

Научно-исследовательский журнал «*International Journal of Medicine and Psychology / Международный журнал медицины и психологии*»

<https://ijmp.ru>

2025, Том 8, № 3 / 2025, Vol. 8, Iss. 3 <https://ijmp.ru/archives/category/publications>

Научная статья / Original article

Шифр научной специальности: 5.3.1. Общая психология, психология личности, история психологии (психологические науки)

УДК 159.9.072

¹**Башмаков А.С.,**

¹**Дягилева Е.П.,**

^{1,2}**Котова Т.В.,**

¹ Кемеровский государственный медицинский университет Минздрава России,

² Уральский государственный экономический университет

Оценка и самооценка личностных качеств, необходимых врачу, студентами медицинского университета

Аннотация: в статье представлены результаты исследования сравнительной оценки характеристик личности врача студентами Кемеровского медицинского университета. Эта оценка проводилась дважды: первый раз для построения идеальной модели врача из предложенных нами качеств, второй раз для выяснения соответствия самооценки каждого студента этой модели.

Методы исследования: опрос студентов по разработанной авторами анкете с предусмотренными вариантами ответа, корреляционный анализ результатов анкетирования, на основании которого мы исследовали соответствие самооценки студентов идеальной модели врача.

Мы предложили модель идеального врача, состоящую из 24 качеств личности. Коэффициент корреляции между оценками респондентом значимости качеств идеальной модели и самооценкой этих качеств мы рассматриваем как характеристику психологической готовности к профессии врача.

Самыми важными для врача студенты считают интеллектуальные качества в сравнении с волевыми, нравственными и коммуникативными. При самооценке относительно идеальной модели врача студенты признают недостаток собственных интеллектуальных и волевых качеств.

Большинство (90%) студентов-первокурсников Кемеровского медицинского университета высоко оценивают свою психологическую готовность стать врачом.

Предложенная нами методика оценки и анкета могут быть использованы для оценки готовности абитуриентов к профессии врача.

Ключевые слова: личностные качества врача, психологическая модель профессии врача, студенты медицинских вузов, оценка профессиональной готовности, самооценка качеств личности, профессиональная значимость личностных качеств, корреляционный анализ

Для цитирования: Башмаков А.С., Дягилева Е.П., Котова Т.В. Оценка и самооценка личностных качеств, необходимых врачу, студентами медицинского университета // International Journal of Medicine and Psychology. 2025. Том 8. № 3. С. 92 – 101.

Поступила в редакцию: 4 января 2025 г.; Одобрена после рецензирования: 3 марта 2025 г.; Принята к публикации: 28 апреля 2025 г.

¹ **Bashmakov A.S.,**

¹ **Dyagileva E.P.,**

^{1, 2} **Kotova T.V.,**

¹ *Kemerovo State Medical University of the Ministry of Health of Russia,*

² *Ural State University of Economics*

Assessment and self-assessment of personal qualities necessary for a doctor by students of a medical university

Abstract: the article presents the results of a comparative assessment of the personality characteristics of a doctor by students of Kemerovo Medical University. This assessment was carried out twice: the first time to build an ideal model of a doctor from the qualities we proposed, the second time to find out if each student's self-assessment corresponded to this model.

Research methods: a survey of students based on a questionnaire developed by the authors with provided answer options, a correlation analysis of the survey results, on the basis of which we investigated the correspondence of students' self-esteem to the ideal model of a doctor.

We have proposed a model of an ideal doctor, consisting of 24 personality traits. We consider the correlation coefficient between the respondent's assessment of the importance of the qualities of the ideal model and the self-assessment of these qualities as a characteristic of psychological readiness for the profession of a doctor.

Students consider intellectual qualities to be the most important for a doctor in comparison with strong-willed, moral and communicative ones. When self-evaluating the ideal model of a doctor, students recognize the lack of their own intellectual and volitional qualities.

The majority (90%) of first-year students at Kemerovo Medical University highly rate their psychological readiness to become a doctor.

Our proposed assessment methodology and questionnaire can be used to assess applicants' readiness for the medical profession.

Keywords: personal qualities of a doctor, psychological model of the profession of a doctor, students of medical universities, assessment of professional competence, self-assessment of personality qualities, professional significance of personal qualities, correlation analysis

For citation: Bashmakov A.S., Dyagileva E.P., Kotova T.V. Assessment and self-assessment of personal qualities necessary for a doctor by students of a medical university. International Journal of Medicine and Psychology. 2025. 8 (3). P. 92 – 101.

