Научный поиск: личность, образование, культура. 2024. № 3. С. 65–72.
Scientific search: personality, education, culture. 2024. No. 3. Pp. 65–72.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ НАУКИ

Научная статья
УДК 378.661:159.9
ББК 88.4
DOI: 10.54348/SciS.2024.3.12

Профессиональное психологическое сопровождение медицинских работников

Татьяна Вячеславовна Карасёва[1], Ольга Александровна Силаева[2]
[1]Ивановский государственный университет, Иваново, Россия, akmecentr@mail.ru, ORCID ID: 0000-0002-0708-7423
[2]Ивановский государственный университет, Шуя, Россия

Аннотация. В статье дан обзор исследований, касающихся проблем психологического обучения в медицинском образовании. Обобщены подходы к реализации программ профессионального образования: личностно-ориентированный, целостный, системно-структурный, деятельностный и междисциплинарный. Представлены данные исследования профессиональной жизнестойкости медицинских работников с позиции психологического благополучия и психологической безопасности, профессионального здоровья, этической культуры. Выявлены особенности личностно-профессионального психологического развития медицинских работников и определены их образовательные потребности. Описаны методы и формы развития жизнестойкости медицинских работников в системе профессионального образования. Сформированы рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению профессионального медицинского образования.

Ключевые слова: медицинские работники, жизнестойкость, профессиональное образование.
Для цитирования: Карасёва Т.В., Силаева О.А. Профессиональное психологическое сопровождение медицинских работников // Научный поиск: личность, образование, культура. 2024. №. 3. С. 65–72. https://doi.org/10.54348/SciS.2024.3.12

PSYCHOLOGICAL SCIENCES

Original article

Professional psychological support medical workers

Tatyana V. Karaseva[1], Olga A. Silaeva[2]
[1]Ivanovo State University, Ivanovo, Russia, akmecentr@mail.ru, ORCID ID: 0000-0002-0708-7423
[2]Ivanovo State University, Shuya, Russia

Abstract. The article provides an overview of research related to the problems of psychological training in medical education. The approaches to the implementation of vocational education programs are summarized: personality-oriented, holistic, system-structural, activity-based and interdisciplinary. The data of the study of the professional resilience of medical workers from the perspective of psychological well-being and psychological safety, occupational health, and ethical culture are presented. The features of the personal and professional psychological development of medical workers are revealed and their educational needs are determined. The methods and forms of developing the resilience of medical workers in the vocational education system are described. Recommendations on psychological and pedagogical support of professional medical education have been formed.

Keywords: medical workers, resilience, professional education.
For citation: Karaseva T.V., Silaeva O.A. Professional psychological support medical workers. *Nauchnyj poisk: lichnost', obrazovanie, kul'tura = Scientific search: personality.* 2024. No. 3. Pp. 65–72. (In Russ). https://doi.org/10.54348/SciS.2024.3.12

Благодарность: Исследование выполнено за счет гранта Российского научного фонда № 22-18-00678, https://rscf.ru/project/22-18-00678/, ИвГУ.
Acknowledgments: The research was carried out at the expense of a grant from the Russian Science Foundation No. 22-18-00678, https://rscf.ru/project/22-18-00678 /, IvSU.

© Карасёва Т.В., Силаева О.А., 2024

Актуальность. Необходимость психологического сопровождения подготовки медицинских работников отражена в требованиях федеральных государственных образовательных стандартов высшего и среднего образования. Разработаны учебные пособия для вузов и колледжей по психологии [Астанина, 2023; Ковшова, 2023; Полянцева, 2024 и др.]. Нельзя не согласиться с Н.Г. Токаревой и другими авторами, подчёркивающими важность психологических знаний в формировании эмоциональной устойчивости, способности управлять своим поведением и избегать неконструктивных психологических ситуаций в профессиональной медицинской деятельности [Токарева, 2018]. Всё большую важность приобретают задачи сохранения профессионального психологического здоровья, укрепления жизнестойкости и социально-психологической безопасности работников здравоохранения. Однако во многих источниках акцент сделан на вопросах психологии общения и клинической психологии, а проблемам личности медицинских работников уделяется, на наш взгляд, недостаточно внимания.

