

УДК 37.034-058.81-53.6

ПОДГОТОВКА СПЕЦИАЛИСТОВ МЕДИЦИНСКОГО ПРОФИЛЯ К УЧАСТИЮ В НРАВСТВЕННО-ПОЛОВОМ ВОСПИТАНИИ ПОДРОСТКОВ И МОЛОДЕЖИ

С.Ю. Девярых

УО «Витебский государственный медицинский университет»
г. Витебск

Реферат

В статье представлены теоретико-методологические основы, содержательные характеристики и результаты внедрения в учебный процесс медицинского вуза курса «Социокультурная сексология», нацеленного на подготовку студентов-медиков к участию в половом воспитании подростков и молодежи.

Ключевые слова: биомедицинская этика, высшее медицинское образование, половое воспитание, половая социализация.

Планируя и осуществляя работу по половому воспитанию молодежи, не стоит забывать о том, специалисты ряда лечебных специальностей (психиатры, гинекологи, андрологи, терапевты, и, в немалой степени, педиатры.) в процессе взаимодействия с пациентом имеют возможность воздействовать на формирование и корректировать его установки не только в сфере здоровьесбережения и профилактики болезней, но и в такой деликатной сфере, как сфера отношения полов.

Идея привлечь врачей к участию в половом просвещении населения не нова. Еще в 1912 году она была озвучена М.Т. Алексеевым на I всероссийском съезде по семейному воспитанию [9]. Современные исследователи этой проблемы - Н.П. Жукова [4], И.В. Журавлева [5]; Г.Х. Лявшина [7], М.Ю. Сурмач [8], - полагают, что медицинские работники призваны сыграть ведущую роль в половом просвещении, особенно в пропаганде здорового образа жизни и профилактике рискованного сексуального поведения. Специфика медицинской профессиональной подготовки предполагает биологически-ориентированный взгляд на человека, а специально-медицинских знаний врачей совершенно недостаточно для осуществления полноценной работы по половому просвещению подростков и молодежи, поскольку человеческие отношения намного богаче, чем простая констатация нормы или патологии.

Так в нашем исследовании [2] было установлено, что врачи, предлагая биомедицинскую модель полового просвещения, где в качестве основного «инструмента» выступают сведения гигиенического и эпидемиологического характера, упускают из виду сведения о психологической природе близких и сексуальных отношений.

В связи с этим с необходимостью встает вопрос о наполнении отдельных тем в рамках специальных и общемедицинских дисциплин самой широкой составляющей: сведениями из истории, психологии, социологии сексуальности. Вместе с тем, в программы этих дисциплин не представляется возможным (прежде всего, ввиду их узкоспециальной направленности) вставить сведения

психолого-педагогического характера, совершенно необходимых для успешной работы с молодежью. Однако это можно сделать в рамках элективного учебного курса (курса по выбору) мультицелевой направленности.

Здесь следует заметить, что подготовка будущих врачей к участию в нравственно-половом воспитании - это не какая-то особая специализация, а естественное для каждого современного человека расширение кругозора в сфере межполовых отношений до цивилизованного уровня. В отличие от многих узкоспециальных учебных предметов, содержание полового воспитания жизненно важно для каждого специалиста медицинского профиля, поскольку все аспекты межполовых отношений затрагивают каждого молодого человека лично.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

С целью повышения психолого-педагогической компетентности будущих практических работников здравоохранения в сфере полового воспитания подростков и молодежи нами был разработан элективный курс «Социокультурная сексология», перспективы и возможности которого были выявлены нами в ходе психолого-педагогического эксперимента, проведенного в 2008-2009 году в Витебском государственном медицинском университете, в котором приняли участие 72 студента V-VI курсов лечебного факультета. В исследуемых группах педагогический процесс осуществлялся непосредственно автором-разработчиком программы. Психолого-педагогический эксперимент был естественным, последовательным, выявляющим сопутствующие изменения по его завершении.