The article was submitted: January 4, 2025; Approved after reviewing: March 3, 2025; Accepted for publication: April 28, 2025

Введение

Одна из основных целей обучения в вузе – подготовка студента к профессиональной деятельности. Эта подготовка будет максимально результативной, если будущий специалист уже на этапе поступления в вуз обладает личностными качествами, способствующими его профессиональной деятельности. Не все профессионально необходимые личные качества удается сформировать в процессе обучения из-за ограниченного времени, разной восприимчивости обучающихся к педагогическим воздействиям, недостаткам в организации учебного и воспитательного процесса. Поэтому важна оценка профессиональной готовности не только на заключительном этапе обучения, но и в самом его начале. Это позволяет выявить студентов, личные качества которых не соответствуют выбранной ими профессии. Дальнейшее обучение

и будущая профессиональная деятельность таких специалистов с большой вероятностью могут быть неэффективными.

Психологическую готовность к разным видам профессиональной деятельности неоднократно рассматривали в рамках педагогических и психологических исследований [1-5]. Понятие «профессиональная готовность к деятельности» является многогранным и подразумевает 1) успешность и скорость профессионального обучения, 2) возможность достижения высоких профессиональных результатов, 3) удовлетворенность человека своей профессией [3, 6].

Специалисты выделяют три основных подхода при определении понятия «готовность к деятельности». Это функциональный, личностный и личностно-деятельный подходы [3, 7, 8]. Кроме этого, «готовность к деятельности» авторы подразделяют

по длительности на общую, т.е. длительную и ситуативную (временную) [9].

Исследователи, изучающие проблему «готовности к профессии», предлагают различные модели для ее оценки. Например, для оценки готовности к деятельности авторы [3] используют мотивацию, личностные свойства и качества, деятельность-значимые свойства и качества. В работе [10] автор считает важным рассматривать пять компонентов профессиональной готовности: социально-перцептивный, мотивационно-ценостный, когнитивно-оценочный, организационно-личностный и эмоционально-чувственный.

В работе [9] разработана теоретическая модель для определения интегрального показателя готовности студентов, основанная на оценки степени готовности по шкалам отношение к специальности, мотивация и саморегуляция. Этот показатель готовности коррелирует со средним баллом успеваемости студентов и баллом решения практических задач. Таким образом, авторы установили, что студенты с низкой успеваемостью имеют низкий уровень психологической готовности к деятельности, студенты с высокой успеваемостью имеют высокий уровень.

В работе [11] авторы рассматривали структуру готовности педагога к профессиональной деятельности, состоящей из трех компонентов: когнитивного, мотивационного и деятельностного. Отсутствие мотивации или слабая мотивация – свидетельство о неготовности будущего учителя к профессиональной деятельности, утверждают авторы. По их мнению, высокому уровню готовности к профессиональной деятельности соответствует такие компоненты, как самореализация и саморазвитие.

В работе [3] для оценки психологической готовности студентов к профессиональной деятельности была разработана модель, в которую входят три блока. 1) Представление о будущей профессии и отношение к ней, самооценка профессионально-значимых качеств. 2) Мотивация к профессиональным достижениям. 3) Личностные качества: интеллектуальные, волевые, коммуникативные, нравственные, эмоциональные.

В работе [5] авторы предлагают методику для оценки готовности студентов к будущей профессии, основанной на «теории ожиданий». По мнению авторов, эта методика позволяет не только оценить силу мотивации, но и выделить отдельные компоненты процесса мотивации: желаемые результаты, ожидаемое удовлетворение, прилагаемые усилия, ожидаемую профессиональную успешность.

Много исследований посвящено готовности к

профессии врача как массовой, имеющей большую социальную значимость и ярко выраженные профессиональные особенности [1, 2, 12].

В работе [12] авторы отмечают, что профессиональная готовность студентов медиков к будущей специальности определяется именно мотивацией и ее развитием в процессе обучения.

В статье [1] авторы оценивали готовность выпускников медицинского вуза к психолого-педагогической деятельности на основе модели, учитывающей их когнитивные, деятельностные, мотивационные и другие личностные характеристики.

В работе [2] проведена оценка готовности врачей к работе в экстремальных ситуациях с учетом показателей психоэмоционального и соматического статусов медиков (нервно-психическая устойчивость). Авторами выявлена связь между специальностью врача и показателями нервно-психической устойчивости.

Таким образом, из анализа литературы мы можем сделать следующие выводы. 1) Для определения готовности к профессиональной деятельности необходимо оценивать личные психологические, а иногда и соматические качества испытуемого субъекта. 2) Способы оценки этих качеств: опрос (анкетирование), специализированные психологические тесты, экспертная оценка. 3) Личные качества испытуемого необходимо сравнить с качествами, составляющими модель профессии, разработанную авторами. Именно разнообразие профессиональных моделей, прежде всего, отличает различные подходы к оценке профессиональной готовности.

Профессия врача с древности ассоциируется с определенным набором личностных качеств, нравственными требованиями. Сформировались научные направления «медицинская психология», «медицинская этика и деонтология», посвященные этическим проблемам медицинской практики.

Модель идеального врача с акцентом на ее разные аспекты: нравственные [4, 13-16], коммуникативные [4, 17-19], профессиональные [4, 13, 15, 20], волевые [4, 13, 15] подробно рассматривалась в разных источниках.

