

РОЛЬ ТОЛЕРАНТНОСТИ КАК ИНТЕГРАТИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ

Работа представлена кафедрой педагогики

Педагогического института Южного федерального университета.

Научный руководитель – доктор педагогических наук, профессор Л. Я. Хоронько

В статье рассматриваются особенности многоуровневой системы профессионального медицинского образования. Освещаются проблемы развития учебно-исследовательской компетентности бакалавров и магистров с позиций их личностного роста, целостной самоорганизации и синтеза деятельностного и личностного опыта. Такой подход позволяет поднять на новый уровень качество профессионального образования.

Ключевые слова: толерантность, профессиональная культура, профессиональная подготовка, система ценностей.

Features of the multilevel system of professional medical education are considered in the article. The problems of bachelors' research competence development are covered from the position of their personal growth, complete self-organisation and personal experience synthesis. This approach makes it possible to increase the quality of professional training on a new level.

Key words: tolerance, professional culture, professional training, system of values.

Реформа здравоохранения Российской Федерации предъявляет новые требования к врачу, которые предвосхищали бы становление личности врача, с честью выполняющего высокую гуманитарную миссию по оказанию высокопрофессиональной помощи больному. Становление рыночных отношений в России требует разработки новых подходов к использованию ресурсов, имеющихся в распоряжении служб здравоохранения.

В условиях вхождения России в международное поликультурное образовательное пространство с учетом положений Болонского процесса университеты играют центральную роль в развитии европейского сообщества. Парадигма медицинского образования XXI в. реализует идею создания системы, обеспечивающей переход от принципа образования «на всю жизнь» к принципу «через всю жизнь».

В декларации Болонского процесса господствует качественный подход к проблемам образования, поэтому термин «компетенция» используется для обозначения интегрированных характеристик качества подготовки выпускников, для описания результата образовательного процесса. Восприятие компетенций в качестве нового типа целеполагания обозначает трансформирование образовательной политики вузов по направлению к интересам рынка труда и освоению парадигмы образования «длиною во всю жизнь»¹.

Врач – это человек, овладевающий мировоззрением, адекватным для решения как глобальных социальных и нравственных задач, так и индивидуальных проблем личности, доверительно ему поведенных. Врач – это умелый организатор, способный на практике применять принципы научной организации труда, он умеет работать с людьми, ценит корпоративный опыт, умеет критически оценить достигнутое. Врач – это человек высокой культуры, широкой эрудиции, это настоящий интеллигент.

В нашей стране система непрерывного медицинского образования сформирована на базе классических медицинских вузов и медицинских факультетов университетов, которые обладают развитой инфраструктурой, высоким педагогическим и научным потенциалом.

В системе медицинского образования доминирующая роль принадлежит профилирующим медицинским кафедрам, которые непосредственно осуществляют не только профессиональную социализацию, но и формируют компетенцию толерантности у студентов-медиков. Врач сопровождает человека от момента рождения до смерти, следовательно, условия профессиональной деятельности подразумевают необыкновенно широкий спектр общения

с людьми различных социальных групп, личностных установок.

Сегодняшний студент будет выполнять в обществе множество социальных ролей, интегрировать в различные сферы общественной жизни. Поэтому необходимо формирование мировоззренческих, гражданских основ личности, учитывая также традиционно активную роль медиков в общественной жизни.

Актуализация идей непрерывного медицинского образования связана с необходимостью использования различных его форм: курсов, практикумов, конференций, совещаний, самообразования, клинической работы и т. д. Поэтому перед системой высшего медицинского образования остро встает вопрос не только о содержании, структуре и технологиях подготовки специалистов нового уровня, но прежде всего о формировании личностных качеств будущих специалистов, способных соответствовать вызову времени, направленных на решение следующих целей:

- воспитание человеческого достоинства;
- формирование межличностных отношений в духе терпимости, ненасилия, уважения, солидарности;
- трансляция знаний о правах человека в национальном и международном измерении;
- воспитание понимания неразрывной связи прав человека и поддержания мира на планете².

В этой связи важно не только развивать новые медицинские технологии, иметь возможность использовать необходимые диагностические и лекарственные средства, но и применять в образовательной практике гуманистические методологические основания. В аспекте компетентностного подхода принцип гуманизации в профессиональном образовании будущих врачей направлен на формиро-

вание доверия как личной ценности, ее индивидуальном самоопределении в мире культурных ценностей; движущими силами которого являются личные смыслы, диалог и сотрудничество.

