

Мир науки. Педагогика и психология / World of Science. Pedagogy and psychology <https://mir-nauki.com>

2025, Том 13, № 5 / 2025, Vol. 13, Iss. 5 <https://mir-nauki.com/issue-5-2025.html>

URL статьи: <https://mir-nauki.com/PDF/72PDMN525.pdf>

5.8.7. Методология и технология профессионального образования (педагогические науки)

Ссылка для цитирования этой статьи:

Лучинин, И. Ю. Факторы повышения профессиональной готовности студентов в инновационной образовательной среде медицинского колледжа / И. Ю. Лучинин // Мир науки. Педагогика и психология. — 2025. — Т. 13. — № 5. — URL: <https://mir-nauki.com/PDF/72PDMN525.pdf>.

For citation:

Luchinin I.Yu. Factors for improving students' professional readiness in the innovative educational environment of a medical college. *World of Science. Pedagogy and psychology*. 2025;13(5): 72PDMN525. Available at: <https://mir-nauki.com/PDF/72PDMN525.pdf>. (In Russ., abstract in Eng.).

УДК 377.5

Лучинин Иван Юрьевич

ФГБОУ ВО «Уральский государственный университет путей сообщения», Екатеринбург, Россия
Медицинский колледж

Директор

Соискатель ученой степени кандидата педагогических наук в
Уральском государственном педагогическом университете

E-mail: ILuchinin@usurt.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7401-4868>

РИНЦ: https://elibrary.ru/author_profile.asp?id=1136405

Факторы повышения профессиональной готовности студентов в инновационной образовательной среде медицинского колледжа

Аннотация. Проблема дефицита среднего медицинского персонала не теряет своей актуальности. В современных условиях она обретает еще одну значимую характеристику: практически каждая пятая медицинская сестра увольняется в первый год профессиональной деятельности, около трети выпускников медицинских колледжей не приступают к работе в бюджетных медицинских учреждениях. Это свидетельствует о недостаточном уровне профессиональной готовности выпускников системы среднего профессионального образования к труду в значимой социальной сфере, динамично развивающейся в условиях цифровизации. Автор представляет результаты опытно-поисковой работы по выяснению факторов, оказывающих наиболее значимое влияние на профессиональную готовность студентов к стабильной работе и закреплению на рабочих местах в организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения РФ, органов исполнительной власти субъектов и муниципальных образований страны. Применение методологии непараметрических критериев для проверки автокорреляции полученных данных в процессе аналитических расчетов наглядно продемонстрировало, что на увеличение профессиональной готовности наиболее значимое влияние оказывает индивидуальный выбор сегмента профдеятельности до начала обучения и его закрепление в процессе волонтерской деятельности, учебных практик. В то же время остальные факторы, исключенные в процессе расчета (первичный уровень показателей учебных результатов и пр.), имеют высокий коэффициент корреляции, что может быть рассмотрено в перспективных исследованиях. Особое значение для обеспечения развития профессиональной готовности студентов приобретают формирование в педагогическом процессе инновационной образовательной среды, реализуемой как образовательная инфраструктура колледжа, в которой организованы и интегрированы передовые педагогические методики и

инновационные медицинские техники, созданы условия безопасного и плодотворного освоения образовательной программы в соответствии с требованиями современного цифровизированного отраслевого рынка труда и индивидуальными потребностями обучаемых.

Ключевые слова: инновационная образовательная среда медицинского колледжа; профессиональная готовность выпускников; средний медицинский персонал; медицинская сестра

Введение

Профессиональная готовность как субъектное качество, отражающее направленность подготовки специалистов, много десятилетий разносторонне воспроизводилась в теоретических подходах о личностной, субъектно-ориентированной, рефлексивной, средовой, социокультурной сущности процесса обучения, его мотивации и целеполагания (Л.С. Выготский [1], Б.С. Гершунский [2], В.И. Гинецинский [3], К.Д. Ушинский [4], А.В. Хуторской¹, Д.Б. Эльконин [5, с. 39–40] и др.).

Б.Г. Ананьев [6] описывал готовность обучаемого как комплекс способностей, В.Н. Мясищев и др. ученые — «как отношение к деятельности» [7], В.В. Сериков — как «качество личности, личную мотивацию, комплекс профессиональных знаний, умений и навыков» [8]. Все представленные выше подходы с разных сторон и в разных научных школах характеризовали понятие готовности специалистов для многих сфер деятельности. Постепенно с развитием педагогической науки указанные утверждения дополнялись. Так, В.А. Сластенин обращал внимание уже на «совокупность профессионально-значимых требований к определенной профессиональной деятельности».² Однако в условиях современности специфика готовности к профессиональному труду будущих медиков корректирует общие для большинства сфер деятельности сущностные признаки рассматриваемого понятия. На это обращал внимание Е.В. Лапочкин, который считал, что в здравоохранении деятельностные характеристики, связанные с ценностной основой социально значимой профессии, должны доминировать над суммой профессиональных действий.³ В этом ракурсе в более поздних исследованиях Е.В. Дьяченко и С.А. Медведев определяли профессиональную готовность студентов — будущих медиков как «целенаправленное выражение личности в совокупности ее отношений, мотивов, установок, волевых, индивидуальных и других качеств» [9]. Понятие профессиональной готовности медиков в актуальных работах представлено в теоретических выводах Н.В. Провоторовой, Т.М. Приставко и И.Е. Берест («психологическая готовность») [10], расширяющих установки Л.М. Емельяненко [11] и Е.А. Захаровой [12] о «мотивационной готовности».

