

*Министерство Здравоохранения Республики Беларусь, БГМУ*

*Старший преподаватель И.И. Тихонович,  
кафедра иностранных языков*

---

# **СТИЛИСТИКА И КУЛЬТУРА РЕЧИ ВРАЧА**

**Минск 2021**

- 
- 
- Известно, что первую оценку человеку мы даем по тому, как он говорит. Поэтому совершенно обоснованно введённая в учебные планы некоторых вузов дисциплина “Культура речи” включает в себя такие разделы как стилистика и риторика.

- 
- 
- Существует тесная связь между умом и речью. Современные исследования показали, что ошибки в речи не случайны. Они имеют глубокую связь с ментальным развитием.
  - Более того, умение говорить и слушать очень серьезно изучают во всех бизнес - школах, так как считается, что от речи зависит здоровье и материальное благополучие.
  - Три минуты гнева могут уничтожить десятилетнюю дружбу и безупречную репутацию человека.

- 
- 
- Наиболее успешны, гармоничны и харизматичны те профессионалы, которые приятно говорят и умеют контролировать свою речь.
  - Психологи предупреждают о том, что ничего не надо говорить в гневе, так как гнев всегда влияет на речь и последствия могут быть печальными, а порой и просто разрушительными.
  - На Востоке, человек, который не может контролировать свою речь, считается очень примитивным, хотя на Западе он может быть профессором.

- 
- 
- Люди, которые грубо разговаривают, занимают во всех иерархиях последние места.
  - Это касается и стран в целом. Страны с высокой культурой речи (Япония, Германия, Британия, Канада и др. страны, входящие восьмерку наиболее развитых) более успешны материально.
  - Хотя, согласно многим источникам, там тоже сейчас происходит процесс культурного вырождения, включающий в себя и деградацию культуры речи. И это сказывается и на экономике, и на духовной жизни.

- 
- 
- Из всего сказанного выше можно сделать вывод о том, как важна культура речи – и особенно она важна в медицинской практике.
  - К сожалению, в учебных заведениях этой важной дисциплине выделено минимальное количество часов.
  - Представляется целесообразным, что, работу по формированию высокого уровня речевой культуры у студентов-медиков следует начинать с первого курса, а далее поддерживать на всём протяжении учебного процесса.

- 
- 
- Конечный результат обучения должен определяться такими параметрами владения речью, которые бы выразались в умении:
  - вести беседу на темы, входящие в круг компетентности;
  - уметь корректировать форму речи в зависимости от интересов и настроения собеседника;
  - свободно и грамотно излагать в устной и письменной форме свои мысли, убеждения и оценки;
  - участвовать в дискуссиях, соблюдая все этико-психологические законы и правила, последовательно и доказательно отстаивать свои убеждения и разрешать конфликтные ситуации.

- 
- 
- Профессионалы, владеющие такими навыками, всегда будут востребованы.
  - Образ врача, как правило, отражает определенные ментальные представления не только о его социальном статусе, но и о состоянии врачебной профессии и медицины в целом.
  - Подтверждением этому служит тот факт, что в настоящее время личность врача оказалась в центре всеобщего внимания: врач стал героем рекламных роликов и телепередач, детективов и триллеров, его образ используется даже при проведении политических кампаний.

- 
- 
- Для формирования доверительного отношения к врачу особое значение имеет первое впечатление от общения с пациентом, тон его речи, мимика и жестикауляция.
  - Уже по манере здороваться с больными, можно судить об общей и профессиональной культуре врача, о его возможности достигать благоприятного исхода лечения и соответствующего отношения к нему как к профессионалу и как к личности.

- 
- 
- Выбранный стиль общения в связке врач-пациент играет важную роль в формировании его профессионального имиджа.
  - Врачу следует всегда внимательно выслушивать пациента, стараться четко и ясно отвечать на его вопросы.
  - При этом необходимо обладать такими качествами как тактичность и гибкость в случаях, когда надо совершать над собой усилие, выслушивая пациента, претензии его родственников и замечания коллег.

- 
- 
- Чтобы быть успешным врачу надо стараться быть всегда открытым и доброжелательным, его речь должна располагать к дальнейшей беседе.
  - Именно врач должен обеспечить взаимопонимание, создать атмосферу участия и сотрудничества.
  - Врач, который с первых минут вызывает доверие у пациента, производит впечатление здорового и счастливого человека, часто обладающего легким безобидным чувством юмора

- 
- 
- В процессе общения с пациентом и его близкими врачу необходимо научиться корректировать тактику взаимодействия в связи с индивидуальными особенностями собеседников.
  - Он должен осознавать, что среди тех, с кем ему приходится общаться, встречаются люди, живущие страстями, их речь может быть наполнена оскорблениями, угрозами, претензиями к окружающим людям, правительству или к самому себе.
  - Они, как правило, очень чувствительны к критике в свой адрес, их юмор часто бывает непристойным, может содержать насмешки и издевки, не редко бывает связан с ассоциациями на сексуальную тему.

- 
- 
- Осознанно или неосознанно они провоцируют собеседника, пытаюсь вызвать энергию гнева, зависти, раздражения, обиды. После разговора с такими людьми чувствуется опустошение.
  - Но врач должен научиться находить подход к таким пациентам, спокойно и с достоинством разрешать конфликтные ситуации.
  - Его миссия еще усложняется и тем, что необходимо постоянно искать и находить интонации, согласующиеся с информацией, которую он собирается сообщить.

