

**Взаимосвязь коэффициента IQ и социального интеллекта студентов
медицинского ВУЗа**

Научный руководитель – Кочетова Юлия Юрьевна

Вязьмина Анастасия Олеговна

Студент (бакалавр)

Алтайский государственный медицинский университет, Лечебный факультет, Барнаул,
Россия

E-mail: olegvyazmin@mail.ru

Цель. Целью работы является изучение структуры интеллекта как фактора профессионального отбора на раннем этапе профессионального обучения. Выявление корреляции между психометрическим и социальным интеллектом в изучаемой опытной группе. Дополнительно мы хотели бы предложить рекомендации к организации педагогического процесса на факультетах с учётом структуры интеллекта.

Материалы и методы. Анализ и синтез данных, полученных из литературных источников, анализ статистических данных. Опрос опытных групп с использованием составленной авторами анкеты. В опросе приняли участие студенты 1 курса Алтайского государственного медицинского университета в количестве 526 человек.

Результаты исследования. Основной задачей было выяснить, влияет ли структура интеллекта на выбор будущей профессии. Исследуемая нами гипотеза утверждает, что формирование нужной для решения профессиональных задач структуры интеллекта происходит путём развития и коррекции исходной структуры интеллекта в процессе профессионального образования. Существование статистических различий в структуре интеллекта студентов начальных курсов различных факультетов свидетельствовало бы о наличии интеллектуальной предрасположенности к определённому виду профессиональной деятельности, а отсутствие таковых - о формировании необходимой структуры в результате обучения. В опытную группу были взяты студенты АлтГМУ 1-го курса обучения, чтобы исключить влияние системы профессионального образования, которое могло бы изменить за длительный период обучения в ВУЗе структуру интеллекта, в количестве 526 человек с различных факультетов.

В качестве методики изучения психометрического интеллекта использовался АЙКБЮ тест Г. Айзенка. Измерение социального интеллекта производилось посредством теста Дж.Гилфорда. Личные результаты тестирования были представлены в табличной форме и обработаны с применением методов статистического анализа в программе Microsoft Excel 2007 в полноценной версии нашей статьи.

Обсуждение. Тестирование показало, что наиболее развитый психометрический интеллект имеется у студентов лечебного факультета, а самый низкий у студентов педиатрического факультета. Наиболее развитый социальный интеллект у медико-профилактического факультета, а самый низкий у студентов стоматологического факультета. При подсчёте критерия статистического различия Стьюдента, оказалось, что для психометрического интеллекта статистическое различие имеется только для педиатрического факультета - в среднем студенты лечебного ($t = 0,000002$), стоматологического ($t = 0,01$) и фармацевтического ($t = 0,01$) факультетов имеют психометрический интеллект выше, чем у студентов педиатрического факультета.

Высокий средний социальный интеллект студентов медико-профилактического факультета обосновывается необходимостью активного взаимодействия с конкретными людьми и социальными, а относительно низкий средний социальный интеллект студентов сто-

матологического факультета - низкой потребностью в коммуникации с пациентами. Низкий, относительно других факультетов, психометрический интеллект студентов педиатрического факультета объясняется необходимой долей здорового инфантилизма в общении с маленькими пациентами.

Размах психометрического интеллекта по большинству факультетов находится в пределах статистической погрешности, из чего можно сделать вывод, что среднее образование формирует примерно одинаковый уровень логического мышления. Существенные различия касаются именно социального интеллекта, так как именно он является одним из основных профессиональных факторов, пожалуй, в самой социальной сфере деятельности - медицине.

Заключение. По результатам нашего исследования можно сделать вывод, что человек при выборе своей будущей деятельности сознательно или бессознательно учитывает свои интеллектуальные ресурсы. На основе доказанных различий в уровне социального интеллекта можно составить конкретные рекомендации по организации педагогического процесса у студентов различных факультетов: активное использование групповой формы обучения на медико-профилактическом факультете, как наиболее эффективной у людей с высоким социальным интеллектом; введение дополнительных занятий по развитию социального интеллекта на цикле психологии и педагогики (пример: психологические игры, в которых разбираются различные социальные ситуации) на стоматологическом факультете. В перспективе исследования повторить данные тесты с той же самой опытной группой после основного обучения в медицинском университете, то есть на 6-ом курсе.

Список литературы:

1. Пиаже, Жан. Психология интеллекта/ Жан Пиаже. - Санкт-Петербург : Питер, 2003. - 192 с.
2. Айзенк Г. Ю. Интеллект: новый взгляд/ Г. Ю. Айзенк // Вопросы психологии. — 1995. — № 1. — С. 111-131.
3. Филина Н. А. Роль социального интеллекта и коммуникативной компетентности в профессиональной деятельности социального педагога/ Н. А. Филина // Среднее профессиональное образование. — 2008. — № 7. — С. 59-61.
4. Ушаков Д.В. Психология интеллекта и одаренности. М. : Ин-т психологии РАН, 2011. 464 с