

УДК 61:378.146/.147

Лубенская О.А., Ряполова Т.Л., Бойченко А.А.

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ОСНОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОММУНИКАЦИИ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Государственная образовательная организация высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького», Донецк, ДНР

В высших учебных заведениях сегодня изучаются такие прикладные аспекты коммуникации, как лингвистика, межкультурные коммуникации, информационные коммуникации и т. д. в рамках самых разных дисциплин. Это обусловлено совершенствованием информационных потоков, расширением межкультурного сотрудничества благодаря традиционным (устная речь, печатный текст) и современным (телевидение, Интернет) средствам коммуникации.

При помощи средств и систем коммуникации получение и передача информации в медицине не представляют каких-либо трудностей и доступны практически всем. Однако в непосредственных контактах, публичных выступлениях у многих людей и, в частности, будущих врачей разных специальностей, отмечается недостаточная коммуникативная компетентность. Актуальные проблемы для молодых людей – установление личных контактов с собеседниками, непосредственное восприятие или передача информации.

В настоящее время происходит динамичное развитие педагогических подходов в системе высшего профессионального образования, ставящих перед собой задачу обучения специалистов, обладающих не только высоким уровнем профессиональных знаний, но и рядом компетенций, обеспечивающих его успешную деятельность как специалиста. Все большее значение приобретает овладение навыками практической деятельности врача уже в период обучения в высшем учебном заведении, выработка у студентов в процессе занятий целого ряда компетенций. Особенно важным является навык межличностной коммуникации, обеспечивающий рост профессиональной компетенции специалистов на протяжении их трудовой деятельности [1].

Сегодня мы наблюдаем переход оценивания результата образования от «подготовлен-

ности», «воспитания» и «общей культуры» к понятиям «компетентность» и «компетенция» студентов. В связи с этим возникает необходимость использовать компетентностный подход в системе высшего профессионального образования [2].

Компетентностный подход представляет собой приоритетную ориентацию образования на его конечный результат: формирование общекультурных (ОК) и профессиональных (ПК) компетенций, полагающих основу профессиональной деятельности специалиста, социализацию, самоактуализацию, самоопределение и развитие индивидуальности. Компетентностный подход – это комплекс общих принципов, необходимых для определения целей образования, организации образовательного процесса и оценивания его эффективности. К основным принципам компетентностного подхода относятся [3]:

1. Смысл образования состоит в том, чтобы развивать у обучающихся способности к самостоятельному решению проблем в различных видах и сферах деятельности, используя социальный опыт, в который входит и собственный опыт студентов.

2. Содержанием образования является дидактически адаптированный социальный опыт в решении нравственных, познавательных, мировоззренческих и прочих проблем.

3. Смыслом организации процесса образования является создание необходимых условий для формирования у студента опыта самостоятельного решения познавательных, коммуникативных, нравственных, организационных проблем, составляющих содержание образования.

4. При оценке результатов образования необходим анализ уровней образованности, которые были достигнуты студентом на определенном этапе обучения.

Компетентностный подход, как основа государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования позволяет подготовить квалифицированного специалиста, владеющего навыками и умениями выбранного профиля, ориентирующегося в смежных специальностях, стремящегося к непрерывному образованию, социальному и профессиональному росту. Внедрение компетентностного подхода позволило не только обеспечить врача необходимым базисом знаний, умений и навыков, но и подготовить его к реализации их в практической деятельности.

Категориальная база компетентностного подхода непосредственно связана с идеей целенаправленности и целезаданности образовательного процесса, при котором компетенции задают высший, обобщенный уровень умений и навыков студента, а содержание образования определяется четырехкомпонентной моделью содержания образования (знания, умения, опыт ценностного отношения и опыт творческой деятельности). Внутри компетентностного подхода выделяют базовые понятия компетенции (совокупность взаимосвязанных качеств личности, задаваемых по отношению к определенным предметам и процессам) и компетентности (владение студентом соответствующей компетенцией, включающей его личностное отношение к ней и предмету деятельности).

