиология и патология дыхания»), виварий, вузовская электронная библиотека, обучающий симуляционный центр, институт профессионального образования, музей.

Научно-практический журнал «Оренбургский медицинский вестник». Структура журнала включает разделы «Оригинальные исследования», «Заметки из практики, краткие сообщения», «Обзоры, лекции», «Странички истории», «Информация об изданиях, изобретениях, новых медицинских технологиях», «Юбилейные, памятные даты».

Активное внедрение информационных образовательных технологий и интернета, как источника меняющихся, новейших знаний в области медицины, обеспечивает профессиональную и информационную мобильность, вхождение в новую ситуацию на основе актуальных прикладных информационных умений.

Медицинские интернет-ресурсы: базы данных и информационные порталы по медицине и естественным наукам, федеральные библиотеки, иностранные библиотеки, медицинские ресурсы Интернет для врачей и пациентов, сайты зарубежных и русскоязычных медицинских обществ, изданий (медицинских журналов, издательств, медицинские газеты, медицинские словари, энциклопедии, видеоматериалы, интерактивные атласы, нормативные документы), новостная интернет-среда, профессиональные базы знаний и базы данных, тематические сайты по медицине, виртуальные клубы и медицинские форумы, WWW-страницы известных врачей, сайты профессионального сообщества.

В ОрГМУ реализуется подготовка студентов очной формы обучения с применением дистанционных технологий по специальностям фармация, высшее сестринское дело и клиническая психология.

4. Обеспечивается учебно-профессиональная мотивация студентов и ориентация на перспективные стратегии успешности профессионального саморазвития.

В условиях ОрГМУ создана постоянно развивающаяся среда, которая включает развитую образовательную инфраструктуру, информационно-технологические ресурсы, библиотеку, музей. В рамках работы Учебно-методической комиссии «Развитие социокультурной среды ВУЗа»¹³ организованы систематические мероприятия, стимулирующие личностно-профессиональные запросы и потребности студентов на основе растущих возможностей медицинского образования (апробация технологий, комплекта научно-методических материалов, презентационного комплекса, учебно-методического пособия «Саморазвитие студента медицинского вуза»).

Значительный развивающий эффект мы отмечали в результате реализации региональных и университетских проектов:

- «Развитие коммуникативной толерантности у студентов в социокультурной среде медицинского вуза» (Конкурс Губернатора Оренбургской области в сфере науки и техники, 2014г.; 569 студентов лечебного факультета и факультета клинической психологии);

- «Формирование системы стиля здорового образа жизни как фактора саморазвития студента в медицинском образовании» (Эстафета вузовской науки, 2016г.; 523 студента лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов);

- «Инновационные модели и методы проектирования и реализации профессиональных образовательных программ» (Приоритетное направление развития науки, технологий и техники в Российской Федерации, критическая технология, РГНФ, 2016; ОГУ, 378 студентов лечебного и стоматологического факультетов ОрГМУ);

- «Профессиональное саморазвитие студента в медицинском образовании» (заявка на «Университетский научный грант», 2017; 290 студентов лечебного факультета ОрГМУ);

¹³ <http://orgma.ru/akademija/vuz-zdorovogo-obraza-zhizni.html>

- заявка на грант № 18-113-00008 по проекту "Стратегии профессионального саморазвития студента в медицинском образовании" Неволина В.В. (конкурс "Д" 2018 года) КИАС РФФИ (540 сетевых участников Форсайт-площадки).

На основе проведенного исследования можем проанализировать направления разработки стратегий профессионального саморазвития: мотивационно-ценностное, информационно-гностическое, деятельностное и рефлексивно-регулятивное (Таблица 26).

Таблица 26

Направления разработки стратегий профессионального саморазвития

Направление	Линии	Профессиональная деятельность
Мотивационно-ценностное	Медицинское сопровождение профессиональной деятельности	Социально-ориентированная работа врача в детских домах, приютах, дома престарелых и инвалидов
Информационно-гностическое	Научно-исследовательская деятельность	Занятия теоретической и прикладной наукой, апробация результатов в рамках участия в научных конференциях, внедрение результатов исследования в рамках профессиональной деятельности, создание научных школ.
	Педагогическая деятельность в медицинском образовании	Обучение будущих специалистов, трансляция и закрепление этических и юридических норм врачебной работы, передача профессионального опыта в рамках учебного процесса.
Деятельностное	Социально-политическая деятельность с опорой на идею здоровой нации	Участие в социальных программах, пропагандирующий здоровый образ жизни, в мероприятиях, формирующих положительный имидж медицинского работника в глазах населения Медицинские учреждения (больницы, санатории,
	Профессиональное развитие в рамках специальности	Оздоровительные лагеря, поликлиники, родильные дома, диспансеры, реабилитационные центры, травматологические пункты, женские консультации, медсанчасти, амбулатории).
	Медицинское обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях	Служба медицины катастроф, МЧС, службы спасения
Рефлексивно-регулятивное	Профессиональное саморазвитие медицинской деятельности в организационном плане	Создание клиник, медицинских центров, центров оказания психологической помощи.

	Развитие в рамках правоохранительной медицины	Интеграция медицинских работников в деятельность военных организаций, правоохранительных органов, привлечение врачей в рамках работы судов, прокуратуры, повышение юридической грамотности медицинских работников.
--	---	--

Технологии, реализованные в рамках исследования в соответствии с влиянием, оказываемым на профессиональное саморазвитие интегрируют: *ресурсосберегающие* (получение результата при минимальных затратах и максимальных результатов при ограниченном объеме применяемых ресурсов: оптимизации использования внутренних ресурсов субъектов образовательного процесса – индивидуальная самообразовательная деятельность (овладение навыками саморегуляции, релаксации, развитие рефлексивных способностей); *ресурсоактивизирующие* (активизация способностей и возможностей); *ресурсоразвивающие* технологии (принцип социально-личностной ответственности и активности студента).

Итак, разработанное на основе анализа и обобщения философских и психолого-педагогических научно-теоретических предпосылок исследование направлено на реализацию выявленной системы организационно-педагогических условий.

4.2. Педагогические технологии профессионального саморазвития студента медицинского вуза.

Средствами педагогического управления и сопровождения выступили технологии: Веб-квесты, Форсайт-технологии - «Сценирование», «Качели времени», «Стратегическая сессия»; технологии саморазвития в медицинском образовании (технология тайм-менеджмента, позиционного обучения, музейно-педагогические технологии, «Колесо жизненного баланса»; моделирование ролей медицинского работника и стратегий его деятельности; социальные практики (волонтерство, донорство, акции милосердия); информационная виртуальная поддержка (Сайт «Лаборатория саморазвития»).

В рамках реализации педагогического проекта сетевой экспериментальной Форсайт-площадки нами разработаны и сетевыми участниками апробированы технологии профессионального саморазвития студента медицинского вуза. Данные

технологии учитывают прошлое, используются в настоящем и ориентированы на будущее (Таблица 27).

Таблица 27

Технологии	
Технологии	Примеры
Ретроспектива	
Квест	«Лабиринты истории медицинской науки», «Медицинские работники, прославившие медицину», «Мастерство медицинской коммуникации»
Музей	Цикл экскурсий «Медицина Оренбуржья», «История донорства», «История развития медицинской науки в Оренбуржье», «История ОрГМУ в лицах».
Сайт	Открытая электронная поддержка – сайт «Лаборатория саморазвития»
Актуальность	
Проектная деятельность	«Человеческий капитал в здравоохранении», «Верность высоким идеалам медицины», «Сила Здоровой Мысли», «Исторические примеры саморазвития личности врача», проект от первого лица «Встреча со значимым руководителем, врачом», галерея «Врачи Оренбуржья», «Верность высоким идеалам медицины», «Сила Здоровой Мысли», «Исторические примеры саморазвития личности врача»,
Социальные практики медицинской направленности	- профессионально-ориентированные (Знакомство с Оренбуржьем, конкурс «Лучший по профессии») - здоровьесбережение «Неделя здоровья», «Молодежь + здоровье=будущее!» - волонтерство - акции милосердия (день спонтанного проявления доброты)
Моделирование ролей медицинского работника и его деятельности	Эталонное моделирование (исторические модели профессионального поведения, модели профессиональной этики, модель донорства, модель самопожертвования, модель самоотречения, антигуманные модели, деятельность врачей за мир, красный крест)
Перспектива	
Форсайт-технологии	«Сценирование», «Качели времени», «Стратегическая сессия»
Научно-исследовательская деятельность	Научное реферирование Дайджест медицинских журналов Научный обзор медицинских журналов Научный фонд идей
Виртуальные взаимодействия в медицинском сообществе	Виртуальные выставки «История вуза в лицах», «Здоровье мудрых гонорар», «Здоровым быть здорово», «Жить значит мыслить», «Верность семейной профессии», «Встречи с компетентными специалистами»

Рассмотрим технологии профессионального саморазвития студента медицинского вуза.

Веб-квест как гуманитарная технология (Quest – продолжительный целенаправленный поиск с приключениями или игрой) – организованный вид самостоятельной исследовательской деятельности, для выполнения которой

студенты осуществляют поиск информации в сети Интернет по указанным адресам. Веб-квесты создаются для рационального использования времени самостоятельной работы студентов (быстро находить информацию, использовать ее в практических целях и развития навыков критического мышления, анализа, синтеза и оценки информации). Гуманитарная технология веб-квеста направлена на обработку, структурирование и формирование информации в виде веб-страницы, которая содержит:

- Введение (исходная ситуация веб-квеста, ставится цель и обозначаются сроки выполнения).

- Задание (соответствует степени автономности и самостоятельности студентов).

- Набор ссылок на ресурсы сети Интернет (ссылки на веб-страницы, электронные адреса экспертов или тематические чаты, книги, материалы, имеющиеся в библиотеке или у преподавателя).

- Описание процесса выполнения работы (этапы с указанием конкретных сроков или времени).

- Пояснения по переработке полученной информации, инструкции (направляющие вопросы, дерево понятий, причинно-следственные диаграммы).

- Заключение, анализ проделанной работы (оценка достижения цели задания, рекомендации для дальнейшей самостоятельной работы).

Использованные в реализации нашего проекта формы веб-квеста: создание базы данных по проблемам современной медицины, все разделы которой готовят сами студенты; создание медицинского микромира, в котором студенты могут передвигаться с помощью гиперссылок, моделируя пространство; написание интерактивной истории «Лабиринты истории медицинской науки»; создание документа, дающего анализ проблемы в области медицины; интервью on-line с виртуальным персонажем (ответы и вопросы разрабатываются студентами, глубоко изучившими личность известного врача). (Приложение)

Музейно-педагогические технологии способствуют формированию самосознания, становлению активной жизненной позиции, успешной адаптации в

окружающем мире; развитию творческих и организаторских способностей, самореализации; познавательных способностей, формированию проектно-исследовательских умений и навыков. В экспериментальной работе нами были использованы методы музейной педагогики, экскурсии - цикл экскурсий «Медицина Оренбуржья», «История ОрГМУ в лицах». Технологии музейной педагогики позволили создать культурную форму, в которой результат деятельности становится этапом профессионального становления. Технологии музейной педагогики направлены на создание условий для выработки у студентов профессионально-ценностной позиции, ответственности в сфере профессиональной деятельности.

В связи с информатизацией современного общества, на этапе профессиональной подготовки будущих специалистов медиков целесообразно использовать различные интернет-технологии: создание сайтов, участие в волонтерских акциях с использованием интернета, посещение виртуальных музеев, театров, выставок, курсы интернет-обучения и развития. Эффективной формой работы является размещение учебно-методических материалов на сайте (учебные материалы, методические разработки; ссылки на официальные, статьи, материалы конференций). Доступ к материалам проекта представлен на **сайте «Лаборатория саморазвития»**¹⁴, который дает возможность использования методических материалов, получения студентами рекомендаций, консультаций по проблемам профессионального саморазвития.

Профессиональное саморазвитие происходит наиболее интенсивно в процессе **проектной деятельности**, позволяющей обеспечить индивидуальную траекторию формирования рассматриваемого конструкта. Например, проекты: «Человеческий капитал в здравоохранении», «Верность высоким идеалам медицины», «Сила Здоровой Мысли», «Исторические примеры саморазвития личности врача», проект от первого лица «Встреча со значимым руководителем, врачом». Проект -

¹⁴<http://nevolina-v.wix.com/samraz>

разработка и написание программы саморазвития как способ построения индивидуальных бифуркационных траекторий и вероятностных путей саморазвития студента. Студент должен сам увидеть траекторию своего личностного развития, оценить свои способности и возможности, спрогнозировать динамику качественных изменений, пути своего самосовершенствования. Для этого студенту необходимо выстроить траекторию саморазвития, дать оценку своей деятельности с позиции прошлого, настоящего и будущего. Анализ своей деятельности, определение четких целей и задач дает возможность сделать вывод о том, как идет его саморазвитие.

Социальные практики направлены на развитие социальной компетентности, социальных навыков, формирование и отработку индивидуальной модели социального поведения, получение опыта социального взаимодействия. Социальные практики, используемые в ОрГМУ:

- *профессионально-ориентированные* (Проект «Знакомство с Оренбуржьем» дает возможность студентам посетить медицинские учреждения области и возможно выбрать дальнейшее место трудоустройства. На экскурсии по отделениям больницы студенты могут увидеть современные методы обследования и лечения пациентов. Профессиональный конкурс-олимпиада «Лучший по профессии» - это не только экзамен, но и урок практической подготовки будущего врача, опыт организации в атмосфере профессионализма, добра, милосердия. Социальные практики позволяют эффективно проводить профессиональную подготовку, раскрывая профессиональные способности и творческий потенциал студентов, виртуальная выставка «Верность семейной профессии», «Встречи с компетентными специалистами»).

- *здоровьесбережение* (Цель акции «Неделя здоровья»: акцентировать внимание на проблеме здоровья и пропаганда здорового образа жизни. В рамках акции волонтеры по традиции провели пятиминутные зарядки на лекциях для студентов всех курсов и факультетов медицинского университета. Конкурс творческих работ «Молодежь + здоровье=будущее!» проведен в целях пропаганды духовно-нравственных ценностей и здорового образа жизни, повышения личной

ответственности за здоровье, повышения качества работы по профилактике наркомании и СПИДа, алкоголизма и табакокурения, а также предоставления студентам возможности выразить свое отношение к вопросу пропаганды здорового образа жизни. Используются разные формы: фотографии, видео и киноролики, презентации, проекты, плакаты, стихи, проза. Виртуальная выставка «Здоровье - мудрых гоним», «Здоровым быть здорово»);

- *волонтерство* (В рамках акции активисты Добровольческого движения студентов ОрГМУ проводят тематические встречи для детей, находящихся на лечении и обучении в подшефных организациях (ЛПУ и СОШ г.Оренбурга), посвященные здоровому образу жизни, в детском отделении Оренбургского областного противотуберкулезного диспансера, Оренбургской областной клинической – психиатрической больницы и специализированной коррекционной школе № 13);

- *акции милосердия* («День спонтанного проявления доброты». Организаторы мероприятия опросили студентов университета о том, совершали ли они в этот день добрые дела, помогали кому-либо, вызвали улыбку у других. За совершение добрых дел студенты поощрялись конфетой или дружеским объятием).

Моделирование профессионального поведения - это обучающий процесс, позволяющий узнать возможности и трудности профессиональной задачи. Моделирование (лат. *modus* – образец, *modulus* - мера) – способ воспроизведения объекта или его характеристик для его исследования. Моделирование представляет собой целостную, взаимосвязанную и взаимообусловленную совокупность приемов, логических операций познания и практических действий моделирования, выполняемых для построения и исследования модели объекта с целью изучения самого объекта [36]. Моделирование реальной ситуации в учебном процессе создает дополнительную мотивацию, затрагивает эмоции студентов и обеспечивает более полное погружение в ситуацию. После решения задач проводится дебрифинг с просмотром видеозаписей и подробным разбором ошибок.

В процессе реализации прогностического проекта использовалось профессиональное моделирование этических и деонтологических основ профессионального поведения врача.

Необходимым условием организации среды профессионального саморазвития становится создание доброжелательной, доверительной атмосферы, в которой важно общение на занятиях (диалог, взаимодействие, сотрудничество), так и во внеаудиторное время. Демократический стиль, доступность для общения преподавателя, ведущего занятия, лекторов, заведующего кафедрой позволяет студенту ощутить включенность в учебный процесс как полноценного субъекта образования. Портреты учёных, известных деятелей медицины благодаря своей информативности, историко-познавательной и эвристической ценности способствуют профессиональному саморазвитию студента-медика.

