

Мир науки. Педагогика и психология / World of Science. Pedagogy and psychology <https://mir-nauki.com>

2026, Том 14, № 3 / 2026, Vol. 14, Iss. 3 <https://mir-nauki.com/issue-3-2026.html>

URL статьи: <https://mir-nauki.com/PDF/59PSMN326.pdf>

DOI: 10.15862/59PSMN326 (<https://doi.org/10.15862/59PSMN326>)

5.3.1. Общая психология, психология личности, история психологии (психологические науки)

Ссылка для цитирования этой статьи:

Парфенова, Д. А. Коммуникативная компетентность и толерантность студентов-медиков с разным уровнем асертивности / Д. А. Парфенова, К. Ю. Ануфриук // Мир науки. Педагогика и психология. — 2026. — Т. 14. — № 3. — URL: <https://mir-nauki.com/PDF/59PSMN326.pdf>. DOI: 10.15862/59PSMN326.

For citation:

Parfenova D.A., Anufriyuk K.Yu. Communicative competence and tolerance of medical students with different levels of assertiveness. *World of Science. Pedagogy and psychology*. 2026;14(3): 59PSMN326. Available at: <https://mir-nauki.com/PDF/59PSMN326.pdf>. DOI: 10.15862/59PSMN326. (In Russ., abstract in Eng.).

УДК 159.9.07

Парфенова Дина Андреевна

ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург, Россия
Доцент кафедры «Психотерапии, медицинской психологии и сексологии»
Кандидат психологических наук
E-mail: Dina.Pafenova@szgmu.ru
ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-1104-5670>
РИНЦ: https://elibrary.ru/author_profile.asp?id=948570

Ануфриук Ксения Юрьевна

ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург, Россия
Доцент кафедры «Психотерапии, медицинской психологии и сексологии»
Кандидат психологических наук
E-mail: Kseniya.Anufriyuk@szgmu.ru
ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-1104-5670>
РИНЦ: https://elibrary.ru/author_profile.asp?id=552910

Коммуникативная компетентность и толерантность студентов-медиков с разным уровнем асертивности

Аннотация. Введение. В статье представлены результаты исследования коммуникативной компетентности и толерантности будущих врачей с разным уровнем асертивности для повышения эффективности программы обучения коммуникативным навыкам. Коммуникативная компетентность врача является важным условием эффективного лечения. Для определения направления обучения и развития коммуникативных навыков у студентов-медиков необходимо прояснить взаимосвязь коммуникации с асертивностью и толерантностью.

Методы. Определение уровня асертивности осуществлялось с помощью шкалы С. Ратуса; оценка коммуникативной компетентности проводилась с помощью методики Л. Михельсона; для исследования коммуникативной толерантности была взята методика В. В. Бойко. В исследовании приняли участие 61 студент 3 курса медицинского вуза специальности «Лечебное дело», 21 мужчина и 38 женщин в возрасте 19–24 лет, средний возраст участников исследования — 21 год.

Результаты. Студентам свойственен компетентный тип поведения в коммуникации, они обладают высокой толерантностью, а также средним уровнем асертивности.

Студенты, характеризующиеся низкой ассертивностью, в общении более пассивны, уступают инициативу ($p < 0,001$). Студенты, обладающие высокой ассертивностью, более компетентны в коммуникации ($p < 0,01$), при этом они отличаются большей категоричностью консерватизмом ($p < 0,05$).

Повышение ассертивности предполагает снижение склонности к пассивности ($p < 0,01$) в коммуникации, а также большую категоричность при оценке других ($p < 0,05$).

Высокая и средняя ассертивность предполагает большее количество корреляционных связей изучаемых параметров, а при низком уровне ассертивности показатели не связаны. При высоком уровне ассертивности коммуникативная компетентность предполагает повышение умения прощать другим ошибки, неловкость, непреднамеренно причиненные неприятности.

Выводы. При высоком уровне ассертивности толерантность является ценностно-смысловой основой коммуникативной компетентности, при среднем и низком уровне ассертивности тип реагирования в коммуникации слабо связан либо независим от толерантности.

Ключевые слова: коммуникативная компетентность; ассертивность; толерантность; студенты-медики

Введение

Для повышения эффективности лечения принципиальное значение имеет коммуникативная компетентность врача. Многочисленные исследования подтверждают влияние коммуникации на результаты лечения [1–3], пациенты чаще выполняют рекомендации врача, дают больше достоверной информации, если доктор эффективно выстраивает коммуникацию.

Пациенты имеют открытый доступ к медицинской информации, современным исследованиям и протоколам лечения, они становятся более информированными, что может способствовать переходу от патерналистской модели общения к элементам партнерской коммуникации в некоторых отраслях медицины, в связи с этим доктору важно уметь работать с возражениями пациента, пояснять рекомендации, устанавливать контакт.

