
Эмоционально-волевые: целеустремленность, принципиальность, настойчивость, самообладание, решительность, смелость, стрессоустойчивость, дисциплинированность, страстность.

Интеллектуальные: любознательность, гибкость, пытливість мысли, прагматичность ума, способность к адекватной самооценке, критичность, речевые особенности.

Социально-психологические: коммуникативные (пропускная способность, информационная надежность), перцептивные (невербальная компетентность, рефлексивность, самокритичность), интерактивные (общительность, оптимистичность, доминантность, самолюбие, коллективизм, совместимость).

Психофизиологические показатели: показатели внимания, памяти, вегетативные показатели (частота сердечных сокращений, частота дыхания, артериальное давление).

Литература

1. Забродин, Ю.М. Психология личности и управление человеческими ресурсами / Ю.М. Забродин. – М., 2002.
2. Иванцевич, Д.Ж. Человеческие ресурсы управления / Д.Ж. Иванцевич, А.А. Лобанов. – М., 2003.
3. Макаревич Р.А. Методическое пособие по проведению профессионального исследования деятельности руководителя / Р.А. Макаревич – Минск: Акад. упр. при Президенте Республики Беларусь, 2001.
4. Макаревич Р.А. /Оценка исходного уровня развития личностных качеств студентов: М-лы XX международной науч.-практ. конф. «Управление в социальных и экономических системах» / Р.А. Макаревич. – Минск: Изд. МИУ, 2011. – С. 269–270.

КОММУНИКАТИВНАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ В ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ЛИЧНОСТНОМ СТАНОВЛЕНИИ СТУДЕНТА-МЕДИКА

Ю.В. Михайлюк

Минский институт управления, г. Минск, Беларусь

mih-julia.80@mail.ru

Профессиональному становлению личности врача в последние годы уделяется большое внимание. Основные причины этого связаны с расширением сфер мобильности личности: профессиональной, социальной и политической, где профессиональная сфера является основной [1].

Проблема коммуникативной компетентности врача в его профессиональном становлении недостаточно изучена в психологии. Вне поля зрения остался вопрос о сущности и содержании коммуникативной компетентности как одного из важнейших профессионально важных качеств личности современного врача, а также мало изучены факторы, определяющие степень ее развития. Можно констатировать наличие определенного противоречия между растущей потребностью в полной и эффективной реализации врачом коммуникативного потенциала при осуществлении лечебно-профилактического процесса и недостаточной разработанностью теории коммуникативной компетентности врача, а также незначительному количеству исследовательских работ, посвященных этой проблеме. Единой концепции в понимании профессиональной коммуникативной компетентности врача до сих пор не существует, а исследования касаются частных вопросов проблемы [2].

Выявленное противоречие привело к необходимости выяснения сущности и особенностей коммуникативной компетентности в профессиональном становлении будущего врача в зависимости от профиля медицинской специальности, что и явилось основным содержанием проблемы исследования [3, с. 10].

Таким образом, данное исследование представляется весьма актуальным как в теоретическом, так и в практическом отношениях.

Актуальность исследования: профессиональное становление личности врача определяется не только профессиональными знаниями и навыками, а способностью расположить к себе больного, вселить в него веру в выздоровление, найти продуктивные контакты с родственниками пациента, в целях оказания профессиональной помощи.

Объект исследования: профессионально-личностное становление студентов-медиков.

Предмет исследования: коммуникативная компетентность в профессионально-личностном становлении студентов-медиков.

Цель исследования: выявить особенности коммуникативной компетентности студентов-медиков, обусловленные профилем врачебной специальности.

Для выявления основных характеристик коммуникативной компетентности использовался следующий диагностический инструментарий [4, с. 78]:

- методика «Диагностика коммуникативного контроля» М. Шнайдера;
- методика «Диагностика коммуникативной социальной компетентности».

