

# ПРОБЛЕМЫ АДАПТАЦИИ, ЖИЗНЕСПОСОБНОСТИ И РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕКА

УДК 159.9

ГРНТИ 15.81.29

## ДИНАМИКА РЕСУРСНОСТИ МЫШЛЕНИЯ ВРАЧЕЙ НА СТАДИЯХ ПРОФЕССИОНАЛИЗАЦИИ<sup>1</sup>

© 2021г. М.М. Кашапов

*\*Доктор психологических наук, профессор, заведующий кафедрой педагогики и педагогической психологии, Ярославский государственный университет им. П.Г.*

*Демидова, Ярославль,*

*E-mail: smk007@bk.ru*

В статье показано, что актуальность проведенного исследования обусловлена необходимостью расширения и углубления научных представлений о роли характеристик ресурсности мышления в профессиональной деятельности врачей, поскольку решение данной проблемы позволит определить пути и способы повышения эффективности лечебной работы. Основная гипотеза: ресурсность мышления врачей имеет гетерохронный характер и зависит от стадий профессионализации субъекта. Исследование осуществлялось с 2019 по 2021 гг. и включало в себя сбор, обработку и интерпретацию эмпирических данных. В исследовании приняли участие врачи с разным стажем работы и разных специализаций (фтизиатры, терапевты, кардиологи, педиатры, хирурги, неврологи, офтальмологи), работающие в клиниках города Ярославля. Общая выборка составила 100 человек. На разных этапах работы применялись следующие методы: теоретический анализ литературы, психодиагностические опросники, методы статистической обработки эмпирических данных, включающие в себя анализ достоверности различий с помощью критерия U–Манна-Уитни для независимых выборок, корреляционный анализ с использованием рангового коэффициента корреляции r-Спирмена. Результаты: описаны психологические механизмы и закономерности,

---

<sup>1</sup> Работа выполнена при финансовой поддержке РФФИ (Проект № 19-013-00102а)

обеспечивающие динамику профессионализации врачей, проявляющуюся в овладении новыми компетенциями и в совершенствовании имеющихся профессиональных знаний, умений, навыков. Врачи на разных стадиях профессионализации осознают когнитивные и личностные ресурсные особенности, способствующие решению лечебно-диагностических задач и достижению поставленных медицинских целей. Впервые представлено понимание ресурсности мышления врачей на стадиях профессионализации. Представляется перспективным применение полученных результатов в оптимизации профессиональной подготовки врачей и повышении их квалификации.

*Ключевые слова:* ресурсность, мышление, врачи, профессионализация, ресурсное мышление.

## ВВЕДЕНИЕ

Интенсификация современной жизни, развитие науки и расширение информационного пространства ускоряют темп изменений разнообразных сторон жизни человека, задают высокий уровень конкуренции. Данную ситуацию, с одной стороны, можно рассмотреть и как возможность для успешной самореализации личности в своей деятельности. С другой стороны, к специалисту в современном мире предъявляются высокие требования к умению самостоятельного принятия решения, выработывания новых и нестандартных идей и проявлению гибкости в поведении в неоднозначных ситуациях. На решение возникающих проблем направлены усилия ученых, представленные в рамках междисциплинарных подходов (Грачев, 2021; Махнач, 2020).

Осознание своей ресурсности, умений, знаний помогает личности выходить на новый уровень самореализации, предоставляет субъекту расширенные возможности достижения целей деятельности, благодаря высокой степени активности, мобилизации интеллектуальных и энергетических ресурсов, необходимых для преодоления деструктивных психических состояний и ситуаций. Исследованию психологических особенностей ресурсности личности посвящены работы Б.Г. Ананьева, В.А. Бодрова, Э.Ф. Зеера, А.В. Карпова, Е.А. Климова, В.Е. Клочко, А.К. Марковой, Л.М. Митиной, Г.В. Ожигановой, Э.Э. Сыманюк, В.Д. Шадрикова, Б.А. Ясько, А.В. Bakker, R.F. Baumeister, E.M. Earnest, S. Folkman, B.J. Hall, S.E. Hobfoll, C. Huang,

T.B. Kashdan, R.S. Lazarus, M.P. Leiter, J. Loevinger, W.B. Schaufeli, K.R. Solomon, T.W. Schultz.

