

УДК 378.661:371.3

**ФОРМИРОВАНИЕ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ У  
СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ В РАМКАХ ИЗУЧЕНИЯ  
КУРСА ПСИХОЛОГИИ**

**Акименко Г. В.**

*кандидат исторических наук, доцент, доцент кафедры психиатрии,  
медицинской психологии и наркологии*

*ФГБОУ ВО Кемеровский государственный медицинский университет  
Минздрава России,  
Россия, г. Кемерово*

**Юдин С.А.**

*кандидат исторических наук, доцент, доцент кафедры психиатрии,  
медицинской психологии и наркологии*

*ФГБОУ ВО Кемеровский государственный медицинский университет  
Минздрава России,  
Россия, г. Кемерово*

**Яковлев А.С.**

*кандидат исторических наук, доцент, доцент кафедры психиатрии,  
медицинской психологии и наркологии*

*ФГБОУ ВО Кемеровский государственный медицинский университет  
Минздрава России,  
Россия, г. Кемерово*

**Аннотация.** В статье предпринята попытка рассмотреть психологические характеристики и значение коммуникативной компетенции в профессионально-личностном становлении будущего врача. Авторами проанализированы современные подходы к пониманию содержания универсальной коммуникативной компетенции. Отображены принципы развития навыков результативного общения у обучающихся в медицинском

Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМЭЛ № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

вузе. Основное внимание уделено рассмотрению форм и методов работы в данном направлении в рамках изучения курса психологии.

**Ключевые слова:** коммуникативная компетентность, студент, психология, медицинский вуз, врач.

***FORMATION OF COMMUNICATIVE COMPETENCE OF MEDICAL  
STUDENTS WITHIN THE FRAMEWORK OF THE STUDY  
PSYCHOLOGY COURSE***

***Akimenko G.V.***

*Candidate of Historical Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Psychiatry, Medical Psychology and Narcology, Kemerovo State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Russia, Kemerovo.*

***Yudin S.A.***

*Candidate of Historical Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Psychiatry, Medical Psychology and Narcology, Kemerovo State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Russia, Kemerovo*

***Yakovlev A.S.***

*Candidate of Historical Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Psychiatry, Medical Psychology and Narcology, Kemerovo State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Russia, Kemerovo*

**Abstract.** The article attempts to consider the psychological characteristics and the importance of communicative competence in the professional and personal development of a future doctor. The authors analyzed modern approaches to understanding the content of universal communicative competence. The principles

of the development of effective communication skills among students at a medical university are displayed. The main attention is paid to the consideration of forms and methods of work in this direction within the framework of the study of the psychology course.

**Keywords:** communicative competence, student, psychology, medical university, doctor.

Общение является краеугольным камнем медицины, ориентированной на пациента, и эмпатического поведения, ведущего к плодотворным отношениям между пациентом и врачом. Это способствует положительному терапевтическому эффекту, улучшению результатов лечения и повышению уровня удовлетворенности пациентов.

Мудрость гласит: «Старый врач говорит на латинском, молодой – на английском, а хороший врач - на языке пациента» [6]. Чтобы быть «хорошим врачом», медицинскому работнику требуются не только клинические и научные знания, но и отличные коммуникативные навыки.

Эффективное общение является краеугольным камнем медицины, ориентированной на пациента. Эмпатическое поведение врача способствует достижению положительного терапевтического эффекта и высокого уровня удовлетворенности пациентов. Успех лечения, несомненно, зависит от верно выстроенной коммуникации между врачом и пациентом.

Вузовский этап обучения является сенситивным периодом формирования необходимых профессионально-личностных значимых качеств будущего врача и индивидуального стиля высокопрофессиональной деятельности. При этом особое значение имеет совершенствование навыков коммуникативной компетентности в рамках изучения гуманитарных дисциплин, и главным образом психологии общения.

**Актуальность изучения данной проблемы** во многом обусловлена фактом того, выпускники медицинских вузов нередко испытывают трудности в общении, недостаточно владеют необходимым арсеналом коммуникативных навыков и не всегда готовы к современному и эффективному использованию многообразных интеракционных средств воздействия.

