

Литература:

1. Красноярова, О. В. Концепция коммуникации К. Ясперса и современная ситуация [Электронный ресурс] / О. В. Красноярова. – Режим доступа: <http://www.relga.ru/Environ/WebObjects/tgu-www.woa/wa/Main%3Ftextid%3D2799%26level1%3Dmain%26level2%3Darticles>. – Дата доступа: 07.10.2023.
2. Петросян, М. М. Влияние межкультурной коммуникации врач– пациент на качество оказания помощи больному / М. М. Петросян, С. Рамадхани // Вестн. науки и образования. – 2016. – № 6(18). – С. 101–102.
3. Левицкая, А. Г. Межкультурный диалог в медицине через призму взаимоотношений "врач-пациент" / А. Г. Левицкая // Вестн. Волгоградского гос. мед. ун-та. – 2006. – № 1(17). – С. 86–88.

КОММУНИКАТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ: ОЖИДАНИЯ И РЕАЛЬНОСТЬ

Каратеева С. Р.

Медико-фармацевтический колледж
Курского государственного медицинского университета
г. Курск, Российская Федерация
Научный руководитель – Конищева Е. В.

Коммуникативное поведение определяется Ю.Е. Прохоровым как «поведение личности или группы лиц в процессе общения, регулируемое нормами и традициями общения данного социума» [1, с.23]. В профессиональной деятельности медицинской сестры подобное поведение выступает значимой составной частью. Увеличивающийся функционал обязанностей предъявляет все новые требования к коммуникативным навыкам и ценностным основам поведения.

Общению медсестринского персонала всегда отводилось большая роль в процессе выздоровления и поддержания здоровья. При осуществлении манипуляций медицинская сестра реализует обучающую функцию. Она дает пояснения относительно дальнейшего ухода после выписки из стационара (перевязки, использование лекарственных препаратов, мазей и др.), параллельно осуществляется эмоциональная поддержка, по сути, сопровождение в тот период, когда пациент находится на стационарном лечении в отделении. Пациенту проще обратиться на пост медицинской сестры, чем получить внеплановую консультацию у доктора по уточнениям относительно своего состояния. Естественно, пациенты ожидают от младшего медицинского персонала внимательного включенного отношения, а не только выполнения медицинских манипуляций.

Пациенты во взаимодействиях с медицинскими сестрами, как отмечают многие исследователи [2], ориентированы на доброжелательное, уважительное, часто сочувствующее, комфортное общение со стороны персонала, готовность разъяснения сути манипуляций, их частоты и длительности. Очевидно, что все

эти потребности и характеристики общения носят стандартный характер для представителей профессий «человек-человек». Но в ситуациях взаимодействий в условиях лечебного учреждения их проявление становится особо значимым и востребованным, так как обостряются потребности и требования к участникам общения.

Однако результаты исследований показывают, что в реальных взаимодействиях ожидания пациентов чаще всего не оправдываются. Так, И.В. Моторина [3] отмечает, что пациенты сталкиваются с безразличием, нетерпимостью, грубым обращением и другими проявлениями непрофессионализма со стороны медицинских сестер.

При этом к снижению коммуникативной активности медицинской сестры приводит эмоциональное и физическое напряжение из-за недостатка ресурсов, времени и коммуникативных умений. Эти причины отражены в работах И.М. Спивак, которые посвящены анализу различных аспектов коммуникативной компетентности медицинских сестер [4]. Возможно, это следствие расширения обязанностей сестринского персонала, в процессе которого они сталкиваются с трудностями [5], существенно деформирующими их поведение.

В заключение необходимо отметить, что представления о грамотном коммуникативном поведении сформированы у медсестринского персонала, и пациенты четко представляют себе, как должно строиться общение с ними. Но в условиях реального взаимодействия коммуникативное поведение часто выстраивается без учета усвоенных правил, оно ситуативно и не отвечает потребностям участников.

Литература:

1. Прохоров, Ю. Е. Русские: коммуникативное поведение / Ю. Е. Прохоров, И. А. Стернин. – 4-е изд. – М. : Флинта : Наука, 2011. – 326 с.
2. Спивак, И. М. Коммуникативная компетентность медицинских сестер как составляющая траектории профессионального развития / И. М. Спивак, И. Н. Высоцкая // Методология и технология непрерывного профессионального образования. – 2021. – № 2 (6). – С. 40–50.
3. Моторина, И. В. Формирование эффективной профессиональной коммуникации медицинских сестер на этапе получения среднего профессионального образования / И. В. Моторина // Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие. – 2019. – Т. 7, № 4 (27). – С. 623–635.
4. Спивак, И. М. Стиль общения сестринского персонала многопрофильного детского медицинского учреждения: особенности и трудности / И. М. Спивак, Е. Г. Бирюкова // Российский педиатрический журнал. – 2015. – Т. 18, № 4. – С. 61– 65.
5. Каменева, Т. Н. Жизненные затруднения как социокультурный феномен: концептуализация категории / Т. Н. Каменева, Н. С. Степашов, Е. В. Конищева // Мир науки. Социология, филология, культурология. – 2019. – Т. 10, № 1. – С. 18.