УДК 378(510)

РАЗРАБОТКА ЭФФЕКТИВНЫХ СТРАТЕГИЙ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ У БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ (НА ПРИМЕРЕ СИСТЕМЫ ОБРАЗОВАНИЯ В КИТАЙСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКЕ)

Е. Н. Артемёнок
УО «Белорусский государственный педагогический университет имени Максима Танка»,
доцент кафедры педагогики,
кандидат педагогических наук, доцент
Нянь Чэнь
УО «Белорусский государственный педагогический университет имени Максима Танка»,
магистрант факультета социально-педагогических технологий

Профессиональная компетентность специалистов различных отраслей является основой для устойчивого развития общества. Высшее образование как компонент системы образования, так и непосредственно учреждения высшего образования является тем фундаментом, который обеспечивает инновационный, научный и экономический потенциал государства. В данной статье рассмотрим основные пути формирования профессиональной компетентности врача, которые опираются на современные достижения теории и методики профессионального образования с ориентиром на разработку стратегий подготовки для Китайской Народной Республики (далее — КНР), однако возможные для реализации и в Республике Беларусь.

Теория и методика профессионального высшего образования как отрасль педагогической науки выявляет закономерности подготовки специалистов и опирается на них. Далее на этой основе разрабатываются методические инструменты, позволяющие на научных основаниях эффективно организовывать методическое обеспечение и технологии для конкретной области, например, высшего медицинского образования. Однако методологические подходы на общенаучном уровне будут иногда одинаковы для различных сфер. Традиционно в педагогической науке и профессиональной подготовке применяются системный, деятельностный, профессиографический, акмеологический подходы, а в настоящее время доминирует компетентностный. Компетентностный

подход в Республике Беларусь и в КНР широко используется в высшем образовании для специалистов социально-гуманитарной и естественно-научной сфер.

Следует отметить специфику высшего образования в КНР. Как отмечается в исследованиях, система реформирования образования выделяет нравственное воспитании в качестве первоочередной задачи [1; 2]. Успешно интегрирована социалистическая система основных ценностей в процесс национального образования, укреплено воспитание социалистических представлений о чести и позоре. У студентов воспитывают такие качества, как единство и взаимопомощь, честность и надежность, соблюдение дисциплины и закона, трудолюбие. Образование КНР, помимо глобальных целей, касающихся престижности системы высшего образования и лидерства в мировых рейтингах качества, сосредоточено на формировании компетентных и конкурентноспособных профессионалов: повышение способности учащихся к обучению, практические способности и инновационность, всесторонняя развитость, освоение передовых цифровых технологий.

В описании направлений медицинского образования в КНР отмечается, что важно учитывать, что профессия врача связана с людьми, культурой врачевания, этическими нормами профессии [3]. Поэтому мы считаем, что необходимо расширять традиционное доминирование компетентностного подхода, который ставит целью формирование определенного перечня углубленных, базовых и других видов компетенций. В нашем исследовании мы считаем необходимым сочетать несколько методологических подходов, которые создают базис для построения эффективных стратегий подготовки будущего врача и, как следствие, его эффективной профессиональной деятельности.

В нашем исследовании *на общенаучном уровне* мы опираемся на конфигуративное методологическое основание, сочетающее в себе компетентностный, системный, антропологический, аксиологический подходы. На этой основе нами разработана структура доминирующего параметра исследования «профессиональная компетентность врача». Мы определяем понятие *«профессиональная компетентность врача» как интегративное качество личности, проявляющееся в совокупности профессиональных навыков и личностных качеств (критерии), позволяющих ему квалифицированно решать типовые и нестандартные профессиональные задачи.* Таким образом, после профессиональной подготовки «профессиональная компетентность врача» будет проявляться как индивидуальное качество его личности, позволяющее успешно реализовывать профессиональную медицинскую деятельность. Профессиональная компетентность врача включает в себя четыре основных показателя (компонента):

- знания и навыки (когнитивный компонент);

- коммуникативные навыки (практический компонент);
- медицинская этика (социально-этический компонент);
- эмоциональный интеллект (личностный компонент).

Перечисленные критерии и показатели в ходе опытно-экспериментальной работы позволили провести исходную диагностику уровня профессиональной компетентности у студентов-медиков, обучающихся в КНР и Республике Беларусь, с помощью авторского опросника.

На конкретно-научном уровне мы опираемся на культурно-праксеологическую концепцию подготовки специалистов гуманитарной сферы, разработанную И. И. Цыркуном [4]. Для освоения и/или осуществления инновационной деятельности, согласно данной концепции, необходимо следовать логике инновационного цикла и осуществлять инновационную деятельность, которая подразумевает этапность, последовательность, соответствие моделям-предписаниям, действиям и операциям, входящим в ее состав. Модели-предписания — это описательные модели для организации эффективного взаимодействия между субъектами (в данном случае в ходе профессиональной подготовки). Более общим по отношению к моделям-предписаниям является понятие «стратегия». Стратегия — это генеральный план деятельности по достижению долгосрочных целей. Разработка стратегии связана с ценностными ориентирами деятельности, с учетом имеющихся ресурсов и возможностей. Например, в исследовании Е. Н. Артемёнок [5] на основе уровня учебных возможностей студентов предлагались к реализации следующие обобщенные стратегии формирования профессиональной компетентности (педагогов): поддержки, сопровождения, руководства, сотрудничества, сотворчества.

