

в процессе изучения иностранного языка: недостаточность знаний в области лексики, устойчивых выражений, идиом и профессиональных терминов. Следует отметить, что причины языкового барьера носят сугубо индивидуальный характер. Основной целью обучения иностранным языкам в медицинском вузе должно оставаться формирование профессиональной иноязычной коммуникации, под которой понимается способность и готовность эффективно выполнять профессиональные задачи. Главным способом преодоления языкового барьера является непосредственное общение с носителем иностранного языка. Это могут быть научные дискуссии на языке с привлечением иностранных специалистов и без него, реферирование и обсуждение иностранной научной литературы, чтение отдельных курсов на иностранных языках, участие студентов в международных конференциях. Необходимо развивать внеаудиторные формы общения: клубы, кружки, открытые лекции на иностранных языках, научные общества по интересам [1].

В заключение, для повышения качества медицинской помощи необходимо развивать программы обучения, направленные на совершенствование навыков общения и культуры речи врача. Это позволит не только улучшить взаимодействие с пациентами, но и создать более комфортную атмосферу в медицинских учреждениях, что в конечном итоге приведет к улучшению здоровья населения и повышению доверия к системе здравоохранения в целом.

Литература:

1. Царева, Л. М. Принципы и технологии развития иноязычной коммуникации в медицинской сфере / Л. М. Царева // Современные проблемы науки и образования. – 2017. – № 3. – URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=26435> (дата обращения: 05.10.25).

ОСНОВНЫЕ АСПЕКТЫ КОММУНИКАЦИИ В МЕДИЦИНСКОЙ СРЕДЕ

Саросек В. Ю.

Гродненский государственный медицинский университет

г. Гродно, Республика Беларусь

Научный руководитель – *Саросек В. Г.*

Лучшие врачи во все времена понимали огромное значение общения врача с пациентом и сознательно воздействовали на пациента в лечебных целях. Известные психиатры XIX века утверждали, что нравственная сила убеждения является важнейшей составляющей частью лечебного процесса. В XX веке над вопросами взаимоотношения врача и пациента раздумывали многие известные клиницисты [1, с. 1], считавшие, что в сложном и многогранном процессе общения возникают новые отношения между врачом и пациентом.

Обращаясь в учреждения здравоохранения, современный человек желает получить не только качественное лечение, что для пациента тоже важно, но и чтобы была налажена комфортная эмоциональная связь. Ведь он делится информацией о своем здоровье и рассказывает о личных переживаниях [2, с. 55].

Одной из актуальных проблем современного медицинского образования является проблема формирования у студентов-медиков профессиональной компетенции, которая складывается из многих составляющих, в том числе из знаний этических норм, принципов врачебной этики, правил поведения, а также культуры речи врача [3, с. 2]. Врач – профессия с большой буквы. Этот человек должен обладать высоким интеллектом и умением правильно формулировать свои мысли, ведь профессиональный медицинский работник понимает, какую огромную роль играет общение с пациентом. Каждый врач обязан обладать определенными навыками и знаниями, которые являются бесценными при общении с пациентами. Хороший медицинский специалист видит в себе опытного клинициста, который подбирает схему лечения, педагога и даже иногда воспитателя [4, с. 211].

Умение слушать – основополагающее коммуникационное умение для компетентного врача. Специалист обязан выслушивать все тревоги, потребности и вопросы пациента. Благодаря этому удастся детально понять проблему [4, с. 210].

Врач, который осознает, что каждый пациент уникален, демонстрирует человеку активное слушание, терпение, понимание и проявляет в отношении него сочувствие, создает благоприятную атмосферу поддержки [2, с. 55]. Важными составляющими грамотного общения между врачом и пациентом являются: простое объяснение диагноза и этапов планируемой терапии; умение объяснять важность определенных медицинских процедур, медикаментов; умение решать конфликтные ситуации; умение этично сообщать плохие новости (в том числе о смерти) [3, с. 2].

Особенно важна адаптация стиля общения в зависимости от возраста пациента. Дети лучше понимают игровой подход, подростка нужно уметь вовлечь в диалог на удобном для него языке, взрослые люди являются наиболее активными слушателями и любят задавать открытые вопросы, пожилые люди могут иметь проблемы со зрением и слухом, а также физические ограничения.

Общение между врачом и пациентом удастся улучшить благодаря электронной записи, телемедицине, онлайн-консультированию, через различные приложения для смартфонов.

С помощью электронных записей врач может оперативно получать важную информацию: историю болезни, проводимые лечебные процедуры, результаты анализов и др. Пациент же может изучить свою медицинскую информацию, записаться на прием к интересующему врачу.

Телемедицина, онлайн-консультирование – удобный способ удаленного общения с врачами посредством аудиообмена или видеосвязи. Больше не нужно по любому поводу посещать реальный кабинет, тратить на это время и силы.

Приложения для смартфонов могут содержать сведения о разных болезнях, процедурах, о профилактических мерах, напоминать о приеме лекарств и иметь другие полезные возможности.

Таким образом, используя знания, расширяя свои умения в эффективной коммуникации, постепенно переводя их в навык, врач сможет избежать конфликтных ситуаций, снизить стрессовую нагрузку, что будет так же являться одной из эффективных мер предупреждения профессионального выгорания, сможет даже в самых сложных ситуациях, чувствовать себя профессионалом высокого уровня, сохраняя душевное равновесие, удерживать своего пациента в фокусе внимания, оставаясь при этом не только врачом, но и человеком с большой буквы [3, с. 1]. Это поможет ему наладить продуктивный диалог с тяжелобольными пациентами, с их родственниками [4, с. 212]. И что немало важно, наладить диалог с собой, со своими страхами говорить о неизбежном. Приобретая умения, оттачивая их, врач приобретет устойчивый навык, вершиной которого будет мастерство общения, что позволит гибко и эффективно строить беседу с разными пациентами на разном этапе их непростого жизненного пути.

Литература:

1. Левашова, В. Коммуникации в медицине: почему они так важны? / В. Левашова // Высшая медицинская школа. – 2022. – С. 1–3.
2. Сасина, Д. А. Интерактивные методы обучения в формировании коммуникативной компетенции у учащихся медицинских вузов / Д. А. Сасина // Инновационные научные исследования. – 2025. – № 4-1(57). – С. 54–60.
3. Савельева, А. В. Роль общения и культуры речи в профессиональной деятельности медицинского работника / А. В. Савельева // ДОП «Евразийская наука». – 2024. – С. 1–2.
4. Введенская, И. П. Формирование межкультурной коммуникации у студентов медицинских вузов / И. П. Введенская // Управление образованием: теория и практика. – 2021. – Т.11 № 6. – С. 209–212.

СЛЕНГ В КОНТЕКСТЕ КОММУНИКАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Снытко А. С.

Гродненский государственный медицинский университет
г. Гродно, Республика Беларусь

Научный руководитель – *Себенко Ю. С.*

Язык, являясь главным инструментом коммуникации между людьми, постоянно претерпевает трансформации, меняясь и подстраиваясь под современные реалии. Учитывая специфику профессиональной деятельности медицинского работника, когда успех лечебного процесса во многом зависит