

К существующим 8 университетам, 15 кампусам в середине 2014 года добавятся еще 4 университета и 5 дополнительных кампусов. Проект SUNEО закончится строительством этих новых единиц, однако может добавиться еще один периферический кампус университета НоваУниверситас. Параллельно с расширением числа кампусов осуществляется укрепление каждого из них, с расширением внутренней инфраструктуры для того, чтобы отвечать увеличению количества студентов и усилить исследовательский сектор. Кроме того, необходимо формализовать конституцию SUNEО, чтобы любой университет со стороны (даже иностранный) мог войти в ее состав. Все это поможет обеспечить более эффективное управление, но в тоже время будет гарантировать *единство образовательной системы, которая уже доказала свою эффективность*.

Министерство образования и науки намерено потратить до 25 миллионов рублей на создание альтернативного рейтинга ведущих мировых вузов. В тендерной заявке ведомства говорится: «Создание национальной версии рейтинга необходимо, в том числе, рассматривать как один из важных инструментов по обеспечению вхождения к 2020 году не менее пяти российских университетов в первую сотню ведущих мировых университетов согласно мировому рейтингу». А может есть смысл заняться не созданием «бумажных» подпорок, а помощью самим вузам, как это было сделано в спмном бедном штате Мексики?

Список литературы

1. Модесто Сeara Васкес, Игорь Либин, Татьяна Олейник, Евгений Трейгер, Хорхе Перес Пераса. Новая модель университета. Мексиканский опыт для России. – М.: МАОК, 2012. – 434 с.

2. Modesto Seara Vazquez, Igor Libin. Universidades Estatales de Oaxaca. La verdad de los Hechos. – Huajuapán: UTM, 2013. – 86 p.

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ САМООПРЕДЕЛЕНИЕ УЧАЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Семенова О.Н., Наумова Е.А., Шварц Ю.Г.

ГБОУ ВПО «Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского Минздрава России», Саратов,
e-mail: semenova280484@yandex.ru

Введение. Выбор будущей специальности – важный и ответственный шаг в жизни любого человека. В настоящее время профессиональный выбор понимается как часть процесса профессионального самоопределения, часть процесса развития личности [3, 7]. В психологии профессиональное самоопределение – это либо момент выбора профессии, либо компонент личностного новообразования, либо длительный процесс освоения профессии и самореализации в ней [5]. Крайне важной в этом процессе является мотивация человека, т.е. система факторов,

вызывающих активность организма и определяющих направленность поведения человека [4, 5, 6]. Выделяют множество мотивационных факторов труда: социальные, моральные, этические, познавательные, творческие, связанные с содержанием труда, материальные, престижные, утилитарные мотивы [4].

Проблемы профессиональной ориентации в медицине имеют свои особенности. Среди наиболее значимых факторов, которые влияют на выбор медицинских профессий абитуриентами, наиболее часто встречаются такие, как влияние родственников, советы знакомых, друзей-медиков, решение продолжать семейные традиции [1, 2], чтение медицинской литературы, просмотр фильмов [1, 7], наличие призвания и склонности к медицине [2], желания помогать людям [6], болезнь близких или собственная и, следовательно, получение образования, чтобы помогать себе и близким [2, 6], повышение самоуважения [7]: «спасать жизни людей – благородная профессия», познать, как устроен человек и его тело, как происходят нарушения в этой системе [3, 6].

Цель: с помощью опроса студентов, интернов и ординаторов СГМУ определить основные факторы, влияющие на выбор профессии врача.

Материалы и методы. В 2012 году проводилось анкетирование студентов 4 курса лечебного факультета СГМУ, интернов и ординаторов по специальности «Терапия», обучающихся на кафедре факультетской терапии лечебного факультета СГМУ. В применяемой анкете-опроснике в качестве вопросов были представлены следующие факторы, влияющие на выбор профессии врача: мечта детства (отрочества, юношества), случайное совпадение обстоятельств, родители (советы, положительный или отрицательный пример), мнения и рассказы друзей, положительный пример (желание быть похожим на какого-либо врача), осознание ограниченности своих возможностей, наличие или отсутствие знакомств, уровень доходов в будущей специальности, отдельные преподаватели, представляющие определенную специальность, отдельные профессора, возглавляющие кафедры, целенаправленная работа отдельных кафедр по профориентации, скоординированная работа отдельных кафедр лечебного профиля по профессиональной ориентации, деятельность администрации СГМУ (ректорат, деканат).

