

УДК 37.091.3:614.253

DOI: 10.36979/1694-500X-2025-25-6-102-106

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИАЛОГИЧЕСКОЙ РЕЧИ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ: ОТ ТЕОРИИ К ПРАКТИКЕ

Г.Э. Аманалиева

Аннотация. Обучение диалогической речи является важной составляющей подготовки студентов медицинских специальностей, поскольку успешная коммуникация с пациентами и коллегами является неотъемлемой частью профессиональной деятельности. Рассматриваются теоретические основы обучения диалогической речи, включая ключевые подходы, методы и технологии, которые могут способствовать эффективному формированию коммуникативных навыков будущих врачей. Особое внимание уделяется роли эмпатии, активного слушания и правильного реагирования на невербальные сигналы собеседника. Также исследуются проблемы, с которыми сталкиваются студенты при обучении диалогической речи, и предлагаются методы их решения. Предложены практические рекомендации для улучшения качества обучения диалогической речи в медицинских вузах.

Ключевые слова: диалогическая речь; коммуникация; медицинские специальности; методы; подготовка; профессиональная деятельность; студенты; технологии.

МЕДИЦИНАЛЫК ЖОГОРКУ ОКУУ ЖАЙЛАРЫНДА КЕПТИ ОКУТУУНУН ӨЗГӨЧӨЛҮКТӨРҮ: ТЕОРИЯДАН ПРАКТИКАГА

Г.Э. Аманалиева

Аннотация. Кепти окутуу, медициналык адистиктеги студенттерди окутууда маанилүү бөлүгү болуп саналат, анткени бейтаптар менен кесиптештердин ортосунда эффективдүү коммуникация профессионалдык ишмердүүлүктүн ажыралгыс бөлүгү болуп саналат. Макалада кепти үйрөтүүнүн теориялык негиздери каралып, анын ичинде студенттердин коммуникациялык жөндөмдөрүн эффективдүү калыптандырууга жардам бере турган негизги ыкмалар жана технологиялар каралат. Өзгөчө эмпатиянын, жакшы угуунун жана сүйлөшкөн адамдын вербалдык эмес сигналдарына туура жооп берүүгө көңүл бурулат. Ошондой эле кепти үйрөтүүдө студенттер туш болгон көйгөйлөрү жана алардын чечүү ыкмалары каралат. Медициналык жогорку окуу жайларында кепти үйрөтүүнүн сапатын жакшыртуу боюнча практикалык сунуштар берилет.

Түйүндүү сөздөр: кепти окутуу; коммуникация; медициналык адистиктер; ыкмалар; даярдык; профессионалдык ишмердүүлүк; студенттер; технологиялар.

FEATURES OF TEACHING DIALOGIC SPEECH IN MEDICAL UNIVERSITIES: FROM THEORY TO PRACTICE

G.E. Amanaliev

Abstract. The teaching of dialogical speech is an essential part of the training of medical students, as effective communication with patients and colleagues is an integral part of professional practice. This article explores the theoretical foundations of dialogical speech education, including key approaches, methods, and technologies that can contribute to the development of communication skills in future physicians. Special attention is given to the role of empathy, active listening, and appropriate responses to non-verbal signals. The paper also addresses the problems that students face when learning dialogical speech and proposes methods for their resolution. Practical recommendations are provided for improving the quality of dialogical speech training in medical universities.

Keywords: dialogic speech; communication; medical specialties; methods; training; professional activity; students; technologies.

Введение. Диалогическая речь является важным элементом успешного взаимодействия в медицине. Она охватывает такие аспекты, как умение слушать, задавать вопросы, разъяснять информацию, а также способность установить доверительные отношения с пациентами и коллегами. В рамках подготовки специалистов медицинского профиля важно не только овладеть знаниями в области медицины, но и развить навыки эффективной коммуникации, что требует внимания к обучению диалогической речи.

Материалы и методы исследования. Для написания статьи использованы следующие материалы и методы: **анализ литературы** (обзор научных статей, книг и монографий по теме диалогической речи, коммуникации и обучения студентов медицинских специальностей); **сравнительный анализ** существующих подходов к обучению диалогической речи в разных странах, а также практических методов, применяемых в медицинских вузах; **опросы и интервью** (опыт общения с преподавателями и со студентами медицинских учебных заведений для выявления проблем и потребностей в обучении диалогической речи); **кейс-метод** (использование реальных примеров из медицинской практики для демонстрации важных аспектов диалогического общения).

Постановка проблемы и её актуальность. В современном медицинском образовании недостаточно внимания уделяется развитию диалогической речи у студентов. Врач должен не только обладать глубокими медицинскими знаниями, но и быть способен к эмпатии, активному слушанию и правильной передаче информации пациенту [1]. Это особенно важно в условиях современной медицины, где взаимодействие между врачом и пациентом занимает центральное место в процессе диагностики и лечения [2].

Актуальность проблемы обучения диалогической речи в медицинских вузах заключается в том, что эффективная коммуникация является основой качественного медицинского обслуживания. Ожидается, что успешное освоение навыков диалогической речи студентами повысит их уверенность и подготовленность к реальной медицинской практике.