Относительно среднего медицинского персонала (далее — СМП) в теоретических исследованиях имеются разные форматы анализа значимого понятия. У И.С. Баляковой, Н.В. Кузьминой и Е.В. Мензул речь идет о «педагогической готовности», у Б.Д. Парыгина и И.Л. Новоселова — о «готовности к коммуникациям как значимой потребности в

¹ Хуторской, А.В. Современная дидактика: учебник для вузов / А.В. Хуторской. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 406 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14199-3. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/514070> (дата обращения: 07.10.2023).

² Сластенин, В.А. Педагогика: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / В.А. Сластенин, И.Ф. Исаев, Е.Н. Шиянов. Под ред. В.А. Сластенина. — М.: Издательский центр «Академия», 2012. — 576 с.

³ Лапочкин, Е.В. Моделирование образовательной среды среднего профессионального образовательного учреждения медицинского профиля: дис. канд. пед. наук: спец. 13.00.08 Теория и методика проф. образования / Лапочкин Евгений Владимирович. — Тамбов, 2005. — 256 с.

профессиональном самоопределении», на что обращает внимание Л.З. Урсилова, представляя «комплексный подход к формированию профессиональной готовности будущих медиков средствами педагогических технологий». ⁴ В целом все, представленное выше, позволяет обратиться к установке Я.Л. Коломинского, который рассматривал профессиональную готовность выпускников любых профилей обучения как «сформированность целостной системы ценностно-ориентированных, когнитивных, эмоционально-волевых, операционно-поведенческих качеств личности, которые обеспечивают оптимальное функционирование личности в коллективе» [13, с. 406]. Однако, проблема сущности условий, в которых формируется и развивается профессиональная готовность, пока остается недостаточно исследованной для многих профилей и направлений обучения в образовательных организациях. Так, не смотря на, казалось бы, широту концептуальных подходов к теоретическому описанию сущности профессиональной готовности медицинских кадров в системе среднего профессионального образования (СПО), методики, связанные с адаптацией социокультурных и педагогических инноваций к деятельности колледжей медицинского профиля, как и анализ путей их внедрения для развития профессиональной готовности СМП представлены единично. Этот теоретический пробел негативно сказывается на клинической практике. Например, в социально-педагогическом аспекте констатируются основные тенденции востребованных социумом изменений в деятельности СМП. Так, остается значимым актуализированный автором статьи вывод Е.Е. Алексеевой о том, что в современных условиях цифровизации здравоохранения и возрастающей динамики внедрения инновационных отраслевых технологий блок профессионально значимых компетенций, навыков и умений СМП значительно расширяется. ⁵ В связи с этим продолжается дискуссия, начавшаяся в 2022 г., о возможности перераспределения обязанностей между врачами и СМП в рамках государственного проекта по повышению качества оказания медицинской помощи. Несмотря на это, пока не разрешено перманентно повторяющееся противоречие. Оно связано с констатацией отрыва теоретического обучения от востребованных в клинических условиях компетенций выпускников медколледжей, заданных в свою очередь изменяющимися потребностями социума и отрасли, что свидетельствует о недостаточном уровне профессиональной готовности молодых кадров.

Перспективы корректировки сложившейся ситуации в сторону улучшения обозначаются исследователями. Так, Г. Петрова, С.Г. Погосян [14] и др. ученые не случайно доказывают, что введение новых, прежде всего, информационных технологий в деятельность лечебно-профилактических учреждений (далее — ЛПУ) и связанного с ним расширения спектра профессиональных обязанностей СМП невозможно без качественного освоения студентами системы СПО медицинских инноваций еще во время обучения. Это свидетельствует о востребованности теоретического и методологического описания процесса трансформации образовательной среды медицинского колледжа в инновационную образовательную среду (далее — ИОС). Однако, и здесь присутствуют противоречия относительно оценки факторов, влияющих на формирование профессиональной готовности выпускников медколледжей.

⁴ Урсилова Л.З. Формирование готовности к профессиональной деятельности среднего медицинского персонала средствами инновационных технологий. — дисс. ... канд. пед. н. спец. 5.8.7. Методология и технология профессионального образования / Урсилова Лейла Закаевна. — Махачкала: 2024. — 187 с. Место защиты: Российский университет дружбы народов им. Патриса Лумумбы.