При ответе на каждый вопрос респондент мог выбрать одно из возможных утверждений, отражающих его мнение по поводу того или иного фактора, то есть как данный фактор повлиял на его выбор будущей специальности врача: «Нет», «Скорее нет», «Скорее да», «Да», «Да, очень сильно». При анализе результатов учитывалось общее количество ответов каждого респондента по каждой группе вопросов.

Результаты. В опросе приняло участие 47 человек: 21 студент 4 курса лечебного факультета (44,7%), 18 интернов (38,3%) и 8 (17%) ординато-

ров по специальности «Терапия». В табл. 1 представлена оценка факторов, влияющих на выбор специальности врача опрошенными респондентами.

Таблица 1

Мнение учащихся медицинского университета о факторах, повлиявших на их выбор будущей специальности врача

| Фактор | Оценка фактора (количество участников и процентный состав) | | | | |
|--|--|------------|------------|------------|------------------|
| | Нет | Скорее нет | Скорее да | Да | Да, очень сильно |
| Мечта детства (отрочества, юношества) | 10 (21,3%) | 9 (19,1%) | 9 (19,1%) | 15 (31,9%) | 4 (8,5%) |
| Случайное совпадение обстоятельств | 25 (53,2%) | 10 (21,3%) | 8 (17,0%) | 3 (6,4%) | 1 (2,1%) |
| Родители (советы, положительный или отрицательный пример) | 8 (17,6%) | 3 (6,4%) | 16 (34,0%) | 16 (34,0%) | 4 (8,5%) |
| Мнения и рассказы друзей | 28 (59,6%) | 12 (25,5%) | 5 (10,6%) | 0 (0,0%) | 0 (0,0%) |
| Положительный пример (желание быть похожим на какого-либо врача) | 11 (23,4%) | 6 (12,8%) | 19 (40,4%) | 8 (17,0%) | 3 (6,4%) |
| Осознание ограниченности своих возможностей | 30 (63,8%) | 8 (17,0%) | 6 (12,8%) | 3 (6,4%) | 0 (0,0%) |
| Наличие или отсутствие знакомств | 33 (70,2%) | 7 (14,9%) | 3 (6,4%) | 0 (0,0%) | 4 (8,5%) |
| Уровень доходов в будущей специальности | 24 (51,1%) | 12 (25,5%) | 8 (17,0%) | 2 (4,3%) | 1 (2,1%) |
| Отдельные преподаватели, представляющие определенную специальность | 17 (36,2%) | 4 (8,5%) | 13 (27,7%) | 10 (21,3%) | 3 (6,4%) |
| Отдельные профессора, возглавляющие кафедры | 18 (38,3%) | 3 (6,4%) | 9 (19,1%) | 11 (23,4%) | 6 (12,8%) |
| Целенаправленная работа отдельных кафедр по профориентации | 19 (40,4%) | 10 (21,3%) | 10 (21,3%) | 6 (12,8%) | 1 (2,1%) |
| Скоординированная работа отдельных кафедр лечебного профиля по профессиональной ориентации | 18 (38,3%) | 13 (27,7%) | 9 (19,1%) | 6 (12,8%) | 1 (2,1%) |
| Деятельность администрации СГМУ (ректорат, деканат) | 27 (57,4%) | 14 (29,8%) | 3 (6,4%) | 1 (2,1%) | 2 (4,3%) |

Таким образом, наиболее значимыми факторами для выбора будущей специальности врача являются мечта детства, советы родителей и положительный пример (таблица 1). Факторами, не влияющими на выбор врачебной профессии, являются наличие или отсутствие знакомств, осознание ограниченности своих возможностей, мнения и рассказы друзей, деятельность администрации университета, случайное совпадение обстоятельств, уровень доходов будущей специальности, целенаправленная работа отдельных кафедр по профориентации, отдельные профессора, скоординированная работа кафедр по профориентации, отдельные преподаватели (табл. 1).

Только 15 (31,9%) опрошенных респондентов смогли для себя четко выделить факторы, определившие их выбор профессии, и указать их как «Да, значимые» (ответ «Да») и/или «Очень сильно значимые» (ответ «Да, очень сильно»)). В ответах остальных опрошенных преобладали ответы, отражающие их внутренние колебания: «Скорее да» и/или «Скорее нет».