Коммуникативная компетентность, согласно Захаровой Т. В. и др. [4], позволяет реализовать социальные потребности личности — потребности в признании, уважении, самоактуализации, она помогает успешному процессу социализации.

Коммуникативные навыки в рамках софт-скилс рассматриваются как предиктор не только профессионального, но и жизненного самоосуществления студентов [5].

Важной основой профессиональной компетентности специалистов медицинского профиля является коммуникативная компетентность. Необходимо формировать ее в ходе обучения будущего врача, это поможет в профессиональном и личностном развитии. Развитию коммуникативной компетентности студентов-медиков в данный момент уделяется большое внимание. Однако методология по данному направлению еще недостаточно разработана. Коммуникативная компетентность предполагает — коммуникативную толерантность, аффилиацию, эмоциональная стабильность [6].

При этом Петровская Л. А. [7], определяя коммуникативную компетентность как способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты с другими людьми, выделяет два ее уровня: поведенческий и личностно-смысловой. Реализация коммуникативной компетентности осуществляется с опорой на соответствующие личностные ценности, смыслы, глубинные убеждения и личностные качества.

Толерантность как терпимость, способность принимать индивидуальные особенности других является ценностно-смысловой основой коммуникативной компетентности, она способствует установлению контакта, выстраиванию взаимоотношений. Коммуникативная толерантность — это характеристика отношения личности к людям, показывающая степень переносимости ею неприятных или неприемлемых, по ее мнению, психических состояний, качеств и поступков партнеров по взаимодействию [8].

Толерантность находится в фокусе внимания большого количества исследователей. Клейберг Ю. А. [9] пишет о «конструктивной толерантности» как о приобретаемой в течение жизни способности к терпимости, сопереживанию и сочувствию. Терпимость он рассматривает как основной признак духовного и интеллектуального развития, а сочувствие и сопереживание как проявление активности к другому человеку или группе.

Толерантность, согласно Л. Г. Почебут [10] — это проявление уважения к точке зрения другого человека при условии взаимного уважения. При этом ассертивность рассматривается как защита своих прав и соблюдение прав другого человека при условии, что он также соблюдает ваши права. Проявления ассертивности в поведении — готовность к сотрудничеству, открытость поведения, распределение обязанностей, отстаивание своих прав и интересов, определение перспектив дальнейшей работы и пр.

Ассертивность и толерантность рассматриваются Почебут Л. Г. и Безносовым Д. С. в качестве разных стратегий межкультурного взаимодействия. Данные стратегии не противоречат друг другу, поскольку ассертивность трактуется как более широкая стратегия, она включает в себя толерантность [10].

Понятие «ассертивность» в психологических публикациях определяется как параметр поведения и личностная характеристика [11–14].

А. Лазарус [15] выделял категории поведенческих реакций, относящиеся к ассертивному поведению: (а) отказ в просьбе или требовании, (б) выдвижение требований, (в) выражение чувств и (г) инициатива в начале, поддержании и завершении разговора. Каждая из указанных категорий значимо влияет на коммуникацию и помогает в выстраивании конструктивного общения в том числе с пациентом.

Ассертивность, согласно Т. Новаку и В. Каппони [16], предполагает уважение себя и окружающих, представление о собственной ценности, сочетающееся со способностью уважать личную позицию и чувства другого, проявлять настойчивость в ходе достижения цели. Становление и развитие ассертивности с необходимостью предполагает гуманистические морально-нравственные ориентиры и ценности.

Современные исследователи описывают ассертивность как многокомпонентную категорию. Баринова Е. Н. [17] выделяет поведенческие навыки, эмоциональные реакции и смысловые, ценностно-мотивационные характеристики человека. Медведева С. А. [13] описывает показатели мотивационного, когнитивного, поведенческого и эмоционального компонентов ассертивности.

Согласно Воробьевой К. И. [18] в структуре ассертивности могут быть выделены когнитивно-смысловые, аффективные и поведенческие компоненты.

Когнитивно-смысловой компонент ассертивности предполагает ориентировку и адекватную оценку ситуации, варьирование способов действия и продуктивное преобразование проблемных ситуаций; а также прогнозирование саморазвития и самодвижения с опорой на осознания смыслов и ценностей своей жизни.

Аффективный компонент ассертивности интегрирует как принятие другого, так и уверенность в себе, доверие к себе.

Поведенческий компонент ассертивности реализуется в готовности к риску и конструктивной агрессии, а также в настойчивости и независимости [18].

Ассертивность рассматривается как способность конструктивно общаться с окружающими, настойчивость и уверенность, она имеет высокое значение при взаимодействии [14; 19], ассертивность предполагает уважение к себе и к другим людям, субъект-субъектный подход при общении людьми, что способствует профилактике выгорания и конфликтных ситуаций в процессе диагностики и лечения. Ассертивность способствует эффективной адаптации [20], совладанию со стрессовыми ситуациями [21].