В данном случае образованность рассматривается как процесс закономерного становления образа человека, поиска «собственно человеческого в человеке» (Ф. М. Достоевский), воспитание «человечных людей» (В. Франкл), становление «человека культуры» (Е. В. Бондаревская). «Слова “культура” и “образование” тесно связаны друг с другом. Культурный человек – это образованный человек, воспитанный на основе образа Человека, идеала данной культуры. Образование как обучение, воспитание, формирование является основной культурной формой человеческого существования, оно лежит в его основе» (В. И. Слободчиков).

Анализируя феномен культуры в историческом плане, С. И. Гессен обосновывает его как наиболее общее понятие для обозначения совокупности трех слоев в составе жизни современного для своей эпохи человека: образованность, гражданственность, цивилизация. С. И. Гессен полагает, «...что каждому слою культуры не должен соответствовать определенный общественный класс, но каждый человек, участвуя в хозяйственной жизни общества и в гражданской его жизни, должен быть причастен и образованности»³. Отсюда цели и задачи образования С. И. Гессен определил как «приобщение человека к культурным ценностям науки, искусства, нравственности, права, хозяйства, превращения природного человека в культурного», отметив при этом, что «деление культуры определяет и деление образования на его виды», что «в основе деления понятия образования лежит, таким образом, признак целей, преследуемых образованием».

Поэтому образование понимается и проектируется как культурологический процесс становления образа врача. Как отмечал А. Н. Леонтьев, «процесс усвоения людьми достижений культурно-исторического опыта одновременно является и процессом развития специфических способностей человека в связи с развитием культуры. Он может иметь различные формы. Но главное, что необходимо сейчас подчеркнуть, – это то, что процесс этот всегда должен быть»⁴. Такой процесс ориентирован на формирование у выпускников необходимых для современной жизни качеств личности, и прежде всего системы общезначимых ценностей:

- гуманистических, определяющих отношение к правам человека, уважение к достоинству личности;
- социокультурных, определяющих отношение к науке, культуре, образованию, этике, морали;
- социальных, позволяющих адекватно ориентироваться в политической структуре современного общества, формировать правовую и экономическую культуру;
- экологических, воспитывающих гуманное отношение к природной среде.

В соответствии с этим медицинская деятельность строится не только на знаниях анатомо-физиологических особенностей человеческого организма, но и предусматривает определенную меру психологического воздействия на человека, которая основывается не столько на запретах и предписаниях, сколько на знании закономерностей человеческого общения. Для того чтобы врач оказал положительное влияние на больного и его близких, он должен тонко чувствовать их настроение, наклонности, привычки, уметь понимать внутренний мир человека, помочь ему побороть страх перед болезнью, ослабить его переживания.

Аксиологический подход в становлении системы высшего медицинского образования перемещается с подготовки специалиста на развитие личности будущего врача, ее творческого потенциала, актуализирующих экзистенциально-антропологическую проблематику. В процессе формирования толерантности как профессиональной компетентности особую роль играют формы, методы и приемы, которые соответствуют требованиям диалогичности, направленности на поддержку личностной индивидуальности студента, предоставление ему необходимого пространства свободы для принятия самостоятельных решений, выбор содержания и способов учения и поведения (Е. В. Бондаревская). Человек как субъект и как личность не существует без «Другого», без «зеркала», в котором отражается, М. М. Бахтин определил эту зеркальную отраженность, эту потребность в ощущении, соразмерности «себя с Другим» с понятием «значимый Другой»⁵. В этой связи субъектность студента предполагает его активность, креативность по отношению к своей жизни, сознательное и целенаправленное развитие тех качеств, которые для него привлекательны и социально значимы.

Основные усилия в сфере высшего медицинского образования сегодня сосредоточиваются на осмыслении нравственно-этических задач в организации врачебного дела. Следование заветам Гиппократов – врача-философа, родоначальника научной медицины – нравственный долг врачей. Современная медицина – это системный комплекс медико-биологических, клинических, социально-гигиенических наук и философско-психологических дисциплин.

