

уровня развития эмпатии как способности к открытости, сопереживанию и принятию, студенты зачастую воспринимают Другого как угрозу своей индивидуальности и ограничивают ценность Другого человека.

Таким образом, опираясь на полученные нами результаты, можно сделать вывод, что у педагога-дефектолога, практическая коррекционная деятельность которого направлена на оказание помощи каждому обратившемуся, должен быть сформирован не только ряд качеств, традиционно считающихся профессионально важными: общительность, эмоциональная устойчивость, коммуникативные и организаторские способности, умение владеть собой, эмпатия, но и позитивное, безусловное, безоценочное отношение к Другому человеку и вера в его возможности и способности к изменению. Именно эти профессионально важные качества педагога являются основой позиции безусловного принятия Другого, столь необходимой для эффективного коррекционного взаимодействия с людьми, имеющими особенности в развитии, что требует специальных методов их формирования и развития у будущих дефектологов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Маслоу, А.Г. Мотивация и личность / А.Г. Маслоу. М., СПб.: Питер, 2006. 352 с.
2. Роджерс, К. Клиентоцентрированная терапия. Пер. с англ. / К.Роджерс. М.: Рефл-бук, Ваклер, 1997. 320 с.
3. Вайнер, И. Основы психотерапии. Пер. с

англ. / И. Вайнер. СПб.: Питер, 2002. 288 с.

4. Бондаренко, А.Ф. Психологическая помощь: теория и практика / А.Ф. Бондаренко. М.: Изд-во Института психотерапии, 2000. 368 с.
5. Роджерс, Н. Путь к целостности: человекоцентрированная терапия на основе экспрессивных искусств / Н. Роджерс // Вопросы психологии. 1995, № 1. С. 132-139.
6. Колпачников, В.В. Человеко-центрированный подход в практике психологического консультирования организаций / В.В. Колпачников // Вопросы психологии. 2000, № 3. С. 49-56.

S. Leshchenko

UNCONDITIONAL ACCEPTANCE THE OTHER MAN AS A PROFESSIONAL IMPORTANT QUALITY OF A SPECIAL TEACHER

Abstract. In the article the necessity of formation of a position of unconditional acceptance of the other man as a professional important quality of a special teacher is proved. The essence of concept and stages of development of unconditional positive acceptance of the other man is revealed. Results of research which confirm necessity of a position of unconditional acceptance of another at the teacher are presented.

Key words: unconditional acceptance of other man, ability to empathy, professionally important qualities of the teacher, the person-centered approach, the person-centered abilities, interpersonal relations, the relation without an estimation.

УДК 159.9

Нестерова Н.Л.

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ПРОЦЕССА ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УЧИЛИЩА*

Аннотация. В связи с происходящими существенными изменениями в экономической и социальной сферах в нашей стране процесс профессиональной подготовки личности приобрел качественно новые характеристики, что нашло свое отражение в требованиях новых государственных об-

разовательных стандартов. В проведенном нами исследовании обосновывается модель психологического сопровождения процесса профессиональной подготовки студентов медицинских училищ.

Ключевые слова: компетентностный подход, профессиональная компетентность, социально-психологический тре-

* © Нестерова Н.Л.

нинг, профессионально важные качества, компоненты профессиональной компетентности медицинской сестры.

В последнее десятилетие в России, во времена экономической и социальной нестабильности, в периоды существенных реформ и государственных преобразований явно просматривается тенденция возрастания роли качества образования. В частности, от фрагментарных требований к личности специалистов – выпускников высших и средних профессиональных образовательных учреждений осуществляется переход к новой модели личности профессионала. Этот переход, прежде всего, связан с требованиями новых государственных образовательных стандартов, а также с формированием субъектной позиции студентов, которые начинают выступать активными деятелями своего профессионального «Я».

