

# **ПРОЦЕСС РАЗВИТИЯ КОММУНИКАТИВНОЙ КУЛЬТУРЫ СТУДЕНТОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ (ККБМК)**

Майэр З.А.

ГБПОУ «Краснодарский краевой базовый медицинский колледж»  
министерства здравоохранения Краснодарского края

С каждым годом в современной медицине всё активнее используются новейшие методики диагностики, лечения различных заболеваний с использованием высоких технологий. Научно-технический прогресс, информационно-технологические достижения в медицине выдвигают новые требования к профессиональной подготовке средних медицинских работников.

В современных МО необходимы грамотные специалисты, знающие основы медицинской этики и деонтологии, морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения, умеющие осуществлять эффективное общение с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности. Данные требования отражаются в образовательных программах профессиональных модулей подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС.

Результатами освоения профессиональных модулей обучающимися является овладение различными видами деятельности (в зависимости от специальности), в том числе профессиональными компетенциями (ПК) и общими компетенциями (ОК), в которых прописаны необходимые коммуникативные качества студентов.

Вот некоторые ОК и ПК, в которых отражается коммуникативная культура студентов:

**ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.**

**ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.**

**ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность.**

**ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.**

**ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.**

**ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.**

**ОК 7. Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.**

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

ПК 1.5. Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и **обучать родителей** уходу за новорожденным.

ПК 1.6. Применять лекарственные средства по назначению врача.

ПК 1.7. **Информировать пациентов** по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования.

ПК 2.1. **Проводить лечебно-диагностическую, профилактическую, санитарно-просветительскую работу с пациентами под руководством врача.**

ПК 2.2. Выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка, осуществлять уход, лечебно-диагностические, профилактические мероприятия детям **под руководством врача.**

ПК 3.6. **Проводить санитарно-просветительскую работу** по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья.

ПК 4.2. **Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь** беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.

Лексикон многих современных студентов кроме общеупотребительных слов, включает в себя жаргоны, слова-паразиты, иноязычные слова, ненормативную лексику, что в целом создает особую (заниженную) стилистическую окрашенность речи. Пассивность студентов на занятиях часто обусловлено своей неуверенностью, страхом, боязнью совершить ошибку в ходе ответа, страхом быть осмеянным со стороны одноклассников. По этой причине многие и не показывают имеющийся в их арсенале речевой потенциал.

Поэтому при изучении клинических дисциплин и ПМ особое внимание уделяется развитию коммуникативной культуры будущих медицинских работников, которая является основой их дальнейшей успешной

профессиональной деятельности. Недостатки коммуникативной компетентности наших студентов особенно ярко выявляются на экзаменах, защите ВКР и первичной аккредитации выпускников, т.е. там, где студент должен говорить с использованием профессиональной терминологии.

Поэтому при опросе студентов преподаватели требуют полного развернутого ответа, а не ответа в виде ключевых слов или словосочетаний. Обязательно использование медицинской терминологии. Часто студенты используют просторечную лексику, что недопустимо. *Мы уколы не делаем – мы осуществляем инъекции. Мы не вытаскиваем желудочный зонд – мы его извлекаем.*

Навыки общения с пациентами, с коллегами, умения работы в команде отрабатываются на занятиях в виде проведения деловых игр – это специально созданные ситуации, которые моделируют ту или иную ситуацию, из которых студентам предлагается найти выход. Они предполагают организацию речевого общения с пациентом. Цель их – формирование у студентов навыков и умений профессионального общения, умения деонтологически правильно общаться с пациентами и их родственниками, а так же сформировать у студентов клиническое мышление, умение работать как самостоятельно, так и в коллективе.

В некоторых ситуациях, для стандартизации ответов студентов, им даются примерные комментарии к тем или иным действиям, что позволяет обучающимся сориентироваться в новых условиях и применить их в дальнейшей профессиональной деятельности.

На занятиях большое внимание уделяется поведению студентов, их внешнему виду, общению друг с другом – преподаватель здесь должен быть примером.

Общение средних медицинских работников осуществляется на разных уровнях:

- средний медицинский работник – пациент;
- средний медицинский работник – младший медицинский персонал;
- средний медицинский работник – врач, руководство.

Для медицинских сестер, фельдшеров, акушерок и других специалистов сферы здравоохранения важно владение собственными эмоциями, способность сохранять уверенность, контролировать свои реакции и поведение в целом. Независимо от того, в каком душевном состоянии находится пациент, испытывает ли он гнев или печаль, беспокойство, тревогу или отчаяние, медицинские работники должны уметь с ним взаимодействовать, адекватно строить отношения, добиваясь решения профессиональных задач.

На занятиях при отработке общения на уровне «средний медицинский работник – пациент» – преподаватели уделяют особое внимание на развитие таких качеств у студентов как чувство сострадания, сопереживания пациенту; помощь ему в выражении своих ощущений; внимательное наблюдение за невербальными реакциями пациента; готовность и желание

выслушать его; подбадривание, поддержание веры в благоприятный исход заболевания. Общение с пациентом всегда должно быть уважительное, обращение на «Вы» не зависимо от уровня образования и материального достатка, беседа проводится на доступном для пациента уровне.

Общение на уровнях «младший медицинский персонал – средний медицинский работник — врач, руководство» предполагает процесс обмена необходимой, диагностической информации, эмпатического восприятия и понимания, также важно уважительное доброжелательное, доверительное общение среди коллег.

Результаты освоенности компетенций, в которых отражаются коммуникативные способности студентов, выявляются во время прохождения производственной практики в лечебных учреждениях, когда они непосредственно контактируют с пациентами и сотрудниками медицинских организаций.

Студентам с развитой коммуникативной культурой открываются гораздо большие потенциальные возможности. У них реже возникают конфликты с сокурсниками, что дает им возможность устанавливать дружеские, товарищеские, профессиональные отношения с окружающими, а в дальнейшем и на рабочем месте при выполнении профессиональной деятельности.

Поэтому одной из важных задач преподавателей является создание надлежащих условий и содействия развитию именно коммуникативной культуры студентов в реальном учебно-воспитательном процессе.