

Педагогика и просвещение

*Правильная ссылка на статью:*

Рогачева О.В. — Деловая игра как фактор повышения эффективности образовательного процесса в профессиональной переподготовке врачей // Педагогика и просвещение. – 2023. – № 2. DOI: 10.7256/2454-0676.2023.2.37952 EDN: RIPRDX URL: [https://nbpublish.com/library\\_read\\_article.php?id=37952](https://nbpublish.com/library_read_article.php?id=37952)

## **Деловая игра как фактор повышения эффективности образовательного процесса в профессиональной переподготовке врачей**

**Рогачева Ольга Викторовна**

ORCID: 0000-0002-5961-2576

Ассистент кафедры общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины), Саратовского государственного университета имени В.И Разумовского

410012, Россия, Саратовская область, г. Саратов, ул. Ул. Б. Казачья, 112

✉ [766saratov.olga@mail.ru](mailto:766saratov.olga@mail.ru)



[Статья из рубрики "Педагогика"](#)

**DOI:**

10.7256/2454-0676.2023.2.37952

**EDN:**

RIPRDX

**Дата направления статьи в редакцию:**

27-04-2022

**Аннотация:** Опыт применения деловой игры в профессиональной переподготовке врачей направлен на получение новых знаний и поиск решений сложных профессиональных вопросов, с учетом знания российского законодательства, регулирующего основы медицинской деятельности, а также с учетом личного профессионального опыта и опыта коллег. Теоретический анализ. Применение деловой игры с использованием анализа проблемных вопросов в профессиональной переподготовке врачей положительно влияет на степень их интереса к самому обучению и способствует повышению эффективности образовательного процесса в целом. Эмпирический анализ. Деловая игра, построенная на основе моделирования сложных вопросов и возможных проблемных ситуаций, встречающихся в профессиональной деятельности врачей, способствует их вовлечению в процесс обучения, что повышает их профессиональные навыки.. В качестве проблемного поля деловой игры предлагались предварительные письменные ответы студентов-медиков, где они указывали предполагаемые, на их взгляд, трудности, которые встречаются или могут встретиться в их дальнейшей трудовой деятельности. Участникам деловой игры были подготовлены

материалы для экспертизы в виде продуктов деятельности студентов-медиков. Заключение и выводы. Применение деловой игры в профессиональной переподготовке медиков, основанной на анализе трудных вопросов, встречающихся в их профессиональной деятельности, способствует повышению их вовлеченности в образовательный процесс, расширению практических навыков, а также способствует повышению эффективности обучения.

**Ключевые слова:**

профессиональная переподготовка, деловая игра, рефлексия, вовлеченность, образовательный процесс, анализ продуктов деятельности, эффективность образовательного процесса, практические навыки, активные методы обучения, сложные профессиональные вопросы

**Введение**

Требования к профессиональной деятельности работников, в том числе врачей, постоянно изменяются, что побуждает их к активному самостоятельному и ответственному усовершенствованию и пополнению знаний и навыков. Обучение и саморазвитие выступают важнейшими факторами развития человека, как индивидуума в целом, так и квалифицированного работника, что в свою очередь способствует улучшению профессиональной производительности и экономической эффективности российского общества.

На сегодняшний день дополнительное профессиональное образование взрослых предполагает расширение и обновление знаний, а также приобретение новых профессиональных навыков и компетенций. В современных условиях формирование компетенций является приоритетным направлением деятельности практически всех образовательных учреждений [\[1\]](#).

Повышаются требования со стороны населения к качеству медицинского обслуживания, использованию новейших методик и технических средств лечения, что в свою очередь, требует подготовки медицинских кадров на новом, современном профессиональном уровне.

**Теоретический анализ**

Новые требования к программам профессиональной переподготовки ведут к поиску и совершенствованию методов и форм ее организации. В результате прохождения профессиональной переподготовки, путем освоения дополнительных профессиональных образовательных программ, специалист получает дополнительную квалификацию на базе ранее полученной специальности [\[2\]](#).

Для осуществления поставленных перед профессиональной переподготовкой целей следует учесть организационно-педагогические условия, которые представляют собой совокупность форм, методов организации обучающего процесса и условий, обеспечивающих его реализацию.

