

УДК 159.9

DOI: 10.34670/AR.2023.43.77.008

Оценка агрессии и агрессивного поведения у клинических ординаторов разных специальностей

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

Горяева Светлана Николаевна

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

Аннотация

В данной статье рассматривается проблема агрессивности и агрессивного поведения у клинических ординаторов разных специальностей медицинского университета. Актуальность исследования обусловлена тем, что у работников современной медицины значительно возрастают психоэмоциональные перегрузки, что может приводить к деструктивным защитным механизмам личности в виде повышенного агрессивного поведения и срабатыванию неконструктивным стратегиям поведения в конфликте в отношении к коллегам по работе, пациентам, семье и т.д. Проанализированы понятия «Агрессия», «Агрессивное поведение» и «Стратегии поведения в конфликте». Объектом исследования стали клинические ординаторы специальностей «Терапия» и «Хирургия» в количестве 70 человек, предметом исследования – уровень агрессии, формы агрессивного поведения, стратегии поведения в конфликте будущих медицинских работников. Установлено, что у ординаторов специальностей «Хирургия» и «Терапия» разная степень выраженности агрессии и форм агрессивного поведения. В ходе исследования было выявлено, что ординаторы терапевтического профиля используют активные адаптивные стили разрешения конфликтов (компромисс и сотрудничество). Клинические ординаторы хирургического профиля применяют в решении конфликтов активные конструктивные и неконструктивные стили (соперничество, сотрудничество и компромисс). Возникает необходимость в разработке направления психологической работы с ординаторами, имеющими высокое агрессивное поведение и неконструктивные стратегии поведения в конфликтах.

Для цитирования в научных исследованиях

Абдуллаева А.С., Горяева С.Н. Оценка агрессии и агрессивного поведения у клинических ординаторов разных специальностей // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2023. Т. 12. № 10А. С. 87-94. DOI: 10.34670/AR.2023.43.77.008

Ключевые слова

Агрессия, формы агрессивного поведения, клинические ординаторы, стратегии поведения в конфликте, психологическая работа, медицинские работники, соперничество, психологическая работа.

Введение

Актуальность исследования обусловлена тем, что у работников современной медицины значительно возрастают психоэмоциональные перегрузки, что может приводить к деструктивным защитным механизмам личности в виде повышенного агрессивного поведения и срабатыванию неконструктивных стратегиям поведения в конфликте в отношении к коллегам по работе, пациентам, семье и т.д. Леонард Берковиц под агрессией понимает под агрессией такую форму поведения, которая нацелена на причинение физического или психического ущерба кому-либо. Агрессивное поведение является видом отреагирования физического и психологического дискомфорта личности, психоэмоционального напряжения, состояния фрустрации [Бисалиев, Кубекова, Сарафрази, 2014; Ениколопов, 2010]. Также агрессия может выступать в виде способа для достижения какой-либо значимой цели, в том числе повышения собственного статуса за счет самоутверждения. Башилов Р.Н., Башилова С.М., Дербенев Д.П., Жуков С.В., Рыбакова М.В. [Башилов и др., 2019; Башилова, 2014] в исследовании установили, что подавляющему большинству медицинских работников характерен умеренный уровень агрессивности и агрессивного поведения. Таким образом, агрессия выступает фактором, определяющим стратегии поведения в конфликте. Для медицинских работников агрессия служит защитным механизмом в случае накопления усталости, неудовлетворенности условиями работы, чрезмерной нагрузкой, служебным положением, социально-психологическим климатом и т.д. [Аветисян, 2018; Аллаhverдиева, 2021] Многочисленные эмпирические исследования показывают важность психологического сопровождения с целью обучения навыкам управления эмоциональным состоянием, а также навыкам конструктивного и бесконфликтного взаимодействия [Башилова, 2014; Морозова, 2022]. Кроме того, в работе Дерюшкина В.Г., Гацура О.А., Гацура С.В. [Дерюшкин, Гацура, Гацура, 2021] установлено, что с целью решения конфликтных вопросов с пациентом, как правило, ни один медицинский работник не обращается в профессиональную ассоциацию. В настоящее время можно утверждать, что агрессивное поведение – это такой вид поведения, который направлен на причинение вреда объектам, в качестве которых могут выступать живые существа или неодушевленные предметы. Необходимо отметить, что способность правильно и эффективно коммуницировать с пациентами медицинскими работниками овладевают со временем, с полученным опытом. Возникает необходимость в разработке направления психологической работы с ординаторами, имеющими высокое агрессивное поведение и неконструктивные стратегии поведения в конфликтах.

