

УДК 378.09.015.31

## РАЗВИТИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КУЛЬТУРЫ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ: КОММУНИКАТИВНЫЙ АСПЕКТ

© М. Д. Дяченко

*Статья посвящена проблеме формирования коммуникативной компетентности как компонента профессиональной культуры будущих врачей. Конкретизированы теоретические представления о роли коммуникативности будущего врача. Определены педагогические условия формирования коммуникативной компетентности будущих врачей в процессе обучения в высших медицинских учебных заведениях, очерчены особенности подготовки студентов к выполнению коммуникативной функции как важной составляющей профессии медицинского работника*

**Ключевые слова:** будущий врач, коммуникативность, профессиональная культура, медицинское образование, педагогические условия, развитие

*Article is devoted to the formation of communicative competence as a component of professional culture of the future doctors. There were concretized theoretical notions about the role of communicativeness of the future doctors. There were determined pedagogical conditions of formation of communicative competence of the future doctors in the process of learning in the higher medical educational institutions, presented the features of preparation of students for realization of communicative function as an important component of medical profession.*

*Communicative competence is understood as a totality of experience, communicative knowledge, abilities, skills, competences that allow creatively present the doctor's personality in the sphere of professional competence for solving many problems. Communicativeness is a part of contact of the doctor. Communication favors the building of constructive dialogue between the doctor and patient, help to find individual approach to the patient. Communicative readiness of the future doctor for professional activity is determined by skills and abilities to the practical language interaction with people*

**Keywords:** future doctor, communicativeness, professional culture, medical education, pedagogical conditions, development

### 1. Введение

На современном этапе модернизации системы высшего медицинского образования в Украине актуализируется задача подготовки будущих врачей в соответствии с потребностями медицинской отрасли, с ожиданиями общества и необходимостью самой личности в непрерывном развитии, профессиональном самосовершенствовании. Назрела необходимость развития у студентов коммуникативной компетентности, умения сопереживать, сочувствовать состоянию пациента [1].

Актуальность затронутой в статье проблемы подчеркивается требованиями современного общества к коммуникативной компетентности специалистов в области медицины и потребностью самой личности врача в профессиональном самосовершенствовании.

### 2. Литературный обзор

Особенности профессиональной подготовки будущих врачей раскрыли В. Аверин [2], А. Агаркова [3], Е. Беляева [4], Л. Дудикова [5], Н. Кудрявая [1] и др. Проблема формирования профессиональной культуры будущих специалистов, в частности, студентов-медиков посвящены исследования А. Грандо [6], Ю. Колесник-Гуменюк [7], Н. Крыловой [8] и др. Вопросам делового общения и коммуникативной компетентности уделяли внимание Н. Лисовый [9], Е. Уваркина [10], Г. Чайка [11], Т. Чмут [11] и др.

Не смотря на большое количество исследовательских работ, изучению психолого-педагогических

условий формирования коммуникативной компетентности будущих врачей и процессу подготовки их к реализации коммуникативной функции на данный момент уделяется мало внимания.

### 3. Цель и задачи исследования

Цель исследования – освещение научных взглядов на проблему развития коммуникативной компетентности как составляющей профессиональной культуры будущих врачей и определение педагогических условий подготовки медицинских работников к выполнению ими коммуникативной функции в контексте социально-профессионального предназначения.

Для достижения поставленной цели были решены следующие задачи:

- конкретизировать теоретические представления о роли коммуникативности будущего врача;
- определить особенности подготовки студентов-медиков к выполнению коммуникативной функции как важной составляющей профессии медицинского работника;
- выделить факторы, способствующие развитию профессиональной культуры будущих врачей.

### 4. Коммуникативная компетентность как составляющая профессиональной культуры врача

Коммуникативность является частью культуры общения, ее развитие у будущего врача происходит в процессе освоения им норм профессионального общения, которые выработаны в процессе исторической практики и приняты в медицинской среде. Сегодня в профессиональной подготовке будущих вра-

чей наблюдается серьезное противоречие: между требованиями общества к уровню профессиональной коммуникативности медицинских работников и недостаточным научным обоснованием педагогических условий процесса ее формирования во время обучения в высших учебных заведениях.

