

Н. С. Фертикова<sup>1</sup>, В. А. Чупина<sup>2</sup>

N.S. Fertikova, V. A. Chupina

<sup>1</sup> ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России», Екатеринбург

*Ural State Medical University of the Ministry of Health*

*of the Russian Federation, Ekaterinburg*

<sup>2</sup> ФГАОУ ВО «Российский государственный

профессионально-педагогический университет», Екатеринбург

*Russian state vocational pedagogical university, Ekaterinburg*

*nata.fert@mail.ru*

*style@tehno.com*

## ФАКТОРЫ СТАНОВЛЕНИЯ АНТРОПОЭКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЗИЦИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

### FACTORS IN THE FORMATION OF ANTHROPOECOLOGICAL POSITION OF MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS

**Аннотация.** В статье рассматриваются факторы становления антропологической позиции будущих врачей. Описана актуальность становления антропологической позиции студентов медицинского университета и осознанности как ее компонента. Приведены результаты анкетирования студентов по выявлению их отношения к здоровому образу жизни. Определены факторы, влияющие на становление антропологической позиции будущих врачей.

**Abstract.** The article deals with the factors of formation of anthropological position of future doctors. The relevance of the formation of anthropological position of students of medical university and awareness as its component is described. The results of questionnaire survey of students to identify their attitude to a healthy lifestyle are given. The factors influencing the formation of anthropological position of future doctors are determined.

**Ключевые слова:** антропологическая позиция студента медицинского университета, осознанность, отношение к здоровому образу жизни, факторы становления антропологической позиции.

**Keywords:** anthropological position of a medical university student, awareness, attitude to healthy lifestyle, factors of anthropological position formation.

Актуальность исследования осознанного отношения будущих врачей к своей жизни и профессиональной деятельности в настоящее время обусловлена интенсивностью жизнедеятельности, стрессово-соревновательным образом жизни, разнообразием и скоростью информационных потоков, социально-экономической нестабильностью. Осознанность в нашем исследовании рассматривается как компонент антропоэкологической позиции, регулирующий деятельность студентов в отношении собственного здоровья и здорового образа жизни, основанный на

субъектной позиции и развивающийся в процессе получения образования. Данный компонент является важной составляющей антропоэкологической позиции студента медицинского университета, понимаемой как отношение студента как личности и субъекта к здоровью и здоровому образу жизни как к собственным ценностным установкам, определяющим формирование его профессиональной позиции врача и обеспечивающим осуществление будущей медицинской профессиональной деятельности. Профессиональное образование врача предполагает не только формирование требуемых компетенций, но и влияет на развитие профессионально-личностных качеств студента, что также немаловажно для его последующей профессиональной деятельности. Поэтому изучение профессионально значимых качеств будущего врача позволяет выявить сформированность его осознанного отношения к своей жизни и профессии.

Специфика врачебной деятельности заключается в том, что «врач лечит не болезнь, а человека, учитывает его физические и психические особенности, а также специфику влияния окружающей среды» [1, с. 220]. Поэтому задача высшего медицинского образования состоит в развитии гибкого пластичного мышления врача, позволяющего быстро анализировать, выбирать тактику лечения, давать диагностические заключения в соответствии с изменениями объективной ситуации пациента. Понимание сохранения здоровья пациентов является основополагающим во врачебной деятельности. Однако, анализируя ситуацию обучения врачей, исследователи отмечают, что имеются проблемы в формировании их антропоэкологической позиции, состоящей в осознанном отношении не только к здоровью пациента, но и к своему здоровью. В. И. Моисеевым, О. Н. Моисеевой подчеркивается важность и вместе с тем недостаточность гуманитарной составляющей в современном медицинском образовании [2]. Тимченко Н. С. и др. утверждают, что современное образование создает условия для доминирования инженерной и коммерческой моделей отношения врача и пациента, чем вызывает новые конфликты в обществе, отрицает ценности здоровья и смыслы врачебного дела, «отбрасывает детализацию чувств, приводит не только к затруднениям в овладении научными знаниями, но и формирует иллюзию ненужности изучения отдельных, например, гуманитарных дисциплин, в медицинских вузах» [6, с.31]. Снижение требований, приспособление к проблеме вместо ее решения, заучивание и повтор как ведущий метод обучения, доминирование тестовых методик проверки знаний усугубляют проблему формирования антропоэкологической позиции студентов [5, с. 40]. Таким образом, можно констатировать, что в профессиональном образовании будущих врачей упускается важная воспитательная функция формирования ценностного отношения к здоровью как не только пациента, но и самого врача.

С целью определения осознанного отношения к здоровью в рамках опытно-поисковой работы было проведено анкетирование 132 студентов Уральского государственного медицинского университета, среди которых было 94 девушки и 38 юношей в возрасте от 18 до 20 лет. Анкета выявляла отношение студентов медицинского вуза к здоровому образу жизни на примере курения.

