

УДК 159.9

DOI: 10.34670/AR.2022.52.69.041

**Формирование и развитие коммуникативной компетентности
студентов медицинского колледжа и медицинского вуза
в условиях пандемии COVID-19**

Камалова Лера Ахтямовна

Доцент кафедры начального образования,
Казанский (Приволжский) федеральный университет,
420008, Российская Федерация, Казань, ул. Кремлевская, 18;
e-mail: leraax57@mail.ru

Тарасова Наталья Владимировна

Кандидат педагогических наук, доцент,
директор Центра социализации и персонализации образования детей,
Российская академия народного хозяйства и государственной службы
при Президенте РФ,
119571, Российская Федерация, Москва, просп. Вернадского, 82;
e-mail: n_v_tarasova@mail.ru

Гайфуллина Раушания Фаритовна

Заместитель директора по лечебной работе и базам практик,
Казанский (Приволжский) федеральный университет,
420008, Российская Федерация, Казань, ул. Кремлевская, 18;
e-mail: rushana78@mail.ru

Аннотация

В ситуации распространения коронавирусной инфекции (COVID-19) важными становятся коммуникативные компетенции, навыки профессиональной коммуникации студентов-медиков. Целью данного исследования является изучение и экспериментальная проверка эффективности механизмов формирования и развития коммуникативной компетентности студентов-медиков в условиях пандемии COVID-19. В рамках исследования авторы использовали количественные методы исследования: анкетирование студентов медицинских колледжей и выпускников-работников лечебно-профилактических учреждений, анкетирование 94 студента медицинского вуза 1 и 4 курсов по специальности «Лечебное дело». Использовались следующие диагностики: тест «Оценка коммуникативных умений» А.А. (Карелин) и опросник «Коммуникативные затруднения студентов-медиков» (Н.В. Тарасова). Выполненное исследование выявило, что студентам-медикам для успешной профессиональной деятельности необходимо владеть коммуникативными способностями; коммуникативными знаниями, практическими умениями и навыками; умением занимать партнерскую позицию в общении; гибкостью и креативностью в выборе и применении коммуникативных тактик и стратегий. Полученные результаты исследования могут быть использованы в

профессиональной деятельности медицинских работников в условиях пандемии COVID-19.

Для цитирования в научных исследованиях

Камалова Л.А., Тарасова Н.В., Гайфуллина Р.Ф. Формирование и развитие коммуникативной компетентности студентов медицинского колледжа и медицинского вуза в условиях пандемии COVID-19 // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2022. Т. 11. № 4А. С. 328-337. DOI: 10.34670/AR.2022.52.69.041

Ключевые слова

Пандемия, медицинское образование, дистанционное обучение, коммуникативная компетентность, волонтерское движение.

Введение

Пандемия COVID-19 потребовала от образовательных систем большинства стран значительных усилий по перестройке своей деятельности в условиях дистанционного обучения [The COVID-19 PANDEMIC: shocks to education and policy responses, [www](http://www.who.int)]. При этом наиболее остро данный переход пережили профессиональные образовательные организации, осуществляющие подготовку по специальностям, предполагающим обязательное очное взаимодействие преподавателей и студентов. К таковым, в частности, относятся медицинские колледжи и вузы. Необходимо отметить, что осторожное и даже негативное отношение преподавателей указанной категории объектов образования к дистанционному обучению вызвано, прежде всего, тем, что формирование профессиональных и общих компетенций у студентов-медиков требует их личного присутствия на учебных занятиях, непосредственной практической командной работы [Алексеев, Балкизова, 2020. Среди важнейших знаний и умений, которыми должны овладеть медицинские работники среднего звена, исследователи (А.Т. Арасланова, Т.А. Тихонова и др.) и практики называют те, что составляют ядро коммуникативной компетентности. Эдинбургская Декларация Всемирной Федерации по Медицинскому образованию, принятая в 1989 г., устанавливает, что «каждый пациент должен иметь возможность встретить в лице медицинского работника человека, подготовленного в качестве внимательного слушателя, тщательного наблюдателя, эффективного клинициста, а также человека, обладающего высокой восприимчивостью в сфере общения» [Эдинбургская Декларация Всемирной Федерации по Медицинскому образованию, [www](http://www.wfme.org)].

