

И. Ю. Лучинин

I. Yu. Luchinin

Медицинский колледж –ФГБОУ ВО «Уральский государственный университет путей сообщения», Екатеринбург

Medical College - Ural State University of Railway Transport, Ekaterinburg

ILuchinin@usurt.ru

К ВОПРОСУ О ДУХОВНО-ПРАВСТВЕННОМ ВОСПИТАНИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

TO THE QUESTION OF SPIRITUAL AND MORAL EDUCATION OF MEDICAL COLLEGE STUDENTS

Аннотация. Автор рассматривает вопрос о востребованности освоения установок, связанных с пониманием специфики религиозно-нравственных ориентиров в современной практике обучения среднего медицинского персонала. Делает вывод о том, что подобные знания чрезвычайно важны в условиях работы медиков не только в сложных условиях пандемии, но и в обыденных профессиональных коммуникациях.

Abstract. The author considers the issue of the demand for the development of attitudes associated with understanding the specifics of religious and moral guidelines in the modern practice of teaching nurses. Concludes that such knowledge is extremely important in the working environment of doctors, not only in difficult conditions of a pandemic, but also in everyday professional communications.

Ключевые слова: религиозно-нравственные ориентиры, организация обучения среднего медицинского персонала.

Keywords: religious and moral guidelines, organization of training for nurses.

Исторически предопределена взаимосвязь деятельности медицинских работников и духовной сферы пациентов. Приближенность и религии, и медицинской деятельности к началу и концу жизненного пути человека стала своего рода исключительной линией сближения двух ипостасей существования человечества. Однако, в программах обучения специалистов здравоохранения, к сожалению, обращение к задачам понимания специфики психологического состояния пациентов разных религиозных конфессий, механизма облегчения процесса их лечения через опору на нравственно-религиозный контекст не предусмотрено.

Обратимся к мнению исследователей в этой области – М.В. Булудовой, Э.С. Эфендиевой [1] и др.

Ученые приводят пример исследований Фарром Керлиным (Фарр Curlin) результаты опроса 2000 американских врачей. Результаты опроса показали, что:

- «55 процентов врачей считают, что их религиозные убеждения влияют на их медицинскую практику;
- 76 процентов верят в Бога (что незначительно отличается от 83 % верующих в общей численности населения);
- 59 процентов врачей верят в жизнь после смерти» [1].

Подобные исследования проводились и в Польше. Более 50% опрошенных врачей подтвердили, что вера в Бога помогает им справиться со многими профессиональными проблемами, связанными с психологическими и физическими перегрузками [5].

Авторский экспресс-опрос показал странные результаты: с одной стороны, все опрошенные относили себя к атеистам, но одновременно все говорили о том, что в сложных случаях профессиональной деятельности все равно в той или иной форме обращаются к Богу, надеясь на его поддержку и помощь. Наиболее почитаемым среди медиков оказался святой Спиридон Тримифунтский, а один из респондентов даже знал, что наибольшая сила молитвы к этому православному чудотворцу достигается 12 декабря каждого года, как и в другие дни почитания великого целителя. В то же время сегодня в поле зрения автора не попали репрезентативные исследования, связанные с уровнем религиозности врачей современной России.

Другой вопрос, что врач в обязательном порядке должен владеть пониманием специфики реакции пациентов с разной религиозной принадлежностью на медицинское вмешательство.

Так, считается, что «мусульманин в дни рамадана на приеме у стоматолога может упасть в обморок из-за ограничений, связанных с традициями мусульманства» [3].

В Индии врач должен быть особенно осторожен в информировании родных больного о его реальном состоянии. Особенно это касается ситуаций, когда пациент находится «на грани жизни». Врачебная тайна в этом случае должна соблюдаться неукоснительно.

Буддисты не позволяют осуществлять переливание крови, проводить пересадку органов от неизвестного лица. Здесь считается, что подобные мероприятия должны осуществляться только со стороны живых людей и в порядке их благотворительности.

В иудаизме морально-этической нормой является отчаянная борьба врача за жизнь больного: врач должен бороться за жизнь человека любой ценой и с помощью любых аппаратов и инструментов. Ортодоксальные

верующие могут отказаться от врачебной помощи в разных ее формах, если она не освящена раввином.