Полученные результаты позволяют сделать вывод, что 96,2% опрошенных понимают, что курение вредит здоровью; 97,7% опрошенных осознают, что курение – это плохо. Студенты отмечают негативное влияние курения на дыхательную, сердечно-сосудистую, нервную, пищеварительную системы, а также на органы чувств. Большая часть студентов считает курение комбинированной (психологической и физической) зависимостью. Большинство студентов 56,3% начали курить в юношеском возрасте (17-19 лет), 32,8% в подростковом возрасте. 91% респондентов отмечают, что они курят для снятия напряжения, а 72% «за компанию», из чего следует, что они курят неосознанно. 42,4% студентов осознают негативное влияние табачной продукции на организм человека и заявляют, что курящий человек не ведет здоровый образ жизни. Но наряду с этим 39% опрошенных не до конца осознают, что курение и здоровый образ жизни несовместимы.

Выяснилось, что 53,3% опрошенных - не курят, 46,7% - курят (38,1% курят постоянно, 8,6% курят изредка). Ни один из студентов не ответил, что курение - хорошо.

Полученные результаты исследования, подкрепленные включенным наблюдением за группой опрошенных студентов, позволили выявить факторы, влияющие на формирование антропоэкологической позиции студентов медицинского университета, и разделить их на две группы: объективные/внешние и субъективные/внутренние.

К внешним факторам формирования антропоэкологической позиции и осознанности как ее компонента мы отнесли социально-экономические условия жизни студента, воздействие семьи и доминирующих в ней ценностей, социальное окружение и образовательную среду университета. Внутренние факторы формирования антропоэкологической позиции и осознанности как ее компонента составляют субъектная позиция, занимаемая личностью, ее эмоционально-волевые качества, мотивация к освоению будущей профессиональной деятельности врача, развитие рефлексии и самооценности личности.

Мы полагаем, что и внешние, и внутренние факторы одинаково важны при формировании антропоэкологической позиции будущего врача, однако у каждого студента их уровень выраженности и сочетание различны. Это означает, что траектория движения при формировании антропоэкологической позиции у каждого

студента индивидуальна. Поэтому выбирая путь педагогического сопровождения и вовлечения студентов в образовательную среду, педагогический состав медицинского университета должен выбирать личностно-ориентированные технологии. К примеру, Хвощ Р. Н., Макарова О. В. предлагают технологию проведения занятий по развитию коммуникативных навыков будущих врачей в содержательном и функциональном аспектах, включающих «анализ фрагментов художественных текстов, соответствующих медицинскому дискурсу, разбор реальных ситуаций, смоделированные диалоги врача и пациента о ценности здоровья на основе собственного практического опыта» [7, с.61]. Березуцкий В. И. считает необходимым в процессе обучения врачей делать упор на необходимость воспитания высоких нравственных качеств наряду с медицинскими знаниями и специальной подготовкой [2]. Рассматривая особенности образовательного процесса будущих врачей, Балабина Н. М. отмечает важность развития творческих компетенций, например, с помощью структурированных кейсов клинических ситуаций, написания эссе о позиции врача или участия в имитационных ролевых играх [1].

Таким образом, развитая антропозкологическая позиция студентов медицинского университета и осознанность как ее компонент, проявляющиеся в гуманном, бережном отношении к здоровью пациентов и к своему здоровью, является основой будущей профессиональной деятельности, поэтому педагогическое сопровождение и вовлеченность в образовательную среду университета с учетом факторов влияния на формирование позиции является важнейшей педагогической задачей медицинского образования в нашей стране.

#### **Список литературы:**

1. Балабина, Н. М. Некоторые особенности обучения студентов лечебного факультета при формировании компетенций врача-лечебника / Н. М. Балабина // Система менеджмента качества: опыт и перспективы. –2018. –№ 7. –С. 55-59. –EDN XZTEPZ.
2. Березуцкий, В. И. Мнение студентов медицинского вуза о практической ценности получаемого образования на разных его этапах / В. И. Березуцкий // Психология XXI столетия. Новые возможности: Сборник по материалам ежегодного Конгресса "Психология XXI столетия", Ярославль, 13–15 мая 2016 года / Под ред. Козлова В.В. –Ярославль: Ярославский государственный педагогический университет им. К.Д. Ушинского, 2016. –С. 33-35. –EDN WTAHLF.
3. Мироненко, С. Н. Развитие логического мышления бакалавров профессионального обучения на основе проектирования системы дидактических задач // Вестник Череповецкого государственного университета. №5 (92), 2019. С. 219–229.
4. Моисеев, В. И., Моисеева, О. Н. (2022) Судьба медико-гуманитарного образования в России // Биоэтика. Т. 15. №1. С. 24–32.

5. Пищальникова, В. А. (2021) Функциональная неграмотность как следствие утраты доминирующей функции языкового знака в цифровом информационном пространстве // Вестник ВГУ. Серия: Лингвистика и межкультурная коммуникация. №2. С. 36–45.
6. Формирование и развитие профессионального мышления студентов медицинского вуза в контексте гуманитарного образования / Н. С. Тимченко, А. Ю. Бендрикова, С. И. Дегтярев, Н. С. Логинова // Знание. Понимание. Умение. –2022. –№ 4. –С. 29-41. –DOI 10.17805/zpu.2022.4.3. –EDN AIAMPY.
7. Хвощ, Р. Н. Пациентоцентричный подход в формировании коммуникативной компетенции будущих врачей / Р. Н. Хвощ, О. В. Макарова // Вопросы методики преподавания в вузе. –2020. –Т. 9, № 34. –С. 61-69. –DOI 10.18720/HUM/ISSN2227-8591.34.06. –EDN GOTAPC.