*На правах рукописи*

# ЛЯМОВА Оксана Олеговна

**ВОСПИТАНИЕ ГУМАННОГО ОТНОШЕНИЯ К ЧЕЛОВЕКУ В**

**ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКЕ ВРАЧА**

13.00.08 – теория и методика профессионального образования

АВТОРЕФЕРАТ

диссертации на соискание ученой степени

кандидата педагогических наук

Пермь

2014

Работа выполнена на кафедре педагогики ФГБОУ ВПО

«Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет»

**Научный руководитель: Рогожникова Раиса Анатольевна,**

доктор педагогических наук, профессор,

профессор кафедры педагогики

ФГБОУ ВПО «Пермский государственный

гуманитарно-педагогический университет»

**Официальные оппоненты: Демакова Ирина Дмитриевна**,

доктор педагогических наук, профессор,

заведующая кафедрой педагогики и

психологии ФГАОУ «Академия повышения квалификации и профессиональной подготовки работников образования»

  **Касимов Риза Ахмедзакиевич,**

кандидат педагогический наук, директор БУЗ Вологодской области «Вологодский областной центр медицинской профилактики»

**Ведущая организация:** ФГБОУ ВПО «Вятский государственный гуманитарный университет»

Защита диссертации состоится «25» декабря 2014 года в 14.00 часов на заседании диссертационного совета Д 212.307.01 по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук при ФГБОУ ВПО «Ярославский государственный педагогический университет

им. К. Д. Ушинского» по адресу: 150000, г. Ярославль, ул. Республиканская, д.108, ауд. 210.

С диссертацией можно ознакомиться в фундаментальной библиотеке

ФГБОУ ВПО «Ярославский государственный педагогический университет им. К.Д. Ушинского» по адресу: 150000, г. Ярославль, ул. Республиканская, д.108, а также на сайте http ://yspu.org.

Отзывы об автореферате направлять по адресу: 150000, г. Ярославль, ул. Республиканская, д.108.

Автореферат разослан «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2014 года.

Ученый секретарь

диссертационного совета С.Л. Паладьев

**ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ**

**Актуальность исследования.** В условиях экономических и социально-политических преобразований в нашей стране, а также социальных перекосов в кризисный период, разрушения этических традиций, разгула цинизма и индивидуализма проблема гуманного отношения к человеку приобретает особую значимость как социальную, так и педагогическую.

Сегодня социальная и воспитательная ситуации осложнились во всех сферах образования. Процесс дегуманизации общества не способствует плодотворному педагогическому процессу. Все это отрицательно сказывается на подготовке специалистов. К сожалению, это касается и подготовки будущих врачей, которые призваны самой профессией быть гуманистами. Человек как самоцель развития, как субъект учебно**-**воспитательного процесса – такова ключевая идея, лежащая в основе современной гуманистической педагогики.

**Необходимость воспитания гуманного отношения к человеку отмечалась многими величайшими философами и просветителями** на протяжении всей истории развития педагогической мысли (Будда, Конфуций, Демокрит, Сократ, Аристотель, И. Кант, Т. Мор, Т. Кампанелла, Я.А. Коменский, Ж.Ж. Руссо,

И.Г. Песталоцци **и др.)**. Данная идея должна быть основополагающей в профессиональной подготовке врача, так как глубокое сострадание к больному испокон веков является одним из самых благородных чувств, присущих самой природе человека, хотя сложившиеся социально**-**экономические условия в стране повлияли на ситуацию в здравоохранении: обилие техники и современных методик способствовало формированию технологического подхода как к лечению, так и к уходу за больными.

Всем известно, что в наши дни проявляется кризис доверия к медицине. В последние годы жалобы больных и их родственников в адрес медицинских работников приобрели статус социального явления. Рядом исследований, проведенных в лечебно**-**оздоровительных учреждениях РФ, установлено, что преобладающее большинство диагностических ошибок (70%) обусловлено деонтологическими дефектами врача (невнимательность, равнодушие к больному, небрежность, амбициозность и т.п.). Нравственная индифферентность, присущая немалой части медицинских работников, недооценка ими моральных аспектов, выдвигаемых повседневной практикой врачевания, являются причиной возникновения конфликтов в системе «врач**-**больной». В связи с этим, воспитание у студентов**-**медиков гуманного отношения к человеку, в особенности к больному, как человеку более ранимому, нуждающемуся в особенно внимательном, щадящем отношении, является одной из важнейших задач высшего медицинского образования.

Таким образом, актуальность настоящего исследования определяется: на общественно**-**государственном уровне – необходимостью повышения эффективности воспитания у студентов**-**медиков гуманного отношения к человеку; на социально**-**педагогическом – повышением требований к качеству подготовки врачей, способных осуществлять гуманное отношение к человеку вообще, и в профессиональной деятельности, в частности; на теоретико**-**методологическом уровне – потребностью создания теоретических основ воспитания у студентов медицинского вуза данного личностного образования; на методико**-**технологическом уровне – необходимостью разработки модели процесса воспитания у будущего врача гуманного отношения к человеку и педагогических условий реализации данного процесса в образовательном контексте высшей медицинской школы.

Вопросы гуманистического воспитания будущих врачей находят широкое освещение в трудах многих ученых, изучающих этико**-**деонтологические проблемы: Г.Е. Батрака, Е.А. Вагнера, А.А. Грандо, В.В. Ермакова, А.М. Изуткина, И.И. Косарева, Ю.Б. Лисицына, В.Ф. Матвеева, И.Ф. Матюшина, Г.В. Морозова, В.Ф. Новодрановой, Ю.Д. Павлова, Б.В. Петровского, А.А. Росновского, П.М. Сапроненкова, К.И. Соболя, И.С. Сук, И.Харди, И.А. Шамова и др.

В современных педагогических исследованиях широко рассматривается проблема формирования гуманных отношений в студенческом коллективе

(А.Г. Абсалямова, И.А. Бонченков, С.А. Вдовин, И.П. Каружене, Б.Д. Кисикова, И.В. Михалец, Т.В. Панина, Л.А. Филянина, И.В. Хитрова, И.К. Шакиров,

Е.В. Яшкова). Однако проблема воспитания гуманного отношения к человеку у будущего врача остается практически неизученной. В процессе теоретического анализа нам удалось выявить только единичные работы, посвященные формированию профессионально**-**нравственной культуры у студентов**-**медиков.

Анализ научной литературы и практического состояния дел обнаруживает **противоречия**:

* между потребностью общества в медицинских работниках высшего звена, у которых сформировано гуманное отношение к человеку, и недостаточным вниманием медицинских вузов к развитию у будущих врачей данного личностного образования;
* между существующими директивными документами, отражающими необходимость гуманного отношения к человеку, в частности, к больному, нуждающемуся в особо внимательном отношении и профессиональной неготовностью врачей его реализовать;
* между стоящей перед медицинскими вузами задачей воспитания у студентов гуманного отношения к человеку и неразработанностью теоретико-методологических основ и педагогических условий ее эффективного решения.

Выделенные противоречия позволили сформулировать **проблему исследования:** каков процесс воспитания гуманного отношения к человеку у студентов**-**медиков и каковы педагогические условия его реализации?

