

ВЗАИМОНАСТАВНИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КАК УСЛОВИЕ ФОРМИРОВАНИЯ МЕТОДИЧЕСКОЙ ГОТОВНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ПРОФИЛЯ

Новгородова Ольга Вячеславовна,

магистрант кафедры педагогики высшей школы Института психологии и образования, Казанский (Приволжский) федеральный университет, Российская Федерация, г. Казань, Olgavn@inbox.ru

Масалимова Альфия Рафисовна,

SPIN-код: 2401-8239

доктор педагогических наук, профессор, заведующий кафедрой педагогики высшей школы Института психологии и образования, Казанский (Приволжский) федеральный университет, Российская Федерация, г. Казань, alfkazan@mail.ru

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: медицинские вузы; студенты-медики; методическая готовность; наставничество; система наставничества; наставническая деятельность; взаимное наставничество; человеческий капитал; профессиональная компетентность

АННОТАЦИЯ. Статья посвящена проблеме комплексного формирования и развития методической готовности студентов медицинского вуза в процессе активного взаимного наставничества в условиях аудиторной, внеаудиторной деятельности, а также в период практики обучающихся в лечебных учреждениях. Показана актуальность формирования методических умений студентов медицинского вуза, успешно формируемых в процессе взаимного наставничества, которое также является необходимой составляющей профессиональной компетентности будущего врача. Цель исследования – разработать и апробировать педагогическое сопровождение, способствующее формированию методической готовности студентов медицинского вуза в условиях взаимонаставнической деятельности. Методологической базой исследования послужили основные положения концепции подготовки наставников, разработанной коллективом советских ученых (С. Я. Батышев, М. И. Махмутов, Н. М. Таланчук и др.). В исследовании применялись методы анализа нормативно-правовой документации, педагогической и научно-методической литературы; опрос, анкетирование, беседа, кейс-метод; эксперимент; методы математической статистики. Научная новизна заключается в том, что научно обосновано и реализовано педагогическое сопровождение развития методической готовности студентов-медиков в условиях взаимонаставничества; определены компоненты методической готовности студентов-медиков; осуществлен отбор содержания элективного курса «Основы взаимного наставничества». Практическая значимость заключается в том, что разработанная программа элективного курса «Основы взаимного наставничества» и практические рекомендации преподавателям медицинского вуза по формированию методических умений могут использоваться преподавателями других вузов и применяться на курсах повышения квалификации медицинского персонала. Доказано, что в процессе осуществления взаимонаставнической деятельности у студентов не только развивается методическая готовность, но и повышается мотивация к учению и саморазвитию. Показано, что взаимонаставническая деятельность оказывает положительное влияние на духовно-нравственное развитие студентов медицинских специальностей; способствует воспитанию чувства товарищества, коллективизма, развитию социокультурных компетенций, формированию умений работать в команде, адаптироваться в коллективе, а использование чат-бота способствует формированию информационно-коммуникативных умений и развитию логического и критического мышления студентов.

ДЛЯ ЦИТИРОВАНИЯ: Новгородова, О. В. Взаимонаставническая деятельность как условие формирования методической готовности студентов медицинского профиля / О. В. Новгородова, А. Р. Масалимова // Педагогическое образование в России. – 2026. – № 2. – С. 243–250.

INTER-MENTORING ACTIVITIES AS A CONDITION FOR FORMING METHODOLOGICAL READINESS OF MEDICAL STUDENTS

Novgorodova Olga Vyacheslavovna,

Master's Degree Student of Department of Higher School Pedagogy, Institute of Psychology and Education, Kazan (Volga Region) Federal University, Russian Federation, Kazan

Masalimova Alfiya Rafisovna,

Doctor of Pedagogy, Professor, Head of Department of Higher School Pedagogy, Institute of Psychology and Education, Kazan (Volga Region) Federal University, Russian Federation, Kazan

KEYWORDS: medical universities; medical students; methodological readiness; mentoring; mentoring system; mentoring activities; peer mentoring; human capital; professional competence

