

## Особенности восприятия профессионально-значимых образов студентами медицинского факультета

*Афанасьева Анна Владимировна*

*аспирантка*

*Белгородский государственный университет, Белгород, Россия*

*E-mail: Afanasjeva@bsu.edu.ru*

Современный период предъявляет особые требования к становлению специалистов, где доминирующее значение приобретают такие качества, как способность к личностному и профессиональному самоопределению, профессиональному росту, самообразование. Профессиональное становление – важный этап в жизни каждого человека. На данном этапе происходит соотнесение Я - образа с образом профессионала. Это указывает на необходимость продуктивной и рефлексивной профессионализации студентов во время обучения, так как эффективность профессиональной деятельности во многом зависит от того, в какой мере восприятие субъектом деятельности ее объекта приобрело профессиональную направленность, а сам человек превратился в конкретного субъекта, в субъекта конкретной профессиональной деятельности.

Изучив зарубежную литературу по данной тематике, мы убедились в том, что данная тема интересует многих исследователей, стоящих на различных теоретических позициях: Armstrong D., Hicks B., Higgins P., Weinman J., Cade J., Valkova L., Wilkinson T., Gower S., Sainsbury R. Такие подходы, как Public Health, Psychologist's Health, Primary health care уделяют пристальное внимание построению взаимоотношений в системе «врач – пациент». Таким образом, изучение процесса становления профессионально-значимых образов представляется нам весьма значимым и актуальным, так как восприятие себя, как представителя определенной профессии, играет существенную роль в регуляции поведения специалиста.

В качестве основных диагностических процедур использовались: модифицированный вариант интерперсональной диагностики Т. Лири (в адаптации Л.Н.Собчик), ориентационная анкета Б. Баса; методика диагностики социально-психологической адаптации К.Роджерса и Р.Даймонда (адаптированная А.М. Осницким); методика диагностики устойчивости профессиональной направленности личности О.Лопуховой; опросник исследования уровня субъективного контроля (УСК), созданный Бажиным Е.Ф., Голынкиной Е.А. и Эткингом А.М. в НИИ им. В.М.Бехтерева; свободное описание «Важнейших качеств врача» и «Основных особенностей поведения пациента»; анкета, разработанная нами.

В исследовании принимали участие студенты медицинского факультета Белгородского государственного университета с 1 по 6 курсы в количестве 150 человек в возрасте от 17 до 23 лет. Нами были сформированы три группы по 50 человек в каждой: в состав первой группы вошли студенты 1-2 курсов (начальный этап обучения), второй – студенты 3-4 курсов (средний этап обучения), третьей – студенты 5-6 курсов (заключительный этап обучения).

По результатам проведенного многомерного корреляционного исследования мы обнаружили ряд феноменов, характеризующих студентов медицинского факультета:

- студенты склонны воспринимать идеального врача как доминирующего, авторитарного и в меньшей степени критичного по отношению ко всем социальным явлениям и окружающим людям.

- по мере профессионализации происходит сдвиг фокуса внимания от «образа идеального врача» к образу «я как врач», интеграция «образа я» и образа «я как врач» и наделение образа «я как врач» более положительными качествами.

- студенты старших курсов образ идеального врача воспринимают как менее дружелюбный.
- студенты на начальном и среднем этапах обучения более инициативны в достижении целей группы, склонны к сотрудничеству
- студенты на среднем этапе обучения, наделяя себя, как врача характеристиками дружелюбия, склонности к сотрудничеству, взаимопомощи, одновременно, склонны приписывать себе социально желательное и неискреннее поведение.
- студенты на заключительном этапе обучения меньшей степени склонны к сотрудничеству, кооперации, гибкости, нахождению компромиссов в проблемных ситуациях.

Удалось также нам описать основные механизмы формирования профессионально – направленной перцепции:

- механизм подражания (начиная взаимодействовать с больными, будущие врачи часто бессознательно, по механизму подражания, копируют стиль поведения врачей-преподавателей; студенты, непосредственно соприкасаясь с врачебной деятельностью, взаимодействуя с практическими врачами, по механизму подражания усваивают навязанные извне характеристики больного и стереотипы поведения)
- механизм интеграции (по мере профессионального становления происходит постепенная интеграция образа «Я», образа «идеального врача», образа «я как врач»).

По итогам исследовательской работы мы пришли к выводу, в процессе профессионального становления важна целенаправленная работа по осознанному формированию рефлексивных аспектов профессионального самосознания, для преодоления неконструктивных, препятствующих адаптации студентов в профессиональной среде, установок. На наш взгляд, необходим целый ряд мероприятий, осуществляемых на разных уровнях воздействия. Так, они должны быть проведены:

- на уровне осуществления более широких исследований,
- на уровне организации учебного процесса,
- на уровне воздействия на личность студента с целью развития у него профессионального и личного самосознания.

Нами был составлен комплекс рекомендаций, направленный на оптимизацию процесса вхождения студентов в профессиональную среду.

### Литература

1. Агеев В.С., Андреева Г.М. Специфика подхода к исследованию перцептивных процессов в социальной психологии // Межличностное восприятие в группе. – М.: Аспект Пресс, 1990.- С. 13-26
2. Андреева Г.М. Психология социального познания. М.: Аспект Пресс, 2000.
3. Биомедицинская этика./Под. ред. В.И.Покровского.- М.:1997.-322 с..
4. Клиническая психология./ Под. ред. М. Перре, У.Бауманна.- СПб.: Питер, 2002.- 1312с.
5. Armstrong D, Hicks BH, Higgins PM, Weinman JA: Teaching communication skills to pre-clinical medical students: a general practice based approach. Med Educ 1979.
6. Cade J: An evaluation of early patient contact for medical students. Med Educ 1993.