

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ярославский государственный университет им. П. Г. Демидова»

На правах рукописи

БАЗАНОВА Галина Юрьевна

МЕТАКОГНИТИВНАЯ ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ ВРАЧЕЙ
НА ЭТАПАХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Специальность: 19.00.07 – Педагогическая психология

Диссертация
на соискание ученой степени
кандидата психологических наук

Научный руководитель:
доктор психологических наук,
профессор
Кашапов Мергалияс Мергалимович

Ярославль – 2022

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ _____	5
Глава I. Теоретическое исследование метакогнитивной осведомленности _____	18
1.1. Метакогнитивная осведомленность в структуре метакогнитивной сферы личности _____	18
1.1.1. Подходы к определению метакогнитивной осведомленности _____	22
1.1.2. Понятие метакогнитивных способностей _____	24
1.1.3. Взаимосвязи метакогнитивных процессов с психологическими процессами и состояниями _____	26
1.1.4. Метакогнитивная осведомленность в специфических учебных и профессиональных группах _____	27
1.1.5. Метакогнитивная осведомленность в клиническом мышлении врача _____	30
1.2. Понимание событийности в выборе профессии врача в контексте метакогнитивного подхода _____	43
1.2.1. Психологический анализ понятий «событие» и «событийность» _____	44
1.2.2. Соотношение понятий «событие» и «ситуация» _____	49
1.2.3. Акмеологические основы трансформации ситуации в событие _____	50
1.2.4. Роль событийности в профессиональном становлении врача _____	53
1.2.5. Метакогнитивные основы событийности клинического мышления _____	58
1.3. Мотивация в образовательной деятельности медицинского работника _____	62
1.3.1. Связь мотивации с событиями во врачебной деятельности _____	65
1.3.2. Воздействие метакогнитивной осведомленности на мотивационную сферу посредством когнитивных репрезентаций _____	67
Выводы по 1-ой главе _____	69
Глава II. Разработка программы эмпирического исследования метакогнитивной осведомленности врачей на этапах профессионального образования _____	71
2.1. Характеристика выборки исследования _____	71
2.2. Описание и обоснование психодиагностических методик _____	73

2.2.1. Опросник метакогнитивной осведомленности в учебной деятельности – Metacognitive Awareness Inventory (Г. Шроу, Р. Деннисон, 1994 (адаптация Е. Ю. Савина, А. Е. Фомина) _____	73
2.2.2. Методика самооценки метакогнитивных знаний и метакогнитивной активности (М. М. Кашапов, Ю В. Скворцова) _____	74
2.2.3. Диагностика особенностей самоорганизации (А.Д. Ишков) _____	75
2.2.4. Методика уровня выраженности и направленности рефлексии М. Гранта _____	75
2.2.5. Методика «Диагностика мотивов профессиональной деятельности специалистов» (Т. Н. Францева) _____	76
2.2.6. Авторская анкета «Событийность» (Г. Ю. Базанова) _____	77
Выводы по 2-ой главе _____	77
Глава III. Количественный и качественный анализ результатов исследования метакогнитивной осведомленности врачей на этапах профессионального образования _____	79
3.1. Метакогнитивная осведомленность на начальном этапе высшего профессионального образования _____	79
3.2. Метакогнитивная осведомленность на заключительном этапе высшего профессионального образования _____	87
3.3. Метакогнитивная осведомленность на этапе дополнительного профессионального образования _____	98
3.4. Сравнительный анализ метакогнитивной осведомленности врачей на разных этапах профессионального образования _____	104
3.5. Разработка и апробация программы формирования навыков самоорганизации на начальном этапе высшего образования _____	114
Выводы по 3-ей главе _____	127
Заключение _____	129
Выводы _____	132
Список литературы _____	135
Приложения _____	161

Приложение 1 Результаты диагностики _____	162
Приложение 2 Авторская анкета «Событийность» (Г. Ю. Базанова)_____	193
Приложение 3 Рабочая программа дисциплины «Формирование навыков самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности» _____	195

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы исследования. Совершенствование медицинского образования является приоритетным направлением профессионализации врачей. Современная система здравоохранения в условиях оптимизации должна решать вопросы обеспеченности учреждений высококвалифицированными кадрами. Образование современного врача включает в себя развитие познавательной активности в условиях применения новых технологий и направленность на приобретение знаний на протяжении всего профессионального пути.

Повышение качества медицинской помощи напрямую зависит от профессионализма врачей. При переходе на непрерывное медицинское и фармацевтическое образование, метакогнитивная осведомленность врачей, проявляющаяся как способность к сознательному управлению своей познавательной деятельностью, способствует профессиональному развитию. Особое значение для самосовершенствования приобретает поиск необходимых курсов повышения квалификации, самостоятельный выбор программ обучения, управление своим рабочим временем (для организации дистанционного и электронного обучения).

Метакогнитивные процессы в учебной и профессиональной деятельности выполняют такие функции как анализ, контроль и регулирование своих действий. Врачебная профессия предусматривает взаимодействия с пациентом, родственниками пациента, с другими специалистами здравоохранения, поэтому метакогнитивные процессы следует рассматривать в контексте межличностных отношений.

Метакогнитивная осведомленность является одним из многих параметров метакогнитивной сферы личности, и частью метапознания, так как в структуру метакогнитивной осведомленности входят метакогнитивные знания и навыки саморегуляции. А. Е. Фомин, вслед за G. Schraw, рассматривает метакогнитивную осведомленность, как знание возможностей и ограничений собственного познания, осознание стратегий, приемов и условий, в которых может использоваться данная стратегия. При этом метакогнитивные знания и метакогнитивная активность рассматривается как часть метакогнитивной осведомленности. Мониторинг, или отслеживание учащимися своей познавательной активности в решении учебных задач, является важнейшим условием адекватной саморегуляции интеллектуальной деятельности. Разделяя позицию А. Е. Фомина, в качестве рабочего определения под метакогнитивной осведомленностью мы понимаем умение осознавать свои собственные мысли и использовать оптимальные способы решения проблемных ситуаций, чтобы справиться с трудностями, возникающими в процессе обучения.

На протяжении обучения в высшем учебном заведении также возникают ситуации, которые студенты воспринимают как позитивные события, так и негативные. Профессиональное самоопределение неразрывно связано с выбором жизненного пути, погружением в профессиональную деятельность, профессиональным и личностным развитием. Событийность подразумевает умение проектировать ситуацию, направленную на развитие личности. Трансформация ситуации в событие происходит, если субъект может управлять остальными параметрами при изменении одного элемента ситуации. Образовательное событие «...появляется в процессе событийности, которая определяется эффектом последствий, возникающим в результате проживания данной ситуации» (М. М. Кашапов, 2012).

Результаты проведенного нами пилотажного исследования (И. В. Серафимович, Г. Ю. Базанова, 2015, 2016) показали, что большинство студентов первого курса медицинского вуза имеют низкие и средние показатели метакогнитивной осведомленности. На занятиях с первым курсом

также было установлено, что у данных студентов существуют проблемы с самоорганизацией, а именно с постановкой целей, планированием процесса обучения. Для студентов медицинского вуза в рамках психологической подготовки необходимо включать занятия по формированию навыков самоорганизации. Такой подход позволит будущим врачам оперативно проводить обследование пациента, поставить диагноз и принять оптимальное решение по оказанию медицинской помощи.

Проведенный анализ исследований по метакогнитивной осведомленности (А. В. Карпов, А. А. Карпов, М. М. Кашапов, И. А. Кибальченко, Ю. В. Пошехонова, Е. Ю. Савин, И. В. Серафимович, А. Е. Фомин, М. А. Холодная, Т. Е. Чернокова, В. С. Чернявская, В. Д. Шадриков) позволяет выделить ряд открытых, нерешенных вопросов: научные представления о структуре и видах метакогнитивных процессов не однозначны; не выявлены взаимосвязи метакогнитивной осведомленности с мотивацией профессиональной деятельности. Существует обширный эмпирический материал, полученный в ходе исследований студентов различных учебных заведений, но крайне малоизвестно об особенностях профессионализации студентов-медиков, не изучена динамика метакогнитивной осведомленности врачей в процессе непрерывного профессионального медицинского образования.

Недостаток исследований метакогнитивной осведомленности порождает пробел в понимании профессионального мышления. Анализ имеющихся результатов исследований метакогнитивной осведомленности свидетельствует о том, что ее компоненты тесно связаны с успешностью в профессиональной деятельности. Так, в литературе представлен ряд научных работ (Ю. С. Беликова, Н. А. Расщепкина, С. А. Хазова, М. А. Холодная, И. А. Кибальченко, Е. М. Шульгина, Т. В. Эксакусто и др.), в которых рассматриваются метакогнитивная осведомленность у студентов, и у представителей различных профессий.

Таким образом, следует отметить, что существует противоречие между требованиями современного медицинского образования к будущему специалисту, который должен принимать на себя ответственность за выбор образовательной траектории и готовность к успешной профессиональной самоорганизации, и недостаточной разработанностью проблемы метакогнитивной осведомленности у будущих специалистов здравоохранения. Также можно отметить противоречие между развивающимися возможностями процесса инновационного обучения и отсутствием методического обеспечения для формирования метакогнитивной осведомленности и навыков самоорганизации у медиков. Указанные противоречия обусловили выбор темы данного исследования.

Цель работы: исследовать метакогнитивную осведомленность врачей на этапах профессионального образования.

Основные задачи исследования:

1. Провести теоретический анализ современных подходов к пониманию метакогнитивной осведомленности врачей.
2. Выявить когнитивные, регулятивные, рефлексивные и мотивационные показатели метакогнитивной осведомленности врачей на этапах образования.
3. Определить различия в метакогнитивной осведомленности врачей на этапах высшего образования.
4. Установить взаимосвязи метакогнитивной осведомленности и мотивов профессиональной деятельности врачей.
5. Разработать и апробировать программу по формированию навыков самоорганизации у студентов медицинского вуза.

Объект исследования: метакогнитивная осведомленность.

Предмет исследования: особенности метакогнитивной осведомленности врачей в процессе обучения на вузовском и послевузовском этапах высшего и дополнительного профессионального образования.

Общая гипотеза исследования: когнитивные, регулятивные, рефлексивные и мотивационные показатели метакогнитивной осведомленности врачей увеличиваются на этапах профессионального образования.

Частные гипотезы:

1. Когнитивные, регулятивные, рефлексивные и мотивационные показатели метакогнитивной осведомленности врачей отличаются на этапах профессионального образования.

2. Событийность выбора профессии врача является мотивационным фактором врачебной деятельности.

3. Разработка программы «Формирование навыков самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности» и проведение занятий со студентами на начальном этапе профессионального образования обеспечивает положительные изменения показателей метакогнитивной осведомленности.

Методологическая основа исследования составили:

– системно-субъектный подход, представленный в работах К. А. Абульхановой, А. В. Брушлинского, В. В. Знакова, С. Л. Рубинштейна, З. И. Рябикиной, Е. А. Сергиенко;

– теории становления профессионала как субъекта развития (В. А. Бодров, А. В. Брушлинский, Л. Г. Дикая, А. Л. Журавлев, В. А. Петровский, С. Л. Рубинштейн, А. В. Карпов, А. А. Обознов, В. И. Слобочиков, В. А. Толочек);

– основные положения, разработанные в русле педагогической психологии и посвященные вопросам психолого-педагогического управления образовательным процессом (Б. Г. Ананьев, Н. П. Ансимова, Я. Л. Коломинский, Н. В. Клюева, Н. В. Кузьмина, Ю. Н. Кулюткин, Н. В. Нижегородцева, Н. Ф. Талызина, А. А. Реан, В. А. Якунин);

– идеи личностно-ориентированного подхода в обучении и воспитании (Ш. А. Амонашвили, И. А. Баева, А. В. Барабанщиков, В. И. Вдовюк, В. В. Козлов, А. П. Тряпицына, И. С. Якиманская);

– положения акмеологического подхода к пониманию профессионализации субъекта (О. С. Анисимов, А. А. Бодалев, А. А. Деркач, В. Г. Зазыкин, М. М. Кашапов, И. П. Краснощеченко, Н. В. Кузьмина, А. К. Маркова, Т. В. Огородова, Н. П. Фетискин);

– принципы экологической психологии в контексте понимания образовательной среды в условиях развития у учащихся установок гуманистической направленности (Г. Г. Аракелов, А. В. Капцов, Е. И. Колесникова, В. И. Панов, М. В. Селезнева, В. О. Скребец, В. А. Ясвин);

– принципы, представленные в концепциях психических состояний, в частности, в области изучения регуляции познавательных состояний (А. О. Агафонова, Л. Г. Дикая, М. Д. Гаралева, Л. В. Куликов, Н. Д. Левитов, В. И. Моросанова, И. Г. Петров, А. О. Прохоров, А. В. Чернов, Т. Г. Фомина, М. Г. Юсупов).

Теоретическую основу исследования составили:

– принципы метакогнитивной психологии, разработанные российскими (Б. М. Величковский, В. В. Знаков, А. В. Карпов, А. А. Карпов, М. М. Кашапов, Ю. В. Пошехонова, Е. Ю. Савин, И. В. Серафимович, А. Е. Фомин, М. А. Холодная, Т. Е. Чернокова, В. С. Чернявская, В. Д. Шадриков) и зарубежными учеными (J. R. Anderson, A. L. Brown, H. T. Everson, R. Kluwe, S. Tobias, J. H. Flavell);

– концепция ментального опыта (М. А. Холодная);

– принципы системного подхода в исследовании профессиональной деятельности (Э. Ф. Зеер, А. В. Карпов, Е. В. Конева, В. А. Мазилев, Н. В. Нижегородцева, Ю. П. Поваренков, Л. Ю. Субботина, Э. Э. Сыманюк, В. А. Толочек, В. Д. Шадриков);

– положения, разработанные в рамках концепция и моделей событийности (К. А. Абульханова-Славская, Л. И. Анцыферова, А. А. Бодалев, Ф. Е. Василюк, М. М. Кашапов, Н. В. Ключева, В. И. Слободчиков).

Методы исследования.

Использовался следующий комплекс наиболее обоснованных и положительно зарекомендовавших себя методов и методик, а также авторская анкета.

Опросник метакогнитивной осведомленности в учебной деятельности (Г. Шроу, Р. Деннисон (адаптация Е. Ю. Савина, А. Е. Фомина)). Диагностика особенностей самоорганизации (А. Д. Ишков). Методика диагностики уровня выраженности и направленности рефлексии М. Гранта. Методика самооценки метакогнитивной активности и метакогнитивных знаний (М. М. Кашапов, Ю. В. Пошехонова). Диагностика мотивов профессиональной деятельности специалистов (Т. Н. Францева). Авторская анкета «Событийность» (Г. Ю. Базанова).

Для обработки результатов исследования применялись математико-статистические методы обработки: для сравнительного анализа – U-критерий Манна-Уитни, для корреляционного анализа – коэффициент Спирмена.

Исследование проводилось в течение 2014-2021 гг. и включало три этапа: теоретический – анализ современных подходов к пониманию метакогнитивной осведомленности, эмпирический – проведение исследования метакогнитивной осведомленности у студентов первого курса, ординаторов и практикующих врачей, формирующий психолого-педагогический эксперимент – разработка и апробация программы обучения по формированию метакогнитивной осведомленности.

Эмпирическая база исследования: Исследование проводилось на базе Ярославского государственного медицинского университета.

Выборка: студенты лечебного факультета 1 курса – 93 чел., 2 курса – 89 чел., ординаторы – 95 чел., врачи – 34 чел. Итого – 311 человек.

Достоверность результатов исследования обеспечивалась всесторонним теоретико-методологическим анализом проблемы, опирающимся на принятые в современной психологии методологические позиции; обоснованным использованием адекватных предмету и задачам исследования взаимодополняющих друг друга методов и методик; использованием

разнообразных статистических методов анализа эмпирических данных; соответствием эмпирических результатов общепринятым научным критериям и достигалась путем использования репрезентативных выборок испытуемых. При отборе методик исследования и участников исследования были учтены основные требования—репрезентативность и адекватность.

Научная новизна исследования.

Впервые установлены психологические характеристики метакогнитивной осведомленности специалистов в области здравоохранения. Новизна исследования заключается в установлении психологических механизмов, лежащих в основе выбора врачебной профессии. Проанализированы механизмы влияния имплицитных представлений на целевые профессиональные ориентации. Посредством применения авторской анкеты «Событийность» выявлены значимые события, влияющие, прежде всего, на выбор профессиональной медицинской деятельности. Психологические механизмы, определяющие событие, характеризуются внутриличностной согласованностью в мотивационном функционировании, что объясняется устойчивыми представлениями человека о самом себе, его целями, оценкой собственных способностей и представлениями о медицинской деятельности. Мотивационные эффекты событийности рассмотрены с точки зрения системы метакогнитивной саморегуляции, что позволяет связать механизмы саморегуляции с последующей результативностью.

На основе теоретического анализа конкретизировано и описано содержание компонентов метакогнитивной осведомленности: когнитивного, регулятивного, рефлексивного и мотивационного.

Выявлены различия метакогнитивной осведомленности на разных этапах профессионального образования. Установлено, что чем выше этап высшего профессионального образования, тем выше уровень когнитивных, регулятивных показателей метакогнитивной осведомленности. Врачи, прошедшие обучение на курсах повышения квалификации, приобретают более высокий уровень метапознания.

На протяжении всех этапов медицинского образования продолжают формироваться когнитивный, регулятивный и мотивационный компоненты метакогнитивной осведомленности. На этапе дополнительного профессионального образования у врачей отмечено неравномерное развитие рефлексивного компонента метакогнитивной осведомленности. Показатели рефлексивного компонента не изменяются после окончания вуза.

Выявлены множественные взаимосвязи показателей метакогнитивной осведомленности с мотивами профессиональной деятельности и с направленностью рефлексии. Установлены взаимосвязи показателей метакогнитивной осведомленности с познавательным мотивом, что доказывает соответствие уровня метакогнитивной осведомленности с уровнем учебной мотивации.

Теоретическая значимость работы заключается в том, что результаты относительно показателей метакогнитивной осведомленности специалистов в области здравоохранения дополняют имеющиеся в педагогической психологии научные взгляды об этапах профессионального образования. Доказано, что среди многочисленных факторов, влияющих на успешность профессионального обучения, именно метакогнитивные процессы обеспечивают эффективность приобретения и совершенствования профессиональных навыков. Специалист, владеющий метакогнитивной осведомленностью, способен двигаться по пути профессионализации через всю жизнь посредством осознанного управления собственными когнитивными ресурсами. В лечебной, диагностической и профилактической деятельности врач обязан принимать незамедлительное решение, оперативно контролировать ситуацию и свое поведение в данной ситуации. Уровень самоорганизации врача проявляется в процессе анализа клинической ситуации, планирования процедуры лечения, предвидения последствия своих лечебных и деонтологических действий.

Расширены научные представления о событийности профессионального выбора и роли события в становлении профессионала. Значимые события оказывают влияние на профессиональное становление: придают уверенность в

профессиональном выборе и собственных знаниях, мотивируют стать эффективным специалистом.

Впервые изучены когнитивные, регулятивные, рефлексивные и мотивационные показатели метакогнитивной осведомленности практикующих врачей, что расширяет теоретические представления о метакогнитивной осведомленности специалистов здравоохранения.

Внесен вклад в теорию метакогнитивных процессов: впервые исследована метакогнитивная осведомленность у ординаторов, что способствует решению психолого-педагогических вопросов оптимизации современного медицинского образования.

Доказано, что авторская программа по формированию метакогнитивной осведомленности позволяет студентам повысить уровень самоорганизации, что способствует достижению успехов в учебной и профессиональной деятельности.

Практическая значимость работы обусловлена тем, что исследование метакогнитивной осведомленности важно для решения ряда прикладных проблем, в частности, проблемы профессионального обучения, совершенствования профессионального мышления и опыта.

Результаты исследования можно использовать при разработке и проектировании элективных курсов для студентов-медиков и дополнительных профессиональных программ повышения квалификации врачей и для оптимизации системы непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

Положения, выносимые на защиту:

1. Существует инвариантный компонентный состав метакогнитивной осведомленности, его содержание характеризуется чертами общности, но и специфичностью по отношению к другим, установленным ранее видам деятельности. У специалистов здравоохранения установлен компонентный состав, включающий когнитивные, регулятивные, рефлексивные и мотивационные компоненты метакогнитивной осведомленности. Показатели

данных компонентов у врачей увеличиваются неравномерно на этапах профессионального образования.

2. Формирование метакогнитивной осведомленности продолжается на послевузовском этапе профессионализации. Показатели метакогнитивной осведомленности у ординаторов выше, чем у студентов первого курса. У ординаторов терапевтического профиля более развита система саморефлексии, у ординаторов хирургического профиля – социорефлексии. Выявлена ориентация студентов на усвоение знаний, самостоятельное приобретение знаний, рациональную организацию своего учебного процесса. Чем больше у студентов развита метакогнитивная осведомленность, тем в большей степени они мотивированы к овладению профессией.

3. Когнитивные, регулятивные и мотивационные показатели метакогнитивной осведомленности у врачей выше, чем у ординаторов, за исключением рефлексивного компонента. Достоверных различий уровня саморефлексии и социорефлексии у практикующих врачей и ординаторов не обнаружено. У врачей уровень метакогнитивных знаний и метакогнитивной активности выше, чем у ординаторов. Основываясь на ранее установленных результатах у специалистов других отраслей, у врачей средние значения данных параметров являются оптимальными для профессиональной деятельности.

4. Установлен новый в научном отношении факт, основанный на ранее определенных закономерностях, специфичный для врачебных специальностей: событийность у студентов медицинского вуза является мотивационным фактором метакогнитивной осведомленности; позволяет видеть в значимых ситуациях события, которые в дальнейшем укрепляют профессиональный выбор, что приводит к успеху в профессиональной деятельности, самообразовании и саморазвитии.

5. Результаты, полученные в ходе реализации авторской программы «Формирование навыков самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности», обеспечивают положительные изменения показателей

метакогнитивной осведомленности: увеличение общей суммы баллов метакогнитивной осведомленности, процедурного знания, мониторинга и оценки; статистически подтверждена положительная динамика познавательного мотива. Обосновано позитивное изменение когнитивных, регулятивных и мотивационных показателей метакогнитивной осведомленности.

Апробация результатов исследования. Основные положения диссертационного исследования представлялись к обсуждению на конференциях: Всероссийской конференции «От истоков к современности» 130 лет организации психологического общества при Московском университете (Москва, 2015), IV международной научно-практической конференции «Актуальные вопросы модернизации: экономика, образование, управление и право» (Нижний Новгород, 2016), XVII Всероссийской научно-практической конференции молодых ученых, студентов и аспирантов «Молодежь. Образование. Экономика» (Ярославль, 2016), X Международной научно-практической конференции «Современное состояние и перспективы развития психологии отношения человека к жизнедеятельности» (Владимир, 2018), Международной научной конференции «Ананьевские чтения». Психология личности: традиции и современность (Санкт-Петербург, 2018), VIII Всероссийской научно-практической конференции «Системогенез учебной и профессиональной деятельности» (Ярославль, 2018), Ежегодном Конгрессе «Психология XXI столетия» (Ярославль, 2019, 2020), Международной научной конференции «Ананьевские чтения». Психология обществу, государству, политике (Санкт-Петербург, 2020), Всероссийской научно-практической конференции «Психология способностей и одаренности» (Ярославль, 2019), Международной конференции «Фундаментальные и прикладные проблемы педагогики и психологии в образовательном и социальном контексте» (Москва, 2019), Международной научно-практической конференции «9-я Российская конференция по экологической психологии: от экологии детства к психологии устойчивого развития» (Москва, 2020), XIV Международной научно-

практической конференции для студентов, магистрантов, аспирантов, молодых ученых и преподавателей вузов «Психология психических состояний» (Казань, 2020), Международной научной конференции «Социокультурные и психолого-педагогические факторы развития субъектов образовательного пространства сельских территорий» (Ярославль, 2020).

Практические результаты исследования апробированы и внедрены в образовательный процесс Ярославского государственного медицинского университета.

Исследования, представленные в диссертации, частично выполнены в качестве основного исполнителя в рамках гранта РФФИ 2019-2021 гг. по теме «Метакогнитивная осведомленность как основа профессионализации конкурентоспособного специалиста в области здравоохранения». (№ проекта 19-313-90022 «Аспиранты»).

Соответствие диссертации паспорту научной специальности.

Проведено исследование метакогнитивной осведомленности на различных уровнях и ступенях образовательного процесса – на этапе вузовского и дополнительного образования (п. 1); в исследовании изучались психологические факты, механизмы, закономерности учебной деятельности (п. 3); исследованы психологические условия эффективности педагогического воздействия (п. 7); в работе отражены особенности психолого-педагогического управления образовательным процессом (п. 9); в ходе апробации программы «Формирование навыков самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности» изучено влияние содержания и форм организации учебного процесса на его результаты (пп. 2, 7).

Структура диссертации. Работа состоит из введения, 3-х глав, выводов и заключения, списка литературы и приложений. Текст диссертации изложен на 220 страницах, иллюстрирован 3 таблицами, 16 рисунками, имеет 3 приложения. Список литературы включает 188 источников, из них 19 на иностранных языках.

ГЛАВА I. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МЕТАКОГНИТИВНОЙ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ

1.1. Метакогнитивная осведомленность в структуре метакогнитивной сферы личности

В настоящее время метакогнитивизм представляет собой активно развивающееся направление, зародившееся в 1970-х гг. Когнитивные и метакогнитивные процессы соотносятся между собой как «первичные» и «вторичные» соответственно. При этом благодаря метапроцессам субъект оказывается, по мнению А. В. Карпова и И. М. Скитяевой, в состоянии не только реализовывать какой-либо «первичный» процесс, но и сознательно либо бессознательно воздействовать на него, управляя, таким образом, его временными, процессуальными, результативными характеристиками. Следовательно, обособление метакогнитивных процессов подчеркивает важнейшую особенность самого предмета метакогнитивизма – направленность на внутреннюю, субъективную реальность [51].

Содержание понятия «метапознание» представляет собой довольно многозначный конструкт, так или иначе отраженный в определениях разных авторов. К примеру, под метапознанием понимают преднамеренный сознательный контроль индивидом своей собственной когнитивной активности» [170]; «контроль за качеством своего собственного мышления и продуктов собственных усилий» [188]; «объединение своего собственного понимания процесса, природы задания и эмоционального состояния» [179]; «когнитивные процессы, объектом рассмотрения которых являются собственные когнитивные процессы человека» [177]. Анализ, проведенный

S. Paris и P. Winograd [181], позволил этим авторам обобщить многочисленные определения и отметить, что определение метапознания чаще всего включает в себя такие ключевые компоненты, как самооценка познания и самоуправление познанием. Метапознание трактуется одновременно и как процесс и как состояние. Данная противоречивая позиция может быть объяснена допущением зависимости метапознания от области подчиненных ему когнитивных процессов [180].

А. В. Карпов раскрывает сущность метакогнитивных процессов в регулятивной функции как интегральных процессов регуляции деятельности и поведения. Эти процессы весьма многообразны: к их числу относятся метакогнитивные, метарегулятивные, метаэмоциональные, метамотивационные и т. д. Метакогнитивные процессы являются осознаваемо регулируемые, то есть носят субъектно контролируемый характер [50; 42].

Т. Е. Чернокова понимает метакогнитивные процессы как внутренние процессы познавательной деятельности, и как систему знаний о своей познавательной деятельности, и как умение ими управлять [162]. Е. Ю. Савин и А. Е. Фомин рассматривают метакогнитивные процессы как часть метакогнитивного мониторинга [121; 153]. А. В. Литвинов и Т. В. Иволина понимают под метакогнициями систему представлений субъекта о своей способности мыслить [90].

Согласно ресурсному подходу М. М. Кашапова, метапознание характеризуется управлением своей познавательной деятельностью с помощью рефлексии и метамышления. Регулятивная функция метапознания способствует, во-первых, усилению опыта, обеспечивающего настройку специализированных когнитивных процессов на решение определенных задач в конкретных условиях; во-вторых, способствует актуализации и реализации творческого потенциала личности; в-третьих, обеспечивает оптимальное управление творческим мышлением субъекта [56].

М. А. Холодная в своей теории интеллекта выделила два его основных компонента: метакогнитивные знания (знания о познании) и метакогнитивные процессы (мониторинг и оценка, контроль и регулирование познания) [159].

Согласно концепции метакогнитивной регуляции управленческой деятельности А. А. Карпова: «Метакогнитивная сфера личности организована на основе структурно-уровневого принципа и образует целостную иерархию, включающую пять основных уровней – метасистемный, системный, subsystemный, компонентный и элементный» [41].

Элементный уровень метакогнитивной сферы – это совокупность базовых метакогнитивных процессов: автопроцессы (знания о знании и т. д.), и гетеропроцессы (мышление относительно памяти и т. д.). Компонентный уровень метакогнитивной сферы – это объединение отдельных образований метакогнитивного плана, который опирается на операциональный способ, основанный на конкретной деятельности. Системный уровень метакогнитивной сферы – это совокупность организованных метакогнитивных процессов. Субсистемный уровень метакогнитивной сферы – это организованная система метакогнитивных подсистем. Метасистемный уровень метакогнитивной сферы – это базовые психические процессы и образования метасистемы личности субъекта деятельности и их организация. А. А. Карповым представлена структура метакогнитивной регуляции управленческой деятельности и поставлена проблема формирования и развития метакогнитивных стратегий в процессе обучения в вузе [41]. На основании этого, представляется перспективным рассмотрение метакогнитивной регуляции у специалистов здравоохранения, в частности, использования метакогнитивных стратегий у студентов медицинского вуза.

Э. Де Корте выделил когнитивные и мотивационные компоненты деятельности: метакогнитивные знания о развитии когнитивных процессов, знания о собственной мотивации, навыки саморегуляции (рефлексия процесса поиска решения, когнитивная саморегуляция) и мотивационная саморегуляция.

Данные компоненты установлены при определении необходимых условий приобретения компетенций [27].

При рассмотрении самооценки обучающихся, F. R. Saribeyli сформулировал выводы, в соответствии с которыми необходимым условием для улучшения метакогнитивных навыков и умений является сформированный студентом навык самооценки. Включаясь в рефлексивную практику обучающиеся находятся в критической позиции и могут адекватно оценивать свою деятельность. Таким образом, самооценка способствует активному участию в учебном процессе [184]. Врачам, критически, оценивающим свою деятельность, важно адекватно оценивать оказываемую медицинскую помощь. Студентам медицинского вуза необходимо адекватно оценивать и применять метакогнитивные навыки и умения в процессе практической подготовки.

М. В. Мусийчук и Л. Г. Гусевой определены три общих фактора метакогнитивного познания: знание задачи, знание особенностей процесса мышления, знание стратегий для выполнения задачи. Метакогнитивные компоненты «активизируются, когда познание терпит неудачу» [104].

Метакогнитивная деятельность – это контроль над работой собственного ума. Так считают Н. О. Золотова и Н. В. Захарова, изучая метаязыковую деятельность. Они выделяют такие формы метакогнитивных процессов, как первичная рефлексия, активная рефлексия и профессиональная (вторичная) рефлексия. Важной формой метакогнитивных процессов является активная рефлексия – размышление о фиксируемой ситуации, оценка своих интеллектуальных качеств и выбор стратегий обучения [32].

В своих работах практически все авторы, так или иначе, отмечают роль метакогниций в процессе учебной и профессиональной деятельности. Метакогниции позволяют эффективно использовать свои знания в обучении и трудовой деятельности. В профессиональной деятельности врачей самооценка знаний и проявление активности в применении данного знания способствует оптимальному определению стратегий для решения практических задач.

1.1.1. Подходы к определению метакогнитивной осведомленности

Метакогнитивная осведомленность является одним из многих параметров метакогнитивной сферы личности, частью метапознания, так как в структуру метакогнитивной осведомленности входят метакогнитивные знания и навыки саморегуляции. По мнению М. А. Холодной, метакогнитивная осведомленность – это особая форма ментального опыта, которая предполагает знание своих индивидуальных интеллектуальных качеств, умение оценивать свои индивидуальные интеллектуальные качества и готовность использовать приемы стимулирования и настройки работы собственного интеллекта [159].

А. Е. Фомин, развивая подход, разработанный G. Schraw [185], рассматривает метакогнитивную осведомленность, как знание возможностей и ограничений собственного познания, осознание стратегий, приемов и условий, в которых может использоваться данная стратегия. Также он предлагает рассматривать метакогнитивные знания и метакогнитивную активность как часть метакогнитивной осведомленности [154]. Е. Ю. Савин и А. Е. Фомин определяют мониторинг метакогнитивных навыков в учебной деятельности студентов двумя факторами: общим уровнем метакогнитивных навыков и предметно-специфическим знанием [121]. А. Е. Фомин определил, что в основе метакогнитивного мониторинга решения учебных задач лежит процедурное знание. Процесс перехода декларативного знания в процедурное, может приводить как к закреплению верных, так и неверных, ошибочных когнитивных навыков [152]. Мониторинг, или отслеживание учащимися своей познавательной активности в решении учебных задач, является важнейшим условием адекватной регуляции интеллектуальной деятельности. Точность метакогнитивных суждений в процессе решения задач напрямую связана с высокой академической успешностью [151].

В исследовании мониторинга метакогнитивных навыков в учебной деятельности студентов определены факторы наличия данных навыков: общий уровень метакогнитивных навыков и предметно-специфическое знание [121].

А. В. Карпов соотносит понятие метамышления с конструктом «рефлексия», считает, что метакогнитивные качества личности по своей функциональной направленности обращены на самих себя, а в процессуальном плане рефлексия и есть метамышление. Следует отметить, что важной составляющей личности профессионала является интегральное понятие – метакогнитивная сфера личности. Рефлексия в процессуальном статусе направлена на саморегуляцию многих метакогнитивных процессов, в частности, метамышления [47]. Мы предполагаем, что у специалистов здравоохранения метакогнитивные качества личности, особенно рефлексивные, направлены, прежде всего, на оптимальную саморегуляцию метакогнитивных процессов.

Н. А. Расщепкина изучает метакогнитивную осведомленность как компонент инновационного потенциала студентов и понимает под ней совокупность знаний о своих собственных ресурсах, полученных благодаря рефлексии и открытой познавательной позиции [115].

Е. М. Шульгина рассматривает роль метакогнитивной осведомленности при изучении иностранного языка студентов профиля «Рекреационная география и туризм». Она отмечает, что благодаря формированию метакогнитивных умений развивается открытая познавательная позиция и способность к осуществлению коммуникации с представителями других культур [168].

Современное понимание метакогнитивной осведомленности в профессиональной деятельности характеризуется способностью к управлению своими метакогнитивными процессами, осознанием своего профессионального опыта и качественным выполнением профессиональной деятельности. По утверждению О. Е. Антипенко, метакогнитивная осведомленность формируется на этапах профессионализации, а не является врожденной [2].

Проведенный теоретический анализ свидетельствует о необходимости исследования метакогнитивной осведомленности у студентов, ординаторов и практикующих врачей, поскольку оптимальная саморегуляция метакогнитивных процессов, благодаря рефлексии обеспечивают качественную профессиональную деятельность, как у будущих, так и у опытных специалистов.

Так как метакогнитивная осведомленность включает в себя способность к управлению своими метакогнитивными процессами, рассмотрим подходы к определению метакогнитивных способностей.

1.1.2. Понятие метакогнитивных способностей

А. В. Карпов, рассматривая метакогнитивные способности, как фактор общей одаренности личности, обосновал вывод о существовании специфической категории способностей – метаспособностях [45].

Согласно позиции О. В. Матыцина и Н. А. Швеца, метакогнитивные способности – это «...развитые интеллектуальные и креативные способности, способствующие успешной познавательной активности (использование когнитивных стратегий и когнитивного контроля) и стимулирующие личность на непрерывное самообучение, то есть совершенствование своих знаний, умений и навыков в профессиональной деятельности», «...личность с развитыми метакогнитивными способностями проявляет познавательную активность и имеет определенную настойчивость в самообучаемости» [98]. Они пришли к выводу, что системное использование метакогнитивного подхода в обучении стимулирует развитие метакогнитивных способностей. Успешная познавательная активность стимулирует личность на непрерывное самообучение в профессиональной деятельности. Образование современного врача включает в себя высокий уровень познавательной активности,

направленной на приобретение знаний на протяжении всего профессионального пути. Специалистам медицинского профиля в современных условиях необходимо самостоятельно выбирать программы обучения и планировать образовательную траекторию.

В современных исследованиях рассматриваются вопросы развития метакогнитивных способностей у студентов разных специальностей. Ю. С. Беленковой была разработана технология развития метакогнитивных способностей в процессе обучения иностранному языку, что по ее мнению обеспечивает творческую деятельность будущих специалистов, самоорганизацию и самоуправление [15]. В дальнейшем были описаны четыре этапа методики развития метапознавательных навыков: информационного, содержательного, операционного и контрольно-аналитического. Они направлены на усвоение определенного способа мышления [16].

Если рассматривать метакогнитивную осведомленность, как самооценку метакогнитивных знаний и активности, то можно предположить наличие системных взаимосвязей метакогнитивной осведомленности с другими метакогнитивными процессами, такими как планирование, контроль, анализ ситуации и др.

В. А. Мазиллов рассматривает одаренность как интегративное проявление способностей в конкретной деятельности. Успешность педагогической деятельности сводится к определенному перечню психических свойств личности, отдельных способностей [94]. Мы можем предположить, что успешность медицинской деятельности, также является интегративным проявлением способностей, аддитивно состоящее из определенных психических свойств личности и отдельных способностей.

1.1.3. Взаимосвязи метакогнитивных процессов с психологическими процессами и состояниями

В настоящее время важная задача метакогнитивной психологии: выявление взаимосвязей метакогнитивных процессов с различными психологическими процессами и состояниями. М. М. Кашаповым и Ю. С. Медведевой установлена связь метакогнитивных процессов с мотивацией у студентов различных направлений [70]. Следует отметить, что у студентов медицинского вуза данные взаимосвязи не изучены.

Психическое состояние студентов оказывает огромное влияние на функционирование метакогнитивных процессов. А. О. Прохоров выделяет в отдельный класс познавательные состояния, «которые инициируются активностью не только когнитивных, но и метакогнитивных процессов» [114]. Например, такие состояния как любопытство и удивление имеют метакогнитивную основу, они активируют метакогнитивные процессы, что в свою очередь помогает ставить цели, прогнозировать развитие ситуаций.

Возникающие в ходе рефлексии познавательные состояния, основанные на собственном опыте, способствуют формированию метакогнитивной осведомленности. Познавательные состояния являются функциональной системой, интегрирующей процессы целеполагания, прогнозирования, принятия решения, контроля и метакогнитивную осведомленность [114].

Можно предположить, что студенты медицинского вуза, приобретая профессиональные знания, обладают познавательным состоянием, которое оказывает влияние на метакогнитивную сферу личности, в частности на метакогнитивную осведомленность и на основные метакогнитивных процессы.

М. Г. Юсупов сделал вывод, что форма учебной деятельности у студентов оказывает влияние на качество и интенсивность познавательных психических состояний [169].

В исследовании, проведенном совместно с И. В. Серафимович, с помощью корреляционного анализа интеллектуальных способностей и метакогнитивных процессов на начальных этапах высшего профессионального образования, выявлены взаимосвязи показавшие, что при освоении профессий социономического типа идет увеличение уровня метакогнитивных знаний, при освоении профессий сигнономического типа уровня метакогнитивной активности. На этапе выбора профессии у старшеклассников интеллект способствует развитию рефлексивных качеств и метакогнитивных способностей [127, 131, 128, 132]. Следует отметить, что корреляционные связи метакогнитивной осведомленности с метакогнитивной активностью и рефлексивными качествами у врачей недостаточно изучены.

1.1.4. Метакогнитивная осведомленность в специфических учебных и профессиональных группах

Метакогнитивная осведомленность имеет не только общие, универсальные для всех профессиональных групп характеристики, но и предметно-специфические, отличающиеся у представителей разных областей деятельности. У студентов различных профилей и специалистов разной профессиональной направленности наблюдается вариативность в развитии метакогнитивных процессов.

Можно предположить, что у специалистов в области здравоохранения можно выявить особенности, специфические для данного типа профессий.

Многие исследователи занимаются изучением метакогниций применительно к процессу обучения. Изменение показателей метакогнитивной осведомленности у студентов интересует психологов, работающих в системе образования. По мнению Э. Де Кортэ для приобретения профессиональных компетенций важна сформированность когнитивных и мотивационных компонентов деятельности [27]. Студент должен быть активным участником

учебного процесса, для этого ему потребуются рефлексивные навыки для критического оценивания своей деятельности.

Н. В. Нижегородцева в своих работах выделяет три стадии учебной деятельности – элементарная, развивающаяся и развитая. «Развитая учебная деятельность – это сознательная деятельность субъекта, при этом учащийся осознает, зачем он учится, принимает учебную задачу, поставленную педагогом, и может сам ее сформулировать, владеет навыками учебной работы, видит свои ошибки, контролирует и оценивает свои действия, способен к самообучению» [107]. У студентов, поступивших в вуз, уровень развития отдельных психических качеств, обеспечивающих реализацию учебной деятельности, развиты на уровне «норма» и «выше нормы». Однако, данные психические качества не способствуют оперативности в отношении учебной деятельности и решению учебных задач, а реализуются в других видах деятельности [106].

В. М. Бызова и Е. И. Перикова отмечают роль метакогнитивных стратегий для успешной учебной деятельности у студентов с различными стилями реагирования на изменения. Они сделали вывод, что ответственное отношение к обучению и качественная подготовка к экзаменам наблюдается у студентов с высоким уровнем метакогнитивной активности [18].

По мнению М. А. Холодной недостаточное развитие метакогнитивных способностей приводит к низкой обучаемости. При этом автором подчеркивается, что низкий уровень метакогнитивной осведомленности, отвечающий за произвольный и непроизвольный контроль поведения, нарушает саморегуляцию [158]. В. И. Моросанова рассматривает именно осознанную саморегуляцию как способность человека осознанно формулировать цели и управлять их достижением [101; 102].

В психологии понимания соотношения действительного и возможного, В. В. Знаков отмечает, что для познающего мир субъекта действительность понимается однозначно в прогнозе ситуации, но субъект не всегда догадывается о возможных решениях проблемы [30; 30]. Можно предположить,

что развитая метакогнитивная осведомленность позволяет видеть альтернативные пути решения учебных и профессиональных задач.

Е. А. Сергиенко рассматривает модель психического как ментальную основу когнитивной функции. Реализация системно-субъективного подхода позволяет показать психологические изменения, происходящие в развитии субъекта. «Модель психического – это способность понимать собственные психические состояния (чувства, мысли, эмоции, намерения) и состояния Другого» [139].

Корреляционный анализ, проведенный В. С. Чернявской и Т. А. Сидоровой, позволил выявить достоверные связи большинства видов метакогнитивных способностей с академической успеваемостью учащихся юношеского возраста: «...развитие метакогнитивных способностей предопределяет успешность учебной деятельности учащихся и влияет на уровень академической успеваемости» [162]. На основании теоретического анализа можно сделать вывод, что эффективное использование метакогнитивных навыков положительно коррелируют с высоким уровнем успеваемости студентов.

Современное общество требует от молодых людей высокого развития интеллектуального и личностного ресурса. Интеллектуально-личностный ресурс выступает условием эффективности принятия решения, условием регуляции выбора человека [78]. При взаимодействии со средой репрезентация знаний приобретает более устойчивый характер. Ментальная репрезентация является важной частью сознания, то есть она осознаваема, благодаря ей, мы можем представить любой объект, любую ситуацию. Репрезентации, как ментальные структуры порождены опытом, соответственно помогают приспособиться к действительности посредством контроля информации [148].

Обладатели среднего уровня сформированности ментальных репрезентаций успешности способны поставить цель и продумать план для достижения данной цели [77; 34]. И. А. Кибальченко выделила компоненты учебно-познавательной деятельности: предметно-результативный,

рефлексивно-оценочный и ментально-репрезентативный. На уровень достижений в учебной деятельности и на ее продуктивность влияет учебно-познавательный опыт, который формируется под воздействием ментального и субъектного опыта на рефлексивном уровне [76].

На основании анализа представленных исследований о положительной взаимосвязи метакогнитивных навыков с высоким уровнем успеваемости студентов, возникает необходимость изучения такой специфической учебной и профессиональной группы, как врачи и студенты медицинского вуза.

1.1.5. Метакогнитивная осведомленность в клиническом мышлении врача

Одним из самых важных условий устойчивого развития является забота о здоровье человека и благополучие следующих поколений. Задачей высших учебных заведений, в частности медицинских вузов, является обеспечение студентов знаниями и навыками, необходимыми для содействия устойчивому развитию.

Концепция устойчивого развития предполагает мобилизацию на трех уровнях: деятельность на глобальном уровне, на местном уровне и деятельность людей. Для достижения целей в области устойчивого развития необходимы действия людей в осуществлении необходимых преобразований. Сформулированы 17 целей в области устойчивого развития. В нашем исследовании мы затрагиваем цели: хорошее здоровье и благополучие – обеспечение здорового образа жизни и качественное образование – обеспечение здравоохранения конкурентоспособными кадрами [112].

Тип субъект-субъектных экопсихологических взаимодействий подразумевает взаимодействие человека с социальной окружающей средой. Данной средой может выступать и профессиональная окружающая среда. Условием общего психического развития индивида считается переход из

субъекта спонтанной учебной и профессиональной активности в субъекта целенаправленной деятельности [111].

По мнению В. И. Панова «понятие «субъектность» обозначает способность индивида быть субъектом психической активности в форме того или иного вида действия (деятельности) и потому может использоваться в качестве системной единицы анализа и процессуальной единицы развития психической активности – от активности спонтанной до целенаправленной, произвольной в виде конкретного действия (вида деятельности)». [111].

В работе В. И. Панова представлены стадии становления субъектности: «1) субъект мотивации (имеющий потребность); 2) субъект восприятия (наблюдатель); 3) субъект подражательного действия (подмастерье); 4) субъект планирования и произвольного выполнения действия с опорой на внешний контроль (ученик); 5) субъект планирования и произвольного выполнения действия с опорой на внутренний контроль (мастер); 6) субъект внешнего контроля за выполнением действия другими (учитель, тренер, эксперт); 7) субъект развития, использующий освоенное действие в качестве субъективного средства для дальнейшего развития самого себя, в том числе для творческого самовыражения (творец)» [111].

Можно отметить, что профессиональное становление врача начинается на первой стадии, а именно при выборе высшего учебного заведения. Метакогнитивная осведомленность продолжает формироваться на этапе обучения в вузе. То есть для дальнейшего развития выпускник вуза должен стремиться к саморазвитию, и быть готовым саморазвиваться на протяжении всей жизни. Данная необходимость обусловлена требованиями непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

На этапе окончания высшего медицинского учебного заведения активность в учебной деятельности переходит в активность профессиональную. В медицинском образовании это преобразование является залогом становления профессионала, когда мышление студента трансформируется в клиническое мышление врача.

Конкуренентоспособного профессионала не может быть без высокого уровня метакогнитивной осведомленности, которая включает знание о своих метакогнитивных процессах и способность регулировать данные процессы. Метакогнитивная осведомленность, в основном рефлексивный компонент, позволяет человеку анализировать ситуацию и возвести ее до уровня события.

«Конкуренентоспособный врач – это специалист, способный работать в изменяющихся условиях, анализировать и прогнозировать лечебные и деонтологические ситуации, выполнять свои профессиональные обязанности, несмотря на сложную социально-экономическую ситуацию. В любых условиях специалист здравоохранения должен качественно выполнять свою работу, иметь желание самосовершенствоваться и саморазвиваться. Если врач обладает этими качествами, то он сможет принимать все инновационные преобразования, развиваться в профессии и принимать ответственность за качество оказанных медицинских услуг.

Функцией метакогнитивных процессов в учебной и профессиональной деятельности является анализ, регулирование и контроль своих действий.

Поскольку, врачебная профессия предусматривает взаимодействия «врач-пациент», «врач-родственники пациента», «врач-врач», то необходимо рассматривать метакогнитивные процессы в контексте межличностных отношений.

Психологическая подготовка врача должна включать занятия по формированию навыков самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности. Это обусловлено тем, что врачам необходимо оперативно проводить анамнез и диагностировать состояние пациента, выявить проблему и своевременно принять оптимальное решение по оказанию медицинской помощи» [65].

Мышление врача невозможно без осознания своих возможностей, поэтому специалист в области здравоохранения должен размышлять о том, как воздействовать на пациента, чтобы он доверял медицинскому персоналу и

выполнял все назначения. Размышляя о людях, врач применяет свои знания для принятия правильного решения в конкретной рабочей ситуации.

