

УДК 37.015.31

***К ВОПРОСУ О ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ИДЕНТИЧНОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ  
ПРОЦЕССЕ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА***

***Селедцов А.М.***

*доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии,  
медицинской психологии и наркологии*

*ФГБОУ ВО Кемеровский государственный медицинский университет  
Минздрава России,*

*Россия, г. Кемерово.*

***Акименко Г. В.***

*кандидат исторических наук, доцент, доцент кафедры психиатрии,  
медицинской психологии и наркологии*

*ФГБОУ ВО Кемеровский государственный медицинский университет  
Минздрава России,*

*Россия, г. Кемерово.*

***Кирина Ю.Ю.***

*кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры психиатрии,  
медицинской психологии и наркологии*

*ФГБОУ ВО Кемеровский государственный медицинский университет  
Минздрава России,*

*Россия, г. Кемерово.*

**Аннотация.** В статье предпринята попытка рассмотреть факторы, влияющие на формирование профессиональной идентичности обучающегося в медицинском университете. На основе результатов тестирования, анкетирования и опроса студентов выпускных курсов медицинского института ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет» анализируются установки студентов на получение и применение профессиональных знаний.

Рассмотрены технологии обучения, позволяющие реализовать принципы компетентностного подхода в рамках изучения гуманитарных дисциплин.

**Ключевые слова:** профессиональная идентичность, обучающийся, медицинский университет, образовательный процесс, Case study, метод проекта.

***ON THE ISSUE OF FORMATION OF PROFESSIONAL IDENTITY OF  
STUDENTS IN THE EDUCATIONAL PROCESS  
OF A MEDICAL UNIVERSITY***

***Seledtsov A.M.***

*doctor of medical Sciences, Professor, head of the Department of psychiatry, medical psychology and narcology*

*Kemerovo state medical University of the Ministry of health of Russia,*

*Kemerovo, Russia.*

***Akimenko G.V.***

*candidate of historical Sciences, associate Professor, associate Professor of psychiatry, medical psychology and narcology*

*Kemerovo state medical University of the Ministry of health of Russia,*

*Kemerovo, Russia.*

***Kirina Yu.Yu.***

*candidate of medical Sciences, associate Professor, associate Professor of psychiatry, medical psychology and narcology*

*Kemerovo state medical University of the Ministry of health of Russia,*

*Kemerovo, Russia.*

**Annotation.** The article attempts to consider the factors that influence the formation of professional identity of a student at a medical University. Based on the results of testing, questionnaires and surveys of graduate students of the medical Institute of the Kemerovo state medical University, students' attitudes to obtaining and applying  
Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМЭЛ № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

professional knowledge are analyzed. The article considers learning technologies that allow implementing the principles of the competence approach in the study of Humanities.

**Keywords:** professional identity, student, medical University, educational process, Case study, project method.

Актуальность данного исследования обусловлена необходимостью психолого-педагогического анализа ситуации, связанной с возрастающей неудовлетворенностью обществом качеством оказываемой медицинской помощи. В этой связи на повестку дня встают вопросы, связанные с гуманизации медицинского образования и личностно-профессионального развития будущего врача, в особенности его ценностно-смысловой сферы и морально-нравственных качеств.

Объективно высшее образование в мире всегда отстает от развития научно-технического прогресса и потребностей социума. Это заставляет искать новые возможности в его развитии, в том числе в сфере высшего образования [10].

В современных условиях высшее медицинское образование всё более рассматривается как сфера конкурирующих концепций, как своего рода «производство образованности», в котором, как и в других производствах, используются инновационные наукоемкие технологии, информационные продукты, квалифицированные специалисты.

Поэтому молодой специалист с необходимостью должен стать конкурентоспособной личностью. Это, в свою очередь, предполагает: высокий уровень общего развития; профессионализм; владение навыками результативной деловой коммуникации. Будущий врач должен уметь нестандартно мыслить, принимать самостоятельные решения, успешно адаптироваться в изменяющихся условиях и многое другое.

