

УДК 159.9

DOI: 10.34670/AR.2023.31.46.024

## Реализация программы психолого-педагогического сопровождения психоэмоционального состояния будущих врачей

**Абдуллаева Алия Салаватовна**

Кандидат психологических наук,  
доцент кафедры экономики и здравоохранения  
с курсом последипломного образования,  
Астраханский государственный медицинский университет,  
414024, Российская Федерация, Астрахань, ул. Бакинская, 121;  
e-mail: alya\_kubekova@mail.ru

**Бусурина Лариса Юрьевна**

Кандидат психологических наук,  
доцент кафедры гуманитарных наук и психологии,  
Астраханский государственный технический университет,  
414025, Российская Федерация, Астрахань, ул. Татищева, 16;  
e-mail: busja75@list.ru

### Аннотация

В статье показана необходимость внедрения программ психолого-педагогического сопровождения психоэмоционального состояния будущих врачей, клинических ординаторов на этапе обучения в ординатуре. Представлена модель психолого-педагогического сопровождения для ординаторов хирургического профиля с целью коррекции агрессивных и враждебных реакций, а также выработке конструктивных стратегий поведения в конфликтных ситуациях. В эмпирическом исследовании приняли участие клинические ординаторы, обучающиеся по врачебной специальности «Хирургия» в количестве 26 человек. Использовались 1) метод наблюдения; 2) Опросник враждебности Басса-Дарки, BDHI (в рос. адаптации С.Н. Ениколопова); 3) Тест Томаса-Килманна, TKI (Авторы: Кеннет Томас, Ральф Килманн; в рос. адаптации С.В. Кардашина, Н.В. Шаньгина). Возраст респондентов варьировался от 22 до 27 лет. В эмпирическом исследовании применялись математико-статистический метод обработки данных U-критерий Манна-Уитни, позволяющий выявлять различия в значениях параметра в малых выборках, и компьютерная программа Statistica Standart Version 21.0. В результате повторной психологической диагностики по психодиагностическим тестам у будущих врачей с высоким агрессивным поведением и неконструктивными стратегиям в конфликтах выявлены достоверные изменения психологических показателей после реализованной модели психолого-педагогического сопровождения. Например, снизились значения общего индекса агрессивности (раздражение, вербальная агрессия), достоверно изменились психологические показатели в стратегиях разрешения в конфликте, что также указывает на эффективность предложенной программы. Разработана и апробирована программа психолого-педагогического сопровождения формирования профессионально-

важных качеств будущих врачей, которую необходимо рекомендовать в образовательных учреждениях, имеющих в штате медицинских психологов.

#### **Для цитирования в научных исследованиях**

Абдуллаева А.С., Бусурина Л.Ю. Реализация программы психолого-педагогического сопровождения психоэмоционального состояния будущих врачей // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2023. Т. 12. № 8А. С. 183-191. DOI: 10.34670/AR.2023.31.46.024

#### **Ключевые слова**

Агрессия, формы агрессивного поведения, клинические ординаторы, стратегии поведения в конфликте, психологическая работа, образовательная среда, соперничество, психолого-педагогическое сопровождение.

## **Введение**

В настоящее время, все более актуальным становится вопрос о профессионально-важных качеств личности медицинского работника, поскольку эффективное лечебное взаимодействие состоит не только от профессиональных компетенций (знания, умения, навыки), но и от личности самого медицинского работника [Зародина, 2020]. Современное общество рассматривает медицинского работника, как личность, которая способна эффективно действовать в нестандартных ситуациях, принимать решения, конструктивно решать конфликтные ситуации, обладающая высокой толерантностью, эмпатией и т.д. [Белоновская, Неволлина, 2021].

