

*На правах рукописи*



---

**МАКОЕВА Аида Юрьевна**

**ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ  
У БУДУЩИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА  
В ПРОЦЕССЕ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО  
СОПРОВОЖДЕНИЯ**

**19.00.05 – социальная психология  
(психологические науки)**

**АВТОРЕФЕРАТ**

диссертации на соискание ученой степени  
кандидата психологических наук

**Ростов-на-Дону  
2019**

**Работа выполнена в Северо-Кавказской государственной академии**

**Научный руководитель –** доктор психологических наук, профессор  
**Накохова Рида Рашидовна**

**Официальные оппоненты: Самыгин Сергей Иванович**  
доктор социологических наук, профессор,  
Ростовский государственный экономический  
университет (РИНХ), факультет менеджмента  
и предпринимательства, кафедра управления  
персоналом и социологии, профессор;

**Тушнова Юлия Андреевна**  
кандидат психологических наук, доцент,  
Донской государственный технический уни-  
верситет (Ростов-на-Дону), факультет «Психо-  
логия, педагогика и дефектология», кафедра  
«Психология образования и организационная  
психология», доцент

**Ведущая организация – Воронежский государственный университет**

Защита состоится 28 августа 2019 г. в 12.30 часов на заседании диссертационного совета Д 212.208.04, созданного на базе ФГАОУ ВО «Южный федеральный университет» по адресу: 344038, г. Ростов-на-Дону, пр. М. Нагибина 13, ауд. 222.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке и на сайте Южного федерального университета по адресу: [www.library.sfedu.ru](http://www.library.sfedu.ru)

Автореферат разослан 28 июля 2019 г.

**Ученый секретарь  
диссертационного совета**



**Звездина  
Галина Павловна**

## ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

**Актуальность исследования.** Главным в подготовке специалистов среднего звена для медицинской сферы являются: становление личности будущих профессионалов, создание условий для формирования у них профессиональной идентичности. В профессиональной идентичности, как системном понятии, отражается взаимосвязанность основных характеристик личности, помогающих ей ориентироваться в профессии, полнее воплощать в профессии свои внутренние резервы, а также по возможности предвидеть результаты профессионального становления. В этой связи становится актуальным создание программ социально-психологического сопровождения, цель которых заключается в создании познавательной-ориентационной среды, способствующей совершенствованию профессионального «Я», формированию профессиональной саморегуляции, овладению технологиями профессионального самосохранения и, в конечном итоге, формированию профессиональной идентичности.

**Состояние разработанности проблемы исследования.** На основе анализа научной литературы нами выделены ведущие подходы к изучению проблемы идентичности (Г. Брейкуэлл, И. Гофман, Л. Краппман, Дж. Марсиа, Дж. Мид, Дж. Тернер, Х. Тэджфел, Р. Фогельсон, А. Фрейд, М. Фридман, Ю. Хабермас, Э. Эриксон, В.А. Ядов). Этими авторами даны определения идентичности, выделены ее основные характеристики. Переход к восприятию жизненных явлений человека был обеспечен, благодаря возможности ученых опираться на ведущие идеи системной антропологической психологии (Э.В. Галажинский, В.Е. Ключко, О.М. Краснорядцева). Они легли в основу методологии структурно-функциональной трактовки психики человека в психологической науке. Ученые О.В. Лукьянов, Д.И. Нефедова опираются на предлагаемые концептуальные исследования, раскрывая идентификацию человека как процесс, обеспечивающий устойчивость «Я» при условии многих происходящих изменений, обусловленных саморазвитием человека, характеризуют его как открытую самоорганизующуюся систему.

В отечественной психологии Е.П. Ермолаевой, Д.Н. Завалишиной, М.В. Заковоротной, Р.Р. Накоховой проведено много исследований, посвященных проблеме идентичности. Проблема социальной идентичности рассматривалась в работах Н.В. Антоновой, А.И. Донцова, Н.Л. Ивановой, Т.Г. Стефаненко, В.А. Ядова. В них раскрываются особенности «социальной идентичности», обсуждаются характеристики видов социальной идентичности, описываются структурные компоненты и кризисы идентичности, указывается на особенности ее формирования. Специфике процесса становления профессиональной идентичности посвятили свои работы А.А. Бодалёв, В.А. Бодров, А.А. Деркач, К.М. Гайдар, Э.Ф. Зеер, Н.Л. Иванова, Р.Р. Накохова и др. Непосредственно, проблемой профессиональной идентичности занимались М.М. Абдуллаева, И.С. Аринушкина, И.Ю. Вороцкая, К.М. Гайдар, З.В. Ермакова, Е.П. Ермолаева, Д.Н. Завалишина, Н.Л. Иванова, Е.А. Климов, Д.В. Колесов, Е.В. Конева, Л.М. Митина, Р.Р. Накохова, Р.В. Овчарова, Н.С. Пряжников, Ю.П. Поварёнков, Н.Л. Ре-

гуш, С.И. Самыгин, Ю.А. Тушнова, Л.Б. Шнейдер и др. Структурные компоненты и их развитие в период профессионального обучения студентов в вузе описаны такими учеными, как Т.М. Буюкас, Ю.А. Кумырина, Г.Ю. Любимова и др.

Анализ, выше перечисленных, работ показал, что сформированность профессиональной идентичности в ходе профессиональной подготовки в образовательном учреждении наблюдается не у всех будущих специалистов. Именно с этим, мы связываем актуальность изучения формирования профессиональной идентичности и организации психологического сопровождения в ходе профессионального обучения. Кроме этого, еще недостаточно исследований, в которых был бы сделан акцент на профессиональной идентичности и динамике ее ведущих показателей.

Анализ современной практики деятельности учреждений среднего профессионального образования, организации в них психологического сопровождения студентов в период профессионального обучения позволяет отметить ряд препятствий, к которым можно отнести не только не разработанность нормативных положений и методического обеспечения его организации на различных этапах обучения, но и сложность самого процесса формирования профессиональной идентичности будущих медицинских работников среднего звена.

Таким образом, наблюдаются следующие **противоречия** в изучении профессиональной идентичности у будущих медицинских работников среднего звена:

– между необходимостью формирования профессиональной идентичности у медицинских работников среднего звена и недостаточной разработанностью данной проблемы в связи с профессиональной подготовкой будущих медицинских работников среднего звена;

– между большим количеством данных, свидетельствующих о роли личностных качеств в становлении профессионала, и отсутствием признания за профессиональной идентификацией ведущей роли в личностно- профессиональном становлении будущего специалиста-профессионала;

– между необходимостью организации социально-психологических условий формирования профессиональной идентичности будущих медицинских работников среднего звена в процессе обучения и отсутствием соответствующей модели социально-психологического сопровождения.

