

(внутренний или внешний фактор) и контроль (фактор, находящийся или не находящийся под контролем).

То, как спортсмены объясняют свои результаты, влияет на их ожидания и эмоциональные реакции, что, в свою очередь, влияет на мотивацию достижения.

3) теория достижения цели.

Согласно теории достижения цели, три фактора, взаимодействуя, определяют мотивацию человека: цели достижения, восприимчивость и поведение достижения. Чтобы понять мотивацию человека, необходимо выяснить, что для него значат успех и неудача [10].

Таким образом, в сущности, мотивация – обширное понятие, охватывающее сложный процесс управления направлением и интенсивностью усилий. Чтобы получить реальное представление о мотивации, необходимо осознать немотивационные воздействия на спортивную деятельность и поведение, а также научиться определять возможность быстрого изменения мотивационных факторов.

Литература

1 Уэйнберг, Р. С. Основы психологии спорта и физической культуры: учебник для вузов / Р. С. Уэйнберг, Д. Гоулд; пер. Г. Гончаренко. – Киев : Олимпийская литература, 2001. – 335 с.

2 Хекхаузен, Х. Психология мотивации достижения / Х. Хекхаузен. – СПб. : Речь, 2001. – 99 с.

3 Алексеев, А. Психагогика: союз практической психогигиены и психологии: учебное пособие для институтов физической культуры / А. Алексеев. – Ростов н/д : «Феникс», 2004. – 192 с.

4 Станбулова, Н. В. Психология спортивной карьеры: учебник для институтов физической культуры / Н. В. Станбулова. – М. : 2005. – 63 с.

5 Гогун, Е. Н. Психология физического воспитания и спорта: учебное пособие для студентов высш. пед. учеб заведений / Е. Н. Гогун, Б. П. Мартянов. – М. : Издательский центр «Академия», 2002, – С. 228.

6 Уэйнберг, Р. С. Спортивная психология: учебник для вузов / Р. С. Уэйнберг, Д. Гоулд. – М. : Физкультура и спорт, 2005. – 338 с.

7 Родионов, А. В. Психология физического воспитания и спорта: учебник для вузов / А. В. Родионов. – М., 2004. – 136 с.

8 Коломейцев, Ю. А. Социальная психология спорта: учеб.-метод. пособие / Ю. А. Коломейцев – Минск : БГПУ, 2004. – 292 с.

9 Бабушкин, Г. Д. Формирование спортивной мотивации : монография / Г. Д. Бабушкин, Е. Г. Бабушкин. – Омск, 2000. – 179 с.

10 Ильин, Е. П. Мотивация и мотивы / Е. П. Ильин. – СПб. : Питер, 2000. – С. 415–476.

УДК 159.9:37

М. В. Шугай

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ МОТИВАЦИОННОЙ СФЕРЫ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ПРОФИЛЯ

Статья посвящена изучению проблемы мотивационно сферы студентов медицинского профиля. Описаны мотивы выбора профессии врача, представлены различия между мотивами и стимулами обучения, раскрыта структура учебной мотивации студентов-медиков. На основе теоретического анализа литературы рассмотрено влияние учебной мотивации на профессиональную мотивацию и успешность дальнейшей профессиональной деятельности.

Под мотивационной сферой студента-медика (сферой учебно-профессиональной мотивации) подразумевается состав и соотношение (сравнительная сила) мотивов, побуждающих студента к деятельности. При этом следует указать, что существуют различия между мотивами и стимулами обучения: к мотивам относятся внутренние, осознанные побуждения к деятельности, а стимулы – это внешние побуждения к деятельности.

Теоретический анализ исследований по проблеме мотивов выбора профессии врача показал, что многим студентам медицинского вуза присущи внутренние мотивы выбора профессии. Например, И.В. Пчелина выделила основные мотивы выбора профессии врача: желание помогать людям; призвание и склонности к медицине; просмотр фильмов, чтение литературы (по медицинской тематике); хорошее знание профилирующих предметов; познавательные мотивы; интерес к профессии врача; возможность развития и самореализации в профессии; престижность профессии. Влияют на выбор профессии и семейные традиции, пример родителей. Нередко встречаются семейные династии врачей. Специфическими для медицинских вузов факторами, влияющими на выбор профессии врача, являются болезнь близких или собственная, стремление получить образование, чтобы помочь себе и близким; еще одной мотивацией является повышение самоуважения: «спасать жизни других людей – благороднейшая профессия». Бывает и аморальная мотивация выбора этой профессии: желание власти над чужой жизнью, над чужой судьбой [1]. Согласно результатам, представленным Н. А. Клоктуновой, преобладающим у студентов является внутренний социальный мотив – «возможность приносить пользу» [2].

