

---

## **АНАЛИЗ КОМПОНЕНТНОГО СОСТАВА ОСНОВНЫХ КАТЕГОРИЙ РЕФЛЕКСИВНО-КРЕАТИВНОГО ПОДХОДА К ОБУЧЕНИЮ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ**

**О.В. Раздорская**

Кафедра иностранных языков

Курский государственный медицинский университет  
ул. Карла Маркса, 3, Курск, Россия, 305041

Представлены результаты системного анализа понятий «рефлексия» и «кreatивность», определены особенности их взаимодействия на примере социокультурного аспекта профессиональной деятельности будущего медицинского работника.

**Ключевые слова:** рефлексия, креативность, синергия рефлексии и креативности, рефлексивно-креативный подход, студенты-медицики.

В условиях становления новой парадигмы образования значимым фактором самоактуализации будущего специалиста выступает воспитание креативных и рефлексивных качеств личности как сущностных характеристик любой профессиональной деятельности. Выпускник медицинского вуза должен уметь быстро адаптироваться к изменяющимся социально-экономическим условиям, овладевать быстро обновляющимся содержанием наук и новыми технологиями, осмысливать изменения, происходящие в сфере здравоохранения. В связи с этим возрастает потребность в разработке возможных путей развития как творческого потенциала студентов, служащего реальной основой профессионального творчества в их последующей деятельности, так и навыков рефлексивной культуры будущего специалиста.

Известно, что под креативностью понимается умение создавать новый, полезный продукт. Креативность может быть также определена как процесс производства чего-либо оригинального и одновременно ценного [7] или проявление оригинальности, экспрессивности, фантазии [6]. Главные проявления креативности — возможность продуктивно действовать в ситуациях новизны и неопределенности, при недостатке информации, когда нет заранее известных способов действий, гарантированно ведущих к положительному результату; возможность создавать что-либо, обладающее новизной и оригинальностью [1].

Креативность личности есть динамический процесс ее изменения: в случайные моменты времени происходят креативные подвижки. Они приводят к несовпадению прежней личности с теперешней личностью — личности как запротоколированной совокупности профессиональных действий и личности как целостного носителя сознания [4]. Это несовпадение может быть отрефлексировано студентом-медиком в форме вопросов типа: «Правильно ли я выбрал профессию?», «Стоит ли тратить такое количество лет на обучение?» Результатом профессиональной рефлексии может стать креативная коррекция жизненной и профессиональной траектории.

В современных зарубежных источниках термин “creativity” используется при описании процесса решения сложной задачи, изобретения чего-то нового и т.д. При этом различают “performing creativity” (исполнительская креативность) — творческие способности, связанные с живописью, музыкой, театральным искусством [5] и “applied creativity” (прикладная креативность) — креативные навыки, необходимые в процессе профессиональной деятельности и специфичные для нее. Прикладная креативность будущего специалиста-медика должна формироваться комплексно — в ходе изучения всех учебных дисциплин. Интеграция социокультурных, гуманитарных и профессиональных знаний стимулирует совместный творческий познавательный поиск преподавателя и студентов, содействует развитию креативного и продуктивного мышления.

В какой-то мере противоположность, а в какой-то «сестра» креативности рефлексия в процессе профессиональной деятельности проявляется как умение субъекта выделять, анализировать и соотносить с предметной ситуацией собственные действия, осуществлять производственную регуляцию интеллектуальной деятельности [3].

В современных условиях востребованной и перспективной становится рефлексивная культура (РК). Это комплексная обобщающая самооценка и возможность анализа определенных качеств человека, характеризующих его индивидуальные свойства: мировоззрение и идеалы, способности и темперамент, уровень развития психологических функций и их взаимосвязи, эмоциональные, интеллектуальные и волевые черты, индивидуальные потребности, мотивы, склонности и вкусы. Чем «культурнее» рефлексия, тем эти черты более существенны, тем выше их значимость для социокультурной среды.

На основе изученных концепций о формировании рефлексии и рефлексивной культуры нами сформулировано понятие рефлексивной культуры медицинского работника — это совокупность рефлексивных умений и навыков, формирующихся в процессе оказания медицинской помощи, способствующих творчески осмысливать, оценивать и преодолевать проблемно-конфликтные ситуации в системе «врач — пациент». Рефлексивная культура медицинского работника позволяет выявить, оценить и обобщить наиболее значимые признаки лечебного процесса с целью достижения его качественных изменений, профессионального и личностного усовершенствования. В качестве структурных в рефлексивной культуре медицинского работника нами определены следующие компоненты: эмоциональный, поведенческий (деятельностно-практический) и когнитивный.

