

11. *Суммирование* – так как за время консультации может быть получено большое количество сведений, важно научиться суммировать главные данные, возникшие в ходе консультации [4].

Заключение

Коммуникативная компетентность рассматривается как система внутренних ресурсов, необходимых для построения эффективной коммуникации в определённом круге ситуаций личностного взаимодействия и выступает в качестве важнейшего критерия профессиональной деятельности будущего врача [4]. В зарубежных и отечественных исследованиях достаточно давно и весьма активно обсуждаются возможности выработки надпрофессиональных компетенций параллельно с процессом предметного обучения (причем исследователи называют широкий спектр дисциплин, обладающих потенциалом для развития данных навыков), а также использования наиболее актуальных педагогических технологий в учебной и внеучебной деятельности [5].

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Васильева, Л. Н. О коммуникативной компетентности будущих врачей / Л. Н. Васильева // Медицинская психология в России. – 2013. – Т. 5. – № 5. – С. 16.
2. Ледванова, Т. Ю. Формирование коммуникативной компетентности врача / Т. Ю. Ледванова, А. В. Коломейчук // Бюллетень медицинских Интернет-конференций. – 2015. – Т. 5. – № 2. – С. 115–121.
3. Михайлюк, Ю. В. Формирование коммуникативной компетентности у студентов медицинского вуза (теоретические и практические аспекты) : учеб.-метод. пособие / Ю. В. Михайлюк, В. А. Хриптович, В. А. Манулик. – Минск : БГМУ, 2015. – 68 с.
4. Мадалиева, С. Х. Формирование и развитие коммуникативной компетентности врача / С. Х. Мадалиева, М. А. Асимов, С. Т. Ерназарова // Научное обозрение. Педагогические науки. – 2016. – № 2. – С. 66-73.
5. Трафимчик, Ж. И. Технологии развития мягких компетенций (soft skills) на этапе профессиональной подготовки будущих специалистов / Ж. И. Трафимчик // Актуальные проблемы медицины : сб. науч. ст. Республик. науч.-практ. конф. с междунар. участием (Гомель, 10 ноября 2022 года): в 3 т. / И.О. Стома [и др.]. – Гомель : ГомГМУ, 2022. – Т. 3. – С. 199–202.

УДК 614.253:159.944.4-084

Ж. И. Трафимчик

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТЬ ВРАЧА КАК ФАКТОР УСПЕШНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Введение

Поиск психологических ресурсов адаптации к изменяющимся условиям жизнедеятельности, сохранения эмоциональной устойчивости в растущих рисках техногенных, биогенных, социогенных угроз современного мира сегодня без преувеличения может быть отнесен к числу наиболее актуальных проблем исследований в науках о человеке. Выделению факторов, влияющих на развитие дезадаптационных состояний, посвящено немало психологических исследований, причем значительная часть из них раскрывает феноменологию стресса как «пускового механизма» этого процесса. Особым объ-

ектом анализа в ряде исследований выделяется личность медицинского работника как субъекта профессиональной деятельности, стрессогенной по содержанию основных трудовых функций. Так, слабая стрессоустойчивость приводит к снижению профессиональной мотивации медицинских работников, к проявлению апатии, негативного отношения к профессиональной деятельности [1].

Цель

Изучение стрессоустойчивости как фактора, обуславливающего успешность профессиональной деятельности врача.

Материалы и методы исследования

Общенаучные методы – гипотетико-дедуктивный метод и описательный метод, представленный приемами классификации, обобщения и интерпретации текстов различных научных парадигм, направленной на осмысление сущности изучаемого явления.

Результаты исследования и их обсуждение

Стрессоустойчивость – это «индивидуальная психологическая особенность, заключающаяся в специфической взаимосвязи разноуровневых свойств интегральной индивидуальности, что обеспечивает биологический, физиологический и психологический гомеостаз системы и ведет к оптимальному взаимодействию субъекта с окружающей средой в различных условиях жизнедеятельности и деятельности» [2].