Методы исследования и описание выборки. В данной статье проанализированы литературные данные и опыт собственных исследований, посвящённых психологическим аспектам непрерывного профессионального медицинского образования. Нами обобщены данные изучения жизнестойкости 489 медицинских работников гг. Москвы, Иванова, Московской области с помощью онлайн-сервиса «Яндекс.Формы». Для обоснования задач психологического сопровождения мы использовали данные анализа их жизнестойкости и других взаимосвязанных личностных характеристик медицинских работников. В числе последних были: копинг-стратегии, эмоциональное выгорание, профессиональное благополучие и здоровье, психологическая безопасность. В зависимости от задач, решаемых на различных этапах исследования, использовались следующие методики изучения жизнестойкости и влияющих на неё психологических факторов: тест жизнестойкости С. Мадди (в русскоязычной адаптации Е.Н. Осина, Е.И. Рассказовой); «Опросник способов совладания» (Р. Лазарус, С. Фолкман, в русскоязычной адаптации Т.Л. Крюковой, Е.В. Куфтяк, М.С. Замышляевой), «Стресс и тревога во время вирусной эпидемии – 9-пунктный опросник (SAVE-9) для медицинского персонала» (С. Чанг с соавт., в русскоязычной адаптации С.Е. Мосоловой с соавт.), «Шкала выгорания при COVID-19 (COVID-19-BS)» (M. Yildirim, F. Solmaz), опросник чувства безопасности (Ч. Конг и Л. Ан, в русскоязычной адаптации П.А. Кислякова, Е.А. Шмелевой), портретный ценностный опросник (Portrait Values Questionnaire, PVQ, Ш. Шварц, русскоязычная версия Е. Давыдова с соавт.), опросник рефлексивности (А.В. Карпов), шкала хорошего самочувствия ВОЗ, удовлетворенность потребности в безопасности (О.Ю. Зотова), авторский опросник «Профессиональная жизнестойкость специалистов социономического профиля» (Е.А. Шмелева, П.А. Кисляков).

На основании результатов исследования жизнестойкости и других психологических характеристик медицинских работников, проведённых в период 2021-2024 гг., были актуализированы разработанные нами ранее подходы и задачи психологического образования медицинских работников в контексте личностно-профессионального развития. Использованы сравнительный и системный анализ, тестирование, математические методы, элементы конструирования.

Полученные эмпирические данные осмысливались и обрабатывались с помощью качественных и количественных методов анализа, в том числе: описательные статистики, корреляционный анализ Спирмена, линейный регрессионный анализ (метод шагового отбора), U-критерий Манна-Уитни, H-критерий Краскела-Уоллиса. Расчеты производились на базе пакета статистических программ SPSS 26.

Результаты исследования и их обсуждение. Потребность в психологическом сопровождении профессионального образования и деятельности медицинских работников актуализируется при возрастании нагрузки на систему здравоохранения в условиях социального и эпидемического неблагополучия, природных и техногенных катастроф, военных действий. В эти периоды социальное, психологическое и физическое здоровье медиков подвергается многочисленным рискам. Примером могут служить последствия для психологического состояния врачей и медицинских сестёр пандемии COVID-19. В 14% случаев выявлены значительные проявления симптомов стресса и тревоги (18 и более баллов). В целом среди медиков средний балл по шкале SAVE -9 составил 11,67. Обращает на себя внимание тот факт, что низкие значения общего уровня жизнестойкости выявлены у 28% медицинских работников. Наименее развитым компонентом жизнестойкости является вовлечённость: 42% респондентов имеют низкие показатели. Низкие показатели жизнестойкости влияют на развитие эмоционального выгорания. Также отмечена прямая связь эмоционального выгорания с негативными копинг-стратегиями (конфронтация, дистанцирование, бегство-избегание). Однако полученные данные свидетельствуют о том, что в выборке медицинских работников статистически значимо доминируют позитивные копинг-стратегии: планирование решение проблемы, поиск социальной поддержки, самоконтроль, положительная переоценка ($p < 0,001$), что может служить опорой для психологической коррекции проблем жизнестойкости [Kislyakov,

Shmeleva, Karaseva, Silaeva, Prijatkin, 2022]. Авторы отмечают различия в механизмах защитно-совладающего поведения у врачей и медицинских сестер. Последние чаще используют эмоциональное присоединение при помощи юмора, протеста по отношению к проблемам. Среди врачей более распространены сложные и зрелые защитные механизмы [Мокерова, Перченко, 2016].

