

Коммуникативная компетентность будущих врачей: от теоретических подходов к образовательным решениям

И. В. Турова¹

¹ ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России, 660022, Россия, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1

Сведения об авторе:

Ирина Валерьевна Турова

e-mail: iraturova@mail.ru

SPIN: 3996-1555

ORCID: 0000-0001-9144-2370

© Автор (2025).

Опубликовано Российским государственным педагогическим университетом им. А. И. Герцена.

Аннотация. В статье рассматривается проблема формирования коммуникативной компетентности будущих врачей как ключевого компонента профессиональной подготовки. Отмечается, что умение выстраивать эффективное взаимодействие с пациентами различных возрастных групп и их родственниками требует от врача развитых навыков эмпатии, активного слушания, адаптации информации, а также способности к эмоциональной саморегуляции. Анализ отечественных и зарубежных исследований демонстрирует, что на сегодняшний день не существует единого подхода к системной организации формирования коммуникативной компетентности будущих врачей в медицинских вузах, однако именно данный аспект определяется исследователями как критически значимый для профессиональной деятельности врача. Целью статьи является описание структуры, содержания и особенностей реализации данной программы, а также анализ её эффективности на основе независимой экспертной оценки.

На основе системно-антропологического, деятельностного, компетентностного и системного подходов разработана программа формирования коммуникативной компетентности будущих врачей, включающая 8 модулей, рассчитанных на 72 часа. В основу программы положены принципы системности, обучения через действие и опыт, рефлексивного обучения и ценностно-смысловой направленности. Образовательный процесс строится на сочетании традиционных и инновационных методов: ролевых игр, анализа клинических кейсов, технологии «стандартизированный пациент», групповых дискуссий, ведения рефлексивного дневника. Акцент делается на интеграцию личного и профессионального опыта студентов, что позволяет повысить мотивацию и практическую значимость получаемых знаний и навыков.

Особое внимание уделено этически значимым аспектам медицинского общения, включая сообщение плохих новостей, взаимодействие с уязвимыми группами пациентов, соблюдение границ профессионального поведения. Программа ориентирована не только на развитие отдельных коммуникативных умений, но и на формирование целостной профессиональной идентичности врача, способного к партнерскому взаимодействию, критическому мышлению и ответственности за результаты общения.

Проведенная независимая экспертная оценка показала высокую практикоориентированность и актуальность программы, её адаптивность и соответствие современным вызовам здравоохранения. Полученные результаты позволяют рассматривать программу как универсальную модель для медицинских вузов и системы дополнительного профессионального образования.

Ключевые слова: формирование, коммуникативная компетентность, психолого-педагогические условия, активные методы обучения, стандартизированный пациент, системно-антропологический подход

Communicative competence of future doctors: From theoretical approaches to educational solutions

I. V. Turova¹

¹ Krasnoyarsk State Medical University, 1 Partizana Zheleznyaka Str., Krasnoyarsk 660022, Russia

Author:

Irina V. Turova

e-mail: iraturova@mail.ru

SPIN: 3996-1555

ORCID: 0000-0001-9144-2370

Copyright:

© The Author (2025).

Published by Herzen State

Pedagogical University of Russia.

Abstract. The article addresses the development of communicative competence in future doctors as a key component of their professional training. It emphasizes that the ability to establish effective interaction with patients of different age groups and their relatives requires well-developed skills in empathy, active listening, information adaptation, and emotional self-regulation. An analysis of Russian and international research reveals a lack of unified approach to the systematic development of communicative competence in medical universities. Nevertheless, researchers consistently highlight this aspect as critically important for a physician's professional practice. The purpose of the article is to delineate the structure, content, and implementation characteristics of the pro-