Теоретический обзор современных взглядов на ресурсы человека как субъекта труда проведен Н.Е. Водопьяновой. Автором отмечается широкий спектр актуальных проблем ресурсного обеспечения человека как субъекта труда, а также неоднозначность понятия ресурсов и их классификации. На основе аналитического обобщения ресурсных теорий и подходов представлены авторская трактовка психологических ресурсов субъекта труда (Водопьянова, 2015). Л.И. Ларионовой рассмотрены подходы к решению проблемы ресурсного подхода в психолого-педагогической литературе (Ларионова, 2017). Т.В. Корниловой представлено понимание ресурса через призму интеллектуально-личностного потенциала человека в условиях неопределенности и риска (Корнилова, 2016).

При очевидно значимой роли высокого творческого потенциала для открытий и создания оригинальных произведений в науке, искусстве, литературе, вопрос о его роли применительно к представителям массовых профессий, к которым относятся, в том числе, врачи, педагоги, инженеры, специалисты операторского профиля и др., требуют специального изучения (Обознов, 2020, с. 5).

Особенностью прогрессивных организаций выступает, по мнению А.А. Грачева, выраженная ориентация на человека, которая, в частности, проявляется в признании в качестве ведущей современной модели управления управление человеческими ресурсами (курсив А. Грачева) (Грачев, 2021, с. 144). В связи с этим А.В. Махнач справедливо подчеркивает, что особое значение имеет акцент на способности человека или системы не только справляться с возникающими трудностями, а прежде всего — восстанавливаться и успешно развиваться (Махнач 2020. с. 148). Автор обращает внимание на понимание не только негативно влияющих на профессионала факторов, но и на выявление и усиление позитивных условий. В целях исследования ресурсов и разработки рекомендаций для

повышения поддержки профессионалов он утверждает необходимость создания концепции жизнеспособности (Махнач 2020. с. 148).

В.А. Толочек, изучая взаимосвязи различных условий внешней и внутренней среды субъекта как возможных ресурсов, эффекты их взаимодействия друг с другом, неоднозначные отношения внутри ресурсных зон, обращает внимание на типичные комбинации и взаимосвязи ресурсов разных групп и на возможные разные проявления их свойств (биполярности, амбивалентности, динамичности и неоднозначность эффектов) (Толочек, 2015; 2018). Автор отмечает, что в первую очередь ресурсы связаны с разными условиями, актуализация которых побуждает личность к активным действиям (цели, желания, мотивация); во-вторых, они связаны с задатками, способностями, которые способствуют их реализации. В.А. Толочек представил картину динамики ресурсов на протяжении профессиональной деятельности человека, связанную с изменением множества актуальных и потенциальных качеств (состояний и процессов) субъекта, его взаимодействий с другими субъектами, с непостоянностью и динамикой условий среды (Толочек, 2015; 2019). В цикле обсуждаемых исследований ресурсы рассматриваются в отношении лиц зрелого возраста, которые активны в разных сферах жизнедеятельности, проявляют целенаправленную активность, сопряженную с высокими психофизиологическими затратами (Толочек, 2018; 2019). К важным эмпирическим фактам можно отнести динамику актуализации ресурсов субъекта на протяжении профессиональной карьеры, а также их специфику, проявляющуюся у представителей разных социномических профессий в процессах их профессионального становления (Толочек, Журавлева, 2015; Толочек, 2015).

Проблема ресурсов традиционно связывают и с проблемой жизнеспособности человека и социальных групп (Лактионова, 2017; Махнач, 2016, 2020; Толочек, 2021; др.). Ресурсы, поддерживающие механизмы адаптации, обеспечивающие жизнеспособность индивидов и групп, можно искать и находить на «стыках» уровней организации человека и социальных групп; ранее вовлекаемые ресурсы

жизнеспособности человека и групп периодически изменяются, трансформируются, сокращаются, замещаются другими (Толочек, 2021). Однако в изучении этой проблемы все еще сохраняется описание ресурсов в их разделенности и распределенности (как социальных, психологических, физических и прочих с их возможными детализациями). Признавая неизбежность аналитичности описания в качестве первого приближения к пониманию сущностных свойств «ресурсов», целесообразно и оправдано переходить к познанию целого — исторической эволюции отношений человека с миром.

