

ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ПРОЦЕСС АДАПТАЦИИ К УЧЕБНОМУ ПРОЦЕССУ У СТУДЕНТОВ 1 И 2 КУРСОВ КЫРГЫЗСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Кушубеков Д.К., Асанбаева Э.М.

Кыргызская государственная медицинская академия им. И. К. Ахунбаева

Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме. Изучены факторы, влияющие на процесс адаптации к обучению у студентов 1-го, 2-го и 5-го курсов Кыргызской государственной медицинской академии. В исследовании приняли участие 108 студентов. Определены 5 групп факторов, затрудняющих их привыкание к ВУЗу. Показано, что процесс адаптации к обучению у большинства студентов КГМА достаточно сложный и длительный и не заканчивается к концу второго года обучения.

Выявлено, что основными причинами, затрудняющими адаптацию к обучению в медицинской академии, у студентов 1 и 2 курсов являются: неумение рационально использовать свое время, социально-психологические проблемы, насыщенные и сложные программы обучения.

Определено наличие почти у каждого третьего студента высокого уровня ситуативной и личностной тревожности, у некоторых – наличие депрессии.

Ключевые слова: адаптация, тревожность, общение, студенты КГМА, учебный процесс, преподаватель.

КЫРГЫЗ МАМЛЕКЕТТИК МЕДИЦИНАЛЫК АКАДЕМИЯСЫНЫН 1 ЧИ ЖАНА 2 ЧИ КУРСУНУН СТУДЕНТТЕРИНИН ОКУУ ПРОЦЕССИНЕ ЫЛАЙЫКТАШУУСУНА ТААСИР КЫЛГАН ФАКТОРЛОР

Кушубеков Д.К., Асанбаева Э.М.

И. К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы

Бишкек, Кыргыз Республикасы

Корутунду. Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясынын 1чи, 2чи жана 5чи курсунун студенттеринин окутууга ылайыкташуу процессине таасирин тийгизген факторлор изилденди. Изилдөө 108 студентти камтыды. Алардан ЖОЖ на көнүшүнө тоскоолдук кылган факторлордун 5 тобу аныкталган. КММАнын көпчүлүк студенттеринин окууга ылайыкташуу процесси татаал жана узак болуп, эки жыл окуу мөөнөтүндө дагы бүтпөгөнү көрсөтүлгөн. Медициналык академиянын 1чи жана 2чи курсунун студенттеринин окууга ылайыкташуу процессине тоскоолдук кылган негизги себептери катары булар аныкталды: өзүнүн убактысын туура пайдаланууну билбестиги, социалдык-психологиялык проблемалар, окутуу программаларынын татаалдыгы жана терең мазмундуулугу. Дээрлик ар бир үч студенттин бирөөсү ситуативдик жана инсандык чочулоо сезимдерине дуушар, кээ бирлери депрессия абалында экендиги аныкталды.

Негизги сөздөр: ылайыкташтыруу, чочулоо сезими, мамилелешүү, КММАнын студенттери, окуу процесси, окутуучу.

FACTORS INFLUENCING THE ADAPTATION TO THE EDUCATIONAL PROCESS OF THE FIRST AND SECOND YEAR STUDENTS OF KSMA

Kushubekov D.K., Asanbaeva E.M.

I.K.Akhunbaev Kyrgyz State Medical Academy

Bishkek, Kyrgyz Republic

Resume. The aim of this study is to identify factors influencing the adaptation to the educational process of the first, second and fifth year university students of the Kyrgyz State Medical Academy. 108 students took part in the research. The study identified five groups of factors complicating their adaptation to the institute of higher education. It is shown that the process of adaptation for most of the students of KSMA is rather difficult and long-lasting as it doesn't come to an end by the end of the second year of education. The study revealed that the main reasons complicating the adaptation process of the first and second year students are the irrational use of time, social and psychological problems and a demanding academic curriculum. Every third student has a high level of situational and personal difficulty; some were diagnosed with depression.

Keywords: adaptation, anxiety, communication, student of KSMA, learning process, professor.

Введение.

Своевременная адаптация к условиям обучения в вузе является одной из важнейших предпосылок успешной учебной деятельности студентов младших курсов. Адаптация - преодоление трудностей вхождения в новую социальную среду, установление внутригрупповых отношений, приспособление к новым формам обучения [1].

