© ВасильеваЛ.П.

УДК 159.9

ФОРМИРОВАНИЕ ЛИЧНОСТНЫХ КАЧЕСТВ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА В ПРОЦЕССЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

Васильева Л.П., Иванисова Н.Г.

Белорусский государственный университет, г. Минск,
факультет философии и социальных наук

Резюме. В настоящей работе, которая является фрагментом многолетнего исследования, проанализирована комплексная структура личностных качеств, предопределяющих успешность медицинских работников в профессиональной деятельности. В качестве профессионально важных рассматриваются такие личностные качества, как активность, общительность, открытость новым впечатлениям, стремление к пониманию окружающих, аккуратность, настойчивость, ответственность, самоконтроль, эмоциональная устойчивость, практичность, пластичность. Результаты исследования могут быть использованы для социально-психологического сопровождения студентов медиков в процессе профессионального обучения.

Ключевые слова: профессиональное развитие, профессионально важные качества, личностные качества.

FORMATION OF PERSONAL QUALITIES OF STUDENTS OF MEDICAL COLLEGE IN THE PROCESS OF VOCATIONAL TRAINING

Vasilieva L.P., Ivanisova N.G.

Belarusian State University, Minsk, Faculty of Philosophy and Social Sciences

Summary. This article is a part of long-time research. Here we provide the analysis of personal qualities' structure which defines medical workers' success in their professional activities. Such traits of character as mobility, sociability, impressionability, empathy, accuracy, perseverance, responsibility, self-control, emotional stability, practicality, plasticity are considered to be professionally important. The results of the study can be used in socio-psychological support of medical students in the educational process.

Key words: professional development, professionally important qualities, personal qualities.

Введение

Профессиональное становление представляет собой поэтапный, прогрессивный процесс личностного преобразования. Этот процесс предполагает формирование и развитие устойчивых свойств и качеств личности на основе овладения профессиональными знаниями, умениями и навыками в процессе профессионального обучения и путем самореализации в профессиональной деятельности, отвечающих требованиям профессии, целям, характеру и содержанию труда, условиям выполнения профессиональных обязанностей [1, с.187; 2, с. 111; 3, с. 25; 4,с.115].

Цель работы: изучение формирования профессионально важных личностных качеств у студентов медицинского колледжа на этапах профессионального обучения.

Материалы и методы

Исследование проводилось на базе Белорусского государственного медицинского колледжа (г. Минск). Выборка испытуемых была сформирована из учащихся по специальностям «сестринское дело» и «лечебное дело». Добровольное информированное согласие испытуемых на участие в исследовании было получено. Первую группу составили 40 студентов-первокурсников (первая неделя обучения), вторую – 40 студентов, завершающих процесс обучения (последняя неделя обучения). При диагностическом исследовании использовался «Пятифакторный личностный опросник»(Р. Мак Крае, П. Коста в адаптации А.Б. Хромова), статистическая обработка данных проводилась с использованием программного пакета для статистического анализа STATISTICA 10.1. Достаточный объем выборки и наличие нормального распределения данных обусловили выбор параметрического метода статистической обработки: t-критерия Стьюдента для независимых выборок.

Результаты и обсуждение

Данные исследования личностных качеств студентов медицинского колледжа на разных этапах обучения представлены в таблицах 1-4.

Результаты изучения сформированности первичных факторов экстраверсии-интроверсии студентов медицинского колледжа на различных этапах обучения содержатся в таблице 1.

