

УДК 378.147:82–83

DOI: 10.36979/1694-500X-2023-23-2-108-113

ДИАЛОГИЧЕСКАЯ РЕЧЬ В СИСТЕМЕ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

Г.Э. Аманалиева

Аннотация. Дано определение места и роли диалогической речи в системе профессиональной подготовки студентов медицинских специальностей, что определяется в качестве важного условия эффективности будущей профессиональной деятельности студентов-медиков. Рассматривается специфика диалогической речи в контексте профессиональной, раскрыты функции диалогической речи медицинских работников. Разработанная интегральная модель личности специалиста-медика включает самостоятельную профессиональную деятельность (этико-деонтологическую подготовку, процесс формирования мировоззрения, стиль профессиональной деятельности); специальную подготовку (осознание своего психического состояния, личностные характеристики врача); психологическую подготовку (самосознание специалиста, готовность к развитию своих личностных характеристик).

Ключевые слова: диалог; логика; коммуникативная компетенция; медики; мировоззрение; модель; профессия; речь; самосознание.

МЕДИЦИНАЛЫК АДИСТИКТЕГИ СТУДЕНТТЕРДИ ДАЯРДОО СИСТЕМАСЫНДАГЫ ДИАЛОГДУК КЕП

Г.Э. Аманалиева

Аннотация. Медициналык адистиктеги студенттерди кесиптик даярдоо системасында диалогдук кептин орду жана ролу аныкталат, бул медициналык адистиктеги студенттердин келечектеги кесиптик ишмердигинин натыйжалуулугунун маанилүү шарты катары аныкталат. Кесиптик контекстте диалогдук кептин өзгөчөлүгү каралып, медицина кызматкерлеринин диалогдук кепинин функциялары көрсөтүлгөн. Медициналык адистин инсандыгынын иштелип чыккан интегралдык модели өз алдынча кесиптик ишти (этикалык-деонтологиялык даярдыкты, дүйнө таанымды калыптандыруу процессин, кесиптик иштин стилин); атайын даярдыкты (өзүнүн психикалык абалын, врачтын инсандык өзгөчөлүктөрүн аңдап билүү); психологиялык даярдыкты (адистин өзүн өзү аңдап билүүсү, өзүнүн инсандык өзгөчөлүктөрүн өнүктүрүүгө даярдыгы) камтыйт.

Түйүндүү сөздөр: диалог; логика; коммуникативдик компетенция; медик адистер; дүйнөгө болгон көз караш; модель; кесип; кеп; аң-сезим.

DIALOGICAL SPEECH IN THE SYSTEM OF TRAINING STUDENTS OF MEDICAL SPECIALTIES

G.E. Amanaliev

Abstract. The article is devoted to determining the place and role of dialogical speech in the system of professional training of students of medical specialties. The relevance of the study of dialogical speech in the system of training students of medical specialties is determined as an important condition for the effectiveness of the future professional activity of medical students. The article deals with the specifics of dialogic speech in the context of professional speech. The functions of the dialogic speech of medical specialists are also disclosed. The developed integral model of the personality of a medical specialist includes independent professional activity (ethical and deontological training, formation of a worldview, style of activity); special training (understanding of the mental state, personal qualities of the doctor); psychological preparation (self-awareness of a specialist, readiness for the development of personal qualities).

Keywords: dialogue; logic; communicative competence; doctors; worldview; model; profession; speech; self-consciousness.

Постановка проблемы и её актуальность. Знание логических основ разных видов речи – важное условие эффективности будущей профессиональной деятельности медиков. Ведь только через речь приобретаются знания, жизненный опыт, формируется личность. Процесс обучения студентов вербальному общению предполагает: овладение опытом коммуникативной деятельности, накопленным человечеством, научно обоснованным и обобщённым в учебниках и пособиях; выработку умений и навыков вступать в психологический контакт, достигать взаимопонимания с людьми, разными по возрасту, интересам, социальному статусу. Профессиональное общение должно помочь личности развиваться, повышать общий интеллектуальный и профессиональный уровень.