В настоящее время актуальна проблема изучения коммуникативной компетентности будущего врача, в систему обучения студентов и ординаторов включаются отдельные циклы и дисциплины, связанные с развитием навыков взаимодействия с пациентом [22–24]. Коммуникативная компетентность является важным условием эффективности профессиональной деятельности врача и развивается в период обучения в университете, благодаря общению с преподавателями, студентами и пациентами.

Целью работы является исследование коммуникативной компетентности и толерантности студентов-медиков с разным уровнем ассертивности.

Задачи:

- определение уровня коммуникативной компетентности, толерантности и ассертивности студентов-медиков;
- выявление особенностей коммуникативной компетентности и толерантности у студентов с разным уровнем ассертивности;
- исследование взаимосвязи ассертивности, толерантности и коммуникативной компетентности у студентов-медиков;
- определение взаимосвязи ассертивности, коммуникативной компетентности и толерантности у студентов с разным уровнем ассертивности.

Методы

Определение уровня коммуникативной компетентности осуществлялось с помощью методики Л. Михельсона (адаптация Гильбуха Ю. З.) [25], для оценки коммуникативной толерантности использовалась методика В. В. Бойко [26]; исследование уровня ассертивности проводилось с помощью шкалы С. Ратуса (адаптация Ромека В. Г.).¹

Проверка нормальности распределения данных проводилась с помощью критерия Колмогорова-Смирнова. Обработка данных осуществлялась с использованием программы SPSS 22, а именно описательных статистик, кластерного анализа, t-критерия Стьюдента, критерия корреляции Пирсона.

Результаты

В 2023 году студенткой Сырескиной М. А. под руководством Парфеновой Д. А. было проведено пилотажное исследование связи ассертивности, толерантности и коммуникативной

¹ Шкала ассертивности Ратуса (RAS — Rathus Assertiveness Schedule); адаптация В. Г. Ромека: описание, ключи и онлайн-расчёт. — Текст: электронный // StatBlank: [сайт]. — URL: <https://statblank.com/metodiki/asertivnost-rathus> (дата обращения: 13.07.2026).

компетентности, полученные данные позволили выявить некоторые связи между изучаемыми параметрами (результаты опубликованы в материалах конференций), однако, требовали уточнения и дополнения, проведения расширенного и детализированного исследования [27; 28].

Выборку основного исследования составили 61 студент 3 курса медицинского вуза специальности «Лечебное дело», 21 юноша и 38 девушек, средний возраст — 21 год. Студенты принимали участие в исследовании анонимно на добровольной основе.

По результатам анализа средних показателей коммуникативной компетентности в общей группе (табл. 1) преобладающее значение имеет склонность к компетентному поведению в отношениях при среднем пассивном и низком агрессивном поведении.

Студенты характеризуются высоким уровнем коммуникативной толерантности (табл. 1). 52 % респондентов обладают высоким уровнем толерантности, 48 % — средним. Наиболее характерные аспекты и тенденции проявления коммуникативной интолерантности у студентов общей группы — это категоричность и консерватизм в оценках других людей, неприятие или непонимание индивидуальности другого. Наиболее терпимы они к физическому или психическому дискомфорту, испытываемому партнером.

Таблица 1

Средние значения показателей коммуникативной компетентности, толерантности и асертивности в общей группе

Показатели	M	SD
Компетентность	61,3	13,9
Агрессивность	8,1	10,6
Пассивность	19,8	9,5
Толерантность	43,7	15,8
Неприятие или непонимание индивидуальности другого	5,9	2,7
Использование себя в качестве эталона при оценке других	5,1	2,8
Категоричность в оценках других	7,2	3,2
Неумение скрывать или сглаживать неприятные чувства	4	2,5
Стремление переделать партнеров	4,4	2,9
Стремление подогнать партнера под себя	4,8	3,1
Неумение прощать другим ошибки	5,1	2,9
Нетерпимость к физическому или психическому дискомфорту других	3,2	2,6
Неумение приспосабливаться к характеру, привычкам других	3,9	2,6
Ассертивность	67,9	18

Составлено автором

Уровень асертивности респондентов средний (табл. 1), то есть большинство из них достаточно уверены в себе, способны отстаивать свои интересы, принимать во внимание права других, готовы к сотрудничеству. Посредством кластерного анализа выборка была поделена на три подгруппы по уровню выраженности асертивности: подгруппа с высоким уровнем (10 юношей и 13 девушек), со средним уровнем (9 юношей и 17 девушек) и с низким уровнем асертивности (4 юноши и 8 девушек).