Понятие идентичности, в психологии чаще всего соотносится с понятием «Я - концепция», предложенной К. Роджером [11]. Представителями гуманистической психологии идентичность традиционно рассматривается как результат активного процесса, отражающего представления субъекта о себе, т.е. единицей анализа идентичности выступает «образ Я».

Теоретико-методологическое и практическое исследование вопросов профессиональной идентичности в гуманитарных науках началось с 60-х годов XX века, хотя сам термин «идентичность» и до этого использовался в рамках различных наук и научных направлений в том числе психологии.

Анализ теории и практики системы высшего медицинского образования показал, что в России уровень подготовки врачей - лечебников не удовлетворяет современное общество [3]. Налицо противоречие между социальной потребностью в квалифицированном компетентном враче, способном к самостоятельному продуктивному решению профессиональных задач на основе профессионализации и персонификации личности и реально существующей практикой его подготовки в медицинском вузе. Преодолению данного противоречия призваны способствовать современные технологии обучения и образования в медицинском университете.

В настоящее время проблема инноваций в высшем образовании является центральной в психолого-педагогических исследованиях, как в России, так и за рубежом [6].

Главным направлением в деле обновления профессионального образования является поиск путей формирования у будущего специалиста деятельностной позиции в процессе обучения, способствующей наработке опыта целостного системного видения профессиональной деятельности, системного действия в ней, решения новых проблем и задач.

Подписание Россией Болонской конвенции (2003 г.) и, как следствие, углубление интеграции в мировое образовательное пространство, предало новый импульс в процесс модернизации системы высшего медицинского

Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

образования, открыло дополнительные возможности для повышения его качества.

В настоящее время существуют сотни концепций и мнений по поводу основных понятий и закономерностей, лежащих в основе инновационных технологий в вузовского образовании. Главное, это понимание того, что инновационная деятельность в сфере вузовского образования призвана выйти за рамки традиционного обучения; осмыслить и освоить на практике подходы к учебному процессу, выработанные в педагогической теории и практике; создать как новые направления в работе преподавателя, так и актуальные педагогические технологии, позволяющие успешно реализовать компетентностный подход в образовании.

Российская высшая профессиональная школа в настоящее время еще только подходит к смене технологий обучения, когда обучающийся получает возможность не заучивать готовые знания, а осваивать определенные виды учебной деятельности, например, имитировать профессиональную деятельность, анализировать чужой опыт (Case study), создавать новый опыт в процессе проектирования и др.

Учитывая это, Федеральный Государственный Образовательный стандарт (ФГОС ВО) по специальности «Лечебное дело» для повышения эффективности учебного процесса предусматривает увеличение часов на внеаудиторную самостоятельную работу обучающихся.

Главное во ФГОС нового поколения – это акцент на компетентностно - ориентированное обучение в медицинском университете [12]. Так, как именно компетентностный подход в образовании может обеспечить успешную адаптацию человека в современном мире, на рынке труда, в социальном сообществе. Работа в этом направлении повлекла за собой внедрение в вузовскую практику медицинского образования системы модульного обучения. Это, в свою очередь, обусловило разработку новых программ, форм интерактивного обучения, фонда оценочных средств и др.

Внедрение новых технологий тесно связано с развитием инфраструктуры медицинского университета, обновлением образовательной среды, расширением доступа студентов и преподавателей к электронным ресурсам, модернизацией научной библиотеки, появлением доступной для обучающихся медиатеки и др.

Итак, актуальность использования инновационных технологий для формирования компетенций у обучающихся и становления профессиональной идентичности студента-медика в образовательном процессе университета сегодня не вызывает сомнений. В этой связи правомерен вопрос: каким должно быть содержание и методика использования в учебном процессе инновационных технологий, обеспечивающих эффективность формирования профессионально - значимых умений, навыков и адекватной «Я-концепции».

В этой связи в психологии высшего образования инновационные технологии рассматриваются в контексте реализации задачи формирования готовности личности к быстро наступающим переменам в обществе. Её решение возможно, главным образом, за счет развития творческого мышления и способностей; формирования навыков самообразования и коммуникативности, которые являются базовыми для становления профессионально важных качеств будущего врача – лечебника. Показательно, что в системе мирового здравоохранения решение этих задач является одним из приоритетных направлений.

