

Научная статья

УДК 378.4

DOI: 10.20323/1813-145X-2025-5-146-50

EDN: UTYIZU

Философско-аксиологические основания модели развития личностно-ценностного отношения к человеку в системе медицинского образования

Вероника Александровна Денишенко¹, Елизавета Александровна Вацкель²

¹Ассистент кафедры педагогики и психологии факультета послевузовского образования, Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И. П. Павлова. 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, 6-8

²Кандидат педагогических наук, доцент кафедры педагогики и психологии факультета послевузовского образования, Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И. П. Павлова. 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, 6-8

¹vadenishenko@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0002-9757-0450>

²vatskel@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-9175-585X>

Аннотация. В статье описаны философско-аксиологические основания модели развития личностно-ценностного отношения к человеку у будущих врачей. Рассмотрены философские представления о ценности человеческой жизни в исторической перспективе, приведены взгляды на личность в медицине. Сделан вывод о традиционном влиянии представлений о значимости и ценности человеческой личности при подготовке медиков в исторической перспективе. В то же время отмечено, что вызовы современности требуют новых подходов к развитию личностно-ценностного отношения к человеку, с учетом рисков технологизации оказания медицинской помощи, биоэтических угроз, связанных с развитием новых методов лечения, тенденций коммерциализации, цифровизации и бюрократизации медицинской помощи. Указанные тенденции могут повлечь за собой развитие механистических представлений у студентов о больном человеке, процессе лечения и взаимодействия с пациентом. В связи с этим актуален поиск педагогических путей, которые позволили бы развивать личностно-ценностное отношение к человеку у современных студентов. К ним относятся не только опора на дисциплины философского и исторического циклов, но и курсы психолого-педагогической и коммуникативной направленности, применение принципов нарративной медицины, использование педагогических средств, позволяющих развивать личностно-ценностное отношение к человеку (кейс-метод, игровые технологии и т. д.), реализация воспитательной работы. Контент-анализ программ воспитательной деятельности медицинских вузов показал, что вопрос взаимодействия с пациентом как с личностью активно не освещается (активно раскрываются другие важные аспекты – этико-деонтологическое воспитание, коммуникация и т. д.). Анализ продуктов деятельности студентов второго курса выявил, что у них формируется, прежде всего, представление о сложности профессии, понимание значимости коммуникации с пациентом. Представления о труде врача на начальных этапах обучения все же романтизированные, незрелые. В то же время развитие таких представлений может рассматриваться как основа для формирования личностно-ценностного отношения к пациенту в течение дальнейшего обучения.

Ключевые слова: медицинское образование; личностно-ценностное отношение к человеку; биоэтика; аксиология; этико-деонтологическое воспитание; рефлексия; пациент; воспитательная работа

Для цитирования: Денишенко В. А., Вацкель Е. А. Философско-аксиологические основания модели развития личностно-ценностного отношения к человеку в системе медицинского образования // Ярославский педагогический вестник. 2025. № 5 (146). С. 50–59. <http://dx.doi.org/10.20323/1813-145X-2025-5-146-50>. <https://elibrary.ru/UTYIZU>

Original article

Philosophical and axiological basis of model for development of personal-value attitude to a human within medical education

Veranika A. Denishenko¹, Elizaveta A. Vatskel²

¹Assistant at department of pedagogy and psychology of the faculty of postgraduate education, Pavlov first Saint Petersburg state medical university. 197022, St. Petersburg, Lev Tolstoy st., 6-8

²Candidate of pedagogical sciences, associate professor at department of pedagogy and psychology of faculty of postgraduate education, Pavlov first Saint Petersburg state medical university. 197022 St. Petersburg, Lev Tolstoy st., 6-8

¹vadenishenko@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0002-9757-0450>

²vatskel@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-9175-585X>

Abstract. The article describes philosophical and axiological foundations of the model for developing a personal-value attitude towards a person in medical students. Philosophical ideas about the value of human life from a historical perspective are considered. The conclusion is made about the traditional influence of ideas about the significance and value of a human personality in the training of doctors in a historical perspective. Challenges of contemporary period require new approaches to the development of a personal-value attitude towards a person, considering risks of technologization, bioethical threats associated with new treatment methods, commercialization, digitalization and bureaucratization of medical care. These trends can lead to the development of mechanistic ideas in students about a human, treatment process and interaction with the patient. In this regard, searching for pedagogical ways that would allow developing a personal-value attitude towards a person in students is relevant. These include not only reliance on philosophical and historical cycles, but also psychological, pedagogical and communicative courses, narrative medicine and special pedagogical tools (case method, gaming technologies, etc.), educational work. Content analysis of programs of educational activities at medical universities showed that interaction with the patient as a person is not actively covered (many other important aspects of physician training are covered, including ethical and deontological education, communication). The analysis of drawings made by 2-year medical students showed that they understood the intellectual complexity of medical profession, importance of communication. At the same time, the perception of profession was romantic. Further professional development of these unmatured perception can become a basis for forming personal-value attitude to a human.

Key words: medical education; personal-value attitude to a human; bioethics; axiology; ethical and deontological education; reflexivity; patient; educational work

For citation: Denishenko V. A., Vatskel E. A. Philosophical and axiological basis of model for development of personal-value attitude to a human within medical education. *Yaroslavl pedagogical bulletin*. 2025; (5): 50-59. (In Russ.). <http://dx.doi.org/10.20323/1813-145X-2025-5-146-50>. <https://elibrary.ru/UTYIZU>

Введение

Специфика медицинской профессии предполагает непреложное следование гуманистическим императивам при выполнении профессиональной деятельности. Ценностное отношение к человеку у специалистов медицинской области социально по своей сути, связано с ценностным отношением к профессии [Любов, 2021] и традиционно всегда было одной из целей профессиональной подготовки врача: воспитание будущих врачей всегда было ориентировано на сохранение человеческой жизни и регулировалось нормами этики и деонтологии.

