
Литература

1. Вачков, И.В. Психология тренинговой работы / И.В. Вачков. – М.: Эксмо, 2007. – 416 с.
2. Вевель, А.В. Применение интерактивных методов обучения в курсе «Основы правоведения» в 9 классе / А.В. Вевель // Вопросы психологии. – 2009. – № 4. – С. 41–46.
3. Кашлев, С.С. Интерактивные методы обучения / С.С. Кашлев. – М.: Изд-во: ТетраСистемс, 2011. – 223 с.
4. Котикова, О.П. Педагогическая психология / О.П. Котикова, Н.Ю. Клышевич. – Минск: Аверсэв, 2007. – 299 с. – (Учебник высшей школы).

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ, ОБУСЛОВЛИВАЮЩИЕ ФОРМИРОВАНИЕ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ВРАЧА

Ю.В. Михайлюк
РИВШ, аспирант

Научный руководитель: В.А. Хриптович,
к.психол.н., доцент

Анализ научной литературы по проблеме исследования позволил выделить основные психологические характеристики, обуславливающие формирование коммуникативной компетентности врача.

В основе формирования коммуникативной компетентности врача лежит такая психологическая характеристика личности, как *стремление находиться вместе с другими людьми*, устанавливать эмоциональные взаимоотношения с окружающими. В работе врача, отличающейся длительностью и интенсивностью разнообразных социальных контактов, эта черта помогает сохранить заинтересованное отношение к пациентам, стремление помогать им и сотрудничать с ними.

Другая важная психологическая характеристика, обеспечивающая коммуникативную компетентность врача – это *эмоциональная стабильность*, уравновешенность при отсутствии импульсивности, с сохранением контроля над эмоциональными реакциями и поведением в целом. Эмоциональная стабильность помогает врачу во взаимоотношениях с пациентами избегать «психологических срывов» и конфликтов. Интенсивные эмоциональные реакции не только разрушают доверие пациента к врачу, но пугают и настораживают его. Напротив, душевное равновесие врача, его спокойная доброжелательность, эмоциональная стабильность вызывают у пациента чувство надежности, способствуют установлению доверительных отношений.

Третья психологическая характеристика, обеспечивающая адекватную коммуникацию в системе взаимоотношений «врач-пациент», – *эмпатия*, способность к сочувствию, сопереживанию, состраданию, своеобразная психологическая «включенность» в мир переживаний больного [1, с. 8].

Для выявления характеристик коммуникативной компетентности врача было проведено исследование с помощью методик «Диагностика уровня эмпатических способностей» (В.В. Бойко) и «Диагностика эмоциональных барьеров в межличностном общении» (В.В. Бойко). В качестве респондентов выступала группа будущих врачей – студентов 5–6-го курсов Белорусского государственного медицинского университета общей численностью 124 человека.

Результаты проведенного исследования позволяют констатировать низкий уровень сформированности эмпатических способностей у 71,7 % испытуемых. Для эффективного профессионального общения в диаде «врач-пациент» важнее не постоянное и бурное сопереживание пациенту, а владение «когнитивной эмпатией». Это означает, что показатель эмпатичности не должен быть слишком высоким для достижения эффективности коммуникации, в противном случае решение других задач врачебной деятельности будет затруднено, а иногда и невозможно. Средний и высокий уровень эмпатических способностей диагностирован всего у 28,3 % испытуемых. Полное отсутствие эмоциональных барьеров в межличностном общении зафиксировано лишь у 6,4 % испытуемых. У 93,6 % испытуемых выявлено наличие эмоциональных барьеров в общении в контексте формирования коммуникативной компетентности, что свидетельствует о необходимости улучшения качества преподавания психологических дисциплин с целью формирования навыков коммуникации в системе «врач-пациент».

Литература

1. Телеусов, М.К. Сферы компетентности выпускника медицинского вуза / М.К. Телеусов. – Караганда, 2010. – 46 с.