

необходимы для работы.

Большинство студентов готовы к работе в команде и сотрудничеству с коллегами.

Многие студенты считают, что важно иметь навыки самоорганизации и самостоятельного обучения для успешной профессиональной деятельности.

Для повышения уровня мотивационной готовности студентов необходимо разработать и внедрить эффективные методы мотивации и саморегуляции.

Проведённое исследование дает нам возможность для разработки рекомендаций по повышению готовности и оптимизации образовательного процесса.

Полученные результаты могут быть использованы для оптимизации методов и подходов к подготовке специалистов в системе высшего образования по направлению подготовки «Сестринское дело».

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Пьяных А. В. Оптимизация подготовки медицинских кадров в системе высшего профессионального образования по направлению "Сестринское дело": специальность 14.02.03 «Общественное здоровье и здравоохранение» : автореферат дис. кандидата мед. Наук / Пьяных Анастасия Валерьевна; Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации - Москва, 2016. – С. 25-150.
2. Государственные требования к минимуму содержания и уровню подготовки выпускника по специальности 040600 – Сестринское дело (третий уровень высшего профессионального образования): ГОСТ высшего профессионального образования 05.12.1995. - URL: http://db.informika.ru/portal/spe/gos_old/040600.html. (дата обращения 15.03.2024). Текст : электронный.
3. Государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по специальности 040600 – Сестринское дело, утвержден заместителем Министра образования Российской Федерации 15 марта 2000 г. – URL: http://www.edu.ru/db/cgi-bin/portal/spe/list_search.plx?substr=040600. (дата обращения 15.03.2024). Текст : электронный.
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 января 2011 года № 57 «Федеральный Государственный Образовательный Стандарт Высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) по направлению подготовки 060500 Сестринское дело (квалификация (степень) «бакалавр»)». – URL: <http://www.mnogozakonov.ru/catalog/date/2011/1/17/66972/>. (дата обращения 15.03.2024). Текст : электронный.
5. Приказ Министерства образования и науки РФ от 22 сентября 2017 г. № 971 “Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело”. – URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71681396/>. (дата обращения 15.03.2024). Текст : электронный.
6. Кашутина М. И. Потенциальная готовность бакалавров сестринского дела к работе / М. И. Кашутина., И. В. Островская // Медицинская сестра. - 2017. - №4. – С. 23.
7. Рябова Т. В. Оценка готовности к профессиональной деятельности выпускников бакалавриата факультета высшего сестринского образования / Т. В. Рябова // Казанский педагогический журнал. - 2021. - №2. – С. 39.
8. Нестерова О. С. Готовность к профессиональной деятельности как стартовая точка на пути к профессионализму / О. С. Нестерова // Агроинженерия. - 2014. – С. 235 - 246.

Сведения об авторах

П.Д. Жигалова – студент

М.А. Капшутарь – кандидат педагогических наук., доцент

Information about the authors

P.D. Zhigalova – Student

M.A. Kapshutar – Candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

zhigalovapoly@gmail.com

УДК: 159.9

ФОРМИРОВАНИЕ АССЕРТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ МЕТОДАМИ КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ В ПОЗДНЕМ ЮНОШЕСКОМ ВОЗРАСТЕ

Казakov Егор Павлович, Слободчиков Илья Михайлович

Кафедра клинической психологии и педагогики

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Ассертивность можно назвать составной частью проявлений психического здоровья. Выделяются ее когнитивно-смысловые, аффективные и поведенческие компоненты. Во введении были рассмотрены взгляды разных авторов на проблему ассертивности. **Цель исследования** – оценить эффективность методов когнитивно-поведенческой терапии для формирования ассертивного поведения в позднем юношеском возрасте. **Материал и методы.** Анализ результатов групповой работы 8 клиентов в течении 6 еженедельных встреч с применением психодиагностических методик и статистической обработки последующих результатов. **Результаты.** Была

выявлена статистически значимая разница по некоторым шкалам методик, в остальных показателях наблюдалась различная терапевтическая динамика. **Выводы.** Предложенные нами методы показали свою эффективность в воздействии на данную выборку в некоторых измеряемых параметрах.

