

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ імені В. Н. КАРАЗИНА
УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ВАЛЕОЛОГІВ



ВАЛЕОЛОГІЯ: СУЧАСНИЙ СТАН, НАПРЯМКИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ

Тези доповідей
XII МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

10 квітня — 11 квітня 2014 року

Самохвалов В.Г.¹, Булініна О.Д.², Бурбіга В.А., Васильєва О.В.,
Шенгер С.В.

¹Харківський національний медичний університет, зав. кафедри фізіології,
професор, доктор наук

²Харківський національний медичний університет, ас. кафедри фізіології,
магістр медицини

8(057)343-01-74, моб. 8(063)577228.

bulinina72@mail.ru

ОСОБЛИВОСТІ САМОКОНТРОЛЯ В СПІЛКУВАННІ У ОСІБ З РІЗНИМ ТИПОМ ФУНКЦІОНАЛЬНОЇ АСИМЕТРІЇ

Комунікативна компетентність це одна з характеристик, яка повинна бути у кожного фахівця в його професійній діяльності, яка передбачає не тільки наявність певних психологічних знань, а й сформованість деяких спеціальних навичок: вміння встановлювати контакт, слухати, будувати бесіду, формулювати питання (1).

Проблема формування комунікативної компетентності лікаря в його професійному становленні недостатньо вивчена в психології (2). Поза увагою залишилося питання про сутність і зміст комунікативної компетентності як одного з найважливіших професійних якостей особистості сучасного лікаря, а також мало вивчені фактори, що визначають ступінь її розвитку від типу функціональної асиметрії. Єдиної концепції в розумінні професійної комунікативної компетентності лікаря досі не існує, а дослідження стосуються приватних питань проблеми.

Таким чином, з урахуванням вищевикладеного, дане дослідження є досить актуальним як в теоретичному, так і в практичному відношеннях.

Мета: виявити можливу залежність між типом виразності функціональної асиметрії її особливостями самоконтроля в спілкуванні.

Матеріали та методи.

Обстежено 54 студента медичного університету II курсу лікувального та стоматологічного факультетів, які добровільно дали згоду взяти участь в експерименті. Контрольну групу склали особи з правостороннім типом функціональної асиметрії (ПРТФА) - 21 чол., експериментальну групу склали особи з лівостороннім типом функціональної асиметрії (ЛВТФА) - 12 чол., особи зі змішаним типом функціональної асиметрії (ЗМТФА) - 8 чол. та особи із соціально-зміненим типом асиметрії (СЗТФА) - 13 чол (3). Для діагностики оцінки самоконтроля в спілкуванні використовували методіку М.Снайдера.

Результати дослідження. Аналіз результатів оцінки самоконтроля в спілкуванні М.Снайдера у осіб з різним типом функціональної асиметрії показав, що усі групи мають середній комунікативний контроль (4 - 6 балів): ПРТФА – 5,5; ЛВТФА – 5,2; ЗМТФА – 5,0; СЗТФА – 6,4 (вопи

щирі, але не стримані у своїх емоційних проявах, вважаються в своїй поведінці з оточуючими людьми) (табл.).

Слід зазначити, що серед них, низький комунікативний контроль (0-3 бали) мають: 14,3% ПРТФА; 8,3% ЛВТФА; 12,5% ЗМТФА та 7,7% СЗТФА (вони не вважають за потрібне змінюватися залежно від ситуації; здатні до широго саморозкриття в спілкуванні та дуже прямолінійні).

Встановлено, що високий комунікативний контроль (7-10 балів) мають: 33,3% ПРТФА; 16,7% ЛВТФА; 12,5% ЗМТФА та 53,8% СЗТФА (вони легко входять в будь-яку роль; гнучко реагують на зміну ситуації; добре відчують і навіть в змозі передбачити враження, яке вони справляють на оточуючих).

Таблиця. Методика діагностики оцінки самоконтролю в спілкуванні М. Снайдера у осіб з різним типом функціональної асиметрії.

Сумарний бал	ПРТФА (К)	ЛВТФА (Е)		ЗМТФА (Е)		СЗТФА (Е)	
		Середнє значення	Відмінність %	Середнє значення	Відмінність %	Середнє значення	Відмінність %
		5,5	5,2	-5,5	5,0	-9,1	6,4

Примітка. Е – експериментальна група, К – контрольна група.

Таким чином, ми бачимо, що найбільш осіб з ПРТФА мають низький комунікативний контроль (14,3%), а найбільш осіб із СЗТФА мають високий комунікативний контроль (53,8%).

Поняття «комунікативні вміння» включають в себе не тільки оцінку співрозмовника, визначення його сильних і слабких сторін, а й уміння встановити дружню атмосферу, вміння зрозуміти проблеми співрозмовника.

Висновки

1. Найбільш осіб з ПРТФА низький комунікативний контроль (14,3%).
2. Найбільш осіб із СЗТФА мають високий комунікативний контроль (53,8%).

Література

1. Горшунова Н.К., Медведєв Н.В. Формирование коммуникативной компетентности современного врача // Успехи современного естествознания. – 2010. – № 3 – С. 36-37.
2. Петровская Л.А. Компетентность в общении — М.: Изд-во МГУ, 1989. — 216 с.