Каждый вид профессиональной деятельности с необходимостью предъявляет человеку свои требования. По оценке специалистов для будущего врача важны: самостоятельность, профессиональные знания, интеллектуальные способности, оперативность, работоспособность, ответственность, настойчивость, опыт и др. [9, 165].

Очевидно, что вышеперечисленные деловые качества врача не включают устойчивые психологические особенности его личности. Именно черты характера и темперамента, как правило, выступают основным условием

Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМН Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

развития и проявления профессионализма любого специалиста, в том числе - врача. Ведущим качеством, по мнению психологов, является творческий потенциал человека, способность личности к конструктивному мышлению и самоактуализации [4, 70].

Не менее значимыми являются: потребность в профессиональной деятельности и самообразовании, коммуникативная компетентность, эмпатия, эмоциональная устойчивость и интеллект.

Потребность в непрерывном медицинском образовании, которая должна реализовываться на протяжении всего периода работы по специальности, во многом зависит от её формирования ещё на студенческой скамье. В дальнейшем на развитие данной потребности будут оказывать влияние объективные и субъективные, нормативные и индивидуально-творческие компоненты деятельности врача общей практики.

Кроме того, формирование значимых профессионально - личностных качеств обучающихся в медицинском вузе обусловлено целым рядом психолого - педагогических условий: формированием установки на преобразование учебно-профессиональной деятельности с учетом личностных особенностей; мотивацией к получению знаний необходимых для успешной работы по выбранной специальности; дидактическим проектированием; конструированием и применением инновационных технологий обучения на основе моделирования структурных компонентов профиограмм будущего врача; применением активных методов развития индивидуальности в процессе психолого-педагогического сопровождения студентов в период обучения в вузе. Очевидно, что для решения этих задач процесс обучения должен носить дифференцированный характер.

Не маловажную роль в системе вузовского образования играет и личность преподавателя. При этом современные технологии требуют смещения центра тяжести в деятельности преподавателя с передачи знаний на управление учебным процессом. Инновационные обучающие формы и методы работы со

Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМН Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

студентами реализуются в процессе проектирования авторской рабочей технологии преподавателя и осуществляются с учетом его реальных возможностей, личного профессионального опыта, интуиции и творчества.

«Узким» местом современного образования, на наш взгляд, является и то, что, к сожалению, студенты в силу ориентации на обучение по конкретной специальности, с каждым годом всё хуже ориентируются в вопросах истории, литературы, искусства, психологии и других гуманитарных дисциплинах. Поэтому курс на аксиологический подход в медицинском образовании сегодня актуален как никогда ранее, так как снижение общеобразовательного уровня отражается на способности студентов к усвоению новых, в том числе и профессиональных знаний. Поэтому важно помнить, что процесс освоения обучающимся специальных знаний в области медицины не даст эффективных результатов, если не будет тесно связан с освоением широкого спектра достижений мировой культуры, духовных ценностей, психологии человека и др.

В последнее десятилетие в работах зарубежных и российских психологов была предпринята попытка разработать новые структурные составляющие учебного процесса, ориентированного на формирование у студентов профессиональной идентичности. В частности, было предложено совершенствовать кейс - технологии в образовании, которые эффективно развивают учебно-познавательные мотивы обучающихся [1, 45]. При этом система контроля и оценки знаний должна быть более гибкой, и, как следствие, мотивирующей.

Поскольку в качестве основного активизирующего начала любой деятельности выступает потребность, представляется логичным начать процесс обучения с мотивационного обоснования необходимости непрерывного лично-ориентированного высшего медицинского образования.

Рационально определенные цели и методически верно организованный учебный процесс на протяжении шести лет учёбы, обуславливает как темп и

характер адаптации студентов к условиям вуза, так и эффективность всего последующего обучения.

