

и на работе они предпочитают все необычное, риск стимулирует и придает силы таким людям, многие успехи и достижения основаны на рискованных решениях, в то же время в определенных ситуациях предпочитают спокойствие и надежность. В неопределенных или опасных ситуациях предпочитают сначала её исследовать прежде чем принять решение. Значительно меньше РНЗ управления относятся к данной категории – 46,6% от всей выборки.

При выявлении достоверных различий склонности к риску в ситуации принятия решения между РСЗ и РНЗ управления различий не выявлено. Следовательно, гипотеза данной работы опровергнута, так как предполагалось, что РСЗ более склонны к риску, чем РНЗ управления в ситуации принятия решения, а исследование показало, что различий не существует.

**ВЫЯВЛЕНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ СУБЪЕКТНЫХ И ТОЛЕРАНТНЫХ КАЧЕСТВ У ВРАЧЕЙ**

Шабалина Е.В.

Белгородский государственный университет, Белгород, e-mail: sloniki89@mail.ru

Высокая модернизация современного общества приводит к стремительным изменениям во взглядах и взаимоотношениям между людьми, что приобретает масштаб социальных катастроф, источником, которых является сам человек, особенности его отношения к другим людям, соединенные с особенностями

взгляда человека к самому себе. Профессия врача напрямую связана и зависит от личности доктора, всех тех субъектных качеств и характеристик которые тем или иным образом влияют на процедуру общения и понимание собеседника. Если врач не может выслушать пациента, внимательно и снисходительно относиться к его жалобе, скорее всего врач не сможет обеспечить полное выздоровление пациента.

Конкретными диагностическими методиками исследования выступили: опросник изучения структуры субъектности И.А. Серегина; метод свободных самоописаний А.А. Бодалева – методика «Образ меня в жизни» модификация Волковой Е.Н; опросник «Черты толерантной личности» в модификации Виноградовой Елены Геннадьевны. Статистическая обработка производилась с помощью табличного процессора Microsoft Excel, STADIA.

Исследование проводилось в Ивнянской Центральной Районной Больнице и филиале от ЦРБ Верхотенской сельской больнице. В выборку вошли врачи в количестве 30 человек.

Всего в методике отражаются 11 шкал. К наиболее часто встречаемым относятся: 1 – «отражение собственной уникальности», 2 – «отражение собственной активности» и 3 – «позитивная оценка себя». Что явно свидетельствует о полной обращенности к себе и скорее всего завышенную самооценку в связи с общественно важной профессией либо занимаемым местом в обществе.

**Выраженность категорий субъектности в самоописаниях врачей в процентном соотношении**

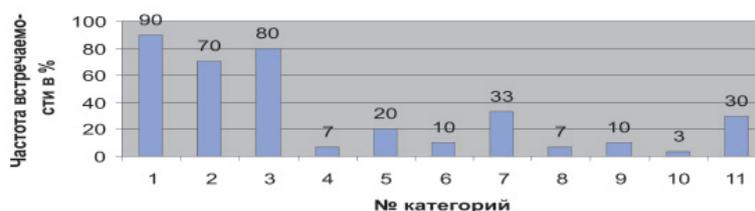


Рис. 1. Выраженность категорий субъектности в сочинениях «Образ меня в жизни». Условные обозначения: 1 – отражение собственной уникальности; 2 – отражение собственной активности; 3 – позитивная оценка себя; 4 – негативная оценка себя; 5 – сложность самовосприятия; 6 – свобода выбора и ответственность за него; 7 – уверенность в своих силах, цель в жизни; 8 – уникальность других людей; 9 – позитивная оценка других людей; 10 – негативная оценка других людей; 11 – потребность в общении

Минимальное число выборов у шкал: 10 (3%) «негативная оценка других людей», 4 (7%) «негативная оценка себя», 8 (7%) «уникальность других людей», 6 (10%) «свобода выбора и ответственность за него», 9 (10%) «позитивная оценка других людей». Низкие показатели рассматриваются как малоразвитое принятие окружающих людей, даже, невзирая на специфику профессии. 6 шкала обнаруживает определенную социальную несосто-

ятельность или зависимость от определенных факторов, сужающих круг решений принимаемых самостоятельно.

