

МЕДИЦИНА И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

УДК 316.6

ИССЛЕДОВАНИЕ ДИНАМИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ ЛИЧНОСТНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

Н. П. Головяшкина¹, Е. А. Довыдова², О. В. Пугачева³

^{1,2,3}Пензенский государственный университет, Пенза, Россия

¹natalyaberina@mail.ru

²ofcmail@bk.ru

³p1986olga@gmail.com

Аннотация. Цель. Изучить различия профессиональных свойств личности (локус-контроль, эмпатию, терминальные и инструментальные ценности) студентов медицинского института для разработки рекомендаций по формированию профессионально важных качеств в учебно-воспитательном процессе. *Материалы и методы.* Предпринята попытка изучения динамики профессионально значимых личностных характеристик студентов Медицинского института 1-го и 5-го курсов. Исследование проводилось на базе кафедры «Гигиена, общественное здоровье и здравоохранение» Медицинского института Пензенского государственного университета. В исследовании приняли участие 100 студентов (30 мужчин (33,3 %) и 70 женщин (66,6 %)). Возраст испытуемых студентов составил $20,5 \pm 2,5$ г. В исследовании применялись: методика М. Рокича «Ценностные ориентации», методика оценки эмпатии (авт. И. М. Юсупов), методика изучения субъективного контроля (УСК) (авт. Е. Ф. Бажин, Е. А. Голынкина, А. М. Эткинд). *Результаты.* При исследовании доминирующих жизненных ценностей с применением методики М. Рокича «Определение уровня сформированности ценностных ориентаций» значимых различий не было выявлено, однако, в обеих исследуемых группах наиболее значимый ранг имеют когнитивные терминальные ценности, динамика которых не связана с принадлежностью к определенной возрастной и профессиональной категории; инструментальные ценности у обеих исследуемых групп не имеют существенных различий. При исследовании склонности к эмпатии, было выявлено, что крайнее значение уровня эмпатии у студентов обеих исследуемых групп отсутствует, при этом мы отмечаем значительную степень направленности испытуемых на себя и своих близких. Такая тенденция свидетельствует о низком уровне сформированности эмпатии, как профессионально важном качестве. При исследовании локус-контроля значимых различий интернальности у студентов 1-го и 5-го курсов не было выявлено, за исключением интернальности в области здоровья и болезни. Количество студентов с высокой интернальностью в области здоровья и болезни увеличивается на 5-м курсе обучения в вузе, находится в зоне значимости. *Заключение.* Результаты эмпирических исследований показали необходимость системного обследования студентов-медиков на предмет определения уровня эмпатии и направленности личности. Таким образом, мы видим, что картина собственной профессии у студентов медицинского института складывается на протяжении всего обучения в вузе. В процессе профессионализации наблюдаются ее усложнение и детализация.

Ключевые слова: студенты медицинского института, профессионально значимые качества медиков, терминальные ценности, инструментальные ценности, локус контроля, эмпатия

Для цитирования: Головашкина Н. П., Довыдова Е. А., Пугачева О. В. Исследование динамики профессионально значимых личностных характеристик студентов медицинского института // Вестник Пензенского государственного университета. 2022. № 4. С. 49–58.

Эффективное выполнение профессиональной деятельности врача определяется не только его профессионализмом и опытом, но и его личностными качествами. Исследование психологических качеств врача крайне важно, так как они оказывают существенное влияние не только на процесс и результат профессиональной деятельности, но и на его становление как профессионала [1].

Профессионально важные качества уже начинают формироваться в процессе обучения в вузе за счет овладения теоретическими знаниями, профессиональными навыками и компетенциями. Поэтому в процессе профессиональной подготовки в медицинском вузе необходимо уделять особое внимание развитию тех личностных характеристик студентов, которые составляют основу профессионально важных качеств будущего врача [2]. Для того, чтобы получить грамотных, квалифицированных медицинских работников, необходимо учитывать личностные особенности каждого студента-медика, развивать их и готовить студентов к предстоящей работе с учетом этих особенностей.