Представленные противоречия, анализ теоретических и практических проблем организации процесса личностно-профессионального становления будущих медицинских работников на этапе профессиональной подготовки обусловили постановку проблемы нашего исследования: «Формирование профессиональной идентичности у будущих медицинских работников среднего звена в процессе социально-психологического сопровождения».

**Цель исследования** – разработать программу социально-психологического сопровождения формирования профессиональной идентичности будущих медицинских работников среднего звена в процессе обучения, изучить особенности формирования профессиональной идентичности у буду-

щих медицинских работников среднего звена в ходе социально- психологического сопровождения.

**Объект исследования** – будущие медицинские работники среднего звена.

**Предмет исследования** – особенности формирования профессиональной идентичности у будущих медицинских работников среднего звена в процессе социально-психологического сопровождения.

**Гипотезы исследования.**

1. Формирование профессиональной идентичности у будущих медицинских работников среднего звена может быть обусловлено внешними факторами (профессиональное обучение, профессиональная среда) и внутренними факторами (профессиональное самосознание, самоактуализация).

2. Социально-психологическое сопровождение в процессе обучения медицинских работников среднего звена может способствовать повышению уровня выраженности компонентов профессиональной идентичности (когнитивного, эмотивного, мотивационно-волевого, коммуникативного и креативно-рефлексивного компонентов).

3. Социально-психологическое сопровождение формирования профессиональной идентичности у будущих медицинских работников может быть осуществлено на основе специально разработанной программы.

**Задачи исследования:**

***Теоретические***

1. Осуществить анализ теоретических и прикладных исследований профессиональной идентичности, социально-психологических условий формирования профессиональной идентичности.

2. Выявить специфику, содержание и структурные компоненты становления профессиональной идентичности у будущих медицинских работников среднего звена.

3. Разработать модель социально-психологического сопровождения формирования профессиональной идентичности у будущих медицинских работников среднего звена.

***Методические***

4. Модифицировать и подобрать методический инструментарий для изучения специфики формирования профессиональной идентичности у будущих медицинских работников среднего звена.

5. Разработать экспериментальную программу социально-психологического сопровождения, направленную на становление профессиональной идентичности будущих медицинских работников среднего звена.

6. Разработать критерии уровней сформированности профессиональной идентичности.

***Эмпирические***

7. Определить уровни сформированности профессиональной идентичности будущих медицинских работников среднего звена.

8. Апробировать и экспериментально проверить эффективность разработанной программы социально-психологического сопровождения формирования профессиональной идентичности и многоуровневой модели формирования профессиональной идентичности у будущих медицинских работников.

9. Установить степень воздействия социально-психологического сопровождения на динамику формирования профессиональной идентичности у будущих медицинских работников среднего звена.

**Теоретико-методологические основы исследования.** В исследовании нашли отражение ведущие идеи теории профессионального становления личности (А.А. Деркач, Э.Ф. Зеер, Е.А. Климов, Т.В. Кудрявцев, Н.В. Кузьмина, А.К. Маркова, А.А. Реан, Л.В. Темнова и др.); фундаментальных работ социальной психологии и психологии идентичности зарубежных и отечественных ученых (А.И. Донцова, Е.П. Ермолаева, Н.Л. Иванова, Л.Г. Митина, Т.Г. Стефаненко, Л.Б. Шнейдер, Э. Эриксон, G. Breakwell, E. Goffman, R.D. Fogelson, J.E. Marcia, Н. Tajfel, J. Turner, G.A. Valde, A.S. Waterman, Э. Бернс, Дж. Мид, Ю. Хабермас, и др.) и самосознания (Л.И. Божович, И.С. Кон, Т.В. Миронова, О.В. Москаленко, В.С. Мухина, А.В. Петровский, Л.С. Рубинштейн, А.Г. Спиркин, В.В. Столин, И.И. Чеснокова и др.); концепции идентичности, Я-Образа профессионала и профессиональной идентичности (П. Бергер, А.В. Гузь, Е.П. Ермолаева, Д.И. Завалишина, Е.А. Климов, Н. Козиев, Ю.Н. Кулюткин, Т. Лукман, В.И. Павленко, Н.С. Пряжников, Д.В. Ронзин, Д. Сьюпер, Г. С. Сухобская, Л. Тайлер, Х. Тэшфел, К. Хойсера, Л.Б. Шнейдер, Э. Эриксон); итоги научных и научно-практических психолого-педагогических исследований по проблеме профессионального развития медицинских работников (В.А. Аверин, А.Г. Васюк, И.П. Гурвич, М.И. Жукова, В.А. Корзунин, Т.В. Миронова, Е.Б. Одерышева, Т.В. Решитова, И.А. Сомова, Л.П. Урванцев, Л.А. Цветкова, Н.В. Яковлева, Б.А. Ясько и др.).

#### **Методы и методический инструментарий.**

*Теоретические методы:* Свод взаимно дополняющих друг друга теоретических и эмпирических методов исследования: анализ научных источников, отражающих состояние изученности поставленной проблемы.

*Эмпирические методы:* «Методика диагностики социально-психологических установок личности в мотивационно-потребностной сфере» (О.Ф. Потёмкина); «Методика диагностики уровня эмпатических способностей» (по В.В. Бойко), «Методика диагностики личности на мотивацию к успеху» (по Т. Элерсу), тест-опросник А.В. Зверькова и Е.В. Эйдмана «Исследование волевой саморегуляции», «Методика диагностики коммуникативной социальной компетентности (КСК)», методика «Тест самоактуализации (САТ)». Шкала –тест самоэффективности» Р. Шварцера и М. Ерусалема; констатирующий, контрольный и формирующий эксперимент.

*Методы математической статистики:* описательные статистики, U-Критерий Манна-Уитни, H-критерий Крускала-Уоллиса,  $\chi^2$ -критерий Пирсона (программы SPSS v. 23.0.).

**Достоверность полученных результатов исследования** обеспечена: методологической обоснованностью исходных положений; применением системы научных методов и методик, соответствующих предмету, целям и задачам исследования; репрезентативностью опытных данных; внедрением результатов исследования в практику образовательно-воспитательного процесса; взаимопроверкой результатов в соответствии с данными, полученными в ходе подобных исследований других авторов, а также применением методов математической статистики.

**Экспериментальная база и объект исследования.** В качестве респондентов привлекались студенты медицинского колледжа г. Нальчика с 1 по 3 курс по специальности «Сестринское дело». Контрольная группа – 93 человека, экспериментальная группа – 92 человека.