Таким образом, коммуникативная компетентность медицинских работников является условием бесконфликтного, комфортного для пациента и результативного взаимодействия с больными [Alodhayani et al., 2021].

Основная часть

Выполненный систематизированный анализ отечественной и зарубежной литературы по проблеме исследования свидетельствует, что ученые России и зарубежных стран изучали проблемы формирования коммуникативной компетентности студентов-медиков.

В частности, У. Литтлвуд, К. Морроу, Дж. Хармер, Е.И. Пассов и другие трактуют в своих исследованиях коммуникативную компетентность как метакомпетентность или как

способность и готовность специалиста-медика к «продуктивному взаимодействию с субъектами лечебно-профилактического процесса с помощью вербальных и невербальных средств общения» [Литтлвуд, 2000; Морроу, 1995; Пассов, 1991]. Исследования также свидетельствуют о том, что коммуникативная компетентность является базой для практически всех трудовых функций медиков, предусмотренных профессиональными стандартами [Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31.07.2020 № 475н, [www](#); ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело, [www](#)].

Выполненный анализ также выявил, что большая часть жалоб пациентов, поступающих в органы управления здравоохранения, относительно работы медицинских кадров связаны не с качеством оказываемой медицинской помощи, а именно с непродуктивным и неэффективным общением с пациентами.

Исследования А.Т. Арасланова, А.А. Мутигуллина и других авторов свидетельствуют о том, что в современной системе подготовки медицинских работников акцент делается на качественное выполнение медицинских манипуляций, при этом зачастую игнорируется значимость коммуникаций [Мутигуллина, 2014; Арасланова, 2008].

Зарубежные ученые изучили факторы, влияющие на лечение пациента в режиме онлайн, и на качество услуг, предоставляемых онлайн. Данные факторы были поделены на две категории: факторы, связанные с культурой, включая язык и общение, культурные взгляды на использование камер во время консультации, несоблюдение рекомендаций онлайн-консультаций, роль семьи и приверженность; характеристики лица, осуществляющего уход, в телемедицине, включая их навыки, образование и электронную грамотность [Alodhayani et al., 2021].

Также необходимо отметить, что исследования коммуникативной компетентности медицинских работников позволили в 1996 г. разработать Калгари-Кембриджское руководство для реализации качественных медицинских консультаций. Согласно данному руководству, медицинская консультация включает шесть этапов: начало приема, сбор информации, структурирование информации, выстраивание отношений с пациентом, объяснение и планирование тактики лечения, завершение приема [The COVID-19 PANDEMIC: shocks to education and policy responses, [www](#)].

Перечисленное выше обуславливает актуальность изучения процессов формирования и развития коммуникативной компетентности студентов-медиков, особенно в условиях пандемии коронавирусной инфекции.

Цель исследования: теоретически обосновать и экспериментально проверить эффективность методики коммуникативного общения студентов-медиков с пациентами.

Задачи исследования: определить эффективные коммуникативные приемы и техники общения врача, медицинского работника и пациента; экспериментально проверить эффективность приемов общения студентов-медиков с пациентами; разработать методические рекомендации по формированию коммуникативных навыков студентов-медиков с пациентами.

Материалы и методы: использовались теоретические (систематизированный литературный обзор, контент-анализ, теоретический анализ базовых положений выдвигаемой методики) и эмпирические (наблюдение, констатирующий и формирующий педагогический эксперимент, анкетирование, тестирование, анализ результатов экспериментальной работы) методы исследования. Были использованы количественные методы исследования, проведены анкетирования 275 студентов медицинских колледжей и 112 выпускников – работников лечебно-профилактических учреждений, анонимное анкетирование 90 студентов профиля

«Лечебное дело» ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет». Экспериментальной базой исследования были ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» (г. Казань), медицинские колледжи г. Москвы, московский лечебный профилакторий.

