

Педагогика и просвещение

Правильная ссылка на статью:

Калинина Ю.В., Брайловская Т.В. Непрерывность профессионального образования: комплементарность коучинга и самопроектирования специалистов-стоматологов // Педагогика и просвещение. 2024. № 1. DOI: 10.7256/2454-0676.2024.1.69777 EDN: FMPBKR URL: [https://nbpublish.com/library\\_read\\_article.php?id=69777](https://nbpublish.com/library_read_article.php?id=69777)

## Непрерывность профессионального образования: комплементарность коучинга и самопроектирования специалистов-стоматологов

**Калинина Юлия Владиславовна**

ORCID: 0000-0001-7028-4991

главный специалист управления образовательной деятельности, Национальный медицинский исследовательский центр "Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" Министерства здравоохранения Российской Федерации

119021, Россия, г. Москва, ул. Тимура Фрунзе, 16, оф. 324

✉ [kalinina-cniis@mail.ru](mailto:kalinina-cniis@mail.ru)



**Брайловская Татьяна Владиславовна**

доктор медицинских наук

Руководитель Управления образовательной деятельностью, Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации

119034, Россия, г. Москва, ул. Тимура Фрунзе, 16, корпус 5

✉ [brailovsktv@mail.ru](mailto:brailovsktv@mail.ru)



[Статья из рубрики "Новые методики и технологии"](#)

### DOI:

10.7256/2454-0676.2024.1.69777

### EDN:

FMPBKR

### Дата направления статьи в редакцию:

05-02-2024

### Дата публикации:

12-02-2024

**Аннотация:** Обсуждается проблематика подготовки высококвалифицированных

специалистов - стоматологов и челюстно-лицевых хирургов - с учетом уровня их педагогической компетентности, которая позволяет вырабатывать профессионально важные качества и налаживать адекватные отношения в паре врач – пациент. Педагогическое обеспечение процесса становления специалистов в стоматологии особо значимо в условиях всемерной технологизации процессов лечения. В указанном ракурсе характеризуются параметры отечественного непрерывного стоматологического образования и его этапы с опорой на научно-педагогическую экспертизу и организационные инновации. Дополнительное профессиональное образование стоматологов характеризуется их комплементарностью – при содействии организаторов образовательного процесса; в его рамках врачи-педагоги прививают и наращивают педагогические компетенции. Характеризуются цели и задачи комплементарности в функционировании таких структур дополнительного профессионального образования как профильные вузы и факультеты, а также в НИИ медицинского профиля; подчеркивается ее высокая продуктивность в Центральном научно-исследовательском институте стоматологии и челюстно-лицевой хирургии (ЦНИИСиЧЛХ) Минздрава России. В исследовании проводится анализ содержания ключевых понятий работы «коучинг» и «самопроектирование», выполнен сопоставляющий анализ: 1) результатов опроса общественного мнения; 2) социологических исследований относительно воспроизводства медицинских кадров; 3) авторских опросов и глубинных интервью о параметрах и качестве образовательных процессов. Новизна исследования заключается в обосновании настоятельности введения концептов «коучинг» и «самопроектирование» для конкретизации новых подходов в теоретическом обеспечении постдипломной подготовки стоматологов и челюстно-лицевых хирургов. Впервые обосновывается комплементарный характер отношений между ними. Автор подчеркивает, что адаптация соответствующих им педагогических приемов позволяет четче выделять роль педагогического компонента в подготовке специалистов высокой квалификации в указанных областях. Основным выводом проведенного исследования является то, что коучинг и техники осознанного самопроектирования, находясь в отношениях комплементарности, обуславливают значимое повышение уровня последипломного образования, отвечая таким условиям как сочетание педагогической компетентности с особенностями структурно-содержательных компонентов научной деятельности. Практическая направленность учебного процесса детерминируется мерами организационного и научно-методического характера при сочетании традиционных и инновационных форм и методов обучения.

**Ключевые слова:**

Дополнительное профессиональное образование, коучинг, организационные инновации, самопроектирование, непрерывность образования, профессионально важные качества, карьерный рост, дистанционное обучение, врач-педагог, непрерывное медицинское образование

**Введение**

Непрерывность профессионального образования в медицине детерминируется ростом инновационных технологий: диагностические и лечебные средства, которым располагает нынешний врач, несоизмерим с их набором, которым он обладал десятилетие тому назад. В связи с этим возникает необходимость модификации и педагогического компонента в обеспечении такого образования и периодической аккредитации медицинских кадров.

Новые их параметры установлены с 1 января 2023 г. на основании приказа Минздрава № 709н от 28.10.2022 г. «Об утверждении положения об аккредитации специалистов», ориентированного, в частности, на то, чтобы их профессиональная деятельность соответствовала запросам времени, а их работе давались адекватные оценки со стороны как профессионального сообщества, так и общества в целом. Это побуждает тщательнее проследить все шаги педагогического обеспечения, начиная от школы и завершая высшими ступенями в рамках непрерывного образования – вплоть до достижения высоких уровней научных разработок и полноценного освоения социальных ролей врача-педагога. При этом важно помнить, что педагогическая составляющая заметно увеличивает свой удельный вес именно у стоматологов, а также специалистов в области бурно прогрессирующей челюстно-лицевой хирургии.

### **Актуальность темы**

Подготовка современных специалистов в области стоматологии и челюстно-лицевой хирургии постоянно модифицируется с учетом новейших достижений науки в этих предметных областях и опоры на педагогические инновации, включая коучинг и практики самопроектирования. Соответствующая работа ведется в первую очередь в Московском медико-стоматологическом университете и ЦНИИСиЧЛХ. Управление образовательной деятельности второго из них постоянно ориентируется на внедрение указанных инноваций в трех направлениях подготовки высококлассных специалистов: ординатура, аспирантура, дополнительное профессиональное образование (ДПО). Накопленный и осмысленный опыт его работы востребован и другими структурами постдипломного образования вузов и НИИ медицинского профиля.