Актуальность выявленной проблемы и обозначенные противоречия определили выбор **темы** **диссертационного** **исследования**: «Воспитание гуманного отношения к человеку в профессиональной подготовке врача».

**Цель** **исследования**: обосновать педагогические условия реализации процесса воспитания у студентов**-**медиков гуманного отношения к человеку.

**Объектом исследования** является учебно**-**воспитательный процесс профессиональной подготовки студентов в медицинском вузе.

**Предмет исследования** – педагогические условия реализации процесса воспитания у студентов**-**медиков гуманного отношения к человеку.

**Гипотеза исследования** заключается в предположении, что процесс воспитания у студентов**-**медиков гуманного отношения к человеку будет эффективным, если

* будет осуществлен отбор гуманистически**-**ориентированного содержания учебной информации с рассмотрением ее конкретных аспектов применительно к изучаемому курсу;
* на основе авторской модели будет спроектирован процесс воспитания гуманного отношения к человеку у студентов медицинского вуза в системе профессиональной подготовки;
* будут выявлены педагогические условия эффективной реализации процесса воспитания у студентов**-**медиков гуманного отношения к человеку (организация педагогического процесса с учетом собственной истории жизни и воспитания студента**-**медика, сформированных у них ценностных ориентаций; гуманитаризация учебного процесса, направленная на воспитание у студентов**-**медиков гуманного отношения к человеку; педагогическое взаимодействие преподавателей медицинского вуза, ориентированное на воспитание у студентов гуманного отношения к человеку).

Цель и гипотеза предполагают решение следующих **задач исследования**:

1. Выявить сущность, структуру и содержание понятия «гуманное отношение к человеку».
2. Определить возможности учебных дисциплин в развитии у студентов**-**медиков гуманного отношения к человеку.
3. Определить критерии и показатели сформированности данного интегративного личностного образования у студентов медицинского вуза.
4. Разработать модель процесса воспитания гуманного отношения к человеку у студентов**-**медиков.
5. Выявить педагогические условия эффективности реализации процесса.

**Методологическую основу** **исследования** составили современные концепции гуманизации образования (В.П. Бездухов, М.Н. Берулава, Ю.Н. Кулюткин, А.А. Орлов, Р.А. Рогожникова, Ю.В. Сенько, В.В. Сериков, Е.И. Шиянов и др.), гуманистического воспитания (Е.В. Бондаревская, О.С. Газман, В.А. Караковский, В.А. Сластенин, Н.Е. Щуркова,); идеи личностно**-**ориентированного подхода(И.А. Зимняя, А.В. Мудрик, В.В. Сериков, И.С. Якиманская и др.), культурологического подхода (М.М. Бахтин, В.С. Библер, Е.В. Бондаревская, И.М. Борытко, М.С. Коган и др.); деятельностного подхода к воспитанию

**(**Л.И. Божович, Л.С. Выготский, П.Я. Гальперин, Л.В. Занков, А.Н. Леонтьев, С.Л. Рубинштейн, И.С. Якиманская и др.); работы по теории и методике педагогических исследований (В.И. Загвязинский, Н.Я. Найн, А.Д. Созонов и др.).

**Теоретической основой** **исследования** являются философские положения о человеческом бытии и факторах, определяющих развитие гуманных человеческих взаимоотношений (Конфуций, Панеций, Демокрит, Сократ, Аристотель, Гиппократ, И. Кант и другие); работы, отражающие: психологические механизмы развития личности (Б.Г. Ананьев, Л.И. Божович, А.Н. Леонтьев, В.Н. Мясищев С.Л. Рубинштейн и др.); развитие личности врача (С.П. Боткин, Е.А. Вагнер, А.А. Грандо, А.Я. Иванюшкин, Ю.Д. Павлов, Б.В. Петровский, П.М. Сапроненков, М.Я. Яровинский); психологическую теорию отношений (А.А. Бодалев, Л.С. Выготский, А.Ф. Лазурский, Н.Н. Обозов, А.В. Петровский); общие закономерности формирования личности (О.А. Абдуллина,

Н.В. Кузьмина, В.А. Сластенин).

Для реализации цели и задач исследования использовался комплекс **методов:** теоретический анализ философской, исторической, психолого**-**педагогической, этико**-**деонтологической литературы по исследуемой проблеме; изучение и анализ нормативных документов, педагогического опыта гуманистического воспитания студентов; диагностические методы (наблюдение, беседа, анкетирование, тестирование, интервьюирование, ранжирование); теоретическое моделирование, педагогическое проектирование; эксперимент; социометрические методы, методы математической статистики, а также методики определения эмпатических способностей (В.В. Бойко, И.М. Юсупов, А. Меграбян - Н. Эпштейн) и диагностики межличностных отношений (Т. Лири, К. Сишор).

**Опытно-экспериментальной базой исследования** стала Пермская государственная медицинская академия имени академика Е.А. Вагнера. Исследованием были охвачены 256 студентов первого курса медицинской академии, 72 врача различных специальностей и 100 амбулаторных и стационарных больных г. Перми.

**Организация и этапы исследования.** Исследование проводилось в четыре этапа с 2008 по 2014 гг., на каждом из которых с помощью различных методов решались специфические задачи.

*Первый этап (2008 г.)* **-** был посвящен теоретическому осмыслению исследуемой проблемы с целью определения общей стратегии и ориентиров научного поиска. На данном этапе осуществлялось изучение и анализ психолого-педагогической, историко**-**философской, этико**-**деонтологической литературы по проблеме гуманного отношения к человеку, изучение и обобщение педагогического опыта воспитания гуманного отношения к человеку у студентов медицинских вузов. Это позволило обосновать цель, проблему, объект и предмет исследования, сформулировать гипотезу и задачи экспериментальной работы. Была спроектирована модель процесса воспитания у студентов**-**медиков гуманного отношения к человеку.

*Второй этап (2008 - 2009 г.)* **-** включал проведение стартового эксперимента по определению исходного уровня сформированности гуманного отношения к человеку у студентов медицинской академии. На данном этапе осуществлялась корректировка и уточнение понятийного аппарата; выявление оптимальных педагогических условий формирования у будущих врачей гуманного отношения к человеку в процессе профессиональной подготовки в вузе; разработка структуры и логики преобразующей части исследования. На основе предварительных результатов констатирующего этапа была составлена программа формирующего эксперимента.

*На третьем**этапе (2009 - 2012 гг.)* проводилась опытно**-**экспериментальная проверка гипотезы исследования. В ходе формирующего эксперимента апробировалась созданная модель процесса воспитания гуманного отношения к человеку у будущих врачей,проверялась ее эффективность, адекватность педагогических условий. Разрабатывались критерии и показатели уровней сформированности данного личностного образования, определялись методики их измерения. В процессе формирующего эксперимента осуществлялось систематическое привлечение преподавательского состава гуманитарных кафедр Пермской государственной медицинской академии к анализу и обсуждению результатов опытно**-**экспериментальной работы, позволяющее осуществлять обмен опытом и своевременную корректировку образовательного процесса. Осуществлялся анализ промежуточных данных мониторинга процесса воспитания.