В исследовании Захаровой Е.А., Ежовой Ю.М., Ракова Н.А. [Захарова, Ежова, Раков, 2019] показано, что эмпатия формирует важный компонент врачебной коммуникации, приводя в равновесное состояние межличностные отношения участников терапевтического процесса через: умение врача распознавать эмоциональное состояние пациента, проявить сочувствие и выразить свое умение и стремление оказать помощь. На сегодняшний день, программы психолого-педагогического сопровождения являются эффективным средством коррекции психоэмоционального состояния для медицинских работников [Расторгуева, Карпова, Проклова, 2018]. Психолого-педагогические программы основаны на оказании психологической помощи: психопрофилактика, психодиагностика, психокоррекция, психологическое консультирование, психотерапия. Малютина Т.В. [Малютина, 2017] полагает, что главный критерий при составлении программы психолого-педагогического сопровождения является анализ профессиональной деятельности медицинских работников при учете специфики профессиональной деятельности, этапа профессионализма (частичная, опосредованная включенность в профессию, отсутствие опыта самостоятельной профессиональной деятельности). В работе Расторгуевой Т.И., Прокловой Т.Н. [Расторгуева, Проклова, 2019] отмечается, что важнейшим условием эффективного психологического сопровождения служит грамотная организация психотерапевтических методов работы. Кроме того, для эффективного освоения образовательной программы и приобретения необходимых навыков и компетенций огромную роль играет эмоциональное состояние обучающегося

[Осадчук, Ожогова, 2015; Смирнова, 2016]. Кучер В.С., Водопьянова Н.Е. [Кучер, Водопьянова, 2014] отметили, что при психологическом сопровождении медицинского персонала. продуктивными являются идеи когнитивной и рационально-эмотивной психотерапии, а также обучение навыкам релаксации, саморегуляции. Таким образом, психолого-педагогического сопровождения формирования профессионально-важных качеств будущих врачей, а именно, разработка направления психологической работы с ординаторами, имеющими высокое агрессивное поведение и неконструктивные стратегии поведения в конфликтах, которую необходимо рекомендовать в образовательных учреждениях, имеющих в штате медицинских психологов.

*Цель исследования:* реализация модели психолого-педагогического сопровождения для ординаторов хирургического профиля с целью коррекции агрессивных и враждебных реакций, а также выработке конструктивных стратегий поведения в конфликтных ситуациях, как профессионально-важных качеств медицинских работников.

### **Материалы и методы исследования**

На базе ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России была апробирована модель психолого-педагогического сопровождения для будущих врачей. В эмпирическом исследовании приняли участие клинические ординаторы, обучающиеся по врачебной специальности «Хирургия» в количестве 26 человек. Возраст респондентов варьировался от 22 до 27 лет. Для получения информации о психоэмоциональном состоянии ординаторов использовались следующие психодиагностические методы и методики исследования: 1) метод наблюдения; 2) Опросник враждебности Басса-Дарки, BDHI (в рос. адаптации С.Н. Ениколопова). Опросник враждебности Басса-Дарки (Buss-Durkee Hostility Inventory, BDHI), впервые опубликованный в 1957 году американскими психологами А. Бассом и Э. Дарки, предназначен для выявления уровня пяти видов агрессивности и двух видов враждебности; 3) Тест Томаса-Килманна, ТКІ (Авторы: Кеннет Томас, Ральф Килманн; в рос. адаптации С.В. Кардашина, Н.В. Шаньгина). Он создан с целью исследования индивидуальной предрасположенности человека к конфликтному взаимодействию и определения стилей разрешения конфликтных ситуаций. Представленный метод может применяться в качестве ориентировки в изучении особенностей человека в плане адаптации и коммуникации, а также стиля его общения. В эмпирическом исследовании применялись математико-статистический метод обработки данных U-критерий Манна-Уитни, позволяющий выявлять различия в значениях параметра в малых выборках, и компьютерная программа Statistica Standart Version 21.0. Результаты исследования представлены в таблицах и рисунках.

### **Результаты исследования и их обсуждение**

Для клинических ординаторов первого и второго года обучения специальности «Хирургия» была проведена программа психолого-педагогического сопровождения для ординаторов хирургического профиля с целью коррекции агрессивных и враждебных реакций, а также выработке конструктивных стратегий поведения в конфликтных ситуациях, как профессионально-важных качеств медицинских работников.

