ления на услуги дошкольного образования и качество оказываемых услуг, в том числе, на создание условий для развития негосударственного сектора дошкольного образования, обеспечение поддержки семейного воспитания.

Вариативные формы дошкольного образования создаются с целью увеличения охвата детей дошкольным образованием и создания равных стартовых возможностей при поступлении детей в школу.

Вариативные формы дошкольного образования предполагают разный режим пребывания детей, как с нормой развития, так и с ограниченными возможностями здоровья и особыми образовательными потребностями.

Список использованных источников:

1. Асмолов А.Г. Психология XXI века и рождение вариативного образовательного пространства России // Новое время и новая дидактика. - М., 2001.

2. Богуславская Т.Н. Проблемы управления муниципальной вариативной системой дошкольного образования в условиях социокультурной модернизации // Управление образованием: теория и практика. - 2011. - № 4. - С. 45-55

3. Веракса Н.Е., Никитина Т.А., Богуславская Т.Н., Легова Т.А. Критерии оценки качества работы дошкольных образовательных учреждений (по видам учреждений) в рамках перехода на новую систему оплаты труда. - М.: Центр психологического сопровождения образования «ТОЧКА ПСИ», 2010. - 128с.

4. Волошина Л.Н., Серых Л.В. Развитие вариативных форм дошкольного образования как условие повышения его качества и доступности [в Белгородской области] // Управление дошкольным образовательным учреждением. - 2014. - № 2. - С. 32-37

5. Концепция демографической политики Российской Федерации до 2025 года: Указ Президента РФ от 09.10.2007 № 1351. [Электронный ресурс] - Режим доступа: http://base.consultant.ru/cons.

6. Цирюльников А.М., Аверкин В.Н. Управление вариативными образовательными системами. - В. Новгород, 2015.

Балабанова Ирина Алексеевна
преподаватель иностранного и латинского языков
Медицинский колледж
Медицинского института
НИУ «БелГУ»
(Белгород, Россия)

ОСОБЕННОСТИ ДУХОВНО-НРАВСТВЕННЫХ КАЧЕСТВ МЕ ДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Известно, что для каждой профессии характерен свой комплекс определенных личностных качеств, наличие которых предполагает успешное развитие в выбранной сфере деятельности. Так и для медицинского работника,

как представителя самой гуманной профессии, имеется определенный свод морально-нравственных правил, от соблюдения которых напрямую зависит успешность лечения.

Образ современного медицинского работника складывался в течение многих столетий, и в ходе каждого исторического периода он претерпевал определенные изменения. Моральные предписания, адресованные медицинскому работнику как члену общества, в каждую историческую эпоху имели свои характерные отличия. На формирование нравственных норм и оценок работы медицинского работника накладывали отпечаток религиозные, культурные, социальные, экономические и иные традиции разных народов.

Начиная с античности стали складываться первые кодексы и своды правил, касающиеся нравственного и морального облика врача. В качестве примера можно обратиться к «Клятве» Г иппократа, основное содержание которой отражает именно духовно-нравственную значимость данной профессии, остающейся актуальной и по сей день.

Бесспорным во все времена являлось утверждение о том, что профессия медицинского работника немыслима без духовной культуры, что нравственная культура медицинского работника — это не просто заслуживающее уважение свойство его личности, но и качество, определяющее его профессионализм.

Проблема духовно-нравственной культуры медицинского работника находила свое отражение в работах многих ученых, мыслителей, писателей. О значении морально-эстетических факторов в разработке вопросов научного творчества в медицине говорили многие выдающиеся русские ученые (С.П. Боткин, Н.И. Пирогов, К.А. Тимирязев и др.). Так, Н.И. Пирогов был противником разделения науки и духовно-нравственных ценностей, определяя нравственную составляющую науки в качестве важнейшего структурного элемента. И тот, кто не сумеет им воспользоваться, тот еще не знает всех свойств науки и выпускает из рук своих такой рычаг, которым можно легко поднять большие тяжести.