Форсайт-технологии

Технология «Качели времени» (С.Тетерский [270]) - оперативный метод визуализации позитивного образа будущего, корректирующий желаемые результаты человека через конкретные действия здесь и сейчас. «Качели времени» являются форсайт-методом, позволяют за короткий промежуток времени осознать ответственную позицию за свою жизнь. Визуализация будущего позволяет управлять реальностью через усиление уверенности, ответственности за свою жизнь, акцентировать внимание на личном здоровье как ресурсе саморазвития, сконцентрировать студента на позитивизации саморазвития (смысловая задача); скорректировать желаемые результаты через конкретные действия, найти ресурсы для реализации социальных инициатив (действенная задача); организовать регулярный мониторинг возможностей, потенциала, идей, ресурсов саморазвития (исследовательская задача).

Технология «Качели времени» включает три этапа:

1. Студенту предлагается мысленно переместиться в желаемое будущее и принять его как состоявшееся. «Перемещение» осуществляется через специальные короткие видео-ролики; медитативную музыку; отчет часов, дней или лет;

пересаживание с одно места на другое; смены позы. Переместиться возможно в любое будущее: на час, сутки, месяц, год вперёд.

2. Студент (письменно, устно) отвечает на специальные вопросы, закрепляющие увиденное в созданном будущем.

3. Студент возвращаются в настоящее (тем же способом, что были использованы для движения в будущее), где анализируют ответы из будущего, определяя приоритетные шаги к его созданию прямо сейчас. В «Качелях времени» важно зафиксировать возвращение в настоящее время, чтобы понять, что сейчас это и есть главный мотиватор будущего. Стратегия достижения увиденного будущего включает ключевые преобразования, события, решения, ресурсы саморазвития.

Сценирование - технология разработки сценариев, обеспечивающих более высокую вероятность выработки эффективного решения ситуаций. Сценарный подход предполагает набор альтернативных картин будущего, сценарную матрицу (сценарные ветви: сценарная развилка, окно возможностей и сценарный выбор).

Сценарий содержит описание субъектов сценирования с указанием их целеполагания, доступных ресурсов; хронологические и географические рамки сценирования; сценарную гипотезу; механизм, позволяющий учесть влияние объективных и субъективных факторов.

Технология сценирования включает анализ рамок сценирования: горизонт сценария, география сценирования, ресурсные сценарные ограничения, индикаторы саморазвития. В работе также применялась параметризация сценария (выделение показателей саморазвития, учет субъективных факторов, анализ локусов будущего, основные тренды, пространство конструктивной коммуникации, фактор случайности, сценарный разрыв, модификатор вероятностей).

Технология «Стратегическая сессия» - это форма групповой работы, направленная на совместную разработку стратегически - значимых решений. «Стратегическая сессия» применяется для разработки стратегии или значимого проекта; поиска решения, планов; обогащения знаний или изменения отношения к

какой-либо теме (просвещение); разработки стратегических альтернатив развития, идей для достижения стратегических целей.

Результатами стратегических сессий являются: проработанные решения и планы, трансляция важной информации или идей, новые идеи и альтернативные стратегии. Факторы, влияющие на успех стратегической сессии: тщательная подготовка, вовлечение участников, внимание к деталям, творческий настрой, грамотная логистика, формирование общего и индивидуального намерения к конкретным действиям по итогам стратегической сессии.

Примерные этапы проведения стратегической сессии: 1. Подготовка (создание рабочей атмосферы). 2. Целеполагание. 3. Анализ текущей ситуации. 4. Прогноз. 5. Определение альтернатив. 6. Оценка и выбор альтернативной стратегии. 7. Проработка принятого решения в деталях. 8. Определение критериев эффективности реализации выбранной стратегии. 9. Каскадирование целей и задач, формирование плана действий. 10. Завершение.

Сложности при проведении стратегических сессий: ограничение времени, низкая мотивация участников, отсутствие исходной информации для принятия решений или ее низкое качество, конфликты, противоречия интересов, отсутствие условий для эффективной непрерывной работы участников.

Технология «Колесо жизненного баланса» - стратегическое планирование жизни, заключается в следующем: определиться с текущими событиями; четко выделить желания и потребности; составить планы на будущее; оценить степень профессионально-личностной успешности; сделать выводы, способствующие позитивным изменениям в жизни. Колесо жизненного баланса показывает результаты студента на данный момент, а также приводит к выводам, что нужно изменить для более полной реализации своего потенциала или решения текущих проблем в каких-либо сферах.

Тайм-менеджмент и самоменеджмент (селфменеджмент) - систематическое, последовательное и целенаправленное использование комплекса освоенных техник организации личной и учебной деятельности с целью повышения эффективности самоорганизации. Технология «тайм-менеджмент» включает взаимодействие

преподавателя и студента; формирует ценностное отношение ко времени, феномену самоорганизации, процессу обучения; способствует личностному росту студента, осуществляя временную навигацию самостоятельной работы, самоорганизации. Стратегическое планирование осуществлялось по направлениям: «Тактическая эффективность» (обучение студентов методам планирования, самомотивации, эффективного управления рабочей нагрузкой); «Стратегическая эффективность» (ознакомление с инструментами стратегического планирования, целеполагания, формулирования жизненных ценностей). Технология тайм-менеджмента реализовывалась при помощи техник: «Матрица Эйзенхауэра», «Хронометраж» и др.

Технология позиционного обучения (Н.Е.Верaksa [70]) предполагает рассмотрение обобщенных позиции: нормативная (усвоение норм и правил соответствующей деятельности); диалектическая (способы систематического изменения); символическая (смысл изучения темы, дисциплины).

Этапы работы над предлагаемой темой: 1. Информационный (ознакомление с нормативной стороной предметного содержания - слушание лекции и чтение соответствующих текстов). 2. Смысловой (анализ материала и выполнение задания, соответствующего выбранной позиции). 3. Демонстрационно-дискуссионный (предъявление наработанного материала аудитории).

Каждая группа отражает одну из позиций, в контексте которой проводится анализ изучаемой темы. В процессе осуществляется осмысление материала с разных позиций, что ведет к многомерной репрезентации изучаемого материала.

Группа «Апологет». Задание: выявить и сформулировать оригинальные, интересные, перспективные стороны материала.

Группа «Оппозиция». Задание: сформулировать «недостатки», которые удалось найти при изучении темы.

Группа «Понятие». Задание: указать базовые понятия, входящие в тему и дать им определения.

Группа «Схема». Задание: представить схему, отражающую смысловые связи между единицами изучаемого материала, и сделать пояснения к ней.

Группа «Тезис». Задание: изложить содержание изучаемой темы в виде основных тезисов.

Группа «Вопрос». Задание: сформулировать вопросы по содержанию учебного материала.

Группа «Рефлексия». Задание: определить трудности, которые могут возникнуть при использовании материала.

Группа «Практик». Задание: определить возможности использования материала в практической деятельности.

Группа «Ассоциация». Задание: сделать рисунок, в котором отражены ассоциации (образы), возникшие при ознакомлении с темой занятия.

Группа «Эксперт». Задание: сформулировать позитивные и негативные моменты в деятельности каждой группы. Выставить оценки каждой группе по результатам работы.

Дискуссионная площадка как интерактивный метод обучения представляет собой развёрнутую эвристическую беседу. Это активный обмен взглядами по конкретной проблеме, позволяющий научиться отстаивать свое мнение и слушать других. Дискуссия активизирует мышление, обеспечивает сознательное усвоение учебного материала, побуждает осуществить пересмотр своих убеждений и представлений, уточнение своей позиции, научиться аргументировано отстаивать собственную точку зрения, и в то же время осознавать право других иметь свой взгляд на обсуждаемую проблему, быть индивидуальностью. Дискуссия развивает коммуникативные навыки, умение выражать свои мысли, четко формулировать вопросы, приводить аргументы. «Дискуссионная площадка» является неформальной формой работы, даёт возможность обсудить дискуссионный вопрос, вызвавший сразу несколько разных ответов в студенческой аудитории. Во внеучебное время, в неформальной обстановке используется мультимедийная подача информации, совместные обсуждения видеоматериалов и медико-деонтологических задач, также создаются условия для обратной связи между участниками дискуссии.

Таким образом, инструментально-технологическое обеспечение профессионального саморазвития студента медицинского вуза включает технологии, учитывающие традиции медицины, актуализированные в настоящем и ориентированные на перспективу медицины будущего.

4.3. Факторный анализ как диагностический инструментарий в концепции профессионального саморазвития студента медицинского вуза

Диагностика профессионального саморазвития студента включает критерии и показатели саморазвития, основана на применении шкалы оценки ресурсов саморазвития, определяющей значимые параметры на основе факторного анализа.

Для получения общей информации об уровне сформированности профессионального саморазвития студента и факторах, влияющих на его формирование, был проведен пилотажный эксперимент, в котором принимали участие 1250 студентов ОрГМУ [204].

Профессиональное саморазвитие студента в медицинском образовании представляет собой единство мотивационно-ценностного, информационно-гностического, деятельностного и рефлексивно-регулятивного компонентов.

Показатели мотивационно-ценностного компонента – направленность на саморазвитие, познавательная мотивация, ценностное отношение к учебно-профессиональной деятельности, степень выраженности профессиональных мотивов и интересов. Система ценностных ориентаций, жизненных установок, правил и принципов поведения в профессиональной деятельности относительно профессионального саморазвития.

Показатели информационно-гностического компонента – знание методов и способов саморазвития, ценностное отношение к знанию и процессу саморазвития.

Показатели деятельностного компонента - познавательная активность и самостоятельность как способность к поиску и применению новых знаний,

целеполагание, планирование, умения и навыки логического и аргументированного анализа, принятия решений, способность к коммуникации.

Показатели рефлексивно-регулятивного компонента – рефлексия, оценка результатов своей деятельности, волевой самоконтроль, стремление к саморегуляции. Знания в сфере саморегуляции в профессиональной деятельности способность оценить результаты своей деятельности, обеспечивающие адекватную самооценку.

Такая структура отражает единство содержательного и процессуального аспектов саморазвития студента, что является одной из важнейших целей профессионального обучения.

В качестве оценки процесса саморазвития студентов использовалась уровневая модель развития данного качества: низкий, средний и высокий. Эти уровни тесно взаимосвязаны друг с другом, и каждый предыдущий обуславливает последующий (Таблица 28).

Таблица 28

Уровневые показатели сформированности компонентов профессионального саморазвития студента медицинского вуза

низкий	средний	высокий
Мотивационно-ценностный		
Познавательный интерес не выражен, отсутствует ценностное отношение к профессии, преобладают узко-личностные мотивы.	Познавательный интерес и стойкое ценностное отношение к учебной деятельности, преобладание социальных мотивов, стремление к саморазвитию.	Ярко выраженный познавательный интерес, ценностное отношение к учебно-профессиональной деятельности. Сочетание социально-значимых и личностных ценностей, стремление к саморазвитию.
Информационно-гностический		
Знания о способах и методах саморазвития разрозненны, не систематизированы. Имеет общее представление о целеполагании профессионального саморазвития, способах его реализации при решении профессиональных задач.	Имеет достаточные знания о процессе профессионального саморазвития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач	Имеет глубокое понимание содержания процесса профессионального саморазвития, его особенностей и способов реализации при решении профессиональных задач; приемов и технологий достижения более высоких уровней профессионального саморазвития.
Деятельностный		

Обладает частичным, не систематичным умением формулировать цели профессионального саморазвития и условия их достижения. В целом успешно, но не систематично владеет приемами и технологиями саморазвития и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессионального саморазвития и условия их достижения, исходя из тенденций развития профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей. В целом успешно применяет приемы саморазвития и оценки результатов профессиональной деятельности и профессионально-значимых качеств.	Успешно и систематично умеет формулировать цели и условия достижения профессионального саморазвития. Успешно и систематично применяет приемы целеполагания и оценки результатов профессиональной деятельности и профессионально-значимых качеств. Умеет выстраивать стратегии профессионального саморазвития с учетом инновационных тенденций современного медицинского образования. Владение навыками анализа профессионального саморазвития, исходя из этапов профессионального роста и требований рынка труда.
---	--	---

Рефлексивно-регулятивный

Частично, не систематично умеет осознавать и анализировать собственное поведение и деятельность. В целом успешно, но не систематично владеет навыками рефлексии и самопроектирования в профессиональной сфере.	В целом успешно умеет осознавать и анализировать собственное поведение и деятельность. В полном объеме владеет навыками рефлексии и самопроектирования в профессиональной сфере.	Успешно и систематично умеет осознавать и анализировать собственное поведение и деятельность. Владеет и систематично использует навыки рефлексии и самопроектирования в профессиональной сфере, оценки и самооценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; приемами выявления и осознания своих возможностей, личностных и профессионально-значимых качеств с целью их совершенствования.
--	--	--

Целостное представление о структуре профессионального саморазвития студента, показателей и уровней сформированности является необходимой теоретической предпосылкой для последующего исследования тенденций, принципов, этапов и условий развития исследуемого феномена. Эти описания имеют значение не только для теоретической модели, но и служат эталоном при сравнении с характеристиками личностных качеств конкретных студентов для отнесения к тому или иному уровню развития. Что в свою очередь служит критерием эффективности саморазвития личности студента.

Только лишь выявив динамику продвижения студента на более высокий уровень для него, можно судить о результативности как всего процесса в целом, так и отдельных его этапов.

Итак, профессиональное саморазвитие студента определяется направленностью на саморазвитие, познавательной мотивацией, ценностным

отношением к учебно-профессиональной деятельности, степени выраженности профессиональных мотивов и интересов (мотивационно-ценностный компонент), знанием факторов и способов профессионального саморазвития (информационно-гностический компонент), познавательной активностью и самостоятельностью, умениями профессионального саморазвития (деятельностный компонент), рефлексией, оценкой результатов своей деятельности, волевым самоконтролем, стремлением к саморегуляции (рефлексивно-регулятивный компонент).

Для сбора информации применялись методы анкетирования, интервьюирования, индивидуальные и групповые беседы со студентами, методы оценивания (самооценка, тесты, экспертная оценка).

В исследовании профессионального саморазвития студентов применялись следующие методики: методика определения предельных смыслов (Д.А.Леонтьев, В.Н.Бузин), тест самоотношения (В.В.Столин, С.Р.Пантелеев), «Карта интересов» А.Е.Голомштока, тест «Способность самоуправления» (Н.М.Пейсахов); оценка коммуникативных и организаторских склонностей в процессе первичной профконсультации (КОС) (Б.А.Федоришин), тест на самоэффективность (в адаптации А.В. Бояринцевой), тест «Готовность к саморазвитию» (Т.А.Ратанова, Н.Ф.Шляхта), шкалы самооценки (методика Ч.Д.Спилбергера, Ю. Л. Ханина), смысложизненных ориентаций, теста самоактуализации Э. Шострома (САТ).

По авторской методике «Мои ресурсы и дефициты саморазвития», разработанной Барановым В.В. [32], были оценены факторы саморазвития студентов медицинского вуза и выявлена их специфика. Студентам медицинского университета была предложена анкета, в которой им нужно было оценить: 1) свои способности, 2) свои качества характера, 3) свои физические данные, 4) свое образование, 5) свой жизненный опыт, 6) важность ряда жизненных принципов, 7) свои жизненные перспективы. Кроме того, оценивалась значимость в саморазвитии: 8) помощи со стороны преподавателей, 9) куратора группы, 10) программы обучения, 11) занятий физической культурой, 12) научно-исследовательской работы, 13) спортивной базы университета, 14) информационно-технологической базы университета, 15) учебной и научной базы

университета, 16) среды университета. Студентам предлагалось оценить свои возможности, опыт, перспективы саморазвития, а также образовательные факторы, действующие со стороны университета и преподавателей.

В констатирующем эксперименте принимали участие 1250 студентов ОрГМУ.

Результаты показали преобладание в структуре профессионального саморазвития студентов мотивационно-ценностного компонента: 34% исследуемой выборки на высоком уровне, 48% - на среднем уровне. У данных студентов выражен познавательный интерес и стойкое ценностное отношение к учебной деятельности, преобладают социальные мотивы, стремление к саморазвитию.

Показатели рефлексивно-регулятивного компонента соответственно 28% и 43% студентов. Студенты осознают и анализируют собственное поведение и деятельность, владеют навыками рефлексии и самопроектирования.

Информационно-гностический компонент составляет 27% высокий уровень и 41% студентов на среднем уровне. Студенты имеют достаточные знания о процессе профессионального саморазвития, и способах реализации при решении профессиональных задач.

