

Абуталимов Д., Багандов М.

Культура общения врача*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедре философии, гуманитарных наук и психологии**Научный руководитель: к.ф.н. Ермолаева Е.В.***Ключевые слова:** общение врача

Образ врача выражает собой определенные ментальные представления о состоянии врачебной профессии и медицины в целом, их социальном статусе и культурном предназначении. Подтверждением этому служит тот факт, что в настоящее время личность врача и его профессия оказались в центре всеобщего внимания: врач стал героем рекламных роликов и телепередач, детективов и триллеров, его образ используется в рекламе товаров, в политических кампаниях [2, 7].

Современная система высшего образования направлена на формирование у студентов необходимых умений и навыков, учитывающих общественные инновации, а не ограничиваться воспроизводством уже существующих норм, обычаев и ценностей. Формирование профессиональной идентичности и образа врача часто считалось само собой разумеющимся и выступало побочным продуктом изучения. Во время профессиональной социализации студенты-медики приобретают знания, способности, поведенческие модели, а также формируется этическая культура будущего врача [4, 9].

Культура общения является важной составляющей практически любой профессии. Успешное лечение зависит не только от профессионального мастерства врача, но и от его таланта общения с больными, с их родственниками, с коллегами, от этического и эстетического воспитания, культуры общения, которая с одной стороны выражается в умении держать себя скромно, тактично, но, соблюдая собственное достоинство [3, 8].

Для формирования доверительного отношения к врачу особое значение имеет первое впечатление, а также тон и громкость речи, мимика и жестикация. По манере здороваться с больными, можно судить об общей и профессиональной культуре врача. Каждому врачу необходимо внимательно выслушивать пациента, четко и ясно отвечать больному, точно выявлять проблемы, которые привели пациента к врачу.

Речь самого врача должна быть вежливой, учтивой и располагающей к дальнейшей беседе. Необходимо уважительно обращаться к пациентам и коллегам на «Вы». Речь врача должна быть доступной и понятной каждому пациенту. Значительную роль в речи врача играет интонация, которая соотносится с текстом, мимикой, жестами, скоростью речи и т.д.

Тактичность, гибкость и эмпатия необходимы врачу всякий раз, когда следует совершать над собой усилие, выслушивая пациента, претензии родственников, замечания коллег. Выбранный стиль общения в профессиональном мире также играет важную роль в формировании профессионального имиджа. Пренебрежение со стороны начальства, как и заискивающее отношение младшего медицинского персонала наносят вред авторитету врача. Почтительное обращение к коллегам, так же как и белый цвет медицинского халата, подчеркивает чистоту и высокий смысл профессии. От нравственного впечатления, производимого врачом, зависит отношение к нему как к личности, возможность и эффективность сотрудничества для достижения результатов

Врач должен помнить, что приветливая добродушная улыбка и открытый взгляд порой исцеляюще действуют на пациента, еще до того, как доктор произнесет хоть слово. Такому врачу больной с радостью расскажет о своих бедах, будучи уверенным, что этот человек его выслушает и поймет. Итак, очевидно, что каждому врачу необходимо обладать высокой культурой профессиональной речи, основой которой должен быть литературный язык.

Литература

1. Егорова Ю.А. Метакомпетентность целеполагания студента вуза как субъекта деятельности в системе «личность-социум»: суть, структура, содержание // Мир науки, культуры, образования. 2015. № 2 (51). С. 165-170.
2. Ермолаева Е.В., Павлова Л.А. Медицинская профессия: требования современного общества // Общество и здоровье: современное состояние и тенденции развития Сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции, с международным участием. 2013. С. 369-375.
3. Живайкина А.А., Шилкина И.В. Текст как средство развития личности // Бюллетень медицинских Интернет-конференций. – 2015. – Т. 5. – № 12. – С. 1784.
4. Магауова А.С. Личность студента в воспитательной системе вуза // Вестник Томского государственного университета. 2006. № 292-1. С. 184-188.
5. Михайлова В.В., Почтарь О.Ю., Ермолаева Е.В. Интернет-аддикции в современном обществе // Бюллетень медицинских интернет-конференций. 2015. Т. 5. № 12. С. 1524.
6. Нигматулина А.С., Тимурзиева М.Ж., Ермолаева Е.В. Тьюторство в российских вузах // Бюллетень медицинских интернет-конференций. 2015. Т. 5. № 12. С. 1480.
7. Россюанская А.Ю., Ермолаева Е.В. Социальный портрет современного студента-медика // Бюллетень медицинских интернет-конференций. 2016. Т. 6. № 1. С. 154.
8. Трофимова Е.Ю., Чиж А.Г., Шелудько О.С. Личностно-деятельный подход в организации образовательного процесса как инструмент современных педагогических технологий в обучении студентов // Сборник материалов Региональной научно-практической конференции для преподавателей медицинских училищ и колледжей Приволжского федерального округа. «Медико-Профилактическая направленность образовательного процесса как приоритетное направление подготовки специалистов СПО в современных условиях» Саратов, 2007.]
9. Шелудько О.С. Роль психологической подготовки будущего врача-стоматолога // Бюллетень медицинских Интернет-конференций. 2016. - Т. 6. - № 1. - С. 159.
10. Юхименко В.Л., Бахарева А.С., Ермолаева Е.В. Тьюторство в медицине // Бюллетень медицинских интернет-конференций. 2016. Т. 6. № 1. С. 156.