

**Гуляев А.В., Смирнова Т.В.**  
**ИССЛЕДОВАНИЕ АДАПТАЦИИ СТУДЕНТОВ I КУРСА К НОВОЙ  
СОЦИОКУЛЬТУРНОЙ СРЕДЕ**

Кафедра философии, биоэтики и культурологии  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Gulyaev A.V., Smirnova T.V.**  
**PROBLEM OF ADAPTATION OF STUDENTS OF THE I COURSE TO  
THE NEW SOCIOCULTURAL ENVIRONMENT**

Department of philosophy, bioethics and cultural studies  
Ural state medical university  
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: [ovenag2000@mail.ru](mailto:ovenag2000@mail.ru)

**Аннотация.** В статье рассмотрены вопросы адаптации студентов I курса медицинского университета к новой социально-культурной среде высшего учебного заведения.

**Annotation.** In article questions of adaptation of students of the I course of the medical university to the new welfare environment of a higher educational institution are considered.

**Ключевые слова:** адаптация, социокультурная среда, учебный процесс, вуз.

**Key words:** adaptation, sociocultural environment, educational process, higher education institution.

### **Введение**

Современное общество стремительно развивается и быстро меняется. Эти изменения охватывают все сферы жизнедеятельности человека, и все эти изменения влияют на восприятие вечных нравственных ценностей. И на первый план, к сожалению, обычно выходят не духовные ценности, а материальные. В таких условиях педагогические коллективы вузов должны не только давать прочные профессиональные знания, умения и навыки, но и усилить работу по формированию у студентов высокого уровня духовно-нравственной культуры.

Это особенно касается медицинских вузов. Студентам-медикам в процессе учебы необходимо не только приобрести профессиональные знания, но и выработать четкое мотивационное отношение к своей будущей профессиональной деятельности, а также определить свои духовную и нравственную позиции. Только при наличии всех этих качеств, медики смогут

полностью реализовать себя в профессии, взвалить на свои плечи полную ответственность за свои действия в качестве участников медицинского процесса и занять активную гражданскую позицию в современной социальной среде.

**Цель исследования** - изучить особенности процесса адаптации студентов I курса, исследовать факторы влияния на процесс адаптации.

#### **Материалы и методы исследования**

Исследование проведено методом анкетирования. В опросе приняли участие 48 студентов I курса.

#### **Результаты исследования и их обсуждение**

Наиболее важным аспектом медицинской деятельности является духовно-нравственная культура, поскольку она является основным источником становления личности будущего врача. Такой вывод сделали исследователи, занимающиеся вопросами биомедицинской этики: «нравственная культура врача – это не просто заслуживающее уважение свойство его личности, но и качество, определяющее его профессионализм» [3]. И действительно, в профессиональной деятельности любого врача возникает много ситуаций, связанных как с этическими, так и с психологическими сложностями, возникающими при непосредственном контакте врача с пациентом. Также профессиональные задачи, встающие перед любым врачом, требуют от него как высокого уровня профессиональных знаний, навыков и умений, так и глубокого знания и понимания духовно-нравственного состояния человека в любой ситуации.

Образ врача, его личностные и профессиональные качества формируются в образовательной среде медицинского университета, поэтому вопрос профессионального мастерства будущих врачей приобретает особую важность. «Обучение врача XXI века должно сводиться к способности человека не только определять причинно следственные связи и на их основе через симптомы и синдромы устанавливать диагноз, придерживаться в лечении устоявшейся концепции, а учитывать многофакторность развития процессов, происходящих в природе. Для этого нужны иные критерии оценки фактов и событий, иной путь формирования профессионального мышления, иной стиль жизни. Между тем наука, культура, образование, являясь по своей сути интернациональными, выполняют огромные мировоззренческие функции и играют не менее важную роль в подготовке врача завтрашнего дня» [2].

В 1971 году в Стэнфордском университете был проведён психологический эксперимент американским психологом Филиппом Зимбардо. Эксперимент представлял собой психологическое исследование реакции человека на временное ограничение свободы и на влияние навязанной социальной роли на поведение. Добровольцы играли роли охранников и заключенных и жили в условной тюрьме, устроенной в подвале факультета психологии. Заключенные и охранники быстро приспособились к своим ролям, и, неожиданно, стали возникать реально опасные ситуации. В каждом третьем охраннике проснулись садистские наклонности, а заключенные быстро

получили сильную моральную травму и двое раньше времени были исключены из эксперимента. Эксперимент был закончен раньше времени. Результаты эксперимента были использованы для того, чтобы продемонстрировать восприимчивость и покорность людей, когда присутствует оправдывающая их поступки идеология, поддержанная обществом и государством

В психологической науке результаты эксперимента используются для демонстрации поведения человека в зависимости от ситуации, в которую он попадает в противовес его личностным характеристикам. То есть, ситуация влияет на поведение человека больше, чем внутренние особенности личности.