Показатели деятельностного компонента развиты в меньшей степени – на высоком уровне сформированности находятся 17% студентов, на среднем уровне – 32, на низком - 51% студентов. Они умеют формулировать цели профессионального саморазвития и условия их достижения, исходя из тенденций развития профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей. Умеют применять приемы саморазвития, целеполагания, планирования. Данные результаты свидетельствуют о том, что у студентов выражен познавательный интерес, ценностное отношение и понимание профессионального саморазвития, осознание своих возможностей. В меньшей степени студенты умеют применять приемы целеполагания и планирования, самоорганизации и саморазвития. Поэтому необходимо целенаправленное педагогическое сопровождение и управление профессиональным саморазвитием студента, которое закладывается на этапе профессиональной подготовки.

Полученный массив ответов анкет был обработан автоматизированным способом по авторской методике В.А.Чепасова [302]. Для определения групповых обусловленностей был проведен факторный анализ. Согласно факторному анализу параметры, объединившиеся в одном факторе, имеют одну природу поведения, одну групповую обусловленность. Параметр с максимальной факторной нагрузкой называется базовым. По базовым параметрам можно определить остальные параметры исследования по соответствующим регрессионным моделям. Для определения количественных обусловленностей параметров исследования были построены регрессионные модели, параметрами-аргументами в которых были базовые параметры. По построенным регрессионным моделям определены вклады параметров-аргументов в зависимый параметр. Эти вклады являются оценкой количественной обусловленности зависимого параметра на множестве параметров-аргументов. Чем больше вклад, тем больше количественная обусловленность.

В рамках педагогического исследования саморазвития студентов в целях определения ресурсов этого процесса в 2012 году было проведено анкетирование студентов 1–4-х курсов Оренбургского государственного университета (ОГУ) (группа «универсум») [32]. На рисунке 3 приведены базовые параметры, выявленные по результатам анкетирования студентов группы «универсум» 1 курса.



Рис. 3 – Базовые параметры саморазвития студентов 1 курса группы «универсум»

На рисунке 4 приведены базовые параметры, выявленные по результатам анкетирования студентов группы «универсум» 4 курса.



Рис. 4 – Базовые параметры саморазвития студентов 4 курса группы «универсум»

Полученные данные совпадают с результатами многочисленных психолого-педагогических исследований ценностных и жизненных ориентаций современной молодежи, для которой одним из признаков успеха является материальное благополучие, а профессиональное образование способствует формированию компетентности. Для студентов группы «универсум» важным является опыт самостоятельности, самореализации, самооценки. А также высокая оценка своих исследовательских качеств, акцентуация на уверенность, быстроту, опора на собственный опыт в учебе и в реализации жизненных планов.

Итак, в результате проведенного исследования, механизмами процесса саморазвития студентов являются самопринятие и самооценка, основанные на самоутверждении. Решающее значение в формировании жизненной позиции студентов группы «универсум» придают опыту самостоятельной деятельности. Они высоко оценивают ресурсы образования и участие в научно-исследовательской деятельности как компетентностную основу саморазвития. Важнейшим личностным качеством, характеризующим высокий потенциал саморазвития, является целеустремленность. Педагогическое сопровождение процессов саморазвития в форме кураторства, является позитивным фактором в личностном становлении студентов.

Установлен факт интенсификации развития жизненных перспектив, позитивных изменений в ориентирах саморазвития студентов группы «универсум» от 1-го к 4-му курсу.

По этой же методике исследования нами были оценены факторы саморазвития студентов медицинского вуза и выявлена специфика (группа «медик»). На рисунке 5 приведены базовые параметры, выявленные по результатам анкетирования студентов группы «медик» 1 курса.

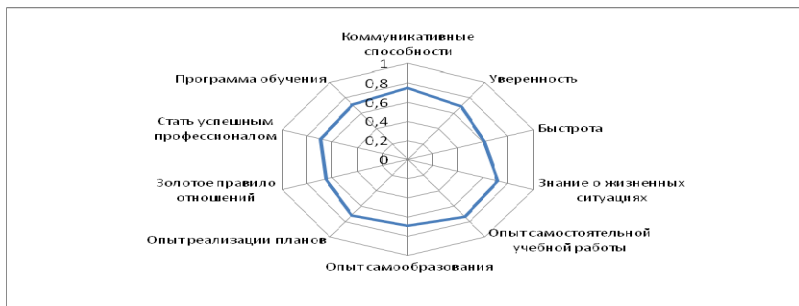


Рис. 5 – Базовые параметры саморазвития студентов 1 курса группы «медик»

На рисунке 6 приведены базовые параметры, выявленные по результатам анкетирования студентов группы «медик» 4 курса:



Рис. 6 – Базовые параметры саморазвития студентов 4 курса группы «медик»

Результаты исследования свидетельствуют о том, что наиболее значимыми для студентов медицинского вуза являются получение образования и повышение уровня своей образованности, развитие себя и своих профессиональных способностей, стремление к их наиболее полной реализации, повышению квалификации. Будущая профессиональная деятельность занимает важное место в определении жизненных перспектив испытуемых. Преобладающими тенденциями в процессе саморазвития будущие медики считают влияние опыта сотрудничества, самостоятельного выбора, правильного распределения энергии и средств, а также важность принципов жизнеутверждающей уверенности, самостоятельности и самоконтроля, сохранение здоровья ума и тела, делать больше для других; влияние здоровья на жизненную перспективу, повышение жизнестойчивости. К факторам, стимулирующим саморазвитие студенты группы «медик» относят такие черты характера, как целеустремленность, уверенность, сдержанность, оптимизм, а также исследовательские способности. Студенты отмечают, что медицинское образование дает представление о профессии, способствует овладению компетенциями, необходимыми в саморазвитии, повседневной жизни, в работе; а также подчеркивают востребованность медицинского образования. Студенты отмечают значимость для саморазвития опыта самостоятельной учебной работы, самостоятельной реализации своих планов, практической подготовки и научно-исследовательской работы.

Также установлен факт интенсификации позитивных изменений в ориентирах саморазвития студентов группы «медик» от 1-го к 4-му курсу.

Сравнительный анализ результатов исследования процессов и ресурсов саморазвития на массиве студентов инвариантной группы («универсум») и студентов медицинского вуза («медик») позволил выявить специфику саморазвития в студенческом возрасте:

- важнейшее значение для саморазвития имеют опыт самостоятельной реализации своих планов, опыт самостоятельного обучения и самостоятельного труда, следовательно, организацию образовательного процесса следует ориентировать на самостоятельность студента;

- личностным качеством, выступающим в качестве потенциала саморазвития, является целеустремленность, студент настроен на саморазвитие, ориентирован на общую линию успешности, векторности личностного и профессионального роста, что является характеристикой высокого потенциала саморазвития;

- студенты рассматривают образовательную среду вуза как ресурс актуализации разнообразного опыта саморазвития, как компетентностную основу саморазвития. Также важнейшим фактором саморазвития является участие в научно-исследовательской деятельности. Потенциалы активизации личностного роста студентов заключены в разных формах организации учебной (программа обучения по специальности, производственная практика, лаборатории) и научно-исследовательской деятельности.

Процесс саморазвития студентов-медиков имеет свою специфику, проявляющуюся в гуманистической направленности, ценностных ориентациях на здоровье и здоровый образ жизни, стремление к реализации в профессии, ценность развития себя и своих профессиональных способностей, стремление к повышению уровня общей образованности и квалификации. Для студентов-медиков характерна интегративность знаний о человеке и способах жизнедеятельности и их практической направленности, высокий уровень профессиональных знаний о способах саморазвития, ориентация на саморазвитие на протяжении всей жизни.

Диагностика и факторный анализ позволил выявить специфику студентов медицинского университета. Результаты исследования свидетельствуют о том, что наиболее значимыми для студентов-медиков являются получение образования и повышение уровня своей образованности, развитие себя и своих профессиональных способностей, стремление к их наиболее полной реализации, повышению квалификации. Будущая профессиональная деятельность занимает важное место в определении жизненных перспектив испытуемых. Факторами, оказывающими значимое влияние на процесс саморазвития, студенты – будущие медики считают опыт сотрудничества, самостоятельного выбора, правильное распределение энергии и средств, а также принципы жизнеутверждающей уверенности, самостоятельности и самоконтроля, сохранения здоровья ума и тела,

работы для других; они говорили о влиянии здоровья на жизненную перспективу, о повышении жизнестойчивости.

К факторам, стимулирующим саморазвитие, студенты относят такие черты характера, как целеустремленность, уверенность, сдержанность, оптимизм, а также исследовательские способности. Студенты отмечают, что медицинское образование дает представление о профессии, способствует овладению компетенциями, необходимыми в саморазвитии, повседневной жизни, в работе; а также подчеркивают востребованность медицинского образования. Студенты говорят о значимости для саморазвития опыта самостоятельной учебной работы, самостоятельной реализации своих планов, практической подготовки и научно-исследовательской работы.

В ходе проведения исследования мотивации выбора профессии врача и ценностных ориентаций студентов ОрГМУ (Россия) [197] и Loyola University Chicago (США) выявлены следующие результаты (Таблица 29.)

Таблица 29.

Сравнительный анализ результатов опроса студентов ОрГМУ и Loyola University Chicago

Вопрос	Ответы студентов ОрГМУ	Ответы студентов Loyola University Chicago
Что побудило вас для получения медицинского образования	42% - «желание получить образование, чтобы помогать себе и близким», 30% испытуемых выделяют мотив «желание приносить пользу людям», 19% – мотив «спасать жизнь людей – благородная профессия». 12% - «профессия врача даёт возможность развития и самореализации» 10% - «профессия врача гарантирует стабильный заработок», «профессия врача престижная, ценится в обществе», «наличие способностей и склонностей к медицине, по призванию» 8% - «хочу познать, как устроен человек, человеческое тело», «возможность заниматься интересной, содержательной работой»,	24% - «получить образование, спасти жизнь других людей, благородная профессия», 19% - мотив «профессия врача даёт возможность развития и самореализации» «желание получить образование, чтобы помогать себе и близким», 15% - «желание помогать, приносить пользу людям», «желание быть высокообразованным культурным человеком», возможность заниматься интересной, содержательной работой» 12% - «наличие способностей и склонностей к медицине», 10% - «по совету родителей родственников, друзей», «хочу узнать, как устроен человек, человеческое тело», «профессия врача престижная, ценится в

	5% - «по совету родителей, родственников, друзей», «желание быть высокообразованным, культурным человеком», 3% - «желание продолжить семейные профессиональные традиции», «обязан врачам за своё выздоровление, хочу помогать другим».	обществе», 8% - «профессия врача гарантирует стабильный заработок», 5% - «желание продолжать семейные традиции», «хорошо знаю профильные предметы».
--	---	---

Анализируя результаты мотивов выбора врачебной специальности можно констатировать, что самыми популярными мотивами являются: «желание быть высокообразованным культурным человеком», «профессия врача престижная, ценится в обществе», «возможность заниматься интересной, содержательной работой», «профессия врача даёт возможность заниматься развитием и саморазвитием», «по совету родителей, родственников, друзей», «профессия врача гарантирует стабильный заработок», «благородная профессия», «под влиянием просмотра фильмов, чтения литературы», «хочу познать, как устроен человек», «желание помогать, приносить пользу людям», «наличие способностей, склонностей к медицине», «хорошо знаю профилирующие предметы», «желание продолжить семейные традиции», «желание получить образование, чтобы помогать себе и близким», «обязан врачам за своё выздоровление». В иерархии мотивов выбора профессии врача наиболее значимыми мотивами являются: утилитарный мотив («желание получить образование, чтобы помогать себе и близким»), моральный мотив («приносить пользу людям»), социальный мотив («благородная профессия»). Значимыми мотивами являются мотивы: «саморазвития и самореализации», «желание быть высокообразованным культурным человеком», «возможность заниматься интересной, содержательной работой». Менее значимыми мотивами выбора профессии врача являются престижные мотивы, мотивы, связанные с содержанием труда, мотив развития и самореализации, утилитарный мотив («по совету родственников и друзей»).

По результатам факторного анализа можно выделить аспекты профессионального саморазвития (Таблица 30).

Таблица 30.

Показатели профессионального саморазвития студента медицинского вуза

Компонент	Показатели	Параметр факторного анализа
Аксиологический аспект		
Мотивационно-ценностный	Ценности здоровья и здорового образа жизни, ценность развития себя и своих профессиональных способностей, ценностные ориентации на получение образования и повышение уровня своей образованности, развитие себя и своих профессиональных способностей, стремление к их реализации, повышению квалификации, ориентация на саморазвитие на протяжении всей жизни.	Здоровье ума и тела Преподаватели университета Исследовательские способности предрасположенность медицинской деятельности
Гносеологический аспект		
Информационно-гностический	Осознание детерминант саморазвития: внешних (эталоны медицинского труда, традиции, образцы) и внутренних (мотивы поведения). Осознание ресурсов (возможностей и ограничений, дефицитов) саморазвития: внешних (реальных возможностей, заключенных в ситуации) и внутренних (способностей, профессиональных компетентностей).	Научно-исследовательская работа Дисциплины социально-гуманитарного цикла Глубокое современное образование
Праксиологический аспект		
Деятельностный	Произвольность саморазвития Самостоятельность целеполагания Целеустремленность, планирование Познавательная активность Адекватная профессиональная позиция	Действовать компетентно Опыт самоуверждения Опыт самостоятельного планирования Опыт самообразования Опыт самостоятельного труда Осваивать новые виды деятельности Совершенствоваться как личность Занятия физической культурой
Рефлексивно-регулятивный	Рефлексия, волевой самоконтроль, стремление к саморегуляции в профессиональной деятельности, способность оценить результаты своей деятельности, обеспечивающие адекватную самооценку	Рефлексивные способности Ответственность

Таким образом, проведенное исследование направлено на обогащение структурных компонентов профессионального саморазвития студента.

Формирование мотивационно-ценностного компонента связано с развитием интересов и индивидуальным выбором стратегий профессионального

саморазвития. Мотивация оптимизирует индивидуальные ресурсы, способствует постоянному стремлению студента к развитию и совершенствованию, поэтому в исследовании особое внимание уделялось совместной деятельности с преподавателями в рамках аудиторной и внеаудиторной деятельности, организации самостоятельной работы.

Формирование информационно-гностического компонента осуществлялось посредством формирования знаний о способах и методах саморазвития, понимания содержания процесса целеполагания профессионального и личного развития, его особенностей и способов реализации при решении профессиональных задач; знание приемов и технологий саморазвития.

Формирование деятельностного компонента осуществлялось посредством развития способности к целеполаганию, планированию своей деятельности, навыков отбора и анализа информации, принятия решений, применения приемов и технологий саморазвития; умение выстраивать и реализовывать стратегии профессионального саморазвития с учетом инновационных тенденций.

Для формирования рефлексивно-регулятивного компонента в исследовании особое внимание уделялось развитию навыков саморегуляции, самоконтроля, самоорганизации и оценки результатов своей деятельности.

Базовые факторы саморазвития студентов 4 курса ОрГМУ (формирующий эксперимент)



Рис. 7. Базовые факторы саморазвития студентов 4 курса ОрГМУ (формирующий эксперимент)

Результаты факторного анализа показали, что в контрольной и экспериментальной группах изменились факторы, которые обеспечивают накопление ресурса саморазвития. В контрольной группе тоже появились изменения к 4 курсу, но они менее выражены. Например, в контрольной группе собственную выносливость рассматривают как базовый фактор саморазвития - полагаются на внутренние, физические качества, которых с возрастом становится все меньше, это не главный фактор. В экспериментальной группе выделяют такой фактор, как правильное распределение энергии и средств, в контрольной группе недооценивают этот фактор. В контрольной группе студенты ориентированы на самообразование, в экспериментальной - на компетентностное саморазвитие. В контрольной группе преобладающими являются такие качества, как быстрота, уверенность, коммуникация, в экспериментальной – исследовательские способности, целеустремленность, целеполагание и прогностические способности.

Результаты формирующего эксперимента показали, повышение уровневых показателей структурных компонентов профессионального саморазвития. Показатели деятельностного компонента, которые были развиты в наименьшей степени (владение приемами целеполагания, планирования и саморазвития) также повысились с 17% до 27% высокого уровня, с 32% до 35% среднего уровня.

Итак, для выявления взаимосвязей и определения групповых обусловленностей на матрице исследования был проведен факторный анализ, позволяющий выделить наиболее значимые элементы изучаемого процесса и установить математические зависимости, определяющие по этим базовым компонентам все остальные его элементы. Факторный анализ показал специфику процесса и стратегий профессионального саморазвития студента медицинского вуза.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В исследовании представлены результаты теоретико-практической педагогической деятельности. Основным результатом является разработка концепции профессионального саморазвития студента медицинского вуза.

