

УДК 614.253

**КОНГЛОМЕРАТ ПРЕДИКТОРОВ, ИНСПИРИРУЮЩИХ
ИНТЕРИОРИЗАЦИЮ ВРАЧЕБНОГО ЭТОСА У СТУДЕНТОВ
МЛАДШИХ КУРСОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

**Е.А. Евстифеева¹, С.И. Филиппченкова¹,
Л.А. Мурашова², М.И. Михеев¹, Д.Д. Григорьева²**

¹Тверской государственный технический университет

²Тверской государственный медицинский университет

Исследованы социально-психологические компоненты, необходимые для формирования профессиональной врачебной идентичности (этоса): смысловые ориентации личности, степень самодетерминации и уровень экзистенциальной исполненности у студентов ТГМУ. Изложены результаты теоретической интерпретации субстанциональных и акцидентальных свойств, необходимых для инспирации предикторов врачебного этоса.

Ключевые слова: *этос, врачебный этос, профессионально-важные качества, смысловые ориентации личности, самодетерминация, экзистенциальная исполненность.*

В настоящее время проблемы формирования профессиональной врачебной идентичности и ее роли в становлении личности специалиста-медика, по мнению зарубежных и отечественных авторов, являются актуальным исследовательским полем. Процесс формирования идентичности компланарен и эквивалентен становлению образа жизни, этосу. В высшей степени понимания этос – это «проблема смысла и цели бытия, то есть мировоззрения» [3]. В связи с этим возрастает интерес к изучению особенностей интериоризации врачебного этоса как неотъемлемого элемента этоса российского общества.

Под этосом врача понимается «определенный набор национальных черт и профессиональных компетенций, детерминированных особенностями культуры и религии, которые проявляются в его отношении к самому себе, окружающим людям, государству и миру в целом» [1].

На этапе обучения студентам должен закладываться фундамент профессионально-важных качеств (ПВК), формирующих его и как личность, и как высококвалифицированного специалиста. Это происходит в соответствии с ООП ФГОС. При этом фундамент закладывается на младших курсах, а в последующем аккумулируется и систематизируется на старших. Опираясь на федеральные государственные образовательные стандарты, можно выделить следующие компетенции: ОК-2, ОК-5, ОК-8, ПК-1 [4]. Отметим, что данные компетенции являются базисом для формирования

профессионально-важных качеств (ПВК), которые, в свою очередь, также отражены в профессиограмме врача [5, с. 99]: терпеливость и выдержанность, доброжелательность и приветливость, ответственность, аккуратность, тактичность, оптимистичность, внимательность, готовность в любое время оказать нуждающимся медицинскую помощь, бескорыстность.

Обобщая вышесказанное, можно утверждать, что действительно в стандарте медицинских специальностей заложены основы для формирования ПВК, однако необходимо установить обратную связь и выяснить, насколько органично и целостно они интериоризируются студентами.

В период с ноября 2017-го по февраль 2018 г. было проведено групповое психодиагностическое тестирование студентов вторых курсов лечебного и фармацевтического факультетов ТГМУ.

Базу психодиагностических методик составили: методика «Смысложизненных ориентаций личности» Д.А. Леонтьева, методика самодетерминации личности К. Шелдона, тест-опросник «Шкала экзистенции» А. Лэнгле.

Цель: исследование личностных особенностей у студентов ТГМУ.

Задачи: выявление смысложизненных ориентаций студентов-медиков, экзистенциальной исполненности во взаимосвязи автономии и свободы; анализ и интерпретация полученных данных; разработка практических рекомендаций.

Объект: студенты 2-х курсов лечебного и фармацевтического факультетов в возрасте от 19 лет до 21 года (16 и 150 человек соответственно).

Предмет изучения: свойства личности, проявляющиеся при взаимодействии с другими людьми.

Анализ и интерпретация. По результатам методики «Смысложизненные ориентации личности» Д.А. Леонтьева, направленной на исследование целей в жизни человека, его перспектив, ориентацию на события настоящего, прошлого или будущего, у большинства опрошенных (75 %, 124 респондентов) были выявлены высокие показатели по шкале «Цели в жизни» ($32,24 \pm 6,82$). Следовательно, студенты имеют активную цель и стремятся к ней, они настроены на выполнение рубежей как конечных, так и промежуточных, что соответствует ответственному и осознанному выбору профессии врача.

Вполне закономерно выглядят результаты по шкале «Процесс жизни» ($28,69 \pm 6,82$). Студенты продемонстрировали высокие (47 %, 78 респондентов) и средние (52 %, 87 респондентов) результаты, что обусловлено возрастной спецификой и стремлением к социальным экспериментам, желанием жить разнообразной и насыщенной жизнью.

По шкале «Результат жизни» ($24,76 \pm 5,14$) студенты-медики также демонстрируют высокие (52 %, 87 респондентов) и средние (48 %, 79 респондентов) показатели. Результаты по этой шкале отражают результативность жизни, удовлетворенность самореализацией и оценку

продуктивности и осмысленности прожитых событий.