Таблица 1

Результаты исследования первичных факторов экстраверсии-интроверсии студентов медицинского колледжа на различных этапах обучения (баллы)

Первичные факторы	Первая группа (M±m)	Вторая группа (M±m)	t-критерий Стьюдента	Уровень значимости
Активность-Пассивность	7,88±0,55	9,95±0,6	2,53	p<0,05
Доминирование-подчиненность	8,28±0,56	8,1±0,56	0,22	p>0,05
Общительность-Замкнутость	8,23±0,59	9,83±0,51	2,06	p<0,05
Поиск-избегание впечатлений	8,15±0,51	9,6±0,43	2,16	p<0,05
Проявление-избегание чувства вины	8,8±0,52	9,28±0,61	0,59	p>0,05

В соответствии с данными, представленными в таблице 1, у студентов первого курса выявлен средний уровень проявления вины, доминирования, поиска впечатлений, общительности и активности. Все черты фактора экстраверсии-интроверсии находятся на сходном уровне выраженности и являются сбалансированными. Наиболее выраженными личностными чертами студентов, завершающих обучение в медицинском колледже, являлись активность, общительность и поиск впечатлений. Также для них было характерно несколько повышенное проявление чувства вины. Выпускники

медицинского колледжа имели сбалансированный показатель доминирования и подчиненности, что указывает на признание субординации, способность брать на себя ответственность за деятельность других лиц. Данные, представленные в таблице 1, свидетельствуют о наличии статистических различий по таким личностным чертам студентов первокурсников и выпускников, как «активность-пассивность» ($p<0,05$), «общительность-замкнутость» ($p<0,05$) и «поиск впечатлений - избегание впечатлений» ($p<0,05$), которые в большей степени выражены у выпускников, чем у первокурсников.

Исходя из полученных данных, следует, что студенты, завершающие обучение в колледже, более активны, общительны и открыты новым впечатлениям.

Результаты исследования первичных факторов привязанности-обособленности студентов медицинского колледжа на разных этапах обучения представлены в таблице 2.

Таблица 2

Результаты исследования первичных факторов привязанности-обособленности студентов медицинского колледжа на различных этапах обучения

Первичные факторы	Первая группа (M±m)	Вторая группа (M±m)	t-критерий Стьюдента	Уровень значимости
Теплота-Равнодушие	8,75±0,61	9,83±0,55	1,3	p>0,05
Сотрудничество-Соперничество	8±0,42	9,8±0,49	2,79	p<0,01
Доверчивость- Подозрительность	8,28±0,54	8,83±0,4	0,82	p>0,05
Понимание-Непонимание	7,78±0,52	9,68±0,5	2,64	p<0,05
Уважение других-самоуважение	9,93±0,62	8,95±0,52	1,21	p>0,05

Представленные результаты свидетельствуют о том, что наиболее выраженной чертой студентов в начале обучения является уважение других при сниженном чувстве самоуважения, что может быть обусловлено неуверенностью в собственных силах, заниженной самооценкой. Установлен средний уровень теплоты и доверчивости, ориентации к сотрудничеству и мотивации к пониманию окружающих.

В группе студентов, завершающих обучение, превалируют показатели теплоты, сотрудничества, понимания, что косвенно указывает на высокий уровень развития коммуникативных способностей. Показатели по шкалам уважения других –самоуважения и доверчивости сбалансированы и находятся на среднем уровне выраженности.

Статистически достоверные различия выявлены по шкалам «сотрудничество-соперничество» ($p<0,01$) и «понимание-непонимание» ($p<0,05$). То есть, студенты медицинского колледжа, завершающие обучение, имеют более выраженную способность к сотрудничеству и пониманию окружающих, чем первокурсники.

Данные исследования первичных факторов самоконтроля-импульсивности студентов медицинского колледжа на разных этапах обучения представлены в таблице 3.

Таблица 3

Результаты исследования первичных факторов самоконтроля-импульсивности студентов медицинского колледжа на различных этапах обучения

Первичные факторы	Первая группа (M±m)	Вторая группа (M±m)	t-критерий Стьюдента	Уровень значимости
Аккуратность-неаккуратность	8,4±0,51	9,83±0,55	2,27	p<0,05
Настойчивость-Отсутствие настойчивости	8,38±0,52	9,8±0,49	2,32	p<0,05
Ответственность-Безответственность	7,95±0,48	8,83±0,4	2,83	p<0,01
Самоконтроль поведения-Импульсивность	7,98±0,45	9,68±0,5	1,32	p>0,05
Предусмотрительность-Беспечность	8,1±0,6	8,95±0,52	2,2	p<0,05

