

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ В ПСИХОЛОГИИ

УДК 37.015

DOI 10.26425/1816-4277-2020-12-184-190

Евдокимова Елена Гершечена
канд. пед. наук, доцент, ФГБОУ ВО
«Саратовский государственный уни-
верситет имени Н. Г. Чернышевско-
го», г. Саратов, Российская Федерация
ORCID: 0000-0001-5349-7266
e-mail: a1-ero@yandex.ru

Коваленко Елена

Владимировна

ст. преподаватель, ФГБОУ ВО
«Саратовский государственный
медицинский университет имени
В.И. Разумовского Министерства
здравоохранения Российской
Федерации», г. Саратов,
Российская Федерация
ORCID: 0000-0003-3426-1236
e-mail: kovlena@mail.ru

ЛИЧНОСТНЫЙ АСПЕКТ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ НА ОСНОВЕ ОСМЫСЛЕНИЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ТРУДНОСТЯХ ПРОФЕССИИ

Аннотация. Исследованы вопросы профилактики психологических трудностей в профессии врача при подготовке студентов-медиков. Обоснованы аргументы для усиления личностного аспекта подготовки студентов на основе осмысления ими представлений о трудностях в работе медика. Выявлена взаимосвязь между личностными характеристиками студентов (добросовестность, понимание эмоций, доброжелательность и др.) и их представлениями о характере трудностей в выбранной специальности еще на этапе обучения. Представлены основные направления осмысления студентами таких трудностей. Описаны стратегии поддержки студентов, основанные на корреляции личностных свойств и упомянутых выше представлений и направленные на освоение студентами уверенного поведения. Предложенные стратегии могут быть интересны преподавателям курсов, связанных с этическими вопросами профессии, а также в индивидуальной работе со студентами-медиками.

Ключевые слова: доброжелательность, добросовестность, личностные характеристики, осмысление представлений, понимание эмоций, психологические трудности, работа врача, стратегии поддержки, студенты-медики, трудности профессии, уверенное поведение

Для цитирования: Евдокимова Е.Г., Коваленко Е.В. Личностный аспект подготовки студентов-медиков на основе осмысления представлений о психологических трудностях профессии//Вестник университета. 2020. № 12. С. 184–190.

Elena G. Evdokimova

Candidate of Pedagogical Sciences,
Associate Professor, Saratov
state University named after
N. G. Chernyshevsky,
Saratov, Russia

ORCID: 0000-0001-5349-7266

e-mail: a1-ero@yandex.ru

Elena V. Kovalenko

Senior Lecturer, V. I. Razumovsky
Saratov State Medical University of the
Ministry of Healthcare of the Russian
Federation, Saratov, Russia

ORCID: 0000-0003-3426-1236

e-mail: kovlena@mail.ru

PERSONAL ASPECT OF MEDICAL STUDENTS' TRAINING BASED ON UNDERSTANDING OF PSYCHOLOGICAL DIFFICULTIES OF THE PROFESSION

Abstract. The article investigates the issues of psychological difficulties prevention in the medical profession in the training of medical students. The paper substantiates the arguments for strengthening the personal aspect of medical students' training based on understanding the ideas about difficulties in the work of a doctor. The authors reveal the interrelation between personal characteristics of students (conscientiousness, understanding of emotions, benevolence, etc.) and their ideas about the nature of difficulties in the chosen specialty at the stage of training. The study presents the main directions of students' understanding of such difficulties. The article describes strategies for supporting students based on the correlations of personal characteristics and the above-mentioned ideas, aimed at mastering a confident behavior by students. The proposed strategies can be of interest to teachers of courses related to ethical issues of the profession, as well as in individual work with medical students.

Keywords: comprehension of ideas, confident behavior, conscientiousness, doctor's work, goodwill, medical students, personal characteristics, professional difficulties, psychological difficulties, support strategies, understanding of emotions

For citation: Evdokimova E.G., Kovalenko E.V. (2020) Personal aspect of medical students' training based on understanding of psychological difficulties of the profession. *Vestnik universiteta*. 1. 12, pp. 184–190. DOI: 10.26425/1816-4277-2020-12-184-190

© Евдокимова Е.Г., Коваленко Е.В., 2020. Статья доступна по лицензии Creative Commons «Attribution» («Атрибуция») 4.0. всемирная (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).

