

© Заводчиков Д.П., Баляева Л.

УДК 159.922.27

ВЗАИМОСВЯЗЬ СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТИ И СОВЛАДАЮЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Заводчиков Д.П.¹, Баляева Л.¹

¹ Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский государственный профессионально-педагогический университет» Министерства просвещения Российской Федерации

Резюме. В статье представлены результаты эмпирического исследования взаимосвязи стрессоустойчивости и совладающего поведения будущих медицинских работников. Выявлено, что студенты медицинского колледжа с высоким и средним уровнем стрессоустойчивости отличаются по выраженности копинг-стратегий. Также уровень стрессоустойчивости связан с выбором конкретных стратегий: студенты с высоким уровнем используют конфронтацию с социальным окружением, а со средним – поиск поддержки.

Ключевые слова: Медицинский колледж, студенты, стрессоустойчивость, совладающее поведение, копинг-стратегии.

RELATIONSHIP BETWEEN STRESS RESISTANCE AND COPING BEHAVIOR OF STUDENTS OF MEDICAL COLLEGE

Zavodchikov D.P.¹, Balyaeva L.¹

Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education "Russian State Vocational Pedagogical University" of the Ministry of Education of the Russian Federation

Summary. The article presents the results of an empirical study of the relationship between stress resistance and coping behavior of future medical workers. It was revealed that medical college students with high and medium levels of stress resistance differ in the severity of coping strategies. Also, the level of stress resistance is associated with the choice of specific strategies: students with a high level use confrontation with the social environment, and those with an average level use the search for support.

Keywords: Medical college, students, stress resistance, coping behavior, coping strategies.

Введение

Рассмотрение безопасности и эффективности медицинской помощи при распространении высоковирулентных штаммов вирусных инфекций в современном обществе позволяет по-новому взглянуть на психологические требования к медицинскому персоналу, в первую очередь к стрессоустойчивости как профессионально важному качеству. Стрессогенную ситуацию провоцируют следующие обстоятельства.

Во-первых, скорость распространения болезни возрастает пропорционально скорости перемещения и плотности социальных контактов потенциальных носителей заболевания, поэтому ограничительные меры могут оказаться эффективными в случае тотального характера их применения. Безусловно это является сверхнагрузкой для системы здравоохранения и людей в ней занятых. Во-вторых, социальная реакция, в которой присутствует разное содержание – от обычной медицинской неграмотности населения, провоцирующих распространение слухов и откровенных фэйков, до обвинительных реакций в сторону системы и конкретных ее представителей, конечно создает эмоционально стрессогенный фон.

В общем, даже этих двух обстоятельств достаточно, чтобы сделать вывод о значимости стрессоустойчивости как профессионально важного качества медицинского работника. Вместе с тем нельзя не отметить, что стрессоустойчивость так или иначе оценивалась как фактор профессиональной подготовки [1, 2, 3], в том числе по медицинскому профилю [4, 5]. Безусловно, стрессоустойчивость уже зафиксирована как профессионально важное качество медицинского работника, препятствующее выгоранию в профессиональной деятельности [6, 7, 8], так же как психологические исследования совладающего поведения [9]. Кроме этого, стрессоустойчивость рассматривается в контексте общения в профессиональной медицинской деятельности как компонент профессиональной культуры [10, 11]. И, конечно же, появились исследования стрессоустойчивости медицинских работников в период угроза распространения НКВИ [13].

Безусловную актуальность данному исследованию задают не только текущие условия работы здравоохранительной системы, но и осознанная в них потребность детального рассмотрения стрессоустойчивости как профессионально важного качества медицинского работника и его взаимосвязи с совладающим поведением уже на этапе профессиональной подготовки, что позволит подойти к психотехнологиям

формирования профессионального поведения будущего медицинского работника в условиях усиления стрессогенности социально-профессиональной среды.

Цель работы

Определить стрессоустойчивость и выявить ее взаимосвязь с совладающим поведением будущих медицинских работников на основе выраженности копинг-стратегий.

Материалы и методы

Методы и методики. В работе использовались теоретический анализ литературы по проблеме стрессоустойчивости как профессионально важного качества, копинг-стратегий личности и их взаимосвязи со стрессоустойчивостью. В качестве методов получения эмпирических данных использовались опросные методы (Тест на стрессоустойчивость Т. Холмса и Р. Раге; методика «Подверженность стрессовым воздействиям» Е.А. Тарасова; адаптированный Опросник способов совладания (Wais of Coping Questionnaire — WCQ) С. Фолкман и Р. Лазаруса) [13]. Для математико-статистической обработки в ходе сравнительного анализа использовался U-критерий Манна-Уитни, в ходе корреляционного анализа использовался критерий ранговой корреляции Спирмана.

