

Мир науки. Педагогика и психология / World of Science. Pedagogy and psychology <https://mir-nauki.com>

2022, №6, Том 10 / 2022, No 6, Vol 10 <https://mir-nauki.com/issue-6-2022.html>

URL статьи: <https://mir-nauki.com/PDF/28PSMN622.pdf>

**Ссылка для цитирования этой статьи:**

Кашкевич, Е. И. Обусловленность стрессовой устойчивости особенностями индивидуально-психологических качеств врачей / Е. И. Кашкевич, Е. В. Зубарева // Мир науки. Педагогика и психология. — 2022. — Т. 10. — № 6. — URL: <https://mir-nauki.com/PDF/28PSMN622.pdf>

**For citation:**

Kashkevich E.I., Zubareva E.V. The conditionality of stress resistance by the peculiarities of individual psychological qualities of doctors. *World of Science. Pedagogy and psychology*. 2022; 10(6): 28PSMN622. Available at: <https://mir-nauki.com/PDF/28PSMN622.pdf>. (In Russ., abstract in Eng.).

УДК 1.159.9.072.422

**Кашкевич Елена Ивановна**

ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Красноярск, Россия  
Доцент

Кандидат биологических наук

E-mail: kei333@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5157-400X>

РИНЦ: [https://www.elibrary.ru/author\\_profile.asp?id=21074680](https://www.elibrary.ru/author_profile.asp?id=21074680)

**Зубарева Екатерина Владиславовна**

ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Красноярск, Россия  
Доцент

Кандидат биологических наук

E-mail: ekaterina041079@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6183-3039>

РИНЦ: [https://www.elibrary.ru/author\\_profile.asp?id=741550](https://www.elibrary.ru/author_profile.asp?id=741550)

## **Обусловленность стрессовой устойчивости особенностями индивидуально-психологических качеств врачей**

**Аннотация.** Авторами представлены результаты исследования обусловленности стрессовой устойчивости особенностями индивидуально-психологических качеств врачей больницы скорой медицинской помощи на разных этапах профессионального становления. Цель исследования реализована при помощи методов: анализа и синтеза материалов научных исследований отечественных авторов, количественного и качественного анализа данных, статистического сравнительного двухвыборочного t-теста Стьюдента, метода корреляционного анализа Пирсона. Диагностика проведена при помощи методик: 16-факторного теста 13 PF Р.Б. Кеттела; личностного опросника Г.Ю. Айзенка EPQ, форма А; опросника Холмса и Раге. Авторами установлено, что начинающие специалисты обладали ярко выраженными экстравертными типологическими свойствами — высокими коммуникативными качествами и социальной смелостью. Однако представители этой группы имели повышенный уровень нейротизма, что отражалось в проявлениях тревожности и сниженной устойчивости к профессиональным стрессорам. Типологические свойства врачей с опытом работы от 6 до 15 лет имели индивидуально-психологическую ориентацию амбивалентного типа, сопряженную со средней степенью выраженности невротических реакций и проявлений тревожности. При этом особенности коммуникативных качеств, социальной смелости,

уверенности в себе, самостоятельности, эмоциональной устойчивости создавали оптимальные психологические компенсаторные условия для стрессовой устойчивости к условиям профессиональной среды. У врачей третьей группы с большим стажем работы (16–25 лет), социально-психологический симптомокомплекс нивелировал экстравертные коммуникативные качества. Интровертность проявлялась в отсутствии выраженных невротических реакций и тревожности, что объясняет эмоциональную толерантность и обеспечивает высокий уровень противостояния факторам профессиональной среды повышенной экстремальности.

**Ключевые слова:** типологические свойства; личностные качества; стрессовая устойчивость; доминирование; эмоциональная устойчивость; возбудимость; экстра/интроверсия

## Введение

Условия профессиональной деятельности врачей больниц скорой медицинской помощи обоснованно причислены к ряду экстремальных в связи с неблагоприятным воздействием комплекса патогенных факторов, вызывающих стресс [1]. Немаловажными носителями стрессовых реакций у представителей этой профессиональной группы являются непредвиденные ситуации, связанные с оказанием экстренной помощи и лечением больных, включающих усилия по ликвидации критических состояний пациентов. Хронический профессиональный стресс приводит к состояниям повышенной напряженности и выступает пусковым механизмом психосоматических нарушений у представителей различных врачебных специализаций [2–4].

Исследования последних лет показали, что в экстремальных условиях труда особую значимость приобретают профессионально важные качества специалиста, которые включают не только знания, умения и навыки, соответствующие требованиям к компетентности его действий, но и особенности личностных психологических характеристик, способствующих эффективной адаптации к стрессовым условиям среды [7; 8].

