

ОСОБЕННОСТИ ИНДИВИДУАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ КАЧЕСТВ СЛУШАТЕЛЕЙ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ В ИНТЕРНАТУРЕ ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Работа представлена НИО (О и ПО) НИЦ

Военно-медицинской академией им. С. М. Кирова.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор А. А. Боченков

Сегодня Вооруженным силам требуются высококвалифицированные специалисты, способные работать в психологически и физически стрессовых условиях. Совершенствование психологического сопровождения обучения на старших курсах университета и последипломного образования положительно влияет на качество подготовки военных врачей и их успешность в профессиональной деятельности. На сегодняшний день не существует исследований, посвященных рациональному проведению отбора на обучение по определенному военно-врачебному профилю специальности. Некоторые исследователи считают образование в интернатуре новым явлением, характеризующимся ограниченным сроком обучения, высокой интенсивностью и сложностью.

Ключевые слова: *психологическое сопровождение последипломного обучения, интернатура, медицинская специализация, индивидуально-психологические качества, слушатели.*

L. Marchenko

INDIVIDUAL PSYCHOLOGICAL FEATURES OF INTERSHIP STUDENTS IN A MILITARY-MEDICAL UNIVERSITY

One of the most important conditions of maintaining high battle readiness is preparing of highly qualified experts. The Military Forces need experts, who are able to be peak-effective and carry out their work in stressful psychological and physical conditions. Perfecting of psychological support of the final educational period and post-degree education affects positively the quality of military doctors' preparation and success in professional work and increases the effectiveness of a military-medical university curriculum. There are no researches, devoted to rational medical specialisation choice, which is especially important for military higher education. Some authors assume that intership education is a new phenomenon, which has a limited period of education, high intensity and difficulty.

Key words: *psychological support of post-degree education, intership education, medical specialisation, individual psychological features, interns.*

Реформирование военно-медицинской школы направлено на переход к многоуровневой системе обучения, которая определяет необходимость оценить роль и значимость последипломной подготовки в формировании высококвалифицированных специалистов. Многоуровневая система высшего медицинского образования и перенос первичной специализации на последипломный период предполагают преемственность уровней обучения [4; 9; 12].

Акцент специализированной профессиональной подготовки делается на первичном этапе последипломного обучения – интернатуре, который формирует знания, необходимые будущему специалисту для самостоятельной врачебной деятельности, что подтверждается соответствующим сертификатом [1; 6; 7; 10]. Интернатура является наиболее массовым видом последипломного образования и поэтому имеет много особенностей. Это совершенствование профессионального алгоритма

в решении практических задач, дальнейшее формирование клинического мышления, профессионального врачебного поведения, основанного на деонтологических принципах, а также развитие у молодого врача способности логического сопоставления анамнестических данных и клинических симптомокомплексов для диагностики. Составления алгоритма лечения и прогноза заболевания в конкретной клинической ситуации может быть достигнуто только через собственную познавательную деятельность, которая является объектом управления со стороны педагога [15; 16; 17].

Во всем мире идет необратимый процесс узкой специализации практической и теоретической медицины. Эта тенденция развития медицины – в целом прогрессивное явление, ибо при сегодняшнем развитии медицинской науки и практики нет человека, который мог бы овладеть всеми разделами даже в одной области. Специализация в какой-то одной области медицины дает возможность быть в курсе последних научных достижений и постоянно поддерживать свои навыки на современном уровне. Она улучшает диагностику и лечение болезней отдельных органов и систем. Поэтому одно из важнейших направлений совершенствования последипломной подготовки кадров – повышение уровня специализации слушателей в военно-медицинских вузах [2; 3; 5; 8; 13].

В связи с вышесказанным возникает необходимость разработки и дальнейшего совершенствования психологического сопровождения учебного процесса на этапе обучения в интернатуре военно-медицинского вуза на основе выявления профессионально важных качеств слушателей.

Для выявления индивидуально-психологических качеств и обоснования выбора специальности обучения в интернатуре было проведено обследование личностных особенностей интернов ($n = 207$) обучавшихся по медицинским специальностям организаторского, профилактического, хирургического и терапевтического профилей, комплексом методик (СМИЛ, МЛЮ, ДАП). Внешним критерием успешности обучения являлись выраженность мотивации на продолжение службы (ВПН сл.),

средний балл за период обучения с 1-го по 6-й курс, рейтинговый балл курсанта за 6 лет обучения; текущая успеваемость на 7-м курсе.

Для исследования личностных особенностей курсантов использовались стандартизированный многофакторный метод исследования личности (СМИЛ) [14] и многоуровневый личностный опросник «Адаптивность» (МЛЮ) [8]. Стандартизированный многофакторный метод исследования личности направлен на изучение основных черт характера, тип реагирования на стресс, защитных механизмов, степень адаптированности индивида и возможных типов дизадаптации и наличия психических отклонений. Многоуровневый личностный опросник «Адаптивность» (МЛЮ) включает в себя шкалы «достоверность», «нервно-психическая устойчивость» (НПУ), «коммуникативный потенциал» (КП), «моральная нормативность» (МН) и «личный адаптационный потенциал».

