

8. Потапенко, Т. Б. Взаимоотношения индивидуального и коллективного в играх дошкольников / Т. Б. Потапенко // Игра и развитие ребенка в дошкольном возрасте: материалы Международной научно-практической конференции, 1995. — С. 66–67.

9. Потапенко, Т. Б. Направленность на другого в педагогике Л.Н. Толстого как теоретический источник коллективистической направленности / Т. Б. Потапенко // Идеи ненасилия в литературном и педагогическом наследии Л.Н. Толстого : тезисы докладов V конференции. Ассоциация «Педагогика ненасилия», 1993. — С. 20–22.

УДК 377.5

## **РОЛЬ ОБЩЕСТВЕННЫХ ИНИЦИАТИВ В СТАНОВЛЕНИИ И РАЗВИТИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ БЕЛАРУСИ В НАЧАЛЕ XX ВЕКА**

**Н. Н. Парфёнова**

*Могилёв, УО «Могилёвский государственный медицинский колледж»  
(e-mail: nova\_nata\_nata@mail.ru)*

**Аннотация.** в статье рассматривается роль общественных инициатив по организации частных медицинских образовательных учреждений на территории Беларуси в начале XX века. Кроме того, значение деятельности общественных объединений в подготовке квалифицированных медицинских работников.

**Ключевые слова:** медицинское образование, повивальные школы, фельдшерско-акушерское образование, Община сестер Милосердия Красного Креста.

## **THE ROLE OF PUBLIC INITIATIVES IN THE FORMATION AND DEVELOPMENT OF MEDICAL EDUCATION IN BELARUS AT THE BEGINNING OF THE XX CENTURY**

**N. N. Parfenova**

*Mogilev, Educational institution «Mogilev State Medical College»*

**Abstract:** the article examines the role of public initiatives for the organization of private medical educational institutions in Belarus at the beginning of the twentieth century. In addition, the importance of the activities of public associations in the training of qualified medical workers.

**Key words:** medical education, midwifery schools, paramedic-obstetric education, Community of Sisters of Mercy of the Red Cross.

Современный период развития медицинского образования характеризуется внедрением инновационных подходов в подготовке кадров, использованием новых методов, средств и приемов обучения. Для этого необходимо учитывать не только реальные возможности системы медицинского образования, но и существующие традиции, а также достоинства отечественной и мировой практики. С этой целью целесообразно проводить изучение истории отечественного медицинского образования в его историческом генезисе.

**Материал и методы.** Метод выявления, изучения и систематизации источников; метод анализа (сравнительно-исторический, ретроспективный, историко-структурный), метод описания; анализ и синтез полученной информации в контексте исследуемой эпохи и современных социокультурных проблем образования как составного элемента национальной культуры. Основными материалами выступили первоисточники, выявленные в архивах Минска, Гродно, Санкт – Петербурга.

**Результаты и их обсуждение.** В 1905 году вышел «Устав врачебный», согласно которому были введены должности фельдшерицы-акушерки, постепенно вытесняющие повивальных бабок, что повлекло изменение целевой установки и всей структуры акушерского и фельдшерского образования [1]. На территории Беларуси ведущими учебными заведениями медицинского профиля в начале XX века являлись Могилевская Центральная фельдшерская школа, Могилевская Центральная повивальная школа и Гродненская повивальная школа. В 1902 году Могилевская фельдшерская школа была переведена на Зеленую улицу в 3-х этажное каменное здание, в котором в настоящее время располагается 1-й корпус учреждения образования «Могилёвский государственный медицинский колледж». На основании доклада министра внутренних дел, Николаем II 31 марта 1905 года (№ 26037) учебному заведению было присвоено звание «Могилёвская Центральная фельдшерская школа им. Императора Александра II» [2], что свидетельствует о высокой оценке работы преподавателей и руководства школы.

Кроме специализированных школ, подготовкой медицинского персонала в Могилеве занималась и Александринская община сестер Милосердия Российского общества Красного Креста, организованная в 1895 году [3]. Циркуляром МВД от 01.12.1871 года было утверждено предложение Главного управления Общества попечения о раненых и больных воинах о допущении сестер Милосердия к уходу за больными в земских больницах» [4]. Однако циркуляр Хозяйственного департамента от 18 мая 1872 года уточнял, что прибегание к помощи сестер Милосердия возможно лишь в тех губерниях, где Общество имеет свои местные органы и осуществляет подготовку при гражданских больницах. В Могилёве возможным данное нововведение стало благодаря инициативе *А. Ф. Модестова*, врача Могилевской больницы Приказа Общественного Призрения, члена Могилевского Общества врачей, директора Могилёвской Центральной фельдшерской школы 1902 года по 1908 год. Сама община представляла собой учреждение закрытого типа, занимавшееся подготовкой женского санитарного персонала для ухода за больными и ранеными в мирное и военное время. Преподавателями являлись врачи Могилёвской больницы, программа включала следующие дисциплины – внутренние болезни, кожные и глазные болезни, диагностика, гигиена, малая хирургия. Кроме специальных дисциплин, обязательным являлся Закон Божий, преподавателем которого являлся священник

больницы, с целью формирования у учениц «высокого нравственного обличия». Срок обучения составлял 2 года. Деятельность общины внесла значительный вклад в развития медицинского образования Могилёвского региона.