*Четвертый этап**(2013-2014 гг.)* был посвящен количественному и качественному анализу результатов эксперимента. Интерпретировались, обобщались и систематизировались материалы исследования, проводилась математическая обработка данных, формулировались выводы по исследуемой проблеме. Выполнялось литературное оформление диссертационной работы. Осуществлялось внедрение результатов исследования в практику учебно**-**воспитательной работы вуза.

**Научная новизна исследования**:

* определены сущность и содержание понятия «гуманное отношение к человеку» у студентов как интегративного личностного образования будущего врача;
* разработаны критерии и показатели измерения уровня гуманного отношения к человеку у студентов медицинского вуза;
* спроектирована модель процесса воспитания у студентов**-**медиков гуманного отношения к человеку;
* научно обоснованы педагогические условия реализации процесса воспитания у студентов**-**медиков гуманного отношения к человеку (организация педагогического процесса с учетом собственной истории жизни и воспитания студента**-**медика, сформированных ценностных ориентаций; гуманитаризация учебного процесса, направленная на воспитание у студентов**-**медиков гуманного отношения к человеку; педагогическое взаимодействие преподавателей медицинского вуза, ориентированное на воспитание у студентов гуманного отношения к человеку).

**Теоретическая значимость** **исследования** определяется тем, что его результаты вносят определенный вклад в теорию и методику профессионального образования, дополняя существующие представления о гуманном отношении к человеку. Раскрыты сущность и содержание понятия «гуманное отношение к человеку» у студентов; обоснованы критерии, показатели и охарактеризованы уровни сформированности данного личностного образования, что обогащает гуманистическую теорию. Спроектирована модель процесса воспитания гуманного отношения к человеку у студентов медицинского вуза. Обоснованы педагогические условия реализации данного процесса.

**Практическая значимость** **исследования** состоит в том, что:

* определен диагностический инструментарий, позволяющий исследовать динамику уровней сформированности гуманного отношения к человеку у студентов медицинского вуза;
* разработано и экспериментально апробировано комплексное методическое обеспечение процесса формирования гуманного отношения к человеку у студентов-медиков;
* разработанная автором модель процесса воспитания у студентов**-**медиков гуманного отношения к человеку внедрена в учебно**-**воспитательный процесс Пермской государственной медицинской академии имени академика Е.А. Вагнера, Ижевской государственной медицинской академии, Башкирского государственного медицинского университета;
* материалы диссертационного исследования могут найти применение при разработке лекционных курсов, практических занятий и спецкурсов в медицинских вузах, а также в процессе воспитательной работы со студентами.

**Личный вклад автора в исследование** состоит в разработке общего замысла и основных положений исследования; в определении сущности, содержания, педагогических условий воспитания гуманного отношения к человеку у студентов медицинского вуза; в разработке модели процесса воспитания гуманного отношения к человеку у студентов-медиков на основе личностно-ориентированного, аксиологического, культурологического и деятельностного подходов; в разработке программы опытно-экспериментальной работы и ее реализации в медицинском вузе; в разработке научно-методических материалов и их внедрении в образовательный процесс высшей медицинской школы.

**Достоверность и обоснованность результатов исследования** обеспечиваются опорой основных положений и научных выводов на современные достижения философии, социологии, психологии и педагогики, на повседневную педагогическую практику и опыт экспериментальной деятельности; репрезентативностью выборки участников исследования, положительной динамикой уровней гуманного отношения к человеку у студентов**-**медиков; обработкой результатов исследования методами математической статистики; положительной экспертной оценкой результатов исследования.

**На защиту выносятся следующие положения:**

1. «Гуманное отношение к человеку» у студентов мы определили как интегративное личностное образование, составляющими которого являются: когнитивный компонент, отражающий понимание человека как высшей ценности на Земле; эмоциональный компонент, характеризующийся неравнодушием к переживаниям, проблемам, здоровью людей; поведенческий компонент, включающий оказание необходимой помощи человеку.
2. Модель процесса воспитания у студентов**-**медиков гуманного отношения к человеку включает в себя: целевой блок (воспитание у студентов**-**медиков гуманного отношения к человеку), мотивационный блок (формирование у студентов**-**медиков мотивов личностного и профессионального самосовершенствования и мотивов гуманного отношения к человеку), содержательный блок (базовые дисциплины, обогащенные материалом гуманистической направленности, усиление гуманистического содержания воспитательной работы и сестринской практики студентов), процессуальный блок (методы, формы, технологии воспитания), диагностический блок(уровни развития гуманного отношения к человеку, диагностический инструментарий их измерения, организация системы контроля) и результативный блок (будущий врач, проявляющий гуманное отношение к человеку). В модели выделены три этапа учебно**-**воспитательного процесса: демонстрационный, практико**-**ориентированный и этап реализации отношения.
3. Педагогическими условиями, обеспечивающими эффективность реализации воспитательного процесса, являются: организация педагогического процесса с учетом собственной истории жизни и воспитания студента**-**медика, сформированных ценностных ориентаций; гуманитаризация учебного процесса, направленная на воспитание у студентов**-**медиков гуманного отношения к человеку; педагогическое взаимодействие преподавателей медицинского вуза, ориентированное на воспитание у студентов гуманного отношения к человеку.

**Апробация результатов** **исследования** осуществлялись на заседаниях кафедры педагогики Пермского государственного гуманитарно**-**педагогического университета, кафедры иностранных языков Пермской государственной медицинской академии имени академика Е.А. Вагнера (2008-2013 гг.); в процессе участия автора в международных конференциях «Современные направления развития педагогической мысли и педагогика И.Е. Шварца» (Пермь, 2009); «Дидактика и компетентность в профессиональной деятельности преподавателя медицинского вуза и колледжа» (Москва, 2011); всероссийских научно-практических конференциях:«Современная педагогика и психология: проблемы и тенденции развития» (Чебоксары, 2011); региональных научно**-**практических конференциях: «Актуальные проблемы права, педагогики, психологии и методики обучения в высшем учебном заведении», (Пермь, 2009, 2010, 2011). Результаты исследования отражены в 13 публикациях автора, в том числе 3 – в научных рецензируемых изданиях, входящих в перечень ВАК Минобрнауки РФ, 1 – в издании, входящем в международную библиографическую и реферативную базу данных Scopus.

**Структура диссертации.** Диссертация состоит из введения, двух глав, заключения, библиографического списка (198 наименований), 7 приложений. Кроме текстовых материалов, работа иллюстрирована 10 рисунками и 15 таблицами.

**ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ**

Во **введении** обоснована актуальность темы исследования и дан краткий анализ состояния проблемы; сформулированы актуальные противоречия, проблема, цель, объект и предмет исследования, выдвинуты гипотеза и задачи исследования, изложены методологическая и теоретическая основы исследования, определена экспериментальная база, охарактеризованы логика, этапы и методы исследования, раскрыты научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования, сформулированы положения, выносимые на защиту; представлены сведения об апробации и внедрении результатов исследования.