### **Изученность проблемы**

Проблематика коучинга относительно недавно стала предметом исследовательского интереса организаторов образовательного процесса. Только с середины первого десятилетия начали выходить переводные работы о коучинге [\[1, 2\]](#), а с середины второго – отечественные о его потенциале в сфере образования [\[3\]](#). Представляет интерес работа, в которой педагогический прием коучинга рассматривается на примере взаимодействия диады врач - пациент в ходе принятия решений о лечении. «Коучинг по принятию решений о лечении – это недирективная поддержка, оказываемая квалифицированным медицинским работником, чтобы помочь пациентам подготовиться к активному участию в обсуждении методов лечения пациента с лечащим врачом» [\[4, с. 128\]](#). Автор цитируемой статьи ссылается на работы канадских [\[5\]](#) и американских [\[6\]](#) специалистов, подчеркивающих увеличение удельного веса суждений пациента в таком коучинге. Основополагающие принципы коучинга успешно задействованы в высшем и последипломном образовании. Они позволяют создать новый подход к процессу обучения и усвоения новых знаний, внести интерактивные элементы, придать новый смысл умениям и навыкам как преподавателей, так и обучающихся, создавая обоюдную вовлеченность в образовательный процесс, повышая уровень мотивации и ответственности за результат [\[7\]](#).

Исследователи Ю.С. Милостивая и М.В. Волик выделяют в числе коучинга поиск возможных вариантов решения задачи повышения уровня профессионализма, оценивая их преимущества и недостатки. Осуществляющий его коуч не столько советует, сколько направляет обучаемого в нужную область, подключая ресурс самореализации, чтобы он сам выбирал способы решения проблем [\[8\]](#).

Н.Н. Никулина, С.В. Березин и И.И. Ушаков формулируют цели коучинга в виде проблемных вопросов с учетом их адаптации к задачам освоения специальности: какая поддержка нужна; как следует сделать это; что здесь самое трудное; какими критериями надо пользоваться; какие ожидаются последствия; в чем можно выиграть/проиграть при осуществлении действия; какие можно встретить препятствия; кому следует знать об успехе/неудаче [\[9\]](#).

Мы используем термин «коучинг» вследствие того, что он, в частности, в сфере стоматологического образования четче характеризует увеличение удельного веса в нем цифровизации и технологического обеспечения. В этом ракурсе роль коучинга в ДПО в ЦНИИСиЧЛХ сводится в большей мере к развитию профессионально важных качеств, обеспечивая самопроектирование специалистов и их карьерный рост.

### **Научная новизна**

Обосновывается настоятельность введения концептов «коучинг» и «самопроектирования» для конкретизации новых подходов в теоретическом обеспечении постдипломной подготовки стоматологов и челюстно-лицевых хирургов, впервые обосновывается комплементарный характер отношений между ними. Подчеркивается, что адаптация соответствующих им педагогических приемов позволяет четче выделять роль педагогического компонента в подготовке специалистов высокой квалификации в указанных областях. С опорой на уже проведенные разработки проблематики коучинга и самопроектирования обосновываются способы их взаимной дополнительности.

### **Цели и задачи исследования**

Цель исследования – повысить эффективность соответствующих инноваций по организации педагогического процесса, продуктивность которого характеризуется на материалах анализа работы Управления образовательной деятельности ЦНИИСиЧЛХ. Проводится сопоставительный анализ общих тенденций воспроизводства высококвалифицированных специалистов-медиков на основе исследований, проводимых Федеральным научно-исследовательским социологическим центром РАН в сотрудничестве с Минобрнауки РФ в 2017-2022 гг., с разработками Управления образовательной деятельности ЦНИИСиЧЛХ, решающих задачи педагогического обеспечения данного воспроизводства среди стоматологов и челюстно-лицевых хирургов. Разработки проводились в основном в ходе составления и реализации программ ДПО ЦНИИСиЧЛХ.

### **Методы и методики исследования**

Проводится анализ содержания ключевых понятий работы «коучинг» и «самопроектирование», дано обоснование комплементарных отношений между ними, выявляется роль педагогического компонентов профессиональной деятельности стоматологов и челюстно-лицевых хирургов. Сопоставляются результаты

- 1) опросов общественного мнения, проводимых летом 2023 г. Фондом общественного мнения и Всероссийского центра изучения общественного мнения;
- 2) социологических исследований Института социологии РАН в 2017-2021 г. относительно воспроизводства медицинских кадров;
- 3) авторских опросов и глубинных интервью о параметрах и качестве образовательных процессов в рамках ЦНИИСиЧЛХ.

Дается пошаговая детализация процессов обучения и подготовки научных кадров с учетом особенностей цифровизированной материальной базы, обеспечивающей их успешность с учетом возрастания роли педагогического компонента.

### **Практическая значимость работы**

Разработанные и применяемые в ЦНИИСиЧЛХ регламенты организации учебного процесса применимы и для других образовательных структур в ходе подготовки ординаторов и аспирантов, а также проходящих циклы ДПО практически в большинстве соответствующих центров подготовки и переподготовки медицинских кадров с применением дистанционных технологий. Такая образовательная инновация как комплементарность коучинга и самопроектирования в ходе подготовки специалиста высокой квалификации демонстрирует высокую значимость педагогического компонента во вводимых организационных формах обучения.