Так авторы работы [4] рассматривали психологическую подготовку студентов-медиков, в процессе которой происходит формирование профессиональных ценностных ориентаций, оценивая их гуманистическое мировоззрение и уровень психологической культуры. По мнению этих исследователей, понятие «идеальный врач» состоит из «эмоционально-волевых, действенно-практических, потребностно-мотивационных, межличностно-социальных, экзистенциально-бытийных,

морально-нравственных и когнитивно-познавательных» качеств личности. Самой главной сферой личности врача в предложенной авторами модели оказалось «межличностно-социальная», критерием оценки которой является сотрудничество между врачом и пациентом.

Автором работы [15] проведен анализ эволюции образа «идеального врача» у студентов-медиков, которым предлагали оценивать волевые, эмоционально-нравственные и интеллектуальные качества, которыми должен обладать медик. Оказалось, что в процессе обучения оценка студентами значимости моральных качеств врача возрастает.

В работе [20] приведена модель «идеального врача», которая включает три группы субъективных компонентов. Первая группа – профессиональное мировоззрение, которое включает в себя медицинское мышление и самосознание. Ценности будущего врача формируются в процессе обучения под влиянием образовательной и профессиональной среды. Вторая группа – это индивидуально-психологические особенности будущего врача. Здесь автор выделяет те особенности, которые влияют на эффективность работы врача: мотивацию, систему ценностей, характер, темперамент, интеллектуальные способности. Третья группа – медицинский профессионализм, владение медицинскими знаниями и технологиями лечения.

В работе [19] авторы анализируют коммуникативную компетентность врача. По их мнению, умение слушать, слышать и понимать пациента, вызывать его доверие, создавать комфортную психологическую атмосферу в процессе диагностики и лечения – важнейшие качества, которыми должен обладать врач. В другой работе [1] рассматривают связь коммуникативной компетентности врачей с профилем их врачебной специальности.

Таким образом, авторы предлагают разные совокупности личностных качеств, необходимые врачу, акцентируя внимание на отдельных качествах. Структуру и классификацию этих качеств исследователи рассматривают также с различных точек зрения. По нашему мнению, большинство представленных в литературе этических моделей идеального врача не адаптированы для практической оценки профессиональной готовности.

На основании представленного здесь анализа литературы мы считаем, что проблема оценки профессиональной готовности студента-медика на разных этапах обучения не имеет единого решения и до сих пор остается актуальной.

Цель нашего исследования – проанализировать связь между самооценкой профессионально-значимых личных качеств и моделью идеального

врача, оценить психологическую готовность студентов к профессии и разработать методику для оценки этой готовности.

Предмет исследования – оценка профессиональной готовности студентов-медиков в начале обучения.

Объект исследования – студенты-первокурсники лечебного, педиатрического, стоматологического факультетов Кемеровского государственного медицинского университета.

Методы исследования – анкетирование, корреляционный анализ.

Гипотеза исследования – 1) между самооценкой профессионально-значимых личных качеств и собственной оценкой значимости этих качеств в идеальной модели врача существует корреляционная связь, 2) сила этой корреляционной связи характеризует степень профессиональной готовности.

Новизна нашего подхода в том, что мы предлагаем в оценке готовности к профессии врача использовать самооценку студентов в сравнении с их собственным идеалом. Причем для построения идеальной модели врача мы также используем личное мнение студентов. Мы предлагаем набор качеств, составляющих идеальную модель врача, а оценку значимости этих качеств предлагаем сделать испытуемым (студентам). Такой подход позволяет проводить количественную оценку профессиональной готовности.

Для достижения поставленных целей исследования мы поставили задачу выделить минимальный набор понятных студентам основных личностных качеств, которыми должен обладать врач, и предложить им дать собственную оценку сравнительной важности этих качеств.

Материалы и методы исследований

Мы разработали анкету с предусмотренными вариантами ответа и провели анонимный опрос студентов с использованием интернет-платформы OnlineTest Pad. Всего мы опросили 120 студентов (выборочная совокупность, которую мы использовали для дальнейшего корреляционного анализа).

Предложенная нами характеристика идеального врача состоит из волевых (1...10), нравственных и коммуникативных (11...17), интеллектуальных (18...24) качеств личности.

