

УДК 159.923.2

**ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КРИЗИСОВ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМООПРЕДЕЛЕНИЯ  
В ПРОЦЕССЕ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**  
*E. V. Валиуллина*

**PSYCHOLOGICAL FEATURES OF CRISES OF PROFESSIONAL SELF-DETERMINATION  
IN THE COURSE OF THE HIGHER MEDICAL EDUCATION**  
*E. V. Valiullina*

В статье рассмотрены психологические характеристики кризисов профессионального самоопределения на стадии вузовской подготовки будущих врачей. Зависимость переживания кризисов от уровня невротизации, наличия внутренних конфликтов, профессиональной мотивации, уровня психологической и эмоционально-деятельностной адаптивности.

The article describes the psychological characteristics of the crisis of professional self-determination at the stage of university training for future doctors. Dependence of the experience of crises on the level of neuroticism, the presence of internal conflicts, professional motivation, psychological and emotional - active adaptability.

**Ключевые слова:** профессиональное самоопределение, профессиональные кризисы, психологические особенности.

**Keywords:** professional self-determination, professional crises, psychological characteristics.

Как самостоятельная область исследований проблема кризисов профессионального самоопределения в развитии личности сформировалась лишь в последнем десятилетии XX века. В рамках концепции профессионального развития личности проведены исследования, раскрывающие психологические особенности кризисов профессионального самоопределения и факторов, их детерминирующих. Данная тематика отражена в работах Э. Ф. Зеера, Е. А. Климова, А. К. Марковой, Е. Ю. Пряжникова, Е. Ю. Пряжниковой, Э. Э. Сыманюк и др.

Кризисные явления – неотъемлемый атрибут динамического процесса профессионального самоопределения личности. Под кризисами профессионального самоопределения понимают непрерывные по времени периоды кардинальной перестройки профессионального сознания и структуры субъекта деятельности, сопровождающиеся изменением вектора профессионального развития [3, с. 191]. Выделяют нормативные и ненормативные кризисы. К нормативным Э. Ф. Зеер относит следующие виды кризисов: кризис выбора профессии, кризис учебно-профессиональных ориентаций, кризис профессиональных экспекций, кризис профессионального роста, кризис профессиональной карьеры, кризис социально-профессиональной самоактуализации, кризис утраты профессии. Ненормативные кризисы возникают в результате стечения неблагоприятных жизненных обстоятельств, время их наступления и участники случайны, но они могут нарушить линию профессионального развития [3, с. 31].

В силу отсутствия на этапе вузовского обучения непосредственных перспектив профессионального роста и достижения карьеры, основными кризисами профессионального самоопределения в процессе обучения являются: кризис учебно-профессиональных ориентаций, кризис выбора профессии, кризис профессиональных экспекций и ненормативный кризис.

На стадии профессиональной подготовки в высших учебных заведениях в работах Н. С. Андреевой, Д. Е. Беловой, М. Г. Голубевой, И. В. Кагитиной, Л. И. Кунц, Ю. П. Поваренкова и др. отражены содержательные характеристики профессионального самоопределения студентов, будущих педагогов, психологов и инженеров. Вместе с тем анализ научной литературы показывает, что в настоящее время проблема кризисов профессионального самоопределения в процессе высшего медицинского образования остается недостаточно изученной.

В связи с вышесказанным, в качестве проблемы исследования выступает противоречие между потребностью психологической теории и практики в знании психологических особенностей кризисов профессионального самоопределения медиков на этапе профессиональной подготовки и недостаточной разработанностью поднимаемой проблемы в научной литературе. Данное обстоятельство определило цель исследования: выявить психологические особенности протекания кризисов профессионального самоопределения будущих врачей на этапе вузовской подготовки.

Исследование проводилось на базе Кемеровской государственной медицинской академии. В исследовании приняли участие студенты 1 – 6 курсов (всего 409 человек), в том числе обучающиеся по специальности «Лечебное дело» (212 чел.) и «Педиатрическое дело» (197 чел.). Основными методиками исследования стали психобиографическая анкета В. Г. Норакидзе, в обработке Э. Э. Сыманюк; методика диагностики уровня невротизации Л. И. Вассермана; шкала профессиональной мотивации К. Замфир, в модификации А. Реана; методика самооценки психологической и эмоционально-деятельностной адаптивности; система «Диагностика внутреннего конфликта» Е. Б. Фанталовой. Статистическая обработка данных осуществлялась с помощью программы Statistica 6.1. Выбор непара-

метрических критериев оценки достоверности результатов и корреляций обусловлен характером распределений (ненормальное распределение для большинства показателей).

