

УДК 378.048.2

# СОЦИАЛЬНОЕ ПРОЕКТИРОВАНИЕ КАК ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ УСЛОВИЕ РАЗВИТИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ОРДИНАТОРОВ

Е.И. Коваленко (Сургут, Россия)

Ф.Д. Рассказов (Сургут, Россия)

## Аннотация

*Проблема.* Развитие социальной ответственности врачей является одной из педагогических проблем в современной высшей медицинской школе. Социальная ответственность ординаторов – будущих врачей рассматривается как значимое профессиональное качество. Огромное значение в личностном и профессиональном становлении, формировании и развитии социальной ответственности ординаторов имеют различные формы общественно значимой деятельности, такие как социальное проектирование.

*Цель статьи:* оценить эффективность использования социального проектирования как педагогическое условие образовательного процесса в соответствии с ФГОС ВО по программам ординатуры.

*Методологию исследования составляют* общенаучные идеи деятельностного подхода как системы методологических и теоретических принципов изучения психических феноменов; общенаучные идеи личностно ориентированного подхода, направленного на возможность создания условий для полноценного развития и проявления личностных функций субъектов; когнитивно-центрированный подход, актуализирующий информационную модель обучения.

*Результаты.* Критериальная оценка результатов социального проектирования на количественном и качественном уровнях показала, что у ординаторов экспериментальной группы после проведения курса по дисциплине «Социально-психологические основы профессиональной деятельности» наблюдается хороший (15–20 %) и отличный (70–80 %) уровни готовности к формированию мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

*Заключение.* Социальное проектирование является эффективным педагогическим условием развития социальной ответственности ординаторов – будущих врачей.

В практико-ориентированный процесс обучения ординаторов необходимо внедрять новые технологические процессы моделирования, конструирования и социального проектирования.

Формируемые в проектной деятельности общеучебные умения и навыки направлены на рефлексивные, исследовательские, управленческие, коммуникативные, презентационные умения, которые являются составной частью в формировании компетенций ординаторов.

Социальное проектирование направлено на формирование основных навыков у ординаторов по структурированию и систематизации основных компонентов программ по общественному здоровью, которые включают в себя: целеполагание, прогнозирование результатов и формирование критериев их оценки, разработку стратегии проектной деятельности, концепцию проекта, программирование проекта.

Развитие социальной ответственности ординаторов в системе медицинского образования в соответствии с ФГОС ВО обеспечивается таким педагогическим условием, как создание образовательной среды для ординаторов на основе деятельностного подхода и применения схем ООД («схемы ориентировочной основы действия»), которая направлена на развитие социально ответственных качеств в профессиональной деятельности.

**Ключевые слова:** социальная ответственность ординаторов, социальное проектирование, деятельностный подход, личностно ориентированный подход, когнитивно-центрированный подход.

**П**остановка проблемы. В настоящей статье рассматривается социальное проектирование как педагогическое условие и способ достижения дидактической цели через детальную разработку проблемы (техно-

логию), которая должна завершиться вполне реальным, осязаемым практическим результатом, оформленным тем или иным образом. *Цель статьи* направлена на оценку эффективности использования социального проектиро-

вания как педагогического условия образовательного процесса в соответствии с ФГОС ВО по программам ординатуры.

Анализ состояния проблемы развития социальной ответственности ординаторов в условиях введения новых федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) выявил противоречия:

– между профессиональными требованиями к специалистам в области медицинской деятельности в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом и требованиями потребителей, работодателей, общества и ориентацией образовательного процесса высшей медицинской школы [Адольф, Пилпчевская, 2012, с. 73–76];

– социальными ожиданиями общества к современной медицине, требующими от системы медицинского образования подготовки квалифицированных специалистов с высоким уровнем развития социальной ответственности, и малоэффективными методами организации образовательного процесса в ординатуре медицинских вузов, не позволяющими эффективно решать эту проблему [Коваленко, Косенок, Рассказов и др., 2016, с. 142–146].

Для решения обнаруженных противоречий и развития социальной ответственности ординаторов разработана и внедрена рабочая программа дисциплины «Социально-психологические основы профессиональной деятельности». В основу разработки этой программы дисциплины положены деятельностный и личностно ориентированный подходы [Зеер, Романцев, 2002, с. 17].