Феномен стрессоустойчивости рассматривается в основном с функциональных позиций, как характеристика, влияющая на продуктивность (успешность) деятельности. В определениях Б. Х. Варданяна, С. В. Субботина прослеживается идея о двойственной природе стрессоустойчивости: как свойства, влияющего на результат деятельности (успешность-неуспешность), и как характеристики, обеспечивающей гомеостаз личности как системы. А с этих позиций можно рассматривать стрессоустойчивость как показатель деятельности (внешний) и личностный (внутренний). Внутренний личностный компонент стрессоустойчивости проявляет свою активность при несоответствии потенций субъекта условиям, требованиям конкретной деятельности. Роль этого компонента заключается в выработке такой системы защиты личности от стресс-факторов, которая обеспечила бы устойчивость (защищенность) человека от развития дистрессового состояния [3].

Существует значительное количество структурных компонентов личности, которые могут выступать в роли факторов, оказывающих влияние на устойчивость человека к психическому стрессу: сила нервной системы, тип личности, темперамент, тревожность, гендер, мотивация и установки личности, самооценка, индивидуальный стиль деятельности, стили совладающего поведения, субъективные факторы стрессоустойчивости, функционирование адаптационных механизмов личности, эмоциональная и индивидуальная устойчивость к стрессу [3].

Следствием неэффективности функционирования адаптационных механизмов является повышенная вероятность наступления декомпенсации. При этом заострение личностных черт специалиста сопряжено с профессиональными неадекватными поведенческими реакциями. О нарушении адаптации может свидетельствовать нестандартность мышления, которое трансформируется в неадекватность оценки происходящей действительности и изменению способов принятия решений. Возникающие затруднения в принятии оперативных решений и снижение полноценного анализа критической опасности ситуаций обусловлены присутствием постоянного чувства тревожности, напряженности и неуверенности в себе. Замкнутость, агрессивность, тревожность и депрессивность начинают проявляться как устойчивые черты характера. Названные отклонения

лично-типологических качеств приводят к нарушению эмоциональной устойчивости в особых условиях труда и деформациям профессионального контекста [4].

Для медицинских работников, взаимодействующих с пациентами, очень остро стоит вопрос о сохранении сбалансированного эмоционального состояния. Им ежедневно приходится решать дилемму: как остаться чутким к страданиям тяжело больного или умирающего пациента и, в то же время, сохранить силы для поддержки и свое профессиональное отстраненное «Я» для объективной оценки ситуации. Эмоциональная устойчивость – неподверженность эмоциональных состояний и процессов деструктивным влияниям внутренних и внешних условий. Эмоциональная устойчивость – интегральное свойство психики, выражающееся в способности преодолевать состояние излишнего эмоционального возбуждения при выполнении сложной деятельности. Эмоциональная устойчивость уменьшает отрицательное влияние сильных эмоциональных воздействий, предупреждает крайний стресс, способствует проявлению готовности к действиям в напряженных ситуациях. Это один из психологических факторов надежности, эффективности и успеха деятельности в экстремальной обстановке. Благодаря эмоциональной устойчивости как качеству личности в экстремальных условиях обеспечивается переход психики на новый уровень активности – такая перестройка ее побудительных, регуляторных и исполнительских функций, которая позволяет сохранить и далее увеличить эффективность деятельности [5].

В современных условиях, когда интенсивность стрессовой нагрузки объективно неуклонно возрастает, задача поддержания и формирования высокого уровня индивидуальной устойчивости медицинского работника к стрессу приобретает особое значение. Индивидуальная устойчивость к стрессу выполняет «буферную функцию», нейтрализуя действие объективных имеющихся стрессоров, что позволяет сохранять высокое психическое и соматическое здоровье даже в случае долговременных жизненных затруднений. В частности, было обнаружено, что высокая индивидуальная устойчивость к стрессу приводит к снижению вероятности развития острых заболеваний в течение шестимесячного периода, предшествовавшего обследованию, а также что высокая индивидуальная устойчивость к стрессу связана с меньшим риском развития хронических заболеваний. На поведенческом уровне высокая индивидуальная устойчивость к стрессу проявляется в менее частом использовании неадекватных форм совладания со стрессом, таких, как курение и употребление алкоголя. В целом для лиц с высокой индивидуальной устойчивостью к стрессу характерен более здоровый образ жизни, что проявляется в соблюдении режима труда и отдыха и регулярности физических упражнений. Также была выявлена достоверная связь уровня индивидуальной устойчивости к стрессу и выраженности одного из наиболее опасных последствий хронического психологического стресса – синдрома психологического выгорания [3].

