

В отличие от результатов экспериментальной группы, итоговые данные по опроснику С.Бем родивших женщин распределились следующим образом: 33,3% указали на наличие у себя преимущественно феминных черт, 26,7% указали на маскулинные черты, 40% выбрали как феминные, так и маскулинные характеристики.

Выводы:

В результате исследования было выяснено, что имеются статистически значимые различия между гендерными стереотипами женщин с различным исходом беременности. Среди женщин с невынашиванием беременности, наиболее часто встречается маскулинный гендерный стереотип, реже всего феминный гендерный стереотип. Андрогинный гендерный стереотип, признаваемый на современном этапе более адаптивным, занимает промежуточное место между маскулинным и феминным стереотипами. Среди женщин с благополучным исходом беременности, наиболее часто встречается андрогинный гендерный стереотип, а также стоит отметить преобладание феминного над маскулинным гендерным стереотипом у данных женщин.

Литература:

1. Вавилова Л.В. Невынашивание беременности (этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение): Учеб. – метод. пособие./ Л.В.Вавилова, С. Л. Якутовская, В.Л.Силява. – Минск: БЕЛМАПО, 2004 - 44 с.
2. Ильин Е.П. Дифференциальная психофизиология мужчины и женщины. Спб.: Питер, 2003. – 544 с.
3. Крылов А.А. Практикум по общей, экспериментальной и прикладной психологии: учеб. пособие// Под общей ред. А.А.Крылова, С.А. Маничева. – Спб.: Питер, 2000. – 560 с.
4. Румянцева Т.В. Психологическое консультирование: диагностика отношений в паре – СПб.: Речь, 2006. – С.82-103.

УДК 159.923

**М.И. Голендухина, М.В. Носкова
СФОРМИРОВАННОСТЬ ЛИЧНОСТНОЙ САМООРГАНИЗАЦИИ
СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА
КАК ФАКТОР УСПЕШНОГО ОБУЧЕНИЯ**

Кафедра психологии и педагогики
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

**M. I. Golenduchina, M. V. Noskova
FORMATION OF PERSONAL SELF-ORGANIZATION OF STUDENTS OF
MEDICAL SCHOOL**

AS FACTOR OF SUCCESSFUL TRAINING

The Department of psychology and pedagogy
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: Marijka.1210@gmail.com

Аннотация. В статье рассматривается вопрос о сформированности самоорганизации студентов медицинского вуза как фактор успешного обучения. Представлены результаты исследования, направленного на выявление показателей самоорганизации у будущих врачей-педиатров и клинических психологов. Представлены перспективы по обучению самоорганизации через создание психолого-педагогических условий проектирования и организационной деятельности студентов.

Annotation. In article the question of formation of self-organization of students of medical school as factor of successful training is considered. Results of research, directed to detection of features of indicators of self-organization at future pediatricians and clinical psychologists are presented. The formula of success or successful training is visually shown, and also prospects on training of self-organization through creation of psychology and pedagogical conditions of design and organizational activity are presented.

Ключевые слова: самоорганизация, студент, медицинское образование, успех.

Keywords: self-organization, student, medical education, success.

Введение

Сегодня самоорганизация играет важную роль в становлении высококвалифицированного специалиста разных медицинских специальностей. Кадровый дефицит в российской системе здравоохранения, особенно в области первичного звена, а также всё более возрастающая необходимость его социальной и личностной ориентации диктует необходимость привлечения в специальность профессионально ориентированных студентов с высоким уровнем мотивации к обучению и освоению профессии врача и клинического психолога.

Медицинское образование – это учение через всю жизнь (подтверждение квалификации, повышение категории и т.д.). Качество полученного материала, степень его усвоения и заинтересованность составляют основу профессиональной карьеры.

Успешное обучение зависит не только от того, насколько эффективно студент взаимодействует с одноклассниками и преподавателями, а от умения управлять собой, рационально и эффективно планировать, организовывать и корректировать свою работу.

Самоорганизация – это умение успешно выполнять умственные, учебные, коммуникативные, творческие и практические действия. То есть, это означает быть организованной личностью.

