

# О ФОРМИРОВАНИИ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ УЧАЩИХСЯ МЕДИЦИНСКИХ КОЛЛЕДЖЕЙ В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ ХИМИИ

Ксения БАНУЛ, докторант

Тираспольский государственный университет

**Аннотация.** В статье исследуется проблема определения и создания условий формирования коммуникативной компетенции в процессе изучения химии. Для реализации поставленной цели необходимо было решить следующие задачи: - Развитие у студентов потребности самосовершенствования своих коммуникативных, психических, духовных и творческих способностей; - Развитие у студентов устойчивого интереса и положительной мотивации к изучению химии.

**Ключевые слова:** коммуникативные компетенции, креативность, мотивация.

## ON THE FORMATION OF COMMUNICATIVE COMPETENCE OF STUDENTS OF MEDICAL COLLEGES IN THE PROCESS OF STUDYING CHEMISTRY

**Abstract.** The article examines the problem of the definition and creation of conditions for the formation of communicative competence in the process of studying of chemistry. To achieve this goal, it was necessary to solve the following problems: - Development of needs for self-improvement of their communicative, mental, spiritual and creative abilities; - Development of steady interest and positive motivation to study chemistry.

**Keywords:** communicative competence, creativity, motivation.

Преобразования, происходящие во всех сферах жизни, выдвинули проблему поиска путей совершенствования процесса обучения и воспитания учащихся. В связи с этим возникает острая необходимость в поиске новых подходов к повышению качества преподавания каждой учебной дисциплины.

На сегодняшний день, как известно, идея компетентного подхода и список ключевых компетенций находят отражение в новых государственных стандартах. Все больший приоритет получают требования системно - организованных интеллектуальных, коммуникативных, рефлексивных, самоорганизующих начал, позволяющих успешно организовывать деятельность в широком профессиональном, педагогическом и культурном контекстах.

Образовательное пространство современного общества, характеризующаясь динамизмом и обновлением структурно-содержательных аспектов, предъявляет все более высокие требования к коммуникативной компетентности.

Главной образовательной целью в Республике Молдова является формирование гармоничной личности и развитие системы компетенций, включающей знания, умения, установки и ценности, обеспечивающие возможность активного участия индивида в общественной и экономической жизни [10].

Образование направлено на формирование следующих ключевых навыков (компетенций):

- a) навыки общения на румынском языке;
- b) навыки общения на родном языке;
- c) навыки общения на иностранных языках;
- d) навыки в математике, науках и технологиях;
- e) навыки в цифровых технологиях;
- f) навык умения учиться;
- g) социальные и гражданские навыки;
- h) навыки предприимчивости и инициативности;
- i) навыки культурного самовыражения и осознания культурных ценностей.

На современном этапе развития общества предъявляется все больше требований к специалисту, он должен мыслить и действовать в инновационном режиме. Взаимодействие образовательных и профессиональных стандартов и их применение должны носить обязательный характер и быть сопоставимы с требованиями международных стандартов. Это позволит достичь определенного качества профессионального образования и обучения, адекватного потребностям рыночной экономики, формирования и воспитания выпускника образовательных учреждений как будущего востребованного работника и, следовательно, обеспечить воспроизводство квалифицированной рабочей силы.

Осуществление компетентного подхода требует обязательного сочетания в образовательном поле учебного заведения двух составляющих, учебной и воспитательной. При этом процесс обучения, направленный на развитие системы знаний и умений обучаемого, должен формировать отношение к получаемым знаниям и осознание их ценности. Процесс воспитания в учебном заведении связан с формированием личности будущего специалиста. Основная задача подготовки выпускника медицинского образовательного учреждения научить обучаемого лично - ориентированному подходу к пациенту на основе его индивидуальных особенностей, его семьи, умению организовать медицинскую и медико - социальную помощь [11].