В качестве теоретико-методологических оснований данного курса могут выступать положения отечественных ученых о биопсихосоциальной природе сексуальности [3]. Они следующие:

- рассмотрение половой дифференциации в качестве непрерывного стадийного процесса, в котором ее биологические факторы дополняются в постнатальном онтогенезе социальными;
- представление о том, что в сексуальном поведении соединены физиологические, психологические и социальные процессы, но соединены таким образом, что первые оказываются включенными в контекст последних, а это предполагает, что в сексуальном поведении проявляются совместное действие как биологических, так и социокультурных сил;
- положение о том, что потенциал сексуальности всегда ограничивается, с одной стороны, биологической природой человека, а с другой - внутренней последовательностью и логикой культуры как целого, в связи с чем, сексуальное поведение человека по сути своей социально, а своеобразие эротического волеизъявления есть элемент социального контекста.

Кроме того, современное прочтение сексуальности предполагает, по меньшей мере, два базовых принципа ее системного изучения. Смысл первого заключается в том, что сексуальность рассматривается не изолированно от других сторон жизни человека, а второй, в свою очередь, предполагает, что состояние и эволюция принципиальных семьи оказывает влияние на сексуальность и структуру эротических практик.

Таким образом, в предложенном курсе реализован историко-эволюционный подход к описанию и интерпретации сексуальности и семьи, который во главу угла ставит «схему детерминации личности, раскрывающую взаимоотношения между природой, обществом и личностью» [1. с. 33].

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В целостном процессе подготовки будущих врачей к участию в нравственно-половом воспитании были предусмотрены три последовательных этапа: 1) этап актуализации самопознания будущих врачей; 2) этап усвоения сущности осуществления нравственно-полового воспитания; 3) этап практической деятельности студентов по осуществлению нравственно-полового воспитания, который был представлен проективным его аспектом.

Первый этап в системе эксперимента представлял собой, по сути, мотивационный тренинг, основной целью которого было развитие мотивации студентов к участию в программе подготовки в нравственно-половом воспитании, активизацию у них процессов познания собственных индивидуально-психологических особенностей, актуализация потребности в личностном и профессиональном самосознании, развитие рефлексии.

В продолжение этого этапа студентам была предложена анкета с несколькими открытыми вопросами, нацеленная на выявление не только их отношения к нравственно-половому воспитанию и его содержанию, но и рефлексии возможного участия в нем.

Было выявлено, что студенты-медики в целом поддерживают необходимость систематического полового просвещения подростков и молодежи (95,9 %); в качестве аргументов «За» доминируют два мотива: низкая половая грамотность населения и последствия неупорядоченных сексуальных отношений. Вот несколько примеров: «Дети быстро взрослеют, [начинают сексуальное экспериментирование] и даже не задумываются, чем может обернуться секс в пьяном виде, без предохранения», «Половое просвещение может удержать от ненужных поступков», «1 [оловое просвещение позволяет избежать заболеваний и незапланированной беременности]». «Дети впервые узнают о сексе от сверстников, из фильмов, а эта информация, как правило, неполноценна». Однако только 84,4 % от числа опрошенных полагают, что врачи должны принимать участие в этой работе. Среди аргументов «Против» - высокая профессиональная занятость врачей и их неподготовленность к педагогической работе. В свою очередь, только 35,5 % студентов полагают, что могли бы заниматься этой работой, причем среди тем бесед, с которыми они могли бы выступить перед молодыми людьми, преобладали те, в которых раскрываются медицинские последствия абортов, болезней, передающихся половым путем, половой гигиены.

На втором этапе подготовки будущих врачей к нравственно-половому воспитанию оно рассматривалась как элемент профессиональной деятельности врача профилактической работы с населением. Реализация задач данного этапа способствовал курс многоцелевой направленности, который мы обозначили как «Социокультурная сексология с основами консультирования подростков и молодежи по вопросам сохранения репродуктивного

здоровья». Выдвигались следующие основные цели:

- оснастить будущих специалистов здравоохранения необходимыми психолого-педагогическими знаниями из педагогики и психологии сексуальности;
- способствовать подготовке молодых людей к вступлению в брак, созданию семьи, освоению ролей, супругов и родителей;
- способствовать оптимизации установок юношей и девушек в сфере отношения полов, что крайне важно при совершенно очевидном росте негативных явлений в сфере сексуального поведения и молодежи.

