



Научно-исследовательский журнал «*Modern Humanities Success / Успехи гуманитарных наук*»  
<https://mhs-journal.ru>

2025, № 2 / 2025, Iss. 2 <https://mhs-journal.ru/archives/category/publications>

Научная статья / Original article

Шифр научной специальности: 5.8.7. Методология и технология профессионального образования (педагогические науки)

УДК 378.048.2

## Оценка уровня сформированности у ординаторов педагогических знаний и умений решать педагогические задачи в профессиональной деятельности

<sup>1</sup> Яцевич Н.А.,

<sup>1</sup> Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

**Аннотация:** в настоящей статье обосновывается инструментарий пилотажного исследования уровня сформированности педагогических знаний и умений у ординаторов и анализируются его результаты. Основными подходами к организации исследовательской деятельности являются андрагогический, деятельностный, компетентностный, контекстный подходы. Результаты описательной статистики позволили утверждать, что респонденты имеют низкий уровень сформированности педагогических знаний и умений.

Автор обращает внимание на то, что в процессе подготовки врачей-педиатров к решению педагогических задач важная роль принадлежит, прежде всего, контекстному подходу, предполагающему использование медико-педагогических ситуаций, иллюстрирующих особенности взаимодействия врача-педиатра с пациентами и возможности применения педагогических знаний и умений в решении педагогических задач. Предлагается обращаться в обучении и к андрагогическим методам, так как их использование позволяет учитывать запросы, образовательные потребности взрослых, развивать их профессионально-ценностные ориентации и гуманистическую направленность профессиональной медицинской деятельности.

В настоящее время в связи с подготовкой врачей-педиатров к решению педагогических задач в медицинской деятельности в профессиональном медицинском образовании актуальным является разработка обновленных моделей обучения, в которых используются методы активной, интерактивной, симуляционной работы и такие средства обучения как медико-педагогические ситуации.

**Ключевые слова:** медицинское образование, ординатура, врач-педиатр, педагогические задачи, медико-педагогические ситуации

**Для цитирования:** Яцевич Н.А. Оценка уровня сформированности у ординаторов педагогических знаний и умений решать педагогические задачи в профессиональной деятельности // *Modern Humanities Success*. 2025. № 2. С. 186 – 191.

Поступила в редакцию: 12 ноября 2024 г.; Одобрена после рецензирования: 14 января 2025 г.; Принята к публикации: 9 марта 2025 г.

\*\*\*

## Assessment of the level of formation of residents' pedagogical knowledge and skills to solve pedagogical problems in professional activity

<sup>1</sup> Yatsevich N.A.,

<sup>1</sup> St. Petersburg State Pediatric Medical University

**Abstract:** this article substantiates the tools of pilot research of the level of formation of pedagogical knowledge and skills among residents and analyzes its results. The main approaches to the organization of research activities are andragogical, activity, competence, and contextual approaches. The results of descriptive statistics made it possible to assert that the respondents have a low level of formation of pedagogical knowledge and skills.

The author draws attention to the fact that in the process of training pediatricians to solve pedagogical problems, an important role belongs, first of all, to the contextual approach, which involves the use of medical and pedagogical situations that illustrate the features of interaction between a pediatrician and patients and the possibility of applying pedagogical knowledge

and skills in solving pedagogical problems. It is proposed to turn to andragogical methods in training, since their use allows you to take into account the requests, educational needs of adults, develop their professional and value orientations and humanistic orientation of professional medical activity.

At present, in connection with the training of pediatricians to solve pedagogical problems in medical activities in professional medical education, it is relevant to develop updated training models that use methods of active, interactive, simulation work and such teaching tools as medical and pedagogical situations.

**Keywords:** medical education, residency, pediatrician, pedagogical tasks, medical and pedagogical situations

**For citation:** Yatsevich N.A. Assessment of the level of formation in residents of pedagogical knowledge and skills to solve pedagogical problems in professional activity. *Modern Humanities Success*. 2025. 2. P. 186 – 191.

The article was submitted: November 12, 2024; Approved after reviewing: January 14, 2025; Accepted for publication: March 9, 2025.