Успешность обучения в медицинском вузе зависит от профессиональной мотивации, поскольку согласно общепринятой современной возрастной периодизации, для студента ведущим видом деятельностью является как учебная, так и профессиональная. При этом под учебно-профессиональной мотивацией понимают систему мотивов, потребностей, целей, установок, которые регулируют способность студента к учению и труду одновременно, определяют его общую направленность на овладение профессией. В качестве мотивационной основы учебной деятельности студентов выступают потребность в достижении и познавательная потребность. Познавательная потребность проявляется в различных мотивах, которые тесно связаны с мотивами достижения, аффилиации. Это позволяет воздействовать на несколько потребностей путем стимулирования одного из мотивов. Мотивация достижения проявляется в стремлении как можно лучше выполнить задание, добиться лучших результатов в деятельности, которую студент считает важной и значимой для себя. Для студентов медицинского вуза на первом месте в профессиональной сфере стоит ценность развития себя и своих профессиональных способностей, стремление к их наиболее полной реализации, повышению квалификации.

Проведенный теоретический анализ показал, что существенным фактором, способствующим развитию и профессиональному становлению, является направленность на самопонимание и саморазвитие. Данное положение определяет значимость в мотивационной структуре будущих врачей мотива самоактуализации. Студенты стремятся повысить уровень своих знаний, охотно участвуют во внеучебной деятельности, в работе студенческих научных сообществ. Обычно они определяются со сферой специализации и начинают активно развиваться в этом направлении. Выраженность мотивов аффилиации у студентов-медиков является одним из показателей выбора профессии социального типа. Социально-экономические профессии предполагают работу в сфере «человек–человек». Деятельность в социально-экономических профессиях ориентирована на благо других, поэтому одним из основных требований общества к будущему врачу является альтруистическая, просоциальная мотивация профессиональной деятельности. Врачу необходимо умение устанавливать контакт с разными людьми, специалист должен обладать определенной эмпатией, располагать к себе, уметь общаться. Мотивы аффилиации должны

действовать в связке «студент–пациент». Если же студент учится, побуждаемый мотивами общения, то, как правило, мотивация на получение знаний у него низкая. Мотивы обучения в медицинском вузе различаются в зависимости от направленности личности студентов. По данным, полученным В. В. Болучевской, у респондентов, обучающихся лечебному делу, примерно одинаково выражены направленности на процесс и результат своей деятельности, также высока ориентация на свободу. Эгоизм им присущ в значительно меньшей мере, чем альтруизм. Показатели направленности на труд, власть и деньги низкие, но приближающиеся к среднему уровню выраженности. У будущих врачей ориентация на власть и деньги несколько выше, нежели у студентов – специалистов по социальной работе, клинических психологов, учителей [3]. Некоторые студенты отмечают творческий характер труда врача и нацелены на научный поиск. У таких студентов прослеживается высокая познавательная мотивация. В дальнейшем, такие врачи предпочитают трудиться в сфере науки. На каждой ступени овладения профессией различные мотивы побуждают студента к освоению знаний, т. е. мотив позволяет личности реализовать те потребности и ценности, которые он имеет на данный момент. Студенты с низкой учебно-профессиональной мотивацией не осознают мотивы профессиональной деятельности и ориентированы на внешние отрицательные мотивы (избегание критики, наказания), чаще всего у них преобладают мотивы признания обществом. Такие студенты не ориентированы на приобретение профессионально значимых качеств и навыков.

Л. М. Емельяненко указывала на особую значимость мотивационной готовности к профессиональной деятельности у будущих специалистов медицинского профиля. Под мотивационной готовностью понимается интегральное образование личности студента, проявляющееся в профессиональной деятельности через успешное практическое применение накопленных за период обучения знаний и умений. Мотивационная готовность обеспечивает профессиональную активность и стремление к самосовершенствованию, самореализации. Совокупность учебно-профессиональных мотивов образует на разных этапах обучения различную степень этой готовности. На последнем этапе, получившем название корректирующего, происходит выбор узкой специализации, самооценка студентами успешности и перспектив своей профессиональной деятельности [4].

