

Е.В. Белоусова

РОЛЬ КУЛЬТУРОЛОГИИ В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛЬНОСТИ «МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО»

ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет Минздрава России,
кафедра философии, биоэтики и культурологии

Здоровье – не всё, но всё без здоровья ничто.

Сократ

*Мудрец будет скорее избегать болезней,
чем выбирать средства против них.*

Томас Мор

Актуальность темы статьи связана с преобразованием УГМА в медицинский университет и особым качеством университетского образования и местом культурологии в процессе подготовки специалиста по направлению «Медико-профилактическое дело». В статье продолжается исследование вопросов из ранее опубликованных материалов [1, 2].

«Медикализация жизни и культуры» – словосочетание, ставшее весьма популярным в современном научном дискурсе. Гребенщикова Е.Г. пишет: «под медикализацией понимается: 1) власть медицинских институтов в обществе, в результате чего традиционные функции лечения и профилактики дополняются социальным контролем; 2) привлечение медицинской терминологии для описания социальных процессов и явлений и интерпретация последних в духе медицинского диагноза» [3]. Медикализация оказывает значительное влияние на трансформацию и переосмысление системы человеческих ценностей.

В связи с этим, гуманитарное и медицинское знание идут навстречу друг другу. Гуманитарный подход, который был укоренен в традициях русской медицинской культуры, становится культурологическим. Кириленко Е.В. утверждает, что «исследование медицинских феноменов в горизонте культуры возможно на основе культурологического подхода – направления, интенсивно развивающегося в современной мировой и отечественной литературе и обращенного к проблемам здоровья и болезни в контексте региональных культур, культуральным аспектам проблемы нормы и патологии, медицинским тематизациям в сфере литературно-художественных текстов, в области феноменов искусства и т. д.» [4].

В подтверждение значимости культурологии в медицинском университете приведем высказывание Х. Ортеги-и-Гассета об университете в культурно-исторической перспективе. Выда-

ющийся испанский философ и культуролог в своей знаменитой книге «Миссия университета» пишет, что главная цель университета – «просвещать» человека, приобщать его к культуре времени» [6].

Университетское образование нельзя сводить к узкопрофессиональному, поэтому необходимо в курсе культурологии показать важность и проблематичность ценностей культуры. Здоровье – одна из важнейших, но не единственная ценность в системе саморазвития личности. Здоровье может рассматриваться как фундамент самореализации личности. Поэтому профилактическая медицина должна стать в России не только медициной «предупреждения заболеваемости», но также медициной самовозрастающего здоровья нации. Положительную роль в этом, на наш взгляд, может сыграть курс культурологии для студентов медико-профилактического факультета.

Согласно учебному плану культурология изучается на 2 курсе и входит в раздел С.1.В.ОД.1 дисциплин ФГОС-3 высшего профессионального образования по специальности 060105 Медико-профилактическое дело гуманитарного, социального и экономического цикла (то есть это – обязательная дисциплина по выбору вуза).

Цель дисциплины «Культурология» – формирование общекультурной компетентности специалиста как способности, необходимой для ответственного решения профессиональных задач, осмысленных в социокультурном контексте.

Задачи дисциплины «Культурология»:

1. Выявление, исследование, овладение созидательными механизмами, которые могут препятствовать распространению агрессии и разрушительных тенденций в современном противоречивом и конфликтном мире.

2. Осознание содержания и ценности как своей, так и иных культур, осмысление специфики культурных миров, роли ценностей и норм, за-

конов культурного развития, установление собственной социокультурной идентичности.

3. Оценка и применение современных способов моделирования социокультурной динамики, осознание глубоких аспектов духовности и нравственности, необходимости гармоничного развития культуры, которую нельзя заключить в рамки инструментально-прагматических и чисто экономических соображений.

4. Формирование нравственных стороны личности, мировоззренческих позиций, ценностных представлений, а также способности человека не только воспринимать окружающий мир как целостность, но и понимать его.

