

**Секция «Педагогическое образование и образовательные технологии»**

**Формирование толерантности у студентов-медиков**

**Лесите Эляна Юозовна**

**Аспирант**

*Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова, Факультет*

*педагогического образования, Москва, Россия*

*E-mail: elyanal@mail.ru*

Толерантность как социальный феномен и педагогическая категория отнюдь не нова в научной литературе. Уже около двадцати лет на всех уровнях декларируются идеи толерантности. И, кажется, что уже все изучено и что-то нового в этой теме уже ничего нет. Но, несмотря на все прилагаемые усилия, существующие нормативно-правовые акты и научные труды в прессе, мы то и дело слышим о случаях проявления нетерпимости. С интолерантностью в различных ее проявлениях и на разной почве мы сталкиваемся постоянно в своей повседневной жизни: в семье, в учебном заведении, на работе и так далее. Одни проявления нетерпимости мы проигнорируем, на другие ответим взаимностью. Но если речь идет о взаимоотношениях в системе «врач-сестра-больной», то интолерантность подчас может носить фатальный характер. Нетерпимое отношение к пациенту со стороны медицинского персонала не только не гуманно, но и непрофессионально. Медицинская сестра, подвергая дискриминации пациента (половой, возрастной, национальной, имущественной и т.п.), не только нарушает его права на равные возможности получения квалифицированной помощи, но и ставит под удар его жизнь и здоровье.

Таким образом, мы пришли к тому, что толерантность для медицинских работников является профессионально-важным качеством и необходимо уделить пристальное внимание решению данной проблемы, - как на теоретическом, так и на практическом уровнях. Следовательно, перед системой среднего профессионального медицинского образования остро встает вопрос не только о содержании, структуре и технологиях подготовки специалистов нового уровня, а прежде всего, решается задача формирования личностных качеств будущих специалистов способных соответствовать требованиям времени. К таким качествам мы отнесли те, которые отражают отношение к людям: толерантность, альтруизм, внимательность, отзывчивость, доброта, мягкость, душевность, милосердие, ответственность. Особенно выделим толерантность, так как, на наш взгляд, именно способность принимать других такими, какими они являются, и лежит в основе всех вышеназванных качеств.

Пытаясь решить поставленные задачи, мы стремились ввести в содержание образования среднего медицинского персонала знания, содержащие некую толерантную компоненту. Они вполне логично включаются в содержание обучения не только по специальным медицинским дисциплинам, но и по общеобразовательным и общепрофессиональным. Общим для них является то, что в содержание обучения вводятся фрагменты информации, ярко иллюстрирующие студентам то, как взвешенные, глубоко продуманные («семь раз отмерь, один раз отрежь»), направленные на достижение компромисса и согласия по противоречивым, острым, спорным вопросам стратегии поведения и деятельности людей способствуют эффективному достижению поставленных целей и на-

## *Конференция «Ломоносов-2010»*

меченных результатов. Кроме того, в содержание обучения предполагается включать информацию о том, к каким отрицательным, порой трагичным последствиям может привести увлечение силовыми, волонтистскими, нетолерантными методами решения проблем и противоречий (информация о разгроме в 1932г. в СССР педагогии, предпринявшей попытки формирования целостного взгляда на природу ребенка и процесс его учения – для курса психологии; информация о разгроме в 1948 г. Отечественной генетики в СССР – для курса медицинской генетики).

Информационной составляющей не ограничивается методика формирования толерантности у студентов-медиков. На семинарских и практических целесообразны специальные задания, при выполнении которых студент сталкивается с необходимостью анализа и разрешения специально подобранных преподавателем противоречий, поначалу кажущихся абсолютно неразрешимыми, а в процессе беседы, диалога, организованного частично-поисковым методом (технология проблемного обучения) трансформирующихся во вполне решаемые ситуации. При этом казавшиеся абсолютно несовместимыми конструкты приводятся к общему знаменателю, влияются в некое общее когнитивное русло, в котором степень их полярности, несовместимости и т.п. снижается; представлявшиеся неразрешимыми противоречия диалектизируются (в логике диалектического закона единства и борьбы противоположностей) и получает легитимную возможность для своего разрешения.

С целью валидизации вышеизложенного, мы проанализировали ГОС СПО и провели смысловые параллели между требованиями к квалификации выпускника медицинского колледжа и компонентами толерантности. Результатом стала достаточно четкая схема, с системой прочных и очевидных связей между компонентами.

Это так называемая когнитивная толерантность постепенно превращается в значимую для индивида стратегию познавательной деятельности, и постепенно находит свое воплощение и во внеучебной сфере деятельности студента, в процессе в процессе разрешения многочисленных жизненных, социальных и психологических противоречий, способствуя укоренению менталитета толерантности в сознании студента.