Выборку исследования составили 70 студентов 3 курса Свердловского областного медицинского колледжа.

Результаты и обсуждение

Учитывая, что все респонденты – студенты, обучающиеся в медицинском колледже, в возрасте от 17 до 18 лет, было принято решение разделить всю выборку на две подгруппы по результатам методики определения стрессоустойчивости и социальной адаптации Т. Холмса и Р. Раге: 43 студента, получившие низкий результат подверженности стрессу, то есть в высокой степени стрессоустойчивые и 27 студентов, чей результат говорит о сниженной стрессоустойчивости.

Для проверки гипотезы о том, что существуют значимые статистические различия показателей копинг-стратегий у студентов медицинского колледжа с разным уровнем стрессоустойчивости был проведён сравнительный анализ с помощью непараметрического U-критерия Манна-Уитни, так как распределение результатов диагностики отличается от нормального, а количество исследуемых групп равняется двум.

Результаты сравнительного анализа показали наличие статистически значимых различий ($p < 0,05$) по уровню выраженности копинг-стратегий дистанцирования, самоконтроля, позитивной переоценки и подверженности стрессу.

Таблица 1 – Результаты сравнительного анализа

Уровень		N	Средний ранг	U Манна-Уитни	Асимптотическая значимость (2-сторонняя)
дистанция	1,00	43	28,36	273,500	,000
	2,00	27	46,87		
	Всего	70			
самоконтроль	1,00	43	40,72	356,000	,006
	2,00	27	27,19		
	Всего	70			
переоценка	1,00	43	41,84	308,000	,001
	2,00	27	25,41		
	Всего	70			
Подверженность стрессу	1,00	43	24,16	93,000	,000
	2,00	27	53,56		
	Всего	70			

При этом дистанцирование (средний ранг 1 подгруппы – 28,36; средний ранг 2 подгруппы – 46,87) в большей степени характерно студентам, со сниженной стрессоустойчивостью, тогда как самоконтроль (средний ранг 1 подгруппы – 40,72; средний ранг 2 подгруппы – 27,19) и положительная переоценка (средний ранг 1 подгруппы – 41,84; средний ранг 2 подгруппы – 25,41) напротив, характерны для студентов, которые в более высокой степени стрессоустойчивы. То есть студенты способные к успешному преодолению стрессовых ситуаций, вероятно, способны к контролю собственного поведения и деятельности, регулированию своего психологического состояния, а также в большей степени способны к анализу и оценке своих действий и окружающих обстоятельств, с целью коррекции своего поведения для наиболее успешного разрешения стрессовой ситуации

Предположение о том, что существуют статистически значимые корреляционные взаимосвязи стрессоустойчивости и копинг-стратегий студентов медицинского колледжа проверялось корреляционным анализом с помощью непараметрического

критерия Спирмана, поскольку распределение результатов отличается от нормального.

В результате корреляционного анализа по всей выборке (рисунок 1) обнаружены следующие положительные статистически значимые корреляционные взаимосвязи: между копинг-стратегией дистанцирования, стрессоустойчивостью ($r = 0,401$; $p \leq 0,05$) и подверженностью стрессу ($r = 0,302$; $p \leq 0,05$), между стрессоустойчивостью и подверженностью стрессу ($r = 0,640$; $p \leq 0,01$).

Полученные взаимосвязи могут быть обусловлены тем, что подверженность стрессу и стрессоустойчивость оценивают сходную особенность личности, а именно её ресурсы по преодолению стрессовой ситуации, которые снижаются под влиянием негативных факторов, то есть чем сильнее действуют стрессогенные ситуации, тем выше подверженность стрессу и ниже стрессоустойчивость, однако шкала стрессоустойчивости обратная, в связи с чем полученная взаимосвязь прямая.