Ключевые слова: ассертивность, ассертивное поведение, когнитивно-поведенческая терапия, юношеский возраст.

FORMATION OF ASSERTIVE BEHAVIOR BY METHODS OF COGNITIVE-BEHAVIORAL THERAPY IN LATE ADOLESCENCE

Kazakov Egor Pavlovich, Slobodchikov Ilya Mikhailovich

Department of Clinical Psychology and Pedagogy

Ural State Medical University

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. Assertiveness can be called an integral part of mental health manifestations. Its cognitive-semantic, affective and behavioral components are highlighted. The introduction examined the views of different authors on the problem of assertiveness. **The aim of this study** to evaluate the effectiveness of cognitive behavioral therapy methods for the formation of assertive behavior in late adolescence. **Material and methods.** Analysis of the results of group work of 8 clients during 6 weekly meetings using psychodiagnostic techniques and statistical processing of subsequent results. **Results.** A statistically significant difference was revealed on some scales of methods; in other indicators, different therapeutic dynamics were observed. **Conclusion.** The methods we proposed showed their effectiveness in influencing this sample in some measured parameters.

Keywords: assertiveness, assertive behavior, cognitive behavioral therapy, adolescence.

ВВЕДЕНИЕ

Если мы понимаем психическое здоровье как оптимальное для жизнедеятельности функционирование всех структур психики, то будет закономерно считать ассертивность составляющей частью или, как минимум, проявлением психического здоровья [1].

В этой работе мы предлагаем рассматривать ассертивность как способность человека уверенно и с достоинством отстаивать свои права, не попирая при этом прав других, прямое, открытое поведение, не имеющее целью причинить вред другим людям [2]. С этим перекликается и определение Альберта Бандуры ассертивности как способности к самоинициируемости и саморегуляции.

В связи с таким пониманием ассертивности можно выделить ее когнитивно-смысловые, аффективные и поведенческие компоненты.

К когнитивно-смысловым компонентам относятся ориентировка и адекватная оценка ситуации, реакция на нее адекватным изменением поведенческих моделей и тем самым преобразование проблемных ситуаций. Так же к этой группе компонентов относят способность прогнозировать саморазвитие личности, для чего, в свою очередь, очевидно, необходимы устойчивые (и адекватные реальности) идентичность и смысложизненные ориентации.

К группе аффективных компонентов относятся следующие: принятие другого, уверенность к себе и доверие к себе. Способность принимать другого здесь может рассматриваться как проекция чувства самосохранения. Таким образом, вкуче с другими аффективными компонентами, оно отражает и является залогом внутренней уверенности в правильности своих мыслей и чувств, уверенности в себе – социально приемлемого выражения своих чувств по Вольфе, способности к самовыражению по Либерману или привычке к эмоциональной свободе по Лазарусу.

Поведенческий компонент ассертивности проявляется в независимости, ответственности, настойчивости (напористости), готовности к риску и конструктивной агрессии.

По Мюррею независимость, автономия – это побуждающая силы, которая выражается в способности сопротивляться внешнему влиянию или принуждению, адаптивная неконформность [3]. Готовность же к риску не стоит понимать, как стремление к попаданию в потенциально угрожающие ситуации. Вслед за Петровским мы предлагаем рассматривать готовность к риску как активность самого человека, направленная на развитие личности,

способность полагаться на себя даже без достаточной ориентировки в ситуации, исходя из позитивных оценок собственного опыта [4].

Ответственность, в связи с этим, необходимо понимать, как готовность вместо обвинения других, брать ответственность на себя. При этом важно отделять принятие ответственности от самообвинения. Более подробно мы рассмотрим эту разницу вместе с вопросом конструктивной агрессии в следующем разделе, так как во многом она заключается именно в обращении с агрессивными импульсами.

Напористость или настойчивость же по Селиванову является следствием совместного проявления черт ответственности и автономии. Вместе они создают для субъекта возможность для готовности к конструктивному сопротивлению и поддержанию личных границ [5].

Поведенческий компонент ассертивности проявляется в независимости, ответственности, настойчивости (напористости), готовности к риску и конструктивной агрессии.

