

ПО ЗОВУ МИЛОСЕРДИЯ

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

**Хатарех Мохит (Иран), Тораби Фаэззалсадат (Иран),
студенты 2 курса МФИУ**

Кафедра белорусского и русского языка

Научный руководитель – старший преподаватель Шарапа А.А.

Подвижники нужны, как солнце.

А.П. Чехов

Чувство любви к ближнему во все века было присуще человеку. Одним из многочисленных проявлений любви к ближним стал уход за больными. Причем, женщине в большей степени, чем мужчине, приходилось ухаживать за больными.

У народов Древнего мира уход за больным осуществляли родственники. Специальных людей, которые посвящали бы себя делу ухода за больными, не было, исключение составляли лишь женщины, занимающиеся оказанием помощи роженицам и новорожденным.

Наибольшего развития организация подобной помощи достигла у греков и римлян. В Древней Греции были акушерки, которыми, по определению Гиппократ, могли быть только рожавшие женщины, а также женщины с большим жизненным опытом. Отдельную группу составляли женщины-врачи, занимавшиеся также женскими болезнями. Но особенно развито акушерское дело было в Древнем Риме.

Соран Эфесский в своем трактате по гинекологии обращал внимание на то, чтобы женщины, желающие заниматься родовспомогательным искусством, «были грамотны, подвижны, приличны и имели нормальные органы чувств, были здоровы и сильны, имели длинные тонкие пальцы с коротко обрезанными ногтями».

В Афинах и Риме заболевших бедняков и раненных в сражениях воинов лечили в домах богатых граждан, где уход за ними осуществляли женщины. Однако в полном объеме развитие дела ухода за больными получило только с распространением христианства. При церквях и монастырях стали возникать богадельни, или "диаконии", предназначенные вначале для больных монахов и монахинь, а позже и для всех больных. Уход за больными в этих заведениях считался еще у первых христиан богоугодным делом, ему посвящали себя почти все члены общины, но, в основном, женщины и диаконысы. Уже тогда было замечено, что у постели больного женщины чаще, чем мужчины, проявляют выдержанность и легче переносят беспокойные ночи и дни, полные тревог и забот о больном.

Христианская попечительность о больных со времен римского императора Константина Великого (IVвекн.э.), поддерживавшего

христианскую религию, принимает новый вид – учреждаются общественные больницы и госпитали для больных и бесприютных.

К XI веку относится создание во многих городах Западной Европы (Нидерланды, Германия и др.) общин женщин и девиц для служения делу милосердия и ухода за больными.

Русская история знает немало примеров подвижничества, самоотверженного служения женщин своему Отечеству. Одним из таких ярчайших примеров стала деятельность общин сестер милосердия – Союз сердобольных вдов.

В 1649 году, в царствование Алексея Михайловича, было принято «Соборное уложение», свод гражданских законов, куда вошли статьи об общественном призрении, помощи больным, увечным, неимущим, сиротам. Федор Михайлович Ртищев, ближайший советник царя Алексея Михайловича, которого современники называли «милостивым мужем», был известен своей благотворительностью. Ртищев содержал за свой счет богадельню для престарелых и убогих, он же на свои средства открыл в Москве одну из первых бесплатных гражданских (не связанных с монастырем) больниц. В больнице постоянно находились врач и больничные солдаты для ухода за больными.

Да, поначалу в российских больницах и госпиталях работали мужчины. Женский труд в больницах начали использовать лишь в середине XVIII века. В 1803 году возникли службы «Сердобольных вдов». Им вручали особый знак – золотой крест, на одной из сторон которого было написано: «Сердолюбие». В 1818 году в Москве был открыт Институт сердобольных вдов, при больницах были организованы курсы сиделок. С этого времени начинается специальная подготовка женского медицинского персонала.

В марте 1844 года в Санкт-Петербурге была открыта на благотворительные средства первая община сестер милосердия. В ее создании принимала участие дочь Николая I великая княгиня Александра. Крестовоздвиженская община была учреждена с целью оказания помощи раненым во время Крымской войны. (От нее берет свое начало Российский Красный Крест, возникший в 1867 году). Инициаторами ее создания стали великая княгиня Елена Павловна и выдающийся русский хирург Николай Иванович Пирогов. Основана община в Петербурге в день праздника Воздвижения Креста Господня, а 5 ноября 1854 года состоялось торжественное посвящение сестер милосердия. Община объединила патриотически настроенных женщин из разных сословий. Вскоре сестры отправились в Крым, в зону боевых действий. Туда же выехала группа врачей. Руководить деятельностью общины было поручено Н. И. Пирогову, он же провел подготовку первого набора сестер милосердия. В Севастополе Николай Иванович распределил сестер милосердия по группам: для работы в операционной, в перевязочной и ответственных за организацию питания и эвакуацию. Позднее появился четвертый, особый транспортный отряд сестер, которые сопровождали раненых при дальних перевозках.

Сколько людей на протяжении веков были обязаны им своей жизнью! Достаточно сказать, что вольно или невольно к его формированию приложили

руку крестоносцы-госпитальеры, кардинал Ришелье, Николай Пирогов, знаменитый врач Федор Гааз, многие другие известные люди, их деятельность описывали такие авторы, как Лев Толстой, Сергей Сергеев-Ценский, Владимир Соллогуб, Иван Тургенев, Виктор Гюго и другие.

ТЕХНИКИ И МЕТОДИКИ НЕЙРО-ЛИНГВИСТИЧЕСКОГО ПРОГРАММИРОВАНИЯ И ИХ ПРИМЕНЕНИЕ В КОММУНИКАТИВНОМ ПРОЦЕССЕ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Хлюпина А.А., Жигимонт А.В., студентки 2 курса лечебного факультета

Кафедра социально-гуманитарных наук

Научный руководитель – к. ист. н., профессор Лукьянова Л.И.

Нейро-лингвистическое программирование (НЛП) на сегодняшний день является одним из самых популярных направлений существующей прикладной психологии. Сфера его применения весьма обширна: психотерапия, медицина, маркетинг, политический и управленческий консалтинг, педагогика, бизнес, реклама. В отличие от большинства других практически ориентированных психологических дисциплин, НЛП обеспечивает оперативные изменения, решение проблем как отдельно взятого человека, так и общества в целом. При этом все осуществляется в безусловном эффективном экологическом режиме.

НЛП – это система персонального развития, разработанная в начале семидесятых годов психологом Ричардом Бендлером, лингвистом Джоном Гриндером и профессором Грегори Бэйтсоном. В этой системе используется набор стратегий, аксиом и убеждений касательно общения между людьми, восприятия и субъективного опыта.

Ключевой идеей НЛП является то, что мысли, движения и слова человека – это часть его восприятия мира. Поменяв свой взгляд на мир, человек может улучшить свое самочувствие и изменить способ поведения. Некоторые техники служат для изменения действий относительно конкретных целей. НЛП учит, что человек может развивать хорошие привычки самостоятельно – уделяя больше внимания положительному поведению и устраняя негативное. Позитивные перемены приходят тогда, когда кто-то повторяет поведение и мысли успешных людей (прием моделирования). Теория также утверждает, что все ресурсы, необходимые для достижения успеха, есть в самом человеке.

Каждый из нас воспринимает и усваивает информацию из окружающего нас мира по-разному. Эти каналы восприятия называют еще модальностями или репрезентативными системами. Чаще всего в литературе по нейро-лингвистическому программированию (НЛП) рассматривают следующие каналы восприятия:

- визуальный — опирающийся, в основном, на зрительные образы;