Успешная адаптация студентов положительно влияет

на учебный процесс, на их психическое и физическое здоровье.

Цель данного исследования: выявить факторы, влияющие на процесс адаптации к обучению у студентов 1 и 2 курсов Кыргызской государственной медицинской академии (КГМА) для разработки мер, препятствующих дезадаптации.

Материалы и методы исследования.

В качестве инструмента исследования использовалось

анкетирование, направленное на выявление факторов, влияющих на процесс адаптации к обучению в ВУЗе, включающее 42 вопроса. Также применялись шкалы Цунга и Спилберга-Ханина. Было обследовано 108 студентов: по 36 обучающихся 1-го, 2-го и 5-го курсов.

Данные исследований были проанализированы с использованием статистической программы IBM-SPSS для Windows, версии 20. Использовался критерий достоверности Фишера (F).

Результаты исследования.

При исследовании анкет студентов 1 и 2 курсов были выявлены факторы, препятствующие их успешной адаптации. Эти факторы были нами сгруппированы в 5 основных групп.

I. Трудности в учебной адаптации.

Больше половины студентов обоих курсов отметили, что испытывают трудности в обучении (53% и 56%)*; что им с трудом даются некоторые предметы (67% и 61%), они выразили недовольство качеством преподавания на некоторых кафедрах.

*Примечание - далее по тексту 1-ый показатель – это процент ответов студентов 1 курса; 2-й показатель – процент ответов студентов 2 курса; 3-й показатель – процент ответов студентов 5 курса.

Такого рода затруднения студентов 1-го и 2-го курсов могут быть связаны с трудностями адаптации к новой системе обучения, которая на 50% носит самостоятельный характер. Особенно это относится к студентам, которые приехали из дальних регионов и не имеют навыков самостоятельной работы и работы с интернетом.

II. Вторую группу по частоте встречаемости составили ответы, раскрывающие трудности в межличностной коммуникации.

Около одной трети студентов обоих курсов в первую очередь испытывают трудности в общении с группой (33% и 36%). Они отмечают, что группы у них «недружные» (22% и 36%). Некоторые студенты считают, что «часто возникают конфликты с одногруппниками» (17% и 11%). Достаточно большое количество студентов отметили, что у них имеются трудности в общении с преподавателями (39% и 22%). Встречались также ответы, в которых подчеркивалось негативное отношение преподавателей к ним. Эти данные вызывают сожаление, т.к. именно доброжелательные отношения с одногруппниками и преподавателями способствуют созданию чувства защищенности и безопасности, которые так важны для успешной адаптации. Небольшая часть студентов поделились, что у них также имеются проблемы в семье, бывают конфликты с родственниками (13% и 17%).

Отмеченные выше факторы мешают успешной социально-психологической адаптации студентов, вследствие чего затрудняется процесс их вхождения в новый коллектив [2,3,4,5]. Эти трудности могут вызывать негативные переживания, приводить к депрессии, тревожным состояниям, и даже к суицидальному поведению.

Часть студентов 1 и 2 курсов (25% и 36%) указали на необходимость кураторства. Скорее всего, это обусловлено их желанием иметь в лице кураторов поддержку, заменяющую поддержку родителей и

бывших учителей. Такое желание может быть связано с наличием у студентов первых курсов чувства одиночества, низкой самооценки, тоски по дому.

При проведении исследований по шкале Спилберга-Ханина было выявлено, как представлено в таблице № 1, что около половины студентов 1 курса и более одной трети студентов 2 курса имеют высокий уровень ситуативной и личностной тревожности. Наличие высокого уровня тревожности, само по себе, является мощным дезадаптирующим фактором, а пролонгированная тревога вызывает развитие невротических расстройств. Кроме того, выраженная тревожность часто способствует появлению у человека нарушений сна, что приводит к дезорганизации психологического состояния, и соответственно, к снижению успеваемости и нарушению межличностных отношений.

Особую озабоченность вызывают результаты, которые показывают наличие депрессии у студентов 1 и 2 курсов (6% и 9%), что представлено в таблице № 2.

Исследование показало, что почти такое же количество студентов 5 курса (6%) находятся в депрессивном состоянии. Депрессия так же, как и тревога, может влиять на затруднение адаптации к учебе студентов, способствовать снижению их самооценки, что, конечно же, вызовет у них сложности межличностного взаимодействия.

