

# ФОРМИРОВАНИЕ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ МЕДРАБОТНИКА В УСЛОВИЯХ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Алиева Б.М.<sup>1</sup>, Эгемназарова А.Ж.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Алиева Бусалийма Маннаповна – кандидат педагогических наук, доцент, преподаватель,  
кафедра общественных дисциплин;

<sup>2</sup>Эгемназарова Айчурок Жакыповна – заместитель декана по учебной части,  
физико-технический факультет,  
старший преподаватель,  
кафедра общей физики и методики преподавания физики,  
Ошский государственный университет,  
г. Ош, Кыргызская Республика

**Аннотация:** в данной статье авторы выявили сущность коммуникативной компетентности будущего среднего медицинского работника. Эффективность формирования коммуникативной компетентности будущих медработников среднего звена обеспечивается качеством комплексных педагогических компетенций преподавателей.

**Ключевые слова:** коммуникативная, компетенция медицинской сестры, знание, умение, способность, компетентностный подход, коммуникативная компетенция, формирование, профессиональная компетенция, компетентность медработника.

УДК:366.63 (575.2)

Одним из направлений модернизации системы образования в Кыргызской Республике является улучшение качества подготовки средних медицинских кадров. Наряду с глубокими знаниями в области медицины, психологии и преподаваемого предмета будущие медики должны обязательно овладевать современной методологической культурой.

Основным этапом в становлении профессиональной компетенции будущего медицинского работника является медицинская практика.

Цель изучения – добиться сформированной коммуникативной компетенции, т.е. совершенствование и дальнейшее развитие умений и навыков пользоваться как средством общения в различных сферах. Этого можно достичь с соблюдением организованных принципов коммуникативной направленности, интерактивности, ситуативности, новизны, функциональности процесса обучения. Целью и назначением коммуникативной функции активных методов обучения является развитие у студентов коммуникативной компетентности. Коммуникативная компетентность – основа практической деятельности человека в любой сфере жизни.

Профессиональная компетентность, по Н.В. Кузьминой, включает пять элементов или видов компетентности:

1. Специальная и профессиональная компетентность.
2. Методическая компетентность в области способов формирования знаний, умений у учащихся.
3. Социально-психологическая компетентность в области процессов общения.
4. Дифференциально-психологическая компетентность в области мотивов, способностей, направлений учащихся.
5. Аутопсихологическая компетентность в области «достоинств и недостатков собственной деятельности и личности» [1].

Процесс формирования коммуникативной компетентности в условиях СПО, должен ориентироваться на системно-деятельностные, личностно-ориентированные, компетентностные подходы, включающие в себя:

- диагностику сформированности коммуникативной компетентности будущего специалиста;
- определение содержания формирования коммуникативной компетентности на основе стартового уровня коммуникативной компетентности, а также с учетом мотивационных запросов студентов;
- поэтапную организацию деятельности в колледже, направленной на достижение максимально возможного в условиях образовательного процесса уровня коммуникативной компетентности студентов [2].

*Компетенция медицинской сестры* – это способность успешно действовать на основе практического опыта, умения и знаний при решении профессиональных задач в процессе сестринской деятельности.

Коммуникативная компетентность имеет несколько составляющих (Рис. 1).



Рис. 1. Виды коммуникативной компетентности

Проблема формирования коммуникативной компетентности медицинского работника выступает в качестве практического аспекта более обширной, имеющий глобальный характер, проблемы реализации в отечественном здравоохранении социопсихосоматического подхода к здоровью и болезни, и установлению связи между медсестрой и пациентом в лечебном процессе терапевтического сотрудничества.

Коммуникативная компетентность предполагает, не только наличие определенных психологических знаний, но и сформированность некоторых специальных навыков умения устанавливать контакт, слушать, «читать» не вербальный язык коммуникации, строить беседу, формировать вопросы. Важно также владение медсестрой собственными эмоциями, способность сохранять уверенность, контролировать свои реакции и поведение в целом.