Изучение вопросов профессиональной переподготовки врачей показывает, что формы и методы далеко не всегда ориентированы на становление личностной ответственности и вовлеченного отношения обучающихся в образовательный процесс. Зачастую, в

профессиональной переподготовке не в полной мере обоснованы и внедрены активные методы обучения, в основе которых лежит переосмысление собственного опыта.

Можно предположить, что именно активные методы обучения побуждают обучающихся врачей самостоятельно разобраться в сложных профессиональных вопросах и выработать оптимальные пути решения для применения их в практической деятельности. Но далеко не всегда при использовании активных методов обучения в организации процесса переподготовки врачей обращается внимание на степень их заинтересованности и вовлеченности в образовательный процесс.

Не стоит забывать, что профессиональная переподготовка – это процесс обучения.

Таким образом, в процессе профессиональной переподготовки врачей можно выделить все основные элементы педагогической системы по В. П. Беспалько: обучающийся, педагог, содержание обучения, цели обучения, процесс обучения [\[3\]](#).

Однако данного описания недостаточно, чтобы выявить ресурсы для решения поставленных перед профессиональной переподготовкой задач, таких как: повышение практической направленности, анализ собственного опыта.

Исходя из этого, нами был предложен обучающимся врачам алгоритм деловой игры с использованием метода анализа продуктов деятельности.

В процессе профессиональной переподготовки исследовательский аспект применения метода анализа продуктов деятельности встречается достаточно редко, хотя он позволил бы обеспечить исследователю сопоставление собственного опыта с опытом коллег. Поэтому нами были разработаны задания и применены в процессе обучения врачей, в виде деловой игры.

Изучая опыт многих отечественных и зарубежных авторов в практическом применении деловых игр, мы пришли к выводу, что разновидностей и условий применения игр большое количество.

Первые американские деловые игры моделировали деятельность предприятий производящих какой-либо продукт, это были в основном «рыночные игры», которые не отражали процесс принятия решения, а внимание уделялось выбору из нескольких готовых вариантов решений. Решения в таких играх рассчитывались по определенным математическим моделям, в результате игроки информировались о результатах своих действий.

Деловые игры активно применяются в Великобритании, Германии, Канаде, Франции, Польше, Японии и в некоторых других странах.

В настоящее время применение деловых игр во всем мире очень распространено.

Все больше издается новых справочников по деловым играм, пособий, каталогов, регулярно проводятся конференции и семинары. Создана и активно развивается Международная ассоциация по имитационному моделированию и деловым играм.

Игра рассматривается с позиции философии, психологии, педагогики и социологии. Ещё древнегреческие философы Платон и Аристотель обратили внимание на феномен игры как педагогической методики [\[4\]](#).

Очень активно деловые игры используются и в системе образования.

Деловую игру в обучении применяли на протяжении многих этапов развития человечества, но более активно деловая игра начала проявлять себя как форма обучения с начала 1960-х годов. Ю.К.Бабинский считал, что познавательная игра, которая опирается на создание в учебном процессе игровых ситуаций, является ценным методом стимулирования интереса к обучению, то есть средством возбуждения интереса к учебе. [\[5\]](#).

К познавательной деятельности в деловых играх может быть применима классическая теория обучения Дэвида Колба через опыт [\[6\]](#). Она представляет собой некий цикл, а точнее, обучение через опыт, обдумывание и анализ имеющегося опыта и знаний, приобретение нового опыта, оценку приобретенного опыта, усвоение новых знаний и умений и применение их на практике [\[7\]](#).

Если применить теорию Дэвида Колба к нашей деловой игре, то первым шагом будет осознание, что каких-то знаний или опыта не хватает, затем приобретение знаний через познание чего-то нового с последующим анализом полученных результатов. В этот момент у обучающихся врачей происходит рождение новых знаний из вновь приобретенного опыта. Следующий шаг – это понимание, что эти знания и опыт можно применить при планировании следующих шагов в работе. И, наконец, применение приобретенных знаний в практической деятельности, и приобретение последующего опыта.

Важным элементом модели обучения или (цикла Колба) является рефлексия.

