

УДК 159.923.2:316.628:614.254

DOI: 10.34670/AR.2023.79.11.011

## **Жизнестойкость как профессионально-значимое качество личности медицинского работника**

**Абидова Милана Муратовна**

Врач-оториноларинголог,  
Детская городская поликлиника № 3,  
414047, Российская Федерация, Астрахань, ул. Куликова, 6;  
e-mail: milana.abidova140797@mail.ru

**Асилов Мухтар Магомедович**

Студент,  
Астраханский государственный медицинский университет,  
414024, Российская Федерация, Астрахань, ул. Бакинская, 121;  
e-mail: asilovmuhtar@yandex.ru

**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

### **Аннотация**

В статье показано эмпирическое исследование жизнестойкости как профессионально-значимого качества личности медицинского работника. Актуальность данного исследования обусловлена тем, что система Здравоохранения предъявляет огромные требования к личности медицинского работника, поскольку успешное взаимодействие в диаде «Врач-пациент» во многом зависит от умения врача эффективно взаимодействия с пациентами. В выборку исследования вошли студенты выпускающего курса лечебного (30 человек) и врачи-ординаторы специальности «Акушерство и гинекология» (30 человек). Используемые психодиагностические методики исследования: 1) тест жизнестойкости С. Мадди (в рос. адаптации Д.А. Леонтьева, Е.И. Рассказовой); 2) Индикатор копинг-стратегий (Coping Strategy Indicator, CSI) Дж. Амирхана (в рос. адаптации Н.А. Сирота, В.М. Ялтонского). В работе были использованы математико-статистические методы обработки данных, U-критерий Манна-Уитни. По результатам проведенной диагностики выявлено, что студенты медицинского вуза обладают значительно низкой жизнестойкостью в сравнении с врачами-ординаторами. Обнаружены низкие показатели жизнестойкости по шкале «Вовлеченность», а также использование неадаптивных копинг-стратегий у студентов медицинского университета. Врачи-ординаторы в борьбе со стрессом используют копинг-стратегию «Поиск социальной поддержки». Врачи-ординаторы обладают значительными ресурсами жизнестойкости в сравнении со

студентами выпускающих курсов медицинского университета. Полученные результаты исследования отражают потребность в реализации программы психолого-педагогической коррекции жизнестойкости для студентов.

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

Абидова М.М., Асиллов М.М., Абдуллаева А.С. Жизнестойкость как профессионально-значимое качество личности медицинского работника // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2023. Т. 12. № 2А. С. 119-126. DOI: 10.34670/AR.2023.79.11.011

#### **Ключевые слова**

Студенты медицинского вуза, жизнестойкость, клинические ординаторы, личностные ресурсы, профессиональная адаптация, копинг-стратегии, поиск социальной поддержки, профессиональные деформации.