Различия показателей анализировались с помощью  $\chi^2$ -критерия Пирсона. Результаты исследования отражены в таблице 1 (обозначения интерпретационных коэффициентов в тексте).

Таблица 1  
*Средние показатели исследуемых параметров психологического содержания кризисов профессионального самоопределения*

Коэффициенты	I курс $M \pm m$	II курс $M \pm m$	III курс $M \pm m$	IV курс $M \pm m$	V курс $M \pm m$	VI курс $M \pm m$	p
КПС	0,78 $\pm$ 0,13	0,71 $\pm$ 0,15	1,06 $\pm$ 0,16	0,94 $\pm$ 0,13	0,60 $\pm$ 0,13	0,85 $\pm$ 0,18	0,007
УН	1,70 $\pm$ 0,06	1,57 $\pm$ 0,07	1,78 $\pm$ 0,10	1,76 $\pm$ 0,06	1,65 $\pm$ 0,10	1,58 $\pm$ 0,11	0,02
ПА	3,02 $\pm$ 0,16	3,06 $\pm$ 0,19	3,10 $\pm$ 0,18	2,89 $\pm$ 0,14	3,20 $\pm$ 0,20	3,88 $\pm$ 0,25	0,035
ЭДА	2,23 $\pm$ 0,05	2,21 $\pm$ 0,05	2,28 $\pm$ 0,07	2,27 $\pm$ 0,05	2,39 $\pm$ 0,06	2,38 $\pm$ 0,10	0,03
ПМ	1,20 $\pm$ 0,04	1,15 $\pm$ 0,04	1,10 $\pm$ 0,03	1,18 $\pm$ 0,03	1,08 $\pm$ 0,03	1,08 $\pm$ 0,04	0,02
ИР	2,11 $\pm$ 0,06	2,09 $\pm$ 0,05	2,10 $\pm$ 0,08	2,25 $\pm$ 0,07	2,00 $\pm$ 0,08	2,11 $\pm$ 0,11	0,009
УС	1,94 $\pm$ 0,08	2,12 $\pm$ 0,11	2,20 $\pm$ 0,09	1,81 $\pm$ 0,05	2,08 $\pm$ 0,10	2,23 $\pm$ 0,17	0,01

Как видно из таблицы 1, кризисы профессионального самоопределения (КПС) наиболее выражены на первом, третьем, четвертом и шестом годах обучения. Исследование переживания кризисов профессионального самоопределения студентов-медиков проводилось методом психобиографической анкеты В. Г. Норакидзе в обработке Э. Э. Сыманюк [3, с. 195 – 210]. Критериями для выделения определенного вида кризиса служили элементы в текстах психобиографий студентов, все характеризующие кризисы высказывания, относящиеся к причинам их возникновения, психологическим изменениям в структуре субъекта деятельности. При этом учитывались как собственно оценочные суждения, так и простые описания, которые затем были соот-

несены с индикаторной таблицей, предложенной Э. Э. Сыманюк. Индикаторами факторов, обуславливающих кризисы, стали объективные (смена ведущей деятельности, изменение способа выполнения деятельности, изменение социальной ситуации и т. д.) и субъективные (социально-профессиональная активность, неудовлетворенность потребностями личности, стремление к саморазвитию, неготовность к профессиональному самоопределению и т. д.) факторы.

Результаты содержательного анализа кризисов профессионального самоопределения представлены в таблице 2.

Таблица 2  
*Распределение видов кризисов профессионального самоопределения, переживаемых студентами медицинского вуза по курсам (%)*

Кризис / Курс	I курс (n = 84)	II курс (n = 66)	III курс (n = 73)	IV курс (n = 94)	V курс (n = 58)	VI курс (n = 34)
Кризис учебно-профессиональных ориентаций	5,9	9,1	8,2	12,8	10,3	20,6
Кризис выбора профессии	13,1	7,6	6,8	9,6	12,1	17,6
Кризис профессиональных экспекций	10,7	7,6	24,7	18,1	8,6	5,9
Ненормативный кризис	3,6	6,1	2,7	2,1	0,0	2,9

Ненормативный кризис имеет незначительную выраженность на всех этапах обучения, колебания процентного распределения студентов от 0 % до 6,1 %, переживающих данный вид кризиса, не позволяет четко обозначить его динамику.