Из вышеописанного эксперимента можно сделать вывод, что на воспитание будущих медиков оказывает влияние вся атмосфера учебного заведения.

«Социокультурная среда вуза, оказывающая позитивное влияние на адаптацию студентов, должна отвечать следующим требованиям: учет психолого-педагогических особенностей возраста; реализация условий для субъект-субъектных взаимоотношений; создание пространства дружественных межличностных отношений» [1]. Другими словами, при воспитании будущих медиков необходимо учитывать, что это молодежь XXI века, создавать добрые взаимоотношения между студентами и преподавателями для усиления мотивации к освоению профессии.

Для изучения данного вопроса студентам I курса педиатрического факультета была предложена анкета, позволяющая сделать вывод о том, какая атмосфера их окружает, как они адаптировались в новой для них среде, и спрогнозировать, какая сформируется внешняя и внутренняя культура будущего врача.

В анкете были отражены факторы социокультурной среды, влияющие на студентов:

- организация учебного процесса;
- Уровень преподавания;
- Овладение полученными знаниями;
- Организация практических занятий;
- Отношение преподавателей к студентам;
- Нехватка времени на подготовку;
- Культура взаимоотношений между студентами;
- Уровень удовлетворенности собой в целом.

В анкетировании приняли участие 48 человек.

Все критерии было предложено оценить по пятибалльной шкале (Рис.1).

**1 критерий** - организация учебного процесса: 40% участников оценивают на 3 балла, 42% -на 4 балла, 10% -на 5 баллов, 6% -на 2 балла и 2%-на 1балл.

Можно сделать вывод, что 92% студентов довольны организацией учебного процесса, а 8 % считают его неудовлетворительным.

**2 критерий**-уровень преподавания: 50% участников оценивают на 4 балла, 23% на 3 балла, 15% на 5 баллов, % на 2 балла и % на 1 балл.

Можно сделать вывод, что 65% участников утраивает уровень преподавания, а остальных нет.

**3 критерий** - Овладение полученными знаниями: 52% участников ставят 3 балла, 31%-4 балла, 8% - 5баллов, 9% - 2 балла.



Рис. 1. Овладение полученными знаниями

Этот критерий показывает, что более половины студентов плохо усваивают полученные знания.

**4 критерий** - Организация практических занятий: 54 % ставят 4 балла, 15%- 5 баллов, 23% - 3 балла, 6 %-2 балла и 2% -1 балл.

Можно сделать вывод, что организацию практических занятий положительно оценивают 69% опрошенных.

**5 критерий**-Отношение преподавателей к студентам: 42% оценивают на 4 балла, 13% - на 5 баллов, 31% на 3 балла, 6% - на 2 балла, 8 % на 1 балл.

Из этих результатов видно, что только 55% студентов считают отношение к студентам положительным.

**6 критерий** - Нехватка времени на подготовку: 44% ставят 5 баллов, 15% - 4балла, 27%- 3 балла, 12%- 2 балла, 2% - 1 балл, то есть только 14% студентов хватает времени на подготовку к занятиям, 27 % успевают на половину, а 59% опрошенных не успевают.

**7 критерий** - Культура взаимоотношений между студентами: 52% оценивают на 4 балла, 21% на 5 баллов, 23% на 3 балла, 4% на 2 балла.

Можно сделать вывод, что 73% студентов считают взаимоотношения хорошими, 23 % удовлетворительными и 4% плохими.

**8 критерий** – Удовлетворенность собой в целом: 33% студентов поставили 4 балла, 13% - 5 баллов, 44% поставили 9 балла, 4%-2 балла и 6%-1 балл.

Следовательно, удовлетворены собой и своей учебой 46% участников.

Проанализировав все критерии, влияющие на адаптацию студентов I курса к социально культурной среде в учебном заведении можно сделать вывод, что адаптация проходит не быстро, только 39% участников считают, что они хорошо овладевают знаниями и только 14% студентов хватает времени на подготовку, отсюда и низкий % удовлетворенности собой (46%). Так как значительная часть студентов не справляется с требованиями учебного заведения, отсюда и низкий % положительных взаимоотношений с преподавателями (55%) (Рис.2).