Цель исследования – оценить эффективность методов когнитивно-поведенческой терапии для формирования ассертивного поведения в позднем юношеском возрасте.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Был проведен анализ результатов работы после 6 групповых занятий по 1,5, которые проходили каждую неделю в течение полутора месяцев. Группа состояла из 8 человек (6 женщин, 2 мужчин) в возрасте от 18 до 20 лет. В качестве методов оценки эффективности работы были использованы психодиагностические методики: Тест на ассертивность Каппони, Шкала ассертивности Ратуса и Тест «Ассертивность». Первое тестирование батареей методик проводилось за две недели до начала групповых занятий, второе – спустя месяц после окончания. Статистический анализ был проведен с помощью критерия Вилкоксона. Для математической обработки использовалась программа STATISTICA 12.

РЕЗУЛЬТАТЫ

После проведения диагностических процедур были получены следующие результаты.

Таблица 1

Результаты обследования с помощью методики «Тест на ассертивность» Каппони

№ участника	Возраст	Пол	А (до/после)	Б (до/после)	В (до/после)
1	18	Женский	2/4	4/5	3/6
2	18	Женский	5/5	8/6	3/6
3	19	Женский	7/4	4/5	2/5
4	20	Женский	5/5	8/6	4/6
5	19	Женский	5/5	5/5	5/6
6	20	Женский	3/3	5/6	3/8
7	18	Мужской	4/5	6/5	3/8
8	19	Мужской	2/5	5/5	3/7

Таблица 2

Результаты первого обследования с помощью методики «Шкала ассертивности» Ратуса

№ участника	Возраст	Пол	Баллы по методике (до/после)	% относительно стандартизации в популяции (до/после)
1	18	Женский	-39/-18	3/10-15
2	18	Женский	-17/3	15/40-45
3	19	Женский	14/29	60/80-85
4	20	Женский	-35/-6	3-5/25-30
5	19	Женский	32/27	85-90/80-85
6	20	Женский	28/28	80-85/80-85
7	18	Мужской	3/15	35/55
8	19	Мужской	-15/1	10/35-40

Таблица 3 – Результаты первого обследования с помощью методики тест «Ассертивность»

№ участника	Возраст	Пол	Сырые баллы (до/после)	Качественная интерпретация (до/после)
1	18	Женский	8/13	Тенденция к пассивности/ Наличие ассертивности
2	18	Женский	28/23	Тенденция к агрессивности/ Наличие ассертивности
3	19	Женский	24/22	Наличие ассертивности/ Наличие ассертивности
4	20	Женский	29/26	Тенденция к агрессивности/ Тенденция к агрессивности
5	19	Женский	15/17	Наличие ассертивности/ Наличие ассертивности
6	20	Женский	18/18	Наличие ассертивности/ Наличие ассертивности
7	18	Мужской	25/20	Тенденция к агрессивности/ Наличие ассертивности
8	19	Мужской	9/12	Тенденция к пассивности/ Наличие ассертивности

На уровне значимости $p < 0.05$ наблюдались различия в показателях участников до и после группы по шкале «В» методики «Тест на ассертивность» Каппони ($Z=2.52$, $p=0.01$) и по Шкале ассертивности Ратуса ($Z=2.19$, $p=0.03$). По другим показателям значимый различий обнаружено не было.

ОБСУЖДЕНИЕ

В целом в группе мало распространены высокие баллы по каким бы то ни было показателям, они встречаются лишь трижды у разных участников. У участниц №2 и №4 представлен высокий балл по шкале «Б», что можно интерпретировать как склонность агрессивному полюсу поведения. Балл участника №7 по шкале «Б» хоть и нельзя интерпретировать как однозначно высокий, но все же выше среднего. Участница №3 демонстрирует высокий показатель по шкале «А», что говорит хотя и о развитом представлении об ассертивности, однако не использовании ее в жизни, кроме того – о склонности испытывать недовольство окружающими и собой.

У двух респондентов наблюдается самый низкий балл в шкале «А», что свидетельствует об ограниченных представлениях об ассертивности и возможностях использования ее в жизни (участники №1 и №8). У четверых участников наименьшим баллом является балл по шкале «В», что может свидетельствовать о переоценке себя и недостаточной искренности (участники №2, №3, №4, №7). Ни у кого из участников группы не наблюдается самого низкого из трех показателя по шкале «Б», однако опросник не предполагает однозначной интерпретации этого факта.