A. B. Bruin, J. Dunlosky, R. B. Cavalcanti, занимаясь оптимизацией медицинского образования, изучали способность контролировать учебную деятельность студентов медицинского вуза. Они определили структуру мониторинга:

- уверенность в усвоении темы занятия;
- точность диагностики клинического случая;
- способность выполнять необходимые процедуры.

Оценка правильности решения учебных и клинических задач влияет на процесс обучения, а, следовательно, на получение медицинских знаний. Точные суждения о мониторинге ведут к лучшему диагностированию [172].

Преподаватели медицинского вуза, посредством собственного накопленного опыта, передают специальные знания студентам. Они должны осознавать, что формирование метакогнитивной осведомленности у студентов является важной задачей медицинского образования.

«В современной психологии социорефлексия понимается как важное личностное качество, позволяющее профессионалу оценить себя со стороны. Данная рефлексивная позиция способствует объяснению и пониманию поведения другого человека, пациента, родственника пациента и другого врача. Способность к социорефлексии можно считать профессионально важным качеством специалиста здравоохранения» [65].

Е. В. Карпова и И. Н. Макарычева отмечают значимость механизма рефлексии знаний, именно она выступает мотивационным фактором [52].

В целом, ментальный опыт позволяет прогнозировать поведение другого, поскольку предсказать поведение человека, опираясь на физические законы, невозможно. Понимание интенции – ключевой процесс для понимания другого человека. М. М. Кашапов, исследуя интенциональность, выявил влияние подачи информации на возможности учета и интеграции когнитивного ресурса магистрантов. Установлено, что существенное значение в таком влиянии имеет

мышление преподавателя. Роль метапознания в профессиональном педагогическом мышлении исследована М. М. Кашаповым и Ю. В. Пошехоновой [71]. Обосновано, что ресурсность мышления педагога служит средством реализации творческого потенциала личности студента. Поэтому особое внимание уделено формированию творческого мышления субъекта на разных этапах профессионализации. В качестве когнитивного ресурса личности рассматривается надситуативное мышление.

Профессиональные знания применяются в соответствии с профессиональной направленностью. Специалист здравоохранения рассматривает все возникающие сложные ситуации с медицинской точки зрения. Для таких ситуаций необходима высокая организация профессионального клинического мышления [53].

Клиническое мышление врача позволяет поставить диагноз и определить рациональное лечение. Можно отметить роль метакогнитивной осведомленности в функционировании клинического мышления. В условиях оптимизации здравоохранения возникает необходимость в подготовке специалистов, обладающих не только медицинскими знаниями, но и навыками самоорганизации, для того чтобы в сложных клинических ситуациях они обладали способностью концентрации, анализа, прогнозирования дальнейшего развития ситуации и принятия оптимального решения.

Ю. С. Филатова провела исследование влияния личностных характеристик на профессионализацию терапевтов. Установлено, что клиническое мышление врача включает элементы творчества. Ответственность за негативные и позитивные события определяются способностями в развитии творческого клинического мышления. Врач, который понимает, что правильность и ошибочность принятых им решений лежит только на нем, не склонен объяснять случившееся случайным стечением обстоятельств, или неадекватным поведением пациента, или придирками со стороны руководства. Он замотивирован на проявление творчества в клиническом мышлении. Возможно, по мнению автора, именно интернальность в области достижений и

неудач является фактором развития клинического мышления. Оригинальность мышления, как одна из характеристик клинического мышления, более свойственна врачам, выбирающим «Решение» как стиль поведения в конфликте. Ю. С. Филатова утверждает, что становится очевидной необходимость проведения тренингов, направленных на формирование ответственности, а также тренингов бесконфликтного общения для врачей первичного звена. Такие инновационные образовательные технологии способствуют формированию творческого начала в структуре клинического мышления [149]. Ю. С. Филатовой рассмотрены целевые, функциональные и процедурные особенности ситуационного анализа как средства профессионализации мышления студентов. Обосновано, что данный метод позволяет преподавателю целенаправленно влиять на формирование клинического мышления обучаемых [149].

В исследовании стиля мышления особое внимание уделено эмоциональному компоненту профессионального мышления. Впервые описан уровень эмоционального интеллекта врачей терапевтов и его вклад в формирование клинического мышления на разных этапах профессионализации. Проведен анализ взаимосвязей метакогнитивных показателей со стилями мышления, направленностью личности. Описаны связи стилей мышления врача с манипулятивными стратегиями и с направленностью личности [178].

А. В. Карпов, исследуя синдром психического выгорания, объяснил психологическое содержание детерминационного влияния факторов метакогнитивного плана в профессиональной деятельности субъект-субъектного класса. По его мнению, метакогнитивная регуляция деятельности выполняет позитивные и негативные функции. При повышении степени выраженности синдрома психического выгорания снижается метакогнитивная регуляция, в свою очередь снижение метакогнитивной регуляции не дает развиваться данному синдрому [44].

М. М. Кашапов и Л. А. Савельева отмечают, что профессиональная деятельность медицинских работников связана с присутствием факторов,

вызывающих стресс. Вследствие этого, у них развивается синдром эмоционального выгорания. При проведении исследования ординаторов хирургов выявлено психологическое неблагополучие данной категории обучающихся, проявляющееся в неадекватном эмоциональном реагировании и редукации профессиональных обязанностей [71].

В ходе исследования синдрома эмоционального выгорания у ординаторов Л. А. Савельевой и М. М. Кашаповым проведен анализ по установленным симптомам и фазам синдрома эмоционального выгорания с определением средних значений и стандартных отклонений от среднего. Выявлены доминирующие симптомы, сопровождающие фазу «истощение». Впервые выявлена выраженность сформированности фаз синдрома выгорания и определена распространенность степеней выраженности фаз у ординаторов. Установлено, что сформировавшаяся стадия фазы «резистенции» наблюдается у 39,71% испытуемых, а у 14,71% – сформировавшаяся стадия фазы «истощения», что свидетельствует о психологическом неблагополучии ординаторов. Рассмотрены причины психологического неблагополучия у молодых врачей [120].

Одна из причин такого неблагополучия кроется в когнитивной сфере медицинских работников, о чем свидетельствуют результаты ранее проведенных нами исследований [126; 129; 130]. Установлено, что средний уровень метакогнитивной осведомленности помогает укреплению профессионального выбора. Будущий врач способен адекватно видеть и осознавать ценность в проживании значимых событий, а также самостоятельно планировать этапы своего саморазвития. Следовательно, для реализации целей устойчивого развития здравоохранения необходима деятельность медицинских работников в осуществлении преобразований, необходимых для профессионального и личностного развития. Отмечено, что будущие врачи искренне заинтересованы в саморазвитии, то есть способны прогнозировать и достигать высшей стадии в своем развитии. Такой подход позволяет предположить, что в дальнейшем, с помощью творческого мышления и

самовыражения, они могут быть способными мобилизовать свою лечебную деятельность для обеспечения здоровья и благополучия пациентов.

В. В. Козловым разработан авторский подход к пониманию и решению проблемы творческого мышления в условиях неопределённости, столь характерного для лечебной деятельности [82]. Актуализация и реализация творческого потенциала позволяет субъекту выходить за пределы своих возможностей, поскольку, находясь на вершине своих возможностей человек, становится свободным, прежде всего, от внутренней цензуры. Личность тогда свободна, когда у нее есть выбор [80]. В ходе разработки и реализации принципов интегративной психологии им описаны духовные способности и духовная самореализация как ресурсная основа профессиональной и личностной эффективности [81].

Существенную роль в ресурсном обеспечении выполняемой деятельности играет мышление, как в профессиональном, так и в жизненном опыте. В связи с этим представляют интерес особенности сопровождения творческого мышления профессионала (на довузовском, вузовском и послевузовском этапах). Учет данных характеристик позволяет организовывать целенаправленное формирование творческого мышления на разных этапах профессионализации [69; 84; 85].

И. В. Серафимович, исследуя механизмы и закономерности профессионализации студентов, установила специфику акмеологических и когнитивных ресурсов [124]. Учет когнитивных ресурсов позволяет управлять процессами адаптации в различных видах профессиональной деятельности [135].

М. М. Кашаповым представлено когнитивное и метакогнитивное понимание структурно-динамических характеристик творческого профессионального мышления. Особую ценность среди исследованных характеристик имеет ресурсность мышления как средство реализации творческого потенциала личности. Большое влияние на развитие духовной опоры оказывает умение трансформировать обыденную ситуацию в знаковое

событие, приносящее существенные изменения в личность. Автором описано, каким образом событийность мышления преподавателя становится средством профессионализации и социализации студентов в условиях реализации метакогнитивного подхода.

Неслучайно идеи метакогнитивизма находят широкое применение в разных сферах жизнедеятельности. Благодаря их реализации происходит повышение качества образовательного процесса [175]. И. В. Серафимович и А. С. Сабакановой выявлены и описаны метакогнитивные признаки профессионального мышления и особенности саморегуляции педагогов как характеристики психологического здоровья [137]. Поскольку лечебная деятельность находится порой в условиях напряженного межличностного взаимодействия, то становится весьма востребованной конфликтная компетентность врача [100]. Проведенное М. М. Кашаповым исследование акмеологических и психологических механизмов творческого мышления профессионала в контексте метакогнитивного подхода заострило внимание к нерешенным проблемам в данной области научного познания.

Метапознание является фундаментальной частью человеческого опыта, поскольку связано со способностью осознавать, как функционируют метакогнитивные процессы в целях эффективного контроля и управления ими. Адекватное управление своими метакогнитивными процессами помогает, по мнению М. А. Холодной и В. Д. Шадрикова, специалистам справляться с препятствиями в решении профессиональных проблем [158; 165].

М. Р. Арпентьева отмечает, что при качественных изменениях деятельности происходят перемены отношения человека к себе и окружающим, что приводит к трансформации метакогнитивных структур и активирует метакогнитивные процессы [3]. В течение профессионального обучения у врачей, как у специалистов социономического типа профессий, происходят изменения отношения к пациентам, к себе как к профессионалу, поэтому можно предположить, что показатели метакогнитивной осведомленности будут увеличиваться с ростом профессионального мастерства.

Метапознание важно для развития навыков клинического мышления. Метакогнитивные навыки широко рассматриваются как важные для развития клинического мышления, тем не менее, они редко формируются и оцениваются в высшей медицинской школе. Изучая вопросы оптимизации медицинского образования, A. V. Bruin, J. Dunlosky, R. V. Cavalcanti рассматривают способность контролировать учебную деятельность. Осознание результатов мониторинга повышает уверенность в усвоении знаний, помогает в диагностике и выборе пути лечения и уверенности при выполнении процедур, следовательно, мониторинг выполнения учебных и клинических задач влияет на весь процесс обучения. P. Welch, L. Young, P. Johnson, D. Lindsay подчеркивают важность метакогнитивной осведомленности для повышения успеваемости студентов и приобретения навыков клинического мышления [187]. Частота использования студентами медиками стратегий саморегуляции связана с их общими клиническими знаниями [186]. В исследовании саморегулируемого обучения выявлены факторы, которые помогают и препятствуют обучению клинической практике. Данный вид обучения зависит от целей, возможностей и ожидаемых результатов деятельности. Саморегуляция зависит от социальных отношений с пациентами и коллегами [170].

Метакогнитивные знания включают в себя сведения о факторах, влияющих на результат деятельности, информацию о наличии различных стратегий, используемых для достижения необходимого результата, представления о том, какую из стратегий следует выбрать для конкретной задачи. Регуляция метапознания характеризуется постановкой цели, планированием, мониторингом, контролем, и, самое важное, оценкой результатов и используемых стратегий.

Управление своими метакогнитивными процессами способствует более высокому восприятию через рефлекссию, мониторинг и саморегуляцию процессами мышления и обучения. Метапознание повышает эффективность

процесса обучения студентов, поскольку позволяет применять более продуктивные стратегии обучения.

М. М. Кашапов и Ю. В. Пошехонова рассматривали роль метапознания в профессиональном педагогическом мышлении у аспирантов и ассистентов медицинского вуза. В результате психолого-педагогического эксперимента установлено влияние надситуативного мышления на уровень метакогнитивной активности [71]. Выявленные М. М. Кашаповым и И. В. Серафимович данные о том, что в конце процесса обучения в вузе появляются взаимосвязи надситуативности мышления и личностных особенностей, которые не наблюдались в начале обучения, позволяют предположить, что надситуативное мышление как когнитивный ресурс на завершающих этапах обучения в вузе формируется при участии как психических свойств личности (самооценка, уровень субъективного контроля, творческие способности), так и психических состояний (мотивационных, эмоциональных). Следовательно, студентам необходимо осознавать свои собственные психические процессы, брать на себя ответственность за регулирование этих процессов, для достижения успехов в обучении и дальнейшей профессиональной деятельности. Ресурсность мышления проявляется как мобилизация возможностей для достижения цели, обеспечивая нахождение оптимальных средств решения проблем, возникающих в условиях конструирования события [75].

В исследовании, проведенном Г. Г. Гореловой и Г. В. Мануйловым, обосновано, что развитие рефлексивных процессов профессиональной деятельности врача играет важную роль в оказании помощи, позволяя анализировать применение лечебных мероприятий [25]. Следовательно, в профессиональном становлении врача важно учитывать развитие не только общих рефлексивных навыков, но и направленность рефлексивных процессов. В обсуждении дискуссионных аспектов проблемы «мозг и разум» в модели «посредника» между мозгом и разумом М. А. Холодная выделяет индивидуальный ментальный опыт человека [156]. Ментальный опыт, согласно

М. А. Холодной, представлен в трех основных формах: ментальных структурах; ментальном пространстве; ментальной репрезентации.

Отмечается роль метакогнитивного знания для клинического мышления. Студентам медикам трудно применять концептуальные знания к клиническим случаям, что говорит о недостаточном уровне развития метакогнитивной осведомленности [176]. Сложные диагностические рассуждения специалистов здравоохранения требуют от врачей высокого уровня метакогнитивной осведомленности, особенно относительно ее регулятивной функции, что имеет решающее значение для эффективной постановки правильного диагноза и оптимального решения медицинских проблем.

«Пациентоориентированная модель медицинской помощи основана на партнерском взаимодействии врача с пациентом. Необходимо целенаправленное интегрирование обучения навыкам общения на симуляционном этапе первичной аккредитации специалистов здравоохранения. Уровень развития рефлексивности, как ресурс жизнеспособности, детерминирует процессы регуляции и саморегуляции человека. В настоящее время актуальность исследования метакогнитивной осведомленности врачей, особенно ее рефлексивного компонента, обусловлена необходимостью развития у студентов не только навыков общения с пациентом, но и саморефлексии (оценка планирования, мониторинга и контроля результатов своей профессиональной деятельности). Важной составляющей врачебной деятельности является владение навыком социорефлексии (оценка и принятие поведения других, способность направлять действия пациента на пути к выздоровлению). От этих показателей зависит качество оказания медицинской помощи, что является приоритетным направлением развития здравоохранения» [67].

Анализ авторских интерпретаций содержания метакогнитивной осведомленности, позволяет сформулировать рабочее определение понятия: под метакогнитивной осведомленностью мы будем понимать способность осознавать свои собственные мысли и использовать оптимальные способы

решения проблемных ситуаций, чтобы справиться с трудностями, возникающими в процессе обучения.

На основании проведенного теоретического анализа можно отметить, что необходимость исследования метакогнитивной осведомленности врачей на этапах профессионального образования обусловлена, прежде всего, поиском оптимальных средств повышения качества медицинского образования.

В структуре метакогнитивной сферы личности метакогнитивная осведомленность на каждом уровне выступает в разных проявлениях: на элементарном уровне как декларативный элемент, на системном как комплекс метакогнитивных процессов, на субсистемном как средство регуляции, на метасистемном имеет двухуровневую структуру, выступая как декларативный так и процессуальный элемент.

В профессиональном становлении врача важно учитывать развитие не только общих рефлексивных навыков, но и направленность рефлексивных процессов.

Сложные диагностические рассуждения специалистов здравоохранения требуют от врачей высокого уровня метакогнитивной осведомленности, особенно ее регулятивной функции, что имеет решающее значение для эффективной постановки правильного диагноза и оптимального решения медицинских проблем. На основании теоретического анализа целесообразно рассматривать когнитивные, регулятивные, рефлексивные и мотивационные показатели метакогнитивной осведомленности врачей.

На этапе окончания высшего медицинского учебного заведения активность в учебной деятельности переходит в активность профессиональную. В медицинском образовании это преобразование является залогом становления профессионала, когда мышление студента трансформируется в клиническое мышление врача.

Конкурентоспособного профессионала не может быть без высокого уровня метакогнитивной осведомленности, которая включает знание о своих метакогнитивных процессах и способность регулировать данные процессы [65].

Система метакогнитивных процессов, в основном рефлексивный компонент, позволяет человеку анализировать ситуацию и возвести ее до уровня события.

В современных условиях важной задачей метакогнитивной психологии становится выявление взаимосвязей метакогнитивной осведомленности с другими психологическими процессами и состояниями.

Проведя анализ различных подходов к определению метакогнитивной осведомленности, выявлено, что она является важным регулятором учебной и профессиональной деятельности, регулятивный компонент входит в структуру метакогнитивной осведомленности. Метакогнитивная осведомленность – это знание своих индивидуальных качеств, следует принимать во внимание когнитивный компонент – знание о знании. Так как регуляция деятельности не может осуществляться без рефлексии, необходимо учитывать и рефлексивный компонент метакогнитивной осведомленности.

1.2. Понимание событийности в выборе профессии врача в контексте метакогнитивного подхода

В целях преодоления ключевых проблем методологического и методического характера, обозначенных в современном метакогнитивизме, А. В. Карповым, А. А. Карповым, Л. Ю. Субботиной сформулирован и развит новый методологический подход к исследованию метакогнитивных детерминант организации и регуляции деятельности - принцип деятельностно-опосредствованного исследования метакогнитивных процессов и качеств личности [49]. На основе данного подхода разработан комплекс новых исследовательских методик, направленных на раскрытие особенностей и закономерностей метакогнитивной регуляции деятельности: методика «деятельностного зондирования», методика «стилевой дифференциации», методика «рефлексивного расслоения» и методика «факторных декомпозиций». Посредством реализации данного принципа открываются новые – достаточно

конструктивные возможности для получения экологически валидных данных о специфике метакогнитивной регуляции деятельности.

А. В. Карповым и А. А. Карповым предложен подход к решению центральной проблемы современного метакогнитивизма – проблеме определения содержания и границ его предмета, а также его дифференциации от других предметных областей психологии. Сформулированный и реализованный ими новый подход к решению данной проблемы является наиболее полным среди существующих в настоящее время и включает их как свои частные случаи. Ими обосновано положение, согласно которому основным критерием принадлежности исследуемых психических феноменов и структур к предметной сфере метакогнитивизма является их функциональная направленность на обеспечение фундаментальных атрибутов психики в целом и сознания, в частности, - свойств самосензитивности и самопрезентированности. [48]. В контексте данного подхода появляется возможность раскрыть и охарактеризовать основные компоненты метакогнитивной осведомленности врачей на этапах профессионального образования. В связи с этим возникает вопрос о необходимости обоснования метакогнитивной осведомленности в структуре общего содержания предмета метакогнитивизма. Выявление психологических характеристик событийности в контексте метакогнитивного подхода позволит получить ответ на данный вопрос.

1.2.1. Психологический анализ понятий «событие» и «событийность»

Представляется целесообразным начать рассмотрение понятия «событийность» на основе метакогнитивного подхода с понятия «событие», которое является объектом теоретического осмысления и исследовательского интереса многих областей научного знания: философии, психологии, лингвистики, истории, физики, математики (теория вероятности), педагогики, акмеологии и других. Несмотря на множество подходов к определению данного

понятия существует дефицит терминологической точности и концептуальной ясности в его употреблении.

В Малом академическом словаре русского языка «событие» трактуется через два значения: 1) событие должно иметь отношения только к жизни человека или общества, т. е. «значительное явление, факт общественной или личной жизни»; 2) под событием предполагают «выдающееся происшествие, явление, выходящее за рамки обычной жизни» [97].

Для ответа на поставленные выше вопросы рассмотрим более подробно понятие «событие» с точки зрения психологической науки в контексте её связи с акмеологией как наукой о достижении вершин в личностном и профессиональном развитии субъекта и метакогнитивизмом как теоретическим и прикладным научным направлением, возникшем в русле когнитивной психологии и представляющим собой в настоящее время автономную область психологического знания в целом. Центральный конструкт метакогнитивной психологии – метакогнитивные процессы и качества личности.

В психологии «событие» рассматривается как сложный феномен, имеющий фактическую (т.е. факт, имеющий пространственную и временную отнесенность) и интерпретационную (т. е. субъективный анализ события) части и занимающий важное место в развитии и становлении личности. Его изучение в большей степени связано с концепциями жизненного пути человека, т. е. индивидуального развития его значения с момента рождения и до смерти (Л. И. Анцыферова, В. А. Барабанщиков, Е. В. Битюцкая, Т. Ю. Базаров, Н. В. Гришина, К. В. Карпинский, М. В. Клементьева, А. А. Реан, С. Л. Рубинштейн).

Понятие «жизненный путь» является широким и многогранным в семантическом плане. Ряд авторов (А. Адлер, Б. Г. Ананьев, Ш. Бюлер, Н. А. Логинова и др.) рассматривают его с точки зрения выделения общих закономерностей (фазы, периоды, движущие силы и единицы измерения). Другие (Б. С. Братусь, В. Е. Каган, С. Кьеркегор, Р. Мэй, С. Л. Рубинштейн и др.) фокусируют внимание на «уникальности» жизненной истории человека,

подчеркивают наличие у человека возможности выбора собственного пути. Указанные авторы, вне зависимости от занимаемых методологических позиций, активно используют понятие «событие» и вкладывают своё понимание в семантику данного феномена (Н. Ю. Галой, Л. А. Головей, Ю. Ю. Данилова, В. В. Знаков, Н. В. Ключева, В. В. Нуркова).

«Акмеологические закономерности, с точки зрения Н. А. Рыбникова, должны раскрываться при помощи биографического метода, ориентированного на воссоздание реального жизненного пути личности, основных вех индивидуальной биографии» [37]. В связи с этим ученый сделал упор на разработку биографического метода в психологии, но проблема жизненного пути оставалась не изученной на концептуальном уровне.

В дальнейшем решением этой проблемы занимались К. А. Абульханова-Славская, Б. Г. Ананьев, Т. Д. Василенко, Ф. Е. Василюк, А. Н. Леонтьева, Н. А. Логинова и другие. Данная проблема также активно исследовалась и в рамках зарубежных концепций личности. Изучению психологических аспектов жизни человека, в частности проблемы жизненного пути личности, посвятили свои научные исследования А. Адлер, Ш. Б. Бюлер, А. Маслоу, К. Г. Юнг и другие.

В основе концепции Ш. Б. Бюлер лежит идея интенциональности. В качестве исходного положения интенциональность является функциональным ядром личности, которое участвует во всех ее жизненных выборах, встречающихся по ходу индивидуального жизненного пути. Направленность переживаний человека на какой-либо предмет есть врожденная структура, не подвергающаяся каким-либо изменениям. «Условия среды и воспитания, утверждает Ш. Бюлер, лишь меняют формы выражения интенциональности, не преобразуя ее сущности» [172]. Тем не менее, по мнению К. В. Карпинского, социальное окружение может исказить и задавить в ребенке ростки интенциональности [37].

Определенно, одним из главных достижений Ш. Бюлер в изучении данной категории («жизненный путь») явилась попытка выделить

элементарную структурно-функциональную единицу жизненного пути личности. В качестве такой она обозначила жизненное событие, т. е. единичное изменение, которое происходит в жизни человека в тот или иной момент времени. Ш. Бюлер стремилась определить жизнь в некоторых объективных квантах – событиях, условиях, обстоятельствах, но при всей их фактической объективности они не вскрывают существа процесса осуществления личностью жизни.

Одновременно, параллельно с Ш. Б. Бюлер понятие жизненного пути, а также разработки событийного подхода были предложены С. Л. Рубинштейном, впервые использовавшим понятие «субъект жизни». Личность как субъект жизни – это идея об индивидуально-активном человеке, строящем условия жизни и свое отношение к ней. Субъектом своей жизни личность становится в силу способности самостоятельно решать свои проблемы, отвечать за свои поступки, за счет ответственности и отношений с другими людьми. «Когда человек берет ответственность на себя, то он перестает быть зависимым от ситуации» [58].

Для достижения уровня субъекта личности необходимо обладать надситуативным мышлением, что способствует «глобальному подходу к проблеме», открытой познавательной позиции субъекта. Этот процесс помогает «не только активизации мыслительной деятельности, но и оказывает большое влияние на личностное развитие профессионала. А это, в свою очередь, ведет к формированию личностных позиций, убеждений...» [55]. Можно сказать, что надситуативное мышление проявляется в «диалоге» человека со своей жизнью, позволяя прояснить и усилить то, что ценно, на какие представления о мире он опирается и в чем его предназначение. Тем самым, реализация такого мышления позволяет найти себя и закрепиться как в мире, так и в профессии [29; 79].

Одна из основных идей концепции С. Л. Рубинштейна состоит в том, что каждый человек имеет свою уникальность – личностью человек не рождается, личность он становится, – присущую только ему историю, не выражающуюся

лишь в развитии организма. «Всякий человек имеет историю, поскольку он включается в историю человечества. Можно даже сказать, что человек лишь постольку и является личностью, поскольку он имеет свою историю» [119].

Каждый человек имеет свой жизненный путь, так как развитие личности (т. е. как формируется личность, совершая свой жизненный путь) опосредовано результатом ее деятельности. «В деятельности человека, в его делах, практических и теоретических, психическое, духовное развитие человека не только проявляется, но и совершается» [119].

Определяя понятие «событие», С. Л. Рубинштейн подчеркивает, что не каждое изменение жизненных обстоятельств событийно, а лишь «узловые моменты и поворотные этапы жизненного пути индивида, когда с принятием того или иного решения на более или менее длительный период определяется дальнейший жизненный путь человека» [119].

Обращает на себя внимание то, каким образом переживается и осмысливается всё то, что происходит с человеком. Человек вступает в отношения именно с происходящим. Благодаря этим процессам взаимодействия идет накопление жизненного опыта. Фокусируя внимание на вопросе осмысления человеком собственного жизненного пути, представляется возможным, утверждает В. В. Нуркова, исследовать события с точки зрения их значения для человека, субъективной связанности между ними в субъективной картине жизненного пути, автобиографической памяти [108].

В основе представлений человека о собственной жизни лежит не историческая, а нарративная истинность: человек осмысливает и связывает события в нечто целое. События и обстоятельства жизни человека отражаются в переживаниях, в которых слиты эмоциональные, волевые и интеллектуальные компоненты. В эмоционально окрашенных образах и мыслях пережитое сохраняется в памяти личности и служит материалом для постановки ее жизненных планов, целей. Можно предположить, что профессиональное становление врачей основывается на значимых событиях, происходивших на этапе выбора медицинской специальности. Возникает необходимость изучения

событий, способствующих выбору профессионального пути, и уверенности в правильности выбора именно медицинской специальности.

1.2.2. Соотношение понятий «событие» и «ситуация»

В словаре С.Л. Ожегова даются следующие определения данных понятий: «Событие – то, или иное значительное явление, факт общественной, личной жизни... Ситуация – совокупность обстоятельств, положение, обстановка» [110].

В научной литературе можно встретить разные соотношения понятий «событие» и «ситуация». Например, можно рассматривать их с точки зрения эквивалентных категорий, так как они имеют ряд общих характеристик: не существуют вне субъекта, несут в себе аспект изменения, имеют пространственно-временную локализацию (А. Ф. Бурлачук, Е. Ю. Коржовой, В. И. Слепковой, Х. В. Гаспарян, С. С. Гончарова).

Тем не менее, существуют и отличия между понятиями «событие» и «ситуация». «Событие» представляет из себя структурный элемент «ситуации» (Б. Ф. Ломов, С. В. Ковалев, С. А. Трофимова, А. В. Филиппов). В таком случае в понятии «ситуация» отображают все богатство взаимодействий субъекта и среды в течение времени существования ситуации в определенных границах (временных, пространственных, организационных), тогда как в «событии» проявляется значимость изменений, получаемых в результате этого взаимодействия. Поскольку изменения в ситуации – это изменение в составляющих ситуации (изменения в среде, в субъекте, во взаимодействии), то при наличии значимости этих изменений для субъекта, они выступают как события. Источником обращения к «Я» является эмоционально насыщенная ситуация [74].

1.2.3. Акмеологические основы трансформации ситуации в событие

Трансформация ситуации в событие происходит при следующих условиях: наличие ситуации; человека, выступающего в качестве субъекта своей жизни, именно в этом случае он руководствуется надситуативным типом мышления, что в свою очередь способствует приданию значимости изменений в составляющих ситуации.

«Основной вектор творческого мышления профессионала характеризуется преобразованием ситуации (ситуативный уровень) или преобразованием себя (надситуативный уровень)» [55]. Если рассматривать психологическое содержание надситуативного мышления с точки зрения изменения в субъекте, т. е. преобразование себя, как составляющей части ситуации, то это может проявляться следующим образом: «привносить коренные преобразования в личности; обеспечивать существенную переоценку ценностей; способствовать конструктивному переосмыслению приоритетов; активизировать смыслообразование» [55]. Именно надситуативный уровень разрешения ситуации связан с самоактуализацией творческого потенциала.

«Следовательно, от «ситуации» до «события» реализуется следующая цепочка: ситуация → вызов → импульс → выбор как результат надситуативного мышления субъекта → событие» [55]. Человек, будучи субъектом собственной жизни и осознающий самого себя в текущий момент, может сознательно придать значимость какой-либо ситуации – это и есть «выбор как результат надситуативного мышления». В этом случае можно говорить о том, что человек осознает, что данная ситуация является точкой для его развития в какой-либо сфере.

Можно условно выделить следующие параметры событийности ситуации (понимания при этом событийность как часть события):

«1. Содержательные (концептуальные) (Что это такое событийность? Что такое творческий резонанс на Событие?). Творческим резонансом на

переживаемые состояния являются личностные и профессиональные новообразования.

2. Структурные (Из чего состоит событийность? Как она конструируется?). Событие тогда становится компонентом внутренней жизни, когда способствует приобретению экзистенциального опыта. Важную роль играет прогнозирование развития акме-событий как особого типа событий, имеющих наиболее сильное воздействие на позитивные коренные изменения личности.

3. Динамические (Как изменяется событийность?). Событийность – степень значимости переживаемой ситуации: чем выше событийность, тем острее и глубже переживается ситуация, возникшая в жизни человека. Именно в этом случае Событие осознается человеком как закономерное звено в его судьбе. Все зависит от того, каким образом субъект проходит точку бифуркации. Поэтому стратегически резонансным и продуктивным воздействием на субъекта бывает воздействие на его бифуркационное состояния как состояние неустойчивого равновесия. В такой момент небольшие, иногда случайные воздействия могут привести к появлению новых личностных и профессиональных структур, которые будут воздействовать на уже сложившиеся уровни и трансформировать их.

4. Временные (Когда начинается и завершается событийность?). Ситуация тогда трансформируется в судьбоносное Событие, когда реализуется смыслообразующая функция мышления.

5. Функциональные (Для чего служит событийность?). Ресурсная точка выбора и принятия значимой ситуации в качестве События выполняет много функций, например, психотерапевтическая. Кроме того, событийность определяется тем эффектом последствий, который возникает в результате проживания данной ситуации. Эффект характеризуется теми изменениями, которые возникли в деятельности, выполняемой личностью (ситуативные изменения) или в самой личности, выступающей в качестве субъекта деятельности (надситуативные изменения)» [74]. Если у человека находятся

ответы на данные вопросы, то можно говорить о том, что трансформация ситуации в событие произошла.

Именно «ситуация» должна рассматриваться, по мнению В. В. Знакова, как ключевое звено в технологии познания свойств фрагментов социальной действительности, в том числе – в понимании возможных траекторий их эволюции [30]. Ситуация тогда становится событием, когда она вызывает острые эмоциональные переживания и способствует возникновению психологических новообразований. Особенно ярко эта тенденция к трансформации происходит «у бездны на краю», у субъекта возникают стрессовые состояния, требующие оперативного осмысления происходящего и эмоционально-волевой саморегуляции в контексте безопасности социального взаимодействия [56; 147; 164]. Поэтому в превентивном плане существенную роль играют активные и инновационные методы воспитания профессионала [100].

Таким образом, жизненный путь каждой личности уникален. Каждый человек имеет возможность занять активную и авторскую позицию по отношению к своему жизненному пути. Структурной единицей индивидуальной истории человека является событие как явление, выходящее за рамки обычной жизни, состоящей из обыденных ситуаций.

Взрослость как предмет акмеологии является одним из этапов жизни человека. В этом случае событие выступает импульсом к вершинам или акме индивидуального, личностного и субъектного развития человека. Человек вступает в отношение с происходящим с ним «миром»: переживает и осмысливает изменения в нем. Трансформация ситуации в событие происходит тогда, когда человек как зрелая личность придает значимость этим изменениям. В эти моменты человек как бы наделяет их уникальным индивидуальным психологическим содержанием, придает им личностный смысл. Руководствуясь надситуативным типом мышления, он способен к преобразованию себя, т.е. происходит надситуативный уровень разрешения ситуации, который связан с самоактуализацией личности. Следовательно, можно отметить, что

заинтересованное отношение к ситуации способствует её трансформации в событие. Особую ценность приобретает выявление роли творческого мышления с точки зрения акмеологического подхода к пониманию понятия «событие».

1.2.4. Роль событийности в профессиональном становлении врача

В профессиональном становлении врача важные события могут повлиять на выбор профессии. На начальном этапе профессионализации важное, яркое событие выступает в роли инпута (Input в переводе с английского языка означает «ввод информации», «исходные данные»), способствующего осознанию и пониманию правильности профессионального выбора. Если же возникают сомнения в выборе профессии, то под влиянием события субъект может изменить вектор своего дальнейшего профессионального развития. Следовательно, особую ценность приобретают события, играющие важную роль в становлении врача и укрепляющие успешность адаптации в профессиональном сообществе. В становлении профессионала важную роль играет мотивационная составляющая. Событийность является мотивационным компонентом метакогнитивной активности. Уровень событийности способен выявить влияние определенных факторов на жизненный путь человека. В работах М. М. Кашапова были исследованы событийно-когнитивные компоненты профессионализации субъекта: как возникла ситуация, как она развивалась на разных этапах профессионализации. Представлен анализ событийно-когнитивных компонентов. Особое внимание уделено активности субъекта, и обосновано когда и каким образом именно происходит трансформация ситуации в событие [59]. Событием становится ситуация, важная непосредственно для данного субъекта. Формирование событийности профессионального выбора происходит не спонтанно, ситуация должна быть эмоционально окрашена, осмыслена, и только посредством рефлексии перерастает в событие. В работе Я. А. Баскаковой представлен аспект

актуализации событийности в процессе профессионально-личностного развития студентов педагогических вузов. Профессиональное самоопределение неразрывно связано с выбором жизненного пути, погружением в профессиональную деятельность, а также в профессиональное и личностное развитие [14].

По мнению В. И. Слободчикова, именно событийность формирует основания для жизни и деятельности человека, формирует опыт и дальнейшее направление в его развитии. События в жизни человека могут способствовать или препятствовать профессиональному становлению [143]. «Событийность задает творческую включенность субъекта в деятельность, исключая стороннее наблюдение и пассивное восприятие» [87].

Влияние любой ситуации на поведение происходит с помощью активной интеллектуальной переработки и связано с мобилизацией ментальных ресурсов человека. М. А. Холодная выделяет два подхода к объяснению, как человек способен мобилизовать ментальные ресурсы. Первый подход с помощью механизма когнитивного оценивания ситуации и оценки своих возможностей, второй подход связан с процессом концептуализации, когда ситуация наделяется значимостью и ценностью для достижения позитивных результатов [157]. «Не только разные люди по-разному «видят» одну и ту же ситуацию, но и один и тот же человек может «видеть» ее по-разному под влиянием внутренних и внешних факторов» [155].

Важно отметить, что даже негативные ситуации могут интерпретироваться человеком в позитивном ключе, и с помощью ментальных ресурсов приводить к позитивным для субъекта результатам.

Наличие в жизни ярких и значимых событий может иметь как положительный, так и отрицательный вектор, а соответственно разнонаправленное влияние на дальнейшее развитие. Н. В. Волкова рассматривает образовательную событийность, то есть то, как значимые события в образовательной среде вуза влияют на дальнейшее профессиональное становление и развитие студента. Она выделяет

инновационный опыт, как образовательную событийность, который порождает смысл образования [21].

Согласно определению М. Ю. Чередилиной, «образовательное событие – это ситуация, которая переживается и осознается человеком как значимая (поворотная) в его собственном образовании, где человек вынужден осознавать мотивы, траекторию и маршруты своего образовательного движения и менять их» [161].

«Событийность является характеристикой человеческой жизни, выражающей определенные факторы, влияющие на жизненный путь человека. Трансформация ситуации профессиональной деятельности в памятное событие обогащает личность специалиста» [54].

Выделенные М. М. Кашаповым когнитивные механизмы функционирования конструктивной событийности (осмысление логически вытекающих друг из друга событий) позволяют рассмотреть мотивационный компонент событийности профессионального выбора. Часто студенты-медики первого курса выделяют событие, повлиявшие на выбор профессии врача, как сформированное с детства желание помогать людям. Также часть студентов считают событием, вызвавшим огромный интерес к медицине, факт присутствия в семье родственника-врача, который представляется в качестве идеального специалиста или образа, олицетворяющего традиции династии врачей.

В конечном результате процесса становления человек обретает самоопределение. Личность становится собой, только раскрывая себя в общении с другим, для другого, с помощью другого. Общение как социальное событие через отношение и совокупность отношений формирует ответственность и нравственность. Событием для индивида становится все, что обрело для него значение.

Событийность профессионального выбора проявляется в отношении к профессии врача, в отношении к пациентам и к обществу в целом. Выявление взаимосвязи событийности профессионального выбора с метакогнитивной

активностью и мотивацией профессиональной деятельности позволит выявить соответствие декларируемых мотивов (событий) с внутренней мотивацией и желанием творчески развиваться в профессии [12; 66].

Событийность профессионального выбора в существенной мере усиливается или слабеет в зависимости от содержания событий, которые возникают в образовательной среде. «Образовательное событие, по определению Н. В. Волковой – это пространство порождения новых, сильных переживаний, характеризующихся многообразием и полярностью» [22]. К образовательному событию относятся изменения, происходящие с человеком в образовании, появившиеся в процессе событийности. Наличие в жизни ярких и значимых событий может иметь как положительный, так и отрицательный вектор, а соответственно разнонаправленное влияние на дальнейшее развитие. Н. В. Волкова рассматривает образовательную событийность как действенность значимых событий в образовательной среде вуза, позитивно влияющих на дальнейшее профессиональное становление и развитие личности студента. Она выделяет инновационный опыт, как образовательную событийность, который порождает смыслообразование.

К образовательному событию относятся изменения, происходящие с человеком в образовании, появившиеся в процессе событийности. Событием становится ситуация, важная именно для данного субъекта. Студенты-медики и ординаторы сталкиваются с различными ситуациями, но не все ситуации трансформируются в события. Формирование событийности профессионального выбора происходит не спонтанно, ситуация должна быть эмоционально окрашена, осмыслена, и только посредством рефлексии перерастает, преобразуется в событие.

На протяжении обучения в высшем учебном медицинском заведении также возникают ситуации, которые студенты воспринимают как позитивные события, которые укрепляют профессиональный выбор: лекции выдающихся ученых, интересные практические занятия на будущем месте работы, успешное участие в конференциях, волонтерская деятельность. Кроме того, студенты-

медики сталкиваются с негативными ситуациями, которые заставляют сомневаться в выборе профессии: трудности в усвоении знаний, стрессовые ситуации на экзамене, конфликтные ситуации в группе, астенические переживания в столкновении на практических занятиях с соматическими и психическими страданиями пациентов. Поскольку в высшем медицинском образовательном учреждении особую ценность имеет формирование благоприятной событийно-образовательной среды, то задачей преподавателей является не только передача знаний и умений, но и привитие уважения к профессии врача, создание ситуации успешности обучающегося.

Событийный компонент профессионализации характеризуется созданием, целенаправленным конструированием развивающих ситуаций, которые по мере их реализации становятся знаковыми событиями, оказывающими порой решающее влияние на профессиональное становление субъекта. Именно в таких развивающих ситуациях (триггерах) срабатывают психологические механизмы (идентификация, децентрация, аффилиация, аттракция, сравнение, обратная связь, событийность), запускающие процесс профессиональных и личностных новообразований.

Событие оказывает влияние на восприятие и обуславливает более глубокое восприятие, осмысление и осознание последующего события. Адекватное понимание психологических механизмов влияния события на личность возможно с учетом данного контекста взаимосвязи событий. Именно в этом случае ситуация, заведомо «обречённая» на негативный исход, трансформируется в событие, способствующее и обеспечивающее конструктивный выход в процессе разрешения конфликтной проблемы.

Под событийностью понимается часть события людей как потенциала возможностей решений не только индивидуального, но и коллективного субъекта, реализуемых в процессе диалога внутри микрогруппы и взаимодействия с окружающим его многомерным миром. Событийность характеризуется насыщенностью эмоционально окрашенными событиями, значимыми для конкретной личности.

Под событийностью как психологическим механизмом творческого профессионального мышления понимается часть познаваемого и переживаемого субъектом события. Событие, воспринимаемое вторичным, влияет на восприятие первичного и обуславливает более глубокое восприятие, осмысление и осознание последующего события. Адекватное понимание психологических механизмов влияния события на личность возможно с учетом метакогнитивного контекста взаимосвязи событий.

1.2.5. Метакогнитивные основы событийности клинического мышления

В отличие от событийности как характеристики человеческой жизни, выражающейся в определенных факторах, влияющих на жизненный путь человека, событийность мышления характеризуется умением проектировать ситуацию, ориентированную на развитие личности. Проектирование и конструирования развивающих ситуаций возможно посредством ненавязчивого установления определенных правил, согласованных с остальными параметрами ситуации. Изменяя один элемент ситуации, субъект может управлять течением, динамикой сконструированной ситуации в целом. Именно в этом случае ситуация трансформируется в событие.

Событийность мышления врача является одним из условий формирования ментальности личности как потенциала субъекта, реализуемого в рамках диалога, и выражается в готовности строить конструктивные отношения с партнером по общению, в стремлении к сотрудничеству в процессе взаимодействия, самоанализе своих умственных и практических действий. Реализация данного качества способствует трансформации лечебной ситуации в поворотное, знаковое событие для пациента и позволяет использовать имеющийся у него личностный ресурс в целях укрепления творческого потенциала как основы здорового образа жизни.

Событийность мышления целесообразно рассматривать через призму метакогнитивных качеств личности как проявление результативной стороны метакогнитивных процессов. Событийность мышления выступает в виде определенной личностной характеристики, которая может быть выражена в той или иной степени.

Л. В. Горюнова считает, что событие является способом познания и приспособления человека к среде, и оно способно формировать и развивать личность человека. Становление в профессии происходит под действием случайных влияний окружающей среды. Способность противостоять трудностям, определять возможности их преодоления - залог постоянного роста и развития в профессии. Событие объединяет прошлое с настоящим и помогает ставить цели на будущее [26].

Событийность мышления является одним из условий формирования ментальности личности. Устойчивая нормализация отношений в группе происходит до тех пор, пока не возникает значимое событие, позволяющее поднять отношения на новый, более продуктивный уровень их функционирования.

Трансформирование ситуации в событие в значительной мере обусловлено выявлением и реализацией ресурсных опорных точек. Данные точки характеризуются новыми возможностями, раскрытие которых даёт дополнительный импульс для трансформации ситуации в событие. Благодаря таким действиям условия ситуации становятся средствами её конструирования, позитивного изменения.

Событийность характеризуется степенью осмысления (нахождение смысла в процессе познания) и осознания значимости переживаемой ситуации: чем выше событийность, тем острее и глубже переживается ситуация, возникшая в жизни человека. Именно в этом случае событие воспринимается и осознается человеком как закономерное, «промыслительное» звено в его судьбе.

Конструктивная событийность как направленность личности на творческое разрешение конфликта с сохранением своего здоровья выступает центральным звеном в профессионализации врача. Такая событийность помогает предотвратить негативное воздействие, способствующее разрушению личности.

Она является интегративной характеристикой личности, проявляющаяся в частоте позитивного вступления в конфликт, готовности (способности) входить в конфликт и поступать конструктивно. Для конструктивной конфликтности характерны открытость, выдержка, самообладание как базовые показатели стиля сотрудничества.

В качестве основы конструктивной событийности выступает адекватность восприятия и представления о конфликтной ситуации, ибо человек реагирует на образ ситуации. В этом случае возможно возникновение познавательного состояния стойкой ориентации на преимущественное восприятие позитивных качеств окружающих, преобладание в отношениях конструктивных оценок: субъект выделяет, прежде всего, то, что объединяет его с оппонентом, а не разделяет. Такой подход позволяет найти консенсус в оптимальном разрешении конфликтной проблемы.

Мерой конструктивной событийности является состояние психологического благополучия, которое характеризуется эмоциональной удовлетворенностью субъекта. Фоновый уровень конструктивной событийности характеризуется тем, как личность переживает напряженные, стрессовые состояния, сопровождающие конфликтную ситуацию.

Переживание и проживание знакового события помогает найти средства реализации собственных ресурсов, позволяющих совершить поступок, приводящий к развитию личности. Высшие личностные ресурсы являются запасом, который человек ищет и находит.

По характеру эмоционального отклика выделяются следующие виды событий:

1. По критерию модальности: положительные, которые вызывают эмоции радости и счастья, и отрицательные, которые связаны с неприятностями и неудачами. В большинстве случаев человек стремится к событиям, создающим положительный резонанс в жизни, и к избеганию отрицательных событий, которые могут принести вред.

2. По критерию нормативности: нормативные и ненормативные критические, жизненные события. К нормативным относятся события, происходящие обычно в определенном возрасте и имеющие определенное содержание. К ненормативным, внештатным относятся события, которые являются нетипичными для большинства людей. Они ведут к основательной потере контроля, к дезорганизации, подавленности, заниженной оценке своих возможностей. Они непредсказуемы, и к ним невозможно подготовиться

3. По критерию предметной отнесенности: невербальные события – мысли, образы, слова; вербальные - поступки

В целом, метакогнитивная характеристика событийности проявляется в понимании самого себя, а также других людей, их взаимоотношений. Актуализация событийности позволяет прогнозировать межличностные события. Благодаря способности к событийности у субъекта появляется возможность улавливать сложные отношения и зависимости в социальной сфере жизнедеятельности; возникает промыслительность, позволяющая профессионалу работать на опережение, в том числе и на профилактику деструктивных конфликтов в коллективе.

Мотивационный компонент событийности профессионального выбора, с помощью когнитивных механизмов функционирования конструктивной событийности, способствует осознанию логически вытекающих друг из друга событий.

Можно сделать вывод, что событийность способствует накоплению опыта, осознанию условий для дальнейшего развития человека в профессиональной деятельности, а влияние любой ситуации на поведение

происходит с помощью активной интеллектуальной переработки и связано с мобилизацией ментальных ресурсов человека.

Для запуска процесса мотивации необходимо осознание мотивов деятельности. Событийность можно рассматривать как мотивационный компонент метакогнитивной осведомленности, что очень важно для специалистов здравоохранения, так как событие в учебной и профессиональной деятельности врача может служить мотивом к регуляции своего дальнейшего поведения при обучении медицинской специальности и для дальнейшего оказания медицинской помощи.

1.3. Мотивация в образовательной деятельности медицинского работника

Мотивация – это, прежде всего, движущая сила, основанная на потребностях, способная направлять поведение для достижения своих целей, а в случае непреодолимости трудностей в достижении поставленной цели, изменять планы. По мнению Е. П. Ильина «Еще с прошлого века мотив многими психологами трактовался как побудительная (движущая) сила, как побуждение (говорить о «побудительных» мотивах: мотив всегда побуждает либо что-то делать, либо не делать). Мотивами стали любые стимулы, а «побудитель» и «побуждение» стали синонимами. При этом биологи, физиологи и психологи-бихевиористы за мотив в основном принимали внешний стимул (даже И. М. Сеченов писал, что первая причина всякого человеческого действия лежит вне его)» [33].

Мотивацию необходимо рассматривать, опираясь на деятельностный подход. В. К. Вилюнас придерживается мнения, что за деятельность и за способ поведения отвечают определенные механизмы мотивации [20].

Важнейшими показателями наличия у субъекта мотивации являются настойчивость и упорство, которые необходимы для достижения высоких

результатов» [24]. Настойчивость невозможна без регуляции поведения. В контексте метакогнитивного подхода мотивация к учебной и профессиональной деятельности не может быть без развитой структуры метакогнитивных процессов.

