

Высокий самоконтроль приводит к развитию поведенческой регуляции (0,51), коммуникативного потенциала (0,34), личностного адаптационного потенциала (0,49), обуславливает отсутствие вероятности появления ухудшения сна, отсутствия мотивации к деятельности и высокого уровня тревожности (0,49), также уменьшает развитие взволнованности (-0,35), выраженность истероидных проявлений (-0,41), сенситивных реакций (-0,37) и шизоидной направленности личности (-0,46). Также при высоком показателе принятия риска (0,41) провоцируется рост поведенческой регуляции, уменьшается вероятность ухудшения сна, отсутствия мотивации к деятельности и высокого уровня тревожности (0,52), также приводит к отсутствию выраженных дезадаптационных нарушений (0,53), не дает постоянное проявление взволнованности (-0,46) и психастении (-0,46).

Выводы

Студенты с высоким уровнем жизнестойкости имеют хорошую социально-психологическую адаптацию, а с низким – слабую адаптацию и выраженные акцентуации. В исследовании удалось показать, что для социально-психологической адаптации во время изменения жизненной ситуации, когда необходимо справляться с тревожностью, учиться самостоятельности, самоконтролю и преодоления стрессовых ситуаций имеет немаловажное значение жизнестойкость личности.

Список литературы:

1. Александрова Л.А. К концепции жизнестойкости в психологии / Л.А. Александрова // Публикация - URL: <http://hpsy.ru/public/x2636.htm>
2. Евтушенко Е.А. Жизнестойкость личности как психологический феномен / Е.А. Евтушенко // Личность, семья и общество: вопросы педагогики и психологии. - 2016. - №60. - С.75. - URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=25294796> (дата обращения: 15.01.2019).
3. Конюхова Т.В. Жизнестойкость личности как особый паттерн установок освоения социокультурного пространства / Т.В. Конюхова, Е.Т. Конюхова // Известия ТПУ. - 2013. - №6. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/zhiznestoykost-lichnosti-kak-osobyu-pattern-ustanovok-osvoeniya-sotsiokulturnogo-prostranstva> (дата обращения: 15.01.2019).
4. Леонтьев Д.А. Тест жизнестойкости. Методическое руководство / Д.А. Леонтьев, Е.И. Рассказова. - 2006. Смысл ISBN: 5-89357-228-9
5. Сагитова Л.А. Адаптация студентов-первокурсников в колледже / Л.А. Саитова, Р.Н. Сагитов // Образование и воспитание. — 2017. — №5. — С. 135-139. — URL <https://moluch.ru/th/4/archive/74/2802/> (дата обращения: 20.11.2018).

УДК 159:9.072.3

**Рязанова А.Е., Стройкина В.С., Шихова Е.П.
УРОВЕНЬ САМОКОНТРОЛЯ В ОБЩЕНИИ И
КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ СТУДЕНТОВ УГМУ И УРФУ:
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ**

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

Ryazanova A.E., Stroykina V.S., Shihova E.P.
**SELF-MONITORING LEVEL IN COMMUNICATION AND
COMMUNICATIVE SKILLS OF STUDENTS OF USMU AND URFU: A
COMPARATIVE ANALYSIS**

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

E-mail: Cherry-nasta@mail.ru

Аннотация. В статье раскрыта важность высокого уровня коммуникативных навыков студентов медицинского вуза для дальнейшей профессиональной деятельности. Рассмотрены результаты ряда тестов на определение уровня владения коммуникативными навыками, проведен сравнительный анализ коммуникативных навыков студентов медицинского вуза и студентов технических специальностей.

Annotation. The article reveals the importance of a high level of communication skills of a medical student for his further work. The results of testing to determine the level of communication skills are reviewed and their comparative analysis is carried out.

Ключевые слова: коммуникативные навыки, самоконтроль, умение слушать.

Key words: communication skills, self-control, listening skills.

Введение

Профессия врача – одна из самых ответственных и эмоционально нагруженных в современном обществе. Длительное нахождение в «поле» отрицательных эмоций, неравномерный режим работы, огромная ответственность за здоровье и жизнь пациентов – все эти эмоционально-негативные факторы могут привести к профессиональному «выгоранию» и стрессу. В связи с этим врачу важно иметь высокий уровень самоконтроля и коммуникативных способностей.

Умение слушать - важный коммуникативный навык. В медицинском университете его формированию уделяется особое внимание в контексте многих дисциплин, так как будущим врачам для эффективного общения с пациентом важно понимать не только процесс течения заболевания, но и самого пациента, принимать наиболее компетентное решение в отношении каждого пациента и его заболевания.

Умение общаться обеспечивает взаимопонимание и доверие в тандеме врач-пациент, помогает более точно собрать анамнез, получить полное и

глубокое представление о больном и его заболевании. Если пациент доверяет своему врачу, не сомневаясь в правильности диагностики и адекватности терапии, то он будет выполнять назначения, пройдет необходимые диагностические и терапевтические процедуры. Коммуникативная компетентность предполагает не только наличие определенных психологических знаний, но и сформированность некоторых специальных навыков: умение устанавливать контакт, слушать, выстраивать беседу, формулировать вопросы и задавать их в определенных просодических характеристиках.