В эксперименте принимали участие студенты 1 и 4 курсов Института фундаментальной медицины и биологии ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» (90 чел.) студенты медицинских колледжей (275 чел.) и работники лечебно-профилактических учреждений г. Москва (112 чел.).

Экспериментальная группа состояла из студентов Московского областного медицинского колледжа № 1 и работников Московского лечебного профилактория (387 чел.). Контрольная группа состояла из студентов ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» (90 чел.).

Исследование выполнялось в три этапа:

- 1) Констатирующий (сентябрь 2021 г.). Предполагал создание психолого-педагогических и организационных условий для организации экспериментальной работы. Были созданы экспериментальные площадки.
- 2) Формирующий (октябрь 2021 г. – январь 2022 г.). Направлен на определение эффективности методики коммуникативного общения студентов-медиков с пациентами. Уточнялась и корректировалась концепция исследования, проводился обучающий эксперимент со студентами экспериментальной группы.
- 3) Контрольный (февраль 2022 г.). Предполагал проведение рефлексии по результатам обучения студентов экспериментальной и контрольной групп. Был выполнен анализ, обобщение и систематизация полученных данных.

При анкетировании использовались опросник «Коммуникативные затруднения студентов-медиков» и тест «Оценка коммуникативных умений» А.А. Карелина [Карелин, 2001]. Для диагностики по тесту А.А. Карелина использовали 14 вопросов, которые характеризовали умения коммуникативного общения с пациентом.

Для диагностики опросника «Коммуникативные затруднения студентов-медиков» использовали 4 вопроса: часто ли вы испытываете коммуникативные затруднения в общении с пациентами; насколько часто вы испытываете коммуникативные затруднения в общении с пациентами; есть ли случаи, когда вы испытываете коммуникативные затруднения в общении с пациентами; бывали ли случаи, когда вы испытывали коммуникативные затруднения в общении с пациентами.

Опрос «Коммуникативные затруднения студентов-медиков» выявил, что проблемы, связанные с коммуникациями, для большинства являются ключевыми. В частности, из экспериментальной группы в ходе выстраивания профессиональных коммуникаций 55% студентов 1 и 2 курсов, 63% студентов 3 и 4 курсов, 42% медицинских работников часто испытывают проблемы. Довольно часто с проблемами данного типа сталкивается 25% студентов 1 и 2 курсов, 23% студентов 3 и 4 курсов, 20% медицинских работников. Иногда с проблемами сталкиваются 12% студентов 1 и 2 курсов, 11% студентов 3 и 4 курсов, 10% медицинских работников. А вот никогда с коммуникационными проблемами не сталкивались всего 8% студентов 1 и 2 курсов, 4% студентов 3 и 4 курсов и 18% медицинских работников.

Картина коммуникативных затруднений студентов-медиков контрольной группы выглядит несколько иначе. В ходе выстраивания профессиональных коммуникаций часто сталкиваются с проблемами 52% студентов 1 курса и 67% студентов 4 курса, довольно часто – 23% студентов

1 курса и 22% студентов 4 курса, иногда – 18% студентов 1 курса и 8% студентов 4 курса, а никогда не сталкиваются – 7% студентов 1 курса и 3% студентов 4 курса.

Диагностика показала, что студенты медицинского вуза испытывают значительные трудности в общении с пациентами. Особенно проблематичным было коммуникативное общение с пациентами у студентов 4 курса.

На основании полученных данных можно сделать вывод о том, что студенты 1 и 2 курсов более уверены в своих коммуникативных навыках. Однако это отражает реальную картину, так как на начальных курсах студенты-медики не имеют доступа к практике в реальных условиях субъектов здравоохранения. Разница результатов между экспериментальной и контрольной группами небольшая.

В ходе экспериментальной работы со студентами экспериментальной и контрольной групп проведена диагностика по тесту «Оценка коммуникативных умений» (А.А. Карелин) [Карелин, 2001].

