УДК 82.085

Э.В. АКАЕВА
Омский государственный университет

КОММУНИКАТИВНЫЙ АСПЕКТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ

Проблемам общения в медицинской сфере в последнее время уделяется большое внимание, что обусловлено сложившейся в современной медицине субъектной моделью взаимодействия врача и пациента. Однако материалы на тему общения врача и пациента ограничиваются, как правило, освещением этических и деонтологических вопросов. Медицинские работники не располагают информацией о затруднениях и барьерах, возникающих в процессе взаимодействия с пациентами, а также не знакомы с рекомендациями по их преодолению. Наблюдения показывают, что риторический барьер является одним из наиболее распространенных в практической деятельности врачей. Он обусловлен недостаточным образованием и отсутствием риторических навыков. Очевидно, что необходимо ввести раздел о профессиональном общении в рамки курсов медицинской этики (биоэтики) и деонтологии в учебные планы высших медицинских учебных заведений и курсов (факультетов) повышения квалификации медицинских работников.

In the sphere of public health service an adequate interaction between a medical adviser and a patient is a fundamental ethical requirement. Medical workers need to acquire the skills of keeping personal contact with their patients, to learn to overcome difficulties, which can arise. But the current situation is that there is no opportunity to acquire necessary knowledge. It is obvious that it is essential to introduce special programs within the limits of the curricula of medical educational institutions and courses of advanced medical studies and further training, paying special attention to the problems of ethics, deontology, rhetoric, and psychology.

В настоящее время всеобщий интерес к риторике невероятно возрос в связи с огромным потоком информации. Взгляд на жизнь как на процесс получения и обмена информацией выдвигает на первый план риторику как способ гармонизации интересов говорящего и слушающего. Сегодня от умения говорить и критически воспринимать сказанное зависит успех в жизни. Человек готов учиться красноречию, поскольку от этого зависят его социализация, общественный успех, или, как говорят социологи, «достижимость в жизни и деятельности».

Риторика учит воздействию на собеседника с помощью слова. Это воздействие рекламы, объявления, приглашающего на работу; статьи, публичного выступления, профессионального межличностного общения. Таким образом, риторика будет полезна всем, кто осознает необходимость владения искусством убеждения в социальной сфере. Особый интерес представляют группы людей, чья профессиональная деятельность непосредственно связана со словом[*]. В этом плане язык медицинских работников представляется важным объектом исследования.

Материалы на тему общения врача и пациента, имеющиеся в настоящее время, ограничиваются, как правило, освещением этических и деонтологических вопросов.

[*] *Хазагеров Г.Г., Корнилова Е.Е.* Риторика для делового человека. М.: Флинта, Московский психолого-социальный институт, 2001.

Пособия по медицинской этике и деонтологии не уделяют должного внимания речевому аспекту общения в медицинской сфере. Именно этот аспект медицинской диалогической практики нуждается в пристальном лингвистическом рассмотрении. Опыт показывает, что без достаточных знаний о закономерностях общения, без необходимой теоретической подготовки в этой области врач вырабатывает в процессе своей профессиональной практики стереотипные навыки, весьма далекие от навыков, требуемых профессией[*].

В числе прочих психологических барьеров в работе врачей выделяется барьер риторический. Он заключается в неправильном, неграмотном построении своей речи или неумелом использовании имеющегося активного словарного запаса. Данный барьер обусловлен, как правило, недостаточными риторическими навыками:

1. В каких случаях следует принимать настойку эвкалипта? – Настойка эвкалипта принимается как антивоспалительное и антисептическое фармакологическое средство.

2. Чем опасен дефицит йода у детей? – Из-за йоддефицита дети задерживаются в развитии.

3. Может ли изменить ситуацию прием йодированной соли? – Для некоторых контингентов населения только йодированной соли мало.

4. К чему приводит недостаточная медикаментозная обработка корневых каналов? – Недолеченные корневые каналы ведут к потере зуба.

5. Когда следует обращаться к парадонтологу? – Как только пациента начинает беспокоить кровоточивость десен.

Речь в данном случае приобретает нефункциональную форму. Примечательно, что такое общение характерно для языковых личностей с высоким социальным статусом. Преодоление данного барьера может быть достигнуто только постоянным совершенствованием своих риторических навыков.

Речевая практика (выступления с докладами на конференциях, общение в диаде «врач-пациент», беседы медицинского персонала в ординаторской, на обходах) свидетельствует о том, что врачи мало знакомы с законами практической риторики. Отсутствует подчас четкая целевая установка (убеждение или внушение), не всегда оправдано соотношение разговорной и научной лексики, не применяются дидактические и риторические приемы.

Очевидно, что при подготовке врачей-практиков как в медицинских вузах, так и на курсах усовершенствования вопросам коммуникативного взаимодействия в медицинской сфере уделяется недостаточное внимание. Данный вопрос считается либо второстепенным, либо относится к области практических навыков, которые врач должен выработать сам в процессе своей повседневной практики.

Таким образом, необходимо кардинально изменить содержание курсов этики и деонтологии. Содержание коммуникативного аспекта деятельности врача станет при этом предметом дальнейших научно-методических исследований.

---

[*] *Кучинов А.И.* Особенности общения с пожилыми пациентами в общесоматической практике // Клиническая геронтология. 1998. № 2. С.82-87.