В Витебске Община сестре Милосердия была основана в 1892 году. С момента ее основания до 1910 года общину возглавлял врач *Василий Васильевич Сченнович*, в последующем организовавший на ее базе частную фельдшерско-акушерскую школу в 1906 году. Община не имела собственных средств и содержалась за счет финансирования Российского общества Красного креста. По инициативе Витебского губернатора *Владимира Александровича Левашова* в 1895 году при Общине была открыта амбулаторная лечебница, при которой, в первые годы ее существования оказывалась бесплатная помощь врачами Витебского медицинского общества, в дальнейшем плата составляла 25-30 коп, но «совсем бедные» обслуживались бесплатно. В 1900 году при Общине открывается больница, рассчитанная на 12 мест, с 1909 число коек увеличено до 23 (20 в общих палатах и 3 в отдельных). Лечением в больнице занимались врачи Витебского медицинского общества, уходом – сестры Милосердия. На обучение в Общину принимались лица женского пола от 18 до 35 лет, вступительные испытания проводились по чтению, письму и арифметики. Срок обучения составлял 1 год по общероссийской учебной программе Общества Красного Креста, первое полугодие велось теоретическое обучение, второе – практическое [5].

В 1897 году в Минске была основана Община сестер Милосердия Красного Креста. Однако в полноценном ее развитии, вплоть до 1906 года никто не был заинтересован и, Община находилась на грани закрытия. В конце 1906 года в попечительницы была избрана *В. П. Эрдели*, которая приняла целый ряд мер по поднятию материального благополучия Общины, в результате чего, последняя не только вышла из своего критического состояния, но и приобрела свободный капитал. Член Попечительского Совета, губернский врачебный инспектор *С. Н. Урванцов* способствовал выделению общине собственного здания, где разместилось лечебное учреждение Общества. 30 декабря 1908 года Община перешла в новое здание, на средства, выделенные Минским Управлением Красного Креста, были приобретены мебель и «иная больничная утварь», организована операционная. Существование лечебницы дало возможность расширить обучение сестер Милосердия. Число подготовленных сестер также было увеличено, что дало возможность отправлять их на вспыхивающие периодически эпидемии инфекционных заболеваний (холера, сыпной тиф) [6].

Первая зубоветеринарная школа на территории Беларуси, благодаря содействию губернского врачебного инспектора *С. Н. Урванцова*, была открыта 11 сентября 1907 в городе Минске зубным врачом *Л. Н. Шатино* и дантистом *А. Л. Демиховским*. Само открытие школы являлось уникальным для своего времени, поскольку, зубоветеринарные школы могли быть открыты в городах, где имеются университеты, но на территории Северо-

Западного края существовал запрет на открытие высших учебных заведений из-за идеологических соображений. Деятельность зубо-врачебных школ регламентировалась «Нормальным уставом зубо-врачебных школ», который утвержден 24 мая 1891 года Министерством внутренних дел по согласованию с Министерством Народного Просвещения и Военным. Согласно Уставу зубо-врачебные школы находились под началом МВД и Губернского врачебного инспектора, и содержались полностью за счет учредителя. Преподавателями в школе могли быть только лица, имеющие ученые степени. Образовательный ценз не ниже 6-ти классов среднего общеобразовательного учреждения (п. 6 Устава). Возрастной ценз для учеников составлял 17 лет, принимались как юноши, так и девушки.

