

# ОБЪЕКТИВНЫЕ ПРЕДПОСЫЛКИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОСНОВ МЕДИЦИНСКОЙ АКМЕОЛОГИИ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. СОПРОВОЖДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАК МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ПРОЯВЛЕНИЯ, УЧЕТА И ЭКСПЕРТНОЙ ОЦЕНКИ МНОГОКРАТНОГО ДОСТИЖЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО АКМЕ

**Григорьян Марина Робертовна**

Аспирант, Академия народного хозяйства  
и государственной службы  
(Академия при Президенте Российской Федерации,  
РАНХиГС)  
marinapobeda@bk.ru

OBJECTIVE PREREQUISITES FOR THE ORIGIN OF THE BASIS OF MEDICAL ACMEOLOGY IN THE HEALTH CARE SYSTEM. SUPPORT OF MEDICAL ACTIVITIES AS A MULTIFUNCTIONAL MECHANISM OF MANIFESTATION, ACCOUNTING AND EXPERT EVALUATION OF THE MULTIPLE ACHIEVEMENTS OF A MEDICAL WORKER OF PROFESSIONAL ACME

*M. Grigoryan*

*Summary:* The study reveals the essence of medical acmeology. The prerequisites for the emergence of medical acmeology are described and substantiated. The features of the manifestation of the achievement of professional "acme" in the activities of medical workers are revealed. The essence of the acmeological support of the process of formation of the characteristics of the personal and professional maturity of a doctor is concretized. The directions for identifying and expert evaluation of the achievements of medical workers in the structure of «multiple acme» are formulated.

*Keywords:* professional "acme", medical acmeology, background, acmeological support, medical worker, doctor.

*Аннотация:* В исследовании раскрывается сущность медицинской акмеологии. Описаны и обоснованы предпосылки возникновения медицинской акмеологии. Выявлены особенности проявления достижения профессионального «акме» в деятельности медицинских работников. Конкретизирована суть акмеологического сопровождения процесса становления характеристик лично-профессиональной зрелости врача. Сформулированы направления выявления и экспертной оценки достижений медицинских работников в структуре «многовершинного акме».

*Ключевые слова:* профессиональное «акме», медицинская акмеология, предпосылки, акмеологическое сопровождение, медицинский работник, врач.

**А**ктуальность проблемы исследования связана с требованиями профессиональных стандартов к поддержке высокого профессионального уровня специалиста здравоохранения, связанными с его компетентностью на протяжении всего трудового опыта, постоянным самосовершенствованием в профессии, обеспечением продуктивности и прогрессивной, субъективной позиции, а также самомотивацией в соответствии с ценностями служения обществу.

Возникновение основ медицинской акмеологии (МА) является необходимым следствием обеспечения деятельности всех сотрудников системы здравоохра-

нения, в контексте создания оптимальных условий их саморазвития, формирования устойчивой системы ценностей, профессиональной культуры в целом. К объективным предпосылкам возникновения основ МА относится потребность в разработке акмеологических служб и их размещения в структуре медицинских учреждений, функцией которых будет являться система поддержки развития профессионального самосознания и творческого мышления профессионала за счет «стратегий косвенного управления» [5, с.12]. Благодаря такой стратегии происходит фасилитация потребности сотрудников в самореорганизационной деятельности на основе мониторинга активности, вовлеченности, продуктивной реали-

зации личностного потенциала.

Акмеологическое сопровождение медицинской деятельности возникает как ответ на решение наиболее актуальных проблем личностно-профессионального развития врача. К основным сложностям, по мнению С.Н. Толстова, относятся: «неэффективная межличностная коммуникация (в т.ч. низкая конфликтологическая компетентность), высокая тревожность, низкий уровень уверенности и креативности; сниженная мотивация к профессиональной деятельности; неэффективность ценностных ориентиров и подверженность эмоциональному выгоранию» [10, с.40].

Цель исследования: рассмотреть суть медицинской акмеологии как процесса развития профессионально-личностной зрелости врача.

Задачи:

- конкретизировать область исследований медицинской акмеологии;
- определить предпосылки возникновения МА;
- описать совокупность критериев достижения профессионального «акме» медицинским работником;
- выявить направления акмеологического сопровождения в системе здравоохранения.

В ходе анализа ряда научных исследований, было выявлено, что задачами МА является обеспечение соответствующего психолого-акмеологического сопровождения в виде механизма «целенаправленного, непрерывного процесса изучения, анализа, формирования и развития, необходимой коррекции личностно-профессиональных качеств врача, его ресурсов и содействие в преодолении им адаптационных затруднений» [5, с.11]. Объектом МА является процесс личностно-профессионального развития медицинского работника по достижению профессионального акме», а предметом: совокупность средств, механизмов, факторов, лежащих в основе психолого-акмеологического сопровождения и способствующих достижению оптимума профессионального развития врача, максимальной реализации всех критериев «акме».

