

Какими бы ни были изыски современной медицины, её технические возможности, человек всегда будет ждать и верить врачу, который сумеет выслушать, одобрить, проявить сострадание.

*А. де Сент-Экзюпери*

Профессия врача — подвиг. Она требует самоотречения, чистоты души и чистоты помыслов.

*А.П. Чехов*

### ЗАДАНИЕ 1. Ответьте на вопросы:

1. Должен ли врач уметь общаться с пациентом? Почему?
2. Что, на ваш взгляд, является главным в профессии врача?
3. Что, по вашему мнению, входит в понятие «настоящий врач»?
4. Каким врачом вы хотели бы быть?

### ЗАДАНИЕ 2. Быстро прочитайте текст. Найдите в нём информацию о происхождении слова *врач* в русском языке.

От умения врача общаться, от его культуры речи зачастую зависит успех лечения. Целебному слову врача придавали большое значение с глубокой древности. О необходимости обучения врача культуре общения с пациентом писали ещё великие мудрецы Древней Греции и Рима. Умению вести душевную беседу с больным обучали древнеиндийский врач Сушрута (Аюрведа), учёный-медик II века до н.э. Гален, крупнейший врач и философ X–XI веков Абу Али Ибн Сина, выдающийся врач эпохи Возрождения Парацельс, утверждавший, что лечение осуществляется травами, словами и минералами. Древнегреческий мыслитель и врач Гиппократ писал: «В медицине есть три составляющих: болезнь, больной и врач... Больному нелегко понять, что происходит, почему ему становится лучше или хуже, именно врач должен ему всё объяснить».

О важности доверительных отношений между врачом и пациентом неоднократно высказывались выдающиеся врачи прошлого. Ещё в VIII в.

арабский врач Абу-ль-Фарадж писал: «Нас трое: ты, болезнь и я; если ты будешь с болезнью, вас будет двое, я останусь один — вы меня одолеете; если ты будешь со мной, нас будет двое, болезнь останется одна — мы её одолеем». Древнеиспанские врачи провозглашали: «Три орудия есть у врача — слово, растение, нож».

Отец российской терапии М.Я. Мудров, основатель российской хирургии Н.И. Пирогов придавали огромное значение культуре общения и общей культуре врача. Академик А.Ф. Билибин писал, что «решающим и определяющим качеством клинической работы является не методика исследования, а культура собственной личности врача».

Слово *врач* произошло от слова *врати* = *говорить возвышенно, вещать* с помощью древнего суффикса *-ач* (ср.: *ткач* от *ткать*, *грач* от *гракать* = *каркать*). Это слово есть и в других славянских языках, например, в болгарском оно обозначает *знахарь, колдун*, в сербско-хорватском языке — *колдун, предсказатель*. Первыми врачами были колдуны, прорицатели, которые лечили,

главным образом, словом, да и сейчас роль слова при лечении больных трудно переоценить.

В опасных, критических ситуациях, когда слова могут ранить и даже убить, многое зависит от культуры речи врача, от уровня сформированности его коммуникативной компетенции. Когда раненный на дуэли А.С. Пушкин спрашивал у каждого из своих врачей (их было пять), каковы его перспективы, выдающийся хирург и лейб-медик А.А. Арендт ответил кратко: «Надежд на Ваше выздоровление я не имею». А Владимир Иванович Даль, врач, учёный и писатель, создатель первого русского толкового словаря, сказал: «Дела тяжёлые, но мы, брат Пушкин, на тебя надеемся!» Именно В.И. Даль принял последний вздох Пушкина, ему же был завещан простреленный на дуэли сюртук поэта, который хранился у врача как реликвия до самой его смерти.

Самое сложное и самое важное в профессиональном общении врача, на наш взгляд, — это общение врача и пациента. Общение происходит на всех этапах врачебной практики: при диагностике, консультации, лечении, профилактических действиях. Межличностное взаимодействие, общение врача с пациентом направлены на решение главной задачи врачебной деятельности — выздоровление больного. Успешное решение этой задачи возможно при условии корректной организации общения врача с пациентом, поскольку, несмотря на обилие техники, по мнению американского врача и исследователя Дж. Группэна, живое общение остаётся основой клинической практики: «Несмотря на технические достижения медицины, диагноз устанавливается по данным анамнеза более чем в 50 % случаев».

Трудности, возникающие при общении врача и пациента, могут быть связаны с темпераментом, характером, возрастом, отношением к болезни, тяжестью заболевания, гендерными, социально-культурными различиями и т. п.

Пациенты могут демонстрировать разный уровень сформированности коммуникативной компетенции. У некоторых он может быть высоким, у других коммуникативная компетенция может быть вовсе не сформирована. Врач должен учи-

тывать это, чтобы не допустить конфликтов, чтобы взаимодействие с пациентом было успешным, шло ему на пользу, служило благородной цели выздоровления больного человека. Как говорил В.М. Бехтерев: «Если больному после разговора с врачом не стало легче, то это не врач».