Цель – изучить различия профессиональных свойств личности (локус-контроль, эмпатию, терминальные и инструментальные ценности) студентов медицинского института для разработки рекомендаций по формированию профессионально важных качеств в учебно-воспитательном процессе.

Материалы и методы

Исследование проводилось на базе кафедры «Гигиена, общественное здоровье и здравоохранение» Медицинского института Пензенского государственного университета. В исследовании приняли участие 100 студентов (30 мужчин (33,3 %) и 70 женщин (66,6 %)) различных факультетов (лечебного, стоматологического и фармации), давших информированное согласие на анонимное анкетирование и последующую обработку и интерпретацию количественного и качественного анализа полученных результатов. Возраст испытуемых студентов составил $20,5 \pm 2,5$ г.

Для изучения ценностей, на которые ориентируются студенты-медики, в нашем исследовании использовалась методика М. Рокича «Ценностные ориентации». Основываясь на положении о том, что у каждого индивида имеется своя система ценностей, М. Рокич разработал соответствующую технику регистрации индивидуальных иерархий жизненных ценностей-целей (терминальные ценности) и ценностей-средств (инструментальные ценности). Респондентам предлагалось проранжировать по субъективной значимости 18 ценностей-целей и 18 ценностей-средств [3].

Для изучения такого важного для будущего врача качества, как эмпатия, мы использовали методику оценки эмпатии (авт. И. М. Юсупов) [4].

Также в нашем исследовании использовалась методика изучения субъективного контроля (авт. Е. Ф. Бажин, Е. А. Голынкина, А. М. Эткинд). Данная методика оценивает, в какой степени человек готов брать на себя ответственность за то, что происходит с ним и вокруг него. В зависимости от уровня субъективного контроля над разнообразными жизненными ситуациями человек может быть либо интерналом, т.е. оценивает все происходящие с ним значимые события как результат собственной деятельности, либо экстерналом – оценивает все происходящие в жизни события как зависящие от каких-то внешних сил [5]. Данная методика измеряет не только общую интернальность/экстернальность,

но и проявления этой характеристики в таких областях, как отношение к достижениям, неудачам, к здоровью и болезни, а также в сфере семейных, производственных и межличностных отношений. Статистический анализ проводился с помощью программы Excel, статистического метода: ранги – перцентиль (Rank and percentile).

Результаты и их обсуждение

Анализ терминальных ценностей – ценностей, которые М. Рокич трактует как основные жизненные цели, показал следующее. Наиболее важными терминальными ценностями для студентов 1-го курса являются: здоровье (1-й ранг), семья (2-й ранг), любовь (3-й ранг), друзья (4-й ранг), развитие (5-й ранг). Этот результат свидетельствует о том, что студенты-медики являются приверженцами традиционных жизненных ценностей.

Наименее важными жизненными ценностями для студентов 1-го курса являются: материально обеспеченная жизнь (18-й ранг), развлечения (17-й ранг) красота природы и искусства (16-й ранг). Соответственно, это показывает, что студенты-первокурсники мало ориентируются на эстетические и гедонистические ценности. Это вполне объяснимо тем, что обучение на 1-м курсе медицинского вуза требует от студентов максимальной включенности в процесс профессиональной подготовки.

У студентов 5-го курса наиболее важными терминальными ценностями являются: счастливая семейная жизнь (1-й ранг), любовь (2-й ранг), здоровье (3-й ранг), уверенность в себе (4-й ранг), познание (5-й ранг). Так же, как и первокурсники, студенты 5-го курса ориентируются на базовые общечеловеческие ценности и ориентированы, в первую очередь, на семью и ее создание.

Наименее важными терминальными ценностями для студентов 5-го курса являются: творчество (18-й ранг), развлечения (17-й ранг), красота природы и искусства (16-й ранг).

