

*Анализ результатов психологического тестирования обучающихся 5-6 курсов ИвГМА  
(кафедра поликлинической терапии и эндокринологии)*

На кафедре поликлинической терапии и эндокринологии в рамках проведения циклов «Поликлиническая терапия», электива «Участковая терапия» для студентов 6 курса и электива «Общая врачебная практика» для студентов 5 курса проводится психологическое тестирование обучающихся для формирования у студентов навыков общения с пациентами с различными социально-психологическими характеристиками.

Психологическое тестирование также полезно для самих студентов, поскольку позволяет выявлять их личностные характеристики и осуществлять индивидуальную работу по формированию оптимальной реакции на стрессорные факторы, возникающие в процессе общения со студентами, преподавателями, пациентами, с учетом их личностных особенностей.

Для анкетирования использовалась методика СМОЛ - сокращенный многофакторный опросник для исследования личности, представляющий собой русский вариант теста Mini-Mult в модификации Зайцева В.П. (1981).

По результатам тестов со студентами проводилась общая беседа о разнообразии выявленных личностных особенностей, методах их коррекции и возможностях социальной адаптации, выборе рода занятий, методах преодоления стрессовых ситуаций и установлении эффективных межличностных контактов с окружающими. Отдельные студенты обращались за индивидуальной консультацией. При выявлении социально-психологической дезадаптации сотрудниками кафедры проводилась педагогическая и психологическая коррекция выявленных проблем. Значительная часть студентов оставляла результаты своего тестирования на кафедре. Было проведено обобщение анкетирования студентов 6 курса ИвГМА в возрасте 22-28 лет .

Наиболее часто фиксировался подъем по шкале 7, что говорит о наличии внутренней тревожности, неуверенности в себе, в стабильности ситуации. Другой особенностью ряда студентов явилось повышение по шкалам невротической триады (1,2,3), что говорит о внутренней противоречивости, означает склонность к конфликтности, нетерпимости, склонностью к риску, повышенной эмоциональности в ущерб продуманности ситуации. Это может быть проявлением общей тенденции лиц умственного труда, а повышение показателей по шкале 1 (шкала ипохондрии) и 2 (шкала депрессии) может быть косвенно связано с особенностями медицинской профессии, переносом на себя данных специальных медицинских знаний, поиск соматических ощущений, характерных для ряда заболеваний, особенно с неблагоприятным прогнозом.

Снижение показателей по шкале 9 (шкала оптимизма) у ряда студентов может свидетельствовать о снижении уровня жизнелюбия, снижении уровня физической активности, повышенной утомляемости и астении, снижении потребности в общении, что может привести к формированию психосоматической патологии в будущем и требует проведения профилактических мероприятий для сохранения здоровья студентов.