Все выявленные стратегии поведения в конфликтных ситуациях, агрессивные и враждебные

реакции можно отнести к динамическим психологическим характеристикам, которые можно скорректировать и оказывать влияние на развитие, как со стороны медицинских психологов образовательной организации, так и со стороны кураторов, отвечающих за работу с ординаторами. Разработанная программа рассчитана на респондентов в возрасте от 20 до 35 лет, состоит из 7 занятий, каждое из которых занимает около 3 часов требуемого для проведения времени. Программу рекомендуется проводить 2 раза в неделю. Основной формой работы нами выбран психологический тренинг как форма преднамеренных изменений личностных показателей индивида, способствующий организации полноценного продуктивного взаимодействия его участников в практической деятельности и межличностных отношениях, создающих возможности для более полного самопознания и самоопределения.

Нами была реализована программа для будущих врачей, которая состоит из трех этапов:

1) Психодиагностический этап (1) Опросник враждебности Басса-Дарки, BDHI (в рос. адаптации С.Н. Ениколопова); 2) Тест Томаса-Килманна, ТКІ (Авторы: Кеннет Томас, Ральф Килманн; в рос. адаптации С.В. Кардашина, Н.В Шаньгина);

2) Проведение психологических тренингов по коррекции агрессивности и агрессивного поведения, выработке конструктивных стратегий поведения в конфликтных ситуациях. Психокоррекционный этап включает в себя также Беседу, когнитивно-поведенческая психотерапию, техники Эриксоновского гипноза для снятия симптомов стресса и управления психоэмоциональным состоянием.

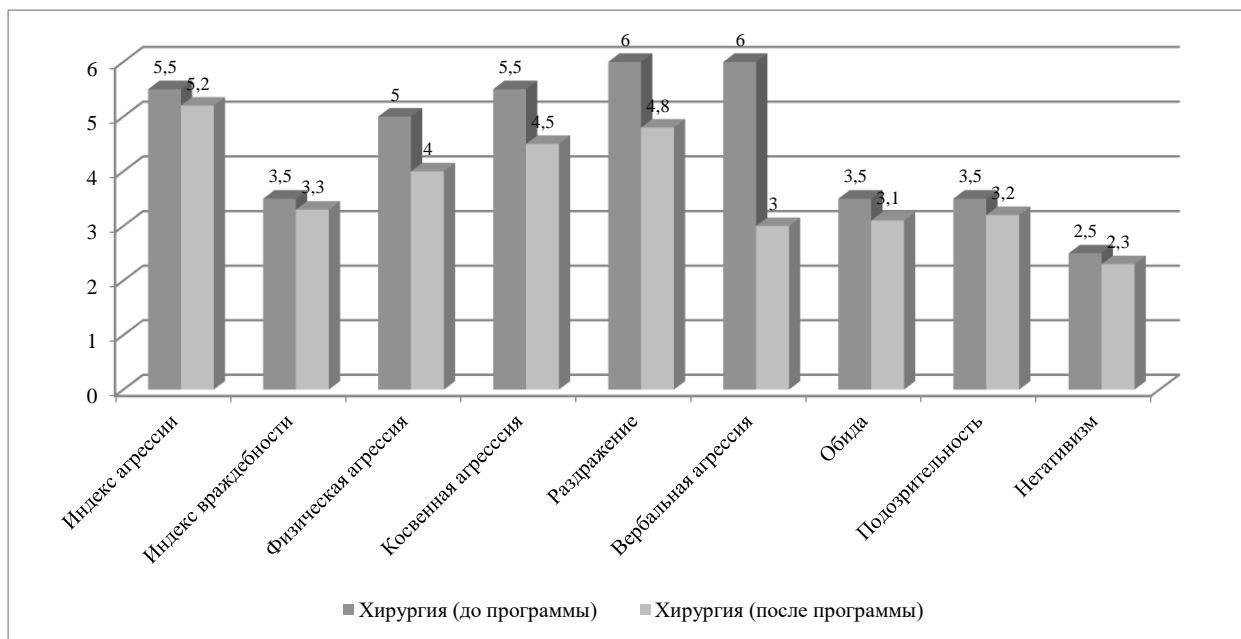
3) Повторная психологическая диагностика (мониторинг) с целью оценки динамики психологических показателей у клинических ординаторов. Динамическая оценка психологического статуса, оценка уровня агрессивности, форм агрессивного поведения и стратегий поведения в конфликте.