Следует отметить, что такие важные ценности для будущих специалистов, как «интересная работа» и «продуктивная жизнь», имеют низкие ранги в иерархии ценностей студентов обеих групп, что свидетельствует о том, что независимо от курса студенты мало ориентированы на профессиональную самореализацию.

Сравнительный анализ иерархий терминальных ценностей студентов с использованием коэффициента ранговой корреляции Спирмена показал, что иерархии ценностей студентов 1-го и 5-го курсов существенно не различаются. Терминальные ценности студентов сравниваемых групп в основном отражают возрастные психологические особенности лиц студенческого возраста (рис. 1).

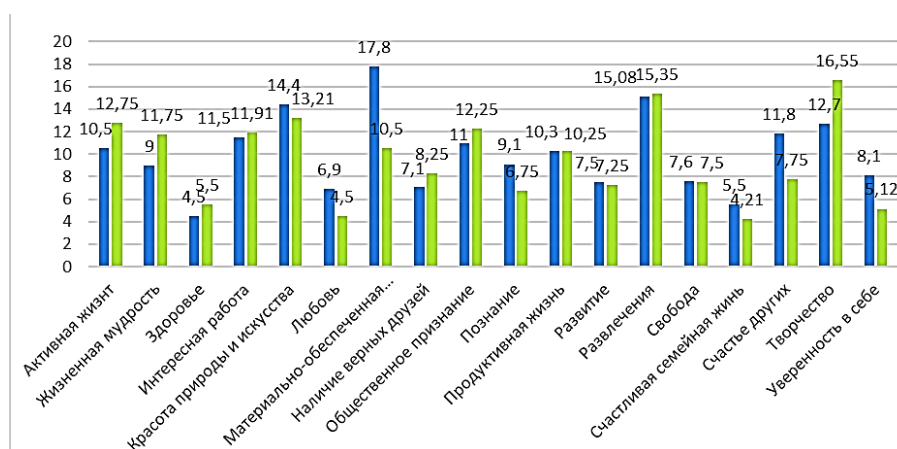


Рис. 1. Среднее значение терминальных ценностей ориентации студентов 1-го и 5-го курсов медицинского института

Также можно отметить, что более значимыми для студентов 5-го курса, по сравнению с первокурсниками, оказались такие качества, как терпимость и самоконтроль

Первое место в иерархии инструментальных ценностей у студентов 1-го курса занимает такое качество, как воспитанность (1-й ранг), на втором месте – смелость в отстаивании своих взглядов (2-й ранг), на третьем месте – честность (3-й ранг), на четвертом месте – твердая воля (4-й ранг), на пятом месте – независимость (5-й ранг). Таким образом, студенты 1-го курса наиболее высоко ценят нравственные и волевые качества и опираются на них в достижении поставленных целей.

К наименее важным инструментальным ценностям студенты 1-го курса относят: непримиримость к недостаткам в себе и других (18-й ранг), высокие запросы (17-й ранг) и терпимость (16-й ранг).

Последний результат показывает, что такое важное качество врача, как терпимость, имеет низкий ранг в иерархии ценностей студентов-первокурсников.

Из анализа результатов изучения инструментальных ценностей студентов 5-го курса было выявлено, что на первое место студенты ставят честность (1-й ранг), на второе место – смелость в отстаивании своих взглядов (2-й ранг), на третье место – независимость (3-й ранг), на четвертое место – эффективность в делах (4-й ранг), на пятое место – воспитанность (5-й ранг). Эти результаты показывают, что студенты 5-го курса в своем поведении отдают предпочтение нравственным и деловым качествам. К наименее значимым инструментальным ценностям студенты относят: высокие запросы (18-й ранг), непримиримость к недостаткам в себе и других (17-й ранг), широту взглядов (16-й ранг) (рис. 2).