Впервые попытку открыть фельдшерско-акушерскую школу в Минске осуществили врачи Минской губернской земской больницы В. К. Кодис, Д. И. Томкович, О. О. Федорович, С. В. Макаревич, Л. Ф. Леймбах во главе с главным врачом *Иваном Устиновичем Здановичем*. Проведенная работа инициативной группой способствовала получению разрешения Минской губернской земской управы по делам земельного хозяйства (удостоверение № 29981 от 20.10.1908) на открытие при больнице фельдшерско-акушерской школы [7]. Был разработан Устав Минской фельдшерско-акушерской школы и определен уровень финансирования в размере 100 рублей в год на каждого учащегося, кроме того, предлагалось снизить образовательный ценз для поступающих (по закону он был не ниже 4 классов гимназии). Однако школа так и не была открыта, причиной тому явился отказ Губернских властей в лице губернатора *Якова Эрдели* снизить образовательный ценз, но ведущим стало не желание выделять дополнительные средства, так как власти участвовали в финансировании Могилевской Центральной фельдшерской школы и дополнительных расходов не планировали. Позднее, в 1912 году И. У. Здановичем, изучавшим «массаж и лечебную гимнастику» за границей, открыта частная школа массажа и лечебной гимнастики на базе Минской губернской земской больницы.

Практически одновременно работу по организации фельдшерско-акушерской школы в Минске проводил врач *Лев Захарович Гутцайт*. В данном случае инициатива увенчалась успехом, так как школа явилась частным учебным заведением. Сумма годового обучения составляла 100 рублей, что на то время была довольно высокой, например, годовой доход акушерки составлял около 300 рублей [8]. 11 ноября 1908 года Министерство внутренних дел утвердило Устав Минской фельдшерско-акушерской школы Л. Гутцайта и в январе 1909 года начались занятия. По типу учебных заведений школа относилась к фельдшерской школе обоих полов и родовспомогательному заведению, на основании чего готовила фельдшеров и фельдшериц на фельдшерском отделении и повивальных бабок 1-го и 2-го разряда на акушерском отделении. Сроки обучения были различны:

для повивальных бабок 2-го разряда – 9 месяцев; 1-го разряда – 2 года; на акушерско-фельдшерском отделении – 4 года; на фельдшерском – 3 года.

**Заключение.** Исходя из вышеизложенного, можно сказать, что в начале XX века российское правительство не препятствовало созданию на территории Беларуси частных учебных заведений. Что связано, в первую очередь, с недостаточной обеспеченностью Западного края квалифицированными медицинскими специалистами, а также идеологическими мотивами – нежелание открывать на данной территории высшие медицинские учебные заведения и стремление свести к минимуму издержки государства на содержание медицинских школ. Также свою роль сыграло достаточно позднее введение земств на территории Беларуси.

#### **Список использованных источников:**

1. Свод законов Российской Империи (1832-1912) в 16 томах – Санкт-Петербург : русское книжное товарищество «Дятел» – Кн. 5, Т. XIII-XVI. – С. 176–256;
2. Полное собрание законов Российской империи (1881-1913) в 55 томах. – Санкт-Петербург : Типография II отделения ЕГО ИМПЕРАТОРСКОГО ВЕЛИЧЕСТВА Канцелярии. – Том (25) (1905). – Часть 1. [От № 25605-27172]. – С. 211.
3. Отчет Могилёвского местного управления Российского общества Красного Креста и состоящей в ведении его Александринской общины сестер Милосердия за 1899 год. – Могилев : типография Губернского правления, 1899. – 61 с.
4. Сборник циркуляров и инструкций Министерства внутренних дел ... [за 1872-1873 годы] / собр. и изд. с разрешения министра внутр. дел Д. Чудовский. – СПб., 1874. – С. 72–73;
5. Помалейко, О. Л. Витебская община сестер милосердия (1892–1917 гг.) / О. Л. Помалейко. – Минск: А.Н. Янушкевич, 2015. – 302 с.
6. Поляк, М. Успехи врачебно-санитарного дела в Минской губернии за 1907–1910 годы / М. Поляк // Мин. врач. изв. – 1910. – № 8. – С. 22–23;
7. НИАБ. – Фонд 324. – Описание. – Ед.хр.631. Подлинник.
8. Борчук, Н. И. Зарождение и развитие среднего медицинского образования в Минске: (к 100-летию Минского государственного медицинского колледжа) / Н. И. Борчук, Г. А. Кандыбор // Мед. знания. – 2009. – № 2. – С. 13–17.

УДК 373.24

## **РАЗВИВАЮЩАЯ ПРЕДМЕТНО-ПРОСТРАНСТВЕННАЯ СРЕДА УДО КАК СРЕДСТВО ДИНАМИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ФОРМИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ ДИЗАЙНЕРСКИХ УМЕНИЙ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА (4–6 ЛЕТ)**

**А. Н. Стецкая**

*Гродно, ГрГУ имени Я. Купалы*

(e-mail: kniga.alesya@mail.ru)

**Аннотация.** В статье автором рассматривается, актуализируется и анализируется содержание, процесс создания, функциональные особенности и значение развивающей предметно-пространственной среды в учреждении дошкольного образования как сред-