## **Введение**

Одной из стратегических задач социально-экономической политики современной России является устойчивый естественный рост численности населения и повышение продолжительности жизни ее граждан. Это, в частности, обеспечивается уровнем развития государственного здравоохранения, который во многом зависит от профессионализма специалистов данной отрасли. Необходимо отметить, что особая роль в решении таких задач принадлежит врачам-педиатрам, в сферу профессиональной деятельности которых входит поддержание здоровья и профилактика болезней подрастающего поколения, являющегося основным ресурсом, оплотом развития государства в будущем.

Уровень профессиональной подготовки врачей-педиатров обеспечивается качеством их непрерывного медицинского образования, саморазвитием и самообразованием, регулируется Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования. Частью многоуровневой системы высшего медицинского образования является ординатура, которая позволяет освоить врачам-педиатрам компетенции узкой специальности.

Действующий Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры предписывает образовательному учреждению формировать готовность врачей-педиатров, в частности, к педагогической деятельности и решению педагогических задач [9].

Педагогическая деятельность врача-педиатра и решение им педагогических задач в профессиональной деятельности заключается в обучении пациентов здоровьесбережению, профилактике болезней, здоровому образу жизни, навыкам в лечении заболеваний, а также в воспитании у них ценностного отношения к своему здоровью и ответственности за него. На этапе обучения врачей-

педиатров в ординатуре формирование этого вида готовности обеспечивается наличием у них системы педагогических знаний и умений, которые осваиваются в процессе изучения учебной дисциплины «Педагогика» на лекциях и практических занятиях, в ходе клинической практики, в различных видах внеучебной деятельности.

Анализ исследований ученых в области профессионального медицинского образования указывает на то, что выпускники ординатуры имеют низкий уровень владения научной педагогической терминологией, недостаточный уровень сформированности педагогических знаний и педагогических умений, позволяющих им эффективно взаимодействовать с пациентами, решать педагогические задачи в профессиональной деятельности [4].

Мнение специалистов стало одной из причин проведения учеными кафедры общей и прикладной психологии с курсами медико-биологических дисциплин и педагогики исследования на факультете послевузовского и дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, которое состоялось в 2023-2024 учебном году. Цель исследования состояла в оценке уровня сформированности педагогических знаний и умений у ординаторов после изучения дисциплины «Педагогика».

## **Материалы и методы исследований**

К исследованию были привлечены 150 врачей-педиатров, которые завершили обучение в ординатуре (средний возраст –  $27.5 \pm 1.05$  лет) ФП и ДПО ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет».

Заметим, что в современных научных источниках не удалось найти разработанного методического инструментария оценки уровня сформиро-

ванными педагогических знаний и умений у ординаторов после освоения дисциплины «Педагогика», позволяющего оценить готовность специалистов к решению педагогических задач в медицинской деятельности. Специалистами кафедры была разработана одноименная анкета, состоящая из 12 вопросов, а также экспертная оценка ее результатов. Каждый правильный ответ оценивался в 1 балл, что было необходимо для проведения статистического анализа результатов исследования. Для обработки результатов исследования использовался прикладной пакет программы «IBM SPSS Statistics 27».

Методологической основой проведенного исследования выступили подходы: андрагогический, деятельностный, компетентностный, контекстный. В процессе подготовки врачей-педиатров к решению педагогических задач важная роль принадлежит андрагогическому подходу, обеспечивающему обучение взрослых и позволяющему развивать их профессионально-ценостные ориентации и гуманистическую направленность профессиональной медицинской деятельности [10]. Не менее

значимое место занимает деятельностный подход, обуславливающий значимость активной деятельности обучающихся, направленной на освоение системы знаний, необходимых для решения, в частности, педагогических задач в профессиональной деятельности [6]. Следует отметить также и компетентностный подход, роль которого состоит в формировании ряда компетенций, обеспечивающих готовность врачей-педиатров к решению профессиональных задач, в том числе и педагогических [7]. Наконец, отметим и контекстный подход, согласно которому обогащение содержания профессионального образования профессиональным контекстом позволяет подготовить ординаторов к мотивированному решению, в частности, педагогических задач в медицинской практике [5].

### Результаты и обсуждения

Теория Е.В. Бондаревской о групповой дифференциации научно-педагогических знаний явилась основанием для создания разнонаправленных вопросов анкеты [2]. Ниже предлагается содержание анкеты.