Эмоциональный компонент является выражением рефлексивной культуры. Рефлексивное сознание всегда может направляться на эмоцию. Будущему специалисту важно воспринимать внутренний мир другого человека (пациента, коллеги) с сохранением эмоциональных и смысловых оттенков, т.е. находясь в состоянии эмпатии. Эмпатический способ общения с другой личностью, необходимый для будущего специалиста, включает постоянную чувствительность к меняющимся переживаниям другого. Наличие навыков эмпатического способа общения, будучи характеристикой эмоционального компонента рефлексивной культуры, позволяет медицинскому работнику стать доверенным лицом для пациента.

*Когнитивный компонент* связан не только с профессиональными знаниями медицинского работника, умением применить их в практической деятельности, но и со знаниями будущего специалиста о себе самом, со способностями к накоплению информации о себе и ее верной интерпретации.

*Поведенческий (деятельностно-практический)* компонент предполагает применение навыков рефлексивной культуры в профессиональной деятельности с учетом постоянно меняющихся профессиональных задач и умение анализировать собственную оперативную деятельность.

Обратимся к классификациям составных компонентов креативности, предложенным отечественными исследователями в области педагогики. Как отмечает С.А. Коновалова [2], креативность включает в себя такие проявления, как эмоциональная отзывчивость, мотивация к созданию креативного продукта и навыки творческой деятельности.

Между компонентами РК и проявлениями креативности наблюдается определенное сходство, однако нельзя говорить о полной идентичности их структуры. Эмоциональный компонент рефлексивной культуры интегрируется с эмоциональной отзывчивостью как проявлением креативности, так как он включает в себя отношение к реализации собственного творческого потенциала в будущей профессиональной деятельности. По нашему мнению, когнитивный компонент РК, связанный с профессиональным самосознанием, может взаимодействовать с таким проявлением креативности, как мотивация к созданию креативного продукта. Поведенческий (деятельностно-практический) компонент РК в определенной степени коррелирует с развитостью навыков творческой деятельности. Этот компонент включает в себя креативные установки и диспозиции, стремление к профессиональному творчеству и непосредственно акты принятия творческих решений.

Мы полагаем, что раскрытие творческого потенциала у студента-медика невозможно без рефлексивного «инструментария», реально интегрирующегося с креативными качествами. Попытка сбалансирования компонентов РК и проявлений креативности опосредована идеалом целостной личности медицинского работника, рефлексивные и креативные качества которого не противоречат, а дополняют друг друга. Рефлексия в этом случае выступает как механизм творчества, обеспечивающий выработку оригинального решения и критичности как основы рационального принятия решения.

Тесная взаимосвязь РК и креативных качеств делает возможным внедрение рефлексивно-креативного подхода (РКП) в практику преподавания иностранного языка для развития рефлексивно-креативных качеств студентов-медиков как интегративной компетенции.

С целью подтверждения степени значимости определенных нами компонентов РК и проявлений креативности в качестве экспертов были приглашены преподаватели профильных и клинических кафедр Курского государственного медицинского университета, а также практические работники учреждений здравоохранения (всего 22 эксперта). На основе результатов опроса экспертов было выделено 7 характеристик эмоционального компонента, 11 характеристик когнитивного и 6 характеристик деятельностно-практического компонента.

В процессе исследования выявлены сбалансированность, взаимодополнение или негативное взаимодействие компонентов РК и креативных качеств в специфике социокультурного аспекта профессиональной деятельности медицинского работника. Анализ результатов взаимодействия характеристик изучаемых компонентов подтверждает рациональность «симбиоза» рефлексии и креативности в разрабатываемом подходе вследствие наиболее часто наблюдаемого синергетического эффекта. Основные данные выборочно представлены в таблице.

Таблица

**Результаты анализа взаимодействия характеристик изучаемых компонентов рефлексии и креативности**

№	Рефлексия	Креативность	Результат взаимодействия
Эмоциональный компонент (фрагмент)			
2	Понимание проблем пациента и его родственников	Учет индивидуальных особенностей каждого пациента (слух, слабое зрение, инвалидность, языковые барьеры, социальный статус)	Учет особенностей пациента в процессе беседы невозможен без рефлексии его проблем
5	Способность на корпоративном уровне переживать и чувствовать профессиональные успехи коллег, подчиненных, руководителей	Участие в корпоративных усилиях по формированию профессионального имиджа коллектива, организации, лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ)	Недостаток креативных способностей по налаживанию внутрикорпоративных отношений является следствием отсутствия рефлексивной способности
Когнитивный компонент (фрагмент)			
1	Наличие социокультурных и межкультурных знаний	Знание особенностей внешней среды ЛПУ и социально-демографических характеристик контингента, посещающего ЛПУ	Креативность возрастает при наличии навыков культуральной рефлексии
6	Наличие творческого профессионального мышления, способность отходить от привычных ходов мысли	Разработка путей творческой профессиональной самореализации, стремление к профессиональному самосовершенствованию, формированию собственного интеллектуального капитала, саморазвитию и самообразованию через всю жизнь	Формирование интеллектуального капитала предполагает наличие творческого мышления и рефлексивного управления процессом формирования
Поведенческий (деятельностно-практический) компонент (фрагмент)			
2	Коммуникативная выносливость по отношению к пациентам, коллегам, руководству	Умение выработать личностно ориентированную стратегию общения с учетом особенностей партнеров по коммуникации	Коммуникативная выносливость оптимизирует долговременную стратегию общения
3	Умение анализировать оперативную деятельность	Быстрая переработка теоретической и профессионально значимой информации, умение принимать оперативные решения на ее основе	Двоякое влияние рефлексивного процесса на креативный. С одной стороны рефлексия тормозит скорость переработки информации, с другой — создает условия для принятия качественных оперативных решений