**Основные научные результаты, полученные лично автором, и их научная новизна.**

Впервые разработана многоуровневая модель социально-психологического сопровождения формирования профессиональной идентичности у будущих медицинских работников среднего звена и экспериментальная программа. Предложен комплекс психодиагностических методик, который позволяет изучать профессиональную идентичность личности и условия её формирования. Определена структура профессиональной идентичности личности и дополнена *креативно-рефлексивным компонентом, который* предполагает оптимистическую оценку жизненной и профессиональной ситуации, высокую активность, нестандартное мышление в профессиональной деятельности и самоактуализацию личности.

Выделены основные уровни формирования профессиональной идентичности у будущих медицинских работников среднего звена (*высокий, средний и низкий*). Доказано, что *высокому уровню формирования* профессиональной идентичности присущи следующие характеристики: адекватное представление о себе как о будущем медработнике, который осознает свое профессиональное будущее и наполняет смыслом жизненные цели, удовлетворенность выбранной профессией, позитивное отношение к профессиональным знаниям и убеждениям, позитивный эмоциональный настрой, связанный с Я-концепцией, активность и креативность, направленная на приобретение профессии.

Получены экспериментальные доказательства успешности использования разработанной программы социально-психологического сопровождения формирования профессиональной идентичности у будущих медицинских работников и применения модели взаимосвязанных между собой и взаимообусловленных факторов уровней сформированности профессиональной идентичности.

**Теоретическая значимость исследования** состоит в обогащении психологических представлений о специфике структуры и содержания профессиональной идентичности студента-медика среднего звена; в уточнении и дополнении понятия «профессиональная идентичность», в определении эффективных путей и способов решения задач социально-психологического сопровождения, становления профессиональной идентичности; в выделении и дополнении

структурных компонентов профессиональной идентичности у будущих медицинских работников среднего звена, в определении их специфики и содержания; в раскрытии психологических условий развития профессиональной идентичности будущих медицинских работников среднего звена, в определении критериев и уровней сформированности профессиональной идентичности.

**Практическая значимость исследования.** Выводы и полученные данные эмпирических исследований могут быть включены в курсы лекций по социальной психологии, акмеологии, педагогической психологии и психологии труда. Авторская программа по социально-психологическому сопровождению, разработанная для формирующего эксперимента, поможет студентам преодолеть кризисные явления в развитии профессиональной идентичности.

Полученные результаты могут быть использованы в системе профессиональной ориентации и профотбора в медицинские колледжи; в разработке элективных и факультативных курсов в процессе профориентационной работы психологов; в учебных программах в системе повышения квалификации медицинских работников; в разработке программ по профилактике профессиональных деформаций личности у практикующих медицинских работников.

#### **Положения, выносимые на защиту.**

1. Уровни формирования профессиональной идентичности у будущих медицинских работников среднего звена обусловлены такими внешними факторами, как профессиональное обучение в процессе социально-психологического сопровождения, профессиональная среда и такими внутренними факторами, как профессиональное самосознание, самоактуализация, под влиянием которых трансформируется Я-концепция и формируется профессиональная идентичность. *Критериями в определении уровней формирования профессиональной идентичности (низкий, средний, высокий) у будущих медицинских работников среднего звена являются показатели развития компонентов профессиональной идентичности: когнитивного, эмотивного компонента, мотивационно-волевого, коммуникативного и креативно-рефлексивного; усвоение/неусвоение необходимых знаний и требований к профессиональной деятельности; сформированность/несформированность представлений о себе, как о будущем медработнике; понимание/непонимание перспектив профессии; позитивным/негативным отношением к выбранной профессии, к профессиональным знаниям и убеждениям.*

2. Социально - психологическое сопровождение формирования профессиональной идентичности у будущих медицинских работников, направленное на создание ориентационной сферы профессионального развития личности, осуществляемого с помощью развивающих психотехнологий, приводит к укреплению профессионального «Я», к поддержанию адекватной оценки личности, к оказанию оперативной помощи и поддержке в саморегуляции, в профессиональном самоопределении.

3. В процессе реализации экспериментальной программы социально-психологического сопровождения и модели взаимосвязанных и взаимодействующих факторов у будущих медицинских работников среднего звена



наблюдается динамика уровней сформированности профессиональной идентичности, которая проявляется в развитии когнитивного, эмотивного компонента, мотивационно-волевого, коммуникативного и креативно-рефлексивного. Уровень сформированности профессиональной идентичности в контрольной и экспериментальных группах отличается: высокий уровень, позитивная динамика уровней сформированности профессиональной идентичности в экспериментальной группе; отсутствие значимой позитивной динамики в контрольной группе. Внедрение экспериментальной программы и модели социально-психологического сопровождения процесса становления профессиональной идентичности у будущих медицинских работников может существенно позитивно повлиять на подготовку медицинских кадров среднего звена.

**Апробация и внедрение результатов исследования.** Материалы исследования докладывались на заседаниях кафедры философии и гуманитарных дисциплин Института экономики и управления Северо-Кавказской государственной академии (Черкесск, 2016-2018); кафедры психологии и Медицинского колледжа Кабардино-Балкарского государственного университета им. Х.М. Бербекова и (Нальчик, 2013-2018); были представлены на: Международной научно-практической конференции «Традиции и инноватика в системе образования: обмен передовым опытом КЧГУ им. У.Д. Алиева» (Карачаевск, 2014); IX Международной научно-практической конференции «Евразийский союз учёных» «Современные концепции научных исследований» (Москва, 2014); Международной научной конференции STL-2014 (Чехия, Карловы Вары, 2014); Межрегиональной конференции аспирантов и магистрантов (Черкесск, 2013-2019); IV Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Психологические исследования личности в современной стрессогенной среде» (Ставрополь, 2015); Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Инновационная образовательная деятельность высшего и дополнительного профессионального образования: от замысла к результатам» (Черкесск, 2018); II Форуме психологов Северо-Кавказского федерального округа (Ставрополь, 2015).

Материалы диссертации используются в учебной деятельности Медицинского колледжа и Отделения дополнительного образования Медицинского колледжа Кабардино-Балкарского государственного университета им. Х.М. Бербекова (Нальчик), Северо-Кавказской государственной академии (Черкесск), Карачаево-Черкесского медицинского колледжа (Черкесск).

**Публикации.** По теме диссертации опубликовано 14 работ общим авторским объёмом в 12,85 п.л., из них 3 – в журналах, рекомендованных ВАК РФ.