The Author(s), 2020. This is an open access article under the CC BY 4.0 license (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).



Профессия врача насыщена трудностями, связанными с факторами стресса, что может усиливаться высокой ответственностью и добросовестностью специалиста [6]. В качестве фактора стресса так же выделяют общение, которое связано с пониманием эмоций и управлением ими [1]. Общение с пациентом становится эффективным на основе понимания врачом своих эмоций и эмоций других людей, с развитием способности управлять ими.

Зарубежные авторы рассматривают вопрос профилактики трудностей, вызванных стрессовыми факторами вследствие развития межличностных навыков профессионального поведения и установок [13]. В литературе встречается анализ объективных стресс-факторов профессии врача. Например, рассматривают трудности, возникающие у магистрантов медиков под влиянием внешних факторов – в образовательной, семейной, экономической и социокультурной сферах [14].

Наряду с объективными факторами трудной ситуации, выделяют субъективные факторы, к которым относятся личные особенности и представления студентов о происходящем в ситуации. Субъективные факторы для человека настолько же значимы, как и объективные, и могут затруднять выполнение деятельности и освоение необходимой профессиональной информации для ее выполнения, поскольку представления человека определяют поведение, влияют на интерпретацию фактов.

В исследованиях рассматривают личностные характеристики студентов, которые связаны с их отношением к другим людям и представлениями о медицинской профессии. Показано, что отношение к пациентам может меняться в процессе обучения [4]. Например, выявлено, что по мере освоения профессиональной деятельности, у будущих врачей снижается уровень эмпатии, сочувствия к пациентам [3].

Самопознание и понимание своих личностных особенностей, а также представлений о трудностях будущей профессии, позволило бы будущим врачам совершенствовать свои возможности. Однако осмысление собственных представлений о трудностях профессии затруднено в связи с тем, что у студентов слабо развит навык анализа своих эмоций, поведения, деятельности, то есть рефлексии, независимо от этапа обучения [7].

Способность к самопониманию для врачей как специалистов помогающих профессий важна, поскольку в определенной мере можно сказать, что «средством деятельности» становится сам человек, его личность. Следовательно, ориентированные на работу с пациентами студенты-медики при освоении средств деятельности могли бы осваивать и собственные ресурсы в виде осмысления своих способностей, особенностей эмоциональной сферы, знаний и опыта.

Представления студентов о преимуществах и трудностях профессии врача обладают тенденцией к «привычности». В этом процессе одни представления служат «подтверждением» других. Это отличает представления от понятийного мышления, поскольку представления не выявляют сущность трудностей профессии, а лишь взаимодополняя или, противореча друг другу, создают целостную «картину действительности» [9].

Субъективные представления студентов о трудностях работы врача связаны с чувствами, и другими динамическими особенностями личности. Организация педагогической работы, направленная на осознание представлений студентов может опираться на такие формы работы, как драматизация, нарратив, интерактивные практики.

Работа со студентами по осмыслению представлений о психологических трудностях профессии важна, поскольку в этом возрастной период (от 19 до 24 лет) происходит начало профессионального становления. Студент одновременно осваивает предметную деятельность (обследование больного) и неосознанно выстраивает собственные представления о своих возможностях и предстоящих трудностях.

При освоении профессии у будущих врачей происходит формирование внутреннего плана деятельности, закладываются предпосылки профессиональной Я-концепции, которая получает дальнейшее развитие в процессе профессиональной деятельности [10; 11].

Осознание и осмысление собственных профессионально значимых качеств не следует автоматически за формированием образа деятельности. Если у студентов формируются субъективные представления о трудностях профессии, которые не осознаны и не осмыслены, они в дальнейшем могут стать препятствием для профессиональной деятельности, освоения профессиональной информации.

Изучение и учет личностных характеристик у студентов медиков, имеющих субъективные представления о трудностях профессии, позволяет выстроить адресную поддержку для них в процессе обучения.

При всем многообразии исследовательских направлений вопросы взаимосвязи между личностными характеристиками студентов и их представлением о психологических трудностях в профессии врача в исследованиях не встречаются.

Цель настоящего исследования состояла в том, чтобы выявить взаимосвязь между профессионально значимыми личностными характеристиками студентов и их представлением о психологических трудностях в профессии врача, которые могут затруднять освоение профессиональных компетенций, и на основе полученных данных разработать направления педагогической поддержки и выработать рекомендации для преподавателей.