## **Введение**

Актуальность данного исследования обусловлена тем, что система здравоохранения предъявляет огромные требования к личности медицинского работника, поскольку успешное взаимодействие в диаде «Врач-пациент» во многом зависит от умения врача эффективно взаимодействовать с пациентами. В своей профессиональной деятельности медицинские работники ежедневно сталкиваются с различными стрессовыми ситуациями, что может влиять на психоэмоциональное состояние, а также жизнестойкость [Ясько и др., 2021]. Под жизнестойкостью (*hardiness*) понимается способность личности сохранять психологическое равновесие в стрессовых ситуациях [Maddi, 2002]. Впервые термин «*hardiness*» был использован Сьюзен Кобейса, а изучение жизнестойкости было продолжено Сальваторе Мадди [Стецишин, 2008]. В работе Фоминой Н.Ф., Федосеевой Т.Е. [Фомина, Федосеева, 2016] установлено, что в группе молодых медицинских работников жизнестойкость имеет отрицательную корреляционную связь с такими стратегиями поведения в стрессе, как избегание и агрессивное поведение, а также с показателем общей восприимчивости к стрессу. В диссертационном исследовании Стецишина Р.И. [Стецишин, 2008] отмечается, что Выраженность компонентов жизнестойкости (вовлеченность, контроль, принятие риска) препятствует появлению внутреннего напряжения в стрессовых ситуациях за счет стойкого совладания со стрессами и восприятия их как менее значимых. В исследовании Кулага А.С. [Кулага, www] было выявлено, что параметры профессиональной жизнестойкости, связанные с психической деятельностью человека, имеют свойство к увеличению показателей с увеличением возраста и накоплением им жизненного опыта. В работе Моляровой А.П. [Молярова, 2017] зафиксировано, что студенты медицинского университета имеют более четкую содержательную картину относительно своего будущего, а также уверены в нем. Полякова О.Б., Бонкало Т.И. [Полякова, Бонкало, 2022] отмечают необходимость в систематической диагностике, профилактике и коррекции различных профессиональных деформаций, устойчивости к жизненным трудностям работников системы здравоохранения. Таким образом, возникает необходимость исследования жизнестойкости как молодых специалистов, так и студентов этапе профессионального становления.

*Цель исследования:* определить уровень жизнестойкости и копинг-стратегий у студентов выпускающих курсов и врачей-ординаторов, а также разработать практические рекомендации.

## Материалы и методы исследования

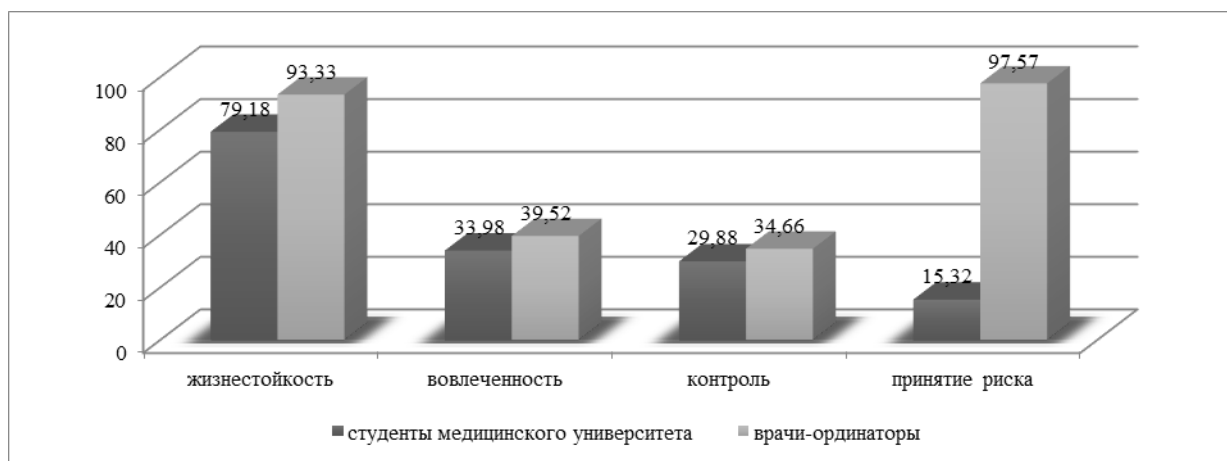
Эмпирическое исследование было проведено в марте-апреле 2023 года в ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России. В выборку исследования вошли студенты выпускающего курса лечебного (30 человек) и врач-ординаторы специальности «Акушерство и гинекология» (30 человек). Используемые психодиагностические методики исследования: 1) тест жизнестойкости С. Мадди (в рос. адаптации Д.А. Леонтьева, Е.И. Рассказовой) [Тест жизнестойкости С. Мадди..., www]. Личностная переменная *hardiness* (жизнестойкость) характеризует меру способности личности выдерживать стрессовую ситуацию, сохраняя внутреннюю сбалансированность и не снижая успешность деятельности. Выраженность жизнестойкости в целом и ее компонентов препятствует возникновению внутреннего напряжения в стрессовых ситуациях за счет стойкого совладания, копинг стратегий (*hardy coping*) со стрессами и восприятия их как менее значимых. Включает в себя три самостоятельных компонента: вовлеченность (*commitment*), контроль (*control*), принятие риска (*challenge*); 2) Индикатор копинг-стратегий (*Coping Strategy Indicator, CSI*) Дж. Амирхана (в рос. адаптации Н.А. Сирота, В.М. Ялтонского) [Индикатор копинг-стратегий, www]. Опросник Индикатор копинг-стратегий (*Coping Strategy Indicator, CSI*) предназначен для диагностики доминирующих копинг-стратегий личности. Методика выделяет три группы стратегий: разрешения проблем, поиска социальной поддержки и избегания. В работе были использованы математико-статистические методы обработки данных, U-критерий Манна-Уитни. Результаты исследования представлены в рисунках и таблицах.