Основные цели компетентностного подхода [4, 5]:

1. Компетентность объединяет в себе интеллектуальную и навыковую составляющую образования.

2. Понятие компетентности включает не только когнитивную и операционально-технологическую составляющие, но и мотивационную, этическую, социальную и поведенческую; оно включает результаты обучения, систему ценностных ориентаций, привычки и прочее.

3. Компетентность означает способность мобилизовать полученные знания, умения, опыт и способы поведения в условиях конкретной ситуации, конкретной деятельности.

4. Компетентностный подход включает в себя идентификацию основных умений.

5. Компетенции как проявляются, так и формируются в деятельности, то есть являются понятием процессуальным.

6. Компетенция описывает потенциал, который проявляется ситуативно, может лечь в основу оценки только отсроченных результатов обучения.

В составе ключевых компетенций и их систем согласно российской классификации представлены ценностно-смысловая, общекультурная, учебно-познавательная, информационная, коммуникативная, социально-трудовая компетенция и компетенция личностного самосовершенствования [6]. В профессиональной подготовке выпускника медицинского университета следует обратить особое внимание на коммуникативную компетенцию молодого специалиста и широко внедрять в образовательный процесс наиболее продуктивные методики ее теоретического и практического усвоения и развития.

В статье освещается проблема формирования коммуникативной компетенции у студентов медицинского университета, актуальной для современного медицинского сообщества. Коммуникативная компетентность – элемент профессиональной компетентности. Молодой врач должен обладать навыками работы с информацией, владеть особенностями коммуникативной среды, применять принципы делового общения при планировании и анализе своих действий, учитывать намерения и способы коммуникации партнеров, изменять в случае необходимости речевые тактики и стратегии. Коммуникативная компетентность является важнейшей составляющей формирования студента. Без неё невозможно поступление в университет, обучение, общение с преподавателями, коллегами, пациентами, руководством.

Оценивая степень разработанности проблемы формирования коммуникативной компетентности в образовательном процессе университета, можно отметить многогранность исследований данного феномена. Повсеместно изучаются общие проблемы формирования коммуникативной компетентности, выявления ее сущности и структуры [7, 8, 9, 10], совокупности навыков и умений, необходимых для эффективной коммуникации [11, 12, 13]. Коммуникативная компетентность рассматривается в связи с внутренней системой ценностей личности [14], проблемами лингвистики [15].

По мнению Андреевой Г.М. [16] под коммуникативной компетенцией понимают такие навыки и умения, которые нужны человеку для правильного выражения своих мыслей и понимания чужих.

Е.В. Коротаева характеризует коммуникативную компетенцию как «комплекс

коммуникативных действий, основанных на высокой теоретической и практической подготовленности личности и позволяющих творчески использовать знания и умения для точного и полного отражения и преобразования действительности» [17].

В.В.Давыдов определяет коммуникативную компетенцию как сложные и осознанные коммуникативные действия учащихся (на основе знаний структурных компонентов умений и коммуникативной деятельности) и их способность правильно строить своё поведение, управлять им в соответствии с задачами общения [18].

Таким образом, коммуникативная компетенция – это личностные образования, определяемые как свойства, способности, обеспечивающие успешность общения человека с другими людьми.

Основная задача врача любой специальности – установление контакта с пациентом, что непосредственно влияет на процесс сбора анамнеза, диагностики и лечения заболевания.

Помимо этого важна коммуникативная компетентность – сформированность специальных навыков: умения устанавливать контакт, слушать, «читать» невербальный язык коммуникации, строить беседу, формулировать вопросы; владение врачом собственными эмоциями, способность сохранять уверенность, контролировать свои реакции и поведение в целом, правильное понимание больного и соответствующее реагирование на его поведение; коммуникативная толерантность и умение не только психологически правильно строить отношения с больным, но и способность в процессе этих отношений оставаться в рамках профессиональной роли.