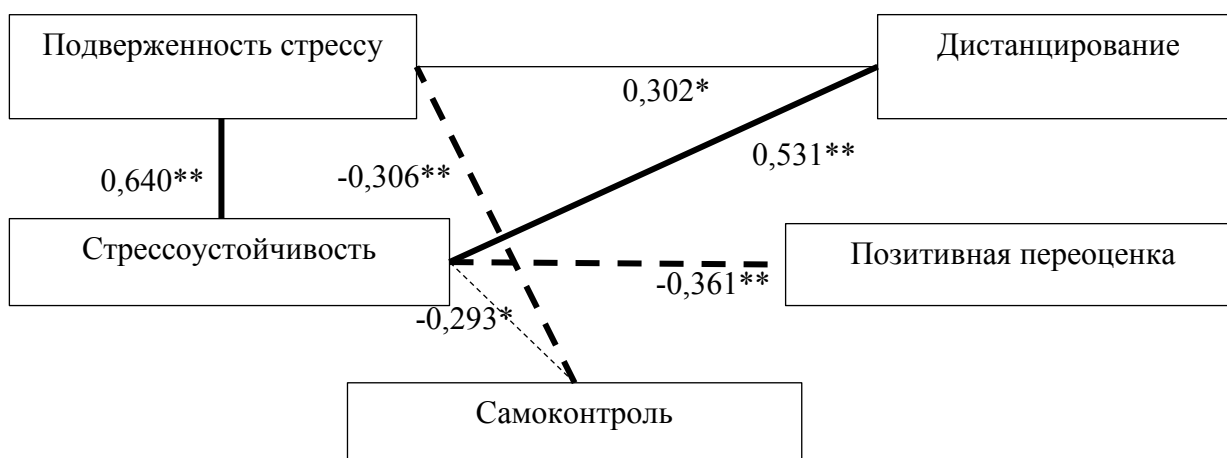


Рисунок 1 – Корреляционная плеяда

Примечание:

Положительная корреляционная взаимосвязь при $p \leq 0,05$

Положительная корреляционная взаимосвязь при $p \leq 0,01$

Отрицательная корреляционная взаимосвязь при $p \leq 0,05$

Отрицательная корреляционная взаимосвязь при $p \leq 0,01$

В результате корреляционного анализа обнаружены следующие отрицательные статистически значимые корреляционные взаимосвязи: между самоконтролем, стрессоустойчивостью ($r = -0,293$; $p \leq 0,05$) и подверженностью стрессу ($r = -0,306$; $p \leq 0,01$), положительной переоценкой и стрессоустойчивостью ($r = -0,361$; $p \leq 0,05$),

что может быть обосновано тем, что самоконтроль способствует обеспечению более конструктивного поведения в стрессовой ситуации и, как следствие, связан с более низкой подверженностью стрессу, тогда как высокая степень растраты ресурсов преодоления стресса, напротив, ведёт к снижению самоконтроля и более стихийных, бессознательных и деструктивных реакциях.

Аналогичная ситуация с положительной переоценкой, которая способствует формированию поведения в будущих стрессовых ситуациях с учётом полученного опыта, причем поведения в стрессовой ситуации становится с опытом все более конструктивным и приводит к более успешным способам совладания с ситуацией, однако такое переосмысление требует достаточных ресурсов личности, и, вероятно, затруднено, если личность подвергается сильному и/или частому воздействию стрессовых ситуаций.

Проведены корреляционные анализы на подгруппах, так в результате корреляционного анализа в первой подгруппе, в которую вошли 43 студента, получившие низкий результат подверженности стрессу, то есть в высокой степени стрессоустойчивые обнаружены отрицательная значимая взаимосвязь между стрессоустойчивостью и копинг-стратегией конфронтации ($r = -0,221$; $p \leq 0,05$) (рисунок 2).

То есть, поскольку шкала является обратной, у студентов-медиков, характеризующихся низкой подверженностью стрессам, чем выше стрессоустойчивость, как способность конструктивно переживать стрессовые ситуации, тем выше выражено стремление к конфронтации или конкурированию с партнёром по взаимодействию, стрессогенными обстоятельствами, можно сделать вывод о том, что студенты-медики стремящиеся активно, прямолинейно и агрессивно преодолевать стрессовую ситуацию способны перенести её для себя легче, чем в случае когда они действуют более пассивно.

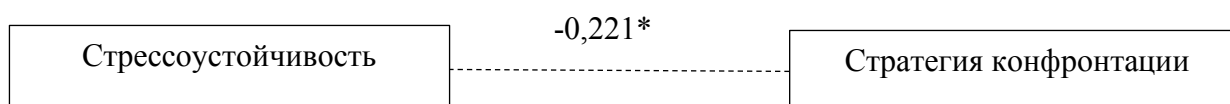


Рисунок 2 – Плеяда корреляционного анализа в подгруппе студентов с высоким уровнем стрессоустойчивости

В результате корреляционного анализа во второй подгруппе, в которую вошли 27 студентов, чей результат говорит о сниженной стрессоустойчивости, обнаружены

отрицательная значимая взаимосвязь между стрессоустойчивостью и копинг-стратегией, заключающейся в поиске социальной поддержки ($r = -0,280$; $p \leq 0,05$) (рисунок 3).

