

## ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ОДНОГОДИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗАЦИИ (ИНТЕРНАТУРЫ) ПРИ ПОДГОТОВКЕ ТЕРАПЕВТА–СТОМАТОЛОГА В АСПЕКТЕ КУЛЬТУРЫ РАБОТЫ С ПАЦИЕНТОМ

*Т.М. Еловикова*

УГМА

Мир человека – это мир культуры, создаваемый им от начала и до конца. Понятие “культура” (возделывание) противостоит понятию “натура” (дикое, природное) и означает то, что отличает человека от природы, истинное от естественного.

Образование как система – это социальный институт адресной и целенаправленной передачи концентрированного опыта предшествующих поколений, дающего возможность каждому индивидууму усвоить этот опыт и участвовать в его умножении.

Опыт представляет собой закрепленное единство знаний и умений, переросшее в модель действий при любой ситуации, программу, принятую в качестве образца при решении возникающих задач. Следовательно, культуру можно рассматривать как определенный набор стереотипов, определяющий и тем самым ограничивающий действия человека в любых условиях. Культура выступает уникальной характеристикой человеческой жизнедеятельности и потому чрезвычайно разнообразна в своих конкретных проявлениях.

Одни ученые классифицируют культуру по видам человеческой деятельности (культура труда, досуга, экономическая, политическая), другие – по специфике тех или иных ее проявлений, по неким профессиональным общностям (культура врачей, культура учителей, культура студентов и др.).

Профессиональная культура создается людьми, профессионально занятыми данной сферой деятельности и, как правило, прошедшими специальную подготовку к ней.

В то же время, культура – это сложноорганизованная система, элементы которой не просто множественны, но тесно переплетены и взаимосвязаны. Как любая система, она может быть структурирована по различным основаниям.

Сравнительно недавно появилось еще одно значение понятия “профессиональная культура”, рассматриваемое в паре с понятием “общая культура личности”. Профессиональная культура составляет тот комплекс

знаний, умений, навыков, владение которыми делает специалиста, например, стоматолога-терапевта, мастером своего дела, работающим на уровне мировых стандартов. К сожалению, общая и профессиональная культура конкретного человека могут не совпадать, так, обладающий высокой профессиональной культурой врач-стоматолог в плане общей культуры может характеризоваться прямо противоположным образом.

Итак, человек формируется лишь благодаря своему приобщению к культуре, а поэтому ее человекотворческая функция является основной.

В аспекте нашей работы, а именно исследование культуры не только профессиональной, стоматологической, но и педагогической, необходимо подчеркнуть, что весьма важной функцией последней выступает функция креативная или творческая. Ее проявление двояко.

Прежде всего, она предполагает развитие творческих способностей тех, с кем работает педагог, врачей-интернов кафедры терапевтической стоматологии. К тому же, ею определяется творческий характер работы самого педагога-руководителя интернатуры.

Творчество, как интегративная характеристика человеческой деятельности, специфический вид социального действия, является одним из родовых признаков человека. Необходимо подчеркнуть творческий характер культуры клинического мышления. Любая клиническая ситуация требует от врача не только шаблонных действий, но и нового знания, новых способов воздействия на организм и личность больного.

В связи с этим в актах профессионального творчества врача должны проявиться такие качества, как воображение, способность с его помощью проникнуть в духовный и физический мир больного человека. Богатство чувственного и мысленного воображения врача, умение отыскать и воспроизвести тонкие, подчас неуловимые нюансы переживаний больного – это показатели его кли-

нического чутья и мышления. Без творчества и развитого воображения лечебная деятельность лишается многих культурных ценностей, столь необходимых в диагностике.

Врач должен иметь пытливый, творческий, логичный ум. Р. Лериш, подчеркивая значение мышления в медицинской практике, писал: "Иметь пытливый ум - это значит уметь ставить самому себе вопросы, останавливаться и задумываться над тем, чего мы не понимаем, что кажется смутным и необъяснимым: пытливый ум - это желание изучить проблему, которая мысленно вырисовывается перед нашим взором". Развитое и богатое клиническое мышление достигается напряженной работой по овладению диалектической логикой, историей культуры и науки, критическим отношением как к чужим, так и к своим ошибкам. Все эти требования к мышлению врача предполагают высокий уровень его общей и профессиональной культуры.

Культура чувств и мышления врача в современную эпоху распространяется на решение многих жизненных проблем, которые встают перед больным. Не последнее место в культуроведческой деятельности медицинских работников занимают вопросы образа жизни больных. В связи с этим, говоря о культуре клинического мышления врача, необходимо подчеркнуть, что оно должно выполнять определенные воспитательные функции. Выступая как целитель, врач, вместе с тем должен выполнять программу педагогических мероприятий, направленную на воспитание у больного высокой культуры поведения, здорового телесного и психического образа жизни.

Врачевание - это проникновение, соучастие, сопереживание, диалог с научными дисциплинами, с мировоззрением пациента и своим. Мысль при врачевании движется по тропе гибкости и разнообразия. При врачевании надо не только много знать и уметь, но надо еще выработать собственное мировоззрение.

