

УДК 616.89 – 008.447 – 053.8

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ АДАПТАЦИЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ КАК РЕАЛИЗАЦИЯ ОСОБЕННОСТЕЙ ИХ ИДЕНТИЧНОСТИ

Костина Л.А.*ГБОУ ВПО «Астраханская государственная медицинская академия», Астрахань,
e-mail: kostina.larisa50@bk.ru*

Представлены результаты исследования, проведённого в Астраханской государственной медицинской академии, по выявлению связи особенностей идентичности студентов-медиков с их социально-психологической адаптацией. Выявлены значимые различия в идентичности и социально-психологической адаптации студентов второго и четвертого курсов медицинской академии. В структуре идентичности студентов четвертого курса появляется устойчивая профессионально-учебная позиция. Исследованы особенности социально-психологической адаптации студентов-медиков как реализации внутренних особенностей их идентичности. У студентов четвертого курса возрастает принятие других людей и внутренний локус контроля. Они чаще полагают, что происходящие с ними события являются результатом их активности, и возлагают ответственность за свою жизнь на себя, чаще способны к самоконтролю и положительной переоценке события, более устойчивы к неразрешимости проблемы, способны к риску и обладают большей жизнестойкостью по сравнению со студентами второго курса. Психологическое сопровождение студентов в процессе обучения с целью облегчения процесса их социально-психологической адаптации должно включать задачу формирования профессионально-учебной позиции в структуре идентичности студентов-медиков.

Ключевые слова: социально-психологическая адаптация, студент медицинского вуза, особенности идентичности

SOCIO-PSYCHOLOGICAL ADAPTATION OF MEDICAL STUDENTS AS THE IMPLEMENTATION OF INTERNAL FEATURES OF THEIR IDENTITY

Kostina L.A.*GBOU VPO «Astrakhan State Medical Academy», Astrakhan, e-mail: kostina.larisa50@bk.ru*

The paper presents the results of a study conducted in the Astrakhan State Medical Academy on revealing the relationship between the features of identity of medical students and their socio-psychological adaptation. Significant differences in identity and socio-psychological adaptation of the second and fourth year medical students were revealed. Sustainable vocational-training position appears in the structure of the identity of the fourth year medical students. The peculiarities of socio-psychological adaptation of medical students as the implementation of the internal features of their identity were examined. Students of the fourth year have increasing acceptance of others and internal locus of control. They often believe that happenings are the result of their activity and place the responsibility for their lives for themselves; they are more often capable of self-control and a positive reevaluation of the event, they are more resistant to the insolubility of the problem, able to take risks and have greater viability in comparison with the students of the second course. Psychological support of students in the learning process with the aim of facilitating their socio-psychological adaptation must include the task of formation of vocational-training position in the structure of medical students' identity.

Keywords: socio-psychological adaptation, medical student, features of identity

В современных психологических исследованиях понятие адаптация описывается как результат существования и адекватного функционирования субъекта в окружающем его мире [1]. При этом субъективный, внутренний мир человека определяет возможность приспособления к внешнему. Адаптация формируется в соприкосновении внутреннего с внешним, персонального с социальным. На этой же грани персонального и социального в психологии существует понятие «идентичность» как чувство самостоительности, собственной истинности, полноценности, сопричастности миру и другим людям [8]. Нам представляется, что степень социально-психологической адаптации человека и его идентичность тесно взаимосвязаны. Данное

исследование представляет собой попытку изучения социально-психологической адаптации студентов медицинского вуза как реализации особенностей их идентичности.