Поскольку важнейшим средством коммуникации является речь, она имеет ведущее значение для установления, поддержания и развития контакта. Только тот, кто усваивает речевую культуру во всей совокупности и многогранности, способен стать творцом языковых ценностей и наиболее полно выразить себя как личность в любой области общественной деятельности, в том числе и медицинской.

Научная новизна состоит в том, что:

- впервые научно обоснованы и практически проверены педагогические условия формирования диалогической речи у студентов высших медицинских учебных заведений (в частности, осознание значимости диалогической речи, отбор профессиональной лексики для студентов-медиков, языкового материала, использование активных методов обучения);
- дальнейшее развитие получили научные представления о функциях и роли диалогической речи в структуре профессиональной готовности будущих медицинских работников.

Анализ поставленной проблемы. Следует отметить, что понятия «общение», «профессиональная речь» рассматриваются в контексте деятельностного подхода [1, 2]. В разных видах деятельности используются средства и способы,

характерные для общения, а сама деятельность строится по законам коммуникации.

Понятие «речь» как определённый вид деятельности было определено известным учёным Л. Выготским [3], по утверждению которого, профессиональная речь – это «вид деятельности людей определённой области знаний, находящейся в пользовании языком конкретной специальности в процессе общения» [3].

Профессиональное образование молодёжи не может быть завершено без сформированной культуры языка, искусства речи, этики коммуникативного поведения, высоких моральных качеств и гуманистического мировоззрения.

Учебная деятельность должна не только дать человеку определённую сумму знаний, но и сформировать комплекс компетенций – способностей, основанных на знаниях, опыте, ценностях, способностях, приобретённых благодаря обучению. Среди основных компетенций, нуждающихся в современной жизни (социальных, поликультурных, информационных, саморазвития и самообразования), выделим коммуникативные – владение устным и письменным родным и другими языками.

Профессиональная речь человека свидетельствует о его духовном, интеллектуальном развитии, внутренней культуре.

Владение диалогической профессиональной речью повышает производительность труда, производства, способствует улучшению ориентации в непосредственных деловых отношениях.

Обобщение высказываний исследователей даёт основания считать настоящим специалистом того, кто не только обладает высокой квалификацией, но и является духовно богатой, творческой личностью. Формирование такого специалиста всё больше связывается с глубоким овладением языком, вплоть до его тонкостей как в устной, так и письменной профессиональной речи. Язык является средством общения, а профессия – информационным материалом, используемым для решения важных экономических, хозяйственных проблем благодаря уместному, умелому, правильному подбору языковых единиц.

Именно профессиональные учебные заведения должны сформировать основы диалогической профессиональной речи, которую специалист будет совершенствовать при дальнейшей деятельности в той или иной сфере культуры, образования, здравоохранения.

Как подтверждает проведённый анализ лингвистической, педагогической, психологической литературы [4, 5], диссертационных исследований [6, 7], проблема формирования диалогической профессиональной речи сравнительно новая в отечественной науке.

Поскольку исследователи представляют определение профессиональной речи, культуры профессиональной речи, наблюдаются различия в трактовке данных понятий.

Профессиональная речь – это процесс обмена мнениями в определённой области знаний, в каком бы виде оно ни осуществлялось, это функциональная действительность языка во всех его материальных и ситуативных формах. Она реализуется в устной и письменной формах, в монологе и диалоге (полилоге).

По утверждению Т.В. Морозовой, культура речи представляет собой «совокупность навыков и знаний человека, обеспечивающих целесообразное и незатруднённое применение языка в целях общения» [8]. С помощью культуры профессиональной деятельности определяются эффективность самой профессиональной деятельности, репутация медицинской организации и каждого медицинского работника.

Культура профессиональной речи предусматривает:

- владение медицинской терминологией;
- умение строить тематически профессиональное выступление;
- умение организовать и вести профессиональный диалог;
- умение поддержать общение с другими специалистами по вопросам профессиональной деятельности.