**Структура и объём диссертации.** Диссертация состоит из введения; двух глав; заключения, содержащего основные выводы, практические рекомендации и перспективы исследования; списка литературы, включающего 228 наименований, из них 39 – на английском языке. Диссертация содержит 11 Таблиц, 14 Рисунков, 9 Приложений. Объём основного текста составляет 178 страниц.

## ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во **Введении** обосновывается актуальность темы исследования; рассматривается степень научной разработанности проблемы; устанавливается ряд противоречий; определяются цель, объект, предмет исследования; формулируются гипотезы исследования; приводятся методики исследования; раскрывается новизна полученных результатов и выдвигаются положения, выносимые на защиту.

**Первая глава «Профессиональная идентичность как научная проблема: возможности формирования у будущих специалистов»** посвящена изучению, анализу и обобщению трудов зарубежных и российских исследователей по проблеме идентичности. Рассматривается психологический феномен профессиональной идентичности, определяется структура профессиональной идентичности студента-медика. Проведен теоретический анализ и определены основные структурные компоненты профессиональной идентичности в условиях психологического сопровождения: когнитивный компонент, эмотивный, мотивационно-волевой, коммуникативный и креативно-рефлексивный, особенности, формы и специфика их проявления. Обозначены психологические условия формирования профессиональной идентичности у будущего медика-специалиста среднего звена в ходе психологического сопровождения, заключающегося в формировании адекватного представления о себе как о будущем медработнике, который осознает перспективы профессиональной деятельности и смысложизненные цели, имеет положительный эмоциональный настрой, демонстрирует активность и креативность в приобретении профессии; стремление к самоактуализации, к самопознанию, к самопрогнозированию и рефлексии.

Осуществлен анализ научных источников и на их основе дано определение профессиональной идентичности как системного, многоуровневого динамического явления, которое непосредственно связано с профессиональным самосознанием, самоопределением, профессиональным развитием личности в целом. Основания для классификации видов идентичности рассматриваются в работах Н.В. Антоновой, Г. Брейкуэлла, И. Гофмана, А. Тэдшфела и др. Идеи об идентичности в российской психологии разрабатывалась в классическом русле исследований самосознания и самоотношения, вместе с тем идентичность представлялась одним из аспектов образа «Я». Изучались теоретические аспекты профессионального становления и профессионализма в исследованиях А.А. Бодалёва, В.А. Бодрова, А.А. Деркача, Э.Ф. Зеера, Е.М. Иванова, Н.А. Коваль и др.

В рамках изучения профессиональной идентичности были рассмотрены работы А. Ватермана и научный взгляд Э.Ф. Зеера на профессиональную идентичность, который определяется с опорой на понятие профессионального «образа Я», включающего осознание своей идентичности с профессиональным «образом Я», уникальностью собственного «Я» и профессиональными стереотипами.

По исследованиям Л.Б. Шнейдер профессиональная идентичность представляет собой не только осознание своей тождественности с профессиональной общностью, но и ее оценку, психологическую важность принадлежности к ней, единство профессиональных чувств, своеобразную ментальность, понимание собственной профессиональной компетентности, самостоятельности и самоэффективности, т.е. переживание своей профессиональной целостности и определенности. Е.П. Ермолаева в своей концепции профессиогенеза раскрывает профессиональную идентичность как основной компонент личной идентичности, обеспечивающий результативность становления личности как профессионала. Н.С. Пряжников профессиональную идентичность раскрывает через осознание личностью себя как способного выбирать и реализовать способы взаимодействия с внешним окружением и осознание сути самоуважения посредством осуществления профессиональной деятельности. Профессиональная же идентичность предшествует профессиональному самоопределению, в основе которого лежит поиск смыслов предстоящей профессиональной деятельности.

Анализ трудов ученых по проблеме профессиональной идентичности привел к выводу о том, что профессиональная идентичность – это динамическая структура, включающая потребности, интересы, установки и другие компоненты когнитивной, мотивационно-ценностной и эмоциональной сфер личности. Профессиональная идентичность раскрывается во взаимосвязях когнитивного, эмоционального, ценностного и поведенческого компонентов. Проведенный анализ теоретических положений, отражающих изучение профессиональной идентичности, позволил нам определить структуру данного феномена, которая включает *когнитивный, эмотивный, мотивационно-волевой, коммуникативный и креативно-рефлексивный компоненты.*

Рассмотрены особенности студенческого возраста. Подчеркивается, что в период студенчества происходит включение молодого человека в учебно-профессиональную деятельность, усвоение социальной роли «студент», осуществляется вступление на новый, «взрослый» этап жизни, сопровождающийся профессиональным становлением. Анализ работ Б.Г. Парыгина, Е.П. Ермолаевой, Л.Б. Шнейдера и др., в которых рассматриваются особенности развития профессиональной идентичности, позволил включить в структуру профессиональной идентичности медицинских работников компоненты, которые входят в профессиональную идентичность, а именно, когнитивный, эмотивный, мотивационно-волевой, коммуникативный и креативно-рефлексивный компоненты.

*Когнитивный компонент* включает знание о выбранной профессии, представление о себе как о профессионале, проявление образовательных потребностей, значимость жизненной и профессиональной сферы.

*Эмотивный компонент* отражает удовлетворенность выбранной профессией, отношение к профессиональным знаниям и убеждениям, проявление эмоциональной комфортности, эмпатических способностей, позитивной Я-концепции.

*Мотивационно-волевой* компонент включает мотивацию к успеху, волевую саморегуляцию, влекущую за собой расширение личного функционального профессионального потенциала, позитивного образа профессионального «Я».

*Коммуникативный компонент* раскрывается в коммуникативной, социальной компетентности, в положительном межличностном и межгрупповом общении в профессиональной среде.

*Креативно-рефлексивный компонент* включает оптимистическую оценку жизненной и профессиональной ситуации, высокую активность, нестандартное мышление, эмоционально-экспрессивную стабильность, положительный образ «Я», самоактуализацию.

Принимая во внимание выводы исследований Н.С. Пряжниковым, Б.Г. Парыгиным, Е.П. Ермолаевой, Л.Б. Шнейдером и др., затрагивающих проблему уровней сформированности профессиональной идентичности, мы выделяем три уровня сформированности профессиональной идентичности у будущих медицинских работников среднего звена (высокий, средний и низкий).

*Высокий уровень* сформированности профессиональной идентичности медицинских работников среднего звена должен включать адекватное представление о себе как о будущем медработнике, осознающем перспективы своей будущей профессиональной деятельности и определяющем смысло-жизненные цели; удовлетворенность выбранной профессией, позитивное отношение к профессиональным знаниям и убеждениям; позитивный эмоциональный настрой, связанный с Я-концепцией, активность и креативность, направленные на приобретение профессии.