⁵ Алексеева Е.Е. Совершенствование подготовки и профессиональной реализации специалистов со средним медицинским образованием на региональном уровне: дисс. ... канд. мед. наук: спец. 14.02.03 — общественное здоровье и здравоохранение / Алексеева Елена Евгеньевна. — ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского». — Саратов, 2018. — 207 с. — Место защиты: ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского».

Одни утверждают, что существенное воздействие оказывает качество образовательной среды, другие относят к наиболее значимому фактору индивидуальную психологическую готовность к выполнению будущей профессиональной роли.

Как видим, **актуализирована задача** исследования факторов, влияющих на уровень профессиональной готовности студентов медицинского колледжа в условиях внедрения инноваций в образовательную среду в соответствии с технологической трансформацией, заданной цифровизацией здравоохранения.

Материалы исследования

Целью опытно-поисковой части исследования была оценка факторов, способствующих высокому уровню профессиональной готовности выпускников к профессиональной деятельности в отрасли в условиях внедрения педагогических инноваций в образовательную среду колледжа.

Задачи исследования:

1. Определить ситуативную готовность студентов к работе по выбранной профессии после окончания колледжа.
2. Проанализировать факторы, влияющие на готовность обучающихся к эффективной профессиональной деятельности.
3. Выявить значимость апробации педагогических условий совершенствования процесса образования и сближения с трудовыми функциями СМП для обеспечения готовности студентов к эффективной профессиональной деятельности и длительному закреплению на одном месте работы в отрасли.

Принципом формирования выборки являлось обеспечение разделения студентов по значимому критерию: при равенстве уровня академической успешности «на входе» поступления, а также успеваемости по итогам первого полугодия обучения в колледже, одинаковом возрасте всех участников, в экспериментальную группу (ЭГ) были отнесены те, кто до момента поступления в колледж уже был мотивирован на работу в перспективе с конкретным возрастным сегментом пациентов и типом ЛПУ (амбулаторного или стационарного кластеров), а в контрольную (КГ) — те, кто проявил неосознанную некомпетентность, выраженную в низкой осведомленности о профессии СМП, невысокую мотивацию к выбору и освоению инструментов выбора, зависимость от стереотипов и мнений окружающих.

В соответствии с принципами формирования выборки студенты ЭГ направлялись на практику в клиники, связанные с профориентационным индивидуальным выбором ЛПУ, получали организационную помощь в проявлении волонтерских инициатив и проектов со стороны администрации колледжа. В то же время студенты из КГ направлялись на практику в ЛПУ на общих основаниях имеющихся договорных отношений с колледжем.

Для всех студентов без исключения была доступна инновационная образовательная среда, которая структурировалась как образовательная инфраструктура колледжа, где были организованы и интегрированы передовые педагогические методики и инновационные медицинские техники. В педагогическом плане применялся синтез технологий проблемного, проектного обучения, симуляционных технологий, VR- и AR –технологий и технологии SaT (студент как учитель — student-as-teacher), адаптированных к задачам индивидуализации подготовки СМП, направленным на преадаптацию студентов к специфической профессиональной среде, функционирующей на основе медицинской этики и динамики клинических технологий цифровизации здравоохранения.

Для осуществления опытно-поисковой работы из выборочной совокупности 257 студентов 1 курса медицинского колледжа ФГБОУ ВО «Уральский государственный университет путей сообщения» (Екатеринбург) по результатам опроса было выявлено 43 студента, определивших ЛПУ или тип ЛПУ, в котором они хотели бы проходить практику и в дальнейшем осуществлять свою трудовую деятельность. Из этих 43 студентов была сформирована экспериментальная группа. Контрольная группа из 43 студентов подбиралась из остальных 112 студентов методом случайного отбора с контролем примерно одинакового среднего проходного балла (4,68).

Члены КГ и ЭГ не были информированы о том, что являются участниками опытно-поисковой работы. Мониторинг по выбранным индикаторам/метрикам системно велся администрацией колледжа. Методы исследования были следующие: в августе-сентябре 2019 г. на базе первокурсников автором было проведено социологическое исследование (анкетный онлайн-опрос студентов колледжа очной формы обучения, поступающих на специальность 34.02.01 «Сестринское дело» (базовой подготовки (очная форма) по простой бесповторной выборке). Технически обеспечивалась возможность для получения мнения студентов о причинах выбора профессии, о желании закрепления на будущем рабочем месте после окончания обучения. Ссылка на заполнение онлайн-анкеты была размещена кураторами в чатах академических студенческих групп колледжа.

Опытно-поисковая работа проходила в период с 2019 по 2025 гг.

