

# **PROFESIONALNA SOCIJALIZACIJA STUDENATA MEDICINE**

**ILI:**

**OD BRUCOŠA-”IDEALISTA”**

**DO APSOLVENTA - “NIHILISTA”**

**Prof. Dr. sc. Miroslav Mastilica**

**Studij medicine=HUMANITARIZAM → CINIZAM**

<b>Gube se idealistički javljaju se</b>	<b>cinični</b>
<b>humanitarni</b>	<b>anomični</b>
<b>stavovi I</b>	<b>alijenirani</b>
<b>vjerovanja</b>	<b>stavovi I vjerovanja</b>

**(Eron 1955)**

**Brucoš- “idealist → apsolvent “nihilist**

**U toku studija dolazi do porasta: zabrinutosti**

**autoritarnosti**

**machiavellizma**

**potrebe za autonomijom I  
agresivnošću**

**(Freeman 1963)**

# Tri objašnjenja promjene HUMANITARIZAM -CINIZAM

## **Proces medicinske izobrazbe:**

**1. Proizvodi dehumanizaciju, alijenaciju- otuđenje od čovjeka kod studenata medicine kao rezultat “objektivnog” baratanja s bolestima smrću I ljudskim tijelima**

**2. Gubljenje humanitarnih vrijednosti nije proizvod studija već rezultat prilagođavanja vrijednosnoj klimi (cinizmu) koji vlada među fakultetskim osobljem (profesorima, predavačima, asistentima**

**3. Cinizam se javlja uslijed nesigurnosti u vlastitu profesionalnu promociju, kao rezultat negativne predodžbe o sebi kao “doktoru”**

**težnja samoafirmaciji razultira osjećajem opće “izgubljenosti”, “nesigurnosti”, pa tako i “samoljubljem kao izvorom sveopćeg otuđenja**

**HOĆU LI JA BITI DOBAR LIJEČNIK??**

**Tijekom studija studenti medicine stječu dvije temeljne osobine:**

- 1. Sposobnost emocionalne ravnodušnosti- odvojenosti od pacijenta**
- 2. Sposobnost toleriranja neizvjesnosti- nesigurnosti I djelovanja u takvim uvjetima**

**(FOX 1957)**

## **Tri oblika neizvjesnosti-nesigurnosti:**

**A. nije moguće naučiti sve o(u) medicini**

**B. postoje ograničenja u općem medicinskom znanju i tehnikama (nemoć medicine)**

**C. nemogućnost razlučivanja osobnog neznanja od neznanja medicine kao znanosti i struke**

**Smisao medicinskog obrazovanja- socijalizacije je da studentima omogući nošenje s tim nesigurnostima, te da tako omogući praktično prosuđivanje I donošenje odluka**

## **Idealističke perspektive studenata 1. Godine:**

**1. Medicina je najbolja od svih profesija**

**2. Kad počnemo raditi, mi želimo pomagati ljudima, imati zanimljiv posao koji podupire medicinske ideale, želimo i zaraditi dovoljno novaca za ugodan život ali to nije naš primarni interes**

**(Becker 1961)**

## **Osnovni motivi izbora liječničkog zvanja:**

- 1. Humanitarnost I želja za znanstveno-istraživačkim radom**
- 2. Težnja za višim materijalnim I društvenim statusom( liječnička profesija omogućava bolji život)**
- 3. Težnja za dominacijom**

**(Baršić I Popović 1968)**

**Četiri skupine studenata s obzirom na motive izbora zvanja:**

- 1. “slučajni” (nešto se mora studirati, tuđom-roditeljskom voljom upisali medicinu**
- 2. Oni koji studiraju medicinu zbog novca, moći I društvenog položaja**
- 3. Zanesenjaci znanosti**
- 4. Filantropi (oni koji žele pomagati ljudima)**