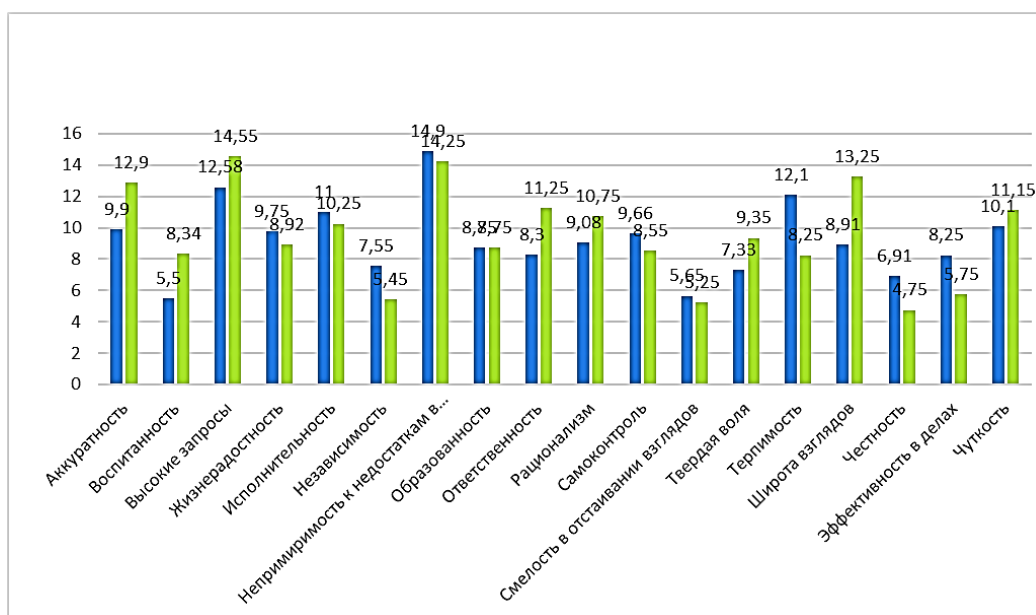


Рис. 2. Среднее значение инструментальных ценностей ориентации студентов 1-го и 5-го курсов медицинского института

Этот результат показывает определенную динамику профессионально значимых характеристик студентов-медиков в процессе профессиональной подготовки. Однако такое очень важное для будущего врача качество, как ответственность, имеет у студентов 5-го курса весьма низкую значимость (14-й ранг). Но в целом иерархии инструментальных ценностей студентов 1-го и 5-го курсов существенно не различаются, о чем свидетельствует значение коэффициента ранговой корреляции Спирмена.

Таким образом, проведенный анализ ценностных характеристик студентов 1-го и 5-го курсов показал отсутствие существенных различий в терминальных и инструментальных ценностях.

Приоритетными терминальными ценностями студентов обеих групп являются ценности личной жизни (счастливая семейная жизнь, здоровье, любовь, познание, друзья и т.д.). Ценности профессиональной самореализации (интересная работа, активная деятельная жизнь, творчество) имеют низкую значимость для студентов как 1-го, так и 5-го курсов.

В отношении инструментальных ценностей также существенных различий не обнаруживается. Студенты обеих групп наиболее ценными считают нравственные и волевые качества (честность, смелость, твердая воля, воспитанность). Данные качества являются важными личностно-психологическими ресурсами для будущих врачей в плане формирования у них профессиональных качеств и компетенций [6].

Проанализируем результаты изучения эмпатии студентов 1-го и 5-го курсов.

Эмпатия является базовым коммуникативным ресурсом во врачебной деятельности, и эмпатическое поведение врача пациенты оценивают более высоко, чем его ролевое поведение, связанное с выполнением профессиональных обязанностей [7].

Исследование показало, что, большая часть студентов 1-го (60 %) и 5-го курсов (74 %) имеют средний уровень эмпатии. Это свидетельствует о том, что студентам не чужды эмоциональные проявления, но в большинстве своем они находятся под самоконтролем. В общении такие будущие медицинские работники внимательны, стараются понять больше, чем сказано словами, но при излишнем влиянии чувств собеседника теряют терпение [8]. Также студенты со средним уровнем эмпатии затрудняются прогнозировать развитие отношений между людьми, поэтому случается, что их поступки оказываются для них неожиданными.