Социально-психологическая адаптация студентов-медиков рассматривается нами как результат реализации идентичности через поведение, решение жизненно значимых проблем. Возможность социально-психологической адаптации студентов определяется не только внешними условиями обучения, но и особенностями их идентичности. Особенности идентичности студента-медика, по нашему мнению, определяют развитие психологических характеристик, наиболее значимых для регуляции процесса адаптации. К значимым индивидуально-личностным качествам субъекта адаптации

относятся предпочитаемые им стратегии совладания с трудностями, копинги [6], жизнестойкость как восприятие личностью события жизни как вызова и испытания лично себе [9], толерантность к неопределенности [2]. Эти свойства личности можно отнести к ее ресурсам, которые связаны как с успешностью деятельности, так и с психологическим благополучием студента-медика. Цель нашего исследования состоит в выявлении связи особенностей идентичности студентов-медиков на разных этапах обучения с их социально-психологической адаптацией.

В исследовании приняли участие 112 студентов медицинской академии лечебного факультета 2 курса (56 человек в возрасте 19–22 года) и 4 курса (64 человека в возрасте 21–26 лет).

Проведенное исследование базировалось на представлении об идентичности как о сложной динамической гипотетической структуре, связанной с биологическим и социальным контекстом жизни человека. Элементом данной структуры является самоопределение, т.е. принятые человеком суждения относительно себя и своей жизни.

При выборе методик исследования идентичности студентов медицинской академии применялся традиционный подход к исследованию идентичности, который предусматривает использование нестандартизированного самоотчета – методики М. Куна и Т. Макпартленда «Кто Я?» [5].

Тест представляет собой процедуру работы с испытуемым, которому предлагается 20 раз ответить на вопрос «Кто я?» в форме самоописания.

Анализ идентификационных характеристик проводился в соответствии с семью обобщенными показателями, каждый из которых состоял из определенного набора более конкретных показателей:

Социальное Я – характеристики, связанные с социальным статусом, групповой и профессиональной принадлежностью.

Коммуникативное Я – характеристики, связанные с направленностью на общение и взаимодействие.

Физическое Я – описание себя как физического объекта, характеристики, связанные с представлениями о своих физических данных.

Материальное Я – характеристики, связанные с осознанием своих материальных возможностей.

Деятельное Я – характеристики, связанные с профессиональной деятельностью.

Рефлексивное Я – характеристики, связанные с личностными качествами, самооценкой.

Перспективное Я, связанное с перспективами, пожеланиями, намерениями, мечтами относительно разных сфер.

Проблемное Я – характеристики, связанные с наличием осознаваемой проблемы внутреннего или внешнего.

Ситуативное Я – переживаемое состояние.

С целью определения значимости различий между группами в количестве испытуемых, отразивших элементы идентичности в самоописаниях, в табл. 1 приведено их сравнение при помощи углового преобразования Фишера.

Жирным шрифтом и курсивом выделены средне значимые различия (уровень значимости 1 %).

Таблица 1

Значимость различий по группам в количестве испытуемых, отразивших элементы идентичности в самоописаниях (методом углового преобразования Фишера)

Группа	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1 и 2	0,9	0,3	2,3	0,1	0,6	0,3	1,5	0,2	0,1	0,7	0,0	0,3	0,5	0,0	1,1	0,2	0,0	0,3	0,0	0,1

Примечания: 1 – прямое обозначение пола; 2 – сексуально-ролевая идентичность; 3 – профессионально-учебная ролевая позиция; 4 – смысл профессиональной деятельности; 5 – выраженность профессионально важных качеств и навыков; 6 – семейная идентичность; 7 – национально-региональная идентичность; 8 – мировоззренческая идентичность; 9 – групповая идентичность; 10 – круг друзей; 11 – субъект общения; 12 – материальная идентичность; 13 – физическая идентичность; 14 – направление деятельности; 15 – самооценка деятельности; 16 – перспективный комплекс; 17 – персональная идентичность; 18 – глобальная идентичность; 19 – проблемная идентичность; 20 – переживаемое состояние.