По шкале «Локус контроля «Я» ($21,03 \pm 4,35$) большинство опрошенных также экспонируют высокие (56 %, 93 респондента) и средние (44 %, 73 респондента) результаты. Студенты видят себя в качестве сильных, самодостаточных личностей, достойных построения своей жизни в соответствии со своими целями и задачами.

По шкале «Локус контроля «Жизнь» ($31,51 \pm 10,73$) большинство опрошенных (62 %, 103 респондента) позиционируют себя в качестве самостоятельных, самодостаточных личностей, ответственных и способных задавать жизненные ориентиры, ставить цели и прокладывать путь к ним. В то же время достаточно большая группа опрошенных (38 %, 63 респондента) продемонстрировала более прагматичный подход, с одной стороны, признавая неизбежность социального детерминизма, а с другой стороны, стремление реализовывать возможности в предзаданных условиях (табл. 1).

Таблица 1

Показатели смысложизненных ориентаций личности у студентов ТГМУ

Описательные статистики	«Цели в жизни», чел.	«Процесс жизни», чел.	«Результат жизни», чел.	«Локус контроля «Я», чел.	«Локус контроля «Жизнь», чел.
Высокий уровень	124	78	87	93	103
Средний уровень	41	87	79	73	63
Низкий уровень	1	1	0	0	0
Среднее значение	32,24	28,69	24,76	21,03	31,51
Стандартное отклонение	6,82	6,82	5,14	4,35	10,73

Результаты исследования по методике К. Шелдона, направленного на изучение самодетерминации личности показали, что по шкале «Автономия» ($33,45 \pm 7,19$; 25 %, 42 респондента) студенты продемонстрировали наличие свободной воли и способности принимать осознанные решения. С другой стороны, у большинства (57 %, 94 респондента) обнаруживаются средние результаты, которые свидетельствуют о более сбалансированном подходе. Они признают наличие внешних объективных факторов, способных повлиять на их жизнь. Однако в рамках этих условий они считают возможным наличие свободы выбора. Низкие показатели продемонстрировали 18 % (29 респондентов) испытуемых, что характеризует их как фаталистов, склонных к апатии и являющихся провиденциалистами.

С показателями шкалы «Автономия» во многом соотносятся результаты по шкале «Самовыражение» ($38,73 \pm 7,63$). Столько же опрошенных (25 %, 42 респондента) удовлетворены процессом жизни. Иными словами, их желания находятся в гармонии с их возможностями. Подавляющее большинство испытуемых (64 %, 106 респондентов) продемонстрировали средние показатели, которые свидетельствуют о

наличии некоторых факторов, мешающих их самореализации. Оставшаяся группа (12 %, 19 респондентов) – это люди, которые воспринимают свою жизнь как непрерывную череду запретов и табу, мешающих им «жить, любить, дышать» (табл. 2).

Таблица 2

Показатели самодетерминации студентов ТГМУ

Описательные статистики	«Автономия», чел.	«Самовыражение», чел.
Высокий уровень	124	78
Средний уровень	41	87
Низкий уровень	1	1
Среднее значение	33,45	38,73
Стандартное отклонение	7,19	7,63

Диагностика экзистенциальной исполненности респондентов по методике А. Лэнгле дает возможность оценить «базовые условия экзистенциального бытия (бытия с качеством экзистенции)» [2, с. 23].

В целом людей, продемонстрировавших очень высокие показатели (по всем шкалам), небольшое количество. Им свойственны способность к саморефлексии, самоидентификации, реализации своего мировоззрения в профессиональной деятельности и жизни вообще, готовность отстаивать свою точку зрения – другими словами, внутреннее согласие, «возможность действовать и разрешать сложные ситуации так, чтобы это приводило к принятию себя и ответственности за собственные действия, к экзистенциальной свободе» [2, с. 23]. Это несомненные лидеры, которых никогда не может быть много.

Высокие результаты (по всем шкалам) показало большее количество опрошенных. Их можно охарактеризовать как людей творческих, стремящихся расширить свой кругозор, ответственно относящихся к процессу обучения.

Однако ядро выборки (по всем шкалам) экспонируют средние результаты. Это прагматики, не склонные к глубокой саморефлексии, рефлексии. Они не всегда задаются вопросами: «Кто я?», «Для чего?», «Почему я такой?», «Во имя чего я что-то делаю?».

Соответственно, достаточная группа испытуемых продемонстрировала низкие показатели по всем шкалам. Это люди, склонные к социальному мимезису, нерефлексивному, а механическому подражанию, не задумывающиеся ни о себе, ни о своем месте в мире, а копирующие поведенческие формы без реального содержания.

Учитывая специфику будущей профессиональной деятельности студентов, ситуация выглядит достаточно печально, так как преобладающее большинство (67 % респондентов) попадает в зону с низкими и средними показателями. Это люди, идентифицирующие роль врача не в качестве образа жизни, а в виде профессии, рода деятельности. Стремление к формализму в последующем может привести к шаблонности мышления.