До начала пандемии студенты медицинского университета имели возможность под руководством преподавателя непосредственно общаться с пациентами, тщательно собирать анамнез, устанавливать доверительный контакт с больными разных возрастов, страдающих различными заболеваниями в рамках написания истории болезни и разбора клинических случаев. Ценный опыт развития навыков коммуникации они получали на клинических кафедрах, наблюдая за беседой преподавателя с пациентами и их родственниками. В связи с дистанционным обучением и ограничением посещения пациентов в больницах данный вид обучения был минимизирован. В следствие этого обнаружен дефицит

научных знаний и практик, раскрывающих потенциал образовательных возможностей университета в формировании коммуникативной компетентности студентов. Пандемия привнесла новые веяния в образовательный процесс, появилась возможность проверить коммуникативные компетенции студентов в дистанционном режиме, сравнить с очным обучением. Студенты отмечают преимущество обеих образовательных форм, однако единогласно утверждают о необходимости непосредственной коммуникации с преподавателем, живого общения с пациентами и более глубокого внедрения в образовательный процесс, чего они лишены в формате дистанционного обучения.

С целью поддержания и развития навыков общения молодых специалистов в программу обучения студентов 4 и 5 курсов Донецкого национального медицинского университета была введена дисциплина «Основы профессиональной коммуникации». Для полноценного формирования широкого круга личностных и профессиональных компетенций необходимо так оптимизировать и организовать учебный процесс, чтобы максимально обеспечить мотивацию к их приобретению и развитию. Наиболее эффективным для решения данной задачи является преобладание над традиционными методами преподавания интерактивных. Под интерактивным обучением понимают его форму, основанную на использовании психологии взаимоотношений и взаимодействия в процессе решения групповых задач. Она становится возможной при активной позиции обучающегося, его активном освоении новой информации и ассимиляции полученного опыта. Использование интерактивных методов при проведении практических занятий со студентами 4-5 курса направлено на формирование у обучающихся системного восприятия изучаемого материала, гибкости в оперировании полученными знаниями, а также на выработку навыков профессиональных действий в ситуациях, максимально приближенных к реальной профессиональной деятельности. Различные формы интерактивного обучения стимулируют познавательный интерес, участвуют в формировании целостного взгляда на мир, важного для врачей любой специальности. Наиболее эффективными из интерактивных методов, используемых при изучении основ профессиональной коммуникации, являются

ситуационные методы [19, 20, 21]: анализ и разбор конкретных клинических ситуаций в процессе учебной дискуссии, решение практических задач, инсценировки, разбор инцидентов, деловые игры. Целью интерактивных методов обучения является интеграция всех психических процессов (особенно мышления, речи, памяти, воображения, волевых установок и т.д.) для усвоения знаний, умений, навыков [22], формирующих учебно-исследовательскую компетентность.

При использовании данных форм обучения появляется возможность развивать и совершенствовать коммуникативную компетенцию обучающихся. Интерактивный метод обучения профессиональным коммуникациям позволяет подготовить будущих специалистов к трудностям, которые неизбежно встречаются в профессиональной деятельности в общении с пациентами и их родственниками, коллегами, средним и младшим медицинским персоналом.

При этом студенты, приобретая новые знания и необходимый опыт, обмениваются ими друг с другом, идёт процесс взаимообучения и взаимообогащения, причём каждый вносит в этот процесс свой индивидуальный вклад. Более активно идет формирование общекультурных и этических, а не только профессиональных компетенций. На кафедре психиатрии, медицинской психологии, психосоматики и психотерапии с лабораторией психического здоровья Донецкого национального медицинского университета наиболее часто используются следующие интерактивные методы: обучающие деловые игры, case-study, учебная дискуссия или дебаты, мозговой штурм. Целью метода учебной дискуссии является разбор проблемной темы, построение логических выводов путем анализа студентами собственных и высказываемых другими гипотез, их аргументации, что приводит к мыслительной переработке изучаемого материала.