Поскольку культура представляется определенной внутренней мерой того или иного процесса, явления или деятельности, она может быть в этом качестве отнесена и к морали. Как внутренняя мера моральности, духовно-нравственная культура свидетельствует о динамическом сближении должного и сущего, о преодолении зла добром, о степени воплощения в поведении и отношениях людей нормативных предписаний добра и справедливости, о степени развития нравственных чувств и способностей правильного выбора линии жизненного поведения. Так, А.А. Магометов и Б.А. Тахохов определяют индивидуальное моральное сознание как «рациональное отношение к существующим нормам и нравственным феноменам в форме нравственного переживания, чувства совести, долга, чести, достоинства, сострадания и т. д.»[1] При этом авторы отмечают, что эмоционально-оценочная функция инди-

Магометов А.А., Тахохов Б.А. Воспитательная работа в современном вузе. Владикавказ: Изд-во СОГУ, 2009. — 231 с.

видуальной моральности предполагает сознательное отношение человека к окружающим людям и к самому себе на основании знания критериев добра и зла.

Духовно-эстетическая культура медицинского работника повышает ценность общения между врачом и больным и обладает большими психотерапевтическими возможностями. Морально-этическое чувство долга, развитое эмоциональное восприятие, которое формируется врачебной этикой и эстетикой на основе принципов медицинской психологии — важнейшие факторы гуманизма медицины. Духовно-нравственный идеал в здравоохранении культивирует у врача эмоциональную восприимчивость, честность и чуткость, без которых невозможны взаимоотношения врача и больного. Культура чувств, сопереживание, выполнение долга — все это составляет морально-эстетическую основу профессии медицинского работника.

Дегуманизация общества, как следствие постоянных социально-экономических изменений, находит свое отражение и в системе здравоохранения. По мнению ведущих ученых, диагностика и лечение болезней в последние годы превалировали над их профилактикой. Неудовлетворенность медицинского работника оплатой и условиями их работы, конкуренция на медицинском рынке труда, коммерциализация медицины также негативно отражаются на этической культуре современных врачей. Поэтому студенты медицинских колледжей и вузов должны, кроме профилирующих дисциплин, акцентировать внимание не только на профилирующих клинических дисциплинах, но и на духовно-нравственной культуре будущих врачей.

В этой связи сложно не согласиться с мнением Н.В. Кудрявой, полагающей, что работа медицинского работника — это не только применение на практике полученных за годы учебы знаний, умений и навыков. Автор справедливо указывает на значение духовно-нравственной составляющей данной профессии: «Никто не спорит, что современная медицина — это уникальный сплав великих достижений фундаментальных и прикладных отраслей естествознания. Но от «чистого» естествознания ее отличает то, что она работает не с веществом, полем или абстрактной информацией. Медицинский работник имеет дело с живым человеком, причем человеком страдающим. Медицинские знания, навыки и умения не могут ограничиваться одним естествознанием. Они обязательно предполагают и нравственное измерение»[1]. Так, медиков, пренебрегающих клиническим мышлением и подменяющих его лабораторно-инструментальными исследованиями, академик И.А. Кассирский метко назвал «воинствующими инструменталистами». Ученый предостерегал против постепенного исчезновения врача-клинициста, врача-наблюдателя и появления врача-инструменталиста. Такое искаженное врачебное сознание побуждает доктора обращаться с пациентом в основном дистанционно, опосредованно, через медицинские приборы и лабораторные данные. Однако даже суперсовременная техника не заменяет профессионального взаимодей-

[1] Кудрявая Н.В. Педагогика в медицине. — М.: Академия, 2006. — 319 с.

ствия со страдающим человеком, а игнорирование духовных ракурсов и мотивационно-смысловых аспектов заболевания — залог необъективной диагностики и некачественного лечения. Поэтому целесообразным представляется проводить духовно-нравственное воспитание будущих врачей с самых первых занятий, до введения основного блока специальных клинических дисциплин.

И действительно, истории известно немало таких фактов, когда самые отличные клинические знания становились опасным «оружием» в руках безнравственного и бездуховного медицинского работника. С точки зрения представителя западной европейской школы, профессора Дерека Бока, начинать нравственное воспитание нужно раньше, чем студент овладеет профессиональными знаниями и получит определенную власть над другими людьми. В противном случае возникает серьезный соблазн безответно и корыстно использовать свои новые возможности. Ученый предлагает реформировать систему нравственного воспитания так, чтобы «востребовать человеческие добродетели», но не в ущерб профессиональным знаниям, навыкам и умениям. Из тезисов Д. Бока, положенных в основу программы нравственного воспитания студентов, вытекает, что честность, милосердие, совестливость, ответственность за порученное дело не менее ценные качества личности, чем грамотное использование профессиональных обязанностей. Первое требует воспитания, второе — обучения.