При проектировании психологического сопровождения непрерывного профессионального медицинского образования необходимо учитывать показатели развития жизнестойкости. Общая жизнестойкость врачей ниже, чем у другого медицинского персонала. Эта разница формируется за счёт показателей «вовлеченность» ($p<0,05$) и «контроль» ($p<0,001$). Среди компонентов жизнестойкости медицинских работников наиболее развитым является «принятие риска» ($16,76\pm4,72$), что определяет некоторое превышение показателя общей жизнестойкости над нормативным ($81,45\pm17,8$).

Жизнестойкость связана с показателями профессионального психологического здоровья. Уточняя определение ранее данное нами в отношении среднего медицинского персонала [Карасёва, 2023], мы понимаем психологическое профессиональное здоровье медицинских работников как состояние психологического благополучия, способствующее эффективному медицинскому обслуживанию при отсутствии психологических отклонений, деформаций и нарушений профессионального развития.

Психологическое здоровье определяется по следующим критериям: настроение в связи с работой, общая жизнестойкость, привлекательность работы, индекс самочувствия и удовлетворенность потребности в безопасности. В ходе исследования между этими показателями были обнаружены значимые положительные корреляции. Настроение и самочувствие у среднего медицинского персонала имели более высокие показатели, что ещё раз подтверждает необходимость особого внимания к психологическому здоровью врачей.

Ощущение благополучия в профессиональной сфере является благоприятной характеристикой для непрерывного профессионального образования. Привлекательность профессиональной деятельности служит существенным фактором, развивающим направленность на личностно-профессиональное развитие в системе профессиональной переподготовки и повышения квалификации. Высокий уровень привлекательности работы характерен для большинства медиков. Оценку «очень нравится» по отношению к работе поставили 43,3% опрошенных. Более половины респондентов указали, что работа в основном вызывает хорошее настроение [Shmeleva, Kislyakov Karaseva, Silaeva, Prijatkin, 2023].

На развитие профессиональной жизнестойкости медицинских работников оказывает влияние ощущение ими психологической безопасности и ценностные ориентации. Это подтверждается наличием положительных корреляций, которые особенно значимы с межличностной безопасностью ($r = 0,298$, $p < 0,01$), уверенностью и контролем ($r = 0,238$, $p < 0,01$). Среди ценностей, влияющих на формирование профессиональной жизнестойкости медицинских работников, наибольшим уровнем значимости ($^{**}p < 0,01$) отличается «конформность-традиции». Достоверное влияние оказывают ценности «забота» и «риск-новизна». Нами также получено подтверждение сделанных ранее выводов о более высокой профессиональной жизнестойкости среднего медицинского персонала по сравнению с врачами [Шмелева, Кисляков, Карасёва, Прияткин, 2024].

Определяя содержание и формы психологического сопровождения, необходимо учитывать, что развитие жизнестойкости – это обобщённая цель профессионального медицинского образования. Применительно к особенностям медицинской профессии необходимо проводить декомпозицию общей цели на более конкретные с учётом таких параметров профессиональной жизнестойкости, как: «Я и коллеги», «Я и подопечные», «Я в профессии». Оценка этих компонентов включена нами в авторскую методику диагностики профессиональной жизнестойкости врачей и среднего медицинского персонала, валидность которой доказана [Шмелева, Кисляков, Карасёва, Прияткин, 2024].

Полученные данные позволили нам выделить основные подходы к развитию жизнестойкости в системе профессионального образования медицинских работников Основными подходами к реализации образовательных программ: личностно-ориентированный, целостный, деятельностный, междисциплинарный и системно-структурный подход.

