

РОЛЬ СОВРЕМЕННОЙ СИСТЕМЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ФОРМИРОВАНИИ ГОТОВНОСТИ БУДУЩИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ К ОКАЗАНИЮ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ ПАЦИЕНТАМ

О. А. Шумовская

Иркутская государственная клипическая больница № 1,
г. Иркутск

Система подготовки будущих медицинских работников обусловлена характером современной научной парадигмы развития данной профессиональной сферы. Особое значение в рамках новой парадигмы приобретает «биопсихосоциальная» модель здоровья, включающая биологический, психологический и социальный уровни. Реализация данного подхода не только отвечает требованиям времени, но и является перспективным направлением подготовки специалистов. Таким образом, современные тенденции развития медицины, пациент-ориентированный подход к лечению предъявляют особые требования к подготовке специалистов данного направления, и в частности формирование знаний, умений, навыков не только медицинской, но и элементарной психологической помощи.

Все чаще исследователи обращают свое внимание на психологическую готовность студентов медицинских образовательных учреждений к профессиональной деятельности в целом, а также к определенным видам деятельности: психолого-педагогической [8, с. 7], к деятельности в экстремальных ситуациях [5, с. 101], к инновационной деятельности [2, с. 3395]. При этом, по мнению ряда исследователей, психологическая подготовка будущих медицинских работников в период профессионального обучения имеет свои особенности, поскольку наряду с развитием личностных качеств требуется формирование навыков психологической поддержки как важного профессионального инструмента [4, с. 86].

По своей сущности психологическая поддержка – процесс межличностного взаимодействия, направленный на помощь субъекту в становлении и развитии личности, в ходе которого у

него возникает положительно окрашенное чувство уверенности в себе, своих возможностях (А. Г. Асмолов, Б. С. Братусь, И. И. Мамайчук и др.). Формирование готовности к оказанию психологической поддержки является одним из компонентов профессиональной готовности в целом и имеет определенную структуру. Современные авторы выделяют следующие составляющие психологической готовности к профессиональной деятельности: мотивационно-ценностный, эмоциональный, когнитивный, операционально-деятельностный [6, с. 121]. Таким образом, структура готовности к оказанию психологической поддержки может включать:

- профессиональные мотивы и ценности при оказании психологической поддержки;
- личное отношение к оказанию психологической поддержки;
- особенности эмоциональной сферы личности, важные при оказании психологической поддержки (эмпатические способности, навыки саморегуляции, уровень стрессоустойчивости и т. д.);
- знания, необходимые для оказания психологической поддержки (психологические особенности и потребности пациентов, виды, методы и приемы оказания психологической поддержки и т. д.);
- навыки оказания психологической поддержки (общие коммуникативные навыки, специальные навыки оказания психологической поддержки).

На современном этапе отсутствуют исследования, касающиеся готовности студентов-медиков к оказанию психологической поддержки. Однако можно отметить ряд публикаций, затрагивающих отдельные компоненты рассматриваемой проблемы.

Рассмотрение операционально-деятельностного компонента готовности медицинских студентов к оказанию психологической поддержки отмечается в работе В. Г. Утробинной. Автор считает, что психологическая подготовка студентов медицинских вузов должна включать не только усвоение знаний о психологической структуре здоровья, но и формирование необходимых психологических умений: осуществлять экспресс-психодиагностику индивидуальных особенностей личности и на этой основе устанавливать психологический контакт с больным;

управлять своим поведением и состоянием в стрессовой ситуации; менять старые негативные убеждения пациентов на новые позитивные, способные поддерживать их здоровье путем актуализации собственных внутренних сил [9, с. 76].

Особое внимание современные исследователи уделяют коммуникативной компетентности студентов-медиков, что, на наш взгляд, является важной составляющей операционно-деятельностного компонента в формировании навыков оказания психологической поддержки пациентам.

С. Л. Герасименко считает, что формирование коммуникативной культуры будущего медицинского работника представляет собой сложный многогранный процесс, в ходе которого должно осуществляться целенаправленное педагогическое воздействие на все составляющие ее компоненты – когнитивный, эмоциональный и поведенческий. В проведенном исследовании автор выявила, что основная часть студентов-медиков имеет средний или заниженный уровни сформированности компонентов коммуникативной культуры [3, с. 20].

И. В. Островская также отмечает важность развития коммуникативной сферы в профессиональной подготовке будущих медицинских сестер. В профессиональной деятельности медсестры автор выделяет такие компоненты общения, как коммуникативный и перцептивный, которые способствуют развитию важных профессиональных навыков: умения предотвращать возникновение коммуникативных барьеров; активного, пассивного, эмпатического слушания; безусловно положительного отношения к пациенту. При этом отмечается необходимость включения модулей по общению с различными категориями пациентов в рамках специальных предметов (терапия, хирургия, инфекционные болезни, педиатрия и т. д.) [7, с. 12].

