

Научно-исследовательский журнал «Обзор педагогических исследований»

<https://opi-journal.ru>

2025, Том 7, № 8 / 2025, Vol. 7, Iss. 8 <https://opi-journal.ru/archives/category/publications>

Научная статья / Original article

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

УДК 159.99



## Исследование особенностей волевой саморегуляции студентов медицинского вуза

<sup>1</sup> Кудашова Е.А., <sup>1</sup> Садовая Е.А., <sup>1</sup> Якимова М.С., <sup>1</sup> Цыбин Н.А.,  
<sup>1</sup> Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко

**Аннотация:** профессиональная подготовка специалистов медицинского профиля сопряжена с высокими психоэмоциональными нагрузками, что предъявляет особые требования к уровню развития системы волевой саморегуляции. Исследование данной сферы является одним из ключевых для обеспечения повышения эффективности и последующей профессиональной адаптации будущих врачей. Цель проводимого исследования заключалась в выявлении особенностей и уровней развития волевых качеств у студентов первого курса медицинского вуза как наиболее устойчивых характеристик их волевой сферы. В исследовании приняли участие 185 студентов 1-го курса Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко (специальность «Лечебное дело»). Психологическая диагностика проводилась с использованием методики М.В. Чумакова «Волевые качества личности», позволяющей оценить общий уровень развития волевой саморегуляции степень сформированности девяти конкретных волевых качеств. На основе полученных в процессе применения методики результатов было установлено, что у половины испытуемых (50,8%) отмечается средний уровень волевой саморегуляции, у 44,3% – высокий и только у 4,9% – низкий. Наиболее сформированными у студентов-первокурсников качествами оказались целеустремленность, ответственность и инициативность, наименее сформированными – выдержка, внимательность и энергичность, что может указывать на дефицит навыков самоконтроля, концентрации и психофизиологической выносливости у респондентов из исследуемой группы. Полученные данные позволяют осуществить проектирование и апробацию психолого-педагогических программ, направленных на целенаправленное развитие волевой сферы студентов-медиков, в частности ее наименее сформированных компонентов.

**Ключевые слова:** волевая саморегуляция, волевые качества личности, внимательность, выдержка, инициативность, настойчивость, ответственность, решительность, самостоятельность, целеустремленность, энергичность

**Для цитирования:** Кудашова Е.А., Садовая Е.А., Якимова М.С., Цыбин Н.А. Исследование особенностей волевой саморегуляции студентов медицинского вуза // Обзор педагогических исследований. 2025. Том 7. № 8. С. 101 – 107.

Поступила в редакцию: 14 августа 2025 г.;  
Одобрена после рецензирования: 12 октября 2025 г.;  
Принята к публикации: 21 ноября 2025 г.

## Research of the features of volitional regulation of medical university students

<sup>1</sup> Kudashova E.A., <sup>1</sup> Sadovaya E.A., <sup>1</sup> Yakimova M.S., <sup>1</sup> Tsybin N.A.,  
<sup>1</sup> Voronezh State Medical University named after N.N. Burdenko

**Abstract:** the professional training of medical specialists is associated with high psychoemotional loads, which places special demands on the level of development of the volitional self-regulation system. Research in this area is one of the key issues for improving the effectiveness and subsequent professional adaptation of future doctors. The purpose of the study was to identify the characteristics and levels of development of volitional qualities in first-year medical university students as the most stable characteristics of their volitional sphere. 185 1st-year students of Voronezh State Medical University named after N.N. Burdenko (specialty "Medical practice") participated in the study. The psychological diagnosis was carried out using M.V. Chumakov's methodology "Volitional qualities of personality", which makes it possible to assess the general level of development of volitional self-regulation and the degree of formation of nine specific volitional qualities. Based on the results obtained during the application of the methodology, it was found that half of the subjects (50.8%) had an average level of volitional self-regulation, 44.3% had a high level, and only 4.9% had a low level. The qualities of the first-year students turned out to be single-mindedness, responsibility and initiative, the least formed were endurance, attentiveness and energy, which may indicate a lack of self-control skills, concentration and psychophysiological endurance among the respondents from the study group. The data obtained make it possible to design and test psychological and pedagogical programs aimed at the purposeful development of the volitional sphere of medical students, in particular its least formed components.