*Средний уровень* сформированности профессиональной идентичности будет проявляться в освоении ведущих профессиональных знаний, требований к профессии; в не четком осознании своих возможностей, в не четком представлении о себе как о будущем медработнике, в противоречивом отношении к выбранной профессии и к профессиональным знаниям и убеждениям; в неуверенности, в не до конца осознаваемых перспективах и смысло-жизненных целях профессиональной деятельности.

*Низкий уровень* сформированности профессиональной идентичности может раскрываться посредством таких показателей, как недостаточное усвоение необходимых знаний и требований к профессиональной деятельности; заниженная самооценка, неуверенность, нечеткое представление о себе как о будущем медработнике; непонимание перспектив в профессии и неготовность к определению смыслов и жизненных целей в приобретении профессии медицинского работника среднего звена, равнодушное отношение к выбранной профессии, негативное отношение к профессиональным знаниям и убеждениям, пассивное приобретение профессии.

Ведущая деятельность студентов – это учебно-познавательная деятельность, которая состоит из нескольких этапов, отличающихся своими задачами, следовательно, конкретными целями социально-психологического сопровождения формирования профессиональной идентичности, прежде всего, – это развитие компонентов профессиональной идентичности: когнитивного компонен-

та, эмоционального, мотивационно-волевого, коммуникативного и креативно-рефлексивного (самоактуализация). Следует также отметить, что социально-психологическое сопровождение предполагает создание ориентационной сферы профессионального развития личности, укрепление профессионального «Я», поддержание объективной и самокритичной оценки своей личности, оказание оперативной помощи и поддержки в формировании профессиональной идентичности.

На основе анализа и обобщения выводов исследований Е.П. Ермолаевой, Б.Г. Парыгина, Ю.П. Поваренкова Л.Б. Шнейдер и др. была разработана взаимодетерминированная психологическая модель социально-психологического сопровождения формирования идентичности у будущих медицинских работников среднего звена [Рисунок 1].

Анализ теоретических подходов к исследованию проблемы социально-психологического сопровождения лег в основу построения модели социально-психологического сопровождения формирования профессиональной идентичности будущих медицинских работников среднего звена. Социально-психологическое сопровождение в ходе профессионального обучения рассматривается нами, как структурированная организованная система профессиональной деятельности субъектов образовательного процесса. Основная цель социально-психологического сопровождения состоит в создании определенных условий для поэтапного профессионального становления личности, обеспечивающего непрерывность процесса формирования представлений о себе (самоидентификацию) вместе с готовностью человека поддерживать целостность своего «Я» (отношение к себе как «профессионалу», «деятелю», включая эмоциональную оценку, и понимание уровня достижения самостоятельно заданных целей в пространстве жизненного выбора). В программу социально-психологического сопровождения становления профессиональной идентичности включены: диагностирование, консультирование, тренинги, психологические игры, обсуждение тем и направлений, необходимых для формирования у медицинских работников профессиональных и личностно значимых качеств.



Таким образом, исходя из теоретических выводов, показателями сформированности профессиональной идентичности медицинских работников среднего звена являются: адекватное представление о себе как о будущем медработнике (позитивный образ профессионального «Я»), осознающем перспективы своей профессиональной деятельности и определяющем смысло-жизненные цели (самоосуществление); удовлетворенность выбранной профессией, позитивное отношение к профессиональным знаниям и убеждениям; позитивный эмоциональный настрой, связанный с Я-концепцией; активность и креативность, направленная на приобретение профессии.

Во *второй главе «Психологические особенности формирования профессиональной идентичности»* определяются цели, методические, эмпирические задачи и гипотезы, описывается выборка и процедура исследования, методы и методики, способы математической обработки результатов исследования, описывается констатирующий эксперимент, в котором приняли участие 218 студентов Медицинского колледжа Кабардино-Балкарского государственного университета им. Х.М. Бербекова.



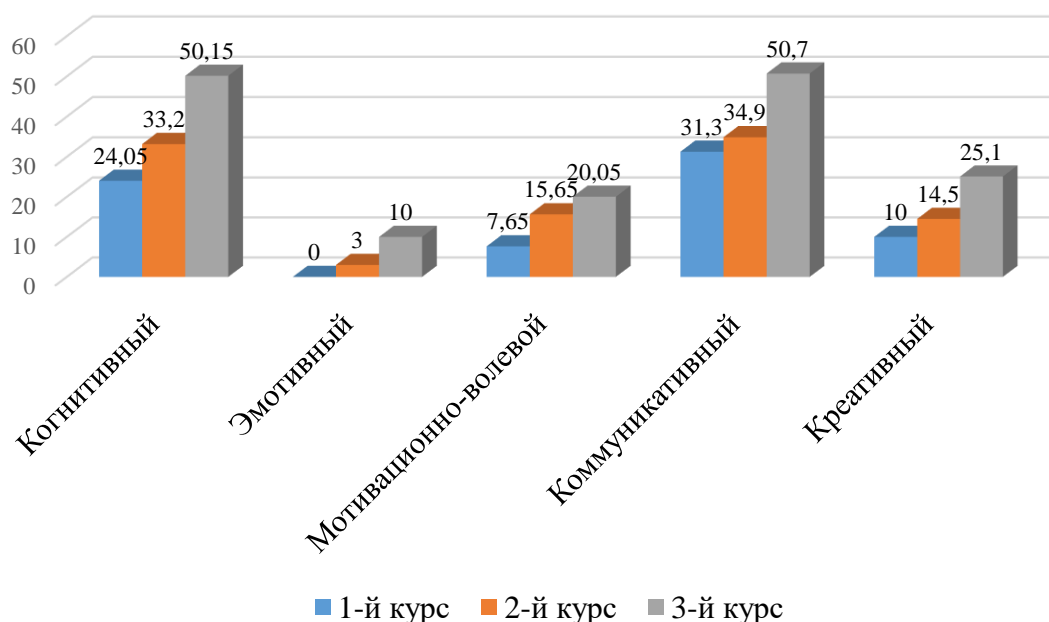
**Рисунок 2. Уровни готовности к профессиональной деятельности**

Рисунок 2 наглядно демонстрирует, что высокий уровень готовности к профессиональной деятельности имеют всего 13% студентов, средний уровень – 43%, а низкий уровень 44%. На этом же этапе исследования из выше указанных респондентов были сформированы равнозначные по всем показателям (возраст, курс и т.д.) контрольная группа (93 студ.) и экспериментальная группа (92 студ.). Были определены приоритетные направления организации процесса формирования профессиональной идентичности. Общее количество участников на разных этапах исследования составило 185 учащихся 1-3-го курсов медицинского колледжа.

