



**Юнацкевич П.И.  
Гайворонская В.В.**

**Внеаудиторная работа в медицинском вузе по  
профессионально-личностному становлению будущих  
врачей**

Учебно-методическое пособие



ББК 56.14

Ю 49

Юнацкевич П.И., Гайворонская В.В. Внеаудиторная работа в медицинском вузе по профессионально-личностному становлению будущих врачей / Серия книг: Теория и методика профессионального обучения и воспитания взрослых. - СПб, Институт интегративной медицины МАСТ, 2017. – 20 с.

Юнацкевич Петр Иванович, научный руководитель Института интегративной медицины

Гайворонская Виктория Витальевна, педагог-эксперт Института интегративной медицины

**[www.cisedu.spb.ru](http://www.cisedu.spb.ru)**

Внеаудиторная работа в медицинском вузе, содействующая профессионально-личностному становлению будущих врачей – комплекс действий ответственных работников медицинского вуза и студентов, направленный на использование внеаудиторного времени работников вуза в интересах профессионально-личностного становления студентов.

В учебно-методическом пособии показана методика, направленная на обеспечение профессионально-личностного становления студентов медицинских вузов.

Работа предназначена для использования руководителями и педагогами медицинских вузов.

**ISBN 5-7199-0258-9**

Институт интегративной медицины

Международной академии социальных технологий

Подписано в печать 01.02.2017. Формат 60x90/8. Объем 1 п.л.

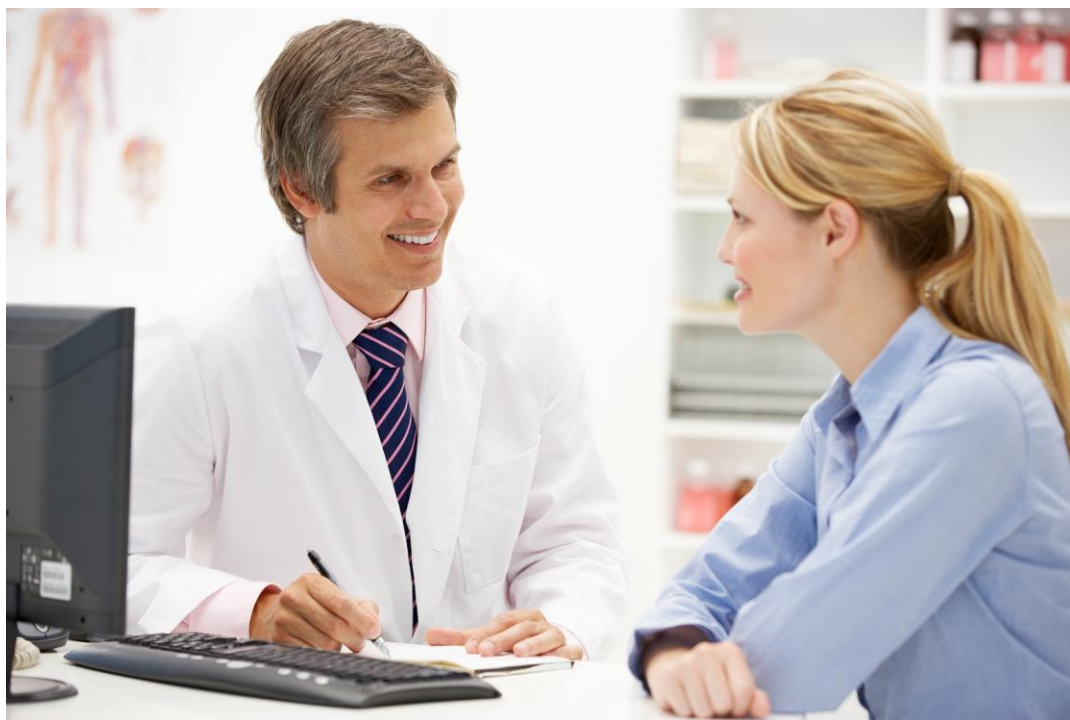
Печать офсетная. Бумага 80 г. Тираж 999 экз.,

