

Чернышова Лариса Алексеевна

преподаватель, ассистент кафедры

ФГБОУ ВО «Воронежский государственный

медицинский университет

им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России

г. Воронеж, Воронежская область

**ОТРАЖЕНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНТНОСТЕЙ
КЛИНИЧЕСКИХ ОРДИНАТОРОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ
НА КАФЕДРЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ**

Аннотация: в статье проведены теоретический анализ и исследование психологического фактора, влияющего на актуализацию социальных компетентностей и эффективность образовательной деятельности в условиях высшей медицинской школы.

Ключевые слова: педагогический процесс, компетентность, обучение, ординатура, диагностика, социальные компетентности, психологический фактор.

Введение

Для всецело гармоничного развития личности клинических ординаторов любых специальностей, обучающихся на кафедре инфекционных болезней, наибольшая роль принадлежит воспитательной программе. Создание комфортной среды, благоприятных условий способствует соблюдению условий интеграции в обществе и успешного самоопределения гражданина [3–4; 7, с. 87–111]. Всегда перед образовательным учреждением стоит задача по подготовке кадров, обладающих высоким уровнем не только профессиональной, но и общекультурной компетентности [1, с. 238–342; 5, с. 7–30; 13, с. 24–65]. На современном этапе практикуется диагностирование формирования социальных компетенций. Чаще всего начальные этапы изучения компетентностных функций направлены на определение степени самоориентированности обучающихся и образного представления себя бедующим специалистом. Личностно обусловленные

проявления социальных компетенций отражают линию гражданственности и социальной адаптации [14, с. 33–37; 10, с. 843–578]. Настоящее социальное и социально-педагогическое взаимодействие определяются неотъемлемой компетентностью в области новейших информационных технологий. Личностные качества, и темпераментные свойства личности рисуют поверхностную картину проблемы становления социальной компетентности. Диагностические социо-психологические тесты более адресно выявляют пробелы личностной самоорганизации [2, с. 163–166]. В педагогической и социально-педагогической литературе встречаются различные подходы к определению социальной компетентности. Одним из числа новых подходов к определению социальной компетентности является понимание ее как многоступенчатого адаптационного механизма (Н.И. Белоцерковец) [6, с. 12–20; 12, с. 74–110]. Отличительный подход, в основном, базируется на рассмотрении понятия социальной компетентности через определенную систему социальных знаний и умений (В.Н. Куницина, Н.А. Гончарова, И.А. Зимняя и др.) [8; 9, с. 82–57].

Применен тестовый опросник с определением психологического фактора, косвенно отражающего актуализацию социальных компетентностей и эффективность образовательной деятельности в условиях высшей медицинской школы [10, с. 238–376; 11, с. 63–66]. Опросник представляет собой русскоязычную интегральную методику, предназначенную для измерения тревожностной личностной характеристики Сотрудниками кафедры инфекционных болезней ВГМУ им Н.Н. Бурденко за 2016–2018 годы проведено тестирование 54 клинических ординаторов второго года обучения двух специальностей (общая хирургия и дерматовенерология) в возрасте от 22 до 28 лет (29 мужчин и 25 женщин) с помощью опросника Спилбергера-Ханина (разработан Ч. Спилбергом и его сотрудниками в 1985 г.). Измерение тревожности будущих хирургов и дерматовенерологов осуществлялось дифференцированно: как реального состояния (ситуационная тревожность – СТ) и как личного свойства (личностная тревожность – ЛТ). В числе опрашиваемых, 21 человек были ординаторы хирургического профиля,

33 – обучались по специальности «Дерматовенерология». Все они являлись жителями города Воронежа.

Оценка по шкале тревожности State-Trait Anxiety Inventory-STAI носит скрининговый характер. По результатам теста можно судить о ситуационной тревожности, как состояния в данный момент времени, и личностной тревожности как черты характера. Реактивная (ситуационная) тревожность (состояние) характеризуется беспокойством, напряжением, нервозностью в конкретный момент или интервал времени. Личностная тревожность (черта характера) свидетельствует об устойчивой склонности воспринимать большой круг ситуаций как угрожающие, реагировать на такие ситуации тревоги. Тест предназначен для исследования уровня тревожности у лиц юношеского возраста и взрослых. Опросник по исследованию тревожности состоит из 40 утверждений: 20 предназначены для оценки СТ и 20 для определения ЛТ [10, с. 238–376; 11, с. 48–66].

Испытуемым сначала предлагался бланк с вопросами (суждениями), направленными на оценку СТ, а, затем, бланк для выявления ЛТ.

Показатели реактивной (ситуационной) тревожности (СТ) и личностной тревожности (ЛТ) подсчитывали по формулам:

1. Ситуационная тревожность $СТ = N1 - N2 + 50$ (число 50) где $N1$ – сумма баллов по пунктам 3, 4, 6, 7, 9, 12, 13, 14, 17, 18; $N2$ – сумма баллов по пунктам 1, 2, 5, 8, 10, 11, 15, 16, 19, 20.