В первой главе **-** **«Теоретические основы воспитания гуманного отношения к человеку у студентов-медиков в процессе профессиональной подготовки» -** проведен анализ состояния проблемы формирования гуманного отношения к человеку у студентов медицинского вуза. Раскрыты сущность и содержание понятий «отношение», «гуманные отношения»; представлена эволюция философских и педагогических взглядов на категорию «гуманных отношений» (Будда, Конфуций, Панеций, Демокрит, Сократ, Аристотель,

И. Кант, Т. Мор, Т. Кампанелла, Я.А. Коменский, Ж.Ж. Руссо, И.Г. Песталоцци, В.Г. Белинский, **Л.Н. Толстой и др.);** рассматриваются основные положения психологической теории отношений (Б.Г. Ананьев, А.А. Бодалев, Л.И. Божович, Л.С. Выготский, А.Ф. Лазурский, А.Н. Леонтьев, В.Н. Мясищев, А.В. Петровский, Л.Н. Рубинштейн и др.); охарактеризованы современные педагогические подходы к определению понятия «гуманное отношение к человеку»

(О.В. Авраменко, И.А. Бонченков, Т.А. Веревкина, А.Г. Веремей, А.А. Востриков, Б.Д. Кисикова, Т.Д. Недосекова, К.А. Орлов, Т.В. Панина), описаны его структура и содержание; спроектирована модель процесса воспитания у будущих врачей гуманного отношения к человеку; представлено ее теоретическое обоснование и определены педагогические условия ее реализации.

Анализ современного состояния исследуемой проблемы показывает, что в психолого-педагогической теории понятие «гуманное отношение» рассматривается как интегративное психологическое образование, составляющими которого являются сознание (рацио), эмоциональная сфера (эмоцио) и волевая сфера (действие). Следовательно, структура понятия «гуманное отношение к человеку» как интегративного образования личности будущего врача представлена тремя компонентами: когнитивным, эмоциональным и поведенческим.

Когнитивный компонентгуманного отношения к человекувключает знания и представления о сущности гуманизма как общечеловеческой ценности; сущности нравственных норм, ценностей, идеалов, принципов, врачебной этики, деонтологических правил и категорий; разнообразии форм гуманного отношения и его проявлений; особенностях и сложности реализации гуманного отношения; относительности трактовки конкретных форм поведения и действий как гуманных или негуманных в зависимости от реальных условий; необходимости удержания инвариантной составляющей гуманных отношений независимо от ситуации.

Эмоциональныйкомпонент данного личностного образования проявляется в потребности будущего врача взаимодействовать с окружающими на основе нравственных норм; любви к людям, их безоценочном принятии, стремлении общаться с ними на субъект **-** субъектной основе; желании работать на благо других людей; развитых гуманных чувствах (человеколюбие, доброта, отзывчивость, симпатия, уважение, жалость, эмпатия и т.д.).

Поведенческий компонентотношения отражает такие характеристики, как: соблюдение и защита прав пациента; соблюдение принципов врачебной этики, деонтологических правил и категорий; использование абсолютно всех методов сохранения жизни и восстановления здоровья больного в самые короткие сроки и на высоком профессиональном уровне; умение достойно выйти из конфликтной ситуации, не ущемляя интересов, чести и достоинства другого человека; забота о людях; установление благоприятного психологического климата, контакта с пациентом, стремление к решению проблем человека путем предоставления ему помощи в доброжелательной форме; нетерпимость к проявлению антигуманности в отношениях между людьми; осуществление просветительской деятельности по вопросам медицины, гигиены, профилактики и т.д. Следовательно, воспитание гуманного отношения к человеку рассматривается как процесс формирования гуманистического мировоззрения, гуманных чувств и опыта практической гуманистической деятельности студентов.

Раскрыта проблема формирования гуманного отношения к человеку у студентов**-**медиков в процессе профессиональной подготовки в вузе: представлены гуманистические теории выдающихся зарубежных и отечественных врачей прошлого (Гиппократ, Авиценна, Т. Парацельс, Ф.П. Гааз, С.П. Боткин, М.Я. Мудров, Б.В. Петровский и др.); этико**-**деонтологические теории нравственного воспитания студентов медицинского вуза (Е.А. Вагнер, А.А. Грандо, И.Ф. Матюшин, Ю.Д. Павлов, Б.В. Петровский, Т.П. Саитова, И.В. Силуянова, А.А. Сыромятникова, Г.И. Царегородцев, М.Я. Яровинский и др.); анализируются современные психолого**-**педагогические исследования, посвященные вопросам гуманистического воспитания студентов**-**медиков (П.А. Бабенко,

Е.В. Белоконева, Ю.Я. Веретельникова, Е.В. Гвильдис, Н.А. Дзараева,

Н.Г. Иванов, М.А. Мартынова, Л.В. Островская, Л.В. Стоянова, М.А. Тарарышкина и др.); охарактеризованы нравственные качества личности, необходимые для проявления гуманного отношения к человеку (гуманность, толерантность, коммуникативная компетентность, эмоциональная стабильность, воспитанность).

В нашем исследовании под «гуманным отношением к человеку» у студентов понимается интегративное личностное образование, составляющими которого являются: когнитивный компонент, отражающий понимание человека как высшей ценности на Земле; эмоциональный компонент, характеризующийся неравнодушием к переживаниям, проблемам, здоровью людей; и поведенческий компонент, включающий оказание необходимой помощи человеку.

На основе теоретического анализа по проблеме разработаны уровни развития гуманного отношения к человеку у будущего врача: низкий, средний, высокий. Низкий уровень гуманного отношения к человеку характеризуется отсутствием у будущих врачей представлений о гуманистических нормах, ценностях, категориях; слабой эмоциональной восприимчивостью; возможными проявлениями бестактности, грубости, равнодушия по отношению к человеку; оказанием помощи человеку в зависимости от личностно значимой ситуации. Средний уровень предполагает наличие некоторых формальных представлений о гуманизме и гуманном отношении к человеку; невыраженную способность к эмпатии; сформированную привычку быть внимательным к людям с возможными отступлениями в связи с личностно значимыми мотивами. Длявысокого уровня данного личностного образования характерно наличие ценностных представлений о гуманном отношении к человеку; развитая эмпатическая способность; подчинение нормам врачебной этики из чувства долга; самоконтроль поведения.

Медицинский вуз рассматривается как образовательная среда формирования у будущих врачей гуманного отношения к человеку в процессе профессиональной подготовки. Описываются специфические особенности высшего медицинского образования, объективные и субъективные факторы, которые необходимо учитывать при организации процесса гуманистического воспитания студентов. Выявлены возможности данного учебного заведения к процессу формирования у будущих врачей гуманного отношения к человеку; охарактеризованы культурно**-**образовательная среда медицинского вуза, участники образовательного процесса, виды учебной и внеучебной деятельности студентов. Описаны психолого**-**педагогические особенности юношеского возраста, которые могут способствовать и препятствовать воспитанию у студентов**-**медиков гуманного отношения к человеку. Методика воспитания гуманного отношения к человеку будет эффективна, если студент**-**медик освоит данное отношение – принятие человека как уникальной духовной сущности и выстраивание на этом основании собственной деятельности. Развитие основных сфер личности будущего врача (когнитивной, эмоциональной и волевой) в ходе профессиональной подготовки благодаря механизму интериоризации будет способствовать переходу накопленных знаний, умений и навыков в личностное качество – гуманность.