В результате реализованной программы психолого-педагогического сопровождения психоэмоционального состояния будущих врачей были получены следующие данные по опроснику враждебности Басса-Дарки, BDHI (в рос. адаптации С.Н. Ениколопова) (рисунок 1). Произошли изменения в психологических показателях враждебных и агрессивных реакций, а именно, у клинических ординаторов хирургического профиля достоверно снизился показатель по виду агрессии «Вербальная агрессия», что указывает на эффективность предложенной программы. Необходимо отметить, после реализованной программы психолого-педагогического сопровождения отмечается тенденция к снижению агрессивных реакций, все выявленные виды и формы агрессивных и враждебных реакций относятся к нормативным значениям. Таким образом, у ординаторов хирургического профиля снизились показатели готовности к проявлению негативных чувств при малейшем возбуждении (вспыльчивость, грубость), а также они способны к выражению отрицательных эмоций как через вербальную форму (крик, визг), так и через содержание словесных ответов.

К примеру, снизились значения общего индекса агрессивности (раздражение, вербальная агрессия), что также указывает на эффективность предложенной программы.

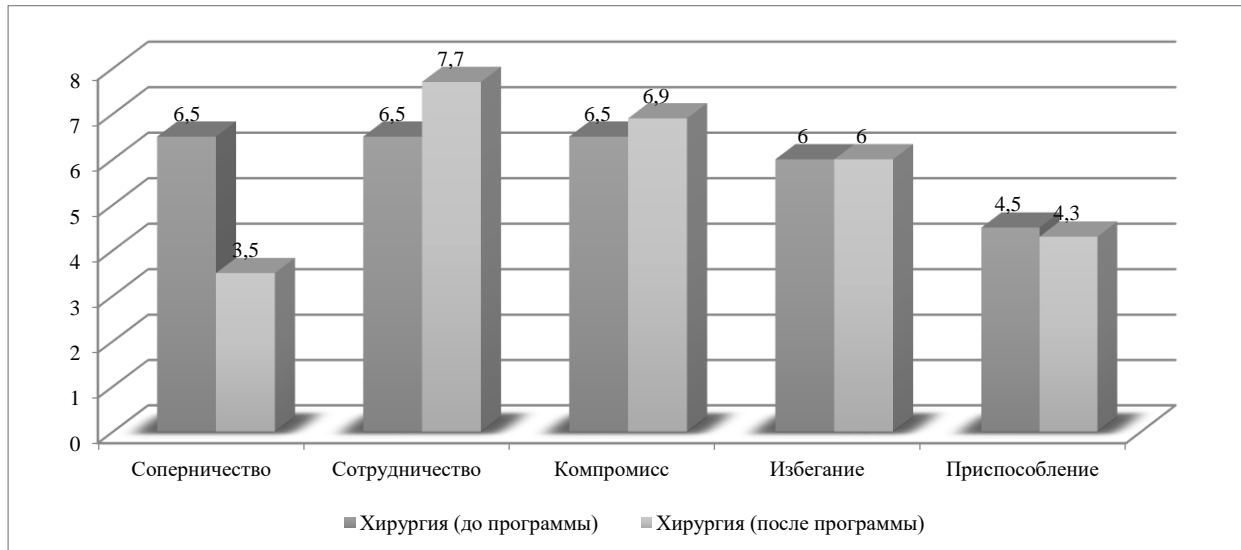
В результате повторной психологической диагностики (мониторинга) клинических ординаторов специальности «Хирургия» по тесту Томаса-Килманна (Thomas-Kilmann Conflict Mode Instrument, ТКІ) (в рос. адаптации С.В. Кардашиной, Н.В Шаньгиной) после проведенной программы психолого-педагогического сопровождения были получены следующие значения (рисунок 2). Клинические ординаторы хирургического профиля (после программы) применяют в решении конфликтов активные конструктивные стили, а именно: сотрудничество (7,7%) и

компромисс (6,9%).



