

И.И. Горлачева

Социально-педагогическая составляющая в содержании медицинского образования*

Приоритетность здравоохранения и образования в государственной политике большинства развитых стран мира акцентирует внимание на проблеме развития медицинского образования в контексте социально-педагогической направленности. Всемирная организация здравоохранения приняла резолюцию по переориентации медицинского образования для достижения целей стратегии здоровья для всех, призвавшую мировое сообщество реформировать систему медицинского образования в соответствии с заявленной целью. Социальный заказ общества определил роль социально-педагогической составляющей в формировании профессионализма и личностных качеств медработников. Соответственно, содержание подготовки студентов-медиков необходимо пересматривать с позиции социально-педагогической направленности. В связи с этим целью работы является выявление социально-педагогической составляющей в содержании медицинского образования.

Материал и методы. Определение социально-педагогической составляющей в подготовке будущих медработников проведено на основе анализа учебных планов и программ учреждений образования, обеспечивающих получение среднего и высшего медицинского образования в Витебском регионе (медицинские колледжи (УО «Витебский государственный медицинский колледж» и УО «Оршанский государственный медицинский колледж») и вуз (УО «ВГМУ»).

При анализе плана учебного процесса медицинского колледжа сделан акцент на те дисциплины, которые опосредованно включают социально-педагогический аспект. В результате были рассмотрены дисциплины социально-гуманитарного цикла, входящие в общеобразовательный компонент («Основы философии», «Основы социологии», «Основы политологии»), а также дисциплины общепрофессионального («Основы медицинской психологии», «Общественное здоровье и здравоохранение») и специального («Основы семейной медицины», «Охрана репродуктивного здоровья», «Геронтология и гериатрия», «Основы валеологии») циклов профессионального компонента.

Содержание программ по основам философии, социологии, политологии включает базовые понятия и категории данных наук, что составляет обязательный минимум по данному циклу дисциплин. Обучение по этим дисциплинам осуществляется на втором курсе на всех отделениях (лечебное дело, медико-диагностическое дело, медико-профилактическое дело, сестринское дело). Социально-педагогический аспект лишь частично реализован в данных учебных программах. Наиболее четко идеи социально-педагогической направленности выкристаллизовываются в учебной программе по курсу «Основы социологии», где имеется ряд значимых с точки зрения социальной педагогики вопросов: общество как целостная система; социальный статус и социальная роль индивида; социализация и адаптация; влияние и значение возрастных и социальных особенностей становления личности; девиантное и антисоциальное поведение подростка. Программа курса «Основы философии» предлагает

* На примере Витебского региона.

рассмотреть мир как систему взаимосвязей между человеком, обществом и природой, роль и место человека в современном мире. В программе по курсу «Основы политологии» социально-педагогический аспект выражен опосредованно, лишь в той части, где рассматриваются вопросы, касающиеся средств массовой информации (СМИ), социально-политических тенденций развития общества, мировой политики и глобальных проблем современности.

Определенный интерес, с точки зрения рассматриваемой проблемы, в рамках общепрофессионального цикла представляют две дисциплины: «Основы медицинской психологии» и «Общественное здоровье и здравоохранение». Программы данных учебных дисциплин непосредственно и опосредованно включают социально-педагогический аспект. Учебная программа по дисциплине «Основы медицинской психологии» предназначена для студентов всех отделений. На изучение этой программы выделяется неодинаковое количество часов на разных отделениях. Существенным недостатком данной учебной программы является то, что общее количество часов на медико-диагностическом и медико-профилактическом отделениях недостаточно для того, чтобы целостно сформировать знания по этой дисциплине. Практическая составляющая намного меньше, чем теоретическая. На некоторых отделениях она не предусмотрена (медико-диагностическое отделение). И это несмотря на то, что при подготовке медицинского работника всегда обращалось внимание на личностные качества избравших данную профессию, на воспитание принципов деонтологии.

Результаты и их обсуждение. Изучение курса «Основы медицинской психологии» предполагает наличие у студентов знаний по основам психологии, полученных на младших курсах. Между тем дисциплина «Основы общей психологии» не предусмотрена ученым планом учреждений образования «Витебский государственный медицинский колледж» и «Оршанский государственный медицинский колледж», вышеперечисленные вопросы не находят воплощения в содержании дисциплины «Основы медицинской психологии».

Положительной стороной введения курса «Основы медицинской психологии» является то, что некоторые аспекты социально-педагогической составляющей присутствуют в содержании данной дисциплины (зависимость здоровья человека от социальных и средовых факторов, индивидуальных и возрастных особенностей организма индивида; коммуникативная компетентность при работе с пациентами разного профиля и возраста; социально-психологическая профилактика).