Важную роль в реализации этой задачи призван сыграть курс психологии, с которым обучающиеся знакомятся на первом курсе. Данная дисциплина ориентирована на практическую реализацию системы психолого-педагогических воздействий, применяемых с целью формирования у будущих врачей свойств личности и устойчивых поведенческих качеств, необходимых для успешного выполнения профессиональной деятельности. В их числе вопросы развития творческого мышления студентов, которые были и остаются актуальными в реализации модели специалиста так как направлены на преодоление узкой специализации. Именно изучение курса психологии помогает успешно реализовать основную миссия образования – обеспечение условий для самоопределения и самореализации личности, формирования «Я-концепции».

Курс «Психологии и педагогики» так же содержит основы психологических знаний, необходимых врачу для более глубокого понимания роли психики в физиологических и психосоматических реакциях организма пациента.

Изучение психологии вносит существенный вклад в формирование ценностно-мировоззренческой культуры личности и представляет собой целостную систему интегративных качеств, определяющих направленность студентов в процессе обучения на осознание собственного ценностно-смыслового образа и способа освоения базовых ценностных ориентации в профессиональной деятельности. На занятиях по психологии студенты учатся самостоятельно формулировать цели своего образования, определять собственные ресурсы для достижения каждой из этих целей, ставить перед собой новые задачи с учетом уровня успешности решения предыдущих, формулировать оригинальные и перспективные цели на перспективу и др. При

этом развиваются как собственно творческие качества обучающихся, так и их навыки самообразования, самоконтроля и «самоактуализации» [1,83].

С нашей точки зрения, в психологической подготовке будущих врачей наибольшее внимание следует уделять формированию навыков метакоммуникации. В рамках изучения студентами медицинского вуза клинических дисциплин группа коммуникативных компетенций практически не формируется. А так как невербальные реакции человека происходят на бессознательном уровне, следует учитывать факт того, формирование эффективной невербальной коммуникации, на долю которой приходится передача более 70% информации в процессе общения, это требует дополнительных усилий со стороны как преподавателей, так и студентов для формирования сознательных умений проявлений этих реакций.

Эффективным в этой связи, на наш взгляд, является совершенствование учебного процесса путём систематического обновления содержания, форм и методов учебной работы; внедрения активных форм обучения, в том числе кейс-технологий, которые позволяют добиваться значительных результатов в ходе самостоятельного творческого моделирования будущей профессиональной деятельности студентов.

Компетентностный подход в образовании смещает акценты с важности информированности человека, на его умение разрешать проблемы в практической деятельности. Исходя из этого, не менее важной, технологией формирования профессиональных умений являются деловые и ролевые игры, которые имеют значение для становления профессиональной коммуникативности.

Известно, что игровая деятельность человека имеет три уровня развития: профессиональная игра, ролевое поведение и игра как форма организации досуга. С этой позиции ролевая игра в учебном процессе является вполне самостоятельной формой, т.е. взаимосвязанной технологией, совместной обучающее-учебной деятельности преподавателей и студентов.

Разработка технологии проведения ролевой игры тесно связана с концепцией проблемно-модельного обучения, одной из основополагающих идеи которого является идея отбора содержания образования в соответствии с моделью будущей профессии.

В рамках изучения психологии каждая игра представляет собой вполне определенный модуль теоретического или практического раздела дисциплины. Говоря о формировании профессиональных коммуникативных навыков средствами деловой игры, и о взаимодействии между участниками игры, следует иметь в виду, что она может выполнить свои функции только в том случае, если взаимодействие примет вид общения, т.е. совокупности коммуникации, интеракции и перцепции. Это с необходимостью требует подготовки к игре со стороны всех участников и преподавателя, как организатора и руководителя этой формы обучения в том числе. При разработке технологии ролевой игры эти составляющие взаимодействия необходимо учитывать в равной степени. Обязательное условие: участвовать в деловой игре должны все присутствующие в аудитории. Следует учесть и то, что отсутствие ролей у ряда студентов в группе может привести только к их информированию. Трансакция реализована не будет, так участие студентов в игре без роли будет носить безличностный характер, а значит не будет требовать теоретической подготовки и знакомства с учебным материалом по теме. Большое значение в упорядочении взаимодействия имеет четко очерченная ситуация профессионального общения и степень развернутости ее компонентов в соответствии с уровнем теоретической подготовки учебной группы.

