12. Alterman R., Harsch K. A more reflective form of joint problem solving // International Journal of Computer-Supported Collaborative Learning. – 2017. – Т. 12. – №. 1. – С. 9-33.
13. Anderson A.H. et al. Video data and video links in mediated communication: what do users value? // International Journal of Human-Computer Studies. – 2000. – Т. 52. – №. 1. – С. 165-187.
14. Care E., Scoular C., Griffin P. Assessment of collaborative problem solving in education environments // Applied Measurement in Education. – 2016. – Т. 29. – №. 4. – С. 250-264.
15. Dillenbourg P., Järvelä S., Fischer F. The evolution of research on computer-supported collaborative learning // Technology-enhanced learning. – Springer, Dordrecht, 2009. – С. 3-19.
16. Fussell S.R., Kraut R.E., Siegel J. Coordination of communication: Effects of shared visual context on collaborative work // Proceedings of the 2000 ACM conference on Computer supported cooperative work. – 2000. – С. 21-30.
17. Goodyear, P., Jones, C., Asensio, M., Hodgson, V., & Steeples, C. (2004). Undergraduate students' experiences of networked learning in UK higher education: A survey-based study. In P. Goodyear, S. Banks, V. Hodgson & D. McConnell (Eds.), Advances in research on networked learning (pp. 91–121). Dordrecht, The Netherlands: Kluwer Academic.
18. Graesser A.C. et al. Advancing the science of collaborative problem solving // psychological science in the public interest. – 2018. – Т. 19. – №. 2. – С. 59-92.
19. Haake A. Editable chat logs: A concept for seamless integration of chat conversations and documents in shared workspaces // Frontiers in Artificial Intelligence and Applications. – 2006. – Т. 137. – С. 132.
20. Hesse F. et al. A framework for teachable collaborative problem solving skills // Assessment and teaching of 21st century skills. – Springer, Dordrecht, 2015. – С. 37-56.
21. Johnson D.W., Johnson R.T. Learning together and alone: Cooperative, competitive, and individualistic learning. – Prentice-Hall, Inc, 1987.
22. Nelson L.M. Collaborative problem solving // Instructional design theories and models: A new paradigm of instructional theory. – 1999. – Т. 2. – С. 241-267.
23. OECD. PISA 2015 collaborative problem-solving framework. – 2017. Retrieved from: <https://www.oecd.org/pisa/pisaproducts/Draft%20PISA%202015%20Collaborative%20Problem%20Solving%20Framework%20.pdf>.
24. Roschelle J., Teasley S.D. The construction of shared knowledge in collaborative problem solving // Computer supported collaborative learning. – Springer, Berlin, Heidelberg, 1995. – С. 69-97.
25. Schellens T., Valcke M. Collaborative learning in asynchronous discussion groups: What about the impact on cognitive processing? // Computers in Human behavior. – 2005. – Т. 21. – №. 6. – С. 957-975.
26. Scoular C., Care E., Hesse F.W. Designs for operationalizing collaborative problem solving for automated assessment // Journal of Educational Measurement. – 2017. – Т. 54. – №. 1. – С. 12-35.
27. Sun C. et al. Towards a generalized competency model of collaborative problem solving // Computers & Education. – 2020. – Т. 143.

Герасимова Т.В.

**Профессионально значимые качества, формируемые в процессе обучения у
студентов медицинских вузов**

*Частное учреждение образовательная организация высшего образования
«Медицинский университет «Реавиз»
(Россия, Самара)*

doi: 10.18411/lj-11-2020-84

idsp: ljjournal-11-2020-84

Аннотация

Данная работа посвящена проблеме формирования профессионально важных качеств (ПВК) в процессе обучения студентов медицинских вузов России. Автор выявил, что некоторым качествам при обучении либо придаётся меньше внимания, либо они игнорируются вообще. В работе рассмотрены многие аспекты формирования ПВК на базе вузов.

Ключевые слова: профессионально важные качества, врач, коммуникации, студенты медицинских вузов, подготовка будущего врача.

Abstract

This work is devoted to the problem of formation of professionally important qualities in the process of training students of medical universities in Russia. The author found that

some qualities are either given less attention or ignored altogether. In this paper, many aspects of the formation of PVK on the basis of higher education institutions are considered.