Высокий уровень эмпатии имеют 20 % студентов 1-го курса и 26 % студентов 5-го курса. Для них характерны чувствительность к нуждам и проблемам окружающих, великодушие, склонность многое им прощать. Они с неподдельным интересом относятся к людям, эмоционально отзывчивы, общительны, быстро устанавливают контакты с окружающими и находят с ними общий язык, стараются не допускать конфликтов и находить компромиссные решения. В оценке событий больше доверяют своим чувствам и интуиции, чем аналитическим методам, постоянно нуждаются в социальном одобрении своих действий [9].

Низкий уровень эмпатии отмечается только у 10 % студентов 1-го курса. Такие студенты испытывают затруднения в установлении контактов с людьми, неуютно чувствуют себя в большой компании. Эмоциональные проявления в поступках окружающих подчас кажутся им непонятными и лишены смысла. Отдают предпочтение уединенным занятиям конкретным делом, а не работе с людьми. Часто являются сторонниками точных формулировок и рациональных решений. Вероятно, у них мало друзей. Людей ценят больше за деловые качества и ясный ум, чем за чуткость и отзывчивость. Можно предположить, что у этой категории студентов в будущей профессиональной деятельности могут возникнуть трудности в общении с пациентами и их родственниками [10]. Таким образом, при сравнительном анализе исследования эмпатии видно, что у студентов 5-го курса эмпатия, как профессиональное важное качество медицинского работника, выражена чуть больше, чем у студентов 1-го курса. Используемая методика позволяет выявить различные виды эмпатии, а именно: эмпатию с родителями, животными, со старыми людьми, с детьми, с героями художественных произведений, с незнакомыми и малознакомыми людьми.

Результаты показывают, что у большинства студентов 1-го курса (53 %) и 5-го курса (46 %) наиболее выражена эмпатия с родителями. Этот результат является вполне ожи-

даемым, поскольку в первую очередь человек проявляет эмпатию по отношению к близким людям; 26 % первокурсников и 20 % студентов 5-го курса проявляют эмпатию по отношению к незнакомым и малознакомым людям. Одинаковое количество студентов 1-го и 5-го курсов (13 %) проявляют эмпатию по отношению к животным. В рамках проводимого исследования весьма показательны результаты эмпатии по отношению к старым людям. Этот вид эмпатии отсутствует у студентов 1-го курса и выражен лишь у 13 % студентов 5-го курса. Последний результат может быть связан с тем, что студенты 5-го курса уже проходили практику в медицинских учреждениях и имели дело с этой категорией пациентов. Однако следует подчеркнуть, что этот результат достаточно низкий для студентов выпускных курсов. Также очень низкий результат отмечается по такому виду эмпатии, как эмпатия с детьми. Только 7 % студентов 1-го и 5-го курсов могут проявлять сочувствие к детям, которые также являются потенциальными пациентами будущих специалистов-медиков. Подсчет статистических различий по критерию Фишера не выявил достоверных различий между студентами 1-го и 5-го курсов по видам эмпатии, все показатели находятся в незначимости. Соответственно, это позволяет нам считать, что студенты 1-го и 5-го курсов существенно не различаются по проявлениям такой характеристики, как эмпатия. В целом, полученные результаты свидетельствуют о том, что большая часть студентов-медиков как 1-го, так и 5-го курсов проявляют умеренно выраженную эмпатию и мало предрасположены к проявлению эмпатии к своим будущим пациентам (дети, старые люди). Это позволяет нам констатировать, что такое профессионально важное качество врача, как способность к сочувствию, состраданию пациенту, практически не развивается в процессе профессионального обучения. Учитывая также то, что в процессе профессиональной деятельности происходит снижение эмпатии из-за угрозы эмоционального выгорания, можно предположить, что студенты с изначально невысокой эмпатией могут стать низкоэмпатичными врачами. Поэтому необходимо уделять больше внимания гуманизации медицинского образования, в первую очередь, посредством усиления психологической подготовки студентов-медиков. Наиболее оптимально осуществлять эту подготовку в активной форме (психологические тренинги, развивающие занятия, деловые игры). Особую значимость в структуре качеств, определяющих готовность студента к профессиональной медицинской деятельности, занимает ответственность. Это качество определяет отношение медицинского работника к своим профессиональным обязанностям, т.е. его ответственность за жизнь и здоровье других людей. Поэтому проанализируем результаты изучения уровня субъективного контроля, характеризующего склонность человека брать на себя или возлагать ответственность за происходящие в его жизни события на внешние обстоятельства. Полученные результаты изучения уровня субъективного контроля студентов 1-го и 5-го курсов приведены в табл. 1. Данные табл. 1 показывают, что половина студентов 1-го курса (53,3 %) имеют низкие значения по шкале общей интернальности, т.е. они считают, что большинство событий их жизни является результатом случая или действий других людей; 26,6 % первокурсников имеют неопределенный тип локуса контроля, т.е. в разных ситуациях студенты склонны по-разному рассматривать связь жизненных событий и собственных действий. И лишь 20 % первокурсников считают себя ответственными за события, которые происходят в их жизни. Также тенденции проявления низкой интернальности отмечаются у большинства студентов 1-го курса в таких жизненных сферах, как область семейных и производственных отношений. Это свидетельствует о том, что студенты считают, что события в этих сферах во многом зависят от внешних факторов и мало поддаются личному контролю. Данный результат является вполне ожидаемым, так как студенты 1-го курса заняты профессиональным обучением и в материальном плане зависят от родительской семьи. Большинство студентов 1-го курса не принимают ответственность на себя за свои неудачи и неприятности, а 40 % считают, что не несут ответ-