Использованные в ходе экспериментальной работы методологические подходы (личностно **-** ориентированный, аксиологический, культурологический, деятельностный) являются ориентирами в исследовании процесса воспитания у будущих врачей гуманного отношения к человеку. В основе данного процесса лежат соответствующие принципы: воспитание гуманного отношения к человеку должно осуществляться в процессе совместной деятельности педагога и студента; воспитание данного личностного образования необходимо осуществлять в коллективе и через коллектив; в процессе воспитательной деятельности по формированию гуманного отношения к человеку важно создавать для студента «ситуацию успеха».

Описанатеоретическая модель педагогического процесса по формированию гуманного отношения к человеку у будущих врачей. В модели образовательный процесс рассматривается как структура, состоящая из конкретных элементов, распределенных во времени и пространстве. Эта структура включает в себя аудиторные и внеаудиторные виды деятельности студентов, т.е. объединяет в себе обучение и воспитание в единый целостный процесс. Разработанная модель состоит из следующих блоков:

* целевой – раскрывающий главную цель учебно**-**воспитательного процесса – формирование у будущих врачей гуманного отношения к человеку;
* мотивационный – предусматривающий формирование у студентов**-**медиков мотивов личностного и профессионального самосовершенствования и мотивов гуманного отношения к человеку;
* содержательный – включающий отбор содержания образования – теоретических знаний о сущности гуманного отношения к человеку, практических умений и навыков гуманного поведения;
* процессуальный – охватывающий формы, методы и технологии учебно**-**воспитательного процесса, направленные на достижение цели педагогического эксперимента;
* диагностический – включающий разработку уровней сформированности гуманного отношения к человеку, отбор диагностического инструментария для их измерения и организацию системы контроля;
* результативный – отражающий результаты экспериментальной деятельности по формированию гуманного отношения к человеку у будущих врачей.

Выделены следующие этапы процесса воспитания у будущих врачей гуманного отношения к человеку: демонстрационный **-** предъявление образцов гуманного поведения; практико**-**ориентированный **-** закрепление умений и навыков привычного исполнения норм гуманного поведения, обусловленного социальной мотивацией; этап реализации отношения **-** закрепление опыта гуманного отношения к человеку, в частности приобретение данного опыта в условиях производственной доклинической практики. Воспитание на каждом этапе имеет определенное содержание, включающее знания о феномене «гуманное отношение к человеку», умения и навыки гуманного межличностного взаимодействия в образовательном процессе медицинского вуза, которое осуществляется через соответствующие методы, формы и технологии.

Определены и обоснованыпедагогические условия реализации процесса воспитания у будущих врачей гуманного отношения к человеку:

* организация педагогического процесса с учетом собственной истории жизни и воспитания студента**-**медика, сформированных ценностных ориентаций;
* гуманитаризация учебного процесса, направленная на воспитание у студентов**-**медиков гуманного отношения к человеку;
* педагогическое взаимодействие преподавателей медицинского вуза, ориентированное на воспитание у студентов гуманного отношения к человеку.

Модель процесса воспитания гуманного отношения к человеку у студентов**-**медиков как схематичное воспроизведение его структуры, взаимосвязей и отношений между элементами исследуемого объекта представлена в схеме 1.

**Схема 1**

**Модель процесса воспитания гуманного отношения к человеку у студентов-медиков**

**Целевой блок**

Цель – воспитание у студентов-медиков гуманного отношения к человеку

Формирование мотивов гуманного отношения к человеку

**Мотивационный**

**блок**

**Содержательный блок**

**Разработка диагностической системы**

Организация системы контроля

**Процессуальный блок**

**Методы и технологии**

**Формы**

**Знания**

**Умения**

**Навыки**

**Этапы**

**Формы обучения:** лекция, семинар, практикум, научно-практическая конференция, «круглый стол», «дискуссионные качели», «интеллектуальный аукцион», «листая словарь», УИРС, СРС.

**Формы воспитания**: этическая беседа, индивидуальное консультирование, «открытая кафедра».

**Методы и технологии обучения:** проблемное изложение, учебная дискуссия, формирование тезауруса, исследовательский метод, проектный метод, технология создания мультимедийных презентаций.

**Методы и технологии воспитания:** разъяснение, убеждение, пед. внушение, пед. требование, приучение, упражнение, подражание, пример, поощрение, «в одной связке».

Исторические и культурологические знания о сущности «гуманизма» и «гуманного отношения к человеку».

Анализировать исторический и культурологический материал гуманистического характера; грамотно вести научную дискуссию; сочетать личные интересы с интересами коллектива; оказывать помощь сокурсникам и преподавателям по их просьбе.

Выполнение элементарных дисциплинарных норм, отражающих отношение к человеку; установление контакта с собеседником; общение и сотрудничество в первичном студенческом коллективе.

**Демонстрационный**

Диагностический инструментарий

**Методы и технологии обучения:** метод ассоциаций, «кейс-стади», «мозговой штурм», исследовательский метод, проектный метод, технология создания мультимедийных презентаций.

**Методы и технологии воспитания:**

создание воспитывающих ситуаций, поручение, соревнование, «человек рядом», «социодрама».

**Формы обучения:** лекция, практикум, научно-практи-ческая конференция, деловая и ролевая игра, ток-шоу, театрализация, «предлагаю - выбираю», УИРС, НИРС, СРС.

**Формы воспитания:** этический тренинг, КТД, волонтерская работа.

Формирование мотивов самосовершенствования

Философские и психолого-педагогические знания о гуманном отношении к человеку.

Оценивать конкретные нравствен­ные ситуации, анализиро­вать гуманные и антигу­манные поступки; делать нравственный выбор; выполнять общественно-полезную деятельность; участвовать в КТД; работать в коллективе; проявлять гуманное поведение по отношению к бли­жайшему окружению.

Привычное исполнение нравственных норм; гуманное межличностное взаимодействие, сотрудничество и диалогическое общение в коллективе; предупреждение и конструктивное разрешение конфликтов; оказание помощи по собственной инициативе.

**Стереотипный**

Уровни

**Методы и технологии обучения:** демонстрация, инструктаж, «кейс-стади», решение ситуационных задач, исследовательский метод, технология создания мультимедийных презентаций.

**Методы и технологии воспитания:**

пример, методы самовоспитания, «проблемы и аргументы».

**Формы обучения:** лекция, семинар, информ-дайджест, производственная доклиническая практика, УИРС, НИРС, СРС.

**Формы воспитания:** портфолио, этический тренинг, волонтерская деятельность, «акция милосердия».

Правовые и профессиональные знания о гуманном отношении к человеку, его формах и проявлениях в медицинской практике.

На основе гуманного отношения к человеку выстраивать общение, устанавливать контакт с пациентом; выполнять медицинские манипуля­ции, лечебные и профи­ла­к­ти­ческие процедуры по уходу за больными; оказывать экстрен­ную помощь больному; давать профилактические советы и рекомендации.