Таблица 2

Различия средних значений показателей асертивности в кластерных подгруппах

Показатель	1 подгр. (низ. ур. асертив.)		2 подгр. (сред. ур. асертив.)		3 подгр. (выс. ур. асертив.)		t 1,2 подгр.	t 2,3 подгр.	t 1,3 подгр.
	M	SD	M	SD	M	SD			
Ассертивность	41,2	9,9	64,4	5,1	85,9	8,3	-9,6***	-11***	-13,4***

*** — $p \leq 0,001$. Составлено автором

Студенты с низким уровнем ассертивности, в отличие от студентов с высоким и средним уровнем, характеризуются неуверенностью в себе, неумением говорить о своих желаниях, потребностях, склонностью избегать прямого обсуждения проблем (табл. 2).

Обнаружены статистически значимые различия между подгруппами по показателям коммуникативной компетентности и толерантности (табл. 3).

Таблица 3

**Различия средних значений показателей
коммуникативной компетентности и толерантности в кластерных подгруппах**

Показатели	1 подгр. (низ. ур. ассертив.)		2 подгр. (сред. ур. ассертив.)		3 подгр. (выс. ур. ассертив.)		t 1,2 подгр.	t 2,3 подгр.	t 1,3 подгр.
	M	SD	M	SD	M	SD			
Пассивность	32	7,8	18	7,7	15,6	6,5	5,2***	1,2	6,2***
Компетентность	51,6	8,5	63,6	11,9	63,9	16,3	-3,1**	-0,1	-2,9**
Категоричность в оценках других	6,7	3,2	6,4	2,7	8,6	3,2	0,2	-2,6*	-1,7

* — $p \leq 0,05$; ** — $p \leq 0,01$; *** — $p \leq 0,001$. Составлено автором

Студенты с низким уровнем ассертивности чаще проявляют зависимое, пассивное поведение в сравнении со студентами со средним и высоким уровнем. В их ответах чаще встречаются неуверенные, пассивные типы реакций.

Студенты со средним и высоким уровнем ассертивности в большей степени склонны к компетентному поведению в отношениях в сравнении со студентами с низким уровнем.

По показателю толерантности обнаружены статистически значимые различия между студентами со средним и высоким уровнем ассертивности: последние чаще проявляют категоричность или консерватизм в оценках других людей.

Таблица 4

**Результаты корреляционного анализа показателей ассертивности,
коммуникативной компетентности и толерантности в общей группе**

Пары корреляций	Коэффициент корреляции
Ассертивность — Пассивность	-0,535**
Ассертивность — Категоричность в оценках других	0,302*
Агрессивность — Стремление подогнать партнера под себя	0,329*
Агрессивность — Неумение прощать другим ошибки	0,430**
Агрессивность — Нетерпимость к дискомфорту других	0,295*

* — $p \leq 0,05$; ** — $p \leq 0,01$. Составлено автором

Ассертивность студентов обнаруживает отрицательную связь с пассивным, зависимым типом реагирования в коммуникации (табл. 4).

Чем выше у студентов уверенность в себе, уважение к себе и к другим людям, чем выраженнее у них субъект-субъектный подход при общении с людьми, тем в меньшей степени им свойственно испытывать затруднения в ситуациях беседы, вступления в контакт, когда обращаются с просьбой, говорят комплименты, сочувствуют, когда ожидается проявление эмпатии с их стороны.

Высокая ассертивность сопряжена с категоричностью и консерватизмом в оценках других (табл. 4). Студенты, которых отличает независимость от внешних влияний и оценок, самостоятельное регулирование собственного поведения и ответственность за него, склонны относиться нетерпимо к некоторым категориям граждан, критиковать их, осуждать.

Агрессивные формы реагирования в коммуникативном поведении связаны с некоторыми аспектами коммуникативной интолерантности: неумением прощать другим ошибки, стремление подогнать других под себя, сделать их «удобными», нетерпимостью к физическому или психическому дискомфорту, испытываемому другим человеком (табл. 4).

В подгруппе с низким уровнем асертивности не выявлено взаимосвязей между исследуемыми свойствами.

У студентов со средним уровнем асертивности предпочтение агрессивной формы реагирования в коммуникации сопряжено с интолерантностью в аспекте неумения прощать другим ошибки и промахи, придания особого неприятного смысла поступкам и словам партнера по взаимодействию (табл. 5).

Таблица 5

**Результаты корреляционного анализа показателей
коммуникативной компетентности и толерантности в подгруппе
студентов со средним уровнем асертивности**

Пары корреляций	Коэффициент корреляции
Агрессивность — Неумение прощать другим ошибки	0,475*

* — $p \leq 0,05$. Составлено автором

В подгруппе студентов с высоким уровнем асертивности обнаружены взаимосвязи между отдельными параметрами коммуникативной компетентности и показателями толерантности (табл. 6). Так, обнаружена связь между уровнем общей коммуникативной толерантности и агрессивной формой реагирования. Чем ниже терпимость, принятие индивидуальности других, тем выраженнее агрессивность в коммуникации, и наоборот. Как и в общей группе, агрессивные формы реагирования сопряжены с неумением прощать другим ошибки, стремление подогнать других под себя, сделать их «удобными», нетерпимостью к физическому или психическому дискомфорту, испытываемому другим человеком.