Keywords: professionally important qualities, doctor, communication, medical students, training of future doctors.

Особенностью профессиональной врачебной деятельности является её биполярная значимость (социальная и личностная). Учитывая специфичность врачебной деятельности, изучение проблемы формирования профессионально значимых качеств у студентов-медиков целесообразно проводить ещё на этапе подготовки будущего врача.

Эксперты выделяют некоторые особенности внимания, мышления, воображения, волевых свойств, эмоциональных свойств, наблюдения, памяти, коммуникативных ПВК, свойств моторики, речевые свойства при работе врача.

Анализ научной литературы показал, что основной вектор исследований направлен на коммуникативные ПВК, в то время как исследованию других свойств либо придаётся меньше значения, либо – они игнорируются вообще.

Поэтому, исходя из публикаций, посвящённых данной тематике, мы предлагаем комплексное изучение ПВК на основе опроса и факторного анализа.

Обзор проблемы формирования ПВК в процессе обучения студентов в медицинском вузе стоит начать с расшифровки понятия «профессионально важные качества». На наш взгляд, это качества личности, которые важны в процессе реализации конкретной профессии; в данном случае – врача, поскольку по определению врач – медицинский работник, получивший законченное высшее медицинское образование [2].

Профессионально важные качества – это личностные и индивидуальные свойства человека, необходимые для успешного овладения профессией или выполнения ее на высоком уровне [11].

ПВК личности обусловлены биологическими и социальными факторами. Биологически обусловленные качества являются врожденными и их развитие связано с физиологическим созреванием человека. Наиболее значимые из них для профессиональной деятельности врача – это психофизиологические качества. К этой группе ПВК можно отнести свойства темперамента, физиологической основой которого являются особенности нервной системы человека [12].

Характеристики ПВК были описаны во многих работах известных учёных: Б.Г. Ананьева, В.Н. Дружининой, Е.П. Ильина, А.Г. Ковалёвой, В.А. Крутецкого и др. В широком смысле ПВК личности рассматриваются как профессиональные особенности, т.е. индивидуальные качества субъекта, определяющие успешность освоения и выполнения деятельности. Такие качества включают теоретическую и практическую готовность к деятельности по осуществлению различных функций (организационной, мотивационной, обучающей и т.д.).

Современная система подготовки профессиональных кадров отражает актуальные технологии и подходы и обогащается новыми гранями и смыслами в соответствии с социальным заказом на формирование гармоничной, всесторонне развитой, конкурентоспособной личности специалиста-медика, владеющего устойчивыми ПВК [7].

В профессии врача выделяют множество общепрофессиональных качеств. В исследовании А. С. Батышева и Т. Т. Батышевой выделены более пятидесяти личностных свойств врача (как ПВК, так и собственно личностных характеристик [1].

Так, важными свойствами внимания являются: способность длительное время сохранять устойчивое внимание, несмотря на усталость и посторонние раздражители; большой объём произвольного и непроизвольного внимания; умение распределять внимание при выполнении нескольких действий, функций и задач и др.

Структура такого значимого ПВК как наблюдательность включает следующие качества врача: способность одновременно вести наблюдения за большим числом переменных исследуемого объекта; при наблюдении вычленять информацию, необходимую для решения данной проблемы; умение подмечать незначительные изменения в изучаемом объекте; тонкая наблюдательность по отношению к внутреннему миру; способность подмечать изменения в окружающей обстановке, сознательно не сосредотачивая на них внимание.

К важнейшим свойствам мышления врача относят: умение критически анализировать информацию и оперативно использовать её; видеть дальше непосредственно данного и очевидного; делать выводы из противоречивой информации; принимать правильные решения при недостатке необходимой информации или отсутствии времени на её осмысление; видеть проблему там, где на первый взгляд всё уже решено и т.д.

К важнейшим свойствам профессионального воображения врача эксперты относят: способность наглядно представить себе новое, ранее не встречавшееся в опыте, или старое, но в новых условиях; прогнозировать исход событий с учётом их вероятности; способность находить новые и необычные решения; умение видеть несколько возможных путей решения проблемы и мысленно выбирать наиболее эффективный из них.