При длительном выполнении должностных обязанностей у врачебного персонала медицинских учреждений происходит трансформация личностных качеств. Развивается толерантность к психоэмоциональным нагрузкам и внешним средовым негативным воздействиям, вырабатывается эмоциональный барьер, который выражается в дистанцировании, безразличном отношении к результатам своего труда, эмоциональном оскудении [9; 10]. Отмечается снижение интеллектуальных функций, на смену новым знаниям и методикам приходят стереотипы, накапливается усталость, проявляются депрессивные состояния [11].

Исследование О.С. Кобяковой, И.А. Деева, Е.С. Куликова, И.Д. Пименова и К.В. Хомякова однозначно свидетельствует о том, что деформация личностно-профессиональных качеств обуславливает усиление негативных тенденций в медицинской практике и является причиной летальных исходов, связанных с врачебными ошибками [12].

В последние десятилетия опубликовано большое количество работ, в которых отражена значимость эффектов влияния макросистемы на индивидуальные психологические факторы противостояния стрессу, которые стимулируют и поддерживают или, напротив, снижают жизнеспособность субъектов труда [13–15]. Отмечено, что у подготовленных специалистов с необходимым опытом эмоциональный стресс и нарушение адаптации могут быть вызваны только очень сильными и сверхдлительными раздражителями [16].

Увеличение возраста личности сопровождается изменениями биологического и психического характера, и проявляется в снижении импульсивности, инициативности, неуравновешенности. Организму по мере взросления в большей степени характерна равномерность и экономичность расходования энергии, необходимой для трудовой деятельности [17]. При этом в исследуемых разновозрастных группах специалистов с небольшим опытом работы были более выражены такие параметры как экстраверсия, эмоциональная неустойчивость и высокая чувствительность, относительно испытуемых, имеющих длительный профессиональный опыт. Это дает основание предположить, что начинающие трудовую деятельность специалисты в большей степени будут подвержены срывам адаптации даже при воздействии незначительных и кратковременных стрессоров [9; 18]. Следствием неэффективности функционирования адаптационных механизмов является повышенная вероятность наступления декомпенсации. При этом заострение личностных черт специалиста сопряжено с профессиональными неадекватными поведенческими реакциями [20]. О нарушении адаптации может свидетельствовать нестандартность мышления, которое трансформируется в неадекватность оценки происходящей действительности и изменению способов принятия решений [21]. Возникающие затруднения в принятии оперативных решений и снижение полноценного анализа критической опасности ситуаций обусловлены присутствием постоянного чувства тревожности, напряженности и неуверенности в себе [22]. Замкнутость, агрессивность, тревожность и депрессивность начинают проявляться как устойчивые черты характера [23; 24]. Названные отклонения личностно-типологических качеств приводят к нарушению эмоциональной устойчивости в особых условиях труда и деформациям профессионального контекста [25].

В настоящее время особую значимость для научно-практических исследований представляет обобщение научно-практического опыта, раскрывающего обусловленность стрессовой устойчивости как профессионально важного качества специалистов, деятельность которых сопряжена с повышенной экстремальностью среды [5; 6]. Анализ современного состояния данной проблемы указывает на недостаточную изученность аспекта индивидуально-психологических ресурсов, формирующих стрессовую устойчивость у представителей врачебных специализаций, находящихся на разных этапах профессионального становления.

*Объект исследования:* личности врачей больницы скорой медицинской помощи.

Случайную выборку составили 90 врачей Красноярской межрайонной клинической больницы скорой медицинской помощи имени Н.С. Карповича в возрасте от 26 до 60 лет. Для реализации цели сформированы 3 группы испытуемых, которые находились на различных этапах профессионального становления. В первую группу (30 человек) включены врачи со стажем работы от 2 до 5 лет в возрасте от 24 до 35 лет. Вторая группа в таком же количественном составе была представлена врачами, имеющими стаж работы от 6 до 15 лет в возрасте от 36 до 45 лет. В третью группу включены врачи имеющие стаж работы от 16 до 25 лет, в возрасте от 46 до 60 лет.

*Целью исследования* явилось определение обусловленности стрессоустойчивости уровнем выраженности индивидуально-психологических качеств у врачей больницы скорой медицинской помощи на разных этапах профессионального становления.

*Методы исследования:* Теоретический анализ и синтез научных источников, анкетирование, тестирование, опрос, сравнительный анализ с использованием двухвыборочного t-теста Стьюдента (программа MS Excel 2007), метод корреляционного анализа Пирсона (программа MS Excel 2007).

*Методики эмпирического исследования:* изучение профессионально-важных личностных качеств врачей проводили при помощи 16-факторного теста 13 PF Р.Б. Кеттела; исследование типологических свойств при помощи личностного опросника Г.Ю. Айзенка EPQ, форма А; личностную тревожность определяли при помощи теста Дж. Тейлора; стрессовую устойчивость при помощи опросника Холмса и Раге.