### **Основная часть**

Опросы общественного мнения отражают непростую картину в плане оценки процессов обучения медиков-профессионалов на самых различных этапах. Судя по данным некоммерческой организации «Фонд общественное мнение» (ФОМ) лета 2023 г., 41% россиян считают, что большинство современных врачей в РФ обладают недостаточным уровнем профессиональной подготовки; высокую их квалификацию признают всего 34%. Треть респондентов врачам не доверяют, высокий уровень доверия показали 55%. Было зафиксировано, что 31% опрошенных невысоко оценивают и престиж профессии врача, высоким он был по мнению более 40%, причем чаще это утверждает молодежь (54%), а реже – самые старшие из опрошенных (30%). Состояние российского здравоохранения как плохое или как удовлетворительное оценивают по 41%, лишь как 12% называют его хорошим. 17% считают, что за последние год-два оно изменилось к лучшему, 43% не изменилось, а 29% ухудшилось [\[10\]](#).

Результаты еще одного летнего 2023 г. опроса государственной исследовательской организации Всероссийского центра изучения общественного мнения (ВЦИОМ) показали: 30% граждан России посоветовали бы своим детям стать работниками медицинской сферы, 19% одобрили бы их работу в сфере информационных технологий, 10% в силовых структурах. Будущие врачи в этом плане оттеснили ранее опережавших их юристов и экономистов, которые оказались соответственно на 8 и 9 местах [\[11\]](#). Данный сдвиг предпочтений эксперты связывают с повышением престижа профессии врача и весомостью фактора осознанной мотивации при ее выборе.

Такой разброс результатов оценивания помимо прочего привлекает внимание и к проблеме их педагогической компетентности. Однако при любых оценках потребность во врачах неустраима, а указанная компетентность позволяет осознавать это и налаживать приемлемые отношения в диаде врач – пациент. В стоматологии и челюстно-лицевой хирургии это значимо особо, поскольку успешное лечение без этих отношений в принципе невозможно.

Управление образовательной деятельности ЦНИИСиЧЛХ постоянно ориентировано на разработку как педагогических стратегий непрерывного образования в своей сфере, так и на внедрение новых (дистанционных) технологий в образовательную практику. В их число входит коучинг (от английского «coaching» – тренировка и «coach» – тренер, инструктор, наставник) и самопроектирование карьерного роста специалистов; при первом ставится акцент на внешне ориентированных мотивационных факторах, в при

втором – на внутренне ориентированных.

Коучинг - это форма развития профессионально важных качеств и выверенных компетенций, при которой опытный человек, называемый коучем, поддерживает обучаемого в достижении определенной личной или профессиональной цели путем проведения обучения и руководства. В ходе коучинга в ДПО специалист, обладающий большим опытом, предлагает советы и наставления другому; в отличие от наставничества коучинг характеризуется сосредоточенностью на конкретных задачах или целях и использует в большем диапазоне технологические средства. В образовательных организациях коучинг включает и сотрудничество с сокурсниками или слушателями в структурах ДПО, способствует более четкой самооценке себя как профессионала в ходе выстраивания траектории карьерного роста. В формирующейся системе непрерывного профессионального развития он содействует и самопроектированию специалиста с опорой на его профессионально важные качества [\[12\]](#).

В целом самопроектирование обозначает готовность личности к реализации профессиональной карьеры и дальнейшему непрерывному специальному образованию. Оно выступает при этом как основа выстраивания идентичности профессионала, базирующийся на осмыслении и интерпретации его личного и социокультурного опыта, самостоятельном активном доступе к учебным ресурсам и технологиям образования.

Коучинг и самопроектирование в их единстве обеспечивают одно из важнейших условий включения специалиста в систему непрерывного профессионального развития (НПР), которая медленно, но верно, приходит на смену системе непрерывного профессионального образования (НПО). Философия коучинга исходит из того, что каждый человек обладает мощным (часто дремлющим) потенциалом и необходимыми ресурсами для достижения профессионального успеха и карьерного роста.

Коучинг отличается от тренинга, консалтинга, инструктажа и наставничества. Если тренинг – это, главным образом, приобретение конкретных навыков решения проблемы в определенной экспертной области, если наставничество – это обмен опытом внутри организации, то коучинг ориентирует на развитие профессиональной ответственности, способности к новаторству, персональной нацеленности на результат. Термин «коучинг», как свидетельствует опыт работы ЦНИИСиЧЛХ, также с большей определенностью указывает на обширную цифровизированную инфраструктуру учебного процесса, включающую симуляторы, дистанционные способы и формы передачи профессиональных знаний, использование искусственного интеллекта и т. д.

При использовании коучинга – как и при самопроектировании специалиста – опора делается на сильные стороны личности, на решение проблемы, а не просто ее обсуждение, на партнерстве, раскрывающем потенциал специалиста. Ключевые психологические признаки коучинга – открытость и доверие с целью их использования в любых формах учебного процесса. В процессе коучинга преподаватель получает на высших его ступенях обратную связь, анализируя конкретные результаты научного поиска. Здесь особо важна логика жизненного опыта преподавателя и ученика для создания совместной оценки практических ситуаций.

В ходе продуктивного коучинга определяется направленность усвоения предстоящего материала и происходит конкретизация способов его применения на практике. В этой связи, можно сказать, что коучинг – это умение задавать сильные вопросы не для того, чтобы собрать информацию, а для того, чтобы пригласить человека «послушать самого себя», помочь ему находить оптимальные решения. Каждый слушатель при помощи

наводящих вопросов получает обратную связь, находя нестандартный подход к стандартным проблемам. Направленные вопросы предрасполагают к самоанализу, дают дополнительные решения и ведут к творчеству и инсайту, что служит действенному самопроектированию специалиста. При этом важно выяснение собственных ценностей каждого отдельно взятого обучающегося, понимание того, что именно ему необходимо получить от обучения и как это согласуется с его личными планами.