III. Социальный фактор.

Около половины студентов являются приезжими из сельской местности, они отметили, что «долго адаптировались к городу» (58 % и 47%). Часть из них указали, что «испытывают трудности при обучении на русском языке» (25% и 11%).

У этих студентов затруднено приспособление к городскому образу жизни, к проживанию в общежитии и формированию отношений не только с одногруппниками, но и со студентами, совместно проживающими с ними в общежитии. Несомненно, эти факторы вызывают нарушение социальной адаптации.

IV. Нерациональное использование времени.

Многие студенты КГМА не умеют правильно распределять свое время. Большая часть студентов обоих курсов отвлекаются на социальные сети, интернет - игры, развлечения (69% и 81%). Каждый пятый студент 1 курса и каждый третий 2 курса много времени тратят на общение с друзьями (19% и 31%). Это приводит к недосыпанию (86% и 61%), невозможности отдохнуть в выходные дни (56% и 61%), что вызывает снижение качества их подготовки к занятиям, развитие невротических и психосоматических расстройств.

V. Другие факторы.

Не исключено, что часть студентов представляли учебу в медицинской академии по-другому, они не ожидали столкнуться с трудностями, связанными с насыщенной программой обучения. У них возникает реакция разочарования, когда они начинают осознавать, что надо много трудиться для того, чтобы стать хорошим специалистом. Проведенное исследование показало, что чаще такое состояние возникает у студентов, которые поступили в ВУЗ не по собственному желанию, а под давлением родителей и у студентов, которые

Таблица № 1.

Соотношение уровней ситуативной и личностной тревожности у студентов по шкале Спилберга - Ханина (%)

Курс	Ситуативная тревожность		Личностная тревожность	
	Кол-во и % студентов со средним уровнем	Кол-во и % студентов с высоким уровнем	Кол-во и % студентов со средним уровнем	Кол-во и % студентов с высоким уровнем
1 курс	18 (50%)	16 (44%)	18 (50%)	16 (44%)
2 курс	17(47%)	14 (39%)	20(56%)	13 (36%)
5 курс	18 (50%)	11 (31%)	18 (50%)	16 (44%)

Таблица № 2

Соотношение уровней депрессии у студентов по шкале Цунга (%) Соотношение уровней депрессии у студентов по шкале Цунга (%)

Курс	Уровни депрессии		
	Количество и % студентов, у которых отсутствует депрессия	Кол-во и % студентов с легким уровнем депрессии	Кол-во и % студентов с умеренным уровнем депрессии
1 курс	34(94%)	2 (6%)	0
2 курс	33(91%)	3 (9%)	0
5 курс	34(94%)	1 (3%)	1 (3%)

Таблица № 3

Соотношение ответов анкетирования студентов 1-го и 5-го курсов

	Вопросы	1 курс	5 курс	P
1.	Успевают подготовиться к занятиям	36%	69%	p<0,005
2.	Есть трудные предметы	66%	39%	p<0,020
3.	Отвлекаются на социальные сети, развлечения, интернет - игры	69%	33%	p< 0,002
4.	Имеют друзей помимо одногруппников	88%	22%	p<0,001
5.	Есть чувство недосыпания	86 %	66 %	p<0,050
6.	Отдыхают в выходные дни	55 %	81%	p<0,020

не справляются с учебой из-за низкого уровня общей школьной подготовки. Было выявлено, что половина студентов 1 курса и четверть студентов 2 курса поступили в медицинскую академию по совету родителей (50% и 25%).

Около половины студентов испытывают разочарование в учебе (53% и 44%). Они не довольны системой обучения, и примерно у половины из них временами появляется желание бросить учебу (31% и 22%), но только определенная часть из них смогла бы сделать это (17% и 13,5%). Результаты анкетирования показали, что сравнительно небольшое количество студентов всех трех курсов (17%, 14%, 19%) работают и учатся, содержат себя сами.