(составлено авторами по результатам исследования)

**Рисунок 1 - Средние значения по опроснику враждебности Басса-Дарки, BDNH (в рос. адаптации С.Н. Ениколопова) у клинических ординаторов после проведения программы**



(составлено авторами по результатам исследования)

**Рисунок 2 - Средние значения по тесту Томаса-Килманна, ТКІ (Авторы: Кеннет Томас, Ральф Килманн; в рос. адаптации С.В. Кардашина, Н.В Шаньгина) у клинических ординаторов после проведения программы**

Следующий этап включал статистическую обработку полученных данных с помощью U-критерия Манна-Уитни психологических показателей форм и видов агрессивных и враждебных

реакций, а также стратегий поведения в конфликтных ситуациях у клинических ординаторов специальности «Хирургия» (таблица 1):

- 7) У ординаторов специальности «Хирургия» (после программы) показатель «Вербальная агрессия» достоверно выше в сравнении с показателем «До» программы ( $p=0,000$ );
- 8) У ординаторов специальности «Хирургия» (после программы) стратегия поведения в конфликте «Соперничество» достоверно ниже в сравнении с показателем «До» программы ( $p=0,018$ ).

**Таблица 1 - Значимые различия психологических показателей у клинических ординаторов специальности «Хирургия» «До» и «После» программы**

Психологические показатели	Уровень значимости различий по U-критерию Манна-Уитни	Различия статистической достоверности (p)
вербальная агрессия	0,000	$p \leq 0,05$
соперничество	0,018	$p \leq 0,05$

(составлено авторами по материалам исследования)

Таким образом, предложенная модель психолого-педагогического сопровождения для ординаторов хирургического профиля с целью коррекции агрессивных и враждебных реакций, а также выработке конструктивных стратегий поведения в конфликтных ситуациях, как профессионально-важных качеств медицинских работников, является эффективной.

## Заключение

В результате повторной психологической диагностики по психодиагностическим тестам у будущих врачей с высоким агрессивным поведением и неконструктивными стратегиям в конфликтах выявлены достоверные изменения психологических показателей после реализованной модели психолого-педагогического сопровождения. К примеру, снизились значения общего индекса агрессивности (раздражение, вербальная агрессия), достоверно изменились психологические показатели в стратегиях разрешения в конфликте, что также указывает на эффективность предложенной программы. Была разработана и апробирована программа психолого-педагогического сопровождения формирования профессионально-важных качеств будущих врачей, которую необходимо рекомендовать в образовательных учреждениях, имеющих в штате медицинских психологов.

## Библиография

1. Белоновская И.Д., Неволина В.В. Психолого-педагогическое сопровождение медицинского образования // Современные проблемы науки и образования. 2021. № 3. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=30843>
2. Зародина В.В. Программа психологического сопровождения старшего медицинского персонала в области хирургии // Человеческий капитал. 2020. № S12-2. С. 6-14.
3. Захарова Е.А., Ежова Ю.М., Раков Н.А. Эмпатия как основа коммуникации врач-пациент: современное состояние проблемы // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2019. Т. 8. № 3А. С. 119-138.
4. Кучер В.С., Водопьянова Н.Е. Психологическое сопровождение как комплексный подход к профилактике и коррекции профессионального выгорания медицинского персонала // Ученые записки Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова. 2014. 21 (1). С. 92-94. <https://doi.org/10.24884/1607-4181-2014-21-1-92-94>
5. Малютин Т.В. Модель психолого-педагогического сопровождения становления профессиональной идентичности студентов-медиков // Медицинский альманах. 2017. № 5 (50). С. 13-15.