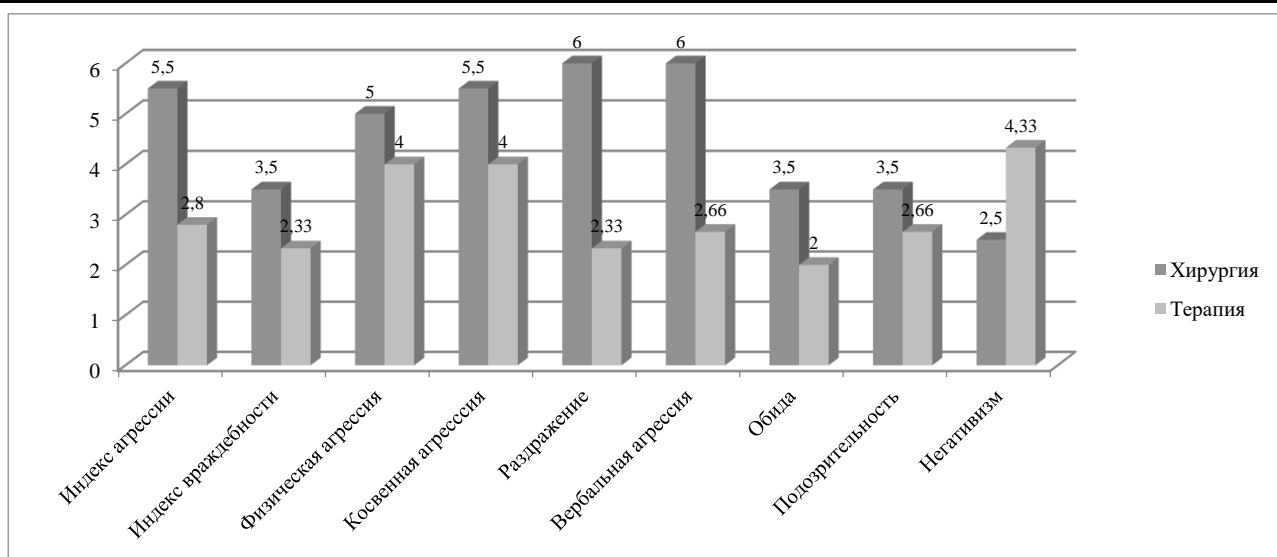
Цель исследования: выявить и проанализировать уровень агрессии и ведущие виды агрессивного поведения у клинических ординаторов медицинского университета разных специальностей, разработать программу психологического сопровождения с целью коррекции агрессивности и обучению навыкам бесконфликтного взаимодействия.

Материалы и методы исследования. Психодиагностическое обследование было проведено в ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России в период июль-августа 2023 г. онлайн с помощью предоставленных ссылок на психодиагностические тесты. Объектом исследования стали клинические ординаторы специальностей «Терапия» и «Хирургия» в количестве 70 человек, предметом исследования – уровень агрессии, формы агрессивного поведения, стратегии поведения в конфликте будущих медицинских работников. Эмпирическое исследование проводилось с помощью психодиагностических методик: 1) 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; 2) 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. Особенности групп респондентов с позиции уровня выраженности у них конфликтности и агрессивного поведения с помощью U-критерия Манна-Уитни. Результаты исследования представлены в таблицах и рисунках.

Результаты исследования и их обсуждение

Установлено, что у ординаторов специальностей «Хирургия» и «Терапия» разная степень выраженности агрессии и форм агрессивного поведения (рисунок 1). У клинических ординаторов хирургического профиля ведущими формами агрессивных и враждебных реакций являются «Раздражение» (6,0%) и «Вербальная агрессия» (6,0%). Данные показатели являются выраженными (высокими), что означает, что будущие врачи проявляют готовность 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. Полученные данные являются тревожным сигналом, поскольку агрессивное поведение относится к отклоняющемуся поведению, что, безусловно, влияет на эффективное взаимодействие в диаде «Врач-пациент», снижая качество оказания медицинской помощи. Кроме того, «Общий индекс агрессии» у ординаторов специальности «Хирургия» составляет 5,5% (повышенное значение).

У клинических ординаторов терапевтического профиля все выявленные виды и формы агрессивных и враждебных реакций относятся к нормативным значениям. Общий индекс агрессии и общий индекс враждебности у ординаторов специальности «Терапия» зафиксировано 2,8% и 2,33%, соответственно. Низкие показатели агрессивности и форм агрессивного поведения у ординаторов терапевтического профиля, на наш взгляд, связано с тем, что терапевты чаще устанавливают эмоциональный и коммуникативный контакт с пациентами в ходе получения анамнеза.