Коучинг ориентирован на индивидуальную поддержку обучающихся, но в итоге обеспечивается большая продуктивность деятельности и учебной группы в целом, улучшение взаимоотношений в ней, совершенствуются навыки групповых решений, способность быстро и эффективно реагировать на изменения в учебно-практических ситуациях. В ДПО он может конструктивно решать многочисленные психолого-педагогические проблемы, в том числе – проблему управления мотивацией обучающихся, выбора ими средств использования своих профессионально важных качеств.

В соответствии с учебными программами образовательный процесс в ЦНИИСиЧЛХ включает проведение лекционных, семинарских и практических занятий и экзаменов, расписание которых разрабатываются и утверждаются в установленном порядке. Внедрение элементов коучинга с использованием дистанционных технологий повышает их качество, а практические занятия, проводимые лучшими врачами, способствуют усвоению всех инноваций в области стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Отдельно следует отметить мобильное создание программ и обеспечение трансляции соответствующих знаний и умений ведущими учеными ЦНИИСиЧЛХ с учетом их востребованности в особых условиях; в их числе интерес вызвал курс лекций профессора А.И. Грудянова по теме «Воспаление. Раневой процесс», который впервые был апробирован в 2022/2023 учебном году.

Элементы коучинга проявляются при реализации программ подготовки аспирантов и докторантов. Выявляется также, что личностное самопроектирование специалистов не может не опираться на рецепцию высших образцов соответствующих видов деятельности, передающихся как раз в ходе предельно насыщенного новейшими технологиями коучинга. При этом знания, умения и навыки врачей-стоматологов и особенно челюстно-лицевых хирургов предельно индивидуализированы и пациенто-ориентированы. Получается в итоге, что слушатель/обучающийся в ходе организованного с опорой на дистанционные технологии обучения усваивает общие знания, а присваивает индивидуализированные в них – в соответствии со своими проектами саморазвития.

Обучение по специальности «челюстно-лицевая хирургия» в ЦНИИСиЧЛХ характеризуется дифференциацией подачи материала в ходе учебного процесса с насыщением его педагогическим компонентом. До его подачи при использовании дистанционных технологий проводятся занятия по специфике рецепции всеми обучающимися как общих задач, так и конкретизированных приемов их решения; предпосылки, ход и результаты операций на лице имеют в этом плане особую чувствительность, что требует включения не только педагогического, но и психологического компонента. Имеющийся комплекс телекоммуникационного оборудования позволяет в режиме on-line осуществлять прямую трансляцию в учебную аудиторию всего того, что происходит в операционном зале - подготовки и хода операции, выделения в ней ключевых моментов, приемов работы хирурга и его ассистентов. Проведение занятия с обучающимися сопровождается психологически взвешенным комментированием хода оперативного вмешательства с опорой на приемы

коучинга, которые модифицируются практически в ходе каждого оперативного вмешательства – особенно в челюстно-лицевой хирургии.

Занятия, организованные в ЦНИИСиЧЛХ в подобном формате, с предельной рельефностью выявляют высоко значимую роль врача-педагога, обладающего богатым набором компетенций, одно из ключевых мест в котором занимают компетенции, насыщенные психологическими знаниями. Обращаясь к истории медицинского образования, следует отметить, что именно эти знания определяли в немалой степени эффективность операций одного из основоположников отечественной челюстно-лицевой хирургии Н.И. Пирогова (1810-1881). Их результаты обсуждались на его лекции «О пластических операциях вообще, о ринопластике в особенности», прочитанной в Императорской академии наук еще в 1835 г.; в ходе Крымской войны (1853-1856) ему приходилось делать операции как хирургу-стоматологу и челюстному хирургу особенно часто. Проводил их и Н.В. Склифосовский (1836-1904), будучи, в частности, автором работы «Резекция обеих челюстей», появившейся в 1873 г.

Необходимо отметить, что уроки тогдашнего «коучинга», который обозначался словом «наставничество», предельно быстро распространялись в профессиональном сообществе, транслировались зарубежным коллегам, стимулируя мотивацию к форсированию профессиональной карьеры стоматологов и челюстно-лицевых хирургов. Накопленный опыт в указанном направлении востребован в подготовке и переподготовке и современных медицинских кадров высшей квалификации, в связи с чем практически во всех подготовленных курсах процессам зарождения упомянутых направлений уделяется должное внимание.

Управление образовательной деятельности ЦНИИСиЧЛХ демонстрирует повышающуюся продуктивность организации образовательного процесса и по следующему параметру: временная дистанция между научными разработками в сфере стоматологии и особенно челюстно-лицевой хирургии, с одной стороны, и освоением их результатов ординаторами и аспирантами, а также практикующими врачами, обучающимися в структурах ДПО, постоянно сокращается. Что особенно важно в настоящее время, когда в ходе СВО увеличивается число стоматологических и сложных челюстно-лицевых операций, проводимых в особых условиях. С учетом данного фактора в ЦНИИСиЧЛХ корректируются программы клинической практики обучающихся, включая работу в военных госпиталях; модифицируются устоявшиеся и разрабатываются новые программы профессионального обучения, к примеру, в 2023 г. введен цикл занятий «Рентгенология в стоматологии» с учетом научных разработок последнего времени, связанных с экстремальными ситуациями.