Под коммуникативной компетентностью понимаем совокупность опыта, коммуникативных знаний, умений, навыков, компетенций, которые способствуют творческому самовыражению личности врача в сфере профессионального общения, помогают ему решать поставленные задачи.

В научном мире продолжается поиск и совершенствование путей для создания оптимальных психолого-педагогических условий формирования коммуникативной компетентности будущих специалистов, в частности врачей. Такие ученые, как Т. Лошакова [12], В. Слободчиков [13], акцентируют внимание на необходимости создания творческого климата в коллективе, придавая особое значение формам стимулирования творческой активности личности.

Коммуникативность способствует построению конструктивного диалога, созданию благоприятной атмосферы в отношениях, что обуславливает личностный рост будущего врача. Врач, владеющий коммуникативной компетентностью, лучше распознает и правильно понимает вербальные и невербальные признаки общения с пациентами, получая больше информации об их болезни; более качественно и эффективно проводит диагностику, выявляет соматические симптомы и причины недомогания; передает пациенту необходимую медицинскую информацию, убеждает и мотивирует их придерживаться здорового образа жизни; активизирует компенсаторные механизмы больного, помогая ему восстановить связь с миром, преодолеть так называемую «усвоенную или обученную беспомощность, разрушать стереотипы, созданные болезнью и создавать образцы здорового реагирования» [2].

При современном понимании болезни как нарушения целостной жизнедеятельности человека у будущего врача необходимо формировать умения устанавливать доверительные отношения с пациентом в системе терапевтического сотрудничества, что позитивно влияет на общее состояние пациента и ускоряет его выздоровление.

Анализ научных работ позволяет утверждать, что неумение врача общаться с пациентом является главным фактором, приводящим к неудовлетворенности пациента и его семьи проведенным лечением – «врачу необходимо иметь терпение, выдержку, ожидание подходящего момента, к которым прямое отношение имеет искусство беседы» [14].

Будущего врача необходимо научить умению слушать больного, на чем акцентировал внимание выдающийся немецкий психиатр Клаус Дернер: «Я дарю ему мою способность слушать, отдаю в его распоряжение мой слух; мое слушание становится важнее, чем зрение. Потому, что только тогда, когда больной может положиться на мою способность слушать, он сможет доверять мне свои проблемы...» [14]. Беседа формирует взаимопонимание между вра-

чом и пациентом, в ее процессе определяется характер дальнейших отношений; диагноз и план лечения выражаются также с помощью слов. Беседа – это своеобразное действие, «словесное вмешательство», которое может быть столь же полезным, как и рискованным, и даже смертельным, как и вмешательство с помощью действия [14]. Взаимодействие личности врача и больного в диагностическом процессе важно не только для его успешного завершения, но и для веры пациента в выздоровление, для особого психологического контакта, определяющего согласие на оперативное вмешательство при понимании неизбежно связанного с ним риска.

Основные требования к коммуникативной компетентности будущего медика обусловлены особым характером его деятельности в сфере профессии типа «человек-человек». Коммуникативная компетентность врача предполагает высокий уровень профессиональной подготовки и общей культуры, а также учет социально-психологических аспектов его личностного потенциала, помогающих взаимодействовать с больными, на психику которых влияет то или иное заболевание, на чем акцентируют В. Аверин, В. Дуброва, М. Жуков, В. Петленко. Ведь отношения «врач-пациент» складываются в процессе языкового общения и действий.

Современные ученые акцентируют внимание и на необходимости овладения будущими медицинскими работниками деонтологическими аспектами общения как неотъемлемой составляющей коммуникативной компетентности. Медицинская деонтология направлена на создание максимально благоприятных условий для эффективного лечения больных, включая вопросы ответственности за жизнь и здоровье человека, соблюдение врачебной тайны, характер взаимоотношений с пациентами, их родными, с коллегами [6]. Важным фактором в формировании стремления к выздоровлению больного является установка врачами позитивного настроения на излечение, что способствует укреплению социального здоровья личности и общества в целом.

Коммуникативная готовность будущего врача к профессиональной деятельности определяется умениями и навыками практического взаимодействия с людьми (ведение диалога, понимание невербального языка общения и т. д.).