ABSTRACT. The article is devoted to the problem of the complex formation and development of the methodological readiness of medical university students in the process of active mutual mentoring in the conditions of classroom and extracurricular activities, as well as during the period of students' practice in medical institutions. The relevance of the formation of methodological skills of medical university students, which are successfully formed in the process of mutual mentoring, is shown, which is also an essential component of the professional competence of a future doctor. The purpose of the study is to develop and test the pedagogical support that contributes to the formation of the methodological readiness of medical university students in the conditions of mutual men-

toring activities. The methodological basis of the study is based on the main provisions of the concept of mentor training developed by a team of Soviet scientists (S. Ya. Batyshev, M. I. Makhmutov, N. M. Talanchuk, and others). The study used methods of analyzing regulatory and legal documentation, pedagogical and scientific and methodological literature; survey, questionnaire, interview, case study; experiment; and methods of mathematical statistics. The scientific novelty of the study lies in the fact that it scientifically substantiates and implements pedagogical support for the development of methodological readiness among medical students in the context of mutual mentoring. The study identifies the components of methodological readiness among medical students and selects the content of the elective course "Fundamentals of Mutual Mentoring". The practical significance of the study lies in the fact that the developed program for the elective course "Fundamentals of Mutual Mentoring" and practical recommendations for medical university professors on the development of methodological skills can be used by professors at other universities and in advanced training courses for medical personnel. The study demonstrates that mutual mentoring not only enhances the development of methodological readiness among medical students, but also increases their motivation for learning and self-development. The study also shows that mutual mentoring has a positive impact on the spiritual and moral development of medical students, fostering a sense of camaraderie, teamwork, and the development of sociocultural competencies, as well as the ability to work in a team and adapt to a collective environment. Additionally, the use of a chatbot contributes to the development of information and communication skills and the enhancement of students' logical and critical thinking.

FOR CITATION: Novgorodova, O. V., Masalimova, A. R. (2026). Inter-Mentoring Activities as a Condition for Forming Methodological Readiness of Medical Students. In *Pedagogical Education in Russia*. No. 2, pp. 243–250.

Стремительные изменения в социально-экономическом развитии, внедрение информационно-коммуникативных технологий приводят к исчезновению одних профессий, специальностей и появлению новых, однако профессия врача становится все более востребованной, что связано с постоянным ростом заболеваемости населения, обусловленного экологическими, биологическими, социально-экономическими и многими другими условиями [13, с. 112].

Необходимость увеличения медицинского персонала обусловлена также тенденцией к увеличению продолжительности жизни населения, что приводит к росту числа возрастных заболеваний и инвалидности. Данная тенденция ставит перед системой здравоохранения задачи увеличения численности медицинского персонала, особенно врачей высокой квалификации, повышения качества медицинского обслуживания населения, более эффективного проведения разных профилактических мероприятий, следовательно, требует соответствующего повышения качества профессиональной подготовки студентов медицинских специальностей.

На повышение качества обучения, как показано во многих современных исследованиях, влияют наставническая, взаимонаставническая деятельность, методическая готовность выпускника медицинского вуза, а качество обслуживания пациентов, общения с ними и успешность профилактических мероприятий во многом зависят от методических умений современного врача.

Наставничество как одна из основных форм передачи опыта имеет многовековую историю и особенно актуализируется в периоды кардинальных перемен, когда возникает необходимость ускоренного обучения.

Наставничество в настоящее время становится одной из ключевых форм по-

вышения квалификации сотрудников, привлекающей внимание многих ученых и специалистов-производственников [12, с. 69].

В современных исследованиях рассматриваются разные аспекты наставнической деятельности. Так, в совместном исследовании А. Р. Масалимовой и Д. И. Баянова отмечается, что наставничество в современных условиях носит полипрофессиональный характер, заключающийся в том, что стажеры и начинающие сотрудники проявляют интерес не только к своим обязанностям, но и к разным сферам профессиональной деятельности [8, с. 171].

Наставническая деятельность определяется как один из наиболее главных факторов развития человеческого капитала [3, с. 186]; как важное условие поддержки студента первого курса в адаптационный период и в процессе профессионального роста выпускника учебного заведения [14, с. 247].

Наставничество в исследованиях зарубежных ученых определяется как один из эффективных и экономичных методов развития талантов, системного и последовательного развития личностного потенциала сотрудников [18, р. 7].

Наставническая деятельность в медицине рассматривается как востребованный вид профессиональной деятельности современного врача, развиваемый в процессе его обучения в медицинском вузе [5, с. 85]; как системный и непрерывный процесс, обеспечивающий преемственность опыта и знаний [15, с. 71].

Наставничество, как считают многие исследователи, определяется как один из важнейших факторов комплексного повышения врачебной квалификации в сфере здравоохранения, личностно-профессионального развития и самосовершенствования работников лечебных учреждений [1, с. 157].

Наставническая деятельность лежит в

основе популярной в педагогической практике дуальной системы обучения, направленной на усиление социального партнерства в совместной подготовке кадров [19, р. 53].

