

УДК 371.83.616-051-021.483

ТОЛЕРАНТНОСТЬ КАК ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ ЛИЧНОСТНОГО РАЗВИТИЯ СТУДЕНТА- МЕДИКА

Ключевые слова: толерантность, профессиональная компетентность, критерии, нормы, ценности, деятельность, врач.

Бабенко П.А.

*соискатель кафедры педагогики
Педагогического института
Южного федерального университета*

В современной методологии разрабатывается концепция педагогики толерантности, включающая общие положения, понятийный аппарат, теоретико-методологические основания, принципы и подходы. Основные дефиниции педагогики толерантности [2] связаны с инновационными процессами в системе образования при реализации принципов демократизации, вариативности, регионализации, гуманизации и гуманитаризации в контексте методологии культурологического, аксиологического и компетентностного подходов.

В связи с этим нам представляется необходимым остановиться на педагогическом осмыслении роли учреждения высшего профессионального образования в формировании толерантности как профессиональной компетентности личностного развития студентов-медиков на основе гуманистического мировоззрения, гражданских качеств, новой шкалы ценностей, соответствующей реалиям XXI в.

Постоянно обновляющийся мир приводит к постепенному изменению идеала образования: «от человека образованного» к «человеку культуры», от «специалиста-специи» к «универсалии» [8, с. 133].

В этом плане мы хотим указать, что толерантность как категория области научного педагогического знания коррелирует с понятием «профессиональная этика». Профессиональная этика – многофакторное явление, она формирует гуманистические нормы профессиональной деятельности в работе с людьми и для людей, где базовыми понятиями являются мастерство, владение профессией и оценка деятельности специалиста обществом. Профессиональная этика определяет те моральные следствия практической деятельности в медицине, творческой

деятельности в массовых видах искусства, которые являются фактором развития или регресса общества в зависимости от их трактовки, влияния на судьбы людей, их здоровье, права, интересы, безопасность.

Профессиональная этика в некоторых случаях именуется профессиональной деонтологией, или учением о долге. Термин «деонтология» был обозначен И. Бентамом в 1834 г. и первоначально отождествлялся с учением о нравственности, затем стал пониматься как одна из концепций морали (в противоположность аксиологии – учению о ценностях добра) и, наконец, как один из разделов этики. Сегодня под деонтологией часто понимают моральные обязательства специалиста, то, что может быть сопряжено с опасностью, риском, напряжением физическим и моральным, перегрузками психики и пр. [5].

Профессиональная этика понимается как деонтология в первую очередь в медицине, в которой пренебрежение долгом, ошибки, халатность создают трудности, проблемы, ведущие к потерям, страданиям, сбоям, дистрессам.

Как отмечается в современных исследованиях, «профессиональная этика не существует сама по себе, вне общей нравственности... не претендует на роль универсального регулятора поведения специалиста. Сфера ее влияния ограничена трудовыми отношениями, а требования локальны» [1, с. 5].

Вместе с тем профессиональная этика как свод нормативных правил, принципов деятельности специалистов, сформированных межнациональными корпоративными объединениями, такими как Всемирная организация здравоохранения, аккумулирует передовой опыт осмысления проблем специалистов. Кодексы, хартии,

специальные журналы, отчеты о деятельности комиссий по этике знакомят с тенденциями развития моральных отношений в профессиональной среде и способствуют формированию морального сознания, этической культуры как специалистов, так и общества в целом [5].

Утверждение этических начал профессиональной деятельности способствует прогрессу общества, поскольку ставит вопрос об ответственности и надежности человека на работе.

О востребованности традиций в профессиональной деятельности врача говорит и недавно принятый «Этический кодекс российского врача», который был утвержден 4-й Конференцией Ассоциации врачей России в ноябре 1994 г. [12]. В его основе сочетание ценностей демократического (гражданского) общества. Врач обязан быть постоянно готов оказать медицинскую помощь любому человеку вне зависимости от пола, возраста, расовой и национальной принадлежности пациента, его социального статуса, религиозных и политических убеждений, а также иных немедицинских факторов, включая материальное положение. Указывается на личную ответственность, профессиональную компетентность, гражданскую позицию, толерантность к другим народам и культурам. При этом во второй статье кодекса определяется главное условие врачебной деятельности – профессиональная компетентность врача: его специальные знания и искусство врачевания. Врач должен активно стремиться к углублению своих знаний, памятуя, что качество медицинской помощи не может быть выше полученного образования. Поэтому профессиональная компетентность (в нашем случае толерантность), наряду с гуманистической нравственной

позицией, предполагающей высокую требовательность к себе, способность признавать и исправлять собственные ошибки, дает врачу право на самостоятельное принятие медицинских решений.