Как видим, если медицинский работник не владеет знаниями об особенностях учета религиозно-культурных особенностей пациента, его действия или бездействие могут привести к весьма нежелательным результатам.

В.Н. Григорьева, В.Д. Трошин напоминают, что «духовность тесно связана с нравственностью, поскольку нравственность или мораль черпает свои законы из духовности человека» [2]. Духовность, как известно, предопределяется теми нравственно-этическими установками, которые, не смотря на многолетнюю борьбу с религией, в частности, в нашей стране, «вытеснить» из сознания людей достаточно сложно.

В то же время наблюдения за студентами медицинского колледжа показывают, что они предельно слабо информированы о том, как правильно себя вести с представителями тех или иных религиозных конфессий. Не знают они и о том, как помочь верующему человеку продолжить обращение к привычным обрядам и традициям, находясь в условиях стационара, не говоря уже об отделениях интенсивной терапии.

В связи с изложенным особую значимость приобретают перспективы развития взаимодействия колледжа, где проводится обучение будущих представителей среднего медицинского персонала, с духовными наставниками. Безусловно, первична роль духовного наставничества, конечно же, у педагогов. Но и они, согласно еще одному экспресс-опросу, практически не владеют знаниями в описываемой нами сфере. Так, из 12 опрошенных преподавателей только один смог указать, чем же будет отличаться стратегия и тактика помощи глубоко верующему больному, прежде всего, в православии, не говоря уже о других религиозных сферах.

Подводя итог, отметим, что обращение к традиционным морально-нравственным ценностям многонациональных граждан нашей страны сегодня, в условиях борьбы с пандемией и при системно констатируемых ситуациях «профессионального выгорания» медиков неизбежно требует корректировки вариативных и факультативных процедур обучения, прежде всего, будущих специалистов среднего медицинского персонала.

Другой вопрос, что сегодня подобная работа педагогических организаций как-то не планируется и не пропагандируется.

Учтем, что В. Фомитова не случайно подчёркивает, как особенно нуждаются в грамотной поддержке со стороны медицинского персонала

неизлечимо больные люди, которые тяжело переживают свое состояние и нередко обращаются именно за духовной поддержкой к медикам, делятся с ними своими переживаниями и надеждами [4]. Это говорит об актуализации востребованности подготовки выпускников колледжа к эффективной волонтерской и профессиональной деятельности, основанной на безусловном понимании сущности нравственно-этических религиозных основ жизнедеятельности в социуме, тактике привлечения к этой деятельности священнослужителей, родных заболевших граждан.

Список литературы

1. Булудова, М. В. Влияние религиозной веры врача на взаимодействие с пациентом / М. В. Булудова, Э. С. Эфендиева. Текст: электронный // Бюллетень медицинских Интернет-конференций. 2016. Т. 6, № 5. С. 996. URL: <https://medconfer.com/files/archive/2016-05/2016-05-2164-A-6945.pdf>.
2. Григорьева, В. Н. Духовное развитие личности врача / В. Н. Григорьева, В. Д. Трошин. Текст: непосредственный // Медицинский альманах. 2007. № 1. С. 42–46.
3. Оказание медицинской помощи в разных религиях (некоторые особенности). URL: <https://03spb.livejournal.com/67797.html>. Текст: электронный.
4. Фоминова, В. Православные традиции как средство формирования милосердия у будущих медицинских работников / Фоминова Валентина. Текст: электронный // Алые паруса: проект для одаренных детей. URL: <https://nsportal.ru/ap/library/drugoe/2020/07/02/pravoslavnye-traditsii-kak-sredstvo-formirovaniya-miloserdiya-u>.
5. Pawlikowski, J. Physicians' religiosity and attitudes towards patients / Pawlikowski J., Sak J. J., Marczewski K. Text: electronic // Annals of Agricultural and Environmental Medicine. 2012. Vol. 19, is. 3. P. 503–507. URL: https://www.researchgate.net/publication/231609863_Physicians'_religiosity_and_attitudes_towards_patients.