Таблица 6

**Результаты корреляционного анализа показателей
коммуникативной компетентности и толерантности в подгруппе
студентов с высоким уровнем асертивности**

Пары корреляций	Коэффициент корреляции
Агрессивность — Толерантность	0,464*
Агрессивность — Стремление подогнать партнера под себя	0,425*
Агрессивность — Неумение прощать другим ошибки	0,531*
Агрессивность — Нетерпимость к дискомфорту других	0,450*
Компетентность — Неумение прощать другим ошибки	-0,435*

* — $p \leq 0,05$. Составлено автором

Высокий уровень коммуникативной компетентности связан отрицательно с обидчивостью и злопамятностью в общении. Студенты, которых отличает компетентный тип поведения в коммуникации, способны прощать другим ошибки, непреднамеренно причиненные неприятности.

Обсуждение

Повышенный уровень компетентного, партнерского общения у студентов-медиков свидетельствует об их умении в большинстве случаев вступать в контакт с другими людьми, выражать положительные чувства и оценки по отношению к ним, проявлять эмпатию, самим принимать сочувствие, спокойно реагировать на критику, об умении обратиться с просьбой и ответить отказом на чужую.

Большинство из них достаточно уверены в себе, уровень коммуникативной толерантности при этом высокий. В исследовании, в котором изучалась коммуникативная толерантность у студентов разных направлений обучения, получены похожие результаты — в выборке преобладает средний и высокий уровни толерантности [29]. Наиболее терпимы студенты-медики к физическому или психическому дискомфорту, в котором оказался партнер, с пониманием относятся к его жалобам, капризам, способны проявить участие, принять во внимание эмоциональное состояние партнера. Это напрямую отвечает ключевым профессиональным ожиданиям и требованиям, предъявляемым к врачу [30].

Коммуникативная компетентность статистически значимо выше у студентов со средним и высоким уровнем ассертивности. Студентам с низким уровнем сложно делать и принимать комплименты, они склонны принижать свои достижения, соглашаться с чужой критикой, винить себя, не решаются возразить, сделать замечание, затрудняются о чем-либо попросить, чужую просьбу часто выполняют в ущерб своим интересам, ставят потребности и желания партнера выше собственных, им сложно выразить сочувствие, проявить инициативу в установлении контакта, поддержать беседу.

Пассивный, зависимый тип реагирования в коммуникации обнаруживает отрицательную связь с ассертивностью у студентов, что вполне объяснимо: высокие показатели одного практически исключают высокие показатели другого в поведенческом репертуаре. Ассертивность предполагает субъект-субъектный подход в общении с людьми, чем выше зависимость от внешней оценки, от чужого мнения, тем меньше проявлений ассертивности, и наоборот. Подобный результат получен в исследовании роли ассертивности в выборе студентами стратегии поведения в социальном взаимодействии — выявлена отрицательная статистически значимая корреляция ассертивности и стратегии «приспособление» [31].

Высокая ассертивность сопряжена с категоричностью и консерватизмом в оценках других, коммуникативная интолерантность по данному аспекту статистически значимо выше у студентов с высоким уровнем ассертивности в сравнении со студентами со средним уровнем.

Студенты, которых отличает независимость от внешних влияний и оценок, самостоятельное регулирование собственного поведения и ответственность за него, склонны относиться нетерпимо к некоторым категориям граждан, критиковать их, осуждать. Этому можно дать несколько объяснений. Возможно, это следствие влияния профессиональной среды, в частности широко распространенной патерналистской модели общения, предполагающей вертикальные, иерархические отношения в системе «врач — пациент». Данная модель может переноситься на другие социальные контакты, в этом случае ассертивность может сочетаться с требовательностью и нетерпимостью к тем, чья внешность, поведение, образ жизни не соответствуют ожидаемым, правильным с точки зрения студентов. Медицинское образование во многом нацелено на выработку четких алгоритмов, протоколов, быстрых решений. В сочетании с высокой ассертивностью это создает благодатную почву для переноса подобного стиля мышления с профессиональных задач на оценку отдельных социальных групп. То есть категоричность в оценках может быть следствием переноса профессионального диагностического мышления на социальные суждения. Также важно принимать во внимание стадии развития мышления у студентов по У. Перри.² Вероятно, студенты находятся на одной из ранних стадий, для которой характерно восприятие мира в черно-белых тонах: «хорошо — плохо», «свой — чужой» и пр. Ассертивность на стадии дуализма может подкрепляться верой в абсолютную правильность собственных суждений, сочетаться с неготовностью признавать разнообразие мнений и взглядов.

² Крайг К. Психология развития. — СПб.: Питер, 2005. — 940 с.