1. Стressоустойчивость, хладнокровие, умение контролировать свои эмоции

2. Дисциплинированность, соблюдение установленных требований

3. Аккуратность

4. Работоспособность, выносливость

5. Решительность, способность быстро принимать решения

6. Ответственность, способность предвидеть последствия своих действий
 7. Уверенность в своих возможностях, способностях
 8. Настойчивость, целеустремленность
 9. Приверженность здоровому образу жизни (отсутствие вредных привычек, правильное питание, режим работы и отдыха и т.п.)
 10. Самостоятельность, умение решать проблемы без посторонней помощи
 11. Гуманизм, понимание ценности человеческой жизни
 12. Эмпатия, сострадание, умение «считывать» эмоции других людей
 13. Оптимизм, вера в благоприятное развитие ситуации
 14. Общительность, умение общаться с незнакомыми людьми, вызывать доверие у людей, убеждать их
 15. Доброжелательность, неконфликтность
 16. Готовность к совместной работе в коллективе, распределять обязанности с коллегами, учиться у более опытных сотрудников, поддерживать молодых (начинающих карьеру)
 17. Терпимость к недостаткам других людей
 18. Наблюдательность, внимание к деталям
 19. Любознательность, стремление узнавать новое
 20. Ум, способность анализировать новую информацию
 21. Хорошая память
 22. Умение работать руками, хорошая координация движений, «мышечная память»
 23. Обширные знания по физиологии и медицине
 24. Увлеченность, интерес к своей профессии
- Очевидно, что этот список не может быть исчерпывающим и всегда может быть дополнен отдельными качествами в зависимости от личных предпочтений и убеждений, а также целей исследований.

дования.

Результаты и обсуждения

Студенты должны были разбить предложенный им список качеств на три группы. 1) Абсолютно необходимые качества, без которых невозможно стать хорошим врачом. 2) Качества для врача полезные, желательные, но без которых можно работать, ведь идеальных людей не бывает. 3) Качества менее важные, чем в группах 1 и 2. Хорошо, если они есть, но и без них можно обойтись.

Затем мы предложили студентам оценить выраженность качеств из приведенного списка у себя. Для этого им нужно было снова разбить эти качества на три группы. 1) Я уверен, что обладаю этим качеством или окончательно сформирую его у себя в процессе обучения в университете. 2) Эти качества у меня выражены недостаточно хорошо, могут быть проблемы из-за недостатка этих качеств, обучение не может полностью это исправить. 3) У меня практически отсутствуют эти качества, наблюдается их явный недостаток.

Чтобы оценить относительную важность качества из предложенного списка, по мнению респондентов, мы присвоили каждому ответу студентов баллы (1, 2, 3). Максимальный балл «3» соответствует максимальной оценке значимости или выраженности у себя данного качества (вариант ответа 1). Минимальный балл «1» соответствует минимальной оценке (вариант ответа 3). Затем мы подсчитали сумму баллов для всех ответов студентов, соответствующую каждому качеству и разделили эту сумму на число ответов. Таким образом, мы получили относительную оценку значимости или выраженности у себя каждого качества, как для идеальной модели врача, так и для самооценки студентов (табл. 1). Качества в таблице упорядочены по убыванию их относительной значимости при оценке респондентами идеальной модели врача.

Относительная значимость личностных качеств.

Relative importance of personal qualities.

	Качества (сокращенное наименование, более полные описания в тексте)	Относительная значимость	
		Модель врача	Самооценка
1	Обширные знания по медицине	2,83	2,13
2	Наблюдательность	2,82	2,51
3	Ответственность	2,82	2,58
4	Ум	2,78	2,60
5	Гуманизм	2,76	2,70
6	Решительность	2,73	2,25

Таблица 1

Table 1

Продолжение таблицы 1
Continuation of Table 1

7	Увлеченность	2,73	2,73
8	Аккуратность	2,72	2,44
9	Стрессоустойчивость	2,72	2,30
10	Хорошая память	2,72	2,40
11	Дисциплинированность	2,72	2,56
12	Работоспособность	2,69	2,49
13	Умение работать руками	2,66	2,51
14	Готовность к работе в коллективе	2,64	2,62
15	Уверенность в своих возможностях	2,60	2,33
16	Доброжелательность	2,57	1,88
17	Общительность	2,56	2,35
18	Самостоятельность	2,55	2,42
19	Любознательность	2,54	2,61
20	Настойчивость, целеустремленность	2,53	2,54
21	Терпимость к недостаткам	2,49	2,35
22	Эмпатия, сострадание	2,43	2,57
23	Оптимизм	2,40	2,48
24	Здоровый образ жизни	2,12	2,24

Самыми важными, по мнению первокурсников, для врача являются следующие качества (относительная значимость 2,76...2,83): 1) Обширные знания по физиологии и медицине, 2) Наблюдательность, внимание к деталям, 3)Ответственность, способность предвидеть последствия своих действий, 4) Ум, способность анализировать новую информацию, 5) Гуманизм, понимание ценности человеческой жизни.

К наименее обязательным для врача качествам студенты отнесли «приверженность здоровому образу жизни» (относительная значимость 2,12).

Собственные качества студенты оценивают достаточно критически, часто указывая на их недостаточную выраженность у себя. Наиболее проблемными для наших респондентов оказались следующие качества. (В скобках приведена их относительная выраженность)

1. Доброжелательность, неконфликтность (1,88).

2. Обширные знания по физиологии и медицине (2,13). Недостаток специальных знаний вполне понятен и неизбежен для студентов-первокурсников.

3. Приверженность здоровому образу жизни (2,24).

4. Решительность, способность быстро принимать решения (2,25).