Цель дисциплины «Социально-психологические основы профессиональной деятельности» направлена на повышение общей и психологической культуры, формирование целостного представления о социально-психологических особенностях межличностного и группового общения в профессиональной деятельности. Основными задачами дисциплины являются формирование понимания закономерностей функционирования человека в различ-

ных группах и представление о социально-психологических особенностях профессиональной деятельности врача [Тряпицина, 2015, с. 80].

Учебно-методический комплекс дисциплины по программе ординатуры включает в себя такие направления, как: социально-психологическая и профессиональная компетентность врача; модели взаимоотношений в системе «врач – пациент»; социально-психологический портрет врача; социальная ответственность врача; общение как социально-психологический процесс; барьеры в общении и управление конфликтным взаимодействием; социально-психологическая компетентность и профессиональная деформация врача. Структурные элементы рабочей программы дисциплины охватывают основные социальные аспекты профессиональной деятельности современного врача [Kovalenko, 2017, с. 500].

*Методологию исследования составляют общенаучные идеи деятельностного подхода как системы методологических и теоретических принципов изучения психических феноменов, опосредствующей все психические процессы, базирующиеся на принципе единства сознания и деятельности (К.А. Абульханова-Славская, Б.Г. Ананьев, А.А. Бодалев, Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев, С.Л. Рубинштейн и др.); общенаучные идеи личностно ориентированного подхода, направленного на возможность создания условий для полноценного развития и проявления личностных функций субъектов, с учетом психологических, возрастных особенностей, профессиональных интересов, индивидуальных возможностей и потребностей каждого отдельного субъекта (В.В. Давыдов, Б.Г. Ананьев, А.Г. Ковалев, Н.И. Рейнвальд, С.Л. Рубинштейн, К.К. Платонов).*

*Обзор научной литературы проведен на основе анализа:*

– научных знаний о закономерностях личностного становления молодого человека, его развития в процессе образования (Л.С. Выготский, А.Г. Асмолов, А.Г. Афанасьев, В.В. Давыдов, В.А. Адольф, А.Ф. Пахотный, Т.Ф. Иванова, В.И. Слободчиков, Н.И. Скорбилина, К.В. Судаков, З. Фрейд, Д.Б. Эльконин, С. Холл, Э. Эриксон и др.);

– идей социального воспитания, социального образования и процесса социализации (В.Г. Бочарова, А.В. Волохов, Г.М. Андреева, Б.З. Вульф, Н.Ф. Голованова, А.Н. Леонтьев, А.В. Мудрик, И.С. Кон, М.Н. Рожков, В.А. Фокин, Т.В. Фуряева и др.) [Фуряева, 2014, с. 9–17];

– результатов исследования понятия ответственности и социальной ответственности (С.Н. Васильев, Е.Н. Бобкова, Е.О. Богатская, М.Н. Губачев, Г.В. Ковалева, Л.А. Радзиховский, К. Муздыбаев, А.А. Реан, А.И. Барановская, Л.А. Ореховский и др.);

– вопросов профессионального становления личности будущего специалиста как самостоятельной, активной, ответственной личности, способной к продуктивной самореализации в профессиональном пространстве современного социума (И.А. Акиндинова, В.С. Агапов, Е.Н. Барышников, Е.В. Бондареская, Л.И. Новикова, И.А. Колесникова, Н.В. Костенко, И.Ф. Харламов и др.);

– проблемы нравственного воспитания личности (В.А. Караковский, Д.Б. Кабалевский, Э. Козлов, Т.В. Мишаткина, И.А. Колесникова, И.С. Марьенко, И.Ф. Свадковский, Н.Е. Щуркова, В.М. Соколов);

– проблемы формирования профессионально-этического образа личности и педагогического обеспечения образовательной деятельности, условий, стратегий, тактик его реализации (В.В. Игнатова, Н.Э. Касаткина, Е.Л. Руднева и другие) [Игнатова, Барановская, 2016, с. 20–22];

– проблемы формирования и развития нравственного пространства медицинской деятельности, освещенные в трудах Н.А. Жуковской, А.А. Кирпиченко, Т.Е. Обуховец, К. Роджерса, Б.В. Петровского, Зорина К.В. и др. [Зорин, 2006, с. 241];

– этико-деонтологических аспектов организации и осуществления профессиональной деятельности медицинских работников, раскрытых в трудах В.Ю. Альбицкой, Н.Х. Амирова, Е.А. Андриянов, А.А. Грандо, Я.А. Макеевой, Ф.И. Комарова, В.Ф. Матвеева, Я. Нейштадта, Б.Ф. Петровского, М.Э. Телешевской, С.Ю. Трохачева, А.Л. Остапенко, В.А. Угрюмова, В.Д. Трошина, М.Я. Яровинского и др.