Научная новизна статьи заключается в интеграции существующих теоретических подходов и практических методов в обучении диалогической речи для студентов медицинских специальностей. В отличие от традиционного обучения, которое фокусируется на медицинских знаниях, в данной статье акцентируется внимание на важности развивать коммуникационные навыки, включая использование эмпатии, активного слушания и невербальных аспектов общения. Также обсуждаются новейшие подходы и методики, которые могут быть использованы для решения проблемы обучения диалогической речи в медицинских учебных заведениях.

Анализ поставленной проблемы. Существуют следующие проблемы в обучении диалогической речи студентов медицинских специальностей:

1. Отсутствие практической ориентированности обучения. Студенты часто не получают достаточно практических навыков общения с пациентами в реальных условиях.
2. Страх перед общением с пациентами. Многие студенты испытывают неуверенность при общении с пациентами, что связано с отсутствием практики и с психологическими барьерами.
3. Недостаточная подготовленность преподавателей, которые часто не имеют достаточно знаний и навыков для того, чтобы эффективно обучать студентов диалогической речи.
4. Неопределённость в методах обучения. Несмотря на наличие теоретических исследований, в образовательных программах медицинских вузов зачастую отсутствует чёткое руководство по обучению диалогической речи [3].

Обучение диалогической речи в медицинских вузах — это не только теоретическое освоение правил общения, но и практика, которая позволяет студентам овладевать реальными навыками взаимодействия с пациентами, коллегами и другими участниками медицинского процесса [4, 5]. Важно отметить, что особенности национальной культуры и традиций оказывают влияние на стиль общения в медицинской практике. Следует учитывать культурные особенности студентов из Кыргызстана: ценность семейных отношений, уважение к старшим и особенности общения в многоязычной среде.

Для эффективного обучения диалогической речи студентов из Кыргызстана можно использовать реальные примеры из медицинской практики, которые помогут им развить коммуникативные навыки, необходимые для успешной работы в медицинской сфере [6].

В процессе обучения профессионально ориентированной диалогической речи студенты медицинских специальностей должны уметь определять цель и понимать ситуацию общения; иметь навыки прогнозирования развития диалога, реакций собеседника; уметь направлять диалог в соответствии с целями профессиональной деятельности; владеть стилем профессиональной речи [6, 7, 8].

Приведём примеры таких ситуаций и смоделируем диалоги:

1. Общение с пациентом в условиях кризиса

Ситуация: Студенту-медику предстоит общение с пациентом, который поступил в больницу с сильной болью после автомобильной аварии. Врач должен не только успокоить пациента, но и собрать необходимую информацию для диагностики.

Диалог:

- Студент: Здравствуйте, я ваш врач. Могу ли я узнать, что именно произошло? Где вы чувствуете боль?
- Пациент: Я не знаю, что случилось. Мне очень больно.
- Студент: Понимаю, это может быть страшно. Давайте начнём с того, что вы помните. Где болит больше всего?
- Пациент: Здесь, в груди.
- Студент: Спасибо за вашу помощь. Мы сделаем всё возможное, чтобы вам стало легче. Вы чувствуете боль в другом месте?

Анализ: В этом примере важно подчеркнуть несколько аспектов диалогического общения:

- *Эмпатия:* Студент проявляет заботу о пациенте, что помогает создать атмосферу доверия.
- *Активное слушание:* Врач внимательно выслушивает пациента, помогает ему организовать мысли и понимает его переживания.
- *Чёткость и простота языка:* Вопросы чёткие и понятные, что способствует

снижению стресса у пациента, особенно в условиях кризиса.

2. Общение с пациентом старшего возраста

Ситуация: Студент-медик взаимодействует с пожилым пациентом, который имеет хроническое заболевание, требующее постоянного контроля и лечения. Пациент не всегда понимает важность регулярного приёма лекарств.

Диалог:

- Студент: Здравствуйте, как вы себя чувствуете сегодня?
- Пациент: Ну, не очень. Но, в общем, всё в порядке. Я иногда забываю про лекарства.
- Студент: Понимаю, иногда бывает сложно не забыть. Но приём этих лекарств очень важен для вашего состояния, чтобы избежать осложнений. Могу я помочь вам наладить расписание?
- Пациент: Мне это не нужно, я сам справлюсь.
- Студент: Я понимаю, что вам хочется быть независимым. Но мы можем найти удобный способ, чтобы вы не забывали о лекарствах. Может быть, вам подойдёт будильник на телефоне или таблица для записи?
- Пациент: Ну, может быть, я попробую.

Анализ:

- *Респект к возрасту и опыту пациента:* В диалоге врач уважительно относится к мнению пациента, что важно для пожилых людей, особенно в контексте кыргызской культуры, где уважение к старшим ценится.
- *Использование культурных ценностей:* Важно учитывать, что в Кыргызстане уважение к пожилым людям играет большую роль. Студент должен быть тактичным, избегая прямого давления на пациента, чтобы не вызвать сопротивления.
- *Активное слушание:* Врач внимательно слушает пациента и предлагает решения, которые соответствуют его потребностям и возможностям.