Для анализа результатов реализации задач исследования были выделены следующие показатели/маркеры, характеризующие профессиональную готовность как сложную систему способностей и готовности студентов к трудовой деятельности по специальности:

П1 — удовлетворенность качеством и уровнем сформированности профессиональной компетентности СМП со стороны тьютора от принимающей стороны медорганизации по результатам практик;

П2 — удовлетворённость уровнем психологической готовности студентов работать в ЛПУ (с пациентами и коллегами) по мнению тьюторов от принимающей организации;

П3 — индикаторы мотивации студентов к осуществлению трудовой деятельности по профессии:

П3.1 — число участников в волонтерском движении, в реализации социально значимых проектов;

П3.2 — число студентов, поступивших работать в ЛПУ по месту прохождения практик;

П3.3 — число студентов, работающих в ЛПУ уже более года после окончания колледжа;

П3.4 — число студентов, принявших участие в добровольной аккредитации;

П4 — отметки за прохождение практики в 6 семестре;

П5 — отметки за защиту ВКР.

Для анализа достоверности различия исследуемых показателей П1 и П2 в экспериментальной и контрольной группах использовался χ^2 -критерий (угловое преобразование) Фишера, а также относительно в целом расчетно-аналитической деятельности непараметрический статистический метод хи-квадрат Пирсона, который позволял ответить на вопрос, закономерно ли различие в распределении частот, с которыми встречаются значения анализируемых признаков.⁶

⁶ Стариченко, Б.Е. Обработка и представление данных педагогических исследований с помощью компьютера / Б.Е. Стариченко; Урал. гос. пед. ун-т. — Екатеринбург, 2004. — 108 с.

Результаты и обсуждение

В таблице 1 представим показатель П1 — удовлетворенность качеством и уровнем сформированности профессиональной компетентности СМП со стороны тьютора от принимающей стороны медорганизации по результатам практик.

Таблица 1

Значения показателя П1. Удовлетворенность качеством и уровнем сформированности профессиональной компетентности СМП со стороны ЛПУ

Уровни	КГ(43)		ЭГ (43)	
	после 1 практики	после 2 практики в 6 семестре	после 1 практики	после 2 практики в 6 семестре
Высокий	9	12	29	34
Средний	26	29	14	9
Низкий	8	2	0	0
Есть эффект		41		43

Составлено автором по результатам исследования

Сравнивались результаты распределения студентов тьюторами от организаций после прохождения первой практики в 1 семестре и после прохождения практики в 6 семестре. Критерии оценивания были одинаковыми: владение определенным набором знаний, умений, навыков необходимых для работы в ЛПУ, но требования на второй практике были выше. Положительным эффектом считали повышение уровня у студентов или его сохранение. Отметим, что случаев понижения уровня, которое привело бы к вычитанию числа таких студентов в показателе «есть эффект», ни в одной группе не было.

В таблице 2 представим значение комплексного показателя П3 в контрольной и экспериментальной группах.

Таблица 2

Индикаторы мотивации студентов к осуществлению трудовой деятельности по профессии. Показатели П3

Показатели П3	КГ	ЭГ
3.1 Участвовали в волонтерском движении, в реализации социально значимых проектов с 4 семестра	8	41
3.2 Поступили работать в ЛПУ по месту прохождения практик	17	39
3.3 Работают в ЛПУ уже более года после окончания колледжа	11	31
3.4 Приняли участие в аккредитации	7	43

Составлено автором по результатам исследования

Результативность учебного процесса в рамках опытно-поисковой работы, направленной на сближение практической деятельности с трудовыми функциями СМП, отслеживалась по отметкам за практику — признак П4 и защиту выпускной квалификационной работы (ВКР) — признак П5 (табл. 3).

Таблица 3

Распределение частот значения признаков П4 и П5 в КГ и ЭГ

Отметки за практику, 6 семестр	КГ	ЭГ
«5»	13	27
«4»	21	15
«3»	9	1
Отметки за защиту ВКР	КГ	ЭГ
«5»	11	29
«4»	25	14
«3»	7	0

Составлено автором по результатам исследования

Для анализа признаков П4 и П5 выдвигались гипотезы:

- Н0: Распределение признака в экспериментальной группе не отличается от распределения в контрольной группе.
- Н1: Распределение признака в экспериментальной группе достоверно отличается от распределения в контрольной группе.

Для сравнения двух экспериментальных распределений выбирался непараметрический статистический метод — критерий хи-Пирсона. Данный метод позволял ответить на вопрос, закономерно ли различие в распределении частот, с которыми встречаются значения признака П4, как и по П5. В результате проведенных расчетов и сравнения с данными по методологии хи-Пирсона достоверной оказывается гипотеза Н1: распределение отметок по практике и по защите ВКР в экспериментальной группе достоверно отличается от распределения в контрольной группе. В целом показатели результативности П4 и П5 по критерию хи-Пирсона и по количественному сравнению оказались достоверно выше в экспериментальной группе.