Во многих зарубежных и отечественных психолого-педагогических исследованиях рефлексия показывается, как характеристика человеческого мышления, которая включает в себя переосмысление личного опыта путем построения умозаключений, обобщений, сопоставлений и оценок, а также отражение состояний, отношений, переживаний, при осуществлении действий, и обсуждении каких-либо процессов. То есть включает в себя понятийную (познавательную), эмоциональную и поведенческую части.

Например, по мнению выдающегося Советского и российского философа и методолога, Г.П. Щедровицкого, рефлексия есть акт деятельности по поводу связи или структуры общения между двумя, по крайней мере, индивидами [\[8\]](#), в нашем случае под деятельностью понимается образовательный процесс.

Рефлексия является элементом, имеющим большое значение в обучении, а, следовательно, и в применении обучающих деловых игр.

Проанализировав комплекс игровых технологий В. П. Беспалько, мы видим, что деловые игры представляют собой эффективный и результативный метод обучения, который способствует быстрому усвоению и закреплению нового материала, повышает развитие творческих способностей, а также позволяет изучать материал с разных позиций.

Большой вклад в развитие игрового метода также внесли исследователи Я.М. Бельчикова А.А., Вербицкий, В.М. Ефимова, В.Н. Буркова, Р.Ф. Жукова, В.Я. Платова, В.Ф. Комарова, В.И. Маршева и др.

Следовательно, деловая игра может занимать достойное положение в процессе профессиональной подготовки и переподготовки работников и повышения их кадрового потенциала.

Важным моментом при проведении деловой игры в профессиональной переподготовке врачей является моделирование процессов, вопросов и проблем профессиональной деятельности в условных или реальных ситуациях их профессиональной деятельности. Основным мотивом деловой игры является не результат, а сам процесс, в который будут вовлечены участники.

Применение деловых игр основанных на анализе трудных профессиональных вопросов, в обучении врачей может служить инструментом для вовлеченности в образовательный процесс, усиливать степень активности обучающихся, тем самым повышать эффективность обучения [\[9\]](#).

### **Эмпирический анализ**

Учитывая, что любая деловая игра состоит из ряда этапов: подготовительный этап, этап вхождения в игру, сама игра и выход из игры, нами была разработана и проведена деловая игра по заранее подготовленному плану.

В качестве проблемного поля были предложены врачам, как экспертам, предполагаемые студентами-медиками трудные ситуации, с которыми они могут столкнуться в профессиональной деятельности, выявленные в результате их анкетирования. Ответы студентов как раз и предлагались в качестве продуктов деятельности в деловой игре. Студенты являлись обучающимися на четвертом курсе лечебного факультета Саратовского государственного медицинского университета имени В.И.Разумовского (N=200) и уже имели практический опыт оказания медицинской помощи в медицинских организациях во время прохождения учебной практики. При этом 72 % респондентов указали на наличие тех или иных трудностей, на их взгляд. Врачи-эксперты должны были подтвердить или опровергнуть наличие ситуационных трудностей, о которых заявили студенты и оценить их степень значимости: низкая, ниже среднего, средняя, выше среднего и высокая.

Мы выбрали шесть основных и часто повторяющихся по ответам анкетирования студентов проблемных ситуаций: трудности в постановке диагноза; недооценённость (снижение престижности профессии врача); степень приверженности пациентов соблюдать рекомендации в лечении от врача (неблагодарный больной); сложность, напряженность профессиональной деятельности (психологические трудности); вероятность встречи с проблемами, связанными с особенностями пациентов (трудности коммуникации); ответственность в профессии врача [\[10\]](#).

В комфортной и дружественной обстановке врачам, проходящим профессиональную переподготовку на базе Центра ДПО Саратовского государственного университета имени В.И. Разумовского, кафедры общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины) (N=20), было предложено разделить на две команды по 10 человек, в группах проанализировать и оценить предварительные ответы студентов [\[11\]](#).

Затем проходили внутригрупповые обсуждения проблемных вопросов. Врачи, в роли экспертов, оценивали – насколько верны подмеченные студентами трудности.