Кризис учебно-профессиональных ориентаций проявляется на всех курсах обучения, достаточно устойчивый процент студентов выражают отрицательное отношение к учебной деятельности. Наиболее выражен данный вид кризиса на шестом курсе (20,6 % из всех опрошенных на курсе студентов), что, как показывает собеседование, проведенное с выпускниками, связано с некоторой усталостью от учебной деятельности и желанием поскорее закончить учебное заведение.

Анализ выраженности на учебных курсах кризиса профессиональных экспекций показывает его яркую выраженность на третьем курсе (24,7 %), что соответствует результатам, полученным другими исследователями кризисов профессионального самоопределения. В нашем исследовании этот вид кризиса также выражен и у студентов четвертого курса (18,1 %). Более плотное знакомство с содержанием профессиональной деятельности, с условиями ее реализации вызывает значительный рост разочарованности в профессии, а в медицинском вузе этот период охватывает два курса, несколько сглаживается на четвертом курсе, но не менее остро переживается.

Высокие показатели проявления кризиса экспекций на четвертом курсе могут быть результа-

том того, что в конце третьего курса студенты проходят производственную практику «Сестринское дело». После прохождения этой практики значительное число студентов (больше трети всех опрошенных) приступили к самостоятельной трудовой деятельности в качестве среднего медицинского персонала. Тем самым приобщившись к профессиональному медицинскому сообществу и получив новые впечатления и представления для анализа.

Кризис выбора профессии наиболее выражен на первом (13,1 %), пятом (12,1 %) и шестом (17,6 %) курсах. Анализируя психологические проявления кризиса, на основе собеседования с первокурсниками, высокий показатель объясняется тем, что, сделав свой профессиональный выбор, не все уверены в его правильности. Повторный рост выраженности кризиса выбора на завершающем этапе обучения, на выпускных курсах, можно объяснить некоторой тревожностью перед будущим, т. к. студенты находятся на пороге самостоятельной профессиональной деятельности, сомневаются в правильности сделанного ранее профессионального выбора.

Таким образом, в процессе получения высшего медицинского образования у студентов проявляются три группы кризисов профессионального самоопределения, пики выраженности кризисов наблюдаются на первом (кризис выбора профессии), на третьем и четвертом (кризис профессиональных экспекций) и на шестом (кризис учебно-профессиональных ориентаций) курсах профессиональной подготовки.

В процессе переживания кризисов профессионального самоопределения происходят определенные изменения личности студентов-медиков. Для изучения уровня невротизации была использована методика Л. И. Вассермана [1, с. 171 – 173]. Невротизация рассматривается как состояние эмоциональной нестабильности, которая может привести к невротическим тенденциям в поведении личности. Уровень невротизации (УН) выше среднего выявлен у 17,8 % студентов третьего и 17,2 % – четвертого курсов ( $p < 0,05$ ), это свидетельствует о выраженной эмоциональной возбудимости, беспокойстве, напряженности и способствует внутреннему подкреплению переживаемых кризисов профессионального самоопределения.

Исследование адаптационных способностей с помощью самооценки психологической (ПА) и эмоционально-деятельностной (ЭДА) адаптивности [1, с. 84] позволило проследить динамику распределения по учебным курсам студентов с различным уровнем адаптивности, которая отражает изменение уровня доверия личности к себе и выбранному профессиональному пути в рамках профессионального самоопределения. В ходе исследования выявлено, что на начальных этапах обучения относительно небольшой процент студентов имеют хорошие адаптационные способности – 27,4 % ( $p < 0,05$ ), что свидетельствует о трудностях встраивания в образовательный процесс. Эти показатели повышаются в процессе обучения, и к последнему курсу происходит значительное увеличение процента студентов

обладающих высоким уровнем психологической адаптивности – до 60,7 % ( $p < 0,05$ ).

Согласно полученным результатам по методике «Диагностики внутреннего конфликта» Е. Б. Фанталовой [4], такие сферы, как «Материально обеспеченная жизнь», «Любовь», «Счастливая семейная жизнь», «Здоровье» в иерархии ценностей студентов занимают лидирующие позиции. Руководствуясь ссылкой в авторской методике Е. Б. Фанталовой о том, что сферы, предназначенные для оценки их по параметрам «Ценность» и «Доступность», можно варьировать, в зависимости от целей и задач намеченного исследования [4, с. 21 – 31]. Для анализа были выбраны следующие сферы: «Интересная работа», «Познание» и «Уверенность в себе». Так, при поступлении на первый курс и на выпускном курсе студенты примерно в равном соотношении переживают состояния внутреннего конфликта и внутреннего вакуума. Однако различия обнаруживаются при содержательном анализе данных: состояние внутреннего конфликта проявляется у первокурсников в большей степени в сфере «интересная работа» (ИР) 15,5 % ( $p < 0,05$ ), разрыв между высокой значимостью наличия интересной работы вообще и низкой достижимостью таковой в настоящий момент – атрибут будущего по отношению к нереализованному пока желанию. На шестом курсе внутренний конфликт в сфере «уверенность в себе» (УС) – 20,6 % ( $p < 0,01$ ), профессиональную неуверенность выпускников, заниженную самооценку часто связывают с реальными и мнимыми сложностями предстоящего трудоустройства.