На основании относительной значимости отдельных качеств мы рассчитали доли студентов, у которых в идеальной модели врача на первом месте находятся волевые (27%), нравственные и

коммуникативные (23%), интеллектуальные качества (50%). Т.е. интеллектуальные качества наши респонденты считают для врача самыми важными.

При самооценке студентов распределение выраженности качеств по группам (волевые, нравственные и коммуникативные, интеллектуальные) существенно меняется. В этом случае на первом месте оказываются нравственные и коммуникативные качества. Доля студентов, у которых при самооценке относительная выраженность нравственных качеств больше, чем волевых и интеллектуальных составляет 55%. Доля студентов, с преобладанием интеллектуальных и волевых качеств над остальными, составляет 24% и 21%, соответственно. Таким образом, студенты считают себя готовыми к профессии прежде всего с нравственной точки зрения, но признают недостаток профессионально значимых собственных интеллектуальных и волевых качеств.

Для выяснения соответствия между оценкой значимости каждого качества в идеальной модели врача и самооценкой этого качества мы провели ранговый корреляционный анализ по Спирмену [21]. Причем мы рассматривали как корреляцию по набору из 24 качеств для каждого респондента (первый тип корреляции), так и корреляцию по массиву из всех респондентов для каждого качества (второй тип корреляции). Первый тип корреляции характеризует психологическую готовность данного студента к профессии врача. Второй тип корреляции показывает, каких именно качеств больше всего не хватает студентам, чтобы соот-

вествовать идеальной модели врача.

Мерой корреляционной связи является коэффициент ранговой корреляции Спирмена (r). Для первого типа корреляции, чем ближе значение r к 1, тем больше самооценка студента соответствует идеальной модели врача. Для второго типа корреляции, чем меньше значение r , тем больше недостаток данного качества характерен для наших респондентов (в среднем по группе).

Наличие или отсутствие корреляции мы выясняли методом статистических гипотез. Первый тип корреляции. Гипотеза H_0 : между уровнем выраженности качества у респондента (самооценка) (A_1) и его оценкой значимости этого качества для идеального врача (B_1) корреляционная связь отсутствует. Альтернативная гипотеза H_1 : между переменными A_1 и B_1 существует корреляционная связь. Второй тип корреляции. Гипотеза H_0 : между уровнем выраженности качества N ($N = 1 \dots 24$) в среднем у респондентов (самооценка) (A_2) и средней оценкой студентами значимости этого качества N для идеального врача (B_2) корреляционная связь отсутствует. Гипотеза H_1 : между переменными A_2 и B_2 существует корреляционная связь. Критическое значение r (r_{kp}) на уровне статистической значимости $p \leq 0,05$ для размера выборки

120 и первого типа корреляции равно 0,179. Критические значения r_{kp} на уровне статистической значимости $p \leq 0,05$ для размера выборки 24 и второго типа корреляции равно 0,404 [22]. При $r < r_{kp}$ принимается гипотеза H_0 .

Распределение количества опрошенных студентов в зависимости от коэффициента r для первого типа корреляции показано на гистограмме (рис. 1). Интервалы на гистограмме соответствуют сильной ($r > 0,70$), средней ($0,50 < r < 0,69$), умеренной ($0,30 < r < 0,49$), слабой ($0,18 < r < 0,29$) или отсутствующей ($r < 0,179$) корреляционной связи [21]. Для большинства (36,7%) опрошенных студентов характерна средняя корреляционная связь между значимостью качеств в идеальной модели врача и выраженностью соответствующих собственных качеств. Для 10% респондентов такая связь является слабой или вообще отсутствует с учетом уровня статистической значимости ($p \leq 0,05$). Именно этих студентов мы считаем плохо психологически готовыми к профессии врача. Возможно, учебу в медицинском вузе они выбрали под давлением родителей или по другим причинам, не связанным с интересом к профессии [23].

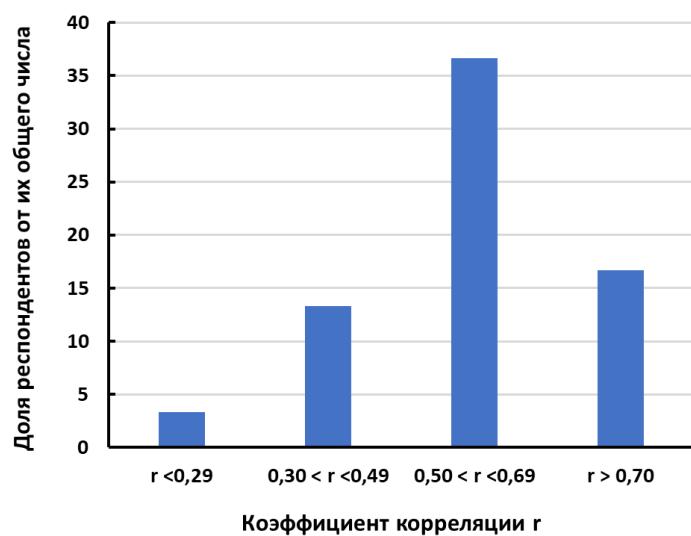


Рис. 1. Гистограмма распределения значения r по числу респондентов.
Fig. 1. Histogram of the distribution of r value by the number of respondents.