Одной из особенностей наставничества, как показано в исследовании О. В. Макеевой и коллег, является то, что оно носит индивидуализированный характер и ориентировано на решение личностных, профессиональных и социальных проблем [10, с. 249]. Эта особенность наставнической деятельности является важным условием выстраивания индивидуальной образовательной траектории, которая, как считают Э. Ф. Зеер и Э. Э. Сыманюк, является реализацией концептуальной установки «образование через всю жизнь» [6, с. 74].

В последние годы опубликовано достаточно много статей, посвященных реверсивному (обратному) наставничеству, которое адаптируется к новым реалиям и способствует преодолению разрыва между разными поколениями, взаимовыгодному обмену опытом между наставником и его подопечными, между старшим поколением, практикантами и начинающими специалистами [17].

Рассматривая особенности современного наставничества, М. В. Кларин указывает на системное развитие института наставничества и возрастающую тенденцию вовлечения в наставническую деятельность все большего числа сотрудников [7, с. 92]. В связи с этим можно предполагать, что в ближайшей перспективе особенно активное развитие получит наставничество взаимное [11].

Современное наставничество можно рассматривать и как духовную миссию, подвижничество, оказание помощи, что приносит человеку моральное удовлетворение от наставнической деятельности и имеет особое значение в решении задач духовно-нравственного развития молодежи [9, с. 95].

В настоящее время внимание ученых также привлекает проблема трансформации и универсализации компетенций в условиях взаимодействия всех сторон, задействованных в совместной подготовке востребованных медицинских кадров в условиях взаимного наставничества. Одна из актуализирующихся форм такого взаимодействия в наставнической деятельности раскрывается в совместно проведенном исследовании, осуществленном на базе крупнейших промышленных предприятий машиностроения Ульяновска и Казани, и определяется как наставническая триада, наставничество трехстороннее [4, с. 35].

В основе такого вида взаимного наставничества (триады) – активное взаимодействие сторон данного процесса – педагога, наставника и студента-практиканта,

в условиях которого происходят обмен опытом и синхронизация требований образовательного учреждения и профильных организаций.

В данном случае осуществляется процесс выявления и устранения профессиональных дефицитов: у педагога – специальные профессиональные компетенции, у преподавателя медицинского вуза – профессионально-врачебные компетенции; у врача-наставника – психолого-педагогические и наставнические компетенции. У студента-практиканта формируются и развиваются профессиональные врачебные, коммуникативные, наставнические компетенции.

Заметим, что эффективность наставнической триады (трехстороннее наставничество) зависит прежде всего от мотивированности студента к освоению медицинской специальности, когда он задает вопросы и тем самым «провоцирует» и преподавателя, и наставника к поиску ответов. Таким образом, наставническая триада способствует сближению поколений, созданию атмосферы доброжелательности в коллективе, воспитанию доброты, альтруизма и др.

Вместе с тем наставничество имеет и негативные проявления: риски, недостаточный уровень психолого-педагогических, методических знаний, умений, опыта, что значительно снижает эффективность наставнической деятельности [20, р. 43]. Если выпускники педагогических вузов имеют достаточно высокий уровень психолого-педагогических, методических и наставнических компетенций, то студенты непедагогических специальностей, в том числе медицинских, испытывают методические затруднения.

Особенно важны методические умения для выпускников непедагогических вузов, которые работают преподавателями или внешними совместителями в учебных заведениях, являются высокопрофессиональными специалистами в своей основной профессии, но испытывают дефициты в педагогических компетенциях. Такие преподаватели, по определению А. П. Усольцева и Е. С. Кошечевой, относятся к *педагогическим непрофессионалам* [16, с. 28].

Готовность к методической деятельности необходима не только преподавателю врачебных дисциплин в медицинском вузе, но и выпускникам данного вуза, работающим в организациях здравоохранения. Однако такая дисциплина в учебных планах и программах подготовки студентов медицинских специальностей отсутствует и осваивается в рамках дисциплины «Психология и педагогика» (72 часа), в программе подготовки аспирантов-медиков осваивается в дисциплине «Педагогика и методика преподавания в высшей школе» (60 часов

занятий семинарского типа и 120 часов самостоятельной работы) [2, с. 9].

Данного количества часов, как показали результаты нашего экспериментального исследования, явно недостаточно для развития методической готовности студентов медицинского вуза, которая является одной из значимых составляющих профессиональной компетентности выпускника.

Мы предположили, что методическая готовность студентов медицинского вуза может эффективно развиваться в процессе взаимного наставничества, и провели исследование на базе стоматологического фа-

культета Казанского государственного медицинского университета (ФГОУ «КГМУ»).