Благотворительный выпуск

Подготовлено в Институте интегративной медицины МАСТ

**[www.cisedu.spb.ru](http://www.cisedu.spb.ru)**

## **Внеаудиторная работа в медицинском вузе содействующая профессионально-личностному становлению будущих врачей**



Обобщение теоретического и практического опыта внеаудиторной работы в медицинском вузе показывает, что она является неотъемлемой и важной частью педагогического процесса подготовки медицинских специалистов. Благодаря внеаудиторной работе по разным предметам углубляются познавательные интересы студентов, развиваются социальные и познавательные мотивы учебной деятельности, стимулируется развитие личности будущего врача, особенно её творческого потенциала.

В ходе внеаудиторной работы педагога со студентами медицинского вуза расширяется кругозор, эрудиция и эмоционально-ценностное отношение к лечебному делу. Она способствует более эффективному усвоению

содержания медицинского образования, построенного на дискурсивно-оценочном методе Чигирева В.А. и Юнацкевича П.И.

Суть данного метода заключается в организации открытого и дружелюбного дискурса педагога и студента за пределами аудитории, в ходе которого педагог дает поручения по дополнительному изучению преподаваемого им предмета и оценивает с позиции педагога, будущего врачебного коллектива результат выполнения данного поручения.

Важно, чтобы внеаудиторной работой занимался по предмету профессор, доцент, ассистент, ведущие предмет, и они в открытом общении давали групповую оценку выполненным поручениям со стороны студента. Это своеобразная обратная социальная связь, которая нужна студентам за пределами аудитории. Она неформально и эмоционально значима для будущих врачей, закрепляет их профессионально важные качества, нужные для предстоящей работы в системе здравоохранения.

Внеаудиторная работа – это способ интенсификации образовательно-воспитательного процесса в медицинском вузе, строится на создании единой системы аудиторной и внеаудиторной работы по изучаемым предметам. Так как изучение любой программной темы может быть продолжено во внеаудиторной учебной деятельности, группа преподавателей ставит во внеаудиторной работе следующие цели:

- расширение и углубление знаний будущего врача;
- демонстрация и закрепление полученных умений;
- создание коммуникаций студента с медицинским сообществом;
- продвижение студента по созданным коммуникациям

в медицинском сообществе;

стимулирование интереса обучающихся к изучению предмета;

способствование практическому владению речевой деятельностью врача;

увеличение активного лексического запаса врача;

создание обратной социальной связи учебно-практической деятельности студента.

В основе функционирования системы внеаудиторной работы по медицинским предметам закладывается такая организация учебно-воспитательного процесса, которая позволяет педагогам создать внеаудиторную коммуникацию со студентами и позволит ее развивать.

Без нужных усилий руководства медицинского вуза, направленных на стимулирование педагогов в активной внеаудиторной работе данную систему не сложить. Тогда эффективность медицинского образования снижается, студенты поглощаются неформальной средой за пределами вуза, увлекаются социальными сетями и перестают серьезно относиться к врачебной деятельности, рассматривают ее как ремесло, а не искусство врачевания.



Педагогический процесс в медицинском вузе предполагает тесное взаимодействие преподавателя со студентом. При этом важно, чтобы у каждого преподавателя было стационарное место, располагающее к формированию учебной и воспитательной коммуникации со студентами.

У входа в аудиторию такого места не создать, каждому педагогу нужно такое рабочее место, в котором он будет формировать атмосферу сотрудничества со студентами, будет давать поручения по предмету и обеспечивать социальную оценку исполнения данных поручений, помогать утвердиться студентам в своем существовании как будущих медицинских специалистов. За пределами аудитории, на своем рабочем месте педагог создает совместную деятельность и сотрудничает со студентом. Этим условием он обеспечивает сопричастность будущего врача к общему врачебному делу, передает свой опыт молодежи.

Обучение как процесс непосредственного и опосредованного взаимодействия преподавателя и студентов основывается на определенном содержании, которое выступает продуктом сотворчества преподавателя и студента. На этапе сотворчества обучение становится процессом профессионального медицинского общения равноправных и равноценных участников дискурса.

