



ных заведениях. Затронуты вопросы взаимосвязи процессов памяти со зрительным восприятием, образным мышлением и эмоциональной сферой личности. Приведен ряд примеров, характеризующих особенности зрительной памяти у выдающихся художников разных эпох. Рассмотрены возможности использования специальных упражнений для развития зрительной памяти в соответствии с задачами творческой практики художников-живописцев и представителей смежных профессий.

Ключевые слова: живопись, память, обучение, творчество, этюд, набросок.

SUMMARY

The article analyzes some aspects of the development of visual memory in the context of the tasks of teaching academic painting in higher and secondary special educational institutions. The issues of the interrelationship of memory processes with visual perception, imaginative thinking and emotional sphere of personality are touched upon. A number of examples describing the features of visual memory of outstanding artists of different eras are cited. The possibilities of using special exercises for the development of visual memory are considered in accordance with the tasks of the creative practice of artists-painters and representatives of related professions.

Key words: painting, memory, teaching, creative work, study, sketch.

ЛИТЕРАТУРА

1. Авсиян О. А. Натура и рисование по представлению. – М.: Изобразительное искусство, 1985. – 152 с.
2. Глезер В. Д. Зрение и мышление. – СПб.: Наука, 1993. – 283 с.
3. Греченко Т. Н. Психофизиология. – М.: Гардарики, 1999. – 358 с.
4. Данилова Н. Н. Психофизиология. – М.: Изд-во МГУ, 2000. – 370 с.
5. Кузин В. С. Психология. – М.: АГАР, 1999. – 304 с.
6. Лубянов В. И. Развитие зрительной памяти в процессе обучения рисунку и живописи // Педагогические науки. – 2015. – № 5 (74). – С. 44–47.
7. Психология одаренности детей и подростков / под ред. Н. С. Лейтеса. – М.: Издательский центр «Академия», 2000. – 336 с.

8. Яшухин А. П. Живопись. – М.: Просвещение, 1985. – 288 с.



Н. Г. Токарева

УДК: 159.9:614.23/.25

РОЛЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПОРТРЕТА ВРАЧА

Психология как наука занимает особое место в системе наук, взаимодействуя, с одной стороны, с общественными науками, с другой – с естественными науками, с третьей – с техническими науками. Для психологии, так же, как и для медицины, является актуальным изучение проблем человека. И именно человек находится в центре внимания, оставаясь главным действующим лицом современного прогресса. Медицина и психология являются науками, дающими познание о человеке, об особенностях его организма и способностях влияния на него. Знание психологии может помочь будущим врачам научиться контролировать свое поведение, разобраться в собственных эмоциях и переживаниях окружающих, выстраивать коммуникации со своими пациентами, коллегами по работе, окружающими людьми.

Профессиональная деятельность врача направлена на достижение оптимального уровня жизнедеятельности пациента. В то же время цели деятельности врача должны быть внутренне приняты пациентом. Результат их общей деятельности будет зависеть от уровня взаимопонимания между ними, а также со-



вместных целей, планов и действий. Профессионализм врача состоит не только в осуществлении манипуляционной деятельности на высочайшем уровне, но также содержит психологический компонент – отношение человека к труду, его психологическую установку. Течение любого заболевания зависит не только от возбудителя и состояния организма, но и от того, как пациент сам представляет свое заболевание, как он к нему относится, как его описывает, т. е. от внутренней картины заболевания.

Цель настоящей работы: проанализировать значение психологической подготовки врача в системе высшего медицинского образования.

В соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования по специальностям: 31.05.01 Лечебное дело, 31.05.02 Педиатрия, 31.05.03 Стоматология, дисциплина «Психология и педагогика» входит в базовую часть образовательной программы. Процесс изучения дисциплины направлен на формирование ряда общекультурных компетенций: способность к абстрактному мышлению, анализу и синтезу (ОК-1); способность действовать в нестандартных ситуациях, готовность нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4); способность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5). Целью освоения учебного модуля «Психология» являются: овладение психологическими знаниями об основных направлениях развития психологии, об общих, индивидуальных и возрастных особенностях психики человека, о теоретических основах психологии, закономерностях развития личности, необходимыми в будущей профессиональной деятельности врача. Задачи модуля «Психология»: формирование целостного представления о механизмах функционирования психики человека, индивидуально-психологических особенностях личности, психологических аспектах межличностного взаимодействия; развитие у студентов профессионально значимых способностей и личностных ка-

честв; формирование у студентов блока знаний о внутреннем мире и поведении человека, обучение использованию этих знаний в профессиональной практике «во благо пациенту»; обучение студентов приемам и методам совершенствования собственной личностной и познавательной сферы, мотивирование к личностному и профессиональному росту.

В настоящее время является актуальной компетентностная модель подготовки специалиста, которая предъявляет ряд требований как морально-этическим нормам врача, так и к формированию общекультурных, профессиональных, общепрофессиональных компетенций. Система подготовки в медицинском вузе представляет собой сложный многоуровневый механизм, в котором значимым является психологический аспект формирования профессионального портрета врача. Поэтапное формирование компетентностей должно стать неотъемлемой частью подготовки специалистов в различных областях медицины. Компетентный врач не только обладает знаниями, навыками, умениями, но также способен применить и реализовать их в работе. Врач, наряду с проведением лечебно-диагностических процедур, взаимодействует с пациентом, с его личностью. Качественное выполнение профессиональной деятельности определяется наличием внутренней мотивации и компетентностью. Компетентный врач должен уметь расширять границы своей профессии, а также иметь творческий потенциал для саморазвития. В этом случае специалист является универсальным врачом, который должен использовать свои знания, умения, навыки, приобретенные в процессе обучения, чтобы использовать их в работе. Большая роль в формировании психологического портрета врача отводится структуре психологического обучения в системе высшего медицинского образования [2; 4; 10].

В процессе своей профессиональной деятельности врач выстраивает взаимоотношения с пациентами, их родственниками, медицинским персоналом. Уровень и стиль коммуникации влияет на получение информации о пациенте, данных истории жизни и истории болезни пациента. Важная роль в процессе



данного взаимодействия отводится эмпатическим характеристикам. Нарушению взаимопонимания между врачом и пациентом могут способствовать такие факторы, как эмоциональная неуравновешенность, подавленность, пониженное настроение, депрессивные тенденции. При этом пациент может потерять доверие к врачу. Понимающее общение предполагает участие в построении гармоничной внутренней картины болезни, адаптивных вариантов реагирования на заболевание. При этом врач, несмотря на состояние психики, в котором находится пациент, должен иметь возможность взаимодействовать с ним и адекватно строить отношения, одновременно добиваясь решения профессиональных проблем [1; 5; 9].

С позиции адекватного и правильного подхода к пациенту и понимания его психического состояния, необходима качественная подготовка в области психологии с акцентом на определенных аспектах психологического знания. Поэтому в настоящее время одной из первоочередных задач медицинского образования является выпуск профессионально грамотного врача, владеющего информационными и коммуникационными технологиями. Высокий профессиональный уровень врача как специалиста должен сочетаться с такими психологическими характеристиками, как подвижность, мобильность, инициативность, гибкость, динамичность и конструктивность, самостоятельность, творческая активность. Важной задачей в успешном лечении заболевания является правильное отношение, которое зависит как от нервно-психического состояния пациента, так и от отношения медицинского работника. Древнегреческий философ Сократ утверждал, что «нельзя лечить тело, не лечя душу». Это означает необходимость принимать во внимание личностные, индивидуально-психологические особенности, ценностные ориентации больного во время лечебно-диагностического процесса. Немаловажную роль в возникновении заболевания играют индивидуальные психологические особенности личности больного, они определяют особенности его течения, определяют прогноз и эффективность лечеб-

ных мероприятий. В процессе взаимодействия с пациентом врач оценивает серьезность жалоб, критичность, отделяет основное от несущественного. Это требует определенных навыков проведения беседы со стороны врача для выяснения душевного состояния пациента, а также наличия психологических травм, которые оказывают большое влияние на формирование и развитие заболевания.