В исследовании участвовали 50 студентов четвертого курса очной формы обучения и 40 практикующих преподавателей-врачей, совместителей, имеющих опыт наставничества и руководства практикой студентов.

Результаты входной диагностики базовых компонентов методической готовности студентов контрольной и экспериментальной групп показывают незначительную разницу в сформированности данного компонента (табл. 1).

Таблица 1. Результаты диагностики исходного уровня сформированности базовых компонентов методической готовности испытуемых ЭГ и КГ (чел., %)

Уровень	Группы испытуемых (n = 50)															
	Экспериментальная группа (n = 25)								Контрольная группа (n = 25)							
	Мотивационный		Когнитивный		Деятельностный		Рефлексивный		Мотивационный		Когнитивный		Деятельностный		Рефлексивный	
	чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%
Высокий	5	20	5	20	4	16	3	12	6	24	4	16	3	12	2	8
Средний	13	52	9	36	11	44	10	40	11	44	11	44	12	48	12	48
Низкий	7	28	11	44	10	40	12	48	8	32	10	40	10	40	11	44

Поскольку основным условием деятельности является мотивация, то перед началом эксперимента мы провели опрос

среди преподавателей, врачей и студентов и составили перечень преимуществ наставничества (табл. 2).

Таблица 2. Преимущества методической готовности и взаимного наставничества для медицинского университета, учреждения здравоохранения, практикующего врача, студента медицинского вуза

Субъект	Преимущества
1	2
Медицинский университет	Происходит развитие методической готовности студентов вуза, положительно влияющей на развитие методической готовности преподавателей вуза; осваиваются основы методических, психолого-педагогических, наставнических компетенций; повышается их мотивация к учению, развитию и саморазвитию, конкурентоспособность как выпускников данного вуза, так и учебного заведения в целом, что способствует популяризации данного медицинского вуза, увеличению числа абитуриентов и повышению средних баллов у поступающих в вуз
Учреждение здравоохранения	Успешно решаются проблемы восполнения кадров врачами высокой квалификации, владеющих методическими и наставническими компетенциями. Повышается квалификация врачей в процессе обмена опытом как одного из ключевых факторов развития человеческого капитала; развиваются методические, психолого-педагогические и наставнические компетенции медицинского персонала; оказывается положительное влияние на духовно-нравственное развитие в процессе наставничества над начинающими специалистами, стажерами и руководства практикой студентов-медиков; улучшается качество обслуживания населения
Студент медицинского вуза в роли наставника	Происходит процесс глубокого осознания высокой миссии врача, что оказывает положительное влияние на духовно-нравственное развитие студента; формируются и развиваются его методическая готовность, опыт осуществления взаимного наставничества в роли «сокурсника-наставника» при оказании необходимой методической, наставнической помощи наставляемому в освоении знаний, умений, практического опыта
Студент медицинского вуза в качестве наставляемого	Происходит глубокого осознание высокой миссии врача, что оказывает положительное влияние на духовно-нравственное развитие студента; развивается методическая готовность и формируется опыт взаимного наставничества в роли «сокурсника-наставника» при оказании необходимой помощи наставляемому в освоении профессиональных знаний, умений, опыта. Развиваются умения работать в команде, своевременно и добросовестно выполнять рекомендации своего «сокурсника-наставника»

Окончание таблицы 2

1	2
Студент медицинского вуза в качестве практиканта	Происходит глубокое осознание высокой миссии врача, что оказывает положительное влияние на духовно-нравственное развитие студента; развивается методическая готовность и формируется опыт взаимного наставничества в роли «сокурсника-практиканта» при оказании помощи наставляемому в освоении профессиональных знаний, умений, опыта. Происходит взаимодействие с руководителями практики и практикантами, что способствует освоению методических, психолого-педагогических, наставнических умений, формированию практически освоенного опыта методической деятельности и опыта взаимного наставничества

С указанной таблицей и перечнем преимуществ были ознакомлены все 25 студентов экспериментальной группы, что, как было выяснено в беседах со студентами этой группы, повысило их интерес и мотивацию к освоению методических умений в процессе активного взаимного наставничества.

В целях развития у студентов медицинских специальностей методической готовности в процессе взаимонаставничества был разработан и успешно апробирован элективный курс «Основы взаимного наставничества», состоящий из 5 модулей и включающий 36 часов учебного времени (табл. 3).

