

balanced structure of life-meaning orientations of the temporary life continuum and an internal type of locus-control in the sphere of managing their lives. The girls revealed certain deformations of the semantic construct with a shift to the past or future with the depreciation of the meaning of the present and a more external type of locus control. When the value structure is projected onto the entire temporal space of life, family well-being and health act as fundamental support systems. The paper also shows that a negative emotional background leads to deformation of the semantic core of a young person's personality, while the value structure is preserved and stable.

Keywords: values, life-meaning orientations, personal anxiety, reactive anxiety, youth.

Об авторе:

ВЛАСЕНКО Наталья Юрьевна – кандидат биологических наук, доцент, доцент кафедры психологии и философии, ФГБОУ ВО «Тверской государственный технический университет», г. Тверь. SPIN-код: 7449-8646; e-mail: natalya_vlasenko@mail.ru

About the author:

VLASENKO Natalya Yurevna – Candidate of Biological Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Psychology and Philosophy, Tver State Technical University, Tver. SPIN-code: 7449-8646; e-mail: natalya_vlasenko@mail.ru

УДК 37.015.31:159.9.07

ИССЛЕДОВАНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМООПРЕДЕЛЕНИЯ СТУДЕНТОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В УСЛОВИЯХ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

Д.Д. Григорьева¹, М.И. Михеев²

¹ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет», г. Тверь

²ФГБОУ ВО «Тверской государственный технический университет», г. Тверь

© Григорьева Д.Д., Михеев М.И., 2022

DOI: 10.46573/2409-1391-2022-1-50-56

Аннотация. Социальная адаптация как составляющая социально-психологического здоровья студентов с ограниченными возможностями актуализирует проводимое нами эмпирическое исследование, которое становится более значимым при рассмотрении вопроса о профессиональном самоопределении в фокусе формирования профессиональной врачебной идентичности в условиях дистанционного обучения. Исследование проводилось на базе Центра психологической поддержки Тверского государственного медицинского университета (ТвГМУ) в период реализации смешанных форм дистанционного обучения. Выборку составили студенты с ограниченными особенностями 1–6-х курсов ТвГМУ. Результаты показывают, что студенты с ограниченными возможностями здоровья демонстрируют высокую включенность в учебный процесс и в то же время интегрированность в будущую профессию (наряду с открытостью, заинтересованностью, доброжелательностью и готовностью к коммуникации), что в совокупности позволяет сделать выводы об удовлетворительном социально-

психологическом здоровье обучающихся и высоком уровне включенности и осознанности в выборе профессии.

Ключевые слова: дистанционное обучение, ограниченные возможности здоровья, студент, профессиональное самоопределение, профессиональная врачебная идентичность, социальная адаптация, социально-психологическое здоровье.

Введение. В настоящее время при организации учебного процесса все большее внимание уделяется инклюзивному образованию. Такая форма обучения направлена на органичное вовлечение студентов с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в образовательный процесс. Большое значение при этом уделяется разработке адаптированных образовательных программ. Психолого-педагогическое сопровождение студентов с ОВЗ является также немаловажным фактором их успешной адаптации к учебной деятельности.

Современная историческая ситуация продемонстрировала «субтильность» человеческой личности [3]. Различные формы девиантного поведения возникают на почве дисгармоничного развития личности, отчужденности, социального дистанцирования, повышенной тревожности. В связи с этим необходимо постоянное психолого-педагогическое сопровождение, включающее психодиагностическое тестирование как студентов, так и преподавателей вузов с целью выявления возможных критических ситуаций. При этом особое внимание должно уделяться студентам с различными ОВЗ из-за дополнительных факторов, влияющих на возможности интеграции этой категории учащихся в учебный процесс. Изменения форм и способов коммуникации, режима учебного процесса должны быть приспособлены к их возможностям. Только в этом случае возникает органичная включенность студентов с ОВЗ в учебный и социальный процессы.

