

Н. С. АБРАМОВА

*(Уральский государственный медицинский университет,
г.Екатеринбург, Россия)*

УДК 81'23:61

ББК Ш100.6

ПСИХОЛИНГВИСТИЧЕСКИЙ ЭКСПЕРИМЕНТ КАК МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОЖИДАНИЙ

Аннотация. В статье представлены материалы, полученные в ходе цепочечного ассоциативного эксперимента по моделированию профессионального образа врача в языковом сознании абитуриентов и студентов выпускного курса медицинского университета. Образ профессии рассматривается как основание для профессионального самоопределения обучающихся. Результаты эксперимента доказывают предположение о динамике формирования образа профессионального мира от чувственного восприятия на этапе профессионального ориентирования в системе довузовского образования (повышенное внимание к внешней атрибутике профессии, полимодальность восприятия профессионального образа, высокая степень социальной значимости профессиональной деятельности) к личностному осмыслению практической профессиональной деятельности в процессе получения высшего образования и включения в профессиональный дискурс (актуализация внимания к личностным характеристикам представителя профессионального сообщества, оценка условий труда на основании собственного практического опыта).

Ключевые слова: ассоциативный эксперимент, профессиональное самоопределение, языковая личность

Профессиональное самоопределение личности, понимаемое как «поиск и нахождение личностного смысла в выбираемой, осваиваемой и уже выполняемой трудовой деятельности» [Пряжников 1999: 17] – одно из центральных понятий в системе подготовки специалистов с высшим образованием.

Мотивы выбора будущей профессии и выбора вуза для полу-

чения этой профессии во многом зависят от образа профессии, который существует в нашем сознании. А образ профессионального мира формируется не только благодаря собственному жизненному опыту будущего специалиста и опыту его ближайшего окружения. Зачастую образ профессии создается под влиянием средств массовой информации и коммуникативных интернет-ресурсов. Профессия врача сегодня очень востребована у абитуриентов и их родителей – об этом свидетельствует стабильно высокий конкурс в медицинские вузы. Что привлекает молодежь в профессии врача?

Для изучения профессиональных ожиданий старшеклассников, планирующих поступать в медицинский университет, а также студентов-медиков выпускных курсов было проведено психолингвистическое исследование. В связи с тем, что в языковом сознании индивида отражаются любые процессы, которые происходят в жизни человека и общества, применение инструментов психолингвистики позволяет решать прикладные задачи в сфере изучения социальных процессов [Бутова, Гуц 2013; Петренко 2005; Тарасов 2012], в том числе связанных с самоидентификацией и самопрезентацией личности [Лаппо 2013; Гридина, Коновалова 2017]. Так, исследуя особенности взаимосвязи образа мира и профессионального самоопределения языковой личности, С.В.Мыскин [Мыскин 2013] определяет языковые факторы, участвующие в профессиональном самоопределении личности. По его мнению, «профессиональное самоопределение языковой личности осуществляется в процессе формирования образа профессионального мира» через ориентацию (1) на знаковые единицы профессионального общения (особенности языкового выражения профессиональной сферы деятельности); (2) на систему профессиональных понятий, отражающую особенности мировоззрения носителей данного профессионального языка. «Образ профессионального мира является ориентировочной основой профессиональной деятельности и результатом профессионального самоопределения личности» [Мыскин 2013: 75].

Формирование образа профессионального мира проходит несколько стадий: от чувственного восприятия профессиональной

картины мира к личностному осмыслению значения предметов общественной практики, и далее – к созданию устойчивой смысловой структуры профессии и ее осознанию [Там же: 74].

Цель эксперимента, который проводился в мае и октябре 2015 года на базе Уральского государственного медицинского университета, – моделирование образа врача в представлении молодежи. В качестве гипотезы было выдвинуто предположение о динамике формирования образа врача от чувственного восприятия профессиональной картины мира на этапе выбора профессии к личностному осмыслению практической профессиональной деятельности.

В исследовании приняли участие 2 группы испытуемых. Первая группа – студенты шестого (выпускного) курса педиатрического факультета в возрасте 22-30 лет, в количестве 128 чел. В этой группе эксперимент проводился в мае, накануне государственной итоговой аттестации по окончании изучения программы высшего медицинского образования, одним из традиционных постулатов которого является формирование профессионального «клинического» мышления.