В группу наблюдения были включены 104 студента Саратовского медицинского университета имени В. И. Разумовского Министерства здравоохранения России. Исследование проводили в три этапа: 1) на первом этапе изучали профессионально значимые личностные характеристик студентов (доброжелательность, открытость новому опыту, понимание и управление эмоциями и пр.); 2) на втором этапе были выявлены представления студентов о психологических трудностях в работе врача с их последующим анализом экспертами. Показатели личностных характеристик были сопоставлены с представлениями студентов с наличием психологических трудностей в профессии у данных студентов, что послужило основой разработки тактик педагогической поддержки и рекомендаций для преподавателей по их применению; 3) на третьем этапе проводили индивидуальные и групповые занятия на основе разработанных действий в русле тактик педагогической поддержки.

Личностные характеристики студентов исследовали при помощи стандартизованных тестов: применялись пятифакторный личностный опросник «Большая пятерка» (Bigfive) и опросник эмоционального интеллекта «ЭМИн» (по Люсину).

Для адекватного описания психологического портрета личности достаточно выделенных на основе факторного анализа пяти независимых переменных: «нейротизм», «экстраверсия», «открытость опыту», «сотрудничество», «добросовестность».

Данные, полученные на основе теста Большая пятерка (NEO PI), обеспечивают анализ пяти независимых переменных: «нейротизм», «экстраверсия», «открытость опыту», «сотрудничество», «добросовестность», которые описывают основные психологические характеристики деятельности врача как помогающей профессии [12].

Опросник эмоционального интеллекта «ЭМИн» (Д. В. Люсин) направлен на выявление уровня понимания своих/чужих эмоций, управления своими/чужими эмоциями, что позволяет выявить готовность студентов к взаимодействию в сфере межличностных коммуникаций.

Рассматривались следующие субшкалы, как наиболее информативные для целей нашего исследования: понимание своих эмоций (шкала ВП), понимания чужих эмоций (шкала МП), управление своими эмоциями (ВУ) и управление чужими эмоциями (МУ) [8].

Для выявления представлений студентов о преимуществах и трудностях профессии врача был проведён опрос групп и отдельных студентов. По результатам нашего опроса о преимуществах и трудностях профессии врача выявлено, что среди главных преимуществ респонденты ($n = 104$) выделили помощь людям (65,4 % ответов).

К психологическим трудностям профессии отнесены такие ответы студентов, как высокая ответственность (34,6 % ответов), трудные пациенты (19,8 % ответов). Кроме того, на основе ответов студентов выделены следующие группы представлений о психологических трудностях профессии: трудный больной, недооцененность врача, неблагодарные пациенты, психологическая трудность коммуникации [2].

На основе методики изучения эмоционального интеллекта выявлено, что по мере обучения у студентов от первого к шестому курсу возрастает уровень понимания своих эмоций, что может говорить о психологической зрелости студентов, в то время как на первом курсе студенты понимают свои эмоции на низком и среднем уровне. Понимание чужих эмоций (шкала МП) меняется в зависимости от курса: у студентов первого курса выше показатель понимания чужих эмоций, чем у студентов шестого, что может говорить о большей чуткости к окружающим у младших курсов и появлению «черствости» у студентов старших курсов.

Полученные данные свидетельствуют о недостаточном уровне развития компонентов эмоционального интеллекта у студентов-медиков: снижение уровня понимания чужих эмоций у студентов к шестому курсу, преобладание низкого и очень низкого уровня управления своими эмоциями у студентов разных курсов обучения. Данный показатель может выступать негативным фактором их профессионального становления как специалистов помогающей профессии, деятельность в которых основана на общении по типу «человек-человек».

Наиболее подходящим для врача как помогающей профессии считается способность так сопереживать, так относиться к пациентам, чтобы его помощь была принята для построения способа изменения ситуации. Понимание своих эмоций позволяет будущим врачам понимать и управлять чужими и своими эмоциями, в то время как низкий уровень понимания эмоций может затруднять общение с пациентами, настраивать на ощущение субъективной трудности профессии.