**Keywords:** volitional self-regulation, volitional personality traits, attentiveness, self-control, initiative, perseverance, responsibility, determination, independence, purposefulness, energy

**For citation:** Kudashova E.A., Sadovaya E.A., Yakimova M.S., Tsybin N.A. Research of the features of volitional regulation of medical university students. Review of Pedagogical Research. 2025. 7 (8). P. 101 – 107.

The article was submitted: August 14, 2025;  
Approved after reviewing: October 12, 2025;  
Accepted for publication: November 21, 2025.

### Введение

Этап вузовского обучения представляет собой начальную фазу профессионального формирования индивида. Данный процесс во многом базируется на соотношении индивидуально-психологических особенностей личности с требованиями и компетенциями, предусмотренными в рамках выбранной ею специальности, а также на основе осмысления собственных ресурсов и ограничений для последующей эффективной самореализации в предстоящей профессиональной деятельности. Успешность будущего специалиста обусловлена не только объемом усвоенных знаний, но и его компетенцией в принятии ответственных решений, адаптивностью в условиях динамичной современной реальности и устойчивостью в достижении намеченных ориентиров. Перечисленные особенности в существенной мере определяются степенью сформированности волевой саморегуляции индивида.

Изучение волевой сферы студентов медицинских университетов представляет особую научную и практическую значимость, учитывая специфику их профессиональной подготовки. Будущие врачи в процессе обучения регулярно сталкиваются с интенсивными когнитивными и эмоциональными

нагрузками, вызывающими значительное психическое напряжение [4, 7]. Как отмечает О.В. Давыдова, образовательный процесс вуза, предполагающий необходимость высокой концентрации внимания и самодисциплины, объективно требует от будущих специалистов развития навыков сознательного управления собственным поведением и состояниями [1]. Эмпирические данные подтверждают, что развитая волевая регуляция позитивно коррелирует с академической успеваемостью и способствует успешной профессиональной адаптации, что является особенно важным в сфере медицинского образования [9].

Согласно Т.А. Лебедевой, профессиональная деятельность врача подразумевает необходимость решения в жестко ограниченные периоды времени множества разнообразных задач при условии обязательного соблюдения строгих моральных и этических нормативов. Данное обстоятельство актуализирует проблему целенаправленного формирования у будущего специалиста не только профессиональных компетенций, но и развитой системы волевых характеристик, среди которых ключевое место занимают самостоятельность, настойчивость и выдержка, способность к самоконтролю и т.д. [5]. Изучение особенностей волевой регуляции

у студентов-медиков позволяет выявить ключевые психологические механизмы, обеспечивающие эффективность будущей профессиональной деятельности, и осуществить их дальнейшее целенаправленное развитие на этапе вузовской подготовки.

### Материалы и методы исследований

В современной психологической литературе доминирует подход, определяющий волевую саморегуляцию как комплексный процесс, направленный на осуществление сознательного контроля и коррекции собственной активности, поведенческих моделей и эмоциональных состояний в соответствии с внутренними намерениями и внешне заданными предписаниями [2]. Реализация данного процесса происходит посредством совершения волевых действий – конкретных и целенаправленных действий, инициируемых на основе сформированного намерения и осуществляемых вопреки наличию объективных и субъективных препятствий. Волевое усилие как процесс мобилизации внутренних ресурсов личности, ее физических и психических возможностей для преодоления трудностей на пути к достижению целей, предвещает реализацию волевого действия.