По мнению Г. Олпорта, «в качестве объектов, побуждающих деятельность человека, могут выступать и отсутствующие (представляемые или воображаемые) объекты. Таким образом, побудителей (детерминант) поведения может быть много, и они могут быть как внешними, так и внутренними (например, боль). Однако не все они могут быть отнесены к мотивам» [33].

С. Л. Рубинштейн утверждает, что мотивация должна быть детерминирована кроме физиологической реакции, психической, основанной на высшем уровне психической регуляции, которая в свою очередь придает стимулу значимость. Это способствует пониманию необходимости реагирования на стимул определенным способом, целеполаганию, и дальнейшим действиям [33; 117].

«Мотив – это не любое возникшее в организме человека побуждение (понимаемое как состояние), а внутреннее осознанное побуждение, отражающее готовность человека к действию или поступку». «Побудителем мотива является стимул, а побудителем действия или поступка – внутреннее осознанное побуждение, принимаемое многими психологами в качестве мотива» [33].

Мотив, по определению М. Ш. Магомед-Эминова, – это «вид побуждения, находящийся в одном ряду с потребностями, диспозициями (устойчивыми свойствами личности), интересами и т. п.» [93]. В. И. Ковалев относит мотив к самостоятельному феномену психологии, который имеет свою уникальность и специфику [118].

Если разделять мотив и побуждение, то мотив без побуждения теряет силу. Побуждение определяют как универсальное состояние для разных видов мотивов. Побуждение недостаточное основание для определения природы мотива и в некоторых случаях препятствует осознанию оснований своих

действий. Также мотив не заставляет человека действовать определенным образом. Некоторые мотивы побуждают к бездействию [33].

Неоднозначны и взгляды на причины возникновения мотива и разделения понятий потребность и мотив. [33; 182]. Одни ученые рассматривают потребность как побуждение к деятельности [105; 109; 116], то есть усиливает активность человека.

Потребности человека приводят к следующим результатам: к активности и к побуждению к деятельности. При неудовлетворенности потребностей возникает активность [183]. Однако Б. Кемпбелл и Ф. Шеффилд предполагают, что потребность не оказывает влияния на активность [33; 174].

Взгляды на соотношение потребности и мотива неоднозначны: потребность и мотив синонимы, потребность ведет к появлению мотива, потребность – часть мотива, потребность переходит в мотив [33].

По мнению А. Р. Лурия, перспективные планы являются источником активности человека [33; 92].

М. Ш. Магомед-Эминов отмечает высокую значимость форм мотивации в разных сферах деятельности (профессиональной, научной, учебной и т. п.). Данные формы мотивации влияют на характер и качество выполнения труда. Также он отмечает важность мотивации достижения, которая позволяет выполнять профессиональные обязанности на высоком уровне [93].

Мотивация является активным процессом поведения по направлению к наиболее предпочтительным ситуациям и предметам. Мотивацию описывают, как импульс, возникающий, либо как притяжение от внешнего объекта, используя понятие «мотивация» для объяснения действий человека. В данном случае мотивация мобилизует активность человека [109].

Таким образом, можно заключить, что мотивация имеет множество значений, отражающих многоаспектность данного понятия.

Л. И. Божович выделяет «внутреннюю позицию личности», в основе которой лежит преобладающая система мотивов. [33]. Для развития личности

необходимо развивать определенные мотивационные структуры через доминирующие побуждения.

В процессе обучения и профессионального становления основным видом мотивации, которая ведет к целенаправленному получению профессии, является познавательная мотивация. Она способствует интересу к учебе, желанию получать знания. Учебно-познавательная мотивация проявляется в активности получения знаний.

1.3.1. Связь мотивации с событиями во врачебной деятельности

Мотивация может стимулироваться неприятными или приятными событиями. Человек становится мотивированным тогда, когда лишается чего-либо, или у него возникает необходимость в улучшении условий деятельности. Внутренняя мотивация порождается чувством личного удовлетворения. Движущей силой этой мотивации является интерес и удовольствие от самого процесса деятельности. Студенту с высоким уровнем внутренней мотивации нравится учиться и саморазвиваться. Если же у студента сильнее выражена внешняя мотивация, то он учится, прежде всего, для получения хорошего образования, необходимого для карьерного роста. Иногда студенты получают образование для удовлетворения требований своих родителей. В этом случае мотивация тоже носит внешний характер.

В психологической науке много работ, посвященных мотивации личности, структуре и динамике мотивационной сферы. М. М. Кашапов, Ю. С. Медведева исследовали мотивацию студентов различных направлений, заинтересованных научно-исследовательской деятельностью и связи с метакогнитивными процессами и креативностью [70]. Важно отметить, что положительная мотивация к будущей профессиональной деятельности порождает способность к саморазвитию и самообразованию [23].

В. А. Капустина рассматривает характеристики мотивации студентов технико-экономического профиля [36].

Положительная мотивация к будущей профессиональной деятельности порождает способность к саморазвитию. Без способности к саморазвитию невозможно профессиональное образование специалистов здравоохранения в рамках непрерывного медицинского образования. Возникает необходимость исследования мотивов профессиональной деятельности у студентов медицинского вуза и врачей.

Нельзя не отметить, что большую роль в выборе профессионального пути оказывают школьные педагоги, особенно, если они преподают профильные дисциплины. Студенты отмечают события, оказавшие влияние на выбор профессии врача, учителей химии и биологии, способных заинтересовать своим предметом, выделить способных старшеклассников и рекомендовать им поступать в медицинский вуз. В целях повышения профессионально ориентированной мотивации большое значение имеет учёт акмеологических и психологических механизмов творческого мышления профессионала в контексте применения активных методов обучения студентов [1]. Специфика метакогнитивного подхода к пониманию особенностей проявления мотивации на начальном этапе профессионализации заключается в формировании направленности студентов гибко использовать собственный интеллектуальный потенциал. Метакогнитивная мотивированность означает желание осмысливать и осознавать метакогнитивные знания, стратегии, умения, необходимые для успешной профессиональной деятельности.

В исследовании, проведенным М. М. Кашаповым и Ю. В. Пошехоновой, установлено, что положительная мотивация к будущей профессиональной деятельности способствует самообразованию и саморазвитию, а метакогнитивная осведомленность способствует формированию профессионального мышления [71]. Современные исследователи больше внимания уделяют изучению мотивационных особенностей личности, приводящих к успеху. Следует отметить исследования, авторами которых

обосновано направление профессионализации мышления врача в единстве с мотивационными компонентами профессиональной деятельности, способствующее качественному выполнению своих функциональных обязанностей [6; 7; 61].

Е. В. Карпова и И. Н. Макарычева отмечают, что один из наиболее действенных факторов поведения и деятельности выступают знания, то есть рефлексия знаний может выступать мотивационным фактором. Для запуска процесса мотивации необходимо осознание мотивов деятельности [52].

А. В. Карпов, изучая когнитивные и мотивационные детерминанты эффекта дидактической фасилитации (предоставление студенту права выбора оказывает действенное позитивное влияние на эффективность обучения), выявил мотивационные факторы, которые необходимо учитывать при организации обучения:

- преобладание внутренней мотивации над внешней;
- развитость мотивации достижения;
- доминирование мотивации достижения над мотивацией «избегания неудач»;
- развитость мотивации самореализации.

Кроме этих факторов предлагается учитывать личностные качества, такие как интернальный локус контроля [43].

1.3.2. Воздействие метакогнитивной осведомленности на мотивационную сферу посредством когнитивных репрезентаций

А. В. Карпов и Ю. В. Пошехонова в эмпирическом исследовании особенности мотивационной сферы у студентов с высоким и низким уровнем функционирования метапознания выявили различия во взаимосвязи компонентов метапознания и волевой саморегуляции. Отмечено, что данные различия объясняются направленностью мотивации и проявляются через

мотивы, отражающие познавательные и профессиональные потребности. Данные студенты также отличаются мотивом самореализации [46]. А. В. Карпов и Е. В. Карпова выявили взаимосвязи между когнитивными и мотивационными процессами [50].

Л. Ю. Субботина, М. С. Тодрик, А. А. Карпов выявили, что «в основе успешности обучения студентов-психологов лежит мотивационно-регуляционная система обучения, включающая компоненты мотивов и субъективных личностных оценочных регуляторов: самооценки и самоорганизации». Формирование этой системы идет на конечном этапе бакалавриата. У магистров выявлен высокий уровень самоорганизации. Выявлена «положительная связь между самоорганизацией и мотивами, которые относятся к группам профессиональных и учебно-познавательных» [145]. Возникает вопрос, как мотивационно-регуляционная система обучения формируется у студентов медицинского вуза на этапе специалитета и ординатуры.

Согласно положению системного подхода, мотивация рассматривается как система. Однако, в структурно-уровневой организации, на субсистемном уровне мотивация представлена рядом субсистем: мотивация достижений, внутренняя мотивация, внешняя мотивация и др. Один и тот же мотив может быть включен в несколько субсистем. Познавательная мотивация тоже может выступать в роли субсистемы.

Субъект деятельности формируется во взаимосвязи мотивации, целеполагания и рефлексии [94]. Важно отметить, что положительная мотивация к будущей профессиональной деятельности порождает способность к саморазвитию и самообразованию.

Таким образом, метакогнитивная осведомленность, посредством когнитивных репрезентаций воздействует на мотивационную сферу человека, изменяя выраженность показателей мотивов. Чем выше мотивация к учебной и профессиональной деятельности, тем выше уровень саморегуляции интеллектуальной деятельности. Соответственно, можно предположить, что

высокий уровень мотивации наблюдается у врачей с высоким уровнем метакогнитивной осведомленности.

Специфика метакогнитивного подхода к пониманию особенностей проявления мотивации на начальном этапе профессионализации заключается в формировании направленности студентов гибко использовать собственный интеллектуальный потенциал.

Выводы по 1-ой главе

В первой главе рассмотрены различные подходы к определению метакогнитивной осведомленности. Метакогнитивная осведомленность является одним из многих параметров метакогнитивной сферы личности, и частью метапознания, так как в структуру метакогнитивной осведомленности входят метакогнитивные знания и навыки саморегуляции. По определению М. А. Холодной, метакогнитивная осведомленность - это особая форма ментального опыта, которая предполагает знание своих индивидуальных интеллектуальных качеств, умение оценивать свои индивидуальные интеллектуальные качества и готовность использовать приемы стимулирования и настройки работы собственного интеллекта.

А. Е. Фомин, развивая идеи, разработанные G. Schraw, рассматривает метакогнитивную осведомленность, как знание возможностей и ограничений собственного познания, осознание стратегий, приемов и условий, в которых может использоваться данная стратегия. Метакогнитивные знания и метакогнитивную активность они рассматривают как часть метакогнитивной осведомленности [154, 185].

Событийность способствует накоплению опыта, осознанию условий для дальнейшего развития человека в профессиональной деятельности, а влияние любой ситуации на поведение происходит с помощью активной

интеллектуальной переработки и связано с мобилизацией ментальных ресурсов человека.

Для запуска процесса мотивации необходимо осознание мотивов деятельности. Событийность можно рассматривать как мотивационный компонент метакогнитивной осведомленности, так как событие может служить мотивом к регуляции своего дальнейшего поведения.

Несмотря на то, что метакогнитивная осведомленность имеет общие, универсальные закономерности, выявлены предметно-специфические особенности у специалистов различных профилей. Также выявлена и обоснована необходимость дальнейших исследований особенностей показателей метакогнитивной осведомленности у врачей.

Установлено, что высокий уровень метакогнитивной осведомленности, особенно ее регулятивной функции, имеет решающее значение для эффективной процедуры сбора анамнеза и постановки правильного диагноза, а также оптимального решения медицинских проблем. На основании теоретического анализа целесообразно рассматривать когнитивные, регулятивные, рефлексивные и мотивационные показатели метакогнитивной осведомленности врачей.

ГЛАВА II. РАЗРАБОТКА ПРОГРАММЫ ЭМПИРИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ МЕТАКОГНИТИВНОЙ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ ВРАЧЕЙ НА ЭТАПАХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

2.1. Характеристика выборки исследования

Исследование проводилось на базе Ярославского государственного медицинского университета.

Выборка:

Студенты лечебного факультета 1 курс – 93 чел.

Студенты лечебного факультета 2 курс – 89 чел.

В том числе, для формирующего эксперимента:

Экспериментальная группа:

Студенты лечебного факультета 1 курс – 48 чел.

Студенты лечебного факультета 2 курс – 49 чел.

Контрольная группа:

Студенты лечебного факультета 1 курс – 45 чел.

Студенты лечебного факультета 2 курс – 40 чел.

Ординаторы – 95 чел.

Врачи – 34 чел.

Итого – 311 человек (см. Приложение 1).

Для проведения исследования метакогнитивной осведомленности врачей нами были выбраны испытуемые на трех этапах профессионального образования:

- на начальном этапе высшего образования (1 курс);
- на завершающем этапе высшего образования (ординаторы);

– на этапе дополнительного профессионального образования (практикующие врачи, обучающиеся на курсах повышения квалификации).

Для вероятности правдивых ответов исследование проводилось анонимно, чтобы не выбирали социально одобряемые ответы.

Так как формирующий эксперимент по развитию навыков самоорганизации проводился во втором семестре первого курса, возникла необходимость измерения данных показателей у этих же студентов в первом семестре второго курса.

Для выявления групповой динамики проведено сравнение групп по по U-критерию Манна-Уитни. Данный непараметрический критерий выбран в связи с тем, что не по всем методикам получено нормальное распределение признаков. Так как исследование проводилось анонимно (независимые выборки), использование критерия Вилкоксона невозможно.

Для подтверждения результатов того, что именно благодаря данной программе происходили изменения, исследование было проведено у студентов, не обучающихся по программе «Формирование навыков самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности» (контрольная группа) в аналогичные периоды.

На завершающем этапе обучения в вузе проводился сравнительный анализ метакогнитивной осведомленности у ординаторов терапевтического и хирургического профиля.

В исследовании метакогнитивной осведомленности врачей на этапе дополнительного профессионального образования участвовали специалисты различного медицинского профиля, имеющие стаж по специальности больше 10 лет.

2.2. Описание и обоснование психодиагностических методик

2.2.1. Опросник метакогнитивной осведомленности в учебной деятельности – Metacognitive Awareness Inventory (Г. Шроу, Р. Деннисон, 1994 (адаптация Е. Ю. Савина, А. Е. Фомина))

По мнению М. А. Холодной, метакогнитивная осведомленность включает не только знание своих индивидуальных интеллектуальных качеств, умение оценивать свои индивидуальные интеллектуальные качества, но и готовность использовать приемы стимулирования и настройки работы собственного интеллекта. А. Е. Фомин определяет метакогнитивную осведомленность как знание возможностей и ограничений собственного познания, осознание стратегий, приемов и условий, в которых может использоваться данная стратегия. Основываясь на данных положениях для исследования метакогнитивной осведомленности врачей нами был выбран «Опросник метакогнитивной осведомленности в учебной деятельности – Metacognitive Awareness Inventory (Г. Шроу, Р. Деннисон, 1994 (адаптация Е. Ю. Савина, А. Е. Фомина))».

Данный опросник состоит из 52 вопросов о том, как испытуемые ставят учебные цели, достигают их, как выбирают способы учебной работы, контролируют и оценивают результаты познавательной деятельности.

С помощью данной методики можно определить общую оценку сформированности метакогнитивных навыков и оценить компоненты:

- декларативное знание (о своих интеллектуальных ресурсах);
- процедурное знание (как применять учебные стратегии);
- условное знание (когда и с какой целью применять учебные методы);

- регуляцию познания:
- планирование: планирование, постановка целей, распределение ресурсов перед началом процесса учения;
- управление информацией: навыки и стратегии, используемые в процессе учения для эффективной переработки информации (организация учебного материала, резюмирование, отбор релевантной информации);
- мониторинг: текущее отслеживание того, как используются учебные стратегии;
- контроль ошибок: стратегии, используемые для того, чтобы отслеживать ошибки в ходе усвоения учебного материала;
- оценка: общая оценка того, насколько были достигнуты учебные цели.

2.2.2. Методика самооценки метакогнитивных знаний и метакогнитивной активности (М. М. Кашапов, Ю В. Скворцова)

А. Е. Фомин рассматривает метакогнитивные знания и метакогнитивную активность как часть метакогнитивной осведомленности.

Методика самооценки метакогнитивных знаний и метакогнитивной активности (М. М. Кашапов, Ю. В. Скворцова) состоит из 39 вопросов и позволяет провести оценку по двум шкалам:

- метакогнитивные знания;
- метакогнитивная активность.

Также данная методика выявляет показатели метакогнитивных характеристик:

- концентрация;
- приобретение информации;
- выбор главных идей;
- управление временем.

2.2.3. Диагностика особенностей самоорганизации (А.Д. Ишков)

Успешность обучения зависит от навыков саморегуляции и наивысшей степени саморегуляции – самоорганизации. Методика «Диагностика особенностей самоорганизации (А. Д. Ишков)» состоит из 39 вопросов и позволяет выявить индивидуальные особенности самоорганизации по следующим шкалам:

- целеполагание;
- анализ ситуации;
- планирование;
- самоконтроль;
- коррекция;
- волевые усилия;

и сумму по шести баллам «Уровень самоорганизации».

2.2.4. Методика уровня выраженности и направленности рефлексии

М. Гранта

Для того, чтобы студент был активным участником учебного процесса, он должен обладать навыками рефлексии, необходимыми для оценивания своей деятельности с критической позиции.

В нашей работе нам важно было исследовать показатель социорефлексии, так как данное личностное качество позволяет профессионалу оценить себя со стороны. Данная рефлексивная позиция способствует объяснению и пониманию поведения другого человека, пациента, родственника пациента и

другого врача. Способность к социорефлексии можно считать профессионально важным качеством специалиста здравоохранения.

М. Грантом разработан исследовательский опросник, включающий 20 вопросов и содержащий две шкалы:

- саморефлексия – процесс анализа чувств и переживаний по поводу самого себя;
- социорефлексия включает в себя анализ собственных переживаний в отношениях с окружающими людьми.

2.2.5. Методика «Диагностика мотивов профессиональной деятельности специалистов» (Т. Н. Францева)

На основе теоретического анализа сделан вывод, что метакогнитивная осведомленность, посредством когнитивных репрезентаций воздействует на мотивационную сферу человека, изменяя выраженность показателей мотивов. Чем выше мотивация, тем выше уровень саморегуляции интеллектуальной деятельности.

Для определения выраженности мотивов у врачей на этапах профессионального образования нами использована методика «Диагностика мотивов профессиональной деятельности специалистов» (Т. Н. Францева).

Данная методика состоит из 60 вопросов позволяют определить выраженность мотивов профессиональной деятельности:

- - жизнеобеспечения;
- - взаимодействия;
- - познавательный;
- - активности;
- - признания;
- - самореализации.

2.2.6. Авторская анкета «Событийность» (Г. Ю. Базанова)

Авторская анкета «Событийность» (Г. Ю. Базанова) (см. Приложение 2) разработана для определения значимых событий, которые повлияли на выбор профессии врача и на дальнейшую профессиональную деятельность. Благодаря данному методу могут быть выявлены значимые события, влияющие, прежде всего, на выбор профессиональной медицинской деятельности.

Анкета состоит из закрытых (для выявления наличия факта), и открытых (для получения обширной и индивидуализированной информации) вопросов, которые четко и понятно сформулированы.

Вопросы анкеты взаимосвязаны по содержанию. Анкетирование проводится анонимно, для вероятности правдивых ответов, когда опрашиваемые уверены, что их откровенность не будет использована против них.

Выводы по 2-ой главе

Для проведения исследования метакогнитивной осведомленности врачей нами были выбраны испытуемые на трех этапах профессионального образования: на начальном этапе высшего образования, на завершающем этапе высшего образования и на этапе дополнительного профессионального образования.

Подобран и обоснован набор методик, соответствующий цели работы и наиболее подходящих к задачам исследования: Опросник метакогнитивной осведомленности в учебной деятельности (Г. Шроу, Р. Деннисон, адаптация

Е. Ю. Савина, А. Е. Фомина). Методика самооценки метакогнитивной активности и метакогнитивных знаний (М. М. Кашапов, Ю. В. Пошехонова).
Диагностика особенностей самоорганизации (А. Д. Ишков). Методика диагностики уровня выраженности и направленности рефлексии М. Гранта.
Диагностика мотивов профессиональной деятельности специалистов (Т. Н. Францева). Авторская анкета «Событийность» (Г. Ю. Базанова).

ГЛАВА III. КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ И КАЧЕСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ МЕТАКОГНИТИВНОЙ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ ВРАЧЕЙ НА ЭТАПАХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

3.1. Метакогнитивная осведомленность на начальном этапе высшего профессионального образования

На первом этапе исследования мы определили уровень метакогнитивной осведомленности студентов медицинского вуза, обучающихся на первом курсе. На занятиях с первым курсом (при разборе ситуационных задач) было замечено, что они не только не могут решить задачу, но и не могут сформулировать проблему (то есть не видят ее).

Результатом опросника метакогнитивной осведомленности является сумма баллов. Среднее значение общей самооценки сформированности метакогнитивных навыков составила 183 балла, из 260 максимально возможных.

Половина студентов имеет средний уровень метакогнитивных знаний (54%) и метакогнитивной активности (47%). В свою очередь только 17% студентов имеют высокий уровень метакогнитивной активности, и 23% – метакогнитивных знаний. Низкий уровень метакогнитивных знаний у 23% студентов, а метакогнитивной активности – 36%.

Можно сделать вывод, что значительная часть испытуемых имеет низкий уровень функционирования собственных познавательных процессов, они сталкиваются с трудностями приобретения новых знаний и низкой способностью справляться с различными ситуациями [8, 64]. В дальнейшем у

данных студентов возникают сложности с использованием различных приемов структурирования информации, с планированием познавательной деятельности, с управлением когнитивными процессами. В целом, данные студенты имеют дело с проблемами управления и регуляции интеллектуального поведения, что препятствует получению профессиональных знаний.

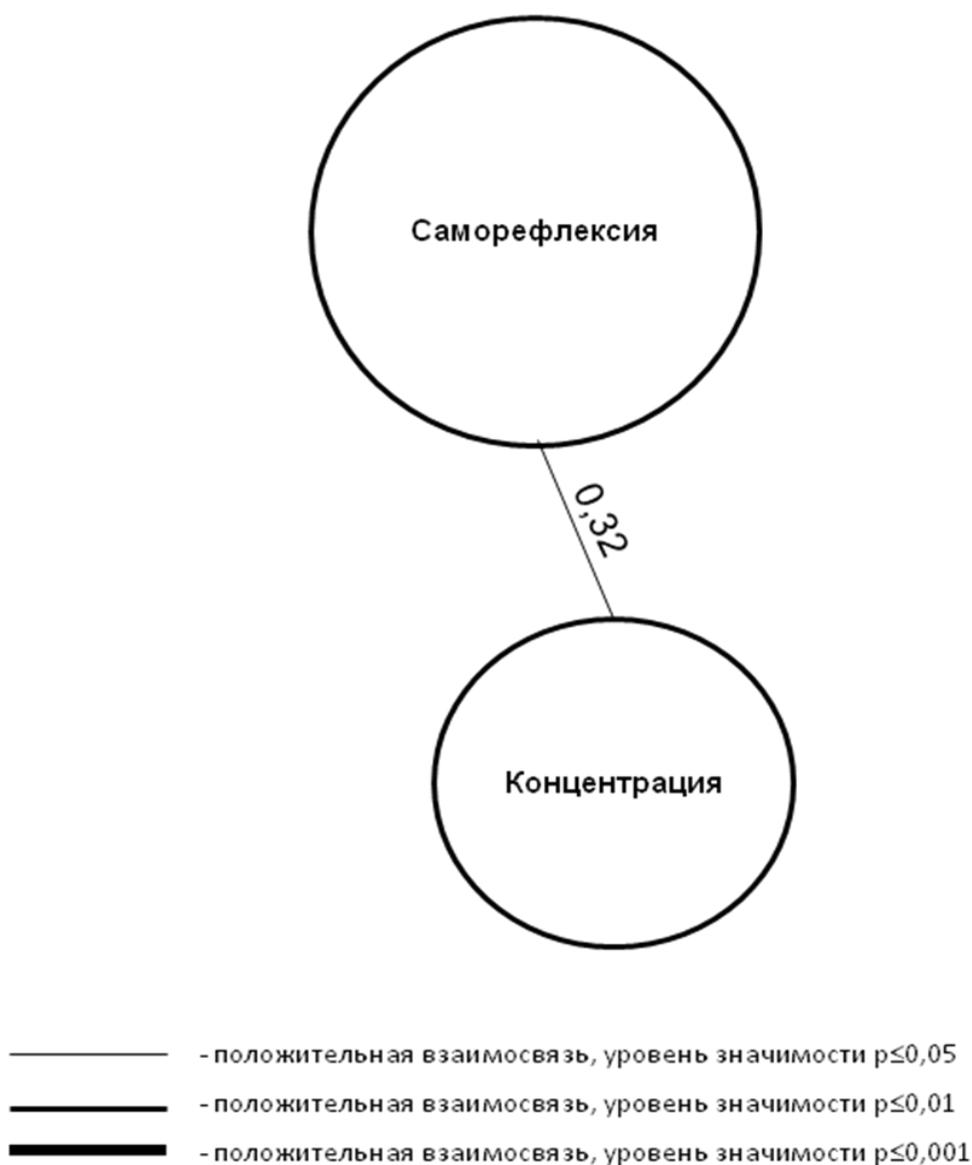


Рисунок 1. Коррелограмма взаимосвязи саморефлексии с метакогнитивными характеристиками у студентов первого курса

Проведен анализ взаимосвязей между метакогнитивными способностями и рефлексией у студентов первого курса. У первокурсников отмечена только одна взаимосвязь: саморефлексия положительно связана с метакогнитивной характеристикой – концентрацией ($\rho=0,32$, $p\leq 0,05$) (см. рисунок 1). Можно сделать вывод, что студентам первого курса саморефлексия помогает концентрироваться на задании, управлять вниманием, отвлекаться от внешних стимулов.

Можно сделать вывод, что на ранних этапах профессионализации у студентов медицинского вуза продолжается формирование метакогнитивных способностей.

Выявлены взаимосвязи метакогнитивной осведомленности с компонентами самоорганизации у студентов первого курса (см. рисунок 2).

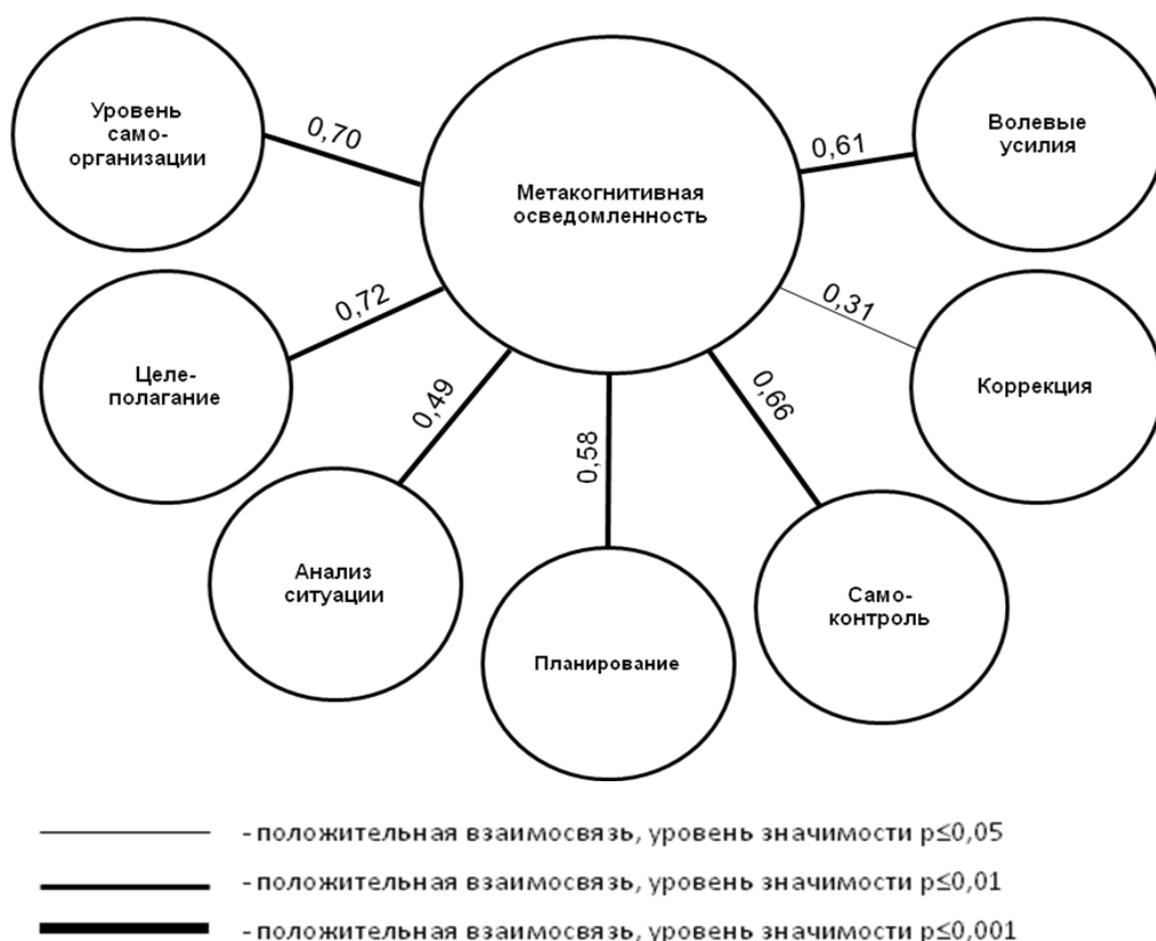


Рисунок 2. Коррелограмма взаимосвязи метакогнитивной осведомленности с компонентами самоорганизации у студентов первого курса

Выявлены взаимосвязи метакогнитивной осведомленности с направленностью рефлексии у студентов первого курса (см. рисунок 3).

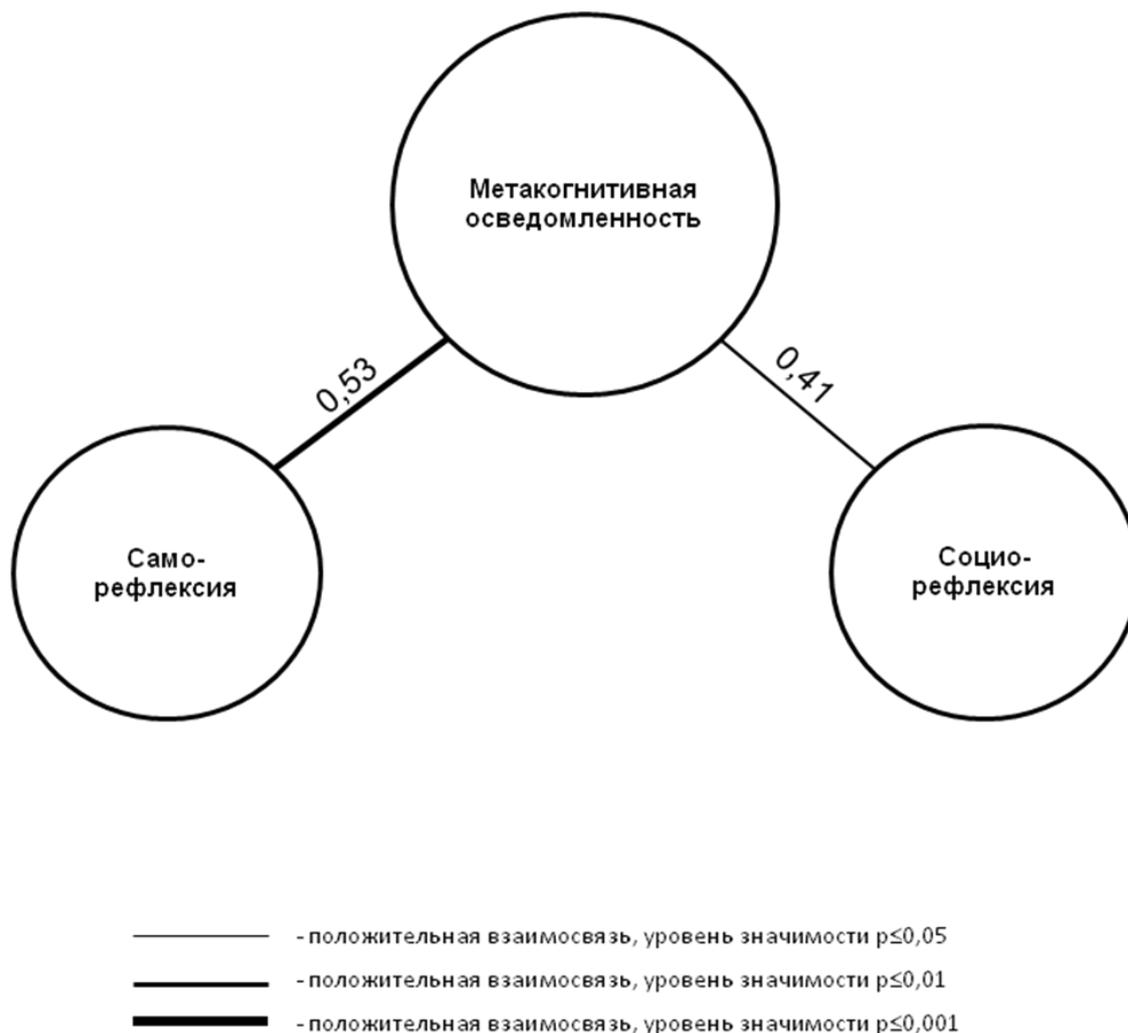


Рисунок 3. Коррелограмма взаимосвязи метакогнитивной осведомленности с направленностью рефлексии у студентов первого курса

Таким образом, метакогнитивная осведомленность способствует активации метакогнитивных процессов, оказывает благоприятное воздействие на познавательную деятельность студентов.

Метапознание в первую очередь касается знаний студентов о своих собственных психических процессах. Это знание включает в себя метакогнитивные стратегии, используемые для решения учебных и профессиональных задач (решение проблемы, запоминание понятия и т. д.),

восприятие усилий, предпринимаемых человеком, и возникающие препятствия. Метапознание также включает в себя уверенность в личных качествах, своих когнитивных способностях, характеристиках задач (уровень сложности и т. д.), контексте, в котором человек работает (временные ограничения и т. д.), а также требованиях и ожиданиях, которые другие развивают в отношении действий человека. Метапознание также может быть связано с самокритикой, которая сочетается с профессиональной компетентностью, бдительностью в отношении своей работы, обращением за советом, управлением своим временем и воспоминаниями о неудачах, которые превращаются в предостережения относительно будущего поведения. Метапознание относится к способности контролировать свои психические процессы и производное от них поведение, основанное на осознании человеком такого поведения и на убеждении оптимального метода действий.

Студенты, являющиеся активными участниками процесса обучения, пользуются стратегиями достижения целей, адаптации к требованиям преподавателя. Имея высокие значения метакогнитивной осведомленности достигают больших успехов в приобретении клинических навыков и лучших результатов академической успеваемости.

Учащиеся, использующие метакогнитивные стратегии, могут планировать, контролировать и регулировать процесс своего познания. В дальнейшем в профессиональной деятельности они смогут применять данные стратегии в медицинской практике.

Метакогнитивные знания позволяют осознавать свои сильные и слабые стороны. В процессе такого осознания важное значение имеет процесс саморефлексии.

Основной чертой юношеского возраста является формирование жизненных планов. Проведенное обсуждение результатов корреляционного анализа взаимосвязей метакогнитивной осведомленности с показателями самоорганизации на начальном этапе обучения в вузе, такими как целеполагание, анализ ситуации, планирование, самоконтроль, коррекция,

волевые усилия и общий уровень самоорганизации, позволяет сделать вывод о том, что у студентов на данном этапе продолжают формироваться навыки самоорганизации. Реализация данных навыков в контексте метакогнитивной осведомленности позволяет планировать учебную деятельность, а в дальнейшем профессиональную.

Студенты медицинских специальностей, обучающиеся по профессии типа «человек-человек», способны ставить гуманистические цели помощи людям. В соответствии с данной целью на раннем этапе образования студенты способны планировать учебную и профессиональную деятельность, прогнозируя себя в будущем, как бы «глазами других». Анализ ситуации и контроль во взаимосвязи с метакогнитивной осведомленностью, позволяет решать учебные и профессиональные ситуации оперативно, правильно, то есть в соответствии с установленными стандартами. Поскольку необходимой профессиональной компетенцией для студентов медицинской направленности является социальная ответственность за принятые и реализованные решения, то важную роль в становлении навыков самоорганизации играет метакогнитивная осведомленность, особенно ее рефлексивный компонент.

Нами установлено, что студентам первого курса медицинского вуза трудно сосредоточиться на основных моментах проблемы, они не могут планировать свою деятельность и нуждаются в постоянном контроле со стороны преподавателя. Значительная часть испытуемых имеет низкий уровень функционирования собственных познавательных процессов. Однако же значительная часть испытуемых имеет низкий уровень функционирования собственных познавательных процессов, они сталкиваются с трудностями приобретения новых знаний и низкой способностью справляться с различными ситуациями. У данных студентов в дальнейшем могут возникнуть сложности с использованием приемов структурирования информации, с планированием познавательной деятельности, с управлением когнитивными процессами. Студенты имеют дело с проблемами управления и регуляции учебно-

познавательной деятельности, что препятствует получению профессиональных знаний.

В некоторых ситуациях активное применение знаний о своих способностях мешает в учебной и профессиональной деятельности, так как студенты осознают социальную ответственность при приобретении практических навыков, возникают сомнения в правильности своих действий. Это согласуется с мнением М. Р. Арпентьевой, о том, что неразвитые способности метапознания внушают когнитивный оптимизм и самоуверенность. Личностям с развитыми метапознавательными способностями свойственна неуверенность в своих знаниях и сомнение в правильности своих действий [3]. Высокий уровень метакогнитивной осведомленности создает основу для высокой чувствительности к людям и ответственности.

Выявлены взаимосвязи между метакогнитивными способностями и рефлексией. У первокурсников отмечена только одна взаимосвязь: саморефлексия положительно связана с метакогнитивной характеристикой - концентрацией ($r=0,32$, $p \leq 0,05$). Можно сделать вывод, что студентам первого курса саморефлексия помогает концентрироваться на задании, управлять вниманием, отвлекаться от внешних стимулов.

Начало обучения в медицинском вузе может быть трудным временем для студентов. В результате некоторые студенты поступают на медицинские специальности без устоявшихся стратегий обучения. Еще более тревожным является то, что многие студенты не осознают, что они не умеют учиться или что их стратегии обучения неэффективны, до тех пор, пока они плохо не сдали экзамен. Многие студенты склонны переоценивать уровень своей подготовки к занятиям, но улучшение метакогнитивных навыков может увеличить показатели метакогнитивной осведомленности, вследствие чего увеличится их успеваемость.

Метакогнитивная осведомленность позволяет студентам отслеживать и делать точные суждения о своих знаниях, навыках и результатах деятельности.

Отсутствие метакогнитивного осознания может привести к чрезмерной уверенности в своих знаниях или способностях и неспособности определить слабые места. В медицине метакогнитивные навыки имеют решающее значение для практикующих врачей, чтобы контролировать свою собственную работу и выявлять слабые места или некомпетентность, которые могут привести к врачебным ошибкам, которые могут причинить вред пациентам. В медицинских вузах необходимо обучать студентов оценивать метакогнитивные навыки, чтобы они научились контролировать и оценивать свою собственную работу.

Рефлексивная деятельность сама по себе является методом, помогающим учащимся развивать и улучшать свои метакогнитивные навыки. Например, размышления о плохой успеваемости на экзамене могут привлечь внимание к слабым местам, которые не были распознаны,

В современных условиях студенты медицинского вуза должны демонстрировать эффективные межличностные навыки и умения. Эти навыки включают в себя способность слышать речь пациента и интерпретировать сказанное. Мы можем предположить, что уникальное сочетание накопленного опыта, саморефлексии и социорефлексии связано с успехом обучения в медицинском вузе.

Рефлексия является важным компонентом эффективного обучения. Рефлексия в учебной деятельности позволяет учащимся размышлять над своим обучением. В процессе обучения происходит размышление о прошлом и настоящем опыте для приобретения знания.

Обучение – это деятельность, в которой люди размышляют о прошлом и настоящем опыте, чтобы развить новое понимание. Рефлексия способствует более глубокому пониманию, как себя, так и ситуации, чтобы будущие действия могли основываться на этом понимании. Рефлексия в практическом обучении развивает медицинские навыки. Управляемое размышление с поддержкой со стороны наставника важно для того, чтобы можно было

рассмотреть все варианты лечения и выбрать оптимальный. Понимание, как себя, так и ситуации имеет более широкое воздействие на приобретение знаний.

Цель улучшения показателей метакогнитивной осведомленности студентов медицинского вуза состоит в том, чтобы гарантировать, что эти студенты станут компетентными врачами, способными определить свои слабые стороны, создать план по устранению своих недостатков, а также отслеживать и оценивать свой прогресс в достижении цели.

На ранних этапах профессионализации у студентов медицинского вуза продолжается формирование метакогнитивных способностей.

3.2. Метакогнитивная осведомленность на заключительном этапе высшего профессионального образования

Нами проведен анализ метакогнитивной осведомленности ординаторов различных профилей обучения. Результаты корреляционного анализа у ординаторов терапевтического профиля показали взаимосвязи саморефлексии с метакогнитивной осведомленностью ($\rho=0,61$, $p\leq 0,001$), а также с компонентами метакогнитивной осведомленности: декларативным знанием ($\rho=0,44$, $p\leq 0,01$), контролем ошибок ($\rho=0,37$, $p\leq 0,01$), мониторингом ($\rho=0,51$, $p\leq 0,001$), оценкой ($\rho=0,48$, $p\leq 0,001$), планированием ($\rho=0,57$, $p\leq 0,001$), процедурным знанием ($\rho=0,38$, $p\leq 0,01$), управлением информацией ($\rho=0,29$, $p\leq 0,05$), условным знанием ($\rho=0,47$, $p\leq 0,001$).

У ординаторов хирургического профиля саморефлексия связана с метакогнитивной осведомленностью ($\rho=0,47$, $p\leq 0,01$), а также с компонентами метакогнитивной осведомленности: декларативным знанием ($\rho=0,42$, $p\leq 0,01$), мониторингом ($\rho=0,53$, $p\leq 0,001$), оценкой ($\rho=0,45$, $p\leq 0,01$), планированием

($\rho=0,38$, $p\leq 0,05$), управлением информацией ($\rho=0,37$, $p\leq 0,05$), условным знанием ($\rho=0,34$, $p\leq 0,05$).

У ординаторов терапевтического профиля социорефлексия имеет взаимосвязи с метакогнитивной осведомленностью ($\rho=0,28$, $p\leq 0,05$), и декларативным знанием ($\rho=0,37$, $p\leq 0,01$). У ординаторов хирургического профиля социорефлексия взаимосвязана с метакогнитивной осведомленностью ($\rho=0,42$, $p\leq 0,01$), а также с компонентами метакогнитивной осведомленности: декларативным знанием ($\rho=0,31$, $p\leq 0,05$), мониторингом ($\rho=0,34$, $p\leq 0,05$), оценкой ($\rho=0,40$, $p\leq 0,01$), планированием ($\rho=0,42$, $p\leq 0,01$), управлением информацией ($\rho=0,36$, $p\leq 0,05$), условным знанием ($\rho=0,41$, $p\leq 0,01$).

Выявленные нами корреляционные взаимосвязи метакогнитивной осведомленности с направленностью рефлексии показали, что уверенность в собственных знаниях формирует рефлексивную позицию ординаторов терапевтического профиля, направленную на себя, а у ординаторов хирургического профиля на размышления о пациентах и их родственниках. Будущие врачи на уровне метакогнитивных знаний чувствуют ответственность за жизнь и здоровье пациента. Чем это можно объяснить? Возможно, тяжесть состояния пациента, а также возможные риски, обусловленные инвазивным вмешательством, побуждают ординаторов хирургического профиля в большей степени концентрировать внимание на психологическом контакте с пациентом и на его физическом состоянии. Для того, чтобы этот контакт не был избыточным, психологически затратным для хирурга, ординаторам-хирургам необходимо выработать индивидуальную систему критических показателей психического и физического состояния пациента, а также анализа их динамических особенностей. По-видимому, в этих условиях саморефлексия может оказывать избыточную нагрузку, и поэтому психика субъекта вынуждена запускать собственные механизмы психологической защиты, которые позволяют целесообразно фокусировать внимание субъекта и его психическую энергию.

Корреляционные матрицы у ординаторов терапевтического и хирургического профиля показывают достоверные взаимосвязи метакогнитивной осведомленности с мотивами профессиональной деятельности (см. рисунки 4, 5).

Чем больше развита метакогнитивная осведомленность у ординаторов, тем более выражены познавательный мотив и мотив активности. Наличие данных взаимосвязей позволяет сделать вывод, что метакогнитивная осведомленность способствует мотивации профессиональной деятельности и установлению оптимальной рефлексивной позиции.

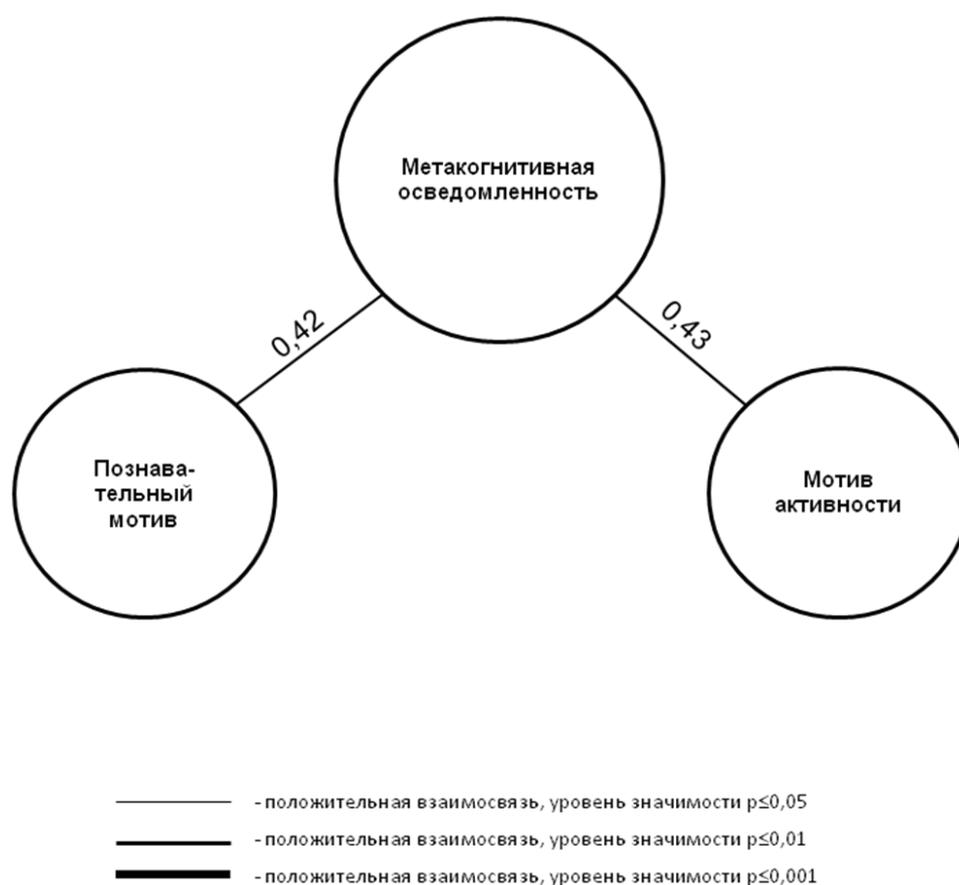


Рисунок 4. Коррелогограмма взаимосвязи метакогнитивной осведомленности с мотивами профессиональной деятельности у ординаторов хирургического профиля

При сравнительном анализе не выявлено достоверных отличий метакогнитивной и мотивационной сферы ординаторов разных направлений обучения. На завершающем этапе обучения в вузе, у будущих врачей сформировано представление о своих знаниях, уверенность в них.

