

чиновника, но, с другой стороны, привнесет некое мистическое ощущение: в то время, когда «худородный вельможа» прикорнул в кресле и увидел странный сон, Иван Петрович, молодой жизнерадостный человек, «прилег на диван да и умер» [3, с. 19]. С того момента как Галактион Ильич узнает об этой странной смерти, его начнут преследовать видения: то ему мерещился Иван Петрович среди гостей губернатора, то ему казалось, что мертвец едет с ним карете или сидит на краю кровати, то он мелькает среди гостей в Петербурге на званом ужине... Интересно, что уходит Иван Петрович из жизни Галактиона Ильича тоже во сне, когда тому слышалось, как «что-то где-то пело самые глупые слова: “До свиданс, до свиданс, – же але о конраданс”» [3, с. 25].

Конечно, проще всего свести эту историю к анекдоту: петербургский чиновник, которого подозревали в том, что он не «в своем здоровье», так расстроился из-за отсутствия обещанной награды, что ему виделись какие-то духи до тех пор, пока он эту обещанную награду не получил. А как получил – сразу выздоровел. Но Лесков уходит от подобной прямолинейной трактовки именно благодаря приемам завуалированной фантастики, когда становится сложно уловить границу между реальным и мистическим.

Заключение

В рассказе «Белый орел» Лесков выходит за рамки святочного рассказа, здесь нет того нравственного урока, которого требовал данный жанр. Но писателю, стремившемуся заглянуть запечатлеть реальность как можно более точно и достоверно, удалось изобразить широкую панораму российской действительности, от светского Петербурга до провинции, ту жизнь, в которой все подчинено стремлению подняться по карьерной лестнице и разбогатеть именно благодаря использованию приемов завуалированной фантастики. При этом самым фантастичным в рассказе оказывается то, что встречаются в этой действительности люди, которые могут довольствоваться малым и искренне верят, что «жизнь на радость им дана».

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Поддубная, Р. Н. О фантастическом в рассказе Н. С. Лескова «Белый орел» / Р. Н. Поддубная // Творчество Н. С. Лескова. – Курск, 1986. – С. 29–49.
2. Душечкина, Е. В. Русский святочный рассказ: становление жанра – СПб, 1995. –Е. В. Душечкина – Режим доступа: <https://loveread.info/books/other/page-49-190297-russkii-svyatochnyi-rasskaz-stanovlenie-zhanra-elena.html#fullstory-text> – Дата доступа: 25.08.2024.
3. Лесков, Н. С. Собр. соч. : в 11 т. / Н. С. Лесков – Т. 7. – М.:, 1958.
4. Манн, Ю. В. Поэтика Гоголя / Ю. В. Манн – М., 1978.

УДК 159.9

В. И. Филипович

Учреждение образования

«Гродненский государственный медицинский университет»

г. Гродно, Республика Беларусь

ВЗАИМОСВЯЗЬ САМОРЕГУЛЯЦИИ ПОВЕДЕНИЯ И ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА У СТУДЕНТОВ-ПЕРВОКУРСНИКОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Введение

Личность врача в своем функциональном арсенале должна обладать высокими уровнями сформированности регулятивных процессов. Врач должен быть способен к са-

моорганизации в ситуации неопределенности, риска и высокой социальной ответственности; более того, он должен уметь корректировать функционирующие психические стратегии профессионального поведения.

Медицинская профессия осуществляется в пространстве взаимодействия человека с человеком. Коммуникативные профессиональные навыки базируются на открытости к переживаниям пациента, к собственным переживаниям во время взаимодействия с пациентом. Саморегулятивные и эмоциональные процессы личности высоко задействованы в формировании профессиональных навыков врача.

Способность личности к саморегуляции поведения на начальных этапах высшего медицинского образования задает уровень возможностей и качество опыта обучения медицине. Выявление взаимосвязей саморегуляции поведения и процессов понимания и управления эмоциями у студентов-первокурсников позволит обнаружить опоры саморегуляции поведения в эмоционально-регуляторных компонентах личностной структуры.

Цель

Выявить взаимосвязи между процессами, свойствами саморегуляции поведения и составляющими эмоционального интеллекта у студентов 1 курса медицинского университета.

