

ИССЛЕДОВАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ УРОВНЯ ТРЕВОЖНОСТИ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Введение

Исследование тревожности как свойства личности очень важно, так как это свойство во многом обуславливает поведение субъекта. Действие социальной среды накладывает отпечаток на индивидуальные и психические свойства личности, и с течением времени приводит к формированию устойчивого эмоционального состояния. Исследования психологов среди студентов высших учебных заведений показали, что самый высокий уровень тревожности характерен для студентов медицинских университетов [1].

В процессе обучения в высших учебных заведениях к студентам предъявляются высокие требования, которые не всегда соответствуют психоэмоциональной готовности учащихся. Новые условия жизни, сложность обучения, предстоящая сессия могут подавлять адаптационные возможности и приводить к развитию стресса у студентов [2].

Основываясь на причинах возникновения различных видов тревожности. Ч. Спилбергер выделял два их основных вида: ситуативная и личностная тревожность. И если первая является адаптационной реакцией организма на конкретную ситуацию и свойственна всем без исключения людям, личностная тревожность – индивидуальная особенность человека, связанная с низким порогом возбудимости нервной системы [2, 3]. Т. о. определенный интерес вызывает оценка ситуативной и личностной тревожности у студентов первых курсов Гомельского государственного медицинского Вуза.

Цель

Сравнить показатели личностной тревожности у студентов разных факультетов, обучающихся в медицинском вузе.

Материал и методы исследования

Тест на исследование уровня тревожности (опросник Ч. Д. Спилбергера – Ю. Л. Ханина) проводился среди студентов первого курса УО «Гомельский государственный медицинский университет». Данный тест включает в себя 40 вопросов. Тест дает представление об уровне тревожности человека как в данный момент (реактивная тревожность), так и о тревожности как устойчивой характеристике человека (личностной тревожности). При статистических расчетах использовались непараметрические критерии: F-критерий Фишера, U-критерий Манна–Уитни. Достоверным считался уровень значимости при $p < 0,05$.

В выборочную совокупность вошли 60 человек. Из них: 20 человек – представители лечебного факультета; 20 человек – медико-диагностического факультета; 20 человек – факультета иностранных студентов.

Результаты исследования и их обсуждение

В результате исследования, было обнаружено, что среди студентов первого курса лечебного факультета 58,4% имеют очень высокий уровень тревожности; 32,8% медико-диагностического факультета имеют высокий уровень тревожности; 8,8% факультета иностранных студентов имеют низкий и средний уровень тревожности.

В результате исследования установлено, что показатель эмоционального компонента личностного (ЭКЛ) у иностранных студентов был средним ($102,74 \pm 51,43$ балла), у студентов лечебного и медико-диагностического факультетов он был высоким ($168,63 \pm 41,23$ балла), полученные различия статистически значимы ($p < 0,05$).

Результаты нашего исследования согласуются с данными исследований других авторов [1, 3, 4] которые выявили более высокие уровни тревоги среди студентов на 1 курсе. По данным исследования Абасовой Г. Б. и соавт. (2012) полученная средняя величина тревожно-депрессивных расстройств у студентов медицинского ВУЗа составила 79%, при этом тревожно-депрессивные расстройства преобладали среди студентов 1 курса (93%), в сравнение со студентами старших курсов соответственно [5]. Ряд исследователей [1, 5] объясняют данный факт реакцией периода адаптации на смену образа жизни, повышением умственных, эмоциональных и физических нагрузок. По мнению Синайко В. М. (2001) на первом курсе изменяется социальная роль обучающегося, происходит корректировка его потребностей и системы ценностей, встает необходимость более гибко регулировать свое поведение и приспосабливаться к более жестким требованиям высшей школы, устанавливать взаимоотношения в новом коллективе [5].

Низкий уровень тревожности у иностранных студентов можно объяснить сниженной мотивацией к учебе, более низкой степенью перфекционизма, позитивным восприятием себя, отсутствием стремления к высоким достижениям, удовлетворенностью настоящим положением в жизни, чувством комфорта и безопасности окружающего мира.

Выводы

Таким образом, было показано, что уровень тревожности среди студентов медицинского вуза очень высок. Стрессовые ситуации на первом курсе, могут повлиять на учебный процесс. А значит, важным аспектом является адаптационный период к обучению в университете. Полученные результаты могут быть использованы для оптимизации академического процесса, а также для сохранения психического здоровья студентов и разработки профилактических мер в отношении дезадаптивных, асоциальных форм поведения [5].

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Малкова, Е. Е. Тревожность и развитие личности: монография / Е. Е. Малкова; Российский гос. пед. ун-т им. А. И. Герцена. – Санкт-Петербург: Изд-во РГПУ им. А. И. Герцена, 2013. – 268 с.
2. Менделевич, В. Д. Антиципационные особенности психической деятельности детей, страдающих неврозами / В. Д. Менделевич, Д. А. Мухаметзянова // Социальная и клиническая психиатрия, 1997. – № 2. – С. 31–36
3. Спилбергер, Ч. Концептуальные и методологические проблемы исследования тревоги // Тревога и тревожность / Под ред. В.М. Астапова. СПб.: Питер, 2001. – С. 88–103.
4. Ханин, Ю. Л. Краткое руководство к применению шкалы реактивной и личностной тревожности Ч. Д. Спилбергера / Ю. Л. Ханин. – Л.: ЛНИИФК, 1976. – С. 18.
5. Ханин, Ю. Л. Кросс культурные перспективы диагностики, индивидуальных различий: методологические и концептуальные проблемы / Ю. Л. Ханин // Вопросы психологии, 1989. – № 4. – С. 118–125.