По мнению работодателей, наибольшее влияние на эффективность деятельности врача оказывают следующие факторы: общетеоретическая подготовка, практические умения, общение с пациентом, стремление к дальнейшему обучению, умение работать в коллективе, эрудированность, стремление к карьерному росту, навыки работы на компьютере. Рейтинг данных факторов можно представить в следующей таблице.

Таблица 1

**Рейтинг факторов, оказывающих наибольшее влияние на эффективность деятельности врача (по мнению работодателей)**

Ранг	Фактор
1	Общетеоретическая подготовка
2	Практические умения
3	Общение с пациентом
4	Стремление к дальнейшему обучению
5	Умение работать в коллективе
6	Эрудированность
7	Стремление к карьерному росту
8	Навыки работы на компьютере

Как следует из таблицы, умение общаться с пациентом занимает третье место в рейтинге факторов, оказывающих наибольшее влияние на эффективность деятельности врача, по мнению работодателей, после общетеоретической подготовки и практических умений.

Таким образом, высокий уровень сформированности коммуникативной компетенции является непременным условием высокого уровня профессионализма врача.

**ЗАДАНИЕ 3. Прочитайте текст ещё раз. Найдите в нём высказывания разных учёных о культуре общения врача.**

**ЗАДАНИЕ 4. Скажите, какое высказывание понравилось вам больше всего. Почему?**

**ЗАДАНИЕ 5. Скажите, кто из врачей, по вашему мнению, высказался корректно при общении с умирающим А.С. Пушкиным? Почему?**

**ЗАДАНИЕ 6. Ответьте на вопросы:**

1. С чем могут быть связаны трудности, возникающие при общении врача и пациента?
2. Как влияет фактор *общение врача с пациентом* на эффективность деятельности врача, по мнению работодателей?
3. Как вы думаете, почему общение врача и пациента — самое важное и самое сложное в профессии врача?

**ЗАДАНИЕ 7. Встречались ли вы с примерами некорректного общения врача с пациентом? Расскажите о них.**

**ЗАДАНИЕ 8. Приведите примеры корректного общения врача с пациентом из вашей практики.**

**ЗАДАНИЕ 9. Скажите, какое значение имеет культура общения врача в вашей стране?**

**ЗАДАНИЕ 10. Выполните задание в соответствии с методом синектики «Фантастическая аналогия».**

Этапы работы:

1. Индивидуальная работа. Задание для студентов: «Продолжите предложение: “Что будет, если врач не умеет общаться с пациентом?”. Напишите не менее 3-х последствий, используя собственные мысли, собственный опыт, материалы лекций, практических занятий и другие источники информации» (7–10 мин.).
2. Групповое обсуждение. В малых группах по 3–4 человека сформируйте общие списки последствий без повторов (3 мин.).
3. Групповое обсуждение. Составление всей учебной группой общего списка последствий без повторов. Обсуждение списка с преподавателем (3 мин.).
4. Выход из игры. Индивидуальное задание: «Подготовьте ораторское выступление на 2–3 минуты на тему “Каждый врач должен уметь общаться с пациентом”».
5. Обсуждение каждого публичного выступления. Что особенно понравилось вам в выступлении? Какие пожелания вы могли бы сделать, чтобы следующее выступление студента было более эффективным?

**ЗАДАНИЕ 11. Разделитесь на 2 команды. Проведите дискуссию.**

1-я команда должна доказывать тезис: «Культура общения с пациентом является важным фактором для врача».

2-я команда должна доказывать тезис: «Современному врачу не обязательно уметь общаться с пациентом».

## САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

1. Напишите, какие факторы, по вашему мнению, влияют на эффективность деятельности врача.

.....

2. Напишите, какими личностными качествами, по вашему мнению, должен обладать современный врач (10 качеств).

.....

3. Выполните тест.

## ТЕСТ «Культура профессионального общения врача»

### Продолжите предложения.

1. Высказывание «В медицине есть три составляющих: болезнь, больной и врач» принадлежит ...  
А) Гиппократу  
Б) Абу Али Ибн Сине  
В) Абу-ль-Фараджу
2. Высказывание «Нас трое: ты, болезнь и я; если ты будешь с болезнью, вас будет двое, я останусь один — вы меня одолеете; если ты будешь со мной, нас будет двое, болезнь останется одна — мы её одолеем» принадлежит ...  
А) Гиппократу  
Б) Абу Али Ибн Сине  
В) Абу-ль-Фараджу
3. Высказывание «Если больному после разговора с врачом не стало легче, то это не врач» принадлежит ...  
А) Н.И. Пирогову  
Б) А.Ф. Билибину  
В) В.М. Бехтереву
4. От умения врача общаться, от его культуры речи зачастую зависит ...  
А) с успехом лечения  
Б) успех лечения  
В) от успеха лечения
5. Высокий уровень сформированности коммуникативной компетенции является неременным условием ...  
А) высокого уровня профессионализм врача  
Б) высокий уровень профессионализма врача  
В) высокого уровня профессионализма врача

### **ДЛЯ ЗАМЕТОК**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---