Результаты диагностики «Оценка коммуникативных умений» А.А. Карелина (на констатирующем этапе) показали, что владение коммуникативными навыками студентов экспериментальной группы и контрольной группы находится примерно на одинаковом уровне. В частности, 45% участников экспериментальной группы и 42% участников контрольной группы продемонстрировали высокий уровень владения коммуникативными навыками, 43% участников экспериментальной группы и 45% участников контрольной группы продемонстрировали средний уровень, 12% участников экспериментальной группы и 13% участников контрольной группы продемонстрировали низкий уровень.

В ходе формирующего эксперимента, который являлся частью данного исследования, в течение 2021–2022 учебного года с целью формирования и развития коммуникативных навыков студентов-медиков и работников лечебно-профилактических учреждений проводились лекционные, практические занятия на основе пациент-центрированного подхода, что соответствует требованиям ФГОС СПО [The COVID-19 PANDEMIC: shocks to education and policy responses, [www](#); ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело, [www](#)]. Проведенное среди преподавателей анкетирование выявило, что в ходе профессиональной подготовки студентов-медиков акцент делается на специальной (профессиональной) компетентности, при этом коммуникативной компетентности не уделяется должного внимания.

83% опрошенных преподавателей отметили, что ключевым фактором успеха обучения студентов-медиков являются «дисциплина, усидчивость и старательность, учебная деятельность на занятиях», что продиктовано традиционным подходом, когда преподаватель ответственен за содержание и усвоение изучаемого материала студентами. Однако современные международные тенденции образования ориентированы на повышение самостоятельности студентов.

Для решения имеющегося противоречия «Московский областной медицинский колледж № 1» разработал и внедрил авторскую «Модель формирования профессионально-коммуникативной компетентности студентов». Данная модель включает в себя три компоненты:

- 1) Концептуальную. Ориентирована на раскрытие исходных позиций подготовки медицинских работников среднего звена с развитыми профессиональными и коммуникативными компетенциями.
- 2) Содержательную. Подразумевает выбор содержания и технологий обучения на базе принципов эффективного освоения коммуникативных умений и навыков.

- 3) Процессуальную. Устанавливает используемые образовательные технологии, этапы педагогической деятельности и индикаторы оценки уровня сформированности профессионально-коммуникативной компетентности.

Модель оправдывала себя в условиях стабильной работы. Однако пандемия COVID-19 потребовала значительных усилий по перестройке деятельности колледжа в условиях дистанционного обучения. Осторожное и даже негативное отношение преподавателей к дистанционному обучению было вызвано, прежде всего, тем, что формирование профессиональных и общих компетенций у студентов-медиков, в том числе и коммуникативных, требует личного присутствия на учебных занятиях, непосредственной практической командной работы.

Но парадокс ситуации, сложившейся в период пандемии COVID-19, заключается в том, что дистанционное обучение в определенной мере явилось стимулирующим фактором в формировании коммуникативной компетентности студентов медицинских колледжей посредством их более широкого включения в волонтерское движение [Литтлвуд, 2000]. Весь период пандемии студенты были участниками акции взаимопомощи «Мы – вместе», помогая нуждающимся людям получать жизненно важные услуги и помощь, включая посильную медицинскую поддержку, а также работая в «красной зоне» лечебных учреждений. Важно отметить, что опыт волонтерства начал складываться в медколледжах Московской области еще в 2018 г. – в рамках Всероссийской акции «Добро в село» студенты ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 1» (зарегистрировано – 2450 добровольцев) шефствуют над 6 фельдшерско-акушерскими пунктами, содействуя повышению доступности медицинских знаний и медицинской помощи жителям Подмосковья. С первых дней пандемии студенты колледжа оказывали адресную помощь более 200 пожилым людям Подмосковья, находящимся в самоизоляции. Волонтеры работали в «красной зоне» лечебных учреждений. В рамках Всероссийской акции поддержки пациентов медицинских организаций волонтеры подготовили «Челлендж Желаем Здоровья» и открытки для пациентов, находящихся на лечении в стационарах и поликлиниках.

Экспериментальная работа на этапе контрольного эксперимента проводилась со студентами экспериментальной и контрольной групп.