Вторая группа испытуемых – школьники, слушатели Центра довузовской подготовки, учащиеся 10-х медицинских классов школ г.Екатеринбурга и Свердловской области в возрасте 16-17 лет – 117 чел. Это в большей части старшекласники, ориентированные на обучение в медицинском вузе. Для них эксперимент проводился до целенаправленного профессионального ориентирования, в начале учебного года.

В качестве экспериментальной методики был использован цепочечный ассоциативный эксперимент. Главными преимуществами данной методики являются простота, удобство применения, возможность охвата большого числа респондентов, а также его эффективность: работа «со значением слова “в режиме употребления”... позволяет выделять некоторые неосознаваемые компоненты значения» [Белянин 2003: 70]. В ходе эксперимента испытуемым предлагалось слово-стимул ВРАЧ, и в течение 20 секунд участники эксперимента должны были записать все появившиеся у них ассоциации. Было получено 292 реакции от студентов; 409 – от школьников.

В «Русском ассоциативном словаре» (РАС), который в традициях московской психолингвистической школы определяется как модель языкового сознания носителей языка [Уфимцева 2014: 27], закреплены стереотипные реакции на стимул ВРАЧ, самые частотные из них – *терапевт 32, хирург 26* (общее количество реакций 532). По результатам нашего эксперимента, данные реакции представляют зону ближней периферии у школьников (*хирург 10, терапевт 4*), единичные ассоциации у студентов (*хирург 1, терапевт – 0*; интересно, что реакция *педиатр* у студентов педиатрического факультета встретила один раз)

Примечательно, что в словарной статье РАС зафиксировано большое количество негативных реакций: *дурак 2, не поможет 2, бестолковый, взяточник, волокита, вор, заворовался, недоучка, неуч, неграмотный, идиот, кретин, лгун, негодяй, палач, мясник, мясник деликатный, сволочь, ненавижу* и проч. В материалах, полученных в ходе нашего эксперимента, подобных ответов нет, только в реакциях школьников есть «печальные» ассоциации: *страх 2, ошибка, огорчение, потеря, смерть, смерть по неосторожности*. У студентов примеров подобной отрицательной коннотации слова ВРАЧ нет.

Анализируя динамику формирования профессионального образа, мы ставили задачей сопоставить образ врача, существующий в сознании носителя языка на этапе довузовского обучения, с тем профессиональным образом, который сформировался в процессе специального медицинского образования – получения «профессиональных понятий о предметах труда, способах обращения с ними, нормах поведения в ситуациях профессионального взаимодействия» [Мыскин 2013: 75].

При обработке результатов, полученных от респондентов, было выделено 5 основных тематических групп (ТГ) реакций, одинаковых как для школьников, так и для студентов, хотя их количественное и содержательное наполнение различается: (1) **личностные характеристики** представителя профессии (представленность группы в реакциях школьников и студентов соответственно: 16% / 49%); (2) **атрибуты деятельности** врача на рабочем месте и собственно **содержание** профессиональной деятельности (38% / 17%); (3) **метафорические ассоциации**,

отражающие социальную значимость профессии, взаимоотношения «врач-пациент», «врач-общество» (14% / 23%); (4) **врач как профессия** (развернутые определения/дефиниции), медицинские **специальности**, в т.ч. стереотипные (см. выше) (12% / 7%); (5) специфика **медицинского образования** – стереотипные представления о продолжительности освоения программ подготовки специалистов для здравоохранения, представленные в основном в реакциях школьников, у студентов актуализируется компонент «наука» как обязательная составляющая стандарта медицинского образования (10% / 2%). В ассоциативном поле (АП) школьников выделены также **индивидуальные реакции**, связанные с актуализацией культурного (медицинская символика: *змея и чаша, красный крест*; прецедентные имена: *доктор Хаус 2, доктор Айболит, интерны*) и личностного содержания (*мама 2, папа*). В рамках каждой ТГ были выделены векторы направленности ассоциативных связей. В соответствии с актуализацией содержания в группах респондентов ассоциативные векторы (АВ) были ранжированы по степени частотности.