Как видно из табл. 2, при отдельном подсчете ответов студентов, интернов и ординаторов яв-

ных различий в оценке факторов, влияющих на профессиональную ориентацию, не выявлено.

Обсуждение. Согласно теоретическим предпосылкам, выбор профессии не должен быть навязан, и данное решение может быть принято только добровольно [1, 2, 3, 7]. Однако в нашем исследовании только около трети учащихся четко обозначили факторы, способствующие их поступлению в медицинский университет. Остальные не смогли четко определить для себя факторы, определившие их уже сделанный выбор. Это вызывает определенное беспокойство, так как только осознанная деятельность человека по-настоящему эффективна. Неосознанное поведение является частым источником ошибок, пусть неосознанных, но от этого не менее опасных, особенно в медицине.

Влияние родителей на жизнь и развитие ребенка несомненно, и нет ничего удивительного в том, что по результатам нашего опроса именно советы родителей играли важную роль в самоопределении наших учащихся. Мечты любого человека – сложная структура, влияние на кото-

рую оказывают и индивидуальные особенности человека, и информация, получаемая человеком, и его развитие, воспитание, образование, и, конечно же, его окружение, в том числе и семья.

С точки зрения обучения студентов и ординаторов/интернов, влияние на эти факторы достаточно затруднительно: все это формируется еще до поступления человека в вуз.

Таблица 2

Мнение студентов, интернов и ординаторов медицинского университета о факторах, повлиявших на их выбор будущей специальности врача*