В самоописаниях студентов 2 группы (4 курс) по сравнению с 1-й группой (2 курс) средне значимо чаще встречаются упоминания профессионально-учебной ролевой позиции. В исследовании Н.Л. Ивано-

вой отмечается, что студенты второго курса находятся на этапе осмысления «приписной» идентичности, «когда на основе вхождения в новую социальную и профессиональную среду студенческая идентичность

из аскриптивной характеристики переходит во внутренне принятую, осознанную, эмоционально окрашенную характеристику» [4]. У студентов 4 курса осознание профессионально-учебной принадлежности еще более выражено. Это может быть связано с наличием у них опыта преодоления кризиса профессиональных ожиданий, описанного в исследованиях Э.Ф. Зеера, – нормативного кризиса, обусловленного первым опытом взаимодействия с профессиональной средой и последующей интериоризацией профессиональных характеристик [3].

Для исследования особенностей социально-психологической адаптации использовалась методика диагностики социально-психологической адаптации К. Роджерса и Р. Даймонда, методика изучения копинг-стратегий Р. Лазаруса, методика «интоле-

рантность к неопределенности» [7], методика жизнестойкости С. Мадди [9].

Студенты второй группы проявляют средне значимо большую адаптированность по сравнению со студентами первой группы (табл. 2, а и б). Это, возможно, связано с завершающейся стадией кризиса первого года обучения у студентов. Как уже отмечалось ранее, средние абсолютные показатели принятия себя в обеих группах достаточно высоки. Студенты второй группы значимо больше принимают других. Уровень интернальности студентов второй группы выше, чем у студентов первой группы. Кроме того, выраженность среднего показателя внутреннего контроля во второй группе выше, чем у студентов первой группы. Это говорит о том, что студенты второй группы чаще полагают, что происходящие с ними события являются результатом их активности, и возлагают ответственность за свою жизнь на себя.

Таблица 2а

Достоверность различий между группами в средних показателях социально-психологической адаптации (с помощью t-критерия Стьюдента)

Группа	Адаптация	Принятие себя	Принятие других	Эмоциональный комфорт	Интернальность	Стремление к доминированию
1 и 2	Среднезначимо	Не значимо	Значимо	Не значимо	Значимо	Не значимо

Таблица 2б

Средние значения шкал теста социально-психологической адаптации в группах

Группа	Адаптация	Принятие себя	Принятие других	Эмоциональный комфорт	Интернальность	Доминирование
1	0,59	0,79	0,56	0,52	0,56	0,52
2	0,63	0,79	0,62	0,57	0,64	0,53

Исследование адаптации студентов-медиков включало выявление особенностей копинг-стратегий в исследуемых группах. Сравнение полученных данных позволи-

ло установить различия между исследуемыми группами по шкалам теста копинг-стратегий с помощью критерия Стьюдента (табл. 3а и б).

Таблица 3а

Оценка достоверности различий между группами по шкалам теста «копинг-стратегий» с помощью t-критерия Стьюдента

Группа	Конфронтация	Дистанцирование от проблемы	Самоконтроль	Поиск социальной поддержки	Принятие ответственности	Избегание	Планирование	Положительная переоценка
1 и 2	Не значимо	Не значимо	<i>Мало значимо</i>	Не значимо	Не значимо	Не значимо	Не значимо	<i>Мало значимо</i>

Таблица 3б

Средние значения шкал теста «копинг-стратегий» в исследуемых группах

Группа	Конфронтация	Дистанцирование	Самоконтроль	Поиск СП	Принятие ответственности	Избегание	Планирование	Положительная переоценка
1	0,71	0,42	0,53	0,79	0,50	0,49	0,65	0,51
2	0,67	0,45	0,59	0,77	0,55	0,49	0,68	0,58

Студенты второй группы чаще способны к самоконтролю и положительной переоценке события. В обеих группах популярна стратегия соперничества.

В следующей части исследования была поставлена задача изучения выраженности у респондентов таких проявлений поведенческого аспекта идентичности, как инто-

лерантность к неопределенности и жизнестойкость.

Результаты методики «интолерантность к неопределенности» в исследуемых группах изложены в табл. 4, а и б. Достоверность различий между группами в средних показателях интолерантности к неопределенности вычислялась с помощью t-критерия Стьюдента.

