

ИССЛЕДОВАНИЕ КОММУНИКАТИВНОЙ УСТАНОВКИ СТУДЕНТОВ – МЕДИКОВ

А.А. Мурашова, С.И. Филиппченкова

*ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет Минздрава
России*

Профессиональная деятельность врача является весьма сложной и специфичной и принадлежит к профессиям «субъект-субъектного типа», где залогом профессиональной успешности является умение эффективно и бесконфликтно общаться.

Межличностная коммуникация в рамках профессионального общения врачей способствует формированию определенной точки зрения на проблемы пациента, выработке тактики лечения для достижения главной цели, а именно, выздоровления пациента. От того насколько правильно и эффективно медицинский персонал выстраивает межличностное общение во многом зависит профессиональная успешность, обеспечивается взаимопонимание, доверие в отношениях, эффективность в решении поставленных задач [1].

Эффективность профессионального общения врача во многом обусловлена коммуникативной установкой личности, которая представляет собою набор моделей или шаблонов реагирования в определённой ситуации. Каждый шаблон может быть представлен поведенческой реакцией, эмоциональным реагированием, системой оценок людей и ситуаций. Иначе говоря, личность выстраивает взаимодействие с определёнными типами партнёров по общению, опираясь на свой жизненный опыт, заученными способами.

Если вспомнить, что в нашем сознании хранятся многочисленные шаблоны реагирования на различные типы людей, на повторяющиеся житейские обстоятельства, на привычные профессиональные ситуации, то нетрудно понять, какое значение имеют установки в повседневной коммуникации – они то способствуют, то препятствуют налаживанию и поддержанию контактов с партнерами [3].

Коммуникативная установка может быть позитивной, что обуславливает готовность к доброжелательному общению и отношению к окружающим. И наоборот, негативная коммуникативная установка способствует формированию недоброжелательного отношения к партнёрам по общению, что провоцирует возникновение различных коммуникативных барьеров, которые, в свою очередь, затрудняют процесс общения, искажают информацию и делают неэффективным профессиональное взаимодействие врачей.

Цель исследования: выявить особенности коммуникативной установки у студентов-медиков Тверского ГМУ.

Материалы и методы: обследовано 97 студентов Тверского ГМУ в возрасте от 19 до 22 лет.

Исследование проводилось с помощью Методики диагностики коммуникативной установки В.В. Бойко. Данная методика предназначена для выявления прежде всего негативных коммуникативных видов установок личности по отношению к другим людям. К таким видам установок относятся: завуалированная жестокость в отношениях к людям, в суждениях о них; открытая жестокость в отношениях к людям; брюзжание, т. е. склонность делать необоснованные обобщения негативных фактов в области взаимоотношений с партнерами и в наблюдении за социальной действительностью. Кроме этого, методика позволяет выявить обоснованный негативизм в суждениях о людях и негативный личный опыт общения с окружающими [2].

Результаты и обсуждение: итоги проведенного исследования, что видно на диаграмме частоты проявления негативных коммуникативных установок студентов-медиков (рис.1) свидетельствуют о том, что позитивная коммуникативная установка выражена лишь у 20% испытуемых, а 80% - являются носителями негативной коммуникативной установки.

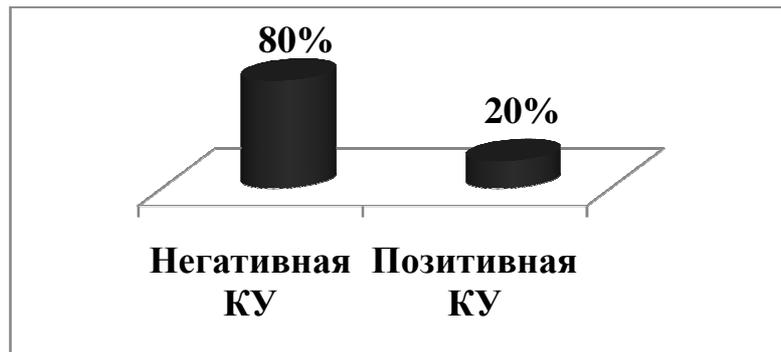


Рисунок 1. Частота проявления негативных коммуникативных установок студентов-медиков.