Материал и методы исследования

Выборка – 75 студентов 1 курса медико-психологического факультета УО «Гродненский государственный медицинский университет» (80 % – девушки, средний возраст – 17,73 лет). Метод статистической обработки – кластерный анализ, корреляционный анализ Спирмена, пакет STATISTICA 7; метод опроса; методика «Стиль саморегуляции поведения – ССПМ» (Базовый опросник В. И. Моросановой) [1]; методика «Тест эмоционального интеллекта Люсина» [2].

Опросник В. И. Моросановой измеряет общий уровень саморегуляции поведения как уровень сформированности системы саморегуляции произвольной активности у личности. Модель саморегуляции поведения В. И. Моросановой включает регуляторные процессы (планирование, программирование, моделирование, оценивание результатов) и регуляторно-личностные свойства (гибкость, самостоятельность) [1]. Опросник Д. В. Люсина измеряет способности личности к распознаванию, идентификации, пониманию причин эмоций (пониманию эмоций), к контролю протекания эмоций (управлению эмоциями) у себя (внутриличностному эмоциональному интеллекту) и у другого человека (межличностному эмоциональному интеллекту) [2].

Результаты исследования и их обсуждение

Средние значения всех составляющих саморегуляции поведения для выборки студентов первого курса медико-психологического факультета соответствуют среднему уровню развитости регуляторных процессов и свойств согласно нормативным оценкам, приведенным в методике, в частности – для общего уровня саморегуляции $x_{cp}=28,44$, $\sigma=4,89$. Дифференцировка и группирование испытуемых по выраженности общего уровня саморегуляции поведения позволила обнаружить стилевые, в том числе негативные проявления сформированности саморегуляции у первокурсников. Для выявления групповых стилевых особенностей саморегуляции поведения выполнена процедура классификации испытуемых с помощью метода кластерного анализа. Переменные предварительно были стандартизированы. Иерархический кластерный анализ использовался для определения оптимального количества кластеров. В качестве меры сходства был выбран квадрат евклидова расстояния, в качестве метода связи был выбран метод Варда. Трехкластерная

модель, выполненная методом k-средних, демонстрирует наибольшие различия средних общего уровня саморегуляции поведения. Результаты кластеризации на 3 группы были подвергнуты дисперсионному анализу с целью определения статистической значимости различий между группами. Критерий Фишера F и уровень значимости p для показателей саморегуляции: планирование (F=26,24; p=0,000), моделирование (F=4,42; p=0,016), программирование (F=33,28; p=0,000), оценивание результатов (F=13,74; p=0,000), гибкость (F=7,65; p=0,001), самостоятельность (F=14,29; p=0,000), общий уровень саморегуляции (F=69,68; p=0,000). Первая группа состоит из 22 испытуемых, для общего уровня саморегуляции поведения $x_{cp} = -1,16$; $\sigma = 0,65$. Вторая группа включает 18 испытуемых, для общего уровня саморегуляции поведения $x_{cp} = -0,02$; $\sigma = 0,49$. Третья группа включает 35 испытуемых, для общего уровня саморегуляции поведения $x_{cp} = 0,74$; $\sigma = 0,6$. Первая группа обнаруживает недостаточный уровень сформированности составляющих саморегуляции, вторая группа обнаруживает недостаток процессов планирования и программирования, третья группа обнаруживает сниженную самостоятельность личности в управлении своим поведением. Дальнейшее исследование было сосредоточено на поиске психических опор в эмоционально-регуляторных структурных компонентах личности для формирования саморегуляции поведения в целом и минимизации обнаруженных недостатков в ее дифференцированных проявлениях.