При исследовании профессиональной мотивации (ПМ) была использована анкета с одноименной шкалой К. Замфир, в модификации А. Реана [2, с. 115 – 117]. Под профессиональной мотивацией понимается система и иерархия мотивов, определяющих позитивное или негативное отношение к избранной профессии, формирование профессиональной мотивации рассматривается во взаимосвязи с первичным профессиональным самоопределением. Соотношение между собой трех видов мотивации: внутренней (когда значима сама деятельность), внешней положительной (когда превалируют мотивы успеха и достижения) и внешней отрицательной (мотивы избегания, защиты) определяют мотивационный комплекс личности в структуре профессиональной деятельности.

В ходе исследования было выявлено, что 21,5 % ( $p < 0,05$ ) студентов первого курса имеют неoptимальный профессиональный мотивационный комплекс. Это говорит о том, что у части первокурсников преобладает внешняя мотивация, они выполняют только те действия, которые необходимы для получения подкрепления (например оценки), это может быть связано с адаптационными процессами, происходящими на первом году обучения, с необходимостью перестройки мотивационной системы, преобладающей в школьном обучении.

Корреляционный анализ проведен с помощью г-критерия Спирмена, результаты представлены в таблице 3.

Таблица 3

**Корреляционные связи исследуемых параметров психологического содержания кризисов профессионального самоопределения**

<i>Интерпретационные коэффициенты</i>	<i>r</i>	<i>Интерпретационные коэффициенты</i>	<i>r</i>
КПС – УН	0.323 *	ПА – ПМ	0.368 **
КПС – ПМ	- 0.543	КПС – УС	0.271
КПС – ПА	- 0.206 *	УН – ПМ	- 0.592 *
КПС – ЭДА	- 0.347 *	ПМ – ЭДА	0.553 **
УН – ИР	0.084**	ИР – ПА	- 0.032
ПА – ЭДА	0.433 **	ЭДА – УН	- 0.756 **
ПА – УН	- 0.396 *	ПА – УС	0.088

\* - корреляция между выборками статистически значима с  $p < 0,05$ ;

\*\* - корреляция между выборками статистически значима с  $p < 0,01$

Таким образом, студенты-медики, переживающие кризисы профессионального самоопределения, характеризуются низкой психологической и эмоционально деятельностной адаптивностью и высоким уровнем невротизации. С повышением уровня невротизации повышается вероятность развития неоптимального профессионального мотивационного комплекса и появления внутренних конфликтов в сферах, напрямую связанных с профессиональным самоопределением личности.

Кризисы профессионального самоопределения выступают необходимой составляющей профессионального становления личности, порождая психологическую напряженность, они стимулируют профессиональное развитие личности. Но не всякая личность может самостоятельно найти конструктивный выход из кризиса. Психологический дискомфорт, отрицательные эмоции, пассивное отношение к себе часто приводят к деструктивному профессиональному поведению. Поэтому необходимо создавать оптимальные условия для преодоления уже возникших кризисов и психологические методы сопровождения профессионального самоопределения на этапе вузовской подготовки будущих врачей.

Результаты проведенного исследования могут быть использованы в работе психологических служб медицинских вузов по психолого-педагогическому сопровождению процесса обучения, для разработки стратегий преодоления кризисов профессионального самоопределения, а также методов их профилактики.

**Литература**

1. Практическая психология: учебное пособие [Текст] / под ред. М. К. Тутушкиной. – СПб: Дидактика Плюс, 1998. – 336 с.
2. Реан, А. А. Практическая психодиагностика личности: учеб. пособие [Текст] / А. А. Реан. – СПб., 2001. – 384 с.
3. Сыманюк, Э. Э. Психология профессионально обусловленных кризисов [Текст] / Э. Э. Сыманюк. – Воронеж: МОДЭК, 2004. – 320 с.
4. Фанталова, Е. Б. Диагностика и психотерапия внутреннего конфликта [Текст] / Е. Б. Фанталова. – М.: Бахрам - М, 2001. – 128 с.