

Исакова Наталья Владиславовна

соискатель, старший преподаватель

ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»

г. Тверь, Тверская область

Филиппченкова Светлана Игоревна

д-р психол. наук, доцент, доцент

ФГБОУ ВО «Тверской государственный технический университет»

г. Тверь, Тверская область

Демьяненко Е. Г.

ассистент

ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет»

г. Тверь, Тверская область

РОЛЬ КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКОГО КОУЧИНГА В УСПЕШНОЙ АДАПТАЦИИ СТУДЕНТОВ К УСЛОВИЯМ ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Аннотация: в статье рассматривается рефлексивно-поведенческий коучинг как фактор повышения внутренней мотивации студентов, ускорения процесса самопознания, формирования навыков рационального мышления. Приведены результаты эмпирического исследования уровня развития рефлексивности у студентов первого курса Тверского медицинского университета.

Ключевые слова: рефлексивность, импульсивность, имплицитная система знаний, эксплицитная система знаний, когнитивный стиль, коучинг.

В современном медицинском образовании все больше уделяется внимание проблеме изучения индивидуальных различий между людьми, которые тесно связаны с адаптацией к учебной деятельности студентов, поступивших на первый курс медицинского университета. Адаптация обучающихся является сложным, динамическим и многосторонним процессом перестройки потребностно-мотивационной сферы индивида, комплекса уже имеющихся умений, навыков, привычек в соответствии с новыми, сложными условиями обучения. Успеш-

ность адаптации зависит от того, насколько значима для обучающихся выбранная профессия, какие требования они предъявляют к себе и как реагируют на неудачи и трудности, связанные с образовательным процессом. По мнению специалистов личностно-типологические особенности индивида имеют свои характеристики, в связи с чем познавательные процессы каждого студента протекают строго индивидуально. То есть способы восприятия, обработки и хранения информации индивидуален для каждого студента. Индивидуальные различия в интеллектуальной деятельности, а именно специфика способов восприятия и переработки информации, своеобразия способов решения задач, присущих конкретному человеку специалисты в области психологии назвали когнитивными стилями и несомненно каждый индивид мыслит в рамках сформировавшегося у него познавательного стиля.

Авторами статьи, составлен собирательный образ современного первокурсника медицинского вуза, который характеризуется проявлением личностной тревожности, низкой стрессоустойчивостью, острой потребностью в помощи куратора, преподавателя или наставника. Вместе с тем, обучающимся свойствен завышенный уровень принятия себя, что формирует высокие запросы при полном отсутствии самостоятельного поиска способов решения возникающих проблем. Современные студенты ориентированы только на себя и ставят свои интересы выше интересов других людей. Следствием идеализации молодыми людьми своего потенциала является полное игнорирование ими правил и норм поведения в обществе. Обучающиеся часто беспечны, импульсивны, не способны обдумывать последовательность и результаты своих действий, некритичны к самим себе. В связи с низким развитием механизмов саморегуляции, самоанализа и самокритики они неадекватно высоко оценивают достигнутые ими результаты. В итоге адаптационный период для студентов первокурсников проходит достаточно сложно. Отчасти это связано с тем, что студенты первого курса очень плохо, а часто и совсем не представляют себе специфику обучения в медицинском вузе, не осознают трудности, с которыми им придется столкнуться, ожидают повышенного внимания к себе со стороны преподавательского

состава, часто создают иллюзорные представления в отношении своих учебных достижений.

С целью изучения механизмов регуляции психических состояний и выявления уровня развития рефлексивности у студентов первого курса Тверского медицинского университета проведено психоdiagностическое исследование с использованием методики А.В. Карпова.

Всего в тестировании приняли участие 100 человек из них 83 человека-девушки и 17 человек-юноши. Респонденты из группы выборки обучаются на стоматологическом, лечебном, педиатрическом, фармацевтическом факультетах и факультете клинической психологии [1].

Результаты диагностики показали, что 27% респондентов (из них 23%-девушки и 4%-юноши) демонстрируют низкий уровень развития рефлексивности. Низкие значения указывают на отсутствие у студентов контроля своего поведения. Обучающиеся, имеющие низкие значения не способны анализировать происходящие события и не склонны к самоанализу и адекватной оценке своих действий. Однако они обладают импульсивным когнитивным стилем переработки полученной информации, склонны быстро реагировать на проблемную ситуацию, в связи с чем принимают решения без тщательной подготовки и осмысливания, поэтому они хуже справляются с заданиями и допускают большое количество ошибок.