По мнению Р.М. Абдулгалимова и соавторов к ключевым характеристикам «акме» врача относятся «профессиональные и креативные способности» [1, с.273], так как мастерство медработника совершенствуется благодаря творческому подходу к собственной профессиональной деятельности. Достижение «акме» подразумевает высший уровень развития человека в личностном и профессиональном плане, переход его на более высокий уровень развития субъективного сознания. Соответственно, профессиональное «акме» - это завоевание высот в профессии, результат чего «признается профессиональным

сообществом как социально-значимый и превышающий нормативный порог» [1, с.274].

Предпосылки возникновения МА связаны с обеспечением «гуманистически ориентированной траектории профессионального развития врача и опираются на ряд теоретических концепций, указывающих на наличие определенной «направленности в жизни человека на достижение вершин его развития» [2, с.58].

В исследовании А.А. Деркача анализируются указанные концепции, среди которых особо выделены:

- исследования А.В. Брушлинского об «актуализации резервных возможностей человека»;
- труды, описывающие «объективные метки» психологического взросления, достижения зрелости (Н.Ф. Талызина и другие)
- научные разработки, описывающие психологические закономерности и механизмы высокопродуктивной и малопродуктивной деятельности (Н.В. Кузьмина).

Таким образом, МА как отрасль акмеологии возникает как «гуманистическое направление интегрированной науки о человеке» [2, с.58], имеющая целью выявление и анализ происхождения, возможных форм проявления «акме» в жизни человека медицинской профессии.

В ряде исследований указано, что в контексте профессиональной деятельности медицинского работника «акме» - это многомерное состояние, которое охватывает «значительный период жизни, предполагающий расцвет врача как личности и профессионала, человека с высокой гражданской позицией» [1, с.274].

Изначально критерий «многомерности» «акме» вводится в трудах Е.А. Климова. Согласно трактовке ученого, «акме» - это многомерное состояние человека, которое подразумевает наличие в его структуре трех и более измерений с множеством составляющих (находящихся в определенных отношениях друг с другом) [4, с.19]. В своих научных рассуждениях Е.А. Климов утверждает, что «акме» - это «свойство не просто самого субъекта, а системы: «субъект – его среда» [4, с.23]. Именно благодаря достижению многочисленных составляющих в структуре профессионального «акме» формируется внутренняя мотивация и соответствующие механизмы самоактуализации, способствующие качественному исполнению профессиональных обязанностей, осуществлять решение сложных задач, требующих включенности всех ресурсов специалиста.

Интересен подход Р.М. Абдулгалимова и соавторов [1], согласно которому в медицинской профессии врач может иметь «одновершинное» и «многовершинное «акме», характеристики которых приведены на рисунке 1.

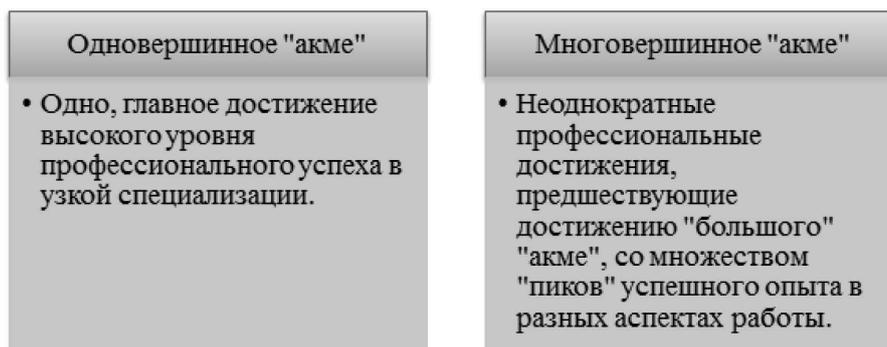


Рис. 1. Виды профессионального «акме»

Следовательно, в профессиональной деятельности врача возможно многократное достижение «акме» за счет появления «прорывов», новых, инновационных решений задач, требующих неординарного, креативного подхода. Из ряда «пиков» таких маленьких побед складывается целостный портрет профессионала с его индивидуальной структурой «акме». Уникальный путь к вершинам профессионального мастерства будет отличаться спецификой протекания стадий профессионализации, факторами активизации деятельности и творческой идентичности специалиста.