В настоящее время, в свете новых медицинских тенденций и вызовов, формирование личностно-ценностного отношения к человеку приобретает особую значимость при подготовке врача. Вызовы современности требуют новых подходов к развитию личностно-ценностного отношения к человеку, с учетом рисков технологизации оказания медицинской помощи, биоэтических угроз, связанных с развитием новых методов лечения, трансгуманизма, тенденций коммерциализации, консьюмеризма, цифровизации и бюрократизации медицинской помощи. Указанные тенденции могут повлечь за собой развитие механистических представлений у студентов о больном человеке, процессе лечения и взаимо-

действиях с пациентом. В связи с этим актуален поиск педагогических путей, которые позволили бы развивать личностно-ценностное отношение к человеку у современных студентов в ответ на актуальные вопросы медицины как социальной и философской практики.

Методология и методы исследования

Методологической основой исследования стали антропологический и аксиологический подходы, положения которых ориентированы на целостное системное понимание человека как цели, субъекта, личности.

В рамках исследования был проведен анализ научной, философской, педагогической литературы по тематике исследования, а также контент-анализ программ по воспитательной работе 20-ти медицинских вузов по направлению «Лечебное дело» («Амурская ГМА», «СЗГМУ имени И. И. Мечникова», «Астраханский ГМУ», «Уральский ГМУ», «Тюменский ГМУ», «Ставропольский ГМУ», «Северный ГМУ», «Рязанский ГМУ имени академика И. П. Павлова», «Самарский ГМУ», «Красноярский ГМУ имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого», «Кубанский ГМУ», «Ивановский ГМУ», «Башкирский ГМУ», «Ростовский ГМУ», «Воронежский ГМУ имени Н. Н. Бурденко», «Дагестанский ГМУ», «ПСПбГМУ имени академика И. П. Павлова»,

«Ярославский ГМУ», «Волгоградский ГМУ», «Пермский ГМУ им. академика Е. А. Вагнера»). В большинстве вузов программы называются «Рабочая программа воспитания», в некоторых также дополнительно разработаны Концепции воспитательной деятельности. Анализ осуществлялся по следующим ключевым словам: «гуманизм», «деонтология», «инклюзия», «личность», «пациент», «толерантность», «ценность», «этика». Также был проведен контент-анализ рисунков студентов лечебного факультета, обучающихся на втором курсе (в период обучения на начальных курсах активно закладываются ценностные основания профессиональной деятельности врача). Рисунки выполнялись студентами в мини-группах (по три-четыре человека), то есть были результатами коллективного творчества. Контент-анализ был ориентирован на описание смыслового и семантического содержания рисунков, которые рассматривались как тексты культуры. Исследовалась представленность в рисунках понимания пациента как личности, работы врача с пациентом как встречи двух личностей, различные аспекты биопсихосоциального подхода (например, понимание, что заболевание влечет за собой не только физические страдания и ограничения, но психологические и социальные последствия, необходимость по-новому встраиваться в общество с учетом заболевания и т. д.) Таким образом, исследование проводилось с учетом принципов медицинской гуманитаристики (*medical humanities*), предполагающей активное использование различных видов искусств в процессе профессионального становления будущего врача или медицинского работника.

Результаты исследования

Исследование личностно-ценностного отношения к человеку в области медицины восходит к Античности, в трудах древних философов (Демокрит, Сократ, Аристотель) подчеркивалась уникальность человека, при этом человек рассматривался как часть универсума. Известно выражение Гиппократ, дошедшее до нас из древности: «гораздо важнее знать, какой человек имеет данную болезнь, чем знать, какую болезнь имеет тот или иной человек». Эпоха Средневековья уделяла пристальное внимание проблеме человека, его ценности, его бессмертной душе. Ярко выраженный антропоцентризм христианского учения внес многое в осознание ценности человеческой личности, рассматривая человека как цель и ценность. В то же время наблюдались

определенные противоречия – признавалось, что земная человеческая жизнь не зависит от самого человека, она зависит от замысла Бога [Гайденоко, 2005]. Например, согласно Августину Блаженному, человек занимает в иерархии ценностей одно из высочайших мест, в то же время мыслитель говорил, что человеку не нужно тело (что, соответственно, было связано с пренебрежительным отношением к нему), поскольку самое главное – душа [Гинатулина, 2010]. Фома Аквинский по-другому смотрел на феномен человека, соотношение души и тела: он утверждал их единство и значимость тела для души, для разума, отсюда – признание ценности земной жизни человека [Гинатулина, 2010]. С точки зрения медицинской практики этот период вносил определенные ограничения, например, запрет на изучение человеческого тела, создание специфического профессионального языка, непонятного простому обывателю и т. д. [Пациент-центрированный подход ... , 2024].

Антропоцентризм эпохи Возрождения по-своему трансформировал взгляды на ценность жизни человека: по-новому видится и сам человек, и его место в мире, и вопросы достоинства человеческой личности. Особое внимание в этот исторический период уделялось и вопросам изучения человеческого тела, врачевания и отношений врача с пациентом. Медицинский язык, который оформился в эпоху Средневековья в отдельный профессиональный цеховой язык, стал более понятным не-врачам (например, стали выходить медицинские книги и трактаты на национальных языках (не на латыни, как ранее)) [Пациент-центрированный подход ... , 2024].

Понимание человека как цели – яркая черта философии Нового времени. Например, среди изучающих научное наследие И. Канта активно развиваются тезисы о достоинстве человека, при этом, в конечном счете, эти тезисы, согласно исследователям, восходят к категорическому императиву [Фасоро, 2019].