В качестве респондентов была выбрана группа будущих врачей – студентов 5-6-го курсов Белорусского государственного медицинского университета (БГМУ) общей численностью 124 студента, среди которых 17 юношей и 107 девушек. Испытуемые составили 4 группы респондентов: первая группа – студенты лечебного факультета (40 человек), вторая – студенты педиатрического (30 человек), третья – стоматологического (21 человек), четвертая группа была представлена студентами медико-профилактического факультета (33 человека). Возраст – от 21 до 26 лет.

В ходе исследования было выявлено, что среди испытуемых 14,5% респондентов характеризуются низким коммуникативным контролем, у 51,6% выявлен средний уровень коммуникативного контроля, высокий уровень диагностирован у 33,9% испытуемых.

Сравнительный анализ уровня коммуникативного контроля представителей различных факультетов показал, что на стоматологическом (61,9%), медико-профилактическом (45,4%) и лечебном (57,5%) факультетах, более выражен средний уровень коммуникативного контроля, а на педиатрическом факультете преобладает высокий уровень коммуникативного контроля (50,1%). Полученные данные о том, что на педиатрическом факультете (ПФ) преобладает высокий уровень коммуникативного контроля можно объяснить тем, что студенты ПФ имеют наиболее длительное и регулярное общение с пациентами и их родственниками в процессе профессионального взаимодействия, в сравнении с другими специалистами в сфере оказания медицинских услуг.

Далее отражены результаты исследования коммуникативной компетентности, где применялась методика «Диагностика коммуникативной социальной компетентности».

В результате проведенного исследования было выявлено, что среди испытуемых 3,2% характеризуются низким уровнем КСК: необщительностью и замкнутостью; 37,9% характеризуются средним уровнем КСК: открытостью, легкостью и общительностью, а у 58,9% респондентов наблюдается высокий уровень КСК: способностью устанавливать контакт на основе уважения и заинтересованности к собеседнику, высоким уровнем эмпатии и самооценки и способностью помочь собеседнику в высказывании своего мнения.

Сравнение уровня коммуникативной социальной компетентности представителей различных факультетов показало, что на всех факультетах кроме педиатрического, более выражен средний уровень КСК, на педиатрическом факультете преобладает высокий уровень КСК (63,4%). Наименее выражена на всех факультетах низкая коммуникативная социальная компетентность. Полученные данные свидетельствуют о том, что на педиатрическом факультете (ПФ) преобладает высокий уровень коммуникативной социальной компетентности (КСК).

В целом, несмотря на некоторые межфакультетские различия изученных показателей, следует констатировать, что более половины студентов-медиков имеют высокий уровень КСК. Это профессионально значимое личностное качество в сочетании с хорошей специальной подготовкой позволяет успешно осуществлять свою врачебную деятельность.

Подводя итоги выполненной работы можно сделать следующие выводы: уровень коммуникативной компетентности зависит от профиля медицинской специальности, при этом, студенты-педиатры имеют более высокий уровень коммуникативной компетентности по сравнению со студентами других факультетов.

Таким образом, коммуникативная компетентность является одной из важных составляющих профессиональной компетентности, которую необходимо развивать в процессе подготовки врачей. От умения общаться, устанавливать и развивать взаимоотношения с людьми во многом зависит профессиональная успешность врача.

Литература

1. Александрова, Н.В. Коммуникативная компетентность эффективность в профессии / Н.В. Александрова // Журнал практического психолога. – 2009. – № 2. – С. 10–13.
2. Артюхина, А.И. Профессионально-личностное развитие студентов в образовательной среде медицинского вуза: учебное пособие / А.И. Артюхина. – Волгоград: Волгоградский государственный медицинский университет, 2006. – С. 7–8.
3. Васильева, Л.Н. Коммуникативная компетентность в профессионально-личностном становлении будущего врача: автореф. дис. канд. психол. наук: 19.00.13 / Л.Н. Васильева. – Кострома, 2010. – 24 с.
4. Практикум по общей и медицинской психологии. – М.: Академия, 2010. – 232 с.