Исследование эмоционального интеллекта для всей выборочной совокупности студентов-первокурсников свидетельствует о средней выраженности его составляющих: понимания эмоций ($x_{cp} = 40,33$; $\sigma = 10,98$, 4-й стенайн), управления эмоциями ($x_{cp} = 41,43$; $\sigma = 10,09$, 5-й стенайн), внутриличностного эмоционального интеллекта ($x_{cp} = 41,16$; $\sigma = 11,17$, 5-й стенайн), межличностного эмоционального интеллекта ($x_{cp} = 40,43$; $\sigma = 9,87$, 4-й стенайн). Исследование взаимосвязей, составляющих саморегуляции и эмоционального интеллекта позволило обнаружить статистически значимые соответствия (p<0,05). Моделирование взаимосвязано с управлением эмоциями (r=0,29) и внутриличностным эмоциональным интеллектом (r=0,41), программирование взаимосвязано с пониманием эмоций (r=0,25), оценивание результатов взаимосвязано с пониманием эмоций (r=0,24), гибкость взаимосвязана с внутриличностным эмоциональным интеллектом (r=0,35) и управлением эмоциями (r=0,44), самостоятельность взаимосвязана с внутриличностным эмоциональным интеллектом (r=0,24) и пониманием эмоций (r=0,25). Общий уровень саморегуляции на уровне значимости p<0,05 взаимосвязан со всеми составляющими эмоционального интеллекта: пониманием эмоций (r=0,43), управлением эмоциями (r=0,35), внутриличностным эмоциональным интеллектом (r=0,38), межличностным эмоциональным интеллектом (r=0,23).

Способность оценивать внешние и внутренние значимые для деятельности условия взаимосвязана со способностью контролировать, в первую очередь, собственные эмоции. Способность продумывать последовательность способов действий для достижения целей и адекватно оценивать результаты этих действий взаимосвязана со способностью распознавать и понимать эмоции у себя и у других. Пластичность регуляторных процессов, способность перестраивать план поведения взаимосвязана со способностью управлять, в первую очередь, собственными эмоциями. Способность к автономности в регуляции поведения связана со способностью ориентироваться в собственном эмоциональном мире и понимать эмоции других людей. Достигнутые уровни саморегуляции поведения и эмоционального интеллекта реализуются совместно и проявляются в поведенческом узоре личности.

Выводы

1. Составляющие саморегуляции поведения и эмоционального интеллекта у студентов первого курса медико-психологического факультета в целом соответствуют среднему уровню развитости.

2. Дифференцированное изучение процессов и свойств саморегуляции позволяет выделить три различающиеся группы студентов. Для первой группы характерна низкая сформированность саморегуляции поведения, для второй группы характерно снижение процессов планирования и программирования, для третьей – снижение самостоятельности поведения.

3. Получены статистически значимые взаимосвязи показателей саморегуляции поведения и характеристик эмоционального интеллекта у студентов-первокурсников.

4. Найденные взаимосвязи позволяют сформировать диагностически оправданные психотехнические приемы, ориентированные на взаимное усиление одновременно формируемых свойств личности.

5. Для группы студентов с низким общим уровнем саморегуляции поведения рекомендовано сочетать развитие процессов саморегуляции с развитием эмоционального интеллекта в целом. Для группы с недостаточным уровнем программирования поведения рекомендовано сделать акцент на совместном развитии данного процесса и способности распознавать, означивать, понимать причины эмоций как у себя, так и у других людей. Для группы с недостаточным развитием самостоятельности поведения рекомендовано одновременное развитие способности ориентироваться в собственном эмоциональном мире и понимать проявления эмоций у других людей.

6. Следует отметить, что процессы и свойства саморегуляции поведения взаимосвязаны, в первую очередь, с пониманием личностью собственного эмоционального мира. Планирование как характеристика саморегуляции не обнаруживает значимых корреляций с эмоционально-регуляторными процессами. Возможная взаимосвязь планирования и (мета) когнитивных структурных компонентов личности требует дальнейших исследований.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Моросанова, В. И. Диагностика саморегуляции человека / В. И. Моросанова, И. Н. Бондаренко. – М. : Когито-Центр, 2015. – 304 с.
2. Люсин, Д. В. Новая методика для измерения эмоционального интеллекта: опросник ЭМИн / Д. В. Люсин // Психологическая диагностика. – 2006. – № 4. – С. 3–22.

УДК 796:378.6.016-057.875

С. А. Хорошко

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ФИЗИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ СТУДЕНТОВ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ

Введение

Укрепление здоровья студентов – одна из важнейших задач на занятиях по физической культуре. Проблема состояния здоровья студентов сложна и многогранна. С одной стороны, это углубленные научные исследования, с другой – внедрение в жизнь