И.В. Серафимович и К.А. Егоровой исследовано соотношение адаптации в профессиональной педагогической деятельности и когнитивных ресурсов (Серафимович, Егорова, 2019). И.В. Серафимович установила особенности когнитивных и личностных ресурсов педагогов в структуре психологической системы деятельности и специфику взаимосвязи когнитивных и личностных ресурсов у педагогических работников (Серафимович, 2020). Совместно с К.А. Егоровой она выявила интеллектуальные особенности личности в качестве когнитивного ресурса и социально-психологическую адаптацию педагогов в профессиональной деятельности (Серафимович, Егорова, 2020). Интересные результаты получены в исследованиях Н.В. Суриной, посвященных ресурсам в структуре индивидуальности и пониманию ресурсности мышления; проблемам классификации ресурсов в современной психологии; развитию ресурсности мышления на разных стадиях жизненного цикла (Сурина, 2020).

Профессиональная деятельность врача подразумевает диагностику, лечение и профилактику различных заболеваний. Врач, как правило, имеет дело с несколькими переменными (вариации симптомов, синдромы заболеваний). Другая особенность деятельности врача — принятие решений в условиях дефицита времени на обдумывание, особенно в ситуациях оказания экстренной медицинской помощи, что может тормозить или деформировать врачебную мысль. От врача требуется немалый объем знаний для постановки диагноза, а в экстремальных ситуациях необходима мобилизация физических и духовных сил, что проявляется в устойчивости к стрессогенным условиям и

способности их преодоления. Специфика взаимоотношения врача и больного, проявляющаяся в деятельности, также влияет на мыслительный процесс специалиста. В данном случае проявляется эмоциональный компонент мышления. В совокупности все эти характеристики мышления делают врача профессионалом своего дела и могут рассматриваться в рамках понятия ресурсности мышления.

Таким образом, проведенный теоретический анализ понимания психологии ресурсов, позволил разработать авторский подход к исследованию ресурсности мышления специалиста. Особое внимание в данном подходе обращается на инструментальную функцию ресурсного мышления в реализации профессионального развития личности. Рассмотрение ресурсов в качестве функции способствует выявлению средств расширения и приумножения личностных ресурсов субъекта. Так, выявление закономерностей динамики ресурсности мышления врачей на стадиях профессионализации позволяет расширить границы опыта субъекта и реализовывать потенциальные возможности. Динамичность ресурсного мышления верифицировалась посредством проверки основной и рабочих гипотез исследования.

Основная гипотеза: ресурсность мышления врачей имеет гетерохронный характер в зависимости от стадий профессионализации. Рабочие гипотезы: Гипотеза 1. Уровень ресурсности мышления врачей увеличивается с ростом профессионализации. Гипотеза 2. Типы мышления врачей взаимосвязаны со стадиями профессионализации. Гипотеза 3. Существуют различия в динамике развития стилей мышления врачей на разных этапах профессионализации. Гипотеза 4. Существуют отличия предпочитаемого врачами стиля чувства юмора на разных стадиях профессионализации. Гипотеза 5. Существует связь между уровнем ресурсности мышления врачей и компонентами ресурсности мышления врачей на разных стадиях профессионализации.

## ДИЗАЙН ИССЛЕДОВАНИЯ

Выборка.

В исследовании, проведенном совместно с А.А. Оплесниной, приняли участие врачи с разным стадиями профессионализации и различных специализаций (фтизиатры, терапевты, кардиологи, педиатры, хирурги, неврологи, офтальмологи, работающие в разных клиниках г. Ярославля. Всего 91 человек. Все испытуемые разделены на группы по стадиям профессионализации в соответствии с возрастом и стажем медицинской деятельности (см. табл. 1).