Делая выводы по первой методике говорим о толерантности как интегральном качестве представленным единством ценностного, личностно – принимающего компонента, необходимого для личности с высоким уровнем развития Я – концепции, отсутствует среди медицинских работников, а именно врачей.

**Уровни развития субъектности у врачей**

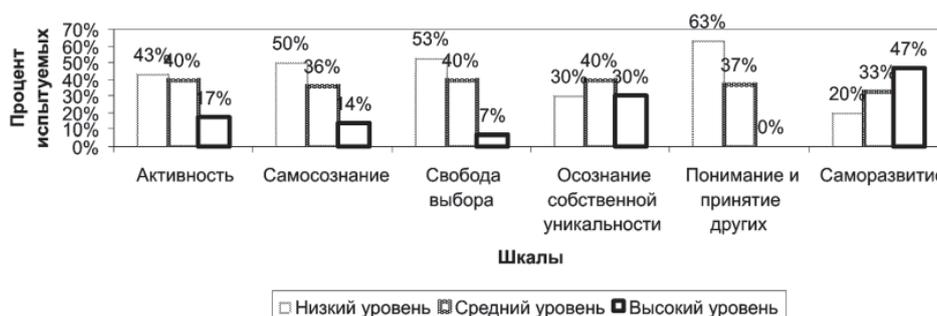


Рис. 2

Опросник по диагностике структуры субъектности Серегинной И.А. позволяет нам рассмотреть специфику субъектности человека по шести компонентам. Каждый компонент разбит на три уровня в соответствии с обработкой.

1-й активность преобладание низкого уровня говорит об определенной неустойчивости, без инициативности, чаще всего отсутствует и целеустремленность. И без того низкая активность может легко исчезнуть даже под влиянием незначимых внешних факторов.

2-й самознание (способность к рефлексии), данные показатели говорят о не осознанности значимости собственных усилий для достижения успеха, такой тип людей может, иметь неадекватную самооценку. Важное значение в достижении успеха, уважительного отношения к себе приписывают внешним обстоятельствам, отсутствием способности предвидения возможного развития событий.

3-й свобода выбора и ответственность за него, ограничивается регламентом, определенным извне и выполнением предписаний. Таким образом, выбор собственного жизненного пути в целом, средств, способов и целей, характеризуются низкой степенью свободы респондента. Недостаточная устойчивость, а в некоторых случаях полное отсутствие контроля реализации конкретной деятельности и низким чувством ответственности перед самим собой и перед другими людьми.

4-й осознание собственной уникальности, характеризуются постижением уникальных черт своей личности, степенью ощущения испытываемым уровня своего индивидуального предназначения в жизни. Уникальность проявляется в чувстве симпатии к себе, в отношении к себе как к уверенному, самостоятельному, надежному человеку, которому есть за что себя уважать. Но при возникновении затруднений, при их оценке и осознании ориентируется на стандарты и шаблоны.

5-й понимание и принятие другого, данное процентное соотношение указывает на уровень отношения к другому как к вещи или средству достижения своих целей, ни считаясь не с чем, что может касаться находящегося рядом человека. Так же отличается игнорированием или скрытым использованием интересов и намерений другого человека в собственных целях. Полное отчуждение от остальных людей.

6-й саморазвитие, выражается в активном стремлении увеличить свой профессионализм и самосовершенствовании. Такие личности чаще всего не зависят и предпочитают принимать решения и действовать самостоятельно, а не надеяться на помощь других людей и судьбы. Осторожно относятся к новым людям и очень избирательно воспринимают влияние прочих людей.

В целом по изучению структуры субъектности можно сказать, что почти все субъектные компоненты, заявленные в методике, присутствуют. За исключением шкалы понимание и принятие других, там вообще отсутствует высокий уровень выраженности данного компонента. Так же обращает на себя внимание тот факт, что по четырем из шести шкал преобладают низкие уровни развития субъектности у врачей. В двух других шкалах обнаружены средний уровень и высокий уровень развития субъектности.