### Результаты и их обсуждение

Результаты обследования личностных качеств, представленные таблицы, показывают, что в профессиональной деятельности общительность врачей со стажем работы от 2 до 5 лет, имела оптимальный уровень (5,7 баллов) для эффективного осуществления профессиональной деятельности. С возрастанием стажа работы у представителей групп наблюдалось статистически значимое ( $P < 0,05$ ) снижение уровня коммуникабельности. Отмечено, что увеличение срока деятельности по специальности ведет к эмоциональной стабильности врачей (от 2 до 5 лет — 4,1 б., от 6 до 15 лет — 4,8 б., от 16 до 25 лет — 6,3 б.).

Настораживает тот факт, что 53,3 % врачей со стажем работы от 2 до 5 лет имели по фактору (С) низкую эмоциональную устойчивость (от 3 до 5 б.). В то же время в 3 группе испытуемых со стажем работы от 16 до 25 лет 57 % врачей имели высокие показатели (7–8 б.) по фактору эмоциональной устойчивости.

У врачей, находящихся на начальном этапе профессионального становления, отмечалась тенденция к доминированию (фактор Е) — 6,4 б., которая, по нашему мнению, обусловлена необходимостью вхождения в профессиональную роль. Статистически значимое снижение доминантности до 4,0 б. ( $P < 0,05$ ), относительно средних показателей испытуемых 1 и 2 группы, зафиксировано у врачей со стажем от 16 до 25 лет, что указывает на усиление качеств конформности — подчиняемости и уступчивости в профессиональной коммуникации. В группе врачей со стажем работы 6–15 лет наблюдалось превышение среднего показателя социальной зрелости (G) на 1,3 б., а у представителей 3 группы превышение составляло 3,0 б., относительно группы молодых специалистов ( $P < 0,05$ ).

### Таблица

**Средние результаты личностных качеств врачей с разным опытом работы в баллах ( $\sigma$ )**

Общительность (А)			Эмоциональная устойчивость (С)			Доминантность (Е)			Социальная зрелость (G)			Социальная смелость (H)		
2–5 лет	6–15 лет	16–25 лет	2–5 лет	6–15 лет	16–25 лет	2–5 лет	6–15 лет	16–25 лет	2–5 лет	6–15 лет	16–25 лет	2–5 лет	6–15 лет	16–25 лет
5,7±2,2	5,0±0,9	3,8±2,2	4,1±0,9	4,8±0,8	6,3±1,1	6,4±0,5	5,5±0,5	4,0±1,0	3,5±0,9	4,8±1,2	6,5±1,6	7,6±0,6	6,2±0,9	5,3±1,0
Доверчивость (L)			Уверенность (I)			Самостоятельность (F4)			Самоконтроль (G3)			Возбудимость (F)		
2–5 лет	6–15 лет	16–25 лет	2–5 лет	6–15 лет	16–25 лет	2–5 лет	6–15 лет	16–25 лет	2–5 лет	6–15 лет	16–25 лет	2–5 лет	6–15 лет	16–25 лет
7,0±1,1	6,5±0,5	5,2±0,8	5,6±1,2	6,4±0,8	6,9±1,2	4,0±1,3	6,0±1,2	4,5±0,6	3,7±1,4	5,3±0,8	6,8±0,6	7,4±0,8	7,1±1,1	5,5±0,9

*Составлена авторами Кашкевич Е.И., Зубаревой Е.В. на основе собственных данных*

Анализируя качественное соотношение показателей социальной зрелости в сопоставляемых группах, было установлено, что 83,2 % представителей 3 группы с большим опытом работы обладали высокими значениями данного фактора (7–8 б.), что указывает на сформировавшиеся профессионально-нормативные установки, которые позволяют безупречно выполнять должностные обязанности. С увеличением срока профессиональной деятельности отмечена положительная динамика показателей социальной зрелости, которую обеспечивают такие качества личности, как стойкость моральных принципов, добросовестность, ответственность и высокий уровень самоконтроля. Однако в сопоставляемых группах с