gram, alongside an analysis of its efficacy derived from independent expert assessment. Based on systemic-anthropological, activity-based, competency-based, and systems approaches, a training program has been developed for fostering communicative competence in future doctors. The program includes 8 modules with a total duration of 72 hours. It is founded on the principles of systemic learning, learning through action and experience, reflective learning, and value-semantic orientation. Training combines traditional and innovative methods, including role-playing, clinical case analysis, the 'standardized patient' technique, group discussions, and reflective journaling. Particular emphasis is placed on integrating students' personal and professional experiences, which enhances motivation and the practical applicability of the acquired knowledge and skills. Special attention is given to ethically significant aspects of medical communication, such as delivering bad news, interacting with vulnerable patient groups, and maintaining professional boundaries. The program aims not only to develop specific communication skills but also to form holistic professional identity for a physician capable of partnership-based interaction, critical thinking, and assuming responsibility for communication outcomes. An independent expert evaluation confirmed the program's high practical relevance, adaptability, and alignment with contemporary healthcare challenges. The results indicate that the program can serve as a universal model for implementation in medical universities and on continuing professional education programs.

Keywords: development, communicative competence, psychological and pedagogical conditions, active learning methods, standardized patient, systemic-anthropological approach

Введение

Современное здравоохранение в Российской Федерации переживает период активных преобразований, в фокусе которых повышение качества медицинской помощи и ориентация на потребности пациента. Всё большее значение придаётся не только клиническим результатам, но и качеству профессионального взаимодействия между врачом и пациентом. Умение

выстраивать эффективное взаимодействие с пациентами различных возрастных групп, их родственниками и коллегами требует от специалиста не только глубоких медицинских знаний, но и развитых навыков эмпатии, активного слушания, адаптации информации и способности к эмоциональной саморегуляции. В связи с этим акцент в образовательных программах всё чаще смещается в сторону

развития «мягких» навыков, обеспечивающих успешность профессионального общения.

Проблема формирования коммуникативной компетентности остаётся актуальной как в теоретическом, так и в практическом аспектах. Исследователи подчёркивают наличие разрыва между требованиями клинической практики и содержанием образовательных программ в медицинских вузах (Rasenberg et al. 2023). Так, Т. В. Герасимова и Т. Н. Скабелкина отмечают фрагментарность подготовки, отсутствие системного подхода и недостаточное внимание к развитию профессионально значимых коммуникативных умений (Герасимова, Скабелкина 2020).

Научный интерес также вызывает изучение структуры и содержания самой коммуникативной компетентности. Она рассматривается как сложное, многокомпонентное образование, требующее целенаправленного педагогического сопровождения и интеграции в учебный процесс через активные формы обучения (Ежова и др. 2012; Мадалиева и др. 2016; Роцевская 2012; Юсеф 2018). В русле практико-ориентированного подхода выделяется необходимость внедрения технологий клинического общения как ключевого компонента профессионального становления врача (Жура 2023). Наряду с этим подчёркивается важность ранней диагностики уровня сформированности коммуникативных навыков для построения индивидуальных образовательных траекторий (Короленко 2009; Mercan, Mersin 2025).

Отдельным направлением исследований является анализ образа пациента как фактора, влияющего на развитие коммуникативной компетентности. Так, Н. В. Самойленко и Е. В. Дьяченко рассматривают его как часть когнитивной и ценностной картины мира студентов, формируемой в процессе профессионального обучения (Самойленко, Дьяченко 2020).

При этом специфика формирования коммуникативной компетентности может варьироваться в зависимости от направления подготовки. Так, для специалистов, ра-

ботающих в педиатрии, особенно важно умение выстраивать контакт как с детьми различных возрастов, так и с их родственниками. В данной области ключевыми факторами качественного взаимодействия выступают эмпатия, способность адаптировать информацию под уровень восприятия собеседника и развитые навыки активного слушания (Федорук, Мельникова 2022).

Кроме того, коммуникативная компетентность признаётся одним из базовых элементов профессиональной готовности врача. Её формирование должно быть интегрировано в образовательный процесс на всех этапах подготовки, включая клинические кафедры. Так, например, важным инструментом её развития может выступать сбор анамнеза в ходе взаимодействия с пациентом (Белобородов и др. 2022).