Максимальная реализованность личностного потенциала проявляется в так называемой «акме-компетентности», что выражается в творческой, исследовательски-продуктивной позиции врача (в противовес пассивной роли исполнителя медицинских услуг). Так же, среди психологических коррелятов акме-компетентности, следует указать и компетенцию - «готовность к изменениям» - с ее эмоционально-волевыми, мотивационными и поведенческими характеристиками. Эти характеристики позволяют действовать и принимать правильные решения в критических и трудно прогнозируемых ситуациях.

На основе анализа трудов отечественных ученых-экспертов акмеологической науки, мы обобщили представление о совокупности критериев достижения профессионального «акме» медицинским работником (Таблица 1).

Помимо перечисленных в таблице ключевых проявлений профессионального «акме» врача, существуют и другие показатели максимальной самореализации медицинского работника. В частности, в исследованиях М.М. Кашапова и Г.Ю. Базановой постулируется важность развития «метакогнитивной осведомленности» врача, под которой понимается «высокая степень развития познавательных мотивов и мотивов активности» [3, с.344]. Эти качества позволяют профессионалу в полной мере использовать потенциал «метакогнитивных процессов»- системы знаний об опыте своей познавательной деятельности и умение управлять ими» в целях повышения качества и продуктивности оказания медицинских

услуг. Поэтому, мы, вслед за М.М. Кашаповым, считаем, что выявление и оценка метакогнитивной сферы является необходимым условием АС развития профессионала, а сформированность качества метакогнитивной осведомленности будет проявляться в способностях специалиста к «социорефлексии, наличию предметно-специфических навыков, когнитивной и мотивационной саморегуляции» [3, с.344].

В научных разработках В.А. Толочек, критериями успешности в достижении профессионального «акме» являются ряд показателей продуктивности, качества и надежности оказания медицинских услуг, а также «оптимальные психофизиологические затраты при удовлетворенности трудом» [9, с.128].

Акмеологическое сопровождение (АС) медицинской деятельности выявляет ключевые механизмы профессионального развития и критерии достижений акме врачебной деятельности. Благодаря многофункциональному действию АС помогает выявить «объективные метки» существенных достижений, дать экспертную оценку способностям врача к усовершенствованию технологии работы, качеству осуществления субъектной активности и индивидуальной включенности в реализацию должностных обязанностей, возможности расширения научных представлений о практике оказания медицинских услуг и т.д. Такое АС может быть реализовано многократно, если речь идет о «многовершинном акме» врача.

По мнению Н.В. Кузьминой, акмеологическое сопровождение медицинской деятельности будет касаться изучения закономерностей, факторов (внешних и внутренних) и «стимулов самореализации» творческого потенциала человека, его творческой готовности к предстоящей деятельности и достижении «вершин» в ней [5, с.10]. Специфика данной готовности будет зависеть от этапа профессионализации, поэтому, на наш взгляд АС должно иметь конкретное содержательное наполнение в соответствии с задачами этапа: предпрофессиональной, профессиональной, суперпрофессиональной и послепрофессиональной.

Таблица 1.

Критерии выявления и экспертной оценки достижения профессионального «акме».

Автор подхода	Критерии выявления и экспертной оценки достижения профессионального «акме»
Ю.П. Поваренков[8]	1.Критерий профессиональной продуктивности: объективные качественно-количественные показатели результативности, в том числе производительность, надежность и эффективность. 2. Критерий профессиональной идентичности: удовлетворенность трудом, карьерой, собой в профессиональной роли. Соответствие модели профессии и профессиональной Я-концепции (понимание и принятие профессиональных ценностей). 3. Критерий профессиональной зрелости: адекватная профессиональная самооценка (в том числе профессиональный и личностный компонент). Умение объективно оценивать уровень собственных ПВК и их соответствие профессиональным требованиям.
Н.В. Кузьмина	Оценка «конечного результата субъекта деятельности» [5, с.12] Обратная связь, через которую осуществляется «самокоррекция и самоорганизация деятельности специалиста» с целью более высокого уровня профессиональных достижений.
Е.А. Климов	Человеческое, чуткое отношение к людям. Наличие обучения и самообразования. Развитые компетенции государственного служащего (работа с документами и с людьми) на основе ценностных представлений «работы для общества» [4, с.27].
Р.М. Абдулгалимов	1.Критерий профессиональной компетентности: высокое качество выполнения профессиональных обязанностей (в диагностическом, лечебно-профилактическом, образовательном контексте). 2.Критерий коммуникативных компетентностей: гуманистически ориентированная коммуникация со всеми участниками лечебно-диагностических услуг (коллегами, администрацией, пациентами). 3. Критерий личностно-профессиональной компетентности: личностная зрелость профессионала, включающая высокий уровень развития ПВК и технологические знания.
И.В. Овчинникова	Творческая готовность профессионала по таким критериям, как: ценностный, мотивационный, когнитивный, рефлексивный, деятельностный, эмоциональный, коммуникативный [7, с.12].