Концепция профессионального саморазвития студента медицинского вуза базируется на научных предпосылках:

- установления приоритетов самости и значимости мотивации в педагогике в отношении обучающихся всех возрастных диапазонов;
- теории человеческого капитала в контексте глобального роста значимости медицины как фактора сохранения здоровья человечества;
- определения развивающих возможностей педагогического управления, взаимодействия субъектов образования и сопровождения профессионального саморазвития студента;
- проектирования профессионального будущего в условиях информационно-сетевых взаимосвязей сфер человеческой деятельности.

Понятийно-терминологический аппарат основан на понятиях «профессиональное саморазвитие студента медицинского вуза» и «педагогический потенциал медицинского вуза в профессиональном саморазвитии студента», «потенциал личности студента медицинского вуза в профессиональном саморазвитии»:

«Профессиональное саморазвитие студента медицинского вуза» - это педагогически управляемый личностно-профессиональный процесс, обеспечивающий готовность студента в будущей медицинской деятельности к:

- осознанию возрастающей гуманистической и социальной значимости оказания медицинской помощи, приоритетов ценности жизни и здоровья человека в меняющемся мире;
- постоянному самосовершенствованию в профессии врача на основе получения научных знаний о человеке в контексте инноваций здорового образа жизни и обеспечения высокого качества медицинского обслуживания населения;

- освоению новых достижений медицины и использованию инновационных средств, методов и технологий здравоохранения и лечения;

- выбору направлений, определению стратегий и разработке проектов профессионального роста, ответственности за грамотность, своевременность и результативность действий профессионального характера.

Педагогический потенциал медицинского вуза в профессиональном саморазвитии студента создают:

- совокупность сложившихся традиций, реальных возможностей и тенденций развития медицинского образования,

- вариативность и возможность непрерывного интенсивного профессионально-личностного роста будущего врача на протяжении всей его карьеры в сфере здравоохранения,

- интеграция теории и практики, персонифицированная в педагогических ресурсах преподавателей, успешно сочетающих научную, преподавательскую деятельность и медицинскую практику на клинических базах;

- развивающаяся инновационно- и технологически насыщенная среда научно-исследовательских центров, лабораторий, наукоемкого оборудования и инструментария современного вуза;

- динамика внедрения информационных образовательных технологий и интернета как источника новых знаний в области медицины для профессионально мобильного востребованного квалифицированного специалиста

Потенциал личности студента медицинского вуза в профессиональном саморазвитии составляют:

- устойчивая мотивация к оказанию самостоятельной медицинской помощи;

- общекультурные и профессиональные компетенции врачебной деятельности;

- гуманистические ориентиры профессиональной ответственности врача за жизнь и здоровье пациентов;

- рациональное милосердие и действенная эмпатия;

- направления, стратегии и проекты личностного и профессионального самосовершенствования.

Педагогический потенциал взаимодействия «студент-преподаватель» в профессиональном саморазвитии студента в медицинском вузе разворачивается в трех направлениях совместной деятельности: ретроспективном (традиции врачевания), актуальном (инновации медицинского образования) и перспективном (Форсайт медицины будущего), в единстве регулятивов, синергетики и социально-личностных результатов-эффектов.

Теоретико-методологической основой концепции профессионального саморазвития студента медицинского вуза является интегративный и дополнительно положения контекстного и проектного подходов.

Установлены закономерности:

- обусловленности (установление значимости ценностно-смыслового отношения к образованию, самообразованию и к будущей профессиональной деятельности, сконцентрировано представленного в медицинском этосе),

- становления (уровневый характер профессионального саморазвития личности проявляется на уровне личности и на уровне профессионального сообщества; стадийный характер: потенциал – ресурсы – стратегии – тактики – действия),

- изменения (составляющие профессионального саморазвития в медицинском образовании и деятельности подвержены постоянным изменениям в социальном, личностном и образовательном аспектах, что отражается в динамичной структуре, которая включает: инвариантное ядро постоянных моделей поведения (гуманность, милосердие, ответственность), новые востребованные качества, потенциально востребованные качества, а также устаревающие, невостребованные модели профессионального поведения),

- актуализации (актуализация потенциалов личности студента, взаимодействия субъектов и медицинского вуза в ресурсы профессионального саморазвития),

- результативности (результатом является выбор стратегии, относящейся к классу традиционных (накопление профессиональных знаний в системе непрерывного медицинского образования), инновационных (дистанционное обучение, сетевое образование) или форсайт-стратегии (тьюторское

взаимообучение студентов) профессионального саморазвития студента медицинского вуза.

Определен комплекс принципов профессионального саморазвития студента медицинского вуза и раскрыто их содержательное наполнение.

Принцип *профессиональной направленности* заключается в профессиональной ориентации содержания, форм, методов и средств обучения на формирование профессиональных знаний, умений, качеств и ресурсов; профилизации и взаимосвязи научных и профессиональных знаний.

Принцип *системности* предполагает, что профессиональное саморазвитие должно функционировать как целостная система взаимосвязанных структурных компонентов, которые находятся в развитии.

Принцип *открытости* предусматривает постоянную незавершенность профессионального саморазвития: личность в любой момент открыта к саморазвитию и к дальнейшему взаимодействию с внешней средой.

Принцип *перспективности* заключается в ориентации обучения на подготовку профессионала и субъекта будущего на перспективный путь в профессиональной карьере и личностном росте.

Здоровьесберегающий принцип - признание здоровья как безусловной ценности, овладение необходимыми для его сохранения знаниями, ценностные ориентации на здоровый образ жизни, развитие физической и экологической культуры, ответственного отношения человека к своему здоровью.

Принцип *субъектности* ориентирован на формирование субъектной позиции личности, которая способствует профессиональному саморазвитию студента как саморазвивающегося и уникального носителя активности, сознательно осуществляющего изменения в себе самом, способного к рефлексии этих изменений.

Принцип *вариативности* предполагает наличие множества вариантов профессионального саморазвития, спектров возможностей для выбора индивидуальных траекторий саморазвития.

Принцип *профессионально-личностной успешности* заключается в формировании стремлений к самосовершенствованию и саморазвитию личности, выводит человека на уровень устойчиво высоких и наивысших достижений как основа успешности деятельности.

Определены и апробированы организационно-педагогические условия профессионального саморазвития студента медицинского вуза:

- актуализация личностного потенциала студента обеспечивается проектированием и реализацией многоаспектной учебно-профессиональной деятельности с ориентацией на высокую планку эталонных достижений в оказании медицинской помощи;

- взаимодействие субъектов в медицинском образовании разворачивается в трех направлениях совместной деятельности - ретроспективном (традиции врачевания), актуальном (инновации медицинского образования) и перспективном (Форсайт медицины будущего); отражая цель, концептуальные основы и результаты-эффекты;

- постоянно развивающаяся интегративная среда вуза стимулирует личностно-профессиональные запросы и потребности студента;

- обеспечивается учебно-профессиональная мотивация студентов и ориентация на перспективные стратегии успешности профессионального саморазвития.

Разработан и апробирован педагогический проект открытой сетевой экспериментальной Форсайт-площадка.

Средствами педагогического управления и сопровождения профессионального саморазвития студента выступили: проекты, грантовая поддержка, технологии: Веб-квесты (виртуальная игра) «Лабиринты истории медицинской науки», «Медицинские работники, прославившие медицину», «Мастерство медицинской коммуникации»; форсайт-технологии (научно-обоснованные прогнозы развития): «Сценирование», «Качели времени», «Стратегическая сессия». Технологии саморазвития в медицинском образовании (пошаговое описание педагогических действий): технология тайм-менеджмента, «Позиционного обучения», музейно-педагогические технологии, «Колесо жизненного баланса»; моделирование ролей

медицинского работника и стратегий его деятельности; социальные практики (волонтерство, донорство, акции милосердия); виртуальные практики (виртуальные взаимодействия в медицинском сообществе).

Разработан комплект научно-методических материалов, содержащий анализ медицинского образования международного уровня и Оренбургской области в аспекте профессионального саморазвития (профильные классы, подготовительные курсы, колледж, вуз, ординатура, аспирантура, повышение квалификации и дополнительное профессиональное образование); технологии_ профессионального саморазвития; презентационный комплекс «Медицина будущего – проекция в Оренбургской области»; учебно-методическое пособие, содержащее практикум по саморазвитию, диагностический инструментарий и рабочую тетрадь студента.

Разработанное и апробированное научно-методическое обеспечение профессионального саморазвития студента медицинского вуза может быть использовано в системе повышения квалификации педагогических кадров образовательных организаций различного типа.

Технологии саморазвития и педагогический инструментарий аудиторной и самостоятельной работы студентов, монографии, учебные пособия и комплекс научно-методических материалов могут быть использованы в педагогической практике. Исследование открывает новые направления в изучении стратегий саморазвития молодежи.

Список использованных источников:

1. Абакумова И.В., Годунов М.В., Белова Е.В. Развитие представлений о смыслообразующих стратегиях личности в современном обществе DIO 10.23672/SAE.2017.5.6050 / 25.05.2017 Номер: Выпуск №5 - 2017 г.
2. Абакумова И.В., Фоменко В.Т., Тельнова О.В. Личность – образование – культура как концептуальная триада современной педагогики к методологии новодидактики / 20.10.2015. Номер: Выпуск №11 том 2- 2015 г.
3. Абульханова-Славская, К.А. Развитие личности в процессе жизнедеятельности / К.А. Абульханова-Славская // Психология формирования и развития личности. - М.: Наука. - 1981. - С.29-45.
4. Абульханова-Славская, К.А. Стратегия жизни / А.К. Абульханова-Славская. – М.: Мысль, 1991. – 299 с.
5. Адлер А. Наука жить. — К.: Port-Royal, 1997.
6. Алборова, З.О. Профессионально важные качества в структуре субъектных свойств врача / З.О. Алборова // Современные исследования социальных проблем (электронный научный журнал). – 2012. – № 7. – С. 19.
7. Алешина С.А. Саморазвитие личности студента в образовательном пространстве педагогического колледжа: дис..... канд. пед. наук. – Оренбург, 2003. – 184 с.
8. Алисов Е.А. Стратегии проектирования образовательной среды / Е.А.Алисов // Вестник университета (государственный университет управления). – 2008. - №1 (22). – с. 200-204.
9. Амиров, А.Ф. Активизация личностно-развивающего потенциала самостоятельной работы студентов вуза как условие развития их субъектной позиции / А.Ф. Амиров, Р.М. Гаранина, А.А. Гаранин.– Самара: Офорт, 2014. – 516 с.
10. Амиров А.Ф., Мурзагалина Л.В. Профессиональная социализация будущих врачей в медицинском университете. Уфа: РИО РУНМЦ МО РБ. - 2010. - 268 с.
11. Амиров А.Ф., Амирова Л.А. Трехпарадигмальная основа системы профессиональной социализации студентов в высшей школе / Вестник КГУ им. Н.А.Некрасова. – 2014г., Том 20. – С. 108-113.
12. Ананьев, Б.Г. О проблемах современного человекознания. М.: Наука. – 1977. – С. 14-31.
13. Андреев, В.И. Концептуальная педагогическая прогностика. — Казань: Центр инновационных технологий, 2010. — С. 26-69.
14. Андреев, В.И. Концепция, законы и идеология гарантированного качества образования на основе творческого саморазвития человека (акмеоквалитология образования) / В.И. Андреев. – Казань: Центр инновационных технологий, 2013. – 296 с.
15. Андреев, А.А., Солдаткин, В.И. Прикладная философия открытого образования: педагогический аспект / А.А.Андреев, В.И.Солдаткин. - М.: РИЦ «Альфа» МГОПУ им. М.А.Шолохова, 2002. – 168 с.

16. Андреева Г.М. Социальная психология сегодня: поиски и размышления. М., 2009.
17. Андреева Ю.В. Педагогическая система ориентации профессионального обучения на саморазвитие конкурентоспособности студентов-журналистов // автореф. дисс... докт. пед.н. // Казань, 2006. – 48с.
18. Анисимов, О.С. Гегель: мышление и развитие (путь к культуре мышления) / О.С. Анисимов. – М.: Агровестник, 2000.
19. Антонова Л.Н. Педагогическая рискология: теория и история // Теория современного образования. –2010. - №4. - С. 24-30.
20. Антропов В. В. Этика и религия в философии Людвиг Фейербаха // Вестник Московского университета. — Серия 7. Философия. — 2004. — № 1. — С. 98-117.
21. Анчел Е. Этнос и история / Пер. с венг. М. А. Хевеши. – М.: Мысль, 1988. – 126с.
22. Аристер Н.И., Анцупов А.Я., Гайдамашко И.В. Стратегия и практика достижения высшей квалификации субъектом инновационного труда. — М., 2016.
23. Аристотель. Метафизика [Электронный ресурс] / Аристотель. – М.-Л., 1934. – Режим доступа: <http://lib.ru/POEEAST/ARISTOTEL/metaphiz.txt> (дата обращения: 08.11.2011).
24. Артюхина А.И. Образовательная среда высшего учебного заведения как педагогический феномен (на материале проектирования образовательной среды медицинского университета) / автореф... докт. пед.н. Волгоград, 2007.
25. Асмолов, А.Г. Психология личности: Принципы общепсихологического анализа / А.Г. Асмолов. – М.: Смысл, 2001. – 416 с.
26. Асташкова, Н.А. Аксиологическое образование: современная методология, концепция, модернизация и технологии развития: дис. д-ра пед. наук / Асташкова Н. А.: 13.00.01. Брянск, 2001. - 498 с.
27. Афанасьев В.В., Афанасьева И.В. Стратегии повышения эффективности профессионального самоопределения обучающихся / В.В. Афанасьев, И.В.Афанасьева // Университетский округ МГПУ – интеграция науки, образования и практики. Материалы межрегиональной конференции. – 2017. – С. 50-61.
28. Бакштановский В.И. Введение в прикладную этику: монография / В.И. Бакштановский Ю.В. Согомонов. – Тюмень : НИИ прикладной этики ТюмГНГУ, 2006. – 392 с.
29. Балахонов, А. В. Фундаментализация высшего медицинского образования на основе системного естественнонаучного знания: дис. ... доктора пед. наук: 13.00.08 / Балахонов А. В.- Санкт-Петербург, 2007.- 472 с.
30. Барabanщиков В. А. Системный подход в структуре психологического познания // Методология и история психологии — Т.2. вып 1 — 2007 — ISSN 18192653
31. Баранов, В. В. Формирование конкурентного ресурса личности студента в условиях университетского комплекса: автореферат дис. ... доктора педагогических наук: 13.00.01 / Баранов В. В.- Оренбург, 2013.

32. Баранов, В.В., Белоновская, И.Д., Чепасов, В.И. Факторный анализ как инструментальный педагогического знания о процессах саморазвития студента университетского комплекса / В.В. Баранов, И.Д. Белоновская, В.И. Чепасов // Вестник Оренбургского государственного университета. - 2012. - № 2 (138). - С. 21–27.

33. Бардиер Г.Л. Социальная психология толерантности // Автореф. дисс.... доктора психологических наук. – СПб.: - 2007., - 45 стр

34. Бездухов, В.П. Нравственно-ценностная сфера сознания студента: диагностика и формирование. Монография / В.П. Бездухов, Т.В. Жирнова // Российская акад. образования, Московский психолого- социальный ин-т. Москва, 2008.

35. Безрукова В. С. Интеграционные процессы в педагогической теории и практике / В. С. Безрукова. – Екатеринбург, 1994. – 152 с.

36. Безуглов И.Г., Лебединский В.В., Безуглов А.И. Основы научного исследования. – М.: Академический Проект, 2008. – 194 с.

37. Бек У. Общество риска. На пути к другому модерну. — М. : Прогресс-Традиция, 2000.

38. Белоновская, И.Д. Конкурентоспособность специалиста в образовательном пространстве региона: монография / И.Д. Белоновская, А.В. Ковалев. – Самара: Из-во СГПУ, 2007. – 295с.

39. Белоновская, И.Д. Роль самоуправляемого обучения студентов в университетском образовании / И.Д. Белоновская, Т.Б. Серебровская // Научные труды SWorld. – 2012. – Т. 12. № 2. – С. 85-88.

40. Белоновская, И.Д. Формирование профессиональной компетентности специалиста: региональный опыт: монография / И. Д. Белоновская. – Москва: Ин-т развития проф. образования, 2005. – 351 с.

41. Беляева А.П. Интегративная теория и практика многоуровневого непрерывного профессионального образования. - СПб.: Институт профтехобразования РАО, 2002. - 240 с.

42. Бердяев Н. А. Автобиография // Бердяев Н. А. Самопознание. — М., 1991. — С. 351.

43. Бестужев-Лада И.В. Социальное прогнозирование. Курс лекций – 2001.