То есть, поскольку шкала является обратной, у студентов-медиков, характеризующихся средней подверженностью стрессам, чем выше стрессоустойчивость, как способность конструктивно переживать стрессовые ситуации, чем ниже подверженность стрессом, стрессовая нагрузка, тем выше выражено стремление к поиску социальной поддержки, взаимодействию с другими людьми с целью преодоления стрессовой ситуации, можно сделать вывод о том, что студенты, испытывающие за последнее время некоторую стрессовую нагрузку, ощутившие некоторое негативное влияние экстремальных ситуаций, склонны искать помощь и поддержку у окружающих людей, так, испытывая поддержку близких людей и социума в целом студенты могут легче переносить стресс и негативное влияние непредвиденных обстоятельств.

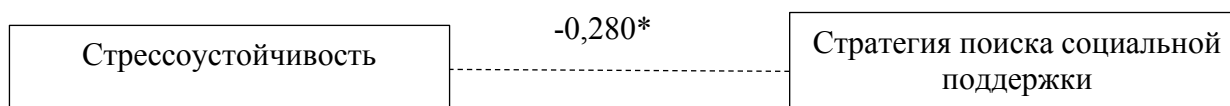


Рисунок 3 – Плеяда корреляционного анализа подгруппе студентов с низким уровнем стрессоустойчивости

Итак, полученные результаты подтверждают гипотезу исследования о том, что существуют статистически значимые корреляционные взаимосвязи стрессоустойчивости и копинг-стратегий студентов медицинского колледжа.

Выводы

Результаты исследования показали, что студенты данной выборки умеренно используют реагирование по типу уклонения и преодоления, стратегии снижения значимости стрессовой ситуации и конфронтации, поиска социальной поддержки, признания своей роли, а также характеризуются выраженным контролем собственного поведения и стремлением к самообладанию.

Однако, представленные результаты, могут свидетельствовать о том, что респонденты реже используют более конструктивные стратегии принятия ответственности, переоценки, планирования решения в необходимых для этого ситуациях, что может стать причиной дезадаптации, а также излишне склонны к игнорированию ситуации и реализации конфронтационного копинга.

По результатам сравнительного анализа можно утверждать, что дистанцирование в большей степени характерно для студентов со сниженной стрессоустойчивостью, которые также характеризуются более высоким уровнем подверженности стрессу. Самоконтроль и положительная переоценка напротив, стрессоустойчивых студентов.

В результате корреляционного анализа обнаружены как положительные, так и отрицательные статистически значимые корреляционные взаимосвязи между стрессоустойчивостью и копинг-стратегиями, что в целом подтверждает теорию дифференциации совладающего поведения в ситуации стресса. С позиций же конкретных результатов на выборке исследования интерес представляют результаты корреляционного анализа в подгруппах студентов с разным уровнем стрессоустойчивости. В подгруппе студентов, получивших низкий результат подверженности стрессу, то есть в высокой степени стрессоустойчивые обнаружены отрицательная значимая взаимосвязь между стрессоустойчивостью и копинг-стратегией конфронтации. То есть, поскольку шкала является обратной, у студентов-медиков, характеризующихся низкой подверженностью стрессам, чем выше стрессоустойчивость, как способность конструктивно переживать стрессовые ситуации, тем выше выражено стремление к конфронтации или конкурированию с партнёром по взаимодействию в стрессогенных обстоятельствах. Можно предположить, что студенты-медики, стремящиеся активно, прямолинейно и агрессивно преодолевать стрессовую ситуацию способны перенести её для себя легче, чем в случае, когда они действуют более пассивно. Во подгруппе студентов со сниженной стрессоустойчивостью обнаружены отрицательная значимая взаимосвязь между стрессоустойчивостью и копинг-стратегией, заключающейся в поиске социальной поддержки. То есть, поскольку шкала является обратной, у студентов-медиков, характеризующихся средней подверженностью стрессам, чем выше стрессоустойчивость, как способность конструктивно переживать стрессовые ситуации, чем ниже подверженность стрессом, стрессовая нагрузка, тем выше выражено стремление к поиску социальной поддержки, взаимодействию с другими людьми с целью преодоления стрессовой ситуации, можно сделать вывод о том, что студенты, испытывающие за последнее время некоторую стрессовую нагрузку, ощутившие некоторое негативное влияние экстремальных ситуаций, склонны искать помощь и поддержку у окружающих людей, так, испытывая поддержку близких людей

и социума в целом студенты могут легче переносить стресс и негативное влияние непредвиденных обстоятельств.

