

Становление коммуникативной компетентности у студентов медицинского вуза в процессе обучения

Formation of communicative competence in students of medical education during training

Михайлюк Юлия Васильевна¹

Mikhailiuk Yuliya

1. *Магистр психологических наук, старший преподаватель кафедры юридической психологии*

Минского инновационного университета

Master of Psychological sciences, senior lecturer of the Department of legal psychology of Minsk Innovation University

e-mail: mih-julia.80@mail.ru

Аннотация

В статье представлен междисциплинарный теоретический анализ психологического содержания коммуникативной компетентности, транспективно выявляющий особенности становления обозначенного научного понятия. На этой основе выработано представление о коммуникативной компетентности специалиста медицинского профиля. Дается анализ результатов становления коммуникативной компетентности у студентов медицинского вуза на протяжении периода обучения.

Ключевые слова: специалист медицинского профиля, коммуникативная компетентность, коммуникативная культура, коммуникативные умения и навыки.

Abstract

The article presents an interdisciplinary theoretical analysis of the psychological content of communicative competence, which transpectively reveals the specifics of the formation of the designated scientific concept. On this basis, an idea has been developed of the communicative competence of medical specialists. An analysis is given of the results of the development of communicative competence among medical students during the period of study.

Keywords: specialist of medical profile, communicative competence, communicative culture, communicative skills and skills.

Поступила в редакцию / Received: 17.05.2017

Web: <http://elibrary.miu.by/journals/item.iot/issue.50/article.10.html>

В статью вошли материалы, полученные в результате выполнения НИР «Коммуникативная компетентность личности будущего специалиста и социально-психологические факторы ее развития» №ГР 20162080.

Введение

Транспективный анализ философской, психологической, педагогической, лингвистической и методологической литературы по проблеме коммуникативной компетентности проводился по трем основным направлениям: коммуникативное, компетентностное и лингвокультурологическое. Коммуникативное направление рассматривалось представителями данного направления как система внутренних ресурсов, необходимых для построения эффективного коммуникативного действия (Ю.М. Жуков); сложное многомерное образование в самом широком смысле слова (Л.А. Петровская); уровень сформированности межличностного опыта (Ю.Н. Емельянов); сложное и многомерное образование, которое обуславливается системой отношений и особенностей личности и проявляется в ситуации взаимодействия, обеспечивая успешность общения (Л.А. Цветкова); многоуровневое интегральное качество личности, направленное на установление, поддержание и развитие эффективных контактов с большими (Л.Н. Васильева); владение сложными коммуникативными навыками и умениями (В.Н. Куницына); система психологических знаний о себе и других, умений, навыков в общении, стратегий поведения в социальных ситуациях, позволяющая строить межличностное общение (И.В. Макаровская).

В зарубежной психологии коммуникативная компетентность трактуется как некоторая сумма умений, дополненная эмпатическими и рефлексивными способностями, которая развивается в ходе специальных тренинговых занятий (А. Бандура, Э. Берн, Д. Доллард, И. Миллер, Д. Тибо, Д. Хоманс, В. Байон, В. Шутц, С. Джурард, А. Маслоу, К. Роджерс, В. Беннис, Г. Шепард и др.).

Компетентностное направление исследования коммуникативной компетентности в психологии ориентировано в большей степени на проблемы обучения и профессионализма (Н.В. Кузьмина, Л.М. Митина, И.А. Зимняя, В.А. Болотов, В.В. Сериков, Р.П. Мильруд, Н.В. Копылова, Д. Макклелланд и др.). В теории данного направления выделяются два концептуальных понятия: компетенция и компетентность. Часть исследователей отождествляет эти понятия, либо синонимизируя их, либо употребляя только термин «компетенция». Другие же принципиально дифференцируют их. Компетенция – совокупность взаимосвязанных качеств личности (знаний, умений, навыков, способов деятельности), задаваемых по отношению к определенному кругу предметов и процессов и необходимых для качественной продуктивной деятельности по отношению к ним (В.И. Байденко, Г.Э. Белицкая, И.А. Зимняя, В.Н. Куницына, М.И. Скаткин, Н. Хомский, Л. Спенсер и др.). Компетентность определяется как владение, обладание человеком соответствующей компетенцией, включающей в себя его личностное отношение к ней и к предмету деятельности (А.А. Бодалев, А.А. Вербицкий, Н.Г. Жарких, Э.Ф. Зеер, И.А. Зимняя, А.К. Маркова, Л.М. Митина, В.В. Рыжов, А.В. Хуторской и др.).

