

Государственное образовательное учреждение
среднего профессионального образования
Медицинский колледж №3
Департамента здравоохранения города Москвы

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА
СТУДЕНЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
НА ТЕМУ
*«ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ДЕФОРМАЦИИ
В МИРОВОЙ ХУДОЖЕСТВЕННОЙ ЛИТЕРАТУРЕ»*

Специальность:
060109 - Сестринское дело - 51
060101 - Лечебное дело - 52
Дисциплина:
«Психология»



Москва 2012

СОДЕРЖАНИЕ:

<i>Пояснительная записка</i>	3
<i>Цели конференции.....</i>	4
<i>Мотивация</i>	5
<i>Этапы подготовки</i>	6
<i>Оснащение.....</i>	7
<i>Сценарий проведения.....</i>	8
<i>Введение (актуальность).....</i>	9
<i>I. Профессиональные деформации медицинских работников.....</i>	10
Определение понятия	
Причины	
<i>II. Факторы риска в профессиональной деятельности медицинских работников.....</i>	11
Биологический	
Химический	
Физический и эргономический	
Нервно-эмоциональный	
Риск формирования зависимостей	
Морально-нравственный	
<i>III. Профессиональные деформации в мировой художественной литературе.....</i>	13
<i>Заключение (Слово профессора Доуэля).....</i>	15
<i>Список литературы.....</i>	16

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Данная методическая разработка составлена в соответствии с требованиями современного образовательного стандарта среднего профессионального медицинского образования по специальностям: Сестринское дело, Лечебное дело в соответствии с квалификационными требованиями профессиональной подготовки выпускников.

Предназначена для студентов, получающих квалификацию «Медицинская сестра», «Фельдшер».

Конференция включает в себя три раздела:

Введение

I. Профессиональные деформации медицинских работников.

Определение понятия

Причины

II. Факторы риска в профессиональной деятельности медицинских работников.

Биологический

Химический

Физический и эргономический

Нервно-эмоциональный

Риск формирования зависимостей

Морально-нравственный

III. Профессиональные деформации в мировой художественной литературе.

Заключение (Слово профессора Доуэля).

Каждый раздел состоит из текстового и информационного наглядного материала, представленного в виде слайдов, фото- и видеоматериалов, аудиозаписей с использованием современных технических средств обучения. Конференция носит научно-просветительский, обучающий, воспитательный характер, развивающий исследовательскую деятельность для студентов 3-х и 4-х курсов сестринского и фельдшерского отделений.

Весь представленный материал к конференции был отобран студентами при самостоятельном изучении проблемы, проведена исследовательская практическая работа и анализ ее результатов. Данная работа студентов проводилась под руководством преподавателя дисциплины: «Психология». Продолжительность конференции составляет 50 – 60 минут.

ЦЕЛИ КОНФЕРЕНЦИИ:

ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ

- Реализация компетентного подхода в подготовке медицинских специалистов.

УЧЕБНЫЕ ЦЕЛИ

- Ознакомить студентов с классическими произведениями отечественной и зарубежной литературы о медицинских работниках.
- Ознакомить студентов с профессиональными рисками будущей профессии.
- Ознакомить студентов со статистическими данными исследования осведомленности о профессиональных рисках разных групп медицинских специалистов (студенты и преподаватели медицинского колледжа, работники СМП).
- Научить студентов способам защиты от негативных воздействий факторов риска.

ВОСПИТАТЕЛЬНЫЕ ЦЕЛИ

- Активизация исследовательской и познавательной деятельности студентов.
- Формирование личности и профессиональной состоятельности медицинского специалиста в рамках компетентного подхода.
- Культурное воспитание личности медицинского специалиста среднего звена.
- Морально-нравственное воспитание медицинского специалиста.
- Формирование у студентов собственной этической позиции по отношению к будущей деятельности.