В равном общении со студентом педагог передает свое уважительное отношение к стремлению студента узнать больше по его предмету.



Внеаудиторная работа строится на следующих принципах:

**1. Принцип связи обучения с реальной деятельностью** врачей по профилю преподаваемого предмета. Реализация этого принципа позволяет обеспечить тесную связь внеаудиторной работы с условиями жизни и деятельности студентов. Основные условия реализации этого принципа следующие:

систематическое ознакомление студентов с актуальными событиями в жизни медицинского сообщества и пациентов, объектов медицинской помощи;

широкое использование дополнительных и востребованных больными медицинских знаний;

встречи с опытными врачами и больными по профилю предмета;

активное использование профессионального языка и жаргона общения врачебного сообщества с больными.

**2. Принцип коммуникации.**

Предпосылкой более высокой коммуникативной активности студентов во внеаудиторной работе является

возможность выбрать наиболее интересующий и доступный вид деятельности:

ведение с использованием современных информационно-коммуникационных средств, социальных сетей с отечественными зарубежными коллегами;

чтение и краткий пересказ книг по предмету;

закрепление умений устной речи врача в диалоге с преподавателем.

Большое значение для стимулирования коммуникативной активности имеет содержательная сторона. Педагогу важно использовать такие дополнительные материалы и коммуникационные возможности для общения со студентом за пределами аудитории, чтобы они вызвали эмоциональный и познавательный интерес студента. Этот интерес поддерживается демонстрацией собственного уважительного отношения педагога к изучаемому предмету и хорошие отзывы о нем других коллег по кафедре и вузу.

Здесь большая ответственность ложится на плечи руководства кафедры, чтобы так сформировать внешний образ престижности своих педагогов, но и отразить к ним уважительное отношение в социальных сетях, которые регулярно просматривают студенты.

**3. Принцип преемственности изучения** предмета в аудитории и за пределами аудитории.

Во внеаудиторной работе, также как и на занятиях, необходимо предоставлять практику проявления полученных знаний и умений изучаемого предмета. Важно в неформальном общении с помощью тактических и заинтересованных повторов профессиональной речи врача, медицинского жаргона обеспечить речевое



подражание студентов речи преподавателя.

Для этого важно педагогу по своему предмету сформировать такой ясный и понятный жаргон, так его через юмор, шутку передать своим студентам, чтобы они копировали его профессиональную речевую активность, и закрепили ее во внеаудиторном общении.

Методические приемы по формированию такого жаргона различны и их можно разработать для каждого заинтересованного педагога и медицинской кафедры.

Важно добиться включения студента в собственную речевую активность понятий изучаемого предмета, создать надежный ряд ассоциаций, закрепляющих методические приемы будущего врача по использованию изучаемого предмета в предстоящей медицинской деятельности.

От понимания содержания используемых языковых конструкций, материала, готовности обучающихся включать его в речевую деятельность во многом зависит формирование интереса к изучаемому медицинскому предмету.

#### **4. Принцип дискурса в обучении.**

Дискурс — это языковая активность педагога, связанная в совокупности с актуальными для студентов жизненными явлениями. Это такое построение говорения педагога, которая отражает динамику событий жизни студентов, связана с их культурой, прагматикой (экономическими и практическими интересами личной выгоды, самоутверждения в благополучии и занятии почетного места в общества – врача). В речи педагога важно отразить особенности слушающих и принимающих участие в совместной речевой практике студентов. Термин дискурс подразумевает совместную речевую практику студента и педагога.

Дискурс — это активный поток речевых действий со стороны педагога и студентов. Результатом этого процесса являются ощущения причастности студентов к опыту педагога. С другой стороны педагог познает мир студентов для последующего нечеткого повторения полученных из общения примеров актуальных вопросов и проблем современного студенчества. Студент и педагог чувствуют взаимный обмен смыслами, представлениями, пропитываются симпатией друг к другу, что закрепляет воспитательный и учебный эффект внеаудиторной работы.

#### 5. Принцип интеграции.

В общении со студентами педагогу важно показать связь его предмета с другими предметами и преподавателями, опыт которых нужно интегрировать в знания обучаемых и последующую медицинскую практику.



