## Латенко Юлия Александровна

# К ВОПРОСУ О ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КУЛЬТУРЫ И ДЕОНТОЛОГИЧЕСКОГО ПОВЕДЕНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ-МЕДИКОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Адрес статьи: <a href="https://www.gramota.net/materials/1/2009/10-1/31.html">www.gramota.net/materials/1/2009/10-1/31.html</a>
Статья опубликована в авторской редакции и отражает точку зрения автора(ов) по рассматриваемому вопросу.

#### Источник

## Альманах современной науки и образования

. Тамбов: Грамота, 2009. № 10 (29): в 2-х ч. Ч. І. С. 85-87. ISSN 1993-5552.

Адрес журнала: <a href="www.gramota.net/editions/1.html">www.gramota.net/editions/1.html</a>
Содержание данного номера журнала: <a href="www.gramota.net/materials/1/2009/10-1/">www.gramota.net/materials/1/2009/10-1/</a>

# <u>© Издательство "Грамота"</u>

Информация о возможности публикации статей в журнале размещена на Интернет сайте издательства: <u>www.gramota.net</u> Вопросы, связанные с публикациями научных материалов, редакция просит направлять на адрес: almanac@gramota.net

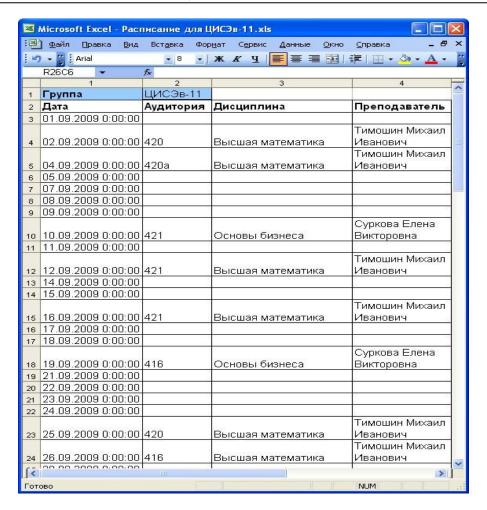


Рис. 5. Таблица «Расписание» (по группам)

# К ВОПРОСУ О ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КУЛЬТУРЫ И ДЕОНТОЛОГИЧЕСКОГО ПОВЕДЕНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ-МЕДИКОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Латенко Юлия Александровна ЕГУ им. И. А. Бунина

Медицинская наука, как и все общество в целом, в настоящее время переживает этап своего реформирования. Требования, предъявляемые обществом к специалисту – медику, постоянно растут. Вместе с тем процессы оптимизации системы здравоохранения приводят к увеличению нагрузок на медработников среднего звена. Таким образом, конкурентоспособный специалист – медик среднего звена – это человек, обладающий не только высоким уровнем знаний, умений и навыков в своей профессии, это специалист в более широком смысле этого слова – психологически, физически, интеллектуально развитый и постоянно самосовершенствующийся, готовый к постоянному саморазвитию и самообразованию.

В настоящее время, говоря о профессиональной подготовке специалиста, невозможно говорить только о навыках, знаниях и умениях, полученных в учебном заведении. В современной науке на первый план выходит понятие «профессиональная культура».

Понятие «профессиональная культура» получило распространение в 80-х гг. XX века. Проблемы профессиональной культуры были рассмотрены и исследованы в работах И. Ф. Исаева, Е. И. Артамоновой, Л. П. Илларионовой, Е. Г. Силяевой, О. В. Еремкиной, В. Н. Карташовой, В. А. Сластенина.

Существует множество определений понятия «профессиональная культура».

По мнению А. В. Мудрика, профессиональная культура – это совокупность теоретических знаний и практических умений и навыков, присущих определенному виду труда.

Г. Н. Соколова под профессиональной культурой понимает социально-профессиональное качество субъекта труда, представляющее собой степень овладения трудящимися достижений научно-технического и социального прогресса, которое является личностным аспектом культуры труда.

Согласно работам В. М. Межуева, профессиональная культура — это совокупность норм, правил и моделей поведения людей в условиях выполнения определенной специфической деятельности.

По мнению Е. В. Шевцовой, профессиональная культура – способ организации профессиональной деятельности человека.

Фундаментальные исследования профессиональной культуры специалистов проводились учеными школы В. А. Сластенина. Согласно этим исследованиям, целью современного образования является профессионально-личностное развитие специалиста как субъекта профессиональной деятельности. Субъектность специалиста характеризуется способностями создавать иди и варианты повеления, обладания важнейшими личностными характеристиками, направленность на самореализацию, самообразование, саморефлексию, готовность к творческой переработке уже существующих принципов, идей, моделей, способность самостоятельно анализировать и при необходимости вносить корректировки в свою профессиональную деятельность и др.