Исследование личностных особенностей интернов различных групп военно-врачебных специальностей выявило, что профили личности всех групп военно-врачебных специальностей не выходят за пределы нормы. Результаты сравнительного анализа значений указанных показателей у интернов различных профилей подготовки приведены в табл. 1.

Для интернов организаторского профиля выявлены более высокие показатели по шкале гипомании (Ma) методики СМИЛ, что свидетельствует о достаточно высокой социальной активности, которая направлена в сферу общения.

Интерны профилактического профиля характеризуются более низкими показателями по шкале социальной интроверсии (S_i) методики СМИЛ, более высокими показателями нервно-психической устойчивости (НПУ), коммуникативного потенциала (КП) и моральной нормативности (МН) методики МЛЮ по сравнению с другими группами военно-врачебных специальностей интернов.

В группах интернов лечебных специальностей (терапевтов и хирургов) были получены достоверно более высокие значения по шкале истерия (Hy) методики СМИЛ по сравнению с интернами профилактического

Выраженность личностных свойств, мотивации к военной службе и успешность обучения у интернов различных групп военно-врачебных специальностей (M±m)

Показатели	Организаторы (n = 38)	Профилактики (n = 32)	Хирурги (n = 79)	Терапевты (n = 58)
Методика СМИЛ (Т-баллы)				
К	67,4±1,4	72,7±4,47	69,9±0,9	70,0±0,73
Hy	52,6±1,2**	52,0±7,94	56,6±0,87	57,7±0,7****
Mf	55,0±1,85	53,0±5,31	53,8±0,91*	58,1±0,86****
Pa	45,7±1,4	46,0±3,65	47,9±0,84*	50,2±0,81
Sc	55,8±1,33	58,3±5,94	57,4±0,73	58,4±0,83
Ma	59,6±1,73	56,3±2,23	57,7±1,1	56,2±0,95
Si	44,0±1,28	42,7±2,68	44,2±0,59	43,6±0,6
Методика МЛО (стены)				
НПУ	6,3±0,43****	8,0±0,1****	6,7±0,23***	6,8±0,19
КП	6,7±0,48****	9,0±0,1****	7,0±0,23***	7,0±0,21
МН	6,5±0,48****	8,5±0,41	6,4±0,24	6,8±0,24
ВПН (сл)	1,4±0,2	1,0±0,1****	1,1±0,07	1,2±0,08
Внешний критерий				
Тек. ус.	3,8±0,08**	4,1±0,24	4,6±0,06*	4,3±0,05****
Ср. 6 к.	3,9±0,08**	4,1±0,29	4,6±0,06*	4,4±0,05****
Рей. ФПВ	5719±128**	5453±110	6289±96*	5607±139

Примечания: Тек. ус. – текущая успеваемость на 7-м курсе; Ср.6 к. – средний балл за период обучения с 1-го по 6-й курс; Рей. ФПВ – рейтинговый балл курсанта за 6 лет обучения.

* – различия между интернами хирургического и терапевтического профилей по *t*-критерию с вероятностью $p < 0,05$.

** – различия между интернами хирургического и терапевтического профилей по *t*-критерию с вероятностью $p < 0,05$.

*** – различия между интернами хирургического и организаторского профилей по *t*-критерию с вероятностью $p < 0,05$.

**** – различия между интернами терапевтического и организаторского профилей по *t*-критерию с вероятностью $p < 0,05$.

***** – различия между интернами терапевтического и профилактического профилей по *t*-критерию с вероятностью $p < 0,05$.

***** – различия между интернами профилактического и организаторского профилей по *t*-критерию с вероятностью $p < 0,05$.

и организаторского профиля (при $p < 0,01$, $p < 0,001$ соответственно), что характеризует более высокий уровень притязаний в данных группах врачебных специальностей.

Интерны хирургического профиля характеризуются более высокими показателями по шкале социальной интроверсии (*Si*) методики СМИЛ, что отражает более низкую потребность в социальных контактах. Они достоверно отличаются по показателям текущей успеваемости за 7-й курс на 13,1% от других

групп интернов. Самые низкие показатели текущей успеваемости за 7-й курс у интернов организаторского профиля, они достоверно ниже, чем у интернов хирургического профиля ($p < 0,001$), интернов-терапевтов ($p < 0,001$).

Для интернов терапевтического профиля характерны более высокие показатели по шкалам мужественности-женственности (*Mf*) и паранойи (*Pa*) методики СМИЛ по сравнению со средними данными других групп военно-врачебных специальностей, которые

характеризуют более высокую сензитивность, большую ригидность собственного мнения.

За период обучения с 1-го по 6-й курс наиболее высокие показатели успеваемости и значения общего рейтингового балла с 1 по 6 курс выявлены в группе интернов хирургического профиля. Они достоверно отличаются по этому показателю от интернов других профилей. При оценке общего рейтингового балла за 7-й курс наибольшую сумму баллов набрали интерны профилактического профиля, они статистически достоверно отличаются от интернов других профилей.