Результативность студентов из экспериментальной группы, сформированной по признаку наличия у каждого мотива готовности к эффективной профессиональной деятельности (осознанность выбора студентом сегмента перспективной профдеятельности до начала обучения в колледже, качество профессиональной подготовки по оценкам тьюторов и работодателей, желание выпускника колледжа приступить к профессиональной деятельности, имея аккредитацию СМП, закрепление в ЛПУ в течение первых двух лет работы) достоверно позитивно отличалась от показателей студентов из контрольной группы.

На уровне обсуждения нельзя не отметить результаты исследования В.С. Харченко, К.В. Кузьмина, Е.С. Набойченко, Л.Е. Петровой, «проведенного в 2023 г. на базе Свердловского областного медицинского колледжа средствами онлайн-анкетирования. Цель исследования заключалась в выявлении ситуативной готовности студентов к работе по выбранной профессии после окончания колледжа и определения факторов, влияющих на профессиональную готовность обучающихся» [15, с. 87]. Полученные результаты позволили исследователям сделать вывод о том, что «среди студентов разных медицинских специальностей самый низкий показатель готовности к работе по выбранной профессии был у обучаемых по специальности «Сестринское дело», (58,2 % — готовы, 10,8 % — не готовы, 31 % затруднился с выбором ответа)» [15, с. 88].

В.С. Харченко, К.В. Кузьмин, Е.С. Набойченко и Л.Е. Петрова пришли к выводу о том, что «на формирование профессиональной готовности наиболее существенное воздействие оказывает образовательная среда подготовки специалистов среднего звена здравоохранения. Незначительное воздействие на готовность к профессиональной деятельности оказывают такие факторы, как психологическая мотивация выбора медицинской профессии и трудовая занятость студентов в период обучения в колледже» [15, с. 95].

К сожалению, в приведенном исследовании отсутствовали данные по объему выборки из студентов, обучающихся по специальности «Сестринское дело».

В нашем случае создание инновационной образовательной среды было первично и базово. Маркеры для сбора и анализа полученных данных также имели существенные отличия. В связи с этим в рамках проблемы осмысления ИОС в медицинском колледже, ИОС рассматривалась с точки зрения предоставляемых ею образовательных возможностей, где критерием качества ИОС является способность этой среды обеспечить всем субъектам образовательного процесса в условиях физической и психологической безопасности средств и возможности для эффективного профессионального обучения, постоянного саморазвития и адаптации к клиническим условиям. В этом случае для того, чтобы использовать возможности

среды, будущий медик должен освоить навыки проявления индивидуальной активности, не оставаясь только объектом влияния условий и факторов ИОС.

В целом эффект процесса формирования профессиональной готовности студентов медколледжа в условиях ИОС можно оценивать по нескольким критериальным основаниям. Первым можно считать соответствие качества подготовки студентов ФГОС, что находит отражение в последующей после итоговой аттестации выпускников аккредитации их как СМП. Значение имеют оценки работодателей и самих студентов качества приобретенных в процессе обучения компетенций. На это обращалось внимание в предыдущих публикациях автора [16].

Вторым критерием можно считать соответствие процесса формирования профессиональной готовности студентов в условиях ИОС аккредитационным критериям, действующим в целом для организаций медицинского профиля. Участие выпускников медицинского образовательного учреждения в процедурах аккредитации является важным качественным показателем уровня профессиогенеза, являющегося фактором преадаптации к профсреде и условием процесса формирования субъекта здравоохранения, готового самостоятельно, качественно и своевременно осуществлять профессиональные функции с оптимальными психофизиологическими затратами и на основе медицинской этики, всего аксиологического контекста функционирования значимой социальной сферы. Многофакторность результативности обучения СМП связана с тем, что наличие документа о прохождении итоговой аттестации в колледже не является условием допуска выпускника к профессиональной деятельности, отраженной в документе об образовании. Он лишь свидетельствует об освоении комплекса компетенций, определенных ФГОС.

Аккредитация — это действующий в здравоохранении механизм проверки соответствия готовности специалиста к исполнению профессиональных обязанностей в соответствии с действующими в этой сфере регламентами, сформированными с учетом инновационных технологий в цифровизации здравоохранения. Выпускник колледжа, не имеющий сертификата об аккредитации, не может занять штатную должность СМП, осваивая только те трудовые отношения, которые соответствуют обслуживающим труд СМП специалистам.

Третьим критерием является критерий эффективности использования пространства образовательной организации, то есть наиболее полезного использования пространств для достижения целей и стратегий развития (планирование, управление ресурсами и многое др.).

Инновационный подход предполагает организацию в образовательном процессе структур для формирования компетенций в области применения инновационных и прогрессивных медицинских технологий, а также применения передовых педагогических технологий для использования в учебном процессе электронных сервисов и информационных технологий, востребованных и в здравоохранении, что позволит студенту в профессиональной деятельности быть готовым к их совершенствованию и преадаптации к условиям клинической деятельности.