Все вышеназванное можно в полной мере отнести и к формированию профессиональной культуры специалистов-медиков среднего звена. Как известно, на формирование и развитие профессиональной культуры влияют различные факторы, которые можно разделить на объективные и субъективные. К объективным факторам относятся общемировая тенденции в образовании, ситуация в системе образования в конкретном государстве, престижность профессии в обществе, уровень учебного заведения и др. К субъективным факторам относятся мотивация и общая культура личности. Таким образом, можно констатировать факт, что формирование профессиональной культуры специалистов-медиков среднего звена в настоящее время протекает в неблагоприятных для этого условиях. Тем выше должен быть уровень профессиональной подготовки специалистов, и в более широком смысле — уровень их профессиональной культуры.

Профессиональное поведение специалистов-медиков среднего звена является необходимым элементом успешной профессиональной деятельности данной категории специалистов.

В силу особенностей профессии понятие «профессиональное поведение», по нашему мнению, является идентичным понятию «деонтологическое поведение». Нормы и принципы деонтологии, регулирующие профессиональную деятельность медработников, являются определяющими для успешной профессиональной деятельности. Таким образом, деонтологическое поведение — это поведение, основанное на нормах и принципах деонтологии медицинской. Оно является неотъемлемой частью профессиональной культуры специалистов-медиков среднего звена.

В настоящее время в медицинской науке существует ряд очень важных проблем, напрямую связанных с профессиональной этикой медицинских работников. Эти проблемы очень ярко проявляются в процессе профессиональной подготовки специалистов-медиков среднего звена, и как следствие, активно влияют на профессиональную деятельность медицинских сестер и фельдшеров. Проблемы заключаются в следующем:

- 1. Несмотря на общественное признание соответствия профессионального поведения медработников требованиям деонтологии и профессиональных этических кодексов, в программах профессиональной подготовки специалистов-медиков среднего звена отсутствуют курсы профессиональной этики.
- 2. Несмотря на признание большого педагогического (воспитательного) потенциала всех учебных дисциплин, в педагогическом процессе отсутствуют качественно разработанные технологии формирования профессионального (деонтологического) поведения специалистов-медиков среднего звена.

Таким образом, процесс формирования деонтологического поведения специалистов-медиков среднего звена не может идти качественно без разрешения выше указанных проблем.

Для наиболее эффективного разрешения указанных выше проблем и успешного формирования деонтологического поведения специалистов-медиков среднего звена, следует рассмотреть понятие «поведение» более подробно.

ПОВЕДЕНИЕ — присущее живым существам взаимодействие с окружающей средой, опосредствованное их внешней (двигательной) и внутренней (психической) активностью. Термин "поведение" применим как к отдельным особям, индивидам, так и к их совокупностям (поведение биологического вида, социальной группы).

Говоря о профессиональном поведении специалистов той или иной области науки, следует отметить, что такое поведение представляется нам более узким понятием, чем просто понятие «поведение». Дело в том, что профессиональное поведение, с одной стороны, основывается на поведении как таковом, то есть обладает теми же признаками и такой же структурой как и поведение в самом широком смысле, а с другой стороны, такое поведение характеризуется нормами, принципами и целями конкретной профессиональной деятельности специалиста. То есть можно утверждать, что профессиональное поведение преподавателя будет отличаться от профессионального поведения врача или специалиста по социально-культурному сервису и туризму, при этом любое профессиональное поведение должно укладываться в рамки поведения в широком психологическом смысле. С нашей точки зрения можно утверждать, что профессиональное поведение является одним из видов социального поведения индивида, т.к. осуществление индивидом своих профессиональных функций происходит в обществе, и, следовательно, профессиональное поведение не может противоречить нормам и правилам.

Формирование деонтологического поведения – это сложный многоаспектный процесс. Важность сформированного деонтологического поведения обуславливается с одной стороны его включенностью в профессиональную культуру специалистов-медиков в целом, с другой стороны - тем, что оно основывается на нормах медицинской деонтологии, или медицинской этики. По нашему мнению, поведение специалистов – медиков среднего звена только тогда может считаться дентологическим, когда оно соответствует нормам и

принципам деонтологии, а профессиональная культура только тогда может считаться сформированной, когда одной из ее частей будет являться деонтологическое поведение.