Профессиональная этика как система ценностей в процессе подготовки будущих врачей складывается в условиях культуры, поэтому в системе высшего профессионального медицинского образования, формируя личность будущего врача посредством развития у него культуры межличностных отношений, вуз одновременно определяет жизнь будущего поколения. Вуз как особая культурная структура является главным центром, в котором аккумулируются, т.е. интегрируются и передаются знания новым поколениям и формируется их носитель – образованный человек [3].

Понятие толерантности как профессиональной компетентности будущих врачей не тождественно деонтологии, оно шире. С этих позиций толерантность понимается как свободный и ответственный выбор человеком «ценностного толерантного отношения к жизни» [2, с. 7]. Для врача это означает, что толерантность – это особое качество его «способа бытия», а не только требование профессиональной роли или коммуникативный навык.

Как указывают С.Л. Братченко и М.Р. Миронова, важным для понимания толерантности является следствие: толерантность – это особый принцип существования того Мира, который человек строит на основе понимания и принятия множественности и многообразия бытия и признания неизбежности сосуществования различий. Осознание богатства и силы многообразия делает богаче и разнообразнее саму жизнь человека, он стремится строить свой Мир и свое бытие настолько сильным

и гибким, чтобы быть открытым для сосуществования и взаимодействия с Другими [4, с. 38–46].

Происходит переосмысление и перестройка личностью содержания своего субъектного опыта, которые «отражают проблемно-конфликтные ситуации и порождают действенное отношение ее как целостного “Я” к собственному поведению и общению, к осуществляемой деятельности, ее кооперантам, социокультурному и вещно-экологическому окружению» [10].

Формирование у студенческой молодежи толерантного отношения к социальному окружению, историческому и культурному наследию является одной из актуальных задач современного профессионального образования. В этой связи в условиях модернизации высшего медицинского образования особо вычленяются важнейшие социально-педагогические проблемы, решение которых затрагивает насущные вопросы общества и образования, поскольку в современной социокультурной ситуации востребована личность, способная мыслить глобально, понимать себя и других, понимать культуру как своего народа, так и других народов, культуру человечества в целом. Эта многоаспектная проблема отражает необходимость формирования у студентов толерантности, равногo позитивного отношения к родной культуре и культуре других народов, к субъектам различных культур на основе понимания и принятия ценностей этих культур, их традиций [6, с. 6].

В период обучения в вузе личность формируется духовно, закладываются основы ее взглядов, убеждений, ценностных ориентаций, жизненных планов, поскольку она представляет собой сложную систему социально-психологических качеств, стержнем которой являются знания, умения,

навыки, ценностные ориентации, социальные установки, жизненные позиции, интересы и убеждения.

Ученые выделяют триаду компонентов толерантности – когнитивный, эмоциональный и поведенческий [9]. В характеристике толерантности как ключевой профессиональной компетентности мы выделяем четыре компонента, которые наиболее полно характеризуют ее в процессе личностного развития студентов:

– *когнитивный компонент толерантности*, когда толерантность в основе своей имеет знания и рациональные доводы, включает в себя содержание, направленность и характер идей, ценностей, транслирующихся обществом через систему образования и воспитания, в результате чего формируются основные принципы жизнедеятельности личности, плюрализм, богатство индивидуальных восприятий и интерпретаций;

– *поведенческий компонент* – толерантность рассматривается прежде всего как особое поведение человека, содержит в себе ряд информационных моделей и структур, которые усваиваются личностью и способствуют определению целей, задач, программы своей жизнедеятельности и ее реализации;

– *ценностный компонент* – толерантность не сводится к автоматизмам, к простым стереотипным действиям – это ценность и жизненная позиция, она проявляется в соотношении личностью своих ожиданий, ориентаций и поступков с определенными идеалами, ценностями и смыслами на основе осуществления осознанного выбора определенной позиции, принятия ответственного решения. Л.И. Рюштина считает, что при изучении толерантности как устойчивой позиции проблема эта предстает как

проблема личностных установок, ценностей и смыслов, ибо именно они, с одной стороны, определяют внутренний мир личности, ее ощущения и переживания, с другой – являются мотивационно-регулирующими коррелятами, определяющими реальное поведение личности [7];

– *целевой компонент* – толерантность реализует стремление и право каждого конкретного человека в своих действиях ориентироваться также на собственные цели, ценности, приоритеты, на получение конечного результата деятельности или общения, т.е. то, что С.Л. Братченко и М.Р. Миронова характеризуют как «коммуникативные права личности» [4, с. 38–46], определяющие границы свободы собеседников таким образом, чтобы обеспечить их взаимодействие на основе взаимного признания и ненасилия. Эмпатия как способность к сочувствию, сопереживанию, состраданию, своеобразная психологическая «включенность» вводит врача в мир переживаний пациента.