Таблица 1

**Группы испытуемых, разделенных по стадиям профессионализации  
(по Е.А. Климову)**

| Стадия профессионализации | Возраст (лет)   | Стаж медицинской деятельности (лет) | Количество человек |
|---------------------------|-----------------|-------------------------------------|--------------------|
| Адаптант                  | 25 – 35         | 1 – 10                              | 28                 |
| Интернал                  | 35 – 40         | 10 - 15                             | 14                 |
| Мастер                    | > 40 – 55       | 15 – 25                             | 24                 |
| Наставник                 | 55 – 60 и более | > 25                                | 25                 |

Методики:

1. Методика диагностики ресурсности профессионального мышления (И.В. Серафимович, Е.А. Медведева, Н.В. Сурина) (направлена на определение уровня ресурсности мышления).

2. Методика «определения типа мышления и уровня креативности» (В.А. Ганзен, К.Б. Малышев, Л.В. Огинец) позволяет установить уровень развития каждого из четырех базовых типов мышления: предметного, образного, знакового, символического, а также креативности.

3. Методика А.К. Белоусовой «Стили мышления» позволяет измерить объём стиля мышления, построить профили стиля мышления респондентов.

4. Опросник стилей юмора (Р. Мартин) направлен на диагностирование стилей юмора, различающихся по своей адаптивности и направленности. Автор опросника

выделяет четыре стилия чувства юмора: аффилиативный, самоподдерживающий, агрессивный и самоуничижительный.

5. Опросник Х. Цахера и М. Фрезе «Профессиональная временная перспектива будущего» позволяет исследовать восприятие специалиста перспективы своего профессионального будущего по параметрам: «Фокусирование на возможностях», «Оставшееся время», «Фокусирование на ограничениях». Показывает, как работники воспринимают оставшееся время и возможности в их карьере.

## РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

С помощью методики диагностики ресурсности профессионального мышления (И.В. Серафимович, Е.А. Медведева, Н.В. Сурина) был определен уровень ресурсности мышления врачей на разных стадиях профессионализации. Рассмотрим представленность каждого уровня ресурсности мышления: у врачей, находящихся на стадии профессионализации «Адаптант»: 46% (13 человек) испытуемых имеют средний уровень ресурсности мышления, 54% (15 человек) – низкий, высокий не диагностирован. Среди врачей на стадии «Интернал» высокий уровень ресурсности мышления имеют 9% (2 человека), средний – 52% (12 человек), низкий – 39% (9 человек). На стадии «Мастер» у 4% (1 человек) врачей преобладает высокий уровень ресурсности мышления, средний – у 50% (12 человек), у 46% (11 человек) врачей наблюдается низкий уровень ресурсности мышления. Среди врачей на стадии «Наставник» установлено: средний уровень – у 72% (18 человек), низкий – 28% (7 человек).

На основании анализа средних значений уровня ресурсности мышления можно отметить, что на всех стадиях профессионализации врачи обладают средним уровнем ресурсности мышления. О гетерохронности изменения ресурсности мышления свидетельствует увеличение уровня ресурсности на стадии «Интернал» ( $M=582,70$ ), а на стадии «Мастер» ( $M=566,83$ ) происходит его снижение. Причем, на стадии «Мастер» наблюдается уровень ресурсности мышления ниже, чем на стадии «Адаптант»



( $M=571,51$ ). На стадии «Наставник» прослеживается рост уровня ресурсности мышления врачей. Для выявления статистически достоверных различий по уровню ресурсности мышления врачей на разных стадиях профессионализации использовался однофакторный дисперсионный анализ ANOVA (см. табл. 2).

Таблица 2

**Достоверность различий средних показателей уровней ресурсности мышления врачей на разных стадиях профессионализации (однофакторный дисперсионный анализ ANOVA)**

|                              | F    | p (Уровень значимости) |
|------------------------------|------|------------------------|
| Уровень ресурсности мышления | 0,29 | 0,82                   |

Примечание: - статистически значимых различий не установлено  $p > 0.1$

Как следует из результатов статистической обработки, различия по уровню ресурсности мышления врачей на разных стадиях профессионализации недостоверны. Данный результат не подтверждает существование связи уровня ресурсности мышления врачей со стадиями профессионализации. Для детального анализа проведено попарное сравнение уровня ресурсности мышления врачей на разных стадиях профессионализации с использованием U-критерия Манна-Уитни (см. табл. 3).