Таким образом, технология ролевой - деловой игры это всегда запрограммированный процесс взаимодействия в дискурсе «преподаватель – студент», который может гарантировать достижение поставленных целей: развитие самостоятельности, самоконтроля, коммуникативной культуры и др. Как показывает практика, игры на практических занятиях - это универсальная

Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМН Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

технология, которая развивает все указанные в модели навыки и способствуют формированию профессионально идентичности. Вместе с тем, важно, чтобы при этом обязательно были учтены такие педагогические технологии, как: целостность, оптимальность, результативность, применимость в реальных условиях высшего медицинского образования.

Согласно представлениям, существующим в научной психологии, любые умения и навыки могут быть сформированы только в процессе деятельности. В этой связи можно сделать предположение о результативности использования для формирования у будущих врачей коммуникативных умений такого метода обучения как «Case study». В основе данной технологии лежит теория Experiential learning – практикующего учения. К её составляющим относятся: наставничество, коучинг, тьюторство, «Case-method» в самостоятельной аудиторной работе и др.

Для создания кейса необходима информация о реальных событиях из медицинской практики, типичных ситуациях в работе врача, которую можно часто встретить в СМИ. Источниками формирования учебных кейсов по психологии могут быть и ситуации, взятые из художественной литературы, интернет – ресурсов, реальные события, кинофильмы и др.

Как показывает анализ научной литературы, в медицинском образовании России наработан опыт применения «Case-method» в преподавании клинических дисциплин [8, 75]. Вместе с тем, практически отсутствуют работы, посвященные использованию данной технологии в курсе психологии и других гуманитарных дисциплин. Очевидно, что «Case-method» обладает широкими дидактическими возможностями, так как интегрирует в себя различные методы развивающего обучения (исследовательский и проблемный методы, «мозговой штурм», «метод проекта» и др.) [9, 167].

Одна из основных особенностей «Case study»: наличие проблемы, которая не имеет однозначного решения. Более того, она не предлагается обучающимся

как проблема, которую необходимо решить. Им предстоит вычленить ее из той информации, которая содержится в описании кейса.

Применение исследовательского метода даёт возможность поиска не стандартных решений проблемы. «Метод проекта» выступает средством результативной деятельности по решению проблемы.

«Мозговой штурм» применяется при возникновении у обучающихся затруднений в осмыслении ситуации. Дискуссия обеспечивает возможность открытого обсуждения предложенных вариантов решения проблемы. Как результат - развитие коммуникативных навыков у будущих врачей [2, 22].

В рамках настоящего исследования была предпринята попытка определить изменения в уровне сформированности коммуникативных навыков у будущих врачей после проведения серии занятий с использованием «Case study». С этой целью был использован тест «Оценки коммуникативных и организаторских склонностей» (КОС-1) В.В. Синявского.

В исследовании приняли участие 144 студента первого курса Кемеровского государственного медицинского университета.

Приведем пример одного из кейсов по теме «Конфликтология», который был предложен обучающимся на практическом занятии.

1. Формулировка задачи: «Известно, что имидж любого лечебного учреждения во многом зависит от уровня комфорта в отношениях «пациенты, их родные – медицинский персонал и администрация клиники». Обучающимся предложено дать оценку взаимоотношениям клиентов и администрации регистратуры клиники.

2. Основное задание: Предложите оптимальный вариант поведения администратор регистратуры и главного врача клиники в конкретной ситуации.

3. Реальная ситуация из журнала «Здравоохранение», №1, 2018 г. [7]. «Постоянный клиент клиники «Доктор Айболит» впервые пришел в один из филиалов с женой и ребенком для обследования. Администратор регистратуры

Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

отказалась заключать с ним договор без свидетельства о рождении ребенка. Клиент пошутил, по поводу того, что даже со Свидетельством будет сложно доказать, что это его ребенок. Главному врачу филиала, которая случайно услышала слова шутки, это показалось ей подозрительным и она вызвала полицию. До приезда сотрудников полиции охранник клиники удерживал клиента в холле возле регистратуры. Для того чтобы уйти пациент спровоцировал драку. После приезда полиции всех членов семьи забрали в отделение, но проверив документы отпустили. Клиент клиники опубликовал эмоциональное сообщение в социальных сетях с претензией к администрации филиала клиники, которое было пере опубликовано более 2500 раз.