| Фактор | Оценка фактора (количество участников и процентный состав) | | | | |
|--|--|------------|------------|-----------|------------------|
| | Нет | Скорее нет | Скорее да | Да | Да, очень сильно |
| | Студенты (n = 21)/Интерны (n = 18)/Ординаторы (n = 8) | | | | |
| Мечта детства (отрочества, юношества) | 5 (23,8%) | 5 (23,8%) | 3 (14,3%) | 6 (28,6%) | 2 (9,1%) |
| | 4 (22,2%) | 4 (22,2%) | 4 (22,2%) | 6 (33,3%) | 0 (0%) |
| | 1 (12,5%) | 0 (0%) | 2 (25,0%) | 3 (37,5%) | 2 (25,0%) |
| Случайное совпадение обстоятельств | 10 (47,6%) | 5 (23,8%) | 3 (14,3%) | 2 (9,5%) | 1 (4,8%) |
| | 11 (61,6%) | 2 (11,1%) | 4 (22,2%) | 1 (5,6%) | 0 (0%) |
| | 4 (50,0%) | 3 (37,5%) | 1 (12,5%) | 0 (0%) | 0 (0%) |
| Родители (советы, положительный или отрицательный пример) | 6 (28,6%) | 2 (9,5%) | 8 (38,1%) | 4 (19,0%) | 1 (4,8%) |
| | 1 (5,6%) | 1 (5,6%) | 6 (33,3%) | 8 (44,4%) | 2 (11,1%) |
| | 1 (12,5%) | 0 (0%) | 2 (25,0%) | 4 (50,0%) | 1 (12,5%) |
| Мнения и рассказы друзей | 12 (57,1%) | 6 (28,6%) | 2 (9,5%) | 0 (0%) | 0 (0%) |
| | 10 (55,6%) | 4 (22,2%) | 3 (16,7%) | 0 (0%) | 0 (0%) |
| | (75,0%) | 2 (25,0%) | 0 (0%) | 0 (0%) | 0 (0%) |
| Положительный пример (желание быть похожим на какого-либо врача) | 5 (23,8%) | 3 (14,3%) | 8 (38,1%) | 4 (19,0%) | 1 (4,8%) |
| | 5 (27,8%) | 1 (5,6%) | 8 (44,4%) | 3 (16,7%) | 1 (5,6%) |
| | 1 (12,5%) | 2 (25,0%) | 3 (37,5%) | 1 (12,5%) | 1 (12,5%) |
| Осознание ограниченности своих возможностей | 11 (52,4%) | 5 (23,8%) | 3 (14,3%) | 2 (9,5%) | 0 (0%) |
| | 13 (72,2%) | 2 (11,1%) | 2 (11,1%) | 1 (5,6%) | 0 (0%) |
| | 6 (75,0%) | 1 (12,5%) | 0 (0%) | 0 (0%) | 0 (0%) |
| Наличие или отсутствие знакомств | 14 (66,7%) | 4 (19,0%) | 1 (4,8%) | 0 (0%) | 2 (9,5%) |
| | 13 (72,2%) | 1 (5,6%) | 2 (11,1%) | 0 (0%) | 2 (11,1%) |
| | 6 (75,0%) | 2 (25,0%) | 0 (0%) | 0 (0%) | 0 (0%) |
| Уровень доходов в будущей специальности | 7 (33,3%) | 7 (33,3%) | 4 (19,0%) | 2 (9,5%) | 1 (4,8%) |
| | 12 (66,7%) | 4 (22,2%) | 12 (11,1%) | 0 (0%) | 0 (0%) |
| | 5 (62,5%) | 1 (12,5%) | 2 (25,0%) | 0 (0%) | 0 (0%) |
| Отдельные преподаватели, представляющие определенную специальность | 8 (38,1%) | 1 (4,8%) | 6 (28,6%) | 5 (23,8%) | 1 (4,8%) |
| | 4 (22,2%) | 2 (11,1%) | 6 (33,3%) | 5 (27,8%) | 1 (5,6%) |
| | 5 (62,5%) | 1 (12,5%) | 1 (12,5%) | 0 (0%) | 1 (12,5%) |
| Отдельные профессора, возглавляющие кафедры | 8 (38,1%) | 1 (4,8%) | 6 (28,6%) | 4 (19,0%) | 2 (9,5%) |
| | 6 (33,3%) | 1 (5,6%) | 2 (11,1%) | 7 (38,9%) | 2 (11,1%) |
| | 4 (50,0%) | 1 (12,5%) | 1 (12,5%) | 0 (0%) | 2 (25,0%) |
| Целенаправленная работа отдельных кафедр по профориентации | 10 (47,6%) | 4 (19,0%) | 6 (28,6%) | 0 (0%) | 0 (0%) |
| | 5 (27,8%) | 5 (27,8%) | 3 (16,7%) | 4 (22,2%) | 1 (5,6%) |
| | 4 (50,0%) | 1 (12,5%) | 1 (12,5%) | 2 (25,0%) | 0 (0%) |
| Скоординированная работа отдельных кафедр лечебного профиля по профессиональной ориентации | 8 (38,1%) | 6 (28,6%) | 4 (19,0%) | 2 (9,5%) | 1 (4,8%) |
| | 6 (33,3%) | 6 (33,3%) | 3 (16,7%) | 3 (16,7%) | 0 (0%) |
| | 4 (50,0%) | 1 (12,5%) | 1 (12,5%) | 2 (25,0%) | 0 (0%) |
| Деятельность администрации СГМУ (ректорат, деканат) | 12 (57,1%) | 7 (33,3%) | 1 (4,8%) | 0 (0%) | 1 (4,8%) |
| | 9 (50,0%) | 6 (33,3%) | 2 (11,1%) | 1 (5,6%) | 0 (0%) |
| | 6 (75,0%) | 1 (12,5%) | 0 (0%) | 0 (0%) | 1 (12,5%) |

Примечание. *При проведении одномерного параметрического анализа достоверных отличий в ответах студентов, интернов, ординаторов не выявлено ($p > 0,05$)

Вероятно, для нас большее значение имеют такие факторы, как положительный пример, желание быть похожим на какого-либо врача (в целом 63,8% опрошенных оценивают этот фактор как более или менее значимый), а также влияние отдельных преподавателей и отдельных профессоров, возглавляющих кафедры (соответственно 55,4% и 55,3% опрошенных считают эти факторы так или иначе значимыми для выбора профессии). Получается, что активная деятельность яркого преподавателя/профессора – то, что может определять дальнейшее поведение обучающихся, и, видимо, это то, на что во время обучения должно делаться больше акцентов.

Важные организационные моменты (как со стороны отдельных кафедр, так и вуза в целом), к сожалению, производят на учащихся гораздо меньшее впечатление и в меньшей степени определяют жизненную ориентацию студента/ординатора/интерна. Интересен достаточно высокий альтруизм наших обучающихся: материальные ценности не влияли на их выбор будущей специальности, что еще раз подчеркивает значение для них нематериальных ценностей и хорошо сочетается с сильным влиянием положительных примеров на поведение учащихся.

