

результатов на итоговой Государственной аттестации (из 32-х выпускников 531-й группы один аттестован с оценкой «хорошо», остальные с оценкой «отлично»).

При такой системе обучения удается хорошо отслеживать личностные особенности студентов, своевременно организовать и обеспечить индивидуальную психологическую поддержку, корректировать познавательный процесс.

Такая схема обучения расширяет сотрудничество преподавателя и студентов, создает благоприятный психологический климат на занятиях, а студентам предоставляет возможность самостоятельно и творчески работать, способствует саморазвитию личности будущего специалиста-медика с высокими профессиональными компетенциями, коммуникативной культурой и высоким творческим потенциалом.

Литература:

1. Образование и XXI век: Информационные и коммуникационные технологии. – М.: Наука, 1999. – 191 с.

2. Арунянц Г.Г. Информационные технологии в медицине и здравоохранении: практикум.- Ростов н/Д.: Феникс, 2009. – 381с.

3. Сабанов В.И., Информационные системы в здравоохранении: учебное пособие /В.И. Сабанов, А.Н. Голубев, Е.Р. Комина. - Ростов н/Д.: Феникс, 2007. - 224 с.

4. Copyright © 2010 – 2013 Современные медиа-технологии в образовании и культуре.

### **ВРАЧЕБНАЯ ПРОФЕССИЯ КАК СФЕРА ДУХОВНОЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ ЛИЧНОСТИ**

Боженкина С.А.

*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,  
Краснодар, Россия*

Одной из наиболее значимых социально-философских проблем современного общества является духовная социализация личности. Особенное значение

данная проблема приобретает в сфере врачебной профессии, где формируются ценностные представления о жизни человека и его здоровье. Когда теряются нравственные основания общественной жизни, многовековые духовные традиции, происходит девальвация идеалов и смыслов и спасение видится в сохранении каждым человеком своей личностной сущности, совершенно справедливо рассматривать духовную социализацию как основную возможность воспроизводства здорового (в полном смысле этого слова) общества.

Любой социальный институт и любое социальное образование, в которое входит и с которым взаимодействует индивид, обуславливают в той или иной степени процесс духовной социализации. Вступая в систему социального взаимодействия, индивид вынужден брать на себя ответственность, развивать самосознание, интеллект, нравственные представления, идеалы, духовно самосовершенствоваться.

Становление в человеке духовного начинается с первых дней жизни и продолжается всю жизнь. Общество и те социальные институты, в систему которых входит индивид, для него становятся особыми педагогическими системами, где формируются представления о гражданской ответственности, приобретаются навыки межличностного общения, осуществляется познание мира и себя, закрепляются и переосмысливаются правила и нормы поведения, ценностные установки и жизненные цели. В этом плане врачебная профессия представляет собой особую сферу, с которой человек оказывается связанным на протяжении всего своего существования: «на руках врача мы издаем и первый в своей жизни крик и последний в своей жизни вздох». Конечно, первые основы духовной социализации человек получает в семье. Здесь формируется его ценностное сознание и поведение. Однако нельзя не учитывать и

роль врачебной профессии как первичного фактора духовной социализации.

В настоящее время у людей начинает возрастать потребность в оказании логотерапевтической помощи, которую могут оказать врачи, так как из всех профессиональных сфер врачебная профессия имеет огромный потенциал духовного опыта по оказанию помощи в обретении смысла жизни и в формировании духовности.

Становление человеческого возможно только при наличии социокультурных условий. И если врач связывает свою профессию с сохранением здоровья личности и нации, то он не может игнорировать аспект духовности здоровья, ограничиваться только естественными соматическими или природными характеристиками. Врачебная профессия связана с социальным измерением человеческого бытия.

Воспитывая стремление к здоровому существованию, врач воспитывает стремление к добру, ненасилию, любви к жизни, желание «очеловечивания». Здоровье – это не только телесная красота, физическая сила и выносливость, но это духовное равновесие, альтруизм, доверие, сопереживание и духовная любовь. Здоровым может быть признан человек, который гармонично включен в социальное окружение, освоил духовный опыт своего народа, адекватно действует и полноценно развивается. Такое представление о ценностях своего существования есть модус личностно-духовного бытия человека. А сам процесс духовной социализации будет осуществляться посредством интериоризации этих ценностей.

