



Some aspects of studying communicative tolerance among students of Samarkand State medical university

Dildora KUSHMATOVA¹, Farahnoza OLIMZHANOVA²

Samarkand State medical university

ARTICLE INFO

Article history:

Received May 2021

Received in revised form

28 May 2022

Accepted 20 June 2022

Available online

25 July 2022

Keywords:

student,
tolerance,
communicativeness,
doctor,
communicative tolerance

ABSTRACT

Recently, the word “tolerance” has become a widely used international word, also one of the most relevant among modern humanities and among educational psychology. Problems associated with interpersonal and intergroup relations, tolerance is studied in social psychology. According to the Declaration of principles on tolerance, approved by the resolution of the UNESCO general conference, “tolerance is an indispensable consent of the world, the most important principle of the socio-economic prosperity of all people. Tolerance should be aimed at counteracting the influence that produced a sense of fear and remoteness in relation to others, to promote the development in adolescents of the skills of free, independent thinking, critical reflection and the development of judgments based on moral values” [2].

To date, the most urgent problem is tolerant communication in society among university students. Conducted research on the education of communicative tolerance of the individual is still not enough. Some of the main components containing communicative tolerance, as well as factors influencing its development in the student period, are not sufficiently developed.

2181-1415/© 2022 in Science LLC.

DOI: <https://doi.org/10.47689/2181-1415-vol3-iss6/S-pp323-328>

This is an open access article under the Attribution 4.0 International (CC BY 4.0) license (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.ru>)

¹ Assistant, Department of Public health and health Management, Samarkand State medical university. Samarkand, Uzbekistan.

² Group 309 students of the faculty of medical pedagogy, Samarkand State medical university. Samarkand, Uzbekistan.

Самарқанд давлат тиббиёт университети талабалари ўртасида коммуникатив толерантликни ўрганишнинг айрим жиҳатлари

АННОТАЦИЯ

Калит сўзлар:

талаба,
бағрикенглик,
коммуникативлик,
шифокор,
коммуникатив
толерантлик.

Сўнгги пайтларда “бағрикенглик” сўзи кенг қўлланиладиган халқаро сўзга айланди, шунингдек, замонавий гуманитар фанлар ва таълим психологияси орасида энг долзарб сўзлардан бири ҳисобланмоқда. Шахслараро ва гуруҳлараро муносабатлар, бағрикенглик билан боғлиқ муаммолар ижтимоий психологияда ўрганилади. ЮНЕСКО Бош конференцияси резолюцияси билан тасдиқланган бағрикенглик тамойиллари Декларациясига кўра, “бағрикенглик – бу дунёнинг ажралмас розилиги, барча халқларнинг ижтимоий-иқтисодий фаровонлигининг энг муҳим тамойилидир. Бағрикенглик бошқаларга нисбатан қўрқув ва узоқлашиш туйғусини келтириб чиқарадиган таъсирга қарши туришга, ўспиринларда эркин, мустақил ва танқидий фикрлаш ҳамда ахлоқий қадриятларга асосланган мулоҳазаларни ривожлантириш кўникмаларини шакллантиришга қаратилган бўлиши керак [2].

Бугунги кунга келиб, энг долзарб муаммо университет талабалари ўртасидаги ва жамиятдаги толерант мулоқотдир. Шахснинг коммуникатив бағрикенглигини тарбиялаш бўйича олиб борилган тадқиқотлар ҳали ҳам етарли эмас. Коммуникатив толерантликни ўз ичига олган баъзи асосий компонентлар, шунингдек, талабалик даврида унинг ривожланишига таъсир қилувчи омиллар етарли даражада ривожланмаган.

Некоторые аспекты изучения коммуникативной толерантности среди студентов Самаркандского государственного медицинского университета

АННОТАЦИЯ

Ключевые слова:

студент,
толерантность,
коммуникативность,
врач,
коммуникативная
толерантность.

Последнее времена слова «толерантность» стало многоупотребляемым международным словом, также одной из актуальной среди современной гуманитарной науки и среди педагогической психологии. Проблемы связанные межличностными и межгрупповыми отношениями, толерантность изучается в социальной психологии. Согласно Декларации принципов толерантности, утверждённой резолюцией генеральной конференции ЮНЕСКО, «толерантность представляется неперенным согласием мира, важнейшим принципом социально-экономического процветания всех народов. Толерантность должна быть направлена на противодействие влиянию, производившему

чувство страха и отдаленности по отношению к другим, способствовать развитию у подростков навыков свободного, самостоятельного мышления, критического осмысления и выработки суждений, построенных на нравственных ценностях» [2].