Лингво-культурологическое направление исследования коммуникативной компетентности составили работы специалистов в области языкового образования, лингвистики, культурологии и межкультурной коммуникации (Н. Хомский, Д. Хаймс, Ю. Хабермас и др.). В данном контексте коммуникативная компетентность выступает как сложное многомерное явление, семантически опосредованное понятиями «коммуникация», «компетентность», «язык» и «культура» [1].

Коммуникативная компетентность врача является профессионально и личностно значимым качеством, поскольку профессиональная деятельность определяется не только профессиональными знаниями и навыками, но и способностью правильно организовать дифференцированное общение с больными, их родственниками и медицинским персоналом. От того, насколько быстро сумеет студент медицинского вуза научиться искусству общения, установлению и поддержанию отношений в условиях клиники, во многом зависит его профессиональная успешность как врача и уровень комфортности его собственного психологического состояния.

Студенты медицинских вузов испытывают коммуникативные трудности не только в профессиональной деятельности, но и в социуме: недостаточно владеют необходимым арсеналом знаний в сфере общения, не всегда готовы к своевременному и эффективному использованию многообразных вербальных и невер-

бальных средств воздействия на состояние пациента. Вузovsky этап профессионализации является чувствительным периодом формирования необходимых профессионально важных качеств [2].

Опираясь на научные позиции Ю.Н. Емельянова, Ю.М. Жукова, В.А. Лабунской, А.А. Бодалева, Л.П. Урванцева, В.И. Клинг, Л.Н. Васильевой, Л.Н. Собчик, В.А. Ташлыкова, Б.Д. Карвасарского, учитывая качества, присущие профессии типа «человек-человек», обозначенные Е.А. Климовым в диссертационном исследовании, коммуникативная компетентность будущего специалиста медицинского профиля определяется как одна из интегративных характеристик профессиональной компетентности, проявляющаяся в совокупности знаний в области общения (социально-психологические механизмы, стили, способы и этапы), профессиональных умений (использование техник эффективной коммуникации, установление контакта, подача обратной связи, активное слушание и разрешение конфликтов), а также профессионально значимых личностных качеств (эмпатийность, рефлексивность, общительность, гибкость, способность к сотрудничеству, эмоциональная привлекательность, самоконтроль, самоотношение), необходимых для достижения цели.

При всем многообразии исследований, посвященных проблеме коммуникативной компетентности в психологии, вне поля зрения остался вопрос о сущности, содержании и становлении у студентов-медиков коммуникативной компетентности как одного из важнейших профессионально важных качеств личности современного врача.

Актуальность рассмотрения данной проблемы определяется также необходимостью разрешения проявляющихся в процессе профессиональной подготовки будущих специалистов медицинского профиля противоречий между объективно высокими требованиями высшего медицинского образования и недостаточным уровнем коммуникативной подготовки в условиях медицинского вуза. Выявленные противоречия привели к необходимости изучения становления коммуникативной компетентности у студентов-медиков в зависимости от врачебной специальности с целью повышения эффективности процесса обучения и профессиональной деятельности.

Объект исследования: коммуникативная компетентность.

Предмет исследования: становление коммуникативной компетентности у студентов медицинского вуза в процессе обучения.

Цель исследования: выявить динамические изменения в становлении коммуникативной компетентности у студентов медицинского вуза.

Основная часть

В исследовании приняли участие 713 респондентов: студенты первого – шестого курсов, обучающиеся по специальностям «Стоматология», «Педиатрия», «Лечебное дело» и «Медико-профилактическое дело», в возрасте от 16 до 29 лет. Средний возраст – 19,98 лет. Из них 88 юношей и 625 девушек.

