

ОСОБЕННОСТИ ОБЩЕНИЯ И МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ОТНОШЕНИЙ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Воронко Е.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра психологии и педагогики

Актуальность. В современных социокультурных условиях успешное овладение профессиональными знаниями и умениями в процессе обучения обеспечивается включением в систему межличностных отношений посредством полноценного общения. Межличностное общение является основным условием формирования личности и обладает определенными характеристиками на каждом возрастном этапе. В студенчестве общение направлено на взаимодействие друг с другом, выступает как средство, обеспечивающее возможность передачи информации, способствует раскрытию личности, освоению социальных ролей, формированию идентичности, поиску благоприятных психологических условий взаимодействия, самовыражения и самопознания, поддержанию эмоционального равновесия, является залогом психологического здоровья личности. Роль эмоциональных переживаний в процессе общения и в формировании межличностных отношений подчёркивают многие учёные (Б.Г. Ананьев, В.М. Бехтерев, В.Н. Мясищев и др.). При исследовании межличностных отношений наиболее часто выделяются два фактора: доминирование-подчинение и дружелюбие-агрессивность. Именно эти факторы определяют общее впечатление о человеке в процессе межличностного восприятия.

Цель исследования: изучение межличностных отношений студентов-медиков.

Задача исследования: определить доминирующий тип отношений окружающим по векторам доминирование и дружелюбие.

Методы и методика исследования: опрос, интерперсональная методика диагностики межличностных отношений Т.Лири. В исследовании принимали участие студенты 2 курса Гродненского государственного медицинского университета (ГрГМУ): 574 человека (130 юношей и 444 девушки).

Результаты:

По шкале «Доминирование» - доминирующий тип отношений к окружающим у 390 (68%) студентов, подчиняемый тип отношений – у 184 (32%) респондентов.

По шкале «Дружелюбие» - дружелюбный тип отношений – у 426 (74%) студентов; агрессивный тип отношений – у 148 (26%) респондентов.

Выводы. Представленные результаты демонстрируют, что для большей половины студентов-медиков характерно стремление к лидерству в общении, к доминированию, влиянию на окружающих, решительность и стремление к установлению дружелюбных отношений и сотрудничеству с окружающими. Преобладание таких типов межличностных отношений позволяют достаточно конструктивно взаимодействовать с окружающими, эффективно и уверенно выстраивать отношения, понимать другого человека. Подчиняемый тип отношений, который присущ трети студентов, предполагает отказ от ответственности и позиции лидерства, скромность, сдержанность, зависимость от мнения окружающих, что, однако, не мешает добросовестно выполнять свои обязан-

ности. Часть студентов-медиков проявляют агрессивно-конкурентную позицию, препятствующую сотрудничеству и успешной совместной деятельности.

В этой связи актуальной представляется разработка интегративной технологии психологического сопровождения студентов, направленная на создание условий для поддержания потенциала развития и саморазвития личности студента.

Литература:

1. Ильин, Е.П. Психология общения и межличностных отношений. / Е.П. Ильин. – СПб.: Питер, 2009. – 576 с.

ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЛАДОННОЙ ДУГИ У ЧЕЛОВЕКА

Гаджиева Ф.Г.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра нормальной анатомии

Научный руководитель – д-р мед. наук, проф. Околокулак Е.С.

В классическом описании поверхностная ладонная дуга (ПЛД) формируется за счет локтевой артерии и поверхностной ладонной ветви лучевой артерии [1, 2]. По некоторым данным, в 1/3 случаев поверхностная дуга формируется только за счет локтевой артерии (локтевая форма дуги), в 1/3 при соединении с поверхностной ладонной ветвью лучевой артерии (луче-локтевая форма дуги), и в оставшейся трети случаев при соединении локтевой с *a.princeps pollicis* или *a.commitans n.mediani* [2, 4]. Согласно классификации Coleman S.S. и Anson B.J. (1961), выделяют две группы формирования ПЛД: полная и неполная, с последующим выделением подгрупп в каждой группе [3]. Развитие хирургии кисти и совершенствование микрохирургических методик побудило расширить исследования в отношении вариантной анатомии поверхностной ладонной дуги.

Цель – изучить особенности формирования поверхностной ладонной дуги у человека.

Задачи. 1. Исследовать анатомию поверхностную ладонную дугу у взрослых людей в зависимости от пола и стороны исследования. 2. Определить индивидуальные особенности участия артерий предплечья в формировании поверхностной ладонной дуги человека.

Объект исследования: 60 препаратов верхней конечности взрослых людей обоего пола старше 50 лет.

Методы исследования: макромикропрепарирование, морфометрия, статистическая обработка данных.

Результаты. В ходе нашего исследования изменения привычного формирования поверхностной ладонной дуги выявлены на 9 кистях (15%): четырех женских и пяти мужских ($\chi^2=0,44$, $p=0,5066$), в 6 случаях справа ($\chi^2=0,52$, $p=0,4696$). Из них в 77,8% случаев поверхностная ладонная дуга была полная, при этом варианты её формирования распределились следующим образом: 1) локтевой артерией и крупной артерией, сопровождающей срединный нерв (4 случая); 2) только локтевой артерией (1 случай); 3) локтевой артерией и крупной поверхностной ветвью лучевой артерии при её высоком начале (1 случай); 4) извитая форма дуги, с образованием изгибов под острым уг-