При анализе второго типа корреляции оказалось, что максимальные значения характерны для следующих качеств. 1) Оптимизм, вера в благоприятное развитие ситуации ($r = 0,764$). 2) Гуманизм, понимание ценности человеческой жизни ($r = 0,699$). 3) Стессоустойчивость, хладнокровие, умение контролировать свои эмоции ($r = 0,691$). Т.е. выраженность этих качеств у опрошенных нами студентов наиболее близка к

идеальной модели врача в сравнении с другими качествами.

У наших респондентов, по их собственному признанию, в наименьшей степени выражены следующие качества. 1) Уверенность в своих возможностях, способностях ($r = 0,257$). 2) Любознательность, стремление узнавать новое ($r = 0,302$). 3) Ответственность, способность предвидеть последствия своих действий ($r = 0,308$). 4) Готовность к

совместной работе в коллективе ($r = 0,316$). 5) Приверженность здоровому образу жизни ($r = 0,336$). Для этих качеств $r < r_{kp} = 0,404$, т.е. отсутствует корреляция между уровнем выраженности этих качеств в среднем у опрошенных студентов и их средней оценкой значимости соответствующих качеств для идеального врача.

Средний коэффициент корреляции по группе качеств составляет 0,492 для волевых качеств, 0,543 для нравственных и коммуникативных качеств, 0,525 для интеллектуальных качеств. Это означает, что студенты больше соответствуют идеалу врача по нравственным, а меньше по волевым качествам. Этот наш вывод полностью соглашается с данными по относительной значимости качеств, которые мы обсуждали ранее.

Выводы

У каждого человека существует своя идеальная модель врача, уровень значимости в ней отдельных качеств различается в зависимости от личных особенностей. Самые важные качества врача, по мнению студентов-медиков: *профессиональные знания, наблюдательность, ответственность, ум, гуманизм*. Интеллектуальные качества для

врача студенты считают более важными, чем волевые и нравственные.

Наша гипотеза о корреляционной связи между самооценкой профессионально-значимых личных качеств и собственной оценкой значимости этих качеств подтвердилась. Самооценка профессионально-значимых качеств личности в сравнении с субъективным идеалом может быть использована как способ оценки психологической готовности к профессии врача. Качественной мерой такой готовности может быть коэффициент корреляции между субъективной оценкой значимости качества для идеальной модели врача и самооценкой выраженности у себя этого качества. Слабая корреляционная связь или ее отсутствие свидетельствуют о психологической неготовности личности к профессии врача.

Большинство студентов Кемеровского медицинского университета психологически готовы к будущей профессии. Причем нравственные и коммуникативные качества студентов ближе к образцу, чем волевые и интеллектуальные. Доля студентов, самооценка которых не соответствует собственному идеалу врача, среди наших респондентов составляет 10%.

Список источников

1. Васильева Е.Ю., Тагаева Т.В. Оценка готовности выпускников медицинского вуза к психологопедагогической деятельности // Экология человека. 2015. № 9. С. 38 – 43.
2. Поройский С.В., Донника А.Д., Еремина М.В. Оценка готовности медицинского специалиста к профессиональной деятельности в экстремальных ситуациях // Медицина катастроф. 2014. № 2. С. 53 – 54.
3. Попов Л.М., Пучкова И.М., Устин П.Н. Психологическая готовность и методы ее формирования // Ученые записки Казанского университета. 2015. Т. 157. № 4. С. 215 – 224.
4. Дуброва Е.П., Елкина И.В. Образец идеального врача в представлениях студентов высшей медицинской школы // Психологическая наука и образование. 2000. Т. 5. № 4. С. 50 – 59. URL: https://psyjournals.ru/journals/pse/archive/2000_n4/Dubrova (дата обращения: 20.11.2024)
5. Сагеева Е.Р., Аникеенок О.А. Мотивационная готовность студентов к будущей профессиональной деятельности и проблемы ее изучения // Казанский педагогический журнал. 2011. № 3. С. 78 – 83.
6. Душков Б.А., Королев А.В., Смирнов Б.А. Психология труда, профессиональной, информационной и организационной деятельности: Словарь. М.: Акад. Проект: Мир, 2005. 847 с.
7. Березнева Е.Ю., Барашкова С.А., Гребенникова Н.Б. Формирование личностной готовности обучающихся медицинского ВУЗа как компонент подготовки к профессиональной деятельности // Вестник Алтайского государственного педагогического университета. 2022. № 52. С. 29 – 33. DOI 10.37386/2413-4481-2022-3-29-33
8. Полякова Я.Н., Скрипченкова О.В. Оценка профессиональной готовности сотрудников оперативных подразделений учреждений и органов уголовно-исполнительной системы к служебной деятельности // Ведомости уголовно-исполнительной системы. 2022. № 2 (237). С. 40 – 45. DOI: 10.51522/2307-0382-2022-237-2-40-45
9. Пучкова И.М., Петрик В.В. Диагностика психологической готовности студентов к профессиональной деятельности // Ученые записки Казанского университета. Серия Гуманитарные науки. 2015. Т. 157. № 4. С. 245 – 252.
10. Субботина Л.Ю. Формирование профессиональной готовности студентов к самостоятельной деятельности // Ярославский педагогический вестник. 2011. Т. 2. № 4. С. 295 – 298.