Данные, представленные в таблице 3, свидетельствуют о том, что показатели аккуратности, настойчивости и предусмотрительности студентов первого курса имеют средний уровень выраженности. Несколько снижены показатели самоконтроля поведения и ответственности, что может объясняться некоторым инфантилизмом, присущим возрастной группе испытуемых. В группе студентов, находящихся на завершающем этапе получения образования, превалируют показатели аккуратности, настойчивости, предусмотрительности и ответственности. Самоконтроль поведения студентов, завершающих обучение, развит на среднем уровне. Данные, представленные в таблице 3, отражают также наличие достоверных различий по шкалам «ответственность-безответственность» ($p<0,01$), «самоконтроль-импульсивность» ($p<0,05$), «аккуратность-неаккуратность» ($p<0,05$), «настойчивость-отсутствие настойчивости» ($p<0,05$), «предусмотрительность-беспечность» ($p<0,05$). Полученные результаты позволяют заключить, что у студентов, находящихся на завершающем этапе обучения, более высокий уровень ответственности, аккуратности, настойчивости и предусмотрительности.

Данные исследования первичных факторов эмоциональной неустойчивости - эмоциональной устойчивости студентов медицинского колледжа на разных этапах обучения представлены в таблице 4.

Таблица 4

Результаты исследования первичных факторов эмоциональной неустойчивости-эмоциональной устойчивости студентов медицинского колледжа на различных этапах обучения

Первичные факторы	Первая группа (M±m)	Вторая группа (M±m)	t-критерий Стьюдента	Уровень значимости
Тревожность-Беззаботность	8,1±0,52	10,3±0,5	2,67	p<0,01
Напряженность-расслабленность	8,23±0,54	9,93±0,55	2,22	p<0,05
Депрессивность-Эмоциональная комфортность	7,8±0,5	8,13±0,51	0,46	p>0,05
Самокритика-самодостаточность	9,8±0,63	9,35±0,55	0,33	p>0,05
Эмоциональная лабильность-Эмоциональная стабильность	9,63±0,54	7,98±0,54	2,15	p<0,05

Данные, содержащиеся в таблице 4, свидетельствуют о существовании статистических различий высокого уровня значимости по шкале «тревожность-беззаботность» (p<0,01), умеренного уровня по шкалам «напряженность-расслабленность» (p<0,05), и «эмоциональная лабильность-эмоциональная стабильность» (p<0,05). На основании полученных данных можно заключить, что у студентов, завершающих обучение, более высокий уровень ситуативной тревожности и напряженности по сравнению со студентами, находящимися на начальном этапе обучения, что является отражением сложного периода их жизни. Вместе тем, выпускников отличает более высокий уровень эмоциональной стабильности.

Данные исследования первичных факторов экспрессивности-практичности студентов медицинского колледжа на разных этапах обучения представлены в таблице 5.

Таблица 5

Результаты исследования первичных факторов экспрессивности-практичности студентов медицинского колледжа на различных этапах обучения

Первичные факторы	Первая группа (M±m)	Вторая группа (M±m)	t-критерий Стьюдента	Уровень значимости
Любопытство-Консерватизм	9,95±0,55	8,18±0,54	2,31	p<0,05
Любознательность-Реалистичность	9,78±0,46	8,33±0,54	2,05	p<0,05
Артистичность-отсутствие артистичности	9,8±0,61	8,48±0,61	1,53	p>0,05
Сенситивность-Нечувствительность	8,93±0,63	9,13±0,62	0,23	p>0,05

В соответствии с данными, представленными в таблице 5, существуют статистически достоверные различия по шкалам «любопытство-консерватизм» (p<0,05), «любознательность-реалистичность» (p<0,05), «пластичность-ригидность» (p<0,05).То есть, у студентов, находящихся на завершающем этапе обучения, более высокий

уровень консерватизма, реалистичности и пластичности по сравнению со студентами первого курса.