Сравнивая результаты диагностики экспериментальной и контрольной групп на этапе контрольного эксперимента, можно сказать, что у студентов экспериментальной группы 1 и 2 курсов значительно улучшились показатели: испытывают трудности в общении часто – 46% (на 9% меньше), довольно часто – 20% (на 5% меньше), иногда – 11% (на 1% меньше), никогда – 23% (на 15% больше). У студентов 3 и 4 курсов экспериментальной группы наблюдается улучшение в коммуникации с пациентами: на 10% меньше (часто), на 3% меньше (довольно часто), на 4% меньше (иногда), на % больше (никогда).

Диагностика результатов контрольной группы свидетельствует о незначительных изменениях по проблеме трудности в профессиональном общении. У студентов 1-2 курсов изменения произошли: на 5% больше (часто), на 3% больше (довольно часто), на 7% меньше (иногда), на 1% больше (никогда). У студентов 3 и 4 курсов результаты говорят о незначительных улучшениях: на 1% (довольно часто), на 3% (иногда), на 1% (никогда), о росте показателя (часто) на 4%.

На этапе контрольного эксперимента с экспериментальной и контрольной группами студентов проведен тест «Оценка коммуникативных умений» А.А. Карелина [Карелин, 2001].

Результаты диагностики показали, что владение коммуникативными навыками студентов

экспериментальной и контрольной групп изменилось несущественно, не более чем на 9%. А именно, положительный рост в результатах экспериментальной группы составляет: высокий уровень – на 4%, средний уровень – на 2%, низкий уровень – на 6%.

Также был проведен диагностический срез уровней сформированности отдельных ее компонентов (три уровня: «оптимальный», «средний» и «низкий») у студентов, которые не были волонтерами в период пандемии (контрольная группа) и у студентов-волонтеров (экспериментальная группа). При этом использовалась батарея психологических тестов (А.А. Деркач, Е.И. Рогов, В.Ф. Ряховский, М. Снайпер, А.Н. Сухов, Томас).

Сравнивая результаты диагностики обеих групп, были получены следующие данные: оптимальный уровень развития профессионально-коммуникативной компетентности имеют 41,8% студентов-волонтеров (не участвовавшие в волонтерском движении – 9,1%); допустимый уровень – 38,7% (не участвовавшие в волонтерском движении – 56,3) и низкий уровень имеют 19,5% студентов-волонтеров (не участвовавшие в волонтерском движении – 34,6%).

Таким образом, в результате выполненного исследования было выявлено, что студентам медицинского вуза и медицинского колледжа необходимо владеть коммуникативными компетенциями: личностными чертами для общения с пациентами; практическими умениями и навыками, адекватными коммуникативным задачам; умением строить контакты в разных ситуациях; гибкостью в выборе и применении коммуникативных тактик и стратегий.

Заключение

В ходе исследования установлено, что важным параметром для эффективного взаимодействия пациента с медицинскими работниками является коммуникативная компетентность. Анализ результатов диагностического исследования показал, что участие в волонтерстве позволяет сделать процесс формирования коммуникативной компетентности студентов-медиков максимально эффективным. Волонтерство оказывает выраженное позитивное влияние на осознание студентами социальной ценности осваиваемой профессии и принадлежности к ней, необходимости гуманных отношений в диадах медик-пациент и медик-медик; формирование умений диалогового общения с учетом особенностей сфер профессионального медицинского взаимодействия и т.д. Студенты приобретают опыт коллективной деятельности и новый круг общения, проявляя при этом такие профессионально значимые качества личности, как коммуникативные навыки, толерантность, эмпатия, рефлексивность, самостоятельность. Результаты данного исследования могут быть использованы в подготовке студентов медицинского вуза, медицинских колледжей.