РАЗВИВАЮЩИЕ ЦЕЛИ

- Развитие у студентов исследовательских и творческих навыков.
- Развитие у студентов высокой мотивации к овладению профессией посредством осознания этической ценности труда медицинского работника.
- Развитие в студентах гуманистических и общечеловеческих качеств личности.
- Развитие высокой морально-нравственной профессиональной позиции медицинского специалиста.
- Формирование способности высказывать свои суждения и взгляды по теме исследования и обосновывать их.

МОТИВАЦИЯ

Мотивацию принято обосновывать теми факторами, которые могут помочь в формировании компетентного, зрелого личностно и профессионально специалиста. Преподаватель озвучивает, почему студенту необходимо изучать тот или иной предмет, и как это скажется на его профессиональном развитии.

Сама тема, цели и задачи исследования были инициированы студентами нашего колледжа, да и собственно практическое исследование проходило при высокой активности и самостоятельности студентов. Детерминантой исследования стала некоторая неконгруэнтность полученной теоретической подготовки и реальности практической деятельности медицинских работников.

Вполне закономерный вопрос «Как вести себя в ситуации, когда эта проблема встанет перед нами?» подвиг исследователей провести эту работу и поделиться с вами ее результатами. Именно готовность действовать в любой обстановке сообразно профессиональному долгу и морально-нравственной позиции медицинского работника и будут характеризовать вас как компетентного специалиста.

ЭТАПЫ ПОДГОТОВКИ

I этап

- Обсуждение темы и целей конференции.
- Подбор и обзор теоретического материала по теме конференции вне рамок изученного на занятиях материала по рекомендации преподавателя.
- Подготовка тем форума студентами с преподавателем.

II этап

- Обзор мировой классической литературы и классики кино по теме.
- Помощь преподавателя студентам в расстановке приоритетов в планируемой практической исследовательской работе.
- Разработка исследовательского инструментария – составление опросников.
- Разработка общей концепции исследовательской работы.
- Проведение собственно исследовательско - практической работы.
- Анализ результатов, статистика, выводы.

III этап

- Оформление материалов конференции.
- Техническое оформление выполненной деятельности.
- Проведение конференции.
- Анализ выполненной работы, подведение итогов, рассмотрение перспектив дальнейшей научно-практической деятельности на основе выполненной работы.

ОСНАЩЕНИЕ

1. Методическая разработка конференции: «Профессиональные деформации в мировой художественной литературе».
2. Проектор мультимедиа.
3. Презентация конференции: «Профессиональные деформации в мировой художественной литературе».
4. Ноутбук
5. Видеозаписи.
6. Аудиозаписи.

СЦЕНАРИЙ ПРОВЕДЕНИЯ

Введение (актуальность)– Тюменева Н.А. (5 мин).

Профессиональные деформации медицинских работников.

Мутафян Дина – 141 Ф (10 мин)

Определение понятия

Причины

Факторы риска в профессиональной деятельности медицинских работников.

Белова Елена – 141 Ф (10 мин)

Биологический

Химический

Физический и эргономический

Нервно-эмоциональный

Риск формирования зависимостей

Морально-нравственный

Профессиональные деформации в мировой художественной литературе.

Мирианашвили Магда – 141 Ф (20 мин)

Заключение (Слово профессора Доуэля (5 мин)).

ВВЕДЕНИЕ (актуальность).

Одним из наиболее сложных, напряженных и ответственных видов деятельности является труд медицинских работников. Он требует больших физических и психических усилий, выносливости, внимательности и значительной профессиональной работоспособности, особенно в современных условиях недостатка времени и кадров.

Мы отступим от традиций и не станем сейчас перечислять великое множество отечественных и зарубежных специалистов, занятых проблемами профессиональных деформаций медицинских работников. Для нас сейчас наивысшим показателем актуальности является то, что сама тема, цели и задачи исследования были инициированы студентами нашего колледжа, да и собственно практическое исследование проходило при высокой активности и самостоятельности студентов.

