

Проблемные аспекты подготовки коммуникативной компетенции врача

Е.А. Гужина

Самарский государственный медицинский университет, Самара, Россия

Обоснование. В медицине недостаточно умения выполнять определенные манипуляции и операции для успешного профессионального функционирования. Помимо соответствующей квалификации и адекватного социального поведения, медику следует владеть и другими навыками и компетенциями, неотъемлемыми для его профессиональной деятельности. Врач, обладающий хорошими коммуникативными навыками, способен устанавливать эмоциональный контакт с пациентом, проявлять понимание и сострадание, что делает общение комфортным и позволяет пациенту открыто рассказывать о своих проблемах и болезнях. Однако необходимо учитывать, что коммуникативная компетентность врача не заменяет профессиональные знания, умения и навыки. Она дополняет их, создавая условия для более эффективного применения медицинских знаний в практике. Таким образом, коммуникативная компетентность врача является неотъемлемой частью его профессионального навыка.

Цель — определение проблемных аспектов подготовки коммуникативной компетенции врача.

Задачи:

- 1) определить уровень коммуникативной компетентности у студентов 1-го и 6-го курсов;
- 2) выявить проблемные аспекты подготовки коммуникативной компетенции врача на основе измерения корреляции между коммуникативной компетентностью и социальной компетентностью.

Методы. Методика «Измерение коммуникативной и социальной компетентности» (КОСКОМ) В.Н. Куницыной, анкета «Коммуникативные способности студента-медика» Е.А. Гужиной.

Результаты. В опросе приняли участие студенты СамГМУ направления подготовки «Лечебное дело» (50 чел. — 1-й курс, 50 чел. — 6-й курс). По результатам разработанной нами анкеты были получены следующие показатели: среди студентов 1-го курса высокий уровень владения коммуникативными способностями наблюдается у 36 % опрошенных, тогда как среди шестикурсников этот показатель составляет 64 %. Однако среди старших курсов большое количество опрошенных, а именно 28 %, все же имеют низкий уровень развития коммуникативных способностей.

Методика Куницыной показала, что на 6-м курсе наблюдается динамика роста всех показателей по сравнению с первокурсниками. Далее нами был проведен корреляционный анализ (табл. 1), который определил наличие высокой взаимосвязи между результатами разработанной нами анкеты и шкалы «Коммуникативная компетентность» методики Куницыной, что говорит о достоверности полученных нами данных.

Корреляционный анализ также выявил определенную зависимость между коммуникативной компетентностью и другими показателями. Так, среди первокурсников высокие прямо пропорциональные корреляционные связи коммуникативной компетентности обнаружены по всем шкалам, а среди старших курсов такой тенденции не прослеживается. Необходимо отметить, что и на 1-м, и на 6-м курсах отмечается

Таблица 1. Результаты корреляционного анализа

Шкала оценивания		Социально-психологическая компетентность	Вербальная компетентность	Оперативная соц. компетентность	Эго-компетентность	Умение самопрезентации	Коммуникативная компетентность	Социальная компетентность
6-й курс	Коммуникативная компетентность	0,4738	0,3050	0,8662	0,4867	0,7002	–	0,8190
	Коммуникативные способности	0,4449	0,3607	0,7686	0,4768	0,6946	0,8986	0,7777
1-й курс	Коммуникативная компетентность	0,8347	0,7403	0,7884	0,8540	0,8277	–	0,9289
	Коммуникативные способности	0,6465	0,5250	0,6200	0,7336	0,6743	0,8154	0,7392

очень высокая прямо пропорциональная корреляция между коммуникативной компетентностью и средним показателем социальной компетентности.

Мы пришли к выводу, что коммуникативные компетенции неразрывно связаны, а точнее связаны прямо пропорционально с социальной коммуникативной компетентностью. Таким образом, повышая социальную компетентность студента-медика в целом, можно подготовить его к дальнейшей работе врача в частности.

Выводы. Формирование коммуникативной компетентности требует системного подхода, а основным проблемным аспектом подготовки коммуникативной компетенции будущего врача является недостаточная сформированность социальной компетентности в целом. Поэтому решение вопроса о повышении уровня социальной компетентности, по нашему мнению, требует включения в программу обучения будущих специалистов специальных курсов, тренингов и практических занятий, воздействующих на коммуникативную сферу личностного развития врача по всем параметрам. А полученные навыки должны развиваться на протяжении всей профессиональной карьеры врача.

Ключевые слова: коммуникативная компетентность; коммуникативные навыки; компетенции врача; профессиональные навыки; эффективная коммуникация врача с пациентом.

Сведения об авторе:

Елена Александровна Гужина — студентка, 105 группа, Институт клинической медицины; «Лечебное дело»; Самарский государственный медицинский университет, Самара, Россия. E-mail: guzhina.helena@gmail.com

Сведения о научном руководителе:

Юлия Александровна Винокурова — преподаватель; Самарский государственный медицинский университет, Самара, Россия. E-mail: pakinay@mail.ru