Материально-техническую базу для занятий в ЦНИИСиЧЛХ составляют учебные аудитории, каждая из которых оснащена мультимедийным проектором, интерактивной доской, компьютерной и периферийной техникой, а главным образом - оборудованием для проведения сеансов видеоконференцсвязи. Оснащенность операционного блока телемедицинским комплексом позволяет в режиме реального времени выводить в учебные аудитории изображение всего операционного поля с видеокамеры, встроенной в операционный светильник. В дальнейшем планируется вывод изображения также с микроскопа и эндоскопического оборудования для демонстрации техники проведения операций. Работа Управления образовательной деятельности в данном направлении ведется в творческом сотрудничестве с Отделом информационных технологий и телемедицины Научно-организационного управления и практически всеми структурами ЦНИИСиЧЛХ. Практические занятия проходят с учетом индивидуализированных запросов обучающихся, в полной мере отвечая потребностям именно современного учебного



процесса.

Аспирантура в рамках ЦНИИСиЧЛХ - важный участок научно-исследовательской работы и повышения уровня квалификации преподавательских кадров. Заканчивающие ее чаще, чем специалисты в других областях науки, включая медицинскую, защищают диссертации, в связи с чем опыт организационной работы Управления образовательной деятельностью в данном направлении заслуживает особого внимания.

Следует отметить, что ситуация с подготовкой высокопрофессиональных кадров через аспирантуру в стране в целом далека от благополучной. Исследования 2021 г. Института социологии РАН (респонденты - выступили 4000 молодых специалистов 207 предприятий и учреждений) выявили настоятельность ее переформатирования. Было зафиксировано: «Сегодня процесс обучения в аспирантуре направлен прежде всего на формирование преподавателя вуза. По окончании обучения это ощущают и сами выпускники аспирантуры. К завершению обучения в аспирантуре подготовить завершенную научную диссертацию у большинства не получается» [\[13, с. 262\]](#). Ситуация усложнялась тем, что поддержка карьерного роста молодых исследователей в аспирантуре носила ситуативный характера при отсутствии как элементов самопроектирования, так и планов карьерной мобильности. С одной стороны, не отслеживались обязательства будущих работодателей по горизонтальному и вертикальному их перемещению после окончания аспирантуры, с другой стороны, не подкреплялись намерения молодого специалиста повышать уровень своей квалификации и совершенствовать профессиональное мастерство.

Эта отрицательная качественная оценка аспирантуры сопровождалась количественными показателями. Так, число аспирантов, защитивших в 2019 г. диссертации, оставляло всего 10,4% в 2019, а в 2020 г. и того меньше – 8,9%, а это даже меньше каждого десятого [\[13, с. 254\]](#). По статистически оформленным результатам опросов, на прорывы в науке были ориентированы всего 10% аспирантов; лишь пятая часть из них представляли, причем недостаточно определенно, чем будут заниматься после окончания аспирантуры [\[13, с. 259\]](#).

Постановление Правительства РФ от 20 ноября 2021 г. №2122, утвердившее «Положение о подготовке научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)», направлено на резкое повышение эффективности аспирантуры. Ряд уже предпринятых мер демонстрирует востребованность новых форм стимулирования научной продуктивности аспирантуры. В связи с этим Президент РФ в послании Федеральному Собранию от 21 февраля 2023 г. определил двуединую задачу аспирантуры как отдельного уровня профессионального образования: целенаправленная подготовка кадров для научной и для педагогической деятельности.

В ЦНИИСиЧЛХ основным критерием эффективности обучения по программе аспирантуры является защита диссертации на соискание ученой степени кандидата наук. Здесь процент защитивших диссертацию в период обучения составлял в 2019 г. - 42%, в 2020 г. - 44%, в 2021 г. - 40%, в 2022 г. - 41%; тем самым защищался не каждый десятый, как в целом по стране, а четыре из десяти аспирантов. В 2023 г. число защитившихся аспирантов значительно увеличилось до 64%; предполагается повысить их долю. Такой существенный сдвиг – от двух пятых до двух третей (а в зримой перспективе - до четырех пятых) стал результатом организации образовательного процесса при обучении по программе подготовки кадров высшей квалификации Управлением образовательной деятельности ЦНИИСиЧЛХ, которое, во-первых, конкретизировало требования к

аспирантам, четко организуя и контролируя все этапы подготовки диссертаций и их обеспечения в ходе исследовательской деятельности. На каждом из этапов не только выявляются задержки в ходе организации научных разработок по заданной тематике, но и определяются проблемные точки и способы их устранения. Практически ни один из аспирантов не нарушает сроков проведения конкретных исследований и осмысления их результатов; особо стимулируется их публикационная активность и участие в конкурсе молодых ученых, ежегодно проводимого в ЦНИИСиЧЛХ. Во-вторых, специалисты Управления особо курируют темы, связанные с разработками в области стоматологии и челюстно-лицевой хирургии в особых условиях, ранее создаваемых эпидемией ковид, а в дальнейшем связанных с СВО. В их разработке с учетом немедленной востребованности результатов в клинической практике задействован научный потенциал большинства структурных подразделений ЦНИИСиЧЛХ. Наконец, в-третьих, важным мотивом такой нацеленности работы аспирантов на достижение результата является взвешенное научное руководство с элементами коучинга и поддержка установки на самопроектирование [\[14, 15\]](#).

Наши глубинные интервью выявили, что мотивами поступить в аспирантуру является в первую очередь желание проводить самостоятельные научные исследования, они – ключевой элемент самопроектирования. Важным мотивом является также стремление продолжить научно-исследовательскую работу, начатую еще при обучении в ординатуре, под руководством определенного научного руководителя – в роли скорее наставника, чем коуча. Для ряда аспирантов это желание продолжить семейную традицию в избранных областях научного исследования.