Детерминантой исследования стала некоторая неконгруэнтность полученной теоретической подготовки и реальность практической деятельности медицинских работников.

Вполне закономерный вопрос «Как вести себя в ситуации, когда эта проблема встанет перед нами?» подвиг исследователей провести эту работу и поделиться с вами ее результатами. Именно готовность действовать в любой обстановке сообразно профессиональному долгу и морально-нравственной позиции медицинского работника и будут характеризовать вас как компетентного специалиста.

ЦЕЛЬ НАШЕЙ КОНФЕРЕНЦИИ –

реализация компетентностного подхода в подготовке медицинских специалистов.

I. Профессиональные деформации медицинских работников.

Профессиональные деформации — это изменения сложившейся структуры деятельности и личности, негативно сказывающиеся на продуктивности труда и взаимодействии с другими участниками этого процесса.

Профессиональные деформации нарушают целостность личности, снижают ее адаптивность, устойчивость, отрицательно сказываются на продуктивности деятельности.

Р.Кочюнас (Профессор Вильнюсского университета, директор Института гуманистической и экзистенциальной психологии, президент Восточно-Европейской Ассоциации экзистенциальной терапии.)

Из важнейших причин "Профессиональных деформаций" называет:

- вкладывание в работу больших личностных ресурсов при недостаточности признания и положительной оценки;
- строгая регламентация времени работы, особенно при нереальных сроках ее исполнения;
- работа с "немотивированными" клиентами.

Среди предпосылок, играющих роль, С.Maslach (1982) выделяет:

- 1) возможности эмоционального «Я» противостоять истощению, самосохраняться (т.е., эмоциональный ресурс);
- 2) ожидание, мотивы, установки;
- 3) индивидуальный опыт, который может быть более или менее насыщен проблемами, стрессогенными и психотравмирующими ситуациями.

II. Факторы риска в профессиональной деятельности медицинских работников.

Медицинские работники ежедневно контактируют с различными факторами инфекционной и неинфекционной природы, которые могут вызывать изменения реактивности организма, иммунного статуса, влиять на здоровье и работоспособность, вызывая не только профессиональные заболевания, но и профессиональные деформации личности.

Ведущим фактором риска, оказывающим отрицательное влияние на медицинских работников, является биологический, действие которого (в отличие от других факторов) имеет обратную корреляционную зависимость от стажа работы: чем меньше стаж, тем выше заболеваемость. Основная масса инфекционных заболеваний регистрируется в первые 5–8 лет работы

Регистрируемая заболеваемость медработников поликлиник из-за большого числа субклинических, стертых, бессимптомных форм, редких случаев манифестных проявлений инфекций, низкой обращаемости не соответствует истинной пораженности медперсонала. Не исключается возможность распространения инфекций на членов семей.

Студенты и преподаватели медицинского колледжа, а также работники СМП в равной степени высоко оценивают биологический риск.

**Форум. Как максимально ограничить биологический риск?
(Инфекционист)**

Следующая группа факторов профессионального риска медицинских работников – химические (дезинфицирующие средства, химические вещества, высокоактивные лекарственные препараты. Риск оценивается как высокий всеми исследованными группами медицинских работников

**Форум. Как максимально ограничить химический риск?
(Фармаколог)**

Физические и эргономические факторы риска в профессиональной деятельности медицинского работника: перенос тяжестей, работа в неблагоприятных социальных условиях, работа в вынужденной позе, эксплуатация устаревшего оборудования, ультразвук, вибрация, шум, лазерное, электромагнитное излучение. Медицинские специалисты, работающие в данный момент на СМП, оценивают этот риск выше, чем студенты и преподаватели.

**Форум. Как максимально ограничить физический риск?
(Физподготовка)**

Нервно-эмоциональные факторы риска: сменная работа, психологические перегрузки, эмоциональное и интеллектуальное напряжение, работа в экстремальных ситуациях. Студенты и преподаватели медицинского колледжа, а также работники СМП в равной степени высоко оценивают этот риск.