Мы предполагали, что врачи могли бы не согласиться с наличием трудностей, которые выявили студенты. Это был риск, из-за которого наша экспериментальная деловая игра могла бы закончиться на этом этапе. Но этого не произошло, все участники подтвердили наличие тех или иных сложных вопросов, встречающихся в профессии врача, оставили

свои комментарии и активно предлагали пути решения. Это говорит о том, что их заинтересовал процесс, и погружение в игру прошло удачно.

Следующим этапом была общая дискуссия между группами, в которой врачи делились мнениями, опираясь на свой профессиональный опыт. Во время обсуждения обращались за помощью и разъяснениями отдельных трудностей к преподавателям, что свидетельствует о собственной инициативе в получении новых профессиональных знаний, то есть является показателем познавательного аспекта [\[12\]](#).

Наличие трудностей в постановке диагноза подтвердили 80% врачей, оценив данную проблему как средне значимую – 60% и высоко значимую – 20%.

Недооценённость (снижение престижности профессии врача) подтвердили 87% врачей, где выбрали среднее значение степени значимости этой проблемы – 40%, выше среднего ее оценили – 20% и высоко – 27%.

Степень приверженности пациентов к соблюдению рекомендаций врача при лечении (неблагодарный больной) подтвердили 74 % экспертов, оценив проблему как средне значимую – 40%, выше среднего – 7%, высоко – 27%.

Сложность и напряженность профессиональной деятельности (психологические трудности) подтвердили 100 % врачей, при этом 60% из них указали значимости этой проблемы выше среднего.

В профессиональной врачебной деятельности вероятность встречи с проблемами, связанными с особенностями пациентов, с ограниченностью времени приема и трудностями коммуникации подтвердили 80 % экспертов, при этом оценили проблему как среде значимую 27 %, выше среднего – 33 %, высоко значимую – 20 %.

Проблему ответственности за результаты профессиональной деятельности врача подтвердили 100 % экспертов, оценив ее в 87% случаях как высоко значимую, 6 % как средне значимую и 7 % выше средне значимую.

По ответам участников деловой игры мы видим подтверждение наличия проблем в профессиональной деятельности врачей в средних значениях, выше среднего и высокой степени значимости. А это еще раз подтверждает их наличие.

Как итог деловая игра – общая рефлексия. В нашем исследовании наблюдаются все аспекты общей рефлексии: анализ собственного опыта; желание узнать больше; включенность в дискуссию; эмоциональное обсуждение; предложенные пути решения; активное участие врачей в роли экспертов.

Здесь также важно отметить роль преподавателей, которые помогали участникам, соединить все аспекты рефлексии воедино. Преподаватели участвовали в обсуждениях, помогали разобраться в трудных и спорных вопросах, и в целом поддерживать доброжелательную атмосферу. Благодаря этому выход из игры был с положительными эмоциями, несмотря на то, что обсуждались проблемные вопросы.

Наша деловая игра была использована с целью создания коммуникативных обучающих моделей. Положительного результата мы достигли, т. к. все участники показали свою вовлеченность в процесс обучения, а также подтвердили наличие проблем, которые были предложены в качестве проблемного поля.

## **Заключение и выводы**

Деловая игра с применением анализа продуктов деятельности показала себя как эффективный метод обучения врачей.

По нашим наблюдениям за процессом обучения врачей проходящих профессиональную переподготовку, обучающиеся более активно вовлекаются в образовательный процесс на практических занятиях, проводимых в форме деловых игр. Именно на таких занятиях врачи имеют возможность высказывать свое мнение, делиться профессиональным опытом, обсуждать рабочие ситуации и трудные моменты, возникающие в процессе профессиональной деятельности. Лекционный материал, безусловно, интересен и обогащает знания, но врачи отмечают положительную сторону учебных занятий, которые помогают связать теоретические знания с практической деятельностью.

Кроме того, деловая игра послужила побуждением для рефлексии врачей, которые использовали свой опыт и опыт коллег в процессе экспертной деятельности в деловой игре. Данный метод обучения способствует увеличению их заинтересованности и повышению интереса к процессу прохождения профессиональной переподготовки, что является показателем эффективности образовательного процесса.

Итоги проведения деловой игры подтвердили наличие проблем, которые определили студенты-медики в своих анкетах, что будет в дальнейшем учтено и использовано преподавателями кафедры в процессе обучения студентов и формировании их профессиональных компетенций, что является новым и интересным в применении подобных практик.