В диапазон коммуникативной компетентности будущего врача входят умения:

- 1) «читать» и расшифровывать состояние больного по мимике, экспрессии, движению его глаз;
- 2) анализировать внешнее поведение человека;
- 3) изменять собственную систему общения в связи с изменениями в выразительном поведении больного.

Эти умения необходимо развивать у студентов в процессе профессиональной подготовки с помощью системы упражнений, направленных на овладение сложными коммуникативными умениями, входящими в состав коммуникативной компетентности. Л. Барановская утверждает, что знание логических основ различных видов общения является важнейшим условием эффективности будущей профессиональ-

ной деятельности студентов [15]. Процесс обучения студентов-медиков профессиональному вербальному общению предполагает: овладение научно обоснованным и обобщенным практическим опытом коммуникативной деятельности; развитие умений и навыков находить индивидуальный подход к каждому больному.

Профессиональная речь, по Л. Выготскому, – это вид деятельности людей определенной области знаний, использующих в процессе общения язык конкретной специальности [16]; по словам Н. Крыловой, – это постоянно действующий фактор развития личности, который во многом определяется качеством подготовки в высшей школе [8]. Без сформированной культуры речи, этики коммуникативного поведения, высоких моральных качеств и гуманистического мировоззрения профессиональное образование не может быть завершено [10].

### 5. Результаты исследования и их обсуждение

Профессиональное общение – это целостное образование, составляющими которого являются:

- знания норм литературной речи, профессиональной терминологии;
- умение понимать устные и письменные тексты по специальности;
- умение отличать адекватные обстоятельствам общения высказывания от неправильных и неадекватных;
- умение выражать одну и ту же мысль разными способами, адекватно реагируя на ситуации действительности посредством речевых действий (предложений, фраз, текстов);
- умение понять и своевременно сказать необходимые в соответствующей ситуации слова.

Сегодня, к сожалению, наблюдаются случаи, когда студенты-медики и даже некоторые врачи воспринимают больного как объект, поэтому желание сделать общение с пациентом более эффективным нередко сталкивается с трудностями коммуникативной компетентности. Часто выпускники высших медицинских учебных заведений в начале врачебной практики не умеют общаться с пациентом и его родственниками, недостаточно владеют необходимым коммуникативными знаниями, не могут успешно использовать различные коммуникативные средства воздействия. А больные и их родственники очень часто оценивают уровень квалификации врача, прежде всего, по его доброжелательному отношению к ним и лишь после этого – по результатам назначенного им лечения. В связи с этим актуализируется проблема развития коммуникативной компетентности будущих врачей в процессе профессиональной подготовки.

Для достижения взаимопонимания с пациентом, для успешного решения лечебно-диагностических задач, существенно влияющих на исход конкретного заболевания и качество жизни больного в целом, будущий врач обязан в совершенстве владеть методами и способами эффективного общения. В процессе обучения студент приобретает профессиональные и совершенствует личностные качества, ко-

торые помогут ему достичь высокого уровня профессиональной самореализации.

Коммуникативная компетентность является социально-психологическим условием успешной профессиональной деятельности будущего врача. Для развития коммуникативной компетентности будущих врачей целесообразно использовать интерактивные технологии обучения: метод конкурентных групп, метод кооперативных групп, тренинги, кейс-метод, метод проектов. Метод кооперативных групп предполагает деление на группы вокруг одной клинической задачи или группового исследовательского проекта с формулировкой общей цели. При использовании метода конкурентных групп следует распределять студентов на равнозначные группы, которые путем дискуссии, диспута или круглого стола принимают участие в обсуждении одной темы или клинической ситуации. В работе с помощью кейс-метода, предполагающего анализ реальных или смоделированных клинических случаев, необходимо учитывать, что при нем не обязательно находят конкретные пути их решения. Наиболее эффективным, как показывает практика, является сочетание одновременно нескольких методов, что позволяет всесторонне раскрыть преимущества каждого из них.