При выборе узкой медицинской специальности студент сталкивается с определенными трудностями. При существующей системе государственного распределения врачебных кадров он узнает о своей узкой специализации только после принятия их на должность врачей-интернов, стажеров. Значительная часть студентов распределяется в распоряжения главных врачей территориальных объединений, и о своей специальности узнают только по прибытию к месту работы. Именно эта проблема, по нашему мнению, в настоящее время является основной при рассмотрении вопроса снижения уровня учебной мотивации, и, как следствие, качества подготовки врачебных кадров.

Таким образом, мотивация студентов-медиков имеет сложную структуру и включает систему мотивов прихода в медицину, поступления в вуз, продолжения обучения в медицинском вузе, выбора узкой конкретной медицинской специальности и т. д. Важно понимать, что мотивации нестабильны и динамичны: мотивы на момент поступления в вуз и его окончания, на начало работы в медицине и в процессе работы могут быть существенно различными. Профессиональные интересы, ожидания складываются уже на стадии выбора профессии. На стадии профессионального обучения происходит уточнение профессиональных притязаний, крепнет или, наоборот, ослабевает интерес к избранной профессии, происходит корректировка имеющихся мотивов, образование новых. Уровень учебной мотивации значительно снижается к третьему году обучения в вузе, а затем вновь возрастает к окончанию обучения. На формирование учебно-профессиональной мотивации студентов-медиков влияют как личностные факторы, так и факторы образовательной среды самого вуза.

Литература

- 1 Пчелина, И. В. Профессиональная ориентация в подготовке врачей: учеб.-метод. пособие / И. В. Пчелина, В. Г. Дьяченко. – Хабаровск : Изд. центр ДВГМУ, 2004. – 145 с.
- 2 Клоктунова, Н. А. Динамика детерминирующих мотивов выбора профессии врача студентами медицинского вуза / Н. А. Клоктунова // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2013. – № 2. – С. 333–337.
- 3 Болучевская, В. В. Профессиональное самоопределение будущих специалистов помогающих профессий: монография / В. В. Болучевская. – Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2010. – 264 с.
- 4 Современные проблемы учебной мотивации при подготовке врача / Д. В. Евхута // Медицинский журнал, БГМУ, Минск. – №3 (13) – 2005. – С. 126–128.

УДК 37.035:512.9:11.6

М. А. Шустова

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОЯВЛЕНИЯ ШКОЛЬНОГО БУЛЛИНГА

Статья посвящена выявлению сущностных характеристик школьного буллинга. Рассмотрены понятия буллинга и кибербуллинга с их основными типами: перепалки, нападки, клевета, самозванство, надувательство, выманивание конфиденциальной информации, отчуждение, киберпреследование, хеттислеппинг; а также выявлены виды насилия (эмоциональное, физическое, сексуальное, экономическое).

В нашей стране проблема буллинга долгое время умалчивалась, о ней было не принято говорить, не было даже специального научного термина, так как слово «травля» едва ли можно отнести к терминам. В то же время на Западе проблема буллинга – проблема номер один. Первыми исследователями в этом направлении являются ученые Скандинавии. Обследовав тысячу учеников в возрасте от семи до одиннадцати лет, исследователи получили такие данные: 23 % детей подвергаются издевательствам со стороны одноклассников. Испанские исследователи Ф. Гарсия и Перес приводят данные о 17 %–21 % распространенности этого явления. Ирландские специалисты говорят, что «...10 % детей регулярно подвергаются насилию со стороны сверстников раз в неделю и чаще, а 55 % – эпизодически» [1, с. 129].

Термин «буллинг» (bullying) происходит от английского слова bully – и в англоязычном словаре буквально означает хулиган, драчун, задира, грубиян, насильник. Впервые данный термин был введен английским журналистом Эндрю Адамсом в начале девяностых годов XX в. В скандинавских и англоязычных странах для определения этого явления используются следующие термины: притеснение, дискриминация, моббинг (преимущественно групповые формы притеснения ребенка), буллинг [1, с. 35].

Исследователи Д. Лэйн и Э. Миллер определяют буллинг как длительный процесс сознательного жестокого отношения, физического и (или) психического, со стороны одного или группы детей к другому ребенку (другим детям) более слабому [1, с. 262]. Психотерапевт И. С. Бердышев определяет буллинг как сознательное, продолжительное насилие, не носящее характера самозащиты и исходящее от одного или нескольких человек [2, с. 7].

Исходя из этих определений можно сделать вывод, что буллинг – это умышленное, продолжительное физическое или психологическое насилие со стороны индивида или группы, которые имеют определенные преимущества (физические, психологические, административные и т. д.) относительно индивида.