По сравнению с другими специальностями, изучение культурологии студентами медико-профилактического факультета предполагает формирование большего количества общекультурных и профессиональных компетенций, что отражено в РПД по культурологии по специальности 060105 Медико-профилактическое дело.

Важно поощрять будущих врачей-гигиенистов к расширению культурного горизонта, к получению научных знаний о культуре, к рефлексии о культуре и дальнейшему самостоятельному применению этих знаний. Для достижения этих целей используются МАО (методы активного обучения) в преподавании культурологии. Например, используется метод работы с текстом: *«Оставьте за мной последнее слово»* [5]. Студенты 2 курса медико-профилактического факультета сами выбирали самое значимое на их взгляд суждение, записывали его на одной стороне листа, на другой писали три вопроса для комментария:

1. Какие мысли вызвало это высказывание?
2. Почему это важно?
3. Можно ли это подвергнуть сомнению?

Предлагались самые разнообразные суждения о культуре, например:

«Культура – это стремление к благозвучию и свету, главное же – к тому, чтобы благозвучие и свет преобладали» М. Арнолд.

Комментарий: *«Это высказывание, я думаю, очень верное. Культура должна вместить в себя всё самое необходимое и важное. Необходимым для народа является высокий идеал, возвышающий человека как личность, при стремлении его к прекрасному.»*

Стремление к благозвучию и свету в культуре очень важно. Мне кажется, культура призвана поддерживать в обществе понятие красоты, добра, света. Просвещение и развитие

правильной мысли, умения думать, нравственное воспитание, понятие добра и зла. В культуру народа, я думаю, должно входить всё лучшее и высокое, что заслуживает внимания и показывает пример следующему поколению. Мне кажется, молодое поколение хорошо воспитывать посредством истинной культуры. Важно открыть людям истинные, а не ложные ценности. Истинные ценности способствуют процветанию народа, укреплению нации, сплочению людей и искоренению вражды в людях. Например, в культуре надо показывать настоящую мужественность и женственность. Если мужчины будут стремиться к идеалу мужественности и женщины в свою очередь к идеалу женственности, то семья в таком народе будет крепкой. Следовательно, государство с правильными ценностями будет сильным и непобедимым. Ведь семья – это ячейка общества, если семья будет крепкой, то и общество будет таким же. Думаю, что самое важное призвание культуры заключается в поддержании истинных ценностей в народе и высказывание М. Арнолда в этом смысле очень верное. В современном обществе возникла тенденция подвергать сомнению всё. Лично для меня данное высказывание никакому сомнению не подлежит» (Бурцева Ю. ОМП-205).

Также используется в несколько модифицированной форме метод работы с текстом *«Спросите у автора»* [5], где задаются такие вопросы для комментария:

1. О чем, как вам кажется, говорит здесь автор?
2. Как вы могли бы это выразить своими словами?
3. Какие бы вы могли привести аргументы про или contra автора?

Комментарий (дан с сокращениями) по поводу следующего высказывания Сократа: *«Если человек сам следит за своим здоровьем, то трудно найти врача, который знал бы лучше полезное для его здоровья, чем он сам»:*

«Скорее всего, Сократ имел в виду то, что здоровье человека (как физическое, так и психическое) – это его самая главная ценность, и что он способен заботиться о нем лучше всякого врача. Здоровье – это то, что даровано человеку природой, это такое свойство, которое, утратившись, редко когда возвращается.»

Каждый человек индивидуален. Это проявляется в его морфо-функциональных и психических особенностях. Каким бы индивидуальным ни было лечение, пусть даже в самой лучшей

клинике, человек способен чувствовать свой организм лучше всякого врача. Врач же только объективен, он исследует человека по внешним признакам, по лабораторным показателям, но ему не дано «залезть в шкуру» больного, почувствовать то, что чувствует его пациент. Такое субъективное переживание состояния своего организма вполне объясняется с научной точки зрения взаимодействием нервной и эндокринной систем. Человек хорошо знает то, что ему нужно: например, при недостатке в организме железа хочется принимать в пищу мел.