- 
- 
- Медицинские специалисты сами отмечают, что успех в профессии часто зависит не только от полученных знаний, но и от искусства и таланта общения, а эти качества требуют определенного уровня культуры и навыка со стороны врача.
  - Так, практикующий врач-стоматолог Lee Waxh на основе собственного опыта утверждает, что от верности избранного тона и умения стать на точку зрения собеседника (эмпатии) зависит характер отношений: возникает либо доверие, симпатия и сочувствие, либо настороженность, антипатия, и осуждение, влияющие в какой-то степени и на успех лечения. [1]

- 
- Врач должен уметь излагать свои мысли и “переводить” медицинские понятия на доступный, разговорный язык.
  - Один из советов опытных врачей гласит: “Излагая диагноз больному или его родственникам, избегай устрашающих формулировок”, – тем более, что далеко не всегда поставленный диагноз является на 100% корректным и существует много случаев так называемой спонтанной ремиссии.
  - Пациент имеет право знать правду, но долг врача смягчить ее милосердием. В Восточной философии считается исключительно важным обладать умением говорить правду приятными словами.

- 
- Мужество и воля к жизни - ценнейшие качества в борьбе с болезнью, и врач должен всемерно воспитывать и укреплять их у своих пациентов.
  - Известный хирург Н.И. Пирогов учил, что необходимо "вести себя у постели больного так, чтобы не подрывать надежды, а вселять веру в скорое выздоровление".
  - В связи с утверждением в современной медицине принципа *информированного согласия пациента на то или иное врачебное вмешательство*, у врачей актуализируется задача в каждом индивидуальном случае правильно соотнести размеры врачебной тайны и открытой для больного информации.

- 
- 
- Врачу не следует допускать колкостей, упреков в адрес пациента, стараться не раздражаться из-за скороговорки больного или его замедленной речи, а также в случаях, когда он повторяется, путается, перескакивает с одного предмета обсуждения на другой.
  - Откровенное невнимание и рассеянность врача могут вызвать взрыв гнева и неприязнь у пациента.
  - Врач *должен* получить ответы на все интересующие его вопросы, но при этом ему следует быть деликатным, считаться с психикой больного, его реакцией на окружающее пространство и уровнем развития.

- 
- Среди наиболее распространенных недостатков устной речи любых профессионалов, включая медиков, можно назвать:
  - **замедленную или очень быструю речь** (собеседник не успевает воспринять или понимает с трудом мысли говорящего; повышенная скорость беседы воспринимается больным как торопливость, пренебрежительность и расценивается негативно; более того, за поспешностью пациент может терять суть информации и доверие к врачу, что, безусловно, не увеличивает шансы на его выздоровление);
  - **вялую, небрежную речь;**
  - **неправильные ударения;**
  - **манеру "глотать" начало, конец или середину слова;**
  - **чрезмерное употребление бытового, профессионального жаргона и иностранных слов** (непонимание содержания высказываний отрицательно сказывается на процессе общения врача и пациента и может сильно травмировать больного).

- 
- Проблемой является и *многословие врачей, насыщение речи ненужными деталями*. Если ответы пациента на вопросы врача неточны, непонятны, нужно терпеливо, часто с извинениями, просить пояснить тот или иной момент анамнеза.
  - Отсюда мы приходим к выводу, что авторитет врача в целом вырастает не только из-за его высокой профессиональности, но и благодаря человечности, чуткости и умению понимать собеседника, чему в большой степени способствует высокая культура профессиональной речи, основой которой должен быть литературный язык.

- 
- 
- В современной информации по психологии общения все чаще встречается постулат о том, что чем более грубой кажется окружающим наша речь, особенно в профессиональной деятельности, тем более суровые уроки в виде болезней и несчастий преподносит нам жизнь.
  - Решением таких проблем может стать понимание, что каждая ситуация дается нам для того, чтобы мы работали над собой, не предъявляя при этом претензий к окружающим.
  - Мы должны осознавать совершенно четко, что сами ответственны за выбор, который делаем в жизни.

---

○ *Литература*

- 1. Lee Waxx Культура речи врача <http://tupi9za66.blogspot.com/>
- 2. Вихрова И. Д. Культура речи и самостоятельная работа студентов. — Научно-методический журнал «Преподавание языка и литературы», № 8, 2012.
- 3. Каргапольцева, С. И. Обучение культуре речи студентов — важный элемент их дальнейшей профессиональной успешности / С. И. Каргапольцева. — Текст : непосредственный // Образование и воспитание. — 2018. — № 2 (17). — С. 58-59. — URL: <https://moluch.ru/th/4/archive/88/3230/> (дата обращения: 13.05.2020).
- 4. Егорова Ю.А. Метакомпетентность целеполагания студента вуза как субъекта деятельности в системе «личность-социум»: суть, структура, содержание // Мир науки, культуры, образования. 2015. № 2 (51). С. 165-170.
- 5. Ермолаева Е.В., Павлова Л.А. Медицинская профессия: требования современного общества // Общество и здоровье: современное состояние и тенденции развития Сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции, с международным участием. 2013. С. 369-375.