Таблица 3. Программа элективного курса «Основы взаимного наставничества»

№ п/п	Наименование и содержание модулей	Количество часов			
		Всего	В том числе		
			Теория	Практ.	Самост.
Модуль I – ВВЕДЕНИЕ					
1	Система здравоохранения. Миссия врача	2	1	–	1
2	Психолого-педагогические компетенции	4	1	1	2
Модуль II – МЕТОДИЧЕСКАЯ ГОТОВНОСТЬ					
3	Методическая готовность в работе врача	4	2	1	1
4	ИКТ в развитии методической готовности	4	2	1	1
Модуль III – НАСТАВНИЧЕСТВО					
5	Наставничество в сфере здравоохранения	4	2	1	1
Модуль IV – ВЗАИМНОЕ НАСТАВНИЧЕСТВО					
6	Взаимное наставничество в профессии врача	8	2	4	2
Модуль V – ПРОВЕДЕНИЕ ЗАНЯТИЯ СОКУРСНИКАМ					
7	Разработка и проведение занятия сокурсникам	10	–	10	–
ИТОГО		36	10	18	8

Основная цель элективного курса заключается в развитии методических знаний и умений в процессе осуществления взаимного наставничества.

Задачи элективного курса: формирование у студентов осознания того, что методическая готовность и взаимное наставничество являются важными составляющими компетентности врача; повышение мотивации и развитие интереса студентов к методической деятельности; освоение знаний и формирование опыта разработки плана занятия сокурсникам и отбора его содержания в соответствии с темой; освоение знаний о возможных рисках взаимного наставничества и средствах их предотвращения; формирование умений разрабатывать индивидуальную программу развития своей методической готовности, осуществляемую в процессе взаимного наставничества в период обучения; формирование умений пользоваться чат-ботом, вносить, получать и делиться с сокурсниками психолого-педагогической и методической информацией.

Особенность распределения учебных тем и часов в модулях в том, что с учетом сложности содержания на первый модуль

(«Введение») и второй модуль («Методическая готовность») предусмотрены по 6 тем, а в остальных трех модулях («Наставничество», «Взаимное наставничество», «Проведение занятия сокурсникам») определены по 3 темы в каждом. Распределение учебной нагрузки определено следующее: на теоретические занятия отводится 10 часов учебного времени, на практические занятия – 18 часов, а для самостоятельной подготовки студентов предусмотрены 8 часов.

Особенность такого распределения учебных часов в содержании данного элективного курса заключается в том, что в двух завершающих модулях курса студентам экспериментальной группы предстоит самостоятельно продумать и разработать план данного занятия с презентацией, а затем организовать и провести итоговое контрольно-проверочное занятие сокурсникам.

Также в целях развития методических умений, диагностики умений осуществления контроля и самоконтроля студенту по завершении занятия сокурсникам необходимо представить одногруппникам подробный самоанализ проведенного занятия, организовать коллективное обсуждение с со-

курсниками хода занятия и его результатов. Затем по результатам разработанного и проведенного занятия студенту выставляется общая итоговая оценка.

Отметим, что контрольная и экспериментальная группы испытуемых были подобраны таким образом, чтобы студенты имели одинаковый уровень сформированности базовых компонентов методической готовности.

По завершении занятий по указанному в таблице 3 элективному курсу в экспериментальной группе проводились итоговое анкетирование, опрос, решение авторских педагогических заданий-кейсов и были получены следующие положительные итоговые результаты развития методической готовности, осуществляемой в процессе взаимного наставничества (табл. 4).

Таблица 4. Динамика уровня развития методической готовности испытуемых ЭГ ($n = 25$) и КГ ($n = 25$) в процессе осуществления взаимного наставничества (до и после эксперимента) (чел., %)

Уровни	Начало эксперимента				Конец эксперимента			
	Группы испытуемых ($n = 50$)							
	Экспериментальная ($n = 25$)		Контрольная ($n = 25$)		Экспериментальная ($n = 25$)		Контрольная ($n = 25$)	
	Кол-во чел.	%	Кол-во чел.	%	Кол-во чел.	%	Кол-во чел.	%
КОМПОНЕНТЫ								
<i>Мотивационный</i>								
Высокий	5	20,0	6	24,0	9	36,0	7	28,0
Средний	13	52,0	11	44,0	15	60,0	14	56,0
Низкий	7	28,0	8	32,0	1	4,0	4	16,0
<i>Когнитивный</i>								
Высокий	5	20,0	4	16,0	8	32,0	4	16,0
Средний	9	36,0	11	44,0	15	60,0	12	48,0
Низкий	11	44,0	10	40,0	2	8,0	9	36,0
<i>Деятельностный</i>								
Высокий	4	16,0	3	12,0	11	44,0	5	20,0
Средний	11	44,0	12	48,0	13	52,0	13	52,0
Низкий	10	40,0	10	40,0	1	4,0	7	28,0
<i>Рефлексивный</i>								
Высокий	3	12,0	2	8,0	10	40,0	4	16,0
Средний	10	40,0	12	48,0	14	56,0	13	52,0
Низкий	12	48,0	11	44,0	1	4,0	2	8,0

Показано, что взаимное наставничество положительно сказывается и на духовно-нравственном развитии студентов. В этих условиях происходит процесс развития социокультурных компетенций, развиваются логическое и критическое мышление; формируются умения и опыт безопасного пользования современными информационно-коммуникационными технологиями.