При сравнении результатов анкетирования студентов 2 и 5 курсов, так же, как и при сравнении студентов 1 и 2 курсов, по многим параметрам не было выявлено достоверных различий. Для нас это не было неожиданностью. Отсутствие различий, на наш взгляд, следует рассматривать не как отсутствие адаптации к

обучению в ВУЗе, а как замедленный процесс, который не сразу заметен и дает свои результаты отсрочено. На это указывает наличие одного лишь достоверного различия между студентами 1 и 2 курса. Это проявляется лишь в том, что меньшее количество студентов 2 курса, по сравнению с первокурсниками стало испытывать чувство недосыпания (86% и 61% p<0,020). Таким образом, у одной трети второкурсников появилась возможность высыпаться, что является немаловажным успехом в процессе адаптации (16% и 39% p<0,050). Они стали лучше планировать свое время, соответственно стали больше успевать.

В таблице №3 приводятся вопросы анкетирования, ответы на которые дали достоверные различия у студентов 1-го и 5-го курсов.

Показано, что большинство старшекурс-ников успевают готовиться к занятиям, уже меньшее количество предметов у них вызывают трудности.

Соотношение ответов анкетирования студентов 1-го и 5-го курсов, по которым были получены достоверные различия (в %)

К 5-му курсу студенты стали более собранными и организованными, меньше отвлекаются на социальные сети, развлечения, интернет - игры. У них появилась возможность лучше выспаться, а в выходные дни они стали больше отдыхать. Студенты 5 курса также стали психологически ближе с однокурсниками, у них не возникает особой необходимости искать друзей на стороне. Данные результаты можно расценивать как тенденцию к формированию корпоративной солидарности, чувство понимания друг друга, поддержки, чувство «локтя», что немаловажно в профессии врача.

При анализе анкет мы обратили внимание, что 36% пятикурсников отметили, что в процессе обучения у них имеются проблемы с русским языком, тогда как только 11% студентов 2-го курса указали на это. Возможно, такие данные можно объяснить тем, что в последние годы в медицинскую академию из-за большого конкурса поступают в основном абитуриенты, имеющие более высокие баллы по общему республиканскому тестированию, то есть - с более высоким уровнем подготовки, и, чаще всего это - студенты, хорошо владеющие русским языком.

Таким образом, наше исследование позволяет сделать следующие выводы

1. Процесс адаптации к обучению у студентов КГМА достаточно сложный и длительный.

2. Основными причинами, затрудняющими адаптацию к обучению в медицинской академии, у студентов 1 и 2 курсов являются: неумение рационально использовать свое время, социально-психологические проблемы, насыщенные и сложные программы обучения.

3. Важным фактором, замедляющим процесс адаптации к ВУЗу, является психоэмоциональный фактор – наличие почти у каждого третьего студента высокого уровня ситуативной и личностной тревожности, у некоторых – наличие депрессии.

4. Основными факторами, способствующими ускорению адаптации к обучению, являются: рациональное использование времени, психологический фактор, а именно - улучшение взаимоотношений в группе; пересмотр образовательных программ.

5. Выявленные факторы необходимо учитывать при разработке мер, направленных на улучшение адаптации к обучению у студентов первых курсов.

Литература:

1. Сиомичев, А.В. *Психологические особенности адаптации студентов в сфере познания и общения в вузе / А.В. Сиомичев. // Автореф. канд. психол. н. – Л., 1985. – 17 с.*

2. Бисалиев Р.В., Куц О.А. *Психологические аспекты адаптации студентов медицинского вуза // Современные наукоемкие технологии. 2007. № 4. С. 97-98.*

3. Чернышова Л.А. *Социально-психологическая адаптация студентов в медицинском вузе. // В мире научных открытий: матер. науч. конф. Самара: СГМУ. 2010. С. 119-120.*

4. Терёшкина И.Б. *Межличностные отношения как фактор учебной мотивации студентов. // Гуманитаризация и гуманизация обучения в вузе. -Л., 1991.*

5. Слободчиков И. М. *Переживание одиночества в контексте проблем психологической адаптации студентов психолого-педагогических вузов // Психологическая наука и образование. 2005. № 4.*

6. Гаранян Н.Г., Щукин Д.А. *Частые социальные сравнения как фактор эмоциональной дезадаптации студентов // Консультативная психология и психотерапия. 2014. № 4. С. 182-206.*

7. Краснова В.В. *Социальная тревожность как фактор эмоционального неблагополучия у студентов: тез. докл. // Сб. материалов науч. конф. «Трансляционная медицина – инновационный путь развития современной психиатрии» (Самара, 19-21 сентября 2013 г.) / Министерство здравоохранения Российской Федерации и др. Самара, 2013. С. 420-421.*