Установлено, что источниками коммуникативной компетентности являются врожденные особенности личности, социализация, воспитание, жизненный опыт, общая эрудиция и специальные методы обучения. Профессиональная коммуникативная компетентность врача не может быть сформирована стихийно. Необходима целенаправленная работа в этом направлении со стороны педагогов и психологические условия.

**Объект исследования:** процесс формирования и развития коммуникативной компетентности у обучающихся в медицинском вузе.

**Предметом исследования** являются педагогические условия и образовательные технологии применяемые для формирования коммуникативной компетентности будущих врачей.

### **Результаты и обсуждение.**

Проблемы теории и практики формирования коммуникативной компетенции рассматривались и разрабатывались в трудах: Д. Уилкинс (Jennifer, Wilkins), А. Хардинг (A. Harding), П. Хартман (P. Hartman), Д. Джонсон (Johnson), Н.Керр (N. Kerr), Дж. Хилл (J. Hill), М. Лонг (M. Long), П.Поттер (P. Potter) и др.

Теоретической основой настоящего исследования послужили работы М.В. Родикова, Л.В. Кочетовой и Л.Н. Васильевой посвященные анализу процесса формирования готовности студентов медицинских вузов к межличностному взаимодействию, в том числе и в профессиональной сфере

и, в частности, развития навыков создания атмосферы доверия между врачом и пациентом [4].

«Компетентность» (*от лат. competire* - быть способным на что-либо) определяется как знание и умения, которыми человек обладает в противовес непосредственной их реализации. Данный термин был введен или, точнее, возвращен в понятийный аппарат Н. Хомским, в понимании которого любая «компетенция» означала «навыки, умения, необходимые для выполнения конкретного вида деятельности» [3].

Главная цель любого коммуникативного процесса - желание быть понятым своим партнером, что предполагает необходимость максимально полно и точно донести до него значимую информацию. Для взаимопонимания важны совокупность знаний, навыков и умений, общих для всех коммуникантов – коммуникативная компетентность (КК).

Профессия врача предполагает высокую частоту и интенсивность межличностных контактов с больными, их родственниками и коллегами. При этом деятельность врача характеризуется эмоциональными перегрузками, дефицитом времени, необходимостью принимать решения с ограниченным количеством информации. Медицинские работники практически ежедневно сталкиваются со страданием, болью, умиранием и смертью. Адекватность преодоления этих факторов может быть обеспечена уже сформированными индивидуальными копинг-стилями (стратегиями). Поэтому многие исследователи и сами врачи признают значимость развития коммуникативных способностей как в период обучения в вузе, так и на систематических курсах в период профессиональной деятельности [4].

Источниками коммуникативной компетентности являются врожденные особенности личности, социализация, воспитание, жизненный опыт, общая эрудиция и специальные методы обучения. Профессиональная

коммуникативная компетентность не может быть сформирована стихийно, необходимы педагогические технологии и психологические условия.

Первые описания технологий обучения общению появились в начале 1970-х годов, и в настоящее время эта проблема хорошо проработана в США и Великобритании [5].

Специалисты выделяют три основные группы коммуникативных навыков, которыми овладевают врачи. Первая - базовые; вторая группа имеет определенную специфику и касается только взаимодействия с отдельными категориями больных, например, с агрессивными пациентами. Третья категория коммуникативных навыков отличается более общим характером и формируется на основе интеграции базовых и некоторых специальных умений.

Трансформации в обществе, происходящие в настоящее время на глобальном уровне, вносят изменения во все сферы человеческой деятельности, включая систему образования. Традиционные формы обучения, в которых основное внимание уделяется преподавателю, в то время как обучающиеся являются пассивными участниками образовательного процесса, в сегодня уступили место более эффективным интерактивным образовательным технологиям, которые вовлекают обучающихся в образовательный процесс буквально полностью.

Одной из задач изучения дисциплины «Психология» является углубление знаний в области психология общения и профессионально-личностного развития личности, а также формирование различных практических навыков и умений, в том числе и когнитивной эмпатии.

