

Таблица 2 – Ответы учащихся о том, с чем они готовы поделиться со своим классным руководителем

Расскажешь ли ты своему классному руководителю	Учащиеся класса, %						
	5	6	7	8	9	10	11
о своих трудностях с учебой?	67	61	52	50	68	74	52
о трудностях общения с одноклассниками?	33	44	26	9	21	37	33
о трудностях общения с учителями?	14	28	22	41	47	58	38
о трудностях общения с родителями?	5	6	4	5	26	17	24

Таблица 3 – Ответы учащихся на вопрос «Классный руководитель – это ...?»

Классный руководитель – это ...	Учащиеся класса, %						
	5	6	7	8	9	10	11
контролер за успеваемостью и дисциплиной, %	52	72	61	55	68	74	62
«вторая мама», %	33	39	13	23	21	21	33
организатор досуга, %	19	6	13	9	21	37	38
Помощник в трудных обстоятельствах, старший товарищ, %	52	48	39	36	47	47	38

В ходе опроса учащиеся 5–11-х классов посоветовали своим классным руководителям: чаще улыбаться, беречь здоровье и нервы, быть добрее и менее строгими, всегда оставаться такими как есть.

Полученные данные показали, что педагогами создан положительный эмоциональный климат в классе. Классные руководители строят свои отношения на основе учета личностных особенностей учащихся, всегда готовы прийти на помощь и оказать поддержку в трудной ситуации.

У учащихся класса близкие отношения с классными руководителями. Они позитивно относятся к своим классным руководителям и готовы помочь им в трудной ситуации. Учащиеся пожелали своим педагогам: здоровья; счастья; любви; непробиваемого терпения; долгих лет жизни; чаще улыбаться; не расстраиваться из-за учеников; быть в некоторых ситуациях строже; чтобы общение с учениками, близкими приносило радость; успехов в работе и профессионального долголетия.

Таким образом, по результатам высказывания школьников можно составить идеальный портрет современного классного руководителя – на первом месте оказались личностные качества учителя: доброжелательность, искренность, открытость, чувство юмора, а также умение общаться и отстаивать свою точку зрения.

Литература:

1. Митина, Л.М. Психология труда и профессионального развития учителя: учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / Л.М. Митина. – М.: Издательский центр «Академия», 2004. – 320 с.

Изучение проблемы коммуникативной компетентности в профессиональной деятельности врача

Ю.В. Михайлюк

*Республиканский институт высшей школы, г. Минск, Беларусь
mih-julia.80@mail.ru*

Профессия врача предъявляет к специалисту ряд требований, среди которых наиболее важным является устойчивость к эмоциональным перегрузкам в ситуациях межличностного взаимодействия, в частности: стрессу, дефициту времени, необходимости принятия решения при ограниченном объеме информации, вовлеченности в проблемы пациентов, связанные с их здоровьем [1].

Изучив различные научные источники, в которых анализируется деятельность врача, необходимо отметить, что врач работает в экстремальных условиях. В связи с этим важно, чтобы врач обладал такими качествами, как: эмоциональная устойчивость, стрессоустойчивость, самоконтроль, толерантность, готовность к общению, способность к эмпатии, умение выслушать, которые способствуют организации его взаимодействия с пациентом и оказанию ему помощи [2].

Профессиональная деятельность врача также требует совершенного владения приемами и способами эффективного общения как с пациентами, их родственниками, так и с коллегами для достижения взаимопонимания, необходимого при решении не только лечебно-диагностических задач, но и личностных.

Из вышесказанного следует, что эффективность профессионального общения врача обеспечивает его коммуникативная компетентность.

Коммуникативная компетентность врача понимается как интегральное качество личности, характеризующееся наличием определенных ценностных ориентаций, оперативностью и мобильностью знаний, способностью и готовностью применять их в конкретной ситуации, коммуникативных умений, позволяющих выстраивать взаимодействия с другими людьми в рамках профессиональной деятельности [3].

Таким образом, в контексте совершенствования современного медицинского образования проблема поиска психологически обоснованных направлений формирования коммуникативной компетентности у студентов медицинского вуза выступает как весьма актуальная, так как чем лучше сформировано у будущего врача это профессионально значимое качество, тем эффективнее его общение с пациентами.

В связи с этим выяснение сущности и уровня коммуникативной компетентности у студентов медицинского вуза в зависимости от профиля врачебной специальности явилось основным содержанием данного исследования.

Объект исследования: профессионально-личностное становление студентов-медиков.

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

Цель исследования: выявить уровень коммуникативной компетентности у студентов медицинского вуза, обусловленный профилем врачебной специальности.

Гипотеза исследования заключается в том, что особенности коммуникативной компетентности в профессионально-личностном становлении студентов-медиков опосредованы профилем врачебной специальности. Между профилем медицинской специальности и уровнем коммуникативной компетентности существуют взаимосвязи, при этом студенты специальности «Педиатрия» имеют более высокий уровень коммуникативной компетентности, чем представители других клинических специальностей («Лечебное дело», «Стоматология» и «Медико-профилактическое дело»).

В качестве респондентов была выбрана группа будущих врачей – студентов (1-6-го) курсов Белорусского государственного медицинского университета (БГМУ) общей численностью 713 человек. Испытуемые составили 4 группы респондентов: первая группа – студенты лечебного факультета (181 человек), вторая – студенты педиатрического (181 человек), третья – стоматологического (150 человек), четвертая группа была представлена студентами медико-профилактического факультета (201 человек).