Показатели контрольной группы также повысились, но незначительно, что можно объяснить положительным влиянием про-

цесса обучения в медицинском вузе, освоением новых знаний, умений, опыта.

Таким образом, взаимонаставническая деятельность студентов медицинских специальностей является одним из эффективных условий развития методической готовности студентов медицинских специальностей, что способствует освоению студентом методического и наставнического опыта, а также повышению качества подготовки выпускника медицинского вуза.

ЛИТЕРАТУРА

1. Аракелян, Н. Л. Наставничество как фактор профессионального развития медицинских работников / Н. Л. Аракелян // Ремедиум. – 2024. – Т. 28, № 2. – С. 157–160. – DOI: 10.32687/1561-5936-2024-28-2-157-156. – EDN NBKSDS.
2. Артюхина, А. И. Опыт формирования организационно-методической готовности аспирантов-медиков к преподавательской деятельности / А. И. Артюхина // Непрерывное образование в России: состояние и перспективы : материалы докладов Всероссийской научно-практической конференции, РостГМУ, 27 сентября 2019 года. – Ростов-на-Дону : Ростовский государственный медицинский университет, 2019. – С. 6–11. – EDN IWCRZ.
3. Баянова, А. Р. Наставничество в развитии человеческого капитала страны / А. Р. Баянова, С. Н. Рягин, В. Г. Гималиев // Педагогическое образование в России. – 2025. – № 3. – С. 186–193. – EDN TQANSF.
4. Гайнеев, Э. Р. Трехстороннее наставничество в условиях подготовки кадров в системе среднего профессионального образования / Э. Р. Гайнеев, А. Р. Масалимова // Педагогический эксперимент: подходы и проблемы. – 2024. – № 10. – С. 35–42. – EDN SWOGB0.