Таблица 3

**Достоверность различий средних значений уровня ресурсности мышления врачей на разных стадиях профессионализации по U-критерию Манна-Уитни**

| Стадия профессионализации | Средние значения |             | U-критерий Манна-Уитни | Уровень значимости |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|--------------------|
|                           | 1-я выборка      | 2-я выборка | U                      | p                  |
| Адаптант и Интернал       | 571,57           | 582,70      | 311                    | 0,842              |
| Адаптант и Мастер         | 571,57           | 566,83      | 298,5                  | 0,497              |
| Адаптант и Наставник      | 571,57           | 583,636     | 301,5                  | 0,392              |
| Интернал и Мастер         | 582,70           | 584,32      | 243                    | 0,489              |
| Интернал и Наставник      | 582,70           | 584,32      | 259,5                  | 0,570              |
| Мастер и Наставник        | 566,83           | 584,32      | 246,5                  | 0,289              |

Примечание: - статистически значимых различий не установлено  $p > 0.1$

Более высокий уровень ресурсности мышления врачей на стадиях «Интернал» ( $M=582,70$ ) и «Наставник» ( $M=584,32$ ) (статистически значимых различий между

ними не обнаружено). Полученный результат можно объяснить высоким уровнем теоретических знаний и практической подготовки врачей—интерналов. Следовательно, руководство шаблонами, инструкциями и схемами в диагностике и лечения уходит на второй план, а преобладает творческий подход к профессиональной деятельности: оперативно и оптимально разрешаются возникающие ситуации в лечебно-диагностическом процессе, осуществляется конструктивное, продуктивное взаимодействие с коллегами и пациентами. Все эти данные свидетельствуют о достижении вершин профессионального развития врачами—наставниками.

Менее высокий уровень ресурсности мышления врачей на стадиях «Адаптант» ( $M=571,57$ ) и «Мастер» ( $M=566,83$ ) (достоверно значимых различий не обнаружено между этими выборками). Объясняем это тем, что у адаптантов мыслительный процесс происходит по определенным усвоенным схемам и алгоритмам в силу недостатка опыта, им приходится в своей деятельности часто руководствоваться инструкциями в условиях жестких медицинских стандартов. Для врачей на стадии «Мастер» характерно «остывание» к профессии, происходит переосмысление своего жизненного пути, в том числе и профессионального, нередки случаи проявления синдрома эмоционального выгорания, в связи с чем потенциально ресурсные особенности личности претерпевают дисфункциональные изменения. В ходе исследования установлен средний уровень ресурсности мышления врачей на разных стадиях профессионализации, при этом показатель уровня ресурсности мышления врачей на стадии «Наставник» выше показателей остальных групп врачей.

Проведенный корреляционный анализ уровня ресурсности мышления врача и ее компонентов с учетом стадии профессионализации свидетельствует о том, что существуют статистически значимые связи. Ресурсность мышления, как интегральная характеристика, определяет эффективность субъекта деятельности в ходе реализации внешних и внутренних ресурсов для решения актуальных задач. Успешность выполнения лечебных задач зависит от того, насколько ресурсны отдельные индивидуальные

характеристики мышления врача, которые в своей совокупности и интеграции составляют ресурсность мышления субъекта в целом.

При изучении типологии мышления врачей выявлено, что для врачей на всех стадиях профессионализации характерно доминирование образного мышления, которое стремится к высокому уровню (см. табл. 4). Врачи, анализируя симптомокомплекс пациента, сравнивают с другими подобными «образами» заболеваний, выставляют диагноз болезни с последующим назначением лечения.

Таблица 4

**Средние величины типов мышления и креативности врачей  
 на стадиях профессионализации**

| Стадия профессионализации | Тип мышления |               |          |          |              | Σсм   |
|---------------------------|--------------|---------------|----------|----------|--------------|-------|
|                           | Предметное   | Символическое | Знаковое | Образное | Креативность |       |
| Адаптант                  | 7,68         | 5,29          | 8,61     | 9,43     | 8,29         | 39,3  |
| Интернал                  | 7,65         | 6,86          | 9,00     | 10,56    | 8,56         | 42,63 |
| Мастер                    | 6,96         | 6,29          | 7,95     | 8,33     | 7,7          | 37,23 |
| Наставник                 | 7,60         | 5,40          | 10,12    | 8,68     | 8,44         | 40,24 |
|                           | 7,47         | 5,96          | 8,92     | 9,25     | 8,25         |       |

