



ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ И РАЗВИТИЯ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

*Джамалдинова Шахло Облобердиевна,
доктор философии педагогических наук (PhD), доцент,
заведующая кафедрой узбекского языка
и литературы с русским языком,
Самаркандский государственный медицинский университет.*

Аннотация: В статье рассматриваются актуальные проблемы качества профессиональной коммуникации современного врача. Исследования показали, что позитивное общение между врачом и пациентом является одним из важнейших показателей. Без общения невозможно оказать медицинскую помощь, подготовить пациента к лечению. На этапе профессиональной подготовки будущего врача важно сформировать мотивацию к партнёрской парадигме в общении с пациентом и развить необходимые коммуникативные навыки для профессионального общения. Одной из возможностей в этом направлении является включение в учебный план предметов гуманитарного цикла, что будет способствовать не только формированию профессионального мировоззрения и позитивного настроя у будущих врачей, но и формированию у них определенных коммуникативных компетенций посредством эмоционального интеллекта. Целью исследования является, обоснование ведущей роли развития коммуникативной компетентности студентов в медицинском вузе.

Ключевые слова: эмоционально-коммуникативная компетентность врача, профессиональная подготовка, коммуникативные навыки, эмоциональный интеллект, этапы

TIBBIYOT OLIYGOHI TALABALARINING KOMMUNIKATIV KOMPETENSIYASINI SHAKLLANISH VA RIVOJLANISH BOSQICHLARI

Annotatsiya: Ushbu maqolada shifokorlar o'rtasidagi professional muloqot sifati bilan bog'liq dolzarb masalalar ko'rib chiqiladi. Tadqiqotlar shuni ko'rsatdiki, shifokorlar va bemorlar o'rtasidagi ijobjiy muloqot eng muhim ko'rsatkichlardan biridir. Muloqotsiz tibbiy yordam ko'rsatish yoki bemorlarni davolanishga tayyorlash mumkin emas. Bo'lajak shifokorlarning kasbiy tayyorgarligi jarayonida bemorlar bilan muloqot qilishda sheriklikka asoslangan yondashuv uchun motivatsiyani rivojlantirish va professional muloqot uchun zarur kommunikativ ko'nikmalarini rivojlantirish muhimdir. Bu yo'nalishdagi imkoniyatlardan biri gumanitar fanlarni o'quv dasturiga kiritish bo'lib, bu nafaqat professional dunyoqarashni, balki bo'lajak shifokorlarda ijobjiy munosabatni shakllantirishga ham xizmat qiladi. Ushbu tadqiqotning maqsadi tibbiyot oliygohlarida talabalarning kommunikativ kompetentsiyasini rivojlantirishning asosiy rolini asoslashdir.



Kalit so'zlar: shifokorning hissiy va kommunikativ kompetentsiyasi, kasbiy tayyorgarlik, muloqot qobiliyatlari, hissiy intellekt.

STAGES OF FORMATION AND DEVELOPMENT OF COMMUNICATIVE COMPETENCE OF MEDICAL STUDENTS

Abstract: This article examines current issues related to the quality of professional communication among modern physicians. Research has shown that positive communication between physician and patient is one of the most important indicators. Without communication, it is impossible to provide medical care or prepare patients for treatment. During the professional training of future physicians, it is important to foster motivation for a partnership paradigm in communication with patients and develop the necessary communication skills for professional communication. One opportunity in this direction is the inclusion of humanities subjects in the curriculum. This will contribute not only to the development of a professional worldview and a positive attitude in future physicians, but also to the development of specific communication competencies through emotional intelligence. The aim of the study is to substantiate the leading role of developing students' communicative competence in medical schools.