44. Битянова, М.Р. Психология личностного роста / М.Р. Битянова. - М.: Междунар. пед. Академия. - 1995. - 64 с.

45. Бобрышов С.В. Методология историко-педагогического исследования развития педагогического знания: автореф. дис. ... доктора пед. наук. – СПб, 2007. – С.54.

46. Богуславский М.В. Научные основы историко-педагогической экспертизы инноваций в образовании // Отечественная и зарубежная педагогика. 2016. №1 (28). URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/nauchnye-osnovy-istoriko-pedagogicheskoy-ekspertizy-innovatsiy-v-obrazovanii> (дата обращения: 20.02.2018).

47. Бодров, В.А. Профессиональное утомление: Фундаментальные и прикладные проблемы / В.А. Бодров. – М.: Изд-во «Институт психологии РАН», 2009. –560 с.

48. Божович, Л.И. Проблемы формирования личности: Избр. психол. тр. / Под ред. Д.И. Фельдштейна; Рос. акад. образования, Моск. психол.-соц. ин-т. – 3-е изд. – М.: МПСИ; Воронеж: МОДЭК, 2001. – 349 с.
49. Бозиев Р.С., Донцов А.И. Отечественная педагогика и образование: между прошлым и будущим // Педагогика. 2016. № 1. С 3-11.
50. Бойченко, Ю.Я. Современные требования к профессиональной подготовке врачей / Ю.Я. Бойченко, Н.Г. Гончаров // Правовые вопросы в здравоохранении. – 2013. – № 3. – С. 34-42.
51. Болонский процесс: поиск общности европейских систем высшего образования (проект TUNING)/ Под научн. ред. В.И. Байденко. – М.: Исследовательский центр проблем качества подготовки специалистов, 2006. – 211с.
52. Болотов В.А. Компетентностная модель : от идеи к образовательной программе / В. А. Болотов, В. В. Сериков // Педагогика. – 2003. – № 10. – С. 8-14.
53. Боно, Э. Шесть шляп мышления / Э. Боно. – СПб.: Питер Паблишинг, 1997. – 256 с.
54. Бордовская Н.В., Костромина С.Н., Розум С.И., Москвичева Н.Л. Деятельностный подход к изучению исследовательского потенциала студента // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 1. – С. 81-87; URL: <http://expeducation.ru/ru/article/view?id=2577> (дата обращения: 06.01.2018).
55. Бордовский, В.А. Методы педагогических исследований инновационных процессов в школе и вузе: учебно-методическое пособие / В.А. Бордовский. – СПб.: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2001. – 169 с.
56. Борытко, Н.М. Субъектность как гуманитарный ориентир профессионального воспитания студента / Н.М. Борытко, Н.К. Сергеев, О.А. Моцкайлова // Вестник Воронежского государственного университета. Серия: Проблемы высшего образования. – 2014.– № 1. – С. 19-24.
57. Босова Л.Л., Зубченков Н.Е. Электронный учебник: вчера, сегодня, завтра // ОТО. 2013. №3. URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/elektronnyy-uchebnik-vchera-segodnya-zavtra> (дата обращения: 10.01.2018).
58. Брушлинский, А.В. Деятельность субъекта как единство теории и практики / А.В. Брушлинский // Психол. журнал, 2000. – № 6. – т. 21.
59. Буданов В.Г. Методология проектирования и прогнозирования в контексте синергетики и теории сложности. Журнал «Философия науки», Выпуск № 16, 2011 год. // Электронная публикация: Центр гуманитарных технологий. — 30.05.2013. URL: <http://gtmarket.ru/laboratory/expertize/5990>
60. Букатов В.М. Интерактивные технологии обучения: появление, характеристики, признаки и функции // Новое в психолого-педагогических исследований.– 2014.– №4. – С. 73-80.
61. Бутакова, О.А. Теория и дидактика непрерывного здоровьесформирующего образования в системе повышения квалификации: дисс.докт. пед.наук . - Оренбург. - 2010. - 369с.

62. Бухарина, Т.Л. Внедрение инновационных технологий в педагогический процесс медицинского вуза / Т.Л. Бухарина // Врач. – М. – 2011, №10. – С. 71-73.

63. Вазина, К.Я. Рефлексивная технология саморазвития человека. Н.Новгород: Изд-во ВГИПУ. - 2009. – 166 с.

64. Валеева Р.А., Усова С.В. Учебно-исследовательская работа студентов - средство самореализации личности // Высшее образование в России. 2013. № 9. С. 91.

65. Валицкая А.П. Аксиосфера: содержание понятия и его инструментальный статус // Аксиосфера современности: философско-эстетический анализ и нравственное обоснование социокультурных практик Коллективная монография. Санкт-Петербург, Астерион. 2013. С.9.

66. Ванчинова О.В., Гладких В.Г. Формирование научно-исследовательских умений будущих медицинских сестер как педагогическая проблема / О.В. Ванчинова, В.Г. Гладких // ВЕСТНИК ОГУ №2 (151)/февраль '2013. С. 37-41.

67. Вартанян, Ф.Е. Развитие медицинского образования на современном этапе / Ф.Е. Вартанян // Инф.-аналитич. журнал «Аккредитация в образовании». – Йошкар-Ола, 2009. – № 30. – С.56-58.

68. Васюк, А.Г. Психологические особенности профессионального становления личности врача: автореф. дис. канд. психол. наук. – Москва.-1993.

69. Вековцева, Т.А. Основные направления саморазвития преподавателя вуза в профессиональной деятельности / Т.А. Вековцева // Фундаментальные исследования. – 2012. – № 11 (2). – С. 326–330.

70. Веракса Н. Е., Веракса А. Н. Социальная психология. Учебник. — Академия М.: Академия, 2011. — С. 228.

71. Вербицкий, А.А. Новая образовательная парадигма и контекстное обучение / А.А. Вербицкий // Монография. – М.: Исследовательский центр проблем качества подготовки специалистов, 1999. – 75 с.

72. Вербицкий А.А. Психолого-педагогические основы построения новых моделей обучения // Инновационные проекты и программы в образовании. 2011. №2. URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/psihologo-pedagogicheskie-osnovy-postroeniya-novyh-modeley-obucheniya> (дата обращения: 10.01.2018).

73. Вернадский, В. И. Биосфера и ноосфера. — М.: Айрис-пресс, 2012. — 576 с.

74. Веселов И.Н., Мальцева А.А., Лельчицкий И.Д. Система управления кластером практико-ориентированных научно-технических клубов творческого развития студентов и школьников вуза на базе краудсорсинговой онлайн-платформы // ОТО. 2017. №2. URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/sistema-upravleniya-klasterom-praktiko-orientirovannyh-nauchno-tehnicheskikh-klubov-tvorcheskogo-razvitiya-studentov-i-shkolnikov-vuza> (дата обращения: 10.01.2018).

75. Витвицкая Л.А. Развитие взаимодействия субъектов образовательного процесса университета: автореф. дис.докт. пед.наук / Л.А. Витвицкая. – Оренбург, 2012.

76. Виханский О. С. Стратегическое управление / Виханский О.С. – М.: Гардарики, 1998. – 296с.

77. Волкова Е.Н. Проблемы социализации российской молодежи: социальные риски и девиации/Е. Н. Волкова, Т. В. Верейтинова, В. А. Дмитриева, О. С. Михалюк // Петербургский психологический журнал. — Санкт-Петербург, 2016 — N 15. - С. 70-91.

78. Выготский, Л.С. Мышление и речь / Л.С. Выготский. – М. Лабиринт, 1999. – 352 с.

79. Высшее образование в немецкой и русской традициях: коллективная монография. Под общей редакцией М.В. Богуславского. — Ижевск: Институт компьютерных исследований, 2016. — 272 с.

80. Габдрахмановна Р.Г., Хусаинова Р.М., Чиркина С.Е. Об академической мобильности студентов в условиях сетевого взаимодействия //Образование и саморазвитие.- 2016. № 1 (47). С. 58-64.

81. Гайденок П. П. Владимир Соловьёв и философия Серебряного века. — М., 2001. — 468 с.

82. Галицких, Е. О. Интегративный подход как теоретическая основа профессионально-личностного становления будущего педагога в университете. дис. ... д-ра пед. наук : 13.00.08 / Е. О. Галицких, - Санкт Петербург, 2002.

83. Ганс К. Международные стандарты Всемирной федерации медицинского образования (ВФМО) по улучшению качества (базовое медицинское образование) Копенгаген (Дания): Издание Университета Копенгагена, 2003. — 36 с.

84. Гапоненко, А.В. Концепция саморазвития личности в современных социально-экономических и природных условиях / А.В. Гапоненко. – Краснодар: Просвещение-Юг.- 2005. – 147 с.

85. Гапоненко Н.В. Форсайт. Теория. Методология. Опыт: монография. - М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2008. - 239 с.

86. Гегель, Ф. Наука логики. В 3 т. Т.2 [Электронный ресурс] / Ф. Гегель; пер. с нем. – М., 1971. – 248с. Режим доступа: [RoyalLib.ru>book /gegel_fridrih /nauka_logiki.html](http://royal.lib.ru/book/gegel_fridrih/nauka_logiki.html) (дата обращения: 03.06.2010).

87. Гершунский, Б.С. Образовательно-педагогическая прогностика. Теория, методология, практика / Б.С. Гершунский. – Москва: Наука, 2003. – 765 с.

88. Гидденс, Э. Последствия современности. 2011.

89. Гладких В.Г., Желтикова И.А. Проблема творческого саморазвития педагога профессиональной школы // Вестник ОГУ. 2012. №2 (138). URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/problema-tvorcheskogo-samorazvitiya-pedagoga-professionalnoy-shkoly> (дата обращения: 20.02.2018).

90. Глуханюк, Н.С., Дьяченко, Е.В. Я в профессии и профессиональное Я: Результаты исследований / Н.С. Глуханюк, Е.В. Дьяченко. - Екатеринбург: Изд-во Рос.гос. проф.- пед. ун-та. - 2005. - 173 с.

91. Головаха, Е.И. Жизненная перспектива и ценностные ориентации личности / Е.И. Головаха// Психология личности в трудах отечественных психологов / сост. Л.В. Куликов. - СПб.: Питер, - 2000. - 564 с.

92. Головей Л.А. Интеллектуальный потенциал субъекта деятельности / Интеллектуальный потенциал человека: проблемы развития/ Под. ред. Л.А. Головей, А.А.Крылова. СПб, СПбГУ, 2003, 198 с.
93. Губина Е.В. Философия саморазвития человека/ Е.В. Губина. –Казань: Казан. ун-т, 2015 – 73с.
94. Гуч, О.Э. Освоение исследовательской функции как фактор активизации профессионального саморазвития педагога: автореф. дисс. ... к-та пед. наук / О.Э.Гуч. – Якутск. - 2006.- 24с.
95. Давыдов В.Н. Теория и методика интегративно-проектного подхода в процессе внеурочной работы по химии: автореф. дис..... д-ра пед. наук; 13.00.02 / В.Н.Давыдов. – Санкт-Петербург. -2002. – 41с.
96. Данилов Д.А., Корнилова А.Г. Рефлексия – основа самостоятельности, саморазвития учащегося в педагогическом процессе //Теоретические и прикладные аспекты современной науки. 2015. - №9. – с. 29-34.
97. Дегтерев, В. А. Интегративно-дифференцированный подход в системе непрерывного профессионального образования специалистов социальной сферы: автореф.дис. ... д-р. пед. наук ; 13.00.08. / В. А. Дегтерев. – Н.Новгород, - 2012. - 43 с.
98. Денисов, И.Н. Высшее медицинское образование: эволюция, проблемы, перспективы: учебное пособие / И.Н. Денисов, И.И. Косарев. – М.: Просвещение, 1998. – 220 с.
99. Дёмин А.Н. Историческое время и психологические характеристики человека. Возможно ли их соединение в исследованиях современности? // Личность как субъект организации времени своей жизни. Краснодар: Кубанский гос. ун-т, 2008.
100. Деркач, А.А., Сайко, Э.В. Самореализация – основание акмеологического развития. - М.: МПСИ, 2010.
101. Деркач, А.А. Субъект: формы, механизмы и пути развития: монография / А.А. Деркач. – Казань: Центр инновационных технологий, 2011. – 372с.
102. Деркач, А.А., Селезнева, Е.В. Акмеологическая культура личности: содержание, закономерности, механизмы развития. М.: Изд-во Московского психолого-социального института; Воронеж: НПО МОДЭК, 2006.
103. Джеймс У. Психология веры. // Интеракционизм в американской социологии и социальной психологии первой половины XX века: Сб. переводов. / РАН. ИНИОН. Центр социал. научн.-информ. исследований; Сост. и переводчик В. Г. Николаев. Отв. ред. Д. В. Ефременко. — М., 2010. — Сер.: Теория и история социологии — с. 29-69.
104. Добротворская С.Г. Организационно-методические условия ориентации студентов на здоровый образ жизни // Теория и практика физической культуры. 2016. № 9. С. 28-30.
105. Донцов А.И., Зинченко Ю.П. Корпоративная безопасность в условиях глобализации // Вестник Московского университета. Серия 14: Психология. 2011. №4. URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/korporativnaya-bezopasnost-v-usloviyah-globalizatsii> (дата обращения: 09.01.2018).

106. Дружилов, С.А. Индивидуальный ресурс человека как основа становления профессионализма: монография. – Воронеж: «Научная книга». - 2010. – 260с.
107. Ежова О.Н. Профилактика деформации сотрудников уголовно исполнительной системы /О.Н. Ежова, В.В. Маслов. - Самара, 2005
108. Ельникова Г.А., Курцева Т.В. Профессиональные образовательные стратегии молодежи как отражение гендерной социализации. – Известия ВолгГТУ. – 2015. – С. 69-72.
109. Есауленко, И.Э. Теория и методика обучения в высшей медицинской школе: учебное пособие / И.Э. Есауленко, А.Н. Пашков, И.Е. Плотникова. 2-е изд. Воронеж: ИПЦ «Научная книга», 2011. — 384 с.
110. Есипов В.К., Каган И.И., Тарасенко В.С., Третьяков А.А., Чемезов С.В. Ведущие профессора-хирурги ОрГМА 40-70-х годов XX века в истории оренбургской хирургии // Креативная хирургия и онкология. 2014. №3. URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/veduschie-professora-hirurgi-orgma-40-70-h-godov-xx-veka-v-istorii-orenburgskoy-hirurgii> (дата обращения: 20.02.2018).
111. Заболотная С.Г. Диагностика развития ценностных представлений студентов медицинского вуза о будущей профессии // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2015. – № 8-1. – С. 151-155; URL: <https://applied-research.ru/ru/article/view?id=7060> (дата обращения: 24.12.2017).
112. Заборова Е. Н., Озерова М. В. Образовательные стратегии: подходы к определению понятия и традиции исследования // Известия Уральского 19 федерального университета. Сер. 1. Проблемы образования, науки и культуры. 2013. № 3. (116). С. 105–113.
113. Загвязинский, В.И. Методология и методы психолого-педагогического исследования / В.И. Загвязинский, Р. Атаханов. – М., 2005. –208 с.
114. Зазыкин В.Г. Особенности изучения акмеологического объекта // Акмеология. 2012 №3. С.12-28.
115. Заир-Бек Е. С., Тряпицына А. П. Подготовка специалистов в области образования к участию и использованию международных программ оценки качества образования для всех: национальное видение: Рекомендации по результатам научных исследований / Под ред. акад. Г.А. Бордовского. — СПб.: Изд-во РГПУ им. А. И. Герцена, 2006 — 63 с.
116. Заиченко Г. А. Объективность чувственного знания: Локк, Беркли и проблема «вторичных» качеств // Философские науки. — 1985. — № 4. — С. 98-109.
117. Зеер, Э. Ф. Психология профессионального развития / Э. Ф. Зеер. – М.: Академия, 2009. – 280 с.
118. Зеер Э.Ф. Профессионально-образовательное пространство личности: синергетический подход // Образование и наука. 2003. № 5. С. 79–90.
119. Зеер Э. Ф. Форсайт-проект «Психолого-педагогическая образовательная платформа педагогов профессиональной школы» / Э. Ф. Зеер, Э. Э. Сыманюк // Научный диалог. — 2016. — № 11 (59). — С. 387—399.
120. Зенгер. Х. Стратегемы. О китайском искусстве жить и выживать./ Х. Зенгер. – М.: Изд-во «Эксмо», 2004. – 512 с

121. Зимняя И. А. Интегративный подход к оценке единой социально-профессиональной компетентности выпускников вузов / И.А. Зимняя, Е.В. Земцова // Высшее образование сегодня. – 2008. – № 5. – С. 14–19.

122. Зинченко В.П. Аффект и интеллект в образовании. М., 1995.