Метод case-study означает активный проблемно-ситуационный анализ, основанный на обучении путем прорабатывания конкретных задач – ситуаций. Он предполагает переход от метода накопления знаний к практико-ориентированному относительно реальной деятельности врача подходу. Например, студентам предлагается ознакомиться со следующим кейсом: В сельскую амбулаторию на прием пришла пациентка 70 лет, страдающая хро-

ническим заболеванием сердечно-сосудистой системы. С ее слов «давно не могла подобрать правильную схему лечения, трудно было добраться к врачу, да и врач появился относительно недавно, а так приходилось ехать в районную ЦРБ». Молодой врач в разговоре с пациенткой был весьма тактичен, учтив, сдержан и вежлив. Подробно расспрашивал о состоянии, проявлял эмпатию. Однако внешний вид доктора был пациентке неприятен: мятый халат с пятнами различного окраса, волосы взъерошены, в бороде застряли кусочки еды, ногти на руках подстрижены неаккуратно, под ними виднелась грязь. После подробного сбора анамнеза и данных объективного обследования врач установил диагноз и назначил лечение соответственно действующим локальным протоколам, рассказав пациентке о современных препаратах, их эффективности и минимальных побочных эффектах. Получив рекомендации, пациентка обсудила внешний вид врача с подругами на улице, и пришла к выводу, что такому доктору она не доверяет и препараты покупать не будет. Вместо этого она пошла в частную клинику и проконсультировалась у кардиолога, который подтвердил, что назначения сельского врача правильные и ей следует принимать назначенное им лечение.

После этого преподаватель предлагает обсудить вопросы:

1. Считаете ли Вы внешний вид врача адекватным профессии? Для чего необходимо придерживаться дресс кода?
2. Влияет ли внешний вид на качество оказываемой врачом помощи?
3. Кроме медицинского персонала, кто еще должен обращать внимание на внешний вид сотрудников больницы?

Наиболее «совершенным» интерактивным методом, воплощающим в себе все принципы активизации учебно-познавательного процесса, является деловая игра, которая является удобной основой для построения имитационной деятельности по разрешению различных профессиональных проблем. В ходе игры происходит ускоренное освоение предметной деятельности за счет передачи слушателям активной позиции – от роли игрока до соавтора игры. Деловые игры в общем виде определяются как метод имитации принятия управленческих решений в различных ситуациях путем проигрывания по заданным или вырабатываемым самими участниками

игры правилам. В ролевых играх, в отличие от деловых, сферой моделирования являются не только социально-экономические, но и культурные и социально-психологические системы; отсутствует система оценивания. В образовательной сфере, в том числе в высшем медицинском образовании, чаще используются игры, совмещающие в себе признаки деловых и ролевых. Суть метода обучающей игры состоит в импровизированном разыгрывании ситуации, моделирующей типичную для данной группы деятельность и проблемы, которые возникают в ходе этой деятельности. В игре участвуют несколько человек, которые по ходу игры используют роли отдельных персонажей ситуации. Одна и та же ситуация может проигрываться несколько раз, чтобы дать возможность участникам игры побывать в разных ролях [23].

Дисциплина «Основы профессиональной коммуникации» предусматривает отыгрывание обучающих игр. Например, на теме «Виды и способы профессиональной коммуникации в медицине: понимающее (диалоговое) и директивное общение; рациональный спор, доказательство и опровержения в споре; убеждение» студентам предлагается следующая ситуация: заведующий отделением не согласен с методом лечения лечащим врачом гипертонической болезни пациента. Цель: лечащий врач должен убедить заведующего отделением в правильности назначенного им лечения. Действующими лицами являются заведующий отделением, врач, два эксперта. Задача заведующего доказывать свою точку зрения до того момента, пока врач не согласится с этим. Задача врача опровергать доводы заведующего отделением. 1 и 2 действующие лица могут использовать уловки, софизмы и меры против уловок. Задача эксперта №1: определить тезис доказательства, пункт разногласия, вид спора. Оценить доводы сторон, правильность построения спора. Задача эксперта №2: оценить логический такт и манеру спора, определить и охарактеризовать уловки, софизмы и меры против уловок. Отведенное время на проработывание одной проблемы: 15 минут. За это время каждый участник должен решить поставленную перед ним задачу или максимально приблизиться к её решению. После проведения игры модератор (преподаватель) оценивает выполнение задачи каждым из участников игры. Выводы экспертов выносятся на групповое обсуждение.