Самоорганизация студента – индивидуально-личностное свойство обучающегося, включающая в себя саморазвитие, самосовершенствование, самореализацию и саморегуляцию с помощью внутренних ресурсов. Во многом успех или успешное обучение достигается за счет комплексного подхода: «Хочу», «Могу», «Надо» (рис.1).



Рис.1. Модель успеха самоорганизации студентов

Эффективность самоорганизации достигается путем трех китов: НАДО (запрос общества) + ХОЧУ (внутренняя мотивация) + МОГУ (личностные качества).

Исходя из этого, основная цель самоорганизации студентов – эффективное использование возможностей и ресурсов, сознательное управление и преодоление внешних обстоятельств в учебной деятельности и личной жизни. От осознания своих возможностей и обладания волевых качеств зависит успех самоорганизации обучения, что отражается на результатах успешной учебной деятельности.

Цель исследования – выявление особенностей самоорганизации у будущих врачей-педиатров и клинических психологов.

Материалы и методы исследования

Исследование проводилось на базе ГБОУ ВПО Уральского государственного медицинского университета Минздрава России (УГМУ, Екатеринбург). Участниками исследования выступили 63 студента 1-го курса

педиатрического факультета и лечебно-профилактического факультета по специальности «Клиническая психология». Средний возраст респондентов составил 18,1 лет.

Для выявления особенностей самоорганизации использовалась методика «Опросник самоорганизации деятельности» Е.Ю. Мандриковой, предназначенная для диагностики сформированности навыков планирования, целеполагания, особенностей структурирования деятельности самоорганизации. Методика включает в себя 25 вопросов и рассматривает такие показатели как планомерность, целеустремленность, настойчивость, фиксация, самоорганизация, ориентация на настоящее [1].

Нормативные показатели (средние значения) по методике представлены в табл. 1.

Таблица 1.

Нормативные значения

Шкала	Мужчины		Женщины	
	М	σ	М	σ
Планомерность	19,03	4,61	17,41	5,43
Целеустремленность	32,96	4,79	32,48	7,13
Настойчивость	19,57	5,49	22,19	6,21
Фиксация	19,19	4,75	18,47	5,45
Самоорганизация	9,99	5,00	9,49	4,14
Ориентация на настоящее	8,51	1,86	8,27	3,19

Результаты исследования и их обсуждение

Результаты проведенного исследования представлены на рисунке 2.

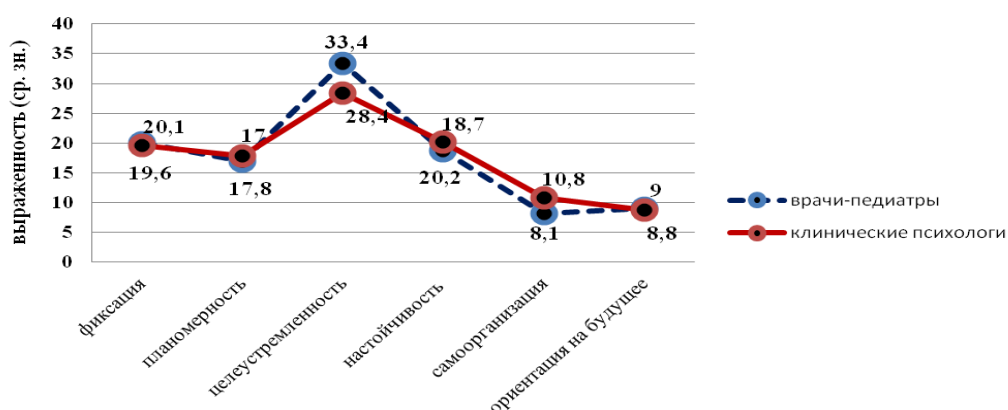


Рис. 2. Средние значения показателей самоорганизации педиатрического и лечебно-профилактического факультетов по специальности «Клиническая психология»

Результаты исследования выявили наличие среднего уровня сформированности таких показателей, как планомерность, целеустремленность,

настойчивость, фиксация, самоорганизация, ориентация на настоящее у будущих врачей-педиатров общей практики и клинических психологов (согласно нормативным показателям). Однако можно заметить, что у студентов педиатрического факультета более выражен показатель целеустремленности (ср.значение 33,4), свидетельствующий о том, что они могут сконцентрироваться на поставленной цели.