123. Змеёв С.И. Образование взрослых и андрагогика в реализации концепции непрерывного образования в России // Отечественная и зарубежная педагогика. 2015. №3 (24). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/obrazovanie-vzroslyh-i-andragogika-v-realizatsii-kontseptsii-nepreryvnogo-obrazovaniya-v-rossii> (дата обращения: 26.02.2018).

124. Зуб А. Т. Стратегический менеджмент: теория и практика: учебное пособие для вузов / А. Т. Зуб. – М.: Аспект Пресс, 2002. – 415 с.

125. Иваницкий А.Т. Организационно-педагогическая система профессионального развития и саморазвития курсантов (слушателей) вузов МВД России : Дис. ... д-ра пед. наук : 13.00.01 : СПб., 2000 354 с.

126. Иванова С.В., Сериков В.В. Стратегии развития образования как предмет междисциплинарного исследования / Педагогика № 1. – 2017. – С. 3- 12.

127. Игнатова В.В. Стратегический подход в педагогике высшей школы в инновационном осмыслении / Вестник академии знаний. – 2012. - №1. – С. 57-62.

128. Калнинш Л.М. Информационно-дидактическое пространство личностно-профессионального саморазвития учителя // автореф. дис... докт. пед.н. // Великий Новгород, 2012. – 48с.

129. Кант И. Критика чистого разума / Пер. с нем. Н. Лосского сверен и отредактирован Ц. Г. Арзаканяном и М. И. Иткиным; Примеч. Ц. Г. Арзаканяна. — М.: Эксмо, 2007. — 736 с.

130. Капто А.С. Профессиональная этика. – М.-Ростов-на-Дону: Изд-во СКАГС, 2006.

131. Карабущенко Н.Б., Чхиквадзе Т.В. Ценностно-ориентационная составляющая психологии профессиональной элиты // Вестник ОГУ. 2013. № 2 (151). С. 128-131.

132. Караковский В. А. Тревоги российского образования // Скепсис .-2005.- № 3/4.

133. Каракозов С.Д., Уваров А.Ю. Успешная информатизация-трансформация учебного процесса в цифровой образовательной среде // Проблемы современного образования. 2016. №2. URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/uspeshnaya-informatizatsiya-transformatsiya-uchebnogo-protsessa-v-tsifrovooy-obrazovatelnoy-srede> (дата обращения: 10.01.2018).

134. Карандашев Ю.Н. Психология развития. – Минск: БГПУ им.М.Танка, 1997 – 240 с.

135. Каргапольцева Н.А., Кодякова Н.В. Формирование социального опыта обучающихся в межкультурной образовательной интеграции // Вестник ОГУ, 2016. - № 7 (195). – С. 18-22.

136. Каспрук Л.И., Бондаренко А.И. Актуальные аспекты становления и развития общественной медицины в Оренбургской области // ЗВ. 2016. №3-4 (31-

32). URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/aktualnye-aspekty-stanovleniya-i-razvitiya-obshchestvennoy-meditsiny-v-orenburgskoy-oblasti> (дата обращения: 20.02.2018).

137. Кирьякова, А.В. Аксиология креативности: монография / А.В. Кирьякова, В.В. Мороз; Оренбургский гос. ун-т. – Оренбург: ОГУ, 2014. – 225 с.

138. Кирьякова, А.В. Взаимосвязь аксиологии и инноватики в университетском образовании / А.В. Кирьякова // Высшее образование в России. – 2007. – № 12.

139. Климов, Е.А. Психология профессионального самоопределения / Е.А. Климов. – М.: Издательский центр "Академия", 2005. – 304 с.

140. Князева, Е.Н., Курдюмов, С.П. Основания синергетики: синергетическое мировидение. М., 2010. –256с.

141.

142. Ковалёв А. Д. Формирование теории действия Толкотта Парсонса // История теоретической социологии. В 4-х тт. Т.3. М.: Канон, 1997, с.150-179

143. Колесникова И. А. Новая грамотность и новая неграмотность двадцать первого столетия // Непрерывное образование: XXI век. Выпуск 2, 2013, <http://i1121.petsru.ru/journal/article.php?id=2091>

144. Кольга В.В., Шувалова М.А. Подготовка современных специалистов в системе дуального образования // Вестник КГПУ им. В.П. Астафьева. 2014. №3 (29). URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/podgotovka-sovremennyh-spetsialistov-v-sisteme-dualnogo-obrazovaniya> (дата обращения: 05.01.2018).

145. Кондаков, А. М. Образование как ресурс развития личности, общества и государства: дис. ... д-ра пед. наук: 13.00.01 / Кондаков А. М. – М., 2005. – 322 с.

146. Коновалов В.В. Интегральная системная медицина //Медицина будущего. 1995. Вита. № 4. С.20—23.

147. Корнеева, Е.Н. Образовательное взаимодействие как особый тип социального взаимодействия / Е.Н. Корнеева // Ярославский педагогический вестник. – Т. II (Психолого-педагогические науки). –2014. – №4. – С. 264–268.

148. Корниенко А.Ф. Психологические механизмы саморазвития человека // Гуманитарные научные исследования. 2015. № 12 [Электронный ресурс]. URL: <http://human.snauka.ru/2015/12/13106> (дата обращения: 19.11.2016).

149. Коровина, И.А. Самообразовательная деятельность как фактор формирования профессиональной направленности студента-медика: автореф. дис.канд. пед. наук. - Оренбург. - 2012. - 23с.

150. Корчагин Ю.А. Широкое понятие человеческого капитала. <http://www.lerc.ru/?part=articles&art=3&page=22>

151. Коршунова, О.В. Обучение сельских школьников на основе интегративно-дифференцированного подхода: дисс. ...д-ра пед.наук: 13.00.08/ О.В. Коршунова. - М., 2009.

152. Краевский, В.В. Методология педагогического исследования: пособие для педагога-исследователя / В.В. Краевский. – Самара: Изд-во СамГПИ, 1994. – 165 с.

153. Краевский В. В., Бережнова Е. В. Методология педагогики: новый этап. — М., 2006. — 394 с.

154. Крупенина, А.С. Акмеологические факторы саморазвития личности. Аакмеология. - 2014г.

155. Кряхтунов, М. И. Психолого-педагогические условия профессионального саморазвития учителя: дисс. ... докт. пед. наук: 13.00.08, 19.00.07. - Москва. - 2002.- 466 с.

156. Ксенофонтова, А.Н. Влияние современных интерактивных технологий на развитие профессиональных компетенций студентов / А.Н. Ксенофонтова, Е.С. Заир-Бек // Интеллект. Инновации. Инвестиции. – Оренбург, 2014. – № 4. – С. 87-92.

157. Кудрявая, Н.В., Уколова, Е.М., Молчанов, А.С., Смирнова, Н.Б., Зорин, К.В. Врач-педагог в изменяющемся мире: традиции и новации. – 2-е изд., испр. и доп. / Под редакцией академика РАМН, проф. Н.Д.Ющука– М.: ГОУ ВУНМЦ, 2005. – 336 с.

158. Кузнецова Н. И. Два проекта методологии: Г. П. Щедровицкий и М.А. Розов // Десятые сократические чтения. Реальность как социальные эстафеты (памяти М. А. Розова). — М.: Эслан, 2015. — С. 12—32. — 180 с.

159. Кузьмина Н.В. Специалисты — субъекты изучения продуктивности своей деятельности (в свете акмеологической теории фундаментального образования) // Акмеология-2005. Методологические и методические проблемы. СПб.: Изд-во ЦСИ, 2005.

160. Куликова, Л.Н. Проблемы саморазвития личности / Л.Н. Куликова. – Благовещенск: Изд-во БГПУ, 2001. – 342с.

161. Кьеркегор С.. Жизнь. Философия. Христианство / Сост. и пер. с англ. И. Басс. — СПб.: Дмитрий Буланин, 2004. — 243 с.

162. Лазорева Л.П. Теория и практика педагогической поддержки саморазвития жизнеустойчивости студентов технического вуза // автореф. дис.. докт. пед.н., 2000

163. Ларионова И. С. Здоровье человека как социальная ценность: дис. ... д-ра филос. наук. М., 2004. 293 с.

164. Лебедев С.А. Стратегии профессионального самоутверждения в педагогической деятельности: Дис. ... канд. психол. наук. – СПб., 2002. – 160 с.

165. Лежнева Е.А. Формирование мотивационной основы профессиональной стратегии психолога : учеб. пособие / под ред. Ю.В. Варданян. Саранск, 2015.

166. Лельчицкий И.Д., Голубева Т.А., Ершов В.А., Щербакова С.Ю. Непрерывное профессиональное образование как средство профилактики социально-экономических рисков в условиях развития экономики знаний // Концепция обучения в течение всей жизни: подходы к формированию и особенности реализации в российской федерации. Сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции. Тверь: Тверской государственный университет, 2016. С.54-59.

167. Леонтьев, А. Н. Деятельность. Сознание. Личность. / А. Н. Леонтьев. М.: Смысл, Академия, 2005. – 352с.

168. Лобейко, Ю. А. Научные основы творческого развития и саморазвития педагога в системе дополнительного профессионального образования: дисс. ... докт. Пед. наук: 13.00.01 Ставрополь, 2000.- 368 с.
169. Ломакина Т.Ю. Диверсификация базового профессионального образования: Дис. ... док. пед. наук М., 2001. 295 с.
170. Ломакина Т.Ю. Современный принцип развития непрерывного образования. – М.: Наука, 2006. – 221 с.
171. Лопаткин Е.В. Педагогические стратегии развития мотивации профессионального выбора студентов педагогического вуза: автореф. дисс. к.п.н./ 13.00.08. Ростов-на-Дону, 2009. – 25с.
172. Лутошкина, В. Н. Обучение проектированию профессионального саморазвития студентов туристского вуза: дисс. ... канд. пед. наук: 13.00.08 Москва. - 2005.- 185 с.
173. Лосев А. Ф. Владимир Соловьёв. — М.: Молодая гвардия, 2009. — 656 с.
174. Лосский Н. О. Ценность и Бытие. — М.: АСТ, 2000.
175. Маевская В.А., Чурилов Л.П. О медицинском образовании в России и за рубежом. Ч. I-III. // Вестник МАПО. 2002 . Т. 11, № 4. С. 2.
176. Майсак, О.С. SWOT-анализ как средство совершенствования медицинской организационной среды / О.С. Майсак, Г.Р. Сагитова // Современные проблемы науки и образования. – 2011. – № 6; URL: www.science-education.ru/100-5080 (дата обращения: 21.03.2015).
177. Малых С.Б., Тихомирова Т.Н., Ковас Ю.В. Индивидуальные различия в способностях к обучению: возможности и перспективы психогенетических исследований // Вопросы образования, 2012, №4, стр.186-199
178. Мамардашвили, М. К. Стрела познания. набросок естественно-исторической гносеологии. — М., 1996. // Электронная публикация: Центр гуманитарных технологий. — 02.07.2012. URL: <http://gtmarket.ru/laboratory/basis/6385>
179. Маралов, В. Г. Основы самопознания и саморазвития: Учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений. — 2-е изд., стер. — М.: Издательский центр «Академия», 2004. — 256 с.
180. Маркова, А.К. Психология профессионализма / А.К. Маркова. – М.: Международный гуманитарный фонд «Знание». - 1996.
181. Маслоу, А. Мотивация и личность. — 3-е изд. / А. Маслоу. — СПб.: Питер, 2003. — 352 с.
182. Маслоу, А. Самоактуализация // Психология личности. — М., 1982. —С. 108—117.
183. Матвиевская, Е.Г. Качество профессионального образования: философско-педагогический аспект / Е.Г. Матвиевская // Модернизация системы профессионального образования на основе регулируемого эволюционирования: материалы VI всерос. науч.-практ. конф. : в 6 ч. – М. ; Челябинск : Образование, 2007. – Ч. 2. – С.3–10.
184. Медведев Ю. П., Медведева Д. А. Круг М. М. Бахтина. К обоснованию феномена // Звезда. СПб., 2012. — № 3. — С. 202—215.

185. Мертон Р. К. Социальная теория и социальная структура. — М.: АСТ Москва, 2006. — 873 с.

186. Местное самоуправление. Методология проектирование стратегий [Электронный ресурс]: монография / М.Н. Лукьянова [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М. : Русайнс, 2016. — 194 с. — 978-5-4365-0666-1. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/66185.html>

187. Методические рекомендации преподавателям вузов по вхождению в Болонский процесс / Под ред. Тряпицыной. А.П. — СПб.: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2006 г. — 175с.

188. Методология научного исследования в педагогике: коллективная монография / под ред. Р.С. Бозиева, В.К. Пичугиной, В.В. Серикова. — М.: Планета, 2016. — 208 с.

189. Миддлтон Дж. Библиотека избранных трудов о стратегии бизнеса. Пятьдесят наиболее влиятельных идей всех времен / Миддлтон Дж.; [пер. с английского Е. Незлобина]. — М. : ЗАО «Олимп-Бизнес», 2006. — 272 с.

190. Минюрова С.А. Психологические основания выбора стратегий саморазвития в профессии: дисс... д.пс.н. Екатеринбург, 2009.

191. Митина, Л.М. Психология труда и профессионального развития учителя. М.: «Академия». - 2004. - 320 с.

192. Михайлова Н. Н., Юсфин С.М. Педагогика поддержки: Учебно-методическое пособие. — М.: МИРОС, 2001.—208 с.

193. Михальцова Л.Ф. Формирование ценностно-смысловых ориентаций будущих педагогов на творческое саморазвитие в условиях непрерывного образования // автореф. дисс.. докт. пед.н. // 13.00.01, Казань, 2011. — 48с.

194. Моделирование и прогнозирование здоровья населения и стратегии управления здравоохранением / В.О. Гурдус. — Электрон. текстовые данные. — Воронеж: Воронежский институт высоких технологий, Истоки, 2014. — 170 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/23349.html>

195. Мороз, В.В. Аксиологические основания развития креативности студентов университета: автореф. дисс. докт. пед. наук: Оренбург, 2015г., 44с.

196. Москвина, Н.Б. Трансформация риска личностно-профессиональных деформаций учителя в ресурс развития: педагогическое обеспечение: дисс.... докт. пед. наук: Хабаровск, 2005. — 431 с.

197. Мотивация выбора профессии врача и ценностные ориентации студентов медицинского вуза / Н.В. Степанова, В.В. Неволлина // Мир науки, культуры, образования. — 2014. - №6 (49). — С. 239-241.

198. Национальная доктрина образования в Российской Федерации (до 2025 г.), утв. постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.00 г. № 751 // Народное образование. — 2000. — № 2. — С.14–28.

199. Неволлина. В.В. Педагогический проект сетевой экспериментальной Форсайт-площадки «Стратегии профессионального саморазвития студента в медицинском образовании» / И.Д.Белоновская, В.В.Неволлина // Педагогика и просвещение. — 2017. — №3. — С. 34-39. DOI: 10.7256/2454-0676.2017.3.23883. URL: http://e-notabene.ru/pped/article_23883.html

200. Неволина В.В. Классификация стратегий профессионального саморазвития студента в медицинском образовании / И.Д. Белоновская, В.В.Неволина // Современное образование. – 2017. - №3. – С. 18-27. DOI: 10.25136/2409-8736.2017.3.23917. URL: http://e-notabene.ru/pp/article_23917.html
201. Неволина В.В. Педагогические технологии открытой сетевой Форсайт-площадки «Стратегии профессионального саморазвития студента в медицинском образовании» / И.Д. Белоновская, В.В. Неволина, Л.И. Паина, М. Михайлевич, П. Паина // PRIMOASPECTU. 2017г. - № 3. – С. 50-55.
202. Неволина В.В. Профессиональный медицинский этос: традиции и инновации. Монография / В.В. Неволина. – М.: Издательство «Перо», 2017. – 159с.
203. Неволина, В.В. Ресурсы профессионального саморазвития студента в медицинском образовании: теория и методология. Монография / В.В. Неволина. – М.: Издательство «Перо», 2016. – 194с.
204. Неволина, В.В. Саморазвитие студента в медицинском образовании: факторный анализ и сравнительная диагностика / И.Д. Белоновская, В.В. Баранов, В.В. Неволина // Дискуссия. – 2016. - №4. (67). - С 134-141.
205. Нелунова, Е.Д. Педагогические основы саморазвития студентов в мультимедийной образовательной среде: автореф. дис....докт. пед. наук / Е.Д. Нелунова.–Якутск. - 2010. - 63с.
206. Неизвестный Юнг. Собрание переводов. Перевод с немецкого В.П. Терина. М.: Колос. 2010. 188 с.
207. Немов Р.С. Психология. В 3 книгах. Книга 2. Психология образования. Владос, 2007. 606 с.
208. Неретина С.С., Огурцов А.П. Концепция. – Новая философская энциклопедия: В 4 т. /Ин-т философии РАН, Нац. общ.-научн. Фонд. – М.: Мысль, 2010. – Т.2 – Е – М. – 2010. – С. 308 – 309.
209. Нестеренко, В. М.Проектирование учебно-технической среды профессионально-личностного саморазвития студентов технических вузов: дисс. ... докт. пед. наук: 13.00.08. Тольятти, 2000.- 569 с.
210. Новиков, А.М. Российское образование в новой эпохе. – М.: ЭГВЕС, 2000.
211. Новиков А. М. Методология образования / А. М. Новиков. – Москва: Эгвес, 2006. – 488 с. 101.
212. Новиков А. М. Проектирование педагогических систем / А. М. Новиков // Специалист. – 1998. – № 5. – С. 23-28.
213. Ольховая Т.А. Становление субъектности студента университета: автореф. дис....докт. пед. наук. Оренбург. - 2007. –44с.
214. Ольховая, Т.А. Субъектно-ориентированные технологии профессионального образования / Т.А. Ольховая // Университетский комплекс как региональный центр образования, науки и культуры. Материалы Всероссийской научно-методической конференции; ФГБОУ ВПО "Оренбургский государственный университет". - 2014. - С. 2642–2646.
215. Осмоловская И.М. Дифференцированное обучение: некоторые вопросы теории и практики // Вестник ТГПУ. 1999. №5 (14). URL:

<http://cyberleninka.ru/article/n/differentsirovannoe-obuchenie-nekotorye-voprosy-teorii-i-praktiki> (дата обращения: 20.02.2018).