Учебный план медицинского колледжа предусматривает включение в программу обучения студентов лечебного и медико-диагностического отделений дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение», при изучении которой рассматриваются вопросы влияния социальных условий и факторов внешней среды на здоровье. Программа курса реализуется с 2006 года и предусматривает изучение данной учебной дисциплины на III курсе лечебного отделения и на IV курсе медико-диагностического отделения. Введение данной дисциплины в профессиональный компонент является позитивным шагом, т.к. ее содержание отражает важные для социально-педагогической компетентности будущего медработника вопросы: принципы здравоохранения, социальная политика государства в области охраны здоровья, состояние здоровья населения и влияние на него социальных факторов.

Особый интерес, с точки зрения социально-педагогической направленности учебных программ для учреждений, обеспечивающих среднее медицинское образование, вызывает наличие в структуре профессионального компонента специального цикла: «Основы семейной медицины», «Охрана репродуктивного здоровья», «Геронтология и гериатрия», «Основы валеологии».

Однако они лишь частично отражают социально-педагогическую составляющую, акцентируют теоретическое изложение вопросов, связанных с семьей, репродуктивным здоровьем, формированием ЗОЖ, отдельно касаясь их практической реализации.

Дисциплина «Основы семейной медицины» была введена в учебный процесс с 2007 года и изучается студентами на сестринском и лечебном отделениях на III курсе (общее количество часов – 28, из них теория – 28). Цель дисциплины – изучение модели современной семьи, которая является главной структурой общества, а также факторов, влияющих на формирование семьи. В разделе программы «Здоровье семьи. Здоровый образ жизни» отражены факторы риска возникновения заболеваний и условия, необходимые для формирования здорового образа жизни: рациональное питание, физическая культура и спорт и т.д. Предлагается изучение проблем пожилых и старых людей, тяжелобольных и умирающих, инвалидов, психически больных, ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом, туберкулезом и онкологических больных. В программу включены вопросы воспитания ребенка и подростка, репродуктивного здоровья подростка, планирования семьи и контрацепции, прегравидарной подготовки, проблемы наркомании, токсикомании, алкоголизма.

Вопросы социально-педагогической направленности, заявленные в курсе «Основы семейной медицины», – отправная точка для детального рассмотрения их в курсах «Геронтология и гериатрия», «Основы валеологии», «Охрана репродуктивного здоровья». Однако, по нашему мнению, существует необходимость в пересмотре их содержания с точки зрения социально-педагогической направленности с учетом межпредметных связей. Это позволит уделить больше внимания вопросам консультирования, диагностики в области репродуктивного здоровья подростков и молодежи.

Необходимость обращения к социально-педагогическому аспекту в рамках обучения в медицинском колледже остается по-прежнему актуальной проблемой, требующей разрешения: в содержании анализируемых дисциплин социально-педагогический аспект присутствует опосредованно, его наличие не обеспечивает системность, а следовательно, необходимую сознательность усвоения и полифункциональное применение полученных социально-педагогических знаний в последующем обучении.

В начале 90-х годов были определены базовые направления и учебные дисциплины социально-гуманитарного цикла. Смена образовательной парадигмы в содержательном аспекте обеспечивала возможность включения в учебные планы и программы элементов социально-педагогического знания. С целью выявления социально-педагогического компонента в содержании высшего медицинского образования был проведен анализ учебных программ в медицинском УО «ВГМУ» по ряду дисциплин социально-гуманитарного цикла.

Одной из наиболее значимых дисциплин в социально-гуманитарной педагогической подготовке будущего медицинского работника, обуславливающей реализацию социально-педагогического аспекта, являются психология и педагогика. В 1997 году в учебный план медицинского вуза была включена новая учебная дисциплина – «Основы педагогики, психологии и деонтологии» в объеме 40 часов (24 – лекции, 16 – практические). Большое внимание в данной программе уделялось вопросам психологии. Педагогическая и социально-педагогическая составляющие лишь частично были отражены в таких темах, как «Этические аспекты взаимоотношения врача и пациентов», «Особенности медицинской деятельности». Анализ содержания учебного курса «Основы педагогики, психологии и деонтологии» показал, что основными тенденциями, реализуемыми в рамках социально-гуманитарного блока в медицинском вузе, являются гуманизация, гуманитаризация, преемственность и

непрерывность психолого-педагогического и медицинского образования. Однако социально-педагогический аспект присутствовал опосредованно, лишь в незначительной степени отражая медико-психологическую и социально-педагогическую направленность курса. Фрагментарное представление социально-педагогического компонента в подготовке студентов-медиков не обеспечивало формирования междисциплинарного знания в социально-педагогическом аспекте.