Анализ педагогической литературы позволяет рассматривать профессиональную диалогическую речь как целостное образование, составляющими которого являются: знание норм литературного языка, профессиональной терминологии; умение понимать устные и письменные

тексты по специальности, т. е. воспринимать заложенное в них содержание и свободно создавать собственные тексты; умение выражать одно и то же мнение разнообразными (в идеале всеми возможными данным языком) способами, адекватно реагируя на ситуации действительности с помощью речевых действий (предложений, фраз, текстов); умение отличать адекватные обстоятельства общения высказывания от неправильных и неадекватных; умение понять и сказать необходимые в соответствующей ситуации слова.

Комплекс перечисленных знаний и умений является основой профессиональной диалогической речи, поэтому необходимо считать, что данное понятие предполагает наличие у субъекта:

- речевой компетенции – знание норм литературного языка;
- сформированных механизмов восприятия, заложенных в понятие «речевая компетенция»;
- коммуникативной компетенции, которая включает способность выбрать и реализовать программы речевого поведения, исходя из способностей личности к ориентации в разных ситуациях, включая оценку ситуации, тему, задачи, коммуникативные установки участников до и во время беседы.

Коммуникативная компетенция выступает ведущей конечной целью учебно-познавательной деятельности, является центральным понятием в формировании профессиональной диалогической речи.

На основе существующих определений было дано толкование профессиональной диалогической речи будущих медицинских работников: владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией и стандартизированными речевыми конструкциями медицинской отрасли, способность использовать языковые средства в соответствии с целями и ситуацией общения. Наивысшим уровнем профессиональной диалогической речи медицинского работника, её образцом является сформированная культура профессиональной речи.

Профессиональная диалогическая речь является обязательным компонентом профессиональной готовности специалиста; от её

сформированности в значительной степени зависят результаты труда. Однако в высших учебных заведениях уделяется недостаточное внимание профессионально-речевой подготовке будущих специалистов. На это указывают и исследователи, обосновав необходимость формирования профессиональной речи у студентов высших учебных заведений [9].

Профессиональная диалогическая речь медиков должна предусматривать формирование системы интегрированных профессиональных знаний и умений, в частности, языковой специализации, теснейшей связи курса языка с профилирующими дисциплинами, которые исследователь видит прежде всего в координации преподавания профессиональных дисциплин. Учёт межпредметных связей является одним из способов параллельного и взаимосвязанного обучения языку и профессии. Процесс интеграции знаний, главной предпосылкой которого является профессиональная мотивация, определяет новые подходы к развитию основ подготовки специалиста, где профессиональная диалогическая речь выступает средством его реализации.

Обобщая выводы исследователей, можно считать, что формирование у будущих специалистов коммуникативно-речевых умений в условиях высшей школы остаётся одной из сложных проблем. Важность культуры профессиональной диалогической речи в профессиональной деятельности бесспорна, ведь специфика труда предполагает постоянное общение специалистов одной или разных отраслей, специалистов определённых учреждений с населением. Особенно это касается специалистов в области образования и здравоохранения.

По утверждению М. Ходжаева, профессиональная диалогическая речь медицинских работников представляет собой конкретную сумму знаний, определяющих их языковую компетенцию [10].

Характерной особенностью профессиональной диалогической речи медицинских работников является то, что их партнёр – пациент, часто больной человек или его близкие. Беспокойство за состояние здоровья, ожидание малоприятного сообщения сказываются на эмоциональном состоянии пациента, обостряют восприятие,

делают его очень уязвимым. Общеизвестно, что от качества речевой подготовки медицинских работников в значительной степени зависит успех лечения. Нет сомнения, что словом можно не только вызвать функциональные изменения в организме, но и убить человека. Слово может иметь огромное психотерапевтическое значение и вызвать тяжёлую ятрогению – невротическое расстройство, обусловленное в основном неправильным поведением врача, неумением общаться. Причём ятрогения опасна не только для самого пациента, но и для членов его семьи, когда неконтактный подход к больному человеку может привести к ужасным последствиям.

