

Тимошко А.Н., Ягело А.А.

ДИНАМИКА ПСИХИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ СТУДЕНТОВ НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Научный руководитель: канд. биол. наук, доц. Степура Т.Л.

Кафедра нормальной физиологии

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. Психические состояния определяют как целостные, временные и динамические характеристики психической деятельности человека. С одной стороны текущее психическое состояние, такое как тревожность, фрустрированность, агрессивность или ригидность, являются отражением особенностей психических процессов личности, а с другой стороны могут рассматриваться как показатель, определяющий состояние эмоционально-волевой сферы и успешность интеллектуальной деятельности индивидуума. В ряде работ показано, что психические состояния можно рассматривать в качестве пусковых факторов адаптации к новой социальной и информационной среде, что определило цель нашего исследования.

Цель: оценить изменения психических состояний студентов-медиков на протяжении первого и второго года обучения в медицинском вузе как маркеров процесса адаптации.

Материалы и методы. В ходе исследования, проведенного на базе Гродненского государственного медицинского университета, студентам мужского пола дважды было предложено ответить на вопросы методики «Самооценка тревожности, фрустрированности, агрессивности и ригидности» (ТФАР): первый раз на первом курсе, в декабре 2021 года, повторно – через год в декабре 2022 года. Статистическая обработка полученных данных выполнялась с помощью программы "Statistica 10.0". Для оценки статистически значимых различий показателей первого и второго годов обучения применяли тест Вилкоксона.

Результаты и их обсуждение. Лонгитюдное исследование по методике ТФАР показало, что в группе студентов каждое из перечисленных психических состояний соответствовало низкому уровню выраженности. Однако сравнение первичного и повторного опроса выявило значимое увеличение ряда показателей. Ко второму году обучения у студентов выросло значение показателя шкалы тревожности с 7,0 (5,0; 9,0) до 9,0 (6,0; 12,0), фрустрации с 5,0 (2,0; 7,0) до 6,0 (4,0; 9,0) и ригидности с 7,0 (6,0; 10,0) до 10,0 (6,0; 12,0). При этом изменений по шкале агрессии выявлено не было.

Анализируя полученные результаты, можно предположить, что начальный этап адаптации к условиям обучения в высшем учебном заведении невозможен без повышения уровня фрустрации и тревожности, которые можно рассматриваться как факторы, стимулирующие адаптивные перестройки психики организма. В то же время рост ригидности у студентов ко второму году обучения отражает истощение внутренних психических ресурсов для перестройки собственного поведения в соответствии с требованиями среды.

Выводы. Полученные результаты показали, что у студентов мужского пола на втором году обучения в медицинском вузе продолжается процесс адаптации к новой среде, что сопровождается повышением уровня тревожности, фрустрации и ригидности. Данные наблюдения необходимо учитывать при планировании образовательных программ, выборе педагогической тактики и разработке мер охраны и укрепления здоровья студентов.