Анкета «Педагогические знания и умения врача-педиатра для решения педагогических задач в медицинской практике».

Questionnaire "Pedagogical knowledge and skills of a pediatrician for solving pedagogical problems in medical practice".

Вопросы и задания	Ответы
1. Дайте определение понятию «воспитание».	
2. Предложите определение понятия «обучение».	
3. Что означает понятие «метод воспитания»?	
4. В чём состоит роль педагогических знаний в профессиональной деятельности врача-педиатра?	
5. На основе каких принципов воспитания реализуется взаимодействие врача-педиатра и пациента?	
6. Какие способы решения педагогических задач Вы знаете?	
7. Что Вы будете делать, если на приеме ребенок не желает с Вами общаться?	
8. Какими педагогическими способами Вы осуществляете профилактическую работу с пациентами?	
9. Какой пример из Вашей медицинской практики может иллюстрировать педагогические умения в обучении пациентов здоровьесбережению?	
10. Какие педагогические средства Вы используете для воспитания ответственного отношения пациентов к своему здоровью?	
11. Что Вы используете для привлечения интереса и внимания пациентов подросткового возраста к здоровому образу жизни?	
12. В чем состоит отличие педагогических способов взаимодействия с детьми разного возраста?	

Таблица 1

Table 1

Проанализируем содержание анкеты. Первые три задания предполагали проверку знания врачами-педиатрами основных педагогических понятий – «воспитание» и «обучение», «метод воспитания», входящих в понятийный аппарат педагогической науки. Нередко врачи отрицают необходимость таких специфических знаний в своей медицинской практике и не понимают их важность для медицинской деятельности, которая предполагает также и решение воспитательных задач. Как следствие, они недооценивают роль педагогических знаний в реализации своей профессиональной деятельности [3]. Ответ, в частности, на третий вопрос демонстрирует понимание ординатором возможности применения определённого метода воспитания в зависимости от индивидуально-личностных особенностей пациента, его возраста, пола и решения насущных педагогических задач.

Далее в анкете предполагалось изучение понимания респондентами роли педагогических знаний в профессиональной деятельности врача-педиатра, их представлений о значении педагогической науки для медико-педагогической деятельности, сочетающей в себе и медицинскую деятельность, и решение педагогических задач, направленных, в частности, на формирование ценностного отношения пациентов к своему здоровью.

Следующий вопрос анкеты – «На основе каких принципов воспитания реализуется взаимодействие врача-педиатра и пациента?». Понимание смысла и значения основных педагогических принципов воспитания выступает основанием для построения педагогического взаимодействия с пациентом, позволяющего врачам-педиатрам достичнуть целей и решить педагогические задачи в своей профессиональной деятельности.

Одна из позиций анкеты предполагала выяснение знания врачами-педиатрами способов решения педагогических задач. Понимание врачом-педиатром таких способов позволяет специалисту грамотно выстроить педагогическое взаимодействие с пациентом и достичь целей такого взаимодействия, косвенно иллюстрирует его коммуникативные способности, а также видение им личностных особенностей пациента, оценку степени доверия и эмпатии к специалисту, желание сотрудничать с ним.

Дальнейшие вопросы анкеты направлены на определение уровня сформированности педагогических умений врачей-педиатров. Педагогические умения – это совокупность педагогических действий, основанных на теоретических знаниях, которые позволяют педагогически мыслить и дей-

ствовать, решая определённые педагогические задачи [8]. В.А. Сластёин разработал классификацию педагогических умений, среди которых: аналитические, прогностические, проективные, рефлексивные, мобилизационные, информационные, развивающие, ориентационные, коммуникативные и перцептивные [8]. Для профессиональной деятельности врача-педиатра, сочетающей в себе и медицинскую деятельность, и решение педагогических задач, которые направлены на формирование ценностного отношения пациентов к своему здоровью, на наш взгляд, наиболее значимы мобилизационные и развивающие умения, так как они позволяют решить заявленный круг задач.