Рис. 1. Количественные показатели (общие показатели) по методике диагностики уровня рефлексивности у студентов медицинского вуза А.В. Карпова



Рис. 2. Количественные показатели (девушки)
по методике диагностики уровня рефлексивности



Рис. 3. Количественные показатели (юноши) по методике диагностики уровня
рефлексивности у студентов медицинского вуза А.В. Карпова

Средний уровень развития рефлексивности отмечается у 69% опрошенных (среди них 56% – девушки и 13% – юноши). Респонденты со средними значениями по уровню развития рефлексивности обладают неустойчивым когнитивным стилем переработки учебной информации, часто не способны продумывать и контролировать детали своего поведения, не ориентированы на будущее.

Высокий уровень развития рефлексивности зафиксирован только у 4% это только девушки. Респонденты имеющие высокие значения по уровню способны обдумывать принимаемые решения, тщательно изучая ситуацию, что характеризует индивидуальные различия в скорости принятия решений и способа сбора предварительной информации. Между тем высокие показатели среди юношей равны 0% такие значения свидетельствуют о низком уровне развития рефлексивности у молодых людей. Возможно отсутствие способности к рефлексии связано с использованием интернет пространства так как они постоянно

погружены в кибесреду и не имеют времени на размышления и погружения в себя. Полученные результаты свидетельствуют о преобладании у индивида импульсивного когнитивного стиля. Юноши быстро принимают решения, совершая при этом большое количество ошибок. Обучающиеся действуют в основном интуитивно и опираются на имплицитную систему знаний, носящую спонтанный характер и возникающую мгновенно. В то время как респонденты обладающие рефлексивным когнитивным стилем стараются обдумать и обосновать принятые решения и используют эксплицитную систему знаний, которая позволяет осознанно систематизировать и вербально передавать информацию окружающим [5].

Вывод: результаты качественного анализа психодиагностического исследования развития уровня рефлексивности у студентов первого курса медицинского университета позволяют сделать вывод, что подавляющее большинство обучающихся имеют средний уровень развития рефлексивности. Что скорее всего связано с отсутствием у современных студентов элементарных знаний, умений и навыков о методах самозащиты от стрессовых ситуаций, переутомления, снятия напряжения и повышенной тревожности и оказывает негативное воздействие на эмоциональный фон студентов. Все чаще первокурсники, столкнувшись с трудностями обучения в медицинском вузе испытывают сомнения в правильности выбора профессии [4]. Такие сомнения могут кординально изменять установки, вызывая снижение интереса к обучению и как следствие снижение адаптационных способностей в том числе и успеваемости успеваемости.

Таким образом одной из главных задач медицинского вуза является успешное формирование рефлексивных умений и навыков у студентов. Результаты психодиагностического исследования уровня развития рефлексивности у студентов медицинского вуза могут быть использованы коучем для повышения внутренней мотивации студентов, ускорения процесса самопознания, формирование навыков рационального мышления, замены ограничивающих убеждений ресурсными.

Список литературы

1. Анастази А. Психологическое тестирование / А. Анастази; пер. с англ. – Кн. 2. – М.: Педагогика, 1982.
2. Либин А.В. Стиль человека. Психологический анализ / А.В. Либин. – М.: Смысл, 1998. – 310 с.
3. Левитов Н.Д. О психических состояниях человека/ Н.Д. Левитов. – М.: Просвещение, 1964. – 344 с.
4. Моросанова В.И. Роль идей в развитии психологии саморегуляции / В.И. Моросанова, Д.А. Ошанина // Д.А. Ошанин и современная психология: к 100-летию со дня рождения Д.А. Ошанина / под общ. ред. В.И. Панова, Н.Л. Мориной. – М.; Обнинск: ИГ-СОЦИН, 2008. – С. 71–84.
5. Холодная М.А. Когнитивная психология. Когнитивные стили: учебное пособие для вузов / М.А. Холодная. – 3-е изд. – М.: Юрайт, 2024. – 307 с. – ISBN 978-5-534-06304-2 // Образовательная платформа Юрайт: сайт [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://urait.ru/bcode/540734> (дата обращения: 2003.2025).