В условиях изменения социально-экономического развития нашей страны средние профессиональные учебные заведения при подготовке будущих специалистов должны ориентироваться на новую образовательную парадигму, целями которой является обеспечение высокого качества профессиональной подготовки выпускников, формирование высокого уровня конкурентоспособности молодых специалистов.

Данная образовательная парадигма базируется на основных положениях компетентностного подхода. Согласно утверждению И.А. Зимней, компетентность выступает как «актуальное, формируемое личностное качество, как основывающиеся на знаниях, интеллектуально и личностно обусловленная социально-профессиональная характеристика, его личностное качество» [4,16.]

Итак, результатом полученного высшего и среднего профессионального образования является «целостное социально-профессиональное качество» [4, 16], которое включает в себя глубокие теоретические знания, качественное владение практическими профессиональными навыками и умениями, способность к решению всего комплекса профессиональных задач в различных условиях, а также успешное профессиональное и межличностное взаимодействие с другими людьми.

Выпускник любого высшего и среднего профессионального образовательно-

го заведения должен обладать профессиональной компетентностью, формирование которой опосредствуется комплексом различных факторов:

- качеством профессионального образования, которое основывается на квалификационных характеристиках специалиста, определяющих основные параметры профессиональной компетентности и отвечающих государственным образовательным стандартам;

- наличием необходимых, профессионально важных качеств специалиста, его субъективным опытом, потребностями, интересами, ценностными ориентациями, социальной и гражданской позицией.

Процесс формирования профессиональной компетентности выпускника образовательного учреждения довольно сложен, что обусловлено широким компонентным спектром разных видов компетентностей, а именно компонентом эмоционально-волевой регуляции поведения, субъектной позицией в профессиональной деятельности и мобилизационной готовности к любой ситуации и пр., способствующих активизации потребности в постановке новых целей для дальнейшего профессионального роста.

Целенаправленное формирование профессиональной компетентности выступает значимой практической задачей образовательного учреждения. Исходя из этого, целью нашего диссертационного исследования выступили разработка и обоснование новой психологической технологии, обеспечивающей оптимизацию процесса формирования профессиональной компетентности у медицинских сестер в условиях среднего специального профессионального образования.

Предметом нашего исследования являются особенности развития профессиональной компетентности у студентов медицинских училищ в условиях социально-психологического тренинга.

В качестве гипотезы нами выдвинуто предположение о том, что формирование профессиональной компетентности у студентов медицинских училищ будет более эффективным, если в процесс обучения включить мониторинг динамики развития профессионально важных качеств студентов, а также использовать в ходе обучения социально-психологический тренинг, позволяющий более интенсивно и качественно

формировать профессиональную компетентность будущих специалистов.

Эмпирической базой нашего исследования выступило одно из московских медицинских училищ, в котором были сформированы две группы – экспериментальная и контрольная. В группы входили студенты медицинского училища первого курса, которые находятся в условиях одного образовательного пространства, в возрастном диапазоне 15-16 лет.

В соответствии с моделью профессиональной компетентности медицинских сестер нами были выделены составляющие данной компетентности, в соответствии с которыми осуществлялся подбор психодиагностических методик и проводился «констатирующий срез» с целью оценки изучаемых параметров. Использовался методический инструментарий в виде комплекса из двадцати одной психодиагностической методики, что обеспечило всестороннюю и достоверную оценку различных параметров профессиональной компетентности учащихся медицинского училища. Проведенная первичная психодиагностика изучаемых параметров в контрольной и экспериментальной группах показала достаточно сходный, относительно невысо-

кий уровень развития составляющих профессиональной компетентности. В табл. 1 представлены показатели, отражающие уровень развития личностного компонента профессиональной компетентности.

Как видно из приведенных выше результатов, данные студентов контрольной и экспериментальной группы существенно не отличаются друг от друга. В табл. 2 представлены показатели уровней интеллектуальной составляющей профессиональной компетентности студентов на этапе констатирующего эксперимента.