ственность за свои отношения с окружающими людьми. Данный результат может свидетельствовать о наличии у студентов-первокурсников непродуктивной психологической установки на то, что успешность в будущей профессии зависит исключительно от внешних факторов (других людей, фактора «везения» и т.д.). Такая установка не побуждает студентов прилагать личные усилия по овладению профессиональными компетенциями в процессе обучения и в будущем может привести к профессиональной пассивности [11]. Поэтому в рамках образовательно-воспитательного процесса в вузе необходимо проведение психолого-педагогической работы по коррекции данной установки студентов и формированию у них активной позиции как в отношении своей учебной деятельности, так и будущей профессии.

Таблица 1

**Результаты изучения уровня субъективного контроля
студентов 1-го и 5-го курсов, в %**

Шкалы	Студенты 1-го курса			Студенты 5-го курса		
	низкий	средний	высокий	низкий	средний	высокий
Общая интернальность	53,34	26,66	20	20	53,34	26,66
Интернальность в области достижений	40	33,34	26,66	13,34	53,33	33,33
Интернальность в области неудач	80	20	0	53,34	40	6,66
Интернальность в семейных отношениях	66,67	26,66	6,67	26,66	53,34	20
Интернальность в области производственных отношений	60	40	0	40	40	20
Интернальность в области межличностных отношений	20	66,67	13,33	20	60	20
Интернальность в отношении здоровья и болезни	46,66	46,66	6,67	6,67	46,66	46,66

Для нас особо показательными являются результаты студентов по шкале «отношение к здоровью и болезни». Почти половина первокурсников (46,6 %) характеризуются низким уровнем интернальности в отношении здоровья. Соответственно, они считают, что не несут ответственность за состояние своего здоровья, и рассматривают возникновение болезни как результат действия каких-то внешних причин и факторов. Можно предположить, что студенты, которые не несут ответственность за свое здоровье, не могут нести ответственность и за здоровье своих будущих пациентов; 46,6 % первокурсников имеют неопределенный тип локуса контроля по отношению к здоровью, т.е. приписывают ответственность за состояние своего здоровья в зависимости от ситуации. И только 6,6 % студентов-первокурсников считают себя ответственными за сохранение своего здоровья и в случае болезни предпринимают активные действия по выздоровлению [12].