Одним из основных педагогических условий формирования коммуникативной компетентности будущего врача, по нашему мнению, является создание комфортной образовательной профессионально-медицинской среды (благоприятные условия для развития и формирования коммуникативной личности, доброжелательная атмосфера). Способствует этому процессу организация творческого сотрудничества и духовного взаимодействия студентов и преподавателей на диалогических началах, обеспечение активного коммуникативного самовыражения.

Профессионально-адаптивная направленность на готовность будущего врача к социальной ответственности и выполнению им социально-профессиональных ролей предполагает конструирование врачебных ситуаций, стимулирующих развитие коммуникативных способностей, саморазвитие культуры профессионального диалога.

Реализация личностного подходов к формированию коммуникативной компетентности и готовности к выполнению коммуникативной функции будущих врачей, целенаправленная подготовка преподавателей к формированию коммуникативной компетентности студентов – залог успеха будущей врачебной деятельности выпускников медицинского вуза.

Немаловажную роль играет и вариативность общей медицинской подготовки с приоритетной ориентацией на индивидуально-творческое развитие коммуникативной компетентности личности будущего врача; введение спецкурсов профессионально-коммуникативной направленности; обеспечение тесной взаимосвязи высшей школы с профессиональной средой.

### 6. Выводы

Таким образом, коммуникативная компетентность как составляющая профессиональной культуры

будущего врача является одним из важнейших факторов его успешной врачебной деятельности, что проявляется в положительной направленности интеракции и отсутствии реакции игнорирования; высоком уровне эмпатии и адекватности самооценки; отношении к другому человеку как к высшей ценности, как к активному участнику взаимодействия. Работа будущего врача ориентирована на взаимодействие не только с пациентами и их родственниками, но и с коллегами, с информационными ресурсами. Поэтому целесообразно внедрять в учебный процесс инновационные методики и технологии, что позволит студентам получить более полное представление о закономерностях общения в медицине, поможет будущим врачам лучше подготовиться к успешной профессиональной деятельности.

### Литература

1. Кудрявая, Н. В. Врач-педагог в изменяющемся мире: традиции и новации [Текст] / Н. В. Кудрявая и др. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. – 304 с.
2. Аверин, В. А. Психология в структуре высшего медицинского образования [Текст]: автореф. дис. ... д-р психол. наук / В. А. Аверин. – СПб., 1997. – 39 с.
3. Агаркова, А. О. Формування професійно-етичної культури майбутніх лікарів у вищих навчальних закладах [Текст]: автореф. дис. ... канд. пед. наук / А. О. Агаркова. – Київ, 2011. – 22 с.
4. Беляева, Е. С. Творческо-педагогический аспект в профессиональной подготовке студентов-медиков [Текст]: дисс. ... канд. пед. наук / Е. С. Беляева. – М., 2006. – 204 с.
5. Дудікова, Л. В. Формування готовності до професійного самовдосконалення у майбутніх лікарів [Текст]: автореф. дис. ... канд. пед. наук / Л. В. Дудікова. – Вінниця, 2011. – 22 с.
6. Грандо, А. А. Врачебная этика и медицинская деонтология [Текст]: учеб. пос. / А. А. Грандо. – Таллин: Валгус, 1990. – 350 с.
7. Колісник-Гуменюк, Ю. І. Формування професійно-етичної культури майбутніх фахівців у процесі гуманітарної підготовки в медичних коледжах [Текст]: монографія / Ю. І. Колісник-Гуменюк. – Львів: «Край», 2013. – 296 с.
8. Крылова, Н. Б. Формирование культуры будущего специалиста [Текст] / Н. Б. Крылова. – М.: Высшая школа, 1990. – 142 с.
9. Лісовий, М. І. Формування професійного мовлення майбутніх медичних працівників у вищих медичних навчальних закладах [Текст]: автореф. дис. ... канд. пед. наук / М. І. Лісовий. – Вінниця, 2006. – 20 с.
10. Уваркіна, О. В. Формування комунікативної культури студентів вищих медичних закладів освіти в процесі вивчення психолого-педагогічних дисциплін [Текст]: дис. ... канд. пед. наук / О. В. Уваркіна. – К., 2003. – 160 с.
11. Чмут, Т. К. Этика ділового спілкування; 6-те вид., випр. і доп. [Текст]: навч. посіб. / Т. К. Чмут, Г. Л. Чайка. – К.: Знання, 2007. – 230 с.
12. Лошакова, Т. Ф. Педагогическое управление процессом создания комфортной среды в образовательном

учреждении [Текст]: монография / Т. Ф. Лошакова. – Екатеринбург, 2001. – 416 с.