Одной из значимых психологических составляющих, характеризующих коммуникативную компетентность врача, является эмоциональная адекватность, устойчивость, способность управлять эмоциональными реакциями и поведением в целом. В процессе терапевтической активности большое значение имеет эмоциональная устойчивость, которая способствует избеганию неконструктивных профессиональных психологических ситуаций. Условием успешной профессиональной деятельности в медицине является способность контролировать и выстраивать коммуникации в процессе профессионального взаимодействия. Общение – это процесс установления и развития контактов между людьми, порождаемый их потребностями в совместной деятельности, который состоит из ряда составляющих: обмен информацией между коммуникатором и коммуникантом, участниками больших и малых групп, а также между этими группами; определение общей стратегии деятельности, в которую включены субъекты общения; восприятие и понимание людьми друг друга в процессе решения совместных задач. Для пациента в процессе взаимодействия с врачом важную роль играют невербальные средства коммуникации: выражение лица, жесты, тон голоса, мимика, использование сленговой речи. Специалист, спокойный и уверенный в себе, а также гармоничный, несомненно, расположит к себе пациентов и получит доверие [3].

В профессиональном и моральном смысле долг врача развитого общества немислим без высшей профессиональной квалификации, непрерывного совершенствования и обогащения навыков и знаний. Врач не имеет права закрываться в узких рамках лечебной медицины и не следить за развитием экономи-



ки, культуры и постоянно растущими потребностями общества. Врач обязан быть широко образованным специалистом, поэтому он должен быть вооружен не только высокими профессиональными знаниями и умениями, но и знаниями общественных наук. Лишь при таком условии может быть обеспечен максимальный общественно-полезный эффект врачебной деятельности. Врач должен проявлять любознательность в освоении новшеств в медицине.

При проведении лечебных, диагностических, реабилитационных, профилактических мероприятий врач работает с живым больным человеком, имеющим определенный тип отношения к болезни, свою внутреннюю картину заболевания, а также с заболеваниями, которые имеют различные варианты и формы, типы течения и продолжительность заболевания. Поэтому врач должен уметь грамотно разбираться не только в заболевании, но в личности больного. Для того чтобы за поверхностным проявлением болезни, симптомов и синдромов увидеть ее скрытую сущность, ее причины, а также индивидуальные особенности хода заболевания и его лечение у каждого отдельного пациента, врач должен иметь гибкость мышления, логики, применять психологические знания при оценке качества жизни больных [8].

С психологических позиций в медицине имеется такое понятие, как ятрогения. Это болезненная реакция, вызванная неправильными словами или действиями медицинского работника. Ятрогения могут возникать в результате неправильной оценки врачом психологических особенностей больного, например, его отношения к своей болезни. Больного с тревожным отношением необходимо успокоить, уменьшить его напряжение и тревогу; больному, который с апатичным типом отношения к своей болезни, необходимо разъяснить ее серьезность. Еще один аспект – это неправильная тактика врача в отношении больных, что также может принести существенный вред. Для некоторых групп пациентов характерна гипертрофия – склонность к преувеличению тяжести собственной болезни и

чрезмерному самовнушению по отношению к симптомам заболевания, для других, наоборот, гипонатрофия или анозогнозия – преуменьшение тяжести болезни или вообще отрицание заболевания. Сложная группа пациентов, которые реагируют на свое заболевание с чрезмерной тревожностью, ипохондричностью или пациенты апатичные, с пренебрегающим отношением к своему заболеванию. Все эти моменты значительно усложняют течение заболевания и снижают эффективность терапевтических воздействий. Поэтому врач должен иметь знания, умения и навыки индивидуального подхода к больным с разными психологическими характеристиками. Компетентность, профессионализм, мудрость способствуют формированию у врача таких качеств, как уважение пациента, соблюдение норм медицинской этики в работе с больными, вежливость, доброжелательность, милосердие. Будущий врач должен знать о медицинском долге, ответственном отношении к своим обязанностям. Врач должен быть доброжелательным, внимательным, отзывчивым по отношению к своим пациентам, выдержанным, коммуникабельным, эмоционально уравновешенным, беспристрастным. Значимыми характеристиками в профессиональном портрете врача являются интерес и любовь к своей профессии, настойчивость и терпеливость в достижении лечебного результата, осмотрительность и решительность, мягкость и твердость в разумных соотношениях по отношению к больному. Все это требует сочетания интеллектуальных способностей, критического отношения к себе и определенных усилий со стороны врача.