6. Опросник враждебности Басса-Дарки, BDHI (в рос. адаптации С.Н. Ениколопова). URL: <https://psytests.org/confl/bdhiB-run.html?ysclid=llb6j441kr154231403>
7. Осадчук О.Л., Ожогова Е.Г. Анализ эмоциональных состояний студентов медицинского вуза в учебно-профессиональной деятельности // Современные наукоемкие технологии. 2015. № 7. С. 85-88.
8. Расторгуева Т.И., Карпова О.Б., Проклова Т.Н. Психологическое сопровождение деятельности медицинских работников (практический аспект) // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. 2018. № 5. С. 85-98.
9. Расторгуева Т.И., Проклова Т.Н. Психологическое сопровождение деятельности медицинских работников (теоретический аспект) // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. 2019. № 2. С. 92-99.
10. Смирнова С.В. Актуальные вопросы адаптации и психологического сопровождения обучения студентов высших медицинских учебных заведений // Научное обозрение. Медицинские науки. 2016. № 3. С. 128-133.
11. Тест Томаса-Килманна, ТКІ (Авторы: Кеннет Томас, Ральф Килманн; в рос. адаптации С.В. Кардашина, Н.В. Шаньгина. URL: <https://psytests.org/confl/tki-run.html?ysclid=llb6o7qdn7672685446>

## **Implementation of the program of psychological and pedagogical support of the psycho-emotional state of future doctors**

**Aliya S. Abdullaeva**

PhD in Psychology,  
Senior Lecturer of Department of Economics and Health  
with a Postgraduate Course,  
Astrakhan State Medical University,  
414024, 121, Bakinskaya str., Astrakhan, Russian Federation;  
e-mail: alya\_kubekova@mail.ru

**Larisa Yu. Busurina**

PhD in Psychology,  
Associate Professor of the Department of Humanities and Psychology,  
Astrakhan State Technical University,  
414025, 16, Tatishcheva str., Astrakhan, Russian Federation;  
e-mail: busja75@list.ru

### **Abstract**

The article shows the need to introduce programs of psychological and pedagogical support for the psycho-emotional state of future doctors, clinical residents at the stage of residency training. This article presents a model of psychological and pedagogical support for surgical residents in order to correct aggressive and hostile reactions, as well as to develop constructive behavioral strategies in conflict situations. The empirical study involved clinical residents studying in the medical specialty "Surgery" in the amount of 26 people. To obtain information about the psychoemotional state of residents, the following psychodiagnostic methods and research methods were used: 1) observation method; 2) Bass-Darkey Hostility Questionnaire; 3) Thomas-Kilmann test. The age of the respondents ranged from 22 to 27 years. The empirical study used the mathematical-statistical data processing method Mann-Whitney U-test, which allows to identify differences in parameter values in small samples, and the computer program Statistica Standard Version 21.0. As a result of

repeated psychological diagnostics based on psychodiagnostic tests, future doctors with high aggressive behavior and non-constructive strategies in conflicts revealed significant changes in psychological indicators after the implemented model of psychological and pedagogical support. For example, the values of the general aggressiveness index decreased, the psychological indicators in conflict resolution strategies significantly changed, which also indicates the effectiveness of the proposed program. A program of psychological and pedagogical support for the formation of professionally important qualities of future doctors was developed and tested, which must be recommended in educational institutions that have medical psychologists on staff.

### For citation

Abdullaeva A.S., Busurina L.Yu. (2023) Realizatsiya programmy psikhologo-pedagogicheskogo soprovozhdeniya psikhoemotsional'nogo sostoyaniya budushchikh vrachei [Implementation of the program of psychological and pedagogical support of the psycho-emotional state of future doctors]. *Psikhologiya. Istoriko-kriticheskie obzory i sovremennye issledovaniya* [Psychology. Historical-critical Reviews and Current Researches], 12 (8A), pp. 183-191. DOI: 10.34670/AR.2023.31.46.024

### Keywords

Aggression, forms of aggressive behavior, clinical residents, strategies of behavior in conflict, psychological work, educational environment, rivalry, psychological and pedagogical support.