Каково тематическое содержание означенного выше курса? Прежде отметим, что курс был рассчитан на студентов, прослушавших курсы общемедицинских (анатомия, физиология, гистология, медицинская биология, биохимия) и общих специальных дисциплин (пропедевтика, гигиена), и знакомых с основами культурологии, социологии, педагогики и психологии. Теоретический курс состоял из 20 часов лекций, а практический - из 12 часов семинарских занятий с элементами психологического тренинга (см. табл. 1).

В начале и по окончании курса студентом было предложено раскрыть содержание двух сексологических терминов «сексуальное здоровье» и «сексуальная норма». Эти понятия - одни из самых трудных в сексологии. В.В. Кришталь и С.З. Григорян [6] исходя их интегрального характера сексуальной нормы как составной части сексуального здоровья, формулируя систему критериев оценки оптимальной нормы сексуальности, выделяют анатомо-физиологическую норму сексуальности, социальную норму сексуальности, психологическую норму сексуальности и социально-психологическую норму сексуальности. Исследования показывают [7], что даже врачи-специалисты испытывают затруднения в раскрытии их содержания, поэтому освоение студентами-медиками указанных терминов могло стать своеобразным показателем их компетентности в вопросах педагогической сексологии.

Отметим, что мы не рассчитывали на полные и обстоятельные ответы. Полученный материал был проанализирован при помощи процедуры контент-анализа. В основу классификации суждений студентов были положены идеи о биопсихосоциальной природе сексуальности, что предполагало выделение в ее структуре биологического, индивидуально-психологического, социально-психологического и социального компонентов.

Прежде всего, следует отметить, что в процессе изучения курса «Социокультурная сексология» значительное число студентов усвоило содержание указанных выше терминов (см. табл. 2).

Так если в предварительном опросе только 9,8 % студентов указали все элементы термина «сексуальное здоровье», то по окончании курса все выделенные элементы были отмечены в высказываниях 43,0 % студентов. Сходная картина наблюдалась и в отношении термина «сексуальная норма», когда в предварительном опросе все четыре аспекта этого определения было выявлено в ответах 15,5 % студентов, а в итоговом - уже в 48,6 % ответов.

В итоговых ответах студентов-медиков (по сравнению с исходным состоянием) социально-психологический и социальный компоненты терминов «сексуальное здоровье» и «сексуальная норма» представлены уже в большей степени, что может свидетельствовать о том, что в процессе

Таблица 1 Распределение учебного времени в курсе «Социокультурная сексология»

№ п/п	Наименование темы	Вид занятия	Кол-во часов
1	История, междисциплинарный характер и современный статус сексологии	Л	2
2	Раздельнополость и половая дифференциация человека	Л	2
5	Сексуальность как биопсихосоциальный феномен. Сексуальное поведение и его структура	Л	2 3
4	Тренинг ответственного поведения в сфере отношения полов	С-Т	
5	Сексуальность, брак и семья в социальном пространстве культуры	Л	2
6	Сексуальность в контексте социокультурной эволюции семьи	Л	2
7	Психосексуальное развитие и критерии его социальной успешности	Л	2
8	Тренинг педагогической компетентности	С-Т	3
9	Половая социализация	л	2
10	Исторические тенденции половой социализации	л	2
11	Теория и практика полового воспитания	л	2
12	Половое воспитание молодежи в практике работы системы здравоохранения	л	2
13	Тренинг навыков ведения доверительной беседы	С-Т	3
14	Тренинг навыков публичного выступления	С-Т	3

Примечание: Л - лекция; С-Т - семинар с элементами психологического тренинга.