В анализе роли стрессоустойчивости в процессе совладания с угрозами сохранению целостности, аутентичности личности несомненной эвристичностью обладает концепция личностного потенциала. Личностный потенциал включает комплексное образование, определяемое как оптимизм – умение конструктивно мыслить, позитивно оценивать свое будущее, целенаправленно действовать и противостоять воздействию трудных жизненных обстоятельств, сохраняя психологическое благополучие, проявлять жизнестойкость и адаптивность. В исследованиях А. Б. Рогозяна на примере личности врача обосновывается понятие индивидуального стиля преодоления стресса, который автор рассматривает как «устойчивую совокупность психологических средств, активизируемых личностью для преодоления стрессовых ситуаций и обеспечивающих стабильность оптимального уровня психического напряжения, сохранность целостной индивидуальности и аутентичности личности» [1].

Заключение

Таким образом, профессиональная деятельность медицинских работников, участвующих в лечении и реабилитации больных, предполагает эмоциональную насыщенность и высокий процент факторов, вызывающих стресс. По классификации профессий по «критерию трудности и вредности» (по А.С. Шафрановой) медицина относится к профессии высшего типа по признаку необходимости постоянной внеурочной работы над предметом и собой [5].

Высокая индивидуальная устойчивость к стрессу играет большую, если не центральную роль в предупреждении такого комплексного психологического расстройства как синдром психологического выгорания, которое не только приводит к резкому снижению качества жизни человека, но и достоверно снижает добросовестность его отношения к профессиональным межличностным взаимодействиям. Последнее может приводить к повышению риска развития опасных ситуаций, угрожающих благополучию общества [3].

Значительная активность исследователей в поле проблематики личностного потенциала обуславливает актуализацию проблемы его предикторной роли в обеспечении стрессоустойчивости субъектов профессиональных сообществ, подверженных рискам витальных угроз, возникающим в процессе деятельности, в частности, медицинских работников [1].

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Ясько, Б. А. Личностные предикторы стрессоустойчивости медицинских работников / Б. А. Ясько, Л. С. Скрипниченко, С. Н. Стриханов, Д. Д. Тедорадзе // Российский психологический журнал. – 2023. – Том 20. – № 2. – С. 169–184.
2. Субботин, С. В. Устойчивость к психическому стрессу как характеристики метаиндивидуальности учителя : дис. ... канд. психол. наук : 19.00.07 / С. В. Субботин. – Пермь, 1992. – 152 л.
3. Церковский, А. Л. Современные взгляды на проблему стрессоустойчивости / А. Л. Церковский // Вестник ВГМУ. – 2011. – Т. 10. – № 1. – С. 6–19.
4. Кашкевич, Е. И. Обусловленность стрессовой устойчивости особенностями индивидуально-психологических качеств врачей [Электронный ресурс] / Е. И. Кашкевич, Е. В. Зубарева // Мир науки. Педагогика и психология. – 2022. – Т. 10. – № 6. – Режим доступа: <https://mir-nauki.com/PDF/28PSMN622.pdf>. – Дата доступа: 23.09.2023.
5. Таскина, Е. А. Проблема эмоциональной устойчивости и профессионального выгорания медицинских работников / Е. А. Таскина // Вестник Российского нового университета. Серия Человек в современном мире. – 2020. – Выпуск 1. – С. 34–39.

УДК 82:378.6-057.875“18”

Т. Н. Усольцева

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»,

г. Гомель, Республика Беларусь

ОБРАЗ СТУДЕНТА-МЕДИКА В РУССКОЙ ЛИТЕРАТУРЕ ВТОРОЙ ПОЛОВИНЫ XIX СТОЛЕТИЯ

Введение

Исследования, посвященные анализу образов студентов-медиков в русской литературе, встречаются крайне редко. Как правило, при анализе произведений, где пер-