Вводя формы и элементы коучинга в подготовку и переподготовку стоматологов и челюстно-лицевых хирургов, Управление образовательной деятельности ЦНИИСиЧЛХ исходит из того, что педагогическое сопровождение становления медика-ученого со стороны врача-педагога – неизбежный элемент его научной карьеры. Уже при поступлении в медицинские образовательные учреждения выбирающий ту или иную специальность осуществляет это в немалой степени под воздействием врача-педагога; на втором шаге студент не только приобретает профессионально важные качества, но и выявляет расположенность к педагогической работе. Структуры же ДПО являются той площадкой, на которой профессиональные качества врачей достигает своих вершин – при содействии организаторов образовательного процесса; фактически в его рамках педагоги обучают педагогов, а ученые выявляют ученых [\[16\]](#).

По нашим опросам, большинство ординаторов и аспирантов в ЦНИИСиЧЛХ отмечали, что выбор ими будущей профессии школой одобрялся, однако конкретные мероприятия по подготовке к медвузам практически не проводились. Надежды на профессиональное самоопределение, а в дальнейшем самопроектирование в основном возлагались на семью, особенно ту, в которую входили врачи. В общем, по результатам наших углубленных интервью, практически два из трех, проходивших ДПО стоматолога или челюстно-лицевого хирурга, начальные шаги в профессии делали по совету или при консультативной помощи родителей. Все же процесс обучения в школе должен сопровождаться педагогически обоснованным поиском будущих врачей, включая стоматологов, с опорой на выявляемые их профессиональные предпочтения. Наши исследования показали, что после окончания вузов подавляющее большинство ординаторов, аспирантов и научных сотрудников ЦНИИСиЧЛХ достаточно четко видели траектории своих будущих исследовательских программ и разработок.

Что касается ДПО, то обучающиеся овладевают новейшими знаниями по стоматологии и

челюстно-лицевой хирургии на фоне широкого развития наук о человеке в целом, а также бурно прогрессирующих медицинских технологий. Задачей дня в начале 2020-х выступает цифровизация. Как было отмечено на Неделе медицинского образования в апреле 2023 г., темпы роста педагогической компоненты в подготовке и переподготовке медиков при этом не снижаются, а наоборот – увеличиваются, на что указал ее организатор ректор ПМГУ им. Сеченова П.В. Глыбочко.

Выпускники медвузов, судя по результатам проведенных в 2021 г. Институтом социологии РАН опросов, считают, что повышать свою профессиональную квалификацию надо предельно быстро. Какие же формы являются при этом наиболее предпочтительными? Его лучше всего обеспечивают государственные образовательные организации, которые проводят обучение по программам ДПО – 62% , негосударственные учреждения – 15,3%, частные курсы – 6,8%, дистанционное обучение – всего 2%, наконец, самообразование – 13,9% [\[13, с. 302\]](#). При этом, по мнению тех медицинских специалистов, которые намерены осуществлять повышение квалификации через профессиональное дообучение и переобучение, им нужны наряду с профессиональными знаниями общие гуманитарные знания и особенно знания педагогические и психологические.

Указанные цифры помогают находить пути для разработки педагогических стратегий и способов повышения уровня их педагогической компетентности в ЦНИИСиЧЛХ. Это также способ минимизации «профессионального балласта» среди стоматологов и челюстно-лицевых хирургов, которые значимо ниже по сравнению с таковым у инженерно-технических специалистов и даже врачей других специальностей.

В проведенном нами опросе главным образом среди молодых стоматологов и челюстно-лицевых хирургов, обучавшихся в аспирантуре (30 человек) и проходивших циклы обучения по программам ДПО (50 человек), оценивались мероприятия по повышению квалификации. Практики и стажировки с элементами коучинга и акцентом на самопроектировании карьерного роста одобряются практически всеми опрошиваемыми; содействие аспирантам с их учетом подчеркивается 85%; участие врачей-педагогов в новых формах преподавательской работы, в первую очередь в технологически насыщенном коучинге 70%; учет фактора самопроектирования карьерного роста в совершенствовании учебных программ одобряют 65%; необходимость усиления педагогического компонента в ходе модернизации системы непрерывного образования подчеркивают 60% опрошиваемых; совместную работу с опорой на коучинг в ходе практик и стажировок с научно-преподавательскими кадрами вузов и НИИ одобряют 50%.

Важная функция ДПО – привлечение слушателей к преподавательской деятельности, если они склонны к ней. Практика работы ЦНИИСиЧЛХ в данном направлении характеризуется внедрением инновационных форм подготовки будущих врачей-педагогов, особенно преподавателей предельно инструментализированных дисциплин. Это предполагает отбор по склонности передавать полученные знания и умения, а также формирование педагогического мастерства по избранному профилю. Эти профессионально важные качества преподаватели выявляют в ординатуре и аспирантуре, а еще в большей мере в докторантуре. По результатам же нашего экспертного опроса и характеру ответов на вопросы анкеты, врач-педагог в сфере стоматологии и особенно челюстно-лицевой хирургии в большей мере, чем представители других профилей, ценит свою профессиональную активность. При этом он особо заботится об инновационных способах донесения знаний, умений и навыков в

условиях цифровизации.