**(Grmek 1963 prema Coledgeu)**

## **Tipologija studenata medicine:**

**A. “student - znanstvenik”**

**B. “student - kliničar”**

**C. student- “psihijatar”**

**(Funkestein 1959)**

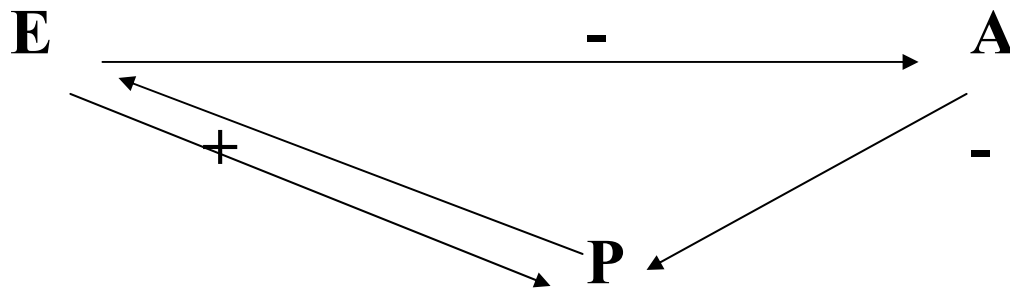
**Suvremeni trend - tip studenta -”znanstvenika”**

## Tri osnovne vrijednosne orijentacije medicinara

**A):** - vrijednosna orijentacija ka samoafirmaciji (kroz znanstveno-istraživački rad) samoaktualizacija

**P).** - vrijednosna orijentacija prema drugima (orijentacija pacijentu, ljudskost)

**E).** - vrijednosna orijentacija prema nagradama (vrijednostima materijalnog I društvenog statusa, ekstrizičnim vrijednostima)



## **Istraživanja socio-psiholoških promjena kod studenata medicine kod nas (Barath 1977)**

**Tokom studija medicine studenti:**

- 1. Postaju sve manje zainteresirani za medicinu (kao predmet svoje buduće profesije)**
- 2. sve više sužuju interes svoje profesionalne orijentacije (specijalizacija)**
- 3. Progresivno gube interes za znanstveno-istraživački rad (tj. Za samoafirmaciju kroz kreativnost)**
- 4. Pokazuju sve manje interesa za bolesnike (tj. Orijetaciju pacijentu)**

- 5. Postaju sve više zainteresirani za vrijednosti materijalnog I društvenog statusa I profesionalnog ugleda (tj. “nagradama” za svoj rad)**
- 6. Imaju sve manje humanitarnih motiva, sve manje interesa za pomaganje ljudima i za razumijevanje njihovih problema i osjećaja općenito**
- 7. Postaju sve slobodniji I otvoreniji, socijalno iskreniji, imaju sve manje potrebe za pružanjem “dobre slike o sebi, što često dovodi do ciničnih izjava o sebi I drugima**
- 8. Pokazuju sve veće potrebe za osobnom I profesionalnom samostalnošću**
- 9. Sve više su zadovoljni sami sobom, veća potreba za samoevaluacijom**

**Rezultati impliciraju slijedeće zaključke:**

**1. Sveopći osjećaj nesigurnosti studenata starijih godišta**

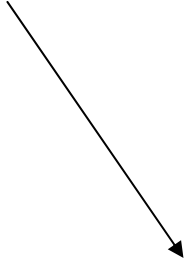
**2. Opadaje interesa za znanstveno-krativni rad**

**3. c i n i z a m = “sve je normalno, sve je dozvoljeno”**

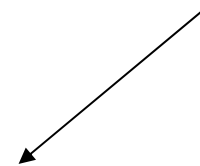
**“sve sam poravnala”, “briga me”**

**4. Imati što manje kontakata s ljudima (pacijentima) I sve veća potreba za samoisticajem**

**Sve veća potreba za  
samostalnošću**



**Sve veća potreba za  
pozitivnom  
samo-evaluacijom**



**KONSTRUKTIVNA ALIJENACIJA**  
**A U T O N O M I J A**