Эксперты отметили такие ПВК работоспособности врача, как быстрая вработываемость; эффективность работы в условиях сочетания коротких интервалов работы и отдыха; сохранение высокого уровня работоспособности за счёт алгоритмичности действий; эффективность работы в условиях сочетания длительных интервалов работы и отдыха; помехоустойчивость в процессе труда; выносливость и способность увеличивать работоспособность в монотонных и однообразных условиях; способность к высокой кратковременной мобилизации.

При оценке свойств памяти врача наибольшую значимость получили: способность точно передавать раз услышанное; легко запоминать наглядно-образный материал (планы, схемы) и словесно-логический материал; способность к произвольному запоминанию материала; умение точно воспроизводить материал в нужный момент; а также удерживать в течение длительного времени в памяти большое количество материала; способность к узнаванию явления по малому числу признаков; способность к избирательному воспроизведению нужного материала в данный момент.

Среди свойств моторики высокую оценку экспертов получили: согласованность движений с процессами восприятия; устойчивость к статическим нагрузкам; быстрая реакция на неожиданное слуховое впечатление; способность к быстрому действию в условиях дефицита времени; согласованность одновременных движений рук и ног в различных сочетаниях (синхронные, последовательные, разнотипные); быстрота и точность пальцев рук; быстрая реакция на внезапные зрительные впечатления посредством определённых движений; пластичность движений.

Из волевых свойств ПВК преимущество получили такие личностные качества, как способность к волевой мобилизации; сохранение собранности в условиях, стимулирующих возбуждение; способность брать на себя ответственность в сложных ситуациях; высокий самоконтроль эмоций и поведения; умение заставить себя делать неинтересную, но необходимую работу; упорство в преодолении возникающих трудностей; умение отстаивать свою точку зрения; способность к длительному сохранению высокой активности в работе; способность преодолевать чувство усталости.

Из эмоциональных свойств к наиболее важным ПВК врача относят: эмоциональную устойчивость при выработке ответственных решений; уравновешенность и самообладание в критических ситуациях деятельности; умение

найти привлекательные стороны в любой работе; способность передавать другим людям положительный эмоциональный заряд; способность к эмпатии.

Из коммуникативных ПВК врача как наиболее значимые были выделены: способность быстро найти нужный тон и целесообразную форму общения с пациентом; способность к быстрому установлению контактов с новыми людьми; умение согласовывать свои действия с действиями других людей; способность располагать к себе людей, вызывая у них доверие; умение доходчиво донести до пациента свои мысли и намерения; умение давать объективную оценку действиям других людей; умение вести деловую беседу и переговоры; способность понимать подтекст речи (иронию, шутку).

Ведущими из речевых свойств ПВК определены: умение давать чёткие, ясные формулировки при сжатом изложении мысли; связно и логично излагать свои мысли в развёрнутой форме. Вместе с тем, было установлено, что такие речевые свойства как сильный и выносливый голос; способность к произвольной передаче своих представлений или чувств с помощью жестов, мимики и изменения голоса; отсутствие дефектов речи, хорошая дикция – не играют профессионально значимой роли во врачебной деятельности.

Н.А. Платонова и Е.А. Лаксаева считают важными педагогические принципы преемственности и последовательности при изучении химических дисциплин будущими специалистами-медиками, поскольку это улучшает в целом качество подготовки студентов к будущей профессии [9].

Ю.В. Сорокопуд, исследовав ПВК современных специалистов сферы "человек-человек", считает, что для представителей социально ориентированных профессий значимыми являются такие качества, как доброжелательное отношение к людям, справедливость, коммуникабельность, толерантность, самообладание и др. [13].

Исходя из названных критериев, и можно судить о необходимости формирования ПВК в условиях вузовского образования.

Ю.С. Шин, Д.Д. Ургапова, Д.А. Топчиева отмечают, что последние годы в медвузах стала вводиться дисциплина «Профессиональная коммуникация», направленная именно на развитие коммуникативных ПВК [16].

В.В. Вялых и В.В. Неволina акцентируют внимание на формировании профессиональной коммуникативной компетентности (коммуникабельность, развитые коммуникативные умения, умение убеждать, разбираться в людях, эмпатия) [5]. Во главу угла авторы ставят использование компетентного подхода в целях более внимательного изучения технологий и форм, которые применяются для формирования коммуникативной компетентности студентов.