Теоретическое обоснование. В «Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья детей и подростков (МКФ-ДП)» Всемирной организации здравоохранения под ограничениями возможностей здоровья понимаются нарушения или отклонения в развитии физических и (или) психических функций организма различной нозологии. ЮНЕСКО дала наиболее универсальное определение инклюзивного образования как «целостного феномена, предполагающего равный доступ к качественному образованию всех детей без исключения» [1, с. 75].

Учеба в вузе медицинской направленности предполагает углубленное освоение сложной совокупности взаимовлияющих знаний, умений и навыков, дополняющих друг друга. В итоге при условии успешного, гармоничного и целостного усвоения не только профессиональных знаний, но и норм, ценностей, правил медицинского сообщества формируется профессиональная идентичность врача. Успешность формирования профессиональной идентичности студента зависит от степени отождествления себя с этой конкретной группой и единения с ней [11].

Проводя аналогии, можно сравнить профессиональную идентичность с двойной спиралью, в которой индивид и профессия образуют как бы переплетающиеся нити, обуславливающие друг друга. Интенсивное формирование врачебной идентичности являет собой динамично развивающийся процесс профессионального самоопределения студента. Интегрирование обучающихся в учебный процесс как на личностном, так и на коллективном уровнях в медицинскую реальность включает в себя психологический, культурный и социальный компоненты. Немаловажную роль при этом играют адаптационные возможности личности в процессе приспособления к соответствующим социальным ролям, способам и формам участия в общественной деятельности.

В условиях частичного или полного дистанционного образования процесс профессионального самоопределения может усложняться или вовсе деформироваться, при этом негативно влияя на механизмы формирования профессиональной врачебной идентичности, что усугубляется отсутствием непосредственного общения с преподавателями и помощи от сокурсников. Дистанционное обучение опосредует и разрывает континуум коммуникации «человек – человек» и предстает в виде «человек – машина – машина – человек». В связи с этим теряется атмосфера учебного процесса, пропадает ощущение коллективизма среди студенческой аудитории и эмпатия между студентом и преподавателем [9].

Согласно Федеральному закону от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ (ред. от 31 июля 2020 г.) «Об образовании в Российской Федерации», в частности статье 16 «Реализация образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий», под дистанционными образовательными технологиями понимаются образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и педагогических работников [6]. Студенты с ОВЗ в силу особых потребностей более чувствительны к таким зачастую радикальным нарративным разрывам, вследствие чего появляются дополнительные факторы, которые могут влиять на социально-психологическое здоровье студентов [2, 4, 5, 10]. Работа Центра психологической поддержки Тверского государственного медицинского университета (ТвГМУ) обеспечивает устранение возможных девиаций и аддикций у студентов, в том числе студентов с ОВЗ.

Материалы и методы исследования. На основании плана работы Центра психологической поддержки ТвГМУ на 2020/2021 учебный год было проведено социально-психологическое исследование обучающихся с ОВЗ, включающее наблюдение и комплексное психодиагностическое тестирование с последующим анализом, обработкой и интерпретацией эмпирических данных. Целью являлось изучение дистинкций социальной адаптации студентов с ОВЗ в контексте профессионального самоопределения в условиях дистанционного обучения. Исследование проводилось в период реализации смешанных форм очного и дистанционного обучения в IV квартале 2021 г. Участие приняли студенты ТвГМУ с ОВЗ 1–6-х курсов лечебного, стоматологического, педиатрического факультетов в количестве тринадцати человек (трое юношей и десять девушек, $n = 13$).

В качестве психодиагностического инструментария были использованы методика «Фрайбургский многофакторный личностный опросник (FPI-B)», предназначенный для диагностики состояний и свойств личности, которые имеют первостепенное значение для процесса социальной адаптации и регуляции поведения [8]; методика профессионального самоопределения Дж. Холланда, позволяющая соотнести склонности и способности личности с различными профессиями [7].