Сегодня медицина функционирует и развивается на стыке естественных и технических наук и гуманитарных дисциплин. Поэтому перед системой выс-

шего медицинского образования встала задача переосмысления социально-культурной роли и значения медицины в жизнедеятельности людей, чтобы сформулировать нормативные философско-методологические концепты и предложить практикующим врачам новые комплексные программы в области практической медицины, развития и углубления у врачей высокой гуманной мудрости. Данные процессы в системе высшего профессионального образования по профессиональной подготовке врача актуализируют идею формирования человека культуры, при этом принцип диалога начинает приобретать всепроникающий характер, толерантность к другому человеку не означает отказа от собственных убеждений.

В соответствии с Декларацией принципов толерантности (ЮНЕСКО, 1995), толерантность определяется как ценность и социальная норма гражданского общества, проявляющаяся в праве быть различными всех индивидов гражданского общества; обеспечении устойчивой гармонии между различными концессиями, политическими, этническими и другими социальными группами; уважении к разнообразию различных мировых культур, цивилизаций и народов; готовности к пониманию и сотрудничеству с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.

Мы рассматриваем толерантность как острую необходимость для современного общества в целом и для каждого человека в отдельности. Реальную ценность для здравоохранения России представляет лишь широко образованный врач, способный гибко перестраивать направление и содержание своей деятельности в связи с переходом на современные технологии и требования рынка, как основа понимания мира других людей, которая возникает «не вследствие

самостоятельной работы отдельных индивидов по созданию значений, а в результате “перенимания-от-другого” того мира, в котором другие уже живут»⁶.

В качестве целей формирования толерантности как профессиональной компетентности выступают: передача знаний о толерантности через обучение, формирование умений и навыков толерантного взаимодействия с другими, формирование толерантности в качестве одной из важнейших ценностей в личной системе ценностей студентов-медиков и на этой основе мотивов толерантного поведения и установки на толерантность. Конечно, реализация такого подхода весьма сложна, так как врач должен быть знаком не только с медицинскими аспектами проблемы, но и с основами педагогики, психогигиены, социологии. Кроме того, врач должен проявлять особый такт, умение тонко чувствовать, т. е. обладать качествами, без которых непозволительно вторгаться во внутренний мир другого человека.

В процессе профессиональной подготовки будущих врачей важным педагогическим аспектом становится формирование эмоционально-волевой готовности студента к диалогу с другим человеком, готовности к компромиссу и преодоле-

нию и предотвращению конфликта в ситуациях столкновения личностных позиций в профессиональной сфере. Эта установка направлена на необходимость осознания и признания абсолютного приоритета безопасности человеческой жизни как непреходящей ценности. «Установка», будучи по своей природе психологическим понятием, обычно определяется как «состояние предрасположенности субъекта к определенной активности в определенной ситуации»⁷.

Воспитание в духе толерантности следует рассматривать в качестве безотлагательного императива. Оно должно способствовать формированию у будущих врачей навыков толерантного мышления, критического осмысления и выработки суждений, основанных на моральных ценностях.

Современный врач должен являться для окружающих ярким примером в постоянном стремлении к обновлению знаний, в овладении передовыми технологиями, развитии своего творческого, гуманитарного мышления. Его деятельность в сфере здравоохранения должна отличаться высокой духовностью, чистотой помыслов, социальной толерантностью и определенной долей исторического предвидения.

ПРИМЕЧАНИЯ

¹ *Байденко В. И.* Болонский процесс: структурная реформа высшего образования Европы. 3-е изд. М.: Исследовательский центр проблем качества подготовки специалистов, Российский новый университет, 2003.

² *Библер В. С.* Целостная концепция школы диалога культур. Теоретические основы программы // Психологическая наука и образование. 1996. № 4. С. 66.

³ *Гессен С. И.* Основы педагогики: Введение в прикладную философию. М.: Школа-пресс, 1995. С. 382.

⁴ *Леонтьев А. Н.* Проблемы развития психики. 4-е изд. М.: Изд-во Моск. ун-та, 1981. С. 423.

⁵ *Бахтин М. М.* К методологии гуманитарных наук // Эстетика словесного творчества. М., 1994. С. 57.

⁶ *Болотина Т. В.* Проблема прав человека в содержании образования // Педагогика. 1999. № 2. С. 5.

⁷ Большой энциклопедический словарь. М.: Большая рос. энцикл.; СПб.: Норинт, 1997. С. 1257.