## Библиография

1. О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки: Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 №599 // URL: <https://base.garant.ru/70170946/> (дата обращения: 13.04.2022).
2. Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам: Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499. URL: <https://base.garant.ru/70440506/cm> (дата обращения: 13.04.2022).
3. Беспалько В.П. Слагаемые педагогической технологии. - М.: Педагогика, 1989. 190 с.
4. Надолинская Т.В. Феномен игры в контексте истории философии, культуры и педагогики // Инновационные проекты и программы в образовании. 2014. № 4. С. 31-36.
5. Бабанский Ю.К., Ильина Т.А., . Сорокин Н.А и др.; Педагогика : Учеб. пособие для пед. ин-тов / Под ред. Ю. К. Бабанского. – М. : Просвещение, 1983. – 608 с.
6. Kolb A.Y., Kolb D.A. The Learning Way: Metacognitive Aspects of Experiential Learning // Simulation & Gaming, 2009. – V. 40. – № 3. – pp. 297–327.
7. Чуланова О.Л. Методика обучения по циклу Колба как эффективный инструмент обучения персонала организации // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. 2016. № 2-3. С. 115-122.
8. Щедровицкий Г.П. Коммуникация, деятельность, рефлексия // Исследование речемыслительной деятельности. - Алма-Ата: Казахстан. пед. ин-т, 1974. С. 12-28.
9. Киселева Н.В. Социально-психологические характеристики вовлеченности в непрерывное образование: дис. ...канд. псих. наук 19.00.05 - М., 2019. 230 с.
10. Евдокимова Е.Г., Рогачева О.В., Фадеева Н. В. Деловая игра как один из способов мотивации к обучению и развитию личности // Страховские Чтения. 2020. № 28. С.

108-114.

11. Евдокимова Е.Г., Рогачева О.В. Диагностика вовлеченности взрослых в образовательный процесс // Образование в современном мире: сб. ст. / под редакцией Ю.Г. Голуба. Саратов: Саратовский национальный исследовательский государственный университет имени Н.Г. Чернышевского, 2020. С. 189-194.
12. Литвинова Е.Ю., Киселева Н.В. Структурная модель вовлеченности обучающихся в непрерывное образование // Социальная психология и общество. 2016. Т. 7. №3. С. 5-17.

## Результаты процедуры рецензирования статьи

*В связи с политикой двойного слепого рецензирования личность рецензента не раскрывается.*

*Со списком рецензентов издательства можно ознакомиться [здесь](#).*

Предмет исследования. Как следует из названия, предметом статьи является деловая игра как фактор повышения эффективности образовательного процесса. Вместе с тем выдвигается совсем другая гипотеза: «вовлеченность медицинского персонала в обучающий процесс может снизить риск профессионального выгорания, а также помочь разобраться в сложных профессиональных вопросах и выработать оптимальные пути решения для реализации их в практической деятельности». Но в основной части статьи про выгорание ничего не говорится. Затем снова образовательный процесс: «Применение деловых игр в профессиональной переподготовке врачей может служить как инструментом для вовлеченности в образовательный процесс, так и являться показателем степени активности обучающихся [7]».

Методология исследования. Не ясна. Есть ссылка на «комплекс игровых технологий В. П. Беспалько», а также туманный «игровой метод», рассмотрение игры «с позиции философии, психологии, педагогики и социологии».

Актуальность. «...деловая игра может занимать достойное положение в процессе профессиональной подготовки и переподготовки работников и повышения их кадрового потенциала». К сожалению, актуальность не обоснована.

Научная новизна отсутствует.

Стиль, структура, содержание. Стиль скорее напоминает методичку.

Работа не структурирована. Автор перескакивает с одного положения на другое, в конце эмпирической части опять теоретизирует.

В эмпирической части рассматривается пример деловой игры. Почему-то игра для врачей, а ситуации для игры предложены студентами.

«Так как преподаватели тоже являлись участниками деловой игры, они осуществляли межгрупповое взаимодействие, суммировали, обобщали полученные в групповых дискуссиях решения и постепенно подводили участников к новому уровню их профессионального знания (от частного понимания к общему познанию).» Неясно на какой новый уровень?