Однако интерактивные технологии имеют двоякую сторону применения: не всегда удаётся адаптировать метод к особенностям характера и поведения всех студентов. Чтобы результаты были положительными, необходимо чтобы организаторы учебного процесса - педагоги – в совершенстве владели и оперировали всеми необходимыми средствами и методами, в зависимости от ситуации.

Деятельностный и интегративный характер коммуникативной компетентности студентов позволил определить и содержательно наполнить структурные компоненты новой дисциплины: мотивационно-ценностный (проявлением интереса и потребности к профессиональному общению, понимание средств и способов профессиональных коммуникаций); когнитивный (знание лингвистического кода языка, знания социолингвистического, социокультурного характера для решения профессиональных коммуникативных задач, проявление развитого социального интеллекта); деятельностный (анализ и оценка профессиональной коммуникативной ситуации, осуществление постановки цели общения для решения медицинских задач, выбор коммуникативных стратегий и выстраивание коммуникативных тактик); рефлексивно-оценочный (анализ оценки эффективности собственного профессионального коммуникативного акта на основе рефлексии достигнутых коммуникативных целей и осмыслением путей своего совершенствования в профессиональной коммуникации).

В заключение можно сказать, что понимание новых целей образования позволило рассмотреть образовательный процесс в контексте формирования коммуникативной компетентности студентов как процесс развития личности и присвоение личностью ценностей и культуры общества, овладения обучающимися знаниями, умениями, навыками и компетенциями в деятельности, в том числе осуществляя межкультурное и межличностное взаимодействие, и проявления готовности к социальному и профессиональному взаимодействию и сотрудничеству. Развитие личности врача невозможно без общения с пациентами, коллегами, руководством. Формирование коммуникативных навыков студентов предполагает качественно положительное изменение уровня выраженности компонентов данной компетентности будущих специалистов.

Лубенская О.А., Ряполова Т.Л., Бойченко А.А.

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ОСНОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОММУНИКАЦИИ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Государственная образовательная организация высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького», Донецк, ДНР

В настоящее время происходит динамичное развитие педагогических подходов в системе высшего профессионального образования, ставящих перед собой задачу обучения специалистов, обладающих не только высоким уровнем профессиональных знаний, но и рядом компетенций, обеспечивающих его успешную деятельность как специалиста. В статье освещается проблема формирования коммуникативной компетенции у студентов медицинского университета, актуальной для современного медицинского сообщества. С целью поддержания и развития навыков общения молодых специалистов в программу обучения старшекурсников Донецкого национального медицинского университета была введена дисциплина «Основы профессиональной коммуникации». Понимание новых целей образования позволило рассмотреть образовательный процесс в контексте формирования коммуникативной компетентности студентов как процесс развития личности и присвоение личностью ценностей и культуры общества. Формирование коммуникативных навыков студентов предполагает качественно положительное изменение уровня выраженности компонентов данной компетентности будущих специалистов.

Ключевые слова: основы профессиональной коммуникации, педагогика, компетентностный подход

Lubenskaya O.A., Ryapolova T.L., Boychenko A.A.

RELEVANCE OF TEACHING THE BASICS OF PROFESSIONAL COMMUNICATION AT THE MEDICAL UNIVERSITY

State educational institution of higher professional education
«M. Gorky Donetsk national medical university», Donetsk, DPR

Currently, there is a dynamic development of pedagogical approaches in the system of higher professional education, setting themselves the task of training specialists who have not only a high level of professional knowledge, but also a number of competencies that ensure his successful work as a specialist. The article highlights the problem of the formation of communicative competence among medical university students, which is relevant for the modern medical community. In order to maintain and develop the communication skills of young specialists, the discipline “Fundamentals of professional communication” was introduced into the training program for undergraduates of the Donetsk National Medical University. Understanding the new goals of education made it possible to consider the educational process in the context of the formation of students’ communicative competence as a process of personality development and the assignment of values and culture of society by a person. The formation of students’ communication skills presupposes a qualitatively positive change in the level of expression of the components of this competence of future specialists.