Для создания образовательной среды для ординаторов, которая направлена на развитие социально ответственных качеств в профессиональной деятельности, в программе курса по дисциплине «Социально-психологические основы профессиональной деятельности» мы применили технологию проектной деятельности, направленной на развитие социальной ответственности ординаторов на деятельностном уровне через разработку образовательных программ по здоровому образу жизни и профилактике заболеваний [Кудрявая и др., 2005].

В практико-ориентированный процесс обучения ординаторов необходимо внедрять новые технологические процессы моделирования, конструирования, социального проектирования. В основу метода проектов положена идея о направленности учебно-познавательной деятельности обучающихся на результат, который достигается благодаря решению той или иной практически или теоретически значимой для обучаемого проблемы [Савенков, 2006, с. 146].

Общеучебные умения и навыки, которые формируются в проектной деятельности, направлены на рефлексивные, исследовательские, управленческие, коммуникативные, презентационные умения, которые являются составной частью в формировании компетенций ординаторов [Armstrong, 2015, с. 122].

Социальное проектирование направлено на формирование основных навыков у ординаторов по структурированию и систематизации основных компонентов программ по общественному здоровью, которые включают в себя: *целеполагание* – цели формулируются как идеальные результаты, должны быть конкретными, реальными, направленными на разрешение противоречий, вызвавших необходимость проектирования; *прогнозирование результатов* и формирование критериев их оценки; определение границ и содержания категориального поля проекта, актуального для участников проектной деятельности; *разработку стратегии* проектной деятельности, характеризующей общую направленность и характер достижения цели; *концепцию проекта* – общая для участ-

ников проектной деятельности мотивационная, ценностно-смысловая, целевая и стратегическая платформа проектных действий; *программирование проекта* – создание программы, которая представляет собой набор необходимых мероприятий и действий по достижению задуманного [Иванов, Гурье, 1997, с. 45].

В рамках социального проектирования по дисциплине «Социально-психологические основы профессиональной деятельности» ординаторы разрабатывали образовательные, профилактические, медико-санитарные программы по здоровому образу жизни и профилактике заболеваний.

Структура социального проекта в области общественного здоровья включала в себя следующую последовательность структурных элементов.

1. Название проекта (в рамках своей специальности).
2. Описание целевой группы (возраст, пол, социальный статус и др.).
3. Миссия программы.
4. Цели программы (долгосрочные, краткосрочные).
5. Задачи программы (долгосрочные, краткосрочные).
6. Поведенческие / учебные задачи.

7. Учебные концепции. Учебное, поведенческое и логическое обоснование.

8. Учебный курс программы (сколько занятий, какая продолжительность).

Критериальная оценка проекта проводилась на количественном уровне (структура проекта должна соответствовать последовательности структурных элементов) и качественном (выполнение рекомендаций по содержательной части проекта) уровнях.

В ходе анализа деятельностного компонента социальной ответственности, который отражает готовность личности осуществлять осознанный выбор определенной линии поведения, принимать решения, оценивать результаты, определять необходимые ограничения в поведении на основе сформированного мировоззрения и развитого самосознания, мы использовали критериальную оценку социальных проектов, разработанных ординаторами экспериментальной группы.

Для оценки умений ординаторов работать с четко заданными структурами социального проектирования в области общественного здоровья была применена критериальная оценка проекта на количественном и качественном уровнях (табл. 1).

