

МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В КОНТЕКСТЕ КРИЗИСА ГУМБОЛЬДТОВСКОЙ МОДЕЛИ УНИВЕРСИТЕТА

Климович А.И.

УО «Белорусский государственный медицинский университет»
г. Минск, Белоруссия

Актуальность: В начале XIX века постепенно стала формироваться гумбольдтовская модель университета. Ее основными чертами были идеал преподавателя, являющегося одновременно ученым, академические свободы, приведшие в результате к автономии университетов, а также специфическое прочтение личности. Цель его – создание уникальной индивидуальной личности с полным раскрытием присущих ей талантов. Однако, в современности классическая модель университета перестала выполнять возложенные на нее функции.

Цель – выявление признаков кризиса гумбольдтовской модели в медицинском образовании.

Материалы и методы. В исследовании были использованы контент-анализ, компаративистский подход. Гумбольдтовская модель университета фундирована следующими важными методологическими принципами: фундаментальность, автономность и академичность образовательной системы, преподавательская и исследовательская свобода, ценность гуманитарного знания [2, с. 255]. Несмотря на ряд исторических трансформаций реформировать свою структуру таким образом, чтобы отвечать запросам общества, ей пока не удалось. Этот кризис зафиксирован в работе Б. Ридингса «Университет в руинах», в которой автор рефлексировал над проблемой места и роли университета в современном мире [3, с. 2]. Причины, приведшие к кризису гумбольдтовской системы: массовость образования и его коммерциализация, строгая стандартизация без учета креативного элемента педагогических практик, бюрократизация, большая нагрузка на преподавателя, мешающая совмещать педагогическую деятельность и исследования.

Результаты. Массовость медицинского высшего образования повысила качество медицинской помощи и доступ к ней. Одновременно в обществе появились новые запросы, связанные не с содержанием процесса лечения, а с его формой. Это необходимость развития гибких навыков, проблематизация этического аспекта.

Как следствие массовости медицинского образования наблюдаются процессы его утилитаризации и коммерциализации, что в свою очередь приводит к возникновению таких нежелательных моделей коммуникации, как технократическая (или инженерная) [1, с. 88]. Результаты технократической модели коммуникации в медицине достаточно очевидны. Это введение электронной медицинской карты, бурное развитие телемедицины, закреплённая в том числе и на правовом уровне необходимость следовать протоколам и стандартам лечения, иерархизация профессиональных взаимоотношений. При бесспорно высоком уровне качества медицинской помощи это ведет к потере самой личности пациента в процессе медицинского обслуживания.

Выводы; Альтернативой технократической модели является внедрение гуманистического подхода. Для его реализации необходима «супервизия» медицинского образования с позиций гуманитаристики. Это, в первую очередь, необходимость перевода в университетах биомедицинской этики на гуманитарные кафедры, усиление преподавания дисциплины «социальная психология» и ее вариантов через призму гуманистического подхода, введение в качестве обязательной академической дисциплины «Основы педагогики».

Список литературы

1. Климович, А.И. Эволюция моделей коммуникации врач-пациент в современной медицине / А.И. Климович // Вестник Полоцкого государственного университета. Серия Е. – 2019. – № 15. – С. 88-91.
2. Мишина, М.М., Делибоженко Е.А. Историческая динамика гумбольдтовской модели университета // Проблемы современного педагогического образования. – 2022. - № 77-4. – С. 254-256.
3. Шолохов, А.В. От «университета в руинах» к «образованию в руинах» / А.В. Шолохов // Universum: психология и образование. – 2016. – № 1. – С. 1-13.

ФГБОУ ВО КГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ



II Международная научно-практическая конференция
**«ПЕДАГОГИКА СОВРЕМЕННОСТИ:
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
И РАЗВИТИЕ»**,
посвященная 90-летию КГМУ

Курск - 2025