В таблице 4 представлены инновационные изменения в образовательной среде колледжа, структурированные для формирования педагогических условий профессиональной готовности выпускников в соответствии с тенденциями цифровизации отрасли.

Четвертым критерием считается критерий достаточности, который предполагает адекватное соотношение возможностей ИОС к удовлетворению потребностей обучающихся в комфорте, охране здоровья, безопасности и доступности, то есть эргономичности пространства колледжа.

Пятый критерий — критерий уровня индивидуализации траекторий профессиональной подготовки студентов, гарантирующих формирование субъектности самоактуализации в учебной и профессиональной среде — профессиональной готовности.

Таблица 4

Соотношение нормативных требований здравоохранения, необходимыми характеристиками готовности к профессиональной деятельности и инновационными структурами образовательной среды медицинского колледжа

Современные задачи СМП в условиях цифровизации здравоохранения	Состав готовности к профессиональной деятельности	Структуры инновационно-образовательной среды медицинского колледжа
1. Инновационные технологии, внедряемые в здравоохранении в процессе его цифровизации	Профессиональная и психологическая готовность к использованию новых медицинских технологий	Центр разработки образовательных программ и методического обеспечения; Отдел симуляционного обучения; Лаборатория цифровой анатомии Система электронной поддержки обучения (LMS)
2. Проектная и исследовательская деятельность для применения в профессиональной деятельности	Навыки критического мышления и анализа результатов деятельности, освоения новых профессиональных требований	Учебно-методический отдел; Цикловые методические комиссии; Научно-исследовательский хаб
3. Освоение в профессиональной среде и закрепление подготовленных специалистов-медиков на рабочих местах	Заинтересованность в профессиональной деятельности и ее результатах	Центр содействия трудоустройству и профессиональной поддержки; Отдел воспитательной деятельности; Комната психологической поддержки
4. Сохранение и потребность в собственном профессиональном развитии СМП, обретение навыков эффективного взаимодействия с коллегами и пациентами в соответствии с отраслевой этикой (культурной восприимчивостью и состраданием)	Понимание социальной значимости труда СМП Стремление к получению новых знаний и умений, к индивидуальному развитию и самоактуализации личности в профессии	Центр содействия трудоустройству и профессиональной поддержки; Отдел управления компетентностью и повышения квалификации среднего медицинского персонала
5. Цифровизация в профессиональной деятельности СМП	Сопровождение медицинских технологий цифровыми сервисами и ресурсами искусственного интеллекта	Центр искусственного интеллекта в медицине и телемедицины

Составлено автором по результатам исследования

В педагогическом плане применялся синтез технологий проблемного, проектного обучения, симуляционных технологий, VR- и AR-технологий и технологии SaT (студент как учитель — student-as-teacher), адаптированных к задачам индивидуализации подготовки СМП, направленным на преадаптацию студентов к специфической профессиональной среде, функционирующей на основе медицинской этики и динамики клинических технологий цифровизации здравоохранения.

Особо отметим, что формирование ИОС основывается на особом внимании к роли преподавателя колледжа и важности педагогических компетенций в формировании и развитии профессиональной готовности самих студентов.

Не случайно в зарубежной традиции обучения СМП Ф. Кешмири (Keshmiri F.) [17] обращает внимание на усиление значимости в ИОС медицинского профиля развития педагогических навыков. Для этого использовались программы и методы «студент как учитель» (student-as-teacher — SaT) и, если речь идет об организации учебного процесса в клинических условиях, «ординатор как преподаватель (resident-as-teacher — RaT). Они включали подготовку участников к освоению новых ролей в современных клинических условиях через применение проблемно-ориентированного обучения, обучения в малых группах, активных методов обучения (группа как снежный ком, групповое обсуждение и «шумные» группы, ролевые игры, просмотр видеозаписей сессий и обучение на основе кейсов), которые были определены в качестве методов и навыков самостоятельного обучения. «Это применялось для того, чтобы студенты и практики обрели способность к облегчению процесса обучения в различных средах, используя образцы для подражания и применяя практические навыки обучения и общения» [17].

В условиях ИОС медицинского образования использовалась методология опоры на «модель трех кругов — трех компонентов, которые определяются как **компетенции отличного преподавателя**: «Делать правильные вещи» (планирование, содействие, обучение и оценка), «делать все правильно» (ментальный/эмоциональный интеллект и аналитический/творческий интеллект) и «делающий это — правильный человек» (профессионализм)» [17].

Учитывая сказанное выше, особе внимание предстоит уделить продолжению инициирования мероприятий по изменению роли преподавателей в обновляющейся ИОС медицинского колледжа. На это также обращают внимание и отечественные, и зарубежные исследователи.