Библиография

1. Алексеев А.Ю., Балкизова З.З. Медицинское образование в период пандемии // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2020. Т. 1. № 2. С. 8-13.
2. Арасланова А.Т. Формирование коммуникативной компетентности студентов в условиях медицинского колледжа: дисс.... канд. пед. наук. Оренбург, 2008. 237 с.
3. Вьюгина Е.А. Особенности психолого-педагогической диагностики сформированности коммуникативной компетентности будущих учителей // Педагогический журнал. 2021. Т. 11. № 5-1. С. 487-494. DOI 10.34670/AR.2021.49.55.041.
4. Вьюгина Е.А. Полимодальный подход в подготовке будущих учителей // Многомерность будущего – реальность полимодальности. Психология, психотерапия, психиатрия. Новосибирск: Манускрипт-СИАМ, 2022. С. 26-31.
5. Карелин А.А. Тест оценки коммуникативных умений. В 2 т. Т. 2. Психологические тесты. М.: ВЛАДОС: ИМПЭ им. А.С. Грибоедова, 2001. 247 с.

6. Литтлвуд У. Социальная психология. СПб., 2000. 512 с.
7. Морроу К. Проблемы генезиса личности. М., 1995. 108 с.
8. Мутигуллина А.А. Имитационные методы обучения в формировании практической компетентности будущей медицинской сестры: дисс. ... канд. пед. наук. Казань, 2014. 228 с.
9. Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат»: приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31.07.2020 № 475н. URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74500092>.
10. Пассов Е.И. Коммуникативный метод обучения иноязычному говорению. М.: Просвещение, 1991. 224 с.
11. ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело. URL: <https://base.garant.ru/70683786/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74500092>.
12. Эдинбургская Декларация Всемирной Федерации по Медицинскому образованию. URL: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/200186>.
13. Alodhayani A.A. et al. Specific Observations in a Saudi Arabian Digital Home Health Care Program: Focus Group Discussions with Patients and Their Caregivers // Journal of Medical Internet Research. 2021. Vol. 23. No.12.
14. The COVID-19 PANDEMIC: shocks to education and policy responses. URL: <https://openknowledge.worldbank.org/bitstream/handle/10986/33696/148198.pdf?sequence=4&isAllowed=y>.

Formation and development of communicative competence of medical college students and medical university students in the conditions of the COVID-19 pandemic

Lera A. Kamalova

Associate Professor, Department of primary education,
Kazan (Volga region) Federal University,
420008, 18 Kremlevskaya str., Kazan', Russian Federation;
e-mail: leraax57@mail.ru

Natal'ya V. Tarasova

PhD in Pedagogy, Associate Professor,
Director of the Center for Socialization and Personalization
of Children's Education,
Russian Academy of National Economy and Public Administration
under the President of the Russian Federation,
119571, 82 Vernadskogo ave., Moscow, Russian Federation;
e-mail: n_v_tarasova@mail.ru

Raushaniya F. Gaifullina

Deputy Ddirector for Medical Work and Practice Bases,
Kazan (Volga region) Federal University,
420008, 18 Kremlevskaya str., Kazan', Russian Federation;
e-mail: rushana78@mail.ru

Abstract

In the situation of the spread of coronavirus infection (COVID-19), communicative

competencies and professional communication skills of medical students become important. The purpose of this study is to study and experimentally test the effectiveness of the mechanisms for the formation and development of communicative competence of medical students in the context of the COVID-19 pandemic. As part of the study, the authors used quantitative research methods: a survey of students of medical colleges and graduates of medical institutions, a survey of 94 medical students of the 1st and 4th courses in the specialty "Medicine". The following diagnostics were used: test "Assessment of communication skills" (A.A. Karelin) and questionnaire "Communicative difficulties of medical students" (N.V. Tarasova). The performed research revealed that for successful professional activity medical students need to possess communication skills; communicative knowledge, practical skills and abilities; the ability to take a partner position in communication; flexibility and creativity in the choice and application of communication tactics and strategies. The results of the study can be used in the professional activities of medical workers in the context of the COVID-19 pandemic.

For citation

Kamalova L.A., Tarasova N.V., Gaifullina R.F. (2022) Formirovanie i razvitie kommunikativnoi kompetentnosti studentov meditsinskogo kolledzha i meditsinskogo vuza v usloviyakh pandemii COVID-19 [Formation and development of communicative competence of medical college students and medical university students in the conditions of the COVID-19 pandemic]. *Psikhologiya. Istoriko-kriticheskie obzory i sovremennye issledovaniya* [Psychology. Historical-critical Reviews and Current Researches], 11 (4A), pp. 328-337. DOI: 10.34670/AR.2022.52.69.041

Keywords

Pandemic, medical education, distance learning, communicative competence, volunteer movement.