Закключение. На выбор будущей профессии учащимися медицинского университета оказывают влияние следующие факторы: мечта детства, советы родителей, положительный пример, желание быть похожим на какого-либо врача, влияние отдельных преподавателей и отдельных профессоров, возглавляющих кафедры. Выбор профессии для студентов медицинского университета не заканчивается моментом поступления в вуз. Период обучения в медицинском вузе должен быть связан с деятельностью каждого конкретного преподавателя и включать в себя не только воспитание у студентов любви и уважения к своей будущей профессии, содействие овладению профессиональными знаниями и навыками, но и демонстрировать учащимся яркие примеры успешных в профессии врачей.

Список литературы

1. Бухарина Т.Л. Педагогические основы профессиональной ориентации молодежи на медицинские профессии. – Оренбург. Изд. центр ОГУ, 1997. – 216 с.
2. Васюк А.Г. Психологические особенности профессионального становления личности врача: автореф. дис. ... канд. псих. наук: 19.00.11; [Место защиты: Московский государственный университет]. – М, 1993. – 27 с.
3. Зеер Э.Ф. Психология профессий: учебное пособие для студентов вузов. – 2-е изд. перераб., доп. – М.: Академический Проект; Екатеринбург: Деловая книга, 2003. – 336 с.
4. Павлютенков Е.М. Формирование мотивов выбора профессии. – Киев 2000. – 143 с.
5. Психологический словарь / авт.-сост. В.Н. Копорулина, М.Н. Смирнова, Н.О. Гордеева, Л.М. Балабанова; под общ. ред. Ю.Л. Неймера. – Ростов н/Д.: Феникс, 2003. – 640 с.
6. Сомова И.А. Потребностно-мотивационные характеристики. Профессиональное общение врача общей практики: автореф. дис. ... канд. псих. наук: 19.00.01; [Место защиты: Моск. пед. государственный университет им. В.И. Ленина]. – М, 1995. – 16 с.
7. Степанский В.И. Психологические факторы выбора профессии: теория, эксперимент: учебно-методическое пособие. – М.: Московский психолого-социальный ин-т, 2006. – 108 с.

К ВОПРОСУ ОБ ЭФФЕКТИВНОМ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕКЦИИ В УЧЕБНОМ ЗАВЕДЕНИИ

Семёнова И.В.

*Санкт-Петербургский государственный университет сервиса и экономики,
Санкт-Петербург, e-mail: semionova.ir@yandex.ru*

Задачей современного высшего профессионального образования является подготовка специалистов, обладающих широким мировоззрением и инновационным мышлением. Лекционный метод широко используется в процессе обучения. Данный метод проводится в виде публичного выступления-лекции и является достаточно эффективным, если лектор обладает обширными знаниями, которых нет у слушателей, и пользуется их доверием как источник информации. Для того чтобы лекция не была скучной, лектор не должен заниматься громким чтением известных слушателям книг. Умение лектора выступать артистично, доходчиво излагать материал нивелирует недостатки лекционного метода, слабую обратную связь и практическое отсутствие контроля за усвояемостью материала студентами. Роль слушателей в данном случае заключается в восприятии материала и его самостоятельном осмыслении. Для предотвращения пассивности студентов, преподаватель может заранее раздать лекционный материал. Тема разбивается на ряд вопросов, по которым готовится выступления в виде устного рассказа. Можно подготовить и оппонентов по выступлениям с собственными идеями. Обсуждение проводится регламентировано-все выступления проходят через ведущего. Чтобы дискуссия и выступления прошли продуктивно, их следует заранее тщательно планировать и готовить. Никаких чтений по бумажке! По окончании лекции подводятся итоги по теме. Попросите слушателей сделать выводы из дискуссии. Желательно узнать, что нового извлекли для себя студенты из обсуждения.

РОЛЬ СЛУЧАЙНОСТИ В ПРОЦЕССЕ УСВОЕНИЯ ЗНАНИЙ УЧАЩИМИСЯ

Соколова Н.А.

*ФГАОУ ВПО «Национальный исследовательский университет «МИЭТ», Москва,
e-mail: sokolovanataliya@gmail.com*

В работе [1] показано, что такие познавательные процессы, как ощущение, восприятие, память, мышление и воображение, входящие в структуру сознания, несут в себе элементы случайности, обусловленные внутренне присущим случайным характером психосоматического состояния индивида и его невоспроизводимостью в полном объеме от эксперимента к эксперименту, а также физиологическим, психологическим и информационным шумами при