Так, рассматривая меняющиеся роли преподавателей в ИОС, Р.Н. Голден, П.Л. Ремингтон и др. исследователи (Robert N. Golden, Marc K. DreznerJeffrey, E. Grossman, Richard L. Moss, Elizabeth M. Petty, Patrick L. Remington) пишут о том, что сегодня акцент на жесткую конкурентную среду обучения — «выживание наиболее приспособленных» трансформируется в активное обучающееся сообщество, которое фокусируется на сотрудничестве, культурной восприимчивости и сострадании. Это требует изменения привычных для многих педагогов тактик взаимодействия с обучаемыми для расширения их пространства возможностей» [18].

Сущность понятия «пространство возможностей», введенного в арсенал педагогических категорий Дж. Гибсоном, продолжает развиваться в работах И.В. Непрокиной, О.П. Болотниковой, А.А. Ошкиной [19] и др. отечественных ученых.

Однако, здесь мы видим опору на веер возможностей, рассмотренных применительно к организационным условиям в абстрактных образовательных структурах, но не к специфике медицинского колледжа.

Заключение

В научной литературе достаточно разнопланово представлена проблематика профессиональной готовности студентов, обучающихся в системе среднего медицинского образования, к дальнейшей профессиональной деятельности. Часть авторов акцентирует внимание на изучении различных стратегий профессионализации студентов медицинского колледжа, часть обращают внимание на роль практико-ориентированных технологий обучения в подготовке к самостоятельной работе в системе здравоохранения, достаточно много исследователей отмечают важность роли целенаправленно сформированных общих и профессиональных компетенций и профессионально-личностной ценностной ориентации студентов.

Опытно-поисковая работа и авторское исследование акцентировали внимание на проблемах влияния на показатели готовности самого выпускника медколледжа работать в системе здравоохранения таких факторов, как психологическая мотивация выбора медицинской профессии, удовлетворенность либо неудовлетворенность качеством ИОС, наличие или отсутствие трудовой занятости (закрепление на практики) в период обучения в медицинском колледже, опыт волонтерской деятельности (или его отсутствие), потребность (или ее отсутствие) в карьерном росте за счет успешного прохождения профессиональной аккредитации сразу после получения диплома о завершении процесса образования в колледже.

В целом профессиональная готовность студентов медицинского колледжа — комплексный показатель соответствия действующему профессиональному образовательному стандарту компетенций, освоенных студентами, и их способность выполнять профессиональные функции, проявлять личностные качества в современных клинических условиях в соответствии с отраслевыми требованиями, подтвержденная в процессе аккредитации.

Профессиональная готовность характеризуется:

- участием выпускников медицинского колледжа в аккредитационных мероприятиях, подтверждающих соответствие их профессиональной готовности к выполнению функций среднего медицинского персонала в соответствии с актуализированными отраслевыми стандартами;
- удовлетворенностью работодателей и самих обучаемых качеством подготовки, их готовностью к освоению инноваций в функциях среднего медперсонала в связи с цифровизацией здравоохранения;
- продолжительным (более 2 лет) периодом времени работы в лечебно-профилактических учреждениях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения РФ, органов исполнительной власти субъектов и муниципальных образований страны, после завершения обучения в колледже;
- развитыми профессиональными компетенциями и личностными качествами, необходимыми при оказании врачебной помощи и основанными на готовности к постоянному саморазвитию.

На взгляд автора, именно вышеперечисленные факторы могут считаться некоей основой для профессионального становления будущего медицинского работника среднего звена, который зависит от осознанности профессионального выбора сегмента потребителей медицинских услуг: с момента выбора профессии и самореализации в процессе последующего обучения в колледже. Эти факторы во многом определяют последующую готовность выпускника работать в системе здравоохранения, суммируя в себе комплексное воздействие как личностных, так и внешних условий успешной адаптации в профессиональной среде. Результаты опытно-поисковой работы имеют практическую значимость для расширения практики анализа эффективности подготовки СМП и теоретического развития представленных выводов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Выготский Л.С. Педагогическая психология / Л.С. Выготский. — М.: Педагогика, 1991. — 480 с.
2. Гершунский Б.С. Философия образования для XXI века: (В поисках практикоориентированных образовательных концепций) / Б.С. Гершунский. — М.: Совершенство, 1998. — 608 с.
3. Гинецинский В.И. Проблема структурирования образовательного пространства / В.И. Гинецинский // Педагогика. — 1997. — № 3. — С. 10–15.
4. Ушинский К.Д. Избранные педагогические сочинения. Изд. испр. и доп. — М.: Издательство Юрайт, 2019. — 637 с.
5. Эльконин Д.Б. Избранные психологические труды / Д.Б. Эльконин. — М.: Педагогика, 1989. — 560 с.
6. Ананьев Б.Г. О проблемах современного человекознания / Б.Г. Ананьев. — СПб.: Питер, 2002. — 272 с.
7. Мясищев, В.Н. Психология отношений / В.Н. Мясищев / под ред. А.А. Бодалева. — М.: Изд-во «Институт практической психологии»; Воронеж: НПО «МОДЭК», 1995. — 356 с.