5. Желательные виды будущей профессиональной деятельности студентов-медиков / И. Е. Золин, А. А. Иудин, Д. И. Иудин, А. И. Иудин // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2023. – Т. 14, № 2 (50). – С. 85–106. – DOI: 10.33029/2220-8453-2023-14-2-85-106. – EDN QCPWNF.
6. Зеер, Э. Ф. Индивидуальные образовательные траектории в системе непрерывного образования / Э. Ф. Зеер, Э. Э. Сыманюк // Педагогическое образование в России. – 2014. – № 3. – С. 74–82. – EDN SJEENB.
7. Кларин, М. В. Современное наставничество: новые черты традиционной практики в организациях XXI века / М. В. Кларин // ЭТАП: экономическая теория, анализ, практика. – 2016. – № 5. – С. 92–112. – EDN XAIJBN.
8. Масалимова, А. Р. Модели прошлого и современного наставничества: точки соприкосновения и расхождения в исторической ретроспективе / А. Р. Масалимова, Д. И. Баянов // Вестник МГПУ. Серия: Педагогика и психология. – 2023. – Т. 17, № 2. – С. 162–176. – DOI: 10.25688/2076-9121.2023.17.2.09. – EDN RMDZMS.
9. Масалимова, А. Р. Наставничество в условиях реализации дуального подхода в подготовке кадров / А. Р. Масалимова, Э. Р. Гайнеев, А. Р. Шайдуллина // Профессиональное образование в современном мире. – 2025. – Т. 15, № 1. – С. 89–98. – DOI: 10.20913/2618-7515-2025-1-11. – EDN BBSXKN.
10. Наставничество в образовательном процессе медицинского вуза / А. В. Макеева, О. В. Лидохова, О. Н. Остроухова [и др.] // Актуальные проблемы современного образования: опыт и инновации : материалы всероссийской научно-практической конференции с дистанционным и международным участием, Ульяновск, 21–22 декабря 2022 года. Ч. 2. – Ульяновск : ИП Кеньшенская Виктория Валерьевна (издательство «Зебра»), 2022. – С. 249–254. – EDN PNEZFT.
11. Новгородова, О. В. Взаимное наставничество как фактор развития методической готовности студентов медицинских специальностей / О. В. Новгородова, А. Р. Масалимова // Среднее профессиональное образование. – 2026. – № 1 (365). – С. 37–41. – EDN IQMVDU.
12. Новые модели наставничества в здравоохранении как способ повышения профессиональных компетенций медицинских работников / Ю. В. Бурдастова, Ю. С. Ненахова, Н. В. Аликперова, Д. И. Марков // Экономика. Налоги. Право. – 2022. – Т. 15, № 3. – С. 69–79. – DOI: 10.26794/1999-849X-2022-15-3-69-79. – EDN DGQTHQ.
13. Современное состояние, тенденции и особенности заболеваемости населения в Российской Федерации; факторы, их определяющие / Н. В. Дайнеко, М. А. Каргапольцев, М. А. Новикова, А. А. Рой // Молодой ученый. – 2024. – № 3 (502). – С. 112–119. – EDN BXGFJH.
14. Стукалова, А. С. Глава 3.1 Значимость тьюторства в образовательной траектории студента медицинского вуза / А. С. Стукалова // Наставничество: современные тенденции в системе медицинского образования. – Москва : Издательство «Ритм», 2024. – С. 247–252. – EDN JLHMNG.
15. Тяжелников, А. А. Наставничество в медицине / А. А. Тяжелников // Московская медицина. – 2023. – № 1 (53). – С. 68–72. – EDN NXGIW.
16. Усольцев, А. П. Феномен педагогического непрофессионализма преподавателей вузов / А. П. Усольцев, Е. С. Кошечкина // Педагогическое образование в России. – 2022. – № 3. – С. 26–41. – EDN UPDAHD.
17. Cismaru, L. Bridging the generational gap in the hospitality industry: Reverse mentoring – an innovative talent management practice for present and future generations of employees / L. Cismaru, R. Iunius // Sustainability. – 2019. – Vol. 12, no. 1. – P. 263.
18. Clutterbuck, D. Everyone Needs a Mentor / D. Clutterbuck. – London, 1991. – 96 p.
19. Gaineev, E. R. Dual interaction of social partners in creative training of the modern worker / E. R. Gaineev // Modern European Researches. – 2016. – No. 3. – P. 50–54. – EDN WJKJF.
20. Yavuz, A. The problematic context of mentoring: Evidence from an English language teaching department at a Turkish University / A. Yavuz // European Journal of Teacher Education. – 2011. – Vol. 34 (1). – P. 43–59.

REFERENCES

1. Arakelyan, N. L. (2024). Nastavnichestvo kak faktor professional'nogo razvitiya meditsinskikh rabotnikov = Mentoring as a factor in the professional development of medical workers. *Remedium*, 28(2), 157–160. DOI: 10.32687/1561-5936-2024-28-2-157-156. EDN NBKSDS.
2. Artyukhina, A. I. (2019). Opyt formirovaniya organizatsionno-metodicheskoy gotovnosti aspirantov-medikov k prepodavatel'skoy deyatel'nosti = Experience in forming the organizational and methodological readiness of medical postgraduates for teaching activities. *Continuous education in Russia: Status and prospects*, 6–11. Rostov-on-Don: Rostov State Medical University. EDN IWCZRZ.
3. Bayanova, A. R., Ryagin, S. N., Gimaliev, V. G. (2025). Nastavnichestvo v razvitiy chelovecheskogo kapitala strany = Mentoring in the development of the country's human capital. *Pedagogical Education in Russia*, 3, 186–193. EDN TQANSF.
4. Gaineev, E. R., Masalimova, A. R. (2024). Trekhstoronnee nastavnichestvo v usloviyakh podgotovki kadrov v sisteme srednego professional'nogo obrazovaniya = Three-way mentoring in the context of personnel training in the system of secondary vocational education. *Pedagogical Experiment: Approaches and Problems*, 10, 35–42. EDN SWOGB.
5. Zolin, I. E., Iudin, A. A., Iudin, D. I., Iudin, A. I. (2023). Zhelatel'nye vidy budushchey professional'noy deyatel'nosti studentov-medikov = Desirable types of future professional activities of medical students. *Medical Education and Professional Development*, 14, 2(50), 85–106. DOI: 10.33029/2220-8453-2023-14-2-85-106. EDN QCPWNF.
6. Zeer, E. F., Symanyuk, E. E. (2014). Individual'nye obrazovatel'nye trayektorii v sisteme nepreryvno obrazovaniya = Individual educational trajectories in the system of continuous education. *Pedagogical Education in Russia*, 3, 74–82. EDN SJEENB.