Включение в дискурс материала из других предметов позволяет значительно уменьшить междисциплинарные барьеры. Так студенты убеждаются, что им нужна не

механическая сумма знаний по различным предметам, а их взаимосвязанная система, способная к динамической перестройке, что требует специфика их будущей медицинской деятельности.

Эффективность и результативность внеаудиторной работы зависит от соблюдения следующих условий:

вовлечение в работу всех студентов независимо от уровня их знаний;

стимулирование инициативы студентов идти на дополнительное общение с преподавателем;

занимательность и новизна содержания речевого общения и практических действий преподавателя и студентов за пределами аудитории;

этичность и эстетичность всех поручений преподавателя студентам по своему предмету;

мотивация преподавателя со стороны руководства медицинского вуза и кафедры к внеаудиторной работе со студентами.



Все вышеназванные принципы и условия дополняют друг друга и в комплексе обеспечивают целенаправленное, последовательное, систематическое и, вместе с тем, разностороннее влияние на развитие

личности медицинского специалиста.

### **Формы внеаудиторной работы**

Обзор современной практики внеаудиторной работы позволяет выделить наиболее часто встречающиеся формы:

- чаепитие со студентом и неформальное общение по передаче опыта преподавателя;

- экскурсия в медицинское учреждение для создания коммуникаций с местным медицинским сообществом и волонтерского участия в организации жизни данного учреждения;

- студенческая вечеринка с элементами шоу, конкурсов, отражающих понятийный аппарат изучаемого предмета;

- создание профильной предмету группы в социальных сетях для создания и обмена постами с популярной информацией по изучаемому предмету;

- выставка достижений студентов по предмету;

- вечер-праздник медицинской профессии;

- вечер-встреча с интересными для студентов людьми;

- фестиваль, пресс-конференция;

- научный кружок по предмету;

- творческие задания по предмету.

При выполнении творческих заданий студенты приобретают навыки исследовательской культуры, получают умение анализировать результаты своей деятельности, проявлять самостоятельность, активность, инициативу.

В ходе работы научных кружков студенты включаются в научно-исследовательскую работу, которая органично сочетается с учебной деятельностью и помогает им овладеть современными методами поиска, обработки и использования информации, нацеливает на творческую реализацию приобретаемых в медицинском вузе знаний и умений. Научно-исследовательская работа студентов позволяет приобщить их к теме научной работы преподавателя, который работает над диссертационным исследованием или повышает квалификацию, делая обзоры отечественных и зарубежных практик руками и глазами студентов.



Таким образом, активная внеаудиторная деятельность повышает общий уровень владения предметами, что отражается и на процессе обязательного обучения, развивает у студентов коммуникативные навыки и умения межличностного, профессионального, делового, общения, способствует становлению их нравственных



основ, мировоззренческой и профессиональной культуры врача.

### **Поручение преподавателя как методический прием внеаудиторной работы**



Внеаудиторная работа в медицинском вузе, содействующая профессионально-личностному становлению студентов – комплекс действий ответственных работников вуза и студентов, направленный на использование внеаудиторного времени работников вуза в интересах профессионально-личностного становления студентов как будущих медицинских специалистов.

Основным действием, направленным на обеспечение профессионально-личностного становления студентов, является предметно-ориентированное индивидуальное поручение студенту и взаимодействие по оценке качества исполнения данного поручения.



Задача поручения со стороны работника медицинского вуза, допущенного к индивидуальной работе со студентами (ассистент, преподаватель, старший преподаватель, заведующий научно-исследовательской лабораторией, научный сотрудник, старший научный сотрудник, ведущий научный сотрудник, доцент, профессор) носит посильный для студента и предметный характер.

Разработка задачи для студента осуществляется так, чтобы в процессе ее исполнения студент соприкоснулся с определенной стороной профессиональной деятельности, изучаемой в медицинском вузе. В итоге студент должен увидеть и вступить в соприкосновение с носителем

профессионального медицинского опыта и получить часть этого опыта на рациональном и эмоциональном уровне.

**Рациональный уровень** получения части профессионального опыта – это минимальный набор объяснений профессиональных действий.