## References

1. Belonovskaya I.D., Nevolina V.V. (2021) Psikhologo-pedagogicheskoe soprovozhdenie meditsinskogo obrazovaniya [Psychological and pedagogical support of medical education]. *Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya* [Modern problems of science and education], 3. Available at: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=30843> [Accessed 09/09/2023]
2. Kucher V.S., Vodop'yanova N.E. (2014) Psikhologicheskoe soprovozhdenie kak kompleksnyi podkhod k profilaktike i korrektsii professional'nogo vygoraniya meditsinskogo personala [Psychological support as an integrated approach to the prevention and correction of professional burnout of medical personnel]. *Uchenye zapiski Pervogo Sankt-Peterburgskogo gosudarstvennogo meditsinskogo universiteta imeni akademika I.P. Pavlova* [Scientific Notes of the First St. Petersburg State Medical University], 21 (1), pp. 92-94. <https://doi.org/10.24884/1607-4181-2014-21-1-92-94>
3. Malyutina T.V. (2017) Model' psikhologo-pedagogicheskogo soprovozhdeniya stanovleniya professional'noi identichnosti studentov-medikov [Model of psychological and pedagogical support for the formation of professional identity of medical students]. *Meditsinskii al'manakh* [Medical almanac], 5 (50), pp. 13-15.
4. *Oprosnik vrazhdebnosti Bassa-Darki, BDHI (v ros. adaptatsii S.N. Enikolopova)* [Bass-Darki Hostility Inventory, BDHI (Russian adaptation by S.N. Enikolopov)]. Available at: <https://psytests.org/conf/bdhiB-run.html?ysclid=llb6j441kr154231403> [Accessed 09/09/2023]
5. Osadchuk O.L., Ozhogova E.G. (2015) Analiz emotsional'nykh sostoyanii studentov meditsinskogo vuza v uchebno-professional'noi deyatelnosti [Analysis of emotional states of medical university students in educational and professional activities]. *Sovremennye naukoemkie tekhnologii* [Modern science-intensive technologies], 7, pp. 85-88.
6. Rastorgueva T.I., Karpova O.B., Proklova T.N. (2018) Psikhologicheskoe soprovozhdenie deyatelnosti meditsinskikh rabotnikov (prakticheskii aspekt) [Psychological support for the activities of medical workers (practical aspect)]. *Byulleten' Natsional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya imeni N.A. Semashko* [Bulletin of the National Research Institute of Public Health], 5, pp. 85-98.
7. Rastorgueva T.I., Proklova T.N. (2019) Psikhologicheskoe soprovozhdenie deyatelnosti meditsinskikh rabotnikov (teoreticheskii aspekt) [Psychological support for the activities of medical workers (theoretical aspect)]. *Byulleten' Natsional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya imeni N.A. Semashko* [Bulletin of the National Research Institute of Public Health], 2, pp. 92-99.
8. Smirnova S.V. (2016) Aktual'nye voprosy adaptatsii i psikhologicheskogo soprovozhdeniya obucheniya studentov vysshikh meditsinskikh uchebnykh zavedenii [Current issues of adaptation and psychological support for teaching students of higher medical educational institutions]. *Nauchnoe obozrenie. Meditsinskie nauki* [Scientific review. Medical Science], 3, pp. 128-133.



- 
9. *Test Tomasa-Kilmanna, TKI (Avtory: Kennet Tomas, Ral'f Kilmann; v ros. adaptatsii S.V. Kardashina, N.V. Shan'gina* [Thomas-Kilmann test, TKI (Authors: Kenneth Thomas, Ralph Kilmann; Russian adaptation by S.V. Kardashin, N.V. Shangina)]. Available at: <https://psytests.org/confl/tki-run.html?ysclid=llb6o7qdn7672685446> [Accessed 09/09/2023]
  10. Zakharova E.A., Ezhova Yu.M., Rakov N.A. (2019) Empatiya kak osnova kommunikatsii vrach-patsient: sovremennoe sostoyanie problemy [Empathy as a basis for doctor-patient communication: current state of the problem]. *Psikhologiya. Istoriko-kriticheskie obzory i sovremennye issledovaniya* [Psychology. Historical-critical Reviews and Current Researches], 8 (3A), pp. 119-138.
  11. Zarodina V.V. (2020) Programma psikhologicheskogo soprovozhdeniya starshego meditsinskogo personala v oblasti khirurgii [Program of psychological support for senior medical personnel in the field of surgery]. *Chelovecheskii kapital* [Human capital], S12-2, pp. 6-14.