2. Личностная тревожность $ЛТ = E1 - E2 + 35$ (число 35) где $E1$ – сумма баллов по пунктам 22, 23, 24, 25, 28, 29, 31, 32, 34, 35, 37, 38, 40; $E2$ – сумма баллов по пунктам 21, 26, 27, 30, 33, 36, 39.

После подсчета баллов, оценивали данные по следующей шкале: от 0 до 30 баллов – низкая тревожность; от 31 до 45 баллов – средняя тревожность; свыше 45 баллов – высокая тревожность.

В результате исследования наибольшее количество баллов по шкале ситуационной тревожности определено у оринаторов, обучающихся по специальности «Дерматовенерология» – $53,14 \pm 5,3$, в сравнении с уровнем оценки тревожности у будущих хиркргов – $38,4 \pm 3,52$. Так же, отклонение показателей личностной

тревожности от «зоны психологического комфорта» (31–45 баллов) наблюдалось в 2,3 раза чаще у ординаторов-дерматовенерологов, чем у хирургов. В возрастной структуре наиболее выраженная ситуационно-обусловленная тревожность отмечена в категориях 22–23 лет, 27 лет и старше.

Резюме. Таким образом, высокая тревожность ухудшает многоступенчатый этап формирования социальных компетентностных характеристик ординаторов и непосредственно будет приводить к снижению мотивационной и трудовой деятельности. Тревожно-депрессивные расстройства выявлены среди ординаторов-дерматовенерологов, так, и лиц, проходящих обучение в ординатуре по специальности «Хирургия».

Список литературы

1. Анцупов А.Я. Социально-психологическая оценка персонала / А.Я. Анцупов, В.В. Ковалев. – М.: Юнити-Дана, 2008. – 391 с.
2. Богомаз С.А. Типологические особенности самоорганизации деятельности / С.А. Богомаз // Вестник Томского государственного университета. – 2011. – №344. – С. 163–166.
3. Демчук А.А. Социальная компетентность обучаемых как показатель качества общего и профессионального образования [Электронный ресурс]. – Режим доступа: old.agpu.net/institut/podrazdeleniya/kachestvo/lkonf/Demchuk.doc
4. Бернс Р. Что такое Я-концепция // PSyberLink. Психологическая сеть российского [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://psyberlink.flogiston.ru/internet/bits/burns2.htm> (дата обращения 04.10.2018).
5. Леонтьев Д.А. Опыт структурной диагностики личностного потенциала / Д.А. Леонтьев, Е.Ю. Мандрикова, Е.Н. Осин, А.В. Плотникова, Е.И. Рассказова // Психологическая диагностика. – 2007. – №1. – С. 7–30.
6. Логинова М.В. Психологическое содержание жизнестойкости личности студентов: Автореф. дис. ... канд. псих. наук / М.В. Логинова. – М., 2010. – 24 с.
7. Мандрикова Е.Ю. Разработка опросника самоорганизации деятельности / Е.Ю. Мандрикова // Психологическая диагностика. – 2010. – №2. – С. 87–111.

8. Плотникова И.Е. Актуальные вопросы организации педагогического процесса в высшей медицинской школе: Учебно-методическое пособие / И.Е. Плотникова, С.Ю. Берлева, А.А. Филозоф, О.Н. Крюкова; рецензенты: И.Ф. Бережная, профессор, доктор педагогических наук, заведующая кафедрой педагогики и педагогической психологии ФГБОУ ВО «Воронежский государственный университет»; Д.Д. Поляков, доцент, кандидат педагогических наук, заместитель директора МБУ ДПО «Старооскольский институт развития образования». – Воронеж, 2017.

9. Спенсер Л.М. Компетенции на работе / Л.М. Спенсер, С.М. Спенсер; пер. с англ. – М.: НИРРО, 2005. – 384 с.

10. Райгородский Д.Я. Практическая психодиагностика. Методики и тесты / Д.Я. Райгородский. – М.: Изд-во Бахрах, 2006. – 672 с.

11. Ральникова И.А. Психосоматическая интерпретация заболевания острой респираторной вирусной инфекцией / И.А. Ральникова // Известия Алтайского государственного университета. – 2010. – №2. – С. 63–66.

12. Ромек В.Г. Развитие уверенности в межличностных отношениях / В.Г. Ромек // Журнал практического психолога. – 2000. – №12. – С. 74–110.

13. Суббето А.И. Онтология и эпистемология компетентностного подхода, классификация и квалиметрия компетенций / А.И. Суббето. – СПб.; М.: Исследоват. центр проблем кач-ва под-ки спец-ов, 2006. – 72 с.

14. Формирование гигиенического воспитания и профилактической направленности обучения у студентов стоматологического факультета / Н.А. Лунина, М.В. Воронова // Электронный научно-образовательный вестник Здоровье и образование в XXI веке. – 2018. – Т. 20. – №7. – С. 33–37.