11. Куликова Т.А., Пронина Н.А. Формирование готовности будущего педагога к профессиональной деятельности // Вестник Томского государственного педагогического университета. 2018. № 3 (192). С. 84 – 90. DOI 10.23951/1609-624X-2018-3-84-90
12. Агранович Н.В., Ходжаян А.Б., Кошель В.И., Гевандова М.Г. Развитие мотивации формирования профессиональной готовности обучающихся медицинских вузов // Фундаментальные исследования. 2015. №. 2-3. С. 572 – 576.
13. Левина В.Н. Личностные качества врача в сотрудничестве с пациентом: учебное пособие. Ижевск, 2016. 60 с.
14. Карапанова А.М., Кварацхелия А.Г., Соколов Д.А., Анохина Ж.А. Нравственное воспитание студента как основа формирования личности врача // Colloquium-Journal. 2018. № 11-5 (22). С. 39 – 40.
15. Луговской А.Д., Грищенко А.А., Знагован С.Ю., Козикова О.А. От идейности до прагматизма: как меняются взгляды студентов-медиков на образ врача // Международный научный журнал «Инновационная наука». 2023. №6-1. С. 218 – 221.
16. Омеличкин О.В. Моральные качества медицинского работника // Вестник общественных и гуманитарных наук. 2022. Том 3. № 2. С. 21 – 30.
17. Васильева Л.Н. Коммуникативная компетентность в профессионально-личностном становлении будущего врача: автореф. дис. ... канд. психол. наук. Кострома, 2010. 25 с.
18. Жданова С.Ю., Пузырева Л.О., Печеркина А.В. Образ идеального врача у студентов // Мир образования - образование в мире. 2017. № 4 (68). С. 89 – 92.
19. Манулик В.А., Михайлюк Ю.В. Проблема коммуникативной компетентности в профессиональной деятельности врача (теоретический аспект) // Инновационные образовательные технологии. 2013. № 1 (33). С. 19 – 23.
20. Абдулгалимов Р.М. Профессионально-медицинская культура как основа разработки идеальной модели профессии врача // Вестник университета. М: Государственный университет управления, 2013. №. 6. С. 210 – 214.
21. Сидоренко Е.В. Методы математической обработки в психологии. СПб.: ООО «Речь», 2002. 350 с.
22. Наследов А.Д. Математические методы психологического исследования. Анализ и интерпретация данных: учебное пособие. Спб.: Речь, 2004. 392 с.
23. Башмаков А.С., Дягилева Е.П. Мотивы выбора профессии, вуза и отношение к учебе первокурсников Кемеровского медуниверситета // Общественные и гуманитарные науки: междисциплинарный диалог: материалы IV Международной научно-практической конференции, посвященной Дню Героев Отечества и 100-летию со дня рождения Н.Г. Басова (09 декабря 2022 года). Кемеровский государственный медицинский университет. Кемерово, 2023. С. 239 – 243.

References

1. Vasilyeva E.Yu., Tagaeva T.V. Assessment of medical university graduates' readiness for psychological and pedagogical activity. Human ecology. 2015. No. 9. P. 38 – 43.
2. Poroysky S.V., Donnika A.D., Eremina M.V. Assessment of a medical specialist's readiness for professional activity in extreme situations. Disaster medicine. 2014. No. 2. P. 53 – 54.
3. Popov L.M., Puchkova I.M., Ustin P.N. Psychological readiness and methods of its formation. Scientific notes of Kazan University. 2015. Vol. 157. No. 4. P. 215 – 224.
4. Dubrova E.P., Elkina I.V. An Ideal Doctor in the Perceptions of Higher Medical School Students. Psychological Science and Education. 2000. Vol. 5. No. 4. P. 50 – 59. URL: https://psyjournals.ru/journals/pse/archive/2000_n4/Dubrova (accessed: 20.11.2024)
5. Sagieva E.R., Anikeenok O.A. Students' Motivational Readiness for Future Professional Activity and Problems of Its Study. Kazan Pedagogical Journal. 2011. No. 3. P. 78 – 83.
6. Dushkov B.A., Korolev A.V., Smirnov B.A. Psychology of Labor, Professional, Informational, and Organizational Activity: Dictionary. Moscow: Acad. Project: Mir, 2005. 847 p.
7. Berezneva E.Yu., Barashkova S.A., Grebennikova N.B. Formation of personal readiness of students of a medical university as a component of preparation for professional activity. Bulletin of the Altai State Pedagogical University. 2022. No. 52. P. 29 – 33. DOI 10.37386/2413-4481-2022-3-29-33
8. Polyakova Ya.N., Skripchenkova O.V. Assessment of professional readiness of employees of operational units of institutions and bodies of the penal system for official activities. Bulletin of the criminal executive system. 2022. No. 2 (237). P. 40 – 45. DOI: 10.51522/2307-0382-2022-237-2-40-45

