

как и любая другая специальность в медицине, может нанести непоправимый вред пациенту при неправильном использовании [2, с. 11–12].

Таким образом, в современном мире все еще остра проблема коммуникации в медицинской сфере. От нее не избавится одним мгновением, но, несомненно, поэтапное ее выведение поможет повысить качество медицинских услуг и человеческой жизни.

Литература:

1. Давидов, Д. Р. Проблема коммуникации врача и пациента / Д. Р. Давидов, А. С. Москвичева, Л. Б. Шубина, И. Б. Шикина // Социальные аспекты здоровья населения. – 2023. – 69(3):2. – С. 2. – URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1479/30/lang,ru/> (дата обращения 11.10.2025).

2. Косилова, Е. В. Субъект-субъектная коммуникация в общении психиатра и больного / Е. В. Косилова, В. А. Дворецкий // Психология и Психотехника. – 2019. – № 2. – С. 10–17. – URL: https://nbpublish.com/library_read_article.php?id=26663 (дата обращения 11.10.2025).

КУЛЬТУРА РЕЧИ ВРАЧА КАК ОСНОВА ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КУЛЬТУРЫ ВРАЧА

Назджанов М. К., Оразмухаммедов Н. Б.

Белорусский государственный медицинский университет
г. Минск, Республика Беларусь

Научный руководитель – *Барташевич В. В.*

В настоящее время наблюдается тенденция популяризации медицинской деятельности, в связи с чем предъявляются конкретные требования к образу врача. Вербальные и невербальные средства передачи информации или эмоций оказывают влияние (и не всегда в положительном ключе) на речевое поведение медицинского работника, а наблюдая за его речевым поведением, формируется образ врача у пациентов.

Профессионально ориентированная культура речи – это сформированные компетенции, позволяющие будущему специалисту медицинского профиля успешно взаимодействовать с пациентами, родственниками пациентов, с другим медицинским персоналом (коллегами) [1, с. 97].

Можно сказать, что под «культурой речи врача» понимается образ медицинского работника с его представлениями о состоянии врачебной деятельности и медицины в целом, поэтому человек, который занимается или будет заниматься врачебной деятельностью, должен повышать свою речевую культуру.

Медицинская деятельность включает не только диагностику заболеваний и их лечение, но и включает в себя довольно сложный процесс постоянного взаимодействия медицинских работников с пациентами.

Процесс взаимодействия врача с пациентами – это, в первую очередь, духовное общение, которое способствует врачу в постановке верного диагноза и назначению правильного лечения.

Эффективное общение между врачом и пациентом может быть только тогда, когда врач соблюдает правила биоэтики и этики, его общение соответствует целям и ценностям врачебной профессии. Эффективное общение – фундамент качественной медицинской помощи пациентам. В связи с развитием медицины, повышения его качества и технологизации, у врачей наблюдается нехватка времени, дефицит коммуникативных навыков, особенно у молодых специалистов, может даже наблюдаться барьеры в культурном и языковом планах.

Нельзя не отметить, что профессия врача – это «языковая» профессия. Ведь профессиональный уровень врача зависит от степени его владения языковыми нормами как устной, так и письменной речи.

Наиболее разнообразными являются ошибки, вызванные незнанием врачей морфологических и стилистических норм русского языка. Часто современные врачи заменяют понятные русские слова заимствованными или слишком наукообразными [2, с. 41].

Деформация речи, речевые ошибки, искажение языковых норм приводит к неправильному восприятию врача как специалиста, снижает его авторитет перед пациентами. Из-за чего культура речи врача приобретает особую значимость, становясь при этом важной частью профессиональной этики.

Культура речи врача – степень совершенствования устной и письменной речи, которая выражается соблюдением ее нормативности, выразительностью, лексическим богатством, манерой вежливого обращения к пациентам и умением уважительно встречаться с ними.

Стоит отметить, что профессионализм врача определяется и общей культурой специалиста: поведение врача формирует позитивный его образ в глазах пациентов [2, с. 42]. Таким образом, культура речи врача представляет собой совокупность и языковых, и коммуникативных норм, и даже этических норм, которые обеспечивают уважительное, доступное и профессиональное взаимодействие врача с пациентом.

Исходя из выше сказанного, можно сделать вывод, что основой формирования профессиональной культуры врача является его культура речи, которая отражает качество взаимодействия врача и пациента, формирует его профессиональное сознание и клиническое мышление, а также может быть достойным отражением медицины в целом. На сегодняшний день вопрос о культуре речи врача стоит остро по причине того, что многие молодые специалисты нарушают нормы русского литературного языка, искажают смысл сказанного, допускают ряд орфографических, морфологических, стилистических, лексических ошибок. В результате такого рода нарушения сказываются на образе врача, создавая отрицательное впечатление о компетентности медицинского специалиста и медицинского центра, которые оказывает услуги пациентам.

Литература:

1. Абиева, Н. М. Этика общения как ключевой аспект дисциплины «Культура речи врача» в медицинском вузе. / Н. М. Абиева, Ш. О. Джамалдинова // Мир науки, культуры, образования. – 2023. – № 5 (102). – С. 96–97.
2. Фомина, Т. К. Культура речи врача как основная составляющая профессиональной этики / Т. К. Фомина, Ю. Г. Фатеева, О. В. Костенко // Федеральный научно-практический журнал. – 2020. – № 1 (25). – С. 39–42.

ИСКУССТВО ОБЪЯСНЯТЬ СЛОЖНОЕ ПРОСТО: КАК РАССКАЗАТЬ РОДИТЕЛЯМ О ДИАГНОЗЕ И ЛЕЧЕНИИ

Панькова М. С., Щербинин Д. В.

Курский государственный медицинский университет
Кафедра русского языка

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

В настоящее время медицина представляет собой сложную систему наук, которые находятся на гораздо большем уровне развития, нежели описательные, соответственно стандарты медицинского образования включают знание и понимание глубинных процессов течения и разрешения различных патологических состояний. При этом образовательный процесс не всегда связан с разработкой коммуникативных навыков, «клиентоориентированностью» врача-специалиста. На основании этих двух факторов рождается парадокс: врач обладает объемом и спецификой знаний, необходимых для лечения заболевания, но не способен в доступной форме пояснить цель и методику исследования. Становится действительно актуальной такая надпрофессиональная компетенция как умение говорить просто о сложном [1, с. 74; 2, с. 205; 3, с. 382].

Цель исследования – выявить наличие и степень развитости упомянутого ранее навыка коммуникации во врачебной среде. Было проведено интервьюирование 5 врачей-специалистов педиатрического профиля больниц Курска, запустили анонимное анкетирование среди молодых родителей относительно их удовлетворенностью медицинскими услугами [4, с. 191].

Для интервью была использована простая методика на умение описывать изображения, составлять складный рассказ и запоминать простые последовательности. Данная методика используется в психиатрической практике

в целях контроля общих навыков социализации и логического мышления. Данный тест был входным, все участники справились с ним. Следом интервьюируемым были предложены случайные темы (в соответствии с их профилем) с заданием – объяснить тему так, чтобы она была понятна ребенку.