

В процессе обучения студентов медицинских вузов вопросам речевой культуры и профессионального общения следует уделять больше внимания. Важно, чтобы будущие врачи осознавали: слова обладают не только информативной, но и терапевтической функцией. Тактичное, доброжелательное и вежливое общение способствует снижению тревожности, укреплению доверия и повышению эффективности лечения.

Таким образом, культура речи врача является неотъемлемым элементом профессиональной компетентности и медицинской этики. Совершенствование коммуникативных навыков способствует гармонизации отношений между врачом и пациентом, улучшает качество медицинской помощи и формирует позитивный имидж медицинского работника.

Литература:

1. Андреева, Г. М. Социальная психология / Г. М. Андреева. – М. : Аспект Пресс, 2021. – 352 с.
2. Корнеева, Л. В. Медицинская деонтология и профессиональное общение / Л. В. Корнеева. – СПб. : СпецЛит, 2019. – 248 с.
3. Петрова, Н. Н. Культура речи врача: теория и практика / Н. Н. Петрова. – Мн. : БГУ, 2020. – 216 с.
4. Федорова, Е. С. Коммуникативная компетентность медицинского персонала / Е. С. Федорова. – Гродно : ГрГМУ, 2022. – 192 с.

КУЛЬТУРА РЕЧИ ВРАЧА: КОММУНИКАТИВНЫЕ СТРАТЕГИИ И ЭТИКА В УСТАНОВЛЕНИИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО АЛЬЯНСА

Ковтун Т. И.

Курский государственный медицинский университет
г. Курск, Российская Федерация

Научный руководитель – к. филол. н., доц. *Рубцова Е. В.*

Современная медицинская практика все в большей степени осознает значение коммуникативных навыков врача как ключевого фактора эффективности лечебного процесса. В условиях роста информационной нагрузки, эмоционального выгорания и цифровизации здравоохранения взаимодействие врача и пациента требует особого внимания к культуре речи и этическим принципам общения [1, с. 238]. От речевого поведения специалиста зависят не только уровень доверия пациента, но и его приверженность лечению, готовность к сотрудничеству и осознание своей роли в процессе терапии [2, с. 46]. Культура речи врача становится индикатором профессиональной зрелости, моральной ответственности и эмпатии, что делает данную тему особенно актуальной в контексте гуманизации медицинского образования [3, с. 288].

Цель исследования – определить сущность и роль культуры речи врача в построении терапевтического альянса, выявить эффективные коммуникативные стратегии и этические ориентиры, способствующие укреплению доверительных отношений между врачом и пациентом.

Анализ проводился на основе современных научных публикаций 2020–2025 гг., включающих труды отечественных и зарубежных исследователей, рассматривающих профессиональную коммуникацию в медицине, медицинскую этику и психолингвистические аспекты взаимодействия врача и пациента. Применялись методы сравнительно-аналитического, дескриптивного и контент-анализа научных источников. Отобранные материалы позволили проследить эволюцию представлений о речевом поведении врача в медицинской среде и выделить основные тенденции развития профессиональной этики общения.

Культура речи врача представляет собой совокупность речевых, когнитивных и этических характеристик, обеспечивающих оптимальное взаимодействие с пациентом. Главным компонентом терапевтического альянса является доверие, формирующееся через прозрачность коммуникации, точность формулировок, отсутствие эмоциональной агрессии и наличие эмпатии. Эффективная речь врача включает адекватный выбор языковых средств в зависимости от уровня понимания пациента, умение избегать профессионального жаргона и избыточной терминологизации.

Согласно исследованиям последних лет, в структуре коммуникативных стратегий врача можно выделить несколько ведущих направлений: информативно-объяснительное (ориентированное на передачу медицинской информации в доступной форме), эмпатийно-поддерживающее (направленное на установление эмоционального контакта) и рефлексивно-оценочное (способствующее осознанию пациентом своего состояния и ответственности за лечение) [2, с. 47].

Этическая составляющая речи проявляется в соблюдении принципов уважения, конфиденциальности и недопустимости манипуляции. Важным аспектом становится способность врача управлять тоном, паузами, невербальными элементами общения – мимикой, позой, жестами. Именно через гармоничное сочетание вербальных и невербальных сигналов создается пространство доверия и взаимопонимания.

Современные данные свидетельствуют о том, что обучение коммуникативной культуре и медицинской этике должно стать неотъемлемой частью профессиональной подготовки специалистов. Практика симуляционных тренингов, анализ кейсов и междисциплинарные курсы по медицинской риторике демонстрируют высокую эффективность в формировании у студентов навыков осознанного речевого поведения [1, с. 360]. Кроме того, внедрение принципов «пациентоцентрированного подхода» требует переосмысления традиционной модели врачебного общения, перехода от патернализма

к партнерству, основанному на равном обмене информацией и уважении к автономии пациента.

Таким образом, культура речи врача выступает фундаментальным инструментом построения терапевтического альянса и профессиональной идентичности медицинского работника. Умение сочетать точность, такт и эмпатию в коммуникации обеспечивает доверие пациента, способствует успешности лечения и укрепляет авторитет медицины в обществе.

Литература:

1. Комалова, А. Р. Особенности коммуникативных стратегий врачей в интернет-консультациях: лингвопрагматический анализ / А. Р. Комалова // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Лингвистика. – 2024. – Т. 28, № 3. – С. 338–364.

2. Фомина, Н. В. Этические аспекты медицинской коммуникации: речевое поведение врача и доверие пациента / Н. В. Фомина // Биоэтика. – 2023. – Т. 17, № 2. – С. 45–52.

3. Фетисова, Е. Ю. Проектная деятельность студентов медицинского университета в ракурсе лингвистической безопасности / Е. Ю. Фетисова // Медицинское образование в XXI веке: современные инициативы России и Кыргызстана : сб. науч. тр. по материалам Междунар. науч.-практ. конф., посвящ. 90-летию Курского госуд. мед. ун-та, г. Курск, 11 февр. 2025 г. : в 2 т. / Курский гос. мед. ун-т ; под ред. В. А. Лазаренко. – Курск:, 2025. – Т. 2. – С. 287–290.

ПРОБЛЕМЫ ОБЩЕНИЯ ВРАЧА С ПАЦИЕНТОМ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ

Кутепова Ю. К.

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

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

Часто между врачом и пациентом складывается особая связь. В вопросах собственного здоровья люди хотят полностью полагаться на профессионалов. А они, в свою очередь, должны корректно донести до пациентов информацию об их здоровье. И потому, невероятно важно избегать «ошибок коммуникации» в медицинской сфере [1, с. 2].

К сожалению, многочисленные исследования показывают, что возникновение своеобразного «сломанного телефона» между врачом и пациентом, а иногда и между сотрудниками разных медицинских отделений не редкость. А в деле человеческого здоровья даже самое маленькое недопонимание может привести к разрушительным последствиям. Представим: врач, руководствуясь то ли собственным сочувствием, то ли распоряжением руководства