

Л. Н. Коричкина, д-р мед. наук, профессор

О. Б. Поселюгина, д-р мед. наук, доцент

ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, г. Тверь, Россия

И. С. Числова

ФГАОУ ВО Государственный университет Просвещения, Москва, Россия

ПСИХОЛИНГВИСТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ МЕДИЦИНСКОГО ДИСКУРСА В СИСТЕМЕ ПРЕПОДАВАНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

В статье рассматриваются психолингвистические аспекты медицинского дискурса в системе преподавания клинических дисциплин, которые во многом зависят от подготовки преподавателя и готовности к дискурсу студенческой аудитории. Стратегически и тактически обоюдно правильно построенное вербальное и невербальное общение в целом формирует профессиональную идентичность учащихся и способствуют их более быстрой адаптации к определенной медицинской профессиональной деятельности.

L. N. Korichkina, Doctor of Medical Sciences, Professor

O. B. Poselyugina, Doctor of Medical Sciences, Associate Professor

Tver State Medical University, Ministry of Health of Russia, Tver, Russia

I. S. Chislova

State University of Education, Moscow, Russia

PSYCHOLINGUISTIC ASPECTS OF MEDICAL DISCOURSE IN THE TEACHING OF CLINICAL DISCIPLINES

This article presents information on the constituent components of psycholinguistic aspects of medical discourse in the teaching of clinical disciplines, which largely depend on the instructor's training and the student audience's readiness for discourse. Strategically and tactically structured, mutual verbal and nonverbal communication generally shapes students' professional identity and facilitates their more rapid adaptation to specific medical professional activities.

Ключевые слова: психологические аспекты; медицинский дискурс; преподавание; клинические дисциплины

Key words: psychological aspects; medical discourse; teaching; clinical disciplines

Психолингвистические аспекты дискурса включают проблемы речевой коммуникации, психологического коммуникативного типа личности, речевого общения [1, с. 5]. Речевая коммуникация зависит от речевой стратегии и тактики, различается в зависимости от аудитории. Дискурс может быть типичным, он может использоваться во многих жизненных ситуациях в различных группах населения. В студенческой аудитории применяется монологическое, диалогическое общение, ролевое, личностное, массовое, и на первый план выступает коммуникативная функция дискурса как передача информации – знаний, мнений, мыслей [2, с. 77; 3, 68]. При этом в общении оценивается поведение студента, эмоциональное и личностное состояние. Преподаватель во время общения со студенческой аудиторией намечает цели, ставит задачи и использует различную тактику совместной работы. При вербальном и невербальном общении при преподавании клинических дисциплин используется определенная медицинская терминология [3, с. 66], которую нужно запомнить и затем применить по назначению, все это формирует профессиональную идентичность и готовит студента медвуза к профессиональной деятельности. При работе со студентами становится заметно, что готовность к общению у всех разная. Это зависит от психологического настроя, индивидуальных особенностей личности, эмоциональных, информационных, культурных, социальных препятствий и др. Стилль общения также различается, и в коллективе преподаватель – студент приходится проявлять взаимопонимание, эмпатию, уважение друг к другу, применяя различные методы и методики [5, с. 17].

При работе с пациентами в своей медицинской деятельности бывший студент готовится применять те речевые стратегии и тактики, которым он научился, обучаясь в вузе, влияя на психоэмоциональный настрой пациента [5, с. 16]. Дискурс врача в общении с больным может создать как позитивный, так и негативный образ болезни и прогноза, поэтому студентов нужно учить избегать фраз, слов, недосказанности, так как это может привести к изменению поведения и тревожности пациента. На кафедре госпитальной терапии и профессиональных болезней обучение студентов общению с больными проводится в преподавании всех клинических дисциплин. Большое значение придается тому, как суметь расположить к себе пациента, достичь взаимопонимания, собрать жалобы и анамнез болезни, построить разговор, применить клинические методы обследования, добиться откровенности от пациента. Этому студенты учатся у каждого преподавателя непосредственно во время прохождения дисциплины на тематических семинарах. В речевом дискурсе с пациентом врач использует команды или указания, лаконичные фразы в повелительном наклонении с проявлением вежливости, психоэмоциональной окраской в зависимости от обстоятельств. Другой речевой тактикой врача является выбор просьбы в общении с пациентом. Изменение интонации в разговоре вызывает у больного более доверительные отношения к врачу. Предложенные тактики осваиваются студентами и применяются на практике.

К психологическим аспектам медицинского дискурса в системе преподавания клинических дисциплин студенческой аудитории относятся: психологическое воздействие, эмоциональная атмосфера [2, с. 79], адаптация к учебной среде, мотивация к обучению, обучение навыкам общения в профессиональной среде, с пациентами, формирование профессиональной идентичности, наличие профессиональной близости преподавателя и студента и многое другое. Решение этих вопросов достигается путем вербального или невербального медицинского дискурса с позиций преподавателя, учащегося, клинических примеров, практических семинаров. Медицинский дискурс имеет несколько определений, но во всех он представлен когнитивно-коммуникативной речевой системой, которая применяется в профессиональной медицинской деятельности как особая речевая культура. Медицинский дискурс – это не только беседа врача и больного, беседа врача и врача, это также беседа преподавателя медицинского вуза со студентами-медиками, это лекции, доклады, презентации, практические занятия, на которых идет обучение профессиональному медицинскому дискурсу. Обучение медицинскому дискурсу начинается с 1 курса в медицинском вузе, на старших курсах он становится более профессиональным, благодаря изучению различных клинических дисциплин. Психологические аспекты медицинского дискурса в общении преподавателя [6, с. 4] и обучающихся разносторонние, требуют выделения и последовательного изучения.