Отдельные аспекты коммуникативной интолерантности связаны с агрессивными формами реагирования в коммуникативном поведении. Это вполне ожидаемо, поскольку данная форма реагирования, соответствующая низкой коммуникативной компетентности, предполагает принижение других, обесценивание чужих заслуг, чувств, подчеркивание собственной значимости, ощущение собственного превосходства, неумение проявлять участие и сочувствие, жесткое отстаивание собственных границ в форме оскорблений, приказов, претензий.

Неумение прощать другим ошибки и промахи положительно связано с агрессивным коммуникативным поведением у студентов со средним и высоким уровнем ассертивности, у последних данный аспект интолерантности обнаруживает отрицательную связь и с коммуникативной компетентностью. Получается, что коммуникативное поведение студентов с высоким уровнем ассертивности в большей степени связано с этим показателем толерантности, чем коммуникативное поведение студентов со средним уровнем.

В целом, как видно из полученных взаимосвязей в подгруппах с разным уровнем ассертивности, в случае высокого уровня данного качества наблюдается более тесная связь между выбираемым типом реагирования и толерантностью как особенностью личности, отражающей степень переносимости неприятных или неприемлемых психических состояний, качеств и поступков партнеров по взаимодействию. Коммуникативная компетентность является важным условием эффективной профессиональной деятельности врача, она предполагает способность выстраивать коммуникацию с пациентами с учетом их индивидуально-психологических особенностей, терпимость по отношению к пациенту, а также уважение не только к пациенту, но и к самому себе, уверенность и способность проявлять настойчивость, аргументировать рекомендации и назначения.

Студенты-медики обладают склонностью к коммуникативно компетентному типу поведения, характеризуются высокой терпимостью по отношению к окружающим, а также средним уровнем ассертивности.

Студенты с низкой ассертивностью более пассивны в коммуникации, передают инициативу другому. Студенты с высокой ассертивностью более компетентны в общении, однако, им свойственна категоричность при оценке окружающих, некоторая нетерпимость.

При повышении ассертивности наблюдается снижение склонности к пассивности в межличностном общении, более выражена категоричность, консерватизм в оценках других людей.

Важно отметить, у студентов с низкой ассертивностью исследуемые показатели не связаны, в то время как средний и высокий уровни ассертивности предполагают более интегрированную структуру исследуемых компонентов. Компетентность в коммуникации при высокой ассертивности связана с повышением готовности прощать ошибки другим, принимать их.

Таким образом, толерантность выступает в качестве ценностно-смысловой основы коммуникативной компетентности в случае высокого уровня ассертивности, при среднем и низком уровне ассертивности тип реагирования в коммуникации либо слабо связан, либо независим от данной способности. Ассертивность трактуется как более широкая стратегия, она включает в себя толерантность. Можно предположить, что от уровня развития ассертивности зависит, станет ли толерантность регулятором коммуникативного поведения, особенно в аспекте проявления агрессии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Meichenbaum D. and Turk D. Facilitating Treatment Adherence: A Practitioner's Guide. — 1987. URL: <https://www.scirp.org/reference/referencespapers?referenceid=2022725> (дата обращения: 17.06.2026).
2. Butler C, Rollnick S. and Stott N. The practitioner, the patient and resistance to change: recent ideas on compliance. CMAJ. — 1996 URL: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC1487698/> (дата обращения: 17.06.2026).
3. Haskard Zolnieriek K.B., DiMatteo M.R. Physician Communication and Patient Adherence to Treatment A Meta-Analysis // Medical Care. 2009. Vol. 47. Issue 8. p. 826–834. DOI: 10.1097/MLR.0b013e31819a5acc (дата обращения: 10.06.2026).
4. Захарова Т. В., Басалаева Н. В., Казакова Т. В., Игнатъева Н. К., Киргизова Е. В., Бахор Т. А. Коммуникативная компетентность: понятие, характеристики // Современные проблемы науки и образования, 2015. — № 4, URL: <https://science-education.ru/article/view?id=20413> (дата обращения: 30.06.2026).
5. Степанова Л. Н. Soft skills как предикторы жизненного самоосуществления студентов // Образование и наука. Том 21, № 8. 2019 / The Education and Science Journal. Vol. 21, № 8. 2019/ — С.65–89 DOI: 10.17853/1994-5639-2019-8-65-89 (дата обращения: 10.06.2026).
6. Мадалиева С. Х., Асимов М. А., Ерназарова С. Т. Формирование и развитие коммуникативной компетентности врача // Научное обозрение. Педагогические науки. 2016. № 2 С. 66–73 DOI: 10.33029/2220-8453-2023-14-2-8-18 (дата обращения: 10.06.2026).
7. Петровская Л. А. Компетентность в общении: социально-психологический тренинг. М.: МГУ, 1989. — 216 с. URL: <https://www.klex.ru/e5s> (дата обращения: 17.06.2026).
8. Бойко В. В. Энергия эмоций в общении: взгляд на себя и на других. — М.: Филинь, 1996. — 472 с. URL: <https://psychojournal.ru/books/2168-bojko-v-v-jenergija-jemocij-v-obschenii.html> (дата обращения: 17.06.2026).
9. Клейберг Ю. А. Толерантность и деструктивная толерантность: понятие, подходы, типология, характеристика // Общество и право, 2012. — № 4(41) — С. 329–334. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=18953536> (дата обращения: 10.06.2026).
10. Почебут Л. Г., Безносков Д. С. Ассертивность и толерантность в мужжультурном взаимодействии // Социальная психология и общество 2017. — Т. 8. № 3. — С. 8–19 DOI: 10.17759/sps.2017080302 (дата обращения: 10.06.2026).
11. Зеленина Н. М. Ассертивность: проблема определения понятия // Universum: психология и образование. 2022. — № 6(96). — С. 39–41. DOI: 10.32743/UniPsy.2022.96.6.13865 (дата обращения: 10.06.2026).
12. Зеленина Н. М. Исторический анализ возникновения понятия «ассертивность» // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. серия: Гуманитарные науки. 2022. — № 11-2. — С. 63–65. DOI: 10.51955/2312-5160_2022_11_2_63 (дата обращения: 10.06.2026).
13. Медведева С. А. Ассертивность студентов-психологов разных форм и курсов обучения // Азимут научных исследований: педагогика и психология. 2020. — Т. 9. № 3(32). — С. 369–372 DOI: 10.31483/r-149487 (дата обращения: 10.06.2026).
14. Шейнов В. П. Взаимосвязи ассертивности с психологическими и социально-психологическими характеристиками личности // Вестник РУДН. Серия Психология и Педагогика. 2018. — Том 15. № 2. — С. 147–161. DOI: 10.22363/2313-1683-2018-15-2-147-161 (дата обращения: 10.06.2026).