Таким образом, компетентный подход предусматривает четкую логическую интеграцию воспитательного начала в образовательный процесс, который направлен на формирование как общечеловеческих, так и профессионально значимых ценностей и качеств личности, навыков эффективной коммуникации, мотивации к дальнейшему непрерывному саморазвитию, поддержанию общей культуры. Исследователи подчеркивают необходимость совершенствования подготовки специалистов, направленной на усиление коммуникативной составляющей. Это вызвано, прежде всего, необходимостью учета спроса на специалистов не только с глубокими профессиональными

знаниями, но и со знаниями общекультурного характера и коммуникации, что требует обеспечения синтеза усвоения профессиональных знаний, умений, навыков, компетенций и формирования общекультурной основы личности. Изменения в заказе общества на образование его граждан в настоящее время связывается с необходимостью освоения минимально необходимых требований для жизни и деятельности в различных сферах общества [12].

Профессия медицинского работника представляет собой один из наиболее сложных и ответственных видов профессиональной деятельности человека, относящаяся к типу: «Человек-Человек», и связана с общением и взаимодействием с людьми.

Под коммуникативной компетентностью медицинского работника мы понимаем многоуровневое интегративное качество личности (совокупность когнитивных, эмоциональных и поведенческих особенностей), опосредующее профессиональную деятельность, направленную на установление, поддержание и развитие эффективных контактов с пациентами и другими участниками лечебно-профилактического процесса [9].

Коммуникативные качества будущих специалистов необходимо формировать уже с первого учебного года. Наиболее эффективное влияние на формирование коммуникативных качеств оказывают внеаудиторные занятия учащихся. Это могут быть студенческие научные объединения, студенческие журналы, газеты научно-исследовательские лаборатории, и др. В такой коллективной работе студенты учатся чувствовать другого, сопереживать, воспринимать и понимать своеобразие личности, располагать к общению, с помощью слов осуществлять психотерапевтическое воздействие. В систему воспитательной работы профессиональных образовательных учреждений входит разработка программ внеурочной деятельности.

Успешность и профессионализм медицинского работника зависят в первую очередь от уровня знаний и навыков, которыми он обладает, но столь же важно наличие определенных личностных характеристик. Основные требования, предъявляемые к личности медицинских работников следующие:

1. терпимость и выдержанность;
2. доброжелательность и приветливость;
3. ответственность;
4. аккуратность;
5. тактичность;
6. оптимистичность;
7. внимательность;
8. готовность в любое время оказать нужную медицинскую помощь;
9. бескорыстность;

## 10. коммуникативность и чувство юмора.

Планируя образовательные программы необходимо учитывать соответствие компетенций выпускников, заложенных в образовательных программах учебного заведения, требованиям международных организаций, среди которых выделим такие разделы, как «Коммуникация», «Индивидуальная и командная работа», «Профессиональная этика», «Социальная ответственность», «Обучение в течение всей жизни». Среди прочих требований указывается высокая коммуникативная готовность к работе в профессиональной и социальной среде

К специалисту медицинской сферы обозначен ряд требований, главным из которых является формирование у учащихся определенного набора компетенций как профессионального, так и общекультурного характера.

Медицинская сестра/Медицинский брат (базовой подготовки) должен обладать общими и профессиональными компетенциями, которые включают в себя следующие коммуникативные компетенции:

- Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
- Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
- Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
- Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
- Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
- Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.
- Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

Исследования связи морального развития и эмпатии являются наиболее значимыми в работах психологов и педагогов [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8].

Проблемой исследования является определение и создание условий формирования коммуникативной компетенции в процессе изучения химии.

В ходе исследования нами разработана и экспериментально апробирована на базе Тираспольского медицинского колледжа им. Л.А. Тарасевича программа «Занимательная химия», рассчитанная на один год обучения. Целью программы являлось формирование коммуникативной компетенции при изучении химии посредством внеклассной работы.

Для реализации поставленной цели необходимо было решить следующие задачи:

- Развитие у студентов потребности самосовершенствования своих коммуникативных, психических, духовных и творческих способностей.

- Развитие у студентов устойчивого интереса и положительной мотивации к изучению химии.

