

реализации полученной информации. Цель государственной молодежной политики – создание благоприятных экономических и политических условий, правовых гарантий, способных улучшить качество жизни молодежи. Однако по результатам опроса только 13% его участников хорошо знают о молодежной политике государства; 58% – что-то о ней слышали и 28% никогда не слышали. Это говорит о том, что надо целенаправленно развивать и поддерживать интерес студенческой молодежи к парктикоориентированным документам, которые могут помочь реализовать себя не только на практике, но создать устойчивую систему жизненных ценностей.

Студенческая молодежь как социальная группа всегда представляла особый интерес в исследовании политических процессов. История и современность знает немало примеров, когда студенческая молодежь становилась главным действующим лицом реформ и преобразований. Именно, политическая социализация должна стать одной из важнейших воспитательных функций. Это надо для того, чтобы помочь студентам определиться со своими смыслообразующими ценностями в осознании себя и своей роли в обществе, умении давать адекватные оценки политическим событиям, преодолевать отчужденность и реализовывать свои права на свободное развитие.

УДК 159.9 + 159.9.072

ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РАЗВИТИЯ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ В УСЛОВИЯХ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

*Манулик В.А., Михайлюк Ю.В.,
Минск, УО «БГМУ», ГУО «РИВШ»*

Современные социальные условия и социальные потребности выявляют необходимость развития коммуникативной компетентности у будущих специалистов системы здравоохранения. Принимая во внимание, что важнейшим фактором, определяющим успех лечения, является взаимодействие между врачом и пациентом, развитие навыков общения представляется особенно необходимым. Компетентность в широком смысле трактуется как высокий уровень общественно-практического опыта субъекта, уровень его обученности адекватным социальным и индивидуальным формам активности, что позволяет человеку в рамках своих способностей и социального статуса успешно и эффективно функционировать в данном обществе. Важными составляющими деятельности врача являются не только его знания и умения, особенности профессионального мышления, но и личностные качества, умение общаться с пациентом. Поэтому профессиональная компетентность врача включает, не только специальную медицинскую подготовку, общечеловеческую культуру, но и социально-психологические аспекты его личности, его ценностные ориентации, коммуникативную грамотность [6, с.46].

Процесс развития коммуникативной компетентности у студентов медицинского вуза имеет свою специфику, что предполагает выделение особых педагогических условий для реализации поставленной задачи.

По мнению Н.В. Яковлевой успешность выделения педагогических условий зависит:

- от четкости определения конечной цели или результата, который должен быть достигнут,
- от понимания того, что совершенствование педагогического процесса достигается не за счет одного условия, а их взаимосвязанного комплекса;
- на определенных этапах педагогические условия могут выступать как результат, достигнутый в процессе их реализации [11].

Таким образом, в качестве педагогических условий развития коммуникативной компетентности у студентов – будущих медицинских работников были предложены следующие:

- внедрение в педагогический процесс соответствующего элективного курса;
- направленность учебно-воспитательного процесса на установление личностно-ориентированного взаимодействия;
- применение активных методов обучения.

На современном этапе система *элективных курсов* становится все более актуальной, хотя и не в полной степени разработанной. Практическая польза внедрения в педагогический процесс элективных курсов очевидна. Они позволяют в более углубленной, развернутой форме обучать студентов теми знаниями, умениями, навыками, которые являются нужными для эффективной жизнедеятельности обучающегося, но не входят в обязательную часть содержания образования.

Выбор форм, методов обучения при проведении элективных курсов непосредственно зависит от направленности курсов. Это могут быть лекции, практикумы, семинары. Завершает изученную тему отчетное занятие, где студентами представляется творческая работа, реферат, доклад.

Элективные курсы вместе с тем должны соответствовать ряду условий. Так, содержательно-технологическая составляющая элективных курсов должна отвечать следующим характеристикам:

- личностная значимость;
- профессиональная направленность;
- актуальность с точки зрения подготовки профессиональных кадров и личностного развития студентов;
- способствовать социализации и адаптации студентов;
- способность развивать общенаучные, интеллектуальные, профессиональные умения и навыки, ключевые компетенции;
- развивающий характер – элективные курсы способствуют развитию познавательной самостоятельности, творчества, исследовательских умений и навыков;
- практическая направленность – программа элективных курсов строится таким образом, чтобы сформировать умения практической деятельности в изучаемой области знаний;
- контролируемость – возможность установления на любом этапе обучения степени достижения поставленных целей [2].

Также необходимо отметить, что одной из задач элективных курсов является их направленность на активизацию самостоятельной деятельности студентов.

Направленность учебно-воспитательного процесса на установление *личностно-ориентированного взаимодействия* является следующим педагогическим условием в развитии коммуникативной компетентности.

Образовательный процесс, представляя собой, целостный процесс во взаимосвязи процессов воспитания и обучения, характеризуется совместной деятельностью и сотрудничеством субъектов в целях наиболее полного развития личности обучающегося. И в данном контексте наиболее соответствует данному определению организация именно личностно-ориентированного обучения, а, следовательно, и личностно-ориентированного взаимодействия.