В целом, будущие врачи-педиатры и клинические психологи могут определять цели, планировать деятельность, но иногда откладывают свои дела. В умеренной степени склонны разрабатывать четкие планы и планомерно следовать им при достижении поставленных целей, достаточно организованны и структурированы, гибкие в планировании, способны на волевые усилия, хотя и могут оставлять начатое дело, переключаясь на более значимые. Студенты способны видеть и ценить свое психологическое прошлое и будущее, наряду с происходящим с ними в настоящий момент времени.

С помощью корреляционного анализа, были обнаружены связи между показателями шкал. Так, обнаружена положительная связь высокой степени между шкалами «настойчивость» и «целеустремленность» ($r=0,3877$ при $p \leq 0,001$), т.е. чем сильнее студент прикладывает волевые усилия и качества, тем больше вероятность в его достижении поставленной цели (результат). Также обнаружена положительная связь умеренной степени между шкалами «планомерность» и «фиксация» ($r=0,3248$ при $p \leq 0,01$), т.е. чем больше вовлечен обучающийся в процесс тактического ежедневного планирования, тем выше склонность к фиксации на заранее запланированные события во времени и следование четкому расписанию. Положительная слабая связь проявляется между шкалами «целеустремленность» и «фиксация» ($r=0,2627$ при $p \leq 0,05$), т.е. чем отчетливее ставится цель, тем выше уровень структурирования деятельности студента.

На основании проведенного исследования, возникает необходимость совершенствования самоорганизации и самоуправления, чтобы достигать успехи как учебной деятельности, также в профессиональной направленности.

Выводы:

1. Выявлен средний уровень сформированности планомерности, целеустремленности, настойчивости, фиксации, самоорганизации, ориентации на настоящее самоорганизации студентов первого курса педиатрического и лечебно-профилактического факультетов по специальности «Клиническая психология».

2. Полученные данные выступают подспорьем для разработки педагогических технологий для совершенствования самоорганизации студентов для успешного обучения в медицинском вузе через создание психолого-педагогических условий проектирования и организации аудиторной и внеаудиторной работы обучающихся при реализации компетентностного подхода к образованию:

- опора на индивидуально-психологические способности и возможности обучающихся при проектировании преподавателями форм работы с учетом уровня сформированности самоорганизации;
- полиальтернативность выбора – возможность самостоятельного выбора обучающимися не только темы, но и формы внеаудиторной самостоятельной работы;
- возможность реализации обучающимся творческого подхода [2].

Литература:

1. Мандрикова Е.Ю. Разработка опросника самоорганизации деятельности (ОСД) / Психологическая диагностика, 2010. № 2. С. 87-111
2. Организация и формы самостоятельной работы обучающихся медицинского вуза в условиях компетентностного подхода / Е.В. Дьяченко, Е.П. Шихова, М.В. Носкова, Е.М. Кропанева // Научный диалог. 2015. №4 (40). С. 76-89.

УДК 159.9.07

М.В. Голубева, Е.П. Шихова
КРЕАТИВНОСТЬ И ТВОРЧЕСКОЕ МЫШЛЕНИЕ У СТУДЕНТОВ
МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА И АРХИТЕКТУРНОЙ
АКАДЕМИИ

Кафедра психологии и педагогики
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

M. V. Golubeva, E. P. Shihova
CREATIVITY AND CREATIVE THINKING IN STUDENTS OF
MEDICAL UNIVERSITY AND THE ACADEMY OF ARCHITECTURE
Department of Psychology and Pedagogy
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russian Federation
PRACTITIONERS

E-mail: ri.unewti@yandex.ru

Аннотация. Полученные данные позволяют сравнить уровень развития творческого потенциала по методике изучения креативности П. Торранса «Закончи рисунок» и вербального теста творческого мышления «Необычное использование», разработанного на основе теста Дж. Гилфорда, у студентов первых курсов медицинского университета и архитектурной академии.