Проведенное исследование позволяет утверждать, что если в 1997 году на изучение курса «Основы психологии и педагогики» отводилось на лечебном и на стоматологическом факультетах всего 40 часов (из них 24 – лекции и 16 – практические), то с 2000 года данная учебная дисциплина стала изучаться на всех 3 факультетах (лечебный, стоматологический, фармацевтический) в количестве 72 часов (36 – лекции и 36 – практические). Анализ содержания учебного курса «Основы психологии и педагогики» показывает, что в тематическом плане лекций и практических занятий для всех факультетов акцент был сделан на психологическую составляющую в подготовке будущего медицинского работника: 16 из 18 часов была посвящена вопросам психологии, и только 2 часа отводились на изучение основ педагогики. Социально-педагогическая составляющая в недостаточном количественном и содержательном аспекте присутствовала в данном курсе, опосредованно ориентируя будущего медицинского работника на усвоение общей, социальной, возрастной психологии, психологии общения, отдельных аспектов медицинской психологии применительно к содержанию деятельности врача; изучение общих основ педагогики; личностно ориентированной педагогики в работе врача, провизора.

На основании учебной типовой программы, утвержденной Министерством образования РБ в 2007 году, были внесены некоторые позитивные коррективы в учебный план и в содержание курса «Основы психологии и педагогики». Например, блок по психологии был дополнен новым тематическим содержанием. В раздел «Социальное поведение человека» были внесены такие вопросы, как «Социальное взаимодействие личности в социуме» и «Влияние социума на здоровье психическое и соматическое». В блоке «Основы педагогики» стал рассматриваться ряд вопросов социально-педагогической направленности. В частности, в разделе «Общие основы педагогики» – образование как социокультурный феномен, современное состояние образования, в разделе «Воспитание и развитие личности» – вопросы социализации; адаптация человека на разных жизненных этапах. Это сыграло положительную роль в реализации социально-педагогического компонента. Следует отметить, что в типовой программе количество часов, отводимых на изучение курса «Основы психологии и педагогики», составляет 102 (62 – аудиторные занятия, 34 – самостоятельная работа). В рамках УО «ВГМУ» программа по курсу «Основы психологии и педагогики» предусматривает 72 часа (36 часов – лекции, 36 часов – практические). Это в определенной мере и предопределило недостаточное представление социально-педагогической составляющей в содержании данного курса.

В содержательном аспекте изменения коснулись дополнения по частным вопросам общей педагогики, однако не за счет увеличения количества общей нагрузки, а за счет сокращения часов, отведенных на изучение основ психологии. Эта дисциплина носит общий ознакомительный характер. Учебный курс «Основы психологии и педагогики» с 2008 года преподается студентам лечебного и фармацевтического факультетов на I курсе в количестве 72 часов (36 – лекции и 36 – практические). На стоматологическом факультете изучение данной учебной дисциплины начинается со II курса и заканчивается на

IV курсе (72 часа, 36 – лекции и 36 – практические). Как следствие данных изменений – существенное сокращение в тематическом плане лекций и практических вопросов по психологии, за счет включения вопросов по педагогике.

Позитивным является преподавание психолого-педагогических дисциплин на младших курсах, так как это способствует овладению знаниями в области общих основ психологии, психологии личности, познавательной сферы. Непосредственно знания, связанные с социально-педагогическим и социально-психологическим аспектами деятельности будущих специалистов в области здравоохранения, студентам-медикам предлагаются в рамках элективных курсов («Охрана репродуктивного здоровья молодежи», «Образ жизни, здоровья и успех», «Социально-педагогические технологии в практической деятельности врача», «Социокультурная сексология с основами консультирования подростков и молодежи по вопросам репродуктивного здоровья» и др.).

Реформирование и дифференциация медицинского образования коснулись социально-гуманитарного блока. Это привело к созданию новых программ для медицинских вузов и их дифференциации по специальностям.