Психологическое целенаправленное воздействие на поведение, чувства и мысли студенческой аудитории преподаватель оказывает во время проведения лекций или практических семинаров. При этом используются различные виды психологических и логических методов убеждения. Целью этих методов является завоевание доверия аудитории, применение доказательных рациональных аргументов при решении различных вопросов, мотивирование учащихся на академическую успеваемость, на эффективное общение в процессе обучения, на становление профессиональной деятельности. Созданная при этом преподавателем общая эмоциональная атмосфера [2, с. 80; 5, с.16] в студенческой аудитории с одинаковыми интересами, целями помогает достигать положительных результатов в обучении. Медицинский вербальный дискурс способствует правильному применению логических аргументов, фактов, статистических данных, которые используются в аудиториях, состоящих из студентов с рациональным мышлением; клинические случаи, как примеры из жизни, более характерны для аудитории, состоящей из обучающихся с менее сформированным критическим мышлением [1, с. 5; 6, с. 7]. Повышает доверие к любой вербальной информации, если есть ссылки на известных экспертов, работающих в области клинической дисциплины. В работе любого преподавателя нужна эмоциональная атмосфера, способная привести как к положительному, так и отрицательному результату. Четкая структура речи имеет при этом максимальное воздействие на студенческую аудиторию.

Адаптация к учебной среде у обучающихся происходит по-разному, у них появляются новые правила поведения, новые нормы обучения, новые условия жизни и обязанности. В процессе

адаптации вербальный дискурс имеет особое значение, подходящие слова, использованные в нужный момент, помогают получить правильные установки. Высокая психологическая нагрузка обусловлена взаимодействием с преподавателями, сокурсниками, пациентами во время практики, мотивацией к обучению, хорошей успеваемостью. Методы адаптации в вузе различаются, есть ознакомительные, развлекательные, тренинги, выезды, оказание психологической помощи и многое другое, но все эти методы применяются с использованием дискурса, в том числе и медицинского.

Мотивация к обучению у студента медвуза – это стремление к учебе, приобретению знаний, медицинских практических умений и навыков. Преподаватель должен научить студентов использовать критический анализ медицинской литературы при самостоятельном изучении научной информации, особенно при использовании интернета, чтобы они поняли ее качество, актуальность, новизну, достоверность и др. Для того, чтобы уметь анализировать, необходимо читать научную литературу, учиться обсуждать полученную информацию, отстаивать свою позицию, уметь воспринимать новые данные. Развитие критического мышления позволяет обучающимся задавать вопросы, пересматривать свои убеждения, делать выводы на основе фактов, обосновывать решения диагностики, лечения, видеть причинно-следственные связи [1, с.7; 6, с. 7].

Особое внимание в процессе обучения преподавателями уделяется уменьшению воздействия стресса на организм учащегося. Включается поддержка баланса между учебой и отдыхом, работа с негативными эмоциями, воспитание эмпатии, ответственности и преданности профессии – врачебной деятельности. Применение методик преподавания, которые раскрывают творческий потенциал студентов, повышают интерес к профессии и мотивацию к учебе. Очень важно выделять и прививать обучающимся организационные качества, коммуникативные навыки и деонтологические принципы общения, общепринятые модели поведения врач - больной, врач - врач, врач - студент, преподаватель – студент.

Таким образом, психолингвистические аспекты медицинского дискурса в полной мере осуществляются при преподавании клинических дисциплин в медицинском вузе с позиций взаимного уважения и коммуникативных особенностей. Формирование профессиональной идентичности, приобретение умения общения с пациентами и во врачебном коллективе помогают студентам в последующем в профессиональной деятельности.

Литература

1. Винокур, В. А. Психологические аспекты формирования проблемно-ориентированного подхода в медицинском образовании // Медицинская психология в России. – 2019. – Т. 11. – № 2. – С. 4. <https://doi.org/10.24412/2219-8245-2019-2-4>.
2. Каменева, В. А., Морозова, И. С. Психолингвистические аспекты медицинской коммуникации // Вестник НГУ. Серия: Лингвистика и межкультурная коммуникация. – 2023. – Т. 21. – № 2. – С. 75–88. <https://doi.org/10.25205/1818-7935-2023-21-2-75-88>.

3. Майборода, С. В. Медицинский дискурс: современные теоретико-методологические подходы и перспективы исследования // Коммуникативные исследования. – 2017. – № 1 (11). – С. 63-74.
4. Медицинская психология: учеб.-метод. комплекс / В. В. Шевляков; Минский институт управления. – 3-е изд., перераб. и доп. – Минск: Изд-во МИУ, 2010. – 336 с.
5. Ризаева, Н. А., Кудряшова В. А., Куприянов И. Е. Психологические аспекты в преподавании анатомии человека. // Медицинское образование и вузовская наука. – №1 (19), 2017. – С. 15-17.
6. Топоркова, О. В. Технология проблемного обучения в практике высшей технической школы за рубежом // Мир науки. Педагогика и психология. – 2019. – №5. – [Электронный ресурс]. – URL: <https://mir-nauki.com/PDF/17PDMN519.pdf>.