Для студентов, у которых выявлены представления о психологических трудностях, свойствен низкий уровень доброжелательности, высокий уровень организованности, трудолюбия и пунктуальности (добросовестности). Также выявлено повышение показателя «добросовестности» и снижение показателя «доброжелательности» от первого к шестому курсу обучения.

Этот феномен можно трактовать как повышенную склонность к представлениям о психологических трудностях лиц, для которых большую ценность представляет не установление и налаживание отношений с другими людьми, а усердная работа, интенсивная реализация психоэмоциональных ресурсов в труде.

Анализ взаимосвязи личностных характеристик студентов разных курсов (первого и шестого) с их представлениями о психологических трудностях в работе врача показывает, что на первом курсе студенты в большей мере, чем на шестом высказывают опасение об ответственности в работе врача. В данном случае опасение ответственности может быть вызвано недостаточной целостностью развития самосознания студентов, которое обеспечивает людям, обладающим большей личностной зрелостью, чувство уверенности вследствие осознания своих целей и ресурсов их реализации.

Для профилактики затруднений овладения студентами профессиональной деятельностью, которые могут быть связаны с непроработанными субъективными представлениями о трудности профессии, нами предлагается работа по их осмыслению студентами младших курсов, которую рассматриваем на основе тактики помощи [5].

Тактика помощи, организуемая педагогом, направлена как на эмоциональную поддержку студентов, которые столкнулись с переживанием собственной беспомощности в решении предстоящих профессиональных задач, так и на создание условий, когда студенты могут опираться на осмысление собственного опыта. Педагогическая поддержка в данном случае направлена на организацию преподавателем осмысления студентами собственных представлений о трудностях профессии врача, а также чувства уверенности в своих силах, признания ценности своего опыта преодоления неудач. Среди инструментов уважительного отношения педагога со студентами выступает безоценочное общение, постановка вопросов, оперативная обратная связь.

В смоделированных ситуациях на основе реальной практики педагог закладывает сюжеты на основе поведения участников, похожих на конкретных студентов, испытывающих аналогичные трудности и затрудняющиеся в понимании и управлении эмоциями как своими, так и пациента, с низкой уверенностью в своих силах, главной трудностью для которых выступает ответственность в ситуации общения с пациентом.

В данном случае создается предпосылка помощи другому как самому себе. Преподаватель направляет внимание студентов на осознание ими моделей успешного поведения, которые имеются в их опыте или которые можно обнаружить в профессиональном сообществе. Также внимание обращается на значимость усилий самих студентов; вводится неявная подсказка о способах деятельности, когда преподаватель подводит к обнаружению решений.

В беседах с преподавателем студенты учатся говорить о своих затруднениях, узнавать их в описании ситуации, относительно которой испытывают опасение перед ответственностью, осваивать чувство ответственности вместо ощущения затруднения при столкновении с ней.

У студентов шестого курса в большей степени, чем у первокурсников, выявлены психологические трудности, связанные с ситуацией общения с «трудным» пациентом. Данное положение нами связывается с тем, что к шестому курсу у студентов накапливается опыт решения практических задач (практические навыки в целом отработаны), но при этом с ростом самосознания студентов возрастает роль общения с конкретным человеком, а не просто с носителем признаков заболевания.

По наблюдениям преподавателей, участвующих в данном исследовании, у студентов наблюдается повышение осознанности собственных целей, когда большинство стремится начать профессиональную деятельность, участвовать в волонтерских организациях медицинского профиля, в исследовательских проектах.

В таком случае, работа по преодолению трудностей общения с пациентами у студентов старших курсов может быть организована на основе тактики содействия. Эта тактика предполагает развитие способности

человека совершать выбор, преодолевать страх перед неизвестным, понимать, что зачастую имеется не один выход из сложившейся ситуации, а разные возможности ее решения.

В таком случае работа по осмыслению психологических трудностей у студентов старших курсов может быть направлена на развитие способности человека совершать выбор.

Данная тактика оправдана с нашей точки зрения, поскольку применительно в работе врача могут быть разные трактовки понятий «трудный пациент» и «трудности в общении», как объективные, связанные как с недостатком профессиональных знаний, так и субъективные.