Волевые качества личности выступают ее устойчивыми индивидуально-психологическими свойствами, детерминирующими способность человека к осуществлению произвольного контроля над собственной деятельностью и поведением в ситуациях, содержащих необходимость преодоления различного рода препятствий [2]. К числу базовых волевых качеств традиционно относят целеустремленность, решительность, настойчивость, самостоятельность, выдержку, ответственность, инициативность, энергичность, внимательность, которые, несмотря на терминологическое разнообразие, образуют целостную интегративную систему регуляции поведения и деятельности.

Так, целеустремленность проявляется в способности к постановке ясных целей и их последовательной реализации; решительность – в готовности делать выбор в условиях неопределенности, автономность которых определяется самостоятельностью, а осознанность последствий – ответственностью; настойчивость – в мобилизации ресурсов для преодоления препятствий; выдержка – в сохранении самоконтроля при воздействии дестабилизирующих факторов; инициативность – в способности к спонтанной активности, поддерживаемой энергичностью как высоким уровнем работоспособности; внимательность – в селективной концентрации на выполняемой задаче.

Уровень развития волевых качеств непосредственно определяет эффективность процесса волевой регуляции, обеспечивая как инициацию, так и устойчивую реализацию определенных намерений. Волевые качества, усилия и действия находятся в отношениях взаимной детерминации, формируя тем самым комплексный процесс волевой саморегуляции.

Согласно точке зрения Е.И. Рассказовой, сформированность волевых качеств у студентов медицинских вузов выступает ключевым фактором, детерминирующим успешность освоения комплексной и интенсивной образовательной программы, развития компетенций в области принятия ответственных решений в условиях дефицита времени и повышенных психоэмоциональных нагрузок, а также становления профессиональной идентичности [8]. В контексте будущей практической деятельности данные личностные характеристики обуславливают способность к эффективно-му решению профессиональных задач, сохранению когнитивного и эмоционального контроля в различных ситуациях, что в конечном итоге способствует обеспечению надлежащего качества медицинской помощи. Таким образом, период обучения в вузе представляет возможность для целенаправленного развития волевых качеств личности, формируя базис последующего успешного профессионального становления специалиста в будущем.

**Целью** данного исследования выступало определение уровня развития волевых качеств личности у студентов медицинского вуза, как наиболее устойчивых характеристик волевой сферы, в наибольшей степени доступных для измерения и анализа, позволяющих сделать вывод об особенностях волевой саморегуляции студентов-медиков и определить пути ее дальнейшего развития. В исследовании приняли участие 185 студентов 1 курса ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, направление обучения 31.05.01 «Лечебное дело»

Для достижения цели исследования использовалась методика М.В. Чумакова «Волевые качества личности», обладающая значительным диагностическим, так как позволяет сделать вывод об общем уровне развития волевой саморегуляции и уровне сформированности отдельных волевых качеств личности [10].

### Результаты и обсуждения

Обратимся к результатам проведенного исследования, которые отражены в графиках (рис. 1, 2).

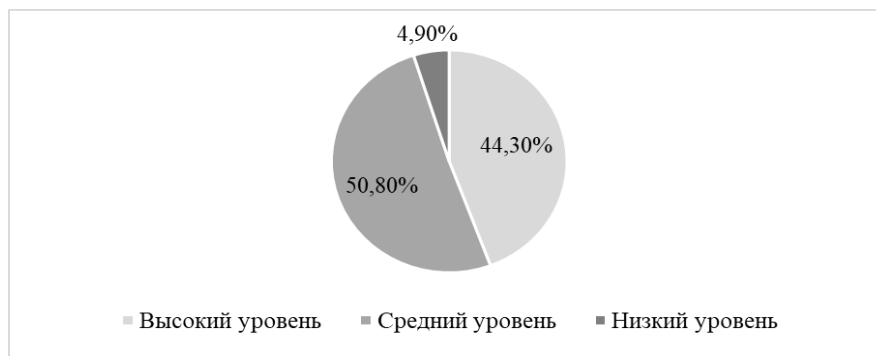


Рис. 1. Общий уровень развития волевой саморегуляции студентов 1 курса.  
Fig. 1. General level of development of volitional self-regulation of first-year students.