Keywords: basics of professional communication, pedagogy, competence-based approach

Литература

1. Аболина Н.С., Акимова О.Б. Формирование коммуникативной компетенции в процессе профессионального обучения. *Образование и наука*. 2012; 1(9): 138-157.
2. Абрамов В.А., Ряполова Т.Л., Голоденко О.Н., Соловьева М.А., Коваленко С.Р., Абрамов В.Ал. Компетентностный подход к организации учебно-познавательной деятельности студентов на кафедре психиатрии, наркологии и медицинской психологии. Учебно-методическое пособие для преподавателей. Донецк; 2016: 5 – 7.
3. Лебедев О.Е. Компетентностный подход в образовании. *Школьные технологии*. 2004; 5: 3 – 12.
4. Голуб Г.Б., Чураков О.В. Попытка определения компетенции как образовательного результата. Современные подходы к компетентностно-ориентированному образованию: материалы семинара. Самара: Издательство Профи; 2001: 13-18.

5. Филатова Л.О. Компетентностный подход к построению содержания обучения как фактор развития преемственности школьного и вузовского образования. *Дополнительное образование*. 2005; 7: 9 – 11.
6. Бермус А.Г. Проблемы и перспективы реализации компетентностного подхода в образовании. Интернет-журнал «Эйдос». 2005; 3. URL: <http://www.eidos.ru/journal/2005/0910-12.htm> (дата обращения: 13.09.2021).
7. Зимняя И.А. Ключевые компетенции как результативно-целевая основа компетентностного подхода в образовании. Авторская версия. М.: Исследовательский центр проблем качества подготовки специалистов; 2004. 21.
8. Леонтьев А.А. Язык и речевая деятельность в общей и педагогической психологии. Избранные психологические труды. М.; Воронеж: НПО «МОДЭК»; 2001. 447.
9. Лисина М.И. Общение, личность и психика ребенка. М.: МПСИ; 2001. 384.
10. Richards I.A. *Understanding Principles Of Literary Criticism*. KalikaRanjan Chatterjee Atlantic Publishers & Dist; 2002. 256.
11. Андреева Г. М. Взаимосвязь общения и деятельности. Общение и оптимизация совместной деятельности: сборник статей. М.: Издательство МГУ; 1987: 208-218.
12. Бодалев А.А. Психология общения: Избранные психологические труды. М.; Воронеж: Модек; 1996. 256.
13. Жуков Ю.М. Диагностика и развитие компетентности в общении: практическое пособие. М.: Издательство МГУ; 1991. 96.
14. Маслоу А. Мотивация и личность 3-е изд. СПб.: Питер; 2008. 352.
15. Hymes D., Pride J.B., Holmes J. On Communicative Competence. *Sociolinguistics*. Harmondsworth: Penguin; 1972: 269–293.
16. Андреева Г.М. Социальная психология. М.: Аспект Пресс; 1999. 375.
17. Коротаева Е.В. Интерактивный диалог в образовании: вчера, сегодня, завтра. Педагогическое образование в России. 2013; 4: 207-211.
18. Давыдов В.В. Психическое развитие младшего школьника. М.: Педагогика; 1990. 160.
19. Артюхина А.И., Чумаков В.И. Интерактивные методы обучения в медицинском вузе: учеб. пособие для дополнительного профессионального образования преподавателей, участвующих в обеспечении образовательных программ группы «Здравоохранение». Волгоград: Изд-во ВолгГМУ; 2012. 212.
20. Оруджев Н.Я., Соколова А.Г., Поплавская О.В. Опыт применения метода кейс-стади в учебном процессе на кафедре психиатрии. Волгоград; 2015: 145-147.
21. Черная Н.А., Черная М.Д., Тараканова Е.А. Опыт использования интерактивных методов преподавания. В сб.: Проблемы непрерывного профессионального образования в России: состояние и перспективы: материалы IV Всероссийской научно-практической конференции. Ростов-на-Дону; 2015: 323-328.
22. Поплавская О.В., Карадута В.К., Черная Н.А. Применение метода кейс-стади в учебном процессе на кафедре психиатрии в медицинском университете. В кн.: Альманах-2015. Под науч. ред. Лобачевой Г.К. Волгоград: Изд-во ВолГУ; 2015: 291-297.
23. Артюхина А.И., Марымова Е.Б., Македонова Ю.А., Фирсова И.В. Интерактивный метод обучения в медицинском вузе на примере ролевой игры. *Успехи современного естествознания*. 2014; 4: 122-126.