Keywords: physician emotional and communicative competence, professional training, communication skills, emotional intelligence, stages

ВВЕДЕНИЕ

Сегодня в связи с процессом глобализации в обществе происходят постоянные изменения в системе образования. Эти изменения носят инновационный характер и направлены на модернизацию образования, приданье ему большей гуманности, обеспечение информированности и повышение прозрачности. В такой ситуации развитие коммуникативных навыков и коммуникативных компетенций студентов медицинского университета остается одной из актуальных проблем мирового сообщества. На современном рынке труда, наряду с качественными профессиональными знаниями, важную роль играет и коммуникативная компетентность студентов-медиков посредством эмоционального интеллекта.

ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ И МЕТОДЫ

Научно-исследовательские основы концепции коммуникации, развитие коммуникативных и коммуникативных компетенций у будущих специалистов изучались в нашей стране Х.А.Юлбарсовой, Б.Н.Умаровым, А.Б.Рахмоновым, Д.Х.Шадманкуловой, III.Примовым, О.И.Ядгаровой, С.С.Смирновой,

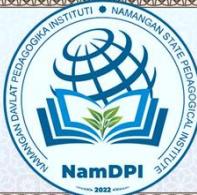


М.Эгамназаровым, Д.Ш.Олимовой, а за рубежом В.И. Курбатовым, В.И.Курбатов, Nora C.Quebral, Rajesh Kumar, Melissa Ashman, Thomas Jenatsch va Richard Bauer, R.Ellis & A.McClintock, **Viktoriya Sus**, Chris Drew, Dan Sperber, Deirdre Wilson, E.Wenger и другими.

Исследования по индивидуализации образовательной среды, активизации когнитивных процессов обучающихся, расширению метакогнитивных возможностей студентов через развитие человеческого интеллекта и эмоционального интеллекта, теориям и технологиям профессионального мышления, профессиональной идентификации проводились в нашей республике такими учёными, как А.Ибрагимов, Б.Н.Туракулов, М.Ф.Сайдвалиева, Ш.Самарова, М.Мирзаева, Х.А.Шайхова, С.А.Муминова, Г.Ш.Файзуллаева, Дж.С.Искендеров, У.Х.Туракулов, Г.Н.Курбанова, Ш.А.Атахужаева, а зарубежными учёными, как С.А.Дружилов, J.D.Mayer & P.Salovey, Edvard Torndayk, Xovard Gardner, Ueyn Peyn, Daniel Goleman, Priyam Dhani & Tanu Sharma, William Branch, Ashforth Blake & Mael Fred, E.M.Bamber.

Несмотря на наличие множества ресурсов для обучения студентов педагогике, формированию представлений, развитию культуры общения и коммуникативных компетенций в системе высшего медицинского образования, существует ряд нерешённых вопросов.

В научно-теоретической литературе в основном сравниваются «социальный» и «эмоциональный» типы и концепции интеллекта. Это связано с выявлением социальных и коммуникативных способностей, являющихся частью эмоционального интеллекта. А.И.Комарова предлагает схему взаимосвязи компонентов социального интеллекта и эмоционального интеллекта — «внутриличностного» и «личностного». Исследователи изучают проблемы эмоционального интеллекта, историю возникновения этого термина, который впервые был упомянут в 1985 году в докторской диссертации У.Пейна, а позднее, в 1990 году, был введён в научный оборот профессорами университета Дж.Майером и П.Саловеем [1;2]. Они определили эмоциональный интеллект как «форму социального интеллекта, которая включает способность распознавать свои собственные и эмоции окружающих».



Они также начали исследовательскую программу по разработке научных методов измерения эмоционального интеллекта. Результаты измерений были представлены как «эмоциональный индикатор». Популярная концепция эмоционального интеллекта была предложена Д.Гоулменом в его книге «Эмоциональный интеллект» (1995), которая стала бестселлером. Успех этой книги, по мнению ученых, соответствует ее обыденным психологическим идеям, популярным представлениям об эмоциональном и интеллектуальном конфликте человека. [3] Однако основная причина широкого использования идеи эмоционального интеллекта как в научной и практической сферах, так и в популярных изданиях обусловлена необходимостью четкого определения способностей, необходимых для эффективной профессиональной деятельности в медицинской практике. [31 с. 2]

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Одним из первых отечественных исследователей эмоционального интеллекта был Д.В.Люсин (2000), основоположник двухкомпонентной теории этого явления. К.Петровская (2004) выявила связь между индивидуальной мерой выраженности эмоционального интеллекта и эффективными параметрами управленческой деятельности [4]. И.А.Егоров (2006) изучал взаимосвязь между высоким уровнем эмоционального интеллекта у руководителей организаций и эффективностью управления [5].