Проанализируем результат изучения уровня субъективного контроля студентов 5-го курса.

Половина студентов этой группы (53,3 %) характеризуются неопределенным типом локуса контроля по шкале общей интернальности, т.е. субъективный контроль может варьировать в зависимости от конкретных социальных ситуаций и носить либо интернальный, либо экстернальный характер. Это свидетельствует о том, проявление ответственности у студентов зависит от характера ситуации (трудная или легкая, приятная/неприятная и т.д.). В то же время следует отметить, что среди студентов 5-го курса значительно меньше тех, кто по сравнению с первокурсниками (53,3 %) имеет низкий

уровень субъективного контроля. Лишь 20 % студентов 5-го курса считают, что не могут нести ответственность за свою жизнь и происходящие в ней события. Большее количество студентов 5-го курса по сравнению с первокурсниками берут на себя ответственность как за свои жизненные неудачи, так и за свои достижения, а также считают себя ответственными за построение профессиональной карьеры и семейной жизни. По сравнению с первокурсниками больший процент студентов 5-го курса считают, что несут ответственность и могут управлять своими формальными и неформальными отношениями с другими людьми, способны активно формировать свой круг общения. Соответственно, можно предположить, что эти студенты обладают определенным коммуникативным ресурсом для эффективного профессионального общения.

Также большее число студентов 5-го курса (46,6 %) по сравнению с первокурсниками (6,6 %) характеризуются высоким уровнем субъективного контроля по отношению к здоровью, считают себя ответственными за свое здоровье и полагают, что выздоровление во многом зависит от их действий. Эти данные можно рассматривать как результат определенной личностной зрелости студентов, достигнутый ими в процессе профессиональной подготовки. От студентов, ответственных за свое здоровье, можно ожидать проявления высокой мотивации сохранения здоровья и стремления к здоровому образу жизни.

Сравнительный анализ полученных результатов по двум выборкам студентов с использованием F – критерия Фишера не выявил статистически значимых различий по большинству шкал, за исключением шкалы интернальности «Отношение к здоровью и болезни» (см. табл. 1). Эмпирическое значение $F^* = 2,687$ по шкале интернальности в области здоровья и болезни находится в зоне значимости. Это позволяет нам утверждать, что студенты 5-го курса статистически значимо отличаются от студентов 1-го курса более ответственным отношением к здоровью. Они занимают активную позицию по отношению к своему здоровью: более информированы о своем состоянии, больше заботятся о сохранении здоровья, реализуют здоровый образ жизни. В рамках нашего исследования это можно рассматривать как результат, достигнутый в процессе профессиональной подготовки студентов в медицинском вузе.

Итак, обобщая проанализированные результаты, можно констатировать следующее. У студентов 1-го курса преобладает тенденция к низкой интернальности в большинстве сфер жизни, т.е. они считают, что не могут нести ответственность за те события, которые происходят в их жизни. Эти результаты свидетельствуют об их недостаточной самостоятельности и социальной и личностной зрелости.

Студенты 5-го курса по сравнению с первокурсниками характеризуются более высокими показателями интернальности в отдельных сферах жизни. Они считают себя ответственными за события, происходящие в их профессиональной, семейной жизни, за построение межличностных отношений с людьми. Наиболее выраженная тенденция к интернальности отмечается у студентов 5-го курса в отношении состояния своего здоровья. Эти изменения в уровне субъективного контроля являются результатом успешного личностного развития студентов 5-го курса.

Заключение

1. Студенты 1-го и 5-го курсов медицинского института в основном ориентируются на традиционные ценности личной жизни и мало ориентируются на ценности профессиональной самореализации. Это не позволяет нам говорить о динамике ценностных характеристик в процессе профессиональной подготовки. Однако высокая ценность для студентов обеих групп нравственных и волевых качеств позволяет рассматривать их в качестве личностных ресурсов формирования профессионально важных качеств в медицинской деятельности.