На Неделе медицинского образования 3-7 апреля 2023 г. в пленарном докладе ректора Первого МГМУ им. Сеченова П. В. Глыбочко «Трансформация медицинского образования в цифровую эпоху» отмечалось, что роль личности врача при этом не уменьшается, а как раз увеличивается. На этом был поставлен особенный акцент в докладах на круглом столе «Цифровая эпоха в стоматологии». Вопросам педагогической подготовки специалистов в его рамках уделяли внимание в докладах: С.В. Апресян (РУДН) «Философия цифровой стоматологии», Д.В. Килейников (МГММСУ им. И.А. Евдокимова) «Оценочные материалы для внешней и внутренней оценки качества образовательной деятельности: требования, методика подготовки, проблемы», О.С. Морданов (РУДН) «Синтез цифровых технологий и искусственного интеллекта в стоматологии» и ряде других. В них особо обсуждались ключевая проблема переадресовки многих функций преподавания техническим средствам: по видимости они снижают роль непосредственных контактов преподавателей и обучающимися, но по сути она может увеличиваться, поскольку доля педагогически выверенных и психологически взвешенных приемов работы с ними на всех уровнях - начиная от идущих в профессию школьников и до специалистов, обучающихся по программам ДПО - лишь увеличивается.

Результаты экспертных опросов в ЦНИИСиЧЛХ показывают, что это побуждает готовить новую генерацию врачей-педагогов. Это выявляется в ходе обсуждения вопросов профессионального диалога и полилога, анализа специфики усвоения образовательных инноваций. Для решения данной задачи надо менять параметры оценивания их не только педагогической, но и психологической компетентности, поскольку любые новшества в технологиях не отменяют значимости отношений по линии: врач - пациент. Полноценная ротация педагогических кадров обеспечивается обязательным прохождением врачами-педагогами курсов повышения квалификации. С указанной целью в программу обучения в рамках проводимых аккредитационных циклов повышения квалификации продолжительностью 144 часа включен курс «Актуальные аспекты челюстно-лицевой хирургии» с усиленным педагогическим компонентом для врачей челюстно-лицевых хирургов из числа профессорско-преподавательского состава кафедр хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Тем самым ДПО можно обременить еще одной из важных функций – рекрутинга педагогических кадров.

### **Заключение**

Опыт работы ЦНИИСиЧЛХ по организации образовательных процессов позволяет утверждать, что склонность к различным видам педагогической активности проявляется в ходе освоения новых знаний, умений, навыков по своей профессии через комплементарность коучинга и самопроектирования. Это особо значимо в стоматологии, где «дар педагога» проявляется раньше по сравнению с другими областями медицины и где особенно важно, чтобы обучение по линии: врач-педагог – высококлассный стоматолог (челюстно-лицевой хирург) продолжался по линии: врач-пациент.

Выстраиваются и экспериментально апробируются модели непрерывного стоматологического образования в профильных вузах и научно-исследовательских институтах с опорой на научно-дидактические концепции междисциплинарной интеграции. В их числе коучинг и техники осознанного самопроектирования; находясь в отношениях комплементарности, они предполагают значимое повышение уровня последипломного образования, отвечая таким условиям как сочетание педагогической компетентности с особенностями структурно-содержательных компонентов научной деятельности.

Образовательная и научная деятельность ЦНИИСиЧЛХ обеспечивает успешную модернизацию такого образования через конкретизацию его методик и дидактики. Практическая направленность учебного процесса детерминруется мерами организационного и научно-методического характера; они направлены на сочетание традиционных и инновационных форм и методов обучения, включая адаптированные к осуществлению профильных операций и лечения. Их использование модифицирует работу соответствующих научно-исследовательских подразделений и способствует высокоэффективной ротации преподавательского состава ЦНИИСиЧЛХ.

## Библиография

1. Дэйвис Н., Дэйвис Д., Блох Р. Руководство AMEE № 35: Непрерывное медицинское образование / Пер. с англ. под ред. З.З. Балкизова // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2012. № 3 (9). С. 27-31.
2. Уитмор Дж. Коучинг высокой эффективности / Пер. с англ. М.: Международная академия корпоративного управления и бизнеса. 2005. С. 168.
3. Огнев А.В. Организационное консультирование в стиле коучинг. СПб: Речь, 2007. С. 185.
4. Зуенкова Ю.А. «Наставник пациента»: разработка программы дополнительного профессионального образования // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2023. Т. 14. № 1. С. 126-138.
5. Stacey D., Kryworuchko J., Bennett C., Murray M.A., Mullan S., Légaré F. Decision coaching to prepare patients for making health decisions: a systematic review of decision coaching in trials of patient decision aids // Med. Decis. Making. 2012. Vol.32. N 3. P. 22-23.
6. Thomas P.A., Kern D.E., Hughes M.T., Chen B.Y., Curriculum Development for Medical Education: a Six-Step Approach. 3-d ed. Baltimore: Johns Hopkins University Press, 2015. 268 p.
7. Шамова Т.И. Теория и технология аттестации руководителей образовательных учреждений системы общего среднего образования/ Т.И. Шамова, Э.В. Литвиненко. М.: Прометей, 2008. С. 178.
8. Милостивая Ю.С., Волик М.В. Сущность коучинга, его основные принципы и отличия от других способов профессионального взаимодействия // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. 2015. № 10. С. 40-43.
9. Никулина Н.Н., Березина С.В., Ушаков И.И. Сущность и роль коучинга в образовании и воспитании // Образование. Наука. Научные кадры. 2019. № 3. С. 164-169.
10. Режим доступа: <https://fom.ru/zdorovie-i-sport=irbin;Ozyv7809424454>
11. Режим доступа: <https://vciom.ru/profession-v-rossii=irbint6qknh6624846>
12. Бухарцева Н.Г. Самопроектирование: единство самореализации и развития внутреннего мира личности // Педагогическое образование в России. 2013. № 2. С. 22-26.
13. Горшков М.К., Шереги Ф.Э., Тюрина И.О. Воспроизводство специалистов интеллектуального труда: социологический анализ. М.: ФНИСЦ РАН, 2023. С. 382.
14. Грызлов С.В., Калинина Ю.В. Коучинг в педагогике высшей школы и повышении квалификации специалистов // Постсоветское пространство – территория инноваций / под ред. Б. К. Тебиева. Москва: Знание, 2023. С. 285-299, 391.
15. Калинина Ю.В., Тебиев Б.К. Самопроектирование специалиста в системе непрерывного профессионального развития // Постсоветское пространство –

территория инноваций./ под ред. Б. К. Тебиева. М.: Знание, 2023. С. 180-199.