15. Lazarus A.A. On assertive behavior: A brief note. Behavior Therapy. 1973. № 4. P. 697–699 DOI: 10.1016/S0005-7894(73)80161-3 (дата обращения: 17.06.2026).
16. Каппони В., Новак Т. Как делать все по-своему, или Ассертивность — в жизнь. СПб.: Питер, 1995. — 188 с. URL: <https://www.klex.ru/25cr> (дата обращения: 17.06.2026).
17. Баринаева, Е. Н. К вопросу о теоретических подходах к пониманию асертивности как структурного качества личности / Е. Н. Баринаева, Э. А. Баранова. — Текст: непосредственный // Молодой ученый. — 2023. — № 3(450). — С. 45–46. — URL: <https://moluch.ru/archive/450/99047> (дата обращения: 10.06.2026).
18. Воробьева К. И. Ассертивность как системообразующее свойство субъекта адаптации // Вестник Бурятского государственного университета, 2012, № 54, С. 118–124 URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=17876311> (дата обращения: 10.06.2026).
19. Лебедева И. В. Развитие асертивности и асертивного поведения личности // Вестник Бурятского госуниверситета, 2010. — № 5. — С.127–132 URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=15165291&ysclid=mq8a2fm4kg610948033> (дата обращения: 10.06.2026).
20. Руновская Е. Г. Связь асертивности и уровня социально-психологической адаптации студентов первокурсников // Обзор педагогических исследований. 2025. — Том 7. № 5. — С. 18–22. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=82646431&ysclid=mq8a3o7zd9881625178> (дата обращения: 10.06.2026).
21. Трошихина Е. Г., Навдущевич Г. В. Ассертивность как копинг-стратегия и личностная характеристика в подростково-юношеском возрасте // Вестник Костромского государственного университета. Сер.: Педагогика. Психология. Социокинетика, 2021. — Том 27. № 4. — С. 221–227 <https://doi.org/10.34216/2073-1426-2021-27-4-221-227> (дата обращения: 10.06.2026).
22. Герасименко В. А. Уверенность как необходимое качество будущего врача / В. А. Герасименко, А. Ю. Бендрикова // Scientist, 2022, 20(2), С. 123–129. URL: <https://thescientist.ru/wp-content/uploads/123-129.pdf?ysclid=mq8a8uj7az357510058> (дата обращения: 10.06.2026).
23. Лощаков А. М., Урезков М. О. О коммуникативной компетентности студентов старших курсов при обучении в Ивановском государственном медицинском университете // Обзор педагогических исследований. 2026. — Том 8. № 1. — С. 86–92. URL: <https://opi-journal.ru/wp-content/uploads/2026/01/opi-tom-8-1-2026.pdf?ysclid=mq8ablp3d1489149787> (дата обращения: 10.06.2026).
24. Пестушко Н. А., Ткач Е. Н. Содержание и организация психолого-педагогической работы по развитию асертивности студентов медицинского вуза // Антропологическая дидактика и воспитание, 2024. — Том 7. № 2. — С. 224–239. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=66279022&ysclid=mq8ae8qalf901852808> (дата обращения: 10.06.2026).
25. Бойко В. В. Энергия эмоций в общении: взгляд на себя и на других. М.: Филинь, 1996. — 472 с. URL: <https://www.klex.ru/3hm> (дата обращения: 13.07.2026).
26. Гильбух Ю. З. Тест-опросник коммуникативных умений. Киев: НППЦ Перспектива, 1995. — 16 с. URL: <https://genderua.narod.ru/test-html/pdf/6-5.pdf> (дата обращения: 13.07.2026).