В современной педагогической практике существуют три основных метода преподавания психологии: программированное, проблемное и интерактивное обучение. Последний позволяет построить процесс усвоения знаний через создание межличностного общения и взаимодействия в учебной

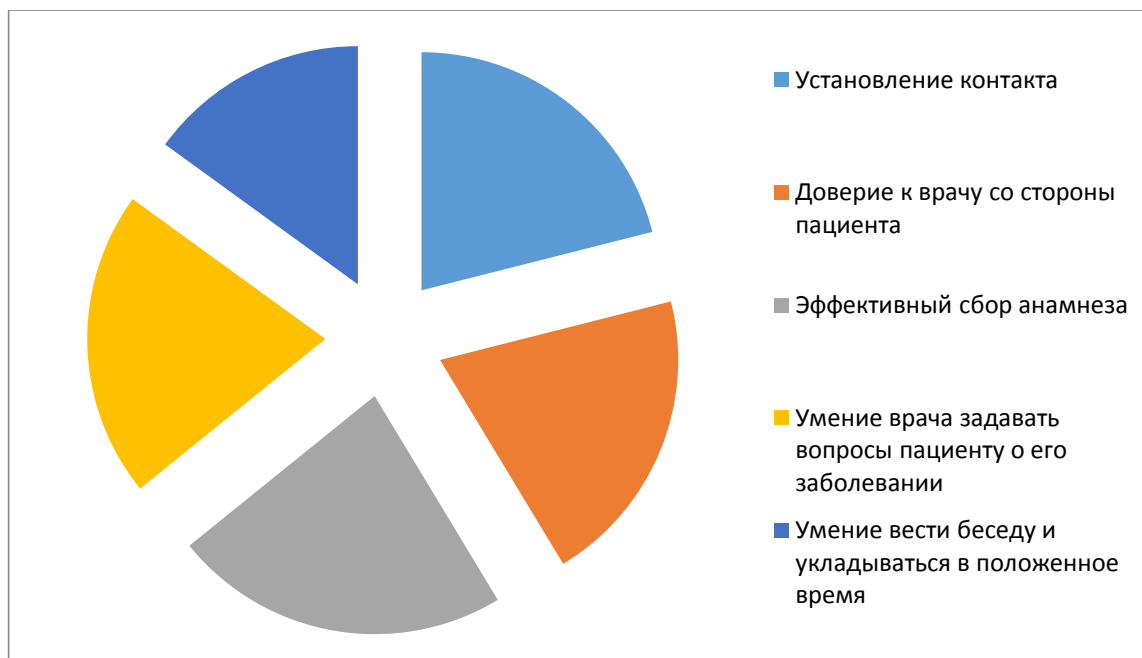
группе. Вектором данного образовательного процесса являются принципы: самоактуализации, индивидуальности и субъектности. Основная задача обучения: на основе опыта - дать студентам возможность активно участвовать в реальных или воображаемых ситуациях, в ходе которых они развивают КК.

Освоение содержания курса «Психология» может помочь будущим специалистам эффективно решать коммуникативные задачи посредством учета в процессе общения индивидуально-психологических особенностей собственной личности и личности больного, закономерностей проявления внутренней картины болезни пациента, а также психологических механизмов повышения качества лечебного процесса на всех этапах его осуществления.

В рамках проведенного исследования было проведено анкетирование 211 ординаторов КемГМУ 1 и 2 курсов обучения.

Полученные результаты позволяют утверждать, что студенты-медики в процессе обучения мотивированы и активно развивают навыки клинического общения в сочетании с другими компетенциями.

В их представлении в работе с пациентом главное (85,8% респондентов) - это эффективный сбор анамнеза. На втором месте по значимости – установление контакта (79,1%). На последнем месте из 5 позиций – «Умение вести беседу и укладываться в отведенное на прием пациента время» - 56,4% опрошенных (рис.1).



**Рис. 1.** Структура коммуникации врача и пациента в представлениях ординаторов КемГМУ.

Одним из условий, обеспечивающих ожидаемый студентами результат изучения курса «Психология» как учебной дисциплины, является предоставление обучающимся возможности эффективно участвовать в проводимых занятиях, что означает, что «участие должно вести к обучению». Сравнивая свои собственные ценности с идеалами других, чтобы реализовать свое представление о «другом», студенты развивают понимание и уважение к людям.