**Эмоциональный уровень** получения части профессионального опыта – это переживание спроса и ответственности за выполнение полученного профессионального действия со стороны носителей профессионального опыта.



Носитель профессионального опыта - педагог, профессиональные действия которого востребованы другими и являются источником получения благ материального и нематериального характера.

Для работника медицинского вуза важно или самому участвовать в практической профессиональной деятельности, или организовать учебный и



воспитательный контакт с носителем новейшего профессионального медицинского опыта.

В условиях рыночной экономики, как правило, носители профессионального опыта не могут быть заняты в учебном процессе по экономическим причинам, так как участие в обучении – это отрыв от профессиональной деятельности и денежные потери. Поэтому важно разработать и предложить носителю новейшего профессионального медицинского опыта такие стимулы, которые он не может извлечь из профессиональной деятельности.



Важнейшим стимулом для привлечения носителя профессионального медицинского опыта к учебному взаимодействию со студентами является востребованность в кадрах и последователях. Причем для студента – это шанс получить часть новейшего профессионального опыта, а для носителя этого опыта – шанс получить себе лояльного кадра для расширения

своей деятельности и увеличения объема доходов от медицинского бизнеса.

Кроме того, вуз может предоставлять и материальные стимулы для носителя профессионального медицинского опыта:

- денежная компенсация воспитания студента;
- предоставление помещений для использования в интересах носителя профессионального опыта;
- создание совместного научно-учебного и производственного комплекса с носителем профессионального опыта;
- разработка иных преференций для мотивации взаимодействия медицинского вуза и носителя профессионального опыта.



Исходные условия для содействия профессионально-личностного становления студентов как будущих медицинских специалистов:

- 1) идентификация носителя новейшего профессионального медицинского опыта;

2) организация рабочего взаимодействия с носителем профессионального медицинского опыта;

3) мотивация носителя медицинского профессионального опыта для учебного и воспитательного взаимодействия со студентом;

4) мотивация студента на выполнение задачи от носителя медицинского профессионального опыта и обеспечение предварительного собеседования студента и носителя профессионального медицинского опыта;

5) разработка совместно с носителем профессионального медицинского опыта индивидуального задания для студента;

6) постановка задачи студенту и контроль ее исполнения во внеаудиторное время.

7) получение от носителя профессионального медицинского опыта обратной связи в виде отзыва о студенте и обсуждение данного отзыва со студентом во внеаудиторное время.

Критерий оценки успешности выполнения задания студентом – положительный отзыв носителя профессионального медицинского опыта и создания ситуации дальнейшего сотрудничества студента и носителя профессионального медицинского опыта.

В случае нейтрального или негативного отзыва носителя профессионального медицинского опыта о студенте, выполнявшем часть профессиональной задачи необходимо провести обсуждение ситуации со студентом. Нужно определить причины итога и совместно выработать план действий, чтобы найти способ удовлетворить запрос носителя профессионального медицинского опыта и в дальнейшем получить положительную оценку.

Студенту, у которого может не сложиться по разным причинам рабочее взаимодействие с носителем новейшего профессионального медицинского опыта, следует подобрать задачу по его силам, чтобы добиться положительного учебного и воспитательного результата. В индивидуальной внеаудиторной беседе со студентом работнику медицинского вуза следует дать возможность студенту самому оценить ситуацию его опыта взаимодействия с привлеченным специалистом, найти причины отрицательного результата и обратить внимание на возможность исправления ситуации или изменения запроса студента в сторону его реальных возможностей.

В каждом студенте следует поддерживать надежду на положительную оценку его со стороны профессионального медицинского сообщества, к которому студент планирует присоединиться. Вместе с тем без отрицательных эмоциональных переживаний и тренировки упорства и настойчивости сложно войти в профессиональную медицинскую общественность и подучить ее признание. Поэтому поддерживая студента верой в его возможности и склонности, работнику медицинского образования следует продолжить постановку адекватных возможностям студента задач, обеспечивающих воспитательный, учебный и экономический эффект от исполнения тех или иных поручений носителя новейшего профессионального медицинского опыта.