Полученные в процессе эксперимента данные рассматривались в соответствии с уровнями формирования профессиональной идентичности (высокий,

средний, низкий), что позволило проследить динамику становления профессиональной идентичности у будущих медицинских работников среднего звена.

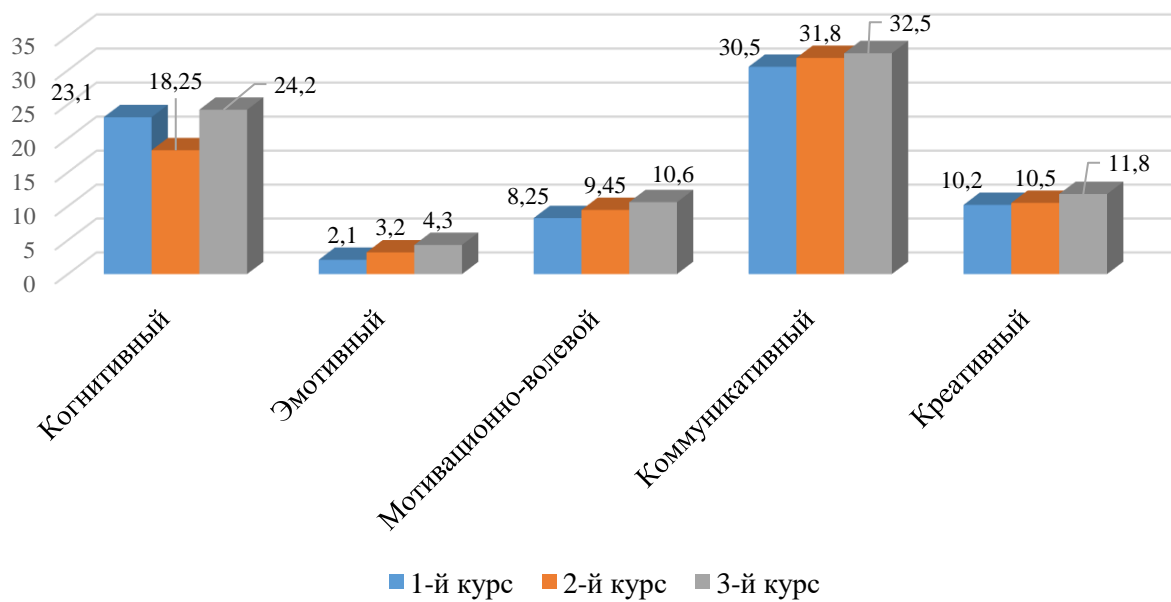
После внедрения разработанной программы и модели социально-психологического сопровождения проведена диагностика в экспериментальной и контрольных группах [Рисунок 3 и 4].



**Рисунок 3. Динамика высокого уровня компонентов профессиональной идентичности на разных этапах профессионализации (экспериментальная группа)**

На Рисунках 3-4 показаны изменения, произошедшие в значениях высокого уровня компонентов профессиональной идентичности в экспериментальной и контрольной группах. Как видно, динамика есть в обеих группах, однако в экспериментальной она ярко выражена, в то время как в контрольной – слабая. Наименьшие изменения в экспериментальной группе характерны для мотивационно-волевого компонента (размах – 4,4 ед.), наибольшие – для когнитивного (размах – 16,95 ед.) и коммуникативного (размах – 15,8 ед.). В контрольной группе наименьшие изменения у креативного компонента (размах – 1,6 ед.), наибольшие – у мотивационно-волевого (размах – 2,35 ед.).





**Рисунок 4. Динамика высокого уровня компонентов профессиональной идентичности на разных этапах профессионализации (контрольная группа)**

На основе полученных данных был сделан ряд выводов. Так, зафиксировано, что экспериментальная и контрольная группы по всем показателям не различаются между собой на первом курсе, что свидетельствует об эквивалентности обеих групп на начальном этапе эксперимента. Однако, уже со второго этапа, на втором курсе профессионализации различия обнаруживают себя на значимом уровне, а к третьему этапу, на третьем курсе эти различия становятся принципиальными [Таблица 1].

В целом, по *когнитивному компоненту* профессиональной идентичности можно говорить о существенном превосходстве значений его показателей в экспериментальной группе будущих медиков-специалистов среднего звена над контрольной. По *самоэффективности* показатели изменились в экспериментальной и контрольной группе в виде колоколообразной тенденции (от курса к курсу) – от увеличения к снижению, однако в контрольной группе эта кривая резко поднимается и опускается, в то время как в экспериментальной группе она более сглаженная. Это говорит о том, что переход испытуемых от низкого к высокому уровню в экспериментальной группе происходит быстрее и «масштабнее», без задержки на среднем уровне, тогда как контрольная группа характеризуется «массовостью» в центральных значениях параметра самоэффективности.

По результатам диагностики параметра *эмпатических* способностей как репрезентанта *эмотивного компонента* профессиональной идентичности можно говорить о том, что экспериментальное воздействие лишь к завершающему этапу профессионализации будущих медиков-специалистов среднего звена оказало значимое влияние на формирование у обучающихся указанного компонента профессиональной идентичности. Различия между экспериментальной и контрольной группами обнаруживаются по таким параметрам эмпатических способностей, как эмоциональная эмпатия и идентификация, позитивное отно-

шение. *Мотивационно-волевой* компонент профессиональной идентичности, представленный через параметры мотивации к успеху и волевой саморегуляции, показал значимую позитивную динамику для экспериментальной группы в сравнении с контрольной. Так, по параметру мотивации к успеху экспериментальная и контрольная группы не различаются между собой на первом курсе, но различия обнаруживаются на втором этапе профессионализации, когда меняется структура представленности уровней параметра мотивации к успеху. На третьем курсе за счёт оформившихся и углубившихся структурных различий в значениях уровней мотивации к успеху различия между экспериментальной и контрольной группами определяются. *Креативно-рефлексивный* компонент профессиональной идентичности, показателем которого выступил параметр креативности, значимо изменился. Так, обнаружена позитивная динамика в изменении значений показателя креативности на протяжении трёх этапов профессионализации у студентов-медиков из экспериментальной группы.