Руководство клиники несколько дней молчало, а затем разместило в интернете официальный ответ, суть которого сводилось к следующему: медицинское учреждение работает более двадцати лет и имеет хорошую репутацию. Конфликт спровоцировал глава семьи и его действия заслуживают осуждения. Главным аргументом руководства было полное соблюдение закона сотрудниками клиники. Было опубликовано записи с видеорекамер.

Но, на следующий день, по инициативе администрации стороны встретились. Конфликт был погашен. В социальных сетях были опубликованы довольные лица всех участников конфликта. СМИ сразу же оповестили об окончании конфликта, и сделали различные предположения [4,18].

#### 4. Задания:

- определите основные факторы, которые привели к конфликту в клинике;
- назовите основные коммуникативные барьеры, которые имели место быть в этой ситуации со стороны всех участников конфликта;
- установите модель взаимоотношений клиента и главного врача филиала клиники;
- по манере общения выделите психологические особенности главного врача и клиента;

- предложите оптимальный вариант поведения главного врача в конкретной ситуации;
- подготовьте оценку ситуации с правовой точки зрения.

Работа преподавателя по подготовке данного учебного кейса по психологии конфликта включала в себя три этапа:

- разработка кейса, т.е. описания конкретной ситуации;
- подготовка учебно-методических рекомендаций для самостоятельной внеаудиторной работы студентов с кейсом и критерии оценки данного вида работы.

Одна из основных задач «CaseI-method» – максимально активизировать каждого студента и вовлечь его в процесс анализа ситуации и принятия решений. Поэтому преподаватель должен разделить всех членов группы на подгруппы, назначить «формальных» модераторов, координирует обсуждение кейса на занятии, Оценивает работу студентов по принятым решениям и возникшим в ходе дискуссии вопросам.

Обучающийся получает кейс и рекомендации по его выполнению, осуществляет самостоятельную подготовку. Он может заранее задать преподавателю вопросы, углубляющие понимание кейса и его задачи. Работа обучающихся с учебным кейсом на практическом занятии предполагала четыре этапа: знакомство с материалами; анализ предложенной ситуации; подготовка презентации принятых решений; заключение группы экспертов; подведение итогов работы.

Результаты диагностики коммуникативных и организаторских склонностей студентов медицинского вуза по методике КОС-1, полученные до и после тестирования, свидетельствуют об увеличении числа обучающихся с высоким уровнем проявления коммуникативных и организаторских склонностей. Такие студенты, как правило, стремятся к общению, комфортно чувствуют себя в незнакомой обстановке, легко устанавливают контакты с людьми разного возраста, способны принимать самостоятельное решение в Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМЭЛ № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

сложной ситуации, могут отстаивать свое мнение и убедить других в своей правоте.

Сократилось число обучающихся с низким уровнем проявления коммуникативных склонностей, которые до эксперимента не стремились к общению, плохо ориентировались в новой ситуации, испытывали трудности в установлении контактов с людьми, не могли отстаивать свое мнение.

По итогам проведения эксперимента были разработаны следующие практические рекомендации по составлению кейсов:

- проблемная ситуация должна быть описана ярко, интересно;
- обязательно должна быть интрига, которая станет дополнительным источником мотивации студентов к решению кейса;
- количество информации должно быть минимальным для того, чтобы студенты были могли осуществить дополнительный поиск значимой для работы информации;
- необходимы максимально четкие инструкции по работе с предложенным заданием;
- описание ситуации не должно содержать подсказок для принятия решения.

Таким образом, профессиональная идентичность обучающихся проявляется в непрерывной динамической оценке процесса саморазвития и самоактуализации, включающей способность регулировать свое состояние, осуществлять выбор способов достижения поставленных целей на различных этапах обучения в вузе.