Современные подходы к обучению всё чаще опираются на использование цифровых технологий. Н. Г. Королева, З. В. Лопатин и др. описывают опыт внедрения виртуального пациента как пропедевтической технологии, направленной на развитие коммуникативных навыков студентов (Королева и др. 2022).

Таким образом, несмотря на разнообразие существующих решений, сохраняется потребность в целостной, системно организованной программе, ориентированной на развитие как конкретных умений, так и профессиональной идентичности будущего врача. В ответ на эту потребность была разработана программа формирования коммуникативной компетентности будущих врачей, основанная на системно-антропологическом, деятельностном, компетентностном и системном подходах.

Целью статьи является описание структуры, содержания и особенностей реализации данной программы, а также анализ её эффективности на основе независимой экспертной оценки.

Материалы и методы

Для оценки эффективности разработанной программы использовался метод экспертной оценки, основанный на привлече-

нии квалифицированных специалистов в области медицины и медицинского образования. Отбор экспертов проводился по следующим критериям:

- наличие высшего медицинского образования и действующего клинического стажа не менее 7 лет;
- работа в учреждениях с высокими стандартами взаимодействия с пациентами;
- дополнительное обучение или курсы повышения квалификации по развитию коммуникативных навыков;
- участие в образовательных проектах, семинарах или тренингах, направленных на развитие профессиональной коммуникации;
- выраженное понимание роли коммуникативной компетентности в обеспечении качества медицинской помощи, профилактике конфликтов и формировании доверия пациента к врачу.

Выбор экспертов основывался не только на формальных признаках, но и на мотивации к участию в проектах, направленных на повышение качества медицинского образования, а также готовности к рефлексии и критической оценке. В итоге в экспертной оценке программы приняли участие шесть специалистов, соответствующих заявленным критериям.

Каждому эксперту был предоставлен экспертный лист оценки программы, включающий восемь ключевых критериев: актуальность содержания, логика и структура программы, использование интерактивных методов, реализация психолого-педагогических условий, качество диагностики, проработка сложных ситуаций и гибкость внедрения в другие образовательные форматы

Оценивание проводилось по 4-х балльной шкале, где максимальный балл составлял 32. Дополнительно была организована качественная интерпретация экспертных мнений, что позволило выявить сильные стороны программы, а также возможные направления для её дальнейшей адаптации.

Результаты и их обсуждение

Программа формирования коммуникативной компетентности будущих врачей представляет собой комплексную систему, ориентированную на развитие ключевых навыков профессионального общения через активные и рефлексивные методы обучения. Её концепция опирается на четыре методологических основания – системно-антропологический, деятельностный, компетентностный и системный подходы. Эти подходы задали вектор для формулирования основных принципов, реализуемых в структуре и содержании образовательного процесса.

Каждый из подходов задаёт свою перспективу в формировании коммуникативной компетентности:

- Системно-антропологический подход добавляет глубину, позволяя рассматривать личностное развитие студентов через призму самоорганизации, рефлексии и ценностных ориентиров, подчёркивает значимость ценностно-смысловой направленности и способности будущего врача адаптироваться к различным коммуникативным ситуациям.

- Системный подход обеспечивает целостное восприятие коммуникативной компетентности будущих врачей как единой системы, где все компоненты (когнитивный, эмоциональный, мотивационный, поведенческий, рефлексивный и ценностно-смысловой) взаимосвязаны.

- Деятельностный подход акцентирует внимание на практическом характере подготовки будущих врачей, подчёркивая необходимость обучения через выполнение профессиональных действий.

- Компетентностный подход ориентирован на формирование конкретных результатов обучения, выраженных в освоении ключевых компетенций, включая коммуникативные.

На основе этих подходов выделены ключевые принципы формирования, которые направляют содержание и методы обучения:

– Принцип системности обеспечивает взаимосвязь всех элементов обучения (цели, содержание, формы, методы, средства) и направлен на достижение единого результата – сформированности коммуникативной компетентности.