По мнению Э.Ф. Зеера личностно-ориентированное обучение возникло в процессе педагогического поиска педагогов-новаторов, а также в практике создания инновационных учебных заведений, региональных планов и программ образования. В 1990 –е годы появились работы методологического характера, в которых была обоснована необходимость и возможность личностно-ориентированного образования. Основные его положения изложены в работах Н.В. Алексеева, Д.А. Белухина, В.В. Давыдова, И.С. Якиманской

Личностный подход в педагогике определяется как последовательное, индивидуальное отношение педагога к каждому обучающемуся, предполагает помощь воспитаннику в осознании себя личностью, в выявлении и раскрытии его возможностей.

Под личностно-ориентированным образованием, опираясь на исследования А.В. Хуторского, подразумевается развитие и саморазвитие личности обучающегося. Исходя из его индивидуальных особенностей как субъекта познания и предметной деятельности [10].

Исследования показывают, что реализация принципов личностно-ориентированного обучения в вузе требует серьезной структурно-дидактической и психологической реконструкции процесса преподавания. В качестве дидактических условий на первый план выступают целевые, содержательные, процессуальные характеристики учебных предметов, корректная постановка целей, введение специфических ситуаций в учебный материал, соответствие задач преподавания идеям личностного подхода, актуализация учебного диалога.

Таким образом, ориентация на личностную парадигму от преподавателя и студента наличия состояния готовности осуществлять свою деятельность в рамках указанной парадигмы и соответствующих установок на процесс взаимного общения. В связи с этим цель учебной деятельности для учащегося обязана стать объектом взаимного выбора. Продуктом результата предыдущей совместной деятельности, тогда процесс учения будет основан на самореализации и самопознании, что позволит реализовать задачи личностно-ориентированного обучения.

Исследования Е.В. Бондаревской, С.В. Кульневич, А.К. Марковой свидетельствуют, что основной тенденцией развития образовательной системы является преобразование традиционно-функциональной модели в личностно-ориентированную [1].

Личностно-ориентированное образование – это не развитие личности с заданными свойствами, а создание условий для полноценного проявления и, соответственно, развития личностных функций учащихся. Личностные функции – это в данном случае не характерологические ее качества, а те проявления человека, которые и реализуют феномен «быть личностью». В качестве таковых функций выделены:

- избирательная (выбор ценностей и образа жизни),
- опосредующая (по отношению к внешним воздействиям и внутренним импульсам поведения),
- критическая (в отношении предлагаемым извне ценностей и норм),
- функция волевой саморегуляции при достижении целей,
- ориентирующая (построение личной картины мира – системы смыслов),
- функции ответственности за принимаемые решения, обеспечение автономности и устойчивости внутреннего мира, творческого преобразования,
- самореализации (стремление к признанию своего образа «Я» окружающими, Обеспечения уровня духовности в соответствии с притязаниями) [5].

Из вышесказанного следует, что личностно-ориентированное обучение содержит огромное количество положительных аспектов:

- признание каждого обучающегося самостоятельной, уникальной, автономной личностью, имеющей ценный субъективный опыт, личностно-значимые способы деятельности;
- взаимосвязи развития интеллектуальной (теоретическое мышление), аффективной, операционально-деятельностной сторон человеческой личности, определяющих ее целостность в учебно-воспитательном процессе;
- направленность на развитие ценностно-смыслового отношения студентов к процессу познания;
- практики диалоговых форм общения в процессе обучения;
- разработки вариативных учебных заданий, в соответствии с особенностями индивидуальности студентов.

В процессе развития коммуникативной компетентности студентов, одним из самых важных вопросов становится вопрос поиска методов подготовки будущего медицинского

работника к общению с пациентами. Исходя из этого, следующим педагогическим условием эффективного развития коммуникативной компетентности у студентов медицинского вуза является внедрение *активных методов обучения*.

Главная цель использования активных методов обучения в учебных заведениях – снять основное противоречие между учебной и профессиональной деятельностью. В этом противоречии можно выделить четыре основные стороны:

1) Различны предметы учебной и профессиональной деятельности. Обучение в значительной степени ориентировано на усвоение знаний, представляемых либо вербально, либо в соответствующей учебной литературе. Критерием эффективности обучения для многих преподавателей является то, насколько хорошо эта учебная информация выучена, усвоена и воспроизведена при контроле. В реальной же деятельности любого специалиста нужны не абстрактные знания, а умения эффективно решать профессиональные задачи. Отсюда возникает проблема применения знаний на практике. Другими словами – проблема профессиональной адаптации специалиста.

2) В традиционной учебной деятельности главное – восприятие и память. В профессиональной деятельности медицинского работника главное – мышление. Основным средством развития, которого должно являться решение различных задач, содержащих конкретные проблемы будущей деятельности специалиста.

3) В учебной деятельности все знания жестко классифицированы, «рассыпаны» по учебным предметам, внутри каждого предмета по отдельным учебным темам. В реальной жизни от специалиста требуется целостное, системное знание.