Основными критериями медицинской терминологической лексики в рамках профессионального общения, по утверждению В.Е. Фроловой, должны быть простота, понятность для зрителя и уместность употребления [11].

Жизнь ставит перед системой здравоохранения новые проблемы, актуальность которых определяется быстрыми темпами социально-экономического развития страны. Технизация медицины оказывает своё влияние на психику медицинских работников, всё больше удаляет врача от пациента. Противодействовать этому должны гуманитаризация медицинского образования, повышение общего культурного уровня тех, кто будет работать и работает в лечебных учреждениях. Вопросы врачебной этики, деонтологии, общения, культуры речи становятся особенно актуальными, что обуславливает необходимость поиска путей повышения эффективности обучения и воспитания будущих медицинских работников.

На основе характеристики функций речевой деятельности педагога высшей школы были выделены следующие функции профессиональной диалогической речи медицинских работников:

- 1) апеллятивная;
- 2) волюнтаривная;
- 3) информативная;
- 4) коммуникативная;
- 5) конативная;
- 6) мотивационная;
- 7) организаторская;
- 8) ориентационная;
- 9) развивающая;
- 10) эмоциональная.

Исследуя формирование коммуникативной культуры студентов высших медицинских учебных заведений [12, 13, 14], представим в обобщённом виде интегральную модель личности специалиста-медика:

- самостоятельная профессиональная деятельность, которая включает этико-деонтологическую подготовку, формирование мировоззрения, стиль деятельности;
- специальная подготовка (в том числе осознание психического состояния, личностные качества врача и пр.);
- психологическая подготовка (в частности, самосознание медика, готовность к развитию личностных характеристик);
- речевая подготовка медицинского работника, его коммуникативные умения, профессиональная речь, без которой невозможен успех лечения.

Последняя особенно важна, ведь слово врача, как и писателя, призвано вернуть нуждающемуся потерянную гармонию с окружающим миром. Конечный результат общения врача и пациента зависит от умения сформулировать и изложить мысли, от способности адекватно воспринять услышанное, понять собеседника, зафиксировать необходимую информацию.

Профессиональный успех деятельности медицинского работника неотделим от уровня культуры его личности, владения основами коммуникации, способности убеждать или успокаивать, умения внушить веру в эффективность лечения.

Перечисленные выше качества в совокупности формируют культуру профессиональной диалогической речи медицинских работников, сформированность которой способствует лучшему распознаванию и адекватной реакции на вербальные и невербальные знаки пациентов, возможность получения от них больше информации; более результативному проведению диагностики (поскольку эффективность выявления симптомов заболевания зависит от профессиональной компетенции врача и от умения правильно, лаконично, чётко опрашивать пациента); совершенствованию культуры профессиональной речи (что влияет на отношение пациента к процессу лечения, на согласие принимать

назначенное ему лекарство, на веру пациента в положительный результат лечения); передаче пациентам адекватной медицинской информации (что будет способствовать здоровому образу жизни); наиболее эффективному действию в особо сложных ситуациях, часто встречающихся в медицинской практике (например, необходимость сообщить пациенту или его родственникам о неизлечимости заболевания); активизации компенсаторных механизмов, повышающих психосоматический потенциал личности пациента, помощь в восстановлении связи с окружающим миром, разрушении стереотипов, созданных болезнью, заложению основ для адекватного реагирования на течение заболевания.

Уровень сформированности профессиональной диалогической речи медицинских работников влияет на характер отношений между врачом и пациентом: наличие доверия, проявление симпатии или наоборот. Именно поэтому формирование профессиональной диалогической речи будущих врачей является актуальной задачей подготовки специалистов в высших учебных заведениях.