– Принцип обучения через действия – моделирование профессиональных ситуаций в безопасной среде.

– Принцип обучения через опыт – использование реальных кейсов, анализ собственных ошибок и групповых решений.

– Принцип рефлексивного обучения – ведение дневника, обратная связь и формирование индивидуальных планов развития.

– Принцип ценностно-смысловой направленности – формирование гуманистической позиции, развитие эмпатии и профессиональной этики.

Эффективность реализации программы обеспечивается соблюдением следующих психолого-педагогических условий:

– построение курса как целостной системы, в которой все элементы взаимосвязаны и дополняют друг друга;

– использование активных методов обучения, таких как ролевые игры, моделирование клинических ситуаций, технология «Case-study», технология «стандартизированный пациент», тренинги, позволяющие отработать коммуникативные навыки в условиях, максимально приближенных к реальной медицинской практике;

– интеграция профессионального и личного опыта студентов в образовательный процесс через анализ кейсов, работу в малых группах, обсуждение трудных ситуаций из практики;

– использование рефлексивного дневника курса: фиксирование изменений в навыках, самооценка и анализ собственной деятельности;

– включение в обучение этически значимых коммуникативных ситуаций, связанных с доверием, эмпатией, уважением к пациенту, сообщением плохих новостей, принятием решений и соблюдением этических норм.

Общая продолжительность программы составляет 72 часа и включает 8 модулей, каждый из которых состоит из пяти блоков: диагностического, теоретического, ситуативного обучения, отработки профессиональных навыков и рефлексивного. В дополнение к очным занятиям предусмотрено 24 часа самостоятельной работы, которые включают в себя ведение рефлексивного дневника.

При формировании коммуникативной компетентности будущих врачей особое значение приобретает не только развитие умений общения, но и интернализация ценностей медицинской профессии. Исследования показывают, что использование тренинговых форм обучения способствует преобразованию знаний в лично значимые ориентиры и формированию устойчивого образа «Я – профессионал» (Серый 2007). Поэтому именно тренинг стал основной формой реализации программы формирования коммуникативной компетентности, так как он обеспечивает активное включение обучающихся в моделирование профессионально значимых ситуаций, позволяет отрабатывать навыки межличностного взаимодействия, получать обратную связь и осмысливать собственный опыт в условиях групповой динамики.

Содержательно программа представлена системой тематических модулей, каждый из которых направлен на развитие определённых аспектов профессионального взаимодействия. Модули охватывают широкий спектр коммуникативных ситуаций: от основ медицинского консультирования и самопрезентации до общения с особыми группами пациентов, управления конфликтами, сообщения плохих новостей, саморегуляции и интеграции знаний в рамках кейс-марафона. Для реализации каждого модуля используется разнообразный инструментарий, включающий как традиционные, так и инновационные методы обучения. Среди них: анализ кейсов, работа с «стандартизированными пациентами», ролевые игры,

анализ видео, групповая дискуссия и рефлексия. Такое сочетание способствует формированию устойчивых коммуникативных стратегий и профессиональной идентичности врача.

Для подтверждения эффективности и практической значимости разработанной программы была проведена её независимая экспертная оценка, в которой приняли участие шесть специалистов, соответствующих заранее установленным критериям. Полученные результаты позволяют судить о качестве предложенного образовательного решения с позиции профессионального сообщества.

Анализ данных, полученных на основе экспертных оценочных листов, позволил сформулировать обобщённые выводы относительно содержания, структуры и эффективности программы:

1. Высокая степень практикоориентированности содержания.

Эксперты подчеркнули, что структура программы и предлагаемые методы обучения ориентированы на формирование у студентов навыков, необходимых в повседневной клинической практике. Использование кейсов, ролевых игр, тренингов и технологии «стандартизированный пациент» позволяет воссоздать реальные ситуации взаимодействия с пациентами, включая сложные и эмоционально насыщенные случаи, что существенно повышает подготовленность будущих врачей к профессиональной деятельности.