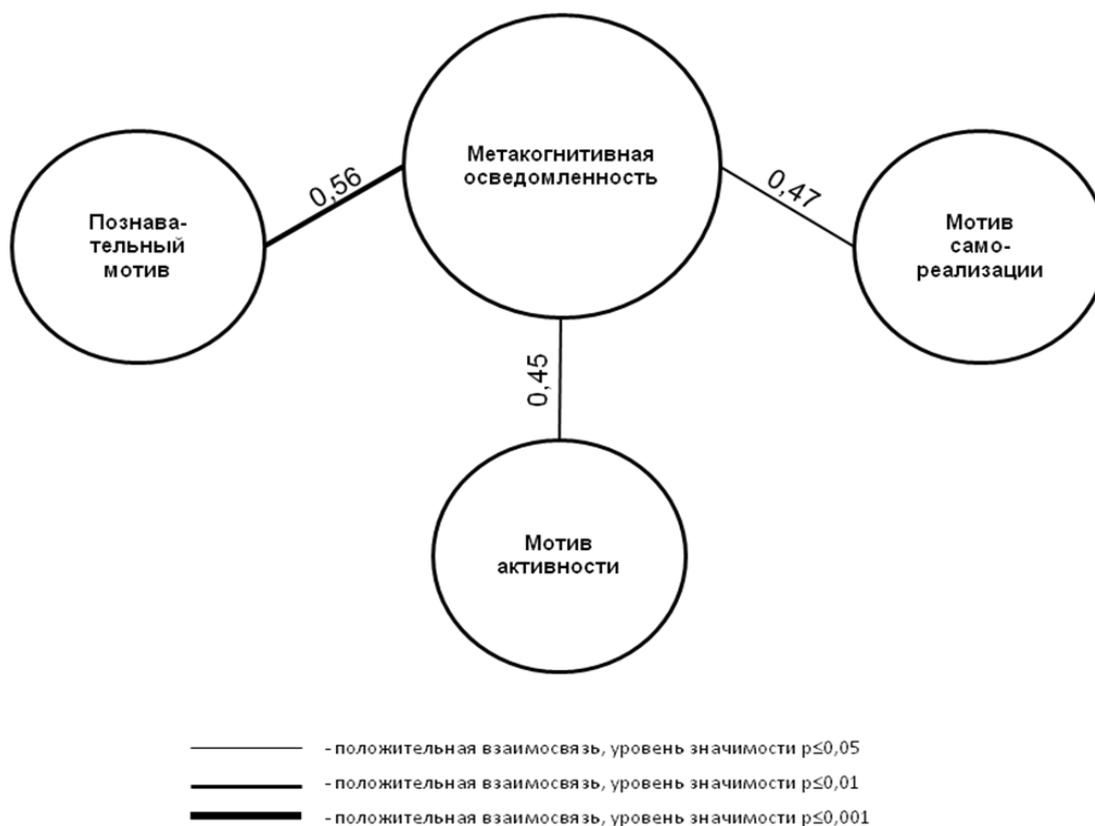


Рисунок 5. Коррелограмма взаимосвязи метакогнитивной осведомленности с мотивами профессиональной деятельности у ординаторов терапевтического профиля.

Важной задачей образования является обучение людей контролировать свои знания и управлять своими когнитивными процессами. В медицинских образовательных учреждениях будущих врачей чаще всего обучают только специальным дисциплинам, психологическим знаниям отводится небольшое количество учебных часов. Метакогнитивная осведомленность является частью структуры метапознания, в ее структуру входят метакогнитивные знания, активность, мониторинг, регуляция познания. Наше исследование предполагает

разработку психологического сопровождения студентов первого курса медицинского вуза. В случае положительного результата по формированию навыков самоорганизации, в дальнейшем элементы программы можно будет использовать и на завершающем этапе обучения в вузе.

У ординаторов, независимо от профиля подготовки, наблюдаются устойчивые взаимосвязи показателей метакогнитивной осведомленности с познавательным мотивом и мотивом активности. Данный факт можно объяснить тем, что в ординатуру поступают осознанно, а профессиональное развитие происходит за счет активности познавательной деятельности. В процессе профессионального становления самым важным мотивом является познавательный мотив. Он способствует интересу к учебе и желанию получать знания. Совокупность познавательного мотива и мотива активности создает такую учебно-познавательную активность, которая проявляется в активности получения знаний.

Так как мотивационная сфера профессиональной деятельности выполняет побуждающую и регулирующую функции, то сформированные мотив активности и познавательный мотив на этапе заключительного обучения в вузе, в дальнейшем трансформируется в активную познавательную мотивацию профессиональной деятельности. Такая трансформация объясняется целесообразной необходимостью дальнейшего развития личности как профессионала в медицине. В условиях непрерывного медицинского образования, а также для актуализации профессиональных знаний, врачам необходимо непрерывно проявлять познавательную активность в постоянном совершенствовании знаний по специальности.

Необходимые условия для формирования метакогнитивной осведомленности необходимо создавать в медицинских образовательных организациях. На ранних этапах профессионализации, важно выяснить, сформирована ли метакогнитивная осведомленность.

В наших исследованиях выявлено, что метакогнитивная осведомленность врачей продолжает формироваться на начальных этапах обучения в вузе, и

развивается на протяжении всего процесса обучения. Одной из задач данного исследования является изучение метакогнитивной осведомленности на завершающем этапе высшего образования, обучающихся в ординатуре. Мы провели корреляционный анализ для определения взаимосвязей метакогнитивной осведомленности, рефлексии и мотивов профессиональной деятельности у ординаторов. Студенты, поступившие на специальности социоэкономического типа профессий изначально на этапе выбора профессии готовы взаимодействовать с пациентами.

Корреляционный анализ взаимосвязей метакогнитивной осведомленности с направленностью рефлексии, дает основания полагать, что на завершающем этапе обучения ординаторы предпринимают необходимые шаги для планирования подходящих стратегий решения проблем, с которыми они сталкиваются, что позволяет оценивать последствия и результаты и при необходимости изменять ход решения в зависимости от того, на что направлена рефлексия: саморефлексия помогает ординаторам анализировать свои действия, а социорефлексия – соотносить свои действия с чувствами и действиями пациентов, прогнозировать как пациенты воспримут врача, как будут выполнять назначения.

Метакогнитивная осведомленность врачей, проявляющаяся в осознании процесса принятия решений, невозможна без рефлексивного компонента, который является эффективным инструментом в процессе принятия решений.

У ординаторов хирургического профиля метакогнитивная осведомленность коррелирует с мотивом самореализации. Самореализация является важной составляющей саморазвития и самосовершенствования. В непростых современных условиях метакогнитивные способности позволяют будущим врачам, опираясь на собственный опыт, сохранять самоуважение. У ординаторов не выявлены взаимосвязи метакогнитивной осведомленности с мотивом жизнеобеспечения. Будущие врачи стремятся получить качественное образование, накапливать профессиональный опыт, выдержать конкуренцию на

рынке труда, несмотря на не всегда благополучную обстановку в здравоохранении.

Министерством здравоохранения РФ неоднократно высказывают мнение о необходимости увеличения государственных затрат на подготовку медицинских кадров, и как следствие, на охрану здоровья населения [103].

Было выявлено, что ординаторы обладают средним уровнем метакогнитивной осведомленности (среднее значение 11,45) и метакогнитивной активности (среднее значение 8,80) [63]. Полученные нами данные соответствуют исследованию А. А. Карпова и А. В. Карпова о том, что средние значения уровня метакогнитивных процессов являются оптимальными.

Метакогнитивная осведомленность у ординаторов, основанная на накоплении профессионального опыта способна как усиливать уверенность при решении профессиональных задач, так и ослаблять (при высоком уровне рефлексивного компонента). Данные, полученные в нашем исследовании, сопоставимы с данными Е. Ю. Савина и А. Е. Фомина, о метакогнитивном опыте в решении учебных задач. Самооценка собственной опытности является триггерным фактором, усиливающим или ослабляющим уверенность в решении задач.

Можно предположить, что решение профессиональных задач базируется на имеющемся опыте, полученном на обучении практическим навыкам.

В анкетах был задан вопрос: «Какие события повлияли на выбор профессии врача?». У большей части испытуемых события связаны с профессией родственников, примеры оказания скорой медицинской помощи, спасения жизни. Можно отметить важную составляющую выбора профессии: желание помогать людям, возможность лечения детей и взрослых, возможность реализации в социуме.

На вопрос «Были ли ситуации разочарования в профессиональном выборе на начальном этапе обучения?» утвердительно ответили 14 респондентов. При описании данных ситуаций выявлено, что все ситуации были связаны с трудностями обучения в медицинском вузе, сложностями на экзаменах и

требовательным отношением преподавателей. Только трое обозначили ситуацию разочарования, связанную медициной: неуважительное отношение в обществе к профессии, отношение пациентов к бесплатной медицине, негативное отношение пациентов к врачам.

Справиться с ситуациями разочарования помогла поддержка родственников, близкие люди. Применение психологических приемов: успокоиться и отвечать только за свою работу, абстрагироваться и проявлять терпение к пациентам, осознание, что трудности встречаются в любой профессии.

Далее предлагалось описать наиболее значимые события в профессиональной деятельности. До поступления в ординатуру испытуемые получили дипломы, участвовали в операциях, самостоятельно выполняли медицинские манипуляции, принимали участие в различных конференциях.

Данные значимые события оказали влияние на профессиональное становление: дали уверенность в применении профессиональных решений, помогли построить дальнейшие цели, научили более ответственно относиться к пациенту и его родственникам, мотивировали стать профессионалом в своей специальности, повысили уверенность в себе.

На момент обучения в ординатуре события, оказавшие влияние на профессиональное становление, укрепили профессиональный выбор у 26 респондентов. Большинство из них, после данных событий, сделали вывод, что профессию выбрали правильно, нужно больше учиться, совершенствоваться в профессиональном плане, необходимо дальше набираться опыта в данной профессии, необходима аккуратность в работе врача, должна присутствовать уверенность в себе. Только у одного остались сомнения в профессиональном выборе узкой специальности.

Таким образом, можно сделать вывод, что средний уровень метакогнитивной осведомленности помогает укреплению профессионального выбора, будущий врач способен видеть в значимых ситуациях события, и планировать этапы своего саморазвития.

Для реализации целей устойчивого развития необходима деятельность людей в осуществлении необходимых преобразований. Можно сказать, что будущие врачи заинтересованы в саморазвитии, то есть способны достигнуть высшей стадии субъекта развития. В дальнейшем, с помощью творческого самовыражения, мобилизовать свою деятельность на обеспечение здоровья и благополучия пациентов.

При проведении анализа метакогнитивной осведомленности ординаторов выявлены взаимосвязи метакогнитивной осведомленности и мотивов профессиональной деятельности у ординаторов.

Врачи как представители социомического типа профессии на этапе выбора профессии готовы взаимодействовать с пациентами. Множественные взаимосвязи метакогнитивной осведомленности с направленностью рефлексии, свидетельствуют о том, что уверенность в знаниях о своей когнитивной сфере позволяет ординаторам не только анализировать свои действия, чувства и эмоции, но и увидеть, как пациенты и родственники пациентов воспринимают врача, будут ли они выполнять назначения, а от этого зависит исход лечения.

У ординаторов-хирургов метакогнитивная осведомленность способствует самореализации в профессии за счет регуляции познания. Дальнейшее развитие профессиональных навыков, на основе накопленного опыта позволяет совершенствоваться и достигать вершин развития.

Было выявлено, что ординаторы обладают средним уровнем метакогнитивной осведомленности и метакогнитивной активности. Полученные нами данные соответствуют исследованию А. А. Карпова и А. В. Карпова о том, что средние значения уровня метакогнитивных процессов являются оптимальными. У ординаторов хирургического профиля данный уровень метакогнитивной осведомленности позволяет развиваться в профессии во взаимосвязи с мотивом самореализации. Накопленный опыт, полученный в процессе практической подготовки, способен укрепить уверенность в своих знаниях, а при переходе к самостоятельной клинической практике искать пути оказания высокотехнологичной помощи на основе полученных знаний.

Корреляционный анализ взаимосвязей метакогнитивной осведомленности с направленностью рефлексии показывает, что ординаторы не только могут осознавать свои знания, но и прогнозировать клиническую ситуацию в субъект-субъектных отношениях. На завершающем этапе обучения метакогнитивная осведомленность способствует концентрации на важных моментах лечебного процесса, а при загруженности врачей в непростой эпидемиологической ситуации распределять свое время. Конкурентоспособный врач должен обладать самыми современными знаниями, а в условиях непрерывного медицинского образования постоянно повышать свою квалификацию. Метакогнитивная осведомленность является залогом открытой познавательной позиции (см. рисунок 6).

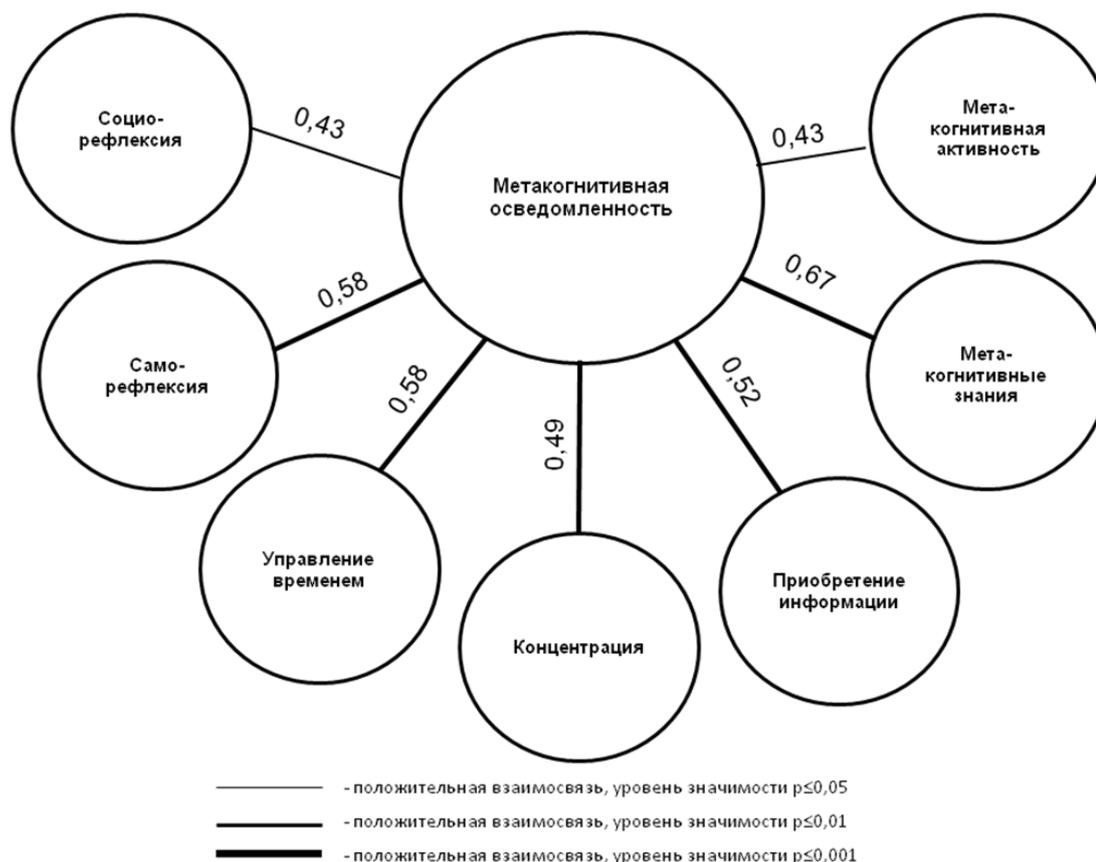


Рисунок 6. Коррелогограмма взаимосвязи метакогнитивной осведомленности с метакогнитивными компонентами и направленностью рефлексии у ординаторов

Выявлены взаимосвязи метакогнитивной осведомленности и мотивов профессиональной деятельности у ординаторов (см. рисунок 7).

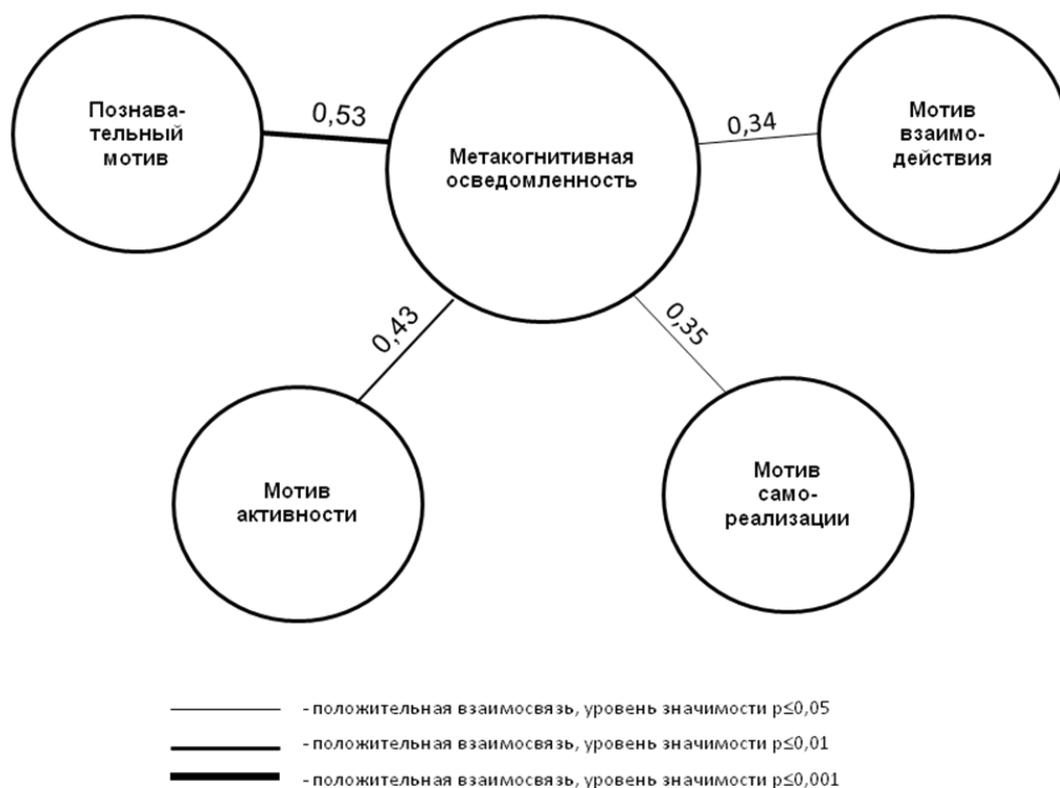


Рисунок 7. Коррелограмма взаимосвязи метакогнитивной осведомленности с мотивами профессиональной деятельности у ординаторов

Для развития медицины необходима деятельность людей в осуществлении необходимых изменений. Можно сказать, что будущие врачи заинтересованы в саморазвитии, то есть способны достигнуть высшей стадии субъекта развития. В дальнейшем, с помощью творческого самовыражения, мобилизовать свою деятельность на обеспечение здоровья и благополучия пациентов с использованием стремительно развивающихся медицинских технологий.

3.3. Метакогнитивная осведомленность на этапе дополнительного профессионального образования

Нами проведен анализ метакогнитивной осведомленности врачей, обучающихся по программам дополнительного профессионального образования. Был проведен корреляционный анализ взаимосвязей метакогнитивной осведомленности с показателями самоорганизации (см. рисунок 8).

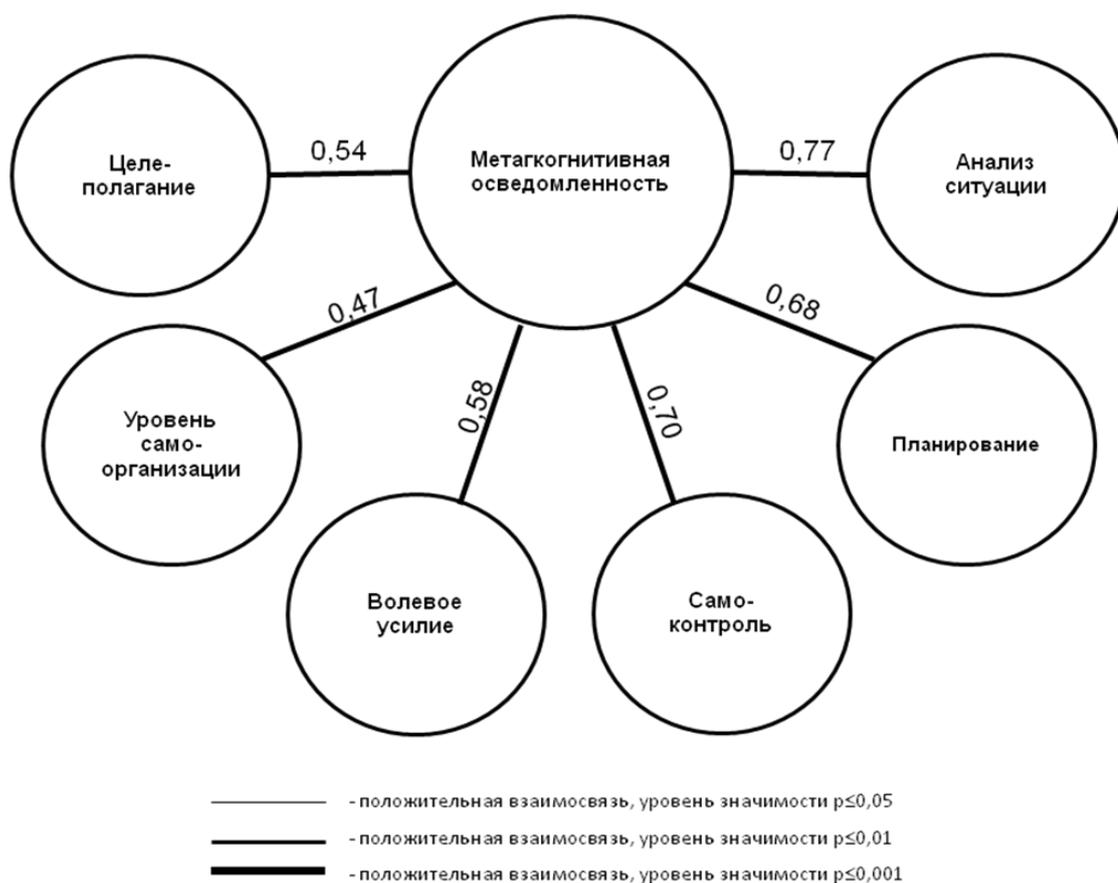


Рисунок 8. Коррелогограмма взаимосвязи метакогнитивной осведомленности с показателями самоорганизации у практикующих врачей

Выявлены взаимосвязи метакогнитивной осведомленности с целеполаганием ($r=0,54$, $p \leq 0,001$), анализом ситуации ($r=0,77$, $p \leq 0,001$),

планированием ($\rho=0,68$, $p\leq 0,001$), самоконтролем ($\rho=0,70$, $p\leq 0,001$), волевыми усилиями ($\rho=0,58$, $p\leq 0,001$), уровнем самоорганизации ($\rho=0,47$, $p\leq 0,001$).

В учебной деятельности врачи, используя знания о своих интеллектуальных ресурсах, могут организовать деятельность так, чтобы оптимально, чаще всего без отрыва от профессиональной деятельности выстроить эффективную образовательную траекторию. Без способностей целеполагания и планирования данная деятельность невозможна. В профессиональной деятельности метакогнитивная осведомленность, проявляющаяся в накопленном интеллектуальном опыте, помогает оценивать свои интеллектуальные качества, и выбирать тематику для программ повышения квалификации необходимую для профессионального развития.

Поскольку профессионально важным качеством для медицинских специальностей является ответственность за жизнь и здоровье пациента, важную роль играют навыки самоорганизации, особенно самоконтроль, который позволяет отслеживать ошибки в ходе лечебной деятельности.

Метакогнитивная осведомленность состоявшихся врачей, посредством накопленного опыта в практической деятельности и приобретения знаний в учебной деятельности с помощью волевых усилий, способствует организации деятельности по оказанию качественных медицинских услуг населению.

По мнению И. А. Кибальченко, на уровень достижений в учебной деятельности и на ее продуктивность влияет учебно-познавательный опыт, который формируется под воздействием ментального и субъектного опыта на рефлексивном уровне [76]. Накопленный ментальный опыт у практикующих врачей, позволяет достигать успехов в учебной деятельности, и под влиянием учебно-познавательного опыта, находиться в познавательной позиции на протяжении всего профессионального пути.

Так как рефлексия в процессуальном статусе направлена на саморегуляцию многих метакогнитивных процессов, нами проведен корреляционный анализ для выявления взаимосвязи направленности рефлексии с показателями метакогнитивной осведомленности и самоорганизации.

Выявлены взаимосвязи саморефлексии с метакогнитивной осведомленностью ($\rho=0,47$, $p\leq 0,001$), мониторингом ($\rho=0,61$, $p\leq 0,001$), оценкой ($\rho=0,54$, $p\leq 0,001$), целеполаганием ($\rho=0,46$, $p\leq 0,001$), анализом ситуации ($\rho=0,44$, $p\leq 0,01$), планированием ($\rho=0,36$, $p\leq 0,05$), самоконтролем ($\rho=0,53$, $p\leq 0,001$) (см. рисунок 9).

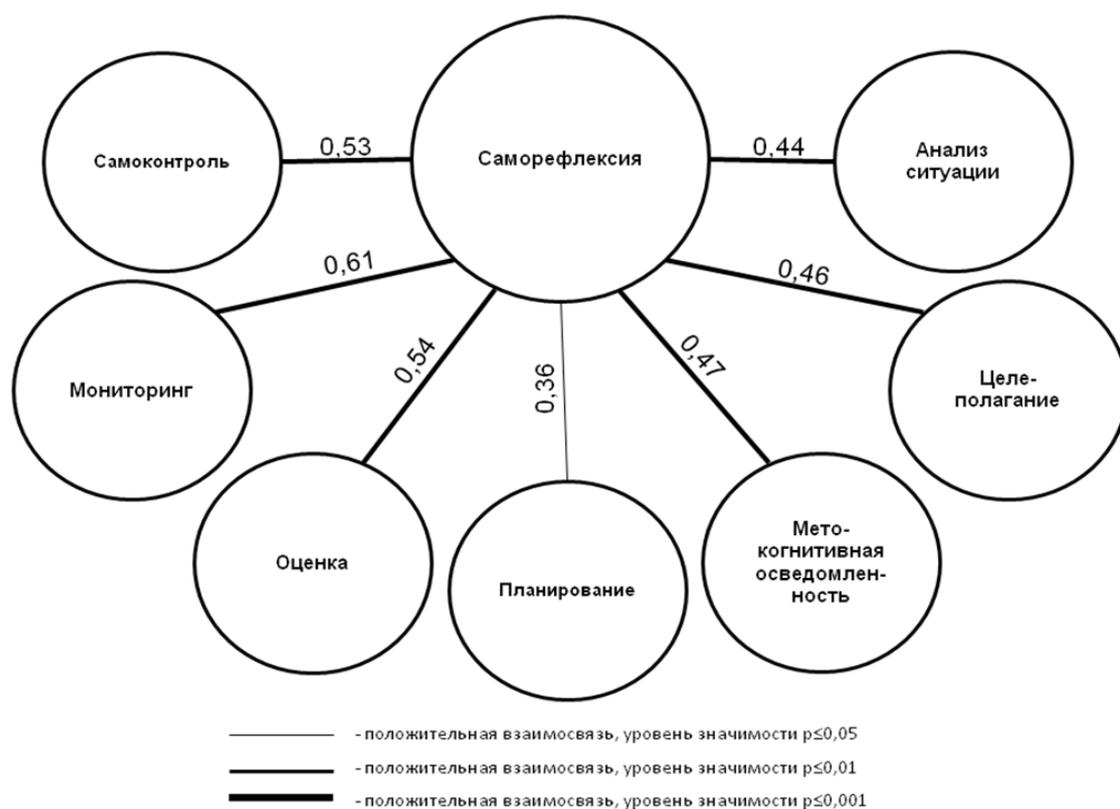


Рисунок 9. Коррелограмма взаимосвязи саморефлексии с метакогнитивной осведомленностью и показателями самоорганизации у практикующих врачей

Мы предполагаем, что у специалистов здравоохранения рефлексивные качества направлены на оптимальную саморегуляцию метакогнитивных процессов. Как в профессиональной, так и в учебной деятельности рефлексивная позиция, направленная на регуляцию собственного познания, позволяет врачам быть профессионалом своего дела и развиваться в профессии. Взаимосвязь саморефлексии с метакогнитивной осведомленностью показывает, что данная рефлексивная позиция способствует осмыслению своих

интеллектуальных качеств, умение их оценивать и готовность использовать стратегии и приемы стимулирования собственного интеллекта.

Социорефлексия взаимосвязана с декларативным знанием ($\rho=0,34$, $p\leq 0,05$), мониторингом ($\rho=0,29$, $p\leq 0,05$), приобретением информации ($\rho=0,29$, $p\leq 0,05$), коррекцией ($\rho=0,49$, $p\leq 0,001$) (см. рисунок 10).

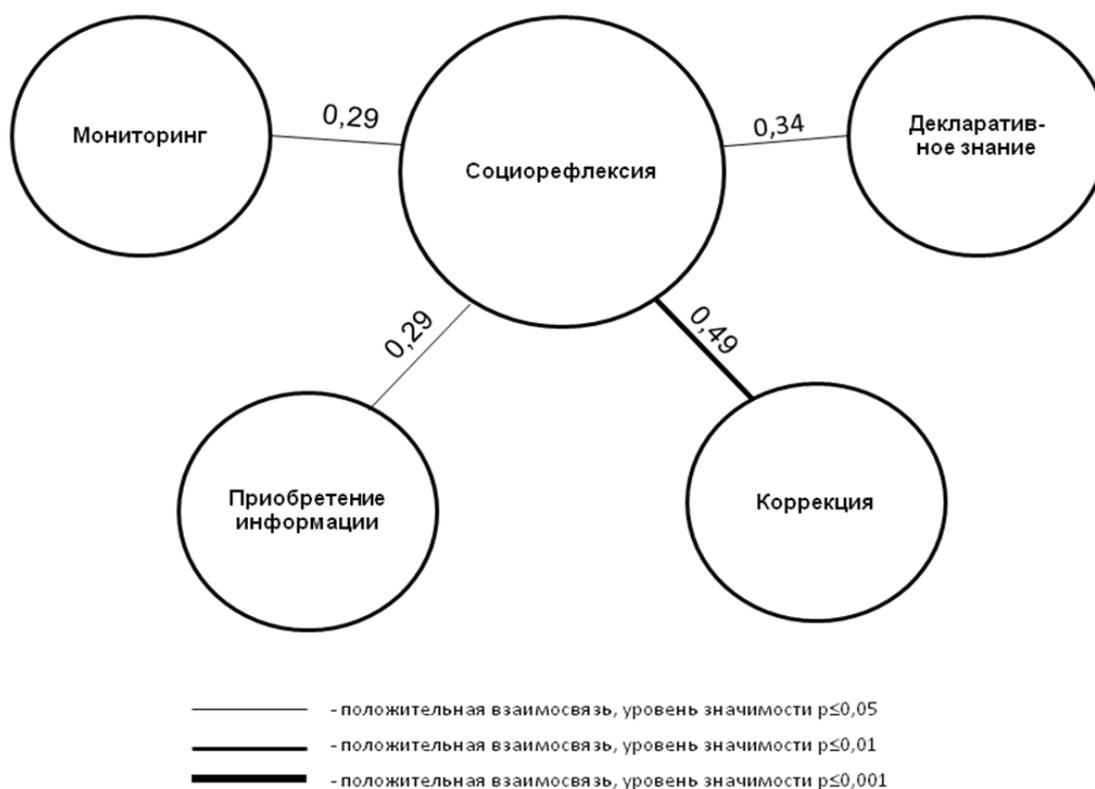


Рисунок 10. Коррелогограмма взаимосвязи социорефлексии с метакогнитивной осведомленностью и показателями самоорганизации у практикующих врачей

В процессе принятия клинического решения метапознание играет контролирующую роль, регулируя диагностическое или терапевтическое решение. Если врач полностью осознает способ принятия клинических решений и убежден в правильности процесса лечения, он соответственно должен быть в состоянии осуществлять контроль над процессом принятия решений, планировать его, и вносить изменения в ход лечения, когда это необходимо.

Врачи сталкиваются с трудностями принятия решений; при принятии медицинских решений эта трудность может быть связана с неопределенностью в отношении рисков и результатов каждого варианта. Осознание положительных и отрицательных последствий принятого решения о назначении лечебных мероприятий стимулируют развитие профессиональные знаний и практических навыков.

Решение в конкретной медицинской ситуации основано на приобретенных знаниях и на стратегиях, которые были эффективными в прошлом. Накопленный опыт играет центральную роль в процессе принятия решений.

Можно сделать вывод, что врачи осознают, что они действуют в контексте неопределенности с высоким риском ошибки. Оптимальная рефлексивная позиция является полезной и эффективной для оказания медицинской помощи, и принятия клинических решений.

Развитие рефлексивных процессов профессиональной деятельности врача играет важную роль в оказании помощи, позволяя анализировать применение лечебных мероприятий. У специалистов здравоохранения, рефлексивная позиция, направленная на пациента, дает возможность отслеживать выполнение лечебных мероприятий, и корректировать лечение, в зависимости от результата.

Метакогнитивная осведомленность имеет огромное значение применительно к дополнительному медицинскому образованию, так как она помогает критическому мышлению, способностям к точному суждению, сводит к минимуму диагностические ошибки и облегчает рефлексивную практику. Постановка правильного диагноза имеет решающее значение для здоровья людей. Однако врачи не всегда ставят правильный диагноз, доставляя вред пациентам и расходы системы здравоохранения.

Хотя механизмы совершения диагностической ошибки сложны, одной из основных причин является излишняя самоуверенность и отсутствие метакогнитивных навыков.

Быстро меняющиеся и растущие медицинские знания, непрерывные изменения в системах оказания медицинской помощи и растущие различия в менталитете пациентов требуют компетентных врачей, которые могут решать сложные задачи и управлять ими. Анализ исследований показал, что успешность в учебной и профессиональной деятельности коррелирует с использованием оптимальных метакогнитивных стратегий, в частности с целеполаганием, самоконтролем, самоанализом, обоснованным выбором своего поведения и самооценкой. В медицине, помимо своего общего определения, метапознание – это проверка диагностического мышления на предмет возможной предвзятости, взгляд на болезнь с точки зрения пациента или оценка того, что нужно знать о варианте лечения. Специалисты здравоохранения должны быть сосредоточены на своих способностях, чтобы постоянно оценивать, контролировать и улучшать свою работу. В результате метакогнитивная осведомленность имеет решающее значение в медицинском образовании и для медицинской профессии. Способность направлять и регулировать свой собственный опыт имеет важное значение для успеха в учебной и профессиональной деятельности.

При разработке программ дополнительного профессионального образования для медицинских вузов необходимо уделять внимание не только на содержание, но и на методах обучения, опираясь на мышление более высокого порядка. Это приведет к развитию метакогнитивных навыков и повысит осведомленность о метапознании.

Есть много причин, почему метапознание важно в науках о здоровье, в том числе от того, чтобы стать конкурентоспособным специалистом. Метакогнитивные навыки также играют роль в критическом мышлении и решении медицинских ситуаций. Метакогнитивная осведомленность помогает в поиске недостающей медицинской информации и может предотвратить ошибки при лечении в клинической практике.

Когда врачи планируют деятельность, они думают о том, что им нужно изучить, и ставят цели для конкретных задач. После планирования необходимо контролировать процесс и результат данной деятельности.

Мониторинг является важным компонентом метакогнитивной осведомленности, поскольку обеспечивает осознание уровня своих знаний, что затем приводит к коррекции познания и поведения.

3.4. Сравнительный анализ метакогнитивной осведомленности врачей на разных этапах профессионального образования

Отмечена роль метакогнитивной осведомленности в процессе учебной и профессиональной деятельности. Она помогает эффективно применять свои знания в обучении и трудовой деятельности. В профессиональной деятельности врачей самооценка знаний и проявление активности в применении данного знания способствует оптимальному определению стратегий для решения практических задач у студентов, ординаторов и практикующих врачей. Можно предположить, что метакогнитивная осведомленность развивается линейно на протяжении всей трудовой деятельности.

На первом этапе нами проведен сравнительный анализ показателей метакогнитивной осведомленности у студентов на первого курса и ординаторов.

По методике «Метакогнитивные знания и метакогнитивная активность» достоверных различий не обнаружено. У ординаторов более выражен компонент «Выбор главных идей» ($U=800$, $p \leq 0,05$). Ординаторы способны из вариантов возможных решений клинической ситуации, выбрать именно то, которое оптимально именно для конкретного пациента. В целях эффективного лечения обоснованное назначение лекарств способствует скорейшему выздоровлению.

Методика «Метакогнитивные знания и метакогнитивная активность» позволяет выделить уровни данных параметров у студентов первого курса и ординаторов (см. таблицу 1).

Отмечено, что 36% студентов первого курса и 30% ординаторов обладает низким уровнем метакогнитивной активности, у них возникают трудности в познавательной деятельности, с регуляцией метакогнитивных процессов, что отрицательно отражается на процессе обучения.

Таблица 1

Уровни метакогнитивных знаний и метакогнитивной активности
у студентов первого курса и ординаторов

Уровень	Метакогнитивные знания, %		Метакогнитивная активность, %	
	Студенты 1 курс	Ординаторы	Студенты 1 курс	Ординаторы
Низкий	23	36	36	30
Средний	54	34	47	39
Высокий	23	30	17	31

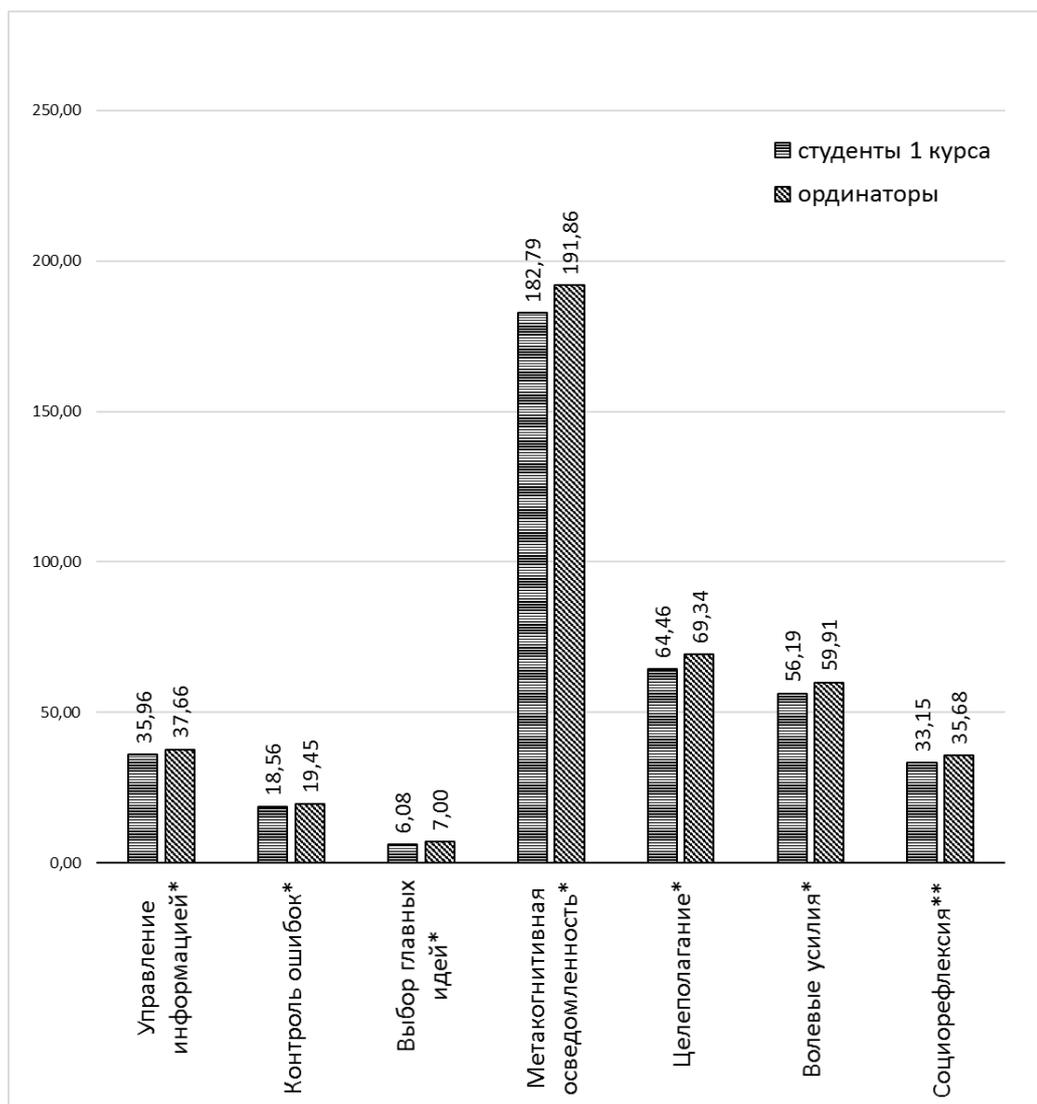
В процентном соотношении можно отметить, что низкий уровень метакогнитивных знаний наблюдается у 23% студентов первого курса и у 36% ординаторов. Такое количество ординаторов с низким уровнем метакогнитивных знаний можно объяснить тем, что при переходе от учебной к практической деятельности будущие врачи теряют уверенность в своих знаниях из-за стрессовых состояний. Недостаточная поддержка куратора препятствует использованию своих накопленных знаний и опыта при срочном применении своих знаний на практике. Известны и другие ситуации, когда ординаторы испытывают стресс от чрезмерного контроля кураторов, когда преподаватель не оставляет возможности самостоятельно оказывать медицинскую помощь.

Ординаторы с высоким уровнем метакогнитивных процессов также оказываются в группе риска по психологическому неблагополучию. Высокий уровень метакогнитивных процессов у ординаторов может привести к синдрому эмоционального выгорания.

А. А. Карпов и А. В. Карпов выяснили, что для профессиональной деятельности оптимальными являются средние значения уровней метакогнитивных процессов [42]. Ординаторы способны выполнять профессиональные обязанности без ущерба для психологического здоровья, имея средние значения метакогнитивной активности – 39% и метакогнитивных знаний 34%. Важной проблемой современного медицинского образования является повышение эффективности образования для ординаторов с низким уровнем метакогнитивных процессов. Одним из вариантов повышения уровня данных процессов является использование возможностей образовательной среды, в частности ценностные ориентации участников образовательного процесса [134]. Для этого важно, чтобы кураторы осознавали необходимость развития метакогнитивных процессов в процессе обучения и профессиональной деятельности. Психолого-педагогическая подготовка кураторов, направленная на развитие профессионального мышления, способствует работе с личностными результатами студентов средствами воркшопа [133]. Так как ресурсность мышления преподавателей используется для реализации потенциала личности ординаторов, возникает необходимость проводить работу на уровне дополнительного профессионального образования с кураторами по снижению стрессогенных факторов [1].

Выявлены достоверные различия показателей метакогнитивной осведомленности у ординаторов и у студентов первого курса. Данные показатели у ординаторов выше, чем у студентов первого курса. К окончанию медицинского вуза показатели метакогнитивной осведомленности составляют 191,86 баллов, в начале обучения – 182,79. Можно сделать вывод, что на протяжении обучения в вузе продолжается формирование метакогнитивной осведомленности благодаря выбору главных идей, управлению информацией,

волевым усилиям и контролю ошибок (см. рисунок 11). Опираясь на известный факт о роль метакогнитивной осведомленности в профессиональном мышлении врача, ординаторы уверены в своих метакогнитивных способностях. Развитая система целеполагания позволяет использовать метакогнитивные стратегии, для решения учебных и профессиональных задач в постановке диагноза и выбора оптимального лечения для конкретного пациента.



* уровень значимости $p \leq 0,05$ ** уровень значимости $p \leq 0,01$ *** уровень значимости $p \leq 0,001$

Рисунок 11. Диаграмма достоверных различий показателей метакогнитивной осведомленности студентов первого курса и ординаторов по U-критерию Манна-Уитни

По итогам сравнения групп первокурсников и ординаторов, можно отметить развитие рефлексивного компонента на этапе обучения в вузе. На завершающем этапе обучения в вузе показатели социорефлексии достоверно больше, чем на начальном ($U=702,5$, $p\leq 0,01$).

На завершающем этапе обучения в вузе показатели социорефлексии достоверно больше, чем на начальном. Можно предположить, что практическая подготовка на этапе вузовского образования способствует формированию способности понимать другого человека, прогнозировать его действия и поведение. Это является для врачебной профессии важным качеством, позволяет выбирать способы воздействия на пациента, которые в свою очередь приведут к выполнению всех рекомендаций и выздоровлению.

На этапе вузовского образования у будущих врачей, как представителей социономического типа профессий, идет формирование отношения к пациентам. Для них характерна способность внимательно относиться не только к своим профессиональным обязанностям, но и проявлять эмпатию, оказывать помощь пациенту и его родственникам в осознании беспокоящих их проблем, в зависимости от их отношения к болезни, чувствовать ответственность за исход лечения.

У обучающихся в ординатуре, на основании опыта, приобретенного на этапе обучения в вузе, сформировались навыки контроля интеллектуальной деятельности. Данные навыки позволяют справиться с огромным количеством актуальной медицинской информации, выбрать именно нужную информацию, и применить ее для оказания современной медицинской помощи.

Сформированный на этапе обучения в вузе контроль ошибок является ориентиром в постановке диагноза, в назначении правильного лечения, и коррекции оказания медицинской помощи, в соответствии с результатами лечения.

О. В. Боденова выявила особенности саморегуляции учебной деятельности у метакогнитивно компетентных студентов, и сделала вывод, что данные обучающиеся обладают высокой самостоятельностью и гибкостью,

умеют четко ставить цели, настроены на достижение успеха [17]. На начальном этапе обучения у студентов необходимо развивать метакогнитивную осведомленность, что в учебной и профессиональной деятельности может повлиять на достижение успехов в профессии.

В исследовании О. Б. Асриян и В. А. Щербининой отмечен недостаточный уровень рефлексивности у студентов пятого курса [4]. В нашем исследовании выявлено, что уровень социорефлексии у ординаторов достоверно выше, чем у студентов первого курса. Данный факт можно объяснить, тем, что именно на этапе обучения в ординатуре формируются рефлексивные качества, направленные на взаимоотношения с другими людьми.

С позиции метасистемного подхода, эффективность деятельности является оптимальной при среднем уровне развития метакогнитивных процессов. А. К. Самойличенко, Ю. А. Рожкова, А. А. Токмакова также сделали вывод о влиянии среднего уровня развития метакогнитивных процессов студентов экономического профиля на успеваемость [122].

Для сравнения метакогнитивной осведомленности на завершающем этапе высшего образования и на этапе дополнительного образования, нами проведен сравнительный анализ по U-критерию Манна-Уитни. Достоверных различий по показателю общей оценки сформированности метакогнитивной осведомленности у ординаторов и врачей не обнаружено. Однако у врачей проявляются компоненты метакогнитивной осведомленности, такие как декларативное знание, то есть знание о своих интеллектуальных ресурсах, и планирование. Данные компоненты имеют более высокую степень выраженности (см. рисунок 12). Врачи проходят обучение на протяжении всей профессиональной деятельности; у них возникает необходимость в выборе курсов повышения квалификации, планировании своего обучения. В процессе непрерывного медицинского образования данные качества приобретают особую актуальность.