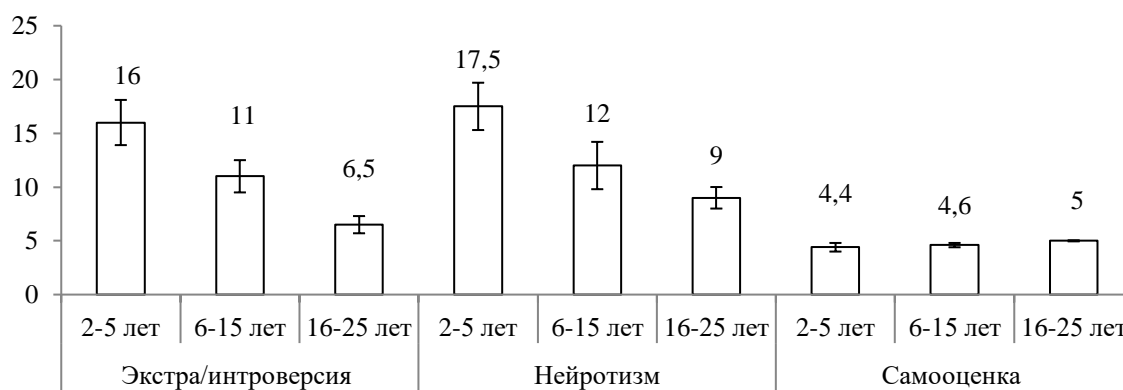
увеличением срока профессиональной деятельности зафиксировано статистически значимое понижение показателей по фактору «Н — социальная смелость». Так, у врачей больницы скорой медицинской помощи со стажем работы до 5 лет фактор Н имел статистически значимое превышение ( $P < 0,05$ ), относительно 2 и 3 группы и составлял 7,6 б. Высокие значения по данному показателю интерпретируются как эмоциональное нивелирование стрессовых ситуаций и опасностей молодыми специалистами. У врачей 3 группы, имеющих опыт работы от 16 до 25 лет, этот показатель был снижен до 5,3 б, т. е. низкого уровня. Трансформация социальной смелости в «осторожность» личности является естественным процессом, обусловленным жизненным опытом, позволяющей противостоять стрессовым воздействиям среды. Категория врачей старше 45 лет имеет более чувствительную симпатическую нервную систему, что делает их остро реагирующими на любую угрозу и объясняет нивелирование склонности к рискованному поведению. Средние показатели по фактору «Уверенность — I» во всех группах испытуемых находились на оптимальном уровне 5,6–6,9 б. Однако несколько заниженная оценка личных возможностей отмечалась на начальном этапе профессиональной деятельности. Молодые врачи чаще сомневаются в своей компетентности и принижают свои способности. Судя по средним результатам, с возрастанием опыта работы, наблюдается тенденция нарастания чувства уверенности. Это подтверждает качественный сравнительный анализ индивидуальных показателей врачей с разным стажем работы. Так, в 1 группе молодых специалистов 46,6 % испытуемых имели пониженные значения уверенности, относительно нормы (5 б.), во 2 группе врачей со стажем работы от 6 до 15 лет только 26,6 %. В группе от 16 до 25 лет врачи не имели низких показателей по фактору I. Показатель 6,0 баллов в группе врачей со стажем от 6 до 15 лет указывает на оптимальный уровень самостоятельности, относительно молодых (4,0 б.) и специалистов с большим профессиональным опытом (4,5 б.). Пониженные значения ( $P < 0,05$ ) по фактору «Самостоятельность (F4)» в 1 и 3 группах врачей указывает на их социабельность и зависимость от окружающих. Как правило, эти сотрудники менее инициативны, робки в отстаивании своего мнения и выборе собственной линии поведения.

По фактору возбудимость (F) средний показатель врачей 1 и 2 группы, имеющих стаж работы от 2 до 15 лет, был выражен высокими значениями (7,4 и 7,1 б.), что указывает на существенную напряженность, возникающую в результате воздействия стрессогенных факторов профессиональной среды, что приводит к разбалансированности психической сферы. В группе испытуемых со стажем более 15 лет выявлен, напротив, низкий уровень возбудимости 5,5 баллов. Возможной причиной этому является понижение фрустрированности и формирования в течение многолетнего труда толерантности к стрессовым профессиональным условиям. Более половины испытуемых (56 %) 3 группы с большим стажем работы показали пониженный уровень возбудимости (4–5 баллов). Их состояние характеризуется меньшей тревожностью и чувством собственной удовлетворенности.

Изучение типологических свойств врачей больницы скорой медицинской помощи (рис. 1) позволило установить, что у представителей 1 группы средний показатель 1 шкалы соответствовал выраженной экстраверсии (16 б.).

Представители этой группы имели более высокий уровень нейротизма (17,5 б.), относительно показателей 2 и 3 группы врачей ( $P < 0,05$ ) и адекватную самооценку (4,4 б.). Пограничное значение среднего показателя (11 б.) представителей 2 группы позволяет отнести их к категории амбивертов с умеренной нейротической реакцией (12 б.) и адекватной самооценкой (4,6 б.). Врачи 3 группы с большим опытом работы имели выраженную интровертность — 6,5 б. При этом с увеличением срока врачебной деятельности прослеживается достоверное увеличение уровня самооценки и понижение уровня нейротической реакции.