## Результаты исследования и их обсуждение

В результате обработки эмпирических данных компонентов жизнестойкости по тесту С. Мадди (в рос. адаптации Д.А. Леонтьева, Е.И. Рассказовой) у студентов медицинского вуза было получено следующее: жизнестойкость зафиксирована на уровне 79,18% (рисунок 1). Данный результат показывает низкие показатели компонентов жизнестойкости, а также низкую способность совладать со стрессовыми и трудными ситуациями (рисунок 1). Полученный результат служит тревожным симптомом, поскольку жизнестойкость представляет собой необходимым компонентом личности медицинского работника, для успешного взаимодействия в диаде «Врач-пациент».

Врачи-ординаторы специальности «Акушерство и гинекология» обладают значительными ресурсами жизнестойкости в сравнении со студентами выпускающих курсов медицинского университета. Показатель жизнестойкости был установлен на уровне 93,33%, что означает средний уровень. У врачей-ординаторов был установлен средний показатель по шкале «Вовлеченность» (*commitment*) – 39,52%. Данный результат показывает, что клинические ординаторы получают удовольствие от собственной деятельности, ощущают вовлеченность и интерес в профессиональной деятельности. Компонент жизнестойкости контроль (*control*) у студентов медицинского вуза – 34,66%, означающий средний показатель. Врачи-ординаторы убеждены в том, что именно усилия могут влиять на успех происходящего, даже в том случае, если успех не гарантирован. Третий компонент жизнестойкости – это «Принятие риска» (*challenge*) – 97,57%. Полученный результат показывает высокое значение, и показывающий убежденность человека в том, что все то, что с ним случается, способствует его развитию за счет знаний, извлекаемых из опыта, - неважно, позитивного или негативного. В основе принятия риска лежит идея развития через активное усвоение знаний из опыта и последующее их

использование.



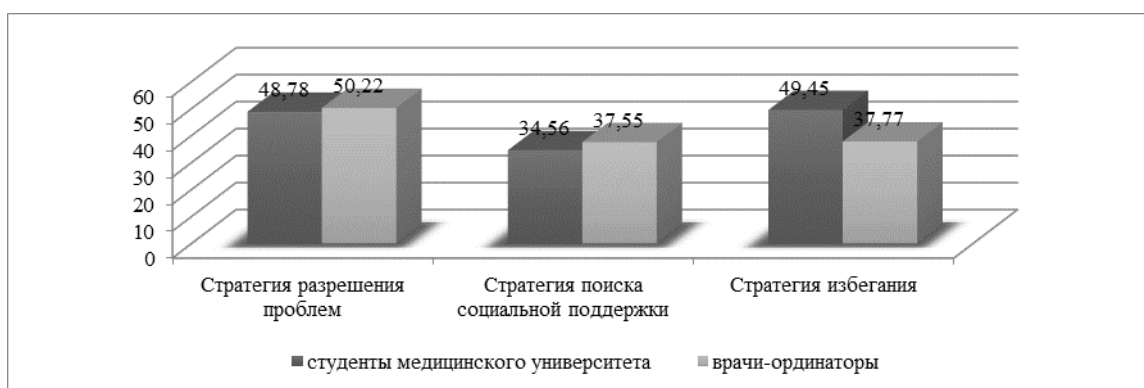
(составлено авторами по материалам исследования)