4) Учебная деятельность является «профессией» студента. И все эти годы он привыкает выполнять свои «профессиональные» обязанности индивидуально. А после завершения образования и получения реальной профессии вся его деятельность будет проходить в коллективе. Отсюда вытекает еще одна проблема – проблема не только профессиональной, но и социальной адаптации специалиста, проблема его вхождения в производственный коллектив, проблема выстраивания межличностных отношений. Возможности же коллектива в повышении эффективности учебной деятельности при традиционном обучении практически не используются [1].

Можно выделить ряд отличий активных методов обучения от традиционного обучения:

- активизация мышления обучаемых;
- обучение происходит в условиях решения проблемных ситуаций;
- активность обучаемых сопоставима с активностью преподавателя;
- реализация возможностей совместного, группового усвоения знаний, умений и навыков.

Таким образом, под активными методами обучения понимаются те методы, при использовании которых учебная деятельность приобретает творческий характер.

Сегодня активные формы обучения приобрели актуальность в вузах, так как сейчас сложились благоприятные условия для инновационных идей. К активным методам обучения в педагогической литературе традиционно относят неимитационные и имитационные. Такое разделение методов достаточно приблизительно и условно, однако это способствует их упорядочиванию и классифицированию. Неимитационные методы включают в себя проблемные лекции и семинары, тематические дискуссии, мозговой штурм, круглый стол. Педагогические игровые упражнения. Имитационные методы, в свою очередь, подразделяются на игровые и неигровые. К игровым методам можно отнести деловые (учебные, производственные, исследовательские) игры и игровое проектирование. Неигровые методы включают в себя анализ конкретных ситуаций, имитационные упражнения, тренинг. В данной классификации указаны наиболее основные, но не все из существующих на современном этапе активные методы обучения [4].

В целом, анализ специальной литературы показал, что образовательный потенциал медицинского вуза в развитии коммуникативной компетентности у студентов реализуется недостаточно, и предполагает необходимость целенаправленной педагогической работы, а также соблюдения ряда педагогических условий:

- расширение смыслового поля понятия «коммуникативная компетентность в профессионально-личностном становлении будущего врача»;
- внедрение в педагогический процесс соответствующего элективного курса (к примеру, «Коммуникативное мастерство у студентов-будущих медицинских работников»);
- направленность учебно-воспитательного процесса на установление личностно-ориентированного взаимодействия;
- применение активных методов обучения.

Внедрение данных условий в образовательный процесс медицинского вуза является основанием для получения ожидаемого положительного педагогического результата.

Список литературы

1. Амиров, А.Ф. Теория образовательного процесса: основы педагогики. Монография. – М.: УНМЦ МЗ РФ, 1998. – 194с.
2. Баландина, Е. Коммуникативная компетентность медицинских работников / Е. Баландина // Высшее образование в России. – 2006. – № 11. – С. 152-153.
3. Беликова-Анкваб, М.Ф. О необходимости формирования профессиональной коммуникативной компетентности будущих врачей в условиях региона / М.Ф. Беликова-Анкваб // Вестник Северо-Осетинского государственного университета им К.Л. Хетагурова. – 2011. – №4 – С.51-56.
4. Борисова, Л.Н. Педагогические условия развития профессиональной рефлексии у студентов педагогического колледжа: Автореф. дис. канд. пед. наук / Л.Н. Борисова. – Курск, 1999.- 22с.
5. Герасименко, С.Л. Совершенствование коммуникативной культуры в условиях современного вуза // Коммуникативная компетентность врачей-педиатров. – 2004. – С. 46.
6. Горшунова, Н.К. Формирование коммуникативной компетентности современного врача / Н.К. Горшунова, Н.В. Медведев // Успехи современного естествознания. – 2010. – №3. – С. 36-37.
7. Мадалиева, С.Х. Особенности формирования коммуникативной компетентности в условиях медицинского вуза / С.Х. Мадалиева, К.Т. Кашаганова // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. – №3 – С. 141-143.
8. Манулик, В.А. Проблема коммуникативной компетентности в профессиональной деятельности врача (теоретический аспект) / В.А. Манулик, Ю.В. Михайлюк // Инновационные образовательные технологии. – Минск, 2013. – №1 – С. 19-23.
9. Рощевская, Е.В. Гендерные особенности выраженности коммуникативной компетентности у студентов медицинского вуза / Е.В. Рощевская // Психология и педагогика: методика и проблемы практического применения: XXIV Международная научно-практическая конференция: сборник материалов (10 декабря 2012г.) / Под общ.ред. С.С. Чернова. – Новосибирск: Изд-во НГТУ, 2012. – С. 285-290.
10. Хуторской, А.В. Методика личностно-ориентированного обучения. Как обучать всех по – разному: пособие учителя / А.В. Хуторской. – М.: Изд-во ВЛАДОС-ПРЕСС, 2005.- 383с.
11. Яковлева, Н.В. Психологическая компетентность и ее формирование в процессе обучения в вузе (на материале деятельности врача): Дисс.канд.психол.наук / Е.А. Яковлева. – Ярославль, 1994. – 263с.