В философии экзистенциализма личность представляет собой одну из базовых ценностей, наряду со свободой, выбором, ответственностью, любовью, трудом. К. Ясперс, будучи философом и врачом, отмечал, что пациент должен рассматриваться в качестве субъекта [Ясперс, 1994]. В. Франкл – врач-психиатр и философ – говорил о том, что личность человека обладает достоинством вне зависимости от своей витальной или социальной полезности [Франкл, 2010].

Вопросом ценностного отношения к человеку занимаются многие современные философы и биоэтики. Исследователи отмечают, что сегодня особенно важно уделять внимание достоинству личности человека [Андорно, 2019], а ценность человеческой жизни признается феноменом, определяющим природу взаимоотношения врача и пациента [Хубулава, 2016]. Это делает особенно значимым в современных условиях вопрос формирования личностно-ценностного отношения к человеку у студентов медицинского вуза. Несмотря на богатый опыт философского осмысления ценности человеческой жизни, исследователи отмечают определенную герметичность и закрытость врачебного сообщества с тенденцией рассматривать пациента скорее как медицинский случай, чем как личность [Хубулава, 2016]. По мере развития и усложнения медицинских технологий и появления все более «узких» специальностей возрастает риск механистического восприятия пациента, игнорирования сложной экзистенциальной сущности заболевания и процесса лечения. Без особого педагогического внимания к ценности человеческой личности в представлении современных студентов может возникнуть упрощенное понимание феномена взаимоотношения с пациентом, феномена болезни, отношение к пациенту как механизму, который нужно починить. На наш взгляд, важен педагогический ответ на современные реалии медицинской практики и особое внимание к развитию рефлексии у обучающихся медицинских вузов. Важно освещать современные тенденции, показывать биоэтическую проблематику, отражать современные ситуации, которые могут возникать в практике работы врача. Именно поэтому философско-аксиологические основания профессиональной деятельности врача должны ярко и отчетливо раскрываться в процессе обучения современных студентов, учитывая при этом все риски и вызовы современности, а также ближайшего будущего.

Ценности представляют собой регулятор поведения, и потому закрепление профессиональных ценностей – один из ключевых элементов подготовки специалиста, особенно в областях помогающих профессий – не только врачей, но и педагогов, психологов, социальных работников и т. д. [Тимохина, 2017; Лобов, 2021; Лемиш, 2023]. Важность формирования ценностного отношения к человеку отмечается сегодня и в исследованиях, посвященных профессиональному воспитанию сотрудников силовых ведомств

[Грудинин, 2022; Стенин, 2020]. Очевидно, такое внимание к ценностному отношению к человеку в этих профессиях обусловлено тем, что работа ведется с человеком уязвимым, часто находящимся в слабой, зависимой позиции, что требует развивать у специалистов особое отношение к человеку, позволяющее бережно и с уважением достоинства взаимодействовать в профессиональном поле.

При подготовке современного врача необходима опора на философский базис (при изучении философии, биоэтики, медицинских наук), а также опора на исторический базис (при изучении истории Отечества и истории медицины). Последнее является важным звеном, раскрывая уникальные страницы истории отечественной и зарубежной медицины, позволяя понять, каким образом развивалась медицина как общественная практика.

В подготовке врача особое внимание всегда уделялось передаче профессионального опыта от наставника к обучающемуся, особенно в условиях обучения в клинике. Однако последствия пандемии, а также современные требования к образовательному процессу в клинике существенно снижают долю такой практики общения и курации реальных пациентов. Соответственно, важно искать новые педагогические подходы, которые позволили бы профилировать риски потери опыта коммуникации с пациентом. К ним могут быть отнесены наработки из области нарративной медицины и медицинской гуманитаристики. Опора на принципы медицинской гуманитаристики (*medical humanities*) включает изучение того, как медицинская практика преломляется в культуре и искусстве (например, в произведениях выдающихся писателей-врачей – А. П. Чехова, М. А. Булгакова, В. В. Вересаева, С. Моэма и многих других). Медицинская гуманитаристика в целом предполагает возможности применения в образовательном процессе в медицине различных искусств – не только литературы, но и изобразительного искусства, кинематографа и т. д. [Karkabi, 2011; Pietrzhak-Franger, 2024]. Такое воздействие на молодых специалистов ориентировано на развитие видения человека и всей его жизни, понимание чувств и переживаний больного, возвращение профессиональной рефлексии как важного инструмента будущей профессиональной практики.

Ценность человеческой личности также раскрывается в дисциплинах психолого-педагогического цикла – психологии и педагогике, коммуникативистике и других. Врачу необ-

ходимо знать социально-психологический портрет современного пациента, его потребности и ожидания [Ремпель, 2024]. Применение кейсов, описывающих ситуации, в которых оказался пациент, позволяет обучающемуся услышать «голос реальной жизни», голос пациента, помимо «голоса медицины» – технического, научного [Case-informed learning..., 2023]. Применение нарративной медицины развивает у студентов способности распознавать, впитывать, усваивать, интерпретировать истории о болезнях [Charon, 2007].

Опыт практики в клинике, в том числе в экстремальных условиях (например, при привлечении студентов к работе с пациентами в пандемию COVID-19), также играет важную роль [Medical students learning ..., 2021], позволяя обучающимся прикоснуться к живым людям с их историей, проявить такие профессионально-значимые личностные качества, как смелость, самоотверженность, гуманизм.

С целью изучения представленности «лично-ценностного отношения к человеку» был проведен контент-анализ программ по воспитательной деятельности медицинских вузов Российской Федерации. Он осуществлялся по следующим ключевым словам: «гуманизм», «деонтология», «инклюзия», «личность», «пациент», «толерантность», «ценность», «этика». Результаты контент-анализа показали следующее.