Еще одним фактом, свидетельствующим о важности коммуникативных навыков у врача, является оценка качества медицинского обслуживания пациентами, самыми многочисленными являются жалобы на невнимательное отношение к пациентам, грубое обращение с ними, формальный подход при оказании медицинской помощи.

Немаловажным фактором для успешного результата лечебного процесса является взаимодействие врачей разных специальностей, консультации старших более опытных коллег, где так же следует проявлять высокий уровень коммуникабельности.

Цель исследования – выявление и сравнение коммуникативных особенностей (умение слушать, общаться, проявлять самоконтроль в межличностном общении), у студентов медицинского вуза и студентов технических специальностей.

Задачи:

1. Провести тестирование среди студентов (1-2 курса) УГМУ и УРФУ
2. Сравнить полученные результаты

Материалы и методы исследования

Высокий уровень развития коммуникативных навыков положительно влияет на профессиональную деятельность врача. Повышается удовлетворенность пациентов качеством оказания медицинского обслуживания, в ходе общения проявляются доверительные отношения между врачом и пациентом. Коммуникативная компетентность способствует повышению качества жизни самих врачей и снижению синдрома профессионального выгорания.

Теоретическое осмысление проблемы общения нашли отражение в трудах Б.Г. Ананьева [1], М.С. Кагана [2]. В исследованиях А.А. Бодалева [3], Б.Ф. Ломова [4], Б.Д. Парыгина [5] подчеркивалась фундаментальность категории общения. Труды Ж. Годфруа [6], показывают коммуникацию специфическое явление в общении людей, воспитанных в условиях одной социокультурной профессиональной среды. Педагогические аспекты формирования коммуникативных умений студентов - будущих врачей, представлены в исследованиях С.Л. Герасименко [7], И.В. Шешневой [8].

В рамках заявленной темы были использованы следующие методики: методика В.Ф. Ряховского предназначена на выявление уровня коммуникабельности, способности устанавливать контакт, в том числе с

незнакомыми людьми. Для определения уровня самоконтроля в общении использовался тестовая методика М. Снайдера. Тестовая методика на умение слушать [9]. Используя данные методики: определение уровня общительности, самоконтроль в общении и умение слушать, можно оценить насколько развиты эти коммуникативные навыки в межличностном общении.

Результаты исследования и их обсуждение

Для выявления и сравнения уровня коммуникативных навыков проведено тестирование среди студентов 1-2 курсов Уральского государственного медицинского университета и Уральского федерального университета, средний возраст опрошенных – 19 лет. Респондентам предлагалось пройти тестовые методики на определение уровня общительности, самоконтроля в общении и умения слушать.

В исследовании на выявление уровня коммуникабельности, способности устанавливать контакт, в том числе с незнакомыми людьми методикой В.Ф. Ряховского участвовало – 168 человек: 81 студент УрФУ и 87 студентов УГМУ. Анализ результатов выявил у студентов УГМУ и УрФУ примерно одинаковый уровень общительности. Среднее количество набранных баллов у студентов УрФУ составляет 11, а у студентов УГМУ – 11,7. Эти показатели являются средними в данной категории и свидетельствуют о том, что студенты владеют средним уровнем общительности; они любопытны и разговорчивы, любят высказываться по разным вопросам, охотно знакомятся с другими людьми и любят быть в центре внимания. Однако такие люди не всегда могут выполнить просьбы, на которые охотно соглашаются и иногда им не хватает усидчивости и терпения. Обнаружилась разница между студентами университетов мужского пола. Так студенты федерального университета в среднем набрали 9 баллов, а студенты медицинского – 11,3. Это говорит о том, что студенты УрФУ могут охотно браться за любой вопрос, даже если имеют поверхностные знания в этой области, а также браться за любое дело, но не доводить его до конца, из-за чего руководители и коллеги могут относиться к таким людям с некоторой опаской. У девушек результаты очень схожи – у студенток УрФУ – 11,95, а у студенток УГМУ – 11,8.

В тестирование на определение уровня самоконтроля в общении по методике М.Снайдера приняли участие 78 студентов УрФУ и 87 студентов УГМУ. У студентов федерального университета средний показатель составил 5,95, а у студентов медицинского – 4,6. Данные результаты могут свидетельствовать о том, что студенты университетов входят в группу со средним коммуникативным контролем. И поскольку для студентов медицинского вуза коммуникативный контроль является важнейшей частью будущей работы с пациентом не как с объектом диагностики и лечения, а как с субъектом, имеющим своеобразную внутреннюю картину болезни и позицию относительно процесса лечения, то им необходимо работать над повышением данного навыка. Также они могут быть искренни и слишком ярко проявлять свои эмоции. Такие люди принимают во внимание особенности партнеров по взаимодействию[1]. Среди юношей УрФУ и УГМУ разница в результатах

составляет 0,2 балла, однако у девушек разница существеннее. У студенток федерального университета показатель составил 5,9 баллов, а у студенток медицинского – 4,8, что означает, что уровень самоконтроля у студенток УГМУ ниже, чем у студенток УрФУ. Это может говорить о более низкой способности изменяться в зависимости от ситуации. Можно предположить, что это связано со статусностью получаемой профессии, а так же возможностью обучения в одном из престижных вузов, что напрямую может влиять на уровень самооценки у студентов.