7. Klarin, M. V. (2016). *Sovremennoe nastavnichestvo: novye cherty traditsionnoy praktiki v organizatsiyakh XXI veka = Modern mentoring: New features of traditional practice in 21st century organizations*. *STAP: Economic Theory, Analysis, Practice*, 5, 92–112. EDN XAIJBN.
8. Masalimova, A. R., Bayanov, D. I. (2023). *Modeli proshlogo i sovremennogo nastavnichestva: tochki so-prikosnoveniya i raskhozhdeniya v istoricheskoy retrospektive = Models of past and modern mentoring: Points of contact and divergence in historical retrospective*. *Bulletin of Moscow State Pedagogical University. Series: Pedagogy and Psychology*, 17(2), 162–176. DOI: 10.25688/2076-9121.2023.17.2.09. EDN RMDZMS.
9. Masalimova, A. R., Gaineev, E. R., Shaidullina, A. R. (2025). *Nastavnichestvo v usloviyakh realizatsii dual'nogo podkhoda v podgotovke kadrov = Mentoring in the context of the implementation of the dual approach to personnel training*. *Professional Education in the Modern World*, 15(1), 89–98. DOI: 10.20913/2618-7515-2025-1-11. EDN BBSXKN.
10. Makeeva, A. V., Lidokhova, O. V., Ostroukhova, O. N. et al. (2022). *Nastavnichestvo v obrazovatel'nom protsesse meditsinskogo vuza = Mentoring in the educational process of a medical university*. *Actual problems of modern education: Experience and innovation (part 2)*, 249–254. Ulyanovsk: Kenshenskaya Viktoriya Valerievna (Zebra Publishing House). EDN PNEZFT.
11. Novgorodova, O. V., Masalimova, A. R. (2026). *Vzaimnoe nastavnichestvo kak faktor razvitiya metodicheskoy gotovnosti studentov meditsinskikh spetsial'nostey = Mutual mentoring as a factor in the development of methodological readiness of students of medical specialties*. *Secondary Vocational Education*, 1(365), 37–41. EDN IQMVDU.
12. Burdastova, Yu. V., Nenakhova, Yu. S., Alikperova, N. V., Markov, D. I. (2022). *Novye modeli nastavnichestva v zdravookhraneni kak sposob povysheniya professional'nykh kompetentsiy meditsinskikh rabotnikov = New models of mentoring in healthcare as a way to improve the professional competencies of medical workers*. *Economy. Taxes. Law*, 15(3), 69–79. DOI: 10.26794/1999-849X-2022-15-3-69-79. EDN DGQTHQ.
13. Daineko, N. V., Kargapoltsev, M. A., Novikova, M. A., Roy, A. A. (2024). *Sovremennoe sostoyanie, tendentsii i osobennosti zaboлеваemosti naseleniya v Rossiyskoy Federatsii; faktory, ikh opredelyayushchie = The current state, trends, and characteristics of morbidity in the population of the Russian Federation; factors that determine it*. *Young Scientist*, 3(502), 112–119. EDN BXGFJH.
14. Stukalova, A. S. (2024). *Glava 3.1 Znachimost' t'yutorstva v obrazovatel'noy traektorii studenta meditsinskogo vuza = Chapter 3.1 The importance of tutoring in the educational trajectory of a medical student*. *Mentoring: Modern trends in the medical education system*, 247–252. Moscow: Ritm Publishing House. EDN JLHMNG.
15. Tyazhelnikov, A. A. (2023). *Nastavnichestvo v meditsine = Mentoring in medicine*. *Moscow Medicine*, 1(53), 68–72. EDN NXGIIW.
16. Usoltsev, A. P., Koshcheeva, E. S. (2022). *Fenomen pedagogicheskogo neprofessionalizma prepodavateley vuzov = The phenomenon of pedagogical unprofessionalism of university teachers*. *Pedagogical Education in Russia*, 3, 26–41. EDN UPDAH.
17. Cismaru, L., Iunius, R. (2019). *Bridging the generational gap in the hospitality industry: Reverse mentoring – an innovative talent management practice for present and future generations of employees*. *Sustainability*, 12(1), 263.
18. Clutterbuck, D. (1991). *Everyone Needs a Mentor*. London, 96 p.
19. Gaineev, E. R. (2016). *Dual interaction of social partners in creative training of the modern worker*. *Modern European Researches*, 3, 50–54. EDN WJKJF.
20. Yavuz, A. (2011). *The problematic context of mentoring: Evidence from an English language teaching department at a Turkish University*. *European Journal of Teacher Education*, 34(1), 43–59.