Воспитательная работа в медицинском вузе специфична ввиду особенностей медицинской деятельности, к которой готовятся обучающиеся. Она включает в себя в качестве одного из основных векторов формирование и развитие у будущих врачей высоких этических принципов и готовности к биоэтическому поведению. Поскольку врач работает с человеком, его жизнью и здоровьем, к нему предъявляются достаточно высокие требования: он должен обладать системой профессионально значимых личностных качеств и быть способным этично действовать с различными субъектами (пациентами, их родственниками, сообществами пациентов, коллегами и т. д.). С этим связана задача развития чувства ответственности за жизнь и здоровье больных, за собственные профессиональные действия. Изучение содержания и принятие клятвы российского врача происходит во всех учебных заведениях. Усложнение медицинской отрасли, появление новых технологий требует от врача умения решать сложные биоэтические проблемы, что также должно отражаться при подготовке на уровне

медицинского вуза. В настоящий момент биоэтическая проблематика затрагивается как при изучении соответствующих дисциплин (философия, биоэтика), так и в процессе «воспитания через предмет», на клинически-ориентированных дисциплинах, где студенты видят, как преломляются этические вопросы в реальных медицинских ситуациях.

Одним из важных факторов, особое внимание которому стало уделяться в настоящее время, является развитие у будущих врачей должных коммуникативных навыков. В современном мире на них смотрят не как на что-то «сопутствующее» процессу лечения (и интуитивно развивающееся у будущего врача), а как на один из базовых навыков работы специалиста, обеспечивающий эффективность процесса лечения и приверженность лечению. При этом признается, что коммуникативные навыки нужно и должно развивать в ходе специального обучения [Пациент-центрированный подход, 2024]. Соответственно, задача развития коммуникативных навыков у будущих врачей решается сегодня за счет создания соответствующих курсов на начальных этапах обучения, а также в ординатуре, прохождения выпускниками медицинских вузов обязательной аккредитации по коммуникации, развития соответствующих компетенций на последипломном этапе подготовки [Сонькина, 2020; Ванчакова, 2021; Макарова, 2022; Тап, 2021].

Одним из крайне важных аспектов подготовки будущего врача является развитие способности адекватно и оперативно действовать в условиях экстремальных ситуаций. Этот навык важен для будущего врача, поскольку профессиональная деятельность может содержать внезапные, угрожающие жизни пациента состояния, что требует от врача умения осуществлять соответствующие действия, причем зачастую в условиях неопределенности и дефицита информации. Также в программах воспитательной деятельности отмечается, что важно воспитывать и развивать качества, позволяющие адекватно реагировать на стрессовые условия, заниматься самосбережением и уметь противостоять эмоциональному выгоранию. О необходимости работы по данному направлению (профилактике эмоционального выгорания) сегодня все активнее говорится при подготовке будущего врача, в том числе – при проведении воспитательной работы.

Умение думать и действовать нестандартно – также значимый компонент, который отражается в программах многих вузов. Это связано с тем,

что медицина может рассматриваться как искусство, требующее не только интеграции знаний, умений и навыков, но и умения глубоко и оригинально мыслить. На наш взгляд, такое умение является достаточно важным и для восприятия пациента как личности (которое требует умения увидеть за клинической ситуацией реального человека с его историей и проблемами).

В целом, воспитательная работа в медицинских вузах, согласно анализу программ воспитательной работы, реализуется за счет специальных лекционных занятий, освещающих вопросы этики и деонтологии, а также проведения семинарских занятий по этой тематике. Сегодня активно говорится о важности занятий, ориентированных на формирование коммуникативных навыков (в тренинговом формате и при помощи симуляционных технологий), развитие навыков практической работы с пациентами. Следует отметить, что также активную роль играет внеучебная воспитательная работа, осуществляемая за счет различных мероприятий, волонтерских проектов, студенческих движений и т. д. Такая деятельность ориентирована на формирование и развитие многих профессионально значимых личностных качеств, необходимых врачу, а также приобретение соответствующего социального опыта.

Серьезное внимание в программах уделяется эмоциональному состоянию будущих врачей: говорится о необходимости работы по профилактике эмоционального выгорания и профилактике стрессовых состояний у будущих врачей.

Научные кружки, студенческие научные общества и различные элективные секции по медицине представляют большую важность для воспитательной работы. Сюда же относятся студенческие конференции, развитие обучающегося как будущего врача-ученого, содействие формированию представлений о том, каким образом устроена научная деятельность в области медицины. Работа, проводимая по данному направлению, позволяет развивать у обучающихся не только научно-исследовательские компетенции, но и знания в области биоэтики и этики проведения научных исследований.

Также в программах воспитательной работы отмечается значимость принципа преемственности в работе различных подразделений университета при реализации воспитательных задач.

В целом контент-анализ программ воспитательной деятельности в медицинских университетах позволяет сделать заключение о наличии

векторов формирования специалистов, готовых к работе в сложных условиях с высокой степенью ответственности. В то же время наблюдается отсутствие упоминаний о работе с пациентом как с личностью (несмотря на принятые современные подходы – биопсихосоциальный, пациент-центрированный, Калгари-Кембриджскую модель коммуникации с пациентом и т. д., требующие взаимодействия с пациентом с этих позиций). В то же время ряд векторов воспитательной работы косвенно затрагивает проблематику личностно-ценностного отношения к человеку. На наш взгляд, важно не только развивать это качество в рамках специальных дисциплин, но и интенсифицировать межпредметные связи, интегрировать знания, получаемые в процессе изучения различных дисциплин, и весь опыт, который студенты получают в рамках внеучебных воспитательных мероприятий.