Психологическим качеством, обеспечивающим адекватную коммуникацию в системе взаимоотношений «медработник - пациент», является также *эмпатия*, способность к сочувствию, сопереживанию, состраданию, своеобразная психологическая «включенность» в мир переживаний больного. Эмоциональное соучастие помогает установить психологический контакт с больным, получить более полную и точную информацию о нем, о его состоянии, внушить уверенность в компетентности медработника, в адекватности осуществляемого им лечебно-диагностического процесса, вселить веру в выздоровление.

*Медицинская сестра должна обладать общими компетенциями:*

ОК 1. понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. организовать собственную деятельность, выбрать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качества.

ОК 3. принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личного развития.

ОК 5. использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Самостоятельно определять задачи профессионального и личного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификаций [3].

В связи с этим профессионально значимым качеством медицинского работника является коммуникативная толерантность (как один из аспектов коммуникативной компетентности) - терпимость, снисходительность и др.

Работу по формированию коммуникативной и профессиональной компетентности со студентами, возможно осуществить с помощью разнообразных, эффективных, на наш взгляд, форм и методов работы.

Дискуссия – обмен взглядами по конкретной проблеме. С помощью дискуссии студенты приобретают новые знания, укрепляются в собственном мнении, учатся его отстаивать. Главная функция учебной дискуссии – стимулирование познавательного процесса.

Беседа – ведущая функция данного метода побуждающая, но с не меньшим успехом он выполняет и другие функции. Метод беседы в практике используется для решения комплексных задач усвоения нового, закрепление материала, с различных позиций способностей, развития творческих.

Умение общаться с больными – коммуникативная компетентность медработника, т.е. искусство, которое начинает формироваться еще в процессе обучения в медицинском вузе, впоследствии в процессе самостоятельного профессионального общения с больными, людьми с различными психологическими качествами, разного возраста, уровня образования, социальной и профессиональной принадлежности. По мере накопления опыта профессионального общения молодой медработник уже осознанно начинает использовать разнообразные психологические навыки, облегчающие общение с больным. Чем больше стаж работы, тем больше внимания он уделяет психологическим аспектам диагностического и терапевтического процесса, повышению уровня коммуникативной компетентности, во многом обеспечивающей эффективность профессионального взаимодействия. Адаптация молодого медработника к профессиональной деятельности занимает около двух лет. Как правило, это время необходимо для того, чтобы почувствовать себя уверенно в новой социальной роли, выработать индивидуальный профессиональный «имидж», приобрести определенный репертуар навыков, алгоритмов действия в стандартных профессиональных ситуациях [4].

На основе анализа взглядов ученых на понятия «компетентность» и «компетенция», можно сделать вывод, что в качестве личностной компетенции считается использование в непрерывном процессе саморазвития получаемых личностью знаний, умений, новых мыслей, информации, способности создавать объекты реальности, а в качестве компетентности рассматривается самостоятельная деятельность на основе универсальных знаний. Здесь значение имеет не наличие определенных внутренних возможностей и способностей, а умение применить эту внутреннюю способность.

В Кыргызской Республике подготовка медицинских работников осуществляется в порядке государственного заказа уполномоченного государственного органа Кыргызской Республики в области здравоохранения, которым осуществляется ежегодный мониторинг использования и движения медицинских кадров в организациях здравоохранения независимо от их ведомственной подчиненности и форм собственности.

Таким образом, коммуникативная компетентность медицинского работника - профессионально значимое качество. От умения общаться, устанавливать и развивать взаимоотношения с людьми во многом зависит профессиональная успешность медработника. Хороший психологический контакт с больным помогает умению общаться, или коммуникативная компетентность обеспечивает взаимопонимание и доверие в отношениях.

#### *Список литературы*

1. *Зимняя И.А.* Ключевые компетенции как результативно-целевая основа компетентного подхода в образовании. Авторская версия. М., 2004. С. 42.
2. *Алиева Б.М.* Формирование профессиональной компетентности будущего учителя физики на практических занятиях. Автореферат. Бишкек.ю 2012.
3. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.tceek.ru/2014-04-01-05-12-30/871.html/> (дата обращения: 25.09.2017).
4. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://lektsii.org/3-4716.html/> (дата обращения: 25.09.2017).