

нии используются понятия учебных дисциплин «Калькуляция и учет на предприятиях общественного питания», «Товароведение продовольственных товаров».

Если сюжет задачи переструктурировать, взяв за основу самостоятельные единицы профессиональной деятельности – компетенцию, то процесс решения побуждает обучаемых к учебной проектировочной деятельности и рефлексии на всех этапах ее решения. После включения в сюжет задачи профессиональных компетенций задача приобретет интегративно-технологический характер: *«Составьте последовательность технологического процесса приготовления кофейного напитка на цельном сгущенном молоке, рассчитайте количество молока для 180 порций напитка и определите органолептическим способом правильность приготовления напитка с учетом качества и требований безопасности к готовой продукции»*. Решение такой задачи предполагает анализ целостного сложного производственно-технологического процесса с точки зрения различных областей знаний, изучаемых разными учебными дисциплинами.

Интегративно-технологическая задача, приведенная в качестве примера, выполняет мотивационную функцию через занимательность ситуации. Поиск ответа на поставленный вопрос предполагает выполнение проектировочной функции задачи. Обучаемый, знакомясь с условием задачи, получает новую для себя информацию. Кроме того, учащиеся работают с дополнительными источниками информации, при этом реализуется информационная функция. Контроль и анализ получения результата, реализует диагностическую функцию задачи. Решение подобных задач свидетельствует о применении диагностики комплекса сложных профессиональных умений.

Рассмотренная интегративно-технологическая задача может быть использована в качестве средства для: закрепления материала урока; создания проблемной ситуации на уроке; формирования профессиональной компетенции, связанной с ведением технологического процесса.

### **Литература**

1. Коган Е. Ключевые компетенции как результат общего образования: подходы к оценке [Текст] / Е. Коган, Г. Голуб, И. Фишман // Активная школа: теория, практика, перспективы. М, 2005.
2. Ковалев Н. И. Преподавание курса кулинарии в средних ПТУ [Текст]: метод. пособие / Н. И. Ковалев, Т. И. Ануфриева, Н. И. Шайдарова. М.: Высш. шк., 1985.

## **ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ СОЦИАЛИЗАЦИЯ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ В ВУЗЕ**

Л. В. Мурзагалина

Уфа

Включение медицинских вузов в Болонский процесс предусматривает переход к модели оценки специалистов-медиков с точки зрения компетентностного подхода. Для высшей медицинской школы основными в этой связи становятся вопросы повышения профессионального мастерства и приобщения к общечеловеческим ценностям будущего врача.

Проблемам профессиональной социализации медицинского работника посвящены единичные научные исследования, в частности, следует отметить интерес в этом направлении со стороны ученых-социологов и философов, но их исследования затрагивают иные аспекты профессиональной социализации врача. В педагогической же науке данные вопросы освещены пока еще не достаточно, можно сказать, намечены основные пути, которые требуют дальнейшего изучения и анализа. На наш взгляд, профессиональная социализация студентов медицинского вуза – это активный, целенаправленный социальный процесс профессионально-личностного становления и развития обучающегося, в ходе которого происходит первичная интеграция в профессиональную социокультурную среду, систему здраво-

охранения и непрерывного медицинского образования студента. Профессиональная социализация будущего врача на этапе обучения в вузе имеет немаловажное значение в плане экономии государственных затрат на переобучение и переподготовку специалистов, а также с целью выстраивания собственной траектории профессионального развития и удовлетворенности результатами учебной деятельности. В настоящее время система профессионального образования находится в поиске адекватных научно-педагогических концепций содержательно-технологического обеспечения образовательного процесса [1].

Главным фактором и пространством производства и воспроизводства медицинских кадров является система профессионального медицинского образования, но в рамках этой системы профессиональное становление личности будущего врача до нынешнего времени сводилось в основном к приобретению профессиональных знаний, умений и навыков. Характеристики личности, ее ценности и мировоззренческий потенциал, значимые для будущей профессии, согласно общепринятой точке зрения, переносились на этап профессиональной деятельности. В последнее время многими учеными высказывается мнение о том, что у будущего врача ценностно-мировоззренческая позиция должна быть сформирована уже на этапе первичной профессиональной социализации, во время обучения в вузе, поскольку моральная ответственность врача очень высока.

Основными показателями эффективности целостной системы высшего образования являются высокий профессионализм выпускников вузов и их причастность к ценностям современного общества. Именно с этим основополагающим тезисом связана одна из ключевых социальных проблем, которая заключается в разработке концептуальных представлений о системе профессионального медицинского образования, призванного на основе единства социального и биологического в человеке обеспечить профессиональное становление личности специалиста. «Только хорошее владение профессией, абсолютное желание трудиться могут гарантировать достойный статус и уровень жизни» [2].

Всякое общество старается сформировать такого медицинского работника, который соответствовал бы политическим, морально-нравственным, культурным и другим идеалам, господствующим в данном социуме. Воздействуя на человека в процессе социализации, общество формирует личность посредством системы образования, семьи и других агентов социализации. Наряду с непреходящими ценностями: сохранением мира, гуманизмом, идеалами добра и справедливости, возникают новые тенденции (информатизация, экологические, био- и нанотехнологии, демографические и другие), которые не могут не влиять на процессы социализации молодежи, в том числе и на развитие образовательно-воспитательных систем.

Социализируясь, студент постепенно входит в профессиональную среду и приобретает свойства и качества специалиста в образовательном пространстве вуза. В рамках высшего медицинского образования социализация студента происходит посредством освоения профессиональной роли врача, норм и традиций медицинского сообщества; индивидуальность проявляется в осознании своего места в медицинской профессии, развитии профессиональной «Я-концепции» и в конечном итоге в формировании «индивидуального стиля профессиональной деятельности» [3].

Суть профессиональной социализации заключается в развитии человека как члена профессионального сообщества врачей, в обеспечении его профессионально-личностного становления как субъекта лечебной деятельности.

### **Литература**

1. *Ивановский Ю. В.* Профессиональная социализация педагога в системе высшего и дополнительного образования [Текст] / Ю. В. Ивановский, Л. А. Амирова, С. В. Трусов // Вестн. Башкир. ун-та. 2006. № 3.
2. *Савельев А. Я.* Модель формирования специалиста с высшим образованием на современном этапе [Текст] / А. Я. Савельев, Л. Г. Семушина, В. О. Кагерманьян. М.: 2005.
3. *Ясько Б. А.* Психология личности и труда врача [Текст]: курс лекций / Б. А. Ясько. Ростов н/Д, 2005.