Осознанное гуманное поведение по отношению к больным и здоровым людям; уход за больным; «терапевтическое сотрудничество» с пациентами и коллегами; рефлексия и самоконтроль.

**Этап реализации**

**отношения**

**Средний уровень (%)**

**Высокий уровень (%)**

**Низкий уровень (%)**

**Результативный блок**

Вoвторой главе **- «Экспериментальная работа по воспитанию гуманного отношения к человеку в профессиональной подготовке врача» -** представлено описание опытно **-** экспериментальной апробации созданной модели воспитания, охарактеризованы основные этапы эксперимента, проанализированы и обобщены результаты экспериментальной работы.

Для проведения эксперимента были созданы две группы: экспериментальная и контрольная. В экспериментальную группу вошли студенты первого курса лечебного факультета, обучающиеся в соответствии с разработанной теоретической моделью. Студенты контрольной группы обучались по традиционной методике. Эксперимент по формированию гуманного отношения к человеку у студентов**-**медиков состоял из трех этапов (констатирующего, формирующего, констатирующе**-**аналитического). Для определения уровня развития у студентов гуманного отношения к человеку на разных этапах эксперимента использовались следующие диагностические методы: наблюдение, беседа, анкетирование, тестирование, интервьюирование, ранжирование; социометрические методы, методы математической статистики, авторские методики определения эмпатических способностей (В.В. Бойко, И.М. Юсупов, А. Меграбян **-** Н. Эпштейн) и диагностики межличностных отношений (Т. Лири, К. Сишор).

Условиями проведения экспериментальной работы явились:

1. Одинаковый уровень показателей гуманного отношения к человеку у студентов экспериментальной и контрольной групп.
2. Получение студентами контрольной группы знаний о гуманном отношении к человеку в рамках базовых гуманитарных дисциплин в соответствии с государственным стандартом образования.

Описан констатирующий этап эксперимента, основная задача которого заключалась вопределении у студентов**-**медиков исходного уровня гуманного отношения к человеку. Диагностика исследования включала в себя определение когнитивного, эмоционального и поведенческого компонентов гуманного отношения к человеку у студентов**-**медиков, что осуществлялось с помощью комплекса методик. Когнитивный компонент изучался с помощью методов анкетирования и интервьюирования; эмоциональный - с помощью методики диагностики уровня эмпатических способностей В.В. Бойко; поведенческий компонент определялся методикой диагностики межличностных отношений Т. Лири, методикой «Социометрия», а также методом наблюдения.

Проведенная в ходе констатирующего эксперимента диагностика показала, что многие студенты не имели чёткого представления о сущности данного личностного образования, не были знакомы с основными гуманистическими теориями и концепциями, их мотивация к совершению гуманных поступков снижена, что соответствовало низкому уровню отношения. По итогам констатирующего этапа было установлено, что на начало эксперимента у большей части студентов экспериментальной группы (80 %) и контрольной группы (68,6%) отмечался низкий уровень сформированности отношения.

Представлен формирующий эксперимент, в ходе которого была внедрена модель процесса воспитания у будущих врачей гуманного отношения к человеку,проверялась ее эффективность и адекватность педагогических условий.

В целях реализации первого педагогического условия - организация педагогического процесса с учетом собственной истории жизни и воспитания студента**-**медика, сформированных ценностных ориентаций - исследовался жизненный опыт студентов путем изучения личных дел, результатов первичного вузовского анкетирования, в процессе личных бесед с куратором. По результатам были составлены индивидуальные портфолио на каждого студента экспериментальной группы. Достижения и неудачи будущих врачей в процессе формирования гуманного отношения к человеку фиксировались в кураторском дневнике.

Гуманитаризация учебного процесса осуществлялась посредством обогащения базовых дисциплин материалом гуманистической направленности, усиления гуманистического содержания воспитательной работы с будущими врачами и традиционной доклинической практики через содержание образования, методы и формы обучения, гуманизацию учета знаний студентов.

Педагогическое взаимодействие преподавателей, направленное на воспитание у будущих врачей гуманного отношения к человеку, организовывалось на всех стадиях образовательного процесса в форме педагогическогоконсультирования, привлечения преподавателей в качестве экспертов к различным формам учебной и внеучебнойдеятельности студентов; совместного руководства научной деятельностью и самостоятельной работой будущих врачей; систематического мониторинга результатов педагогического процесса.

Экспериментальная работа предполагала осуществление поэтапного образовательного процесса с учетом уровня развития данного интегративного личностного образования.

Основной целью *демонстрационного этапа* воспитания стало предъявление образцов гуманного поведения, ориентация будущих врачей в многообразии нравственных ценностей современного общества, формирование умений и навыков привычного исполнения норм гуманного поведения по отношению к ближайшему окружению.

На данном этапе содержание педагогического процесса реализовывалось в учебной деятельности на теоретических и практических занятиях по истории Отечества, истории медицины, культурологии, иностранному языку. В содержание преподавания были введены представления о гуманистической сущности профессии врача, категории «гуманного отношения к человеку», его истоках и проявлениях в истории человечества, его значении в жизнедеятельности человека. На практических занятиях по указанным дисциплинам осуществлялось дальнейшее развитие гуманистических знаний студентов, формирование у них умений и навыков гуманного поведения по отношению к окружающим людям.

Эффективному усвоению содержания обучения способствовали такие методы и технологии, как проблемное изложение, учебная дискуссия, формирование тезауруса, исследовательский метод, проектный метод, технология создания мультимедийных презентаций. Указанные методы и технологии были реализованы в традиционных формах организации учебного процесса в вузе (лекция, семинар, практикум, научно**-**практическая конференция, круглый стол, УИРС, СРС), а также активных формах обучения студентов («листая словарь», «интеллектуальный аукцион», «дискуссионные качели»).

Целенаправленный отбор содержания теоретических и практических занятий содействовал расширению гуманистического мировоззрения студентов. Широкое использование диалоговых форм и методов обучения способствовало развитию у будущих врачей умений анализировать исторический и культурологический материал гуманистического характера, грамотно вести научную дискуссию. В процессе учебного взаимодействия формировались навыки установления контакта с собеседником, общения и сотрудничества в первичном студенческом коллективе.

В содержание воспитания на данном этапе были включены вопросы о принципах гуманных взаимоотношений между людьми и проявлении гуманного отношения к человеку в медицинской практике: нравственной культуре врача, врачебном долге, основных положениях медицинской этики и деонтологии. Воспитательный аспект образовательного процесса реализовывался при использовании таких методов, как разъяснение, убеждение, педагогическое внушение, педагогическое требование, подражание, пример, приучение, упражнение, поощрение, а также инновационных локальных технологий воспитания. Будущие врачи учились сочетать личные интересы с интересами коллектива, оказывать помощь сокурсникам и преподавателям, соблюдать элементарные этические нормы поведения.

