

НОВЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРОЦЕССЕ ФОРМИРОВАНИЯ КОММУНИКАТИВНОЙ КУЛЬТУРЫ БУДУЩЕГО МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Кафедра русского языка и культуры речи

Рубцова Е.В.

Современные социальные условия и социальные потребности выявляют необходимость формирования коммуникативной культуры каждого члена общества. Важность этого вопроса становится острее в рамках профессиональной деятельности тех специалистов, которые работают в системе «человек-человек». Принимая во внимание, что важнейшим фактором, определяющим успех лечения, является взаимодействие между врачом и пациентом, развитие навыков общения представляется особенно необходимым.

Коммерциализация российского здравоохранения заметным образом меняет характер взаимоотношений врача и пациента. Это требует особого внимания к подготовке врачей, ставит задачу развития их коммуникативной культуры на всех этапах профессиогенеза. Вместе с тем, современное медицинское образование включает в себя незначительный набор предметов, развивающих личностное начало в человеке, при этом существует постоянная угроза их редукции в пользу специальных медицинских дисциплин. Поэтому принципиально важным фактом стало включение в учебный процесс в Курском государственном медицинском университете дисциплины «Русский язык и культура речи» не только на факультетах клинической психологии и социальной работы, но и в качестве элективного курса на лечебном, педиатрическом и стоматологическом факультетах.

В результате изучения дисциплины «Русский язык и культура речи» выпускник медицинского вуза должен овладеть, помимо общекультурных компетенций, следующими профессиональными компетенциями:

1) способен и готов реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками;

2) способен и готов проводить и интерпретировать опрос, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного: взрослого и подростка.

Реализация каждой компетенции, будь то общекультурная или профессиональная, должна осуществляться с помощью разнообразных средств вербальной коммуникации с соблюдением трех аспектов культуры речи: нормативного, коммуникативного и этического.

Обучение русскому языку, культуре речи (имеется в виду научная дисциплина «Русский язык и культура речи») должно опираться одновременно и на культуру мышления, и на культуру речи (личностное качество) и предполагать

в результате более высокий уровень речевого мастерства говорящего.

В связи с этим можно сказать, что, будучи дисциплиной прагматической, культура речи обращена не только к системе языка, но и к взаимоотношениям «язык – человек» и их оптимальному построению. «Речь – это человек в целом. Каждое высказывание и фактически, и в сознании воспринимающего представляет собой раскрытие всего опыта и характера, намерений и чувств человека» [1, 3-4].

Для формирования речевой культуры работников здравоохранения на занятиях по русскому языку и культуре речи в связи с новыми требованиями ФГОС – 3 используются новые педагогические технологии - интерактивные формы обучения, в которые включены специальные задания, базирующиеся на медицинской лексике. Так, например, ситуационные задачи максимально приближены к будущей профессиональной деятельности и представлены, в форме, например, диалога «врач-больной» или записи в истории болезни.

Интерактивное обучение позволяет решать одновременно несколько задач, главной из которых является достижение целей обучения, развитие коммуникативных умений и навыков.

Интерактивные методы обучения помогают решать следующие проблемы: формирование у студентов интереса к дисциплине; оптимальное усвоение рабочего материала; развитие интеллектуальной самостоятельности; обучение работе в команде, терпимости к чужой точке зрения; установление взаимодействия между студентами, эмоциональных контактов; формирование мнений, отношений, профессиональных и жизненных навыков.

Одной из форм воссоздания предметного и социального содержания профессиональной деятельности, моделирования систем отношений, разнообразных условий профессиональной деятельности, характерных для данного вида практики является деловая игра. Так, при изучении темы «Орфоэпия. Фонетические нормы» после усвоения нового материала при приеме практических навыков целесообразно использовать интерактивные формы, например, ролевую игру. Студенты делятся на пары, для каждой из которых подготовлены сценки. Предлагается разыграть эти сценки, а потом остальным студентам проанализировать: на каких особенностях произношения основаны следующие шутки?

1. – Это курица?

– Нет, это пьётся.

2. – В слове «вторник» правильно писать Е или И?

– Посмотри в словаре.

– Да, я просмотрел все слова на «Ф», но такого слова не нашёл.

При изучении темы «Лексические нормы» возможно использование метода кейсов. Студентам предлагается уже знакомая группа слов, изученная в предыдущем разделе «Орфоэпические нормы» при отработке навыков правильного произношения медицинской лексики. К этой группе слов дается перечень заданий следующего типа: опираясь на жизненный опыт, попробуйте объяснить значение этих слов; проверьте значения слов по толковому словарю или словарю медицинских терминов; составьте предложения, используя

изученные слова.

Генезис, глисты, гемофилия, коклюш, диспансер, колоноскопия, лепороскопия, мастопатия, маммография, новорожденный, ортопедия.

С помощью этого метода отрабатывается знание различных пластов лексики: общеупотребительной и лексики ограниченной сферы употребления; умение использовать нормативную лексическую сочетаемость медицинских терминов.

Большая часть практического занятия по изучению фразеологизмов состоит из лингвистических игр. Подобные игры формируют инновационное мышление участников, выдвигают новые идеи в традиционной системе действий, отрабатывают модели реальной, желаемой, идеальной ситуаций, включают тренинги по самоорганизации. На карточках предлагаются задания для трех групп студентов. Каждая подгруппа получает название (например: восток, ракета, орбита). В итоге выполнения заданий участники делятся информацией и полученными результатами со студентами из других подгрупп. Часть заданий состоит из медицинских фразеологизмов.

Найдите четвертый лишний фразеологизм, объясните его значение, составьте с ним предложение (например:)

– сыграть в ящик, голова медузы, лицо Гиппократов, кот заплакал.

После работы в подгруппах и обмена полученной информацией участники соревнуются в заполнении таблицы (таблица нарисована на доске, к которой выходят лидеры команд; можно использовать интерактивную доску). Задания представляют собой названия команд.

Особый интерес вызывает мини-конференция по теме фразеологизмы, при подготовке к которой студенты изучают научную, профессиональную литературу для выполнения следующего задания: «Найдите в медицинской практике фразеологизмы по медицинской тематике, объясните их происхождение, приведите пример использования в речи, определите актуальность и уместность использования данного фразеологизма».

При изучении грамматики активно используется деловая игра «Врач – больной». При этом вся группа разбивается на пары, в которых один студент врач, другой – пациент. В теме «Морфологические нормы» вариантом такой игры может стать отработка навыков по заполнению паспортной части в истории болезни. Здесь вырабатывается умение правильно формулировать вопрос и трансформировать реплики пациента в запись в историю болезни. Преподаватель раздает карточки с таблицей для заполнения.

В заключение следует отметить, что в практике преподавания «Русского языка и культуры речи» интерактивные методы выступают не в «чистом виде», не самостоятельно, а их элементы включены в разных долях в разные формы занятий: то в методику лекции, то в методику практических занятий. Таким образом, внедрение интерактивных методов обучения – одно из важнейших направлений совершенствования подготовки студентов в современном вузе и обязательное условие эффективной реализации компетентностного подхода.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Сопер, Поль Л. Основы искусства речи / Л. Поль Сопер. – М. : Агентство Яхтсмен, 1995. – 376 с.