Е. Ю. Васильева и Т. В. Тагаева исследовали готовность студентов медицинских вузов к психолого-педагогической деятельности (ППД). Такого рода готовность подразумевает комплексное и в то же время целостное психическое образование, включающее мотивационный компонент (желание овладеть тонкостями психологии и педагогики и реализовывать их в работе с пациентами), когнитивный (т.е. наличие знаний о ППД врача и её специфике), деятельностный (который характеризуется профессиональной подготовкой к деятельности) и личностный (выраженный степенью сформированности профессионально важных качеств, необходимых будущему врачу для осуществления ППД как неотъемлемой составляющей врачебной деятельности на современном этапе) [3, 4].

Важность этого аспекта также подчёркивают А.В. Паночкина и М.К. Катиева. При этом они акцентируют внимание на самостоятельной работе; утверждают, что все педагогические технологии должны быть направлены на активизацию автономной самостоятельной деятельности студентов, сопряженной с высокой ответственностью за свои мысли и действия [8].

По результатам исследований Е. Ю. Васильевой и Т. В. Тагаевой на основе самооценки готовности выпускников медвуза чуть больше половины респондентов (52,7 % женщин и 56,4 % мужчин) имеют оптимальный уровень готовности к ППД. Тем не менее при опросе главврачей менее трети удовлетворены результатами обучения в вузе по данному направлению, большинство высказывают мнение о недостаточности подготовки студентов-медиков в сфере ППД, а четверть вообще считают, что «положение просто вопиющее» [3].

А. Д. Донника, выявляя проблему формирования ПВК на уровне медвуза, исследовала социально-профессиональную адаптацию студентов, выбравших хирургический профиль специализации, и студентов, выбравших терапевтический профиль. Её выводы таковы: социально-профессиональную адаптацию затрудняют, у студентов, выбравших хирургический профиль специализации – состояние соматического здоровья; у студентов, выбравших терапевтический профиль – характеристики психоэмоционального статуса [6].

Ю. В. Потапова, А. Л. Речкина установили, что образ идеального врача связан у студентов педиатрического факультета с такими качествами как (в порядке предпочтения): ум, интеллект; ответственность; целеустремленность, а лечебного – с такими качествами как: внимательность; ум, интеллект; ответственность [10].

В процессе ознакомления с библиографией, мы обратили внимание, что исследования, в основном, направлены на изучение коммуникативных ПВК, в то время как исследованию других свойств либо придаётся меньше внимания, либо –они игнорируется вообще.

Данная проблема решается комплексным подходом к исследованию формирования ПВК будущего врача.

Одну из таких попыток предприняла М.М. Филоненко [14, 15]. На основании экспертных оценок она вывела модель ПВК «идеального врача», которая состояла из следующих компонентов (см. таблицу 1).

Таблица 1

Идеальный образ врача

Системообразующие компоненты	Количество совпадений	Общее количество %
Компетентность	16	53%
Коммуникабельность	14	47%
Эмпатичность	10	33%
Интеллектуальность, ответственность, аккуратность	7	23%
Гуманность	6	20%
Квалифицированность, честность, вежливость, доброта	5	16%
Прогрессивность, мудрость, пунктуальность, целеустремленность	4	13%

Подобные исследования предусматривают использование методы практического исследования как опрос и факторный анализ. Факторный анализ базируется на вычислении коэффициентов корреляции между переменными, для этого необходимо определиться с переменными и обеспечить необходимый массив данных. Используя метод опроса, предлагаем участникам оценить степень личностных качеств врача по 10-балльной шкале, результаты опроса заносятся в двумерную матрицу.

Проблема формирования профессионально важных качеств в процессе обучения студентов медицинских вузов в России наряду с другими качествами, востребованными в работе врача, продолжают оставаться актуальными на протяжении многих десятилетий.

В основном, исследования направлены на изучение коммуникативных ПВК.

Одной попыток решения данной проблемы является ориентация на модель «идеального врача». Диагностика в данном случае производится посредством опроса по данным категориям, вычисление средних посредством факторного анализа.