Таблица 1

**Критериальная оценка социального проекта на количественном и качественном уровнях**

Table 1

**Criteria evaluation of the social project at quantitative and qualitative levels**

Структура социального проекта	Последовательность структурных элементов	Содержательная часть проекта
Уровни	Количественный	Качественный
1. Название проекта (в рамках своей специальности)	10 %	10 %
2. Описание целевой группы (возраст, пол, социальный статус и др.)	10 %	10 %
3. Миссия программы	10 %	10 %
4. Цели программы (долгосрочные, краткосрочные)	10 %	10 %
5. Задачи программы (долгосрочные, краткосрочные)	10 %	10 %
6. Поведенческие / учебные задачи	10 %	10 %
7. Учебные концепции. Учебное, поведенческое и логическое обоснование	20 %	20 %
8. Учебный курс программы (сколько занятий, какая продолжительность)	20 %	20 %
Общая оценка проекта	100 %	100 %

*Результаты исследования.* В ходе анализа разработанных социальных проектов после проведения курса по дисциплине «Социально-психологические основы профес-

сиональной деятельности» ординаторы экспериментальной группы (N=75) продемонстрировали уровень умений, представленный в табл. 2.

Таблица 2

**Количественный уровень умений и качественный уровень социального проектирования у ординаторов экспериментальной группы, % ординаторов**

Table 2

**Quantitative level of skills and qualitative level of social design of interns from the experimental group, % of interns**

Диапазон оценки	Уровни критериальной оценки	Последовательность структурных элементов	Содержательная часть проекта
		Количественный	Качественный
50–70 %	Удовлетворительно	5 %	10 %
71–90 %	Хорошо	15 %	20 %
91–100 %	Отлично	80 %	70 %

Критериальная оценка социального проектирования показала, что у ординаторов экспериментальной группы после проведения курса по дисциплине «Социально-психологические основы профессиональной деятельности» наблюдается хороший (15–20 %) и отличный (70–80 %) уровни готовности к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9, профессиональная компетенция ФГОС ВО).

*Заключение.* На основе полученных результатов можно сделать вывод, что педагогические условия развития социальной ответственности ординаторов как совокупность психологических исследований с педагогическим поиском и проектированием наиболее эффективных форм учебно-воспитательного процесса подготовки кадров высшей квалификации в соответствии с ФГОС ВО позволяют организовать эффективный, социально ориентированный образовательный процесс развития социальной ответственности ординаторов и социальное проектирование является одним из эффективных педагогических условий развития социальной ответственности ординаторов.

### Библиографический список

1. Адольф В.А., Пилипчевская Н.В. Образовательные технологии при реализации новых образовательных стандартов // Историческая и социально-образовательная мысль. 2012. № 4. С. 73–76.
2. Зеер Э.Ф., Романцев Г.М. Личностно-ориентированное профессиональное образование // Педагогика. 2002. № 3. С. 16–21.
3. Зорин К.В. Духовная культура и профессиональная подготовка врача // Педагогика в медицине: учебное пособие для студентов высших медицинских учебных заведений. 2006. С. 241–291.
4. Иванов В.Г., Гурье Л.И. Педагогическая деятельность: проблемы, сложности // Высшее образование в России. 1997. № 4. С. 44–47.
5. Игнатова В.В., Барановская Л.А. Формирование профессионально-этического образа выпускника вуза // Теоретические и методологические проблемы современного образования: матер. XXV Междунар. науч.-практ. конф. Красноярск, 2016. С. 20–22.
6. Коваленко Е.И., Косенок С.М., Рассказов Ф.Д., Коваленко Л.А. Развитие социальной ответственности ординаторов как социальный и

- педагогический процесс в системе непрерывного медицинского образования // Здоровье и образование в XXI веке. 2016. Т. 18, № 11. С. 142–146.
7. 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 ред. акад. РАМН, проф. Н.Д. Ющука. 2005. 336 с.
  8. Савенков А.И. Психологические основы исследовательского подхода к обучению. 2006. 480 с.
  9. Тряпицина А.П. Теория проектирования образовательных программ // Петербургская школа. СПб., 2015. С. 79–90.
  10. Фуряева Т.В. Организация практического обучения студентов в контексте антропологических и синергетических тенденций развития профессионального социального образования // Сибирский педагогический журнал. 2014. № 1. С. 9–17.
  11. Armstrong P., Armstrong H., Choiniere J., Mykhalovskiy E., and White J. Medical alert: New work organizations in health care. Toronto: Garamond Press, 2015. 228 p.
  12. Kovalenko E., Kovalenko L. Social engineering as a method of development of social responsibility of interns in medical school // An international association for medical education: матер. Междунар. науч. конф. Helsinki, 2017. С. 500.