В кризисных условиях, когда общественная жизнь духовно деградирует, трансформируются системы связей и социальных отношений и наступает экзистенциальный вакуум, проблема духовной социализации становится особенно актуальной. Духовность и здоровье - не-

отрывные понятия, отражающие формы общественного существования. И каждый социальный институт и социальное образование в той или иной степени могут выступать факторами формирования духовной социализации личности. Среди таких институтов особенное положение занимает врачебная профессия, сферу которой составляют различные социальные отношения, которые можно условно представить в системах: врач - врач, врач - коллектив врачей, врач - младший и средний медицинский персонал, врач - пациент, врач - родственники больного, врач-общество, врач-государство. Врачебная профессия уникальна тем, что в отличие от других профессий и социальных образований каждый человек в той или иной степени связан с ней от рождения до смерти. Человек с первых недель своего существования в этом мире подвергается постоянному, тотальному, хорошо организованному и во многом противоречивому воздействию со стороны медицины. Эта область деятельности определяет, каким человек должен быть не только в плане здоровья, но и в плане духовного развития. Врачебная профессия относится к микрофакторам духовной социализации. И в этом плане она отличается богатством своего духовного содержания, что делает ее востребованной в плане оказания логотерапевтической помощи, в обретении смысла и духовности. Врачебная профессия в своем содержании имеет основные источники духовной социализации - любовь к людям, чувство долга, совесть, коллективистское начало, долженствование. В сфере врачебной профессии формируются рационально обоснованные научные принципы гуманистического подхода к пониманию сущности человека, что позволяет определять эту профессию как один из доминирующих факторов духовной социализации личности современного российского общества.

Литература:

1. Ковелина Т.А. Врач: Профессия. Призвание. Культура. – М., 2006.
2. Матвеева А.И. Духовная социализация личности как основа социального взаимодействия / А.И. Матвеева. Екатеринбург: Изд-во Урал. ун-та, 2010.

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ  
ИННОВАЦИОННЫХ ПОДХОДОВ  
К УЧЕБНО-ВОСПИТАТЕЛЬНОМУ  
ПРОЦЕССУ  
В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ**

Бойко Е.О., Зайцева О.Г.,  
Ложникова Л.Е., Агеев М.И.  
*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,  
Краснодар, Россия*

Необходимость применения и развития современных образовательных технологий в сфере образования, в том числе медицинского образования, не подлежит сомнению. Не менее важным является также развитие базовых способностей студентов (когнитивных, коммуникативных, поведенческих), профессиональной компетентности и личностных качеств [4]. Развитие личности стимулирует преобразование профессиональной деятельности, наполнение ее новым смыслом через процесс персонализации [1]. В дальнейшем это позволит молодому врачу стать социально успешным, ответственным, иметь четкую мировоззренческую позицию.

На кафедре психиатрии Кубанского государственного медицинского университета изучается процесс становления личности будущего врача в условиях многоэтапного образовательного процесса (студенты изучают медицинскую психологию на 4-ом курсе, психиатрию и наркологию на 4-ом и 5-ом курсах).

На практических занятиях по медицинской психологии студенты применяют различные психологические методики для исследования высших психических функций, познавательных процессов, личностные методики, знакомятся с элементами

педагогической психологии (виды воспитания) [2, 3]. На основе проводимых индивидуальных психологических исследований коммуникативных, организаторских способностей и личностных особенностей студентов сформированы основные принципы организации и проведения индивидуальной воспитательной работы, которая имеет несколько этапов. Основными направлениями данной программы являются: психологическая диагностика, психологическое консультирование, психологические тренинги, внеаудиторное психологическое просвещение, непосредственно учебный процесс, студенческое научное общество и элективные курсы.

Первый этап индивидуально-воспитательной работы предполагает углубление представлений о собственных типологических особенностях студентов, повышение самооценки и степени интегрированности «Образа-Я», повышение адаптивных возможностей, обучение успешно преодолевать конфликтные ситуации в межличностном взаимодействии.

На втором этапе индивидуально-воспитательная работа проводится на качественно ином уровне, где происходит совершенствование интроспективных способностей, позволяющих человеку постигать свою индивидуальность.

Третий этап предполагает внутреннюю работу по обретению у будущего врача убеждений и ценностей гуманистической ориентации.

На кафедре психиатрии для студентов 4-5х курсов лечебного факультета ежегодно проводится элективный курс по теме: «Алкоголизм, клиника, лечение и профилактика среди молодежи», «Наркомания, формы, лечение, профилактика», на котором осуществляется пропаганда здорового образа жизни среди молодежи.

На практических занятиях, лекциях, заседаниях СНО студентов знакомят с психологическими основами молодежных субкультур и принципами профилактики девиантного, аддиктивного поведения среди молодежи, современными