Таблица 1

**Изменение компонентов профессиональной идентичности в экспериментальной и контрольной группах будущих медиков-специалистов среднего звена**

Компоненты и параметры			ЭГ		КГ		ЭГ-КГ (1)		ЭГ-КГ (2)		ЭГ-КГ (3)	
			Н	р	Н	р	U	р	U	р	U	р
Когнитивный компонент	Социально-психологические установки	Процесс	16,812	0,000**	4,672	0,186						
		Результат	21,198	0,000**	3,287	0,217						
		Альтруизм	5,128	0,129	5,103	0,118						
		Эгоизм	22,815	0,000**	6,431	0,042*						
		Труд	14,320	0,002**	6,210	0,048*						
		Свобода	7,811	0,021*	6,301	0,046*						
		Власть	5,714	0,098	5,231	0,105						
		Деньги	7,187	0,013*	3,234	0,210						
Самозффективность							1359	0,197	918	0,049*	509	0,001**
Эмотивный	Эмпатические способности						1698,5	0,268	969	0,053	923,5	0,050*
Мотивационно-волевой	Мотивация к успеху						2113	0,461	813	0,031*	344,5	0,002**
	Волевая саморегуляция						1148,5	0,198	474	0,019	98	0,000**
Коммуникативный	А		13,210	0,000**	3,542	0,271						
	Б		15,328	0,000**	4,872	0,168						
	С		5,792	0,061	5,301	0,151						
	Д		14,298	0,000**	4,311	0,232						
	К		5,918	0,058	2,210	0,412						
	М		12,290	0,000**	3,210	0,298						
	Н		16,241	0,000**	2,311	0,394						
Креативный	Креативность		12,219	0,000**	4,918	0,128	1483	0,218	874	0,046*	76,5	0,000**

Статистические показатели результатов сравнительного анализа компонентов профессиональной идентичности будущих медицинских работников среднего звена свидетельствуют о том, что в экспериментальной группе наблюдается положительная динамика удовлетворенности выбранной профессией, позитивного отношения к профессиональным знаниям и убеждениям, позитивного эмоционального настроения, активности и креативности в процессе приобретения профессии.

В целом, динамика сформированности профессиональной идентичности у будущих медиков-специалистов среднего звена обусловлена значимостью выбранной профессии, уверенностью в своих знаниях, позитивным отношением к профессиональным качествам медицинского работника (*когнитивный компонент профессиональной идентичности*), удовлетворенностью выбранной профессией, проявлением эмоциональной комфортности, эмпатических способностей, позитивной Я-концепции (*эмотивный компонент*), высокой мотивацией к успеху, волевой саморегуляцией, влекущей за собой расширение личного функционального профессионального потенциала, позитивного образа профессионального «Я» (*мотивационно-волевой компонент*). Положительное межличностное, межгрупповое общение в профессиональной среде, социальная компетентность, позитивный образ «Я», «Мы», «Они» (*коммуникативный компонент*). Оптимистическая оценка жизненной и профессиональной ситуации, высокая активность, нестандартное мышление, эмоционально-экспрессивная стабильность, положительный образ «Я», самоактуализация (*креативно-рефлексивный компонент*).

Таким образом, основные критерии сформированности профессиональной идентичности у будущих медицинских работников среднего звена можно обозначить так:

*Высокому уровню* сформированности профессиональной идентичности присущи следующие характеристики: сформированное адекватное представление о себе как о будущем медработнике, который осознает свое профессиональное будущее и наполняет смыслом жизненные цели, удовлетворенность выбранной профессией, позитивное отношение к профессиональным знаниям и убеждениям, позитивный эмоциональный настрой, связанный с Я-концепцией, активность и креативность, направленные на приобретение профессии.

*Средний уровень* сформированности профессиональной идентичности характеризуется освоением ведущих знаний, требований к профессии; не четким осознанием своих возможностей, представления о себе как о будущем медработнике, противоречивым отношением к выбранной профессии и к профессиональным знаниям и убеждениям, неуверенностью и не до конца осознаваемыми перспективами и смысло-жизненными целями профессиональной деятельности.

*Низкий уровень* сформированности профессиональной идентичности проявляется в недостаточно усвоенных основных знаниях, требованиях к профессиональной деятельности; в заниженной самооценке, в неуверенности, в размытом представлении о себе как о будущем медработнике; в непонимании будущего и осознании жизненных перспектив в приобретении профессии медицин-

ского работника среднего звена; в равнодушном отношении к выбранной профессии, в негативном отношении к профессиональным знаниям и убеждениям, в пассивном отношении к приобретению профессии.

Сопоставляя результаты показателей экспериментальной и контрольной групп в процессе социально-психологического сопровождения формирования профессиональной идентичности, мы можем утверждать, что гипотезы исследования получили подтверждение. Эмпирическое исследование показало эффективность экспериментальной программы и авторской модели социально-психологического сопровождения формирования профессиональной идентичности будущих медицинских работников среднего звена. Динамика сформированности профессиональной идентичности у будущих медицинских работников среднего звена обусловлена внешними факторами (профессиональное обучение, профессиональная среда) и внутренними факторами (профессиональное самосознание, самоактуализация и когнитивного, эмотивного, мотивационно-волевого, коммуникативного и креативно-рефлексивного компонентов).

Разработанная и апробированная экспериментальная программа, модель социально-психологического сопровождения являются эффективными для формирования профессиональной идентичности у будущих медицинских работников.

**В Заключение** подводятся итоги исследования и формулируются основные **выводы**:

1. Анализ теоретических положений показал, что сформированность многомерного психологического феномена профессиональной идентичности придает личности определенность, целостность и тождественность, что в процессе обучения профессии наряду с самоопределением, самоорганизацией происходит становление позитивного образа «Я», развитие рефлексии. Это характеризует профессиональную идентичность у медицинских работников среднего звена.

2. В результате внедрения программы и модели социально-психологического сопровождения в экспериментальной группе респондентов - будущих медицинских работников среднего звена наблюдается уровневая динамика сформированности профессиональной идентичности. Динамика обусловлена сочетанием внешних факторов (социально-психологическое сопровождение в ходе профессионального обучения, профессиональная среда) и внутренних факторов (профессиональное самосознание, самопознание, самоактуализация), под влиянием которых трансформируется Я-концепция и когнитивный, эмотивный, мотивационно –волевой, коммуникативный и креативно-рефлексивный компоненты профессиональной идентичности.

3. *Высокому уровню* сформированности профессиональной идентичности присущи следующие характеристики: адекватное представление о себе как о будущем медработнике, который осознает свое профессиональное будущее и наполняет смыслом жизненные цели, удовлетворенность выбранной профессией, позитивное отношение к профессиональным знаниям и убеждениям, пози-

тивный эмоциональный настрой, связанный с Я-концепцией, активность и креативность, направленная на приобретение профессии.