Выводы. Следовательно, намечается положительная тенденция соответствия курса делового языка цели формирования профессиональной диалогической речи будущих медицинских работников. Однако по-прежнему актуальным остаётся вопрос о выборе форм, методов и средств организации учебной деятельности студентов, которые будут направлены на совершенствование речевых умений и навыков специалистов в области здравоохранения. Сформированность профессиональной диалогической речи будущих медицинских работников должна стать результатом всесторонней подготовки, ориентированной на профессиональное мастерство специалиста.

Поступила: 09.11.22; рецензирована: 22.11.22;
принята: 25.11.22.

Литература

1. Кудайбергенова Ж.М. Профессиональная речь в системе профессиональной подготовки студентов-медиков / Ж.М. Кудайбергенова // в сб.: Глобальные проблемы научной цивилизации, пути совершенствования:

- материалы XV Международной научно-практической конференции: в 2 ч. Ставрополь, 2022. С. 168–172.
2. Мануйлова И.В. Культура современной деловой речи и основы профессионально-делового общения / И.В. Мануйлова // в кн.: Филология и межкультурная коммуникация: социокультурные, информационные и образовательные аспекты общественно-речевой практики: коллективная монография. М., 2019. С. 108–117.
 3. Выготский Л.С. Психология развития человека / Л.С. Выготский. М.: Смысл; Эксмо, 2005. 1136 с.
 4. Ковынева И.А. Обучение иностранных студентов-медиков профессиональной диалогической речи / И.А. Ковынева, Н.Э. Петрова // Балтийский гуманитарный журнал. 2021. Т. 10. № 2 (35). С. 110–112.
 5. Наумова Н.В. Обучение профессиональной диалогической речи иностранных студентов-медиков / Н.В. Наумова // Студенческая наука и XXI век. 2021. Т. 18. № 1–2 (21). С. 215–217.
 6. Мухадиева Ф.П. Формирование культуры профессиональной речи студента юридического факультета: дис. ... канд. пед. наук: 13.00.02 / Ф.П. Мухадиева. Майкоп, 2006. 204 с.
 7. Чучалина А.И. Формирование профессиональной речи у студентов отделения «Физическая культура» педагогического колледжа: дис. ... канд. пед. наук: 13.00.08 / А.И. Чучалина. Омск, 2001. 218 с.
 8. Морозова Т.В. Культура речи в профессиональной деятельности / Т.В. Морозова // Современная наука: актуальные вопросы, достижения и инновации: сб. статей Международной научно-практической конференции: в 2 ч. 2018. С. 185–188.
 9. Ангел А.В. Учёт особенностей профессиональной речи врачей при обучении иностранных студентов-медиков русскому языку / А.В. Ангел // Проблемы модернизации современного высшего образования: лингвистические аспекты: сб. материалов V Международной научно-методической конференции / Военная академия материально-технического обеспечения имени А.В. Хрулёва, Омский автобронетанковый инженерный институт. 2019. С. 141–144.
 10. Ходжаев М. Культура речи и профессиональная речь медицинского работника / М. Ходжаев // в сб.: Язык. Общество. Медицина: материалы XII студенческой научно-практической конференции, посвящённой Году книги, и научно-практического интернет-семинара преподавателей / отв. ред. А.А. Мельникова. Гродно, 2013. С. 72–74.
 11. Фролова В.Е. Терминология как особая составляющая речевого портрета врача в рамках медицинского дискурса / В.Е. Фролова, Г.Г. Слышкин // The Scientific Heritage. 2021. № 63–2 (63). С. 46–50.
 12. Даакыбаева А.Б. Диалогдук кепти калыптандыруу маселелери / А.Б. Даакыбаева // Вестник КРСУ. 2020. Т. 20. № 10. С. 87–90.
 13. Наралиева С.К. Медициналык жогорку окуу жайларда улуттук идеологияны өнүктүрүү / С.К. Наралиева // Вестник КРСУ. 2021. Т. 21. № 10. С. 116–120.
 14. Салахиева В.С. Проблема формирования основ профессионально-коммуникативной компетенции студентов-медиков / В.С. Салахиева // Вестник КРСУ. 2016. Т. 16. № 12. С. 194–196.