

Методы исследования. Теоретико-библиографический анализ.

Результаты и их обсуждение. Психологическое здоровье характеризует личность как целостное образование и включает в себя достижение гармоничных отношений с самим собой и окружающими людьми, стремление к личностному и профессиональному развитию, саморефлексию, наличие у студента устойчивого позитивного образа «Я», умение распознавать свое эмоциональное состояние, способность преобразовывать окружающую среду и изменять свое поведение, толерантность, способность открыто выражать свои чувства [1]. Неотъемлемым компонентом психологического здоровья является эмпатия и развитые коммуникативные навыки, которые имеют особое значение в установлении доверительных и продуктивных отношений между врачом и пациентом. Особо важными для студентов являются такие компоненты психологического здоровья, как высокий уровень стрессоустойчивости и развитые навыки саморегуляции ввиду их благоприятного влияния на учебную деятельность и снижение риска развития эмоционального выгорания. Психологическое здоровье представлено динамическими психическими свойствами человека, которые определяют как гармонию между многочисленными сторонами личности, так и гармонию отдельно взятой личности с обществом.

Выводы. Высокий уровень психологического здоровья снижает риск развития эмоционального выгорания, вызванного интенсивной учебной деятельностью; повышает устойчивость к действию стрессовых факторов; способствует эффективному управлению внешней и внутренней активностью студента; мобилизацию внутренних ресурсов; их грамотное распределение; обеспечивает эмоциональную устойчивость и коммуникативность, что имеет особое значение для специалиста, осуществляющего врачебную деятельность.

ЛИТЕРАТУРА

1. Азарова, Л. Н. Психологическое здоровье и его роль в академической успешности студентов / Л. Н. Азарова, Т. М. Бычкова // Наука и школа. – 2018. – № 1. – С. 33-39.

УРОВЕНЬ ОСОЗНАННОЙ САМОРЕГУЛЯЦИИ ПОВЕДЕНИЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Русак В. Ю.

Гродненский государственный медицинский университет

Научные руководители: Саков В. М.,

канд. психол. наук Воронко Е. В.

Актуальность. Осознанная саморегуляция позволяет успешно справляться как с привычными, так и с нестандартными задачами в быстро меняющихся условиях окружающей среды, что является особенно важным для

современного специалиста медицинского профиля. Саморегуляция является одним из ключевых компонентов, который участвует в процессе осознанной постановки профессиональных, учебных, личных целей и их достижения. Это регуляторная система, при использовании которой студент структурирует свое время, выделяет приоритеты, мобилизует, накапливает и координирует ресурсы, мотивирует себя на совершение действий, развивает толерантность к фрустрации. Высокий уровень осознанной саморегуляции позволяет не только достигать целей, но и осуществлять самовоспитание, достигать значительных результатов в личностном и профессиональном развитии, быть устойчивым к действию стрессоров, эффективно регулировать свое внутреннее состояние и внешнюю активность [1, с. 29].

Цель. Исследовать уровень осознанной саморегуляции у студентов-медиков.

Методы исследования. Лонгитюдный срез, опрос, методы описательной статистики U-критерий Манна-Уитни. Методика исследования: Стиль саморегуляции поведения В.И. Моросанова. Эмпирическую базу составили студенты 1 и 2 курса медико-психологического факультета УО «Гродненский государственный медицинский университет» в количестве 69 и 75 человек.

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования были получены результаты, свидетельствующие о среднем уровне осознанной саморегуляции поведения студентов медико-психологического факультета. Как на первом году обучения ($M=28,63$), так и на втором ($M=27,80$) респонденты продемонстрировали стабильные и практически эквивалентные показатели, что указывает на их адекватные ответы и на качественно проведенную процедуру исследования. Все психические процессы, входящие в структуру осознанной саморегуляции поведения выражены симметрично и соответствуют среднему уровню: планирование ((первый год ($M=5,32$), второй год ($M=5,49$))), моделирование ((первый год ($M=5,53$), второй год ($M=4,98$))), программирование ((первый год ($M=5,67$), второй год ($M=5,60$))), оценивание результатов ((первый год ($M=5,67$), второй год ($M=5,18$))). Данные характеристики относятся и к свойствам: гибкость ((первый год ($M=5,89$), второй год ($M=5,57$))), самостоятельность ((первый год ($M=5,63$), второй год ($M=5,66$))). Незначительная динамика результатов наблюдается в степени выраженности моделирования: на втором году обучения его уровень снизился. Однако понижение результатов оказалось незначительным ($U=2068,00$; $Z=1,54$; $p=0,12$).

Выводы. В результате исследования был выявлен средний уровень осознанной саморегуляции поведения у студентов-медиков. Стабильность показателей и отсутствие ассиметрии в выраженности структурных компонентов осознанной саморегуляции поведения являются признаком устойчивой и сбалансированной конфигурации исследуемого феномена. Данная закономерность выступает в качестве позитивной характеристики личности обучающихся, указывает на гармоничное устройство всех психических процессов и свойств, участвующих в организации активного и целенаправленного поведения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Моросанова, В. И. Осознанная саморегуляция как метаресурс достижения целей и разрешения проблем жизнедеятельности / В. И. Моросанова // Вестник Московского университета. Серия 14: Психология. – 2021. – № 1. – С. 3-37.

УРОВЕНЬ ЭМПАТИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Русак В. Ю.

Гродненский государственный медицинский университет

Научные руководители: Саков В. М.,

канд. психол. наук Воронко Е. В.

Актуальность. Эмпатия – неотъемлемая часть взаимоотношений между людьми, позволяющая понимать эмоции, чувства и желания другого человека. Это сложный и многогранный процесс, который является основным механизмом образования межличностных отношений [1 с.6]. Развитая эмпатия позволяет врачу устанавливать доверительные отношения с пациентом, что помогает облегчить процесс сбора анамнестических сведений, повышает эффективность проводимого лечения, позволяет облегчить страдания пациентов, в случае необходимости грамотно оказать им психологическую помощь. Недостаточно развитая эмпатия делает невозможной успешную врачебную деятельность ввиду ее неразрывной связи с коммуникациями с другими людьми. Таким образом, эмпатия для студентов-медиков является необходимым и профессионально значимым личностным качеством.

Цель. Исследовать уровень эмпатии у студентов-медиков.

Методы исследования. Лонгитюдный срез, опрос, методы описательной статистики. Методика исследования: методика «Диагностика уровня эмпатических способностей» (В.В. Бойко). Эмпирическую базу составили студенты 1 и 2 курса медико-психологического факультета УО «Гродненский государственный медицинский университет» в количестве 69 и 75 человек.

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования были получены результаты, свидетельствующие о среднем уровне развитости эмпатии у студентов-медиков. При втором срезе обнаружен определенный рост показателей: общий уровень эмпатии (первый год ($M=18,21$), второй год ($M=20,09$)), эмоциональный канал (первый год ($M=2,67$), второй год ($M=3,67$)), рациональный канал (первый год ($M=3,03$), второй год ($M=3,51$)), установки (первый год ($M=3,28$), второй год ($M=3,54$)). Незначительно снизился показатель идентификации (первый год ($M=3,32$), второй год ($M=3,30$)). Наиболее выраженным компонентом эмпатии является проникающая способность (первый год ($M=3,47$), второй год ($M=3,48$)), наименее выраженным – интуитивный канал (первый год ($M=2,44$), второй год ($M=2,76$)).