При осуществлении эмпирического исследования применялись следующие методики: 1) «Пятифакторный личностный опросник» (Р. МакКрае, П. Коста); 2) «Исследование самооотношения» (С.Р. Пантелеев); 3) «Диагностика оценки самоконтроля в общении» (М. Снайдер); 4) «Диагностика коммуникативной установки» (В.В. Бойко); 5) Тест «Уровень общительности» (В.Ф. Ряховский); 6) «Диагностика коммуникативной социальной компетентности» (КСК); 7) «Исследования особенностей реагирования в конфликтной ситуации» (К. Томас); 8) Тест «Профессиональная коммуникативная компетентность врача» (ПККВ); 9) «Диагностика эмоциональных барьеров в межличностном общении» (В.В. Бойко); 10) «Диагностика уровня эмпатических способностей» (В.В. Бойко); 11) «Диагностика коммуникативной толерантности» (В.В. Бойко).

В целом в ходе проведения эмпирического исследования были установлены изменения у студентов различных факультетов и курсов на протяжении периода обучения в вузе, которые имеют неравномерный и скачкообразный характер в степени выраженности показателей компонентов коммуникативной компетентности от младших курсов к старшим. От первого курса ко второму: снижается уровень уважения других людей, показатели пластичности, артистичности и любознательности, при этом увеличивается уровень ригидности и реалистичности. Далее при переходе к третьему курсу увеличивается уровень практичности, консерватизма и равнодушия, снижаются показатели уровня теплоты и любопытства, при этом происходит переход от понимания других людей к их непониманию. Студенты четвертого курса по сравнению со студентами младших курсов становятся более замкнутыми, у них снижается уровень сензитивности. Между четвертым и пятым курсами у студентов наблюдается снижение в уровнях самообвинения и внутренней неустроенности, а к шестому курсу снова увеличиваются показатели уровня общительности. При переходе от первого курса ко второму у студентов наблюдается снижение уровня доверчивости и увеличение уровня подозрительности к людям, к третьему курсу вновь происходит снижение уровня доминирования в межличностных отношениях и снижение уровня сотрудничества и настойчивости. В дальнейшем между третьим

и пятым курсами у студентов происходит значимое снижение уровня внутренней конфликтности, привязанности и показателей коммуникативных умений, при этом у них снова возрастает уровень сотрудничества и настойчивости. Между первым и третьим курсами у студентов наблюдается снижение показателей профессионально-инструментального блока коммуникативной компетентности и возрастание показателей обоснованного негативизма. От первого курса ко второму у студентов наблюдается рост значений по таким показателям, как неумение управлять эмоциями и неадекватное проявление эмоций. В то же время переход к третьему курсу связан со снижением доминирования негативных эмоций и проявления чувства вины, при этом снижается использование интуитивного канала эмпатии в межличностных взаимоотношениях, уровень депрессивности и коммуникативной толерантности. В этот период происходит увеличение уровня эмоциональной комфортности и избегания чувства вины.

Изменения в становлении коммуникативной компетентности у студентов стоматологического факультета позволяют говорить о том, что на протяжении периода обучения в университете у них происходит снижение уровня коммуникативных умений, а также привязанности к людям. Со временем у студентов чаще проявляется обоснованный негативизм в суждениях, который связан с негативной коммуникативной установкой по отношению к людям. Снижается уровень коммуникативной толерантности к окружающим, наблюдается переход от теплоты к равнодушию и от доверчивости к подозрительности. Студенты старших курсов характеризуются меньшим уровнем понимания других людей, по сравнению со студентами младших курсов. Одновременно у них происходит переход от уважения других к самоуважению и от привязанности к другим к самопривязанности. В целом на протяжении периода обучения студенты становятся менее любознательными и более реалистичными.

Изменения в становлении коммуникативной компетентности у студентов педиатрического факультета позволили выявить, что на протяжении периода обучения у них наблюдается рост показателей логического мышления и внимательности, происходит переход от чувствительности к реалистичности и рациональности в мышлении. При этом у студентов увеличивается ощущение самооценности, самодостаточности, самопринятия, аутосимпатии, самопривязанности и социальной адаптированности, снижаются самокритика, внутренняя конфликтность и внутренняя неустроенность, возрастает уровень доминирования и ригидности в межличностных отношениях, увеличивается уровень выраженности экстраверсии.