Качественный и количественный анализ реакций, полученных в ходе эксперимента, позволил сделать выводы об отличиях в актуализации ассоциативных связей в зависимости от степени вовлеченности в профессиональную деятельность и профессиональный дискурс. Так, представленность ассоциатов ТГ **личностные характеристики представителя профессии** составляет у школьников – 16%, у студентов – 49%.

Как мы видим, данная группа реакций наиболее актуальна для студентов медиков. В рамках этой тематической группы можно выделить несколько ассоциативных векторов (АВ), причем при сходстве состава ядра ТГ ранги этих АВ не совпадают в группах испытуемых. Так АВ **высокий интеллект и образованность** у школьников имеет 1-й ранг (16: *ум 4, умный 3, знания, мудрость, знает много о жизни, разум, человек со здравомыслящей головой*), у студентов – 3-й (33, в т.ч. реакции, которые не были представлены у школьников и отражают результат воспитания будущего врача: *разнонаправленные знания, врачебная логика, много думающий, многознающий, благоразумие*). Следствием воспитания и профессионального ориентирования

при освоении программы высшего образования, а также личного участия в практике профессиональной деятельности можно считать тот факт, что в реакциях студентов 1-й ранг – не только в этой ТГ, но и во всем ассоциативном поле стимула ВРАЧ – имеет АВ **ответственность** (46). В ассоциациях школьников данной реакции нет. 2-й ранг в ТГ и у школьников, и у студентов имеет АВ **доброта** (у школьников 10 реакций: *доброта 3, милосердие 2, добрый, отзывчивый, сострадание, терпение*; у студентов – 41, в т.ч. *гуманность, любовь к людям, понимание, самоотверженность, самопожертвование, сострадание, человеколюбие*). Кроме указанных, можно выделить АВ, в равной степени представленные в реакциях школьников и студентов: **открытость, доброжелательность** (*веселый, оптимист, остроумный, улыбка, улыбчивый, чувство юмора / великодушие, доброжелательность, жизнелюбие, коммуникабельный, общительность*); **сила воли** (*крутой, мужество, решительность, самообладание, сила, сильный, смелость, уверенность, уверенный, характер, психика / дисциплина, долг, достоинство, пунктуальность, решительность, сила воли, уверенный целеустремленность*); **надежность, порядочность** (*ему можно доверять, порядочность, честность, честь / добросовестность, надежность, порядочный, справедливость, уверенный, честь*); **профессионализм и трудолюбие** (*золотые руки, трудолюбие, хороший врач / любовь к работе, пунктуальность, трудолюбие*).

ТГ реакций, характеризующих **врача на рабочем месте**, наиболее представлена в реакциях школьников – 38% (у студентов – 17%). Причем в реакциях школьников 1-й ранг в этой ТГ и во всем ассоциативном поле стимула имеет АВ **внешний вид, одежда** (36 – это ожидаемые стереотипные ассоциаты: *белый халат 30, очки 4, маска, шапочки*), в реакциях студентов представлена только ассоциация *белый халат 10* (зона ближней периферии). Кроме этого, в ядро и ближнюю периферию ассоциативного поля школьников входят следующие АВ:

– **место работы** (35, в т.ч.: *больница 14, аптека 2, палата 2, кабинет, коридор, морг*). Обращают на себя внимание реакции, связанные с актуализацией модальностей восприятия: в основном визуальной (*свет 3, светлое помещение, стерильность*) и

кинестетической (*больницы, пахнувшие хлоркой и лекарствами; запах больницы; запах спирта; пахнет лекарствами; холод*). В реакциях студентов данный АВ представлен незначительно, в т.ч. единичными реакциями (*больница 2, скорая, белоснежность, чистота, очереди*), присутствуют принятые в профессиональном сообществе аббревиатуры (*ЛПУ, СМП*) и субъекты профессиональной деятельности (*дети, пациент*);

– собственно **профессиональная деятельность** (25: *лечить 10, уколы 5, операция 4, борющийся с болезнями, помогает избавиться от заболевания, наблюдать, слушать, укол, шов*). В реакциях студентов данный АВ представлен более широко, чем другие в этой ТГ (*лечение 5, лечит, лечить, дежурства, диагностика, жалеет*); присутствуют реакции с отрицательной коннотацией, в т.ч. связанной с социальными проблемами в системе здравоохранения (*мало платят, низкая заработная плата, бессонница, усталость, постоянно в работе, нет времени на семью, на всю жизнь*)

– **инструментарий и оборудование** (24: *скальпель 5, шприц 4, бинт 2, градусник 2, капельница 2, каталка 2, клизмы, медоборудование, пробирка, различная аппаратура, стетоскоп, шприцы, щипцы*). У студентов АВ не представлен.