Учебным планом в 1999 году было предусмотрено изучение курса «Медицинская этика» на II курсе лечебного факультета в объеме 36 часов (10 – лекции и 26 – практические занятия) и на II курсе фармацевтического факультета также в объеме 36 часов (20 – лекции и 16 – практические). Это обеспечивало развитие системы непрерывной психологической и деонтологической подготовки будущего врача и провизора. Программы по курсу «Медицинская этика» являлись базовыми для лечебных и фармацевтических факультетов. Медицинская и фармацевтическая этика – часть общей этики. Программа по медицинской этике для лечебного факультета была составлена в соответствии с новыми учебными планами и включала следующие разделы: *I. Медицина и этика. II. Личность участников медицинского взаимодействия. III. Этика медицинского взаимодействия.* Программа по фармацевтической этике базировалась на основном учебном плане и содержала следующие разделы: *I. Фармация и этика. II. Личность участников фармацевтического взаимодействия. III. Этика фармацевтического взаимодействия. IV. Фармация и медицина: этический аспект взаимоотношения.*

Курсы «Фармацевтическая этика» и «Медицинская этика» тесно связаны с социально-гуманитарными дисциплинами, психологическими и педагогическими основами профессиональной деятельности медицинского работника и провизора. Они создают основу для последующего изучения биоэтики, деонтологии и элективных курсов. Социально-педагогический аспект в учебных программах данных курсов был реализован опосредованно, поскольку в них, например, косвенно отражаются вопросы взаимодействия, общения пациента-врача, клиента-фармацевта. Вопрос о влиянии на здоровье и самочувствие человека других социально важных составляющих отсутствовал. Также не было необходимых рекомендаций по применению социально-педагогических знаний в области медицинской этики в практической деятельности врача в соответствии со специализацией.

Изменения в обществе и образовании непосредственно коснулись обновления программ по вышеназванным курсам. Произошли изменения в их содержании и структуре. Основные изменения связаны с введением курса этики в преподавание на III курсе стоматологического факультета (36 часов, 10 – лекции и 26 – практические). До этого времени данный предмет не был предусмотрен учебным планом вуза. Изменения в незначительной степени коснулись учебного плана фармацевтического факультета (увеличивается количество практических занятий за счет сокращения лекционных часов (общее количество аудиторных часов – 36, 18 – лекции и 18 – практические).

В соответствии с социальной направленностью развития образования, обусловленной государственным социальным заказом, произошли существенные изменения в содержании курса «Этика», предназначенного для всех факультетов вуза. Структура и содержание курса «Этика» (в том числе медицинская) значительно модернизированы. Все разделы дополнились новыми темами со значительным акцентом на социально-педагогическую составляющую. В частности, были введены такие важные с точки зрения социальной педагогики вопросы, как: медико-этические аспекты здоровья и болезни; медико-этические особенности деятельности семейного врача; межколлегийские отношения в медицине. В курсе «Этика» (в том числе фармацевтическая), в контексте социально-педагогической направленности, изменения касаются увеличения вопросов, связанных с взаимодействием провизора и врача: учет возрастных и индивидуальных особенностей клиента, психология клиента, этика коммуникативных отношений, взаимодействие провизора и врача в современных условиях; медико-этической составляющей здоровья: социальное и психическое здоровье, социопсихосоматический подход к болезни, роль и место семейной медицины в структуре профессиональной деятельности медицинского работника.

Несмотря на качественное приращение социально-педагогической направленности содержания курса «Этика» и ее позитивной роли в формировании профессионально подготовленного медработника, к большому сожалению, с 2007 года учебным планом на лечебном и стоматологическом факультетах изучение вопросов этики не предусмотрено. Только на фармацевтическом факультете продолжается изучение фармацевтической этики на II курсе (общее количество аудиторных часов – 36, 18 – лекции и 18 – практические). Данные изменения в учебном плане, на наш взгляд, могут негативным образом повлиять на формирование компетентности медицинского работника.

В 2004 году начинается преподавание на кафедре психологии и педагогики УО «ВГМУ» курса «Медицинская психология» для студентов-четверокурсников лечебного факультета (ранее данная дисциплина относилась к кафедре психиатрии и наркологии). В учебную программу курса «Медицинская психология» входит изучение вопросов взаимоотношений между врачом и пациентом с целью возможного применения психотерапевтического воздействия и психокоррекции. Это необходимо для формирования клинического мышления и адекватной внутренней картины болезни пациента и врача.