Первое обследование с помощью шкалы Ратуса позволяет увидеть, что в группе наблюдается значительное расслоение на тех, то склонен отстаивать свои интересы и более пассивных респондентов. Две участницы демонстрируют высокие баллы по шкале (№5, №6). Относительно средний балл наблюдается у участницы №3. Остальные же респонденты демонстрируют низкие баллы, относительно группы, в которой стандартизировалась методика, что может говорить о их низкой ассертивности.

Данные, полученные при первом обследовании с помощью теста «Ассертивность» хорошо согласуются с результатами методики Каппони. Так, респонденты №1 и №8 демонстрируют тенденцию к пассивности – низкую способность отстаивать свои интересы и права. У троих участников наблюдается тенденция к агрессивности, излишней напористости в защите своих границ и, возможно, не всегда адекватному обращению с агрессией (№2, №4, №7). Результаты остальных участников (№3, №5, №6) качественно интерпретируются как говорящие о наличии ассертивности как личностного качества. Однако, нам кажется важным, что у участницы №3 результат чрезвычайно близок к агрессивному полюсу.

Таким образом, мы можем заключить, что до начала группы ее участники в целом были осведомлены о том, как проявляется ассертивность и о ассертивном поведении. Кроме того, в группе представлены как те, кто более склонен к пассивности, так и имеющие тенденцию к агрессивности.

После проведения групповых занятий, мы можем наблюдать значительное уменьшение низких баллов по методике Каппони.

В группе больше не представлены высокие баллы по шкале «А», которые могли бы говорить о склонности испытывать излишнее недовольство собой и окружающими, равно как и по шкале «Б», что могло бы говорить об излишне агрессивных тенденциях. Трое участников продемонстрировали высокие баллы в шкале «В» (№6, №7 и №8), которые можно интерпретировать о довольно устойчивых реалистичных представлениях о себе и своем поведении, в том числе, у участников №7, который ранее демонстрировал склонность к агрессивности, и №8, который, напротив, был склонен к пассивности.

Во втором обследовании с помощью шкалы Ратуса мы наблюдаем более плавную картину изменений результатов в группе, больше не демонстрируется значительного разрыва между низкими и высокими баллами.

Всего двое респондентов демонстрируют низкие баллы (№1 и №4), высокие же баллы представлены у трех участников (№ 3, № 5 и №6). Остальные показывают средние баллы, говорящие о в целом сформированной ассертивности.

Второе обследование с помощью теста «Ассертивность» позволяет наблюдать позитивные изменения в группе. Практически все участники после прохождения групповых занятий показали наличие ассертивности как искренности и отстаивания своих интересов и прав без манипуляций. Только участница №4 продемонстрировала некоторую склонность к агрессивности, впрочем, менее выраженную, чем до начала группы.

ВЫВОДЫ

В данной работе была рассмотрена проблема ассертивности и ассертивного поведения. Ассертивность таким образом становится специфическим качеством личности, формирующимся с самого начала жизни индивида. Оно обладает двусторонними генетическими связями с психическим здоровьем личности и как обеспечивается ментальным здоровьем, так и является его же фактором.

Ассертивность имеет гендерную, культурную и этническую специфику, которая подразумевает не запрет или неприемлемость отстаивания своих прав и границ, а различные рамки, в которых ассертивное поведение согласуется с нормами поведения для определенной культуры или социальной группы.

Ассертивность может рассматриваться как некоторое состояние между излишней агрессивностью и пассивностью, однако возможно выделить не только количественные критерии расположения ассертивного поведения в этом континууме, но и качественные, такие как целенаправленность, осознанность, определенный способ обращения с агрессией и другие.

Формирование ассертивного поведения в групповой работе с использованием методов когнитивно-поведенческой терапии задействует принципы эффективности групповой терапии, предложенные Ирвином Яломом (в той или иной степени) и социального научения.