Человек не может существовать полноценно без общества. Государство – это своеобразная машина, а человек в ней винтик. Сломанный винтик нарушает работу машины, он, по сути, никому не нужен, если не приносит пользы. В общем, здравоохранение направлено на то, чтобы винтики реже ломались, особенно в последнее время, когда развивается профилактическая медицина, – так государству человек обходится дешевле.

И хочется все же сказать, что больной, особенно больной хроническим заболеванием, иногда знает о своей болезни больше, чем молодой или неопытный врач. Действительно, больные, например, сахарным диабетом, могут рассчитать количество съеденных хлебных единиц и поставить себе столько инсулина, сколько нужно, не впадая при этом в кому. Такие заболевания дисциплинируют человека, заставляют вести его строгий образ жизни, чтобы сохранить свое здоровье.

Конечно же, есть и исключения. Не всегда человек знает о своем здоровье или заболевании лучше врача. Конечно, не все из нас становятся врачами, но у каждого человека должно быть свое адекватное представление о здоровье, не больше и не меньше. В противном случае одни начинают пользоваться услугами народных целителей и магов, многие из которых даже не имеют лицензию, другие покупают БАДы и всерьез полагают, что это полезно для их здоровья и даже способны вылечить неизлечимые заболевания. Все-таки образованный человек не клюнет на такое шарлатанство, и будет пользоваться плодами доказательной медицины» (Калинин А. ОМП-205).

В заключение хотелось бы опять привести высказывание Х. Ортеги-и-Гассета: «Жизнь – это хаос, дикий тропический лес, беспорядок. Человек теряется в нем. Но его ум реагирует раньше, чем возникает ощущение потерянности и отча-

яния: он начинает искать в лесу «пути», «дороги», иными словами, ясные и устойчивые идеи о мироздании, позитивные представления о том, каковы вещи и что есть мир. Система этих представлений и есть культура в истинном смысле этого слова: нечто совершенно противоположное украшению. Культура спасает от жизненного кораблекрушения, что позволяет человеку жить, даже если его жизнь трагична, бессмысленна и совершенно ничтожна» [7]. Хочется верить, что нынешних студентов медико-профилактического факультета ждет светлая и успешная жизнь, и в этом им отчасти поможет культурология как учебная дисциплина – «живое путешествие тропами культуры» (Е.А. Трофимова).

Литература

1. Белоусова Е.В. Проверка исходных знаний студентов в процессе преподавания культурологии / Е.В. Белоусова // Совершенствование гуманитарных технологий в образовательном пространстве вуза: факторы, проблемы, перспективы. Матер. Всеросс. (с междунар. участ.) научно-методич. семинара. Екатеринбург, 13 марта 2013 г. – Екатеринбург: ФГАОУ ВПО УрФУ, 2013. – С. 12-17.
2. Белоусова Е.В. Культура в университетском курсе культурологии / Е.В. Белоусова // Социальные и гуманитарные аспекты стратегии инновационного развития медицинского университета: Сб. статей и тез. докл. Всеросс. научно-практ. конф. с междунар. участ. Екатеринбург, 15-16 мая 2013 г. – Екатеринбург: УГМА, 2013. – С. 191-195.
3. Гребенщикова Е.Г. Медицина в горизонте культуры: амбивалентность медиализации / Е.Г. Гребенщикова // Вопросы культурологии. – 2011. – № 1. – С. 75-80.
4. Кириленко Е.И. Возможности культурологического подхода в исследовании гуманитарных аспектов медицины / Е.И. Кириленко // Вопросы культурологии. – 2010. – № 1. – С. 10-15.
5. Кирилюк Л. Г. Программа курса или использование методов активного обучения для достижения цели курса / Л.Г. Кирилюк // Инновационное образование: методы активного обучения: Методическое пособие. – Екатеринбург: Гуманитарный университет, 2006. – С. 33.
6. Ортега-и-Гассет Х. Миссия университета / Х. Ортега-и-Гассет. – Минск: БГУ, 2005. – С. 37-55.