2. Логическая последовательность модульного построения.

Программа представлена как система взаимосвязанных модулей, каждый из которых включает диагностический, теоретический, ситуативного обучения, рефлексивный и практический блоки. Такая структура, по мнению экспертов, обеспечивает поэтапное и планомерное развитие коммуникативной компетентности – от освоения базовых навыков до их интеграции в комплексное профессиональное поведение.

3. Акцент на этическое и ценностное содержание профессионального общения.

Особое внимание в программе уделяется проработке этически значимых ситуаций: сообщение плохих новостей, работа с умирающими пациентами, взаимодействие с особыми группами пациентов (пожилыми, детьми, лицами с ограниченными возможностями). Эксперты отметили, что подобные аспекты редко получают должное внимание в стандартных учебных курсах, но критически важны для подготовки эмпатичных и ответственных специалистов.

4. Целостность и взаимосвязь компонентов программы.

Все разделы и модули программы объединены общей логикой и методологией — обучение строится на принципах системности, интеграции опыта, рефлексивности и ценностного подхода. Это, по мнению экспертов, способствует не только усвоению конкретных навыков, но и формированию устойчивой профессиональной идентичности будущего врача как коммуникатора и партнёра пациента.

5. Соответствие современным вызовам медицины и здравоохранения.

Эксперты указали на высокую актуальность программы в контексте увеличивающейся коммуникативной нагрузки на врачей. В условиях стресса, дефицита времени, правовой уязвимости и роста требований со стороны пациентов, компетентное взаимодействие становится неотъемлемым элементом профессионализма врача. Программа отвечает на эти вызовы за счёт акцента на управление конфликтами, эмоциональную регуляцию, участие пациента в принятии решений.

6. Адаптивность и масштабируемость программы.

По мнению экспертов, структура и методика курса позволяют адаптировать его к различным форматам и уровням профессионального образования: начиная со старших курсов медицинского вуза и заканчивая программами для врачей-интернов и специалистов в рамках дополнительного профессионального образования. Это делает программу универсальным ин-

струментом для системного формирования коммуникативной компетентности.

Все эксперты дали программе высокие баллы – от 29 до 32 из 32 возможных, что, согласно шкале интерпретации, свидетельствует о её полном соответствии современным требованиям медицинского образования и возможности служить моделью для других образовательных учреждений.

Выводы

Формирование коммуникативной компетентности будущих врачей – неотъемлемая часть профессионального медицинского образования, требующая системного и ценностно ориентированного подхода. Представленная программа демонстрирует возможность поэтапного развития коммуникативных навыков через активные, рефлексивные и практикоориентированные методы обучения.

Интеграция системно-антропологического, деятельностного, компетентностного и системного подходов обеспечивает не только развитие конкретных умений, но и формирование профессиональной идентичности врача, ориентированной на ценности гуманизма, партнёрства и ответственности. Акцент на этически значимых аспектах общения, моделирование сложных ситуаций и работа с «стандартизированными пациентами» способствуют осмыслению роли врача как коммуникатора и носителя профессиональных норм.

Проведённая экспертная оценка подтвердила актуальность, практикоориентированность и универсальность программы, что позволяет рекомендовать её для использования как в рамках основной медицинской подготовки, так и в системе дополнительного профессионального образования.