Таблица 4а

Достоверность различий между группами в средних показателях интолерантности к неопределенности (с помощью t-критерия Стьюдента)

Сравниваемые группы	Новизна проблемы	Сложность проблемы	Неразрешимость проблемы	Интолерантность к неопределенности
1 и 2	Не значимо	Не значимо	Средне значимо	Не значимо

Таблица 4б

Средние значения шкал теста интолерантности к неопределенности в группах

Группа	Новизна проблемы	Сложность проблемы	Неразрешимость проблемы	Интолерантность к неопределенности
1	4,00	3,75	5,28	4,09
2	3,94	3,69	5,06	4,02

Студенты второй группы средне значимо более устойчивы к неразрешимости проблемы по сравнению со студентами первой группы. Это, возможно, связано с опытом столкновения с подобного типа проблемами, полученным за годы обучения. Вхождение в практическую медицину на 3–4 курсе позволяет студентам-медикам ощутить, что врач не всегда способен радикально решить проблемы пациента и постоянно сталкивается с неразрешимостью социального и биологического плана.

Особенности поведенческого аспекта идентичности, связанные с реакциями на неопределенные и стрессовые ситуации также исследовалось с помощью методики жизнестойкости С. Мадди. С. Мадди различает регрессивное и трансформационное совладание со стрессом. Трансформационное совладание, в отличие от регрессивного, подразумевает открытость новому, готовность действовать и активность в стрессовой ситуации [9]. Шкалы данной методики показывают, насколько испытуемые готовы к трансформационному совладанию.

Наиболее низкие показатели у всех групп испытуемых выявляются по шкале «вовлеченность в процесс жизни», определяющей переживание человеком своих действий и происходящих вокруг событий как интересных и радостных. У исследуемой группы в целом они более чем в два раза ниже средних показателей, предоставленных разработчиками теста. Наибольшие показатели испытуемые демонстрируют по шкалам «контроль» – восприятие событий как результатов собственного выбора и инициативы и «принятие риска» – убежденность в том, что изменения – это часть жизни, что в них содержится возможность роста (они совпадают со средними показателями, предоставленными разработчиками теста). В связи с этими особенностями общая жизнестойкость будущих врачей более чем в 1,5 раза ниже средних значений, предоставленных разработчиками теста [9].

Достоверность различий между группами в результатах теста определялась при помощи t-критерия Стьюдента (табл. 5а и б).

Таблица 5а

Достоверность различий между группами в средних показателях по шкалам теста жизнестойкости (с помощью t-критерия Стьюдента)

Группы	Вовлеченность	Контроль	Принятие риска	Жизнестойкость
1 и 2	Не значимо	Не значимо	Малозначимо	Малозначимо

Таблица 56

Средние значения шкал теста жизнестойкости в группах

Группа	Вовлеченность	Контроль	Принятие риска	Жизнестойкость
1	0,92	1,82	1,55	1,39
2	0,94	1,87	1,68	1,49

У студентов второй группы мало заметно возрастают принятие риска и жизнестойкость, что также может быть связано с опытом преодоления трудностей во время учёбы.

Заключение

Таким образом, можно предположить, что с появлением в структуре идентичности студентов 4 курса устойчивой профессионально-учебной позиции возрастает степень их социально-психологической адаптации. Исследование показало, что социально-психологическая адаптация студентов-медиков связана с особенностями их идентичности. Профессионально-учебная позиция как бы становится в этот период структурным стержнем формирующейся личности. Благодаря формированию в процессе обучения в медицинском вузе именно профессионально направленной идентичности у студентов развиваются те качества, которые необходимы будущему врачу. У студентов 4 курса по сравнению со студентами 2-го курса более развито принятие других людей и внутренний локус контроля, они чаще полагают, что происходящие с ними события являются результатом их активности, и возлагают ответственность за свою жизнь на себя. Студенты 4 курса чаще способны к самоконтролю и положительной переоценке события, более устойчивы к неразрешимости проблемы, способны к риску и обладают большей жизнестойкостью по сравнению со студентами второго курса. То есть изменение идентичности связано с формированием активной и ответственной жизненной позиции будущих медиков. Исходя из результатов данного исследования, нам представляется, что психологическое сопровождение студентов в процессе обучения с целью облегчения процесса их социально-психологической адаптации должно включать задачу формирования профессионально-учебной позиции в структуре идентичности студентов-медиков.