В заключительной методике мы предложили врачам проанализировать качества толерантной личности, используя анкету «Черты толерантной личности». По мнению респондентов у них наиболее выражены следующие черты присущие им как толерантным личностям – это «доброжелательность» «расположенность к другим» «умение слушать и слышать».

К наименее выраженным чертам относят: «умение не осуждать других» «терпение» «доверие» «умение владеть собой». А черты «доброжелательность» «расположенность к другим» «способность понять другого» «способность к сопереживанию», должны

присутствовать по мнению респондентов у толерантной личности.

Открывается близость между методиками «Черты толерантной личности» и методиками на выявление субъектных черт, по шкалам «понимание и принятие другого». Но еще более тесная связь наблюдается в контент – анализе, из-за более широкого спектра шкал. Шкалу «потребность в общении», из сочинения Бодалева А.А. можно объединить со шкалой «умение слушать и слышать» входящую в методику «Черты толерантной личности», данные шкалы имеют одинаково низкие показатели, из – за того, что между ними существует прямая взаимосвязь. Если вы хотите общаться научитесь слушать и ваше умение слышать и слушать поможет вам в общении. Шкала «Уверенность в своих силах, цель в жизни» из методики Бодалева А.А. гармонично соотносится со шкалой «умение владеть собой»; из методики «Черты толерантной личности», ведь точный, взвешенный и хладнокровный расчет позволит «держаться в руках» всю ситуацию и себя.

Параметрическая корреляция внутри описываемой методике показала, отсутствие корреляционной связи, что указывает на отсутствие у врачей черт толерантной личности. Тогда мы можем говорить, о выполнении профессионального долга, в такой жизненной гуманной профессии, как некой работы по выполнению должностных инструкций, деректив. Во внимание не берутся индивидуальные особенности, нет обращения на личностные черты или качества, без которых личность – незрелая.

Изучив компоненты толерантности личности, мы обнаружили, что проведенное нами исследование не подтвердило выдвинутую гипотезу, что позволило заключить о следующем: полученные нами результаты экспериментально подтвердили существование взаимосвязи между толерантностью и субъектностью врачей. Можно утверждать, что сущностью толерантности является активное отношение к другому человеку. В поведении толерантность проявляется в уважении и принятии другого человека. Субъектными предпосылками толерантности можно считать не все, а только некоторые компоненты отношения человека к себе как деятелю.

#### Список литературы

1. Ананьев Б.Г. Психологическая структура человек как субъекта. – М.: Наука, 1999. – 371 с.
2. Кожухарь Г.С. Проблема толерантности в межличностном общении // Вопросы психологии. – 2006. – №2, 3. – 12 с.
3. На пути к толерантному сознанию / под ред. А.Г. Асмолова. – М.: Смысл. – 256 с.

#### ИССЛЕДОВАНИЕ УЧЕБНОЙ МОТИВАЦИИ И ТЕНДЕНЦИЙ ПОВЕДЕНИЯ У СТУДЕНТОВ В ВУЗЕ

Шайхетдинова А.А., Шагивалеева Г.Р.

Елабужский государственный педагогический университет, Елабуга, e-mail: aiqs@mail.ru

Переход от старшего школьного возраста к студенческому сопровождается противоречиями и ломкой привычных жизненных представлений. Необходимо учитывать, что отличия в мотивации могут наблюдаться у студентов различных курсов, факультетов и специальностей. В переходные, кризисные периоды развития возникают новые мотивы, новые ценностные ориентации, новые потребности и интересы, а на их основе перестраиваются и качества личности, характерные для предшествующего периода.

В эмпирической части было проведено исследование мотивации учебной деятельности и тенденции поведения студентов. По результатам методики «Диагностика структуры учебной мотивации» можно увидеть, что у подавляющего большинства студентов выявлено преобладание внутренней мотивации учебной деятельности. Данные студенты вовле-