Мобилизационные умения в педагогике понимаются, как способность субъекта педагогической деятельности привлечь внимание и вызвать устойчивый интерес обучающихся к проблемам и явлениям, связанным с его областью научного знания, добиться результата специально организованной учебной деятельности, направленной на мобилизацию личностного потенциала субъектов взаимодействия для достижения цели такого взаимодействия, обусловленного задачами воспитания или обучения [1]. Такой вид умений врача-педиатра позволяют ему привлекать внимание пациентов к важности ответственного отношения к своему здоровью, развивать у них мотивацию и интерес к профилактике заболеваний. Наличие таких умений позволяет врачу-педиатру поддерживать диалог с пациентом на приеме, выстраивать логику диалога и его содержание, что, в конечном итоге сказывается на формировании осознанности и понимании пациентом необходимости применения всех рекомендаций врача-педиатра по сохранению и восстановлению здоровья. К исследованию мобилизационных умений относятся вопросы анкеты № 7, 8, 11.

Развивающие педагогические умения необходимы субъекту педагогической деятельности для стимулирования познавательной активности обучающихся, развития их познавательных процессов, творческих способностей [8]. Развивающие умения врача-педиатра позволяют развивать знания пациента о здоровье и его мотивацию, способствовать формированию представлений пациента о способах профилактики болезней и подходах к здоровому образу жизни. В свою очередь, развивающие умения врача-педиатра (вопросы анкеты – № 9, 10, 12) иллюстрируют понимание специалистом связи между результатом лечения и необходимостью учета возрастных и индивидуальных особенностей пациента в процессе общения с ним.

Анализ результатов описательной статистики выявил, что респонденты действительно имеют весьма низкий уровень сформированности педагогических знаний и умений. Средние показатели исследования педагогических знаний и умений у ординаторов находятся в пределах 4.0 баллов (по 12-ти балльной шкале), стандартное отклонение – 1.4. Анализ корреляционных связей между педагогическими знаниями и умениями был осуществлен посредством критериального показателя Ч. Спирмена и продемонстрировал отсутствие таких связей между исследуемыми показателями.

Вероятно, полученные результаты обусловлены особенностями процесса обучения врачей-педиатров, который осуществлялся на основе знаниевого (традиционного) подхода, их низкой мотивированностью и непониманием значимости педагогических знаний в медицинской практике. К сожалению, в процессе преподавания учебной дисциплины «Педагогика» обучающиеся не вполне освоили такие понятия как «воспитание», «обучение», «методы воспитания», не смогли в полной мере оценить значение принципов воспитания, благодаря которым реализуется взаимодействие между врачом-педиатром и пациентом. Немногие ординаторы знают способы решения педагогических задач и понимают роль педагогических знаний в своей профессиональной деятельности.

Низкий уровень сформированности педагогических знаний обуславливает несформированность и педагогических умений. Закономерно, что врачи-педиатры не всегда умеют привлечь внимание ребенка, если он отказывается общаться с ними, не умеют использовать педагогические способы профилактической работы с пациентами и воспитывать их ответственное отношение к своему здоровью. Можно заметить, что объем знаний возрастной психологии не в полной мере позволяет

привлечь внимание пациентов-подростков к здоровому образу жизни.

У респондентов возникали трудности с описанием примера из медицинской практики, который иллюстрировал их педагогические умения в обучении пациентов здоровьесбережению. Возможно, отсутствие таких примеров свидетельствует о том, что специалисты, все же решая подобные задачи, не связывают их с необходимостью применения педагогических знаний, которые они осваивали в период обучения с преобладающими методами репродуктивного характера, не вызывающими интереса и желания осваивать курс педагогики.

### **Выводы**

С нашей точки зрения, необходимо создавать обновленные модели обучения, менять дидактические подходы к подготовке специалистов в ординатуре. Одним из главных подходов должен являться контекстный подход с использованием исследовательских методов обучения и такого контекстного средства подготовки как медико-педагогические ситуации, иллюстрирующие особенности взаимодействия врача-педиатра с пациентами и возможности применения педагогических знаний и умений в решении педагогических задач. К исследовательским методам обучения, по нашему мнению, можно отнести методы активного, интерактивного, симуляционного обучения, которые, с одной стороны, способствуют развитию учебной мотивации обучающихся, с другой стороны, вызывают интерес к изучению сложной гуманитарной дисциплины «Педагогика», целью преподавания которой является подготовка специалистов – врачей-педиатров к решению педагогических задач в медицинской деятельности в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры.