Преподаватель предлагает смоделированную на основе конкретной практики ситуацию, в которой действуют первоклассные специалисты, игнорирующие человеческий фактор в общении с пациентами, что в конечном итоге становится камнем преткновения для ее успешного разрешения. Преподаватель предлагает описание реальных ситуаций, предполагающих проявление субъективных трудностей, которые могут иметь разнообразные решения. Внимание группы направлено на поиск вариантов решений с поиском лучших для каждого из участников беседы.

Занятие предполагает формат исследования, дискуссии или коворкинга, когда в итоге предлагается выявить, что требуется для достижения цели; что из указанного они уже делают, а что остается пока недоступным; что можно достичь собственными силами, а что взять из опыта других людей.

В специально организованных занятиях студенты получают возможности узнавания состояния затруднений, они стремятся к его преодолению и инвентаризацию собственных ресурсов для этого, начинают выходить за рамки программы, интересоваться вопросами коммуникации с пациентами, проявлять свои сомнения. Так называемый «развивающий дискомфорт» для будущих врачей создается на основе включения непривычного, непонятного, неизвестного способа активности в ситуации, требующей опоры на опыт преодоления трудностей.

Можно отметить, что в практике образования именно осмыслению студентами признаков затруднений в предстоящей профессиональной деятельности, своего участия в их преодолении и пониманию своих ресурсов уделяет недостаточное внимание со стороны преподавателей. Кроме того, следует отметить недостаточное внимание примерам уверенного поведения в ситуации, требующей ответственного отношения для будущих врачей.

Стоит отметить, что беседы преподавателя со студентами, направленные на обсуждение выявленных трудностей, способствовали повышению осознанности и, осмысленности поиска решений сложных ситуаций. О данных изменениях свидетельствует появление конкретизирующих вопросов у студентов, заинтересованности в узнавании разнообразия представлений о трудных больных, о трудностях в общении, высказанные сокурсниками (я не один в сложной ситуации), поиске разнообразных способов решения выявленных ситуаций, высказывании вариантов решения задач модельной ситуации.

Направление работы со студентами медиками на основе выявления представлений о психологических трудностях и их личностных предпосылок важно для личностного становления профессионала, однако организовать его достаточно сложно, ведь образовательные программы не могут регламентировать применение подобных «мягких технологий». Несмотря на то, что в образовательных стандартах обращается внимание на развитие и саморазвитие личности, с введением в практику данного направления еще связано много вопросов.

Таким образом, анализ имеющихся исследований по проблеме психологических трудностей студентов медиков и поисков их коррелятов, наши собственные исследования и практика обсуждения представлений в беседах с преподавателями позволяют сделать следующие выводы.

1. Разнообразные представления студентов медиков о психологических трудностях в работе врача представляют собой субъективную реальность, и потому нуждаются в осмыслении. Наблюдения в нашей практике свидетельствуют, что студентам не свойственно самостоятельно обращаться к вопросам преодоления психологических трудностей, и они нуждаются в педагогической поддержке и понимании.

2. Личностные характеристики «открытость», «доброжелательность», «понимание эмоций» и «управление эмоциями» оказывают существенное влияние на развитие представлений о психологических трудностях профессии врача, при этом в большей степени влияет показатель «управление эмоциями». Эти положения могут быть использованы для адресной педагогической поддержки в индивидуальных (групповых) занятиях со студентами по работе с психологическими трудностями.

3. Поскольку наибольший вклад в восприятие психологической трудности профессии вносят повышение показателя добросовестности и снижение показателя доброжелательности у студентов, в работе с будущими медиками следует обратить внимание на повышение уровня доброжелательности как качества личности, а также формирование у них рефлексивного отношения к процессу и результатам труда.

4. Внимание студентов к реальным способам реализации ответственности в работе врача в русле тактики помощи педагогической поддержки позволит снизить появление необоснованных страхов, работу с которыми следует начинать на первом курсе, когда студенты придают ей большее значение, высказывают опасение.

5. В связи с тем, что на шестом курсе в большей степени, чем на первом, осознаются психологические трудности, связанные с общением и «трудным» пациентом, то начинать профилактическую работу на основе педагогической поддержки надо заранее, то есть уже на основе дифференциации предметных дисциплин в процессе обучения студентов четвертого курса стоит организовать тактику содействия педагогической поддержки, в которой происходит осмысление студентами типологии трудностей и осознание вариантов общения с разными трудными пациентами.