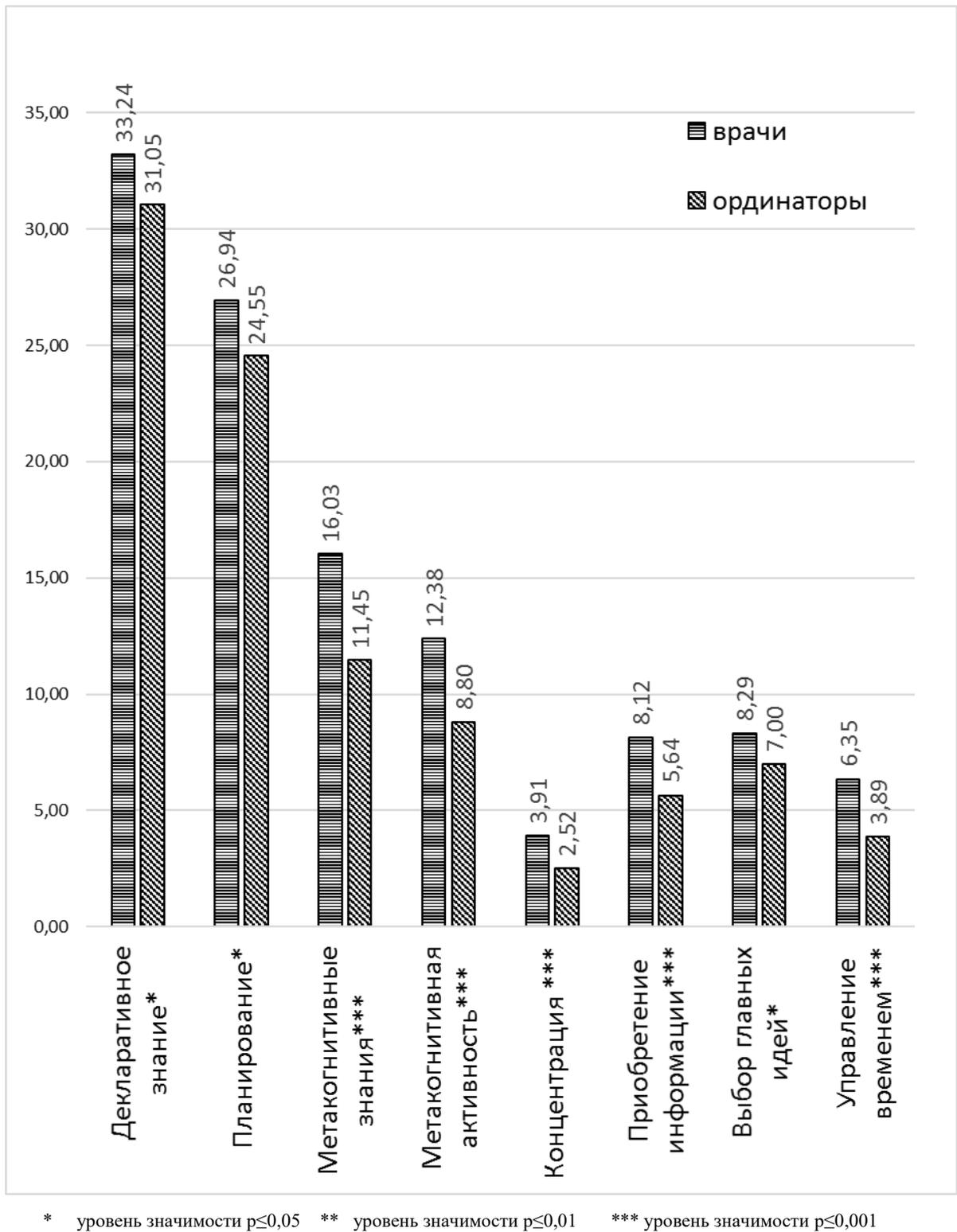


Рисунок 12. Диаграмма достоверных различий показателей метакогнитивной осведомленности ординаторов и врачей по U-критерию Манна-Уитни

При сравнении ординаторов и врачей выявлены достоверные различия по всем показателям методики «Оценка метакогнитивных знаний и

метакогнитивной активности». Показатели метакогнитивной активности и метакогнитивных знаний у практикующих врачей значительно отличаются от показателей ординаторов. У состоявшихся специалистов ярко выражены знания и навыки управления своими интеллектуальными ресурсами, высоко развиты показатели самоорганизации. По показателям социорефлексии и саморефлексии достоверных различий не обнаружено. Можно предположить, что у врачей после обучения в вузе сформировался оптимальный уровень данных показателей, что позволяет им успешно анализировать свои действия, чувства и эмоции, по отношению к пациентам.

Анализ полученных результатов показывает, что не все показатели метакогнитивной осведомленности увеличиваются на протяжении профессионального пути [67]. Выдвинутая нами гипотеза подтверждается частично. Можно отметить, что будущие врачи заинтересованы в саморазвитии, и в дальнейшем, с помощью творческого самовыражения, стремятся мобилизовать свою деятельность на обеспечение здоровья и благополучия пациентов.

У врачей показатели социорефлексии и саморефлексии остались на том же уровне, что и у ординаторов. И. В. Серафимович в ходе исследования ресурсов педагогической деятельности установлено, что у педагогов дошкольных образовательных организаций выявлен пониженный уровень социорефлексии и средний уровень саморефлексии. Высокие значения данных параметров не всегда оказывают продуктивное влияние на профессиональное мышление [125]. Развитие и регресс можно рассматривать не как патологический процесс, а как закономерный этап в развитии человека. При этом может происходить стабилизация развития, при условии, если человек оценивает собственные потери и соотносит их с собственными возможностями. Данный период можно рассматривать как подготовительный, помогающий адаптироваться к изменениям [138].

В то же время, практикующие врачи имеют высокий уровень метакогнитивных знаний и метакогнитивной активности. Идентичные

результаты получены в исследовании особенностей метапознания педагогов, где отмечен рост уровня метакогнитивных знаний у учителей, и тенденция роста метакогнитивной активности с возрастом [19].

У ординаторов выявлены достоверные различия по показателю мотив жизнеобеспечения. Данный факт можно объяснить возрастными особенностями. Если студенты могут рассчитывать на помощь родителей, при этом, не задумываясь о бытовых проблемах, то ординаторы на этот момент создают семьи, у многих уже есть дети. Выпускники понимают, что необходимо быть успешным в материальном плане для того, чтобы содержать семью и детей. Похожие результаты получены в исследовании потребностно-мотивационных вариантов врачей: доминирующей оказалась потребность в высокой заработной плате и материальном вознаграждении, у студентов данная потребность не выражена [140].

В нашем исследовании не выявлено статистической значимости отличий студентов первого курса и ординаторов по показателю мотив взаимодействия. Это можно объяснить тем, что врачи, как представители типа профессии «человек-человек» изначально на этапе выбора профессии готовы взаимодействовать с пациентами. В исследовании мотивации выбора профессии врача методом социологического опроса выявлено, что желание помогать людям является основным мотивом выбора медицинской специальности [146].

По мнению В. Д. Шадрикова, «человек во всем многообразии его потребностей, интересов, мировоззрений, убеждений, установок, жизненного опыта; особенностей отдельных психических функций; нейродинамических качеств; свойств личности является исходной структурой, на основе которой формируется психологическая система деятельности» [142] субъект учебной деятельности формируется в совокупности целеполагания и рефлексивных качеств [165]. Так как у врачей совокупность рефлексивных качеств и навыков целеполагания имеют высокие показатели, можно сказать, что это им поможет

в дальнейшем получать знания на протяжении всей профессиональной деятельности.

Показатели метакогнитивной осведомленности, у ординаторов выше, чем у студентов первого курса. Можно отметить роль метакогнитивной осведомленности в мышлении врача. Если врач уверен в своих метакогнитивных способностях, осознает важность использования метакогнитивных стратегий, он с уверенностью сможет решать поставленные задачи: оперативно поставить диагноз и выбрать правильное лечение.

Достоверных различий по показателю общей оценки сформированности метакогнитивной осведомленности у ординаторов и врачей не обнаружено. Однако у врачей компоненты метакогнитивной осведомленности, такие как декларативное знание, то есть знание о своих интеллектуальных ресурсах, и планирование выражены больше.

При сравнении ординаторов и врачей выявлены достоверные различия по всем показателям методики «Оценка метакогнитивных знаний и метакогнитивной активности». Данные показатели у практикующих врачей значимо отличаются от показателей ординаторов. У состоявшихся специалистов ярко выражены знания и навыки управления своими интеллектуальными ресурсами, высоко развиты показатели самоорганизации.

По показателям социорефлексии и саморефлексии достоверных различий не обнаружено. Можно предположить, что у врачей после обучения в вузе сформировался оптимальный уровень данных показателей, что позволяет им анализировать свои действия, чувства и эмоции, по отношению к пациентам. Аналогичные данные получены А. А. Карповым: на начальных и средних этапах профессионализации специалистов управленческой деятельности происходит редукция рефлексивности, на высших этапах уровень рефлексивности не только не повышается, а даже умеренно снижается [40].

3.5. Разработка и апробация программы формирования навыков самоорганизации на начальном этапе высшего образования

Для достижения высоких результатов в учебной деятельности необходимо не только давать знания, а развивать ресурсы личности. В связи с этим возникает необходимость формирования таких навыков и умений, которые позволяют управлять инструментами познания, проектировать свою деятельность, критически мыслить, находить нестандартные решения, действовать в режиме высокой неопределенности [144].

Образовательная среда является средством самообучения и самовоспитания. Современная образовательная организация определяется как школа личностного роста: «...каждый человек, окончивший школу, должен быть готов к полноценному и эффективному участию в общественной и профессиональной жизни в условиях современного общества» [159]. И. Л. Хорошилова и Т. Д. Билецкая, проведя мониторинг уровня развития творческих способностей обучающихся, мотивации к саморазвитию и самореализации, обнаружили, что учащиеся рассматривают образование как условие развития человека. Они считают важным аспектом содержания образовательного процесса «...обеспечение самореализации учащихся в различных видах учебной и социальной деятельности» [159]. Это обеспечивается за счет формирования устойчивой системы ценностных ориентаций на познание и самопознание, творческую самореализацию и саморазвитие.

Обучаемость является одним из результативных проявлений уровня развития метакогнитивных процессов, а эффективность всего образовательного процесса зависит от степени развития основных метакогнитивных процессов. Человек считается образованным, если он научился учиться. Проектирование образовательной среды с учетом возможностей субъекта и ожиданий общества

трансформирует знания в средства саморазвития студентов. Организация познавательной деятельности - это не только передача информации, обучающемуся необходимо оказывать помощь в учебной деятельности [57].

Отмечена зависимость профессиональной карьеры и развитие будущего специалиста от успешной адаптации студента к образовательной среде [96]. Студенты младших курсов оказываются в новых для них условиях, отсутствие навыка самоорганизации мешает организации учебной деятельности [91].

Следует отметить, что навыки самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности не формируются только благодаря активности обучаемого. Существенную роль играет педагог, прежде всего, особенности его профессионального мышления. Учет акмеологических и психологических механизмов творческого мышления профессионала в контексте метакогнитивного подхода усиливает событийность мышления преподавателя как средство профессионализации и социализации студентов [59]. Событийность проявляется в умении наставника трансформировать педагогическую ситуацию в знаковое для учащегося событие, благодаря которому у обучаемого формируются психологические новообразования. При этом важной метакогнитивной характеристикой субъекта деятельности является надситуативное мышление, выражающееся в качестве когнитивного ресурса личности [175]. Данный тип мышления преподавателя неразрывно связан с метакогнитивными основами его конфликтной компетентности, что очень значимо для межличностного взаимодействия в условиях образовательной деятельности.

В ходе исследования был установлен низкий уровень метакогнитивных знаний и метакогнитивной активности у студентов первого курса. Также на занятиях со студентами первого курса нами отмечен низкий уровень самоорганизации: неумение поставить цель, анализировать ситуацию, планировать время выполнения задания. Нами была разработана программа дисциплины «Формирование навыков самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности» (макет программы представлен в

Приложении 3), которая является важной составляющей для организации самостоятельной работы студентов при освоении других дисциплин и для дальнейшего обучения в ординатуре и по программам дополнительного профессионального образования. Это особенно актуально при применении дистанционного обучения.

Целью освоения данной программы является формирование компетенций, необходимых для самостоятельного освоения учебных дисциплин, развитию способности выстраивать свою учебную и профессиональную деятельность, совершенствованию у студентов навыков самоконтроля и самоорганизации. Особое внимание уделяется подготовке студентов распределять свое время и планировать выполнение заданий в условиях дистанционного обучения.

Содержание курса включает знания об особенностях самоорганизации: целеполагания, планирования и использования времени в процессе учебной и профессиональной деятельности. К исходным требованиям, необходимым для изучения данного курса, относятся знания, умения и виды деятельности, сформированные в процессе изучения дисциплины «Психология и педагогика». Студент должен владеть навыками самостоятельной работы с учебной и научной литературой, умением использовать средства и методы диагностики, знать основные понятия психологической науки.

Данная программа составлена в соответствии с основными принципами педагогической психологии:

- социальной целесообразности: воспитание самостоятельной личности, способной ставить цели собственного развития, в соответствии с системой ценностей общества;
- единства теории и практики: целесообразность применения технологий на основе теоретических знаний;
- развития: формирование психологических качеств за счет накопленного опыта на практических занятиях.

Одним из направлений, лежащим в основе данной программы, является деятельностный подход.

Данная программа разработана на основе результатов, полученных у студентов на начальном этапе высшего образования и рассчитана на студентов первого курса медицинского вуза.

Оптимальная численность – 25 человек.

По каждой теме предусмотрены лекции и практические занятия.

Структура каждого практического занятия включает в себя:

- устный опрос по теме занятия;
- ознакомление участников с предстоящей работой;
- совокупность упражнений;
- подведение итогов.

На занятиях реализовывалось интерактивное взаимодействие участников образовательного процесса.

Далее представлено содержание программы.

Тема 1: Значение самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности.

Понятие «самоорганизация». Проблема самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности. Структурно-функциональные модели процесса самоорганизации. Основные компоненты самоорганизации. Известные методики диагностики особенностей процесса самоорганизации.

Тема 2: Целеполагание. Планирование.

Целеполагание как определение направления развития. Планирование и разработка плана достижения поставленных целей. Основные принципы и критерии постановки целей (КИНДР, SMART). Планирование времени. «Золотые» пропорции планирования времени.

Тема 3: Временные ресурсы. Поглотители времени.

Инструменты и методы распределения времени. Принципы эффективного использования времени. Причины дефицита времени. Поглотители времени.

Тема 4: Роль мотивации в самоорганизации учебной и профессиональной деятельности.

Мотивация и мотивы деятельности. Мотивация как условие достижения цели. Связь мотивации с успешной самоорганизацией.

Тема 5: Отдых как условие успешной самоорганизации

Индивидуальные биоритмы человека. Сознательное использование своих возможностей для оптимальной самоорганизации. Переключение на отдых с учебы и работы, восстановление сил. Эффективный сон. Хобби.

В программу включены практические занятия по распределению задач по важности и срочности, анализу и корректировке распределения задач; оценке желаний с позиций целеполагания, с дальнейшими изменениями в соответствии с основными принципами целеполагания; диагностике использования затрат времени по дням и видам деятельности, для дальнейшей оптимизации времени для труда и отдыха.

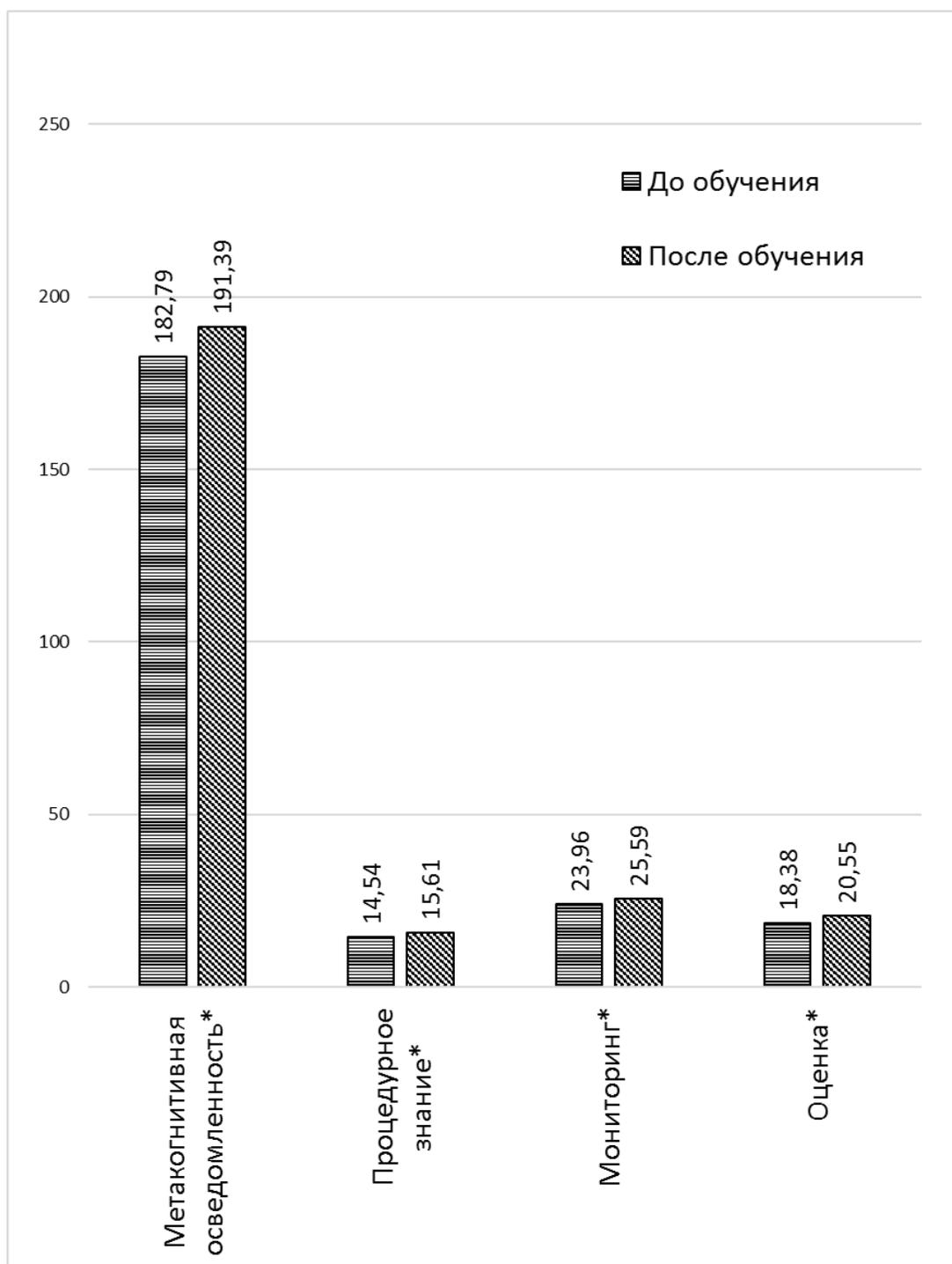
В формирующем эксперименте приняли участие студенты первого курса лечебного факультета (экспериментальная группа и контрольная группа). Проведено исследование метакогнитивной осведомленности до обучения по программе «Формирование навыков самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности». При сравнении контрольной и экспериментальной групп достоверных различий не обнаружено (см. таблица 2), можно считать, что группы равноценны.

Проведено исследование метакогнитивной осведомленности студентов первого курса до реализации программы, и у этих же групп на втором курсе после реализации программы.

После реализации программы у студентов увеличились показатели по общей сумме баллов метакогнитивной осведомленности ($U=874,00$, $p \leq 0,05$), процедурному знанию ($U=855,00$, $p \leq 0,05$), мониторингу ($U=872,00$, $p \leq 0,05$), оценке ($U=828,50$, $p \leq 0,05$) (см. рисунок 13).

Сравнение показателей по всем методикам у контрольной и экспериментальной групп по U-критерию Манна-Уитни

	Средние значения		p-level
	1 курс экспериментальная группа	1 курс контрольная группа	
Декларативное знание	29,85	30,16	0,38
Процедурное знание	14,54	14,80	0,48
Условное знание	18,81	18,56	0,82
Контроль ошибок	18,56	18,73	0,68
Метакогнитивная осведомленность	182,79	184,16	0,37
Мониторинг	23,96	24,62	0,32
Оценка	18,38	18,87	0,66
Планирование	23,19	23,62	0,46
Управление информацией	35,96	35,33	0,68
Метакогнитивные знания	12,29	11,36	0,24
Метакогнитивная активность	8,21	7,98	0,66
Выбор главных идей	6,08	5,62	0,50
Концентрация	2,92	2,62	0,41
Приобретение информации	5,81	5,73	0,88
Управление временем	4,17	4,07	0,72
Анализ ситуации	61,54	64,82	0,11
Волевые усилия	56,19	58,96	0,05
Коррекция	51,21	50,76	0,68
Планирование	57,29	60,64	0,06
Самоконтроль	61,79	67,11	0,03
Целеполагание	64,46	67,93	0,07
Уровень самоорганизации	58,75	61,70	0,06
Саморефлексия	39,13	40,02	0,46
Социорефлексия	33,15	34,31	0,42
Мотив активности	22,44	23,93	0,09
Мотив взаимодействия	22,31	21,49	0,52
Мотив жизнеобеспечения	22,00	20,96	0,30
Мотив признания	21,56	20,31	0,62
Мотив самореализации	38,04	37,07	0,54
Познавательный мотив	30,31	29,80	0,82



* уровень значимости $p \leq 0,05$ ** уровень значимости $p \leq 0,01$ *** уровень значимости $p \leq 0,001$

Рисунок 13. Диаграмма групповой динамики развития метакогнитивной осведомленности до и после обучения по программе

Студенты после обучения по программе имеют более высокую самооценку метакогнитивных навыков, уверенность в своих знаниях о том, как

применить учебные процедуры и стратегии, качественнее отслеживают использование метакогнитивных стратегий и способны оценить достижение поставленных учебных целей [10]. У контрольной группы, не проходившей обучение по программе, изменений не выявлено.

Разницы в корреляционных матрицах до обучения по программе и после не обнаружено.

После обучения по программе отсутствует положительная корреляция метакогнитивной осведомленности с компонентом самоорганизации «Коррекция». Данный факт показывает специфику репродуктивной формы обучения, когда необходимо максимально точно воспроизвести изучаемый материал. Отсутствие взаимосвязей метакогнитивной осведомленности с данным компонентом, и достоверные корреляции с остальными компонентами у студентов после реализации программы показывают, что высокий уровень метакогнитивной осведомленности позволяет студентам успешно организовать свою учебную и профессиональную деятельность, и у них не возникает необходимости корректировать свои действия.

Способность анализировать применение лечебных мероприятий в деятельности врача играет важную роль в постановке диагноза, но, когда речь идет о лечении, необходимо точно придерживаться протокола лечения и в данной ситуации рефлексивные способности только мешают.

Таким образом, метакогнитивная осведомленность благоприятно воздействует на познавательное состояние студентов, что способствует активации метакогнитивных процессов.

После реализации программы у студентов наблюдаются множественные связи между видом рефлексии и метакогнитивными способностями.

Саморефлексия положительно взаимосвязана с метакогнитивной активностью ($\rho=0,34$, $p\leq 0,05$), с приобретением информации ($\rho=0,30$, $p\leq 0,05$) и с управлением временем ($\rho=0,37$, $p\leq 0,01$) (см. рисунок 14). После обучения, студенты, размышляя над своими действиями и поступками проявляют большую активность при планировании метапознания, в частности

саморефлексия помогает приобретать знания, оптимально использовать основную и дополнительную литературу, использовать собственные таблицы и схемы, распределять время на приобретение знаний.

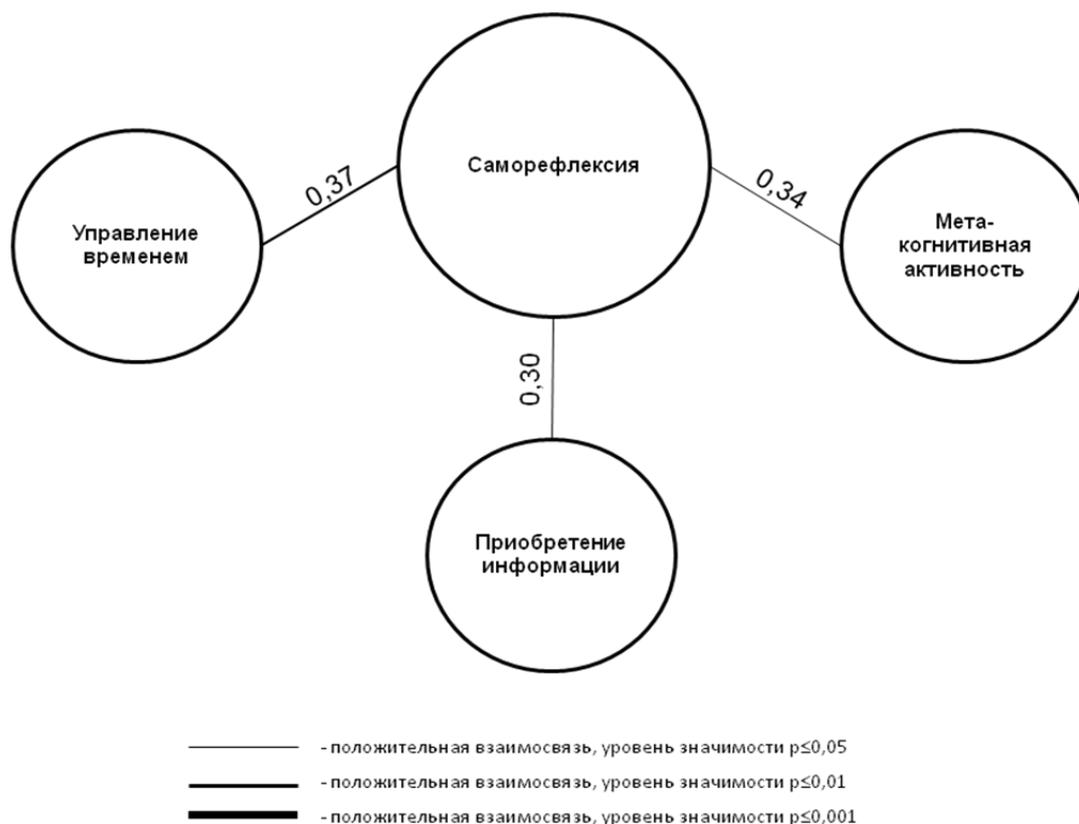


Рисунок 14. Коррелограмма взаимосвязи саморефлексии с метакогнитивными характеристиками у студентов после обучения.

Социорефлексия имеет положительные взаимосвязи с метакогнитивными знаниями ($\rho=0,47$, $p \leq 0,001$), метакогнитивной активностью ($\rho=0,44$, $p \leq 0,01$), концентрацией ($\rho=0,46$, $p \leq 0,001$), приобретением информации ($\rho=0,43$, $p \leq 0,01$), выбором главных идей ($\rho=0,37$, $p \leq 0,01$), управлением временем ($\rho=0,40$, $p \leq 0,01$) (см. рисунок 15).

Размышление над чужими мыслями и поступками, то есть прогнозирование поведения преподавателей и однокурсников, способствует активности приобретения метакогнитивных знаний. Благодаря данным мыслительным рассуждениям, повышаются все метакогнитивные характеристики: увеличивается концентрация познавательной деятельности,

уменьшается отвлекаемость, надежно сохраняются знания, оптимизируется время приобретения информации. Навыки определения информации, важной для изучения, способность отделить существенное от второстепенного позволяют студентам организовать самостоятельную работу, подготовку к занятиям.

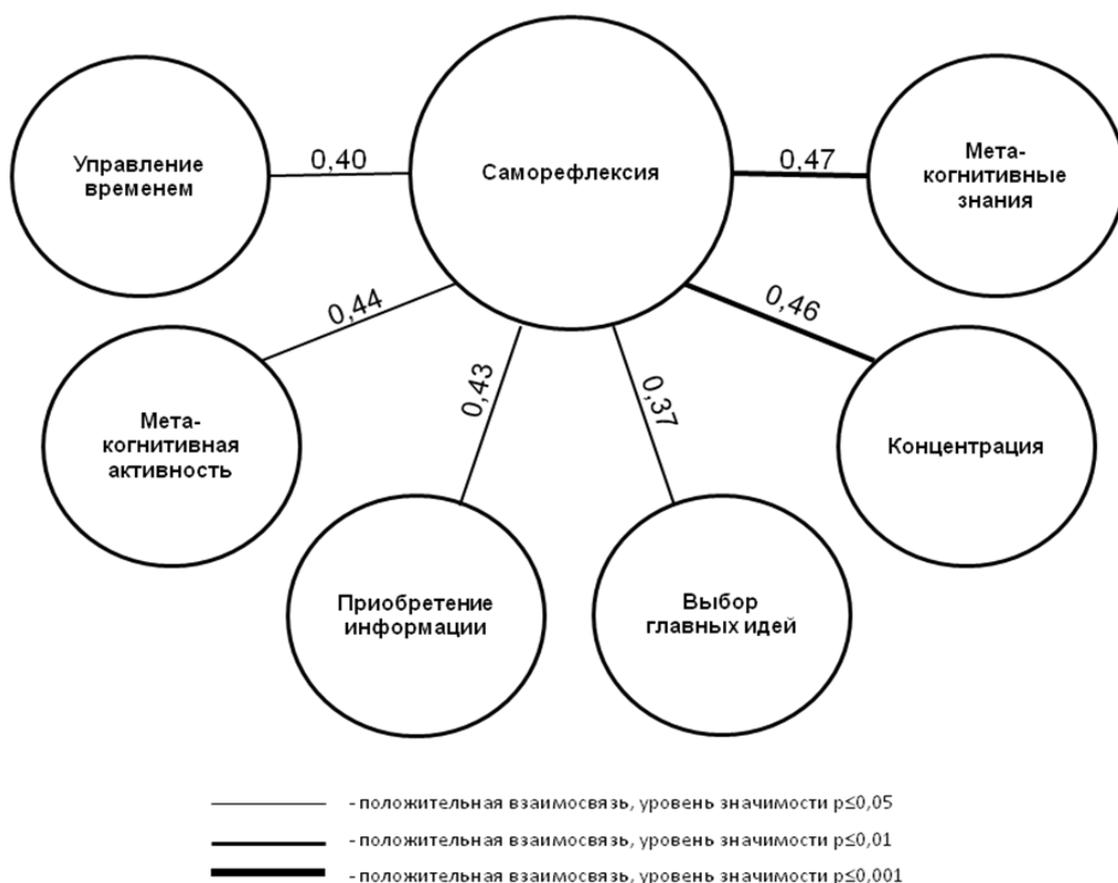


Рисунок 15. Коррелограмма взаимосвязи саморефлексии с метакогнитивными характеристиками у студентов после обучения

При рассмотрении мотивов профессиональной деятельности у студентов после обучения более ярко выражен познавательный мотив ($U=821,00$, $p \leq 0,05$).

После обучения у студентов появляются множественные взаимосвязи метакогнитивной осведомленности с мотивами профессиональной деятельности (см. рисунок 16). Можно сделать вывод, что чем больше у студентов развита метакогнитивная осведомленность, тем более они

мотивированы к овладению профессией. Также данные молодые люди имеют ориентацию на усвоение способов добывания знаний, самостоятельное приобретение знаний, рациональную организацию своего учебного процесса. Что важно для будущей профессии врача, поскольку мотив активности помогает выдвигать множество гипотез, вариантов и способствует выбору оптимального решения клинической задачи.

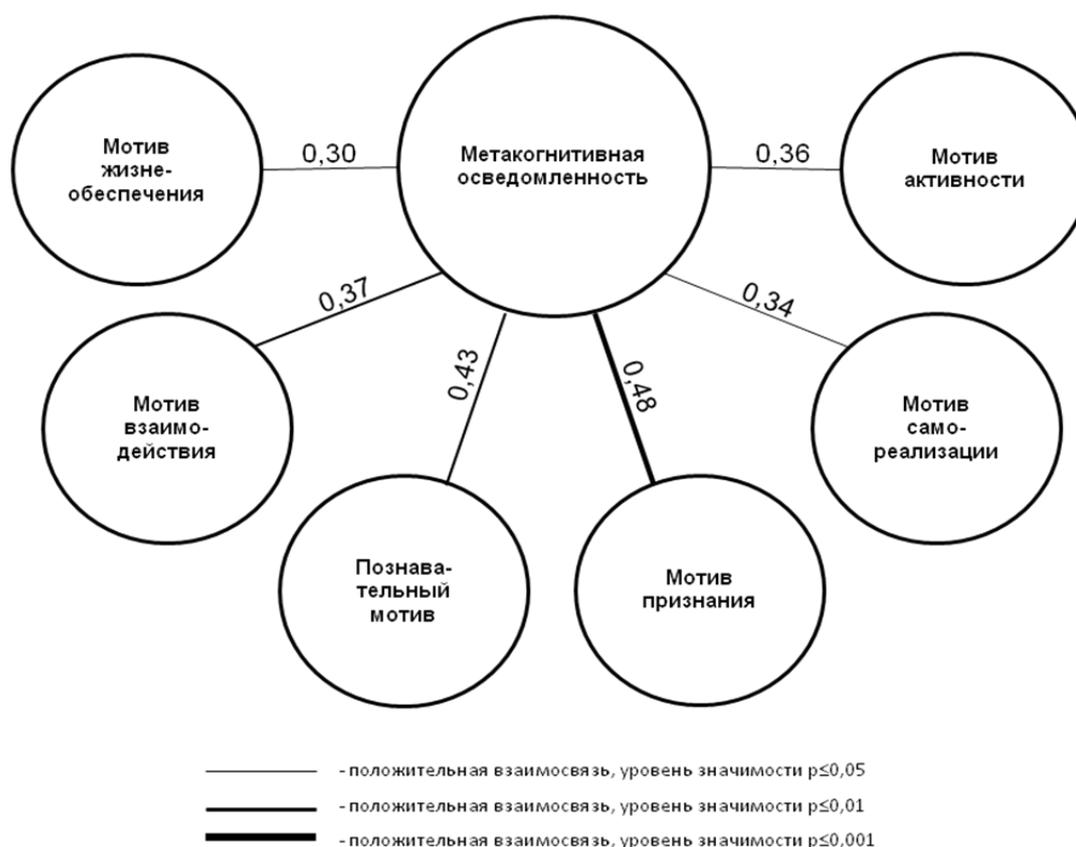


Рисунок 16. Коррелограмма взаимосвязи метакогнитивной осведомленности с мотивами профессиональной деятельности у студентов после обучения

Согласно положению системогенеза, уровень освоения новых знаний определяется не уровнем развития отдельных качеств, а характером их взаимодействия можно предположить, что при обучении по программе «Формирование навыков самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности» были созданы условия для развития метакогнитивной осведомленности.

После обучения по программе студенты знают основные принципы и критерии постановки целей и могут применить их для дальнейшего планирования достижения поставленных целей, владеют инструментами и методами распределения времени, умеют эффективно распределять время, выявлять основные причины дефицита времени, способны анализировать, прогнозировать и корректировать учебную деятельность с использованием знаний о биоритмах человека, использовать возможности отдыха для оптимальной самоорганизации.

После реализации программы у студентов увеличились показатели по общей сумме баллов метакогнитивной осведомленности ($U=874,00$, $p \leq 0,05$), процедурному знанию ($U=855,00$, $p \leq 0,05$), мониторингу ($U=872,00$, $p \leq 0,05$), оценке ($U=828,50$, $p \leq 0,05$). Студенты после обучения по программе имеют более высокую самооценку метакогнитивных навыков, уверенность в своих знаниях о том, как применить учебные процедуры и стратегии, качественнее отслеживают использование метакогнитивных стратегий и способны оценить достижение поставленных учебных целей.

Для проверки эффективности программы «Формирование навыков самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности» провели повторное исследование метакогнитивной осведомленности у контрольной группы на втором курсе (см. таблицу 3). У контрольной группы показатели не изменились, достоверных различий не обнаружено.

Реализация программы «Формирование навыков самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности» позволяет увеличить показатели метакогнитивной осведомленности. На основании полученных результатов можно рекомендовать использовать элементы данной программы для старшеклассников в целях развития навыков самоорганизации, что в дальнейшем будет способствовать успешной учебной деятельности на следующих этапах образования.

Сравнение показателей по всем методикам у контрольной группы по U-критерию Манна-Уитни

	Средние значения		p-level
	1 курс контрольная группа	2 курс контрольная группа	
Декларативное знание	30,16	28,73	0,22
Процедурное знание	14,80	15,68	0,14
Условное знание	18,56	19,63	0,16
Контроль ошибок	18,73	19,25	0,49
Метакогнитивная осведомленность	184,16	179,80	0,17
Мониторинг	24,62	25,43	0,59
Оценка	18,87	20,55	0,14
Планирование	23,62	22,63	0,17
Управление информацией	35,33	34,08	0,04
Метакогнитивные знания	11,36	12,28	0,42
Метакогнитивная активность	7,98	7,88	0,94
Выбор главных идей	5,62	6,48	0,18
Концентрация	2,62	3,23	0,14
Приобретение информации	5,73	6,60	0,10
Управление временем	4,07	4,80	0,12
Анализ ситуации	64,82	69,63	0,17
Волевые усилия	58,96	61,80	0,16
Коррекция	50,76	50,03	0,94
Планирование	60,64	63,05	0,26
Самоконтроль	67,11	72,65	0,08
Целеполагание	67,93	72,15	0,25
Уровень самоорганизации	61,70	64,88	0,14
Саморефлексия	40,02	38,68	0,37
Социорефлексия	34,31	35,13	0,46
Мотив активности	23,93	23,28	0,50
Мотив взаимодействия	21,49	23,78	0,06
Мотив жизнеобеспечения	20,96	22,78	0,19
Мотив признания	20,31	22,15	0,42
Мотив самореализации	37,07	38,15	0,04
Познавательный мотив	29,80	29,25	0,60

Выводы по 3-ей главе

На начальном этапе обучения в вузе значительная часть студентов имеет низкий уровень функционирования собственных познавательных процессов, они сталкиваются с трудностями приобретения новых знаний и низкой способностью справляться с различными ситуациями. В дальнейшем у данных студентов возникают сложности с использованием различных приемов структурирования информации, с планированием познавательной деятельности, с управлением когнитивными процессами. В целом, данные студенты имеют дело с проблемами управления и регуляции интеллектуального поведения, что препятствует получению профессиональных знаний.

Показатели метакогнитивной осведомленности, у ординаторов выше, чем у студентов первого курса. Можно отметить роль метакогнитивной осведомленности в мышлении врача. Ординаторы уверены в своих метакогнитивных способностях, осознают важность использования метакогнитивных стратегий, с уверенностью могут решать поставленные задачи: оперативно поставить диагноз и выбрать правильное лечение.

На завершающем этапе обучения в вузе показатели социорефлексии достоверно больше, чем на начальном. В процессе обучения в вузе у студентов формируется способность понять другого человека, что очень важно для специфики профессии врача.

При сравнении ординаторов и врачей выявлены достоверные различия по показателям «Метакогнитивные знания» и «Метакогнитивная активность». Данные показатели у практикующих врачей значительно отличаются от показателей ординаторов. У состоявшихся специалистов ярко выражены знания и навыки управления своими интеллектуальными ресурсами, высоко развиты показатели самоорганизации.

По показателям социорефлексии и саморефлексии достоверных различий не обнаружено. Можно предположить, что у врачей после обучения в вузе сформировался оптимальный уровень данных показателей, что позволяет им анализировать свои действия, чувства и эмоции, по отношению к пациентам.

После реализации программы «Формирование навыков самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности» у студентов увеличились показатели метакогнитивной осведомленности. Студенты после обучения по программе имеют более высокую самооценку метакогнитивных навыков, уверенность в своих знаниях о том, как применить учебные процедуры и стратегии, качественнее отслеживают использование метакогнитивных стратегий и способны оценить достижение поставленных учебных целей.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В работе проведено исследование метакогнитивной осведомленности врачей на этапах профессионального образования.

Для достижения цели исследования решены следующие задачи:

1. Выполнен теоретический анализ понимания отечественными и зарубежными авторами метакогнитивной осведомленности врачей. Внимание уделено когнитивному, рефлексивному, регулятивному и мотивационному компоненту метакогнитивной осведомленности.

Конкурентоспособного профессионала не может быть без высокого уровня метакогнитивной осведомленности, которая включает знание о своих метакогнитивных процессах и способность регулировать данные процессы. Система метакогнитивных процессов, в основном рефлексивный компонент, позволяет человеку анализировать ситуацию и возвести ее до уровня события.

В современных условиях важной задачей метакогнитивной психологии становится выявление взаимосвязей метакогнитивных процессов с другими психологическими процессами и состояниями.

2. Проведено исследование метакогнитивной осведомленности врачей на начальном и завершающем этапе обучения в вузе и на этапе дополнительного профессионального образования. Выявлены когнитивные, регулятивные, рефлексивные и мотивационные показатели метакогнитивной осведомленности врачей на разных этапах образования.

3. Определены различия метакогнитивной осведомленности студентов первого курса и ординаторов, ординаторов и врачей. Показатели метакогнитивной осведомленности, у ординаторов выше, чем у студентов первого курса.

Достоверных различий по показателю общей оценки сформированности метакогнитивной осведомленности у ординаторов и врачей не обнаружено. Однако у врачей компоненты метакогнитивной осведомленности, такие как декларативное знание, то есть знание о своих интеллектуальных ресурсах, и планирование выражены больше.

При сравнении ординаторов и врачей выявлены достоверные различия по всем показателям «Метакогнитивные знания» и «Метакогнитивная активность». Данные показатели у практикующих врачей значительно отличаются от показателей ординаторов. У состоявшихся специалистов ярко выражены знания и навыки управления своими интеллектуальными ресурсами, высоко развиты показатели самоорганизации.

4. Выявлены положительные взаимосвязи метакогнитивной осведомленности и мотивов профессиональной деятельности у ординаторов: с познавательным мотивом, мотивом взаимодействия, мотивом активности и мотивом самореализации. Можно сказать, что у ординаторов мотивы профессиональной деятельности способствуют формированию метакогнитивной осведомленности. Также установлено, что чем выше показатель метакогнитивной осведомленности, тем более ординаторы мотивированы на учебную и профессиональную деятельности.

5. Разработана и апробирована программа «Формирование навыков самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности». Проведено исследование метакогнитивной осведомленности студентов первого и второго курса до и после реализации программы. После реализации программы у студентов увеличились показатели по общей сумме баллов метакогнитивной осведомленности, процедурному знанию, мониторингу и оценке. Студенты после обучения по программе имеют более высокую самооценку метакогнитивных навыков, уверенность в своих знаниях о том, как применить учебные процедуры и стратегии, качественнее отслеживают использование метакогнитивных стратегий и способны оценить достижение поставленных учебных целей. При рассмотрении мотивов профессиональной деятельности у

студентов после обучения более ярко выражен познавательный мотив. При обучении по программе «Формирование навыков самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности» были созданы условия для развития метакогнитивной осведомленности.

Выдвинутая гипотеза подтверждена частично: Общая гипотеза исследования: Когнитивные, регулятивные и мотивационные показатели метакогнитивной осведомленности врачей увеличиваются на этапах профессионального образования. Рефлексивный компонент у врачей остается на том же уровне, что и на завершающем этапе обучения в вузе.

ВЫВОДЫ

На основании нашего исследования можно сделать следующие выводы о различиях когнитивных, регулятивных и рефлексивных показателей метакогнитивной осведомленности врачей на разных этапах образования:

1. На основании теоретического анализа определена необходимость исследования метакогнитивной осведомленности врачей на этапах профессионального образования, что обусловлено поиском оптимальных средств повышения качества медицинского образования. Выделены когнитивные, регулятивные, рефлексивные и мотивационные компоненты метакогнитивной осведомленности у врачей.

2. Анализ полученных эмпирических результатов показывает, что не все показатели метакогнитивной осведомленности увеличиваются на протяжении профессионального пути. Выдвинутая нами гипотеза подтверждается частично. У врачей когнитивные и регулятивные показатели выше, чем на завершающем этапе высшего образования. Показатели социорефлексии и саморефлексии остались на том же уровне, что и у ординаторов. Рефлексивный компонент метакогнитивной осведомленности помогает врачам адаптироваться к изменяющимся условиям.

3. Метакогнитивная осведомленность у представителей медицинской специальности является основой самообразования, самовоспитания и самосовершенствования, поскольку с помощью навыков самоорганизации позволяет использовать оптимальные способы решения учебных и профессиональных задач.

4. Навыки самоорганизации у студентов первого курса медицинского вуза проявляются во взаимосвязи с метакогнитивной осведомленностью и способствуют планированию собственной учебной деятельности в

соответствии с накопленным опытом и поставленными профессиональными целями.

5. На начальном этапе обучения в медицинском вузе рефлексивный компонент метакогнитивной осведомленности способствует осознанию своего поведения и построению отношений с однокурсниками и преподавателями.

6. Положительные взаимосвязи метакогнитивной осведомленности с мотивами профессиональной деятельности у врачей свидетельствуют о том, что студенты с развитой метакогнитивной осведомленностью мотивированы к овладению профессией.

7. Выявлены взаимосвязи метакогнитивной осведомленности с социорефлексией. Социорефлексия способствует активности приобретения метакогнитивных знаний. Установлено повышение основных метакогнитивных характеристик: увеличивается концентрация познавательной деятельности, что проявляется в уменьшении отвлекаемости; надежно сохраняются знания; оптимизируется время приобретения информации.

8. Взаимосвязи метакогнитивной осведомленности с саморефлексией свидетельствуют о том, что саморефлексия помогает концентрироваться на задании, управлять вниманием, отвлекаться от внешних стимулов; помогает приобретать знания, оптимально использовать основную и дополнительную литературу, использовать собственные таблицы и схемы.

9. Событийность как мотивационный компонент метакогнитивной осведомленности способствует укреплению осознания правильности профессионального выбора. В процессе рефлексии события происходит кристаллизация ментального опыта субъекта. Трансформация ситуации в событие осуществляется под влиянием некоторого «ключевого, триггерного» воздействия в условиях взаимодействия личности с социумом. Ментальная репрезентация проявляется в восприятии, понимании и осмыслении (нахождении нового смысла) происходящего.

10. Профессиональная событийность характеризуется насыщенностью событиями, в контексте проживания которых происходят ключевые изменения

в личности. Резонансом на переживаемые состояния являются личностные и профессиональные новообразования. Благодаря данному мотивационному компоненту будущий врач способен осознавать в значимых ситуациях события и целенаправленно планировать этапы своего саморазвития.

11. Метакогнитивная осведомленность врачей посредством накопленного опыта в учебной деятельности (в практической подготовке), способствует повышению уверенности в профессиональной деятельности.