Если опираться на современные тренды в системах высшего профессионального образования в мире, то можно взять за основу актуальные направления образовательного менеджмента взаимодействия между субъектами педагогического процесса. В таком случае в представленном исследовании разработка инновационных эффективных стратегий формирования профессиональной компетентности будущих врачей осуществлялась нами согласно циклу инновационной деятельности: поиск нового, создание новшества, реализация и рефлексия. Перечисленные этапы деятельности соответствуют проводимой в рамках данного исследования опытно-экспериментальной работе, цель которой — обоснование эффективных стратегий, разработка методического обеспечения и внедрение его элементов в процесс формирования профессиональной компетентности студентов медицинских специальностей, а также рефлексия эффективности.

На данном этапе определены, а далее в статье будут представлены семь образовательных стратегий, которые включают в себя технологии, формы, ме-

тоды и приемы, способствующие развитию профессиональной компетентности у будущих врачей в условиях китайской системы медицинского образования.

1-я стратегия — «Интеграция». Предполагает междисциплинарный и комплексный подход к освоению содержания профессии врача. На этапе пропедевтики это возможно реализовывать на основе stem-технологии и в проектной деятельности студентов-медиков, например:

− междисциплинарные учебные дисциплины (разработка учебных планов, которые включают модули, охватывающие несколько дисциплин, например, дисциплина «Основы медицины и этики» может объединять биологию, медицинскую физику и этические аспекты клинической практики);

− междисциплинарные мастер-классы и семинары (организация мероприятий для студентов на базе практики, филиалов кафедр, с привлечением известных ученых и практиков);

− кросс-дисциплинарные проекты (создание командных проектов, где студенты, обучающиеся по разным специальностям, работают над общими задачами; это может быть реализовано через совместные семинары и воркшопы, в том числе по программам студенческой мобильности и академическому сотрудничеству).

2-я стратегия — «Технология». Опора на современные технологии, в том числе цифровые, искусственного интеллекта, виртуальной реальности (симуляционные тренажеры и виртуальные модели), персональные цифровые ассистенты:

− симуляции (внедрение симуляционных технологий в учебный процесс; учебные заведения могут создать симуляционные центры, где студенты будут отрабатывать клинические навыки на манекенах и в виртуальной среде);

− искусственный интеллект (AI) (выполнение рутинных операций, генерирование вариантов решения с последующим анализом и интерпретацией, поддержка решений и систематизация учебных материалов и пр.);

− онлайн-курсы (разработка платформ для онлайн-обучения, расширяющих доступ студентов к информации, доступ к лекциям, учебным материалам и тестам, например, в Республике Беларусь широко применяются электронные учебно-методические комплексы в системе дистанционного образования Moodle; используются облачные технологии, массовые открытые онлайн-курсы (MOOC));

− внедрение активных форм организации процесса обучения (перевернутый класс, интерактивные технологии).

3-я стратегия — «Менторство». Основана на идее поддержки и релаксопедии в образовательном процессе на этапе адаптации, установления коммуникации и сотрудничества (коллаборации) в группе обучающихся

(например, наставничество и стажерство, студент-амбассадор как инструмент эффективного общения в контексте освоения профессии).

− индивидуальные наставники (создание программ менторства, где каждый студент получает наставника из числа опытных врачей; регулярные встречи и обсуждения помогут студентам развивать профессиональные навыки);

− групповое менторство (организация групповых заседаний, где студенты могут обсуждать сложные случаи и получать обратную связь от наставников);

− тьюторство (сопровождение студентов младшего курса студентом-старшекурсником в период адаптации, система консультаций и неформального общения в среде университета, включение студента в воспитательную деятельность с целью выявления его творческих способностей и талантов).

4-я стратегия — «Практика». Усиление связи с жизнью и реальной профессиональной деятельностью, действительностью, что способствует приобретению опыта решения типовых и творчески профессиональных задач:

− клинические стажировки (установление партнерства с медицинскими учреждениями; стажировки на ранних этапах обучения);

− волонтерские программы (участие студентов в общественных проектах, работа с различными пациентами для развития гуманитарных навыков);

− совместные научные и практические проекты (коллаборации с ведущими медицинскими учреждениями и организациями);

− групповая работа над проблемой (организация для студентов мастер-классов с врачами-практиками и дискуссий с более опытными коллегами и преподавателями, учеными).

