

НЕКОТОРЫЕ ВОПРОСЫ АДАПТАЦИИ ЗАРУБЕЖНЫХ СТУДЕНТОВ УРАЛЬСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Исходя из представлений о социальной обусловленности психики человека психическое здоровье можно рассматривать как оптимальную адаптацию человека к условиям социальной среды. При этом она не ограничивается пассивным (аутопластическим) приспособлением к среде, а предполагает воздействие на нее в ходе специфической человеческой деятельности.

Эффективность адаптации зависит от соответствия формирующихся при индивидуальном развитии адаптивных механизмов меняющимся условиям среды. Разнообразие ситуаций, способных нарушить это соответствие, а, следовательно, и психическое здоровье, чрезвычайно велико. В связи с этим проблема изучения психического здоровья студентов очень актуальна, так как повышенные требования к адаптивным возможностям личности студента могут вызвать проблемы в профессиональной подготовке и даже повышение относительной частоты нарушений психического здоровья.

Несомненно, иностранные студенты, обучающиеся в российских вузах, должны испытывать большие трудности в психологической адаптации в связи с тем, что они попали в иную среду: культурологическую, правовую, речевую и пр. В данном случае, должны предъявляться высокие требования к личностным качествам студентов. Успех их профессиональной подготовки во многом зависит именно от этого.

В Уральской государственной медицинской академии на старших курсах обучается 27 иностранных студентов, приехавших в Россию в основном из стран арабского мира. Из них 26 юношей и 1 девушка. Возраст студентов от 24 до 33 лет. Почти все они прожили в России 5-6 лет, хорошо говорят по-русски и понимают русскую речь.

Для исследования психологического статуса этих студентов использовались три методики психологического исследования: стандартизованный многофакторный метод исследования личности (СМИЛ), созданный на основе теста MMPI (S. Hathaway, J. McKinley, 1956), цветовой тест Lusher (1947), тест по рисунку "Несуществующее животное".

По состоянию психического здоровья всех обследуемых можно разделить на три группы: практически здоровые (неакцентированные) личности, акцентированные личности, психически больные личности.

Как и ожидалось, в нашем исследовании представителей третьей группы не было обнаружено, а большинство иностранных студентов относилось к первой группе. У лиц, вошедших в эту группу, не выявлялись нарушения психического здоровья, а также какие-либо черты личности, предрасполагающие к таким нарушениям. Основными качествами, обуславливающими хорошую адаптацию у таких студентов, были легкая вживаемость в социальные роли, артистичность, самостоятельность, уверенность в себе, общительность, хороший самоконтроль, настойчивость в достижении цели, целеустремленность, тенденция соблюдать социальные нормы, широкий круг интересов, рациональность в сочетании с творческим началом, доброжелательность.

Ко второй группе (акцентированных личностей), было отнесено 7 студентов из числа обследованных. В эту группу обычно входят здоровые люди, имеющие определенные выраженные личностные черты, в значительной мере определяющие их поведение. Эти особенности при наличии благоприятных условий среды создают предпосылки для общественного развития, которые могут рассматриваться как своего рода одаренность. Однако, подобная заостренность личностных черт в других условиях способна снизить адаптивные возможности, быть почвой для внутри- и межличностных конфликтов, природа которых зависит от типа акцента (принято выделять ригидные, демонстративные и аутичные личности). Психологическая декомпенсация при этом протекает всегда типично, давая возможность предсказывать форму психических нарушений. В рамках этой группы мы отнесли к подгруппе дискомфорта трех студентов, доминирующими качествами личности которых были уязвленное честолюбие, обидчивость, пессимистичность, эмоциональная незрелость, ригидность, подозрительность и др. Ко второй подгруппе (риска или дезадаптации) было отнесено 4 студента, основными качествами личности которых являлись неуверенность в себе, ощущение враждебности со стороны окружающих, низкий уровень побудительной активности в преодолении цели, подозрительность, ригидность, плохая житейская приспособляемость, недоверчивость, эмоциональная неустойчивость в условиях стресса, соматическое неблагополучие, суицидальные мысли и др.

Таким образом, психологическое тестирование выявило студентов-иностранцев, которые испытывают явный дискомфорт, и тех, кто находился на грани психологического срыва. Несомненно, на них следует обратить особое внимание.

Кроме того, наш опыт психологического тестирования выявил целесообразность его проведения при поступлении студентов в вуз и в процессе их обучения. Это, во-первых, позволит проводить обоснованный психологический отбор по пригодности к профессии врача, которая требует от кандидата наличия таких качеств, как общительность, внимательность, доброжелательность, жизнелюбие, целеустремленность и др. Во-вторых, позволит педагогам направленно влиять на студентов-иностранцев с целью их ускоренной адаптации к условиям российского вуза. В-третьих, заставит преподавателей и администрацию вуза задуматься о целесообразности и форме тех или иных педагогических приемов и служебных распоряжений. Все это должно повлиять на повышение успеваемости студентов в процессе учебы и, в конечном итоге, на подготовленность выпускаемых специалистов.