Литература

- Белобородов, В. А., Кельчевская, Е. А., Маньков, А. В. (2022) Формирование коммуникативной компетентности у студентов-медиков. *Система менеджмента качества: опыт и перспективы*, № 11, с. 79–82.
- Герасимова, Т. В., Скабелкина, Т. Н. (2020) К вопросу о качестве коммуникативной подготовки будущих врачей (теоретический аспект). *Мир педагогики и психологии: международный научно-практический журнал*, № 09 (50).
- Ежова, Ю. М., Варшавер, Н. В., Волкова, Е. А. (2012) К проблеме коммуникативной компетентности студентов-медиков. *Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук*, № 10, с. 227–231.
- Жура, В. В. (2023) Технология обучения клиническому общению студентов медицинских вузов. *Artium Magister*, т. 23, № 3, с. 10–16.
- Королева, Н. Г., Лопатин, З. В., Воздвиженская, А. В., Королев, К. Ю. (2022) Формирование коммуникативной компетенции врача с использованием виртуальных пациентов. *Медицинское образование и профессиональное развитие*, т. 13, № 3, с. 8–18. DOI: 10.33029/2220-8453-2022-13-3-8-18
- Короленко, А. М. (2009) Исследование коммуникативной компетентности студентов-медиков. *Известия Российского государственного педагогического университета им. А. И. Герцена*, № 116, с. 265–272.
- Мадалиева, С. Х., Ерназарова, С. Т., Кудайбергенова, А. Ж. (2016) К вопросу об организации развития коммуникативной компетентности у студентов медиков. *Международный журнал экспериментального образования*, № 2–2, с. 334–337.
- Рощевская, Е. В. (2012) Гендерные особенности выраженности коммуникативной компетентности у студентов медицинского вуза. *Психология и педагогика: методика и проблемы практического применения*, № 28, с. 285–290.

- Самойленко, Н. В., Дьяченко, Е. В. (2020) Образ пациента как составляющая образа мира студентов при обучении в медицинском вузе. *Психолого-педагогические исследования*, т. 12, № 1, с. 122–138. DOI: 10.17759/psyedu.2020120109
- Серый, А. В. (2007) Тренинговое обучение в вузе как условие интернализации смысла будущей профессии. *Сибирский психологический журнал*, № 26, с. 181–185.
- Федорук, К. Р., Мельникова, М. А. (2022) Проблема формирования коммуникативной компетентности будущих педиатров. *Вестник Приднестровского университета. Серия: Гуманитарные науки*, № 1 (70), с. 148–153.
- Юсеф, Ю. В. (2018) Интерактивные методы обучения в процессе формирования коммуникативной компетентности будущих врачей. *Вестник Донецкого педагогического института*, № 2, с. 61–67.
- Mercan, N., Mersin, S. (2025) Evaluating the therapeutic communication skills of nursing students in the clinical setting: the experiences of students, patients and patients' relatives. *Heliyon*, vol. 11, № 1, article e41677. DOI: 10.1016/j.heliyon.2025.e41677
- Rasenberg, E., Brand, G., van Weel-Baumgarten, E. (2023) Integrating medical and practical skills in communication skills training: do students feel it supports them with transfer from classroom to practice? *PEC Innovation*, vol. 2, article 100158. DOI: 10.1016/j.pecinn.2023.100158