216. Остапчук, Н.В., Дудина, М.М. Профессиональное саморазвитие студентов в процессе обучения в вузе / Н.В. Остапчук, М.М. Дудина // Педагогический журнал Башкортостана. - 2011. - № 1. - С. 126-129.

217. Пак, М. С. Теоретические основы интегративного подхода в процессе химической подготовки учащихся ПТУ: дисс. ...докт.пед.наук. 13.00.02/ М. Пак - СПб, - 1991.- 308с.

218. Педагогическая аксиология: учебное пособие / А.В. Кирьякова, Г.А. Мелекесов, Л.В. Мосиенко и др. - М.: НИЦИНФРА-М, 2016. – 283 с.

219. Педагогическая концепция: методологические аспекты построения / Е.В. Яковлев, Н.О. Яковлева. – М.: Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2006. – 239 с.

220. Педагогическая инноватика: проблемы стратегии и тактики: монография/ В. И. Загвязинский в. И., Строкова Т. А.; 2011; изд-во ТюмГУ;

221. Педагогика открытости и диалога культур / под ред. М.Н. Певзнера, В.О. Букетова, О. М. Зайченко. М. - 2000.

222. Петров С.В., Строев Ю.И., Фионик О.В., Чурилов Л.П. Болонский процесс и опыт англоязычных медицинских программ / Материалы межвузовского семинара «Россия и Европа на пути интеграции в единое образовательное пространство». – СПбГУ, 2004.

223. Петровский А. В. Психология и время. — СПб.: Питер, 2007. — 448 с.

224. Пиаже Ж. Генетическая эпистемология. — СПб.: Питер, 2004. — 160 с.

225. Пивоваров Д. В. Основные категории онтологии. Екатеринбург, 2003. С. 108.

226. Пирогов, Н. И. Избранные педагогические сочинения. М.: Педагогика. 1985. – 752с.

227. Поваренков Ю.П. Психологическая структура субъекта профессионального пути // Вестник ВятГУ . 2008 № 2.

228. Портер Е.М. Конкурентная стратегия: Методика анализа отраслей и конкурентов / Е.М.Портер; [пер. с англ. И. Минервин]. – М.: Альпина Бизнес Букс, 2005. – 454 с.

229. Постановление Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

230. Пригожин, И. Порядок из хаоса: Новый диалог человека с природой: пер. с англ. / под общ.ред. В.И. Аршинова, Ю. Л. Климонтовича и Ю. В. Сачкова / И. Пригожин, И. Стенгерс. - М.: Прогресс, 1986. - 432 с.

231. ПРИКАЗ N 142 МЗ РФ от 29.04.1998 г. "О перечне видов медицинской деятельности, подлежащих лицензированию".

232. Прохоров, А.В. Педагогическая концепция целостного саморазвития человека: монография / А.В. Прохоров; Ряз. гос. ун-т им. С.А. Есенина. — Рязань, 2010. — 144 с.

233. Пряжников, Н.С. Теория и практика профессионального самоопределения: Учебное пособие. - М.: МГППИ, 1999. - 108 с.

234. Психология самопознания и саморазвития: учебник / С.А. Минюрова; Урал. гос. пед. ун-т. – Екатеринбург, 2013. – 316 с.
235. Психология саморазвития человека в системе «образование -профессия – общество»: подходы и результаты исследований: коллективная монография / под ред. М. М. Дудиной. Екатеринбург: Изд-во Рос. гос. проф.-пед. ун-та, 2015. - 270 с.
236. Пузанкова, Е.Н. Современная педагогическая интеграция, ее характеристики [Электронный ресурс]/ Е.Н. Пузанкова, Н.В. Бочкова // Образование и общество - Научный, информационно-аналитический журнал – Режим доступа. - <http://www.jeducation.ru/>- 20.11.2014.
237. Пятаева С.А. Методическая поддержка педагогов в саморазвитии: дисс. кан. пед наук / С.А. Пятаева. Волгоград, 2005.
238. Равкин З.И. В.В. Розанов — философ, писатель, педагог. Жизнь и творчество. — М., 2002.
239. Райт-Ковалёва Р. Я. Роберт Бёрнс. — М.: Молодая гвардия, 1965. — 352 с.
240. Реан А.А. Психология личности: Социализация, поведение, общение. — М.; СПб., 2004.
241. Риффель, А.В. Избранные вопросы медицинского права: Монография. / А.В. Риффель. Издательство "Академия Естествознания". URL: <http://www.monographies.ru/24>
242. Роджерс, К. Р. Взгляд на психотерапию. Становление человека. — М.: Издательская группа «Прогресс», «Универс», 1994. — 480 с.
243. Рубинштейн, С.Л. Бытие и сознание. Человек и мир / С.Л. Рубинштейн. – СПб.: Питер, 2003. – 512с.
244. Рындак В.Г. Креативная личность как ценность: научно-этическое сопровождение развития / Известия Волгоградского государственного педагогического университета. - № 4(108). – 2016. – С. 7-14.
245. Рындак В.Г., Михалева Е.С. Развитие потенциала одаренного подростка в креативном образовании: монография / В.Г. Рындак, Е.С. Михалева. – Оренбург: ООО ИПК «Университет», 2017. – 130с.
246. Сагатовский В.Н. Деятельность как философская категория //Философские науки. 1978 № 2 С. 47-55.
247. Сайтбаева Э.Р. Самоопределение педагога-профессионала: сущность и образовательная поддержка: монография / Э.Р. Сайтбаева; Оренб.гос.пед.ун-т. – Оренбург: Изд-во ОГПУ, 2010. - 236с.
248. Сахарова, Н.С. Развитие академической мобильности студентов университета в современном пространстве-времени высшего профессионального образования / Н.С. Сахарова, В.В. Томин // Вестник Оренбургского государственного университета. – 2013. - № 2 (151). – С. 221-225.
249. Селевко, Г.К. Педагогические технологии на основе активизации, интенсификации и эффективного управления УВП. - М.: НИИ школьных технологий, 2005. - 208с.
250. Селиванова Н.Л. Повышение квалификации педагогов в сфере воспитания: от традиций к инновациям // Отечественная и зарубежная педагогика.

2016. №1 (28). URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/povyshenie-kvalifikatsii-pedagogov-v-sfere-vospitaniya-ot-traditsiy-k-innovatsiyam> (дата обращения: 19.02.2018).

251. Салихова Н.Р. Самоорганизация на разных уровнях жизнедеятельности человека как субъекта жизни / Н.Р. Салихова // Ученые записки Казанского ун-та. Сер. Гуманит. науки. – 2014. – Т. 156, кн. 6. – С. 199-211.

252. Сериков В.В. Развитие личности в образовательном процессе: монография / В.В. Сериков. – М.: Логос, 2012. – 448с.

253. Сидорова Т.А. Экология медицины в пространстве этоса: от медицинской этики к биоэтике / Международный журнал исследований культуры. Издательство «Эйдос», 2015. 1 (18). С. 55-66.

254. Силуянова, И.В. Нравственная культура врача как основание медицинского профессионализма / Учеб. пособие. – РГМУ: Высшее образование, 2011 г. - 80с.

255. Слостенин, В.А. Аксиологические основания общего и профессионального образования / В. А. Слостенин – Липецк: Изд-во Липецкого ун-та, 2000. – 311 с.

256. Слободчиков, В.И., Исаев, Е.И. Основы психологической антропологии. Психология человека: Введение в психологию субъективности. Учебное пособие для вузов. - М.: Школа-Пресс, 1995. — 384 с.

257. Смирнова Н.К., Фомина А.В. Реализация стратегий компаний: от простого к сложному [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.elobook.com>

258. Соколов В.И. Что мы называем открытым образованием? // Современные научные исследования и инновации. 2011. № 1 [Электронный ресурс]. URL: <http://web.snauka.ru/issues/2011/05/63> (дата обращения: 19.11.2016).

259. Солнышкина М.Г. Профессиональные стратегии личности: Монография / М.Г. Солнышкина. – М.: Маркетинг, 2006. – 119 с.

260. Соломко, Л.Г. Формирование социально открытой системы профессионального образования как условия ее саморазвития: дисс. ... докт. пед. наук: 13.00.08 Москва, 2004.- 361 с.

261. Социология. Её предмет, метод, предназначение / Пер. с фр., составление, послесловие и примечания А. Б. Гофмана. — М.: Канон, 1995. — 352с.

262. Стандарты контроля качества обучения в медицинском вузе: учебное пособие / Е.Ю. Васильева, Ж. Массар, О.В. Енина, М.И. Томилова, Д.В. Мизгирев, В.А. Акулинин, Т. Поттечер, Т. Шеффер, С. Элиа. – Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2012. – 283 с.

263. Степанова, В.Е. Философско-методологические основания саморазвития личности: дис. ... канд. филос. наук: 09.00.11 : Якутск, 2003 148 с.

264. Стратегии развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140249/?frame=1

265. Сыманюк Э.Э. Психологические барьеры профессионального развития личности. Практико-ориентированная монография / Под ред. Э.Ф. Зеера. – М.: Московский психолого-социальный институт, 2005. – 252 с.

266. Таланчук, Н. М. Системно-синергетическая философия как методология современной педагогики / Н.М.Таланчук // Магистр. - 1997.- СВ. - С.32-41.

267. Талызина, Н.Ф. Способы моделирования приемов познавательной деятельности / Н.Ф. Талызина // Управление процессом усвоения знаний. – М., 1984. – 346 с.

268. Терентьев К.Ю. Высшее образование в структуре образовательных стратегий современной молодежи / Непрерывное образование: XXI век. -№2(6), 2014 г.

269. Терентьева И.В., Лунев А.Н., Пугачева Н.Б. Методологические основы опытно-экспериментальной работы как компонента исследований проблем профессионального образования // Современные проблемы науки и образования. 2015. - № 1-2. С. 132.

270. Тетерский С.В. Педагогическое управление клиповым сознанием современной молодежи // Ценности и смыслы. 2014. №1 (29). URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/pedagogicheskoe-upravlenie-klipovym-soznaniem-sovremennoy-molodezhi> (дата обращения: 05.01.2018).

271. Тимонин, А.И. Социально-педагогическое обеспечение профессионального становления студентов гуманитарных факультетов университета: автореф. дис. ...д-ра пед. наук: 13.00.02 / Тимонин А.И. – Кострома, 2008. – 42 с.

272. Тихомирова Е.И. Социальное воспитание - ресурс личностного развития человека как субъекта современного социума. // Вестник Костромского Государственного университета Н.А. Некрасова. Серия Педагогика. Психология. Социальная работа. Ювенология. Социокинетика. № 1 (1), 2012. – с. 88 -91.

273. Томпсон А.А. Стратегический менеджмент / А.А. Томпсон, А.Дж. Стрикленд.; пер. с англ. А.Р. Ганцевой, В.Ю. Дроздова, А.Г. Завады, Т.В. Клекоты, Э.В. Кондуковой, К.Д. Сафонова, И.В. Тарасюк. – М.: Издательский дом «Вильямс», 2006. – 928 с.

274. Тряпицина, А.П. Модернизация общего образования: Вариативный личностно-направленный учебный план школы: книга для администрации школы / Под ред. В. В. Лаптева, А. П. Тряпициной. – СПб., 2002 – 214 с.

275. Университет – центр формирования и воспроизводства этики профессии. Ведомости прикладной этики. Вып. 46 / Под ред. В.И. Бакштановского, В.В.Новоселова. Тюмень: НИИ ПЭ, 2015. – 263 с.

276. Ушаков А.А. Вариативность личностно-профессионального саморазвития педагога в интегративной образовательной среде // Интернет-журнал «Мир науки» 2016, Том 4, номер 2. <http://mir-nauki.com/PDF/21PDMN216.pdf>

277. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 33.05.01 *Фармация* (уровеньспециалитета) (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 11 августа 2016г. №1037) [Электронный ресурс]. Режим доступа:

<http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71375330/#ixzz4QNjt25K4>

278. Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" N 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года с изменениями 2017-2016 года

279. Федорец, Г.Ф. Проблемы интеграции в теории и практике обучения / Г.Ф.Федорец.- Л.: ЛГПИ им. А.И.Герцена, 1989.- 93 с.

280. Федоров В.В. Педагогическое обеспечение личностно-телесного саморазвития студентов как фактора гуманизации высшего образования // автореф. дисс.. докт. пед.н.// 13.00.01, Хабаровск, 2003. – 48с.

281. Федотова Г.А. Творческое саморазвитие учителя в сельском социуме как педагогическая проблема / автореф.... дисс. докт. пед.н. // 13.00.08, Великий Новгород, 2004. – 48с.

282. Федотова Г.А. Методология и методика психолого-педагогических исследований: Учеб. пособие; НовГУ им. Ярослава Мудрого / Авт.-сост. Г.А.Федотова: – Великий Новгород, 2006 – 112 с.

283. Фельдштейн, Д.И. Психология развивающейся личности / Д.И. Фельдштейн.- М.: Институт практической психологии, Воронеж: МОДЭК. - 1996.- 512с.

284. Филатов В.П., Мещеряков Б.Г., Степанов С.Ю., Бажанов В.А. Обсуждаем статью «Рефлексия» // Epistemology & Philosophy of Science. 2006. №1. URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/obsuzhdaem-statyu-refleksiya> (дата обращения: 19.02.2018).

285. Фишман Б.Е. Педагогическая поддержка личностно-профессионального саморазвития педагогов в профессиональной деятельности // автореф. дисс... докт. пед.н. // 13.00.08 : Биробиджан, 2004. – 48с.

286. Фомина С.Н. Интегративный подход к профессиональной подготовке в вузе специалистов по работе с молодежью: дисс..... докт. пед.наук / М., 2015. – 385с.

287. Франкл В. Человек в поисках смысла: Сборник / Пер. с англ. и нем. Д. А. Леонтьева, М. П. Папуша, Е. В. Эйдмана. — М.: Прогресс, 1990. — 368 с.

288. Фромм Э. Здоровое общество = The Sane Society (1955) / Пер. Т. В. Банкетовой. — М.: АСТ, Хранитель, 2006. — 544 с.

289. Фрэнсис Бэкон и принципы его философии // Фрэнсис Бэкон: Сочинения в двух томах. — М.: АН СССР, Ин-т философии, изд-во соц.-эк. лит-ры "Мысль", 1971. — Т. 1. — С. 5—55.

290. Хазова, С.А. Ресурсы субъекта: теория и практика исследования. Монография / С.А. Хазова, Е.А. Дорьева. – Кострома: КГУ им. Н.А. Некрасова, 2012. – 230 с.

291. Хайдеггер М. О существовании человеческой свободы. Введение в философию / М. Хайдеггер. - СПб.: "Владимир Даль", 2018. - 416 с.

292. Хайруллина Э.Р. Системная ориентация проектно-творческой деятельности на саморазвитие конкурентоспособности студентов инженерно-технологов / автореф. дисс. докт. пед.н.. – Казань. - 2007

293. Хакен, Г. Синергетика: Иерархии неустойчивостей в самоорганизующихся системах и устройствах: пер. с англ. Г. Хакен. - М.: Мир, 1985. - 423 с.