Обсуждение актуальных проблем на практических и частично лекционных занятиях играет решающую роль в образовании КК, в приобретении набора сложных установок и навыков посредством взаимосвязанных действий: слушания, анализа, сравнения, позитивного общения и выражения индивидуального отношения. Поэтому на семинарах, на наш взгляд, целесообразно проговаривать «коммуникативные ситуации из реальной жизни», проводить «тематические исследования особенностей общения в области медицины» и «онлайн-моделирование транзакционного

Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМИ ЭЛ № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327



процесса». В числе предлагаемых для дискуссии тем: общение – манипуляция или не доверять другим; общение через Интернет, первое знакомство; взаимоотношения и роли в группе/выбор между новыми и старыми друзьями и др.

В интерактивном обучении, как правило, используются совместные деловые игры. Они направлены на развитие коммуникативных способностей, беглости речи, творческого мышления и др.

Ролевая игра и инсценировка представляют собой моделирование различных проблемных ситуаций [2]. В целях обучения в игре используется четкое распределение ролей. Через исполнение роли происходит практическое обучение. Игру, как педагогическую технологию, можно использовать как самостоятельно, так и в контексте метода проектов.

Знания, полученные в ходе работы над проектом, обучающиеся применяют в реализации социально значимых ролей, возрастающих по значимости с прохождением цикла занятий. Такое моделирование ситуаций профессионально-делового общения помогает студенту адаптироваться к различным обстоятельствам будущей деятельности, с которыми он может столкнуться в реальной жизни [1].

Для того, чтобы деловая игра была результативной, необходимо, как минимум, использовать аутентичные материалы, которые имеют отношение к соответствующей профессиональной сфере. Такими материалами могут быть эпизоды из фильмов, рекламные ролики, дискуссионные статьи и многое другое.

Дебаты так же позволяют сформировать осознанное отношение к рассмотрению конкретным проблемам и установку на их решение в дальнейшем. Активное участие в их обсуждении одновременно обучает культуре речи [3]. Таким образом, применение дискуссии даёт возможность активизировать познавательную деятельность студентов, формирует их

самостоятельность и культуру творческого оперативного мышления, создает условия для использования личного жизненного опыта и полученных ранее знаний для усвоения нового. Поскольку обсуждение и решение проблем происходит в ходе контролируемого группового общения, у участников вырабатывается умение действовать в интересах группы, возникает и закрепляется заинтересованное, уважительное отношение к собеседникам и ведет к формированию коллектива. Применение этой технологии в совокупности с методом проектов позволяет формировать у обучающихся позитивное мышление.

Плюсы и минусы группового обсуждения:

- дискуссии способствуют большему взаимодействию между студентами,
- обучающиеся - аудиалы считают дебаты привлекательными для своего стиля обучения,
- педагоги могут проверить, что конкретно обучающимся удалось усвоить, с помощью заданных вопросов,
- эта форма работы удобна для многих преподавателей, поскольку представляет собой модифицированную форму лекции,
- студенты могут чувствовать себя более комфортно, задавая вопросы во время групповых обсуждений.

Но:

- групповые обсуждения требуют обязательной регламентации, и соблюдения студентами основных заранее оговоренных правил. Если этого нет, то существует вероятность того, что дискуссия может быстро выйти за рамки обсуждаемой проблемы.
- некоторые обучающиеся могут чувствовать себя неловко, когда их ставят на место во время групповых дебатов.

Одним из сравнительно новых методов интерактивного обучения является тренинг. Относительная новизна этого метода обучения объясняется, во-первых, тем, что у нас о нем долго не знали, несмотря на его широкое распространение как метода психокоррекционной работы на Западе. Во-вторых, ранее он не считался методом приемлемым для группового обучения студентов. Однако в преподавании социальной психологии на наш взгляд, тренинг целесообразно применять для моделирования ситуаций межличностного взаимодействия в процессе будущей профессиональной деятельности.