1. Батышев А. С., Батышева Т. Т. Врач + пациент: философия успеха – М. : ВК, 2011. – 521 с.
2. Большая медицинская энциклопедия, термин "врач" [Электронный ресурс]. - Режим доступа: https://big_medicine.academic.ru/3266/ВРАЧ (дата обращения: 21.09.2020).
3. Васильева Е. Ю., Тагаева Т. В. Оценка готовности выпускников медицинского вуза к психолого-педагогической деятельности // Экология человека. 2015. № 9. С. 38-43.
4. Васильева Е.Ю., Тагаева Т.В. Способ оценки готовности выпускников медицинского вуза к психолого-педагогической деятельности // Теоретические и прикладные аспекты современной науки: сборник научных трудов по материалам IX Международной научно-практической конференции 31 марта 2015 г.: в 6 ч. / Под общ. ред. М.Г. Петровой. – Белгород: ИП Петрова М.Г., 2015. Часть V. 168 с.
5. Вялых В.В., Неволлина В.В. Формирование профессиональной коммуникативной компетентности будущих медицинских работников на этапе обучения в вузе // Дискуссия. 2015. № 6 (58). С. 136-141.
6. Доники А. Д. Комплексный анализ формирования профессионально значимых качеств у студентов-медиков : диссертация ... кандидата медицинских наук : 14.00.52 / Доники Елена Дмитриевна – Волгоград, 2005. – 148 с.
7. Мануйлов Г.В., Горелова Г.Г., Рылская Е.А., Морозова С.В., Васягина Н.Н. Рефлексивные процессы и социальная ориентация субъектов на этапах профессионализации (на примере подготовки к медицинской деятельности) // Образование и наука. 2020. Т. 22. № 4. С. 43-63.
8. Паночкина А.В., Катиева М.К. Психолого-педагогический аспект подготовки врача в современной концепции образования // Бюллетень медицинских интернет-конференций. 2016. Т. 6. № 5. С. 594.
9. Платонова Н.А., Лаксаева Е.А. Междисциплинарные связи химических дисциплин как фактор, влияющий на самосознание студентов для качественной подготовки провизора // Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие. 2018. Т. 6. № 1 (20). С. 55-68.
10. Потапова Ю. В., Речкина А. Л. Социальные представления студентов и среднего медицинского персонала о профессионально важных личностных качествах медицинского работника // Вестник Омского университета. Серия «Психология». 2016. V-4 С. 49-53.
11. Пырьев Е.А. Психология труда: учебное пособие / Е.А. Пырьев. – М.-Берлин: Директ-Медиа, 2016. – 443 с.
12. Райгородский Д.Я. Психология и психоанализ характера / Д.Я. Райгородский. – М.: Бахрах-М, 2007. – 640 с.
13. Сорокопуд Ю.В. Профессионально важные качества личности как фактор конкурентоспособности современных специалистов сферы "человек – человек" // мир науки, культуры, образования. № 1 (74). 2019. С. 245-246.
14. Филоненко М.М. Психологические аспекты становления личности будущего врача в условиях вузовского обучения. / М.М.Филоненко // Высшее образование Украины в контексте интеграции к европейскому образовательному пространству: материалы VII Международной научно-практической конференции. -К.: Национальный университет имени Т.Г.Шевченко, 2012. -Т.32.
15. Филоненко М. М. Психология личностного становления будущего врача :монография / М. М. Филоненко. – К. : Центр учебной литературы, 2015. – 420 с
16. Шин Ю.С., Ургапова Д.Д., Топчиева Д.А. Коммуникативная компетентность будущего врача// Бюллетень медицинских интернет-конференций. 2019. Т. 9. № 10. С. 485.

Кленюшина В.Д.

Теоретические аспекты проблемы развития посттравматических стрессовых реакций и расстройств у участников боевых действий

*ФГБОУ ВО «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(Россия, Абакан)*

doi: 10.18411/lj-11-2020-85

idsp: ljjournal-11-2020-85

Аннотация

Развитие посттравматических стрессовых реакций и расстройств (ПТСР) у военнослужащих, возвращающихся с войны, во многом усугубляется тем, что они