Результаты и их обсуждение. Методика FPI-B позволяет производить оценку целого ряда важных личностных свойств (уровня эмоциональной устойчивости, качеств коммуникативной сферы личности, экстраверсии – интроверсии), а также полнее объяснить особенности психических состояний индивида.

В целом по результатам опроса у студентов обнаруживаются весьма ассертивные результаты. По шкалам «Невротичность», «Спонтанная агрессия», «Реактивная агрессия», «Депрессивность» и «Раздражительность» среднегрупповые показатели имеют низкие значения (табл. 1). В то же время при средних показателях по шкале «Застенчивость» студенты вполне общительны, уравновешенны и эмоционально лабильны. Некоторая степень интровертированности может быть объяснена

повышенной саморефлексивностью опрошенных, вызванной интериоризацией медицинских знаний в фокусе собственных психофизических проблем. Последнее из вышесказанного, вероятно, связано с результатами профориентационной методики Дж. Холланда, предназначенной для определения типов личности, предпочитающих те или иные профессии.

Таблица 1

Показатели студентов с ОВЗ по методике FPI-B, баллы (объем выборки $n = 13$)

Шкалы	Описательные статистики	Среднее значение	Стандартное отклонение	Min	Max
Невротичность		5,92	4,05	2	13
Спонтанная агрессивность		3,15	2,03	1	8
Депрессивность		5	3,44	1	12
Раздражительность		2,46	2,07	0	7
Общительность		6,08	3,77	0	14
Уравновешенность		5,46	1,61	3	9
Реактивная агрессивность		1,77	1,01	0	3
Застенчивость		5	2,24	2	9
Открытость		7,38	3,52	0	12
Экстраверсия – интроверсия		4,15	1,82	1	7
Эмоциональная лабильность		5,62	2,87	1	12
Маскулинность – феминность		5,54	1,61	3	8

Следует отметить, что большинство тестируемых студентов демонстрируют доброжелательное отношение к окружающим, они настроены на сотрудничество, эффективное взаимодействие с другими людьми и работу в команде. Им не свойственны резкие проявления агрессии, раздражительность, вспыльчивость и импульсивность в поступках.

Получив среднегрупповые значения, мы обнаружили стабильные средние показатели по шкалам «Реалистический тип», «Конвенциональный тип», «Предпринимательский тип», «Артистический тип» при весьма высоких показателях по шкалам «Социальный тип» и «Предпринимательский тип» (табл. 2), что может служить подтверждением мотивированности студентов к освоению знаний в рамках выбранной профессии, а также их желания реализовывать полученные знания на практике, примерять на себя врачебный этос и профессиональную идентичность.

Таблица 2

Показатели студентов с ОВЗ по профориентационной методике Дж. Холланда, баллы (объем выборки $n = 13$)

Шкалы	Описательные статистики	Среднее значение	Стандартное отклонение	Min	Max
Интеллектуальный тип		26	5,58	20	35
Реалистический тип		25,31	4,09	8	21
Артистический тип		18,92	4,73	12	23
Социальный тип		26,15	4,74	18	33
Предпринимательский тип		18,69	3,77	15	27
Конвенциональный тип		15,77	3,70	10	22

В результате диагностики выявлено, что студенты демонстрируют сочетание типов профессиональных предпочтений. Как правило, это комбинация интеллектуальных форм деятельности совместно с профессиями социальной сферы, что является весьма благоприятным фактором для дальнейшего становления профессиональной идентичности будущих врачей.