**Рисунок 1.** Показатели типологических свойств личности врачей с разным опытом работы (рисунок авторов *Кашкевич Е.И., Зубаревой Е.В.*)

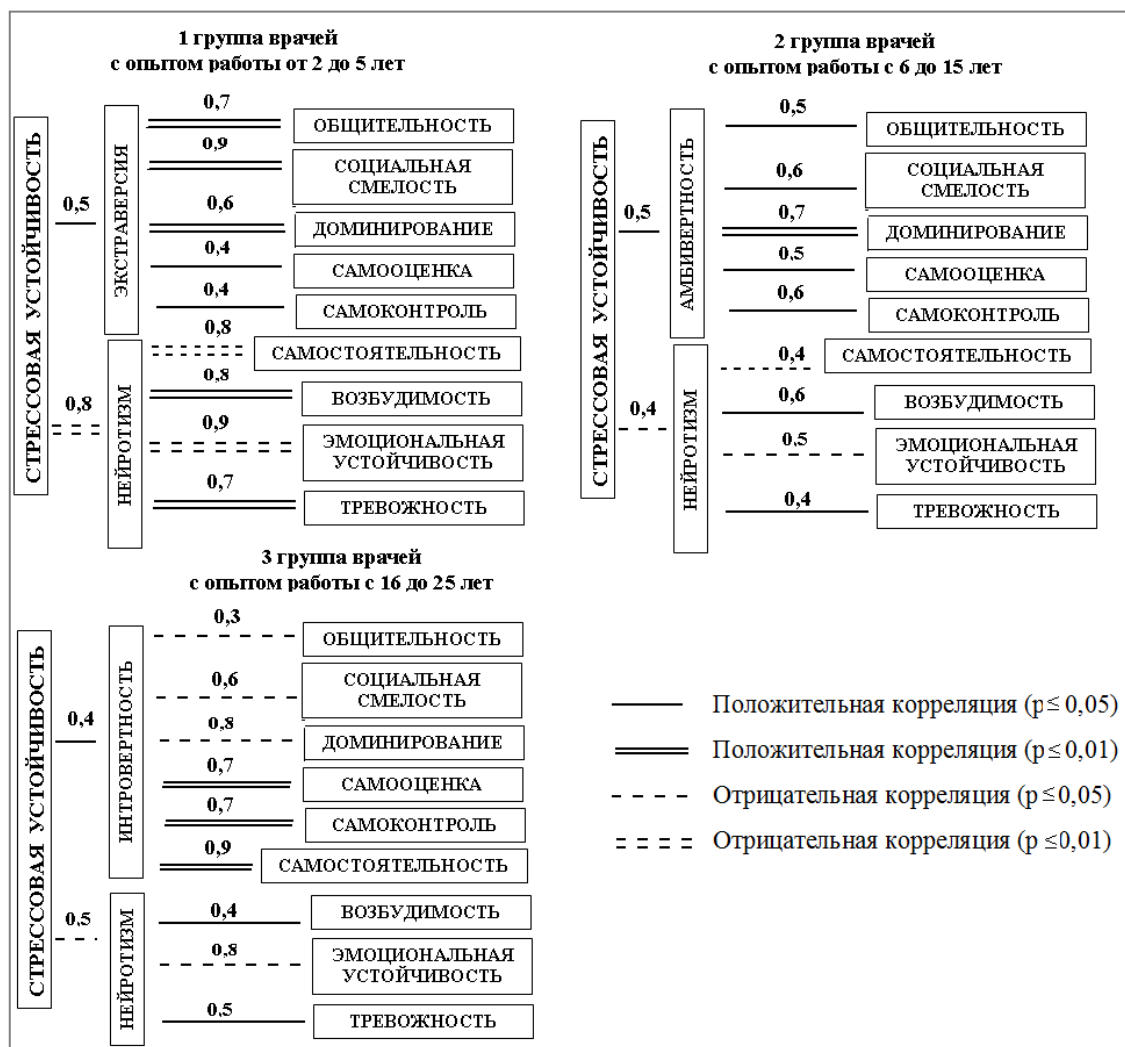
Изучение тревожности, как эмоционального компонента, указывающего на напряженность процесса адаптации, позволило выделить молодых специалистов в группу риска на основании показателей, находящихся в зоне повышенной тревожности — 29,5 б. Отмечено, что с увеличением срока врачебной деятельности у представителей 2 группы тревожность снижается до уровня «полезной» — 24,0 б. ( $P < 0,05$ ), которая стимулирует профессиональную активность. В 3 группе врачей отмечено понижение уровня тревожности до 19,5 б., относительно показателей специалистов с меньшим опытом работы, что свидетельствует о развитии толерантности к психоэмоциональным нагрузкам и внешним средовым негативным воздействиям.

Диагностика по установлению стрессовой устойчивости испытуемых 1 группы с опытом работы до 5 лет показала пороговое, т. е. приближенное к высокому уровню реагирование на условия внешней среды — 281 б. Врачебный персонал 2 группы был наиболее устойчив к стрессогенным факторам среды — 157 б., относительно 1 группы испытуемых ( $P < 0,05$ ). Врачи 3 группы с большим опытом работы имели высокую степень сопротивляемости стрессу (112 б.). Для выяснения взаимообусловленности стрессовой устойчивости и личностно-типологических качеств испытуемых выполнен анализ корреляционных созависимостей (рис. 2). Врачи с небольшим опытом работы 1 группы обладали высоким уровнем экстраверсии, что обусловило их большую коммуникабельность, социальную смелость, склонность к доминированию и средний уровень способности к контролю своей деятельности. Однако представители этой группы имели повышенный уровень нейротизма, показатель которого положительно коррелировал с возбудимостью и тревожностью и, отрицательно с эмоциональной устойчивостью и самостоятельностью, что в целом, служило основанием проявления приближенной к низкому уровню стрессовой устойчивости.