Также в рамках исследования был произведен контент-анализ рисунков, выполненных студентами второго курса Лечебного факультета при изучении курса «Пациент-центрированный подход и коммуникация». Он был ориентирован на исследование того, каким образом личностно-ценностное отношение к пациенту осознается и воспринимается студентами, а также каким образом оно репрезентуется в их продуктах деятельности. В рамках медицинской гуманитаристики считается, что рисунок позволяет выявлять «новые углы восприятия» объекта [Rashmi, 2021]. Обращение к графическим формам (живописи, рисунку, их анализу на занятиях и т. д.) в целом достаточно активно используется в педагогическом процессе в медицинских вузах с целью улучшения навыков клинического наблюдения, диагностических навыков, повышения концентрации внимания в процессе слушания пациентов, развития навыков сопереживания страдающему пациенту [Karkabi, 2011].

При анализе мы исходили из положения о том, что рисунок представляет собой «метод качественного анализа продуктов социального познания» [Аликина, 2012, с. 201], позволяя выявлять субъективную ценность явления за счет анализа продуктов деятельности, выполненных в графической форме, отражающих глубинные представления, установки рисующего [Аликина, 2012]. Нами рассматривались образный, символический и знаковый пласты рисунков, выполненных студентами.

По итогам контент-анализа были получены следующие результаты. В ряде рисунков было

отражено метафорическое описание процесса взаимодействия с пациентом как сложного многокомпонентного процесса, ответственность за который несет врач (например, изображались руки, которые собирают кубик Рубика, собираемые пазлы, мозаика, распутываемые клубки нитей и т. д.). Эти рисунки содержали символическое отражение когнитивных процессов и их значимость в деятельности врача. Подобные сюжеты встречались в 24,32 % процентов случаев. Вероятно, подобные сюжеты могут отражать осознание студентами сложности работы врача, высокой интеллектуальной нагрузки и соответствующих требований к специалисту. Важно отметить, что студенты, будучи на втором курсе, изучают достаточно большое количество различных сложных дисциплин как естественнонаучного (анатомия, биохимия, физика и т. д.), так и гуманитарного характера (философия, история, и т. д.) и явственно осознают, сколь сложной является подготовка к тому, чтобы стать врачом.

В достаточно большом количестве работ отражалось глубинное принятие роли врача, осознание ценности профессии – в 91,89 %. Встречались изображения врача как человека, а также символическое изображение врача (например, дерева с корнями, ветвями и плодами, органично вписанного в окружающую действительность, с опорой в земле, согретое солнцем, образы сердца, светящего людям, как солнце и т. д.). При этом сюжеты и символика отражали достаточно романтические представления о профессии врача, что, с одной стороны, характерно для студентов младших курсов, с другой, – может стать источником специфических внутриличностных конфликтов при столкновении с реальностью. В данном случае, на наш взгляд, важно психолого-педагогическое сопровождение обучающихся, позволяющее конструктивно решать возможные внутриличностные конфликты при столкновении незрелых идеализированных представлений о медицинской практике с реальностью.

Также в рисунках достаточно часто встречалось отражение педагогической компоненты работы врача. Это, например, рисунки, демонстрирующие школу пациента (в 10,81 % материала). Достаточно широко были представлены рисунки, демонстрирующие необходимость эмпатии и слушания пациента, а также учета психологического состояния больного человека (81,08 %). Рисунки, в которых была представлена коммуникация врача с пациентом также были нередки – 64,86 %.

Биоэтическая проблематика затрагивалась в 8,11 % рисунков. В 10,81 % рисунков освещалась тема инвалидности, нетрудоспособности – в 4,81 %, были изображены пациенты, столкнувшиеся с нарушениями активности и функционирования, недееспособностью и т. д.

Стоит отметить, что в рисунках встречались и агрессивные символы (например, скальпели, шприцы, человек в огне, человек, проткнутый стрелой, сломанные кости – 18,92 %). В определенной доле работ встречались и тревожные (интенсивная штриховка и т. д. – 35,14 %), и депрессивные (слезы – 16,22 %, страдания – 35,14 %, цепи – 5,41 %) символы. На наш взгляд, это может отражать специфику медицины с ее внутренней необходимостью воздействовать во благо, при этом совершая действия, которые могут быть связаны с определенной долей агрессии (например, надрезы, пункции, другие инвазивные вмешательства, связанные с болью и т. д.). Также это может быть связано с особенностями обучения на младших курсах медицинского вуза, где студенты изучают гистологию, патологическую физиологию и многие другие дисциплины, в которых сталкиваются со смертью и страданием. Это может рассматриваться как признак сложностей, возникающих в эмоциональном совладании с подобной проблематикой, однако также это может сигнализировать и о дезадаптации, обусловленной перегрузками из-за сложной учебы. Все эти аспекты должны учитываться в психолого-педагогическом сопровождении студентов: важно содействовать адаптации обучающихся не только за счет специальных программ и векторов работы в университете, но и в процессе «воспитания через предмет», когда на занятиях ведется глубокая беседа, позволяющая озвучивать возникающие у студентов вопросы и находить на них ответы.

Также встречались рисунки, изображающие самопожертвование (например, врач, забирающий на себя стрелы, которыми были поражены пациенты). Очевидна необходимость дальнейших мер по профилактике эмоционального выгорания, поскольку с таким подходом к оказанию помощи риск выгорания при выходе в реальную практическую деятельность становится достаточно большим. В связи с этим важным является психолого-педагогическое сопровождение студентов, которое должно быть ориентировано на помощь в адаптации к специфике труда в области медицины.