Доказана возможность развития эмоционального интеллекта посредством специально организованного обучения. С.П.Деревянко (2008) выявил эффективность использования психологического тренинга в развитии эмоционального интеллекта. [6] Большая часть исследований проводилась в области психологии, и носит подтверждающий характер. При этом мы выделили несколько задач педагогического плана.

Научная новизна данного исследования определяется значимостью гуманитарных дисциплин, а именно филологических, в формировании и развитии коммуникативной компетентности студентов медицинского вуза посредством эмоционального интеллекта.



Экспериментальная работа строилась на основе критериев психолого-педагогического исследования. В исследовании использовались такие формы, как анкетирование, круглые столы, лекции и практические занятия, семинары-тренинги, имитационные ситуации, приближенные к клинической практике, мастер-классы и рефлексивные тренинги.

В качестве площадок для проведения экспериментальной работы были выбраны Самаркандский государственный медицинский университет, Термезский филиал Ташкентской медицинской академии и Бухарским государственным медицинским институтом имени Абу али Ибн Сино. В экспериментальной группе приняли участие 266 студентов, в контрольной – 254, всего 520 студентов медицинских вузов. Анкетирование было направлено на выявление факторов, влияющих на коммуникацию врача и пациента на разных этапах общения во время приёма больных. Выявлены основные проблемы в коммуникации. Показано, что требования к коммуникативным навыкам врачей и медперсонала в частных медицинских учреждениях гораздо выше, и соблюдаются они в значительно большей степени, чем в государственных. Выявлена проблема, существующая в медицинских вузах, а именно - недостаточное внимание к речевой практике в области лечебного дела. Практическая значимость исследования состоит в том, что материалы могут быть использованы для разработок методических рекомендаций для преподавателей для повышения качества высшего медицинского образования.

Процесс развития эмоционального интеллекта у студентов-медиков можно разделить на пять этапов.

Первый шаг — познать себя. В процессе самопознания человек начинает «просыпаться» и делать интересные открытия в понимании своего внутреннего мира, чувств и эмоций. Это процесс, который позволяет будущим врачам по-новому взглянуть на себя и окружающих их людей.

Если человек научился контролировать свои эмоции и вдруг осознает, что их адекватное выражение идёт на пользу его бизнесу, он готов начать процесс овладения эмоциональной компетентностью. Второй шаг в развитии эмоционального интеллекта будущих врачей — научиться управлять своими



эмоциями и чувствами. Умение контролировать эмоциональные состояния позволяет использовать эмоции для достижения своих целей. Самоконтроль зависит от того, насколько врачи осознают, что они чувствуют и какие эмоции испытывают в данный момент, а также от понимания того, что происходит вокруг них. Это подразумевает наличие эталона самоконтроля, модели «идеального врача», а также приобретение знаний и информации о контролируемых эмоциях и эмоциональных состояниях. На данном этапе особое внимание уделяется формированию толерантного отношения у студентов-медиков. Толерантность подразумевает, что человек понимает необходимость позитивного отношения к себе, знает свои толерантные и интолерантные компоненты, приобретает навыки врача позитивно относиться к общению с пациентами, их родными и близкими. Самообладание предполагает развитую психологическую и эмоциональную наблюдательность, которая проявляется в способности подмечать тонкие, важные черты людей. Умение врача наблюдать отражает развитый пытливый ум, любознательность и жизненный опыт.