Различные ситуации, возникающие в группах тренинга, являясь учебными и в этом смысле условными, игровыми, выступают как вполне реальные, а это означает, что нужно действовать со всей ответственностью за результат. В этом аспекте тренинг напоминает метод деловой игры, где так же сильна ответственная зависимость участников игры друг от друга. Но отличие в этих образовательных методах достаточно очевидно: один из них служит обучению практическому применению теории (по принципу «дело на основе теории»), а другой – практического обучения самой теории («теория из живой практики»). Не случайно, что метод группового тренинга находит применение не где-нибудь, а именно в преподавании социальной психологии, теоретическое содержание которой полностью посвящено закономерностям внутригрупповых и межгрупповых отношений. Понять и усвоить их лучше всего удастся на практических занятиях в рамках группового тренинга, где изучаемые теоретические положения моделируются другими способами [2].

В рамках исследования ординаторы ответили на целый ряд вопросов, позволяющих оценить значимые направления и объем работы, направленной на формирование коммуникативной компетенции в вузе (табл. 1).

**Таблица 1.** Оценка объема времени в учебном плане медицинского университета, отводимого на формирование КК.

Временные интервалы подготовки	Количество ответов (в %)		
	Всего	1-й курс	2-й курс
Достаточно дисциплины «Психология» на 1-2 курсах	7,1	5,6	9,2
Достаточно одного семестра, неважно, на каком курсе	2,4	2,4	2,3
В течение одного учебного года на старших курсах (с 4-го и далее)	10,9	10,5	11,5
Такая подготовка должна быть последовательной, в течение нескольких лет, например с 3 курса и далее, до окончания университета	56,9	60,5	51,7
Во время обучения в ординатуре, когда выпускники начинают работать и становятся «профессиональными врачами»	14,7	11,3	19,5
Нескольких консультаций перед аккредитацией будет достаточно	3,8	4,8	2,3
Такая подготовка ведется и сейчас, на всех клинических дисциплинах и на практике. И этого достаточно.	7,6	6,5	9,2

Интересная информация для дальнейшего осмысления и разработки проблемы была получена нами при анализе ответов на вопрос: «Если бы вам предложили изменить содержание дисциплины «Психология» на 1-2 курсе обучения, что бы вы изменили?».

Около 50% респондентов отдали предпочтение следующим вариантам:

1) включили бы в неё занятия на умение преодолевать межличностные конфликты, эмоциональную устойчивость и т.п. (49,3%);

2) сразу стали бы изучать особенности общения врача и пациента, особенно со сложными пациентами (26,4%).

Вместе с тем, практически каждый пятый ординатор слабо помнит, что было на указанной дисциплине, поэтому испытывала затруднения при ответе на вопрос: «Какие конкретные изменения важно внести в содержание курса психологии» - (19,9%).

**Заключение.** Коммуникативные навыки важны для будущих врачей и должны начать формироваться и развиваться в школе и продолжать нарабатываться на протяжении всего периода обучения в медицинском университете.

В рамках изучения курса психологии с помощью интерактивных методов учебная деятельность студентов способна трансформироваться в модель социального, творческого и продуктивного общения личностей. В ее пределах происходит передача профессиональных знаний и формируются соответствующие навыки. При этом обучающиеся являются не столько наблюдателями, сколько проявляя активность и инициативу, принимают активное участие в решении тех проблем, которые предложены преподавателям. Полученные таким способом коммуникативные знания и умения гарантированно обладают высокой надежностью.

### **Библиографический список**

1. Акименко, Г.В. Из опыта организации самостоятельной работы студентов в рамках изучения курса «Психология и педагогика» в медицинском университете // Наука и образование: сохраняя прошлое, создаём будущее. Сборник статей X Международной научно-практической конференции: в 3 частях. 2017. С. 178-180.

2. Акименко, Г.В. Психологические аспекты мотивации студентов на занятиях по курсу «Психология» // Дневник науки. 2019. №7.
3. Васильева, Л.Н. Коммуникативная компетентность и совладающее поведение будущих врачей // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. - 2009. Т. 15. С. 172–176
4. Якиманская, И.С. Личностно-ориентированное обучение в современной школе. М.: Сентябрь, 2002. 96 с.
5. Anan'ev V.G. Chelovek kak predmet poznaniya [Man as an object of knowledge]. SPb: Piter, 2020. 288 p.
6. Bahtin M.M. Chelovek v mire slova [The man in the world the word]. М.: Izd-vo ROU, 2015. 140 p.

*Оригинальность 76%*