12. Реализация авторской программы «Формирование навыков самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности» для студентов на начальном этапе образования обеспечивает позитивные изменения показателей метакогнитивной осведомленности, о чем свидетельствует увеличение показателей общей суммы баллов метакогнитивной осведомленности, а также процедурного знания, мониторинга и оценки.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Активные методы обучения студентов: практическое руководство / Отв. ред. И. М. Лоханина, М. М. Кашапов, Н. В. Ключева. – Ярославль: ЯрГУ, 2005. – 118 с.
2. Антипенко, О. Е. Методика исследования сформированности метакогнитивных процессов и их взаимосвязи с зоной ближайшего развития / О. Е. Антипенко // Материалы I-й Всероссийской научно-практической конференции с международным участием 20-21 мая 2016 г., Калуга, Россия. «Личность, интеллект, метакогниции: исследовательские подходы и образовательные практики». – Калуга: Изд-во «Эйдос», 2016. – С. 3-10.
3. Арпентьева, М. Р. Проблемы метакогниций как проблема человеческого бытия / М. Р. Арпентьева // Сборник Материалов III-й Международной научно-практической конференции. Калуга, 19–21 апреля 2018 г. 2018. «Личность, интеллект, метакогниции: исследовательские подходы и образовательные практики». – Калуга: ИП Якунин А.В., 2018. – С. 104-115.
4. Асриян, О. Б. Профессиональная рефлексия у будущих врачей / О. Б. Асриян, В. А. Щербинина // Альманах современной науки и образования. – 2017. – № 1 (115). – С. 10-12.
5. Бадашкеев, М. В. Развитие личности старшеклассников в условиях сельской школы / М. В. Бадашкеев // Педагогический журнал. – 2017. – Том 7. – № 1В. – С. 442-449.
6. Базанова, Г. Ю. Мотивация студентов первого курса медицинского вуза к профессиональной деятельности / Г. Ю. Базанова, М. М. Кашапов // «Ананьевские чтения» – 2019: Психология обществу, государству, политике: материалы международной научной конференции, 22–25

- октября 2019 года / под общ. редакцией А. В. Шаболтас, О. С. Дейнека / Отв. ред. И. А. Самуйлова. – СПб.: Скифия-Принт, 2019. – С. 176-177.
7. Базанова, Г. Ю. Динамика метакогнитивных процессов в профессионализации врачей педиатров / Г. Ю. Базанова // Молодежь. Образование. Экономика. Сборник научных статей XVII Всероссийской научно-практической конференции молодых ученых, студентов и аспирантов. 21 апреля 2016 г. Ярославль / Под науч. ред. М. В. Макаровой. – Ярославль, 2016. – С. 362-364.
 8. Базанова, Г. Ю. Метакогнитивная осведомленность студентов на начальном этапе высшего медицинского образования / Г. Ю. Базанова // Психология XXI столетия // Сборник материалов ежегодного Конгресса «Психология XXI столетия». Ярославль, 17 – 19 мая 2019 г. / Под ред. В. В. Козлова. – Ярославль: ЯрГУ, ЯГПУ, МАПН, 2019. – С. 42-46.
 9. Базанова, Г. Ю. Метакогнитивные процессы познавательных состояний студентов медицинского вуза / Г. Ю. Базанова // Сборник материалов XIV международной научно-практической конференции для студентов, магистрантов, аспирантов, молодых ученых и преподавателей вузов «Психология психических состояний». Казань, 20–21 февраля 2020 г. [Электронный ресурс] / сост. А. Н. Назаров / под общ. ред. Б. С. Алишева, А. О. Прохорова. – Электрон. сетевые данные (1 файл: 6636 КБ). – Казань: Издательство Казанского университета, 2020. – Вып. 14. – С. 59-62.
 10. Базанова, Г. Ю. Развитие навыков самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности / Г. Ю. Базанова // Сборник Материалов международной научной конференции «Социокультурные и психолого-педагогические факторы развития субъектов образовательного пространства сельских территорий». Ярославль, 29-30 октября 2020 г. / под науч. ред. Л. В. Байбородовой. – Ярославль, 2020. – С. 484-489.
 11. Базанова, Г. Ю. Взаимосвязь метакогнитивной осведомленности и мотивации профессиональной деятельности на начальном этапе высшего медицинского образования / Г. Ю. Базанова, М. М. Кашапов // Сборник

- Материалов международной конференции «Фундаментальные и прикладные проблемы педагогики и психологии в образовательном и социальном контексте», г. Москва, 13–15 декабря 2019 г. / отв. ред. Е. Ю. Бекасова. – Москва: МПГУ, 2020. – С. 364-368.
12. Базанова, Г. Ю. Взаимосвязь событийности мышления с мотивацией и метакогнитивной активностью на вузовском этапе профессионализации врача / Г. Ю. Базанова, М. М. Кашапов // «Ананьевские чтения» – 2018: Психология личности: традиции и современность: материалы международной научной конференции, г. Санкт Петербург, 23 – 26 октября 2018 г. / Под общ. редакцией Н. В. Гришиной, С. Н. Костроминой / Отв. ред. И. Р. Муртазина, М. О. Аванесян. – СПб.: ООО «Айсинг», 2018. – С. 378-379.
 13. Байбородова, Л. В. Развитие сельских образовательных организаций в условиях реализации национального проекта «Образование» / Л. В. Байбородова, Д. А. Зеленова, О. В. Пополитова // Непрерывное образование: XXI век. – 2020. – № 2 (30). – С. 149-160.
 14. Баскакова, Я. А. Событийность как феномен профессионально-личностного развития студентов педагогических вузов: автореф. дис. ... канд. пед. наук. Баскакова Яна Анатольевна. 19.00.08. – М. 2012. – 23 с.
 15. Беленкова, Ю. С. Методические аспекты развития метапознавательных навыков студентов / Ю. С. Беленкова // Мир педагогики и психологии. – 2019. – № 4 (33). – С. 147-151.
 16. Беленкова, Ю. С. Обучение метакогнитивным навыкам и методы оценки их сформированности / Ю. С. Беленкова // Гуманитарные, социально-экономические и общественные науки. – 2015. – № 3-2. – С. 20-22.
 17. Боденова, О. В. Метакогнитивная компетентность как фактор саморегуляции учебной деятельности студентов / О. В. Боденова // Развитие образования. – 2020. – № 2 (8). – С. 13-16.
 18. Бызова, В. М. Метакогнитивные стратегии учебной деятельности студентов с разными стилями реагирования на изменения / В. М. Бызова,

- Е. И. Перикова // Психология метакогнитивизма: вызовы современности: коллективная монография. – СПб.: ООО «Скифия-принт», 2020. – 140 с. – С. 26-33.
19. Венцова, Т. Б. Динамика метапознания педагогов в процессе профессионализации / Т. Б. Венцова // В сборнике Материалов VII Международной научно-практической конференции «Системогенез учебной и профессиональной деятельности». Ярославль, 20-22 октября 2015 г. – Ярославль: ЯГПУ, 2015. – С. 145-147.
 20. Вилюнас, В. К. Психологические механизмы мотивации человека: монография / В. К. Вилюнас. – М.: Изд-во МГУ. 1990. – 283 с.
 21. Волкова, Н. В. Образовательная событийность инновационного опыта Гуманитарной школы / Н. В. Волкова // Известия РГПУ им. А. И. Герцена. – 2009. – № 113. – С. 17-25.
 22. Волкова, Н. В. Образовательная событийность: признаки и характеристики / Н. В. Волкова // Вестник Северо-Восточного федерального университета им. М. К. Аммосова. – 2010. – Т. 7. – № 1. – С. 78-82.
 23. Гараева, Е. А. Исследование мотивации студентов университета к учебно-профессиональной деятельности / Е. А. Гараева // Азимут научных исследований: педагогика и психология. – 2019. – Т. 8. – № 1 (26). – С. 62-65.
 24. Гордеева, Т. О. Мотивация учебной деятельности школьников и студентов: структура, механизмы, условия развития. Автореф. дис. ... докт. психол. наук. Гордеева Татьяна Олеговна. 19.00.07. – М., 2013. – 47 с.
 25. Горелова, Г. Г. Направленность рефлексивных процессов будущих врачей / Г. Г. Горелова, Г. В. Мануйлов // в сборнике Материалов Всероссийской (с международным участием) научно-практической конференции / Под научной редакцией Э. Ф. Зеера, В. С. Третьяковой «Транспрофессионализм как предиктор социально-профессиональной мобильности молодежи». Нижний Тагил, 29 января 2019 г. – Екатеринбург: РГППУ, 2019. – С. 145-147.

26. Горюнова, Л. В. событийность как основа современного образования / Л. В. Горюнова // Известия Южного федерального университета. Педагогические науки. – 2011. – № 1. – С. 38-44.
27. Де Кортэ Э. Проектирование учебного процесса: создание высокоэффективных образовательных сред для развития навыков саморегуляции / Э. Де Кортэ // Вопросы образования. – 2019. – № 4. – С. 30-46.
28. Денисенко, С. И. Профессиональное саморазвитие преподавателя вуза // / С. И. Денисенко // Вестник Екатеринбургского института. – 2010. – № 2 (10). – С. 3-6.
29. Драпак, Е.В. Роль событий в профессиональном становлении психолога консультанта / Е. В. Драпак, Н. В. Москаленко // II Международная конференция по консультативной психологии и психотерапии, посвященная памяти Федора Ефимовича Василюка: сборник материалов [электронное издание] / под ред. Е. В. Букшиной, В. А. Земцовой. М.: ФБГНУ «Психологический институт РАО», 2020. – С. 86-89. URL: https://elibrary.ru/download/elibrary_44127631_46976907.pdf
30. Знаков, В. В. Понимание как психология возможного / В. В. Знаков // Сибирский психологический журнал. – 2019. – №72. – С. 6-20.
31. Знаков, В. В. Психология возможного: Новое направление исследований понимания: монография / В. В. Знаков. – М.: Изд-во «Институт психологии РАН», 2020. – 257 с.
32. Золотова, Н. О. Метаязыковая и метакогнитивная деятельность человека: уровни осознаваемости и формы протекания / Н. О. Золотова, Н. В. Захарова // Вестник Тверского государственного университета. Серия: Филология. – 2015. – № 2. – С. 44-48.
33. Ильин, Е. П. Мотивация и мотивы: монография / Е. П. Ильин. – СПб.: Питер, 2000. – 512 с.
34. Истратова, О. Н. Особенности стилевых структур студентов с разными ментальными репрезентациями успешности / О. Н. Истратова,

- И. А. Кибальченко, Т. В. Эксакусто // Материалы III-й Международной научно-практической конференции «Личность, интеллект, метакогниции: исследовательские подходы и образовательные практики». Калуга, 19–21 апреля 2018 г. – Калуга: ИП Якунин А.В., 2018. – С. 253-260.
35. Ишков, А. Д. Учебная деятельность студента: психологические факторы успешности: монография / А. Д. Ишков. – М.: Изд-во АСВ. 2004. – 224 с.
36. Капустина, В. А. Характеристики мотивации профессиональной деятельности студентов технико-экономического профиля в контексте реализации компетентностного подхода / В. А. Капустина // Мир педагогики и психологии. – 2018. – № 5 (22). – С. 65-71.
37. Карпинский, К. В. Психология жизненного пути личности: учебное пособие / К. В. Карпинский. – Гродно: ГрГУ, – 2002. – 167 с.
38. Карпов, А. А. Дифференциальные аспекты метакогнитивной сферы личности учащихся различных специальностей / А. А. Карпов // Материалы XIII научно-методической конференции с международным участием «Актуальные проблемы совершенствования высшего образования». Ярославль, 22–23 марта 2018 года / Ярославский государственный университет им. П. Г. Демидова. – Ярославль: ЯрГУ им. П. Г. Демидова, 2018. – С. 443-445.
39. Карпов, А. А. Закономерности организации метакогнитивной сферы личности в спортивной и учебной деятельности / А. А. Карпов // Тезисы докладов XIV всероссийской научно-методической конференции «Актуальные проблемы совершенствования высшего образования». Ярославль, 31 марта 2020 года. – Ярославль: ООО «Филигрань». – 2020. – С. 122-124.
40. Карпов, А. А. Метакогнитивный контроль рефлексивной регуляции управленческой деятельности / А. А. Карпов // Военно-правовые и гуманитарные науки Сибири. – 2019. – № 1(1). – С. 28-33.
41. Карпов, А. А. Структурно-функциональная организация метакогнитивной сферы личности в управленческой деятельности: автореф. дис. ... докт.

- психол. наук. Карпов Александр Анатольевич. 19.00.03. – Ярославль. 2019. – 49 с.
42. Карпов, А. А. Взаимосвязь психометрического интеллекта с организацией метакогнитивных процессов и качеств личности / А. А. Карпов, А. В. Карпов // Психологический журнал. – 2016. – Т. 37. – № 2. – С. 69-78.
43. Карпов, А. В. Когнитивные и мотивационные детерминанты эффекта дидактической фасилитации // Тезисы докладов XIV всероссийской научно-методической конференции «Актуальные проблемы совершенствования высшего образования». Ярославль, 31 марта 2020 года. – Ярославль: ООО «Филигрань», 2020. – С. 124-126.
44. Карпов, А. В. Метакогнитивные детерминанты психического выгорания в профессиональной деятельности / А. В. Карпов // Перспективы науки и образования. – 2019. – № 6 (42). – С. 322-337.
45. Карпов, А. В. О содержании понятия метакогнитивных способностей личности/ А. В. Карпов // Известия Дагестанского государственного педагогического университета. Психолого-педагогические науки. – 2013. – № 4 (25). – С. 12-19.
46. Карпов, А. В. Мотивационные и волевые особенности метапознания в учебной деятельности студентов / А. В. Карпов, Ю. В. Пошехонова // Ярославский психологический вестник. – 2016. – № 36. – С. 18-20.
47. Карпов, А. В. Системные качества в функциональной организации сознания и операционной структуре мышления / А. В. Карпов // Ярославский психологический вестник. – 2019. – № 1 (43). – С. 6-20.
48. Карпов, А. В. О содержании предмета современного метакогнитивизма / А. В. Карпов, А. А. Карпов // Ярославский психологический вестник. – 2017. – № 1 (37). – С. 12-26.
49. Карпов, А. В. Методологические и методические основы исследования метакогнитивных детерминант организации деятельности/ А. В. Карпов, А. А. Карпов, Л. Ю. Субботина // Российский психологический журнал. – 2017. – Т. 14. – № 1. – С. 149-175.

50. Карпов, А. В. Экспериментальное исследование взаимосвязи интенсивности мотивации и структурной организации когнитивной сферы личности / А. В. Карпов, Е. В. Карпова // Экспериментальная психология. – 2016. – Т. 9. – № 4. – С. 59-67.
51. Карпов А. В. Психология метакогнитивных процессов личности: монография / А. В. Карпов, И. М. Скитяева. – М.: ИП РАН, 2005. – 296 с.
52. Карпова, Е. В. Взаимосвязь рефлексивности и мотивации в детерминации учебной деятельности / Е. В. Карпова, И. Н. Макарычева // Ярославский педагогический вестник. – 2016. – № 6. – С. 268-273.
53. Кашапов, М. М. Интеллектуальные состояния как ресурс профессионализации мышления субъекта / М. М. Кашапов // Сборник статей Третьей Международной научной конференции «Психология состояний человека: актуальные теоретические и прикладные проблемы». Казань, 8-10 ноября 2018 г. – Казань: КФУ, 2018. – С. 73 – 89.
54. Кашапов, М. М. Конструирование событий как средство реализации ментальных ресурсов субъекта в образовательной среде / М. М. Кашапов // Материалы международной научной конференции «Ананьевские чтения – 2016» «Психология: вчера, сегодня, завтра» 25–29 октября 2016 г., в 2-х томах. Том 1. / отв. ред. А. В. Шаболтас, Н. В. Гришина, С. В. Медников, Д. Н. Волков. – СПб.: Айсинг, 2016. – Т. 1. – С. 327-328.
55. Кашапов, М. М. О событийности как психологическом механизме творческого профессионального мышления / М. М. Кашапов. URL: http://yspu.org/images/9/9d/%D0%9A%D0%B0%D1%88%D0%B0%D0%BF%D0%BE%D0%B2_%D0%9C.%D0%9C..pdf
56. Кашапов, М. М. Понимание ресурсности в контексте профессионализации мышления субъекта / М. М. Кашапов // Методология современной психологии. – 2020. – № 11. – С. 116-130.
57. Кашапов, М. М. Саморегуляция познавательной деятельности в условиях профессионализации: ресурсный подход / М. М. Кашапов // Методология современной психологии. – 2018. – № 8. – С. 108-127.

58. Кашапов, М. М. Событийность как импульс актуализации творческого потенциала профессионала / М. М. Кашапов // Материалы Всероссийской научной конференции «Карминские чтения». Санкт-Петербург, 15-17 ноября 2011 г. – СПб.: ПГУПС, 2011. – С. 241-247.
59. Кашапов, М. М. Событийность как компонент профессионализации субъекта / М. М. Кашапов // В сборнике материалов Международной научно-практической конференции «Социализация человека в современном мире в интересах устойчивого развития общества: междисциплинарный подход» Калуга, 18-20 мая 2017 г. – Калуга: Изд-во ФБГОУ ВПО КГУ, 2017. – С. 522-530.
60. Кашапов, М. М. Метакогнитивная осведомленность будущих врачей как условие устойчивого развития / М. М. Кашапов, Г. Ю. Базанова // В сборнике Материалов 9-ой Российской конференции по экологической психологии: от экологии детства к психологии устойчивого развития. Москва, 17-18 марта 2020 г. «Экопсихологические исследования-6: экология детства и психология устойчивого развития». – Курск: ЗАО «Университетская книга», 2020. – С. 135-139.
61. Кашапов, М. М. Метакогнитивная осведомленность и мотивация профессиональной деятельности врачей на этапе обучения в вузе / М. М. Кашапов, Г. Ю. Базанова // Ярославский психологический вестник. Научный журнал. Выпуск 3 (45). Москва-Ярославль: Изд-во: «Титул», 2019. – С. 69 - 72.
62. Кашапов, М. М. Метакогнитивная осведомленность специалистов здравоохранения с позиции акмеологии / М. М. Кашапов, Г. Ю. Базанова // Сборник материалов Всероссийской научной конференции «Ярославская психологическая школа: история, современность, перспективы». Ярославль, 18-20 октября 2020 г. / Отв. редактор А. В. Карпов. – Ярославль: Изд-во «Филигрань», 2020. – С. 381-385.
63. Кашапов, М. М., Базанова Г.Ю. Метакогнитивные процессы будущих врачей на начальном и заключительном этапах высшего образования /

- М. М. Кашапов, Г. Ю. Базанова // *Методология современной психологии*. – 2020. – № 11. – С. 130-139.
64. Кашапов, М. М. Метакогнитивные способности студентов медиков на начальном этапе образования / М. М. Кашапов, Г. Ю. Базанова // *Материалы Всероссийской научно-практической конференции «Психология способностей и одаренности»*. Ярославль, 21-22 ноября 2019 г. / под ред. В. А. Мазилова. – Ярославль: РИО ЯГПУ, 2019. – С. 285-288.
65. Кашапов, М. М. Роль метакогнитивной осведомленности в формировании конкурентоспособного врача / М. М. Кашапов, Г. Ю. Базанова // *Перспективы науки и образования*. – 2020. – № 2 (44). – С. 342-353.
66. Кашапов, М. М. Событийность как мотивационный компонент метакогнитивной активности на начальном этапе профессионализации / М. М. Кашапов, Г. Ю. Базанова // *Сборник научных трудов, посвящённый 125-летию со дня рождения В. Н. Мясищева «Современное состояние и перспективы развития психологии отношения человека к жизнедеятельности»*. – Владимир – М.: Изд-во ВлГУ, 2018. – С. 237-241.
67. Кашапов, М. М. Сравнение показателей метакогнитивной осведомленности врачей на разных этапах образования / М. М. Кашапов, Г. Ю. Базанова // *Перспективы науки и образования*. – 2021. – № 4 (52). – С. 392-403.
68. Кашапов, М. М. Особенности взаимосвязи метакогнитивных процессов у врачей-педиатров с этапами профессионализации / М. М. Кашапов, Г. Ю. Базанова, Ю. В. Пошехонова, И. В. Серафимович // *Сборник материалов ежегодного Конгресса «Психология XXI столетия»*. Ярославль, 27 – 29 октября 2017 г. / Под ред. В. В. Козлова. – Ярославль: ЯрГУ, МАПН, 2017. – С. 164-168.
69. Кашапов, М. М. Компетентность: понятие, виды, основные подходы к диагностике компетентности психолога / М. М. Кашапов, Т. Г. Киселева, Е. В. Коточигова // *Человеческий фактор: Социальный психолог*. – 2003. – Вып. 1 (5). – С. 39 – 44.

70. Кашапов, М. М. Специфика креативности, мотивации и метакогнитивных процессов студентов разных научных направлений / М. М. Кашапов, Ю. С. Медведева // Вестник Ярославского государственного университета им. П.Г. Демидова. Серия Гуманитарные науки. – 2017. – № 3 (41). – С. 89-93.
71. Кашапов, М. М. Роль метапознания в профессиональном педагогическом мышлении / М. М. Кашапов, Ю. В. Пошехонова // Психологический журнал. – 2017. – Т. 38. – № 3. – С. 57-65.
72. Кашапов, М. М. Синдром эмоционального выгорания у молодых врачей / М. М. Кашапов, Л. А. Савельева // Человеческий фактор: Социальный психолог. – 2018. – № 1 (35). – С. 268-278.
73. Кашапов, М. М. Особенности метакогнитивных процессов в профессионализации врачей на основе системогенетического подхода / М. М. Кашапов, И. В. Серафимович, Ю. В. Пошехонова, Г. Ю. Базанова // Материалы VIII Всероссийской научно-практической конференции «Системогенез учебной и профессиональной деятельности». Ярославль, 18-19 ноября 2018 г. / Под ред. Ю. П. Поваренкова. – Ярославль: ЯГПУ, 2018. – С. 109-112.
74. Кашапов, М. М. Событийно-когнитивные компоненты профессионализации субъекта: монография / М. М. Кашапов, Ю. С. Филатова, А. С. Кашапов. – Ярославль: ООО «Индиго», 2018. – 392 с.
75. Кашапов, М. М. Ресурсность мышления как основа конструирования акме-событий: теоретико-методологический аспект / М. М. Кашапов, Г. Л. Шаматонова // Известия Иркутского государственного университета. Серия: Психология. – 2017. – Т. 22. – С. 10-20. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/resursnost-myshleniya-kak-osnova-konstruirovaniya-akme-sobytyi-teoretiko-metodologicheskii-aspekt> (дата обращения: 02.03.2020).

76. Кибальченко, И. А. Интеграция учебного и познавательного опыта обучающихся: структура, динамика, технологии: автореф. дис. ... докт. психол. наук. Кибальченко Ирина Александровна. 19.00.07. – Ростов-на-Дону, 2011. – 51 с.
77. Кибальченко, И. А. Стилиевые детерминанты ментальных репрезентаций успешности студентов / И. А. Кибальченко // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: Познание. – 2019. – № 7(94). – С. 32-37.
78. Кибальченко, И. А. Особенности когнитивно-смыслового компонента интеллектуально-личностного ресурса студентов / И. А. Кибальченко, Т. В. Эксакусто, О. Н. Истратова, Е. В. Голубева // Вестник Белорусского государственного педагогического университета. Серия 1. Педагогика. Психология. Филология. – 2019. – № 2(100). – С. 62-67.
79. Ключева, Н. В. Значение личной истории для профессиональной деятельности психолога-консультанта / Н. В. Ключева, Н. В. Москаленко // Материалы VII Международной научно-практической конференции «Системогенез учебной и профессиональной деятельности». Ярославль, 20-22 октября 2015 г. – Ярославль: ЯГПУ, 2015. – С. 263-266.
80. Козлов, В. В. Движение за развитие человеческого потенциала: монография / В. В. Козлов. – Ярославль: Титул, 2017. – 215 с.
81. Козлов, В. В. Духовные способности и духовная самореализация / В. В. Козлов // Ярославский психологический вестник. Научный журнал. – 2019. – Вып. 2 (44). – С. 100 - 103.
82. Козлов, В. В. К проблеме творческого мышления в условиях неопределённости / В. В. Козлов // Человеческий фактор: проблемы психологии и эргономики. – 2015. – № 3-1. (75). – С. 15-19.
83. Козлов, В. В. Основы духовной психологии: высшие состояния пробуждения: монография / В. В. Козлов. – М.: Институт консультирования и системных решений, 2018. – 280 с.

84. Конева, Е. В. Мышление в профессиональном и жизненном опыте: монография / Е. В. Конева. – Ярославль: ЯрГУ, 2011. – 384 с.
85. Конева, Е. В. Образ профессии в контексте психологической системы деятельности / Е. В. Конева // Ярославский психологический вестник. – 2019. – №2 (44). – С. 60-64.
86. Кошечкина, Н. С. Саморефлексия как механизм самопроектирования профессиональных компетенций бакалавров экономического направления в системе математической подготовки / Н. С. Кошечкина // Личность, семья и общество: вопросы педагогики и психологии. – 2015. – № 52. – С. 72-77.
87. Крылова, Н.Б. Условия проявления событийности образования / Н. Б. Крылова // Событийность в образовательной и педагогической деятельности. Серия научно-методических изданий «Новые ценности образования» / Н. Б. Крылова. – 2010. – №1(43). – С. 147-155.
88. Лактионова, А. И. Взаимосвязь смысловых образований и рефлексивности с жизнеспособностью человека / А. И. Лактионова // Психологический журнал. – 2017. – Т. 38. – № 5. – С. 27-40.
89. Леонтьев, Д. А. Саморегуляция, ресурсы и личностный потенциал / Д. А. Леонтьев // Сибирский психологический журнал. – 2016. – № 62. – С. 18–37.
90. Литвинов, А. В. Метакогниция: понятие, структура, связь с интеллектуальными когнитивными способностями (по материалам зарубежных исследований) / А. В. Литвинов, Т. В. Иволина // Современная зарубежная психология. – 2013. – Т. 2. – № 3. – С. 59-70.
91. Ломин, С.А. Дидактические условия формирования самоорганизации учебной деятельности студентов / С. А. Ломин, А. К. Осин // Успехи современного естествознания. – 2013. – № 10. – С. 135-136.
92. Лурия, А. Р. О месте психологии в ряду социальных и биологических наук / А. Р. Лурия // Вопросы философии. – 1977. – № 9. – С. 68-77.

93. Магомед-Эминов, М. Ш. Мотивация достижения: структура и механизмы: автореф. дис. ... канд. психол. наук. Магомед-Эминов Мадруддин Шамсудинович. 19.00.01. М., 1996. – 23 с.
94. Мазиллов, В. А. Проблема взаимосвязи мотивации и способностей субъекта деятельности / В. А. Мазиллов, Т. В. Бугайчук // Вестник Вятского государственного университета. – 2020. – № 2(136). – С. 107-114.
95. Мазиллов, В. А. Проблема педагогической одаренности / В. А. Мазиллов, Ю. Н. Слепко // Материалы VIII всероссийской научно-практической конференции «Системогенез учебной и профессиональной деятельности». Ярославль, 19–20 ноября 2018 г. / Под ред. Ю. П. Поваренкова. – Ярославль: ЯГПУ, 2018. – С. 122-127.
96. Макотра, И. В. Особенности адаптации выпускников сельских школ к обучению в вузе / И. В. Макотра // Материалы II Всероссийской с международным участием научно-практической конференции «Интеграция науки и образования в XXI веке: психология, педагогика, дефектология. Саранск, 1 декабря, 2016 г. / Отв. ред. Ю. В. Варданян. – Саранск: МГПУ, 2016. – С. 66-70.
97. Малый академический словарь русского языка. В 4 т. Т 4. / под ред. А. П. Евгеньевой. – М.: Русский язык, 1999. – 173 с.
98. Матыцин, О. В. Метакогнитивное обучение студентов (курсантов военного вуза) / О. В. Матыцин, Н. А. Швец // Материалы II Международной научно-практической конференции «Личность, интеллект, метакогниции: исследовательские подходы и образовательные практики». Калуга, 20-22 апреля 2017 г. – Калуга: АКФ «Политоп». 2017. – С. 363-372.
99. Медведева, Ю. С. Научная мотивация и метакогнитивные процессы студентов технического и гуманитарного направлений / Ю. С. Медведева // Материалы VII Международной научно-практической конференции «Системогенез учебной и профессиональной деятельности». Ярославль, 20-22 октября 2015 г. – Ярославль: ЯГПУ, 2015. – С. 198-200.

100. Метакогнитивные основы конфликтной компетентности: коллективная монография / под науч. ред. М. М. Кашапова. – Ярославль: ЯрГУ, 2012. – 428 с.
101. Моросанова, В. И. Осознанная саморегуляция как метаресурс достижения целей и разрешения проблем жизнедеятельности / В. И. Моросанова // Вестник Московского университета. Серия 14: Психология. – 2021. – № 1. – С. 4–37.
102. Моросанова, В. И. Психология саморегуляции: учебное пособие / В. И. Моросанова. – М., СПб: ООО «Нестор-История», 2012. – 280 с.
103. Мошетьова, Л. К. Непрерывное профессиональное развитие врачей: факторы мотивации и экономические аспекты / Л. К. Мошетьова, Д. А. Сычев, А. Л. Заплатников, И. Н. Захарова, М. Г. Колосницына, М. В. Власова // Русский медицинский журнал. Медицинское обозрение. – 2019. – № 8. – С. 3-6.
104. Мусийчук, М. В. Метакогнитивное познание и развитие интеллектуальной активности в современных педагогических моделях / М. В. Мусийчук, Л. Г. Гусева // Международный журнал экспериментального образования. – 2016. – № 4-1. – С. 95-98.
105. Наследов, А. Д. Математические методы психологического исследования. Анализ и интерпретация данных: учебное пособие / А. Д. Наследов. – СПб.: Речь, 2012. – 389 с.
106. Нижегородцева, Н. В. Закономерности развития и механизмы реализации учебной деятельности на разных стадиях системогенеза / Н. В. Нижегородцева // Материалы научно-практической конференции «Педагогика и психология современного образования: теория и практика». Ярославль, 2020. – Ярославль: ЯГПУ, 2020. – С. 131-136.
107. Нижегородцева, Н. В. Специфика элементарной формы учебной деятельности / Н. В. Нижегородцева // Вестник Ярославского государственного университета им. П. Г. Демидова. Серия Гуманитарные науки. – 2019. – № 1 (47). – С. 71-75.

108. Нуркова, В. В. Свершенное продолжается: Психология автобиографической памяти личности: монография / В. В. Нуркова. – М.: Изд-во УРАО, 2000. – 320 с.
109. Нюттен, Ж. Мотивация, действие и перспектива будущего: основные работы / Ж. Нюттен. – М.: Смысл, 2004. – 608 с.
110. Ожегов, С. И., Шведова, Н. Ю. Толковый словарь русского языка: 80 000 слов и фразеологических выражений. – М.: Азбуковник, 1999. – 944 с.
111. Панов, В. И. Экопсихологические предпосылки изучения психической активности / В. И. Панов // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия Акмеология образования. Психология развития. – 2014. – Т. 3. – № 3. – С. 214-224.
112. Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года (www.un.org/sustainabledevelopment/ru/about/development-agenda).
113. Профессиональное мастерство современного педагога: коллективная монография / отв. ред. А. Ю. Нагорнова. – Ульяновск: Зебра, 2016. – 442 с.
114. Прохоров, А. О. Познавательные психические состояния: концептуальные основания, феноменология и структурно-функциональная организация / А. О. Прохоров // Образование и саморазвитие. – 2014. – № 3 (41). – С. 54 – 59.
115. Расщепкина, Н. А. Методическая система формирования метакогнитивной осведомленности как компонента инновационного потенциала студента технического вуза / Н. А. Расщепкина // Научное мнение. – 2016. – № 8-9. – С. 48-54.
116. Реан, А. А. Психология изучения личности: учебное пособие / А. А. Реан. – СПб.: Изд-во Михайлова В.А., 1999. – С. 39-46.
117. Рубинштейн, С. Л. Избранные философско-психологические труды. Основы онтологии, логики и психологии / С. Л. Рубинштейн. – М.: Наука, 1997. – 463 с.

118. Рубинштейн, С. Л. Основы общей психологии: учебник / С. Л. Рубинштейн. – СПб.: Питер, 2002. – 720 с.
119. Рубинштейн, С. Л. Основы общей психологии: учебник / С. Л. Рубинштейн. – СПб: Изд-во Ленинградского университета, 1968. – 341 с.
120. Савельева, Л. А. Особенности синдрома эмоционального выгорания у ординаторов на последипломном этапе образования / Л. А. Савельева, М. М. Кашапов // Известия Иркутского государственного университета. Серия Психология. – 2019. – Т. 29. – С. 69–78. <https://doi.org/10.26516/2304-1226.2019.29.69>
121. Савин, Е. Ю. Обобщенные и предметно-специфичные метакогнитивные навыки в учебной деятельности студентов / Е. Ю. Савин, А. Е. Фомин // Психологические исследования: электронный научный журнал. – 2014. – Т. 7. – № 37. – С. 8.
122. Самойличенко, А. К. Влияние метакогнитивных процессов на успеваемость студентов (на примере студентов экономического профиля) / А. К. Самойличенко, Ю. А. Рожкова, А. А. Токмакова // Азимут научных исследований: педагогика и психология. – 2016. – Т. 5. – № 4 (17). – С. 393-395.
123. Серафимович, И. В. Ценностные ориентации различных групп участников образовательных отношений: социально-психологический аспект / И. В. Серафимович, О. А. Беляева // Интеграция образования. – 2019. – Т. 23. – № 2. – С. 232–246.
124. Серафимович, И. В. Акмеологические и когнитивные ресурсы в профессионализации студентов / И. В. Серафимович // Мир науки. Педагогика и психология. – 2019. – Т. 7. – № 5. – С. 64.
125. Серафимович, И. В. Исследование взаимосвязи когнитивных и личностных ресурсов у педагогических работников / И. В. Серафимович // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. – 2020. – Т. 26. – № 2. – С. 107–114.

126. Серафимович, И. В. Взаимосвязь интеллекта, метакогнитивности и надситуативности в решении проблемных ситуации у студентов в процессе адаптации в вузе / И. В. Серафимович, Г. Ю. Базанова // Материалы Всероссийской конференции «От истоков к современности» 130 лет организации психологического общества при Московском университете: в 5 томах. Т. 1. – М.: Когито-Центр, 2015. – С. 376-378.
127. Серафимович, И. В. Интеллект и метакогниции в профессионализации студентов (при решении проблемных ситуаций социального взаимодействия) / И. В. Серафимович, Г. Ю. Базанова // Азимут научных исследований: педагогика и психология. – 2016. – Том 5. – № 4 (17). – С. 400-404.
128. Серафимович, И. В. Интеллект и метакогниции на этапе выбора профессии и начальных этапах профессионализации / И. В. Серафимович, Г. Ю. Базанова // Интернет-журнал «Мир науки». – 2017. – Том 5. – №3. <http://mir-nauki.com/PDF/66PSMN317.pdf> (доступ свободный). Загл. с экрана. Яз. рус., англ.
129. Серафимович, И. В. Метакогнитивные процессы на начальных этапах обучения в вузе и эффективность коммуникации в учебных и бытовых ситуациях / И. В. Серафимович, Г. Ю. Базанова // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2016. – Т. 15. – С. 2406–2410. URL: <http://e-koncept.ru/2016/96403.htm>.
130. Серафимович, И. В. Особенности взаимосвязи интеллектуальных, метакогнитивных способностей и рефлексии при решении проблемных ситуаций (на примере обучающихся вуза и техникума) / И. В. Серафимович, Г. Ю. Базанова // Сборник научных трудов IV международной научно-практической конференции. «Актуальные вопросы модернизации: экономика, образование, управление и право». – Нижний Новгород: Изд.-во Нижегородский филиал РЭУ им. Г. В. Плеханова, 2016. – С. 427-431.

131. Серафимович, И. В. Роль интеллектуальных и метакогнитивных особенностей для эффективной коммуникации студентов в процессе профессионализации / И. В. Серафимович, Г. Ю. Базанова // European Social Science Journal (Европейский журнал социальных наук). – 2016. – № 4. – С. 507-522.
132. Серафимович, И. В. Ценностные ориентации и метакогнитивные компоненты профессионального мышления студентов социономического типа профессий / И. В. Серафимович, Г. Ю. Базанова // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. – 2018. – Т. 24. – № 4. – С. 107-112.
133. Серафимович, И. В. Профессионализация мышления и психолого-педагогическая подготовка педагогов к работе с личностными результатами обучающихся средствами воркшопа / И. В. Серафимович, О. А. Беляева // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. – 2019. – № 2. – С. 114-117.
134. Серафимович, И. В. Ценностные ориентации различных групп участников образовательных отношений: социально-психологический аспект / И. В. Серафимович, О. А. Беляева // Интеграция образования. – 2019. – Т. 23. – № 2 (95). – С. 232-246.
135. Серафимович, И. В. Адаптация в профессиональной педагогической деятельности и когнитивные ресурсы / И. В. Серафимович, К. А. Егорова // Ярославский психологический вестник. – 2019. - № 2 (44). – С. 100-102.
136. Серафимович, И. В. Социально-психологические аспекты профессионального обучения в сфере здравоохранения: специфика метакогнитивных процессов / И. В. Серафимович, М. М. Кашапов, Ю. В. Пошехонова, Г. Ю. Базанова // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2021. – Т. 29. – №6. – С. 1607-1612.

137. Серафимович, И. В. Метакогнитивные признаки профессионального мышления и особенности саморегуляции педагогов как характеристики психологического здоровья / И. В. Серафимович, А. С. Сабаканова. // Экопсихологические исследования-6: экология детства и психология устойчивого развития: сборник научных статей. – Курск, 2020. – С. 258-262.
138. Сергиенко, Е. А. Психология развития в трудах Л. И. Анцыферовой: прогресс и регресс как закономерные процессы развития / Е. А. Сергиенко // Психологический журнал. – 2019. – Т. 40. – № 5. – С. 5-14.
139. Сергиенко, Е. А. Реализация принципа развития в исследованиях психологии субъекта / Е. А. Сергиенко // Психологический журнал. – 2017. – Том 38. – № 2. – С. 5–18.
140. Сиденков, М. К. Сравнительное исследование структуры профессиональной мотивации врачей и учебной мотивации студентов медицинского вуза / М. К. Сиденков, В. В. Литвиненко, А. П. Сиденкова // Уральский медицинский журнал. – 2018. – № 12 (167). – С. 93-98.
141. Сизова, Ж. М. Пилотирование станции оценки навыков общения при первичной аккредитации специалиста – 2017 / Ж. М. Сизова, Н. С. Давыдова, С. А. Чернядьев, Е. В. Дьяченко, А. Г. Макаровичкин, О. В. Теплякова, А. А. Попов, Н. В. Самойленко, А. А. Сонькина, Л. Б. Шубина, Д. М. Грибков, А. В. Серкина, Н. А. Боттаев // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2018. – № 1 (31). – С. 115-122.
142. Системогенез деятельности. Игра. Учение. Труд: монография в 4 т. – Т. I. Системогенез профессиональной и учебной деятельности / В. Д. Шадриков. – М.: Ярославль: Изд. дом РАО., ЯрГУ. 2017.- 326 с.
143. Слободчиков, В. И. Событийная образовательная общность – источник развития и субъект образования / В. И. Слободчиков // Событийность в образовательной и педагогической деятельности. Серия научно-

- методических изданий «Новые ценности образования» / В. И. Слободчиков. – 2010. – №1(43). – С. 5-14.
144. Степанова, Е. В. Ярославский регион: опыт работы сельской школы в рамках реализации проекта «Школы прогрессивного мышления» / Е. В. Степанова // Преемственность в образовании. – 2019. – № 23(10). – С. 868-871.
145. Субботина, Л. Ю. Мотивационный уровень регуляции субъективных факторов успешности обучения в ВУЗе / Л. Ю.Субботина, М. С. Тодрик, А. А. Карпов // Ярославский психологический вестник. – 2020. – № 1(46). – С. 63-69.
146. Суровцева, К. А. О мотивации выбора профессии врача / К. А.Суровцева, Т. А. Андропова, Г. Д. Бондарь // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2019. – № 2. – С. 53-56.
147. Тарабрина, Н. В. Посттравматический стресс и картина травматических событий в разные периоды взрослости / Н. В. Тарабрина, Н. Е. Харламенкова, Ю. В. Быховец, Л. Ш. Мустафина, О. А. Ворона, Н. Н. Казымова, Е. Н. Дымова, Н. Е. Шаталова // Психологический журнал. – 2016. – Т. 37. – № 6. – С. 82–96.
148. Тармаева, В. И. Ментальные репрезентации / В. И. Тармаева // Вестник Бурятского государственного университета. – 2010. – № 11. – С. 93-98.
149. Филатова, Ю. С. Влияние личностных характеристик на профессионализацию клинического мышления терапевтов / Ю. С. Филатова // Методология современной психологии. – 2019. – № 9. – С. 30-307.
150. Филатова, Ю. С. Ситуационный анализ как средство профессионализации клинического мышления студентов / Ю. С. Филатова // Тезисы докладов XIV всероссийской научно-методической конференции «Актуальные проблемы совершенствования высшего образования». – Ярославль, 2020. – С. 315-317.

151. Фомин, А. Е. Метакогнитивный мониторинг решения учебных задач: механизмы и искажения: монография / А. Е. Фомин. – Калуга: КГУ им. К. Э. Циолковского, 2015. – 252 с.
152. Фомин, А. Е. Эвристики метакогнитивного мониторинга как форма процедурного знания / А. Е. Фомин // Вестник Калужского университета. Серия 1. Психологические науки. Педагогические науки. – 2020. – Т. 2. – № 3(8). – С. 4-14.
153. Фомин, А. Е. Метакогнитивный мониторинг решения учебных задач: психологические механизмы и условия развития в образовательном процессе: дис. ... докт. психол. наук. Фомин Андрей Евгеньевич. 19.00.07. – Москва, 2019. – 434 с.
154. Фомин, А. Е. Развитие метакогнитивной осведомленности студентов о процессах обнаружения и формулирования проблем / А. Е. Фомин // Вестник Бурятского государственного университета. – 2011. – Т. 2011. – № 1. – С. 255.
155. Холодная, М. А. Интеллект, креативность, обучаемость: ресурсный подход (О развитии идей В. Н. Дружинина) / М. А. Холодная // Психологический журнал. – 2015. – Т. 36. – № 5. – С. 5-14.
156. Холодная, М. А. Некоторые дискуссионные аспекты проблемы «мозг и разум» / М. А. Холодная // Актуальные проблемы психологии труда, инженерной психологии и эргономики: сборник статей / Под ред. А. А. Обознова, А. Л. Журавлева. – М.: Институт психологии РАН, 2020. – С. 37-41.
157. Холодная, М. А. Феномен концептуализации как основа продуктивности интеллектуальной деятельности и совладающего поведения / М. А. Холодная, С. А. Хазова // Психологический журнал. – 2017. – Т. 38. – № 5. – С. 5-17.
158. Холодная, М. А. Многомерная природа показателей интеллекта и креативности: методические и теоретические следствия / М. А. Холодная // Психологический журнал. – 2020. – Т. 41. – № 3. – С. 18-31.

159. Холодная, М. А. Психология интеллекта: Парадоксы исследования: монография / М. А. Холодная. – М.: Юрайт, 2019. – 334 с.
160. Хорошилова, И. Л. Развитие личности в образовательной среде сельской школы / И. Л. Хорошилова, Т. Д. Билецкая // Сборник научных трудов по материалам II Международной научно-практической конференции «Современные образовательные ценности и обновление содержания образования». Белгород, 18–19 марта 2016 года. – Белгород: Изд-во: ООО «Гик». – 2016. – С. 330-334.
161. Чередилина, М. Ю. Событийность как категория в теории образования / М. Ю. Чередилина // Бизнес. Образование. Право. Вестник Волгоградского института бизнеса. – 2013. – №1(22). – С.127-130.
162. Чернокова, Т. Е. Метакогнитивная психология: проблема предмета исследования / Т. Е. Чернокова // Вестник Поморского университета. Серия: Гуманитарные и социальные науки. – 2011. – № 3. – С. 153-158.
163. Чернявская, В. С. Метакогнитивные способности и академическая успеваемость учащихся / В. С. Чернявская, Т. А. Сидорова // Материалы Всероссийского научно-практического форума. Ярославль, 10 октября 2020 г. «Ярославская психологическая школа: актуальные проблемы практической психологии» / Под ред. А. В. Карпова. – Ярославль: Филигрань, 2020. – С. 207-210.
164. Чумаков, М. В. Эмоционально-волевая регуляция в контексте безопасности социального взаимодействия: монография / М. В. Чумаков, С. А. Хвостова. – Курган: КГУ, 2018. – 149 с.
165. Шадриков, В. Д. Понимание: концептуальные модели: монография / В. Д. Шадриков. – М.: Изд-во «Институт психологии РАН», 2021. – 209 с.
166. Шадриков, В. Д. Системогенетический подход к проблеме развития / В. Д. Шадриков // Актуальные проблемы психологии образования: сборник научных материалов. Ярославль: ЯГПУ, 2019. – С. 7-12.

167. Шадриков, В. Д. Методология и методы изучения способностей и одаренности: монография / В. Д. Шадриков, В. А. Мазиллов, Ю. Н. Слепко. – Ярославль: ЯГПУ, 2018. – 159 с.
168. Шульгина, Е. М. Организация метакогнитивных процессов при обучении иноязычному дискурсу / Е. М. Шульгина // Язык и культура. – 2017. – № 39. – С. 298-324.
169. Юсупов, М. Г. Феноменология познавательных психических состояний студентов / М. Г. Юсупов // Образование и саморазвитие. – 2014. – № 3 (41). – С. 59 – 64.
170. Berkhout, J. J. Exploring the factors influencing clinical students' self-regulated learning / J. J. Berkhout, E. Helmich, P. W. Teunissen, J. W. Berg, C. P. Vleuten & A. D. C. Jaarsma // Medical Education. – 2015. – 49(6). – P. 589-600.
171. Brown, A. L. Metacognition, executive control, self-regulation, and other more mysterious mechanisms // F. E. Weinert, R. H. Kluwe (Eds.). Metacognition, motivation, and understanding. – Hillsdale, New Jersey: Lawrence Erlbaum Associates, 1987. – P. 65-116.
172. Bruin, A. B. Monitoring and regulation of learning in medical education: the need for predictive cues / A. B. Bruin, J. Dunlosky & R. B. Cavalcanti // Medical Education. – 2017. – №51 (6). – P. 575-584.
173. Buhler, Ch. Bieg zycia ludzkiego / Ch. Buhler. – Warszawa: PWN, 1999. – 93 p.
174. Campbell, B. A. Relation of random activity to food deprivation / B. A. Campbell // Journal of Comparative Physiol. Psychol. – 1953. – V. 46. – P. 320-322.
175. Kashapov, M. M. Components of metacognition and metacognitive properties of forecasting as determinants of supra-situational pedagogical thinking / M. M. Kashapov, I. V. Serafimovich, Y. V. Poshekhonova // Psychology in Russia: State of the Art. 2017. № 10 (1). P. 80 – 94.
176. Kiesewetter, J. Knowledge is not enough to solve the problems – the role of diagnostic knowledge in clinical reasoning activities / J. Kiesewetter,

- R. Ebersbach, N. Tsalas, M. Holzer, R. Schmidmaier & M. R. Fischer // *BMC Medical Education*. – 2016. – 16(1). – 303 p..
177. Koriat, A. Metacognitive Judgments and their Accuracy // A. Koriat, R. Shitzer-Reichert / *Metacognition: process, function and Use* Ed. By Patrick Chambres [et al.]. – Boston [etc.]: Kluwer acad. publ., Cop, 2002. – P. 3-19.
178. Kramskaya, L. A. Peculiarities of doctors' thinking professionalization L. A. Kramskaya, Yu. S. Filatova, // *Междукulturни, научни и образователни диалози. България - Балканите – Русия. Сб. От доклади от научна практическа конференция, проведена на 11 юни 2019 година, Стара Загора, Изд. КОТА, Стара Загора, България, 2019. – С. 88-96.*
179. Lin, X. Supporting Learning of Variable Control in a Computer-Based Biology Environment: Effects of Prompting College Students to Reflect on Their Own Thinking / X. Lin, J. D. Lehman // *Journal of Research in Science Thinking*. – Vol. 36. – № 7. – 1999. – P. 840.
180. Luca, J. Promoting metacognition through negotiated assessment / J. Luca, M. Mc Mahon // In R. Atkinson, C. McBeath, D. Jonas-Dwyer & R. Phillips (Eds), *Beyond the comfort zone: Proceedings of the 21st ASCILITE Conference* (pp. 562-570). 2004. Perth, 5-8 December.
181. Paris, S.G. How metacognition can promote academic learning and instruction / S. G. Paris, P. Winograd // B. F. Jones, L. Idol (Eds.). – *Dimensions of thinking and cognitive instruction*. – Hillsdale, NJ: Erlbaum, 1990. – P.15-51.
182. Reeve, J. *Understanding motivation and emotion* (5th ed.) / J. Reeve. – Hoboken, N.J.: Wiley. 2009. – P. 283- 293.
183. Robinson, K. *Out of our minds: Learning to be creative* / K. Robinson. – Chicester, West Sussex, UK: Wiley. 2011. – 352 p.
184. Saribeyli, F. R. Theoretical and practical aspects of self-assessment обучающихся / F. R. Saribeyli // *The Education and Science Journal*. 2018. Vol. 20. – № 6. P. 183–194.
185. Schraw, G. Promoting general metacognitive awareness / G. Schraw // *Instructional Science*. 1998. 26. P. 113-125.