Таблица 2 Содержание категорий «сексуальное здоровье» и «сексуальная норма» в представлениях студентов-медиков, в %

Наименование компонента	Исходное состояние	Состояние после эксперимента	Достоверность различий
Содержание термина «сексуальное здоровье»			
Биологический	88,8	94,4	0,05
Индивидуально-психологический	48,2	52,7	0,10
Социально-психологический	23,9	75,0	0,00
Социальный	9,8	43,0	0,00
Содержание термина «сексуальная норма»			
Биологический	97,2	99,0	0,86
Индивидуально-психологический	48,3	62,5	0,05
Социально-психологический	16,6	54,2	0,01
Социальный	15,5	48,6	0,01

Примечание: оценка долей осуществлялась при помощи ф-критерия Фишера.

преподавания вышеозначенного курса удалось не только обратить внимание слушателей на социальную природу сексуальности (социальный компонент), но и акцентировать внимание на парном характере сексуальной функции (социально-психологический компонент). Иначе говоря, в процессе преподавания курса «Социокультурная сексология» удалось преодолеть у студентов-медиков зауженный, биологизаторский взгляд на сексуальность.

Приведенный выше анализ был дополнен оценками, которые выставлялись студентам по результатам краткого собеседования в начале и по завершении курса. Итоговая оценка - это результат согласованного мнения трех специалистов (см. табл. 3).

Отметим, что у слушателей, принявших участие в программе, по всем темам, вынесенным на обсуждение, произошло «приращение» знаний.

На завершающем - третьем - этапе эксперимента студентам было предложено самостоятельно предложить тему, разработать план-конспект беседы на тему полового воспитания. Тематика бесед, предложенных студентами на первом этапе эксперимента и разработанных ими в процессе изучения курса «Социокультурная сексология», представлена в таблице 4.

Примечательно, что слушатели выбирали не только темы, имеющие «медицинскую» составляющую, но и те, которые представляют отношения полов с более широкими социальными и социально-психологическими позициями.

Таблица 3 Результаты оценок знаний студентов по отдельным разделам экспериментального курса, ср. балл

Наименование темы	До эксперимента	После эксперимента	P<
Психологические особенности мужского и женского пола	2,8	3,5	0,01
Половое созревание и психосексуальное развитие	3,2	4,1	0,01
Психологические особенности детей и подростков	2,2	3,5	0,01
Психология партнерских отношений, любви и дружбы		3,8	0,05
Психология материнства и отцовства	3,0	3,5	0,05

Примечание: различия устанавливались при помощи U-критерия Манна-Уитни.

В завершении всех этапов эксперимента для слушателей была организована итоговая конференция, на которой они поделились своими оценками прослушанного курса, ответили на вопросы анкеты, в которой их просили поделиться впечатлениями об участии в экспериментальной программе, высказать пожелания о ее дальнейшем развитии.

Среди «приобретений» от посещения курса студенты указали следующие:

- получил новые знания (73,6 %);

- разобрался (разобралась) в себе (45,8 %);
- провел время в приятном общении (26,4 %);
- изменил (перестроил) отношения с окружающими (22,2 %);
- приобрел навыки публичного обсуждения «закрытых» тем (19,4 %). Слушатели обратили внимание на следующие положительные моменты в работе преподавателя и излагаемого им курса:
 - новизна материала, интерпретаций известных фактов (66,1 %);

Таблица 4 Тематика бесед по вопросам отношения полов, в %

Тема беседы	1 этап	3 этап
Профилактика БППП 3	2,0	23,6
Методы контрацепции 2	0,0	19,4
Профилактика абортов 2	4,0	12,5
Физиология и гигиена пубертата 8	,0 4	,2
Курение и алкоголизм 1	2,0	12,5
Сексуальное насилие 4	,0 1	,4
Социальное и личностное значение семьи -	9	,7
Главное в отношениях между юношей и девушкой -	1	6,6
Половая и социальная зрелость -	5	,6
Объем выборки, n = 2	5	72

- увлеченность [преподавателя] предметом, живость изложения (52,5);
- стиль педагогического руководства, отношения в диаде «преподаватель-студент» (40,7 %);
- доступность изложения материала (33,9 %);
- возможность открыто обсуждать вопросы интимной жизни (30,5 %).