Личностно-ориентированный основан на диагностике стартовых показателей жизнестойкости и учёте личностно-профессиональных характеристик медицинских работников. Для диагностики стартовых показателей жизнестойкости и анализа их динамики мы рекомендуем использовать авторскую методику оценки профессиональной жизнестойкости медицинских работников, валидность которой доказательно представлена.

Целостный подход предполагает развитие жизнестойкости медицинских работников во взаимосвязи с готовностью к профессиональной деятельности. При изучении готовности врачей к профессиональной деятельности нами было выделено восемь компонентов [Толстов, Карасёва, 1997]. Функционально, наиболее связаны с жизнестойкостью такие компоненты, как: эмоционально-волевой (вовлечённость, принятие риска), коммуникативный (вовлечённость) рефлексивный (контроль) и ценностно-целевой (вовлечённость). Поэтому, мы предпо-

лагаем, что развитие этих компонентов готовности будет влиять на повышение уровня жизнестойкости, что может служить темой дальнейшего исследования.

Задачами *деятельностного* подхода является формирование здоровьесберегающего поведения, становление навыков, определяющих профессиональную жизнестойкость и психологическую безопасность, где большую роль играют практико-ориентированное образование, решение кейсов, ролевые игры, дискуссии, тренинги, мозговые штурмы и другие активные формы обучения.

Междисциплинарный подход означает построение учебного процесса на основе интеграции учебных дисциплин, формирующих знания, умения и навыки жизнестойкости. Это может быть реализовано посредством создания учебных модулей, включающих дисциплины медицинской, психологической, философской и социальной направленности.

Мы определяем жизнестойкость медицинских работников как интегральную характеристику личности, которая оказывает влияние на успешность и вовлечённость в процесс медицинского обслуживания, а также готовность принимать риски и контролировать его эффективность. Для психологического сопровождения необходимо учитывать общую характеристику жизнестойкости и особенности каждого из её компонентов в соответствии с *системно-структурным подходом* [Королёва, 2014].

Цели, содержание, формы и средства профессионального образования обобщены в таблице 1.

Таблица 1. Психолого-педагогическое сопровождение развития жизнестойкости в системе профессионального образования медицинских работников
Table 1. Psychological and pedagogical support for the development of resilience in the system of professional education of medical workers

№ п/п	Профессиональные факторы жизнестойкости	Цели образования	Содержание / методы образования
		Вовлечённость	
1.	Работа в команде с соблюдением этико-деонтологических правил, принципов профессиональной коммуникации	Усвоение этико-деонтологических правил, принципов профессиональной коммуникации. Развитие коммуникативных навыков	Социальное взаимодействие Психология командного взаимодействия Психология общения Этика и деонтология Технологии обслуживания пациентов // Тренинг командообразования Тренинг коммуникации Социально-психологический тренинг
		Контроль	
2.	Контроль за пациентом при условии соблюдении его прав	Усвоение морально-нравственных и юридических норм профессии. Развитие способности к адекватной оценке жизнедеятельности пациентов	Этика и деонтология Права пациента Клиническая психология // Рефлексивный тренинг Тренинг коммуникации
3.	Контроль за подчинёнными на основе норм этики	Развитие способности к объективной оценке деятельности коллег	Этика и деонтология Профессионально-должностные обязанности персонала // Рефлексивный тренинг Тренинг делового общения Тренинг организационных навыков
4.	Контроль за обеспечением лечебно-диагностического процесса в рамках собственных компетенций	Развитие способности к адекватной самооценке профессиональной деятельности	Социальный контроль Оценка качества медицинской помощи // Рефлексивный тренинг Тренинг организационных навыков
		Принятие риска	
5.	Риски снижения медицинской, социальной и экономической эффективности медицинской помощи	Развитие готовности к оказанию эффективной медицинской помощи на основе моральных и этических норм	Этика и деонтология Качество медицинской помощи Маркетинг, менеджмент, экономика в здравоохранении Психология конфликта // Тренинг психологической устойчивости Тренинг коммуникации Тренинг стратегии решения конфликта Бизнес-тренинг
6.	Риски биоэтических дилемм	Развитие готовности к оказанию качественной медицинской помощи на основе духовно-нравственных принципов	Этика и деонтология Качество медицинской помощи Основы медицинского права // Рефлексивный тренинг Тренинг коммуникации Тренинг состояний
7.	Риски профессиональных заболеваний и деформаций	Сохранение профессионального здоровья и работоспособности	Здоровый образ жизни Гигиена руда Профессиональное здоровье Копинг-стратегии // Психотерапевтический тренинг Тренинг саморегуляции Тренинг профилактики эмоционального выгорания Тренинг состояний