Библиография неполная. Деловой игре посвящена только одна работа.

Апелляция к оппонентам: формальная отсылка к общим работам.

Выводы, интерес читательской аудитории. Выводы мало содержательны, по сути повторяют теоретическую часть.

«Мы использовали ответы студентов, точнее, продукты их деятельности, их видение трудностей и сложных ситуаций, встречающихся в профессии врача, что уже являлось новым и интересным в применении подобных практик». Сомнительно использовать «продукты деятельности студентов» в переподготовке врачей.



«В нашей деловой игре наблюдались все аспекты общей рефлексии: анализ собственного опыта; желание узнать больше; включенность в дискуссию; эмоциональное обсуждение; предложенные пути решения; активное участие врачей в роли экспертов». К сожалению, рефлексия в статье не представлена.

Общий вывод: «деловая игра, в которой применяется анализ продуктов деятельности, служит побуждением для рефлексии собственного опыта врачей, опыта коллег, что способствует росту их заинтересованности и повышению интереса к процессу прохождения профессиональной переподготовки, следовательно, повышает эффективность образовательного процесса» - абстрактен, бездоказателен, никак не представлен в статье.

Статья не интересная.

## **Результаты процедуры повторного рецензирования статьи**

*В связи с политикой двойного слепого рецензирования личность рецензента не раскрывается.*

*Со списком рецензентов издательства можно ознакомиться [здесь](#).*

На рецензирование представлена работа «Деловая игра как фактор повышения эффективности образовательного процесса в профессиональной переподготовке врачей».

Требования к профессиональной деятельности врачей под влиянием изменяющихся условий постоянно обновляются: повышаются запросы к качеству медицинского обслуживания и применению новейших методик, технических средств лечения и пр. Поэтому необходимым является постоянно обучение и саморазвитие, в том числе посредством дополнительного профессионального образования. Такая работа позволяет расширить и обновить знания, а также приобрести новые профессиональные навыки и компетенции.

Автором отмечается, что в процессе профессиональной переподготовки основными задачами является: повышение практической направленности и анализ собственного опыта. Исходя из этого, актуальным является использование деловой игры с использованием метода анализа продуктов деятельности в процессе обучения. Автором был сделан анализ отечественного и зарубежного опыта игровых технологий.

Полученные в процессе эмпирического анализа результаты позволили автору сделать ряд значимых и научно обоснованных выводов:

- 1). При использовании деловой игры в профессиональной переподготовке врачей важно моделировать процессы, вопросы и проблемы профессиональной деятельности в условиях и реальных ситуациях их профессиональной деятельности.
- 2). При формировании плана деловой игры важным является выделение проблемного поля. Автором в процессе анкетирования студентов выпускных курсов Саратовского государственного медицинского университет им. В.И. Разумовского было выделены ситуативные трудности профессиональной деятельности: трудности в постановке диагноза; недооцененность (снижение престижности профессии врача); степень приверженности пациентов соблюдать рекомендации в лечении от врача (неблагодарный больной); сложность, напряженность профессиональной деятельности (психологические трудности); вероятность встречи с проблемами, связанными с особенностями пациентов (трудности коммуникации); ответственность в профессии врача.
- 3). В процессе профессиональной переподготовки 20 врачей на базе Центра ДПО

Саратовского государственного университета имени В.И. Разумовского слушатели анализировали и оценивали предварительные ответы студентов. Практически по всем ситуативным трудностям, выделенным студентами, от врачей-экспертов было получено подтверждение в средних значениях, выше среднего и высокой степени значимости.

4). При проведении деловой игры важным этапом является рефлексия. В проведенной работе было отмечено наличие анализа собственного опыта, желание узнать больше, включенность в дискуссию, эмоциональное обсуждение, предложенные пути решения, активное участие врачей.

Следовательно, автором было отмечено, что деловая игра с применением анализа продуктов деятельности показывает себя как эффективный метод обучения врачей.

Библиография статьи включает в себя 12 отечественных источников, есть ссылки.

Проблематика работ соответствует тематике статьи.

Статья актуальна с теоретической и практической точки зрения, отличается несомненной научной ценностью. Следовательно, работа может быть рекомендована к опубликованию.