

мотивации, поскольку последняя представлена оптимальной степенью соответствия ведущего мотива предпочтения профессии объективному её содержанию.

Целью настоящего исследования явилось изучение мотивационной сферы студентов 4 курса медицинского факультета с позиции формирования основополагающих мотивов для успешного профессионального развития.

В соответствии с целью исследования было проведено обследование 25 студентов 4 курса 2-го медицинского факультета Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького по «Шкале оценки потребности в достижении» и «Шкале внешних и внутренних мотивов».

Полученные результаты исследования свидетельствуют о том, что успеваемость студентов находится в тесной зависимости от уровня их мотивации достижения. Это подтверждает тот факт, что студента в системе «обучающий — обучаемый» следует рассматривать не только как объект управления этой системы, но и как субъект деятельности, к анализу обучения которого в вузе нельзя подходить односторонне, обращая внимание лишь на «технология» учебного процесса и не принимая в расчет мотивацию, которая определяет творческое, инициативное отношение человека к делу и влияет как на характер, так и на качество выполнения труда.

Выявленные особенности внутренней и внешней мотивации у студентов с разным уровнем мотивации достижения позволяют предположить, что внутренне мотивированные, по сравнению с внешне мотивированными, более продуктивны в приобретении новых знаний и нацелены на получение высокого уровня образования. Вероятно, это объясняется тем, что иницирующие и регулирующие их поведение факторы происходят изнутри личностного «Я» и полностью находятся внутри самого поведения. Внутренне мотивированные деятельности не имеют поощрений, кроме самой активности. Люди вовлекаются в деятельность ради неё самой, а не ради каких-либо внешних наград. Такая деятельность является самоцелью, а не средством для достижения некой другой цели. Таким образом, мы имеем все основания рассматривать внутреннюю мотивацию в качестве эталонной модели успешного профессионального развития. Учитывая изложенное выше, в процессе обучения студентов необходимо развивать и максимально стимулировать их внутреннюю мотивацию.

В случае преобладания внешней мотивации, когда выбираемая деятельность не соответствует индивидуальным особенностям личности, ее мотивам и ценностям, человек не воспринимает профессиональную деятельность как личную необходимость, вследствие чего регуляция профессиональной активности будет осуществляться посредством либо внешних по отношению к профессиональной сфере стимулов, либо чрезмерных энергозатрат для поддержания соответствующего профессионального статуса. Следовательно, одним из важнейших способов освобождения личности от негативного воздействия профессионально-психологического несоответствия в будущем является формирование адекватной, по отношению к возможностям человека, жизненной перспективы, которую невозможно осуществить без реальной оценки собственных возможностей, ценностей, потребностей и адекватного выбора профессии.

УДК 378.147:[61-08-035+614.254]

Абрамов В. А., Ряполова Т. Л., Голоденко О. Н., Кокотова Е. А.
ГУ «Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького»

ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА В СИСТЕМЕ ПОДГОТОВКИ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА

Доказательную медицину следует рассматривать не только в контексте медицинской практики, но и как методологическую основу формирования мировоззрения современного врача, направленного на использование всего мирового опыта для решения стоящих перед ним клинических задач. При таком ее понимании существенно возрастает роль медицинского университета в определении стратегии подготовки специалистов, понимающих и применяющих в своей деятельности доказательные подходы. Именно с обучения студентов надо начинать внедрение принципов доказательности в систему здравоохранения, научную и клиническую деятельность. Это требует от преподавателей медицинских вузов перестройки системы работы со студентами в сторону внедрения в процесс обучения принципов доказательной медицины, ориентированных на рациональную интеграцию индивидуального клинического опыта с результатами контролируемых клинических испытаний.

В основу обучения должны быть положены принципы системного подхода и непрерывности образования в течение всей профессиональной жизни врача. Такое образование должно ориентироваться на обучение методологии работы, рассматриваемой как общий способ решения типичных для медицины задач, мало зависящий от конкретной области знаний. Оно является проблемно-ориентированным, знания не декларируются преподавателями, а передаются обучаемым в ходе совместного решения проблем. Знания в доказательной медицине — это навыки принятия обоснованных решений в конкретных ситуациях. Доказательная медицина является комплексом мероприятий, интегративно, поэтапно готовящих врача к самостоятельному принятию решений, ориентирующих его на постоянный поиск новой информации по решению медицинских проблем. Соответствующие знания и навыки накапливаются в процессе изучения общеобразовательных предметов, специальных дисциплин, при последипломной подготовке и переподготовке медицинских специалистов. Клинические научные исследования и медицинское образование в аспекте доказательности принимаемых решений должны интегрироваться в единую систему.

В основу организации преподавания может быть положена пятиступенчатая модель доказательной медицины D. Sackett, которая включает в себя: четкую формулировку клинического вопроса; поиск ответа на него в литературе; критическую оценку найденных сведений; определение возможности их использования при лечении конкретного больного и применении найденных данных на практике с оценкой результатов проделанной работы. Систематизированная подготовка специалистов, владеющих методами доказательной медицины, требует: анализа и модификации существующих учебных программ с точки зрения их соответствия принципам доказательной медицины; создания учебно-методических материалов, основанных на последних достижениях медицинской науки, современных клинических руководствах и стандартах, созданных с использованием результатов рандомизированных клинических исследований; внедрения в учебный процесс новейших информационных технологий, обучающих студентов критической оценке данных оригинальных исследований, опубликованных в научных журналах, обобщенных в систематических обзорах; отработки практических навыков у постели больного или на примере конкретных клинических ситуаций с целью формирования умения использования результатов крупномасштабных исследований и рекомендаций для оказания оптимальной помощи конкретному пациенту.

Целенаправленная работа по внедрению доказательной медицины в процесс обучения с учетом этих требований вполне своевременна и реальна. Ориентация учебного процесса на принципы доказательности в медицине позволит обучить будущих врачей поиску достоверной и качественной информации, дифференцировать ее по степени ценности и эффективно использовать в последующей клинической практике и исследовательской работе.

УДК 378.147:616.89+614.254.3

*Абрамов В. А., Ряполова Т. Л., Голоденко О. Н.,
Путятин Г. Г., Кокотова Е. А.*
ГУ «Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького»

РЕАЛИЗАЦИЯ БИОПСИХОСОЦИАЛЬНОГО ПОДХОДА В ПРОЦЕССЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ПСИХИАТРИИ

Возрастание роли дисциплины «Психиатрия. Наркология» в подготовке современного врача определяется рядом обстоятельств. Проводимая реформа здравоохранения и медицинского образования нацелена на повышение качества оказания первичной медицинской помощи. Эту задачу предстоит решать, используя систему подготовки врача общей медицинской практики. Такая специализация, предполагающая формирование у врача целостного представления о сущности здоровья и патологии человека в различные периоды его жизни, требует разработки новых теоретико-методологических ориентиров в рамках целостного (биопсихосоциального) подхода к больному и замены традиционной нозоцентрической модели. Организация преподавания психиатрии студентам медицинских факультетов направлена на решение данной задачи посредством кредитно-модульной системы в соответствии с требованиями Болонского процесса.

Преподавание в соответствии с учебной программой по дисциплине «Психиатрия. Наркология» потребовало пересмотра структуры рабочей программы для студентов медицинских