– **фармацевтическая продукция** (22: *лекарства 9, йод 2, лекарство 2, спирт 2, таблетка 2, таблетки 2, вакцина, медикаменты, сыворотка*). У студентов – 1 реакция (*лекарства*)

– **болезнь** (15: *болезнь 5, больной 2, болезни, кашель, патология, рак, рана, температура, травма, чума*). У студентов – единичные реакции (*болезни, заболевание, кровь*).

Таким образом, формирование профессионального образа в сознании языковой личности происходит поэтапно: от чувственного восприятия до создания содержательной структуры профессии и осознания личностного смысла в профессиональной деятельности. Результаты ассоциативного эксперимента наглядно демонстрируют изменения в профессиональном образе врача, которые происходят в процессе получения высшего медицинского образования.

На этапе выбора профессии характерно внимание к внешним атрибутам профессии и полимодальность восприятия профес-

сионального образа. Так, обобщенный (идеальный) образ врача в представлении абитуриента – это умный, добрый, улыбающийся специалист (преимущественно хирург), уверенный в себе, честный, стремящийся к самосовершенствованию; помощник людям в их болезни, который долго учился и должен много знать. Белый халат и очки. Место работы – больница, пропахшая лекарствами, холод и яркий свет. Врач пользуется большим количеством инструментов, активно использует достижения фарминдустрии. Врач – это профессия, которая должна уважаться в обществе.

Активная включенность в профессиональную врачебную деятельность, освоение профессиональных знаний при получении высшего образования трансформируют образ врача – внешние признаки профессии уступают личностным характеристикам представителя профессионального сообщества. Ключевыми личностными показателями для врача-педиатра, по мнению выпускников педиатрического факультета, является ответственность и доброта.

Литература

- Белянин В. П.* Психолингвистика. – М., 2003.
- Бутакова Л. О., Гуц Е. Н.* Ассоциативно-семантический словарь как основа для моделирования ценностных фрагментов языкового сознания носителей языка // Вопросы психолингвистики, 2013. №2 (18).
- Гридина Т. А., Коновалова Н. И.* Псевдоним как форма самопрезентации журналиста в российской региональной газетной прессе конца XIX – начала XX в. // Вопросы ономастики. 2017. Т.14. №2.
- Ланно М. А.* Самоидентификация: семантика, прагматика, языковые ресурсы. – Новосибирск, 2013.
- Мыскин С. В.* Профессиональное самоопределение языковой личности // Вопросы психолингвистики, 2013. №2(18).
- Петренко В. Ф.* Основы психосемантики. – СПб., 2005.
- Пряжников Н. С.* Теория и практика профессионального самоопределения. – М., 1999.
- Русский ассоциативный словарь.* Ассоциативный тезаурус современного русского языка. В 3-х частях, 6-ти книгах /

Ю. Н. Караулов, Ю. А. Сорокин, Е. Ф. Тарасов, Н. В. Уфимцева, Г. А. Черкасова. Кн. 1, 3, 5. Прямой словарь: от стимула к реакции. Книга 2, 4, 6. Обратный словарь: от реакции к стимулу. – М., 1994, 1996, 1998. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://thesaurus.ru/dict/dict.php>

Тарасов Е. Ф. Проблема анализа содержания общечеловеческих ценностей // Вопросы психолингвистики. 2012. №1 (15).

Уфимцева Н. В. Русский ассоциативный словарь как источник изучения русской языковой картины мира // Проблемы истории, филологии, культуры. – Магнитогорск, 2014. – №3 (45).

©Абрамова Н.С., 2018