Выводы. Согласно полученным данным, вполне целесообразно утверждать об удовлетворительном статусе показателей социальной адаптации студентов с ОВЗ, обучающихся в ТвГМУ в период дистанционных и смешанных форм обучения, а также их органичной интериоризации и репрезентации себя в качестве профессионалов в соответствии с выбранной специальностью. По-видимому, присущие студентам с ОВЗ внутренняя мотивация, целеустремленность и воля помогают им преодолевать все формы отчуждения, характерные для дистанционного образования. Однако не стоит всецело полагаться на имманентные возможности студентов и пускать процесс их обучения на самотек. Высокая самоотдача без необходимой помощи может привести к обратным последствиям (разочарованию, фрустрации, тревожности и пр.). Требуется проведение комплексных мер по психолого-педагогическому обучению студентов с ОВЗ и дополнительному введению в штатное расписание должности куратора (тьютера) и педагога-психолога, а также дополнительная подготовка профессорско-преподавательского состава с целью формирования дополнительных профессиональных компетенций по организации инклюзивного образования в вузе.

Библиографический список

1. Акимова О.И. Инклюзивное образование как современная модель образования лиц с ограниченными возможностями здоровья // Инклюзивное образование: проблемы, опыт, перспективы, Мурманск, 1 февраля – 31 марта 2011 года. Мурманск: МГГУ, 2011. С. 75–79.
2. Виртуальная реальность как дискурс формирования профессионального этоса студентов-медиков / Д.Д. Григорьева, М.И. Михеев, В.П. Потамская, Р.Н. Башилов, С.М. Башилова // Ярославский педагогический вестник. 2020. № 5 (116). С. 155–161.
3. Гутерриш А. Лекция в память о Нельсоне Манделе «Борьба с пандемией неравенства: новый общественный договор для новой эпохи» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.un.org/sg/ru/content/sg/statement/2020-07-18/secretary-generals-nelson-mandela-lecture-%E2%80%9Ctackling-the-inequality-pandemic-new-social-contract-for-new-era%E2%80%9D-delivered> (дата обращения: 11.03.2021).
4. Конгломерат предикторов, инспирирующих интериоризацию врачебного этоса у студентов младших курсов медицинского университета / Е.А. Евстифеева, С.И. Филиппченкова, Л.А. Мурашова, М.И. Михеев, Д.Д. Григорьева // Вестник Тверского государственного университета. Серия: Психология и педагогика. 2019. № 1 (46). С. 53–58.
5. Мурашова Л.А. Персонализированная медицина: методологические основы исследования связанного со здоровьем качества жизни в психологической модели врачевания: монография. Тверь: ТГМУ, 2020. 223 с.
6. Об образовании в Российской Федерации: Федер. закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ. Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс». Источник: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/9ab9b85e5291f25d6986b501ab79c23f0055ca4/ (дата обращения: 19.03.2021).

7. Резапкина Г.В. Психология и выбор профессии: программа предпрофильной подготовки: учебно-методическое пособие для психологов и педагогов. М.: Генезис, 2005. 208 с.
8. Рогов Е.И. Настольная книга практического психолога: учебное пособие: в 2 кн. 2-е изд., перераб. и доп. М.: Владос, 1999. Кн. 1: Система работы психолога с детьми разного возраста. 384 с.
9. Фертикова Д.О. Преимущества и недостатки дистанционного обучения // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. 2017. № 11. С. 40–42.
10. Филиппченкова С.И., Евстифеева Е.А., Мурашова Л.А. Качество жизни студенческой молодежи: риски потери репродуктивного здоровья // Вестник Воронежского государственного университета. Серия: Проблемы высшего образования. 2020. № 2. С. 104–107.
11. Rees C.E., Monrouxe L.V. Who are you and who do you want to be? Key considerations in developing professional identities in medicine // The Medical Journal of Australia. 2018. № 209 (5). Pp. 202–203.