Изменения в становлении коммуникативной компетентности у студентов медико-профилактического факультета показывают, что на протяжении периода обучения в университете у них наблюдается увеличение самоуважения, самооценки независимости и ориентации на себя. Происходит рост выраженности коммуникативных ценностей, повышение настойчивости и ригидности в межличностных взаимоотношениях. В то же время у студентов наблюдается снижение уровня уважения других, готовность направлять внимание и становиться в позицию другого человека, уменьшение коммуникативной толерантности, любопытства, сензитивности и сопереживания по отношению к окружающим. На протяжении периода обучения студенты становятся менее жизнерадостными, общительными и беспечными, у них возрастает уровень обоснованного негативизма в суждениях.

Изменения в становлении коммуникативной компетентности у студентов лечебного факультета свидетельствуют о том, что на протяжении периода обучения у студентов снижается уровень коммуникативных умений и степень включенности коммуникативной составляющей в будущую профессиональную деятельность. Кроме того, можно отметить снижение коммуникативной толерантности и умения управлять эмоциями. В процессе обучения у студентов наблюдается переход от чувствительности к рациональности, от любознательности к реалистичности. Во взаимоотношениях студенты становятся более склонны к проявлению сотрудничества. Следует также отметить рост самоуважения, самопринятия и снижение уровня внутренней конфликтности студентов.

Из вышесказанного следует, что выявлены особенности становления коммуникативной компетентности у студентов различных факультетов на протяжении всего периода обучения в вузе. Установлено снижение отдельных показателей в структурно-содержательных характеристиках коммуникативной компетентности к средней (3-й, 4-й курс) ступени вузовского обучения, что объясняется теоретической направленностью обучения в данный период, слабой представленностью в программах учебных дисциплин ориентации на формирование социально-личностных компетенций и выраженной представленностью ориентаций на формирование академических и профессиональных компетенций. На заключительном этапе вузовского обучения (5-й, 6-й курс) отмечается незна-

чительный рост отдельных показателей структурных компонентов коммуникативной компетентности, который объясняется переходом в обучении студентов всех факультетов к практическим дисциплинам.

Заключение

Таким образом, в ходе осуществления теоретического анализа и проведения эмпирического исследования было установлено, что дальнейшая работа по становлению коммуникативной компетентности должна проводиться в образовательно-развивающем пространстве медицинского университета в процессе профессиональной подготовки будущих медицинских работников и обеспечиваться рядом условий, среди которых: ориентация образовательного процесса в медицинском вузе на субъектность личности обучаемого, способностей к самоактуализации; использование различных методических приемов, связанных с обеспечением учебно-методического сопровождения элективного курса (например, «Психологические основы эффективного общения в системе «врач – пациент», «Коммуникативное мастерство медицинского работника»); разработка и реализация соответствующих учебно-методических комплексов (например, «Формирование коммуникативной компетентности у студентов медицинского вуза»).

Литература / References

1. Атаманова, И.В. Становление профессионально-ориентированной иноязычной коммуникативной компетентности как психологического феномена: автореф. дис. ... канд. пед. наук: 19.00.13 / И.В. Атаманова. – Томск, 2014. – 23 с.
Atamanova, I.V. Stanovleniye professional'no-orientirovannoy inoyazychnoy kommunikativnoy kompetentnosti kak psikhologicheskogo fenomena: avtoref. dis. ... kand. ped. nauk: 19.00.13 / I.V. Atamanova. – Tomsk, 2014. – 23 p.
2. Лазарева, Л.В. Развитие компонентов коммуникативной компетентности студентов экономического вуза в процессе изучения английского языка: автореф. дис. ... канд. психол. наук: 19-00-07 / Л.В. Лазарева. – Нижний Новгород, 2011. – 24 с.
Lazareva, L.V. Razvitiye komponentov kommunikativnoy kompetentnosti studentov ekonomicheskogo vuza v protsesse izucheniya angliyskogo yazyka: avtoref. dis. ... kand. psikhol. nauk: 19.00.07 / L.V. Lazareva. – Nizhniy Novgorod, 2011. – 24 p.