В подрисуночных подписях, а также в текстовых вставках, которые встречались в работах, наиболее часто употреблялись слова «комплаенс», «боль», «страх», «биопсихосоциальный подход», «доверие», «понимание», «помощь», «коммуникация», «уважение». Встречались рисунки, выполненные по типу комиксов (например, работы с развивающимися сюжетами). Один из представленных рисунков описывал ситуацию, когда пациент обесценивает старания врача, что может отражать переживания студентов о том, как будет протекать коммуникация при реальном взаимодействии с пациентом. Отметим, что студенты анализируют те коммуникативные сложности, с которыми сталкиваются врачи и о которых известно из СМИ, кинематографа, а также от знакомых врачей (например, из числа родственников).

В целом, рисунки показывали понимание профессии врача как сложной, требующей высокого интеллекта, эмпатии и включенности. Процессы взаимодействия с пациентом виделись как сложные, с комплексом разнонаправленных эмоций, оценивались риски, которые могут возникнуть в рамках биопсихосоциального подхода (влияние болезни на эмоциональное состояние пациента, его социальную жизнь и профессиональную деятельность).

Заключение

В статье проанализировано актуальное состояние воспитания будущих врачей по вектору формирования личностно-ценностного отношения к человеку. Рассмотрены философско-аксиологические основы модели подготовки будущих врачей и проведен контент-анализ программ воспитательной работы медицинских вузов. По итогам проведенной работы можно сделать следующие выводы: несмотря на то, что антропоцентрическое, гуманистическое направление так или иначе всегда было включено в процесс подготовки будущих врачей, сегодня важно работать в русле формирования необходимого современному врачу качества – личностно-ценностного отношения к человеку, которое позволило бы сохранять и развивать медицину как социальную и философскую практику.

Анализ программ воспитательной работы студентов медицинского вуза показывает отсутствие активного освещения именно вектора «пациент как личность», что важно с учетом современных условий. Это требует более активного раскрытия феномена личности пациента, его выбора, в рамках подготовки в медицинском вузе и может осуществляться в форме соответствующих

курсов (например, курсов по коммуникации, биоэтике и т. д.).

Выявлено, что у студентов на начальных этапах обучения формируется, прежде всего, представление о сложности профессии врача и высоких интеллектуальных требованиях к специалисту. Также формируется понимание значимости эмпатии, коммуникации с пациентом и различных трудностей, которые могут возникнуть в этом процессе (например, коммуникация с инвалидизированным человеком, коммуникация со «сложным» пациентом и т. д.). Это может рассматриваться как основа для дальнейшего формирования личностно-ценностного отношения к пациенту. При этом выявлено, что отражение биоэтической проблематики не такое активное по сравнению с проблематикой сложности клинической составляющей профессии (постановка диагноза, выбор тактики лечения и т. д.). Важно также отметить, что для обучающихся, только входящих в поле медицины, характерны романтические представления о врачебной профессии, что в дальнейшем может стать причиной переживаний при столкновении с действительностью. Психолого-педагогическое сопровождение студентов, а также «воспитание через предмет», где отражаются, в том числе философско-аксиологические компоненты работы врача, должны способствовать более гармоничному разрешению возможного конфликта. Таким образом, развитие личностно-ценностного отношения к пациенту может рассматриваться как один из важных содержательных компонентов подготовки будущего врача, внимание к которому необходимо повышать для того, чтобы подготовка будущих врачей отвечала требованиям времени. Мы считаем важным акцентировать внимание на данной проблематике и отражать этот аспект в программах подготовки будущих врачей.

Библиографический список

1. Аликина Е. Л. Использование метода рисунка в изучении социальных представлений об индивидуальности близкого человека // Сибирский педагогический журнал. 2012. № 6. С. 201–204.
2. Андорно Р. Пациент как личность // Восприятие пациента как личности: гуманизм медицины : коллективная монография / под общ. ред. Н. П. Ванчаковой, А. П. Чернявской. Санкт-Петербург : Человек, 2019. 208 с.
3. Ванчакова Н. П. Исследование уровня готовности к целостному восприятию пациента у студентов медицинского вуза / Н. П. Ванчакова, А. И. Яременко [и др.] // Ярославский педагогический вестник. 2021. № 5 (122). С. 97–105.
4. Гайденок П. П. Понятие времени в античности и в средние века. Космос и душа. Учение о Вселенной

и Человеке в античности и средние века (исследования и переводы) / П. П. Гайдено, В. В. Петров. Москва : Прогресс-традиция, 2005. 880 с.

5. Гинатулина О. А. Ценностная модель жизни в эпоху Средневековья // Вестник Пермского Университета. Философия. Психология. Социология. 2010. Вып. 3 (3). С. 26–33.

6. Грудинин В. С. Ценностное отношение к человеку как фактор формирования профессиональной культуры будущего офицера // Ученые записки университета имени П. Ф. Лесгафта. 2022. № 1 (203). С. 70–72.

7. Лемеш В. В. Ценностное отношение к старости и эффективность профессиональной деятельности социальных работников // Системная психология и социология. 2023. С. 5–18.

8. Лобов П. А. Теоретические основы воспитания ценностного отношения к человеку у студентов медицинского колледжа в процессе профессиональной подготовки // Вестник ПГПУ. Серия 3. Гуманитарные и общественные науки. 2021. С. 52–58.

9. Макарова О. В. Лингвометодический аспект формирования коммуникативной компетенции будущего врача / О. В. Макарова, Р. Н. Хвощ // Проблемы современного педагогического образования. 2022. Т. 16, № 1. С. 152–155.

10. Пациент-центрированный подход и коммуникация : учебн. пос. / под ред. Н. П. Ванчаковой. Санкт-Петербург : РИЦ ПСПбГМУ, 2024. 140 с.