*Средний уровень* сформированности профессиональной идентичности характеризуется освоением ведущих знаний, требований к профессии; не четким осознанием своих возможностей, не четким представлением о себе как о будущем медработнике; противоречивым отношением к выбранной профессии и к профессиональным знаниям и убеждениям; неуверенностью и не до конца осознаваемыми перспективами и смысложизненными целями профессиональной деятельности.

*Низкий уровень* сформированности профессиональной идентичности проявляется в недостаточно усвоенных основных знаниях, требованиях к профессиональной деятельности; в заниженной самооценке, неуверенности, в нечетком представлении о себе как о будущем медработнике; отсутствием понимания будущего и осознания жизненных перспектив в связи с приобретением профессии медицинского работника среднего звена; равнодушным отношением к выбранной профессии, негативным отношением к профессиональным знаниям и убеждениям, пассивностью в приобретении профессии.

4. Реализация программы социально-психологического сопровождения подготовки будущих специалистов среднего звена для медицинской сферы, а также модели взаимозависимых и взаимообусловленных факторов привела к значимой позитивной динамике профессиональной идентичности в экспериментальной группе по сравнению с контрольной. В контрольной группе большой процент с низким уровнем профессиональной идентичности.

Результаты исследований **могут быть внедрены** в систему профессиональной ориентации и профессионального отбора абитуриентов в медицинские колледжи, применены при создании факультативных и элективных курсов для студентов медицинских образовательных учреждений и при подготовке программ по предупреждению профессиональных деформаций личности у занимающихся практикой медицинских работников.

**Перспективы дальнейшего исследования** заключаются в продолжении исследования по разработке концепции формирования профессиональной идентичности у будущих врачей.

**Основное содержание диссертации отражено в следующих публикациях автора:**

***1. В журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации материалов кандидатских диссертаций***

1. Макоева, А.Ю. Профессиональная идентичность как фактор профессиональной компетентности будущих медицинских работников / А.Ю. Макоева, Р.Р. Накохова // Проблемы современного педагогического образования. – 2017. – Вып. 57. – Ч. III. – С. 131-141. – авт. вклад 0,4 п.л.

2. Макоева, А.Ю. Социально-психологическое сопровождение профессиональной идентичности будущих специалистов [Электронный ресурс] / А.Ю.

Макоева, Р.Р. Накохова // Интернет-журнал «Мир науки». – 2018. – № 5. – Т. 6. – Режим доступа: <https://mir-nauki.com/PDF/11PSMN119>. – авт. вклад 0,45 п.л.

3. Макоева, А.Ю. Психологические особенности формирования профессиональной идентичности у будущих медицинских работников / Р.Р. Накохова, А.Ю. Макоева // Вестник Московского государственного областного университета. – 2019. – № 2. – С. 101-110. – авт. вклад 0,35 п.л.

### ***II. Остальные работы***

4. Макоева, А.Ю. Профессиональная компетентность как научная проблема / А.Ю. Макоева, Р.Р. Накохова // Евразийский союз учёных (ЕСУ). – 2014. – № 9. – Ч. 8. – С. 66-68. – авт. вклад 0,3 п.л.

5. Макоева, А.Ю. Профессиональная компетентность специалиста в контексте модернизации образования / А.Ю. Макоева / Science, Technology and Life-2014. Proceedings of the International scientific conference (27-28 декабря 2014). – Czech Republic, Karlovy Vary: SkleněnýMůstek, 2014. – С. 1059-1063. – авт. вклад 0,2 п.л.

6. Макоева, А.Ю. Психолого-педагогическое сотрудничество в формировании личности учащегося / А.Ю. Макоева / Традиции и инновации в системе образования. Международная научно-практическая конференция (14-15 февраля 2014). – Карачаевск: Изд-во КЧГУ, 2014. – С. 226-228. – авт. вклад 0,25 п.л.

7. Макоева, А.Ю. Социально-психологическая компетентность будущих медицинских работников / А.Ю. Макоева // Современные наукоемкие технологии. – 2015. – № 12. – Ч. 4. – С. 692-695. – авт. вклад 0,4 п.л.

8. Макоева, А.Ю. Структурные компоненты социально-психологической компетентности будущих медицинских работников / А.Ю. Макоева // Вестник Карачаево-Черкесского республиканского института повышения квалификации работников образования. – 2015. – № 1. – С. 39-42. – авт. вклад 0,4 п.л.

9. Макоева, А.Ю. Формирование профессиональной компетентности у будущих специалистов / А.Ю. Макоева // Психологические исследования личности в современной стрессогенной среде. Материалы IV Всероссийская научно-практической конференции с международным участием (23-24 марта 2015). – Ставрополь: Изд-во СКФУ, 2015. – С. 104-109. – авт. вклад 0,3 п.л.

10. Макоева, А.Ю. Динамика профессиональной компетентности будущих медицинских работников / А.Ю. Макоева // Вестник Карачаево-Черкесского республиканского института повышения квалификации работников образования. – 2016. – № 3. – С. 21-28. – авт. вклад 0,6 п.л.

11. Макоева, А.Ю. Социально-психологическое сопровождение формирования профессиональной идентичности у будущих специалистов: учебно-методическое пособие / А.Ю. Макоева. – Черкесск: Изд-во РГБУ ДПО «КЧРИПКРО», 2016. – 85 с. – авт. вклад 3,9 п.л.

12. Макоева, А.Ю. Профессиональное самосознание как научная проблема / А.Ю. Макоева, Р.Р. Накохова // Вестник Карачаево-Черкесского республиканского института повышения квалификации работников образования. – 2017. – № 7. – С. 97-101. – авт. вклад 0,25 п.л.

13. Макоева, А.Ю. Программа психологического сопровождения по формированию профессиональной идентичности у будущих медицинских работников / А.Ю. Макоева, Р.Р. Накохова // Вестник Карачаево-Черкесского республиканского института повышения квалификации работников образования. – 2018. – № 13. – С. 194-205. – авт. вклад 0,45 п.л.

14. Макоева, А.Ю. Психологическое сопровождение формирования профессиональной идентичности у будущих медицинских работников среднего звена: монография / А.Ю. Макоева, Р.Р. Накохова. – М.: Изд-ий дом «Международные отношения», 2018. – 148 с. – авт. вклад 4,6 п.л.

**Макоева А.Ю. Формирование профессиональной идентичности у будущих медицинских работников среднего звена в процессе социально-психологического сопровождения: Автореф. дисс. ...канд. психол. наук: 19.00.05. Ростов-на-Дону: ЮФУ, 2019. 23 с.**