Еще одна используемая методика была направлена на определение уровня умения слушать. Это важное социальное качество, играющее первостепенную роль в межличностном общении и профессиональной деятельности, что особенно значимо в профессиях сферы «человек-человек». Тест был проведен с 77 студентов УГМУ и 56 студентов УрФУ. У студентов УГМУ средним результатом стало 57,6 баллов, что свидетельствует о среднем уровне умения слушать. У студентов УрФУ средним баллом стало 52,2 балла – это низкий уровень умения слушать в рамках данной методики. Можно сделать вывод, что по данному показателю студенты УГМУ превосходят студентов из УрФУ.

Выводы

Полученные результаты говорят о том, что преподавание в медицинском университете таких дисциплин, как психология и коммуникативные навыки необходимо для студентов, так как будущим врачам нужно уметь не только строить беседу с пациентами, но и уметь их слушать, чтобы наиболее точно собрать анамнез, понять жалобу и в итоге поставить верный диагноз.

Студентам медицинского вуза необходимо повышать уровень самоконтроля в общении, так как это является необходимым навыком для такой ответственной профессии и для предотвращения профессионального «выгорания».

В заключение хотелось бы подчеркнуть, что формирование коммуникативных навыков будущего врача представляет собой значимую задачу профессионального образования. Психолого-педагогическая работа обращена на формирование у будущих врачей способности к эффективному психологическому взаимодействию с пациентом, конструктивному сотрудничеству, улучшению межличностных взаимодействий и самоконтролю.

Список литературы:

1. Ананьев Б.Г. О проблемах современного человекознания / Б.Г. Ананьев. М.: Наука, 1977. 380 с.
2. Каган М.С. Мир общения: Проблема межсубъектных отношений / М.С. Каган М.: Политиздат, 1988. 319 с.
3. Бодалев А.А. Психология общения / А.А. Бодалев. М.: Институт практической психологии, Воронеж: НПО «МОДЭК», 2002. 256 с.
4. Ломов Б.Ф. Проблемы общения в психологии / Б.Ф. Ломов М.: Наука, 1981. С. 3-23.
5. Парыгин Б.Д. Анатомия общения / Б.Д. Парыгин. СПб.: Изд-

во Михайлова В.А., 1999. 301 с.

6. Годфруа Ж. Что такое психология / Ж. Годфруа. В 2 т. Т. 1. М.: Мир, 2009. 496 с.

7. Шешнева И.В. Система развития речевой культуры у студентов медицинского вуза: дис ...канд. псих. наук. Саратов, 2003. 209 с.

8. Герасименко С.Л. Совершенствование коммуникативной культуры в условиях современного вуза. [Электронный ресурс] / С.Л. Герасименко Режим доступа: <http://www.emissia.org/offline/2007/1124.htm>.

9. 1. Психология общения: Учебное пособие / Т.В.Слотина, Г.Р.Чернова. – СПб.: Питер, 2017. – 240 с.

УДК 36: 364.04

**Саттарова З.Я., Бурлуцкая М.Г.
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С
ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ В СЛОБОДО-ТУРИНСКОМ РАЙОНЕ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Кафедра социальной работы и социологии медицины
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Sattarova Z.Ya., Burlutskaya M.G.
MEDICAL AND SOCIAL WORK
WITH HIV-INFECTED IN THE SLOBODO-TURIN DISTRICT OF
THE SVERDLOVSK REGION**

Department of social work and sociology of medicine
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: 290386zz@gmail.com

Аннотация. В статье рассмотрены вопросы оказания медико-социальной помощи ВИЧ-инфицированным. А также основные направления медико-социальной работы с ВИЧ-инфицированными. Обоснована актуальность выбранной темы исследования, проведен анализ источников и литературы, обозначена актуальность и цель исследования. Описываются результаты исследования качества медико-социальной работы с ВИЧ-инфицированными в Слободо-Туринском районе Свердловской области.

Annotation. The article deals with the provision of medical and social care for HIV-infected. As well as the main directions of medical and social work with HIV-infected. The relevance of the chosen research topic is grounded, the analysis of sources and literature is carried out, the relevance and purpose of the research is indicated. The results of a study of the quality of medical and social work with HIV-infected people in the Sloboda-Turin district of the Sverdlovsk region are described.