При построении программ, направленных на формирование жизнестойкости, необходимо учитывать, что психологическое воздействие на состояние человека может быть опосредованным и прямым. Опосредованное воздействие на состояние медицинских работников оказывают средовые факторы (гигиенические, видеоэкологические, вербальные, эстетические, материально-ресурсные) и организация труда (режим труда и отдыха, эргономика, техническая поддержка, охрана труда). Прямое воздействие включает мероприятия по охране здоровья работающих и обучение медицинских работников навыкам активного изменения собственного психофизического состояния.

Исходя из этого, нельзя не согласиться с Б.А. Ясько, которая считает, что модель психологического сопровождения развития личности врача имеет два базовых компонента: организационно-деятельностный и субъектный. Организационно-деятельностный компонент заключается в активизации воздействия на личность врача социально-профессиональной среды медицинской организации. Субъектный компонент – достижение адаптированности врача путём оптимизации механизмов саморегуляции профессиональной деятельности [Ясько, 2005].

Одним из ведущих методов развития жизнестойкости является тренинг. Д.А. Леонтьев и Е.И. Рассказова, описывая тренинг жизнестойкости Мадди, указывают, что подходы автора предполагают влияние на жизнестойкость социальной поддержки, трансформационного совладания и практик здоровья. Главными целями тренинга являются: глубокое понимание причин и путей решения стрессовых ситуаций, а также активизация самовосприятия включенности, контроля и принятия риска на основе постоянной обратной связи.

В состав тренинга жизнестойкости включены следующие техники: реконструкция стрессовых ситуаций для поиска альтернативных решений, фокусирование (поиск эмоциональных препятствий принятия решения), компенсаторное самосовершенствование (акцентирование на другой, решаемой проблеме). Также используются следующие методы: метод парадоксальной интенции, упражнения для получения социальной поддержки в стрессовой ситуации, формирование навыков здорового образа жизни и саморегуляции. Экспериментальные данные подтвердили эффективность тренинга по критериям снижения физического (артериальное давление) и психического напряжения (тревожность, депрессия, навязчивость, межличностная тревожность, соматизация). Совмещение практик здорового образа жизни, социальной поддержки и собственно тренинга жизнестойкости позволило Мадди создать программу повышения жизнестойкости (Hardiness Enhancing Lifestyle Program, HELP) и доказать её эффективность [Леонтьев, Рассказова, 2006].

Применительно к задачам формирования профессиональной жизнестойкости, сохранения психологической безопасности и психологического здоровья медицинских работников нами выделены следующие виды тренингов (таблица 1). В зависимости от стартовых характеристик и образовательных потребностей слушателей использование личностных тренингов может сопровождаться тренингами не психологической направленности (тренинг навыков, бизнес-тренинг). Так, закрепление навыков и умений эффективной профессиональной деятельности позволит, на наш взгляд, ускорить развитие жизнестойкости, придаст этому процессу практическую основу. Бизнес-тренинг будет способствовать усилению контроля за экономической эффективностью медицинской помощи и т.д. Учитывая современные реалии, мы считаем, что программы психологического сопровождения должны включать и тренинги, связанные с маркетингом медицинских услуг и тренинги для организаторов здравоохранения.

Для медицинских работников предлагаются различные тренинги, в том числе направленные на работу со сложными пациентами; обеспечение «заботливых продаж» для врачей; создание превосходного сервиса в клинике; формирование личного бренда доктора в социальных сетях; психология сервиса и этичной продажи медицинских услуг.