3. Межкультурное общение с пациентом, говорящим на другом языке

Ситуация: В медицинском учреждении оказывается пациент из сельской местности, который не владеет русским языком. Студент должен

эффективно общаться с пациентом, используя местный диалект или переводчика.

Диалог (с участием переводчика):

- Студент (через переводчик): Здравствуйте! Как вы себя чувствуете? Где болит?
- Пациент (через переводчик): Мне плохо. Болят ноги.
- Студент (через переводчик): Понимаю. Скажите, когда началась боль и была ли она сильной?
- Пациент (через переводчик): Почти неделю, но иногда становится хуже.
- Студент (через переводчик): Спасибо. Мы проведём все необходимые исследования, чтобы понять причину вашей боли.

Анализ:

- *Межкультурная коммуникация:* В данном случае важен учёт культурных и языковых различий. Студент использует переводчик, что позволяет создать условия для эффективного общения, несмотря на языковой барьер.
- *Использование невербальной коммуникации:* Важно использовать жесты, мимику и интонацию для поддержания контакта с пациентом, особенно если он не владеет языком общения.
- *Сохранение уважения и доверия:* Студент должен проявить терпение и внимание, что особенно важно для пациентов из сельских районов, где традиции и уважение к врачам имеют особое значение.

Выводы. Использование реальных примеров из медицинской практики помогает студентам из Кыргызстана развивать навыки диалогической речи, которые необходимы для успешной медицинской практики. Эти примеры помогают научиться не только общаться с пациентами, но и учитывать культурные, социальные и языковые особенности, что особенно важно в многоязычном и многонациональном обществе. Включение таких ситуаций в учебный процесс способствует повышению качества образования и подготовки студентов к реальной медицинской практике.

Для улучшения обучения диалогической речи студентов медицинских специальностей предлагаем следующие меры:

1. Интеграция диалогической речи в учебные планы. Включение обязательных курсов по коммуникации, которые будут охватывать не только теоретические аспекты, но и практические занятия.

2. Использование ролевых игр и симуляций. Проведение ролевых игр, где студенты могут взаимодействовать с искусственно созданными пациентами или коллегами, помогает улучшить навыки общения в стрессовых ситуациях.

2. Практика в реальных медицинских учреждениях. Включение обязательных стажировок и практических занятий, на которых студенты смогут работать с реальными пациентами под контролем опытных врачей.

3. Обучение эмпатии и активному слушанию. Внедрение тренингов, направленных на развитие у студентов навыков эмпатии, активного слушания и правильного реагирования на эмоциональное состояние пациента.

Ожидаемым эффектом внедрения предложенных методов и подходов является улучшение навыков диалогической речи у студентов медицинских специальностей, что, в свою очередь, приведёт к более качественному взаимодействию с пациентами, улучшению диагностики и лечения, а также повышению уровня доверия между врачом и пациентом. Важно, чтобы медицинские учебные заведения учли необходимость интеграции обучения диалогической речи в программу подготовки будущих врачей, что позволит создать более комфортную и профессиональную медицинскую среду.

Поступила: 18.03.2025;

рецензирована: 01.04.2025; принята: 03.04.2025.

Литература

1. Падучева Е.В. Прагматические аспекты связности диалога / Е.В. Падучева. М.: Изд-во АН. Сер. Литература и язык, 1992. Т. 41. С. 305–313.
2. Даакыбаева А.Б. История исследования диалогической речи / А.Б. Даакыбаева // Вестник КРСУ. 2021. Т. 21. № 10. С. 92–98.
3. Соловьёва А.К. О некоторых общих вопросах диалога / А.К. Соловьёва // Вопросы языкознания. 2015. № 6. С. 104–110.
4. Абдивалиева Г.А. Формирование логичной и богатой речи у студентов медицинского

- колледжа / Г.А. Абдивалиева // Вестник КРСУ. 2022. Т. 22. № 2. С. 103–106.
5. *Даакыбаева А.Б.* Вопросы формирования диалогической речи / А.Б. Даакыбаева // Вестник КРСУ. 2020. Т. 20. № 10. С. 87–90.
6. *Рагрина Ж.М.* Формирование навыков диалогической речи у иностранных студентов медицинских специальностей // Труды IX Международной конференции «Международное сотрудничество в образовании и науке: Актуальные вопросы обучения иностранных студентов в российских вузах. 50 лет подготовительному факультету» Т. 3. Проблемы формирования коммуникативной компетенции иностранных учащихся в учебно-профессиональной сфере общения. СПб.: СПбПУ, 2015. 99 с. С. 48–54.
7. *Сербиненко М.В.* Об участии левого и правого полушарий в восприятии вербальных и невербальных сигналов // Бессознательное: Препграда функции. Методы исследования / М.В. Сербиненко, Г.А. Голицын, В.Я. Репин. Тбилиси, 2008. С. 306–312.
8. *Якубинский Л.П.* О диалогической речи / Л.П. Якубинский // Русская речь. 1923. Вып. 1.