В этом плане для нашего исследования важным положением является такое понимание профессиональной компетентности врача, работающего в системе «человек – человек», что данная компетентность определяется не только базовыми (научными) знаниями и умениями, но и ценностными ориентациями специалиста, мотивами его деятельности, пониманием им себя в мире и мира вокруг себя, стилем взаимоотношений с людьми, с которыми он работает, его общей культурой, способностью к развитию своего творческого потенциала.

Ценности человека тесно связаны с его самосознанием и самоопределением в окружающем мире. Именно поэтому признание человеком основных ценностей и следование им в

реальной жизни могут служить важными критериями толерантности.

Для выяснения того, насколько адекватно студенты определяют для себя основные ценности, нами было проведено ранжирование ценностей по «Тесту ценностных ориентаций» М. Рокича, в котором выявляются два класса ценностей:

- терминальные – убеждения в том, что конечная цель индивидуального существования стоит того, чтобы к ней стремиться (представлен набор из 18 ценностей);
- инструментальные – убеждения в том, что какой-то образ действий или свойство личности является предпочтительным в любой ситуации (представлен набор из 18 ценностей).

В проведенном нами исследовании по определению ценностей студентов РостГМУ приняло участие 236 студентов I (116 чел.) и III (120 чел.) курсов факультета «Лечебное дело». Результаты опроса были отражены в сводной таблице ценностей, выделенных студентами.

При ранжировании выделенных 18 терминальных ценностей, которые являются стратегически значимыми для формирования личности человека, в определении жизненных приоритетов семейная жизнь, т.е. ценность семьи, является наиболее значимой для исследуемых двух групп респондентов: среди студентов I курса выбрали данную ценность 19,3%, студенты III курса определили ценность семьи как наиболее значимую – 25,8%. Вторую и третью позицию у студентов I курса поделили ценности «материально обеспеченная жизнь» и «друзья», которые составили соответственно по 15,52%, у студентов III курса ценность «материально обеспеченная жизнь» составила 4,17%, что определило ее

седьмую позицию в числе выделенных ими ценностей, а ценность позиции «друзья» у них не была обозначена. Четвертую позицию у студентов I и III курса занимает ценность позиции «любовь», которая у первого курса составляет 12,93%, а у студентов III курса – 10,83%. Эта ценность как значимая у них ассоциируется с личной жизнью, а также с любовью к жизни. Хочется особо указать на значимость ценности «здоровье», которая у I курса в рейтинге ценностей занимает пятую позицию – 10,34%, а у студентов III курса данная ценность вообще не является значимой. Категория ценности «интересная работа» занимает 6-ю позицию у студентов I курса, ее выделили 7,76% респондентов. В то же время для студентов III курса в рейтинге значимых ценностей, занимающих высокие позиции, находится ценность «жизненная мудрость», ее назвали 11,67%. Она символизирует для них гармонию личностного сосуществования, возможность иметь свою позицию и точку зрения. «Продуктивная жизнь» как терминальная ценность у студентов III курса соотносится с самореализацией в профессиональной деятельности, ее указало 10% третьекурсников. Следует указать на то, что ценности «красота природы и искусства», «общественное признание», «развлечение», «свобода», «счастье других», «творчество», «уверенность в себе» вообще не были выбраны студентами, обследуемыми в ходе нашего исследования.

При определении инструментальных ценностей, которые являются для них значимыми в качестве ценностей-средств и которыми они руководствуются в своей студенческой жизни в реальном времени, ценность «образованность» как стратегия получения качественного профессионального образо-

вания получила у всех респондентов высокие позиции, у I курса – 14,66%, у III курса – 23,33%, «аккуратность», соответственно, у I курса – 6,9%, у III – 5,83%. Эта ценность у них соотносится с пониманием ответственности, необходимостью быть человеком слова, честностью, обязательностью. Высокий статус у студентов имеет ценность «широта взглядов», «честность» и «эффективность в делах», «чуткость». На наш взгляд, вторая позиция ценности «рационализм» (19,17%) у студентов III курса объясняется определенными профессиональными установками на деятельность врача, который должен принимать ответственные решения, поскольку у них уже появляется реальный опыт профессиональной практики в контактах с больными.

Такая выборка ответов респондентов приводит к выводу о том, что понимание необходимости развития качеств личности будущих врачей на основе ценностных оснований оказывается наиболее предпочтительным в реализации жизненных планов студентов – будущих врачей в режиме настоящего времени.

В решении задач воспитания толерантности процессуально у студентов не только раздвигается горизонт представлений о межкультурных различиях, о толерантности в межсубъектном диалоге и поведении, у них происходит определение смысла жизни, который формируется на основе жизненных ценностей, убеждений, на основе своей личностной идентификации, осмыслении представлений относительно самого себя (Я-концепция), своих стратегий жизни, личностных целей, а также осознание экзистенциальной ценности других людей и окружающего мира в целом.