### **Список источников**

1. Бебина О.И. Характеристика личности учителя, реализующего мобилизационную функцию // Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена. 2009. С. 66–70.
2. Бондаревская Е.В. Теоретико-методологические вопросы изучения и формирования педагогической культуры // Формирование педагогической культуры будущего учителя: межвузовск. сб. науч. трудов. Ростов-на-Дону.: Ростовский гос. педагогич. ин-т. 1989. С. 3 – 20.
3. Вацкель Е.А., Денищенко В.А. Педагогические аспекты развития рефлексии у клинических ординаторов первого года обучения // Вопросы методики преподавания в вузе. 2021. Т. 10. № 38. С. 8 – 14.
4. Вацкель Е.А., Денищенко В.А. Специфика формирования педагогической позиции врача-ординатора // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. 2021. Т. 27. № 4. С. 276 – 283.
5. Вербицкий А.А. Контекстное обучение: понятие и содержание // Эксперимент и инновации в школе. 2009. № 4. С. 8 – 19.
6. Ерофеев С.А. Лопанова Е.В. Организация самостоятельной работы клинических ординаторов на основе личностно-деятельностного подхода // Медицинский альманах. 2013. №. 2. С. 35 – 42.

7. Погорелова И.Г., Калягин А.Н., Жукова Е.В. Компетентностный подход в современном медицинском образовании // Сибирский медицинский журнал. 2008. № 2. С. 106 – 114.
8. Сластенин В.А., Исаев И.Ф., Е.Н. Шиянов. Педагогика: учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. Заведений. М.: Издательский центр «Академия», 2007. 531 с.
9. Федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры) [Электронный ресурс]. Режим доступа: [https://dgmu.ru/wp-content/uploads/2023/02/Terapiya\\_compressed.pdf](https://dgmu.ru/wp-content/uploads/2023/02/Terapiya_compressed.pdf)
10. Шестак Н.В., Астанина С.Ю., Чмыхова Е.В. Андрагогика и дополнительное профессиональное образование: монография. М.: Изд. СГУ, 2008. 201 с.

### References

1. Bebina O.I. Characteristics of the personality of a teacher implementing the mobilization function. Bulletin of the Herzen State Pedagogical University of Russia. 2009. P. 66 – 70.
2. Bondarevskaya E.V. Theoretical and methodological issues of studying and forming pedagogical culture. Formation of pedagogical culture of the future teacher: interuniversity collection of scientific works. Rostov-on-Don: Rostov State Pedagogical Institute. 1989. P. 3 – 20.
3. Vatskel E.A., Denishenko V.A. Pedagogical aspects of developing reflection in first-year clinical residents. Issues of teaching methods at the university. 2021. Vol. 10. No. 38. P. 8 – 14.
4. Vatskel E.A., Denishenko V.A. Specifics of the formation of the pedagogical position of a resident physician. Bulletin of Kostroma State University. Series: Pedagogy. Psychology. Sociokinetics. 2021. Vol. 27. No. 4. P. 276 – 283.
5. Verbitsky A.A. Contextual learning: concept and content. Experiment and innovations at school. 2009. No. 4. P. 8 – 19.
6. Erofeev S.A. Lopanova E.V. Organization of independent work of clinical residents based on a personality-activity approach. Medical almanac. 2013. No. 2. P. 35 – 42.
7. Pogorelova I.G., Kalyagin A.N., Zhukova E.V. Competence-based approach in modern medical education. Siberian Medical Journal. 2008. No. 2. P. 106 – 114.
8. Slastenin V.A., Isaev I.F., E.N. Shiyanov. Pedagogy: a teaching aid for students of higher pedagogical educational institutions. Moscow: Publishing Center "Academy", 2007. 531 p.
9. Federal State Educational Standards of Higher Education (the level of training of highly qualified personnel in residency programs) [Electronic resource]. Access mode: [https://dgmu.ru/wp-content/uploads/2023/02/Terapiya\\_compressed.pdf](https://dgmu.ru/wp-content/uploads/2023/02/Terapiya_compressed.pdf)
10. Shestak N.V., Astanina S.Yu., Chmykhova E.V. Andragogy and additional professional education: monograph. Moscow: Publishing House of Saratov State University, 2008. 201 p.

### Информация об авторе

Яцевич Н.А., Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, 2, nyazevich@gmail.com

© Яцевич Н.А., 2025