#### Список использованной литературы

- 1. Вишнякова С. Ю. Профессиональное образование: словарь. М.: Наука, 1999. 264 с.
- 2. Культура и культурология: словарь / сост. и ред. А. И. Кравченко. М.: Академический проект, 2003. 928 с.
- 3. Научная школа академика РАО, доктора педагогических наук, профессора Виталия Александровича Сластенина «Личностно-ориентированное профессиональное образование» // Развитие личности. 2008. № 2.
- 4. Романюк В. П., Лапотников В. А., Накатис Я. А. История сестринского дела в России. СПб.: СПбГМА, 1998. 144 с.
- **5.** Сластенин В. А. и др. Педагогика: учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / В. А. Сластенин, И. Ф. Исаев, Е. Н. Шиянов; под ред. В. А. Сластенина. М.: Издательский центр «Академия», 2002. 576 с.
- 6. Шиянов Е. Н. Педагогическое взаимодействие / Е. Н. Шиянов, Е. Б. Котова. Ростов н/Д.: Изд-во РПУ, 1997. 112 с.
- 7. http://www.medcom.spb.ru
- 8. http://www.med-pravo.ru

### ЛИЧНОСТНАЯ САМОРЕАЛИЗАЦИЯ ДУХОВНОЙ ЛИЧНОСТИ

Марьясова Наталья Валерьевна Дальневосточный государственный университет путей сообщения, г. Хабаровск

Духовность личности и ее самореализация являются диалектически обусловленными категориями, находящими свое воплощение в процессе поиска, обретения и осуществления личностью своих основных, жизненных потребностей в самоактуализации и самоутверждении. Духовность личности может рассматриваться как основополагающий фактор осуществления реализации себя, своих способностей и потенций в различных формах социальной активности. Важными аспектами процесса личностной самореализации выступают как внутренний, так и внешний аспекты индивидуального бытия человека. Внутренний аспект личности (для себя бытие) связан с целостностью внутренней структуры, которое нашло выражение в понятии «самость». Внешний аспект (для другого бытие) означает – включенность в бытие социальное и нашло отражение в понятии «индивидуальность». Духовность, являясь интегрирующим началом, основой иерархии многих ценностных ориентаций и смысловых образований, задает вектор самореализации личности как определенной внутренне-внешней целостности. Духовность определяет не только направленность самореализации личности, но и характер личностной самореализации, которая будет зависеть от приоритетных ценностных ориентаций. Направленность личности человека зависит от высших, фундаментальных духовных ценностей. На них опираются производные, вторичные жизненно важные ценности каждой отдельной личности с учетом индивидуального опыта и специфики внешних обстоятельств. Без структурирования многочисленных ценностно-смысловых ориентиров человек дезорганизован в целях и направлении самореализации. И, наоборот, если ценностные ориентации имеют определенную структуру, подчиняясь высшим духовным ценностям, то это позволяет личности в достаточной мере осознать и реализовать свои личные притязания. Иерархическое поле ценностей дает возможность сконструировать свой внутренний мир, выработать текущие и перспективные планы, жизненные программы и проекты. Так как сущность человека находит свое воплощение в действии, то деятельность во внешний мир возможна тогда, когда человек выступает как субъект, отличающийся своей самостью, т.е. осознанностью ценностных ориентиров, возможностей, учитывая установки, приоритеты и способы их реализации. Процесс овладения объективно существующими формами человеческой деятельности для индивида может заключаться в способе организации, усвоения идеальных образов существующих действий. Таким образом, постижение различных форм деятельности может осуществляться в субъективном виртуальном пространстве личности. В разные времена человеческой истории социум вменяет человеку реальность коллективной веры и заставляет считаться с ней. Так, люди оценивают себя, организуют свою деятельность, следуя ожиданиям, нормам, предписываемыми им их социальным окружением. Имманентно присущая человеку способность свободного и творческого создания истории своей жизни заключает в себе возможность реализовывать многообразные формы деятельности, предпочтительные образцы которой воплощены в ценностных духовных категориях социокультурного пространства личности. Органическая связь внутреннего и внешнего, их взаимопереход обеспечит действительную самореализацию личности, содержательную обоснованность процесса интерперсонального развития личности и общественно-исторического процесса в целом. Проявление сформированности духовности личности выражается в двух аспектах личностной самореализации: во-первых, в самоактуализации (стремление обнаружить и проявить свои ценностные устремления, способности, притязания), во-вторых, в самоутверждении (стремление выделиться и заявить о себе, добиться признания). Каков же механизм воздействия «внутреннего» и «внешнего» компонентов образа мира? Для ответа на этот вопрос обратимся к структуре образа мира и рассмотрим содержание его «внешнего» компонента на примере «образа Я», под которым в современной психологии понимается установка человека по отношению к самому себе. Данное образование включает в себя три компонента: когнитивный (что я о себе знаю?), эмоционально-оценочный (как я