2. Большинство студентов характеризуются умеренно выраженной эмпатией, но демонстрируют одинаково низкую эмпатию по отношению к своим будущим пациентам (дети, старые люди). Это позволяет нам констатировать, что такое профессионально важное качество врача, как способность к сочувствию, мало развивается в процессе профессионального обучения. Развитию данной личностной характеристики может способствовать активная психологическая подготовка будущих медиков (психологические тренинги, развивающие занятия, деловые игры).

3. Выраженная динамика в процессе профессиональной подготовки отмечается по такой характеристике, как локус-контроль. Студенты 5-го курса по сравнению с первокурсниками проявляют тенденцию к большей ответственности в отношении событий, происходящих в их профессиональной, семейной жизни, сфере отношений с людьми. Они также более ответственно относятся к здоровью, что является основанием для прогноза ответственного отношения студентов-медиков к здоровью будущих пациентов и формирования такого важного качества в деятельности врача, как профессиональная ответственность.

Таким образом, на основании результатов проведенного исследования мы можем утверждать, что в процессе профессионального обучения в медицинском вузе у студентов от младших курсов к старшим отмечается определенная динамика отдельных профессионально значимых характеристик. В то же время целесообразно, начиная с младших курсов, реализовывать специальные психологические мероприятия, способствующие формированию у студентов личностных качеств, значимых для врачебной деятельности.

Список литературы

1. Аверин В. А. Психология в структуре высшего медицинского образования : автореф. дис. ... д-ра психол. наук. СПб., 1997. URL: <https://search.rsl.ru> (дата обращения: 19.09.2020).
2. Карабинская О. А., Изатулин В. Г., Колесникова О. В. Влияние личностных качеств студентов первых курсов на процесс адаптации в медицинском вузе // Сибирский медицинский журнал. 2010. № 7. С. 71–74.
3. Реан А. А. Практическая психодиагностика личности. СПб. : Изд-во Санкт-Петербург. ун-та, 2001. С. 224.
4. Корнеева С. А. Индивидуальные различия процессов саморегуляции у студентов вуза // Аспирант. 2014. № 2. С. 39–42.
5. Деркач А. А. Психология и педагогика высшей школы : учеб. пособие. М. : Изд-во РАГС, 2010. С. 258–260.
6. Титаренко А. И., Николаичев Б. О. Моральные ценности и личность. М. : Изд-во МГУ, 2004. С. 45–47.
7. Осипок Н. В. Развитие личностных качеств студентов-медиков во время прохождения производственной практики в должностях младшей медицинской сестры и медицинской сестры // Вестник Балтийской педагогической академии. 2009. Вып. 92. С. 67–70.
8. Ананьев В. А. Психология здоровья. Кн. 1. Концептуальные основы психологии здоровья. СПб. : Речь, 2006. С. 384–386.
9. Никифорова Г. С. Диагностика здоровья: психологический практикум : сб. СПб. : Речь, 2007. С. 232–234.
10. Корнеева С. А., Локтева А. В. Особенности профессиональной направленности студентов медицинского института // Научный результат. Педагогика и психология образования. 2016. Т. 2, № 2. С. 36–38.
11. Бехтерев В. М. Избранные труды по психологии личности. СПб. : Алетейя, 2012. С. 250–259.
12. Мурзина С. М. Психология и типология личности студента // Ученые записки Орловского государственного университета. Сер.: Гуманитарные и социальные науки. 2010. № 1. С. 307–314.

Информация об авторах

Головяшкина Наталья Петровна, кандидат социологических наук, доцент, доцент кафедры «Гигиена, общественное здоровье и здравоохранение», Пензенский государственный университет.

Довыдова Елена Алексеевна, старший преподаватель кафедры «Челюстно-лицевая хирургия», Пензенский государственный университет.

Пугачева Ольга Вячеславовна, преподаватель кафедры «Гигиена, общественное здоровье и здравоохранение», Пензенский государственный университет.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.