References

- Beloborodov, V. A., Kel'chevskaia, E. A., Man'kov, A. V. (2022) Formirovanie kommunikativnoj kompetentnosti u studentov-medikov [Formation of communicative competence in medical students]. *Sistema menedzhmenta kachestva: opyt i perspektivy*, no. 11, pp. 79–82. (In Russian)
- Ezhova, Iu. M., Varshaver, N. V., Volkova, E. A. (2012) K probleme kommunikativnoi kompetentnosti studentov-medikov [On the problem of communicative competence of medical students]. *Aktual'nye problemy gumanitarnykh i estestvennykh nauk*, no. 10, pp. 227–231. (In Russian)
- Fedoruk, K. R., Mel'nikova, M. A. (2022) Problema formirovaniya kommunikativnoj kompetentnosti budushchikh pediatrov [The problem of forming communicative competence of future pediatricians]. *Vestnik Pridnestrovskogo universiteta. Seriya: Gumanitarnye nauki*, no. 1 (70), pp. 148–153. (In Russian)
- Gerasimova, T. V., Skabelkina, T. N. (2020) K voprosu o kachestve kommunikativnoj podgotovki budushchikh vrachej (teoreticheskij aspekt) [On the issue of the quality of communicative training of future doctors (theoretical aspect)]. *Mir pedagogiki i psikhologii: mezhdunarodnyi nauchno-prakticheskii zhurnal*, no. 09 (50). (In Russian)
- Korolenko, A. M. (2009) Issledovanie kommunikativnoj kompetentnosti studentov-medikov [Research of communicative competence of medical students]. *Izvestiia Rossiiskogo gosudarstvennogo pedagogicheskogo universiteta im. A.I. Gertsena — Izvestia: Herzen University Journal of Humanities & Sciences*, no. 116, pp. 265–272. (In Russian)
- Koroleva, N. G., Lopatin, Z. V., Vozdvizhenskaia, A. V., Korolev, K. Iu. (2022) Formirovanie kommunikativnoj kompetentsii vracha s ispol'zovaniem virtual'nykh patsientov [Formation of physician's communicative competence using virtual patients]. *Medsitsinskoe obrazovanie i professional'noe razvitie — Medical Education and Professional Development*, vol. 13, no. 3, pp. 8–18. DOI: 10.33029/2220-8453-2022-13-3-8-18 (In Russian)
- Madalieva, S. Kh., Ernazarova, S. T., Kudajbergenova, A. Zh. (2016) K voprosu ob organizatsii razvitiya kommunikativnoj kompetentnosti u studentov medikov [On the organization of the development of communicative competence in medical students]. *Mezhdunarodnyj zhurnal eksperimental'nogo obrazovaniya*, no. 2–2, pp. 334–337. (In Russian)

- Mercan, N., Mersin, S. (2025) Evaluating the therapeutic communication skills of nursing students in the clinical setting: the experiences of students, patients and patients' relatives. *Heliyon*, vol. 11, no. 1, article e41677. DOI: 10.1016/j.heliyon.2025.e41677 (In English)
- Rasenberg, E., Brand, G., van Weel-Baumgarten, E. (2023) Integrating medical and practical skills in communication skills training: do students feel it supports them with transfer from classroom to practice? *PEC Innovation*, vol. 2, article 100158. DOI: 10.1016/j.pecinn.2023.100158 (In English)
- Roshchevskaia, E. V. (2012) Gendernye osobennosti vyrazhennosti kommunikativnoi kompetentnosti u studentov meditsinskogo vuza [Gender features of the expression of communicative competence in medical students]. *Psikhologiya i pedagogika: metodika i problemy prakticheskogo primeneniya*, no. 28, pp. 285–290. (In Russian)
- Samojlenko, N. V., D'yachenko, E. V. (2020) Obraz patsienta kak sostavlyayushchaya obraza mira studentov pri obuchenii v meditsin-skom vuze [The image of a patient as part of the worldview of students in medical education]. *Psikhologo-pedagogicheskie issledovaniya — Psychological-Educational Studies*, vol. 12, no. 1, pp. 122–138. DOI: 10.17759/psy-edu.2020120109 (In Russian)
- Seryj, A. V. (2007) Treningovoe obuchenie v vuze kak uslovie internalizatsii smysla budushchej professii [Training education at university as a condition for the internalization of the meaning of the future profession]. *Sibirskij psikhologicheskij zhurnal*, no. 26, pp. 181–185. (In Russian)
- Yusef, Yu. V. (2018) Interaktivnye metody obucheniya v protsesse formirovaniya kommunikativnoj kompetentnosti budushchikh vrachej [Interactive teaching methods in the process of forming communicative competence of future doctors]. *Vestnik Donetskogo pedagogicheskogo instituta*, no. 2, pp. 61–67. (In Russian)
- Zhura, V. V. (2023) Tekhnologiya obucheniya klinicheskomu obshcheniyu studentov meditsinskikh vuzov [Technology of teaching clinical communication to medical university students]. *Artium Magister*, vol. 23, no. 3, pp. 10–16. (In Russian)