9. Puchkova I.M., Petrik V.V. Diagnostics of students' psychological readiness for professional activity. Scientific notes of Kazan University. Humanitarian sciences series. 2015. Vol. 157. No. 4. P. 245 – 252.
10. Subbotina L.Yu. Formation of students' professional readiness for independent activity. Yaroslavl pedagogical bulletin. 2011. Vol. 2. No. 4. P. 295 – 298.
11. Kulikova T.A., Pronina N.A. Formation of future teacher's readiness for professional activity. Bulletin of Tomsk State Pedagogical University. 2018. No. 3 (192). P. 84 – 90. DOI 10.23951/1609-624X-2018-3-84-90
12. Agranovich N.V., Khodjayan A.B., Koshel V.I., Gevandova M.G. Development of motivation for the formation of professional readiness of students of medical universities. Fundamental research. 2015. No. 2-3. P. 572 – 576.
13. Levina V.N. Personal qualities of a doctor in collaboration with a patient: a tutorial. Izhevsk, 2016. 60 p.
14. Karandeeva A.M., Kvaratskhelia A.G., Sokolov D.A., Anokhina Zh.A. Moral education of a student as a basis for the formation of a doctor's personality. Colloquium-Journal. 2018. No. 11-5 (22). P. 39 – 40.
15. Lugovskov A.D., Grishchenko A.A., Znagovan S.Yu., Kozikova O.A. From ideology to pragmatism: how medical students' views on the image of a doctor are changing. International scientific journal "Innovative Science". 2023. No. 6-1. P. 218 – 221.
16. Omelichkin O.V. Moral qualities of a medical worker. Bulletin of social and humanitarian sciences. 2022. Vol. 3. No. 2. P. 21 – 30.
17. Vasilyeva L.N. Communicative competence in the professional and personal development of a future doctor: author's abstract. dis. ... candidate of psychological sciences. Kostroma, 2010. 25 p.
18. Zhdanova S.Yu., Puzyreva L.O., Pecherkina A.V. The image of an ideal doctor among students. The world of education – education in the world. 2017. No. 4 (68). P. 89 – 92.
19. Manulik V.A., Mikhailyuk Yu.V. The problem of communicative competence in the professional activity of a doctor (theoretical aspect). Innovative educational technologies. 2013. No. 1 (33). P. 19 – 23.
20. Abdulgalimov R.M. Professional medical culture as a basis for developing an ideal model of the profession of a doctor. Bulletin of the University. M: State University of Management, 2013. No. 6. P. 210 – 214.
21. Sidorenko E.V. Methods of mathematical processing in psychology. SPb.: OOO "Rech", 2002. 350 p.
22. Nasledov A.D. Mathematical methods of psychological research. Analysis and interpretation of data: a tutorial. SPb.: Rech, 2004. 392 p.
23. Bashmakov A.S., Dyagileva E.P. Motives for choosing a profession, university and attitude to study of first-year students of Kemerovo Medical University. Social and humanitarian sciences: interdisciplinary dialogue: materials of the IV International scientific and practical conference dedicated to the Day of Heroes of the Fatherland and the 100th anniversary of the birth of N.G. Kemerovo State Medical University. Kemerovo, 2023. P. 239 – 243.

Информация об авторах

Башмаков А.С., кандидат физико-математических наук, доцент, ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-6958-1486>, Кемеровский государственный медицинский университет Минздрава России, 650056, Кузбасс, г. Кемерово, ул. Ворошилова, д. 22 А, b2techcomp@rambler.ru

Дягилева Е.П., кандидат химических наук, доцент, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3194-2514>, Кемеровский государственный медицинский университет Минздрава России, 650056, Кузбасс, г. Кемерово, ул. Ворошилова, д. 22 А, dyagilevaep@mail.ru, телефон для связи

Котова Т.В., доктор технических наук, профессор, ORCID: 0000-0002-1601-7371, Кемеровский государственный медицинский университет Минздрава России, 650056, Кузбасс, город Кемерово, ул. Ворошилова, д. 22 А; ведущий научный сотрудник, Научно-образовательный центр «Технологии инновационного развития», Уральский государственный экономический университет, 620144, Уральский ФО, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. 8 Марта/Народной Воли, д. 62/45 t_kotova@inbox.ru