Показатели вторичных факторов личностных черт студентов медицинского колледжа на разных этапах обучения представлены в таблице 6.

Таблица 6

Результаты исследование первичных факторов экспрессивности-практичности студентов медицинского колледжа на различных этапах обучения

Вторичные факторы	Первая группа (M±m)	Вторая группа (M±m)	t-критерий Стьюдента	Уровень значимости
Экстраверсия-Интроверсия	41,33±1,54	46,75±1,3	2,7	p<0,01
Привязанность-Обособленность	42,73±1,36	47,08±1,24	2,36	p<0,05
Самоконтроль-Импульсивность	40,8±1,25	48,65±0,61	4,21	p<0,001
Эмоциональная неустойчивость-Эмоциональная устойчивость	42,83±1,37	45,4±1,27	1,38	p>0,05
Экспрессивность-Практичность	46,3±1,5	43,43±1,38	1,41	p>0,05

Согласно данным, отраженным в таблице 6, статистические различия высокого уровня значимости установлены по шкалам «самоконтроль-импульсивность» (p<0,001), «экстраверсия-интроверсия» (p<0,01), умеренные статистические различия по шкале «привязанность-обособленность» (p<0,05).

В соответствии с полученными данными можно заключить, что студенты, завершающие обучение, отличаются более высоким уровнем развития самоконтроля, добросовестности, ответственности, обязательности, точности и аккуратности в делах. Им был свойственен более высокий уровень экстраверсии, выражающейся общительностью, потребностью во взаимодействии с окружающими, стремлением к новым впечатлениям, оптимистичностью. Для студентов, находящихся на завершающем этапе обучения, более характерны позитивное отношение к окружающим, отзывчивость, ответственность за благополучие других, толерантность, склонность к сотрудничеству. Полученные данные согласуются с результатами других авторов о спонтанном формировании в период профессионального обучения у студентов медицинского колледжа указанных профессионально важных личностных качеств [2, с. 111;6, с.163].

Однако, проведенное исследование, как и работы других авторов [3, с. 25; 4, с.115; 5, с.188], убеждает в необходимости социально-психологического сопровождения студентов колледжа. Оно должно восполнить недостаточность развивающего потенциала учебно-профессиональной среды, активно воздействуя на внутренний мир, личностные качества будущего специалиста среднего звена, активизируя процессы осознания студентом собственного места и роли в социономической профессии, формируя его

профессионально важные качества, подготавливая к эффективному взаимодействию в условиях профессиональной среды.

На основании результатов исследования были составлены рекомендации по формированию профессионально важных личностных качеств медицинского специалиста среднего звена на этапе профессионального обучения.

Список литературы

1. Бодров, В.А. Психология профессиональной деятельности. Теоретические и прикладные проблемы / В.А. Бодров. – М.: Институт психологии РАН, 2006. – 623 с

2. Куликов, С.И. Педагогические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника / С.И. Куликов // Вестник Балтийского федерального университета им. И. Канта. – 2009. – № 11. С. 109–113.

3. Васильева, Л.П. Современный взгляд на процесс формирования и развития специалиста/Л.П.Васильева // Охрана труда и социальная защита. – 2015.–№8 . – С. 23-33

4.Власкина, И.В. Особенности психологического сопровождения формирования профессионально важных качеств будущих специалистов социономических профессий / И.В. Власкина, С.А. Лысуенко // Педагогическое образование в России. – 2015. – № 1. – С. 112–118.

5. Поваренков, Ю.П. Психология профессионального становления и реализации личности как отрасль психологической науки / Ю.П. Поваренков // Вестник ПГГПУ. – Психологические и педагогические науки. – 2014. – № 1. – С. 184–198.

6. Бобер Е. А. Специфика профессиональных личностных особенностей студентов медицинского колледжа как фактор качества подготовки специалиста // Молодой ученый. — 2013. — №3. — С. 460-463. — URL https://moluch.ru/archive/50/6337/ (дата обращения: 13.11.2019).