Анализ выявленных уровней с точки зрения проявления ключевых волевых качеств позволяет дать следующую характеристику. Высокий уровень волевой саморегуляции, установленный у 44,3% студентов (82 человека), выражается в системном и стабильном проявлении всего комплекса волевых качеств. Студенты этой группы характеризуются четким осознанием целей профессионального становления и устойчивым движением по направлению к ним. Они проявляют высокую познавательную активность в учебном процессе и полностью берут ответственность за результаты своего обучения; автономно и быстро принимают обоснованные решения в условиях дефицита времени, способны к самостоятельной организации обучения на основе длительной концентрации и сохранению работоспособности в условиях стресса.

Студенты со средним уровнем волевой саморегуляции (50,8% – 94 человека) характеризуются ситуативным, неустойчивым проявлением волевых качеств, которые мобилизуются преимущественно под влиянием внешних стимулов. Их целеустремленность и настойчивость носят краткосрочный характер и могут утрачиваться при возникновении препятствий, ответственность и самостоятельность проявляются выборочно и требуют внешнего контроля. Для этой группы характерны колебания и сомнения при принятии решений, а инициатива проявляется главным образом в зна-

комых и комфортных ситуациях. В условиях умеренного стресса они сохраняют контроль, однако при повышенных нагрузках возможны эмоциональные срывы и снижение продуктивности. Концентрация внимания легко нарушается внешними помехами, а энергичность характеризуется колебаниями с чередованием периодов высокой активности и апатии.

Студенты с низким уровнем волевой саморегуляции отличаются фрагментарностью или отсутствием сформированности базовых волевых качеств, что приводит к систематическим трудностям в обучении. Для них характерно отсутствие четкого видения профессиональных целей и быстрый отказ от усилий при возникновении трудностей. Им свойственно перекладывание ответственности на других людей или внешние обстоятельства и отсутствие способности к самостоятельной организации учебной деятельности. Данная группа демонстрирует крайнюю нерешительность, боязнь ошибок и пассивность, что приводит к избеганию ситуаций выбора и отсутствию инициативы. Даже незначительный стресс вызывает у них дезорганизацию деятельности и эмоциональную неустойчивость. Для них характерны постоянная рассеянность, невозможность концентрации внимания, хронически сниженный энергетический тонус и быстрая утомляемость от учебной деятельности.

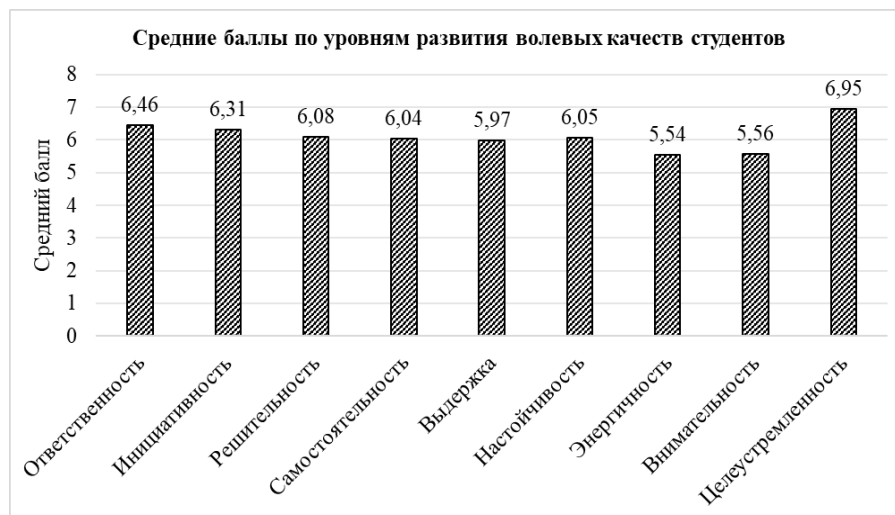


Рис. 2. Уровень развития отдельных волевых качеств студентов 1 курса.