Во время диалога врача с пациентом возникает "силовое поле", которое рельефнее проявляется при наличии индивидуального подхода к больному, тогда врач и пациент становятся как бы "своими", отношения их друг к другу - доверительными. Между врачом и пациентом появляется эмоциональный контакт. Сказанное облегчает дорогу к диагнозу, постановка которого требует

образного мышления. Следуя заветам Л.Н.Толстого, врачу не следует отделять точные знания от знания эмоционального, художественного, ведь иногда больному так важно, чтобы доктор улыбнулся, сказал доброе слово.

Врач - высококочтимая с древности специальность. При врачевании пациент постигается, а не только к нему прикладывают набор заученных формул. Постигание же возможно, когда врач обладает не только знаниями, но и культурой.

Врачевание - наша профессия, которую надо познавать, работать над своим мировоззрением в любом возрасте. Тем более это необходимо молодым врачам.

Важно помнить о профессиональном росте, о создании условий для удовлетворения личностной потребности в профессиональном росте. Для достижения этой цели необходимо решить ряд задач.

1. В процессе обучения создавать у врачей-интернов позицию субъективности на основе совместной постановки и разрешения образовательных (теоретических и практических) задач, позволяющих повысить уровень компетентности.
2. Обновлять и корректировать имеющийся запас знаний.
3. Развивать профессиональное мышление и повышать уровень профессиональной культуры.

Система повышения квалификации - одногодичная специализация при подготовке терапевта-стоматолога, должна задавать образец современного обучения, осуществляемого по развивающей модели на основе сравнения реального опыта с научной нормой (К.Я. Вазина).

Контроль - обязательный элемент любой деятельности, необходимый на промежуточном этапе между поставленной целью и полученным результатом для своевременного выявления и уточнения их соотносительности, отклонений и ошибок. Контроль - это промежуточное звено между продуктом обучения, между необходимыми и имеющимися знаниями, между входом и выходом в образовательном пространстве.

Создан алгоритм организации учебного процесса одногодичной специализации при подготовке терапевта-стоматолога. Он состоит из трех основных этапов: подготовительный, исполнительный и завершающий. Разумеется, второй этап самый длительный.

Первый этап предусматривает выявление уровня сформированности профессионального самосознания.

Второй этап - развитие профессионального самосознания как состояния личности. - Профессиональное самосознание конструируется из несущих личностных качеств, необходимых каждой профессиональной деятельности.

Эти личностные качества берут начало от потребности самосохранения. На начальном этапе формирования профессионального самосознания важна потребность в безопасности, в процессе развития - потребность в оценке и, как венец, - потребность в самоактуализации.

Следовательно, важнейшими составляющими профессионального самосознания личности является понимание, умение обеспечить безопасный труд (для пациента и врача) и сохранение окружающей среды. На общепрофессиональные личностные качества нанизываются качества, характерные для конкретного профессионального направления: внимательность, предусмотрительность, аккуратность, терпимость, терпеливость, глазомер, тактильные ощущения, воля, старательность, вежливость и пр.

Осознание личностью у себя динамики

развития тех или других качеств, характерных для профессионального направления (терапевтическая стоматология), формирует у нее убежденность и удовлетворенное отношение к своей профессиональной деятельности.

В заключении хотелось бы подчеркнуть, что интернатура - это переход от обучения в медицинской академии к самостоятельной деятельности. Он определяется не только творческим сотрудничеством кафедры терапевтической стоматологии УГМА с практическим здравоохранением, но и созданием условий для формирования и закрепления профессионально значимых знаний, умений, навыков, качеств, а в конечном итоге и профессионального самосознания как основной составляющей профессиональной культуры.

Таким образом, осуществляется принцип личностно-ориентированного образования, развивающего подход к пациенту с соблюдением культуросообразности. После окончания интернатуры врачи продолжают свою профессиональную деятельность творчески, и профессионально значимые знания, умения, навыки, качества становятся базой личностного развития, подтверждающая слова Гомера: "Стоит многих бойцов один врачеватель искусный".

## ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ КУЛЬТУРЫ В РАБОТЕ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА

*Ю.А. Агафонов*  
УГМА

Общеизвестно, что уровень профессиональной культуры находится в прямой зависимости от эффективности подготовки будущего специалиста. В основу такой подготовки положены современные психолого-педагогические теории управления процессом усвоения [1-2], в том числе интегративные средства обучения: решение ситуационных задач, использование логико-дидактических структур (ЛДС) и схем ориентировочной основы действий (ООД).

К наиболее значимым видам деятельности будущего врача мы относим диагностику заболевания, составление комплексного плана лечения, плана профилактических мероприятий, проведение социальной и профессиональной реабилитации больных.

Кроме того, мы обращаем особое внимание на степень обобщения студентами

своих действий - на число заболеваний и их клинические формы, подлежащие диагностике или лечению тем или иным способом.

Принципиальным моментом в организации обучения является правильная постановка цели, позволяющая довольно точно установить необходимый объем учебного материала, четко систематизировать его и этим сформировать у обучаемого деловое отношение к занятию.

Какие преимущества мы можем выделить при использовании ЛДС? Во-первых, метод позволяет быстро применить необходимые данные при решении неотложных задач в момент курации больного. Во-вторых, с помощью ЛДС можно быстро выделить наиболее существенные для усвоения компоненты материала. Схема четко и наглядно представляет основные вопросы и понятия