Среди негативных коммуникативных установок у студентов-медиков, как видно из диаграммы степени выраженности различных видов негативной коммуникативной установки (рис. 2), у 60% испытуемых выражена открытая жестокость в отношении к людям (ОЖ), у 45% - завуалированная жестокость (ЗЖ), у 43% - обоснованный негативизм в суждениях о людях (ОН), у 17% - брюзжание (Б), у 30% - негативный личный опыт общения с окружающими (НЛО).

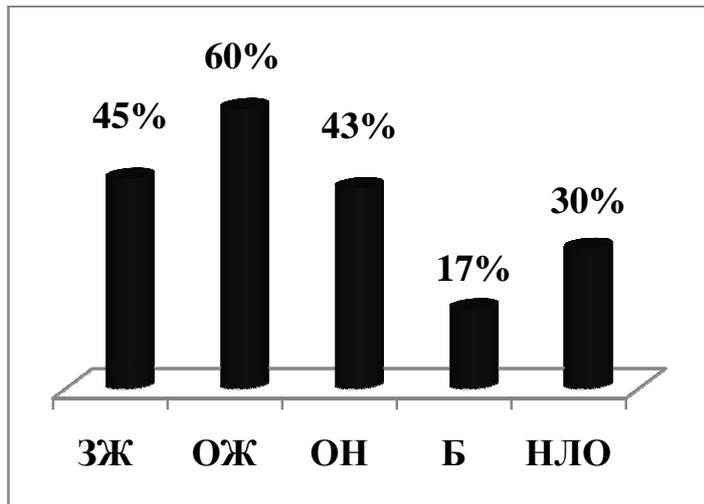


Рисунок 2. Степень выраженности различных видов негативной коммуникативной установки у студентов-медиков.

Выводы: таким образом, полученные результаты позволяют сделать вывод о том, большинство студентов-медиков (будущих врачей) имеют негативную коммуникативную установку, которая отражает готовность недоброжелательно относиться к большинству окружающих, что недопустимо при общении с пациентами.

Чаще чем другие встречается такая форма негативной установки как открытая жестокость. В этом случае личность не скрывает и не смягчает свои негативные оценки и переживания по поводу большинства окружающих: выводы о них резкие, однозначные и сделаны, возможно, навсегда. Достаточно часто встречается завуалированная жестокость, когда в замаскированной, приглушенной или косвенной форме суждения личности содержат недоброжелательность, настороженность в отношении со многими партнерами, отрицательные выводы о людях, нежелание откликаться на их проблемы. А также обоснованный негативизм в суждениях о людях является распространённой формой негативной коммуникативной установки у студентов-медиков, он выражается в объективно обусловленных отрицательных выводах о некоторых типах людей и отдельных сторонах взаимодействия: ведь в жизни имеют место огорчительные явления, не замечать которые было бы наивно [4]. При всё при этом степень выраженности наличия негативного жизненного опыта невелика. Следовательно, можно предположить, что открытая, завуалированная жестокость и обоснованный негативизм являются результатом воспитания и тех жизненных событий, которыми были наполнены детские годы испытуемых.

Список литературы:

1. Мурашова, Л.А. Профессиональное общение медицинского персонала как фактор удовлетворённости трудом и социально-психологического климата в коллективе. [Текст]: автореф. дис. на соиск. учен.степ. канд. психолог. наук (19.00.03) / Мурашова Лада Анатольевна; Всероссийский

- научно-исследовательский институт технической эстетики –
ТверьМосква, 2012. – 25 с.
2. Фетискин, Н.П. Социально-психологическая диагностика развития личности и малых групп [Текст] / Н.П. Фетискин, В.В. Козлов, Г.М. Мануйлов. – Москва: Изд-во Института Психотерапии, 2014. – 490 с.
 3. Хьюстон, М. Введение в социальную психологию [Текст] / М. Хьюстон, В. Штребе. – М.: Юнити-Дана, 2004. – 624 с.
 4. Янчук, В.А. Введение в современную социальную психологию [Текст] / В.А. Янчук. – Мн.: АСАР, 2005. – 800 с.