Студенты воспринимают учебу как рутинный процесс, создающий отчуждение, которое, накапливаясь и расширяясь, перерастает в экзистенциальный вакуум, раздробленную идентичность (табл. 3).

Таблица 3

Субъективные оценки экзистенциальной исполненности студентов ТГМУ

Описательные статистики	«Самодистанцирование», чел.	«Самотрансценденция», чел.	«Свобода», чел.	«Ответственность», чел.
Очень высокие показатели	15	24	10	10
Высокие показатели	36	30	40	32
Средние показатели	75	67	75	88
Низкие показатели	40	45	41	36
Среднее значение	31,47	65,91	44,65	50,4
Стандартное отклонение	8,68	14,09	11,84	14,21

Исходя из полученных результатов, этические нормы, на основе которых формируется врачебный этиос, должны воплощаться в целостном непротиворечивом привлекательном образе врача. Таким образом, одной из приоритетных задач для всех подразделений вуза является разработка, репрезентация и формирование такого образа.

На основании результатов психодиагностического тестирования студентов 2-х курсов лечебного и фармацевтического факультетов, проведенного в рамках работы Центра психологической поддержки ТГМУ за 2017–2018 гг., весьма целесообразно выглядит проведение элективов, формирующих этот образ и дополняющих ООП для студентов 1-х курсов «Развитие профессиональных и личностных качеств у студентов ТГМУ», включает лекционные и практические занятия, социально-психологические тренинги, направленные на формирование адаптивных копинг-стратегий студентов, личностный рост, самоактуализацию, развитие коммуникативной компетентности, способность конструктивного взаимодействия в лечебно-профилактической деятельности и прочее.

Список литературы

1. Агеева Н.А. Менталитет врача в контексте гуманизации высшего образования // *Universum: Медицина и фармакология: электрон. науч. журн.* 2014. № 4(5). URL: <http://7universum.com/ru/med/arhive/item/1231> (дата обращения: 30.01.2019).
2. Лэнгле С. Терапевтические возможности методов логотерапии и экзистенциального анализа // *Национальный психол. журн.* 2018. № 2(30). С. 22–31.
3. Неклесса А. Этиос глобального мира. URL: <http://www.archipelag.ru/geoeconomics/global/challenge/etos> (дата обращения: 06.07.2018).
4. Основные образовательные программы URL: <https://tvgm.ru/docs/Образование,%20учебно-методическая%20работа/Основные%20образовательные%20программы/ФГОС%20ВО> (дата обращения: 30.01.2019).

5. Романова Е.С. 99 популярных профессий: психологический анализ и профессиограммы. 2-е изд. СПб.: Питер, 2003. С. 97–100.

**CONGLOMERATE OF PREDICTORS INSPIRING
THE INTERIORIZATION OF MEDICAL ETHOS IN STUDENTS
OF YOUNGER COURSES OF MEDICAL UNIVERSITY**

**Е.А. Evstifeeva¹, S.I. Filippchenkova¹, L.A. Murashova²,
M.I. Miheev¹, D.D. Grigorieva²**

¹Tver State Technical University

²Tver State Medical University

The socio-psychological components necessary for the formation of a professional medical identity (ethos) are studied: the meaning of life orientation of the personality, the degree of self-determination and the level of existential execution among students of the TSMU. The results of the theoretical interpretation of the substantial and accidental properties necessary for inspiration of the predictors of the medical ethos are presented.

Keywords: *ethos, medical ethos, professionally important qualities, life meaningful orientations of the personality, self-determination, existential fulfillment.*

Об авторах:

ЕВСТИФЕЕВА Елена Александровна – доктор философских наук, профессор, проректор по развитию персонала, зав. кафедрой психологии и философии ФГБОУ ВО «Тверской государственный технический университет» (170100, Тверь, ул. Аф. Никитина, 22), e-mail: pif1997@mail.ru

ФИЛИППЧЕНКОВА Светлана Игоревна – доктор психологических наук, доцент, профессор кафедры психологии и философии ФГБОУ ВО «Тверской государственный технический университет» (170100, Тверь, ул. Аф. Никитина, 22), e-mail: sfilippchenkova@mail.ru

МУРАШОВА Лада Анатольевна – кандидат психологических наук, доцент кафедры философии и психологии с курсами биоэтики и истории Отечества ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет Минздрава России (170100, Тверь, ул. Советская, 4), e-mail: ladamurashova@yandex.ru

МИХЕЕВ Михаил Игоревич – кандидат философских наук, доцент, кафедры психологии и философии ФГБОУ ВО «Тверской государственный технический университет» (170100, Тверь, ул. Аф. Никитина, 22)

ГРИГОРЬЕВА Дарья Дмитриевна – кандидат философских наук, старший преподаватель кафедры философии и психологии с курсами биоэтики и истории Отечества ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет Минздрава России (170100, Тверь, ул. Советская, 4), e-mail: danya72@mail.ru