11. Ремпель Е. А. Учет социально-психологических особенностей современного пациента и его ожиданий как необходимая составляющая коммуникативной подготовки будущего врача / Е. А. Ремпель, Н. А. Клокунова, А. И. Буганова // Мир науки, культуры, образования. 2024. № 1(104). С. 186–191.

12. Сонькина А. А. Чему учит курс «Общение с пациентами»? Диалог экспертов о задачах и содержании обучения врачей навыкам общения / А. А. Сонькина, Е. В. Дьяченко // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2020. Т. 11, № 3. С. 118–131.

13. Стенин С. В. Ценностное отношение к человеку как основа личностной дисциплинированности личности курсанта // Известия Балтийской государственной академии рыбопромыслового флота: психолого-педагогические науки. 2020. № 1 (51). С. 256–259.

14. Тимохина Ю. Е. Практикум по педагогической антропологии для студентов первого курса педагогического вуза // Психолого-педагогическое сопровождение личности в образовании: союз науки и практики : мат. V междун. научно-практ. конф. 2017. С. 194–198.

15. Фасоро С. А. Кант о человеческом достоинстве: автономия, человечность и права человека // Кантовский сборник. 2019. Т. 38, № 1, С. 81–98.

16. Франкл В. 10 тезисов о личности // Экзистенциальная традиция: философия, психология, психотерапия. 2005. № 2. С. 4–13.

17. Хубулава Г. Г. Философско-антропологический анализ коммуникации врача и пациента. URL: <https://www.dissercat.com/content/filosofsko-antropologicheskii-analiz-kommunikatsii-vracha-i-patsienta> (дата обращения: 25.07.2025).

18. Ясперс К. Смысл и назначение истории. Москва : Республика, 1994. 527 с.

19. Charon R. What to do with stories: the sciences of narrative medicine // Canadian Family Physician. 2007. № 53(8). pp. 1265–1267.

20. Case-Informed Learning in Medical Education: a Call for Ontological Fidelity / A. MacLeod, V. Luong, P. Cameron, S. Burm, S. Field, O. Kitts, S. Miller, W.A. Stewart // Perspectives on Medical Education. 2023. Vol. 12 № 1. pp. 120–128.

21. Karkabi K. Teaching reflective competence in medical education using paintings / K. Karkabi, O. Kohen Castel // Journal of medical ethics and medical humanities. 2011. № 37. Pp. 58–59.

22. Medical students learning on the COVID-19 Front Line / I. Zimianiti, V. Thanaraay, F. Watson, O. Osibona // JMIR Medical Education. 2021. Vol. 7. Is. 2. e28264.

23. Pietrzhak-Franger M., Elsner A. M. Literature and medicine. Cambridge-Press. 2024. 422 p.

24. Rashmi K. S. Learning humanities through art in medical education – a potential expertise to improve observational skills / K. S. Rashmi, R. Raghunandana, M. Shilpa, K. Narayana // Journal of medical sciences and health. 2021. Vol. 7 № 3. pp. 1–5.

25. Tan X. H. Teaching and assessing communication skills in postgraduate medical setting: a systematic scoping review / X. H. Tan, M. A. Foo, S. L. H. Lim, M. B. Xin Yi Lim, A. Mien Chew Chin, J. Zhou, M. Chiam, L. K. R. Krishna // BMC Medical Education. 2021. Vol. 21. № 483. Doi: 10.1186/s12909-021-02892-5.

Reference list

1. Alikina E. L. Ispol'zovanie metoda risunka v izuchenii social'nyh predstavlenij ob individual'nosti blizkogo cheloveka = The use of the drawing method in the study of social ideas about the individuality of a loved one // Sibirskij pedagogicheskij zhurnal. 2012. № 6. S. 201–204.

2. Andorno R. Pacient kak lichnost' = Patient as a person // Vosprijatie pacienta kak lichnosti: gumanizm mediciny : kolektivnaja monografija / pod obshh. red. N. P. Vanchakovej, A. P. Chernjavskoj. Sankt-Peterburg : Chelovek, 2019. 208 s.

3. Vanchakova N. P. Issledovanie urovnja gotovnosti k celostnomu vosprijatiju pacienta u studentov medicinskogo vuza = Research on the level of readiness for holistic patient perception in medical students / N. P. Vanchakova, A. I. Jaremenko [i dr.] // Jaroslavskij pedagogicheskij vestnik. 2021. № 5 (122). S. 97–105.

4. Gajdenko P. P. Ponjatие vremeni v antichnosti i v srednie veka. Kosmos i dusha. Uchenie o Vselennoj i Cheloveke v antichnosti i srednie veka (issledovanija i perevody) = The concept of time in antiquity and in the Middle Ages. Space and soul. The Doctrine of the Universe and Man in Antiquity and the Middle Ages (research and translations) / P. P. Gajdenko, V. V. Petrov. Moskva : Progress-tradicija, 2005. 880 s.

5. Ginatulina O. A. Cennostnaja model' zhizni v jepohu Srednevekov'ja = Value model of life in the Middle Ages // Vestnik Permskogo Universiteta. Filosofija. Psihologija. Sociologija. 2010. Vyp.3 (3). S. 26–33.