На третьем этапе у студентов-медиков формируется умение распознавать чувства других людей и понимать чувства своего пациента по общению, поскольку для медицинского работника, сосредоточенного только на себе, очень важно уметь ставить себя на место другого человека и представлять мир его глазами. В основе профессиональной деятельности врача лежит механизм идентификации.

Идентификация требует сильной эмоциональной связи и ориентации на другого человека, что, в свою очередь, повышает эффективность ее деятельности. Проблема распознавания чувств и эмоций других людей связана с процессом целостного восприятия человека, то есть всеми уровнями психического и эмоционального восприятия. Это похоже на создание образа партнера по общению, который зависит от воспринимаемого мировоззрения.

Четвёртым этапом развития эмоционального интеллекта студентов-медиков является освоение умения управлять состоянием пациентов. Коррекция состояния партнера подразумевает реализацию комплекса гуманистических



индивидуальных вмешательств, подобранных психологом и направленных на предотвращение дискомфорта клиента.

Пятым этапом формирования эмоционального интеллекта у студентов-медиков является развитие эмоционально-коммуникативного профессионализма. Эмоциональная профессионализация — это процесс, который начинается с момента выбора человеком профессии и заканчивается с прекращением его деятельности.

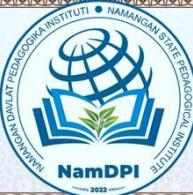
Профессия врача требует постоянного самонаблюдения, самооценки, самосознания, рефлексии и самоконтроля. И.С.Степанов [7] выявил психологические условия формирования эмоционального интеллекта личности. Он доказал следующее:

1. Эмоциональный интеллект — это динамическое, целостное психологическое образование, в основе которого лежит успешность межличностных отношений, адекватная самооценка, позитивное мышление, лидерские способности человека, умение понимать значение эмоций и управлять ими;

2. Применение специально разработанных социально-психологических тренингов с учетом психологических условий, определяющих формирование эмоционального интеллекта, индивидуально-психологических особенностей личности и пола обучающихся;

3. Эмоциональный интеллект имеет четкие гендерные характеристики. Существует прямая связь между интегративным эмоциональным интеллектом и лидерством.

4. Структурно-функциональная модель эмоционального интеллекта личности включает эмоциональный, когнитивный и поведенческий компоненты со следующими содержательными характеристиками: внутренняя мотивация, направленная на управление своими эмоциями и положительную эмоциональную включенность в процесс труда; интегративный эмоциональный интеллект и лидерство (эмоциональный компонент); позитивное мышление, честность, эмоциональный интеллект, лидерство (когнитивный компонент); эмпатия, признание чувств других людей, уровень женственности;



доверительное взаимодействие и уверенность в себе с другими (поведенческий компонент); самоуважение.

Имеются различия в индивидуально-психологических особенностях личности врача, которые проявляются в более развитых параметрах: честность, позитивное мышление, эмоциональная осознанность, управление собственными эмоциями, внутренняя мотивация, направленная на положительную эмоциональную включенность в деятельность, признание чувств других людей; охватывает интегративный эмоциональный интеллект [7].

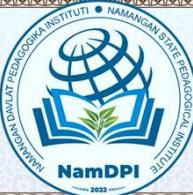
В целом многочисленные теоретические подходы, определения и соображения, касающиеся коммуникативных процессов и представленные в научной литературе, создают богатую основу для поиска характеристик коммуникативной компетентности, соответствующих современной педагогической теории и методике.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В статье решаются актуальные задачи. Полученные результаты обладают качеством новизны, теоретической и практической значимостью. Коммуникация — это не только набор навыков, необходимых людям для эффективного общения друг с другом, но и очень важная способность во многих областях, таких как образование, здравоохранение и экономика. В силу профессиональной направленности общения у врачей нормативным результатом этого процесса является формирование не только профессиональных, но и эмоционально-коммуникативных компетенций, которые формируются на протяжении всего периода обучения в высшем медицинском учебном заведении. Доказано, изучение зарубежных концепций развития коммуникативных навыков будущих медицинских работников демонстрирует развитие различных моделей и наличие теоретических и практических подходов.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Mayer, J. D. Emotional intelligence as a standard intelligence / J. D. Mayer, P. Salovey, D. R. Caruso, G. Sitarenios // Emotion. – 2001. – V. 1. – P. 232–242.
2. Mayer, J. D. Emotional Intelligence meets traditional standards for an intelligence / J. D. Mayer, D. R. Caruso, P. Salovey // Intelligence. – 1999. – V. 27. – P. 267–298.
3. Абиева, Н. М. Язык специальности и профессиональная культура речи : Учебно-методическое пособие для студентов медицинских вузов / Н. М. Абиева, Ш. О.