Для психологического сопровождения медицинского образования важным является *комплексный подход*, включающий параллельное решение нескольких задач. Учитывая ограниченность временных и материальных ресурсов профессионального обучения медиков, целесообразным является создание программ, включающих общие теоретические вопросы и подбор пакета тренингов, учитывающих специфику деятельности слушателей дополнительного образования. Так, интегрируя содержание вышеуказанных видов тренинга [Тренинги для медицинских работников, 2024], можно обозначить следующие общие разделы для программы психологической подготовки.

Во-первых, это формирование положительного имиджа медицинского работника и учреждения. Это первый шаг к формированию психологической безопасности и сохранению психологического здоровья субъектов медицинского обслуживания. Этому способствуют сервис и

внимание операторов колл-центра и регистратуры; поддержание атмосферы доброжелательного общения с пациентом; создание рекламного контента в социальных сетях; формирование лояльности и приверженности клиента к клинике.

Во-вторых, необходимо обучение медицинских работников особенностям работы с коммерческими пациентами. Для этого необходимо освоение таких разделов, как деликатные продажи услуг клиник; техника продаж в медицине; техника этичной продажи дополнительных услуг клиники; этические дилеммы в коммерческой медицине.

В-третьих, неизбежным является психологическое сопровождение работы с жалобами. Жалобы пациентов и их родственников могут быть обоснованными и необоснованными. Но в любом случае всегда присутствует психологический компонент. Поэтому медицинские работники должны владеть такими знаниями и навыками психологии сложных пациентов и родственников, как деликатная работа с жалобами, работа с возражениями и сомнениями пациента, профилактика и решение конфликтных ситуаций.

Как указывалось выше, жизнестойкость связана с развитием готовности медицинских работников к профессиональной деятельности. Однако готовность реализуется в деятельность, когда соединяется с опытом и становится частью профессиональной культуры. Профессиональная культура медицинских работников включает совокупность профессиональных компетенций (системы норм, знаний, навыков и правил), позволяющих стать молодому специалисту полноправным членом профессионального сообщества, правильно действовать в рамках своей сферы деятельности и взаимодействовать с окружением.

Профессиональная культура основывается на этико-деонтологических нормах. Особенно важным является построение эффективных взаимоотношений между врачом и пациентом. Это одна из главных проблем в медицине. Неэффективное общение является препятствием к оказанию качественной медицинской помощи. Поэтому важной задачей является установление терапевтического сотрудничества, которое включает взаимопонимание, взаимоуважение и взаимную ответственность медицинского работника и пациента [Агеева, 2012].

Духовность и нравственность являются одними из главных факторов психологического здоровья. В большей мере это относится к социономическим профессиям, особенно к медицине. Именно совокупность высоко развитых морально-этических качеств позволяет избежать профессиональных деформаций, эмоционального выгорания, снижения жизнестойкости, ухудшения психологического благополучия и рисков биоэтических дилемм в деятельности медицинского работника [Карасёва, Толстова, 2024].

Заключение. Профессиональное образование медицинских работников должно носить комплексный, междисциплинарный характер и учитывать психологические особенности и потребности обучающихся. Для формирования жизнестойкости важными являются системно-структурный, целостный, комплексный и деятельностный подходы. Развитие жизнестойкости медицинских работников в системе непрерывного профессионального образования является актуальной научно-практической задачей, в решении которой ведущую роль играет психолого-педагогическое сопровождение. Основой личностно-ориентированного психологического сопровождения должна быть диагностика профессиональной жизнестойкости. Апробированная нами авторская методика оценки профессиональной жизнестойкости доказала свою валидность и может быть рекомендована для широкого внедрения.

В содержании медицинского образования должны быть более широко представлены разделы биомедицинской этики, развития психической саморегуляции, программы профилактики эмоционального выгорания, тренинги коммуникативных навыков, тренинги психологической устойчивости и активизации личностных ресурсов. Важным для развития жизнестойкости является становление психологической культуры маркетинговой и управленческой деятельности. Поддержанию психологического здоровья участников медицинского обслуживания будут способствовать психотерапевтические навыки медицинского персонала, которые должны быть сформированы в процессе профессионального обучения. При проектировании программ психологического сопровождения необходимо ориентироваться на развитие компонентов готовности к профессиональной медицинской деятельности, которые взаимосвязаны с уровнем жизнестойкости.