294. Ханова З.Г. Психологические особенности личностного и профессионального самоопределения предпринимателей // Вестник ГУУ. 2014. №17. URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/psihologicheskie-osobennosti-lichnostnogo-i-professionalnogo-samoopredeleniya-predprinimateley> (дата обращения: 20.02.2018).

295. Хузиахметов А.Н., Азими С.С., Галимянов А.Ф. Технологизация учебного процесса как средство повышения уровня профессионального саморазвития студентов // Образование и саморазвитие. – 2015. - № 4 (46). – С. 176-179.

296. Цепляева С.А. Технология формирования готовности к профессиональному становлению студентов сельскохозяйственного вуза // Вестник ФГОУ ВО МГАУ. 2010. №3. URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/tehnologiya-formirovaniya-gotovnosti-k-professionalnomu-stanovleniyu-studentov-selskohozyaystvennogo-vuza> (дата обращения: 19.02.2018).

297. Цецорина Т.А. Организация образовательного процесса в школе на основе ресурсного подхода: автореф. дис. ... канд. пед. наук. Белгород, 2002. – 48с.

298. Цирульников А.М. Типы социокультурных ситуаций и разработка стратегий развития образования / Педагогика № 2. – 2017. – С. 11-21.

299. Цукерман, Г.А. Психология саморазвития / Г.А. Цукерман, Б.М. Мастеров. – М.: Интерпракс, 1995. – 288 с.

300. Чапаев Н. К. Теоретикометодологические основы педагогической интеграции дис. ... д-ра пед. наук : 13.00.01. – Екатеринбург, 1998. - 462 с.

301. Чекалева Н.В. Исследование изменений в образовательном процессе современного вуза: проблема выбора адекватной методологии Дроботенко Ю.Б., Макарова Н.С., Чекалева Н.В. Вестник челябинского государственного педагогического университета. 2013. № 10. с. 47-58.

302. Чепасов В.И. Минимизация количества параметров исследования: учебное пособие / В.И. Чепасов, Д.А. Харченко. - Оренбург: ОГУ. - 2004. – 226с.

303. Чесноков Г. Д. Людвиг Фейербах и его место в истории мировой философской мысли // Социально-гуманитарные знания. — М., 2005. — № 1. — С.90-107.

304. Чибезова Ю.П. Формирование стратегий профессионального самоутверждения у студентов туристского вуза: автореф. дисс... к.п.н./ 13.00.08 – Москва, 2008. – 25с.

305. Чинкина, Н.Ш. Педагогические основы стимулирования мотивации творческого саморазвития учителя в условиях инновационной деятельности: дисс. ... докт. пед. наук: 13.00.01.- Казань, 2000. - 497 с.

306. Чиркова Т. И. Психологическая служба вуза: иллюзия или стратегическая возможность решения проблем профессиональной подготовки

студентов? // Проблемы современного образования. 2011. №1. URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/psihologicheskaya-sluzhba-vuza-illyuziya-ili-strategicheskaya-vozmozhnost-resheniya-problem-professionalnoy-podgotovki-studentov> (дата обращения: 20.02.2018).

307. Чурилов Л.П., Строев Ю.И., Утехин В.И. Опыт междисциплинарной интеграции и применения инновационно-образовательных технологий // «Медицина. XXI век». – 2008, № 9 (10). С. 28-37.

308. Шамов И. А. Биомедицинская этика. М., ОАО «Издательство «Медицина», 2006 С. 296-300

309. Шаршов, А.И. Профессионально-творческое саморазвитие субъектов образовательного процесса в вузе: дис..... докт. пед. наук. Белгород, 2005. - 524с.

310. Шнейдер Л.Б. Профессиональная идентичность: теория, эксперимент, тренинг. – М.: «МОДЭК», 2004. – 600с.

311. Шелер М. Проблемы социологии знания / Пер. А. Малинкина. — М.: Институт общегуманитарных исследований, 2011. — 320 с.

312. Шестак, В.П., Шестак, Н.В. Отраслевая педагогика в свете компетентного подхода. Инженерная педагогика: Сб. статей. В 3 т. М.: МАДИ, 2013. Вып. 15. Т. 3. С. 240-250.

313. Шестак, Н.В. Технология обучения в системе непрерывного профессионального образования в здравоохранении. М.: Изд-во СГУ, 2007.

314. Шестакова И.Г. Человеческий капитал как ресурс // XXI век: итоги прошлого и проблемы настоящего плюс. 2014. - № 2 (18). – С. 37-42.

315. Шихнабиева Т.Ш. Иерархическая модель представления знаний в интеллектуальных информационных системах образовательного назначения // Педагогическая информатика. 2014. № 4. С. 73-82. Источник: <https://www.rea.ru/ru/org/employees/Pages/Shikhnabieva-Tamara-Shikhgasanovna.aspx>
© ФГБОУ ВО «РЭУ им. Г.В. Плеханова»

316. Шойфет М. С. Юнг (1875–1961) // 100 великих врачей. — М.: Вече, 2008. — 528 с.

317. Щукина Г.И. Актуальные вопросы формирования интереса в обучении // Учеб. Пособие. – М.: Просвещение. 1984. – 176с.

318. Щукина, М.А. Об онтологическом статусе саморазвития личности / М.А.Щукина // Вопросы психологии. - № 4. - 2007 - с.107-115.

319. Юдин, Э.Г. Методология науки. Системность. Деятельность. – М.:

320. Южанинова, Е.Р. Ценностное самоопределение студентов университета в аксиосфере интернета: Автореф. дисс. уч. степени доктора пед. наук. 13.00.01 / Е.Р. Южанинова. – Оренбург, 2015. – 44с.

321. Яковлев, И. П. Интеграционные процессы в высшей школе / И.П. Яковлев. - Л.: Изд-во ЛГУ, 1980. - С. 115.

322. Янкина Н.В. Аксиосфера культуры и образование // Аксиология и инноватика образования. – С.33-41 <http://www.orenport.ru/axiology/docs/5/4.pdf>

323. Яркина О.С. Субъектность как психолого-акмеологическое условие личностно-профессионального развития врача: дисс. ... канд. психол. наук: 19.00.13 / Яркина О. С.- Тамбов, 2009.- 199 с.

324. Ясько, Б.А. Психология медицинского труда: личность врача в процессе профессионализации: Дис. ... д-ра психол. наук: 19.00.03 Краснодар, 2004. - 458 с.
325. Atlas of new professions. Agentstvo strategicheskikh initsiativ. Skolkovo, Moscow, 2015, available at <http://atlas100.ru/>
326. Fraunhofer [Электронный ресурс]: сайт научно-исследовательской организации Fraunhofer / Fraunhofer-Gesellschaft ; Prof. Dr.-Ing. habil. Reimund Neugebauer [undand.]. – Электрон. дан. - München, Deutschland, 2007. – Режим доступа: www.fraunhofer.de
327. Goldberg, L. The structure of phenotypic personality traits. «The American Psychologist, 48», 1993.
328. Palmer, J., Palmer, L. Evolutionary Psychology. The Ultimate Origins of Human Behavior, 2002.
329. Giddens A. Modernity and Self-Identity. P. 217-220.
330. Allport G. W. Pattern and growth in personality / G.W. Allport – New York: Henry Holt and Company, 1961 -593p.
331. Amanda Howe Towards an understanding of resilience and its relevance to medical training Medical / A. Howe, A. Smajdor, A. Stöckl // Education Volume 46, Issue 4, April 2012. – P. 349-356.
332. Baumeister, R.F. Self-Regulation and executive function: The Self as controlling agent / R.F. Baumeister, A. Bandura, B. J. Schmeichel., K.D. Vohs // A.W. Kruglanski, E.T. Higgins. Social psychology: Handbook of basic principles. – New York: Guilford Press. – 2007. – P. 516–539.
333. Becker G. Human Capital: a Theoretical and Empirical Analysis / G. Becker. – 3rd ed. – NBER; University of Chicago Press, 1964.
334. Berger M.L. Investing in healthy human capital / M.L. Berger, R. Howell, S. Nicholson, C. Sharda // Journal of Occupational and Environmental Medicine. – 2003. – Vol. 45. – Iss. 12. – P. 1213-1225.
335. Bolin K. Investments in social capital – implications of social interactions for the production of health / K. Bolin, B. Lindgren, M. Lindstr, P. Nystedt // Social Science & Medicine. – 2003. – № 56. – P. 2379-2390.
336. Boyatzis R.E. The Competent Manager: A Model for Effective Performance. New York: Wiley. 1982.
337. Bradley, D. Integration of Information Techniques into Teaching and Learning. – Canberra: University of South Australia, 1996. – 347 p.]; [Reid, I. Computer Literacy in Higher Education// ASCILITE 199
338. Braithwaite, V.A. Structure of Human Values: Testing the Adequacy of the Rokeach Value Survey / V.A. Braithwaite, H.G Law // Journal of Personality and Social Psychology. - 1985. - Vol. 49, № 1. – P. 250-263.
339. Brown, E.R. Health USA. A national health program for the US / E.R. Brown // JAMA. — 1992. — Vol. 267. — № 4. — P. 552— 558.
340. Castro, V.S. Acculturation and psychological adaptation / V.S. Castro. – Westport, CT: Greenwood Press, 2003. – 232 p.
341. Cattell, R. B. Personality and Motivation: Structure and Measurement. – N.Y. / R. B. Cattell/ 1957. – 348 p.

342. Cockerham W.C. Health lifestyles in Russia and the socialist heritage / W.C. Cockerham, M. Snead, C. Dewaal, F. Derek // *Journal of Health and Social Behavior*. – 2002. – Vol. 43. – Iss. 1. – P. 42-55.
343. Conference. – Perth, 1997. – URL: <http://www.curtin.edu.au/conference/ASCILITE97/papers/Reid/Reid.html>
344. Cunningham, E.G. Enhancing Coping Resources in Early Adolescence Through School-based Optimistic Thinking Skills. *Anxiety, Stress & Coping* / E.G. Cunningham, C.M. Brandon, E. Frydenberg // Brunner - Routledge. – 2002. – Vol. 15. – P. 369 – 381.
345. Diulekmen, M. Orientation program and adaptation of University Students / M. Diulekmen. *Psychological Reports: Volume 101, Issue, 2007*. – PP. 1141-1144.
346. Eysenck, H. J. The structure of human personality / H. J. Eysenck – London: Methuen, 1953 – 348 p.
347. Feinstein J.S. The relationship between socioeconomic status and health: a review of the literature / J.S. Feinstein // *The Milbank Quarterly*. – 1993. – Vol. 71. – № 2. – P. 279-322.
348. Frankel, M.S. (Ed.) *Values and Ethics in Organization and Human Systems Development. An Annotated Bibliography* / M.S. Frankel. – USA, 1987.
349. Galeaa S. Cities and population health / S. Galeaa, N. Freudenbergs, D. Vlahova // *Social Science & Medicine*. – 2005. – № 60. – P. 1017-1033.
350. Gerald Bühring: Charlotte Bühler oder Der Lebenslauf als psychologisches Problem. Lang, Frankfurt am Main u. a. 2007,
351. GOLDBERG L. The structure of phenotypic personality traits. «*The American Psychologist*, 48», 1993.
352. Grossman M. On the concept of health capital and the demand for health / M. Grossman // *Journal of Political Economy*. – 1972. – № 80. – P. 223-255.
353. Hobfoll, S.E. Resource loss, resource gain, and emotional outcomes among inner city women / S.E. Hobfoll, R.J. Johnson, N. Ennis, A.P. Jackson // *Journal of Personality and Social Psychology*. – 2003. – 84. – P. 632-643.
354. Holler-Nowitzki, B. Gesundheitliche Beschwerden und soziales Netzwerk bei Jugendlichen / B. Holler-Nowitzki, K. Hurrelmann // In: Seiffge-Krenke I (Ed), *Krankheitsverarbeitung bei Kindern und Jugendlichen; Jahrbuch der medizinischen Psychologie*. –1990. – 4. – P. 59-79.
355. Holtmann, M. Resilienz im Kindes- und Jugendalter / M. Holtmann, M.H. Schmidt // *Kindheit und Entwicklung*. – 2004. – № 13. – P. 195-200.
356. Kindley R. The Power of Simulation-based e-Learning // *The e-Learning Developers' Journal*. September 17, 2002. - P. 1-8. <http://www.elearningguild.com/>
357. Kohlberg L. Moral stages and moralization: The cognitive developmental approach // *Moral development and behavior: Theory research and Social issues*. -N.Y., 1976. P.31-53.
358. Laucht, M. Wovor schützen Schutzfaktoren? Anmerkungen zu einem populären Konzept der modernen Gesundheitsforschung / M. Laucht, G. Esser, M.H. Schmidt // *Zeitschrift für Entwicklungspsychologie und Pädagogische Psychologie*. – 1997. – 29. – P. 260-270.

359. Marmot M.G. Social differentials in health within and between populations / M.G. Marmot // *Daedalus*. – 1994. – № 123 (4). – P. 197-216.

360. Martin, R.A. Individual differences in uses of humor and their relation to psychological well-being: Development of the Humor Styles Questionnaire / R.A. Martin, P. Puhlik-Doris, G. Larsen, J. Gray, K. Weir // *Journal of Research in Personality*. – 2003. – № 37. – P.48–75.

361. Maslow, A. Motivation and personality / A. Maslow. – New York: Happer and Row, 1954. – 411 p.

362. Nentwich, M. Cyberscience: research in the age of the Internet. Vienna: Austrian Academy of Sciences Press, 2003.

363. Nevolina V.V. A Synergy-Based Approach through Developing Cross-Disciplinary Module / Tatyana A. Olkhovaya, Victoria V. Nevolina, Alexander E. Shukhman, Lyudmila A. Amirova and Natalia A. Zaitseva // *Iejme — Mathematics Education* 2016, VOL. 11, NO. 3, 467-474.

364. Nevolina V.V. Formation of Content of University Professional Training Based on the System Research of Future Professional Activity / Elmira B. Adigamova, Victoria V. Nevolina, Andrey V. Kostryukov, Viacheslav K. Vorobyev, Valentin N. Mikhel'kevich and Venera P. Akimova // *Man in India* Volume.97 (2017), No.14 (2017), P. 35-47.

365. Nevolina V.V. Mechanisms for Designing Students' Humanitarian Training as of Pedagogical System / Rimma Kh. Gilmeeva, Valentina A. Ignatova, Victoria V. Nevolina, Marina Yu. Fadeyeva, Viktor V. Kurushin, Natalia V. Kosolapova, Vladimir A. Mishchenko // *Eurasian Journal of Analytical Chemistry*. Volume 12(7b), 2017. - P. 1117-1126.

366. Peterson, C. Character strengths and virtues: A Handbook and classification / C. Peterson, M.E.P. Seligman. – N.Y.: Oxford University Press, 2004.

367. Rakowski W. Personal health practices, health status, and expected control over future health / W. Rakowski // *Journal of Community Health*. – 1986. – № 11. – P. 189-203.

368. Rokeach M. Understanding human values. N.-Y.: Free Press. 1979.

369. Scheithauer, H. Biopsychosoziale Risiken in der frühkindlichen Entwicklung: das Risiko- und Schutzfaktorenkonzept aus entwicklungspsychologischen Sicht. / H. Scheithauer, K. Niebank, F. Petermann, F. Resch (Hrsg.)//*Entwicklungspsychopathologie des Kindes- und Jugendalters*. Weinheim: Beltz. –1999. – P. 66–97.

370. Scheithauer, H. Frühkindliche Entwicklung und Entwicklungsrisiken // In F. Petermann, K. Niebank & H. Scheithauer (Hrsg.), *Risiken in der frühkindlichen Entwicklung. EntwicklungspsychopathologiedererstenLebensjahre*. – Göttingen: Hogrefe, 2000. – P. 15–38.

371. Schwarzer, R. Stress, resources, and proactive coping / R. Schwarzer // *Applied Psychology: An International Review*. – 2001. – 50. – P. 400–407.

372. Seedhouse D. Health: The Foundations for Achievement / D. Seedhouse. – Chichester: Wiley, 1986.

Неволина В.В., Белоновская И.Д.

**КОНЦЕПТУАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМОРАЗВИТИЯ
СТУДЕНТА МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

Монография

Издательство «Перо»

109052, Москва, Нижегородская ул., д. 29–33, стр. 27, ком. 105

Тел.: (495) 973–72–28, 665–34–36

Подписано в печать 25.06.2019. Формат 60×90/16.

Бумага офсетная. Усл. печ. л. 14,875. Тираж 25 экз. Заказ 469.

Отпечатано в ООО «Издательство «Перо»