186. Song, H. S. Assessing medical students' self-regulation as aptitude in computer-based learning / H. S. Song, A. L. Kalet & J. L. Plass, // *Advances in Health Sciences Education*. 2011. 16(1). P. 97-107.
187. Welch, P. Metacognitive awareness and the link with undergraduate examination performance and clinical reasoning / P. Welch, L. Young, P. Johnson, D. Lindsay // *Med Ed Publish*. 2018. 7(2). DOI:10.15694/mep.2018.0000100.1.
188. White, B.Y. Inquiry, Modeling, and Metacognition: Making Science Accessible to All Students / B. Y. White, J. R. Frederiksen // *Cognition and Instruction*. – Vol.16. – №1. – 1998. – P.79.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1 Результаты диагностики

Таблица 1

Результаты диагностики по методикам: Опросник метакогнитивной осведомленности в учебной деятельности (Г. Шроу, Р. Деннисон (адаптация Е. Ю. Савина, А. Е. Фомина)). Диагностика особенностей самоорганизации (А. Д. Ишков).
Методика диагностики уровня выраженности и направленности рефлексии М. Гранта. Методика самооценки метакогнитивной активности и метакогнитивных знаний (М. М. Кашапов, Ю. В. Пошехонова). Диагностика мотивов профессиональной деятельности специалистов (Т. Н. Францева)

№	Этап	Декларативное знание	Процедурное знание	Условное знание	Планирование	Управление информацией	Мониторинг	Контроль ошибок	Оценка	Метакогнитивные знания	Метакогнитивная активность	Концентрация	Приобретение информации	Выбор главных идей	Управление временем	Целеполагание	Анализ ситуации	Планирование	Самоконтроль	Коррекция	Волевые усилия	Уровень самоорганизации	Саморефлексия	Социорефлексия	Мотив жизнеобеспечения	Мотив взаимодействия	Познавательный мотив	Мотив активности	Мотив признания	Мотив самореализации
1	в	36	15	24	29	46	28	23	25	5	6	0	4	2	4	80	77	72	84	56	66	73	44	37	20	22	29	24	17	40
2	в	31	17	17	28	34	25	16	22	19	15	6	9	10	7	59	66	61	66	42	52	58	45	35	24	18	34	28	25	41
3	в	38	17	25	30	46	31	22	28	12	12	1	8	8	5	89	91	81	92	51	71	79	46	35	19	17	25	15	25	34
4	в	31	15	20	28	38	27	19	22	16	9	1	9	6	7	65	68	66	69	54	55	63	36	35	21	27	35	24	28	46

5	B	34	16	20	30	39	33	18	24	18	13	4	8	9	8	85	81	71	88	55	71	75	46	39	21	22	35	31	22	42
6	B	35	13	19	28	38	27	18	21	20	12	4	10	9	7	82	77	78	85	59	67	75	46	38	26	25	35	26	26	42
7	B	36	18	23	33	45	31	23	28	18	15	4	9	9	9	83	71	65	80	58	71	71	49	42	12	26	34	21	21	42
8	B	32	16	16	28	36	24	19	22	15	13	5	7	8	6	73	69	68	70	49	65	66	38	37	21	17	28	17	18	38
9	B	31	14	17	27	36	24	21	17	22	16	6	12	9	9	66	66	58	65	50	56	60	34	35	19	28	36	21	18	47
10	B	32	16	22	29	35	25	17	22	8	11	4	6	5	4	61	60	59	63	50	60	59	43	37	19	28	34	23	23	44
11	B	34	20	24	32	38	31	16	25	19	10	6	7	6	8	84	80	80	92	59	69	77	51	43	25	21	34	27	22	46
12	B	34	16	19	24	39	26	18	25	22	16	6	11	10	9	73	78	75	83	44	62	69	38	29	15	28	31	26	21	43
13	B	35	13	16	22	27	18	21	16	18	13	2	9	9	9	61	53	52	51	54	55	54	29	37	23	28	37	30	26	47
14	B	29	16	19	21	33	26	21	20	15	12	5	8	7	5	73	54	62	66	66	61	64	39	35	18	23	31	31	26	43
15	B	31	14	17	22	38	22	18	20	15	8	3	8	6	4	48	42	47	43	46	50	46	34	31	23	33	39	29	23	44
16	B	34	15	20	29	40	31	19	26	10	10	2	8	8	1	84	82	74	86	57	69	75	54	37	26	19	29	28	21	37
17	B	33	17	15	20	37	18	16	11	16	13	6	8	9	4	68	55	57	54	51	55	57	34	32	32	26	37	28	21	40
18	B	30	14	19	31	45	29	22	18	17	6	3	4	6	8	66	71	67	73	49	56	64	43	35	16	18	26	20	21	35
19	B	31	15	19	27	39	25	17	22	13	12	1	9	8	6	77	73	72	80	58	65	71	48	35	14	16	30	18	20	36
20	B	33	15	20	25	35	23	17	18	20	16	6	9	10	9	74	73	68	76	52	63	68	29	36	17	20	32	26	21	39
21	B	35	15	15	23	34	28	20	25	14	15	6	7	9	5	88	71	67	81	69	74	75	47	38	22	23	33	33	26	43
22	B	37	17	22	26	35	25	20	16	17	13	4	8	9	7	51	56	44	43	52	51	50	41	45	27	18	34	26	20	43
23	B	35	17	16	23	34	26	17	17	13	12	2	9	9	3	69	64	59	71	40	54	60	56	37	28	15	29	24	15	41
24	B	26	13	15	21	28	26	23	24	21	10	5	7	9	8	70	64	58	65	42	61	60	44	31	20	21	28	26	24	37
25	B	34	16	22	30	40	26	18	22	14	9	4	6	7	4	82	77	70	82	57	71	73	39	39	13	19	27	22	23	32
26	B	36	17	25	32	45	26	21	30	20	17	5	11	10	9	92	89	82	95	51	74	81	43	31	22	24	35	29	24	42
27	B	36	17	25	32	45	26	21	30	18	14	4	8	10	8	92	89	82	95	51	74	81	46	31	32	24	27	24	26	37
28	B	34	15	19	26	35	27	21	23	18	14	4	8	10	8	77	72	79	78	60	63	72	45	37	22	28	39	31	20	45
29	B	35	18	20	26	43	28	24	22	18	12	4	9	8	7	59	74	68	78	36	53	61	41	31	24	18	28	26	14	31
30	B	34	15	18	29	40	27	19	22	13	10	3	6	7	7	67	61	62	60	49	57	59	38	39	23	23	32	29	19	40
31	B	33	15	20	26	40	27	22	23	15	15	5	9	9	5	68	67	65	71	55	62	65	50	35	25	31	38	32	23	46

32	Б	35	18	23	28	40	26	21	24	11	8	1	5	8	3	62	67	54	61	34	59	56	47	34	18	28	34	29	20	48
33	Б	29	15	21	29	38	26	17	23	14	15	5	9	9	6	72	66	62	62	54	62	63	38	30	28	26	33	31	24	41
34	Б	31	15	19	22	38	24	19	18	16	10	4	5	8	7	55	56	45	52	46	61	53	42	36	25	25	34	24	18	31
35	ОГ	35	17	19	25	41	30	21	23	17	10	5	8	8	6	76	69	64	75	55	64	67	49	38	14	24	34	26	16	43
36	ОГ	36	18	23	28	37	28	20	24	17	11	4	5	10	7	78	81	72	87	54	64	73	44	33	27	29	37	28	26	49
37	ОГ	29	16	20	26	41	29	18	22	7	5	2	3	3	4	72	69	63	71	42	61	63	33	32	25	24	33	25	23	42
38	ОГ	21	14	18	20	34	24	22	20	5	3	1	4	1	2	54	61	54	62	45	47	54	38	29	24	17	27	29	30	46
39	ОГ	34	16	22	30	33	24	22	25	16	10	3	7	7	7	83	70	75	83	62	69	74	44	46	29	29	40	33	26	41
40	ОГ	27	13	17	20	34	23	19	20	9	12	3	5	10	2	56	58	51	54	40	47	51	50	37	11	21	29	21	22	38
41	ОГ	35	15	20	17	32	22	19	15	13	8	6	7	6	1	69	42	43	44	63	60	54	31	37	25	20	33	28	27	35
42	ОГ	31	15	17	21	32	18	20	11	9	9	0	5	8	3	58	54	42	51	39	49	49	32	27	18	28	37	24	15	31
43	ОГ	34	16	18	26	40	28	14	20	13	8	2	3	10	4	74	74	63	75	60	60	68	52	36	18	17	32	23	19	32
44	ОГ	33	15	21	30	45	32	23	25	15	16	4	8	9	8	84	85	76	86	50	69	75	47	37	23	21	38	31	22	42
45	ОГ	33	15	20	29	38	29	21	25	16	11	1	8	8	8	76	73	73	75	51	63	69	44	40	24	28	36	29	27	44
46	ОГ	29	15	19	20	39	23	19	18	11	11	3	7	8	2	75	61	69	80	69	60	69	57	39	28	27	39	33	25	45
47	ОГ	37	19	19	27	41	33	22	22	16	12	5	5	8	8	90	84	72	91	59	71	78	44	34	28	23	37	32	21	42
48	ОГ	36	16	22	29	44	31	23	27	12	11	2	8	7	4	82	83	74	87	59	66	75	43	37	26	25	36	21	21	39
49	ОГ	36	20	25	34	43	30	18	23	19	12	6	6	9	8	91	81	75	91	63	74	79	48	44	34	29	40	34	24	42
50	ОГ	35	19	24	30	43	31	23	28	10	5	0	6	1	6	83	74	70	81	56	68	72	49	32	24	22	34	29	23	40
51	ОГ	30	18	22	29	41	27	20	19	13	10	2	7	9	4	78	67	54	66	70	68	67	39	34	25	24	38	32	16	37
52	ОГ	30	14	23	23	39	22	21	25	3	6	1	5	2	1	53	51	51	57	38	50	50	34	38	19	21	25	18	20	35
53	ОГ	29	15	19	27	39	26	23	17	12	8	4	5	6	4	78	66	63	68	53	66	66	39	35	25	23	35	28	25	45
54	ОГ	37	16	20	30	41	28	21	24	18	14	5	9	9	8	76	82	77	87	50	67	73	55	43	18	17	31	24	14	33
55	ОГ	32	17	18	25	46	24	20	18	10	12	2	8	10	1	60	54	39	50	56	59	53	29	33	24	24	36	23	23	41
56	ОГ	28	18	18	21	40	25	21	16	11	11	4	7	9	2	52	60	43	62	55	57	55	34	36	28	28	35	30	26	38
57	ОГ	29	11	11	20	26	18	16	13	2	5	1	1	4	1	43	64	45	51	35	47	48	40	30	23	20	27	19	24	37
58	ОГ	39	19	24	32	42	32	23	27	18	6	4	9	5	4	86	84	79	84	51	70	76	51	37	25	23	35	28	30	47

59	oT	32	15	18	26	39	21	20	16	16	13	3	10	8	7	70	66	64	56	61	62	63	40	33	13	22	39	28	15	39
60	oT	32	16	19	25	41	26	23	22	18	11	4	7	10	6	71	59	60	59	59	62	62	46	37	21	20	32	23	14	42
61	oT	26	15	17	18	38	25	21	20	6	5	2	3	3	2	72	73	59	78	47	63	65	41	34	24	27	37	28	27	47
62	oT	26	11	13	14	35	17	20	18	3	3	0	1	5	0	43	52	46	56	53	42	49	30	34	16	20	31	29	11	35
63	oT	27	16	17	28	37	27	16	24	11	6	5	5	5	2	69	68	66	72	61	59	66	40	49	28	28	31	31	24	44
64	oT	31	16	17	20	37	25	21	22	10	7	2	4	10	1	71	68	63	63	52	60	63	45	24	28	19	31	23	22	40
65	oT	31	17	15	26	32	22	19	19	12	10	2	6	6	6	63	54	57	48	50	53	54	35	33	25	24	27	21	25	37
66	oT	29	15	18	28	34	25	17	22	12	14	3	5	10	7	72	72	70	75	52	62	67	41	34	23	27	33	22	19	40
67	oT	35	18	24	32	43	32	24	28	11	9	2	6	8	2	77	78	70	88	50	68	72	47	50	34	27	38	33	18	47
68	oT	27	15	16	18	34	18	14	17	9	6	1	4	6	3	56	53	47	49	48	52	51	25	33	34	24	32	23	26	37
69	oT	26	9	12	23	30	21	11	18	10	7	2	4	6	4	49	41	47	47	49	47	47	29	34	16	11	19	15	13	24
70	oT	32	13	20	23	31	29	15	21	15	8	3	8	8	2	81	77	73	84	51	68	72	45	33	33	31	39	34	28	48
71	oT	22	6	10	18	28	10	10	17	5	4	0	3	4	0	52	64	67	68	40	48	57	36	32	24	21	28	22	18	35
72	oT	32	17	20	26	39	25	20	22	12	6	4	4	5	3	83	62	68	70	55	67	68	38	33	26	23	34	27	23	44
73	oT	30	14	18	21	37	23	17	18	9	8	1	4	7	3	80	56	56	63	69	65	65	43	43	26	20	26	17	18	36
74	oT	26	15	18	23	38	26	20	14	11	10	1	5	8	5	75	75	72	70	51	65	68	43	33	22	26	28	22	12	39
75	oT	26	15	17	25	39	24	20	16	12	11	5	7	6	4	59	52	46	40	49	61	51	50	38	25	23	30	24	17	39
76	oT	29	15	15	21	35	23	21	19	14	10	1	6	8	7	64	67	66	69	61	54	64	45	34	26	28	30	18	18	40
77	oT	28	14	15	17	33	20	18	18	7	5	2	6	3	1	50	51	52	46	45	45	48	45	32	19	23	32	23	22	40
78	oX	26	14	18	22	35	24	18	16	10	7	2	3	9	3	53	49	42	45	39	53	47	44	35	18	19	30	22	21	42
79	oX	31	13	18	22	38	21	20	15	12	10	1	8	7	5	61	61	60	55	44	54	56	34	28	23	24	35	20	25	42
80	oX	35	18	21	27	44	30	24	16	13	11	3	6	9	4	80	78	77	86	65	67	76	50	38	24	22	37	30	26	45
81	oX	32	15	17	22	38	23	22	18	10	10	1	6	8	5	64	57	53	66	48	56	57	37	35	28	20	31	19	23	37
82	oX	29	12	14	22	36	15	15	11	8	6	0	5	7	1	57	46	45	54	46	52	50	34	34	21	14	32	28	32	49
83	oX	33	16	17	27	39	25	21	21	8	4	0	4	2	5	75	81	70	83	53	63	71	38	33	27	32	33	22	18	34
84	oX	30	13	14	21	31	18	17	19	15	12	4	7	7	7	70	44	50	54	62	57	56	34	38	20	26	31	21	17	35
85	oX	25	12	15	23	34	22	17	17	10	9	2	3	5	7	74	67	62	66	43	60	62	37	35	19	23	29	21	14	34

86	ox	27	16	18	29	41	33	23	25	15	11	3	9	7	6	84	77	68	80	55	70	72	53	35	20	24	34	29	17	39
87	ox	31	13	21	22	38	24	18	18	15	8	0	7	8	7	71	79	71	78	45	66	68	40	42	23	31	36	27	25	48
88	ox	34	16	21	23	38	23	18	21	14	9	1	7	7	6	86	68	53	75	66	73	70	54	34	19	22	34	22	13	43
89	ox	32	16	22	26	41	30	22	23	15	13	2	10	9	5	72	70	67	71	50	57	65	43	39	26	20	37	22	25	41
90	ox	31	12	16	23	42	23	19	21	12	10	2	6	8	5	57	66	64	65	49	60	60	41	35	21	22	29	22	17	39
91	ox	27	15	21	28	34	22	18	17	6	6	2	1	7	1	65	79	69	66	34	58	62	51	20	24	29	31	28	20	47
92	ox	32	15	16	24	33	25	17	17	11	7	3	5	6	2	67	72	64	78	42	56	63	56	34	20	26	31	24	13	45
93	ox	26	15	19	22	29	19	18	9	11	9	2	8	6	2	62	49	41	44	63	62	54	33	45	19	24	36	29	20	42
94	ox	30	14	21	30	40	29	19	24	13	11	2	7	6	7	72	71	73	79	62	59	69	47	39	19	23	33	26	19	38
95	ox	25	16	18	17	33	19	16	9	6	5	1	4	2	4	58	48	47	40	40	54	48	37	32	26	24	33	22	27	42
96	ox	33	15	16	22	34	23	20	19	10	8	2	5	7	3	67	54	50	58	59	63	59	35	44	30	25	30	25	20	36
97	ox	31	15	22	24	32	25	18	17	20	16	6	10	9	9	77	64	69	75	62	65	69	43	35	21	21	34	25	24	44
98	ox	28	15	20	28	33	28	17	22	13	12	2	10	8	3	94	86	79	95	63	76	82	53	46	32	30	41	30	27	42
99	ox	26	14	16	24	36	23	17	18	10	11	5	3	7	5	60	51	38	47	56	57	52	27	31	18	18	24	24	17	33
100	ox	33	16	20	23	35	24	19	19	14	9	2	6	8	5	79	80	74	81	47	64	71	45	37	25	20	34	26	20	42
101	ox	33	15	21	27	40	28	19	24	15	12	6	7	9	3	66	49	53	59	55	60	57	47	37	27	28	35	32	21	42
102	ox	18	13	16	23	37	24	22	15	6	8	0	4	6	4	46	62	45	56	46	47	50	37	31	18	18	24	23	18	34
103	ox	29	17	20	27	42	28	21	19	12	9	3	4	9	3	79	70	67	78	65	68	71	46	37	21	20	31	25	26	45
104	ox	32	16	20	28	39	26	21	21	15	9	4	5	6	7	72	66	59	66	51	63	63	48	40	23	20	35	24	21	43
105	ox	36	13	20	33	41	23	19	24	20	14	6	10	8	8	82	75	76	81	46	66	71	47	43	16	25	34	25	24	41
106	ox	31	17	19	24	36	25	19	18	19	11	6	7	7	8	58	49	50	47	48	59	52	36	32	21	27	35	27	21	40
107	ox	35	17	19	31	37	28	19	20	18	14	6	7	8	9	84	80	75	84	52	71	74	50	26	19	24	33	25	9	33
108	ox	31	18	22	26	44	27	20	27	14	9	3	5	9	4	82	78	77	84	59	63	74	45	33	27	26	33	28	22	45
109	ox	34	17	19	24	44	24	23	23	17	13	6	9	9	4	67	64	62	71	47	60	62	47	41	28	19	33	28	18	39
110	ox	38	15	18	27	44	24	19	18	17	11	4	8	9	5	68	64	61	71	65	62	65	43	39	31	20	33	20	23	40
111	ox	30	15	19	22	33	23	19	20	10	10	2	3	6	7	71	70	64	72	51	56	64	40	30	27	24	33	25	15	39
112	ox	22	12	18	24	34	27	18	20	3	5	1	1	2	4	52	61	50	56	33	44	49	39	27	24	20	30	18	14	37

113	ox	32	15	18	27	33	27	18	16	8	10	2	5	5	5	75	74	69	76	44	57	66	44	39	21	20	28	24	15	35
114	ox	31	16	19	25	32	20	19	14	10	12	2	7	8	4	69	56	60	62	53	61	60	35	38	26	19	32	24	18	41
115	ox	27	11	19	23	35	22	24	15	11	10	2	5	8	5	69	58	55	55	50	61	58	46	31	26	22	35	21	19	38
116	ox	23	9	9	16	28	20	21	18	3	3	1	2	2	1	50	54	44	48	37	44	46	38	48	18	24	33	19	25	41
117	ox	33	15	18	25	37	25	17	20	15	15	4	8	10	6	58	61	57	57	57	62	59	42	37	18	19	33	26	19	41
118	ox	32	16	17	32	40	28	20	22	15	11	1	7	8	8	73	62	57	68	51	56	61	37	32	22	19	33	27	23	42
119	ox	28	12	15	25	34	25	11	15	9	12	3	5	9	2	75	73	68	71	50	61	66	35	30	25	25	31	25	17	38
120	ox	33	15	18	26	37	27	20	24	13	12	2	6	10	6	72	71	71	76	45	57	65	48	36	27	28	38	28	23	43
121	ox	29	15	18	25	40	28	14	17	7	4	3	4	2	2	76	62	48	55	40	61	57	43	24	29	18	27	22	20	38
122	ox	25	14	18	27	40	25	16	21	11	6	2	5	4	4	71	65	61	66	61	58	64	32	27	25	17	33	26	21	42
123	ox	31	14	15	25	33	23	20	16	7	8	1	3	6	5	64	64	55	70	45	53	59	45	36	25	23	37	21	28	45
124	ox	24	15	19	20	35	17	17	15	5	2	1	3	2	1	56	61	54	51	37	52	52	34	26	22	20	32	23	23	42
125	ox	31	15	19	24	35	24	17	21	7	3	1	2	3	4	61	51	53	45	33	47	48	35	44	21	18	28	19	19	39
126	ox	27	15	19	27	36	26	20	23	9	10	2	5	5	6	72	76	66	70	32	60	63	46	32	10	13	25	22	4	34
127	ox	36	17	21	28	41	29	20	26	18	12	4	9	10	6	76	78	71	81	55	65	71	48	39	27	24	39	30	22	42
128	ox	27	15	20	23	39	26	17	15	8	10	3	5	9	1	49	41	46	36	30	42	41	33	36	19	14	27	18	16	38
129	ox	33	17	20	28	39	28	21	24	18	14	6	8	10	7	77	76	72	79	47	68	70	45	37	19	28	36	24	22	44
130	clд	33	14	18	23	39	27	21	22	12	8	3	4	9	2	71	61	59	63	64	57	63	47	43	21	24	29	22	20	40
131	clд	29	14	20	24	37	28	18	23	6	4	2	3	3	2	78	79	72	81	50	61	70	47	42	25	20	34	25	27	46
132	clд	32	17	17	24	38	24	16	17	14	9	3	8	7	3	73	42	49	40	53	58	53	49	30	20	20	29	19	21	41
133	clд	35	18	22	26	37	25	16	18	14	7	3	5	5	6	71	73	76	79	57	62	70	41	39	23	17	30	24	24	38
134	clд	35	18	23	29	41	29	21	22	16	12	4	7	8	7	79	73	67	80	50	64	69	53	29	15	14	37	29	22	41
135	clд	28	11	19	22	35	24	19	8	14	12	4	9	7	4	49	40	49	40	38	47	44	31	29	20	17	25	22	15	39
136	clд	29	17	22	21	33	18	20	13	5	4	1	3	3	2	49	52	43	44	38	46	45	32	33	24	19	27	14	26	35
137	clд	21	12	15	16	33	15	14	7	2	4	1	3	1	0	43	51	40	36	49	50	45	29	27	20	24	22	21	16	27
138	clд	32	14	18	19	40	23	19	21	17	9	3	9	6	7	71	62	59	63	58	64	63	36	34	15	22	34	20	26	33
139	clд	31	14	18	20	38	25	21	20	14	9	5	4	8	4	76	65	55	69	66	65	66	45	40	22	31	29	21	24	35

140	с1д	31	16	18	28	38	27	17	22	12	12	2	7	8	5	65	68	68	73	52	54	63	47	41	24	23	29	21	24	35
141	с1д	27	13	16	21	33	20	18	18	11	10	1	8	6	5	48	53	55	52	48	46	50	31	29	18	16	27	22	18	40
142	с1д	30	17	18	28	39	27	18	24	19	11	6	9	6	7	82	77	68	82	53	71	72	46	31	24	27	37	31	26	44
143	с1д	26	16	21	18	30	26	22	21	12	6	4	3	8	2	69	67	65	72	48	62	64	31	35	25	20	29	21	21	35
144	с1д	32	17	22	30	47	32	19	25	12	10	4	6	5	5	74	76	67	76	39	61	66	43	32	26	24	36	23	21	42
145	с1д	32	14	18	21	34	20	21	15	9	4	1	5	3	3	55	69	52	63	38	54	55	43	32	23	30	29	22	20	29
146	с1д	31	17	18	25	35	26	17	23	10	8	3	6	5	2	70	49	53	54	63	60	58	26	31	24	27	30	23	20	37
147	с1д	28	14	18	21	33	24	17	18	17	8	5	5	5	8	62	71	63	70	47	52	61	37	31	26	24	29	20	22	39
148	с1д	21	10	18	19	32	23	20	16	17	8	5	6	5	7	62	70	63	69	47	52	61	36	31	26	24	29	21	24	35
149	с1д	29	14	18	25	35	31	20	16	19	8	5	6	6	8	62	71	63	70	47	52	61	37	31	26	24	29	20	24	38
150	с1д	33	15	22	24	35	24	19	22	13	11	3	7	10	2	61	51	59	59	60	54	57	42	39	17	23	36	26	18	42
151	с1д	30	9	18	19	35	24	17	18	10	6	2	5	5	4	62	62	57	64	43	47	56	41	36	27	24	30	19	20	41
152	с1д	32	13	17	19	33	20	18	16	15	7	1	6	8	5	47	56	53	55	48	49	51	34	32	25	25	31	25	24	42
153	с1д	36	16	20	25	37	23	19	21	13	8	2	6	7	4	68	55	55	59	59	59	59	41	36	23	20	31	29	25	45
154	с1д	29	17	22	29	43	30	20	22	15	6	3	4	6	6	68	64	65	66	50	57	62	30	28	15	22	32	20	19	43
155	с1д	29	15	15	23	35	22	18	9	14	10	3	7	7	5	67	60	58	63	63	62	62	38	23	27	18	30	18	28	46
156	с1д	31	16	21	21	38	26	22	17	13	8	2	4	8	5	63	65	59	62	54	59	60	34	31	20	22	32	26	27	44
157	с1д	38	17	20	27	35	26	20	18	19	10	6	6	7	8	81	71	60	73	67	68	70	44	34	24	23	33	30	24	37
158	с1д	30	15	18	22	30	21	22	18	17	11	4	7	8	7	76	58	52	64	53	64	61	48	30	23	24	33	25	21	40
159	с1д	32	13	19	24	40	27	18	25	11	11	2	8	7	4	71	65	58	71	57	59	64	41	34	15	22	31	21	19	37
160	с1д	32	16	19	26	40	24	23	19	17	11	4	7	7	8	77	57	60	58	58	63	62	43	45	24	26	34	28	24	45
161	с1д	25	9	16	16	30	15	16	13	3	1	0	3	0	1	36	29	33	26	43	33	33	33	29	22	21	26	18	22	35
162	с1д	34	15	22	23	39	30	15	22	15	12	5	9	9	2	82	63	56	72	59	65	66	46	31	23	28	36	27	15	39
163	с1д	26	13	16	25	33	23	17	19	15	13	5	8	8	5	67	70	63	69	56	67	65	41	31	23	21	28	21	21	33
164	с1д	26	13	17	25	35	24	20	18	16	11	4	10	7	5	59	51	54	46	44	55	52	27	34	22	20	19	23	18	32
165	с1д	29	14	21	24	33	17	17	16	12	9	3	5	6	5	71	62	56	54	41	52	56	40	32	17	18	29	16	10	29
166	с1д	26	13	18	28	29	20	12	18	12	12	3	9	7	4	65	75	68	64	53	60	64	35	31	15	16	26	15	15	30

167	с1д	25	13	16	23	33	22	17	13	5	3	2	3	3	0	55	62	56	59	50	52	56	45	31	21	23	28	23	18	35
168	с1д	26	18	20	30	47	28	21	23	12	4	2	5	3	4	68	78	71	78	47	62	67	46	36	28	28	33	27	27	45
169	с1д	27	12	17	18	34	22	15	16	12	12	2	9	9	2	57	38	42	36	60	49	47	31	37	22	20	26	16	19	26
170	с1д	28	12	15	13	34	18	18	13	7	7	2	3	7	1	52	58	47	50	45	51	51	37	27	14	15	32	17	16	34
171	с1д	29	15	20	27	34	23	19	17	9	5	2	2	7	2	59	60	48	62	60	59	58	35	35	24	21	27	23	25	33
172	с1д	33	15	18	21	40	24	20	22	9	4	1	4	5	1	63	70	57	71	47	49	60	42	37	23	28	35	23	34	45
173	с1д	28	14	18	19	35	22	18	17	2	2	0	3	1	0	39	42	38	37	44	35	39	34	33	24	26	31	25	25	38
174	с1д	30	15	19	26	34	23	21	20	13	5	4	5	1	6	76	72	58	71	52	67	66	38	27	26	18	25	20	21	35
175	с1д	39	18	25	32	43	29	22	26	17	13	6	7	9	6	84	85	78	88	47	72	76	54	39	27	28	40	32	20	48
176	с1д	30	16	22	23	35	27	17	20	13	11	1	9	8	4	67	60	56	64	53	52	59	36	31	18	23	29	23	23	42
177	с1д	28	14	15	21	30	22	16	15	9	8	1	2	8	5	44	46	47	49	40	38	44	35	32	20	21	32	20	16	36
178	с2п	28	14	15	26	29	19	18	16	9	13	1	8	7	4	59	53	55	54	44	54	53	46	34	12	19	31	25	14	40
179	с2п	31	13	16	19	35	24	21	14	7	4	1	4	4	2	49	60	44	56	30	45	47	40	30	21	18	22	21	20	40
180	с2п	35	15	19	29	31	31	19	21	18	15	5	9	9	8	86	85	77	88	62	72	78	47	49	21	24	39	25	24	41
181	с2п	29	18	22	20	34	26	17	25	5	5	0	4	3	2	58	65	57	77	50	48	59	41	30	22	20	25	23	19	42
182	с2п	30	17	20	26	42	28	21	25	14	13	4	7	10	4	75	64	62	80	66	64	69	41	36	23	25	38	27	20	44
183	с2п	30	15	18	20	33	22	19	18	9	11	3	4	9	4	64	72	64	73	45	59	63	41	32	21	24	29	23	14	36
184	с2п	31	14	19	27	36	26	19	22	21	17	6	11	10	9	83	74	68	79	58	68	72	49	37	19	21	34	29	13	38
185	с2п	24	11	17	19	37	24	19	20	4	9	1	4	5	3	61	67	64	60	35	52	57	43	34	15	24	32	23	22	39
186	с2п	35	15	20	25	38	28	23	21	18	12	5	8	8	7	86	82	81	91	63	70	79	44	46	26	28	38	30	25	38
187	с2п	38	15	20	22	33	29	16	25	16	8	5	5	8	4	81	76	64	78	55	63	70	38	35	23	24	28	25	22	37
188	с2п	31	14	15	15	30	24	21	16	4	9	1	3	8	1	44	39	38	34	47	42	41	40	30	25	27	35	19	21	37
189	с2п	36	19	24	31	43	33	21	27	18	13	4	9	9	7	87	83	74	91	61	71	78	49	34	19	27	38	31	22	46
190	с2п	34	16	20	21	35	24	18	20	14	9	4	7	7	3	74	67	69	70	62	61	67	37	33	33	19	31	26	26	39
191	с2п	29	12	17	19	31	23	17	17	9	5	1	5	5	2	58	58	55	58	40	50	53	43	33	18	21	34	24	23	41
192	с2п	31	15	19	23	37	25	19	24	15	12	5	7	10	4	64	58	51	54	47	58	55	48	40	22	20	36	18	16	38
193	с2п	34	17	20	32	43	28	22	25	19	14	6	9	10	6	83	73	65	85	67	67	73	38	38	23	22	36	31	31	37

194	c2π	31	16	20	26	41	25	18	22	11	10	1	7	7	5	64	67	69	75	53	55	64	46	36	21	21	29	23	26	42
195	c2π	27	18	19	17	36	27	18	22	13	8	4	5	7	4	72	59	51	58	62	64	61	37	33	15	21	31	26	22	37
196	c2π	28	15	19	26	38	27	18	23	11	3	1	5	4	3	61	68	56	69	52	54	60	29	31	23	18	27	18	23	30
197	c2π	35	16	20	28	38	29	20	22	16	8	5	9	4	5	73	74	74	79	53	59	69	44	37	26	23	33	22	28	34
198	c2π	35	16	20	24	40	25	20	19	19	11	4	6	9	9	60	59	56	51	48	57	55	40	30	17	21	33	19	25	37
199	c2π	25	16	13	20	33	24	16	9	8	11	2	8	5	2	53	65	55	48	37	48	51	42	19	22	15	15	15	20	40
200	c2π	33	18	23	31	36	32	22	24	12	7	0	8	7	3	63	68	64	67	50	50	60	42	33	25	22	32	20	24	41
201	c2π	29	14	18	15	39	23	22	15	13	8	2	7	6	4	73	60	54	63	56	61	61	42	33	22	19	33	22	21	41
202	c2π	18	11	13	17	23	15	17	15	12	8	3	6	5	6	64	60	56	58	54	54	58	45	29	15	21	24	20	21	36
203	c2π	37	17	21	25	33	28	18	17	16	8	6	3	7	6	79	69	65	80	68	71	72	53	33	26	22	37	28	24	35
204	c2π	33	13	19	27	40	25	22	24	16	11	0	10	9	7	63	77	75	79	48	52	66	44	42	23	18	35	25	23	43
205	c2π	30	17	20	19	37	24	15	23	12	10	4	6	8	3	73	62	56	61	52	65	62	33	35	23	22	34	23	26	37
206	c2π	27	14	19	22	37	22	21	19	19	8	4	8	7	6	77	63	67	72	63	66	68	34	34	27	22	33	25	21	38
207	c2π	28	14	18	22	31	21	17	20	10	12	3	7	8	2	60	53	57	56	60	46	55	44	35	19	15	23	11	15	32
208	c2π	35	16	20	23	38	28	22	20	17	11	6	6	7	7	66	59	65	65	59	59	62	39	41	28	22	30	22	26	39
209	c2π	27	16	21	21	35	24	13	16	6	6	3	4	2	3	68	57	51	56	52	58	57	37	39	27	24	36	23	20	42
210	c2π	27	15	20	28	38	25	21	23	15	6	1	8	7	4	70	70	66	75	48	63	65	42	32	29	20	38	29	28	45
211	c2π	27	16	18	26	35	25	13	19	17	13	5	8	9	6	81	74	75	84	60	70	74	44	32	20	18	30	25	8	36
212	c2π	34	19	22	34	44	29	24	26	18	12	6	7	7	8	77	73	72	77	48	62	68	41	33	27	30	36	28	28	48
213	c2π	29	14	19	27	37	25	22	20	15	9	3	7	5	8	74	65	62	68	49	65	64	43	35	20	24	35	23	25	44
214	c2π	24	17	18	27	29	22	18	17	13	9	3	6	5	6	73	54	62	58	52	57	59	40	36	22	20	32	22	18	33
215	c2π	35	18	21	23	35	24	15	21	17	9	5	6	6	7	59	62	54	50	42	53	53	41	38	23	26	32	21	26	44
216	c2π	29	18	22	22	40	21	18	18	8	8	4	4	7	1	66	53	51	61	60	62	59	31	38	21	33	36	27	24	42
217	c2π	34	16	18	23	37	22	20	15	13	10	3	8	9	2	66	53	50	60	56	60	58	36	38	14	21	31	29	21	42
218	c2π	29	16	23	26	45	27	23	24	12	6	3	6	6	3	63	64	55	64	50	59	59	41	29	23	23	32	28	17	41
219	c2π	36	18	22	30	44	31	20	26	19	10	4	9	7	7	77	64	61	73	62	64	67	40	37	20	28	36	26	29	49
220	c2π	31	18	22	26	38	29	19	19	15	10	5	6	5	8	76	75	64	77	54	66	69	42	40	15	14	31	15	18	24

221	c2π	30	17	22	33	37	29	21	23	12	8	3	2	5	8	78	76	66	78	50	63	69	44	31	24	26	34	24	21	41
222	c2π	28	13	17	26	35	28	19	22	10	5	0	4	6	3	64	70	65	77	48	56	63	41	33	19	21	36	24	18	41
223	c2π	30	16	20	31	38	25	21	19	18	12	3	9	9	7	67	73	72	80	56	60	68	36	37	22	24	31	27	29	42
224	c2π	30	14	17	24	38	24	20	21	7	10	3	6	6	2	59	60	51	52	46	52	53	39	29	15	26	30	24	18	39
225	c2π	31	18	19	30	44	29	21	23	15	12	4	8	7	6	81	77	76	80	38	64	69	46	39	20	25	34	23	24	47
226	c2π	25	15	19	28	38	26	18	25	4	8	1	4	2	3	45	57	44	56	39	56	50	32	30	8	11	19	11	20	18
227	c1κ	25	15	19	28	38	26	18	25	4	8	1	4	2	3	45	57	44	56	39	56	50	33	30	8	11	19	11	20	18
228	c1κ	24	10	12	18	30	20	17	14	5	7	1	2	8	0	44	38	38	34	42	40	39	32	29	24	18	24	14	13	36
229	c1κ	30	17	20	23	42	27	16	19	9	7	3	5	6	2	70	67	55	65	40	60	60	43	44	20	11	30	23	8	36
230	c1κ	36	15	17	28	36	26	21	24	13	9	5	4	6	5	60	61	69	63	54	57	61	29	32	20	23	28	18	21	37
231	c1κ	16	7	7	13	17	13	11	9	1	4	1	2	1	0	43	22	32	22	65	36	37	44	36	16	23	24	17	16	36
232	c1κ	34	16	19	28	39	28	22	25	11	7	3	7	2	5	81	74	68	77	56	63	70	49	36	17	16	22	18	25	30
233	c1κ	37	13	22	34	31	26	18	21	17	10	5	6	7	7	84	50	58	66	66	71	66	31	43	31	12	35	33	7	29
234	c1κ	34	17	18	24	40	28	20	19	16	10	0	10	8	7	78	63	64	65	34	63	61	44	36	20	19	27	24	21	39
235	c1κ	29	17	21	27	45	27	18	27	16	12	6	7	8	5	83	68	69	81	73	68	74	45	37	12	14	36	24	3	27
236	c1κ	34	15	19	21	35	28	15	15	10	9	2	2	9	6	44	48	47	44	48	46	46	29	46	20	21	29	21	23	40
237	c1κ	31	12	17	15	25	18	20	12	13	12	2	9	7	5	64	61	64	67	65	54	63	39	30	19	20	31	29	24	38
238	c1κ	31	16	22	22	39	31	14	23	8	7	3	5	3	2	58	70	57	64	43	60	59	48	39	28	24	30	25	25	41
239	c1κ	31	15	19	26	38	29	20	24	19	11	5	10	9	4	82	82	77	83	51	65	73	44	39	28	23	30	29	20	37
240	c1κ	20	11	14	12	32	18	18	13	4	2	0	4	1	1	43	56	42	51	37	58	48	38	28	15	17	25	20	24	38
241	c1κ	33	16	21	25	41	27	19	12	8	3	0	5	5	1	80	82	69	85	45	68	72	43	46	29	23	21	26	22	40
242	c1κ	33	16	21	25	43	26	19	12	9	6	2	7	3	3	80	77	60	77	49	67	68	48	43	23	19	36	24	26	34
243	c1κ	33	18	23	24	40	26	18	18	19	10	5	7	9	6	85	87	79	90	54	72	78	47	37	29	25	37	29	26	45
244	c1κ	31	16	20	24	36	23	17	22	7	2	2	4	1	0	71	71	61	75	56	65	67	34	25	12	19	29	22	16	40
245	c1κ	29	13	14	21	30	19	14	14	3	7	0	5	4	1	43	54	46	53	45	43	47	43	37	18	19	20	17	19	26
246	c1κ	33	19	22	28	37	28	24	21	11	5	2	6	3	4	77	78	71	80	48	64	70	44	28	21	25	35	27	21	44
247	c1κ	28	14	16	23	36	22	20	17	10	11	4	7	7	2	76	70	65	75	56	64	68	48	39	28	24	37	29	16	40

248	с1к	35	17	22	26	41	30	19	25	11	7	2	4	7	4	73	58	53	63	74	65	64	43	45	24	36	42	32	24	36
249	с1к	30	14	19	22	34	25	21	16	16	10	4	8	9	4	75	69	64	75	56	64	67	45	36	24	25	35	30	24	41
250	с1к	30	14	17	18	32	16	17	16	14	6	1	6	3	9	74	77	67	76	37	63	66	37	44	28	28	32	24	26	47
251	с1к	36	14	17	25	37	29	17	29	15	11	3	9	10	2	78	64	67	76	67	65	70	43	44	29	22	39	36	20	44
252	с1к	28	13	16	25	27	21	17	15	20	11	4	8	8	9	72	67	56	60	45	54	59	31	30	21	18	23	24	21	29
253	с1к	31	14	19	30	39	27	20	23	6	11	1	4	8	3	75	72	64	76	54	65	68	38	33	23	26	35	27	23	41
254	с1к	33	17	21	27	35	25	20	17	20	11	4	9	7	9	78	67	63	59	45	56	61	47	33	24	22	27	25	22	34
255	с1к	31	17	21	24	39	27	22	23	8	9	1	4	7	5	72	76	64	73	34	61	63	41	31	15	28	33	20	25	41
256	с1к	35	16	22	29	40	34	22	23	15	14	5	6	9	7	86	79	79	88	65	65	77	29	28	16	21	38	29	20	43
257	с1к	29	15	19	22	38	23	21	21	12	9	6	6	6	3	61	66	58	72	50	59	61	46	32	22	24	34	24	23	40
258	с1к	30	16	23	30	39	31	20	23	8	8	0	5	7	2	73	56	51	60	53	60	59	34	27	18	23	22	17	17	35
259	с1к	36	16	19	24	37	29	19	22	15	13	5	8	8	5	73	70	66	76	41	65	65	31	19	11	26	32	25	14	36
260	с1к	32	18	22	27	39	31	20	20	12	10	0	8	6	6	87	77	79	88	67	69	78	35	32	24	25	40	32	25	49
261	с1к	28	17	17	17	26	19	25	13	6	4	1	4	1	4	57	64	57	63	36	56	56	41	31	18	25	23	22	25	30
262	с1к	36	12	19	24	35	20	22	16	13	8	1	7	6	6	79	69	69	81	53	63	69	44	38	21	23	28	26	23	35
263	с1к	28	16	18	23	31	22	18	20	17	9	4	6	6	8	77	69	71	74	58	65	69	34	39	22	25	31	25	25	43
264	с1к	32	14	15	19	30	14	14	10	16	6	2	8	5	5	82	73	66	81	54	73	72	43	39	26	27	31	30	25	45
265	с1к	27	14	19	22	38	23	24	15	10	8	3	4	7	3	63	74	63	63	55	54	62	31	31	22	30	32	32	12	38
266	с1к	20	12	16	23	25	24	13	21	12	12	5	8	6	4	54	51	54	61	43	47	52	30	26	17	17	18	20	23	35
267	с1к	30	16	19	26	38	26	18	25	10	10	2	6	8	4	50	37	43	42	58	40	45	44	34	23	15	33	7	21	29
268	с1к	26	15	20	25	35	24	21	20	9	2	3	3	2	2	72	75	68	78	50	61	67	48	32	25	23	34	33	26	42
269	с1к	28	14	17	28	35	29	19	18	18	3	4	2	3	4	52	68	56	61	41	42	53	53	27	22	14	27	14	15	33
270	с1к	29	11	16	19	35	21	18	21	9	4	2	4	4	3	66	69	74	72	44	57	64	33	28	15	17	24	22	24	37
271	с1к	25	16	19	19	35	22	17	11	6	4	3	3	1	3	37	34	42	29	38	44	37	45	25	15	21	23	21	15	34
272	с2к	29	15	19	24	39	26	18	21	3	5	0	1	4	3	73	68	65	69	55	60	65	44	35	24	20	23	30	22	38
273	с2к	28	14	18	28	31	26	18	24	13	9	3	6	6	5	74	82	65	80	37	67	68	52	32	18	19	28	23	22	29
274	с2к	26	20	22	26	31	19	18	18	4	11	3	9	9	7	79	74	71	77	57	66	71	40	34	26	31	21	15	27	35

275	c2κ	26	17	19	22	33	20	17	18	19	14	6	9	5	6	80	62	64	77	72	73	71	43	34	31	22	35	19	26	28
276	c2κ	25	15	19	28	34	28	19	23	19	12	5	9	9	6	75	59	52	74	55	60	63	30	36	26	28	22	26	23	30
277	c2κ	31	15	18	21	34	26	17	20	12	8	2	5	5	6	80	74	66	80	52	65	70	34	41	15	20	24	25	20	44
278	c2κ	26	11	15	14	31	24	16	14	8	4	2	3	6	0	72	68	66	71	53	62	65	45	39	22	23	31	24	19	32
279	c2κ	11	12	11	14	33	26	15	19	6	6	0	5	4	3	54	59	45	58	32	45	49	43	35	28	20	22	16	24	33
280	c2κ	32	18	21	19	32	29	23	22	16	3	3	8	9	3	39	59	45	50	50	46	48	47	25	17	21	21	15	15	42
281	c2κ	25	17	17	23	29	16	18	11	16	9	4	8	9	3	82	73	68	81	55	66	71	46	38	26	26	23	15	19	32
282	c2κ	30	17	20	25	30	24	21	20	7	3	2	3	2	3	62	52	51	57	54	62	56	30	39	15	33	29	29	20	33
283	c2κ	32	14	20	18	32	26	21	24	15	4	5	7	5	4	56	58	43	52	32	49	48	34	35	20	22	32	21	19	37
284	c2κ	26	20	25	23	31	32	23	25	18	11	5	9	9	4	80	79	72	85	50	59	71	37	31	21	15	36	19	32	49
285	c2κ	35	15	21	25	29	25	20	18	8	5	2	3	4	4	88	79	70	82	56	68	74	40	31	27	30	21	27	22	48
286	c2κ	29	14	19	25	32	22	17	19	9	5	1	4	4	4	65	58	51	63	42	66	58	41	42	23	17	32	19	17	33
287	c2κ	32	16	16	27	34	28	15	15	19	10	3	8	9	5	58	70	60	64	34	58	57	30	31	24	23	29	18	20	36
288	c2κ	12	16	21	24	33	27	23	25	16	13	5	9	10	3	73	64	66	69	63	64	67	44	34	25	24	38	29	27	43
289	c2κ	31	15	22	18	38	28	19	19	12	8	2	4	5	7	69	66	54	75	62	60	64	41	42	35	27	39	26	24	40
290	c2κ	30	12	16	21	35	24	18	17	13	6	5	9	8	4	74	73	69	78	56	63	69	30	47	32	15	30	21	24	35
291	c2κ	31	13	17	23	36	24	19	19	8	4	1	3	4	4	77	84	70	85	40	63	70	30	33	20	27	23	29	17	44
292	c2κ	32	17	20	25	37	24	20	20	18	4	5	10	10	6	76	74	67	79	52	64	69	30	36	19	19	30	24	22	41
293	c2κ	32	16	22	23	36	21	14	18	18	12	6	8	10	4	76	71	66	73	56	65	68	44	34	18	23	38	30	23	46
294	c2κ	33	17	21	18	29	29	20	23	16	8	4	6	6	7	73	58	58	70	62	62	64	44	37	26	21	32	23	21	39
295	c2κ	34	16	18	21	29	28	20	22	14	4	5	5	9	4	67	64	60	67	54	61	62	38	35	23	25	32	21	20	33
296	c2κ	32	17	21	25	32	23	20	23	13	12	5	6	8	4	73	65	68	76	58	63	67	34	34	30	32	22	23	20	42
297	c2κ	27	15	19	23	38	21	18	21	9	4	1	3	5	4	83	86	78	85	48	68	75	34	35	19	17	25	15	25	34
298	c2κ	36	18	23	22	38	20	24	12	16	8	4	6	6	8	63	79	67	77	39	57	64	35	31	21	27	35	24	28	29
299	c2κ	34	19	20	26	38	25	21	23	5	12	4	8	10	4	78	74	55	70	44	66	65	38	28	21	22	35	31	22	42
300	c2κ	28	15	19	26	38	27	18	17	12	10	3	4	5	8	68	64	65	69	56	60	64	33	34	26	25	35	26	26	42
301	c2κ	24	15	17	20	36	21	19	17	5	3	1	3	1	1	74	47	47	47	45	64	54	37	28	12	26	34	21	21	33

302	с2к	34	16	24	21	41	29	21	23	16	9	1	7	7	9	48	53	47	43	31	45	45	35	27	21	17	28	17	18	38
303	с2к	29	13	21	24	29	23	22	20	5	6	0	4	2	3	79	84	69	86	32	55	68	34	39	19	28	21	21	18	47
304	с2к	25	15	24	22	46	28	23	25	9	3	6	9	10	7	75	74	68	73	42	67	67	45	32	19	28	34	23	23	44
305	с2к	31	17	17	26	34	25	16	22	12	12	1	8	8	5	80	77	72	84	56	66	73	44	37	25	21	34	27	22	33
306	с2к	27	17	25	21	30	31	22	28	16	9	1	9	6	7	59	66	61	66	42	52	58	45	35	15	28	31	26	21	43
307	с2к	31	15	20	28	29	27	19	22	5	13	4	8	5	8	89	91	81	92	51	71	79	35	35	23	28	25	17	26	44
308	с2к	34	16	20	25	36	33	18	24	12	12	4	10	9	7	65	68	66	69	54	55	63	36	35	18	23	31	31	26	34
309	с2к	26	13	19	22	38	27	18	21	18	8	4	9	6	5	85	81	71	88	55	71	75	46	39	23	33	23	29	23	44
310	с2к	21	18	23	21	36	31	23	28	9	13	5	7	8	6	82	77	78	85	59	67	75	46	38	26	19	29	28	21	37
311	с2к	32	16	16	18	36	24	19	22	22	3	6	12	2	1	83	71	65	80	58	71	71	33	42	32	26	37	28	21	40

Обозначения: в – врачи, от – ординаторы терапевтического профиля, ох – ординаторы хирургического профиля, с1д – студенты первого курса до обучения по программе, с2п – студенты второго курса после обучения по программе, с1к – студенты первого курса контрольная группа, с2к – студенты второго курса контрольная группа)

13	в	конкретные события не повлияли. Общая обстановка в семье, фильмы	нет					защита диссертации, спасение жизней пациентов	как стимул к росту и развитию	да	
14	в	любовь к естественным наукам	нет								
15	в	в детстве находилась у мамы на работе в больнице	да	первая зарплата	погрустила, сходила к главному врачу	любовь к работе, а также время, потраченное на учебу	понимание, что для дальнейшей учебы (курсы, практикумы) необходимы значительные относительно моей зарплаты деньги	первая операция, которую я самостоятельно сделала	мотивация развиваться	да	что надо дальше учиться и все будет ОК
16	в	интерес к естественным наукам, наличие врачей среди близких родственников	нет					поступление в аспирантуру, защита кандидатской диссертации, участие в грантовых программах, участие в международных конференциях за рубежом	приобрел ценный профессиональный опыт, скорректировал научные интересы	да	правильность профессионального выбора, необходимость дальнейшего развития
17	в	желание работать в чистоте, помогать людям,	нет					повышение спустя полгода работы	стала стремиться развиваться как профессионал еще больше	да	любой труд воздается и вознаграждается

		возможные перспективы									
18	в	знакомство с медико-биологической школой	да	низкая зарплата в 90-е годы	смирилась, устроилась на доп.работу	время	досады	обучение в ординатуре	утверждение в правильности выбора	да	медицина=судьба
19	в	мама врач-невролог	нет					окончание ВУЗ-а, клинической ординатуры, самостоятельная работа по избранной специальности	положительно	да	изначально был сделан правильный выбор профессии
20	в	родители врачи. Работа в больнице во время обучения в школе	нет					обучение новой специальности		да	
21	в	семейные	да	отсутствие поддержки со стороны коллег, руководства	работал еще усерднее	грудолюбие и самообладание	большой объем сопутствующих нагрузок	возможность самостоятельно выполнять сложные операции	помогли выявить слабое обучение и дали толчок к самообразованию	да	нужно больше читать литературу по специальности
22	в	хроническое заболевание в детстве и сохранившийся стойкий интерес профессии	да	чувство собственной некомпетентности после гибели пациента. Чувство глубокой усталости от напряженного графика. Бюрократические переломы, когда нельзя оказывать помощь всем, кто нуждается	сменила график с бюрократией пришлось смириться и научиться ее обходить	поддержка коллег и близких	личностные качества	первые самостоятельные клинические решения, каждое значимо	позволили обрести большую уверенность в своих действиях	да	я на своем месте в своей профессии, какие бы сложности мне не встретились далее
23	в	тест на профориентацию	нет					не было			
24	в	чтение книг о	нет					благодарность	ежедневное	да	