(составлено авторами по результатам исследования)

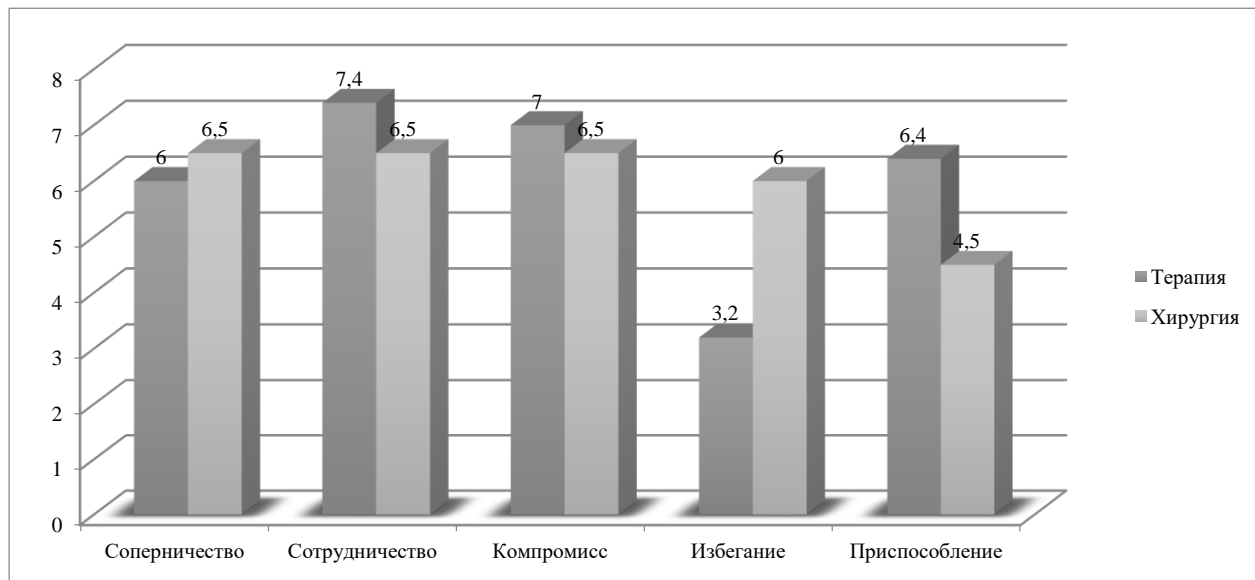
Рисунок 1 - Средние значения по опроснику враждебности Басса-Дарки, ВДН (в рос. адаптации С.Н. Ениколопова) у клинических ординаторов

Для исследования стратегий поведения в конфликтных ситуациях у клинических ординаторов медицинского университета был использован тест Томаса-Килманна (Thomas-Kilmann Conflict Mode Instrument, TKI) (в рос. адаптации С.В. Кардашиной, Н.В. Шаньгиной) (рисунок 2). В ходе эмпирического исследования было выявлено, что ординаторы терапевтического профиля используют активные адаптивные стили разрешения конфликтов – компромисс (7,0%) и сотрудничество (7,4%). Данные выявленные стратегии относятся к конструктивным, при которых удовлетворяются потребности и цели как собственные, так и оппонента. Другими словами, у ординаторов специальности «Терапия» сформирована профессиональная установка, которая направлена на установление доверительного контакта с партнером по общению, на организацию такого взаимодействия с людьми, которое предполагает оказание помощи и поддержки. Клинические ординаторы хирургического профиля применяют в решении конфликтов активные конструктивные и неконструктивные стили, а именно: соперничество (6,5%), сотрудничество (6,5%) и компромисс (6,5%). Ординаторы специальности «Хирургия» помимо использования конструктивных стратегий в поведении, используют неконструктивную стратегию «Соперничество». Такая профессиональная установка препятствует развитию тенденций к настойчивому достижению собственных целей и потребностей, к внушению собеседнику или оппоненту собственных взглядов, к навязыванию готовых решений, мешает межличностному взаимодействию.

Проведя статистический анализ с помощью U-критерий Манна-Уитни психологических показателей форм и видов агрессивных и враждебных реакций, а также стратегий поведения в конфликтных ситуациях у клинических ординаторов разных специальностей были получены следующие данные (таблица 1):

- У ординаторов специальности «Хирургия» показатель «Общий индекс агрессии» достоверно выше в сравнении с ординаторами специальности «Терапия» ($p=0,000$);
- Ординаторы специальности «Хирургия» обладают достоверно высоким показателем «Раздражение» в сравнении с ординаторами специальности «Терапия» ($p=0,002$);

- Ординаторы специальности «Хирургия» обладают достоверно высокими показателем «Вербальная агрессия» в сравнении с ординаторами специальности «Терапия» ($p=0,016$);
- У ординаторов специальности «Хирургия» стратегия поведения в конфликте «Избегание» достоверно выше в сравнении с ординаторами специальности «Терапия» ($p=0,032$).