# SOCIAL DESIGN AS A PEDAGOGICAL CONDITION OF SOCIAL RESPONSIBILITY DEVELOPMENT OF INTERNS

E.I. Kovalenko (Surgut, Russia)

F.D. Rasskazov (Surgut, Russia)

## Abstract

*Problem.* The development of the social responsibility of doctors is one of the pedagogical problems in the modern higher medical school. The social responsibility of interns – future doctors is seen as a significant professional quality. Various forms of socially significant activities such as social design are of great importance in the personal and professional development, formation and development of social responsibility of interns.

*The purpose* of the article is to evaluate the effectiveness of the use of social design as a pedagogical condition of the educational process in accordance with FSES of HE for internship programs.

*The methodology of the research* consists of general scientific ideas of the activity approach, such as systems of methodological and theoretical principles for the study of mental phenomena; general scientific ideas of a person-oriented approach aimed at the possibility of creating conditions for the full development and manifestation of personal functions of subjects; a cognitive-centered approach that updates the information model of learning.

*Results.* Criterial evaluation of the results of social design at quantitative and qualitative levels has shown that the interns of the experimental group have a good (15–20 %) and excellent (70–80 %) levels of preparedness for the formation of motivation aimed at preserving and strengthening their health and that of others after

the course of the discipline “Socio-psychological foundations of professional activity”.

*Conclusion.* Social design is an effective pedagogical condition for the development of social responsibility of interns – future doctors.

New technological processes of modeling, design and social design should be introduced in the practice-oriented process of training interns.

The general educational skills developed in the project activity are directed to reflexive, research, management, communication, presentation skills, which are an integral part in forming the competences of interns.

Social design is aimed at forming the basic skills of interns in structuring and systematization of the main components of public health programs, which include goal setting, forecasting of results and formation of criteria for their evaluation, development of a project activity strategy, project concept, project programming.

The development of the social responsibility of interns in the medical education system, in accordance with FSES of HE, is provided by such pedagogical conditions as the creation of an educational environment for interns, based on the activity approach and the application of the Basic Recommendations schemes, which are aimed at the development of socially responsible qualities in professional activity.

**Key words:** *social responsibility of interns, social design, activity approach, personality-oriented approach, cognitive-centered approach.*

## References

1. Adol'f V.A., Pilipchevskaia N.V. (2012). Educational technologies in the implementation of new educational standards // Historical and socio-educational thought, 4, 73–76.
2. Zeer E.F., Romantsev G.M. (2002). Personally oriented vocational education // Pedagogy, 3, 16–21.
3. Zorin K.V. (2006). Spiritual culture and professional training of a doctor // Pedagogy in medicine: a textbook for students of higher medical educational institutions, 241–291.
4. Ivanov V.G., Gur'e L.I. (1997). Pedagogical Activity: Problems, Complexities // Higher Education in Russia, 4, 44–47.
5. Ignatova V.V., Baranovskaia L.A. (2016). Formation of the professionally-ethical image of the university graduate // In the collection: Theoretical and methodological issues of modern education. Proceedings of the 25<sup>th</sup> International Research-to-Practice Conference, 20–22.
6. Kovalenko E.I., Kosenok S.M., Rasskazov F.D., Kovalenko L.A. (2016). Development of social responsibility of interns as a social and pedagogical process in the system of continuous medical education // Journal of Scientific Articles «Health and Education in the 21<sup>st</sup> Century”, 18 (11), 142–146.

7. Kudriavaia N.V., Ukolova E.M., Molchanov A.S., Smirnova N.B., Zorin K.V. (2005). Doctor-teacher in a changing world: traditions and innovations, 2<sup>nd</sup> ed., revised and enlarged // Edited by Academician of RAMS, prof. N.D. Iushchuk, 336 p.
8. Savenkov A.I. (2006). Psychological foundations of the research approach to learning, 480 p.
9. Triapitsina A.P. (2015). The theory of designing educational programs // Petersburg School, 79–90.
10. Furiyeva T.V. (2014). The organization of practical training of students in the context of anthropological and synergetic tendencies in the development of vocational social education // Siberian Pedagogical Journal, 1, 9–17.
11. Armstrong P., Armstrong H., Choiniere J., Mykhalovskiy E., and White J. (2015). Medical alert: New work organizations in health care. // Toronto: Garamond Press, 228 p.
12. Kovalenko E., Kovalenko L. (2017). Social engineering as a method of development of social responsibility of interns in medical school // AMEE (An International Association For Medical Education) conference materials. Helsinki, 500 p.