Важным представляется тот факт, что личностные характеристики студентов, влияющие на представления о психологических трудностях профессии так же, как и сами представления могут развиваться в процессе обучения. Это свидетельствует о значимости своевременной работы по их осмыслению вместе с преподавателями, которая может быть выстроена с учетом индивидуальных особенностей студентов.

Перспектива данного исследования связана с разработкой развивающей образовательной среды для осмысления представлений студентов о предстоящих психологических трудностях в работе врача и выработки опыта их преодоления.

Библиографический список

1. Болучевская, В. В. Профессиональное самоопределение будущих специалистов помогающих профессий: Монография. – Волгоград: ВолГМУ, 2010. – 264 с.
2. Евдокимова, Е. Г., Коваленко, Е. В., Чмеленко, Н. Н. Изучение нравственных установок студентов медиков в контексте развития профессиональной мотивации // Материалы Всероссийской научно-практической конференции «Актуальные вопросы общественного здоровья и здравоохранения на уровне субъекта Российской Федерации», посвященной 100-летию Иркутского государственного медицинского университета (1919–2019): в 2-х томах. – Под общей редакцией Г. М. Гайдарова. – 2019. – С. 380-383.
3. Жданова, Л. Г., Арнгольд, С. А. Особенности проявлений эмпатии у медицинских работников // АНИ: педагогика и психология. – 2014. – № 3 (8).
4. Карпеня, Г. В. Преодоление кризиса выбора профессии как условие развития профессионального самосознания у студентов медицинского колледжа: автореф. дис. канд. психол. наук 19.00.13. – Ростов-на-Дону, 2007. – 20 с.
5. Касицина, Н. В., Юсфин, С. М., Михайлова, Н. Н. Четыре тактики педагогики поддержки. – Санкт-Петербург: Речь; Москва: Сфера, 2010. – 158 с.
6. Климович И. Г. Модель специалиста медицинского профиля: лекция / Центр. ин-т усовершенств. врачей. – М.: ЦОЛИУВ, 1989. – 34 с.
7. Климова, О. Н., Русина, Н. А., Косенко, С. М. Проявление качеств личности, значимых для профессионализации врача на разных этапах его становления // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. – 2015. – № 3 (32). – С. 9.
8. Люсин, Д. В. Новая методика для измерения эмоционального интеллекта: опросник ЭМИн // Психологическая диагностика. – 2006. – № 4. – С. 3-22.
9. Паутова, Л. А. Повседневное представление о стабильности. – Омск: Наследие, Диалог-Сибирь. – 2004. – 226 с.
10. Сокольская, М. В., Коростелева, И. К. Формирование Я-концепции личности профессионала в процессе учебно-профессиональной деятельности // Вестник Кемеровского государственного университета. – 2018. – № 3 (75).
11. Сулима, В. Н. Личностно-профессиональное развитие студентов в период обучения в высшем учебном заведении // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. – 2017. – Т. 23, № 5. – С. 74-78.
12. Хромов, А. Б. Пятифакторный опросник личности: учеб.-метод. пособие. Курган. гос. ун-т. – Курган, 2000. – 23 с.
13. Ayesha, S. Stress and difficulties among international medical undergraduates of a medical college // International Journal of Advanced Research. – 2015. – No. 3 (12). – Pp. 528-533.

14. Bamuhair, S. S., Al Farhan, A. I., Althubaiti, A., Agha, S., ur Rahman, S., Ibrahim, N. O. Sources of stress and coping strategies among undergraduate medical students enrolled in a problem-based learning curriculum // Journal of Biomedical Education. – 2015. – Article ID 575139. – 8 p. DOI: 10.1155/2015/575139.

