

медиа как показатель личностного перфекционизма / Н.В. Подбужкая, А.Е. Кныш, Ж.Б. Богдан // Социальная психология и общество. – 2019. – Т. 10, № 4. – С. 112–130.

13. Каждый пятый белорус в возрасте от 18 до 29 лет страдает интернет-зависимостью [Электронный ресурс] // Белорусские новости. – Режим доступа: <http://new.naviny.by/new/>. – Дата доступа: 10.04.2020.

14. Александрова, О.А. Формирование коммуникативных способностей общения / О.А. Александрова. – М.: Просвещение, 2015. – 26 с.

15. Арестова, О.Н. Коммуникация в компьютерных сетях: психологические детерминанты и последствия / О.Н. Арестова, Л.Н. Бабанин, А.Е. Войскунский // Вестник МГУ. Сер. 14, Психология. – 1996. – № 4. – С. 14–20.

УДК 159.9+159.9.072

Гендерные особенности коммуникативной компетентности студентов различных медицинских специальностей

Михайлюк Юлия Васильевна

*Минский инновационный университет, г. Минск, Беларусь,
mih-julia.80@mail.ru*

Аннотация

В данной статье представлены результаты гендерных особенностей коммуникативной компетентности студентов различных медицинских специальностей. В результате проведенного исследования было установлено, что юноши и девушки имеют высокий уровень общительности, свидетельствующий о том, что данная категория студентов способна легко устанавливать контакт, разговорчива, любит высказываться по разным вопросам, охотно знакомится с новыми людьми, любит бывать в центре внимания, никому не отказывает в просьбах, хотя и не всегда может их выполнить и старается принимать участие во всех дискуссиях.

Ключевые слова: коммуникация, коммуникативная компетентность, коммуникативная установка, эмпатические способности, личностные качества, самоконтроль в общении.

Для определения гендерных особенностей коммуникативной компетентности студентов различных медицинских специальностей применялись следующие *методики*: «Пятифакторный личностный опросник» (Р. МакКрае, П. Коста), «Диагностика коммуникативной толерантности» (В.В. Бойко), «Исследование самоотношения» (С.Р. Пантелеев), «Диагностика оценки самоконтроля в общении» (М. Снайдер), «Диагностика коммуникативной установки» (В.В. Бойко), «Диагностика уровня эмпатических способностей» (В.В. Бойко), «Диагностика коммуникативной социальной компетентности» (Н.П. Фетискин, Г.М. Мануйлов, В.В. Козлов), «Диагностика эмоциональных барьеров в межличностном общении» (В.В. Бойко), «Исследование особенностей реагирования в конфликтной ситуации» (К. Томас), «Уровень общительности» (В.Ф. Ряховский), «Профессиональная коммуникативная компетентность врача» (Н.В. Яковлева).

В исследовании приняло участие 713 студентов 1–6 курсов (88 юношей и 625 девушек в возрасте от 16 до 29 лет), среди которых студенты стоматологического (СФ, $N = 150$), педиатрического (ПФ, $N = 181$), медико-профилактического (МПФ, $N = 201$) и лечебного (ЛФ, $N = 181$) факультетов.

Анализируя полученные результаты, можно констатировать, что существуют гендерные различия в структурных компонентах коммуникативной компетентности студентов-медиков. В ходе исследования было установлено существование значимых различий между юношами и девушками по показателю «Пластичность – ригидность» ($t = 4,294, p = 0,000$): у девушек показатель пластичности выше, чем у юношей. Это значит, что девушки легче и быстрее приспосабливаются к внешним воздействиям, чем юноши. Значимые различия были обнаружены по показателю «Эмоциональная лабильность – эмоциональная стабильность» ($t = 5,027, p = 0,000$): у девушек данные показатели выше, чем у юношей. Кроме того, были обнаружены значимые различия между юношами и девушками по показателю «Теплота – равнодушие» ($t = 2,894, p = 0,005$): у девушек данные показатели выше, чем у юношей. Это говорит о том, что девушки более склонны к сочувствующему и понимающему поведению, а юноши чаще склонны проявлять безразличное отношение к переживаниям других. Проведенное исследование также позволило обнаружить значимые различия по показателю «Понимание – непонимание» ($t = 3,711, p = 0,000$). Таким образом, было установлено, что девушкам в большей степени свойственна склонность искренне понимать других людей и положительно воспринимать поступающую информацию. Значимые различия были выявлены между юношами и девушками по показателю «Уважение других – самоуважение» ($t = 3,611, p = 0,000$). Так, у девушек уважение к другим выше, чем у юношей и авторитет в их жизни занимают чаще не они сами, а окружающие.

Результаты эмпирического исследования показали, что между юношами и девушками отсутствуют значимые различия по уровню эмпатических способностей. Кроме того, необходимо отметить, что результаты, полученные по такому показателю, как установки, способствующие эмпатии, наиболее представлены у девушек, чем у юношей. Таким образом, у девушек и юношей наиболее сформированными являются установки, способствующие эмпатии, а наименее – идентификация в эмпатии. В целом юноши и девушки проявляют любопытство к другой личности, стремятся к личным контактам, считают вполне уместным интересоваться домашними проблемами знакомых, также пытаются в общении идентифицировать себя с партнером.

Сравнительная оценка самоконтроля в общении у юношей и девушек позволила выявить значимые различия ($t = -1,985$, $p = 0,05$). В частности, было установлено, что уровень самоконтроля в общении у юношей значимо выше, чем у девушек. В целом по данному показателю юноши считают, что окружающие относятся к ним положительно, но не всегда предполагают ценность своего «Я» для других, не всегда уверены, что их личность, характер и деятельность способны вызывать в других уважение, симпатию, одобрение и понимание. Юноши также положительно оценивают свои качества и достижения, ощущают ценность собственной личности, стремятся осознать и понять свои трудности, могут быть критичны по отношению к себе. Что касается девушек, то у них сформировано представление о себе, как о самостоятельных, волевых, энергичных, надежных людях, которых есть за что уважать. Студентки удовлетворены собой и своими возможностями, уверены в себе, ощущают ценность собственной личности. В целом они уверены в положительном отношении к себе со стороны окружающих, в симпатии, одобрении и понимании близких людей.

Также необходимо отметить, что у девушек уровень тревожности, депрессивности, эмоциональной напряженности, а также способность сопереживать, сочувствовать и способность действовать, полагаясь на интуицию, выше, чем у юношей [1].

Статистический анализ показателей юношей и девушек позволяет говорить о наличии значимых гендерных различий по «Коммуникативно-инструментальному блоку», который определяет степень включенности коммуникативной составляющей в профессиональную врачебную деятельность. Он показывает, каково значение коммуникативных компонентов в профессиональной Я-концепции врача. Таким образом, было установлено, что у девушек данные результаты выше, чем у юношей ($t = 4,697$, $p = 0,000$).

В целом следует отметить, что девушки и юноши демонстрируют хорошие коммуникативные и профессиональные умения: они уверенно принимают знаки внимания, проявляют эмпатию, реагируют на справедливую критику, компетентны в общении, уверенно ведут себя при попытке другого вступить с ними в контакт.

Литература

1. Формирование коммуникативной компетентности у студентов медицинского вуза (теоретические и практические аспекты): учеб.-метод. пособие / сост. Ю.В. Михайлюк, В.А. Хриптович, В.А. Манулик; под ред. В.А. Манулика. – Минск: БГМУ, 2015. – 66 с.