**Форум. Как максимально ограничить нервно-эмоциональный риск?
(Психолог)**

Каждый из этих факторов в отдельности или в совокупности может отрицательно отражаться на здоровье медработников и вызывать профессиональные заболевания.

Вот мы подошли к отдельной группе факторов риска. Их особенность заключается в том, что наряду с опасностью для здоровья, они несут в себе большую опасность профессиональной деформации личности медицинских работников.

Это, прежде всего, факторы риска зависимостей – алкогольной и наркотической. Высокая эмоциональная напряженность деятельности, работа зачастую в экстремальных ситуациях с одной стороны, и доступность психоактивных веществ, с другой, являются детерминантами формирования зависимостей в среде медицинских работников.

Следующая группа факторов риска, несущих опасность прежде всего личности – морально-нравственные. Интересно отметить, что действующие работники СМП отметили эти факторы риска в своих ответах, студенты и преподаватели – нет.

Форум. Какие морально-нравственные риски имели ввиду работники СМП? (зам. по восп. работе), (коррупция, провоцирующие и имеющее сексуальный подтекст поведение пациентов, ситуации, способствующие беспорядочным связям – ночные дежурства).

Особняком стоит профессиональный риск, называть который мы не будем. Этот риск назовет каждый из присутствующих здесь сам для себя.

Уникальная операция по разделению сиамских близнецов была проведена недавно. Российские врачи разделили сиамских близнецов в животе у матери на третьем месяце беременности - луч лазера отсек их друг от друга.

Он стал мечом судьбы, подарившим одному из них надежду на жизнь, а другому - смерть. Ведь у крох было одно общее сердце. До самых родов оставшийся в живых плод будет развиваться в животе рядом с мертвым братиком.

(Врач) Были собранность, желание успеха, огромная жалость к детям. И, разумеется, научный интерес и научное самолюбие.

Есть такие технологии в медицине, которые внешне, якобы, направлены на излечение, но внутренне есть не что иное, как своего рода ритуал поклонения культу смерти, основанный на человеческом жертвоприношении. Именно к таким технологиям относится так называемая фетальная терапия, основанная на применении тканей человеческих плодов, извлеченных на поздних сроках беременности, и используемых в "терапевтических" целях либо в целях "омоложения".

Подход очевиден: "цель оправдывает средства". Но безнравственные средства не могут привести к достижению благородной цели. В результате происходит сделка со смертью, следствием чего является самообман, иллюзия улучшения состояния здоровья, достижение сиюминутного внешнего "эффекта" при тотальной внутренней деградации.

Причем эта деградация, неизбежно, затрагивает не только пациента как объект воздействия, но и медицинского работника, который осуществляет эту

технологию, и в конечном итоге, общество и власть, которые все это допускают.

III. Профессиональные деформации в мировой художественной литературе.

Итак, профессиональные деформации в мировой художественной литературе.

Слайд. Мы с вами рассмотрим Профессиональную деформацию медиков на примере Мировой художественной литературы.

Начнем с отечественной литературы

Александр Беляев «Человек-амфибия»

Дьявола морского Ихтиандром звать,
С берега крутого он умел нырять,
А дурак Зурита, на своем корыте,
Хотел его догнать!

Сюжет. Рыбаки и ловцы жемчуга Буэнос-Айреса напуганы — в море появился таинственный «морской дьявол». Холоднокровный делец, владелец артели ловцов жемчуга Педро Зурита решает поймать загадочное существо и приспособить его к делу. Он начинает патрулировать залив в надежде выследить «дьявола». Двоякодышащий человек с лёгкими и с жабрами акулы — результат смелых экспериментов доктора Сальватора по пересадке органов. Ихтиандр слабо знаком с людьми и цивилизацией — он вырос в доме отца и в море, его друзья дельфины. Как то раз Ихтиандр увидел выпавшую за борт и тонущую девушку и спас её от гибели. Эта мимолётная встреча изменяет жизнь юноши. Он впервые выходит в город и находит там очаровательную Гуттиэре, которая и не подозревает кто её настоящий спаситель. Между молодыми людьми возникают чувства. Однако, отец девушки Бальтазар настаивает на том, что она должна выйти замуж по расчёту за Зурита. Гуттиэре сопротивляется.