В своей работе мы исходили из того, что задачу формирования коммуникативной компетенции при изучении химии можно успешно решить при сочетании классной и внеклассной работы. Известно, что на внеклассных занятиях, которые проходят более непринуждённо, чем урок, иногда полнее раскрываются сокровенные тайники души ребенка. А большое разнообразие форм внеклассной работы, к которым можно привлекать учащихся, является важнейшим средством формирования коммуникативной компетенции.

Реализация программы осуществлялась через ряд последовательных этапов: мотивационно-познавательный; деятельностно-поведенческий; результативно-оценочный. В ходе первого этапа решалась задача разработки совместных целей деятельности педагогов и учащихся. Для этого мы подобрали диагностический материал и провели диагностику для изучения уровня коммуникативной компетенции. Мы использовали тест, оценивающий общий уровень общительности, разработан В.Ф. Ряховским «Оценка уровня общительности», где предлагается несколько простых вопросов на которые необходимо отвечать быстро, однозначно: "да", "нет", "иногда". В тестировании приняли участие 37 учащихся М-12 и М-13. Из которых 11 учащихся обладали низкими коммуникативными качествами, 22 учащихся со средними и 4 с высокими коммуникативными качествами. Также нами были изучены требования по усвоению дисциплины «Химия» в 9-х классах и подобран диагностический материал для определения уровня усвоения знаний по дисциплине. Данная диагностика является составной частью учебно-методического комплекта к школьному учебнику Г.Е. Рудзитис, Ф.Г. Фельдман «Химия». Задания направлены на активизацию и закрепление умений и навыков учащихся по химии и позволят оценить степень усвоения учебного материала учащимися.

В данном тестировании приняло участие 37 учащихся группы М-12 и М-13.

Проанализировав ответы учащихся мы разделили их на 3 уровня усвоения материала по химии: высокий у 6 учащихся – 16,2%, средний у 17 учащихся - 45,94% и низкий у 14 учащихся - 37,83% уровни. Данные уровни были определены по следующим критериям:

Высокий уровень, если ученик:

1. Выполнил работу без ошибок и недочетов;
2. Допустил не более одного недочета.

Средний уровень, если ученик правильно выполнил не менее 2/3 работы или допустил:

1. Не более двух грубых ошибок;
2. Или не более одной грубой и одной негрубой ошибки и одного недочета;
3. Или не более двух-трех негрубых ошибок;
4. Или одной негрубой ошибки и трех недочетов;
5. Или при отсутствии ошибок, но при наличии четырех-пяти недочетов.

Низкий уровень, если ученик:

1. Допустил число ошибок и недочетов превосходящее норму;
2. Или если правильно выполнил менее половины работы.

Анализируя полученные на этом этапе исследования данные, мы заметили, что в группе М-13 уровень усвоенных знаний по химии, как и уровень коммуникативных качеств ниже, чем у учащихся группы М-12. Поэтому мы приняли решение сформировать экспериментальную группу именно на базе группы М-13. Итак, желающих вступить в кружок «Занимательная химия» было 15 учащихся. Для создания контрольной группы нашего эксперимента, мы из учащихся группы М-12 отобрали 15 человек с тем же уровнем знаний по химии, что и в созданной нами экспериментальной группе.

Второй этап был направлен на воспитание стремления к самосовершенствованию. На этом этапе организовывались разнообразные формы внеклассной работы: игровые методы, тренинги, проблемно-поисковые, коммуникативно-диалоговые технологии. Особенного внимания заслуживает технология группового обучения и её варианты: работа в группах переменного состава, метод проектов, кейс-методика, модельного метода обучения. Это занятия в виде деловых игр, уроки типа: урок-аукцион, урок-пресс-конференция.

В рамках реализации кружка «Занимательная химия» нами были проведены следующие заседания с использованием различных педагогических методов с целью формирования коммуникативной компетенции:

**Дискуссии:** «Техника безопасности в кабинете химии», «Химия в быту», «Химические реакции вокруг нас», «Съедобная химия».