С учётом вышесказанного можно сделать вывод о необходимости оптимизации психологического сопровождения медицинского образования с учётом реализации задач по развитию профессиональной жизнестойкости, психологического здоровья и психологической безопасности врачей и средних медицинских работников. Предлагаемые подходы будут способствовать личностно-профессиональному развитию ме-

дицинских работников, что является необходи- фективности лечебно-профилактического об-
мым условием медицинской и социальной эф- служивания.

Список источников

Агеева Н. А. Этический аспект проблемы взаимоотношения врача и пациента // Гуманитарные и социальные науки. 2012. №5. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/eticheskiy-aspekt-problemy-vzaimootnosheniya-vracha-i-patsienta (Дата обращения: 06.06.2024).

Карасёва Т.В. Психологические особенности профессионального здоровья средних медицинских работников // Шуйская сессия студентов, аспирантов, педагогов, молодых ученых. Материалы XVI Международной научной конференции. Москва; Иваново; Шуя, 2023. С. 115-118.

Карасёва Т.В., Толстова С.Ю. Проблема формирования жизнестойкости медицинских работников в контексте современной медицинской этики // Научный поиск: личность, образование, культура. 2024. № 2 (52). С. 70–76.

Кисляков П.А., Шмелева Е.А., Карасева Т.В., Силаева О.А., Приятки́н Д.А. Жизнестойкость и копинг-стратегии медицинских работников в противодействии эмоциональному выгоранию (во время четвертой волны пандемии COVID-19 в России) // Siberian Journal of Life Sciences and Agriculture. 2022. №14 (6). С. 226-262. https://doi.org/10.12731/2658-6649-2022-14-6-226-262

Королёва Т.П. Системно-структурный подход к анализу и развитию профессионально важных качеств // Теория и практика общественного развития. 2014. №13. С. 48–51. URL: http://teoriapractica.ru/rus/files/arhiv_zhurnala/2014/13/psychology/koroleva.pdf (Дата обращения: 09.06.2024).

Мокерова А. В., Перченко Е. Л. Особенности защитно-совладающего поведения врачей и медицинских сестер // Символ науки. 2016. №4-4. С. 172-176.

Полянцева, О. И. Психология для медицинских колледжей: учебник. Под редакцией Б. В. Кабарухина. Ростов-на-Дону: Феникс, 2024. 431 с. // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART. URL: https://www.iprbookshop.ru/137106.html (Дата обращения: 11.03.2024).

Профессиональная жизнестойкость и психологическая безопасность медицинских работников / Е. А. Шмелева, П. А. Кисляков, Т. В. Карасева, Д. А. Приятки́н // Siberian Journal of Life Sciences and Agriculture. 2024. Т. 16, № 2. С. 450-480. https://doi.org/10.12731/2658-6649-2024-16-2-1079.

Леонтьев Д.А., Рассказова Е.И. Тест жизнестойкости. Москва: Смысл, 2006. 63 с.

Психология в подготовке врача: учебное пособие / О.С. Ковшова и др. Москва: Ай Пи Ар Медиа, 2023. 195 с. Текст: электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART. URL: https://www.iprbookshop.ru/133101.html (Дата обращения: 13.03.2024).

Толстов С.Н., Карасёва Т.В. Профессионализм специалиста социальной медицины. Учебное пособие. Шуя: ГОУ ВПО «ШГПУ», 2007. 334 с.

Токарева Н.Г. Роль психологических знаний в формировании профессионального портрета врача // Гуманитарные науки. 2018. №4 (44). С.39-44.

Шмелева Е.А., Кисляков П.А., Карасева Т.В., Силаева О.А., Приятки́н Д.А. Благополучие в профессиональной сфере и жизнестойкость врачей и медицинского персонала // Siberian Journal of Life Sciences and Agriculture. 2023. №15(5). https://doi.org/10.12731/2658-6649-2023-15-5-949

Ясько Б.А. Психология труда и личности врача. Ростов-на-Дону: Феникс, 2005. 304 с.