References

1. Boluchevskaya V. V. Professional'noe samoopredelenie budushchikh spetsialistov pomogayushchikh professii: Monografiya [*Professional self-determination of future specialists in helping professions: Monograph*]. Volgograd, VolGMU, 2010, 264 p.
2. Evdokimova E. G., Kovalenko E. V., Chmelenko N. N. Izuchenie npravstvennykh ustanovok studentov-medikov v kontekste razvitiya professional'noi motivatsii [*Study of moral attitudes of medical students in the context of professional motivation development*]. Materialy Vserossiiskoi nauchno-prakticheskoi konferentsii: "Aktual'nye voprosy obshchestvennogo zdorov'ya i zdravookhraneniya na urovne sub'ekta Rossiiskoi Federatsii", posvyashchennoi 100-letiyu Irkutskogo gosudarstvennogo meditsinskogo universiteta (1919–2019): v 2-kh tomah [*Proceedings of the All-Russian Scientific and Practical Conference "Topical issues of public health and healthcare at the level of the constituent entity of the Russian Federation" dedicated to the 100th anniversary of Irkutsk State Medical University (1919–2019): in 2 volumes*], Pod obshchei redaktsiei G. M. Gaidarova, 2019, pp. 380-383.
3. Zhdanova L. G., Arngol'd S. A. Osobennosti proyavlenii empatii u meditsinskikh rabotnikov [*The characteristics of the manifestations of empathy in medical professionals*]. ANI: pedagogika i psikhologiya [ASR: Pedagogy and Psychology], 2014, no. 3 (8).
4. Karpenya G. V. Preodolenie krizisa vybora professii kak uslovie razvitiya professional'nogo samosoznaniya u studentov meditsinskogo kolledzha [*Overcoming the crisis of choosing a profession as a condition for the development of professional self-awareness among medical college students*]: avtoref. ... dis. kand. psikhol. nauk: 19.00.13. Rostov-na-Donu, 2007, 20 p.
5. Kasitsina N. V., Yusfin S. M., Mikhailova N. N. Chetyre taktiki pedagogiki podderzhki [*Four tactics of support pedagogy*]. St. Petersburg, Rech'; Moscow, Sfera, 2010, 158 p.
6. Klimkovich I. G. Model' spetsialista meditsinskogo profilya: lektsiya [*Model of a medical specialist: lecture*], Tsentral'nyi institut usovershenstvovaniya vrachei. Moscow, TsOLIUV, 1989, 34 p.
7. Klimova O. N., Rusina N. A., Kosenko S. M. Proyavlenie kachestv lichnosti, znachimykh dlya professionalizatsii vracha na raznykh etapakh ego stanovleniya [*Manifestation of personal qualities that are important for the professionalization of a doctor at different stages of his or her development*]. Meditsinskaya psikhologiya v Rossii: nauchnyi setevoi zhurnal, 2015, no. 3 (32), p. 9.
8. Lyusin D. V. Novaya metodika dlya izmereniya emotsional'nogo intellekta: oprosnik EmIn [*New method for measuring emotional intelligence: EmIn questionnaire*]. Psikhologicheskaya diagnostika, 2006, no. 4, pp. 3-22.
9. Pautova L. A. Povsednevnoe predstavlenie o stabil'nosti [*Everyday idea of stability*]. Omsk, Nasledie, Dialog-Sibir', 2004, 226 p.
10. Sokol'skaya M. V., Korosteleva I. K. Formirovanie Ya-kontseptsii lichnosti professionala v protsesse uchebno-professional'noi deyatel'nosti [*Formation of the Self-concept of a professional's personality in the process of educational and professional activity*]. Vestnik Kemerovskogo gosudarstvennogo universiteta [*Bulletin of Kemerovo State University*], 2018, no. 3 (75).
11. Sulima V. N. Lichnostno-professional'noe razvitie studentov v period obucheniya v vysshem uchebnom zavedenii [*Personal and professional development of students during their studies at a higher educational institution*]. Vestnik Kostromskogo gosudarstvennogo universiteta. Seriya: Pedagogika. Psikhologiya. Sotsiokinetika [*Vestnik of Kostroma State University. Series: Pedagogy. Psychology. Sociokinetics*], 2017, no. 5.
12. Khromov A. B. Pyatifaktornyi oprosnik lichnosti: uchebno-metodicheskoe posobie [*Five-factor personality questionnaire: educational and methodical manual*], Kurganskii gosudarstvennyi universitet. Kurgan, 2000. 23 p.
13. Ayesha S. Stress and difficulties among international medical undergraduates of a medical college article. International Journal of Advanced Research, 2015, no. 3 (12), pp. 528-533.
14. Bamuhair S. S., Al Farhan A. I., Althubaiti A., Agha S., ur Rahman, S., Ibrahim N. O. Sources of stress and coping strategies among undergraduate medical students enrolled in a problem-based learning curriculum. Journal of Biomedical Education, 2015, Article ID 575139. 8 p. DOI: 10.1155/2015/575139.