Мы также можем отметить незначительное сходство показателей студентов двух групп, отражающих уровень развития интеллектуальной составляющей профессиональной компетентности. В табл. 3 представлены средние показатели, отражающие уровень развития мотивационного компонента профессиональной компетентности студентов.

После проведения «констатирующего среза» нами в течение учебного года осуществлялась специализированная тренинговая работа в экспериментальной группе, цель которой заключалась в формировании профессионально важных качеств у студентов и, в частности, навыков коммуни-

Таблица 1

Показатели уровней развития личностного компонента профессиональной компетентности студентов на этапе констатирующего эксперимента

Группы	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
Экспериментальная группа	41,52%	28,23%	29,86%
Контрольная группа	42,34%	26,41%	31,25%

Таблица 2

Показатели уровней развития интеллектуального компонента профессиональной компетентности студентов на этапе констатирующего эксперимента

Группы	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
Экспериментальная группа	27,78%	19,44%	53,44%
Контрольная группа	27,78%	18,05%	54,4%

Таблица 3

Показатели уровней развития мотивационного компонента профессиональной компетентности студентов на этапе констатирующего эксперимента

Группы	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
Экспериментальная группа	56,24%	43,7%	0
Контрольная группа	53,89%	46,2%	0

кативной компетенции, навыков делового общения в различных профессиональных ситуациях, эмоционально-волевой устойчивости, стратегий поведения в ситуациях профессионального конфликта различной сложности и способы выхода из него, стрессоустойчивости, навыков коппинг-поведения и пр.

Комплекс тренинговых занятий составлен с ориентацией на развитие основных компонентов профессиональной компетентности медицинских сестер, его основу составили ролевые игры, отражающие различные реальные профессиональные ситуации. Данный комплекс включает в себя несколько блоков. Первый блок направлен на развитие и формирование следующих коммуникативных умений: вступление в контакт; активного слушания; ведения дискуссии; владения своими эмоциональными состояниями и выравнивание эмоционального напряжения партнера; аргументации и адекватного отстаивания своего мнения; понимания языка невербального общения и др.

Для реализации первого блока тренинговых занятий использовались следующие техники:

- активного слушания (упр. «Приветс-

твие», «Внимательный слушатель», «Карта моей души», «Поговорим о вчерашнем» и др.),

- формулирование вопросов (упр. «Табу», «Телетайп», «Кто тот человек» и др.),

- малого разговора (упр. «Благодарность», «Интересный рассказ», «Внимательный слушатель», «Интервью» и др.),

- вербализации (упр. «Метафорическая вербализация», «Детектив», «И это хорошо, и это плохо», «Имена-качества» и др.),

- регуляции эмоционального напряжения (упр. «Переживание», «Надписи на спине», «Проективный рисунок», «Передача чувств», «Отражение чувства», «Ладонка» и др.),

- понимание невербалики партнера (упр. «Построение круга», «Зеркальное отражение», «Стеклянная дверь», «Анабиоз», «Прикосновения» и др.

Второй блок направлен на развитие профессионально важных качеств. Основу второго блока составили ролевые игры, отражающие различные реальные профессиональные ситуации, наиболее часто встречающиеся в медицинской практике. Данные ролевые игры включали в себя следующие типичные профессиональные ситуации:

Таблица 4

Перечень типичных ситуаций используемых в ролевых играх

№ п/п	Перечень ситуаций, используемых в ролевых играх
1.	Поступление нового больного в отделение. Знакомство с больничным распорядком, с больничной палатой.
2.	Больного не устраивает палата, куда его помещают (другой, свободной в отделении нет).
3.	Больной отказывается принимать лекарства, делать уколы, игнорирует назначение врача.
4.	Больной нарушает больничный режим.
5.	Взаимодействие медсестры с врачом во время медицинских манипуляций.
6.	Врач в неуважительной форме делает замечание медсестре в присутствии больных.
7.	По каким-либо причинам санитарка отказывается менять белье, убирать в палаты. В палатах и коридоре грязно.
8.	Внезапно больному стало плохо. Взаимодействие медперсонала в кризисной ситуации.
9.	Взаимодействие медицинских сестер отделения в системе взаимозаменяемости (неожиданная болезнь постовой, перевязочной, процедурной медицинской сестры).
10.	У больного сложилось впечатление, что из него вымогают деньги.
11.	Больному не нравится, как медицинская сестра выполняет манипуляции, жалуется на неё.
12.	Медицинская сестра «включается» в лечебный процесс, оспаривая назначения врача.
13.	Больной узнал о диагнозе, который ведет к летальному исходу.
14.	Внезапная смерть пациента.
15.	Общение с родственниками больных.
16.	Выписка больного из отделения против его желания.
17.	Больному произвели операцию. Он потерял мобильность.
18.	Больной готовится на серьёзную операцию, испытывает чувство страха.
19.	Больные в палате ссорятся. Действие медицинской сестры.
20.	Родственники больного нарушают режим посещения и дисциплину.
21.	Приход нового сотрудника в отделение.

Динамика показателей компонентов профессиональной компетентности студентов экспериментальной и контрольной групп

Уровень выраженности	Экспериментальная группа		Контрольная группа	
	констатирующий срез (%)	контрольный срез (%)	констатирующий срез (%)	контрольный срез (%)
Показатели уровня развития личностного компонента				
Высокий	41,58	30,49	42,34	28,36
Средний	28,23	53,19	26,41	41,6
Низкий	29,86	17,02	31,25	29,78
Показатели уровня развития интеллектуального компонента				
Высокий	27,78	38,3	27,78	28,37
Средний	19,44	23,11	18,05	17,73
Низкий	53,44	40,42	54,4	53,9
Показатели уровня развития мотивационного компонента				
Высокий	56,24	68,79	53,89	20,58
Средний	43,75	31,24	46,2	79,43
Низкий	0	0	0	0

Также необходимо отметить, что на протяжении всего тренинга были включены упражнения, направленные на развитие памяти, внимания и других когнитивных процессов:

- для развития памяти упр. «Стань умнее компьютера», «Что пропало?», «Портрет», «немой зоопарк» и др.,

- для развития внимания упр. «Шифровальщик», «Что не так?», «Бабочка-ледышка», «Поиск общего», «Хлопки», «Шишки, желуди, орехи» и др.,

- для развития мышления упр. «Ассоциация», «Волшебные спички», «Сложи фигуру», «Куча мала», «Осколки» и др.

Для оценки произошедшей динамики развития компонентов профессиональной компетентности медицинских сестер был осуществлен «контрольный срез» изучаемых параметров в контрольной и экспериментальной группах (см. табл. 5).

Проведенная оценка позволяет говорить о позитивной динамике изучаемых параметров в экспериментальной группе в отличие от контрольной, что было подтверждено на уровне статистической значимости.

Полученное эмпирическое значение критерия Фишера (3,423) находится в зоне статистической значимости для $P \leq 0,01$. Таким образом, высказанная нами гипотеза о том, что использование в ходе обучения социально-психологического тренинга позволяет более интенсивно и качественно формировать профессиональную компетентность будущих специалистов, подтверждена на уровне статистической значимости.

В условиях отсутствия целенаправленного социально-психологического тренинга не наблюдается позитивных изменений учащихся контрольной группы в констатирующем и контрольном экспериментах, что подтверждается на уровне статистической значимости (эмпирическое значение критерия Фишера (1,34)).