Список литературы

1. Березин Ф.Б. Психическая и психофизиологическая адаптация человека. – Л., 1988. – 270 с.
2. Гусев А. И. К проблеме измерения толерантности к неопределенности // Практическая психология и социальная работа. – 2007. – № 1. – С. 21–28.

3. Зеер Э.Ф. Психология профессий: Учебное пособие для студентов вузов. – М.: Академический Проект; Екатеринбург: Деловая книга, 2003. – С. 224–225.

4. Иванова Н.Л. Социальная идентичность и проблемы образования: монография. – Ярославль: Изд-во ЯГПУ, 2001. – 228 с.

5. Кун М., Макпартленд Т. Эмпирические исследования установок личности на себя // Современная зарубежная социальная психология. Тексты. – М., 1984. – С. 180–188.

6. Лазарус Р. Теория стресса и психофизиологические исследования // Эмоциональный стресс: физиологические и психологические реакции / под ред. Л. Леви, В.Н. Мясисшева. – Л., 1970. – С. 127–208.

7. Психодиагностика толерантности личности / под ред. Г.У. Солдатовой, Л.А. Шайгеровой. – М.: Смысл, 2008. – 172 с.

8. Эриксон Э. Идентичность: юность и кризис / пер. с англ. – М.: Прогресс, – 1996. – 344 с.

9. Maddi, Salvatore R., and Khoshaba, Deborah M. Hardiness and Mental Health // Journal of Personality Assessment. – 1994. – Oct, Vol. 63 (№ 2). – P. 265–274.

References

1. Berezin F.B. Psihicheskaja i psihofiziologicheskaja adaptacija cheloveka. L., 1988. 270 p.
2. Gusev A.I. K probleme izmerenija tolerantnosti k neopredelennosti, Prakticheskaja psihologija i social'naja rabota, 2007, no. 1, pp. 21–28.
3. Jerikson Je. Identichnost': junost' i krizis. Per. s angl. M., Progress, 1996. 344 p.
4. Ivanova N.L. Social'naja identichnost' i problemy obrazovaniya: Monografija. Jaroslavl': Izd-vo JaGPU, 2001. 228 p.
5. Kun M., Makpartlend T. Jempiricheskie issledovanija ustanovok lichnosti na sebja, Sovremennaja zarubeznaja social'naja psihologija, Teksty, M., 1984, pp. 180–188.
6. Lazarus R. Teorija stressa i psihofiziologicheskije issledovanija, Jemocional'nyj stress: fiziologicheskie i psihologicheskie reakcii. Pod red. L. Levi, V.N. Mjasishheva. L., 1970, pp. 127–208.
7. Maddi, Salvatore R., and Khoshaba, Deborah M. Hardiness and Mental Health, Journal of Personality Assessment, 1994, Oct, Vol. 63 (no. 2), pp. 265–274.
8. Psihodiagnostika tolerantnosti lichnosti. Pod red. G.U. Soldatovoj, L.A. Shajgerovoj. M., Smysl, 2008. 172 p.
9. Zeer Je.F. Psihologija professij: Uchebnoe posobie dlja studentov VUZov. M., Akademicheskij Proekt, Ekaterinburg, Delovaja kniga, 2003, pp 224–225.

Рецензенты:

Тимофеев Ю.П., д.псх.н., профессор кафедры «Социальная педагогика и психология», ФГБОУ ВПО «Астраханский государственный университет», г. Астрахань;

Сердюков А.Г., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом последипломного образования, ГБОУ ВПО «Астраханская государственная медицинская академия» Минздрава России, г. Астрахань.

Работа поступила в редакцию 30.10.2014.