В процессе обучения необходимо развивать у будущего врача соответствующую направленность и интерес к организаторской работе. В коллективе медицинских работников взаимоотношения с коллегами должны строиться на принципах уважения личности, взаимопомощи, доброжелательности, нацеленности на лучшее. Основным нравственным мотивом медицинского работника должно быть благо больного, благо родственников больного, коллег по работе и т. д. В самой врачеб-



ной профессии заложен принцип коллегиальности коллективизма, необходимости самого тесного сотрудничества в интересах больного. Умение прислушиваться к мнению сотрудников является важным качеством руководителя. Ведь такие взаимоотношения в коллективе способствуют более эффективной работе, поднимают авторитет врачей и идут на пользу больному. Именно поэтому врач должен устанавливать и укреплять деловое и уважительное отношение к своим коллегам и никогда не обращаться с ними с точки зрения собственного превосходства [6; 7].

Врач должен развивать когнитивную, ценностно-мотивационную и практическую характеристики коммуникативной компетентности. Обладать навыками обсуждения, полемики, практического анализа, логикой различных видов рассуждений. В практической деятельности у врача могут возникать ситуации, связанные с проблемой выбора метода и способа познания процессов жизни организма человека, изучения причин и признаков заболевания; определения возможностей применения определенных средств для выявления и терапии заболевания; взаимодействия полученных знаний с личными убеждениями и ценностями. Для разрешения подобных проблемных ситуаций врач должен в своей практической деятельности активно взаимодействовать с коллегами, дискутировать, должен уметь аргументировать и обосновывать свои выводы, защищая свои суждения и умозаключения. Врач должен уметь проводить анализ и оценку результатов своей личностной и профессиональной компетентности, профессиональной компетентности своих сослуживцев, среднего и младшего медицинского персонала с целью предотвращения врачебных ошибок и снижения до минимума негативных последствий для пациентов, правильно использовать свое время, самостоятельно планировать и организовывать собственную производственную профессиональную деятельность.

Таким образом, врач должен соблюдать стандарты лечения при лечении больных с различными формами и типами течения заболеваний. Профессионализм врача заключа-

ется в его способности грамотно и правильно применить заложенные в стандартах лечения знания к терапии заболеваний, учитывая индивидуальные особенности пациента. Психологическая подготовка врача и изучение психологии в системе высшего медицинского образования способствуют значительному улучшению качества лечения пациентов и подготовке высококвалифицированных специалистов. В формировании профессионального портрета врача значимыми являются такие качества, как компетентность, профессионализм, мудрость, индивидуальный подход к больным с разными психологическими характеристиками.

АННОТАЦИЯ

В статье обсуждаются результаты изучения психологических характеристик личности врача, роль преподавания психологии в системе высшего медицинского образования. Проанализированы факторы, участвующие в формировании коммуникативной компетентности врача. Рассмотренные характеристики представляют интерес для психологов, врачей, педагогов и других специалистов, участвующих в подготовке врачей.

Ключевые слова: личность, психологическая подготовка врача, коммуникативная компетентность, профессионализм.

SUMMARY

The article discusses the results of the study of psychological characteristics of the doctor's personality, the role of teaching psychology in the system of higher medical education. The factors involved in the formation of communicative competence of a doctor are analyzed. The considered characteristics are of interest to psychologists, doctors, teachers and other specialists involved in training of doctors.

Key words: personality, psychological training of a doctor, communicative competence, professionalism.

ЛИТЕРАТУРА

1. Басин Е.Я. Искусство и эмпатия. – М.: Слово, 2010. – 294 с.
2. Васильева Е. Ю. Подготовка студентов-медиков к работе с пациентом: психолого-педагогический аспект / Е. Ю. Васильева,