*Практикоориентированный этап* предполагалцеленаправленное создание в образовательном процессе воспитывающих ситуаций, направленных на закрепление привычного поведения, характеризующегося исполнением нравственных норм. Содержательный компонент был дополнен философскими и психолого**-**педагогическими знаниями о сущности гуманного отношения к человеку. На практических занятиях по философии, педагогике и иностранному языку создавались условия для дальнейшего развития и практического применения теоретических знаний о гуманном отношении к человеку, а также воспроизведения образцов гуманного поведения в опыте студентов**-**медиков.

Использование на данном этапе активных методов и форм обучения (метод ассоциаций, «мозговой штурм», «кейс – стади», деловая и ролевая игра, ток-шоу, театрализация, «предлагаю **-** выбираю») способствовало развитию и закреплению умений оценки конкретных нравствен­ных ситуаций, анализа гуманных и антигу­манных поступков, навыков гуманного межличностного взаимодействия и сотрудничества в коллективе.

Воспитательный аспект образовательного процесса на данном этапе предполагал приобщение студентов к общественно**-**полезной деятельности, специальная организация которой выступает как основное условие создания новой системы отношений с нравственной ориентацией на другого человека. В содержание воспитания были введены знания о содержании, видах и формах волонтерской работы; умения предлагать и оказывать помощь нуждающимся; навыки гуманного межличностного взаимодействия. Методический аспект воспитательного процесса был дополнен методами создания воспитывающих ситуаций, поручения, соревнования, а также локальными технологиями воспитания («человек рядом», «социодрама»). Воспитание на данном этапе реализовывалось в следующих формах: этические тренинги, творческие культурно-массовые мероприятия, волонтерская работа. Использование на стереотипном этапе интерактивных методов, технологий и форм внеучебной воспитательной работы способствовали формированию у будущих врачей навыков привычного исполнения нравственных норм. Включение в отношения взаимной зависимости повышало их ответственность друг перед другом. Возросли интерес и уважение к сокурсникам, создавались благоприятные возможности для активного сотрудничества.

На *этапе реализации отношения* будущие врачи приобретали опыт гуманного отношения к пациенту в условиях производственной доклинической практики. Содержательный компонент обогатился знаниями по «Медицинскому праву»и «Общему уходу за больным», которые способствовали дальнейшему осмыслению нравственного аспекта гуманного отношения к человеку. Методический компонент обучения был дополнен методами демонстрации, инструктажа, решения ситуационных задач и т.д. Эффективной самореализации будущих врачей способствовала интеграция традиционных и творческих форм обучения студентов (производственная доклиническая практика, информ **-** дайджест, портфолио). В процессе практики студенты учились устанавливать контакт с пациентом; выполнять медицинские манипуля­ции, лечебные и профилактические процедуры по уходу за больными; оказывать экстрен­ную помощь больному; давать профилактические советы и рекомендации.

В содержание воспитания были включены знания о методах самовоспитания, умения адекватной самооценки и самокоррекции поведения, умения проектировать поведение в соответствии с гуманными нормами, пресекать антигуманные проявления. Использование методов самовоспитания и воспитательных технологий способствовало выработке у студентов умений саморегуляции. На данном этапе воспитания, как и на предыдущем, студенты продолжали участвовать в разнообразных видах практической гуманистической деятельности (волонтерская работа, «акции милосердия»). Указанные методы, технологии и формы воспитания способствовали формированию у будущих врачей навыков осознанного гуманного поведения по отношению к больным и здоровым людям; уходу за больным; «терапевтического сотрудничества» с пациентами и коллегами; рефлексии и самоконтроля.

В констатирующе**-**аналитическом эксперименте проанализированы и обобщены результаты экспериментальной работы. На аналитическом этапе исследования была осуществлена диагностика, в ходе которой определены итоговые уровни гуманного отношения к человеку у студентов экспериментальной и контрольной групп. Анализ результатов исследования выявил наличие положительной динамики в развитии уровней гуманного отношения к человеку у студентов экспериментальной группы.

На заключительном этапе исследования у 25,7% студентов экспериментальной группы отмечался высокий уровень гуманного отношения к человеку (когнитивный компонент - 37,1% студентов, эмоциональный – 17,1%, поведенческий – 34,3%). На среднем уровне данного личностного образования находилось 62,9% будущих врачей (когнитивный – 51,4%, эмоциональный – 48,6%, поведенческий – 45,7 %). Низкий уровень отношения был отмечен у 11,4% студентов (когнитивный – 11,4%, эмоциональный – 34,3%, поведенческий – 20%) (рис. 1,2).

|  |  |
| --- | --- |
| ***Рис.1. Результаты диагностики  на констатирующем этапе*** | ***Рис. 2. Результаты диагностики на контрольном этапе*** |

Сравнение данных констатирующего и итогового этапа исследования показывает, что в результате опытно**-**экспериментальной работы позитивные уровни гуманного отношения к человеку у студентов экспериментальной группы значительно повысились: высокий – на 25,7%, средний – на 42,9%. Количество студентов с низким уровнем данного личностного образования уменьшилось на 68,6%.

В контрольной группе данные показатели составляют: высокий уровень – 0% (когнитивный компонент **-** 14,3%, эмоциональный – 0%, поведенческий – 0%); средний уровень – 48,6% (когнитивный - 54,3%, эмоциональный - 40%, поведенческий - 48,6%); низкий уровень – 51,4% (когнитивный - 31,4%, эмоциональный - 60%, поведенческий - 51,4%).

В контрольной группе также произошли позитивные изменения, но они оказались менее значимы. Увеличилось количество студентов, находящихся на среднем уровне данного личностного образования (на 17,1%), вместе с тем, по сравнению с констатирующей частью эксперимента общие уровни развития у студентов гуманного отношения к человеку остались прежними.

Проведенное в ходе констатирующе**-**аналитического этапа статистическое исследование с помощью метода сравнения средних величин (t-критерий «Стьюдента») показало низкую степень корреляции показателей в экспериментальной и контрольной группах на итоговом этапе эксперимента. Так как абсолютное значение t-критерия меньше критического: t = 0.78 < tкр.α = 2.92, следовательно, зависимости между случайными величинами экспериментальной и контрольной группы нет с вероятностью 0,9.

Таким образом, целенаправленная работа, которая была организована в ходе формирующего этапа эксперимента, позволила значительно повысить уровень гуманного отношения к человеку у студентов экспериментальной группы. Это свидетельствует об эффективности реализованной в ходе эксперимента модели воспитания.

В **заключении** изложены основные положения и выводы, намечены перспективы дальнейшего изучения проблемы.