Джамалдинова. – Барнаул : Алтайский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2023. – 127 с. – EDN PRIVYH.

4. Джамалдинова, Ш. О. Формирование эмоционально-коммуникативной культуры будущего медицинского работника / Ш. О. Джамалдинова // Высшее образование в эпоху глобальных трансформаций: достижения, вызовы, перспективы : материалы XV Международной учебно-методической конференции, Чебоксары, 27 октября 2023 года. – Чебоксары: Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова, 2023. – С. 369-376. – EDN ATCUBW.

5. Джамалдинова, Ш. О. Важность развития эмоционально-коммуникативной компетентности в работе врача / Ш. О. Джамалдинова // Язык. Образование. Культура : Сборник научных трудов по материалам XVII Международной научно-практической электронной конференции, посвященной 88-летию КГМУ и Году педагога и наставника, Курск, 20–25 мая 2023 года. Том I. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2023. – С. 55-57. – EDN FDSDLHL.

6. Джамалдинова, Ш. О. Формирование и развитие эмоционально коммуникативной компетентности врача / Ш. О. Джамалдинова // Язык. Образование. Культура : Сборник научных трудов по материалам XVII Международной научно-практической электронной конференции, посвященной 88-летию КГМУ и Году педагога и наставника, Курск, 20–25 мая 2023 года. Том I. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2023. – С. 58-60. – EDN OYQYNG.

7. Абиева, Н. М. Этика общения как ключевой аспект дисциплины «Культура речи врача» в медицинском вузе / Н. М. Абиева, Ш. О. Джамалдинова // Мир науки, культуры, образования. – 2023. – № 5(102). – С. 95-98. – DOI 10.24412/1991-5497-2023-5102-95-98. – EDN MOAPZH.

8. Winter Issue / December 2011, Vol. 2/No.2.; Advanced Professional Communication / Melissa Ashman, Arley Cruthers. eCampus Ontario, Ontario Business Faculty, and University of Minnesota. – 710 p.

9. Communication for Development a Practical Guide. Idea and texts: Thomas Jenatsch and Richard Bauer / Federal Department of Foreign Affairs (FDFA). Swiss Agency for Development and Cooperation (SDC) Freiburgstr. 130, 3003 Bern / Switzerland.

10. Тургунбоева, Нозима, and Шахло Облобердиевна Джамалдинова. "ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КУЛЬТУРЫ ВРАЧА." TA'LIM, TARBIYA VA INNOVATSIYALAR JURNALI 1.2 (2025): 165-168.

11. Хамдамова, М., & Джамалдинова, Ш. О. (2025). ПРИОРИТЕТНЫЕ ПУТИ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КУЛЬТУРЫ ВРАЧА. TA'LIM, TARBIYA VA INNOVATSIYALAR JURNALI, 1(2), 143-145.

12. Исмоилова, У., & Джамалдинова, Ш. О. (2024). ПРЕПОДАВАНИЕ И ОЦЕНКА ЭМОЦИОНАЛЬНО-КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ. *World of Scientific news in Science*, 2(2), 413-419.

13. Джамалдинова, Ш. (2023). Значение эмоционально-коммуникативной компетентности для развития успешной работы будущих медиков. *Общество и инновации*, 4(4), 114-118.