Fig. 2. The level of development of individual volitional qualities of first-year students.

Ранжирование представленных качеств на основе средних баллов позволяет сделать вывод о том, что для студентов-медиков 1 курса в большей степени свойственны умение ставить цели и стремиться к их достижению (целеустремленность), способность и готовность отвечать за свои поступки, решения и их последствия (самостоятельность), желание проявлять самостоятельную активность, выходящую за рамки внешне определенных задач (инициативность). Однако, студентам-медикам, обучающимся на 1-ом курсе не всегда хватает умения владеть собой (выдержка), способности концентрироваться на текущей задаче, не отвлекаясь на что-то постороннее (внимательность). Для них так же может быть характерен недостаточно высокий уровень энергичности, работоспособности и активности, студенты-медики могут быстро утомляться в процессе осуществления деятельности.

Полученные результаты, отражающие некоторый разрыв между более высоким уровнем развития мотивационно-целевого блока волевой сферы (включающего целеустремленность, ответственность и инициативность) и сниженными баллами по показателям регуляторно-исполнительского блока (выдержки, внимательности и энергичности) у студентов-медиков первого года обучения, могут выступать закономерным отражением специфики адаптационного периода [3], что позволяет интерпретировать их через концепцию адаптационного кризиса, возникающего при переходе от школьного обучения к вузовской системе [6].

Более высокие баллы по шкалам «целеустремленность», «ответственность» и «инициативность» выступают закономерным следствием «эффекта отбора», требующего от абитуриентов высокого уровня самомобилизации и осознанного целепола-

гания. Поддержание на высоком уровне рассмотренных качеств обеспечивается за счет факторов новизны и энтузиазма, связанных с погружением студентов-медиков в профессиональную среду и осознанием социальной значимости будущей деятельности.

В то же время, сниженные показатели регуляторно-исполнительского блока выступают следствием переживания хронического стресса адаптации, воздействия интенсивных психофизиологических и академических нагрузок. Внимательность снижается из-за когнитивной перегрузки, вызывая трудности в концентрации, приводит к повышенной отвлекаемости. Энергичность падает из-за развития синдрома хронической усталости и эмоционального перенапряжения; дефицит психических ресурсов, необходимых для эффективного управления своим состоянием в условиях стресса, выражается в нехватке выдержки и самообладания.

### Выводы

Таким образом, выявленные особенности волевой саморегуляции студентов-медиков не свидетельствуют о ее общем низком уровне, а отражают классическую картину адаптационного кризиса. Мотивационно-целевой блок волевых качеств сформирован и достаточно устойчив, в то время как регуляторно-исполнительский блок, отвечающий за реализацию деятельности, оказывается значительно перегружен. Данные результаты подчеркивают необходимость организации со студентами в процессе вузовского обучения целенаправленной психолого-педагогической работы, направленной не только на развитие у них волевых качеств, но и формирование навыков стрессоустойчивости, тайм-менеджмента и саморегуляции для успешного преодоления трудностей адап-

тационного периода и профилактики академического выгорания.

Проведенное исследование, позволившее определить особенности волевой саморегуляции студентов медицинского вуза на первом курсе обучения, открывает ряд перспективных направлений для дальнейшей научной работы. Во-первых, представляется целесообразным проведение лонгитюдного исследования, позволяющего отследить динамику развития выявленного дисбаланса качеств на последующих курсах обучения, определить его временный или устойчивый характер, а

также факторы влияющие на становление целостной системы волевой саморегуляции врача. Во-вторых, полученные результаты создают основу для разработки, апробации и проверки эффективности комплексных психолого-педагогических программ, направленных на развитие дефицитных компонентов волевой сферы, а именно навыков саморегуляции, эмоциональной устойчивости и фрустрационной толерантности, обеспечивающих успешность будущих специалистов медицинского профиля не только в учебной, но и в предстоящей профессиональной деятельности.