После нескольких попыток Зурита наконец смог поймать «морского дьявола» и посадить его на цепь. Гуттиэре помогает Ихтиандру бежать. Из-за того, что он слишком долго пребывал на воздухе и в стоячей воде, здоровье Ихтиандра ухудшилось и теперь он уже не сможет покинуть море

Слайд Видео

Слайд. Доктор Сальватор, гениальный хирург, с помощью операции по пересадке жабр акулы спасает жизнь своему сыну и у него появляется идея о новом подводном мире. Он начинает восхищаться собой, уверенность, что все в его руках переполняет доктора. Он не видит что его сын несчастен, потому что не может жить в нормальном обществе, а Сальватор хочет обречь на такую жизнь тысячи.

Слайд Видео

Слайд. Теперь мы плавно переходим к произведению, которое известно всем, написал его наш соотечественник Михаил Булгаков. «Собачье сердце» - повесть, имеющая подзаголовок "Чудовищная история". При жизни Булгакова не публиковалась.

Сюжет "Собачье сердце" таков. Профессор Преображенский ставит смелые опыты, пытаясь превратить собаку Шарика в равного себе во всем человека. В результате получается некто Шариков. К сожалению, опыт доказывает, что собаке лучше оставаться собакой. И мы с вами будем рассматривать данную повесть не с социалистической точки зрения, а с медицинской.

Слайд Видео

Слайд. А теперь мы обратимся к зарубежной литературе, и начнем с произведения

Жемчужины творческого наследия Роберта Луиса Стивенсона – легендарный «черный роман» «Странная история доктора Джекила и мистера Хайда»...

Храните нерушимость этих уз

С ветрами, с вереском незыблем наш союз.

Вдали от родины мы знаем, что для нас

Цветет на севере душистый дрок сейчас.

Сюжет

В Лондоне происходят странные события - некий демонический человек по имени Эдвард Хайд, внушающий необъяснимое отвращение всякому, кто с ним общается, совершает ряд отвратительных проступков, бессмысленных и жестоких. Выясняется, что он каким-то образом тесно связан с уважаемым в обществе доктором Генри Джекилом. Хайд временами появляется у него дома, и слугам дано распоряжение выполнять все его просьбы. Более того, доктор пишет завещание, в котором в случае своей смерти или исчезновения оставляет все Хайду.

Однажды доктор Джекил запирается в своем кабинете, отказываясь показываться на глаза, общаясь с домашними неестественным голосом. Предполагают, что преступный Хайд убил доктора, и, не в силах покинуть дом доктора, выдает себя за убитого.

В найденном посмертном письме доктор Джекил признается, что пришел к научному открытию, заключающемуся в том, что в человеческой психике существуют одновременно несколько аспектов одной и той же личности, а человек как таковой - есть продукт одновременного совмещённого действия всех этих личностей. В результате не до конца удавшегося научного эксперимента он смог найти способ своему иному «я» временно занимать главенствующее положение. Мистер Хайд, совершавший чудовищные злодеяния - это тот же доктор Джекил, в котором его злое начало получало власть. Однако, доктор перестал контролировать процесс своего превращения в Хайда, что и привело доктора к отчаянию и гибели.

