

3. Елисеева Л.Н., Бледнова А.Ю., Басте З.А., Самородская Н.А., Малхасян И.Г. Опыт научно-исследовательской работы студентов на кафедре факультетской терапии // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. – №4. – С. 107-109

4. Луд Н.Г., Солодков А.П., Гурина Н.С., Коневалова Н.Ю., Косинец В.А. Учебно-исследовательская работа студентов в медицинском ВУЗе. // Вестник Витебского государственного медицинского университета. – 2006. – Т. 5. – № 1. – С. 114-121.

5. Коровина И.А. Студенческое научное общество как пространство самообразовательной деятельности // Интеллект. Инновации. Инвестиции. – Оренбург, 2011. – № 2. – С.185-188.

ФОРМИРОВАНИЕ ВОСПИТАТЕЛЬНОГО СОДЕРЖАНИЯ ВРАЧЕБНОЙ ПРОФЕССИИ В ИСТОРИИ КУЛЬТУРЫ

Боженкина С.А.

*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

Проблема изучения воспитательно-гуманистического содержания врачебной профессии актуализировалась в последние годы, что связано с существенными изменениями в общественной жизни, трансформацией социальных институтов и процессов, что, в свою очередь, обуславливает научную необходимость в создании комплексной системы знаний о человеке. Изучение воспитательно-гуманистического содержания врачебной профессии имеет не только теоретическое, но практическое значение, так как, во-первых, позволяет выявить особенности воспитания и обучения здоровых и больных; во-вторых, глубже понять связь социального и биологического в структуре человеческой психики; в-третьих, понять связь и определить пути интеграции между гуманитарным и естественно-научным знанием; в-четвертых, разработать здоровьесберегающие технологии через решение вопросов всестороннего воспитания и образования.

Актуальность этой проблемы также обостряется по причине переживания современным человеком стрессовых ситуаций и социального страха, порожденных кризисными явлениями, урбанизацией, глобализацией культуры, трансформацией ценностей и

утратой ценностных ориентиров и другими социальными потрясениями.

Понимание воспитательного значения медицины можно найти уже в древних культурах. Так, основоположник теоретической медицины Гиппократ указывал на то, что врач не только лечит, но и воспитывает пациента. С появлением в средневековой культуре университетов система воспитания стала схоластической и в медицинском образовании играла ведущую роль в формировании врача-схоласта и догматика. Медицина Возрождения преследует цель – «исправить и улучшить» природу человека. Гуманистическим идеалом этой эпохи становится личность социально активная, физически совершенная, образованная. Классическим примером воспитательного воздействия медицины могут быть исследования Мишеля Монтеня – известного философа Возрождения. В эпоху Нового времени воспитательное значение медицины особенно возрастает. Формируется идеал просвещенной личности, рационально мыслящей и способной к активному познанию мира и труду. Возрастает значимость образования как условия счастливого будущего. В Новое время формируется патерналистская модель медицины, которая утвердила авторитет врача не только как целителя телесных недугов, но и как духовного наставника, воспитателя и образец для подражания. В XIX веке в России интеграционный характер познания человека активно отстаивали известные отечественные врачи Г.А. Захарьин, Н.И. Пирогов, С.П. Боткин, П.Ф. Каптерев, И.А. Сикорский. Их работы заложили основы интеграции естественнонаучных и гуманитарных подходов к исследованию «комплексного воспитания человека с учетом единства законов развития природы и общества». Деятельность Н.И. Пирогова – пример единства врача и педагога в вопросах воспитания и образования, гуманизации и гуманитаризации медицинского образования. Не случайно его взгляды нашли поддержку у профессиональных педагогов того времени. Активное развитие медицины во второй половине XIX века оказало огромное влияние на воспитательную систему, и чем шире становилось научное поле медицинских наук, тем в большей мере в него включались воспитательно-гуманистические изыскания, особенно это касалось проблем использования ресурсов человека как объекта воспитания, моделирования умственной деятельности и

процесса обучения. В XX веке интерес к воспитательно-гуманистическому содержанию врачебной профессии еще больше усилился по причине надвигающегося антропокультурного кризиса.

В настоящее время принцип гуманизации как основа воспитания и медицины укрепляет связь этих областей социальной практики, позволяет рассматривать здоровьесбережение, воспитание и образование человека как триединую задачу государственного масштаба. Деятельность врача становится направленной на излечение и ликвидацию не только телесных, морфофизиологических, но и душевных заболеваний, экзистенциальных деформаций.

Литература:

1. Журавлева И. В. Отношение к здоровью индивида и общества / Ин-т социологии РАН. – М.: Наука, 2006.
2. Джурицкий А.Н. История зарубежной педагогики. – М.: Издательская группа «ФОРУМ» - М-ИНФРА.: – М., 1998.
3. Ушинский К.Д. Человек как предмет воспитания: Опыт педагогической антропологии // Пед. соч.: В 6 т. Т. 5. / Сост. С.Ф. Егоров. – М., 1990.
4. Лисицын Ю.П. История медицины. – М.: «ГЭОТАР-МЕД», 2004.

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПРЕПОДАВАНИЯ АДДИКТИВНЫХ ПОВЕДЕНЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ НА КАФЕДРЕ ПСИХИАТРИИ

Бойко Е.О., Зайцева О.Г.,
Ложникова Л.Е., Стрижев В.А.
*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

Целью образования в настоящее время является формирование социально зрелой личности, способной к качественной профессиональной деятельности в изменившихся общественных условиях. В связи с этим в психологической практике высшей школы, остро стоит вопрос о необходимости переноса акцента с технологизации учебного процесса на аспекты личностной зрелости и устойчивости [1]. Есть достаточно оснований рассматривать высшее медицинское образование как двуединый процесс формирования совокупности знаний, умений и навыков, а также профессионально значимых личностных психологических качеств, социально-

психологической компетентности. Приобретение студентами знаний основ аддиктологии, обучение важнейшим методам диагностики и профилактики, умению выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы, выбору оптимальных методов обследования и составлению алгоритма дифференциальной диагностики аддиктивных поведенческих расстройств у детей и подростков является важным этапом в становлении будущего врача.

В связи с тем, что на кафедре психиатрии ГБОУ ВПО КубГМУ вводится преподавание вариативной дисциплины «Аддиктивные поведенческие расстройства у детей и подростков» на 4 курсе педиатрического факультета, реализуется компетентностный подход на основе интегративного обучения теоретическим знаниям и практическим умениям, личностно-ориентированное проблемное обучение в сотрудничестве. Наиболее важным в обучении является изучение основных форм, факторов риска, деструктивной сущности аддиктивного поведения, особенностей подросткового возраста (как наиболее опасного для вовлечения в наркотическую среду), основных направлений профилактики зависимого поведения, что необходимо для дальнейшего успешного освоения психиатрии и наркологии, медицинской психологии и других клинических дисциплин и формирования собственного стиля здорового поведения.

Вопрос о причинах, порождающих, особенно среди детей и подростков, различные формы зависимости как массовое, эпидемическое явление, а также определение феномена антинаркотической устойчивости и его развитие у населения представляет собой на сегодняшний день один из актуальных аспектов эффективной борьбы с зависимостью от ПАВ [3]. Без изучения причин и факторов, приводящих к развитию химической зависимости от различных психоактивных агентов, невозможно адекватно планировать тактику и стратегию профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

Аддиктивное поведение имеет динамику, заключающуюся в усугублении нарушений в случае, когда процесс не будет остановлен. Существуют разные виды аддиктивного поведения как фармакологического, так и нефармакологического характера. Они представляют собой угрозу не только самим