### Список источников

1. Давыдова О.В. Психология волевой регуляции: Теория и практика. М.: Наука, 2016. 250 с.
2. Ильин Е.П. Психология воли. СПб.: Питер, 2009. 368 с.
3. Каган И.И., Лотов А.Н., Солодовников Ю.Л. Психологические аспекты адаптации студентов-первокурсников медицинского вуза // Высшее образование в России. 2017. № 12 (219). С. 73 – 80.
4. Кузнецова Е.С. Проблемы волевой регуляции в подготовке медицинских кадров // Научный журнал. 2019. Т. 4. № 2. С. 12 – 18.
5. Лебедева Т.А. Эмоциональная устойчивость и волевая регуляция у будущих врачей // Психологические исследования. 2018. Т. 11. № 1. С. 32 – 39.
6. Обухова Ю.А. Адаптационный кризис как фактор личностного развития студентов-первокурсников // Психологическая наука и образование. 2012. № 2. С. 41 – 48.
7. Петрова А.В. Формирование волевых качеств у студентов медицинских вузов / А. В. Петрова // Вестник психологии образования. 2021. № 5 (3). С. 67–74.
8. Рассказова Е.И., Леонтьев Д.А. Волевая регуляция в контексте разных подходов: от силового преодоления до смысловой саморегуляции // Методология и история психологии. 2017. Т. 12. № 1. С. 92 – 114.
9. Сидорова Н.И. Влияние волевых качеств на успешность профессиональной деятельности студентов // Психология и образование. 2020. Т. 3. № 2. С. 45 – 52.
10. Чумаков М.В. Эмоциональные аспекты волевой регуляции. Курган: Изд-во КГУ, 2005. 180 с.

---

### References

1. Davydova O.V. Psychology of Volitional Regulation: Theory and Practice. Moscow: Nauka, 2016. 250 p.
2. Ilyin E.P. Psychology of Will. St. Petersburg: Piter, 2009. 368 p.
3. Kagan I.I., Lotov A.N., Solodovnikov Yu.L. Psychological Aspects of Adaptation of First-Year Medical Students. Higher Education in Russia. 2017. No. 12 (219). P. 73 – 80.
4. Kuznetsova E.S. Problems of Volitional Regulation in the Training of Medical Personnel. Scientific Journal. 2019. Vol. 4. No. 2. P. 12 – 18.
5. Lebedeva T.A. Emotional stability and volitional regulation in future doctors. Psychological studies. 2018. Vol. 11. No. 1. P. 32 – 39.
6. Obukhova Yu.A. Adaptation crisis as a factor in the personal development of first-year students. Psychological science and education. 2012. No. 2. P. 41 – 48.
7. Petrova A.V. Formation of volitional qualities in medical students. Bulletin of educational psychology. 2021. No. 5 (3). P. 67 – 74.
8. Rasskazova E.I., Leontiev D.A. Volitional regulation in the context of different approaches: from forceful overcoming to semantic self-regulation. Methodology and history of psychology. 2017. Vol. 12. No. 1. P. 92 – 114.
9. Sidorova N.I. The Influence of Volitional Qualities on the Success of Students' Professional Activities Psychology and Education. 2020. Vol. 3. No. 2. P. 45 – 52.
10. Chumakov M.V. Emotional Aspects of Volitional Regulation. Kurgan: KSU Publishing House, 2005. 180 p.

### Информация об авторах

Кудашова Е.А., кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой психологии и поведенческой медицины, Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко, [eakudashova@mail.ru](mailto:eakudashova@mail.ru)

Садовая Е.А., ассистент кафедры психологии и поведенческой медицины, Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко, [sadovaya1201@gmail.com](mailto:sadovaya1201@gmail.com)

Якимова М.С., ассистент кафедры психологии и поведенческой медицины, Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко, [4119998@mail.ru](mailto:4119998@mail.ru)

Цыбин Н.А., Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко, [nikita.161205675@xmail.ru](mailto:nikita.161205675@xmail.ru)

© Кудашова Е.А., Садовая Е.А., Якимова М.С., Цыбин Н.А., 2025