**Рисунок 1 - Средние значения компонентов жизнестойкости по тесту С. Мадди (в рос. адаптации Д.А. Леонтьева, Е.И. Рассказовой) у студентов и врачей-ординаторов**

Автор данной методики S. Maddi считает, что для того, чтобы сохранять оптимальный уровень здоровья необходима выраженность всех компонентов: вовлеченность (commitment), контроль (control), принятие риска (challenge).

Согласно результатам тестовой диагностики по методике «индикатор копинг стратегий» Дж. Амирхана (адаптация Н.А. Сирота и В.М. Ялтонский) показали (рисунок 2), что для студентов 6 курса медицинского университета доминирующей копинг-стратегией является «Избегание» (49,45%). Избегание является неадаптивной стратегией при трудных ситуациях и стрессе.

Врачи-ординаторы в борьбе со стрессом используют копинг-стратегию «Поиск социальной поддержки» (50,22%). Стратегия поиска социальной поддержки означает попытку разрешения проблемы с помощью привлечения внешних (социальных) ресурсов, поиска информационной, эмоциональной и действенной поддержки.



(составлено авторами по материалам исследования)

**Рисунок 2 - Средние показатели уровня депрессии методика «индикатор копинг стратегий» Дж. Амирхана у студентов и врачей-ординаторов**

Следующий этап эмпирического исследования включал в себя применение статистического U-критерия Манна-Уитни (таблица 1).

**Таблица 1 - Значимые различия между психологическими показателями врачей-ординаторов специальностей «Акушерство и гинекология» и студентов 6 курса лечебного факультета**

Психологические показатели	Уровень значимости различий по U-критерию Манна-Уитни	Различия статистической достоверности (p)
Жизнестойкость	0,002	$p \leq 0,05$
Принятие риска	0,000	$p \leq 0,05$
Копинг-стратегия «Избегание»	0,016	$p \leq 0,05$

(составлено авторами по материалам исследования)

Сравнение выраженности копинг-стратегий в преодолении стрессовых ситуаций п показало, что значимую разницу между стратегиями, избираемыми респондентами первой и второй группы (таблица 1). Установлено различие по шкалам «Жизнестойкость» (уровень значимости 0,002,  $p \leq 0,05$ ) и «Принятие риска» (уровень значимости 0,000,  $p \leq 0,05$ ), врачи-ординаторы имеют разнообразие интересов, активную включенность в разнонаправленную профессиональную деятельность. У студентов медицинского университета, зафиксированы сниженные показатели по всем компонентам жизнестойкости. Студенты выпускающих курсов медицинского университета нуждаются в профилактике и коррекции компонентов жизнестойкости, выработке адаптивных копинг-стратегий. Таким образом, возникает необходимость исследования жизнестойкости как молодых специалистов, так и студентов этапе профессионального становления.

## Заключение

По результатам проведенной диагностики выявлено, что студенты медицинского вуза обладают значительно низкой жизнестойкостью в сравнении с врачами-ординаторами. Обнаружены низкие показатели жизнестойкости по шкале «Вовлеченность», а также использование неадаптивных копинг-стратегий у студентов медицинского университета. Врачи-ординаторы в борьбе со стрессом используют копинг-стратегию «Поиск социальной поддержки». Врачи-ординаторы обладают значительными ресурсами жизнестойкости в сравнении со студентами выпускающих курсов медицинского университета. Полученные результаты исследования отражают потребность в реализации программы психолого-педагогической коррекции жизнестойкости для студентов.