13. Слободчиков, В. И. Образовательная среда: реализация целей образования в пространстве культуры [Текст] / В. И. Слободчиков // Новые ценности образования: культурные модели школы. – 1997. – Вып. 7. – С. 177–185.

14. Дернер, К. Хороший врач. Учебник основной позиции врача [Текст] / К. Дернер; пер. с нем. И. Я. Сапожниковой. – М.: Алетей, 2006. – 544 с.

15. Барановська, Л. Дидактичний аспект професійного вербального спілкування [Текст] / Л. Барановська // Педагогіка і психологія професійної освіти. – 2000. – № 1. – С. 140–145.

16. Выготский, Л. С. История развития высших психических функций. Т. 3 [Текст]: собрание сочинений / Л. С. Выготский. – М.: Педагогика, 2003. – 316 с.

### References

1. Kudryavaya, N. V. (2001). Vrach-pedagogh v izmenyayushhemsya myre: tradycyyu y novacyu. Moscow, 304.
2. Avernoy, V. A. (1997). Psykhologhyya v strukture vysshogo medycynskogo obrazovanyya. Sankt-Peterburg, 39.
3. Aharkova, A. O. (2011). Formuvannia profesiino-etychnoi kultury maibutnikh likariv u vyshchykh navchalnykh zakladakh. Kyiv, 22.
4. Belyaeva, Ye. S. (2006). Tvorcheshko-pedagogicheskyy aspekt v professionalnoy podgotovke studentov-medikov. Moscow, 204.
5. Dudikova, L. V. (2011). Formuvannia hotovnosti do profesiinoho samovdoskonalennia u maibutnikh likariv. Vinnitsia, 22.
6. Grando, A. A. (1990). Vrachebnaya etika i meditsinskaya deontologiya. Tallin, 350.
7. Kolisnyk-Humenuk, Yu. I. (2013). Formuvannia profesiino-etychnoi kultury maibutnikh fakhivtsiv u protsesi humanitarnoi pidhotovky v medychnykh koledzhakh. Lviv, 296.
8. Krylova, N. B. (1990). Formirovanie kultury budushchego spetsialista. Moscow, 142.
9. Lisovyi, M. I. (2006). Formuvannia profesiinoho movlennia maibutnikh medychnykh pratsivnykiv u vyshchykh medychnykh navchalnykh zakladakh. Vinnitsia, 20.
10. Uvarkina, O. V. (2003). Formuvannia komunikativnoi kultury studentiv vyshchykh medychnykh zakladiv osvity v protsesi vyvchennia psykhologo-pedahohichnykh dystsyplin. Kyiv, 160.
11. Chmut, T. K., Chajka, G. L. (2007). Etyka dilovoho spilkuvannia. Kyiv, 230.
12. Loshakova, T. F. (2001). Pedagogicheskoe upravlenie protsessom sozdaniya komfortnoy sredy v obrazovatelnom uchrezhdenii. Yekaterinburg, 416.
13. Slobodchikov, V. I. (1997). Educational environment: realization of educational goals in the space of culture. New values of education: cultural model schools, 7, 177–185.
14. Derner, K. (2006). Khoroshiy vrach. Uchebnik osnovnoy pozitsii vracha. Moscow, 544.
15. Baranovska, L. (2000). The didactic aspect of professional verbal communication. Pedagogy and psychology of professional education, 1, 140–145.
16. Vygotsky, L. S. (2003). History of development of higher mental functions. Vol. 3. Moscow: Pedagogy, 316.

*Дата надходження рукопису 24.06.2016*

**Дяченко Марія Дмитрівна**, доктор педагогічних наук, доцент, кафедра освіти і управління навчальним закладом, Класичний приватний університет, вул. Жуковського, 70Б, м. Запоріжжя, Україна, 69002  
E-mail: dyachenko-mariya@yandex.ru