Процессы рефлексии и креативности взаимно дополняют друг друга, существуют в неразрывном единстве, представляя собой диалектическую взаимосвязь на общей логико-методологической основе.

Комплементарность качеств компонентов РК и креативности медицинского работника подтверждает педагогическую целесообразность применения РКП в образовательном процессе медицинского вуза. Проявление эмоционального самовыражения, мотивации студента, его самооценки и саморазвития возможно через участие в творческой квазипрофессиональной деятельности — дидактических спектаклях, имитационных играх, кейсах, решении ситуационных задач. Преимущество использования РКП состоит в целенаправленном формировании саморегулирующейся творческой личности, индивидуальные качества которой влияют на успех и эффективность будущей профессиональной деятельности.

## ЛИТЕРАТУРА

- [1] Грецов А.Г. Тренинг креативности для старшеклассников и студентов. — СПб.: Питер, 2008. [Gretsov A.G. Trening kreativnosti dlya starsheklassnikov i studentov. — SPb.: Piter, 2008.]
- [2] Коновалова С.А. Развитие творческого потенциала студентов в процессе реализации факультативного курса «Музыкальное воспитание детей в учреждениях дополнительного образования» // Дидактика современного учебного предмета: сборник научных трудов / Под ред. И.М. Осмоловской. — М.: ИТИП, 2006. — С. 304—308. [Konovalova S.A. Razvitiye tvorcheskogo potentsiala studentov v protsesse realizatsii fakultativnogo kursa “Muzykalnoye vospitanie detey v uchrezhdeniyah dopolnitelnogo obrazovaniya” // Didaktika sovremen-nogo uchebnogo predmeta: sbornik nauchnyh trudov / Pod red. I.M. Osmolovskoy. — M.: ITIP, 2006. — S. 304—308.]
- [3] Раздорская О.В. Построение теоретической модели формирования рефлексивной культуры будущего медицинского работника // Вестник Тамбовского государственного университета. — 2011. — № 4. — С. 118—123. [Razdorskaya O.V. Postroenie teoreticheskoy modeli formirovaniya refleksivnoy kultury budushchego meditsinskogo rabotnika // Vestnik Tambovskogo gosudarstvennogo universiteta. — 2011. — No 4. — S. 118—123.]
- [4] Рейт Д.В. Сладкое проклятие креативности // Когнитивный анализ и управление развитием ситуаций: Труды 1-й международной конференции. — Т. 3. — М.: Институт проблем управления РАН, 2001. — С. 91—123. [Reut D.V. Sladkoe proklyatie kreativnosti // Kognitivnyi analiz i upravlenie razvitiyem situatsiy. Trudy 1-y mezhdunarodnoy konferentsii. — T. 3. — M.: Institut problem upravleniya RAN, 2001. — S. 91—123.]
- [5] Creativity, Design and Business Performance. — URL: <http://www.bis.gov.uk/files/file13654.pdf>.
- [6] Csikszentmihalyi M. Creativity: Flow and the Psychology of Discovery and Invention. — NY, 1996.
- [7] Mumford M.D. Where have we been, where are we going? Taking stock in creativity research // Creativity Research Journal. — 2003. — No 15. — P. 107—120.

**COMPONENT ANALYSIS  
OF MAIN CATEGORIES OF REFLECTIVE  
AND CREATIVE APPROACH  
TO TEACHING MEDICAL STUDENTS**

**O.V. Razdorskaya**

Department of Foreign Languages

Kursk State Medical University

*Karl Marx str., 3, Kursk, Russia, 305041*

The results of system analysis of the notions “reflection” and “creativity” are presented, the peculiarities of their interrelation by the example of social and cultural aspect of a future health care provider’s professional activity are defined.

**Key words:** reflection, creativity, synergy of reflection and creativity, reflective and creative approach, medical students.