References

Ageeva N. A. Eticheskij aspekt problemy vzaimootnosheniya vracha i pacienta. *Gumanitarnye i social'nye nauki = Humanities and social sciences.* 2012. №5. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/eticheskiy-aspekt-problemy-vzaimootnosheniya-vracha-i-patsienta (Date of application: 06.06.2024) (In Russ).

Karaseva T.V. Psychological features of professional health of paramedical workers. In: Shuya session of students, graduate students, teachers, young scientists.Materials of the XVI International Scientific Conference. Moscow; Ivanovo; Shuya, 2023. pp. 115-118. (In Russ).

Karaseva T.V., Tolstova S.Yu. The problem of forming the resilience of medical workers in the context of modern medical ethics. *Nauchnyj poisk: lichnost', obrazovanie, kul'tura = Scientific search: personality, education, culture*. 2024. No. 2(52). Pp. 70–76. (In Russ).

Kislyakov P.A., Shmeleva E.A., Karaseva T.V., Silaeva O.A., Priyatkin D.A. Resilience and coping strategies of medical workers in countering emotional burnout (during the fourth wave of the COVID-19 pandemic in Russia). *Siberian Journal of Life Sciences and Agriculture*. 2022. No. 14(6). Pp. 226-262. (In Russ). https://doi.org/10.12731/2658-6649-2022-14-6-226-262

Koroleva T.P. System-structural approach to the analysis and development of professionally important qualities // Theory and practice of social development. 2014. No. 13. Pp. 48–51. URL: http://teoriapractica.ru/rus/files/arhiv_zhurnala/2014/13/psychology/koroleva.pdf (Date of application: 09.06.2024) (In Russ).

Mokerova A.V., Perchenko E.L. Features of protective-coping behavior of doctors and nurses. *Simvol nauki = Symbol of Science*. 2016. No. 4-4. Pp. 172-176. (In Russ).

Polyantseva, O. I. Psychology for medical colleges: textbook. Edited by B.V. Kabarukhin. Rostov-on-Don: Phoenix, 2024. 431 p. In: Digital educational resource IPR SMART. URL: https://www.iprbookshop.ru/137106.html (Date of application: 11.03.2024) (In Russ).

Professional resilience and psychological safety of medical workers / E. A. Shmeleva, P. A. Kislyakov, T. V. Karaseva, D. A. Priyatkin. *Siberian Journal of Life Sciences and Agriculture*. 2024. Vol. 16, No. 2. Pp. 450-480. (In Russ) https://doi.org/10.12731/2658-6649-2024-16-2-1079.

Leontyev D.A., Rasskazova E.I. Vitality test. Moscow: Smysl, 2006. 63 p. (In Russ).

Psychology in doctor training: textbook / O.S. Kovshova et al. Moscow: IP Ar Media, 2023. 195 p. Text: electronic. In: Digital educational resource IPR SMART. URL: https://www.iprbookshop.ru/133101.html (Date of application: 13.03.2024) (In Russ).

Tolstov S.N. Karaseva T.V. Professionalism of a social medicine specialist. Textbook. Shuya: State Educational Institution of Higher Professional Education “ShGPU”, 2007. 334 p. (In Russ).

Tokareva N.G. The role of psychological knowledge in the formation of a professional portrait of a doctor. *Gumanitarnye nauki = Humanities*. 2018. No. 4 (44). Pp. 39-44. (In Russ).

Shmeleva E.A., Kislyakov P.A., Karaseva T.V., Silaeva O.A., Priyatkin D.A. Well-being in the professional sphere and resilience of doctors and medical personnel. *Siberian Journal of Life Sciences and Agriculture*. 2023. No. 15(5). (In Russ). https://doi.org/10.12731/2658-6649-2023-15-5-949

Yasko B.A. Psychology of work and personality of a doctor. Rostov-on-Don: Phoenix, 2005. 304 p. (In Russ).

Статья поступила в редакцию 13.06.2024; одобрена после рецензирования 21.06.2024; принята к публикации 24.06.2024.

The article was submitted 13.06.2024; approved after reviewing 21.06.2024; accepted for publication 24.06.2024.