**Анкетирование, тесты:** как вы видите работу кружка, что бы вы хотели изменить.

**Ролевые игры:** «Производство азотной кислоты», «Металлы».

**Тренинги:** «Химические элементы».

**Упражнения:** «Дерево желаний», «Работа в парах», «Работа в микрогруппах».

**Конкурсы:** «Кто внимательнее, кто быстрее и лучше, узнай вещество, узнай явление».

**Практические занятия:** «Химия в быту», «Выведение пятен ржавчины, чернил, жира», «Химические реакции вокруг нас», «Приготовление растворов в

химической лаборатории и в быту», «Съедобная химия», «Специфические свойства некоторых кислот», «Индикаторы своими руками».

**Дидактические игры:** «Детективное агентство».

Третий этап был направлен на активизацию приобретённого учащимися опыта совершенствования коммуникативных компетенций. На данном этапе учащиеся выступали в роли инициатора деятельности. По завершению программы мы провели тестирование воспользовавшись методикой определения коммуникативной компетенции Л. Михельсона. А также провели мониторинговую работу, составленную из заданий открытого банка заданий на ФИПИ УМК О.С. Габриелян и Г.Е. Рудзитис.

Проанализировав ответы учащихся экспериментальной группы мы получили следующий результат уровня усвоения материала по химии: высокий у 4 учащихся - 26,6 %, средний у 8 учащихся - 53,3 % и низкий у 3 учащихся - 20 % уровни. Уровень коммуникативных компетенций в этой группе составил: высокий у 5 учащихся – 33,3 %, средний у 7 учащихся – 46,6 %, низкий у 3 учащихся – 20 %.

В контрольной группе мы замечаем незначительный прогресс в исследуемых показателях как в уровне сформированности коммуникативных компетенций, так и в уровне усвоения знаний по дисциплине.

Таким образом, планируя систему внеклассной работы по формированию коммуникативных компетенций необходимо учитывать их возрастные и индивидуальные особенности, верно оценивать психологическую ситуацию в семье и в группе сверстников. Это позволит воспитать стремления к становлению себя как личности, сформировать качества, позволяющие осуществлять гармоничное и полное удовлетворение своих базовых потребностей и достижение телесного, душевного и духовного благополучия.

*Автор выражает искреннюю благодарность профессорам Sororceanu Eduard, Botnari Valentina за ценные советы и рекомендации при выполнении данного исследования.*

## **Библиография**

1. Borgotta R., Bales F. (red.). Smallgroupsstudies in socialinteraction. New York: Alfred Knopf. cap. IV, 1966. c. 197-206.
2. Callo T. Educația comunicării verbale. Chișinău, 2003. 148 c.
3. Cuilenburg Van J.J., Scholten O., Noomen G.W. Știința comunicării. București: Humanitas, 2000. 321 c.
4. Dymond R. A scale for the measurement of empathic ability. В: Journal Consult Psychol., 1949. Apr. 13(2). c. 127-133.

5. Hoffman M. L., *Empathy, Its Development and Prosocial Implications*. В: Nebraska Symposium on Motivation, Keasey C. (ed.). Lincoln: NE University of Nebraska Press, Vol.25. 1977. с. 169–218.
6. Marcus S. *Empatie și personalitate*. București: Editura Atos, 1997. 228 с.
7. Mehrabian A., Epstein N. A measure of emotional empathy. *Journal of Personality*, 1972. с. 525-543.
8. Palii A. *Cultura comunicării*. Chișinău, 2005. 278 с.
9. Васильева Л.Н., Урванцев Л.П. Психологический анализ коммуникативной компетентности будущего врача. *Ярославский психологический вестник*. - Вып. 9, 2003. с. 99-105.
10. Кодекс Республики Молдова об образовании от 17 июля 2014 года №152.
11. Овсянникова Е. К. Особенности формирования общекультурных компетенций студентов медицинского вуза. *Международный журнал экспериментального образования*, № 4-2, 2012.
12. Стандарты эффективности обучения: Методическое пособие для учителей. Кишинэу: Lyceum, (F.E.-P. «Tipogr. Centrală»), 2012. 322 p.