Анализ содержания программ, учебников, учебных пособий ряда дисциплин, проведенный А. Т. Араслановой, показал, что проблемы медицинского общения рассматриваются преимущественно на теоретическом уровне. В содержании среднего медицинского образования недостаточно осуществляется межпредметная связь и преемственность, что подтверждается многочисленным дублированием тем, с одной стороны, и отсутствием освещения профессионально-значимых проблем обще-

ния – с другой. Автором также было выявлено, что специальная работа по практическому овладению студентами коммуникативными умениями (эмпатического слушания, кодирования и декодирования невербальных сигналов, терапевтического взаимодействия с пациентом) ведется спонтанно. Исследование уровня сформированности коммуникативных умений у студентов позволило определить, что высоким уровнем сформированности коммуникативных умений обладают 13 %, средним – 72 %, низким – 15 % от всего количества респондентов. Таким образом, по мнению автора, результаты исследования свидетельствуют о необходимости совершенствования системы формирования коммуникативной компетентности будущих медицинских работников [1, с. 15].

Следующий компонент готовности студентов-медиков к оказанию психологической поддержки, который рассматривается в современных научных исследованиях, – уровень развития эмпатических способностей.

Анализ результатов исследования, проведенного А. Т. Араслановой, выявил, что количество студентов с развитой эмпатией не превышает 4,3 % (III курсе медицинского колледжа). При этом автор считает, что недостаточный уровень развития эмпатических способностей препятствует овладению коммуникативными навыками в целом [1, с. 15]. С. Л. Герасименко также отмечает, что овладение техниками эмпатического слушания является одним из основных условий для развития эмоционального компонента коммуникативной культуры медицинского работника [3, с. 17].

Таким образом, очевидно, что многие исследователи выявляют недостаточный уровень развития профессионально важных коммуникативных навыков и необходимость организации специальной подготовки для их формирования у студентов – будущих медиков. Некоторые исследователи при изучении коммуникативных навыков особое значение придают эмпатии не только как качеству личности, но и как особому коммуникативному навыку – технике эмпатического слушания. Следовательно, данный феномен может быть рассмотрен как особый коммуникативный навык в рамках операционально-

деятельностного компонента готовности к оказанию психологической поддержки пациентам.

В заключение можно отметить, что существующая система психологической подготовки медицинского персонала входит в противоречие с современными тенденциями развития здравоохранения, определяющими психологический фактор как важный компонент оптимизации лечебного процесса. Таким образом, формирование готовности к оказанию психологической помощи пациенту является актуальным направлением в психологической подготовке будущих медицинских работников. При этом необходимо создание целостной модели формирования готовности к данному виду деятельности, включающей основные компоненты: мотивационно-ценностный, эмоциональный, когнитивный, операционально-деятельностный.

Обучение навыкам оказания психологической поддержки студентов медицинских вузов, на наш взгляд, должно включать основные ее виды:

– Информационная. Информирование пациента (о предстоящих манипуляциях и процедурах, о возможных мерах профилактики и т. д.), при этом информация подается в доступной форме, с акцентом на позитивные моменты, чтобы не возникало ятрогний.

– Эмоциональная. Установление доброжелательных и доверительных взаимоотношений с пациентом (комплаенса), проявление эмпатии, уважения к чувствам пациента, эмоциональное ободрение в сложных ситуациях и т. д.

– Личностно-развивающая. Повышение у пациентов уверенности в собственных силах и возможностях, формирование позитивного настроя при возникновении экстренных ситуаций и т. д.

Литература

1. Араслапова А. Т. Формирование коммуникативной компетентности студентов в условиях медицинского колледжа : автореф. дис. ... канд. пед. наук. Орбург, 2008. 23 с.

2. Гаврилетко Л. С., Сердюк Т. И. Возможности дисциплин психолого-педагогического цикла в формировании готовности студентов медицинского вуза к инновационной деятельности // Фундамент. исслед. 2015. № 2 (ч. 15). С. 3395–3398 [Электронный ресурс]. URL: www.fundamental-research.ru.

3. Герасименко С. Л. Формирование коммуникативной культуры будущего медицинского работника в процессе изучения иностранного языка : автореф. дис. ... канд. пед. наук. Курск, 2007. 26 с.
4. Глушченко М. В., Кудрявая Н. В. Место психологии в профессиональной подготовке врача: гуманитарное приложение или составляющая профессиональной идентичности // Ярослав. псих. вестн. 2004. Вып. 11. 210 с.
5. Дропова Е. А., Еремгина М. В. Оценка формирования готовности врача к профессиональной деятельности в экстремальных ситуациях // Успехи соврем. естествознания. 2011. № 8. С. 101–101.
6. Жукова В. Ф. Психолого-педагогический апатиз категории «психологическая готовность» // Изв. Том. политехн. ун-та. 2012. № 6. С. 117–121.
7. Островская И. В. Психологические особенности обучения общению учащихся медицинских училищ : автореф. дис. ... канд. психол. наук. М., 2004. 24 с.
8. Тагаева Т. В. Формирование готовности студентов медицинского вуза к психолого-педагогической деятельности : автореф. дис. ... канд. пед. наук. Великий Новгород, 2015. 15 с.
9. Утробина В. П. Психологическая подготовка студентов-медиков – необходимое условие профессионализма будущего врача // Ярослав. психол. вестн. 2004. Вып. 11. 210 с.