Рекомендации:

- Безусловно, представленное исследование является частным и должно стать одним из серии как уже проведенных, так и целенаправленно планируемых исследований взаимосвязи стрессоустойчивости как профессионально важного качества медицинского работника. Отметим, что для объективных выводов по проблеме потребуются не только аналогичные, но и лонгитюдно организованные исследования. Вполне целесообразным может быть метаисследование по представленной проблеме, инициированное по отдельности или совместно министерством образования и науки и министерством здравоохранения РФ.

- Конкретное применение результатов данного исследования возможно в рамках их учета в деятельности психологических служб и подразделений по воспитанию образовательных организаций медицинского профиля. В частности, результаты предполагают, что с руководящими функциями будут лучше справляться студенты с высоким уровнем стрессоустойчивости, которых нужно обучить навыкам конструктивных действий в стрессогенных ситуациях, когда выбирается стратегия конфронтации.

Список литературы

1. Андреева А.А. Стрессоустойчивость как фактор развития позитивного отношения к учебной деятельности у студентов: дис. ... канд. психол. наук: 19.00.07 / А.А. Андреева. Тамбов, 2009. – 219 с.
2. Бадмаева З.А., Джилеева Б.П. Проблемы формирования стрессоустойчивости у студентов // Инновационная наука. 2020. №5. С. 171–172.
3. Хуторная, М.Л. Развитие стрессоустойчивости студентов в условиях интеллектуальных испытаний: автореф. дис. на соиск. учен.степ. канд. психол. наук (19.00.13) /Хуторная, Маргарита Леонидовна; ТГУ им. Г.Р. Державина. –Тамбов, 2007. –182 с.
4. Бергис Т. А., Екимова Ю. Н. Особенности стрессоустойчивости студентов медицинского колледжа Г. О. Тольятти // Балканско научно обозрение. 2019. №2 (4). С. 83–85.

5. Чупина В.Б., Гавриленко Л.С. Особенности проявления показателей стрессоустойчивости у студентов клинических психологов и инженеров //Азимут научных исследований: педагогика и психология. 2018. Т. 7. № 2 (23). С. 430–432.
6. Далгатов М.М. Особенности эмоционального выгорания работников государственных и частных медицинских учреждений / М.М. Далгатов, П.А. Амирмагомедова // Молодой ученый. – 2020. – 27(317). – С. 142–145.
7. Ильясова Г.Н., Фарахьянова А.К. Взаимосвязь стрессоустойчивости и профессиональной деятельности врачей-терапевтов//В сборнике: Современные проблемы социально-гуманитарных наук материалы IV Международной научно-практической заочной конференции. Научно-образовательный центр «Знание».2016. С. 104–109.
8. Трапезникова А.М., Финогенко Е.И Стрессоустойчивость как профессионально важное качество работников медицинских профессий // Молодежный вестник ИрГТУ. 2015. № 2. С. 45.
9. Слесаренко Л. А. Исследование копинг-стратегий у ординаторов // Теоретическая и экспериментальная психология. 2020. №3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/issledovanie-koping-strategiy-u-ordinatorov> (дата обращения: 23.01.2022).
10. Сайно О. В., Морунов О. Е. Психология общения врача и пациента // Лечебное дело. 2019. № 3. С. 54–59.
11. Киреева М. В. Стрессоустойчивость как компонент культуры человекоориентированных профессий /Киреева М. В.// Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серия: Гуманитарные науки –2011. – №8 (113), Т.11. –С. 6.
12. Султанова И. В., Кленикова К. А. Стрессоустойчивость медицинского персонала в период пандемии // Проблемы современного педагогического образования. 2021. №72–1. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/stressoustoychivost-meditsinskogo-personala-v-period-pandemii> (дата обращения: 09.01.2022).
13. Крюкова Т.Л., Куфтяк Е.В. Опросник способов совладания (адаптация методики WCQ) / Журнал практического психолога. - М.: 2007. № 3. - С. 93–112.