Для врачей на всех стадиях профессионализации отмечается доминирование образного мышления ( $M=9,25$ ), его уровень стремится к высокому. Образный тип мышления в большей степени проявляется у врачей на стадии «Интернал» ( $M=10,56$ ). Выраженность знакового типа мышления врачей проходит по верхней границе среднего уровня ( $M=8,92$ ). Выраженность предметного типа мышления врачей имеет средний уровень ( $M=7,47$ ), символического близко к границе низкого уровня ( $M=5,96$ ). Приходим к выводу, что преобразование информации осуществляется с помощью действий с образами, а также с помощью понятий, суждений и умозаключений. Образы извлекаются из памяти или воссоздаются воображением, манипулируя ими медицинские работники находят решение проблемы, задачи. Результатом мыслительных операций являются понятия или высказывания.

Показатель креативности имеет средний уровень для всех врачей ( $M=8,25$ ). Рассматривая среднее значение креативности, видим, что для медиков на стадии «Интернал» креативность более выражена по сравнению с другими ( $M=8,56$ ), далее креативность на стадиях «Наставник» ( $M=8,44$ ) и «Адаптант» ( $M=8,29$ ). Данные результаты говорят нам о том, что врачи на всех стадиях профессионализации склонны к нестандартным способам решения задач, поиску нового и уникального, творчески подходят к делу. На стадии «Мастер» показатель креативности снижается ( $M=7,7$ ).

Врачи на стадии «Интернал» имеют самые высокие показатели по всем шкалам. Это может свидетельствовать о том, что врачи к этому времени достигают наивысшего уровня соответствия нормативным профессиональным требованиям. Преобладание знакового типа мышления у врачей на стадии «Наставник» объясняется следующим. Как правило, врач на этой стадии достигает пика врачебного мастерства и сам становится учителем для молодого поколения, передающим свои знания. Преобразование и передача информации осуществляется с помощью умозаключений.

При исследовании стилей мышления, установлено, что практический стиль мышления как наиболее жизненно востребованный является доминирующим и более представленным в профиле врачей на разных стадиях профессионализации (см. табл. 5). Работа врача связана непосредственно с практикой «у постели больного». Практическое воплощение планов и идей происходит в назначении диагностики и схемы лечения заболевания.

Таблица 5

**Средние показатели стилей мышления врачей на стадиях профессионализации**

|           | Стили мышления |              |                 |               | $\Sigma_{\text{см}}$ |
|-----------|----------------|--------------|-----------------|---------------|----------------------|
|           | Инициатив-ный  | Критичес-кий | Управлен-ческий | Практичес-кий |                      |
| Адаптант  | 18,61          | 21,64        | 21,32           | 22,79         | 84,36                |
| Интернал  | 18,17          | 21,78        | 22,30           | 23,39         | 62,25                |
| Мастер    | 18             | 21,37        | 20,62           | 23,29         | 83,28                |
| Наставник | 17,92          | 22,36        | 22,08           | 23,60         | 85,96                |
|           | 18,18          | 21,79        | 21,58           | 23,23         |                      |

Для врачей всех стадий профессионализации отмечается доминирование практического стиля мышления ( $M=23,23$ ). Этот факт позволяет нам сделать вывод, что определяющей является функция реализации идей, практикоориентированность, придающая определенную направленность мышлению. Для таких людей характерна гибкость в принятии решений, способность быстро сориентироваться и адаптироваться в экстремальной ситуации. Далее критический стиль ( $M=21,79$ ), управленческий ( $M=21,58$ ), инициативный ( $M=17,98$ ).