На сегодняшний день наиболее актуальной возникает проблема толерантной коммуникации в обществе среди студентов вузов. Проведенные исследования, посвященные воспитанию коммуникативной толерантности личности, до сих пор недостаточно. Некоторые основные компоненты, содержащие коммуникативной толерантности, и также факторы, влияющие на ее развитие в студенческом периоде не очень развёрнуты.

Цель исследования: изучить уровень коммуникативной толерантности у студентов Самаркандского государственного медицинского института.

В качестве гипотезы нашего исследования были выдвинуты следующие:

1) характеристика личности коммуникативной толерантности представлена структурой, которая состоит из нескольких компонентов: когнитивного, эмоционального, мотивационно-ценностного и деятельностного;

2) коммуникативная толерантность в высшеобразовательных учреждениях проявляется на разных уровнях (низкий, ниже среднего, средний, выше среднего, высокий); в некоторых случаях таких как при условии воздействия всей совокупности компонентов коммуникативной толерантности возможно переход на более высокий уровень;

3) психологическое сопровождение развития у студентов коммуникативной толерантности в высшее образовательных учреждениях обуславливает понимание, принятие и признание в учебном взаимодействии между субъектами образовательного процесса на основе формирования всех компонентов коммуникативной толерантности.

4) коммуникативная толерантность – это характеристика отношения личности к людям, показывающая степень переносимости ею неприятных или неприемлемых, по её мнению, психических состояний, качеств и поступков партнеров по взаимодействию.

Выяснение экономической эффективности, характера и закономерностей взаимосвязи между здравоохранением и здоровьем людей есть одна из основных проблем медицины. Систематизация теоретических положений по оценке социально-экономической эффективности и качества медицинских услуг даёт возможность улучшать показатели медицинской, социальной и экономической эффективности [5].

На протяжении многих столетий формировалось понятие толерантности. В данное время «толерантность» является «историчным в своём содержании» и продолжает представлять широкий интерес для дискуссий. Нужным этапом, излагающим присутствие нескольких концепций толерантности, является вхождение толерантности в разнообразные теории и в связи с этим толерантность нарабатывает надлежащие трактования, «наполняясь своей индивидуальной специфической ценностью» [1].

Специальность студентов медицинских вузов предполагает осуществления одной из важнейших способностей профессиональной деятельности в сфере «человек-человек» в форме «врач-пациент» в системе межличностных отношений. Одним из компетенций будущего медицинского персонала, то есть врача должно выступать толерантность межличностных отношений. Будущие высшие образованные медицинские персоналы во время учебы в период получения профессии должны обучаться проявлять толерантность в межличностном общении и взаимодействия с различными людьми, независимо от их социального положения, социально-психологической, культурной и демографической особенностей, то есть воспринимать мир через призму не только взглядами собственных интересов, но и взглядов, интересов и других. Толерантная коммуникативная личность будущего врача – сложное образование, которое предполагает готовность к а) продуктивному межкультурному профессиональному общению; б) эффективной меж- и внутрикорпоративной коммуникации (врач – врач); в) корректному общению с представителями различных профессиональных, гендерных, религиозных и иных социальных групп (врач – пациент). Таким образом, толерантную коммуникативную личность медика можно представить в виде системы его свойств, основанных на знаниях, навыках, умениях, способностях и инициативах, позволяющих добиться взаимопонимания с представителями других национальных, социальных, личностных культур.

Анализ различных подходов исследователей к формированию коммуникативной толерантности позволяет выделить противоречия между: а) существующими традиционными направлениями воспитательной работы со студентами в вузе и необходимостью организации специальной систематической работы, направленной на развитие коммуникативной толерантности; б) пониманием важности создания в вузе условий, обеспечивающих формирование коммуникативной толерантности личности будущего специалиста и недостаточным уровнем проработанности их содержания; в) имеющейся разнонаправленностью усилий организаторов процесса формирования коммуникативной толерантности у студентов в вузе и потребностью в разработке оптимальной модели их взаимодействия [6].

Коммуникативная компетентность содержит следующее:

- терпеливость, сдержанность/нетерпимость;
- безразличия/пассивность;
- конформизм/ неосознанная доброжелательность/негативизм;
- доверия, активность защиты ценностей;
- других/отвержение ценностей других;
- восторженное одобрение, принятие / полное неприятие;
- осознанная терпимость/ воздержанность/ нетерпимость.