Корреляционный анализ позволил выделить ряд типологических свойств и качеств личности врачей с опытом работы от 6 до 15 лет, снижающих стрессовую устойчивость. Средний уровень нейротических реакций у представителей этой группы обеспечивал возрастание эмоциональной устойчивости и умеренность процессов возбудимости, что объясняет полезную тревожность врачей 2 группы. При этом амбивертность представителей этой группы нивелировала выраженность таких качеств, как коммуникабельность и социальная смелость, проявлявшихся у начинающих специалистов.

В группе врачей, имеющих опыт работы от 16 до 25 лет возрастное повышение вектора интровертности нивелировало черты лидерства и социальной смелости. В то же время проявление интровертных свойств усиливало эмоциональную стабильность, которая обеспечивалась отсутствием повышенного нейротизма и тревожности, что объясняет

достаточный уровень сопротивляемости стрессовым воздействиям факторов профессиональной среды представителей 3 группы.



**Рисунок 2.** Корреляционные плеяды, определяющие созависимость индивидуально-психологических свойств и личностных качеств, обеспечивающих стрессовую устойчивость врачей (рисунок авторов Кашкевич Е.И., Зубаревой Е.В.)

### Заключение

Врачи 1 группы больницы скорой медицинской помощи с небольшим опытом работы обладали поведенческими особенностями экстравертов — высокой коммуникабельностью, социальной смелостью и склонностью к доминированию. Однако выраженность нейротизма, проявляющегося в эмоциональной неустойчивости и состоянии тревожности, явились весомыми симптомообразующими факторами в формировании средних значений стрессовой устойчивости, порогово-приближенных к высокому уровню реагирования на экстремальные условия профессиональной среды. Результаты, полученные в нашем исследовании, полностью согласуются с данными, указывающими на высокую вероятность стрессового реагирования на условия труда повышенной экстремальности молодых служащих [26; 27].

Типологические свойства врачей с опытом работы от 6 до 15 лет имели индивидуально-психологическую ориентацию амбивалентного типа, сопряженную со средней степенью выраженности нейротических реакций и проявлений тревожности. При этом особенности

коммуникативных качеств, социальной смелости, уверенности в себе, самостоятельности, эмоциональной устойчивости создавали оптимальные психологические компенсаторные условия для противостояния стрессовым воздействиям факторов профессиональной среды.

Многолетний труд в первую очередь, сказывается на внутренней психической активности врачей. Возрастные изменения интровертных типологических свойств врачей 3 группы проявлялись в отсутствии выраженных нейротических реакций и тревожности, что объясняет их эмоциональную толерантность и достаточный уровень сопротивляемости стрессовым воздействиям факторов профессиональной среды.

Результаты исследования имеют определенное прогностическое значение для дальнейшего определения мер профилактики и разработки психолого-педагогических технологий, позволяющих нивелировать наиболее выраженные деформирующие индивидуально-психологические качества личности врачей больницы скорой медицинской помощи, приводящих к стрессовым реакциям и срыву механизмов адаптации в экстремальных условиях деятельности.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Лымаренко В.М., Апчел В.Я., Леонтьев О.В., Дергунов А.В. Исследование хронического профессионального стресса у врачей скорой медицинской помощи невского района Санкт-Петербурга // Вестник Российской Военно-медицинской академии. — 2012. — № 3(39). — С. 39–45. — <https://elibrary.ru/item.asp?id=18281939>.
2. Лымаренко В.М., Леонтьев О.В. Исследование и оценка синдрома профессионального выгорания у участковых врачей поликлиник Санкт-Петербурга // Вестник психотерапии. — 2019. — № 69(74). — С. 79–96. — <https://elibrary.ru/item.asp?id=37283753>.
3. Бердяева И.А., Войт Л.Н. Синдром эмоционального выгорания у врачей различных специальностей // Дальневосточный медицинский журнал. — 2012. — № 2. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sindrom-emotsionalnogo-vygoraniya-u-vrachey-razlichnyh-spetsialnostey>.
4. Синбухова Е.В., Лубнин А.Ю., Попугаев К.А. Эмоциональное выгорание в анестезиологии-реаниматологии // Неотложная медицинская помощь. Журнал им. Н.В. Склифосовского. — 2019. — Т. 8. № 2. — С. 186–193. — <https://elibrary.ru/item.asp?id=39130896>.
5. Самвелян Ф.Г. Анализ подходов к определению сущности понятия "стрессоустойчивость" в психологии // Вестник Амурского государственного университета. Серия: Гуманитарные науки. — 2019. — № 84. — С. 72–74. — <https://elibrary.ru/item.asp?id=36879559>.
6. Братухин А.Г., Братухина Е.А., Ражина Н.Ю. Развитие профессионально важных качеств врачей скорой медицинской помощи как условие их успешной профессиональной деятельности // Современные наукоемкие технологии. — 2021. — № 2. — С. 111–115. — <https://elibrary.ru/item.asp?id=44792662>.
7. Осипова Н.Г., Семина Т.В. Личность врача в современном социуме: идеальный тип и профессиональные деформации // Вестник Московского университета. Серия 18. Социология и политология. — 2017. — № 3. — С. 4–16. — <https://elibrary.ru/item.asp?id=30107523>.