Таким образом, проведенное исследование выявило основные индивидуально-психологические качества, определяющие выбор врачебной специализации и являющиеся профессионально-важными на этапе обучения в интернатуре.

Основными профессионально важными качествами интернов организаторского профиля является решительность, высокая нервно-психическая устойчивость и социальная

активность, которая направлена в сферу общения. Интерны профилактического профиля имеют высокую потребность в социальных контактах, нервно-психическую устойчивость, коммуникативные качества и моральную нормативность. Интерны хирургического профиля отличаются решительностью, смелостью, высокой нервно-психической устойчивостью, высоким уровнем притязаний, потребностью в причастности к интересам группы и склонностью к вытеснению тревоги. Интерны терапевтического профиля обладают аналитическим складом ума, они ориентируются на собственное мнение и опыт, аккуратны и практичны, имеют высокий уровень притязаний, способность к вытеснению тревоги.

Выявленные профессионально важные качества позволят в дальнейшем более рационально проводить отбор на обучение по определенному военно-врачебному профилю специальности и повысить эффективность обучения в интернатуре по различным группам специальностей.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Баранцевич Е. Р., Богомолов М. С. Современная нормативная база последипломного образования для выпускников медицинских вузов // Современные проблемы последипломной подготовки врачей: Материалы 4-й научно-методической конференции от 4 июля 2001 г. / Под ред. Н. А. Яицкого. СПб.: СПГМУ, 2001. 212 с.
2. Боченков А. А., Тимофеев Д. А. Личный профессиональный потенциал выпускников военно-медицинских вузов и его использование при комплектовании интернатуры // Военно-медицинский журнал. 2007. № 5. С. 14–20.
3. Варламов С. А., Прошляк В. Д., Рывкин О. М. Система профессионального отбора и подготовки студентов – будущих хирургов. Рязань: РГМУ, 2000. 123 с.
4. Витенко И. С. Психолого-педагогические основы совершенствования деятельности высшей медицинской школы // Врачебное дело. 1990 № 4. С. 4–8.
5. Гриценко В. В., Кузнецов С. В., Дойников Д. Н., Довыденко В. В. Пути оптимизации практической подготовки врачей-интернов по хирургии на современном этапе // Современные проблемы последипломной подготовки врачей: Материалы 4-й научно-методической конференции от 4 июля 2001 г. / Под ред. Н. А. Яицкого. СПб.: СПГМУ, 2001. 212 с.
6. Доробед В. С., Тимофеев Д. А., Мусиенко Т. С. Психологические аспекты подготовки слушателей в интернатуре по специальности // Актуальные вопросы военной медицины и военно-медицинского образования: Сборник научных работ, посвященный 300-летию военного образования / Под ред. В. А. Решетникова. Саратов: Из-во Саратов. мед. ун-та, 2000. С. 14–15.
7. Зайцева М. И. Вопросы оптимизации послевузовского образования в рамках клинической интернатуры // Вопросы оптимизации последипломного образования медицинских кадров Материалы X научно-практической конференции 16 октября 2003. Пенза: ПИУВ МЗ РФ, 2003. С. 30–33.

ПСИХОЛОГИЯ

8. *Корзунин В. А.* Закономерности динамики профессионально важных качеств военных врачей в процессе профессионализации: Автореф. дис. ... д-ра психол. наук. СПб.: ВМедА, 2002. 37 с.

9. *Кошелев В. П.* Дополнительное профессиональное образование военных врачей. М.: Компания Спутник+, 2006. 69 с.

10. *Лебедева А. Г., Морозова Н. В., Козлов В. К.* Организация постдипломного обучения в клинической интернатуре // Методологические проблемы первого этапа последипломного обучения: Тез. докл. зональной методической конференции Хабаровск: Изд-во ХГМИ, 1996. 116 с.

11. Непрерывное профессиональное образование в здравоохранении. М.: М-Вести, 2005. 407 с.

12. *Платонова Н. М., Якунин В. А.* Педагогика. Теория обучения. СПб.: СПбГУ, 1993. 82 с.

13. *Скачков Н. М.* Ускорение в становлении войскового врача // Военно-медицинский журнал. 1987. № 9. С. 24–26.

14. *Собчик Л. Н., Лукьянова Н. Ф.* Изучение психологических особенностей летного состава стандартизированным методом исследования личности. М.: ВВС, 1978. 70 с.

15. *Сулейманов С. Ш.* Клиническая интернатура как наиболее оптимальная форма первичной специализации // Методологические проблемы первого этапа последипломного обучения: Тез. докладов зональной методической конференции. Хабаровск: Изд-во ХГМИ, 1996. 116 с.

16. *Тайлашева М. А.* Совершенствование системы последипломного образования в здравоохранении. Барнаул: Изд-во Алтайского ун-та, 2003. 123 с.

17. *Тимофеев Д. А.* Физиологические аспекты первичной специализации военных врачей на послевузовском этапе обучения: Дис. на соиск. учен. степени д-ра. мед. наук. Саратов, 2002. 239 с.