(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

Таблица 1 - Значимые различия между форм агрессивного поведения и стратегий поведения в конфликте у клинических ординаторов

Психологические показатели	Уровень значимости различий по U-критерию Манна-Уитни	Различия статистической достоверности (p)
индекс агрессии	0,000	$p \leq 0,05$
раздражение	0,002	$p \leq 0,05$
вербальная агрессия	0,016	$p \leq 0,05$
избегание	0,032	$p \leq 0,05$

(составлено авторами по материалам исследования)

Полученные в исследовании данные важны для психологической диагностики причин агрессивного поведения клинических ординаторов, организации психпрофилактической работы и разработки программ психологической работы, способствующих снижению высокого агрессивного поведения, выработке конструктивных стратегий поведения в конфликтах.

Заключение

Установлено, что у ординаторов специальностей «Хирургия» и «Терапия» разная степень выраженности агрессии и форм агрессивного поведения. В ходе исследования было выявлено, что ординаторы терапевтического профиля используют активные адаптивные стили разрешения

конфликтов (компромисс и сотрудничество). Клинические ординаторы хирургического профиля применяют в решении конфликтов активные конструктивные и неконструктивные стили (соперничество, сотрудничество и компромисс). Возникает необходимость в разработке направления психологической работы с ординаторами, имеющими высокое агрессивное поведение и неконструктивные стратегии поведения в конфликтах.

Библиография

1. Аветисян А.С. Сравнительный анализ показателей конфликтности и агрессивности у студентов медицинских специальностей // Перспективы развития науки в современном мире. Часть 1 (2). Уфа: Дендра, 2018. С. 161-169.
2. Аллаhverдиева Ф.А. Проявление агрессии в личностных качествах медицинского работника // Студенческий научный форум. 2021. URL: <https://scienceforum.ru/2021/article/2018025350>
3. Башилов Р.Н. и др. Особенности проявления агрессивного поведения врачей и медсестер в условиях современной медицины // Медицинская сестра. 2019. 21 (2). С. 3-5. <https://doi.org/10.29296/25879979-2019-02-01>
4. Башилова С.М. Исследование уровня агрессивности и форм агрессивного поведения медицинских работников // Молодежь и медицинская наука. Тверь, 2014. С. 34-36.
5. Бисалиев Р.В., Кубекова А.С., Сарафрази Т.Т. Психологические аспекты агрессии и агрессивного поведения: современное состояние проблемы // Современные проблемы науки и образования. 2014. № 2. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=12476>
6. Дерюшкин В.Г., Гацура О.А., Гацура С.В. Феномен агрессии пациента, по мнению практикующего врача // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2021. № 5. С. 1132-1137.
7. Ениколопов С.Н. Актуальные проблемы исследования агрессивного поведения // Прикладная юридическая психология. 2010. № 2. С. 37-47.
8. Морозова А.С. Исследование проявления агрессии и уровня агрессивности студентов-психологов и студентов других направлений профессиональной подготовки // Северо-Кавказский психологический вестник. 2022. 20 (1). С. 29-43. <https://doi.org/10.21702/ncpb.2022.1.3>
9. Опросник враждебности Басса-Дарки, BDHI (в рос. адаптации С.Н. Ениколопова). URL: <https://psytests.org/confl/bdhiB-run.html?ysclid=llb6j441kr154231403>
10. Тест Томаса-Килманна, TKI (Авторы: Кеннет Томас, Ральф Килманн; в рос. адаптации С.В. Кардашина, Н.В. Шаньгина). URL: <https://psytests.org/confl/tki-run.html?ysclid=llb6o7qdn7672685446>

Evaluation of aggression and aggressive behavior in clinical residents of different specialties