8. Булыгина В.Г., Власов А.В., Дубинский А.А., Проничева М.М. Возрастная специфика индивидуально-типологических характеристик у лиц различных профессий // Медицина труда и промышленная экология. — 2020. — Т. 60. № 2. — С. 128–135. — <https://elibrary.ru/item.asp?id=42601486>.
9. Кашапов М.М., Солодчук О.Н. Динамика личностных качеств врача на этапах профессионального становления // Психологические науки. — 2017. — № 1(4). — С. 1–18. — <https://elibrary.ru/item.asp?id=28907331>.
10. Татиевская К.А., Луговский В.А. Личностные и профессиональные качества врача, необходимые для эффективного сотрудничества с пациентом // Мир педагогики и психологии. — 2019. — № 5(34). — С. 83–88. — <https://elibrary.ru/item.asp?id=38172370>.
11. Алфимова М.В., Лапин И.А., Аксенова Е.В. и др. Влияние тревоги на когнитивные процессы при депрессивном синдроме // Социальная и клиническая психиатрия. — 2017. — Т. 27. № 1. — С. 5–12. — <https://elibrary.ru/item.asp?id=28926351>.
12. Кобякова О.С., Деев И. А., Куликов Е. С. Пименов И. Д., Хомяков К. В. Эмоциональное выгорание у врачей и медицинские ошибки. Есть ли связь? // Социальные аспекты здоровья населения. — 2016. — № 1. — С. 1–14. — <https://elibrary.ru/item.asp?id=25656909>.
13. Дикая Л.Г., Махнач А.В., Лактионова А.И. Индивидуальные и социально-психологические факторы жизнеспособности профессионала // Социальные и гуманитарные науки на дальнем востоке. — 2018. — № 4. — С. 137–146. — <https://elibrary.ru/item.asp?id=36676066>.
14. Чернов А.Ю., Зиновьева Д.М., Водопьянова Н.Е., Фомина О.О. Структура и виды когнитивных схем психологического благополучия // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Акмеология образования. Психология развития. — 2020. — Т. 9. № 1(33). — С. 33–43. — <https://elibrary.ru/item.asp?id=42718694>.
15. Водопьянова Н.Е., Чесноков В.Б. Дискуссионные аспекты психодиагностики свойств и состояний субъекта труда // Вестник Костромского государственного университета им. Н.А. Некрасова. Серия: Педагогика. Психология. Социальная работа. Ювенология. Социокинетика. — 2016. — Т. 22. № 2. — С. 68–71. — <https://elibrary.ru/item.asp?id=26622200>.
16. Фомина З.В. Психофизиологические особенности сотрудников ОВД в экстремальных ситуациях // Вестник современной клинической медицины. — 2011. — № 1. — С. 1–4. — <https://cyberleninka.ru/article/n/psihofiziologicheskie-osobennosti-sotrudnikov-ovd-v-ekstremalnyh-situatsiyah>.
17. Гримак Л.П. Психология активности человека: психологические механизмы и приемы саморегуляции. — Москва: ЛИБРОКОМ. — 2010. — 366 с. — <https://litgu.ru/knigi/psihologiya/307511-psihologiya-aktivnosti-cheloveka-psihologicheskie-mehanizmy-i-priemy-samoregulyacii.html>.
18. Булыгина В.Г., Власов А.В., Дубинский А.А., Проничева М.М. Возрастная специфика индивидуально-типологических характеристик у лиц различных профессий // Медицина труда и промышленная экология. — 2020. — Т. 60. № 2. — С. 128–135. — <https://www.journal-irioh.ru/jour/article/view/1482>.