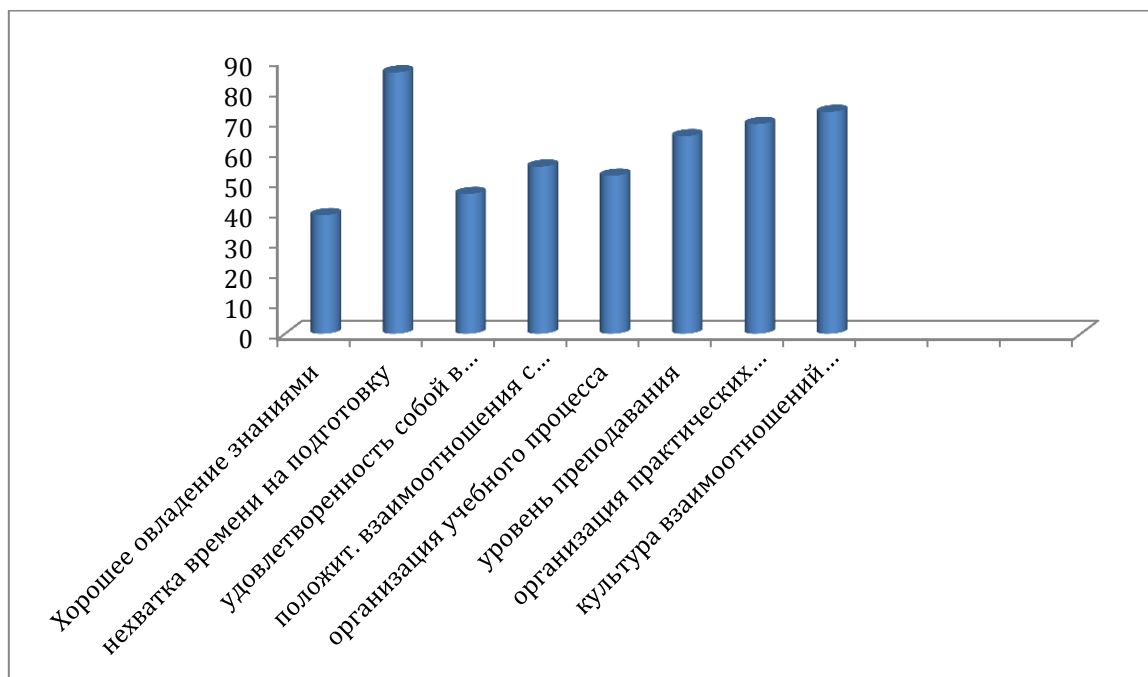


Рис.2 Итоговая диаграмма

Если человек не справляется с поставленными задачами, у него быстро пропадает энтузиазм, интерес и мотивация. В медицинский университет поступили студенты с очень высоким баллом по ЕГЭ, но примерно половина из них не справляются, то есть положительно адаптируются в новой социокультурной среде примерно половина студентов.

Потенциал культурно-образовательной среды заключается в том, что система «человек – социальная среда учебного заведения» должны быть единым целым. Необходимо постоянно исследовать факторы, влияющие на условия комфортного нахождения студента в образовательной среде учебного заведения и на усиление его интереса к учебной деятельности.

### **Выводы**

Данное исследование выявило низкий уровень адаптации первокурсников в течение I полугодия обучения в университете. Причиной этого является очень большой объем учебной программы, с которым далеко не все студенты справляются.

### **Список литературы:**

*IV Международная (74 Всероссийская) научно-практическая конференция  
«Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения»*

1. Силуянова И.В. Биомедицинская этика как форма профессиональной защиты личности врача // Вестник РАМН. – 2017. – №8. С. 40-49.
2. Вассерман Л.И. Психологическая диагностика индекса жизненного стиля / О.Ф. Ерышев, Е.Б. Клубова // Спб.: Издательство: СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева,- 2005. –С. 50.
3. Чусовлянова С.В. Специфика коммуникативной культуры как фактор эффективности профессионального развития / С.В. Чусовлянова // В мире научных открытий. – 2013. – №11–6 (47). – С. 118–124.

УДК 330

**Давыдов И.А., Сарипова Э.М., Пономарева О.Н.  
СОПОСТАВЛЕНИЕ СТОИМОСТИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ В  
КЛИНИКАХ МОСКВЫ И ВЫПЛАТ ПЕНСИИ ПО ИНВАЛИДНОСТИ**

Кафедра истории, экономики и правоведения  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Россия

**Davydov I. A., Zaripova E. M., Ponomareva O.N.  
A COMPARISON OF THE COST OF REPLACEMENT IN THE CLINICS OF  
MOSCOW AND PAYMENTS OF DISABILITY PENSION**

Department of history, economics and law  
Ural state medical university  
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: Davydovum@gmail.com

**Аннотация.** В статье рассмотрена статистика по количеству людей в России с различной степенью инвалидности, стоимость выплат в стране данной категории граждан, а сопоставление пенсии и стоимости процедуры эндопротезирования в некоторых клиниках Москвы.

**Ключевые слова:** инвалидность, пенсия, эндопротезирование, стоимость

**Annotation.** This article discusses the statistics on the number of people in Russian Federation with varying degrees of disability, the cost of payments in the country to this group of citizens, as well as the cost of the procedure of arthroplasty in some clinics in Moscow.

**Key words:** disability, pension, endoprosthesis, cost

**Введение**

По информации Минтруда РФ, по состоянию на 2015 год впервые признаны инвалидами 695 тысяч человек, из которых 125 тысяч — инвалиды I группы, 262 тысячи — II группы, 308 тысяч — III группы.[1] Граждане впервые признаны инвалидами составляют 325 тысяч человек, из которых находятся в трудоспособном возрасте (до 60 лет для мужчин, до 55 лет для женщин)