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Амельченко Т.В. Векторная модель профессиональной компетентности будущего специалиста // Известия Российской академии образования. М., 2005.
2. Байкова Л.А. Психологические аспекты модернизации начального и среднего профессионального образования // Известия Российской академии образования. № 3. М., 2005.
3. Битянова Н.Р. Проблема саморазвития личности в психологии: Аналитический обзор. М., 1998.
4. Зимняя И.А. Общая культура и социально-профессиональная компетентность человека // Исследовательский центр проблем качества подготовки специалистов. М., 2008.
5. Шестак Н.В. Технология обучения в системе непрерывного профессионального образования в здравоохранении. М., 2007.

N. Nesterova
PSYCHOLOGICAL SUPPORT THE
PROCESS OF FORMATION OF PROFESSIONAL
COMPETENCE OF STUDENTS OF
MEDICAL SCHOOLS

Abstract: Owing to substantial transformation in the economic and social spheres being in progress in our country, the process of professional training of an individual has

acquired conceptually new characteristics, thereby it has been reflected in the requirements of the new state educational standards. In our research the pattern of psychological follow-up of the professional development process of medical training school students if

being grounded.

Key words: competent approach, professional competence, social-psychological training, professionally valuable skills, components of professional competence of a nurse.

УДК 378

Пантюшина О.И.

ВОСПРИЯТИЕ ИМИДЖА ВУЗА СТУДЕНТАМИ НЕГОСУДАРСТВЕННОГО И ГОСУДАРСТВЕННЫХ ВУЗОВ*

Аннотация. Цель статьи состоит в том, чтобы дать читателям немного информации относительно проблемы имиджа в сфере высшего образования. Автор затрагивает тему особенности восприятия корпоративного имиджа вуза. Он представляет краткий теоретический очерк по этой проблеме и знакомит аудиторию с результатами исследования, в котором пытается найти ответ на вопрос: «Какую роль выполняют внешние аспекты имиджа вуза в процессе обучения студентов?».

Ключевые слова: корпоративный имидж, процесс обучения, восприятие, организация, образовательная среда.

Корпоративный, или организационный имидж — это образ организации в представлении различных групп обществу. Позитивный имидж повышает конкурентоспособность коммерческой организации на рынке. Он привлекает потребителей и партнеров, ускоряет продажи и увеличивает их объем. Он облегчает доступ организации к ресурсам (финансовым, информационным, человеческим, материальным) и ведение операций. Позитивный имидж значим не только для коммерческих организаций. Госструктурам он обеспечивает поддержку населения, бизнеса, средств массовой информации. Учебным заведениям, больницам, фондам — помогает вести сбор средств, пожертвований, а также привлекать лучшие ресурсы из возможных. Следует отметить, что применительно к имиджу вуза положительный имидж формируется только на основе устойчивой

качественной образовательной услуги [5].

Корпоративный имидж важен и значим для любой организации, ибо он создает дополнительную ценность как самой организации, так и ее продукту, и включает совокупность всех представлений, знаний, опыта, желаний, чувств, связанных с данной организацией.

Е.Б. Перелыгина определяет имидж организации как «символический образ организации, создаваемый в процессе субъект-субъектного взаимодействия, в составе которого имеются элементы, которые провоцируют восприятие данной организации как субъекта» [1, 2]. Еще четче это формулируют Е.Н. Богданов и В.Г. Зазыккин: «...имидж — это не что иное, как специально сконструированный психический образ, создаваемый со вполне определенными целями...». Такой целью часто называется психологическое воздействие на людей, их поведение [6]. Именно в этой целенаправленности, «сконструированности» и состоит основная специфика имиджа как образа. Однако, по мнению А.Ю. Панасюка, «образ никогда не станет имиджем, если у носителя этого образа не будет определенного отношения к образу, точнее к прообразу. Будет положительное — будет положительный образ, будет отрицательное — будет отрицательный имидж». То есть имидж какого-либо объекта (и вуза в том числе) — это образ, к которому обязательно имеется определенное отношение [6].

Наряду с этим имидж может быть несколько различным для различных групп общественности, поскольку желаемое поведение этих групп в отношении органи-

* © Пантюшина О.И.