

с претестовым. В подгруппе В риск ОДА снизился до 3,6% (95% ДИ 1,7–5,5) или в 5,1 раза. В подгруппе С риск ОДА составил 4,1% (95% ДИ 1,3–6,9) и уменьшился в 2,9 раза.

Таким образом, абсолютные значения МЛИ могут быть использованы как дополнительный критерий при интерпретации общего анализа крови у детей с острой болью в животе для выделения пациентов с низким риском острого деструктивного аппендицита.

Церковский А.Л., Гапова О.И., Скорикова Е.А.
Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский
университет, Витебск, Беларусь

ОСОБЕННОСТИ КОММУНИКАТИВНЫХ ПОЗИЦИЙ В ОБЩЕНИИ СТУДЕНТОВ ВГМУ

Актуальность. Современные требования к выпускникам медицинских университетов Республики Беларусь включают в себя высокий уровень развития универсальных компетенций, среди которых важное место занимают коммуникативные компетенции.

В связи с этим кафедра психологии и педагогики с курсом ФПК и ПК в настоящее время проводит исследование коммуникативной деятельности (КД) студентов ВГМУ.

Важность коммуникативной позиции (КП) в общении заключается в том, что она существенным образом влияет на характер коммуникативного взаимодействия между субъектами общения. При этом КП во многом определяет его исход.

По нашему мнению, выбор студентами определенной КП необходимо рассматривать как важный компонент коммуникативной компетентности личности будущего врача и провизора.

При анализе КП в общении используется модель трансактного анализа Эрика Берна. Согласно этой модели, субъекты общения осознанно или неосознанно обмениваются действиями, направленными на изменение и регулирование их КП.

Цель. Изучить КП в общении студентов ВГМУ и проанализировать их гендерные и динамические особенности.

Методы исследования. В исследовании приняли участие 887 студентов лечебного (ЛФ) и фармацевтического (ФФ) факультетов ВГМУ (192 юноши и 695 девушек).

Изучение коммуникативных позиций в общении проводилось с помощью методики Е.И. Рогова «Трансактный анализ общения».

Результаты и их обсуждение. Сравнительный анализ гендерных особенностей студентов младших и старших курсов, также в рамках каждого из курсов в отдельности указывает на преобладание детской позиции у девушек.

Гендерный анализ взрослой позиции выявил ряд особенностей. Так, формула ВДР доминирует у юношей младших курсов и девушек старших курсов. Что касается формулы ВРД, то она преобладает у юношей старших курсов и девушек младших курсов.

Более высокая представленность детской («зависимой») позиции у студентов младших курсов в сравнении со студентами старших курсов может быть объяснена теорией поколений Уильяма Штрауса и Нейла Хауа (1991). Студенты исследуемой выборки относятся к поколению Z.

Кроме этого, преобладанию детской позиции у студентов младших курсов способствует «сложность образовательного процесса в медицинском университете. При этом высокая социальная значимость врачебной профессии и не менее высокая требовательность к подготовке будущих врачей обуславливает доминирование «патерналистской» (покровительственной) модели взаимоотношений в диаде «преподаватель – студент» над моделью «сотрудничества»».

Доминирование взрослой позиции у студентов старших курсов «может быть обусловлено, прежде всего, изменением характера отношений между преподавателем и студентом: преподаватель рассматривает студента-старшекурсника (тем более, студента выпускного курса), как «завтрашнего» врача, и старается выстраивать с ним доверительные отношения, используя диалогическое общение в рамках модели «сотрудничества».

Выявленные гендерные и динамические особенности КП в общении свидетельствуют о том, что «созданная в ВГМУ информационная и образовательная среда в целом оказывает благоприятное влияние на формирование коммуникативной компетентности будущих врачей и провизоров, что проявляется в гибком использовании студентами КП в общении, адекватных требованиям образовательного процесса».