Aliya S. Abdullaeva

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

Svetlana N. Goryaeva

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

Abstract

This article deals with the problem of aggressiveness and aggressive behavior in clinical residents of various specialties of the Medical University. The relevance of the study is due to the fact that workers of modern medicine have significantly increased psycho-emotional overload, which can lead to destructive personal protective mechanisms in the form of increased aggressive behavior and the triggering of non-constructive strategies of behavior in conflict in relation to work colleagues, patients, family, etc. The concepts of "Aggression", "Aggressive behavior" and "Strategies of behavior in conflict" are analyzed. The object of the study was the clinical residents of the specialties "Therapy" and "Surgery" in the amount of 70 people, the subject of the study – the level of aggression, forms of aggressive behavior, strategies of behavior in the conflict of future medical workers. Features of groups of respondents from the standpoint of the level of severity of their conflict and aggressive behavior using the Mann-Whitney U-criterion. It has been established that residents of the specialties "Surgery" and "Therapy" have different degrees of severity of aggression and forms of aggressive behavior. The study revealed that residents of the therapeutic profile use active adaptive conflict resolution styles (compromise and cooperation). Clinical surgical residents use active constructive and non-constructive styles (competition, cooperation and compromise) in conflict resolution. There is a need to develop a direction of psychological work with residents who have high aggressive behavior and non-constructive strategies of behavior in conflicts.

For citation

Abdullaeva A.S., Goryaeva S.N. (2023) Otsenka agressii i agressivnogo povedeniya u klinicheskikh ordinatorov raznykh spetsial'nostei [Evaluation of aggression and aggressive behavior in clinical residents of different specialties]. *Psikhologiya. Psikhologiya. Istoriko-kriticheskie obzory i sovremennye issledovaniya* [Psychology. Historical-critical Reviews and Current Researches], 12 (10A), pp. 87-94. DOI: 10.34670/AR.2023.43.77.008

Keywords

Aggression, forms of aggressive behavior, clinical residents, strategies of behavior in conflict, psychological work, medical workers, rivalry, psychological work.

References

1. Allakhverdieva F.A. (2021) Proyavlenie agressii v lichnostnykh kachestvakh meditsinskogo rabotnika [Manifestation of aggression in the personal qualities of a medical worker]. In: *Studencheskii nauchnyi forum* [Student Scientific Forum]. Available at: <https://scienceforum.ru/2021/article/2018025350> [Accessed 10/10/2023]
2. Avetisyan A.S. (2018) Sravnitel'nyi analiz pokazatelei konfliktnosti i agressivnosti u studentov meditsinskikh spetsial'nostei [Comparative analysis of indicators of conflict and aggressiveness among medical students]. In: *Perspektivy razvitiya nauki v sovremennom mire. Chast' 1 (2)* [Prospects for the development of science in the modern world. Part 1 (2)]. Ufa: Dendra Publ.
3. Bashilov R.N. et al. (2019) Osobennosti proyavleniya agressivnogo povedeniya vrachei i medsester v usloviyakh sovremennoi meditsiny [Features of the manifestation of aggressive behavior of doctors and nurses in the conditions of modern medicine]. *Meditsinskaya sestra* [Nurse], 21 (2), pp. 3-5. <https://doi.org/10.29296/25879979-2019-02-01>
4. Bashilova S.M. (2014) Issledovanie urovnya agressivnosti i form agressivnogo povedeniya meditsinskikh rabotnikov [Study of the level of aggressiveness and forms of aggressive behavior of medical workers]. In: *Molodezh' i meditsinskaya nauka* [Youth and medical science]. Tver.
5. Bisaliev R.V., Kubekova A.S., Sarafrazi T.T. (2014) Psikhologicheskie aspekty agressii i agressivnogo povedeniya: sovremennoe sostoyanie problemy [Psychological aspects of aggression and aggressive behavior: current state of the problem]. *Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya* [Modern problems of science and education], 2. Available at:

- <https://science-education.ru/ru/article/view?id=12476> [Accessed 10/10/2023]
6. Deryushkin V.G., Gatsura O.A., Gatsura S.V. (2021) Fenomen agressii patsienta, po mneniyu praktikuyushchego vracha [The phenomenon of patient aggression, according to a practicing doctor]. *Problemy sotsial'noi gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny* [Problems of social hygiene, health care and history of medicine], 5, pp. 1132-1137.
 7. Enikolopov S.N. (2010) Aktual'nye problemy issledovaniya agressivnogo povedeniya [Current problems in the study of aggressive behavior]. *Prikladnaya yuridicheskaya psikhologiya* [Applied legal psychology], 2, pp. 37-47.
 8. Morozova A.S. (2022) Issledovanie proyavleniya agressii i urovnya agressivnosti studentov-psikhologov i studentov drugikh napravlenii professional'noi podgotovki [Study of the manifestation of aggression and the level of aggressiveness of student psychologists and students of other areas of professional training]. *Severo-Kavkazskii psikhologicheskii vestnik* [North Caucasian Psychological Bulletin], 20 (1), pp. 29-43. <https://doi.org/10.21702/ncpb.2022.1.3>
 9. *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/confl/bdhiB-run.html?ysclid=llb6j441kr154231403> [Accessed 10/10/2023]
 10. *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 10/10/2023]