6. Grudin V. S. Cennostnoe otnoshenie k cheloveku kak faktor formirovaniya professional'noj kul'tury budushhego oficera = Value attitude towards a person as a factor in the formation of the professional culture of the future officer // Uchenye zapiski universiteta imeni P. F. Lesgafta. 2022. № 1 (203). S. 70–72.
7. Lemish V. V. Cennostnoe otnoshenie k starosti i jeffektivnost' professional'noj dejatel'nosti social'nyh rabotnikov = Value attitude to old age and efficiency of social workers professional activities // Sistemnaja psihologija i sociologija. 2023. S. 5–18.
8. Lobov P. A. Teoreticheskie osnovy vospitaniya cennostnogo otnosheniya k cheloveku u studentov medicinskogo kolledzha v processe professional'noj podgotovki = Theoretical foundations of education of a value attitude towards a person among students of a medical college in the process of professional training // Vestnik PGGPU. Seriya 3. Gumanitarnye i obshchestvennye nauki. 2021. S. 52–58.
9. Makarova O. V. Lingvometodicheskiy aspekt formirovaniya kommunikativnoj kompetencii budushhego vracha = Linguomethodic aspect in formation of communicative competence of the future doctor / O. V. Makarova, R. N. Hvoshh // Problemy sovremennogo pedagogicheskogo obrazovaniya. 2022. T. 16, № 1. S. 152–155.
10. Patient-centrirovannyj podhod i kommunikaciya = Patient-centered approach and communication : uchebn. pos. / pod red. N. P. Vanchakovej. Sankt-Peterburg : RIC PSPbGMU, 2024. 140 s.
11. Rempel' E. A. Uchet social'no-psihologicheskikh osobennostej sovremennogo pacienta i ego ozhidaniy kak neobhodimaja sostavljajushhaja kommunikativnoj podgotovki budushhego vracha = Taking into account the socio-psychological characteristics of the current patient and his expectations as a necessary component of the communicative training of the future doctor / E. A. Rempel', N. A. Klokunova, A. I. Baganova // Mir nauki, kul'tury, obrazovaniya. 2024. № 1(104). S. 186–191.
12. Son'kina A. A. Chemu uchit kurs «Obshhenie s pacientami»? Dialog jekspertov o zadachah i soderzhanii obuchenija vrachej navykam obshhenija = What does Patient «Communication teach»? Expert dialogue on the tasks and content of teaching doctors communication skills / A. A. Son'kina, E. V. D'jachenko // Medicinskoe obrazovanie i professional'noe razvitie. 2020. T. 11, № 3. S. 118–131.
13. Stenin S. V. Cennostnoe otnoshenie k cheloveku kak osnova lichnostnoj disciplinirovannosti lichnosti kursanta = Value attitude towards a person as the basis of personal discipline of a cadet's personality // Izvestija Baltijskoj gosudarstvennoj akademii rybopromyslovogo flota: psihologo-pedagogicheskie nauki. 2020. № 1 (51). S. 256–259.
14. Timohina Ju. E. Praktikum po pedagogicheskoy antropologii dlja studentov pervogo kursa pedagogicheskogo vuza = Workshop on pedagogical anthropology for first-year students of a pedagogical university // Psihologo-pedagogicheskoe soprovozhdenie lichnosti v obrazovanii: sojuz nauki i praktiki : mat. V mezhdun. nauchno-prakt. konf. 2017. S. 194–198.
15. Fasoro S. A. Kant o chelovecheskom dostoinstve: avtonomija, chelovechnost' i prava cheloveka = Kant on human dignity: autonomy, humanity and human rights // Kantovskij sbornik. 2019. T. 38, № 1, S. 81–98.
16. Frankl V. 10 tezisev o lichnosti = 10 personality talking points // Jekzistencial'naja tradicija: filosofija, psihologija, psihoterapija. 2005. № 2. S. 4–13.
17. Hubulava G. G. Filosofsko-antropologicheskij analiz kommunikacii vracha i pacienta = Philosophical and anthropological analysis of doctor-patient communication. URL: <https://www.dissercat.com/content/filosofsko-antropologicheskii-analiz-kommunikatsii-vracha-i-patsienta> (data obrashhenija: 25.07.2025).
18. Jaspers K. Smysl i naznachenie istorii = Meaning and purpose of history. Moskva : Respublika, 1994. 527 s.
19. Charon R. What to do with stories: the sciences of narrative medicine // Canadian Family Physician. 2007. № 53(8). pp. 1265–1267.
20. Case-Informed Learning in Medical Education: a Call for Ontological Fidelity / A. MacLeod, V. Luong, P. Cameron, S. Burm, S. Field, O. Kitts, S. Miller, W.A. Stewart // Perspectives on Medical Education. 2023. Vol. 12 № 1. pp. 120–128.
21. Karkabi K. Teaching reflective competence in medical education using paintings / K. Karkabi, O. Kohen Castel // Journal of medical ethics and medical humanities. 2011. № 37. Pp. 58–59.
22. Medical students learning on the COVID-19 Front Line / I. Zimianiti, V. Thanaraay, F. Watson, O. Osibona // JMIR Medical Education. 2021. Vol. 7. Is. 2. e28264.
23. Pietrzhak-Franger M., Elsner A. M. Literature and medicine. Cambridge-Press. 2024. 422 p.
24. Rashmi K. S. Learning humanities through art in medical education – a potential expertise to improve observational skills / K. S. Rashmi, R. Raghunandana, M. Shilpa, K. Narayana // Journal of medical sciences and health. 2021. Vol. 7 № 3. pp. 1–5.
25. Tan X. H. Teaching and assessing communication skills in postgraduate medical setting: a systematic scoping review / X. H. Tan, M. A. Foo, S. L. H. Lim, M. B. Xin Yi Lim, A. Mien Chew Chin, J. Zhou, M. Chiam, L. K. R. Krishna // BMC Medical Education. 2021. Vol. 21. № 483. Doi: 10.1186/s12909-021-02892-5.

Статья поступила в редакцию 28.07.2025; одобрена после рецензирования 18.08.2025; принята к публикации 11.09.2025.

The article was submitted 28.07.2025; approved after reviewing 18.08.2025; accepted for publication 11.09.2025