Вместе с тем, в ряде анкет студенты высказали замечания и пожелания о развитии данного элективного курса: увеличить время на тренинговые занятия, активнее вводить в учебный процесс «электронные» способы подачи материала (компьютерные презентации). Следует так же отметить, что 8,3 % слушателей не нашли для себя ничего нового, но укрепились в тех знаниях, которые имели.

Оценивая результаты экспериментальной программы в целом, отметим, что преподавание курса «Социокультурная сексология» в медицинском вузе способствует повышению информированности студентов в вопросах полового воспитания и полового просвещения, позволяет преодолеть узкопрофессиональный, биомедицински ориентированный, взгляд на сексуальность, имеет определенную психотерапевтическую направленность. Означенные эффекты в значительной степени зависят от компетентности и личности преподавателя.

Половая социализация - важное направление педагогической, психологической и медико-просветительской работы. Сегодня становится понятным, что только совместными скоординированными усилиями педагогов, психологов и врачей можно изменить в сторону оптимизации социальных установок и поведения молодых людей в сфере отношений полов.

ВЫВОДЫ

- 1) В условиях социокультурного кризиса семьи медицинские работники могут сыграть значительную роль в пропаганде здорового образа жизни и профилактике рискованного сексуального поведения, поскольку они, как специалисты, в процессе взаимодействия с

пациентом могут влиять на его установки в сфере отношений полов.

- 2) Для повышения психолого-педагогической компетентности медицинских работников в сфере полового воспитания может быть использован курс «Социокультурная сексология», результаты внедрения которого на лечебном факультете ВГМУ в качестве элективного, показывают его информационный и личностно-развивающий эффекты.

ЛИТЕРАТУРА

1. Асмолов А.Г. Психология личности: культурно-историческое понимание развития личности / А.Г. Асмолов. - М.: Смысл, 2007. - 528 с.
2. Девярых С.Ю. Практические психологи образования и медицинские работники о целях и содержании школьного курса семейного воспитания / С.Ю. Девярых // Вопросы современной науки и практики. Университет-им. В.И. Вернадского. -2009. - № 8(22). - С. 41-47.
3. Девярых С.Ю. Социокультурные основания сексуальности: монография / С.Ю. Девярых. - Смоленск: СмолГУ, 2009. - 164 с.
4. Жукова Н.П. Внедрение образовательных программ - перспективное направление в охране репродуктивного здоровья молодежи / Н.П. Жукова, О.Н. Шматкова // Охрана материнства и детства. - 2006. - 2(8). - 133-142.
5. Журавлева И.В. И.В. Репродуктивное здоровье подростков и проблемы полового просвещения / И.В. Журавлева // Социологические исследования. - 2004. - № 7. - С.21-26.
6. Кришталь В.В. Сексология: Учебное пособие / В.В. Кришталь, С.Р. Григорян. - МЛ: ПЕР СЭ, 2002. - 879 с.
7. Лявшина Г.Х. Мнения врачей о сексуальном здоровье детей / Г.Х. Лявшина // Проблемы социальной гиги-

- ены, здравоохранения и истории медицины. - 2000. - № 4.-С. 11-14.
8. Сурмач М.Ю. Социально-педагогические принципы работы по профилактике здорового образа жизни в области репродукции // М.Ю. Сурмач. - Социально-педагогическая работа. - 2005. - № 3. - С. 18-21.
9. Труды Первого всероссийского съезда по семейному воспитанию. Т. 1. - СПб.: Изд-е исполнит, комисс. съезда, 1914. - 672 с.

PREPARATION OF SPECIALISTS OF MEDICAL PROFILE FOR PARTICIPATION IN MORAL AND SEXUAL EDUCATION OF TEENAGERS AND YOUTH

Devyatyh S. Y.

Educational institution “Vitebsk State Order of People's Friendship Medical University”, Vitebsk

Abstract

In the article are presented theoretical and methodological bases, substantial characteristics and the results of introduction into educational process of medical high school of the course “Sociocultural sexology”, aimed