Для определения уровня общительности у студентов-медиков использовался тест «Оценка уровня общительности» (В.Ф. Ряховского).

В результате проведенного исследования было установлено, что 49 % опрошенных 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; у 50 % испытуемых был выявлен средний уровень, для которого характерны открытость, легкость и общительность; у 1 % опрошенных был выявлен низкий уровень, свидетельствующий о необщительности и замкнутости, о том, что новая работа и необходимость новых контактов выводят их из состояния равновесия.

Сравнительный анализ уровня общительности представителей различных факультетов показал, что у студентов стоматологического (51 %) и медико-профилактического (52 %) факультетов преобладает высокий уровень общительности, а у студентов педиатрического (55 %) и лечебного (53 %) факультетов наиболее выражен средний уровень.

Это можно объяснить тем, что к коммуникативной компетентности данной категории будущих врачей предъявляются высокие требования, они должны не только психологически правильно строить отношения с пациентами, их родственниками, но и оставаться в рамках профессиональной роли в процессе этих отношений.

Вместе с тем может вызвать настороженность тот факт, что показатели высокого уровня общительности у студентов лечебного и педиатрического факультета ниже, чем у их коллег с медико-профилактического и стоматологического факультета. Одной из причин этого явления следует считать широкое использование лечебно-диагностического оборудования и, как следствие, замену межличностного общения врача и пациента на инструментальное.

Однако, несмотря на некоторые межфакультетские различия по изученному показателю, следует констатировать, что 49 % студентов-медиков имеют высокий уровень общительности. Эти студенты способны найти общий язык, быть толерантными, открытыми и искренними.

Таким образом, коммуникативная компетентность как профессионально значимое личностное качество 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 эффективность профессиональной деятельности врача.

Литература

1. Горшунова, Н.К. Формирование коммуникативной компетентности современного врача / Н.К. Горшунова, Н.В. Медведев // Успехи современного естествознания. – 2010. – № 3. – С. 36–37.
2. Кашницкий, В.И. Диагностика базового уровня коммуникативной компетентности личности // Психология и практика: сб. науч. тр. Вып. 2. // отв. ред.: В.А. Соловьева. – Кострома: КГУ им. Н.А. Некрасова, 2002. – С. 79–84.
3. Михайлова, Е.С. Коммуникативный и рефлексивный компоненты и их соотношение в структуре педагогических способностей: дис. ... канд. психол. наук / Е.С. Михайлова. – Л., 1990. – 78 с.

Категория нравственности в системе образования

Н.С. Пашук, Р.В. Петрунникова

*Минский инновационный университет, г. Минск, Беларусь
pietrunnikova@bk.ru*

Обращение к духовно-нравственному воспитанию подрастающего поколения весьма актуально, ведь достаточно продолжительный период так называемого идеологического вакуума сформировал у отдельных юношей и девушек представление о том, что быть верующим или даже просто воспитанным считается зазорным. Именно это можно назвать причиной, по которой многими подростками тяжело воспринимаются рассказы о подвижничестве христианских святых, благостной и чистой жизни которых необходимо подражать нам всем. Отсюда вытекает важнейшая задача воспитания – пробудить внимание к духовной жизни. Надо научить молодого человека любить красоту нравственных поступков, воспринимать их.

По словам апостола Павла, все мы призваны к святости. Поэтому-то в христианстве жизнь человека обретает особый смысл, поэтому-то в деле духовно-нравственного воспитания современного молодого человека без помощи Церкви не обойтись [1].

Говоря о кризисе нравственности в современном информационно-технологическом обществе, проявлениями которого являются многочисленные аддикции (зависимости), кризис института традиционной семьи, гендерные и ювенальные проблемы и противоречия, утрата смысла жизни, стрессы, депрессии, суицидальные явления и т.д., нельзя не коснуться такой стратегически важной темы, как значение духовно-нравственного воспитания.

О важности формирования у молодого поколения нравственного самосознания и мировоззрения, выражающихся в проявлениях коллективизма, ответственности, патриотизма, гуманизма, готовности к служению и выполнению гражданского и человеческого долга, говорится сегодня много.

В то же самое время в системе общественного и индивидуального сознания по отношению к категории нравственности в настоящее время имеет место глубокий понятийный вакуум. В силу целого ряда обстоятельств политического, идеологического и социально-экономического характера понятие нравственности за последние десятилетия очень сильно обесценилось, практически утратило свой изначальный и сущностный (иконичный) смысл, а именно – стремление к образу и подобию Христа.

Нравственность связана с духовностью. Однако, духовность – категория более тонкая и высокая. Хорошо сказал о нравственности священник В. Борщановский: «Нравственность вообще есть неискоренимое стремление человеческого духа оценивать сознательно-свободные действия и состояния человека на основании врожденной духу человеческому идеи добра, выразительницей которой является совесть».

В современных источниках информации наряду с понятием нравственности можно очень часто встретить и понятие морали, которое в ряде источников ошибочно представляется в качестве синонима нравственности. Вместе с тем мораль и нравственность – это далеко не одно и то же.

Мораль (от лат. *moralis* – касающийся нравов) – это общепринятый (в данном социуме) к исполнению свод норм и социальных правил регулирования поведения, который всегда подразу-