## Библиография

1. Индикатор копинг-стратегий (Coping Strategy Indicator, CSI). URL: <https://psytests.org/coping/csi.html>
2. Кулага А.С. Анализ профессиональной жизнестойкости медицинского персонала. URL: <https://scienceforum.ru/2023/article/2018034509>
3. Молярова А.П. Сравнительная характеристика адаптивных ресурсов и временной перспективы у будущих врачей и психологов // Международный студенческий научный вестник. 2017. № 2. URL: <https://eduherald.ru/ru/article/view?id=17160>
4. Полякова О.Б., Бонкало Т.И. Специфика жизнестойкости работников здравоохранения с профессиональными деформациями // Здравоохранение Российской Федерации. 2022. 66 (1). С. 67-75. <https://doi.org/10.46563/0044-197X-2022-66-1-67-75>

5. Стецишин Р.И. Личностно-психологические ресурсы жизнестойкости: на примере личности врача-клинициста: автореф. дис. ... канд. психол. наук. Краснодар, 2008. 27 с.
6. Стецишин Р.И. Направленность личности и жизнестойкость: психологическое исследование // Вестник Адыгейского государственного университета. Серия 3: Педагогика и психология. 2008. № 7. С. 186-190.
7. Тест жизнестойкости С. Мадди (в рос. адаптации Д.А. Леонтьева, Е.И. Рассказовой). URL: <https://psytests.org/personal/hardinessA-run.html>
8. Фомина Н.Ф., Федосеева Т.Е. Исследование показателей жизнестойкости в аспекте личности профессионала // Современные проблемы науки и образования. 2016. № 6. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=25947>
9. Ясько Б.А. и др. Жизнестойкость и персональные ресурсы врачей «красных зон» ковид-госпиталей: психологический анализ // Вестник РГМУ. 2021. № 4. С. 68-76.
10. Maddi S.R. The story of hardiness: Twenty years of theorizing, research, and practice // Consulting Psychology Journal. 2002. Vol. 54. No. 3. P. 175-185.

## **Hardiness as a professionally significant personality trait of a medical worker**

**Milana M. Abidova**

Otorhinolaryngologist,  
Children's City Polyclinic No. 3,  
414047, 6, Kulikova str., Astrakhan, Russian Federation;  
e-mail: milana.abidova140797@mail.ru

**Mukhtar M. Asilov**

Graduate Student,  
Astrakhan State Medical University,  
414024, 121, Bakinskaya str., Astrakhan, Russian Federation;  
e-mail: asilovmuhtar@yandex.ru

**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

### **Abstract**

The article shows an empirical study of resilience as a professionally significant quality of the personality of a medical worker. The relevance of this study is due to the fact that the Healthcare system makes huge demands on the personality of a medical worker, since successful interaction in the Doctor-Patient dyad largely depends on the ability to effectively interact with patients. The sample of the study included students of the graduating medical course (30 people) and residents of the specialty "Obstetrics and Gynecology" (30 people). Used psychodiagnostic research methods:

1) S. Muddy's hardiness test (in Russian adaptation of D.A. Leontiev, E.I. Rasskazova); 2) Coping Strategy Indicator (CSI) by J. Amirkhan (in Russian adaptation by N.A. Sirota, V.M. Yaltonsky). Mathematical and statistical methods of data processing, Mann-Whitney U-criterion were used in the work. According to the results of the diagnostics, it was revealed that students of a medical university have significantly lower resilience in comparison with residents. Low indicators of resilience on the scale of "Engagement" were found, as well as the use of non-adaptive coping strategies among students of the medical university. Doctors-residents in the fight against stress use the coping strategy "Search for social support". Resident physicians have significant resilience resources in comparison with graduate students of a medical university. The results of the study reflect the need for the implementation of the program of psychological and pedagogical correction of resilience for students.