8. Сериков В.В. Образование и личность: теория и практика проектирования образовательных систем / В.В. Сериков. — Москва: Издательский дом «Логос Пресс», 1999. — 272 с.
9. Дьяченко Е.В. Готовность студентов первого курса к освоению врачебной специальности: взгляд психолога / Е.В. Дьяченко, С.А. Медведев // Вестник Уральского государственного медицинского университета. — 2015. — № 2-3(29-30). — С. 94–97.
10. Провоторова Н.В. Психологическая готовность к профессиональной деятельности будущих медицинских работников в условиях неопределенности / Н.В. Провоторова, Т.М. Приставко, И.Е. Берест // Известия Волгоградского государственного педагогического университета. — 2024. — № 9(192). — С. 55–63. — EDN NHMJQS.
11. Емельяненко Л.М. Теоретические основы формирования мотивационной готовности к профессиональной деятельности будущих специалистов медицинского профиля / Л.М. Емельяненко // Вестник Брянского государственного университета. — 2011. — № 1 — С. 127–131.
12. Захарова Е.А. Мотивационная готовность как компонент психологической готовности к профессиональной деятельности студентов-медиков / Е.А. Захарова, Ю.М. Ежова // Медицинский альманах. — 2018. — № 1(52). — С. 14–18.
13. Реан А.А. Социальная педагогическая психология / А.А. Реан, Я.Л. Коломинский. — СПб.: ЗАО «Издательство Питер», 1999. — 416 с.
14. Петрова Н.Г. О проблеме совершенствования подготовки среднего медицинского персонала / Н.Г. Петрова, С.Г. Погосян // Международный журнал экспериментального образования. — 2016. — № 3 (часть 2) — С. 219–222.
15. Харченко В.С. Оценка профессиональной готовности студентов медицинского колледжа к работе в системе здравоохранения (по материалам социологического исследования). — DOI: 10.52944/PORT.2024.58.3.006 / В.С. Харченко, К.В. Кузьмин, Е.С. Набойченко, Л.Е. Петрова // Профессиональное образование и рынок труда. — 2024. — Т. 12. № 3. — С. 83–99.
16. Лучинин, И.Ю. Инновационные подходы к обучению среднего медицинского персонала: востребованность и сущность / И.Ю. Лучинин // Мир науки. Педагогика и психология. — 2022. — Т. 10. — № 1. — URL: <https://mir-nauki.com/PDF/17PDMN122.pdf> (дата обращения: 05.10.2025).
17. Keshmiri F A. Student-as-Teacher Program: A Pathway to the Account-ability of Medical Education Systems / F. Keshmiri. — DOI: 10.22062/ sdme.2021.195075.1026 // Strides Dev Med Education — 2021 — № 18(1) — С. 1026–1032.
18. Golden R.N. Chapter 4 — The Changing Roles and Expectations of Faculty // The Transformation of Academic Health Centers — DOI: 10.1016/B978-0-12-800762-4.00004-9 / Robert N. Golden, Marc K. Drezner, Jeffrey E. Grossman, Richard L. Moss, Elizabeth M. Petty, Patrick L. Remington. — Elsevier, 2015. — С. 29–37.
19. Непрокина И.В. Безопасная образовательная среда: моделирование, проектирование, мониторинг/ И.В. Непрокина, О.П. Болотникова, А.А. Ошкина. — Тольятти: Изд-во ТГУ, 2012. — 92 с.

Luchinin Ivan Yurievich

Ural State University of Railway Transport, Yekaterinburg, Russia
Medical College

E-mail: ILuchinin@usurt.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7401-4868>

RSCI: https://elibrary.ru/author_profile.asp?id=1136405

Factors for improving students' professional readiness in the innovative educational environment of a medical college

Abstract. The problem of the shortage of average medical personnel does not lose its relevance. In modern conditions, it acquires another significant characteristic: almost every fifth nurse quits in the first year of professional activity, about a third of graduates of medical colleges do not start working in budgetary medical institutions. This indicates an insufficient level of professional readiness of graduates of the secondary vocational education system to work in a significant social sphere. The author presents the results of experimental research work to determine the factors that have the most significant impact on students' professional readiness for stable work in healthcare organizations. The application of the methodology of nonparametric criteria to verify the autocorrelation of the data obtained in the process of analytical calculation clearly demonstrated that the individual choice of a professional activity segment before the start of training and its consolidation in the process of volunteer, educational practices have the most significant impact on improving professional readiness. Of particular importance are innovations in the pedagogical process of forming an innovative educational environment, implemented in the form of the college's educational infrastructure, in which advanced pedagogical methods and innovative medical equipment are organized and integrated, conditions are created for the safe and fruitful development of the educational program in accordance with the requirements of the modern industrial labor market and the individual needs of students.

Keywords: innovative educational environment of the medical college; professional readiness of graduates; secondary medical staff; medical nurse