5-я стратегия — «Обратная связь». Реализует основную идею образовательного менеджмента об управляемости и необходимости получения диагностических данных (информации) о ходе, результатах и о качестве взаимодействия субъектов в образовательном процессе:

− системная диагностика (обеспечение оперативной, достоверной информацией из трех типов источников данных: экспертные оценки, самооценки и не рефлексируемые тестовые данные о различных компонентах педагогического процесса) [5];

− оценка навыков (внедрение систематической оценки уровня профессиональной компетентности студентов с использованием формирующего и процессуального оценивания; регулярное выполнение тестов и практических заданий, реализующих контрольную, диагностическую и рефлексивную функции);

− самооценка (обучение студентов методам самооценки, рефлексивной оценки, включая ведение цифровых дневников, где они могут анализировать свои успехи, недостатки, проектирование стратегий профессионального саморазвития).

6-я стратегия — «Гибкость» — основывается на идее о том, что «персонификация процесса обучения и воспитания… обладает рядом преимуществ в условиях усиливающейся цифровизации высшего… образования (активного применения дистанционного обучения, веб-обучения, электронного учебно-методического обеспечения, смешанных моделей организации учебных занятий, мейнстриминга, онлайн-мероприятий и проектов и пр.)» [6, с. 190]. Стратегия реализовывается на основе:

− индивидуальных траекторий обучения (разработка программ, которые позволяют студентам выбирать курсы в зависимости от их интересов и карьерных целей; это может быть реализовано через электронные платформы, где студенты могут формировать свои учебные планы, реализовывая возможность выбора учебных дисциплин из предлагаемого перечня);

− адаптивного обучения (использование цифровых технологий для создания индивидуального темпа, графика изучения учебного материала и получаемого персонализированного образовательного опыта, который учитывает уровень знаний, «уровень учебных возможностей» [6] и стиль обучения каждого студента);

7-я стратегия — «Этика». Реализация идеи погружения студентов в культурно-исторический и социальный контекст окружающей действительности для формирования ценностей и мировоззрения врача, эмоционального интеллекта:

− этические курсы (введение обязательных курсов по медицинской этике на всех этапах обучения; курсы должны охватывать ключевые темы, такие как конфиденциальность, согласие и моральные дилеммы);

− дискуссии о моральных дилеммах (организация семинаров и круглых столов, где студенты могут обсуждать реальные ситуации и принимать решения на основе этических принципов);

− антропологические практики (создание условий для экскурсионной, исследовательской, музейной активной деятельности студентов-медиков, посещение культурных мероприятий, показывающих поликультурность и национальное своеобразие пациентов).

Методическая реализация представленных стратегий профессиональной подготовки студентов-медиков требует комплексного подхода и активного участия как преподавателей, так и студентов, а также образовательного менеджмента в системе высшего образования. Внедрение компетентностного подхода

в сочетании с другими методологическими основаниями, а также на базе представленных семи стратегий (интеграции, технологий, менторства, практики, обратной связи, гибкости и этики) в образовательный процесс поможет повысить качество медицинского образования и подготовить студентов к успешной профессиональной деятельности.

Представленные стратегии являются инновационными и их использование возможно не только в КНР, но и в медицинском высшем образовании Республики Беларусь, а также в других направлениях профессионализации, например, в педагогическом, инженерном. Универсальность стратегий обеспечивает их конфигуративное методологическое основание, которое учитывает тенденции к ориентиру на личность обучающегося, персонификацию и адаптацию человека, осваивающего профессию в стремительно меняющемся мире. В представленных стратегиях присутствует ориентир на универсальные знания, умения и навыки (так называемые 4К-компетенции), которые связывают с необходимостью современного человека жить в условиях неопределенности и смены профессии несколько раз на протяжении жизни.

1. Ян Чунянь. Новые исследования в области реформы медицинского образования: изучение стратегий реформы медицинского образования в контексте информатизации образования // Журн. интервенц. радиологии. 2025. 34 (01). 129 с. Вернуться к статье

2. Ду Чжичжэн. Историческая миссия нового этапа развития медицинской этики // Медицина и философия. 2024. № 45 (1). С. 6–12. Вернуться к статье

3. Бянь Лин. Исследование основ и направлений изменения современной китайской медицинской этики // Медицина и философия. 2024. № 45 (2). С. 13–18. Вернуться к статье

4. Цыркун И. И. Система инновационной подготовки специалистов гуманитарной сферы. Минск : Тэхналогія, 2000. 326 с. Вернуться к статье

5. Артеменок Е. Н. Педагогическая диагностика в контексте исследования: поиск, создание, реализация, рефлексия : учеб.-метод. пособие для студентов учреждений высш. образования, обучающихся по специальности 7-06-0111-01 «Научно-педагогическая деятельность». Минск : Белорус. гос. пед. ун-т им. Максима Танка, 2024. 196 с. Вернуться к статье

6. Артеменок Е. Н. Дифференциация и индивидуализация обучения и воспитания будущих педагогов в условиях перехода к модели «Университет 4.0» // Актуальные проблемы педагогических исследований : материалы XVII Аспирантских чтений, Минск, 23 апр. 2021 г. / Учреждение образования «Белорусский государственный педагогический университет имени Максима Танка» ; редкол.: С. Н. Сиренко [и др.]. Минск, 2021. С. 187–191. Вернуться к статье