

и культурные различия, низкий уровень медицинской грамотности пациентов и ограниченное время приема. Также отмечались проблемы, связанные с невыполнением назначений из-за непонимания, демотивации или влияния противоречивой информации из социальных сетей. Большинство респондентов указали на недостаточную компетентность в методах мотивационного интервьюирования и кросс-культурной коммуникации, подчеркнув потребность в практико-ориентированных форматах обучения: мастер-классах, ролевых играх и симуляциях с акцентом на работу с реальными клиническими сценариями.

В результате исследования можно сделать вывод о том, что у студентов Курского государственного медицинского университета присутствует позитивная установка и умеренная уверенность в сфере коммуникации с пациентом, но при этом присутствует запрос на дополнительное практическое и интегрированное в клинические дисциплины обучение. Для устранения выявленных пробелов необходимо проводить практические тренинги на основе симуляционных технологий и разбора реальных клинических случаев, формировать навыки межкультурной коммуникации и обучать эффективному использованию цифровых инструментов для просвещения и сопровождения пациентов. Реализация этих направлений позволит повысить готовность будущих врачей к успешной профессиональной коммуникации.

Литература:

1. Манаева, Е. И. Роль коммуникативной компетентности в профессиональном становлении будущего врача / Е. И. Манаева // Мир глазами молодых. Студенческие чтения: Сб. науч. тр. IV междунар. студ. науч.-практ. онлайн-конф., посвящ. 86-летию Курского гос. мед. ун-та, г. Курск, 14 мая 2021 года. – Курск, 2021. – С. 157–160.

2. Дмитриева, Д. Д. Развитие межкультурной коммуникативной компетенции иностранных учащихся КГМУ в процессе внеаудиторной воспитательной деятельности на русском языке / Д. Д. Дмитриева // Университетская наука: взгляд в будущее: Сб. науч. тр. по материалам Междунар. науч. конф., посвящ. 89-летию Курского гос. мед. ун-та, г. Курск, 08–09 февраля 2024 года. – Курск, 2024. – С. 245–248.

ЭТИКА В ВЕТЕРИНАРНОЙ МЕДИЦИНЕ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ РУССКОГО ЯЗЫКА И КУЛЬТУРЫ РЕЧИ

Григорьева А. Д.

Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы
г. Москва, Российская Федерация

Научный руководитель – к. филол. н., доц. *Шульдишова А. А.*

Ветеринарные специалисты каждый день общаются с владельцами животного. Чтобы вежливо и тактично донести информацию, необходимо знать нормы этики и деонтологии, а также культуру речи.

Задача заключается в анализе норм русского языка и этики, составлении правил и рекомендаций при общении с владельцем.

Ветеринарная этика – это система норм и правил профессионального поведения ветеринарных специалистов, которые регулируют их отношение к животным, их владельцам, коллегам и обществу. Она рассматривает проблемы долга, чести и совести специалистов в процессе профилактики болезней и лечения животных [1, с. 32].

Принципы: 1) «Не навреди» [2]; 2) Полное информирование [2]; 3) Безопасность и спокойствие [2]; 4) Стрoение отношений с владельцем [2]; 5) Профессиональная независимость [2]; 6) Уважение к коллегам [2]; 7) Запрет на недобросовестную конкуренцию [2].

Некорректные выражения, жаргонные фразы и агрессивная речь искажает восприятие этических норм, вызывает недоверие или отрицательное отношение. На приеме нужно проинформировать владельцев о заболевании животного, не употребляя профессиональных терминов, допустимо использование эвфемизмов.

Есть определенные методы общения, нужные для эффективной коммуникации в данной ситуации: монологическая форма, диалогическая форма, групповая форма. В ветеринарии используется комбинативный принцип, так как для работы врач ведет диалог и монолог. Это обусловлено профессиональными особенностями специальности [3, с. 11].

В начале приема необходимо узнать данные владельца, затем уточнить кличку животного для открытия медицинской карты в системе. Во время сбора анамнеза и заполнения карты можно использовать односложные предложения в изъявительном наклонении, в уважительной форме. Употребляя в речи сложносоставные предложения в условном наклонении, необходимо попросить владельца поставить на манипуляционный стол животное и придерживать его для осмотра. Например: «ИЮ, не могли бы вы поставить животное (кличка) на манипуляционный стол для проведения дальнейшего осмотра, с целью установления первичного диагноза». Во время проведения физикального осмотра врач обязан информировать владельца о проводимых процедурах, используя односоставные предложения. Затем заполняется медицинская карта, назначаются препараты, исследования для подтверждения предположительного диагноза. Далее ассистент или ветеринарный врач проводит введение необходимых препаратов или производит забор материала на исследование. ознакомление владельца должно проходить в спокойной обстановке, используя сложносочиненные предложения с глаголами в изъявительном наклонении. Например, для подтверждения диагноза рекомендуется провести забор материала на биохимический анализ крови, что поможет установить ее состав. После проведения манипуляций с животным врач должен рассказать о плане лечения с точным описанием действий, а также назначить дату вторичного приема для корректировки хода лечения. Обязательно нужно спросить,

есть ли вопросы. Например, у вашего животного в ходе обследования был выявлен идиопатический цистит, причиной которого предположительно стало стрессовое событие. Для полного исследования рекомендуется сдать анализ мочи и крови, а также пройти УЗИ мочевого пузыря. Анализ крови позволит удостовериться, что у животного нет каких-то сопутствующих заболеваний, анализ мочи необходим для исключений инфекций. УЗИ позволит узнать нет ли изменений структуры мочеполовой системы, что также могло стать причиной цистита. «ИО (владельца), у Вас есть вопросы по диагнозу кличка (животного)?» [4].

Грамотное использование языковых средств позволяет ветеринарным специалистам не только эффективно передавать профессиональную информацию, но и создавать атмосферу доверия и взаимопонимания с клиентами.

Язык и культура речи – важнейшие средства формирования этических ценностей, эффективности коммуникации и профессионального имиджа ветеринара. Осознанное использование правильных лексических форм и соблюдение культурных особенностей позволяют укрепить доверие, обеспечить этическую ответственность и повысить качество ветеринарных услуг.

Литература:

1. Стекольников, А. А. Профессиональная этика и деонтология ветеринарной медицины / А. А. Стекольников. – Санкт-Петербург : Лань, 2015. – 447 с.
2. Этические стандарты в работе ветеринара. – URL: <https://dpogti.ru/yeticheskie-standarty-v-rabote-veterin/> (дата обращения: 29.12.2025).
3. Электронный словарь терминов. – URL: <https://gufo.me> (дата обращения: 29.12.2025).
4. Профессиональная этика ветеринарного врача: краткий курс лекций / И. Ю. Домницкий // ФГБОУ ВО Саратовский ГАУ. – Саратов, 2017. – 51 с.

ПРОБЛЕМЫ КОММУНИКАЦИИ В МЕДИЦИНСКОЙ СФЕРЕ И КУЛЬТУРА РЕЧИ ВРАЧА

Дашевский В. Ю., Кутлыев А., Реджепов Д.

Белорусский государственный медицинский университет
г. Минск, Республика Беларусь

Научный руководитель – *Сушкевич П. В.*

Эффективная коммуникация между медицинским работником и пациентом играет ключевую роль в обеспечении качественного оказания медицинской помощи. На сегодняшний день, когда технологии развиваются, а поток информации увеличивается, важность вербального и невербального общения выходит на первый план. Однако в медицинской практике сохраняется ряд системных проблем, связанных с культурой речи и коммуникативными навыками врачей, что требует пристального внимания и решения.