

М.И. Волович, А.А. Кузнецова

ФГБОУ ВО Тверской государственной медицинский университет Минздрава РФ

Кафедра русского языка

ФОРМИРОВАНИЕ ИМИДЖА ВРАЧА В РАМКАХ ДИСЦИПЛИНЫ «КУЛЬТУРА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО И ДЕЛОВОГО ОБЩЕНИЯ» В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Изменения социокультурной ситуации в современной России, пандемия COVID-19, новые формы удаленной работы оказали существенное влияние на проблему подготовки медицинских кадров. Федеральные государственные образовательные стандарты, Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации», профессиональные стандарты формулируют требования, предъявляемые как к профессиональной деятельности (задачи, компетенции), так и к личности врача. Особое значение для эффективной деятельности медицинского работника имеет профессиональная компетентность специалиста, которая включает также социально-психологические и другие характеристики личности. Для успешной работы по профессии будущему врачу уже в студенческие годы необходимо задумываться о формировании позитивного имиджа.

Имидж – представление о человеке, складывающееся на основе его внешнего облика, привычек, манеры говорить, поступков и т.д. Имидж – целенаправленно формируемый образ, который оказывает эмоционально психологическое воздействие на окружающих [1].

Появившись как важнейший компонент успешности в политической и деловой сферах, формирование имиджа стало актуальной темой и для других жизненных сфер, в том числе для медицины. Выделение новой отрасли науки – профессиональной имиджеологии, в рамках которой имидж специалиста рассматривается как фактор успеха в профессиональной деятельности, как инструмент, помогающий выстраивать отношения с пациентами, их родственниками, коллегами, элемент конкурентоспособности и продвижения вверх по карьерной лестнице, — предполагает проведение специальной воспитательной работы в данном направлении со студентами 1 курса лечебного, педиатрического, стоматологического и фармацевтического факультетов. Данный вопрос находит свою реализацию в рамках дисциплины «Культура профессионального и делового общения».

В современных исследованиях выделяют три составляющих имиджа:

- А) реальный имидж – это имидж, который сложился на текущий момент;
- Б) желаемый имидж – образ, который хотелось бы сформировать;
- В) необходимый имидж – создание такого имиджа, который способствует эффективному достижению определенных целей.

В структуре имиджа профессионала-медика выделены внешний, процессуальный и внутренний компоненты. Внешняя составляющая включает мимику, жесты, тембр и силу голоса, медицинскую униформу, манеры, походку. Внешний вид медицинского работника, безусловно, может способствовать или препятствовать взаимопониманию, облегчая или затрудняя общение в профессиональном контексте.

Профессиональная деятельность раскрывается через процессуальную составляющую имиджа, которая конкретизируется владением приемами вербального и невербального общения и целенаправленного их применения.

Внутренняя составляющая имиджа – это внутренний мир человека, представление о его духовном и интеллектуальном развитии, интересах, ценностях, его личность в целом.

Важную роль в построении имиджа врача играет Я-концепция.

Мотивация самого специалиста-медика в работе над формированием профессионального имиджа обычно связана с желанием использовать его для более эффективного социального влияния и достижения с его помощью тех или иных внешних целей [2]. Профессионал стремится к улучшению и саморазвитию, результатом чего становится достижение психологического комфорта.

Формирование Я-концепции человека происходит при накоплении опыта решения жизненных задач и при оценивании их другими людьми.

Первая часть внутренней структуры — это представление человека о себе самом, в том числе о своей внешности: то, что он думает о себе, оставаясь с собой один на один, то, как он относится к своим физическим особенностям, что он думает о своих склонностях и потребностях.

Вторая часть внутренней структуры имиджа (ее вполне можно назвать "внутреннее зеркало") — это представление человека о том, что о нем думают другие, то есть, какое впечатление человек производит на окружающих.

И третья часть внутренней структуры имиджа — это "обратная связь", или то, что называется отношением людей к человеку, это "внешнее зеркало". Для педагога оно очень важно, потому что те цели, которые он ставит перед собой, определяют направленность педагогического взаимодействия, выбор содержания образования и способ анализа результатов деятельности.

На формирование имиджа медика влияет ряд факторов.

- 1) прагматическая и психологическая мотивация специалиста;
- 2) осознанность создания индивидуального стиля;
- 3) возможности;
- 4) фактор среды — необходимость подстраиваться к требованиям окружения;
- 5) фактор выбора модели поведения;
- 6) фактор результата деятельности;
- 7) отношение специалиста-медика к своей Я-концепции.

Воспитательная работа, направленная на формирование положительного имиджа медицинского работника, осуществляется на практических занятиях в рамках дисциплины «Культура профессионального и делового общения». Содержанием системы работы в большей степени является анализ предлагаемых отрывков из литературных произведений современных авторов и писателей-классиков, содержащих сцены взаимодействия врача и пациента. Особое место в этой работе занимает литературное творчество писателей-врачей. Студентам предлагаются диалоги для анализа речевого имиджа врача, в ходе дискуссий они могут высказать свое мнение о действиях и имиджевых удачах и недостатках тех или иных специалистов.

Большой эмоциональный отклик находит работа над фрагментами из современных фильмов и сериалов о врачах («Склифосовский», «Интерны», «Аритмия» и др.).

Перед просмотром эпизода фильма студентам предлагается обратить внимание на особенности имиджевых проявлений специалиста-медика:

- 1) Как одет врач?
- 2) Отглажена ли его форма?
- 3) Можно ли назвать его внешний вид опрятным?
- 4) Есть ли у него бейдж?
- 5) Носит ли врач шапочку, убраны ли волосы?

Особое место среди характеристик имиджа врача занимают проявления речевого поведения специалистов.

- 1) Как врач обращается к пациенту?
- 2) Являются ли его вопросы понятными человеку без медицинского образования?
- 3) Производит ли он впечатление сострадательного человека?
- 4) Выслушивает ли он жалобы больного?
- 5) Как врач общается с коллегами?

При анализе диалогов пациента и специалиста-медика выявляются следующие знаковые моменты:

- 1) Как врачу удаётся успокоить больного в критической ситуации?
- 2) Какие речевые формулы он использует для этого?

3) Что предпринимает врач, чтобы пациент понял, а главное, выполнил его назначения?

4) Как врач преодолевает профессиональное выгорание?

5) Всегда ли врачи успешно скрывают своё внутреннее состояние (усталость, раздражительность и т.п.) от пациентов и коллег?

В отличие от художественных текстов, видеофрагменты позволяют наблюдать за проявлениями внешнего имиджа и речевого поведения в различных ситуациях врачебной практики (работа в стационаре, поликлинический прием, общий обход, особенности практики бригады скорой медицинской помощи и др.).

Формирование имиджа врача, начатое задолго до практической деятельности, позволяет выделить и смоделировать некоторые особенности личности и скрыть недостатки, а то и вовсе пересмотреть и искоренить их. Результатом формирования имиджа у каждого студента-медика является становление своего собственного стиля врачебной деятельности.

Библиографический список:

1. Горчакова В. Г. Прикладная имиджология: учеб. пособие. — Москва: Академический Проект, 2007. — 221 с.

2. Аверченко Л. К. Имидж и личностный рост: учеб. пособие. — Новосибирск: изд-во Юность, 1999. — 187 с.