Духовно-нравственное воспитание личности медицинского работника должно обеспечивать всестороннее обогащение его духовного мира, сознательное отношение к общественному долгу, развитое чувство прекрасного. Проблема развития духовно-нравственного сознания органически связана с задачами эстетического воспитания. Искусство оказывает прямое воздействие на формирование и развитие внутреннего, прежде всего нравственного, мира личности, пробуждая в человеке, как говорил А.С. Пушкин, «чувства добрые». В этой обращенности искусства к чувствам человека заключена его огромная воспитательная сила: переживание добра и зла как прекрасного и безобразного превращает знание нравственных норм в нравственную убежденность, вырабатывает ту самую активную позицию, без которой немыслима подлинная человечность в медицине.

Человековедческая подготовка будущего медицинского работника требует фундаментализации и интеграции социально-педагогических, психологических и естественнонаучных знаний. Но особенно велика роль педагогических знаний, которые не только способствуют овладению технологиями профессионального обучения, но и усиливают общекультурный блок подготовки будущих медиков. Таким образом, возрастает роль средней и высшей медицинской школы, которая призвана создать все те необходимые воспитательные и образовательные методы и условия, обеспечивающие гармоничное развитие как профессионально-ориентированных качеств, так и духовно-нравственной культуры студентов-медиков.

Список использованных источников:

1. А. А. Магометов, Б. А. Тахохов ; Федер. агентство по образованию, Сев.-Осет. гос. ун-т им. К. Л. Хетагурова. - Изд. 2-е, доп. - Владикавказ : Издательство СОГУ, 2009. - 231 с. ; 21 см. - Библиогр.: с. 206-209. - Воспитательная работа в современном вузе
2. Бок Д. Университеты и будущее Америки. — М., 1983. — 86 с. Гуманизм. — М.: Медицина, 1984. — 280 с.
3. Дзукаева Е.Н. ЗНАЧЕНИЕ ДУХОВНО-НРАВСТВЕННОЙ КУЛЬТУРЫ В СТРУКТУРЕ ЛИЧНОСТНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ // Личность, семья и общество: вопросы педагогики и психологии: сб. ст. по матер. XXII междунар. науч.-практ. конф. Часть I. - Новосибирск: СибАК, 2012.
4. Кассирский Г.И. Академик И.А. Кассирский. Жизнь. Творчество. Врачевание. - М.: Русский путь, 2011. - 228 с.
5. Кудрявая Н.В., Психология и педагогика [Электронный ресурс] / Н.В. Кудрявая [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3374-4 - Режим доступа: http ://www. studmedlib.ru/book/ISBN9785970433744.html
6. Лисицын Ю.П., Изуткин А.М., Матюшин И.Ф. Медицина и

Рева Анастасия Сергеевна
доцент кафедры социально-гуманитарных дисциплин
Волжский филиал Волгоградского государственного университета
канд.пед.наук, доцент; (Волжский, Россия)
Калюжная Ирина Анатольевна
доцент кафедры социально-гуманитарных дисциплин
Волжский филиал Волгоградского государственного университета
канд.фил.наук; (Волжский, Россия)

ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА В РАМКАХ ДИСТАНЦИОННОГО КУРСА ПО ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ

Мгновенный доступ к любой информации благодаря современным технологиям заметно преображает нашу повседневную жизнь. Используя такие подключенные к сети мобильные устройства как смартфоны, планшеты и ноутбуки, мы целенаправленно «смешиваем» настоящую и виртуальную реальности, извлекая из этого максимальную пользу.

Поддерживает ли система образования данные изменения? Некоторые учебные заведения начинают привыкать к внедрению современных технологий в программы обучения. Но даже в этом случае, многие преподаватели склонны просто демонстрировать в онлайн режиме все, то же самое, что они всегда делали в классе.

Преподавателям стоит учитывать роль инновационных технологий в нашей жизни, способы взаимодействия учащихся в социуме во внеучебное