В медицинском образовании упор делается на подготовку специалиста для медицинской практики как гуманитарной области деятельности, формирующей понимание уникальности и неповторимости пациента и его жизненной истории.

Материал и методы исследования: Нами была применена методика диагностики коммуникативной толерантности по В. Бойко. Опросник состоит из 45 вопросов-утверждений, сгруппированных в 9 шкал. Бланк предъявляется респондентам без названия шкал. При работе с опросником респонденты должны были оценить, насколько данные утверждения верны по отношению к ним,

используя 0 – 3 балла («совсем неверно – верно в высшей степени»). Очевидно, что чем выше количество баллов, тем выше уровень нетерпимости респондента к окружающим и, соответственно, ниже уровень его коммуникативной толерантности. По каждой шкале подсчитывается общая сумма баллов. Максимальное число баллов по каждой шкале – 15, общее по всем шкалам – 135. Рассмотрение ответов по отдельным шкалам позволял выявить наиболее характерные аспекты и тенденции проявления коммуникативной толерантности. Были опрошены 41 студент 7 курса педиатрического факультета в возрасте от 24 до 27 лет, 26,8% опрошенных составили девушки, остальные – 73,2% (парни).

Результаты и их обсуждение: Установлено у 3 (7,3%) студентов высокий уровень, у 32 (78%) средний уровень и у 6 (14,6%) низкий уровень коммуникативной толерантности. Наиболее высокие баллы были по шкалам 3, 7, 8. Студенты медицинского института категоричны в оценках людей, консервативны, им не хватает гибкости и широты кругозора, а также они не умеют прощать ошибки других и, что нас удивило, – нетерпимость к дискомфортным (болезнь, усталость, отсутствие настроения) состояниям партнера по общению. Будущие врачи, как оказалось по нашему исследованию, не терпимы к физическому или психическому дискомфорту, в котором оказался другой.

Выводы: В результате исследования было изучено понятия такие как современные психологические педагогические исследования значения толерантности, в частности таких терминов, как «коммуникативная толерантность», «формирование коммуникативной толерантности», «развивающееся толерантное взаимодействие субъектов образовательного процесса в вузе среди обучающихся студентов» и другие. В ходе исследования были раскрыты сущностные характеристики совместной деятельности субъектов среди студентов медицинского университета по формированию коммуникативной толерантности; выявлены уровень общих черт и специфика знаний по коммуникативной толерантности у студентов. Таким образом, в процессе обучения в медицинском вузе студенты должны получить знания о ценностях толерантного общения (при прохождении таких дисциплин, как социология, психология и др.), у них необходимо сформировать умения и навыки толерантного взаимодействия с окружающими, эмоционально-волевою готовность к диалогу, положительную коммуникативную установку. Конечным результатом должно стать превращение коммуникативной толерантности в личностное качество и включение её в систему личностных ценностей.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ССЫЛКИ:

1. Асмолов А.Г. Что может предложить мир в качестве альтернативы экстремизму? [Электронный ресурс] / А. Асмолов. – Режим доступа: <http://www.tolerance.ru>.

2. Русакова, Светлана Владимировна Психологическое сопровождение развития коммуникативной толерантности у подростков в общеобразовательных учреждениях // <https://www.dissercat.com/content/psikhologicheskoe-soprovozhdenie-razvitiya-kommunikativnoi-tolerantnosti-u-podrostkov-v-obsh>.

3. Kushmatova D.E., &Khakimova H.K. (2022). Current perspectives on the subject of public health and health care. World Bulletin of Public Health, 6, 51–53.

4. Ergashevna K.D. (2021). Difference Between Public Health And Healthcare Management. JournalNX, 7(05), 74–76.

5. Ш.А. Мамасолиева, А.Б. Болгаев, Ф.С. Саидова. – Обобщение теоретических положений по оценке социально-экономической эффективности медицинских услуг и их качества. Молодой ученый, 2020 // <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=42380270>.

6. Hakimovna X.X., Ergashovna K.D., Sattarovna N.Z., Alamovich K.A., & Raxmatullaevich K.X. (2021). Public health reforms in the Republic of Uzbekistan. European Journal of Molecular and Clinical Medicine, 8(2), 820–827.

7. Norbuvaevna A.R. (2022, February). The importance of nitrates in food safety. In ConferenceZone (PP. 148–150).