27. Сырескина М. А. Ассертивность и толерантность в контексте коммуникативной компетентности студентов-медиков // Мечниковские чтения-2023: материалы 96-й Всероссийской научно-практической конференции студенческого научного общества с международным участием. 26–27 апреля 2023 года / под ред. Н. В. Бакулиной, С. В. Тихонова. СПб.: Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ имени И. И. Мечникова Минздрава России, 2023. — С. 507–508. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=54189709> (дата обращения: 10.06.2026).
28. Сырескина М. А., Парфенова Д. А. Компоненты коммуникативной компетентности будущего врача: ассертивность и толерантность // Ананьевские чтения — 2023. 60 лет социальной психологии в СПбГУ: Человек в современном мире: потенциалы и перспективы психологии развития. / Под общ. ред. О. Ю. Стрижицкой и А. В. Шаболтас, отв. ред. В. И. Прусаков и Ю. О. Ременюк, 2023. — С. 66. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=63645489> (дата обращения: 10.06.2026).
29. Маслова Т. М. Коммуникативная толерантность студентов как социально-психологическая характеристика // Международный научно-исследовательский журнал. 2022. № 1(115). Часть 2. С. 156–160. DOI: 10.18454/IRJ.2022.115.1.062 (дата обращения: 10.06.2026).
30. Гольменко А. Д., Ильин В. П., Хаптанова В. А., Выговский Е. Л. Концептуальные подходы к оценке профессионально значимых личностных качеств медицинского работника // Сибирский медицинский журнал (Иркутск). 2016. — № 6. — С. 28–30. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=28127240&ysclid=mq8af9bpmr153565872> (дата обращения: 10.06.2026).
31. Блинова Е. Е. Роль ассертивности в выборе студентами стратегии поведения в социальном взаимодействии (на примере университета нового субъекта РФ) // Гуманитарные науки. — 2024. — № 4(68) — С. 80–85. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=70900500&ysclid=mq8agedvez469243745> (дата обращения: 10.06.2026).

Parfenova Dina Andreevna

«North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov»
Ministry of Health of the Russian Federation, Saint Petersburg, Russia
E-mail: Dina.Pafenova@szgmu.ru

ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-1104-5670>

RSCI: https://elibrary.ru/author_profile.asp?id=948570

Anufriyuk Kseniya Yur'evna

«North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov»
Ministry of Health of the Russian Federation, Saint Petersburg, Russia
E-mail: Kseniya.Anufriyuk@szgmu.ru

ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-1104-5670>

RSCI: https://elibrary.ru/author_profile.asp?id=552910

Communicative competence and tolerance of medical students with different levels of assertiveness

Abstract. Introduction. This article presents the results of a study examining the communicative competence and tolerance of future physicians with varying levels of assertiveness, aimed at improving the effectiveness of communication skills training programs. Physician communicative competence is an essential prerequisite for effective treatment. To determine the direction of training and development of medical students' communication skills, it is necessary to clarify the relationship between communication, assertiveness, and tolerance.

Methods. Assertiveness was assessed using S. Ratus' scale; communicative competence was assessed using L. Mikhelson's method; and communicative tolerance was assessed using V.V. Boyko's method. The study involved 61 third-year medical students majoring in General Medicine, 21 men and 38 women, aged 19–24 years; the average age of the participants was 21.

Results. Students exhibited a competent communicative style, demonstrated high tolerance, and a moderate level of assertiveness. Students with low assertiveness were more passive in communication and tended to cede initiative ($p < 0,001$). Students with high assertiveness were more competent communicators ($p < 0,01$), but were also more categorical and conservatist ($p < 0,05$).

Increased assertiveness predicted a decreased tendency toward passivity ($p < 0,01$) in communication, as well as greater categorical judgment of others ($p < 0,05$).

High and moderate assertiveness predicted a greater number of correlations among the parameters studied, while at low levels of assertiveness, the indicators were unrelated. With high levels of assertiveness, communicative competence predicted an increased ability to forgive others for mistakes, awkwardness, and unintentional unpleasantness.

Conclusions. With a high level of assertiveness, tolerance is the value-semantic basis of communicative competence; with medium and low levels of assertiveness, the type of response in communication is weakly connected or independent of tolerance.

Keywords: communicative competence; assertiveness; tolerance; medical students