Рис. 2. Направления акмеологического сопровождения

В научных разработках Л.А. Лебедевой указано, что потребность в возникновении МА в системе здравоохранения обусловлена необходимостью обеспечения продуктивной реализации в профессии врача, созданием условий для становления всех факторов, профессионального мастерства медицинского работника, а также «активизации всех компонентов профессионального мышления» [6, с.229].

Проявления профессионального мышления и соответствующих ПВК должно касаться исследования мо-

тивационно-волевой, эмоциональной и когнитивной сфер. Направления акмеологического сопровождения профессионального развития медицинских работников представлены на рисунке 2.

Таким образом, к объективным предпосылкам возникновения основ МА в системе здравоохранения относится тот факт, что сложная, многофункциональная и многозадачная профессиональная деятельность медицинского работника нуждается в особом психолого-акмеологическом сопровождении профессионализации с

позиций «интегративных представлений о человеке как субъекте профессиональной деятельности» [2, с.131].

Акмеологический подход к сопровождению профессионального развития связан с оказанием специфици-

ческой психолого-педагогической и организационной помощи в достижении медицинскими работниками характеристик зрелости, обеспечении необходимых условий успешной профессионализации в соответствии с осознанием предназначения помогающей профессии.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Абдулгалимов Р.М., Ризаханов М.А., Абдулгалимова Г.Н. Акмеологические аспекты формирования и самосовершенствования профессиональной деятельности личности врача // Вестник Академии права и управления. 2015. №2 (39). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/akmeologicheskie-aspekty-formirovaniya-i-samosovershenstvovaniya-professionalnoy-deyatelnosti-lichnosti-vracha> (дата обращения: 16.12.2022).
2. Деркач А.А. Развитие акмеологии: достижения, проблемы, перспективы // Народное образование. 2020. №3 (1480). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/razvitie-akmeologii-dostizheniya-problemy-perspektivy-1> (дата обращения: 16.12.2022).
3. Кашапов М.М., Базанова Г.Ю. Роль метакогнитивной осведомленности в формировании конкурентоспособного врача // ПНИО. 2020. №2 (44). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/rol-metakognitivnoy-osvedomlennosti-v-formirovanii-konkurentosposobnogo-vracha> (дата обращения: 16.12.2022).
4. Климов Е.А. Введение в акмеологию // Акмеология. 2010. №2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vvedenie-v-akmeologiyu> (дата обращения: 16.12.2022).
5. Кузьмина Н.В. О предмете акмеологии и направлениях ее развития в петербургской акмеологической научной школе // Акмеология. 2013. №3 (47). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/o-predmete-akmeologii-i-napravleniyah-ee-razvitiya-v-peterburgskoy-akmeologicheskoy-nauchnoy-shkole> (дата обращения: 16.12.2022).
6. Лебедева Л.А. Психолого-акмеологическое сопровождение процесса развития профессионального мышления врача-терапевта // Гуманитарий: актуальные проблемы гуманитарной науки и образования. 2005. №1 (5). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/psihologo-akmeologicheskoe-soprovozhdenie-protsessa-razvitiya-professionalnogo-myshleniya-vracha-terapevta> (дата обращения: 14.12.2022).
7. Овчинникова И.В. Психолого-акмеологическое сопровождение личностно-профессионального развития организаторов здравоохранения. // Социально-перцептивные процессы в управлении: Сборник материалов I Всероссийской научно-практической конференции, посвященной памяти проф. Р.Б. Гительмахера. Иваново, изд-во ИвГУ, 2003. С. 260-266.
8. Поваренков Ю.П. Психологическое содержание профессионального самоопределения личности: системогенетический подход // Ярославский педагогический вестник. 2014. №2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/psihologicheskoe-soderzhanie-professionalnogo-samoopredeleniya-lichnosti-sistemogeneticheskiy-podhod> (дата обращения: 19.12.2022).
9. Толочек В.А. Профессиональное развитие субъекта: способности, компетенции, компетентность // Вестник Самарской гуманитарной академии. Серия: Психология. 2014. №2 (16). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/professionalnoe-razvitie-subekta-sposobnosti-kompetentsii-kompetentnost> (дата обращения: 19.12.2022).
10. Толстов С.Н. Проблемы личностно-профессионального развития организаторов здравоохранения // Акмеология. 2003. №4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/problemy-lichnostno-professionalnogo-razvitiya-organizatorov-zdravoohraneniya> (дата обращения: 17.12.2022).

© Григорьян Марина Робертовна (marinapobeda@bk.ru).

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»