В связи с этим нами было предложено интервьюирование студентов. Им

предлагалось задание закончить фразу: «Быть толерантным – это значит...» На поставленный вопрос мы получили следующий консолидированный ответ, который был составлен в результате анализа анкет студентов: ценить окружающий мир, сочувствовать, принимать и уважать других людей, их свободу, культуру, их обычаи, традиции, верования, поступки, мысли и чувства. Не относиться к другим агрессивно, если их взгляды отличаются от ваших, а стараться принять их и понять без применения давления, методами разъяснения и убеждения, диалога, способствовать созданию общей позитивной атмосферы. Относиться к себе критически, стараться разобраться в своих проблемах, своих достоинствах и недостатках. Это гарантия стабильности нашего общества, его единства, взаимопонимания, принятия многообразия мира; это то, что может остановить нас от разрушения нас самих.

Примечателен тот факт, что студенты начинают осознавать ценностную сущность толерантности в формировании качеств личности, что глубинный смысл современного образования состоит в его гуманитарном характере. В его центре находится человек со своими жизненными проблемами, посредством образования он может полноценно самореализовываться в современном мире. Через культуру в жизнь человека входит высший смысл и цель существования, устанавливается гармоническая связь между личностью и человечеством, «принцип личности и принцип культуры по существу вытекают из одного источника – уважения к духу и его творчеству» [11, с. 370].

В своей воспитательной и образовательной работе в условиях модернизации высшего медицинского образования необходимо реализовать ключевую идею современного образования

в процессе формирования толерантности как профессиональной компетентности – идею развития личности, в том числе: выработать критическое мышление, обсуждать волнующие проблемы, развить умение слушать других, общаться, полемизировать, отстаивать свою позицию, рассуждать, анализировать различные точки зрения, проявлять солидарность, ответственность, привить интерес к окружающему миру, готовность к познанию людей других культур.

В ходе проведенного исследования мы пришли к следующему выводу: формирование профессиональной компетентности личностного развития студента нужно осуществлять в медицинском вузе не только с позиции прагматических установок на значимость ценностей в личностной сфере жизнедеятельности студентов. В ходе профессионального образования их значимость необходимо экстраполировать на высокие гуманитарные установки у студентов, развивая такие качества, как смелость в отстаивании своего мнения, терпимость к позиции другого, независимость, умение вести диалог и др. Такие установки должны быть направлены на формирование уклада среды жизнедеятельности вуза, в котором доминируют полноценные человеческие отношения субъектов образовательного процесса, позволяющие преодолевать отчуждение, вырабатывать личностные критерии и нормы

профессиональной деятельности; выход за рамки нормативной деятельности; независимость мышления.

Литература

1. Авраамов, Д.С. Профессиональная этика журналиста / Д.С. Авраамов. М.: Мысль, 1991.
2. Асмолов, А.Г. Толерантность: от утопии к реальности / А.Г. Асмолов // На пути к толерантному сознанию. М., 2000.
3. Бондырева, С.К. Психолого-педагогические проблемы интегрирования образовательного пространства: избранные труды / С.К. Бондырева. М.: Изд-во МПСИ; Воронеж: Изд-во НПО «МОДЭК», 2003.
4. Братченко, С.Л. Личностный рост и его критерии / С.Л. Братченко, М.Р. Миронова // Психологические проблемы самореализации личности. СПб., 1997. С. 38–46.
5. Протанская, Е.С. Профессиональная этика. Моральная пропедевтика делового поведения / Е.С. Протанская. СПб.: Алетейя, 2003.
6. Рошупкин, В.Г. Кросскультурная грамотность студента – будущего учителя: диагностика, формирование / В.Г. Рошупкин. М.: Изд-во МПСИ; Воронеж: Изд-во НПО «МОДЭК», 2006.
7. Рюмшина, Л.И. Библиотека психологии и педагогики толерантности / Л.И. Рюмшина // Вопросы психологии. 2002. № 2.
8. Свасьян, К.А. Человек как творение и творец культуры / К.А. Свасьян // Вопросы философии. 1987. № 6.
9. Скрязина, О.Б. Педагогические условия формирования коммуникативной толерантности у старшеклассников: автореф. дис. ... канд. пед. наук / О.Б. Скрязина. Кострома, 2000.
10. Степанов, С.Ю. Управленческая инноватика: рефлепрактические методы / С.Ю. Степанов, С.Н. Маслов, В.С. Собкина. М., 2004.
11. Философия культуры. Становление и развитие / под ред. М.С. Кагана [и др.]. СПб.: Лань, 1998.
12. Этический кодекс российского врача // Материалы 4-й Конференции Ассоциации врачей России. М., 1994.