19. Восковская Л.В. Эмоциональная устойчивость представителей экстремальных профессий (на примере спасателей МЧС) // Евразийское Научное Объединение. — 2019. — № 6–5(52). — С. 336–342. — <https://elibrary.ru/item.asp?id=38586169>.
20. Караваева Т.А., Кухтенко Ю.А. Макаров В.В., Яковлев А.В. Взаимосвязь уровня нервно-психической устойчивости и распространенности синдрома выгорания у специалистов в области психического здоровья // Наркология. — 2019. — № 8. — С. 60–68. — <https://elibrary.ru/item.asp?id=41107164>.
21. Синбухова Е.В., Занковский А.Н., Проценко Д.Н., Синбухова Н.И. Бдительность в принятии врачебных решений и эмоциональное выгорание врачей // Системная психология и социология. — 2020. — № 1(33). — С. 64–73. — <https://elibrary.ru/item.asp?id=42781815>.
22. Маслова Т.М., Покацкая А.В. Тревожность личности как фактор развития стрессоустойчивости // Азимут научных исследований: педагогика и психология. — 2019. — Т. 8. № 2(27). — С. 352–354. — <https://elibrary.ru/item.asp?id=38498329>.
23. Худик В.А. Субъективное оценивание интро- и экстраверсии, нейротизма на различных этапах жизненного пути // Коррекционно-педагогическое образование. — 2016. — № 1(5). — С. 29–37. — <https://elibrary.ru/contents.asp?id=34233933>.
24. Злоказов К.В., Колмыкова Т.И., Рыбьякова Е.А. Влияние экстраверсии, нейротизма и психотизма на восприятие информации об угрозе здоровью, репутации и социальному статусу // Педагогическое образование в России. — 2017. — № 5. — С. 75–83. — <https://elibrary.ru/item.asp?id=29233693>.
25. Шутова Н.В., Баранкина А.Е. Особенности взаимосвязи альтруистических установок и эмоциональной устойчивости сотрудников скорой медицинской помощи // Нижегородский психологический альманах. — 2019. — Т. 1. № 1. — С. 184–192. — <https://elibrary.ru/item.asp?id=41567423>.
26. Водопьянова, Н.Е., Наумова, Т.С. Интрасубъектные факторы устойчивости к профессиональному выгоранию молодых специалистов // Современные исследования социальных проблем. — 2015. — № 1(45). — С. 148–158. — <https://elibrary.ru/item.asp?id=23094566>.
27. Пряжников Н.С., Полевая М.В., Камнева Е.В. Возрастно-психологические аспекты профессиональных деструкций госслужащих. // Вестник Московского университета. Серия 14. Психология. — 2016. — № 3 — с. 87–94 — <https://elibrary.ru/contents.asp?issueid=1831477>.

**Kashkevich Elena Ivanovna**

Krasnoyarsk State Medical University named after Professor V.F. Voino-Yasenetsky of the  
Ministry of Health of the Russian Federation, Krasnoyarsk, Russia  
E-mail: kei333@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5157-400X>

RSCI: [https://www.elibrary.ru/author\\_profile.asp?id=21074680](https://www.elibrary.ru/author_profile.asp?id=21074680)

**Zubareva Ekaterina Vladislavovna**

Krasnoyarsk State Medical University named after Professor V.F. Voino-Yasenetsky of the  
Ministry of Health of the Russian Federation, Krasnoyarsk, Russia  
E-mail: ekaterina041079@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6183-3039>

RSCI: [https://www.elibrary.ru/author\\_profile.asp?id=741550](https://www.elibrary.ru/author_profile.asp?id=741550)

## **The conditionality of stress resistance by the peculiarities of individual psychological qualities of doctors**

**Abstract.** The authors present the results of a study of the conditionality of stress resistance by the peculiarities of individual psychological qualities of emergency hospital doctors at different stages of professional development. The purpose of the study was implemented using the following methods: analysis and synthesis of materials of scientific research of domestic authors, quantitative and qualitative data analysis, statistical comparative two-sample Student t-test, Pearson correlation analysis method. The diagnosis was carried out using the following methods: the 16-factor test 13 PF by R.B. Kettel; the personal questionnaire by G.Y. Aizenka EPQ, form A; the Holmes and Rage questionnaire. The authors found that novice specialists had pronounced extroverted typological properties — high communicative qualities and social courage. However, representatives of this group had an increased level of neuroticism, which was reflected in the manifestations of anxiety and reduced resistance to professional to professional stressors. Typological properties of doctors with work experience from 6 to 15 years had an individual psychological orientation of an ambivalent type, associated with an average degree of severity of neurotic reactions and manifestations of anxiety. At the same time, the peculiarities of communicative qualities, social courage, self-confidence, independence, emotional stability created optimal psychological compensatory conditions for stress resistance to the conditions of the professional environment. Among the doctors of the third group with a long work experience (16–25 years), the socio-psychological symptom complex leveled extroverted communicative qualities. Introversion manifested itself in the absence of pronounced neurotic reactions and anxiety, which explains emotional tolerance and provides a sufficient level of resistance to the factors of the professional environment of increased extremity.

**Keywords:** typological properties; personal qualities; stress resistance; emotional stability; excitability; extra/introversion