16. Манулик В.А. Проблема коммуникативной компетентности в профессиональной деятельности врача (теоретический аспект) // Инновационные образовательные технологии. Минск, 2013. № 1. С. 19-23.

## Результаты процедуры рецензирования статьи

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

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

На рецензирование представлена работа «Непрерывность профессионального образования: комплементарность коучинга и самопроектирования специалистов-стоматологов».

Предмет исследования. Работа нацелена на повышение эффективности соответствующих инноваций по организации педагогического процесса, продуктивность которого характеризуется на материалах анализа работы Управления образовательной деятельности ЦНИИСиЧЛХ. Автором был проведен сопоставительный анализ общих тенденций воспроизводства высококвалифицированных специалистов-медиков на основе исследований, проводимых Федеральным научно-исследовательским социологическим центром РАН в сотрудничестве с Минобрнауки РФ в 2017-2022 гг., с разработками Управления образовательной деятельности ЦНИИСиЧЛХ, решающих задачи педагогического обеспечения данного воспроизводства среди стоматологов и челюстно-лицевых хирургов. Разработки проводились в основном в ходе составления и реализации программ ДПО ЦНИИСиЧЛХ. В целом, автором была достигнута цель и решены задачи.

Методологией исследования являются работы, которые рассматривают анализ содержания ключевых понятий работы «коучинг» и «самопроектирование», дают обоснование комплементарных отношений между ними, выявляют роль педагогического компонентов профессиональной деятельности стоматологов и челюстно-лицевых хирургов.

Актуальность исследования обусловлена тем, что подготовка современных специалистов в области стоматологии и челюстно-лицевой хирургии постоянно модифицируется с учетом новейших достижений науки в этих предметных областях и опоры на педагогические инновации. Важным в современных условиях является опора на коучинг и практики самопроектирования. В то же время важно внедрять указанные инновации в трех направлениях подготовки высококлассных специалистов: ординатура, аспирантура, дополнительное профессиональное образование (ДПО).

Научная новизна исследования. Автором была обоснована настоятельность введения концептов «коучинг» и «самопроектирования» для конкретизации новых подходов в теоретическом обеспечении постдипломной подготовки стоматологов и челюстно-лицевых хирургов, впервые обосновывается комплементарный характер отношений между ними.

В работе подчеркивается, что адаптация соответствующих им педагогических приемов позволяет четче выделять роль педагогического компонента в подготовке специалистов высокой квалификации в указанных областях. С опорой на уже проведенные разработки проблематики коучинга и самопроектирования обосновываются способы их взаимной дополнительности.

Стиль, структура, содержание. Стиль изложения соответствует публикациям такого уровня. Язык работы научный. Структура работы прослеживается четко, автором выделены основные смысловые части.

Во введении обозначена актуальность затронутой проблемы. Автором отмечается, что важность непрерывного профессионального образования в медицине определяется тем, что происходит рост инновационных технологий. Речь идет, в том числе, о диагностических и лечебных средствах. В то же время важным является, чтобы специалисты были готовы к выполнению своих обязанностей с учетом технического прогресса. Актуальность автор определяет тем, что важно тщательно определять содержание педагогического обеспечения на каждом этапе профессиональной подготовки.

Следующий раздел посвящен рассмотрению изученности проблемы. Автор отметил, что проблематика коучинга относительно недавно стала предметом исследовательского интереса организаторов образовательного процесса. Рассмотрение ее началось только в 21 веке. Автором были рассмотрены работы таких специалистов как: М.В. Волик, С.В. Березин, Ю.С. Милостивая, Н.Н. Никулина, И.И. Ушаков и др. В статье предложено авторское понимание феномена «коучинг». Далее внимание уделено описанию научной новизны, цели и задачи исследования, методы и методики, а также практическая значимость работы.

В основной части описывается сопоставление результатов:

- 1) опросов общественного мнения, которые проводились летом 2023 г. Фондом общественного мнения и Всероссийского центра изучения общественного мнения;
- 2) социологических исследований Института социологии РАН в 2017-2021 г. относительно воспроизводства медицинских кадров;
- 3) авторских опросов и глубинных интервью о параметрах и качестве образовательных процессов в рамках ЦНИИСиЧЛХ.

Полученные результаты позволили автору дать пошаговую детализацию процессов обучения и подготовки научных кадров с учетом особенностей цифровизированной материальной базы, обеспечивающей их успешность с учетом возрастания роли педагогического компонента.

Заканчивается работа выделением компетенций, которыми овладеют сотрудники после изучения данных модулей.

Библиография. Библиография статьи включает в себя 16 отечественных и зарубежных источников, незначительная часть которых издана за последние три года. В списке представлены, в основном, статьи и тезисы. В то же время, имеются монографии, электронные ресурсы и учебно-методические материалы. Источники оформлены, в основном, корректно и однородно.

Апелляция к оппонентам.

Рекомендации: более подробно описать результаты эмпирического исследования.

Выводы. Проблематика статьи отличается несомненной актуальностью, теоретической и практической ценностью; будет интересна специалистам, которые занимаются проблемами непрерывного медицинского профессионального образования, в частности, специалистов-стоматологов.. Статья может быть рекомендована к опубликованию, важно учесть выделенные рекомендации. Это позволит представить в редакцию научно-исследовательскую статью, отличающуюся научной новизной и значимостью.