Использование инновационных технологий в преподавании психологии значительно увеличит возможности преподавания, позволит качественно изменить содержание обучения, стимулировать и активизировать познавательную активность студентов, развить высокую степень самостоятельности в приобретении и применении знаний, сделает гораздо более индивидуализированным как само преподавание, так и восприятие психологии как научной дисциплины.

**Библиографический список:**

1. Акименко, Г.В. Психология и педагогика: учебно-методическое пособие для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе специалитета по специальности «Фармация» / Г.В. Акименко, Т.М. Михайлова. - Кемеровский государственный медицинский университет, 2017. 124 с.
2. Амиров, А.Ф. Современные требования к психологической подготовке врача / А.Ф. Амиров, О.В. Денисова // Перспективы и проблемы развития социально-психологической службы: Сборник материалов российской научно-практической конференции (6-8 декабря 2000 г.). Уфа: РЦСПП, 2000.С. 21-23.
3. Бранд, П. Медицинское образование в России нуждается в срочной реанимации. - Милосердие. Режим доступа: <https://www.miloserdie.ru/article/meditsinskoe-obrazovanie-v-rossii-nuzhdaetsya-v-srochnoj-reanimatsii/> (дата обращения 27.04.2020).
4. Денисова, О.В. Особенности применения активных методов обучения в образовательном процессе медицинского университета / О.В.Денисова, Е.Е. Липатова // Современные технологии обучения и роль преподавателя в образовательном процессе высшей школы: Материалы межвузовской учебно-методической конференции. Уфа: БГМУ, 2001. С.15-17.
5. Денисова, О.В. Личностно ориентированные технологии образования как средство становления профессиональной идентичности будущего специалиста / О.В.Денисова // Образование в высшей школе: современные тенденции, проблемы и перспективы развития: Сборник научных статей Всероссийской научно – практической конференции. Уфа: Уфимск. гос. акад. экон. и сервиса, 2007. Ч. III. С. 68 – 73.
6. Котельников, Г.П., Крюков, Н.Н., Федорина, Т.А., Колсанов, А.В. Кластерная логика // Сборник материалов международного форума «Инновации. Бизнес. Образование - 2011». Ярославль: Издательство Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

«Оффицина», 2011. С. 153-154.

7. Малютина, Т.В., Лонская, Л. В. Развитие профессиональной идентичности будущих врачей: ценностный компонент [Электронный ресурс] / Т. В. Малютина, Л. В. Лонская // Современные проблемы науки и образования. 2016. № 3. С. 370-378. Режим доступа. URL: <http://d09.kemsu.ru/Content/AdvertAttachedFiles/e0f10019fb11411c.pdf>. (дата обращения 07.05.2020).

8. Михайлова, Т.М. Адаптация студентов к условиям обучения в медицинском университете: психологические особенности и проблемы / Г.В. Акименко, Т.М. Михайлова. - Кемерово: Издательство: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Кемерово). 2017. С. 143-151.

9. Начева, Л.В. Социально-психологический аспект работы кураторов со студенческой группой / Г.В. Акименко, Л.В. Начева, М.В. Додонов. - Кемерово: Издательство: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Кемерово). 2020. С. 163-168.

10. Новые модели образования для экономики XXI века / Деловой завтрак Сбербанка РФ, 23 мая 2014 г. Петербургский международный экономический форум, Санкт-Петербург, 22 - 24 мая 2014 г. [Электронный источник]. Режим доступа. URL: <http://www.vestifinance.ru/vide0s/16180>. (дата обращения 07.05.2020).

11. Носкова, М.В. Качество учебного процесса в медицинском вузе: психолого -педагогический подход / Научные ведомости. Серия Гуманитарные науки. Москва, 2014. № 26 (197). Выпуск 24. С.36-48. [Электронный источник]. Режим доступа. URL: <http://www.vestifinance.ru/vide0s/16180>. (дата обращения 07.05.2020).

12. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего  
Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) // Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования. Режим доступа. URL: <http://fgosvo.ru/news/2/1807> (дата обращения 07.05.2020).

*Оригинальность 77%*