Слайд Видео

Слайд. Роман английской писательницы Мэри Шелли Франкенштейн, или Современный Прометей

*Прометей — в древнегреческой мифологии титан, защитник людей от произвола богов, он дал огонь людям, за что был жестоко наказан

Сюжет Роман рассказывает о жизни и трудах Виктора Франкенштейна, который оказался способен возродить жизнь в теле человека, собранного из частей умерших людей. Однако, увидев, что его творение оказалось безобразным и чудовищным, учёный отрекается от него и покидает город, в котором жил и работал. Безымянное существо, ненавидимое людьми за его внешний вид, вскоре начинает преследовать своего создателя.

Слайды. Вам были коротко представлены знаменитые сюжеты, главными участниками которых стали люди, связанные с медициной, и были показаны их отнюдь не гуманные поступки. На ярких примерах наших и зарубежных фантастов мы можем наблюдать, какими страшными могут профессиональные деформации и каковы их ужасные последствия

Профессиональная гордыня, вознесение самого себя на пьедестал губит жизни. Вот более подробно рассмотрим произведение Собачье Сердце, чрезмерная уверенность в себе и нездоровое увлечение медицинской наукой, привело к жестокому обращению с животными, к искажению судьбы Шарикова и повлекло за собой массу неприятных последствий.

А если посмотреть на доктора Джейкила, прекрасный врач, своими экспериментами, просто-напросто погубил себя.

Конечно, все эти примеры фантастичны, но они прекрасно показывают картину психической деформации личности, вряд ли можно назвать нормой оживление трупов или искусственно произведенное раздвоение личности.

Так вот коллеги, одна из страшнейших деформаций медицинского работника, является гордыня, как с психологической точки зрения, ведь это извращенное понятие медицинской профессии, которая должна нести добро, так и с этической и религиозной точек зрения.

Прикрываясь лозунгом "сострадания", эти медицинские специалисты делают своих пациентов заложниками опытов, разлагающих душу человека, ввергая ее в бездну и, таким образом, обрекая его на дальнейшее неминуемое физическое разложение. Таким образом, декларируемая "жалость" оборачивается безжалостностью и беспощадностью.

В ней действуют принципы ненависти вместо любви, попрания жизни другого человека вместо уважения к ней, убийства вместо защиты жизни. Безнравственность и глубокая греховность не может дать какой-либо конструктивный результат. Худое дерево не может принести доброго плода. Стремление продлить жизнь любой ценой оборачивается невозможностью достижения жизни вечной.

Слайд. Профессор-хирург Керн в тайне проводит успешные работы по оживлению человеческой головы, своему успеху в исследованиях он обязан оживлённой им голове его бывшего руководителя и известного профессора Доуэля, умершего при подозрительных обстоятельствах. В результате успешной операции Керну удаётся не только оживлять другие головы погибших людей, но и дать одной из них новое тело.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ (Слово профессора Доуэля)

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.

Основная литература:

1. Гиппенрейтер Ю.Б. Введение в общую психологию: Курс лекций. М., 1988.
2. Косенко В.Г., Смоленко Л.Ф., Чебуракова Т.А. Медицинская психология для медсестер и фельдшеров / Серия «Медицина для всех». – Ростов н/Д, 2002.
3. Немов Р.С. Психология: В 2 т. М., 1989. Т II.
4. Психология для медицинских специальностей: учеб. для студентов сред. мед. учеб. заведений / Н.Н. Петрова – М.: Издательский центр «Академия», 2006.
5. Рубинштейн С.Л. Основы общей психологии: В 2 т. М., 1989. Т. II.
6. Хрестоматия по психологии / Под ред А.В. Петровского. М., 1977.

Дополнительная литература:

7. Общая психология / Под ред. А.В. Петровского. М., 1986.
8. Р.Кочюнас ОСНОВЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ М.: "Академический проект", 1999
9. Человек-амфибия: Роман. Голова профессора Доуэля: Роман. – М. ОЛМА-ПРЕСС Образование, 2003.
10. Maslach C. Burnout: The Cost of Caring. Englewood Cliffs. N.J.: Prentice-Hall, 1982.