References

1. Alekseev A.Yu., Balkizova Z.Z. (2020) Meditsinskoe obrazovanie v period pandemii [Medical education during a pandemic]. *Meditsinskoe obrazovanie i professional'noe razvitie* [Medical education and professional development], 1(2), pp. 8-13.
2. Alodhayani A.A. et al. (2021) Specific Observations in a Saudi Arabian Digital Home Health Care Program: Focus Group Discussions with Patients and Their Caregivers. *Journal of Medical Internet Research*, 23(12).
3. Araslanova A.T. (2008) *Formirovanie kommunikativnoi kompetentnosti studentov v usloviyakh meditsinskogo kolledzha. Dokt. Diss.* [Formation of communicative competence of students in a medical college. Doct. Diss.]. Orenburg.
4. *Edinburgskaya Deklaratsiya Vsemirnoi Federatsii po Meditsinskomu obrazovaniyu* [Edinburgh Declaration of the World Federation for Medical Education]. Available at: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/200186> [Accessed 12/08/2022].
5. *FGOS SPO po spetsial'nosti 34.02.01 Sestrinskoe delo* [GEF SPO, specialty 34.02.01 Nursing]. Available at: <https://base.garant.ru/70683786/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74500092> [Accessed 22/08/2022].
6. Karelin A.A. (2001) *Test otsenki kommunikativnykh umenii* [Communication skills assessment test], in 2 vols. Vol. 2. *Psikhologicheskie testy*. M.: VLADOS: Institute of International Law and Economics named after A.S. Griboedov.
7. Littlvid U. (2000) *Sotsial'naya psikhologiya* [Social psychology]. Saint Petersburg.
8. Morrou K. (1995) *Problemy genezisa lichnosti* [Problems of personality genesis]. Moscow.
9. Mutigullina A.A. (2014) *Imitatsionnye metody obucheniya v formirovanii prakticheskoi kompetentnosti budushchei meditsinskoi sestry. Dokt. Diss.* [Simulation teaching methods in the formation of practical competence of the future nurse. Doct. Diss.]. Kazan'.
10. *Ob utverzhdenii professional'nogo standarta "Meditsinskaya sestra/meditsinskii brat": prikaz Ministerstva truda i sotsial'noi zashchity RF ot 31.07.2020 № 475n* [On the approval of the professional standard "Nurse / Nurse Brother: Order of the Ministry of Labor and Social Protection of the Russian Federation No. 475n of July 31, 2020]. Available

-
- at: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74500092> [Accessed 12/08/2022].
11. Passov E.I. (1991) *Kommunikativnyi metod obucheniya inoyazychnomu govoreniyu* [Communicative method of teaching foreign language speaking]. Moscow: Prosveshchenie Publ.
 12. *The COVID-19 PANDEMIC: shocks to education and policy responses*. Available at: <https://openknowledge.worldbank.org/bitstream/handle/10986/33696/148198.pdf?sequence=4&isAllowed=y> [Accessed 12/08/2022].
 13. V'yugina E.A. (2021) Osobennosti psikhologo-pedagogicheskoi diagnostiki sformirovannosti kommunikativnoi kompetentnosti budushchikh uchitelei [Features of psychological and pedagogical diagnostics of the formation of communicative competence of future teachers]. *Pedagogicheskii zhurnal* [Pedagogical journal], 11(5-1), pp. 487-494. DOI 10.34670/AR.2021.49.55.041.
 14. V'yugina E.A. (2022) Polimodal'nyi podkhod v podgotovke budushchikh uchitelei [Polymodal approach in the training of future teachers]. *Mnogomernost' budushchego – real'nost' polimodal'nosti. Psikhologiya, psikhoterapiya, psikhiatriya* [Multidimensionality of the future - the reality of polymodality. Psychology, psychotherapy, psychiatry]. Novosibirsk: Manuskript-SIAM Publ., pp. 26-31.