### For citation

Abidova M.M., Asilov M.M., Abdullaeva A.S. (2023) Zhiznestoikost' kak professional'no-znachimoe kachestvo lichnosti meditsinskogo rabotnika [Hardiness as a professionally significant personality trait of a medical worker]. *Psikhologiya. Istoriko-kriticheskie obzory i sovremennye issledovaniya* [Psychology. Historical-critical Reviews and Current Researches], 12 (2A), pp. 119-126. DOI: 10.34670/AR.2023.79.11.011

### Keywords

Medical students, resilience, clinical residents, personal resources, professional adaptation, coping strategies, seeking social support, professional deformations.

### References

1. Fomina N.F., Fedoseeva T.E. (2016) Issledovanie pokazatelei zhiznestoikosti v aspekte lichnosti professionala [Study of indicators of hardiness in the aspect of the personality of a professional]. *Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya* [Modern problems of science and education], 6. Available at: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=25947> [Accessed 03/03/2023]
2. *Indikator koping-strategii* [Coping Strategy Indicator, CSI]. Available at: <https://psyttests.org/coping/csi.html> [Accessed 03/03/2023]
3. Kulaga A.S. *Analiz professional'noi zhiznestoikosti meditsinskogo personala* [Analysis of the professional resilience of medical personnel]. Available at: <https://scienceforum.ru/2023/article/2018034509> [Accessed 03/03/2023]
4. Maddi S.R. (2002) The story of hardiness: Twenty years of theorizing, research, and practice. *Consulting Psychology Journal*, 54, 3, pp. 175-185.
5. Molyarova A.P. (2017) Sravnitel'naya kharakteristika adaptivnykh resursov i vremennoi perspektivy u budushchikh vrachei i psikhologov [Comparative characteristics of adaptive resources and time perspective of future doctors and psychologists]. *Mezhdunarodnyi studencheskii nauchnyi vestnik* [International Student Scientific Bulletin], 2. Available at: <https://eduherald.ru/ru/article/view?id=17160> [Accessed 03/03/2023]
6. Polyakova O.B., Bonkalo T.I. (2022) Spetsifika zhiznestoikosti rabotnikov zdravookhraneniya s professional'nymi deformatsiyami [The specifics of the resilience of healthcare workers with occupational deformities]. *Zdravookhranenie Rossiiskoi Federatsii* [Healthcare of the Russian Federation], 66 (1), pp. 67-75. <https://doi.org/10.46563/0044-197X-2022-66-1-67-75>
7. Stetsishin R.I. (2008) *Lichnostno-psikhologicheskie resursy zhiznestoikosti: na primere lichnosti vracha-klinitsista. Doct. Dis.* [Personal-psychological resources of resilience: on the example of the personality of a clinician. Doct. Dis.]. Krasnodar.
8. Stetsishin R.I. (2008) Napravlennost' lichnosti i zhiznestoikost': psikhologicheskoe issledovanie [Orientation of personality and resilience: a psychological study]. *Vestnik Adygeiskogo gosudarstvennogo universiteta. Seriya 3: Pedagogika i psikhologiya* [Bulletin of the Adyge State University. Series 3: Pedagogy and psychology], 7, pp. 186-190.
9. *Test zhiznestoikosti S. Maddi (v ros. adaptatsii D.A. Leont'eva, E.I. Rasskazovoi)* [Maddi's Test of Resilience (in Russian adaptation by D.A. Leontiev, E.I. Rasskazova)]. Available at: <https://psyttests.org/personal/hardinessA-run.html>

[Accessed 03/03/2023]

10. Yas'ko B.A. et al. (2021) Zhiznestoikost' i personal'nye resursy vrachei «krasnykh zon» kovid-gospitalei: psikhologicheskii analiz [Resilience and personal resources of doctors in the “red zones” of covid hospitals: a psychological analysis]. *Vestnik RGMU* [Bulletin of the Russian State Medical University], 4, pp. 68-76.