References

1. Abolina N.S., Akimova O.B. Formirovanie kommunikativnoj kompetencii v processe professional'nogo obuchenija [Formation of communicative competence in the process of vocational training]. *Obrazovanie i nauka*. 2012; 1(9): 138-157 (in Russian).
2. Abramov V.A., Rjapolova T.L., Golodenko O.N., Solov'eva M.A., Kovalenko S.R., Abramov V.A.I. Kompetentnostnyj podhod k organizacii uchebno-poznavatel'noj dejatel'nosti studentov na kafedre psihiatrii, narkologii i medicinskoj psihologii. *Uchebno-metodicheskoe posobie dlja prepodavatelej [Competence-based approach to the organization of educational and cognitive activities of students at the Department of Psychiatry, Narcology and Medical Psychology. Teaching aid for teachers]*. Donetsk; 2016: 5 – 7 (in Russian).

3. Lebedev O.E. Kompetentnostnyj podhod v obrazovanii [Competence approach in education]. *Shkol'nye tehnologii*. 2004; 5: 3 – 12 (in Russian).
4. Golub G.B., Churakov O.V. Popytka opredelenija kompetencii kak obrazovatel'nogo rezul'tata. *Sovremennye podhody k kompetentnostno-orientirovannomu obrazovaniju: materialy seminara* [An attempt to define competence as an educational result. Modern approaches to competence-oriented education: materials of the seminar]. Samara: Izdatel'stvo Profi; 2001: 13-18 (in Russian).
5. Filatova L.O. Kompetentnostnyj podhod k postroeniju sodержanija obuchenija kak faktor razvitija preemstvennosti shkol'nogo i vuzovskogo obrazovanija [Competence-based approach to building the content of education as a factor in the development of the continuity of school and university education]. *Dopolnitel'noe obrazovanie*. 2005; 7: 9 – 11 (in Russian).
6. Bermus A.G. Problemy i perspektivy realizacii kompetentnostnogo podhoda v obrazovanii [Problems and prospects for the implementation of the competency-based approach in education]. *Internet-zhurnal «Jeidos»*. 2005; 3. Available at: <http://www.eidos.ru/journal/2005/0910-12.htm> (Accessed: 13.09.2021) (in Russian).
7. Zimnjaja I.A. Ključevye kompetencii kak rezul'tativno-celevaja osnova kompetentnostnogo podhoda v obrazovanii. Avtorskaja versija [Key competencies as a result-oriented basis of the competency-based approach in education. Author's version]. Moscow: Issledovatel'skij centr problem kachestva podgotovki specialistov; 2004. 21 (in Russian).
8. Leont'ev A.A. Jazyk i rečevaja dejatel'nost' v obshhej i pedagogičeskoj psihologii. *Izbrannye psihologičeskie Trudy* [Language and speech activity in general and pedagogical psychology. Selected psychological works]. Moscow; Voronezh: NPO «MODJeK»; 2001. 447 (in Russian).
9. Lisina M.I. Obshhenie, lichnost' i psihika rebenka [Communication, personality and psyche of the child]. Moscow: MPSI; 2001. 384 (in Russian).
10. Richards I.A. *Understanding Principles Of Literary Criticism*. KalikaRanjan Chatterjee Atlantic Publishers &Dist; 2002. 256.
11. Andreeva G. M. Vzaimosvjaz' obshhenija i dejatel'nosti. Obshhenie i optimizacija sovmestnoj dejatel'nosti: sbornik statej [Relationship between communication and activity. Communication and optimization of joint activities: a collection of articles]. Moscow: Izdatel'stvo MGU; 1987: 208-218 (in Russian).