1. Анализ философской, психолого**-**педагогической и этико**-**деонтологической литературы послужил основой для раскрытия содержания понятия «гуманное отношение к человеку» у студентов, которое понимается как интегративное личностное образование, составляющими которого являются: когнитивный компонент, отражающий понимание человека как высшей ценности на Земле; эмоциональный компонент, характеризующийся неравнодушием к переживаниям, проблемам, здоровью людей; и поведенческий компонент, включающий оказание необходимой помощи человеку.
2. В процессе исследования выделены следующие уровни гуманного отношения к человеку: низкий, средний, высокий. Низкий уровень гуманного отношения к человеку характеризуется отсутствием у будущих врачей представлений о гуманистических нормах, ценностях, категориях; слабой эмоциональной восприимчивостью; возможными проявлениями бестактности, грубости, равнодушия по отношению к человеку; оказанием помощи человеку в зависимости от личностно значимой ситуации. Средний уровень предполагает наличие некоторых формальных представлений о гуманизме и гуманном отношении к человеку; невыраженную способность к эмпатии; сформированную привычку быть внимательным к людям с возможными отступлениями в связи с личностно значимыми мотивами. Длявысокого уровня данного личностного образования характерно наличие ценностных представлений о гуманном отношении к человеку; развитая эмпатическая способность; подчинение нормам врачебной этики из чувства долга; самоконтроль поведения.
3. С опорой на методологические подходы и принципы была спроектирована и внедрена модель процесса воспитания у будущих врачей гуманного отношения к человеку, которая включает в себя шесть блоков: целевой блок (воспитание у студентов**-**медиков гуманного отношения к человеку), мотивационный блок (формирование мотивов самосовершенствования и мотивов гуманного отношения к человеку), содержательный блок (базовые дисциплины, обогащенные материалом гуманистической направленности, а также усиление гуманистического содержания воспитательной работы и сестринской практики студентов), процессуальный блок (методы, формы, технологии воспитания гуманного отношения к человеку), диагностический блок(уровни развития гуманного отношения к человеку у студентов**-**медиков, диагностический инструментарий их измерения, организация системы контроля) и результативный блок (будущий врач, проявляющий гуманное отношение к человеку). В модели выделены три этапа учебно**-**воспитательного процесса: демонстрационный **-** предъявление образцов гуманного поведения; практико**-**ориентированный - закрепление умений и навыков привычного исполнения норм гуманного поведения, обусловленного социальной мотивацией; и этап реализации отношения - закрепление опыта гуманного отношения к человеку, в частности приобретение данного опыта в условиях производственной доклинической практики.
4. Эффективность внедрения модели воспитания у будущих врачей гуманного отношения к человеку была обеспечена реализацией следующих педагогических условий: организация педагогического процесса с учетом собственной истории жизни и воспитания студента**-**медика, сформированных ценностных ориентаций; гуманитаризация учебного процесса, направленная на воспитание у студентов**-**медиков гуманного отношения к человеку; педагогическое взаимодействие преподавателей медицинского вуза, ориентированное на воспитание у студентов гуманного отношения к человеку.
5. Проведенная на итоговом этапе исследования диагностика показала наличие положительной динамики в изменении позитивных уровней гуманного отношения к человеку у студентов экспериментальной группы, что свидетельствует об эффективности апробированной в ходе эксперимента модели воспитания.

 Таким образом, результаты исследования проблемы воспитания гуманного отношения к человеку у студентов медицинского вуза позволяют считать поставленные в работе задачи выполненными, а гипотезу подтвержденной.

Настоящее исследование не претендует на исчерпывающую полноту разработки проблемы. Перспектива дальнейшего исследования может быть связана с совершенствованием методов и форм педагогического процесса по формированию у будущих врачей данного интегративного образования личности.

**Основные публикации, отражающие содержание диссертации:**

***Публикации в ведущих рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК РФ:***

1. Лямова, О.О. Проблема формирования гуманного отношения к человеку в профессиональной подготовке врача [Текст] / Р.А. Рогожникова, О.О. Лямова // Педагогическое образование и наука. – 2010. – №9. – С. 92–95. – 0,33 п.л.
2. Лямова, О.О. Уровни развития гуманного отношения к человеку у студентов-медиков [Текст] / О.О. Лямова // В мире научных открытий. – 2011. –№ 4.1(16). – С. 463–471. – 0,44 п.л.
3. Лямова, О.О. Проблема воспитания гуманного отношения к человеку у студентов медицинского вуза [Текст] / О.О. Лямова // Фундаментальные исследования. – 2011. – №8 (1). – С. 36–40. – 0,56 п.л.

***Публикации в других научных изданиях:***

1. Палина, О.О. Этические трудности взаимоотношения врача и пациента [Текст]/ Р.А. Рогожникова, О.О. Палина // Материалы научной сессии ГОУ ВПО ПГМА им. ак. Е.А. Вагнера Росздрава. – Пермь, 2009. – С. 240–241. –

0,25 п.л.

1. Палина, О.О. К постановке проблемы воспитания нравственного отношения к человеку у будущего врача [Текст]/ Р.А. Рогожникова, О.О. Палина // Современные направления развития педагогической мысли и педагогика И.Е. Шварца: материалы международной научно**-**практической конференции. – Пермь: ПГПУ, 2009. – С. 294–297. – 0,25 п.л.
2. Палина, О.О. Исследование гуманистической направленности студентов медицинского вуза [Текст]/ О.О. Палина // Актуальные проблемы права, педагогики, психологии и методики обучения в высшем учебном заведении: сборник материалов межвузовской научно**-**практической конференции. – Пермь: Академия права и управления, 2009. – С. 209–212. – 0,25 п.л.
3. Палина, О.О. Врачебная тайна как основополагающий принцип гуманного отношения к человеку [Текст]/ О.О. Палина // Вестник Пермского гуманитарно-технологического института: образование, воспитание, инновации. – 2009. – №9. – С. 158–161. – 0,25 п.л.
4. Палина, О.О. Конфликт в системе врач**-**пациент [Текст]/ О.О. Палина // Вестник Пермского гуманитарно**-**технологического института: образование, воспитание, инновации. – 2009. – №9. – С. 154–157. – 0,25 п.л.
5. Палина, О.О. Исследование представлений о гуманном отношении к человеку [Текст]// Актуальные проблемы права, педагогики, психологии и методики обучения в высшем учебном заведении: сборник материалов межвузовской научно**-**практической конференции. – Пермь: Академия права и управления, 2010. – С. 107–112. – 0,38 п.л.
6. Лямова, О.О. Гуманность как основа проявления гуманного отношения к человеку [Текст]/ О.О. Лямова // Вестник Пермского гуманитарно**-**технологического института: образование, воспитание, инновации. – 2010. – №8. – С. 23–28. – 0,38 п.л.
7. Лямова, О.О. Воспитание гуманного отношения к человеку в истории медицины [Текст]/ О.О. Лямова // Современная педагогика и психология: проблемы и тенденции развития: материалы Всероссийской заочной научно – практической конференции с международным участием. – Чебоксары, 2011. – С.159–165. – 0,44 п.л.
8. Лямова, О.О. Воспитание гуманного отношения к человеку в истории педагогики [Текст]/ О.О. Лямова // Актуальные проблемы права, педагогики, психологии и методики обучения в высшем учебном заведении: сборник материалов межвузовской научно**-**практической конференции. – Пермь: Академия права и управления (институт), 2011. – С. 142–150. – 0,56 п.л.
9. Lyamova, О.О. Development of humane attitude to a person in the process of professional training of medical students [Текст]/ R.A. Rogozhnikova, O.O. Lyamova, N.А. Dzaraeva // Middle**-**East Journal of Scientific Research. Issue 13 (Socio-Economic Sciences and Humanities). – 2013. – P. 69–73 (SCOPUS). – 0,31 п.л.