В приведенной групповой работе, как мы полагаем, предложенные факторы эффективности соблюдались. Проведенное исследование показывает эффективность предложенных методов в формировании ассертивного поведения у участников группы. Однако, необходимо понимать, что полученные результаты остаются дискуссионными, в виду малой выборки и неизученности отсроченного исследования.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Rodriguez G. Significant variables associated with assertiveness among Hispanic college women / G. Rodriguez, S.W Johnson, D.C Combs // Journ. of Instructional Psychology. 2001. № 28(3). P. 184-190.
2. Шейнов В. П. Ассертивность индивида и его здоровье / В. П. Шейнов // Российский гуманитарный журнал. 2014. - №4. - С. 256-274.
3. Холл, К. С. Теории личности / К. С. Холл, Г. Линдсей. – М.: КСП+, 1997. – 720 с
4. Петровский, А. В. Личность. Деятельность. Коллектив / А. В. Петровский. М.: Политиздат, 1982. – 256 с.
5. Бем С. Л. Линзы гендера. Трансформация взглядов на проблему неравенства полов. / С. Л. Бем – РОССПЭН, 2004. - 336 с.

Сведения об авторах

Е.П. Казаков* – студент

И.М. Слободчиков – доктор психологических наук, профессор

Information about the authors

E.P. Kazakov* – Student

I.M. Slobodchikov – Doctor of Sciences (Psychology), Professor

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

kazakovegor40@gmail.com

УДК: 378.66

СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ В УГМУ И ПУТИ ПОВЫШЕНИЯ УРОВНЯ АДАПТАЦИИ СТУДЕНТОВ – ИНОСТРАНЦЕВ

Карпов Матвей Александрович, Самойлова Татьяна Павловна, Бушмакина Татьяна Андреевна
Кафедра иностранных языков и межкультурной коммуникации
ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России
Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Иностранные студенты при переезде сталкиваются с рядом социальных проблем: изучение нового языка, адаптация к иному менталитету и культуре, сложный процесс обучения и бытовые проблемы. **Цель исследования** – определить социальные проблемы иностранных студентов и найти способы повышения уровня адаптации учащихся из зарубежных стран. **Материал и методы.** Произведен анализ материалов по данной теме, содержащихся в зарубежных и российских источниках и осуществлен анонимный опрос студентов по исследованию этой проблемы и нахождению путей ее решения. **Результаты.** Большой процент иностранных студентов имеет комплекс социальных проблем в новых условиях проживания. **Выводы.** Необходимо способствовать адаптации иностранных студентов в России.

Ключевые слова: студент, иностранец, социум, адаптация, образовательный процесс

SOCIAL PROBLEMS OF FOREIGN STUDENTS STUDYING AT UGMU AND WAYS TO INCREASE THE LEVEL OF ADAPTATION OF FOREIGN STUDENTS

Karpov Matvey Aleksandrovich, Bushmakina Tatyana Andreevna, Samoilova Tatyana Pavlovna
Department of Foreign Languages and Intercultural Communication
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. When moving, foreign students face a number of social problems: learning a new language, adapting to a foreign mentality and culture, the difficult process of studying and everyday problems. **The aim of the study** is to identify social problems of foreign students and find ways to increase the level of adaptation of students from foreign countries. **Material and methods.** The authors performed the analysis of materials on this topic which can be found in foreign and Russian sources. A group of foreign medical students took part in an anonymous survey to study the problem of their adaptation and find ways to solve it. **Results.** A large percentage of foreign students have a whole range of social problems in the new living conditions. **Conclusion.** It is necessary to facilitate the adaptation of foreign students in Russia.

Keywords: student, foreigner, society, adaptation, educational process.

ВВЕДЕНИЕ

На данный момент во многих российских вузах действуют программы обучения молодых людей, прибывших из зарубежных стран. Обучение иностранных граждан имеет важное политическое значение, оно повышает имидж нашей страны в современном мире, активно способствует распространению русского языка и культуры и помогает развивать дружеские и экономические отношения между странами. Россия занимает пятую позицию в мире по количеству иностранных студентов, получающих вузовское образование в ее университетах. Доступность обретения глубоких знаний по выбранной специальности и особенности российской системы образования делают нашу страну весьма привлекательной для желающих учиться в ее образовательных учреждениях. При этом большую трудность для иностранных студентов представляет социальная изоляция, связанная с языковыми и