12. Bodalev A.A. *Psihologija obshhenija: Izbrannye psihologičeskie Trudy* [Psychology of communication: Selected psychological works]. Moscow; Voronezh: Modek; 1996. 256 (in Russian).
13. Zhukov Ju.M. Diagnostika i razvitie kompetentnosti v obshhenii: praktičeskoe posobie [Diagnostics and development of competence in communication: a practical guide]. Moscow: Izdatel'stvo MGU; 1991. 96 (in Russian).
14. Maslou A. *Motivacija i lichnost'* 3-e izd. [Motivation and personality 3rd ed.] Saint Petersburg: Piter; 2008. 352 (in Russian).
15. Hymes D., Pride J.B., Holmes J. *On Communicative Competence*. Sociolinguistics. Harmondsworth: Penguin; 1972: 269–293.
16. Andreeva G.M. *Social'naja psihologija* [Social psychology]. Moscow: Aspekt Press; 1999. 375 (in Russian).
17. Korotaeva E.V. *Interaktivnyj dialog v obrazovanii: vchera, segodnja, zavtra* [Interactive dialogue in education: yesterday, today, tomorrow]. *Pedagogičeskoe obrazovanie v Rossii*. 2013; 4: 207-211 (in Russian).
18. Davydov V.V. *Psihicheskoe razvitie mladshego shkol'nika* [Psychic development of a junior schoolchild]. Moscow: Pedagogika; 1990. 160 (in Russian).
19. Artjuhina A.I., Chumakov V.I. *Interaktivnye metody obuchenija v medicinskom vuze: ucheb. posobie dlja dopolnitel'nogo professional'nogo obrazovanija prepodavatelej, uchastvujushhij v obespečenii obrazovatel'nyh programm gruppy «Zdravoohranenie»* [Interactive teaching methods in a medical university: textbook. manual for additional professional education of teachers involved in the provision of educational programs of the Healthcare group]. Volgograd: Izd-vo VolgGMU; 2012. 212 (in Russian).
20. Orudzhev N.Ja., Sokolova A.G., Poplavskaja O.V. *Opyt primenenija metoda kejs-stadi v uchebnom processe na kafedre psihiatrii* [Experience of using the case-study method in the educational process at the Department of Psychiatry]. Volgograd; 2015: 145-147 (in Russian).

21. Chernaja N.A., Chernaja M.D., Tarakanova E.A. Opyt ispol'zovanija interaktivnyh metodov prepodavanija [Experience in using interactive teaching methods]. V sb.: Problemy nepreryvnogo professional'nogo obrazovanija v Rossii: sostojanie i perspektivy: materialy IV Vserossijskoj nauchno-prakticheskoj konferencii [Problems of continuing professional education in Russia: status and prospects: materials of the IV All-Russian scientific and practical conference]. Rostov-na-Donu; 2015: 323-328 (in Russian).
22. Poplavskaja O.V., Karaduta V.K., Chernaja N.A. Primenenie metoda kejs-stadi v uchebnom processe na kafedre psihiatrii v medicinskom universitete [Application of the case-study method in the educational process at the Department of Psychiatry at the Medical University]. V kn.: Lobacheva G.K, ed. Al'manah-2015 [Almanac-2015]. Volgograd: Izd-vo VolGU; 2015: 291-297. (in Russian)
23. Artjuhina A.I., Marymova E.B., Makedonova Ju.A., Firsova I.V. Interaktivnyj metod obuchenija v medicinskom vuze na primere rolevoj igry [Interactive teaching method in a medical school on the example of a role-playing game]. Uspehi sovremennogo estestvoznaniya. 2014; 4: 122-126 (in Russian).

Поступила в редакцию 25.09.2021