RESEARCH FEATURES OF SOCIAL ADAPTATION AND PROFESSIONAL SELF-DETERMINATION OF STUDENTS WITH DISABILITIES IN THE CONDITIONS OF DISTANCE LEARNING

D.D. Grigorieva¹, M.I. Mikheev²

¹Tver State Medical University, Tver

²Tver State Technical University, Tver

***Abstract.** Social adaptation as a component of the socio-psychological health of students with disabilities actualizes our empirical research, which becomes even more important when considering the issue of professional self-determination in the focus of the formation of professional medical identity in distance learning. The study was conducted on the basis of the Center for Psychological Support of Tver State Medical University (TvSMU) during the period of mixed forms of distance learning. The sample was made up of students with limited features of 1–6 courses of TvSMU. The results show that students with disabilities demonstrate high engagement in the educational process and at the same time integration into the future profession (along with openness, interest, goodwill and willingness to communicate), which together allows us to draw conclusions about the satisfactory socio-psychological health of students and a high level of involvement and awareness in choosing a profession.*

***Keywords:** distance learning, limited health opportunities, student, professional self-determination, professional medical identity, social adaptation, socio-psychological health.*

Об авторах:

ГРИГОРЬЕВА Дарья Дмитриевна – кандидат философских наук, доцент кафедры философии и психологии с курсами биоэтики и истории Отечества, ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет», г. Тверь. SPIN-код: 5811-2538; e-mail: danya72@mail.ru

МИХЕЕВ Михаил Игоревич – кандидат философских наук, доцент, доцент кафедры психологии и философии, ФГБОУ ВО «Тверской государственный технический университет», г. Тверь. SPIN-код: 9686-9403; e-mail: pif1997@mail.ru

About the authors:

GRIGORIEVA Darya Dmitrievna – Candidate of Philosophical Sciences, Associate Professor of the Department of Philosophy and Psychology with Courses of Bioethics and History of the Fatherland, Tver State Medical University, Tver. SPIN-code: 5811-2538, e-mail: danya72@mail.ru

MIKHEEV Mikhail Igorevich – Candidate of Philosophical Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Psychology and Philosophy, Tver State Technical University, Tver. SPIN-code: 9686-9403, e-mail: pif1997@mail.ru

УДК 159.9.072.43

ИССЛЕДОВАНИЕ ДЕЗАДАПТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Д.Д. Григорьева¹, Л.А. Мурашова¹, Л.А. Слесаренко²

¹ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет», г. Тверь

²ФГБОУ ВО «Тверской государственный технический университет», г. Тверь

© Григорьева Д.Д., Мурашова Л.А.,
Слесаренко Л.А., 2022

DOI: 10.46573/2409-1391-2022-1-56-61

***Аннотация.** Проведение эмпирического исследования продиктовано необходимостью социально-психологического и психолого-педагогического мониторинга психического состояния студентов младших курсов медицинского вуза. Статья посвящена исследованию общего психического состояния студентов-медиков младших курсов, выявлению их склонности к различным формам аддиктивного поведения, а также степени выраженности дезадаптивных нарушений в процессе обучения. Эксплицированы коммуникативные, деятельностные и соматические нарушения, интегральная дезадаптация, нервно-психическая устойчивость в совокупности с проявлениями агрессивности, делинквентности и склонности к суицидальному риску. Выявлен, наряду с выраженными дезадаптивными нарушениями, низкий уровень нервно-психической устойчивости. Предложенная нами оценка общего психического состояния студентов-медиков считается актуальной и необходимой для дальнейших исследований и разработки профилактических и коррекционных мероприятий в высших образовательных учреждениях медицинской направленности.*

***Ключевые слова:** агрессивность, аддиктивное поведение, девиантное поведение, дезадаптивные нарушения, делинквентное поведение, студенты-медики, тревожность, соматические проявления.*

Актуальность. Современное российское общество столкнулось с рядом сложных вопросов, порожденных переоценкой профессиональной деятельности, в том числе и врачебной. Стало очевидно, что развитие психологической устойчивости будущего медика так же важно, как и формирование теоретических и практических навыков. Поэтому образовательный процесс сегодня все больше ориентирован на благоприятное и гармоничное развитие личности студента, которая, являясь продуктом социальной мимикрии, продолжает формироваться на протяжении всего времени обучения в вузе.