Преподавание данной дисциплины ведется на лечебном факультете на IV курсе (в объеме 20 часов (10 – лекции и 10 – практические) и на V курсе (общий объем – 16 часов, 6 – лекции и 10 – практические). Программы ориентируют студента-медика на знание общих закономерностей развития и функционирования психики здорового человека, формируют умения определять основные психические и личностные особенности пациента, его реакцию на болезнь и, соответственно, учат выстраивать тактику общения; позволяют оптимально провести беседу и интервьюирование с целью получения максимальной информации о больном; предоставляют возможность устанавливать доверительные отношения, повышая эффективность лечения; дают психогигиенические советы в отношении обучения, воспитания, стиля жизни, интимных отношений.

Таким образом, проведенное исследование позволяет утверждать, что социально-педагогический компонент в содержании дисциплины «Медицинская психология» присутствует, однако в преподавании делается акцент на социальную и психологическую составляющую.

Следует отметить, что такие дисциплины, как социология, философия, политология, частично включают социально-педагогическую составляющую в

свое содержание. Проведенный анализ позволяет констатировать, что социально-педагогическая составляющая данных учебных дисциплин соответствует уровню медицинского колледжа.

В цикле общепрофессиональных и специальных дисциплин идеи социально-педагогической направленности частично реализованы в таких преподаваемых в медицинском колледже дисциплинах, как «Социальная гигиена», «Экономика и организация здравоохранения», «История медицины и фармации», «Дерматовенерология», «Педиатрия», «Психиатрия и наркология» и другие.

Одной из инноваций в УО «ВГМУ» является введение разработанного нами курса «Социально-педагогические технологии в практической деятельности врача» в объеме 32 лекционных часов. В рамках данного курса впервые осуществлено целенаправленное включение социально-педагогического компонента в подготовку будущих врачей. Освоение данного нововведения может проходить на уровне электива, спецкурса, факультатива. Реальна перспектива превращения данного элективного курса в обязательную дисциплину для системы профессионального обучения будущего медицинского работника.

Заключение. Развитие системы медицинского образования на современном этапе развития общества, в соответствии с реальными потребностями государственной политики в области здравоохранения и образования, предполагает коррекцию учебных планов и программ медицинских колледжей и вузов в плане социально-педагогической направленности их содержания. Это касается прежде всего программ цикла социально-гуманитарных наук, где изначально заложена потенциальная возможность акцентирования внимания будущих работников здравоохранения на социально-педагогическую составляющую профессии в контексте формирования профессиональной компетентности современного специалиста. При этом необходимо обновление содержания программ по отдельным курсам медицинского колледжа и вуза, создание специальных элективов с целью целенаправленного включения социально-педагогического аспекта в русло современных образовательных тенденций и достижений смежных наук, реализации межпредметной интеграции.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Reorienting medical education and medical practice for health for health for all* (Реориентация медицинского образования и медицинской практики для осуществления стратегии здоровья для всех), World Health Assembly Resolution, 48.8, Geneva, 1995.
2. **Образовательный стандарт.** Высшее образование. Первая ступень. Цикл социально-гуманитарных дисциплин: утв. М-вом образования Респ. Беларусь 1 сент. 2006 г. № 89. – 4 с.
3. **Основы психологии и педагогики:** учеб. программа для высш. учеб. заведений / сост. А.И. Жук [и др.]. – Минск: РИВШ, 2007. – 56 с.
4. **Программа по медицинской психологии для студентов высших медицинских учебных заведений.** – Минск: Министерство здравоохранения РБ, 1997. – 18 с.
5. **Учебная программа по основам психологии и педагогики для студентов высших медицинских учебных заведений.** – Минск: Министерство здравоохранения РБ, 2005. – 33 с.
6. **Образовательный стандарт.** Высшее образование. Специальность М. 01.01.00. Лечебно-профилактическое дело. – Минск: Министерство здравоохранения РБ, 1999. – 51 с.
7. **Образовательный стандарт.** Среднее специальное образование. Специальность 2-79 01 01 Лечебное дело. – Минск: Министерство образования РБ, 2006. – С. 35.

8. **Образовательный стандарт.** Среднее специальное образование. Специальность 2-79 01 03 Медико-профилактическое дело. – Минск: Министерство образования РБ, 2004. – 35 с.
9. **Образовательный стандарт.** Среднее специальное образование. Специальность 2-79 01 31 Сестринское дело. – Минск: Министерство образования РБ, 2004. – 32 с.
10. **Образовательный стандарт.** Среднее специальное образование. Специальность 2-79 01 04 Медико-диагностическое дело. – Минск: Министерство образования РБ, 2004. – 32 с.

S U M M A R Y

The system of secondary and higher medical education requires the reconsideration of academic programs contents with regard to social and pedagogic component.

Поступила в редакцию 4.10.2009