		мед. науке						пациентов, положительная динамика от лечения	желание работать		
25	в	занятия в МБШ (8 класс средней школы). Было много врачей в родительском окружении (отец-врач)	нет					защита диссертации (кмн - 1996, дмн - 2004). Освоение 2 доп. специальности внутри основной	возможность проведения комплексного консультирования	да	я на своем месте
26	в	переход в медицинский класс средней школы. Обучение в МБЦ, Практики после 10 класса школы.	нет					выполнение первых операций. Начало преподавательской деятельности. Защита кандидатской диссертации	положительно	да	есть осязаемый результат и перспективы развития
27	в	выбора не было - только врач, причем первоначально медицинское училище	нет					переход с одного вида деятельности на другой	никак		
28	в	рождение в семье врача	нет					защита кандидатской диссертации	еще повысили интерес к профессии	да	исследование в медицине это интересно
29	в		нет							да	
30	в	общение с врачами	нет					повышение квалификации	смена места работы	да	место работы и коллектив очень важен
31	в	влияние родителей	нет					получение ученой степени	да, мотивировали	да	
32	в		да	недостаточный уровень оплаты труда	нравится работа			защита диссертации		да	
33	в	не событие, а	нет					защита	открыли новые	да	продолжать

		желание помогать людям						диссертации	возможности		заниматься наукой
34	в	личные обстоятельства	нет					смена профессии	стал больше читать спец литературу	да	необходимость развиваться, совершенствоваться в обеих профессиях
35	от		нет					Первый шов	Укрепили веру в то, что цели реализуемы		
36	от	Решил идти по стопам родителей	нет							да	Извлек уроки
37	от										
38	от										
39	от	Желание помогать людям	да	Смерть пациента. Количество пациентов	Абстрагировалась, постепенно что люди больны и нужно относиться снисходительно, смерть неотъемлемая часть данной профессии	Близкие люди (семья)	Ничего не мешало	Мой первый выписавшийся благодарный пациент	Дала уверенность в применении профессиональных решений	да	Что профессию выбрала верно
40	от	Наличие врачей в семье	нет					Участие в операциях, самостоятельное выполнение манипуляций	Вдохновение, повысили уверенность в себе	да	Сделала правильный выбор
41	от	Сочинение в школе по немецкому "Профессия моей мечты"	да	Отношение пациентов к врачам	никак	ничто	ничто	Ампутация мизинца, трепанация черепа		да	Что сделал правильный выбор профессии

42	от										
43	от										
44	от		нет								
45	от		нет								
46	от										
47	от	Посоветовали	нет					Ринопластика	Еще больше заинтересовали	да	Это то что мне нравится
48	от	Мнение родителей, мечта детства	да	Сложно было	Поддержка близких людей	Семья, друзья	Лень	Пока что только получение диплома, участие в международных олимпиадах	Помогли построить дальнейшие цели	да	Что хочу быть хирургом
49	от	Родители, много родственников врачей, а так случайно, выбирал между военным училищем и решил попробовать	да	Ничего	Ничего	Ничего	Они еще впереди				Он еще впереди
50	от	С самого детства очень хотелось уметь лечить детей и взрослых	нет					На практике 5 курса я встретила свою вторую половинку		да	Все что не делается, все к лучшему
51	от										
52	от										
53	от										
54	от										
55	от	Спонтанно	нет								
56	от										
57	от	Заинтересованность в работе человеческого организма	нет					Поступление в ординатуру, устройство на работу, сдача аккредитации	Лучшее знакомство с практическим здравоохранением, с выбранной	нет	Необходимо лучше готовиться, восполнять пробелы в знаниях, чтобы чувствовать себя

									специальностью		уверенно на выбранном пути
58	от										
59	от										
60	от										
61	от	Не получилось поступить на специальность, которую хотела	нет					Когда находился в стационаре или на врачебной комиссии	Хочется стать таким же профессионалом как и эти специалисты	да	Нужно больше учиться и совершенствоваться в профессиональном плане
62	от	ЕГЭ в школе	да	Суровое - требовательное отношение преподавателей, сложности экзаменов	Сдал. Выучил. Мало спал	Пустырника настойка	Желание спать	Благодарность пациентов	Быть лучше	да	Я там, где должен быть!
63	от	Это мой собственный выбор	нет	Я не сталкивалась с пациентами, и не работала врачом							
64	от	Материальная выгода, желание быть реализованной в социуме	да	Отношение пациентов в бесплатной медицине, негатив от онкопациентов к жизни и медицине, очень низкая заработная плата в государственном учреждении, непрофессиональные специалисты пенсионного возраста	Успокоиться и отвечать только за свою работу	Медитация	Невозможно изменить других людей и их отношение к жизни, работе, профессии	Первые принятые роды, успешно выполненные операции, успешная борьба с бесплодием, названный ребенок в мою честь	Сознание того, что выбор сделан правильно	да	Все в моей жизни произошло не зря
65	от	Профессия родителей, интерес	нет					Получилась первая анестезия	Поверила в себя	да	Это то, чем хочу заниматься всю жизнь
66	от	Решение приняла самостоятельно	нет					Участие в различных профессиональных конференциях	Получила новые знания	да	Сделала вывод, что выбор профессии был правильный
67	от	Не поступил в	да	Не желание быть	Помогали	Мотивация	Трудности в	Поступление в	Замотивировало	да	Нужно приложить

		академию МВД, медицина была запасным вариантом		врачом, неудовлетворительная зарплата	морально родственники		учебе	ординатуру	быть специалистом		больше стараний
68	от	Поступление в мед. колледж и работа операционной медицинской сестрой	да	Неуважительное отношение в обществе к профессии. Низкая оплата труда, не смотря на большую ответственность	В дальнейшем поняла что трудности встречаются в любой профессии	Поддержка близких и сокурсников	Дальнейшее разочарование, например изменение правил приема в ординатуру	Работа в хирургическом отделении	Научили более ответственно относиться к пациенту и его родственникам	нет	Если профессия не нравится, то мало ее сменить что трудности будут всегда
69	от	Из нескольких профессий был сделан выбор в пользу медицины	да	Современные реформы в системе медицинского образования и системе здравоохранения	Пытаюсь выбрать наиболее оптимальный вариант в данной ситуации	Советы родителей	Различные жизненные (личные) обстоятельства	На третьем курсе начал работать в отделении реанимации. Участвовал в конференции в ЯГМУ и был призером	Получил новый опыт	да	Стал дальше изучать и набираться опыта в данной профессии
70	от	Профессия отпала (врач)	нет					Практическая деятельность в ординатуре (выполнение манипуляций)	Положительно	да	Что я хочу остаться в этой профессии
71	от	Не нашла того, что мне очень нравилось	нет					Практическая деятельность в ординатуре	Положительно	да	Что сделала правильный выбор, когда пошла учиться на врача
72	от	Никаких событий	да	Потребительское отношение к профессии	Смирился	Переоценка собственных взглядов	ничего	Были на определенных этапах, вскоре забылись	укрепляют характер	да	Нет безвыходных ситуаций, нужно что-то изменить в себе или других
73	от	Просмотр некоторых кинофильмов, присутствие в жизни представителей	нет					Поступление в ординатуру	Повлияли положительно, возможность стать более узконаправленным	да	Сделал вывод, что мне по силам освоение нового материала и знаний

		медицины							специалистом		
74	от	Аниме	да	Взятки	Смирился жизнь такая	ничего	ничего	Первая интубация, первая успешная спиналка	Уверенность в себе повысилась	да	Я могу стать хорошим анестезиологом
75	от	ЕГЭ	да	Бабки с ДЭПом и их родственники, ждущие когда те помрут	С родственни ками никак, с бабушками разговор	терпение	Возможност ь получения жалобы	Дали целевое от любимой больницы	никак	да	Все, что нужно мне находится рядом
76	от	Стремление помочь людям	да	Финансовые проблемы	Никак, терпим	Родители		Ординатура		да	
77	от	Поступление брата в мед. институт и его рассказы о нем	да	Это личное	С помощью родных	Родные (их советы)	Неувереннос ть в себе	не помню			Нужно расти в профессиональном плане и быть увереннее в себе
78	ох	Взял пример с деда						Участие в научной деятельности	Отточили профессиональн ые навыки	да	Что важна аккуратность в нашей работе
79	ох										
80	ох		нет								
81	ох	собственное здоровье	нет					возможность работы с детьми			
82	ох	профессия интересная и помогает развиваться, помогать людям справляться с проблемами здоровья	нет					трудность диагностики заболевания у знакомого человека, которое повлекло «плачевный» исход	начала интересоваться различной научной медицинской литературой	да	надо каждый день самообразовываться и больше уделять времени практической деятельности, интересоваться всему происходящему
83	ох	экскурсия в мед. академию (поняла, что хочу быть именно врачом)	нет					работа в мед. учреждении, прохождение практики	выработали усидчивость	да	еще раз убедилась в том, что сделала правильный выбор профессии
84	ох	в семье много	да	был период когда	просто	советы	ничего не	на данном этапе	заразим своей	да	нужно любить то,

		врачей, круглосуточно дома все разговоры только о медицине. Когда встал вопрос кем мне быть? Ответ был очевиден		страх взял верх, казалось что я ничего не умею, боюсь больных, боюсь сделать что-то неправильно, что я никогда не смогу стать хорошим врачом	бросить все точно не вариант. Я пообщалась с опытными врачами, оказалось что по началу у всех так, главное учиться, стараться, всегда думать	других и мое желание быть врачом	мешало	самое значимое это когда профессионалы своего дела делятся на практике своим опытом и показывают огромную любовь к тому чем они занимаются	любовью к медицине, к пациентам		чем ты занимаешься, любить людей, развиваться) Тогда и мне интересна моя профессия и пациентам только польза
85	ох	пример знакомых врачей	нет					работа в стационаре	желание совершенствоваться свои профессиональные знания	да	желание помогать людям
86	ох	была болезненным ребенком и часто была в больницах. Хотела так же спасать людей. Окончательно определилась после УПК в школе по медицине.	да	невозможность помочь каждому. Отношение самих пациентов	старалась оставлять эти переживания на работе	положительные случаи, которых было гораздо больше в процессе работы		работа на СМП и в реанимации	появилась уверенность, умение действовать в экстренной ситуации.	да	выбор профессии оправдал себя, т. к. я могу помочь людям
87	ох	нравилось изучение химии и биологии, интерес к медицине	да	низкая зарплата ,долги профессиональный рост, грубое отношение преподавателей	смирилась медленно идти к своей цели	родственники и близкие люди их поддержке		аккредитация, ГОСТ	Я стала выносливей	нет	ничего не дается сразу
88	ох	Не было	да	осознание того, что	не знаю, как		нынешняя	первый умерший	дало осознание,	да	описано выше

		конкретных событий, это был просто обдуманный выбор		врач находится между 2ух огней — вышестоящим руководством и пациентом, и оба они требуют от врача противоположных вещей, что влечет за собой либо жалобы, либо лишение премии. Вследствие чего врач оказывается в проигрыше почти всегда	с этим совладать! В одиночку против системы не попрешь!		система здравоохранения	на моих глазах пациент	что есть состояния, когда мы уже ничего не можем сделать, как бы ни пытались		
89	ох	частые заболевания у старшего поколения в детстве	да	работа в анестезиологии — халатное отношение персонала к жизни пациента	все познается в сравнении	сменила специализацию хирургию на иммунологию	Ничего	работа один на один с пациентами в роли врача. Пункции колена.	раскрепостили, лишили страха	да	нет ничего невозможного
90	ох	никакие	да	сложность в работе с пациентами	настрой на то, что я смогу справиться с данными трудностями	индивидуальный подход к каждому пациенту	не желание пациента идти на контакт	смерть пациента	появилась значимость мелочей	да	вся информация о пациенте важна
91	ох	выбирала в школе предметы, которые подошли для поступления и профессии, в которой точно не останешься без работы	да	взаимоотношение между врачом и родителями, законодательство здравоохранения	никак, смирилась	мысль, что может быть я не буду работать в этой системе и не буду работать по профессии	неизбежность	Прохождение практики в хирургическом отделении летом	с одной стороны прибавилась уверенность, с другой наоборот, обнаружила «пропуски» в знаниях	да	что выбор ординатуры правильный
92	ох	недостаток врачей	нет					аккредитация		нет	
93	ох	болезнь	нет					окончание ВУЗа с	никак	да	я всего смогу

		родителей						красным дипломом			добиться
94	ох	мечта детства	нет					Все 6 лет обучения, получала определенные навыки поведения и обучения	обретение новых умений	да	
95	ох		нет								
96	ох										
97	ох	личное, постепенное убеждение	нет								
98	ох	собственные заболевания	нет					практика в стационаре	укрепили стремление помочь детям	да	
99	ох	семья и спорт	нет					зачисление в ординатуру			
100	ох	последний год в школе	да		нашла больше плюсов в выборе профессии	семья, и моя настойчивость		пошла в ординатуру		да	
101	ох	личное желание, пример в лице брата	да	нынешнее положение в системе здравоохранения	стараюсь надеяться на лучшее, что со временем ситуация изменится	поддержка коллег, вера в лучшее	последние нововведения в сфере здравоохранения	улучшение состояния, выздоровление пациента в результате оказанной мною мед.помощи - лучший стимул	стимулируют к изучению и освоению новых знаний и умений, совершенствованию своих навыков	да	быть врачом - это не просто выбор профессии, это призвание образа жизни
102	ох	любовь к детям, желание им помочь	нет					оказание помощи маленьким пациентам. Во время прохождения практики, присутствие на операциях еще раз убедило меня в	еще раз убедилась, что все сделано не зря. В выборе я не ошиблась	да	в своей жизни я сделала правильный выбор

								правильности выбора своей профессии			
103	ох										
104	ох										
105	ох		нет								
106	ох		нет								
107	ох	Стремление с детства, жизненные ситуации	нет					Открытие для себя новых сторон профессии, ее особенностей на этапах становления	Усилили желание развиваться в дальнейшем	да	То, что мне действительно это по душе и вызывает интерес
108	ох	Тяжелое онкологическое заболевание близкого человека, которое привело к смерти	да	Неуважительное отношение со стороны пациентов, пренебрежение назначениями, недоверие	Разъяснительная беседа с пациентом при помощи более опытного коллеги	Желание помочь пациенту	Недоверие пациента, связанное с моим возрастом	Первая смерть пациента и первые роды	Первый опыт, незабываемые чувства	да	Иногда врач не может спасти жизнь пациенту, но все в жизни закономерно, кому-то суждено родиться, а кому-то пришло время покинуть наш мир
109	ох	В школе мне очень нравилась биология и химия	нет					Наибольшее впечатление на меня произвели роды на 4 курсе, поэтому не смогла стать акушером-гинекологом, не смогу быть хладнокровной в данной профессии	Приходилось видеть тяжело и смертельно больных людей, которые производили впечатление. Всегда тянуло в операционную, но позже поняла, что не справлюсь физически и морально	да	Убедилась в правильности выбранной мною профессии, не жалею, что отказалась от хирургии в пользу терапии
110	ох	Практика в эндокринологическом отделении	да	Не поступила в 1 год в ординатуру	Тяжело	Заработала на следующий год на поступление	Злость, усталость, тяжелая профессия	Поступила в ординатуру на профессию которую хотела	Думаю, что закалили	да	Я сама могу для себя все сделать, нужно не отказываться от своей цели

							участкового педиатра				
111	ох	Желание						Выбор специальности	Желание больше получить знаний, касаемо профессии	да	Добиться своей цели
112	ох	Желание стать врачом	нет					Выбор специальности	Желание получить больше знаний	да	Идти к поставленной цели
113	ох	Учебник биологии (с циклом анатомии) в 8 классе	да	Приказы (в основном новые) из Министерства здравоохранения. Слишком много ненужной медицинской документации и мало общения с пациентами из-за этого	Приняла	Желание стать врачом	Ненужные советы	Поступление в ординатуру	Пока не понятно	нет	Остаться в медицине
114	ох	Анатомия человека в 9 классе, любовь к точным естественным наукам	да	Фонд ОМС	Я безмятежно, словно цветы лотоса у подножия храма истины. Я не могу на это повлиять, поэтому отношусь как к плохой погоде	Чувство юмора и цинизм	Идеализм	Диплом, первые самостоятельно осмотренные пациенты, ассистирование на операциях	Вдохновение на самосовершенствование	да	Мне нравится профессия врача
115	ох	Перевод в химико-биологический класс	нет					Знакомство с врачами профессионалами в своем деле,	Простимулировали к более упорному изучению	да	Необходимо постоянно самосовершенствоваться

								участие в операциях, поступление в ординатуру	материала		
116	ох	Никакие	да	В обучении в институте не успевала охватить (выучить) весь материал	Учила основное	Труд	Лень	Оказание помощи в автокатастрофе, Быков В.П. преподаватель хирургии	Катастрофа - выявила не собранность неориентированность в ЧС, Преподаватель - от этого человека я почувствовала истинную любовь к профессии	да	Нужно больше трудиться
117	ох	Личные	да	Самые разные	Хорошо	Сама	Я	Окончание ВУЗА	Хорошо	да	
118	ох	Семья	да	Ощущение, что не мое	Ставила цель - идти до конца	Убеждение, что все изменится к лучшему	Нежелание идти дальше	Поступление в ординатуру	Показало, что могу расти и выбирать профессию	да	Нужно идти до конца
119	ох	Никакие	да	Отношение больных, зарплата	Никак	Ничего	Ничего	Работа с грудными детьми	Сложно ответить	да	Дети до 1 года лучшие пациенты
120	ох	Собственное состояние здоровья	да	Негативное отношение пациентов и их родственников к врачам, особенно в СМИ	Стараюсь не принимать это на свой счет	Саморазвитие, обучение, общение		Работа	Укрепила практические навыки, придала уверенность в себе	да	Не принимать близко к сердцу
121	ох	Родители - врачи, любовь к медицине как науке	да	Поступление на нежелаемую специальность	Планирую перепоступить	Пересмотрел гештальт (фигуру)	Перфекционизм				
122	ох	Желание	да	Небольшая зарплата, обучение в ординатуре (ожидала, что дадут больше знаний по моей специальности)	Самостоятельное обучение	Настойчивость, терпение	Иногда не понимала, что читаю и нуждалась в том, кто бы разъяснил	Поступление в ординатуру	Стремление познавать что-то новое	да	Что обязательно я должна стать хорошим специалистом
123	ох	Собственное	да	Сложности выбора	Путем	Мнения и	Материальн	Поступление в	Сформировали	нет	Достижение цели

		предпочтение		узкой специальности, недостаточное внимание со стороны преподавателей в ординатуре	самостоятельного поиска решения проблем	советы тех, уже прошел через это	ые трудности, собственная неуверенность	ординатуру	более осознанный подход к деятельности		требует очень много усилий и работы над собой
124	ох	Желание помогать людям	да	Большая ответственность, зарплата не соответствует труду, трудности общения с пациентами	Ищу возможность и работать в парамедицинских областях (диагностика, массаж, диетология)	Возможность помогать людям другими способами	Собственные заблуждения	Обучение на массажиста, поступление в ординатуру		нет	Осознание, что необходимо дальше учиться и развиваться
125	ох	Мне нравилась биология в школе и этот предмет нужен был для поступления в медицинский	да	Низкая зарплата, долгий карьерный рост, долгое обучение, постоянные изменения в образовании (не в лучшую сторону)	Нашла плюсы, которые бы смогли перекрыть минусы	Наличие хороших моментов в профессии	Отсутствие видимых перспектив	Аккредитация специалистов по окончании вуза	Стимул повышать уровень своих знаний	нет	Все что не делается все к лучшему
126	ох	Мама всю свою жизнь бескорыстно посвятила медицине. И мне казалось, что я с детства кручусь в этой среде	нет					Работа в стационаре, все увиденное там, все чему меня научили, все навыки, знания полученные	Мотивация и огромная неиссякаемая вера	да	
127	ох	Мечта детства, сильное желание	да	Конфликт с пациентом, неуважительное отношение	Осознание ситуации, разбор ее на части, отстаивала свою точку зрения	Уверенность в своей правоте	Эмоции обиды	Ассистирование на операциях (хотя выбрала терапевтическую специальность), помощь пациентам вне стен ЛПУ, их благодарность	Придали большую уверенность в правильности выбора	да	Я на верном пути

128	ох	Интерес к профессии	да	Пренебрежительное отношение пациентов ко врачу и своему здоровью. Грубость пациентов по отношению к врачам	Приняла эти ситуации	Принятие того, что все люди разные и такие люди есть в обществе	Идеализирование профессии	Окончание института, получение диплома врача	никак	да	Необходимо дальше совершенствоваться в профессиональной сфере
129	ох	Желание стать врачом с детства	да	Отношение людей в очередях и отрицательные отзывы знакомых о врачах, неудовлетворительное обеспечение стационаров медикаментами, плохая материально-техническая база в ЦРБ	Смирилась	Надежда на то, что когда-нибудь ситуация изменится к лучшему	Неоднократное повторение ситуаций	Окончание ЯГМУ, поступление в ординатуру ЯГМУ, работа терапевтом	Положительно	да	Необходимо усовершенствовать свои профессиональные теоретические и практические навыки

Обозначения: в - врачи, от – ординаторы терапевтического профиля, ох – ординаторы хирургического профиля

Приложение 2

Авторская анкета «Событийность» (Г. Ю. Базанова)

Уважаемые коллеги!

Просим Вас принять участие в психологическом исследовании!

Укажите, пожалуйста, Ваш возраст _____

Ваш пол (подчеркните): мужской женский

Какие события в жизни повлияли на Ваш выбор профессии врача?

Были ли ситуации разочарования в профессиональном выборе?

(подчеркните): да нет

Если были, то какие?

Как Вы с ними справились?

Что помогало справиться с ними?

Что мешало справиться с ними?

Опишите наиболее значимые события в Вашей профессиональной деятельности.

Как они повлияли на Вас, как на профессионала?

Укрепили ли они Ваш профессиональный выбор?

(подчеркните): да нет

Какой вывод Вы сделали для себя после проживания значимого события?

Спасибо!

Приложение 3

Рабочая программа дисциплины «Формирование навыков самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности»

1. Цели освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Формирование навыков самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности» является формирование у студентов компетенций, необходимых для самостоятельного освоения учебных дисциплин, развития способности выстраивать свою учебную и профессиональную деятельность, совершенствования у студентов навыков самоконтроля и самоорганизации. Особое внимание уделяется подготовке к распределению своего времени и планированию выполнения заданий в условиях дистанционного обучения.

2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета

Курс «Формирование навыков самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности» относится к дисциплинам по выбору вариативной части Блока 1. Содержание курса включает знания об особенностях самоорганизации: целеполагания, планирования и использования времени в процессе учебной и профессиональной деятельности. К исходным требованиям, необходимым для изучения данного курса, относятся знания, умения и виды деятельности, сформированные в процессе изучения дисциплины «Психология и педагогика». Студент должен владеть навыками самостоятельной работы с учебной и научной литературой, умением использовать средства и методы диагностики, знать основные понятия психологической науки.

Курс «Формирование навыков самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности» является важной составляющей для организации самостоятельной работы студентов при освоении других дисциплин и для дальнейшего обучения по программам ординатуры и аспирантуры. Особенно актуально при применении дистанционного обучения.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ОП специалитета

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих элементов компетенций и приобретения следующих знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности:

Код компетенции	Формулировка компетенции	Перечень планируемых результатов обучения
Общекультурные компетенции		
ОК-7	Способность к самоорганизации и самообразованию	<p><i>Знать:</i> содержание процессов самоорганизации и самообразования, их особенностей и технологий реализации.</p> <p><i>Уметь:</i> планировать цели и устанавливать приоритеты при выборе способов принятия решений с учетом условий, средств, личностных возможностей и временной перспективы достижения; осуществления деятельности.</p> <p><i>Владеть:</i> технологиями организации процесса самообразования; приемами целеполагания во временной перспективе, способами планирования, организации, самоконтроля и самооценки деятельности.</p>

4. Объем, структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 акад. часа.

№ п/п	Темы (разделы) дисциплины, их содержание	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в акад. часах)					Формы текущего контроля успеваемости Форма промежуточной аттестации	
			Контактная работа					самостоятельная работа	
			лекции	практические	лабораторные	консультации	аттестационные испытания		
1	Значение самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности	8	4	4		0		4	устный опрос
2	Целеполагание. Планирование	8	4	4		1		6	устный опрос, тестовое задание №1
3	Временные ресурсы. Поглотители времени	8	4	4		0		6	устный опрос
4	Роль мотивации в самоорганизации учебной и профессиональной деятельности		4	4		0		4	устный опрос
5	Отдых как условие успешной самоорганизации	8	2	2		1		4	устный опрос, СРС №1
	Аттестация студентов	8					0,3	9,7	Зачёт
	Всего		18	18	0	2	0,3	33,7	
	Общая трудоемкость	72							

Описание разделов дисциплины

Тема 1: Значение самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности.

Понятие «самоорганизация». Проблема самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности. Структурно-функциональные модели процесса самоорганизации. Основные компоненты самоорганизации. Известные методики диагностики особенностей процесса самоорганизации.

Тема 2: Целеполагание. Планирование.

Целеполагание как определение направления развития. Планирование и разработка плана достижения поставленных целей. Основные принципы и критерии постановки целей (КИНДР, SMART). Планирование времени. «Золотые» пропорции планирования времени.

Тема 3: Временные ресурсы. Поглотители времени.

Инструменты и методы распределения времени. Принципы эффективного использования времени. Причины дефицита времени. Поглотители времени.

Тема 4: Роль мотивации в самоорганизации учебной и профессиональной деятельности.

Мотивация и мотивы деятельности. Мотивация как условие достижения цели. Связь мотивации с успешной самоорганизацией.

Тема 5: Отдых как условие успешной самоорганизации

Индивидуальные биоритмы человека. Сознательное использование своих возможностей для оптимальной самоорганизации. Переключение на отдых с учебы и работы, восстановление сил. Эффективный сон. Хобби.

5. *Образовательные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине*

При преподавании курса используются следующие образовательные технологии:

- лекция;
- обсуждение изучаемого материала;
- метод групповой дискуссии;
- метод метаплан.

Методика проведения практических (семинарских занятий)

Тема 1: Значение самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности

Вопросы к обсуждению:

1. Основные подходы к определению понятия «самоорганизация»: личностный, деятельностный, интегральный.
2. Взаимосвязь самоорганизации с понятиями «саморегуляция» и «самоуправление».
3. Роль самоорганизации в эффективности учебной и профессиональной деятельности.
4. Функциональные компоненты процесса самоорганизации.

Тема 2: Целеполагание. Планирование

Вопросы к обсуждению:

1. Отличие мечты от цели.
2. Значение выражения «родные цели».

3. Основные принципы и критерии постановки целей КИНДР.
4. Основные принципы и критерии постановки целей SMART.
5. «Золотые» пропорции планирования времени.

Задание 1. Индивидуальная работа студентов. Записать все свои задачи на ближайшие 10-15 дней. Распределить их на четыре группы по важности и срочности:

- важные и срочные;
- важные, но не срочные;
- срочные, но не важные;
- неважные и несрочные.

Провести анализ, в какой группе оказалось больше задач, какие задачи откладываются регулярно, правильно ли распределили задачи.

Задание 2. «15 желаний». Каждый студент должен записать 15 желаний. Провести анализ желаний с позиции целеполагания КИНДР (конкретность, измеримость, назначенность, достижимость, реалистичность). Коррекция целей в соответствии с КИНДР.

Тема 3: Временные ресурсы. Поглотители времени

Вопросы к обсуждению:

1. Хронофаги и их виды.
2. Контролируемые и неконтролируемые поглотители времени.
3. Способы борьбы с хронофагами.
4. Феномен промедления.
5. Скрытые резервы времени.

Задание 1. Составить таблицу затрат своего времени на неделю:

День недели	Виды деятельности				Общее время
	Учеба	Отдых с друзьями	
Понедельник					
...					
...					
Общее время					
Доля времени в %					100 %

Провести анализ использования затрат времени по дням и видам деятельности. На какие виды деятельности не хватает времени, где можно взять ресурсы?

Тема 4: Роль мотивации в самоорганизации учебной и профессиональной деятельности

Вопросы к обсуждению:

1. Мотивация и мотивы учебной и профессиональной деятельности.
2. Влияние мотивации на процесс самоорганизации учебной и профессиональной деятельности.
3. Потребность как внутренний мотив активности в учебной и профессиональной деятельности.
4. Внутренние и внешние мотивы.
5. Положительная и отрицательная мотивация в учебной и профессиональной деятельности.

Тема 5: Отдых как условие успешной самоорганизации

Вопросы к обсуждению:

1. Распределение периодов отдыха во время выполнения задания.
2. Понятие «творческая лень».
3. Основные причины нерационально потраченного времени.
4. Биоритмы и работоспособность, влияние суточных ритмов на самоорганизацию учебной и профессиональной деятельности.
5. Правила организации эффективного отдыха.

Задание 1. Индивидуальное задание: написать как можно больше вариантов отдыха. Работа в группе: объединить все варианты в один список (исключить повторы). Обсудить полезные и не полезные виды отдыха.

6. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень лицензионного программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Используемые информационные технологии: мультимедийная презентация, образовательные Интернет-сайты. В качестве программного обеспечения используются программные продукты PowerPoint и MicrosoftOffice.

В ходе освоения дисциплины студент овладевает практическими способами поиска научной и профессиональной информации с использованием современных компьютерных средств, сетевых технологий.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

а) основная литература:

1. Архангельский, Г. А. Тайм-менеджмент. Полный курс: учебное пособие / Г. А. Архангельский, М. А. Лукашенко, Т. В. Телегина [и др.]. – М.: Альпина Паблишер, 2013. – 312 с.
2. Бакирова, Г. Х. Психология развития и мотивации персонала: учебное пособие для студентов вузов, обучающихся по специальностям «Психология», «Менеджмент организации», «Управление персоналом» / Г. Х. Бакирова. – М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2017. – 439 с.
3. Литвинюк, А. А. Мотивация и стимулирование трудовой деятельности. Теория и практика: учебное пособие для вузов / С. Ж. Гончарова, В. В. Данилочкина – М.: Изд-во Юрайт, 2018 – 398 с.
4. Филиогло, Л. Д. Основы самоорганизации: учебно-методическое пособие / Л. Д. Филиогло, В. В. Нюрнберг. – Тольятти: Изд-во ТГУ, 2013. – 234 с.

б) дополнительная литература:

1. Голованова, И. И. Саморазвитие и планирование карьеры: учеб. пособие / И. И. Голованова. – Казань: Казан. ун-т, 2013. – 196 с.
2. Ишков, А. Д. Учебная деятельность студента: психологические факторы успешности: монография. – М.: Изд-во АСВ, 2004 – 224 с.
3. Кови, С. 7 навыков эффективных менеджеров: Самоорганизация, лидерство, раскрытие потенциала. / С. Кови. – М.: Альпина Паблишер, 2016. – 88 с.
4. Котова, С. С. Основы эффективной самоорганизации: учеб. пособие / С. С. Котова, О. Н. Шахматова. – Екатеринбург: Изд-во ГОУ ВПО «Рос. гос. проф.-пед. ун-т», 2010. – 145 с.

в) ресурсы сети «Интернет»:

Научная электронная библиотека - <http://elibrary.ru>

8. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Лекционная аудитория, оборудованная компьютером, проектором, принтер.

Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации студентов по дисциплине

1. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

1.1 Контрольные задания и иные материалы, используемые в процессе текущей аттестации

К оценочным средствам в рамках данного курса относятся устный опрос и тестовые задания по изученным темам дисциплины, составление плана мероприятий по достижению целей.

Вопросы к устному опросу по теме №1:

1. Дайте определение понятия «самоорганизация», и его компонентов: «целеполагание», «планирование», «самоконтроль», «коррекция».

2. От чего зависит высокий уровень развития самоорганизации учебно-профессиональной деятельности студента?

3. Перечислите способы и приемы эффективной самоорганизации в учебно-профессиональной деятельности?

4. Методики диагностики особенностей процесса самоорганизации.

Вопросы к устному опросу по теме №2:

1. Что такое целеполагание, и для чего оно необходимо? Приведите конкретный пример правильно поставленной цели.
2. Способ выделения наиболее приоритетных целей.
3. Отличия «родных» целей от «навязанных».
4. Что называется жесткими задачами?
5. Что называется гибкими задачами?
6. Что такое SMART-цели?
7. Критерии постановки целей КИНДР?

Тестовое задание к теме №2:

1. Рекомендуемый резерв времени при планировании дел
 - А) 30%
 - Б) 40%
 - В) 20%
 - Г) 10%

2. Какое из перечисленных «поглотителей» времени относится к категории «внутренних»?
 - А) разговор с посетителем
 - Б) промедление с началом работы
 - В) возникновение технических проблем
 - Г) просмотр входящих писем

3. Принятие решения, на основе критерия: какие из поставленных задач и дел имеют первостепенное значение, какие – второстепенное
 - А) распределение ресурсов
 - Б) рассмотрение хронофагов

В) определение хронологии

Г) расстановка приоритетов

4. По каким критериям Матрица Эйзенхауэра позволяет расставить приоритеты?

А) гибкость и жесткость

Б) важность и гибкость

В) важность и срочность

Г) срочность и регулярность

5. Цель сформулированная в соответствии со SMART-критериям, должна быть привязана

А) к действию

Б) к пространству

В) к контексту

Г) ко времени

6. Стремление специалиста при выполнении работы получить идеальный результат

А) перфекционизм

Б) тревожность

В) агрессивность

Г) инициативность

7. Какое из предложенных предложений является формулировкой цели?

А) закончить университет

Б) стать компетентным специалистом

В) заработать много денег

Г) получить все необходимое для работы

8. Какая из функций планирования обусловлена общей ограниченностью ресурса времени?

- А) координация временных затрат на выполнение работ
- Б) контроль и фиксация выполнения намеченных работ
- В) установление жёстких рамок и ограничений в деятельности
- Г) получение ясной и полной картины предстоящей деятельности

9. Какой из перечисленных принципов планирования подразумевает согласованность индивидуальных планов с внешним окружением?

- А) системности
- Б) оптимальности
- В) перспективности
- Г) проспективности

10. Какой из перечисленных принципов подразумевает устойчивость плана и возможность его оперативной корректировки?

- А) перспективности
- Б) обзорности
- В) материализации информации
- Г) гибкости

11. Какой из перечисленных принципов подразумевает создание полной (упорядоченной и структурированной) картины предстоящей деятельности?

- А) перспективности
- Б) обзорности
- В) материализации информации
- Г) гибкости

12. Какой из перечисленных ресурсов является невозполнимым?

- А) работоспособности
- Б) временной
- В) информационный
- Г) внимания

13. В каком качестве выступают объекты, непосредственно используемые в деятельности для получения намеченного результата?

- А) возможность
- Б) ресурс
- В) резерв
- Г) средство

14. Что является главным условием качественного выполнения работы?

- А) возможность сосредоточить внимание на актуальной задаче
- Б) возможность быстро переключать внимание между задачами
- В) возможность отвлекаться от задач, перегружающих внимание
- Г) возможность решать несколько задач одновременно

Ответы на тестовое задание:

1 – Б; 2 – Б; 3 – Г; 4 – В; 5 – Г; 6 – А; 7 – Б; 8 – А; 9 – Г; 10 – Г; 11 – Б; 12 – Б; 13 – Г; 14 – А.

Методика оценивания:

Доля верных ответов	Уровень усвоения дисциплины
70-80%	Пороговый
81-90%	Продвинутый
91-100%	Высокий

Вопросы к устному опросу по теме №3:

1. Определение понятия «хронометраж». Суть хронометража.
2. Что такое поглотители времени, и какие способы борьбы с ними вы знаете?
3. В чем преимущества техники хронометража?
4. Принципы эффективного использования времени.
5. Какие основные задачи помогает решить анализ данных проведенного хронометража?

Вопросы к устному опросу по теме №4:

1. Мотивация учебной деятельности.
2. Мотивация профессиональной деятельности.
3. Мотив, как условие достижения целей.
4. Классификация мотивов
5. Роль мотивации в эффективной самоорганизации учебной и профессиональной деятельности.

Вопросы к устному опросу по теме №5:

1. Правила эффективного отдыха в течение дня.
2. Какую роль играют суточные биоритмы в распределении учебной и рабочей нагрузки?
3. Виды восстановления сил.
4. Понятие «творческая лень».
5. Полезные и не полезные виды отдыха.

*СРС №1: составление плана мероприятий по достижению 5 целей
(конкретные действия и время выполнения этих действий)*

1. Список вопросов и (или) заданий для проведения промежуточной аттестации

Вопросы к зачету по дисциплине «Развитие навыков самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности»

1. Личностный подход к определению понятия «самоорганизация».
2. Деятельностный подход к определению понятия «самоорганизация».
3. Интегральный подход к определению понятия «самоорганизация».
4. Роль самоорганизации в эффективной учебной и профессиональной деятельности.
5. Компоненты самоорганизации.
6. Методики диагностики процесса самоорганизации.
7. Значение целеполагания в эффективной самоорганизации учебной и профессиональной деятельности.
8. Основные принципы и критерии целеполагания SMART.
9. Основные принципы и критерии целеполагания КИНДР.
10. Способы преобразования «навязанных» целей.
11. Группы задач по степени важности и срочности.
12. Приемы распределения времени.
13. Способы контроля поглотителей времени.
14. Контролируемые и не контролируемые поглотители времени.
15. Сознательное использование скрытых резервов времени.
16. Мотивация учебной и профессиональной деятельности.
17. Связь мотивации с успешной самоорганизацией.
18. Суточные биоритмы в планировании учебной и профессиональной деятельности.

19. Эффективный сон.
20. Способы восстановления сил после интенсивной деятельности.

2. *Перечень компетенций, этапы их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания*

2.1. Шкала оценивания сформированности компетенций в процессе изучения дисциплины «Формирование навыков самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности» и ее описание

Оценивание уровня сформированности компетенций в процессе освоения дисциплины осуществляется по следующей трехуровневой шкале:

Пороговый уровень предполагает отражение тех ожидаемых результатов, которые определяют минимальный набор знаний и (или) умений и (или) навыков, полученных студентом в результате освоения дисциплины. Пороговый уровень является обязательным уровнем для студента к моменту завершения им освоения данной дисциплины.

Продвинутый уровень предполагает способность студента использовать знания, умения, навыки и (или) опыт деятельности, полученные при освоении дисциплины, для решения профессиональных задач. Продвинутый уровень превосходит пороговый уровень по нескольким существенным признакам.

Высокий уровень предполагает способность студента использовать потенциал интегрированных знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, полученных при освоении дисциплины, для творческого решения профессиональных задач и самостоятельного поиска новых подходов в их решении путем комбинирования и использования известных способов решения применительно к конкретным условиям. Высокий уровень превосходит пороговый уровень по всем существенным признакам.

2.2. Перечень компетенций, этапы их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Код компетенции	Форма контроля	Этапы формирования (№ темы (раздела))	Показатели оценивания	Шкала и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования		
				Пороговый уровень	Продвинутый уровень	Высокий уровень
Профессиональные компетенции						
ОК - 7	Работа на семинаре, устный опрос	Тема 1	<i>Владеть:</i> диагностическими методиками диагностики особенностей процесса самоорганизации.	<i>Знает:</i> – понятие «самоорганизация» – особенности самоорганизации в учебной и профессиональной деятельности; – основные компоненты самоорганизации.	<i>Умеет:</i> – подобрать диагностические методики диагностики особенностей процесса самоорганизации в соответствии с потребностями.	<i>Способен:</i> – самостоятельно проводить диагностику особенностей процесса самоорганизации.
	Работа на семинаре, устный опрос, тестовое задание №1,	Тема 2	<i>Знать:</i> основные принципы и критерии постановки целей (КИНДР, SMART),	<i>Знает:</i> – основные принципы целеполагания и планирования.	<i>Умеет:</i> – применять изученные принципы и критерии	<i>Способен:</i> – выстраивать психологическое сопровождение процессов

анализ составления целей (СРС №1)		планирование достижения поставленных целей.		постановки целей (КИНДР, SMART) для дальнейшего планирования достижения поставленных целей.	целеполагания и планирования.
Работа на семинаре, устный опрос	Тема 3	<i>Владеть:</i> инструментами и методами распределения времени.	<i>Знает:</i> – принципы эффективного использования времени, причины дефицита времени.	<i>Умеет:</i> – эффективно распределять время, выявлять основные поглотители времени.	<i>Способен:</i> – выстроить психологическое сопровождение эффективного распределения времени.
Работа на семинаре, устный опрос	Тема 4	<i>Уметь:</i> анализировать и корректировать мотивы учебной и профессиональной деятельности для успешной самоорганизации.	<i>Знает:</i> – основные теории мотивации, взаимосвязь мотивации с успешной самоорганизацией.	<i>Умеет:</i> – применять основные теории мотивации для сопровождения процесса самоорганизации.	<i>Способен:</i> – анализировать мотивы учебной и профессиональной деятельности для сопровождения процесса самоорганизации.
Работа на семинаре, устный опрос	Тема 5	<i>Уметь:</i> прогнозировать и корректировать учебную и профессиональную	<i>Знает:</i> – индивидуальные биоритмы человека, возможности	<i>Умеет:</i> – проводить диагностику индивидуальных биоритмов	<i>Способен:</i> – анализировать и прогнозировать результаты коррекционных

			деятельность с использованием знаний о биоритмах человека, последствий нарушений сна и отдыха.	использования отдыха для оптимальной самоорганизации.	человека.	программ, разработанных на основе диагностических данных.
--	--	--	--	---	-----------	---

3. Методические рекомендации преподавателю по процедуре оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Целью процедуры оценивания является определение степени овладения студентом ожидаемыми результатами обучения (знаниями, умениями, навыками и (или) опытом деятельности).

Процедура оценивания степени овладения студентом ожидаемыми результатами обучения осуществляется с помощью методических материалов, представленных в разделе «Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций»

3.1. Критерии оценивания степени овладения знаниями, умениями, навыками и (или) опытом деятельности, определяющие уровни сформированности компетенций

Пороговый уровень:

- владение основным объемом знаний по программе дисциплины;
- знание основной терминологии данной области знаний, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы без существенных ошибок;
- владение инструментарием дисциплины, умение его использовать в решении стандартных (типовых) задач;
- способность самостоятельно применять типовые решения в рамках рабочей программы дисциплины;
- усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой дисциплины;

- знание базовых теорий, концепций и направлений по изучаемой дисциплине;
- самостоятельная работа на практических занятиях, периодическое участие в групповых обсуждениях, достаточный уровень культуры исполнения заданий.

Продвинутый уровень (общие характеристики):

- достаточно полные и систематизированные знания в объёме программы дисциплины;
- использование основной терминологии данной области знаний, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать выводы;
- владение инструментарием дисциплины, умение его использовать в решении учебных и профессиональных задач;
- способность самостоятельно решать сложные задачи (проблемы) в рамках рабочей программы дисциплины;
- усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной рабочей программой дисциплины;
- умение ориентироваться в базовых теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и давать им сравнительную оценку;
- самостоятельная работа на практических занятиях, участие в групповых обсуждениях, высокий уровень культуры исполнения заданий.

Высокий уровень (общие характеристики):

- систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам дисциплины;
- точное использование терминологии данной области знаний, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать обоснованные выводы;

- безупречное владение инструментарием дисциплины, умение его использовать в постановке и решении научных и профессиональных задач;
- способность самостоятельно и творчески решать сложные задачи (проблемы) в рамках рабочей программы дисциплины;
- полное и глубокое усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной рабочей программой дисциплины;
- умение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и давать им критическую оценку;
- активная самостоятельная работа на практических занятиях, творческое участие в групповых обсуждениях, высокий уровень культуры исполнения заданий.

3.2. Описание процедуры выставления оценки

В зависимости от уровня сформированности каждой компетенции по окончании освоения дисциплины студенту выставляется оценка. Для дисциплин, изучаемых в течение нескольких семестров, оценка может выставляться не только по окончании ее освоения, но и в промежуточных семестрах. Вид оценки («зачтено», «не зачтено») определяется рабочей программой дисциплины в соответствии с учебным планом.

Оценка «зачет» выставляется студенту, у которого каждая компетенция (полностью или частично формируемая данной дисциплиной) сформирована не ниже, чем на пороговом уровне.

Оценка «не зачтено» выставляется студенту, у которого хотя бы одна компетенция (полностью или частично формируемая данной дисциплиной) сформирована ниже, чем на пороговом уровне.

Рекомендации по работе над лекционным материалом

В ходе лекционных занятий вести конспектирование учебного материала. Необходимо обращать внимание на определения, научные выводы, и практическое применение лекционного материала. Желательно оставить в рабочих конспектах поля для дальнейших пометок при подготовке к практическим занятиям. Рекомендуется задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения содержания лекции. При необходимости делать запись источников основной и дополнительной литературы. Записать вопросы, выносимые на семинар.

В ходе подготовки к семинарам изучить основную и дополнительную литературу. Необходимо учитывать рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы. Студент может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы.

Подготовить тезисы для выступлений по всем вопросам, выносимым на семинар. Составить план-конспект своего выступления. Сформулировать примеры с целью обеспечения связи теоретической основы с практической деятельностью.

Методические указания к составлению плана мероприятий по достижению 5 целей (конкретные действия и время выполнения этих действий)

1. Написать 5 целей.
2. Проверить соответствуют ли поставленные цели критериям SMART и КИНДР.
3. Прописать для каждой цели план конкретных мероприятий.
4. Определить время каждого мероприятия (день, месяц, год).
5. Провести прогнозируемый анализ достижения данной цели.

Методические рекомендации по подготовке к промежуточной аттестации

Подготовка к промежуточной аттестации предполагает систематизацию знаний обучающихся, усвоенных в ходе изучения дисциплины. Программа промежуточной аттестации имеет обобщающий характер и актуализирует знания, умения и навыки студента. Подготовка к промежуточной аттестации является формой самостоятельной работы обучающихся. В ходе подготовки к промежуточной аттестации рекомендуется составлять развернутый план ответа на вопросы программы зачета. Продумывая структуру ответа, необходимо вспомнить теоретический материал, и сформулировать примеры, объясняющие теоретические положения.

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов по дисциплине

1. Архангельский, Г. А. Тайм-менеджмент. Полный курс: учебное пособие / Г. А. Архангельский, М. А. Лукашенко, Т. В. Телегина [и др.]. – М.: Альпина Паблишер, 2013. – 312 с.
2. Бакирова, Г. Х. Психология развития и мотивации персонала: учебное пособие для студентов вузов, обучающихся по специальностям «Психология», «Менеджмент организации», «Управление персоналом» / Г. Х. Бакирова. – М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2017. – 439 с.
3. Голованова, И. И. Саморазвитие и планирование карьеры: учебное пособие / И. И. Голованова. – Казань: Казан. ун-т, 2013. – 196 с.
4. Ишков, А. Д. Учебная деятельность студента: психологические факторы успешности: монография / А. Д. Ишков. – М.: Изд-во АСВ, 2004 – 224 с.
5. Кови, С. 7 навыков эффективных менеджеров: Самоорганизация, лидерство, раскрытие потенциала. / С. Кови. – М.: Альпина Паблишер, 2016. – 88 с.

6. Котова, С. С. Основы эффективной самоорганизации: учебное пособие / С. С. Котова, О. Н. Шахматова. – Екатеринбург: Изд-во ГОУ ВПО «Рос. гос. проф.-пед. ун-т», 2010. – 145 с.

7. Литвинюк, А. А. Мотивация и стимулирование трудовой деятельности. Теория и практика: учебник / А. А. Литвинюк, С. Ж. Гончпрова, В. В. В. Данилочкина, Е. А. Короткова, Е. В. Кузуб, С. А. Леднева, Н. В. Макарова, А. А. Тихонова, Н. В. Цветкова. – М.: Изд-во Юрайт, 2018 – 398 с.

8. Филиогло, Л. Д. Основы самоорганизации: учебно-методическое пособие / Л. Д. Филиогло, В. В. Нюренберг. – Тольятти: Изд-во ТГУ, 2013. – 234 с.

Интернет-ресурсы:

Научная электронная библиотека – <http://elibrary.ru>