Анализ выраженности суммарного показателя стиля мышления на разных стадиях профессионализации помог выявить ряд особенностей (рисунок 9). Пик мыслительной активности приходится на стадию Наставник ( $\sum_{см}=85,96$ ), что можно объяснить интенсивно развитой мыслительной деятельностью, мыслительных операций, наступил момент овладения вершинами профессионального мастерства. Минимальные значения стилей мышления наблюдаются на стадии Интернал ( $\sum_{см}=65,25$ ), когда профессиональная мыслительная деятельность врачей еще претерпевает изменения, некоторые аспекты работы формируются под другим ракурсом мнения, вносятся коррективы в практическую деятельность. Относительная стабильность профиля наблюдается у врачей на стадии Адаптант ( $\sum_{см}=84,36$ ) и стадии Мастер ( $\sum_{см}=83,28$ ).

Стоит отметить тот факт, что на стадии «Мастер» у врачей отмечаются наименьшие значения всех стилей мышления, что может свидетельствовать о критическом периоде развития стилей мышления. Можно предположить, что с возрастом специалист при решении проблемных ситуаций шаблонно опирается на наработанный опыт профессиональной деятельности, поэтому инициация мышления, активация в выборе информации и смыслопередачи снижаются.

При диагностике стилей юмора врачей на разных стадиях профессионализации доминирующими стилями юмора являются аффилиативный ( $M=29,75$ ) и самоподдерживающий юмор ( $M=33,09$ ) (см. табл. 6).

**Величины медиан стилей юмора для врачей на стадиях профессионализации**

|           | Стили юмора   |                    |             |                    |
|-----------|---------------|--------------------|-------------|--------------------|
|           | Аффилиативный | Самоподдерживающий | Агрессивный | Самоуничижительный |
| Адаптант  | 29,14         | 32,5               | 27,79       | 28,29              |
| Интернал  | 30,87         | 36,80              | 24,95       | 27,72              |
| Мастер    | 30            | 31,95              | 22,38       | 24,86              |
| Наставник | 28,92         | 31,12              | 20,24       | 22,63              |
|           | 29,75         | 33,09              | 28,84       | 25,86              |

Это свидетельствует о том, что юмор врача направлен в сторону пациента и коллег, благодаря чему успешно устанавливаются и поддерживаются межличностные отношения. Посредством реализации умения сохранять чувство юмора перед лицом трудностей и проблем, врач способен регулировать свои эмоции и механизмы совладания со стрессом. Чувство юмора в профессии врача снимает напряжение, межличностные и личностные конфликты, препятствует развитию негативных эмоций, мыслей, предупреждает от поспешных действий. Благодаря умению сохранять чувство юмора в нештатных ситуациях, врач способен регулировать свои эмоции и механизмы совладания со стрессом. Менее выраженными являются агрессивный ( $M=25,79$ ) и самоуничижительный юмор ( $M=25,79$ ).

Самоподдерживающий юмор предпочитают врачи на стадии «Интернал». На данном этапе врач ощущает свою самооценку и удовлетворенность своим профессиональным положением и установившимися социальными связями, вследствие чего направленность юмора к самому себе положительная. Врачам на стадии «Адаптант» характерен агрессивный стиль юмора. После окончания ВУЗа, открепления от врача-куратора, молодые специалисты воспринимают себя профессионалами, поскольку теперь они сами принимают решения в лечении, поэтому ощущают свое превосходство над пациентом, демонстрируя свою значимость.

При исследовании восприятия врачами перспективы профессионального будущего выявлено, что следующие показатели перспективы будущего: «Фокусирование на возможностях», «Оставшееся время», уменьшаются пропорционально росту профессионализации врачей, а «Фокусирование на ограничениях» увеличивается пропорционально росту профессионализации медицинских работников. Анализ полученных данных позволил выделить средние значения восприятия врачами перспективы профессионального будущего на стадиях профессионализации по каждой группе (см. табл. 7).

Таблица 7

**Средние величины восприятия врачами перспективы профессионального будущего на стадиях профессионализации**

|           | <b>Фокусирование на возможностях</b> | <b>Оставшееся время</b> | <b>Фокусирование на ограничениях</b> |
|-----------|--------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|
| Адаптант  | 6,09                                 | 4,33                    | 1,99                                 |
| Интернал  | 5,31                                 | 3,95                    | 3,45                                 |
| Мастер    | 4,27                                 | 3,31                    | 4,14                                 |
| Наставник | 3,42                                 | 3,16                    | 5,90                                 |
|           | 4,77                                 | 3,69                    | 3,88                                 |

Проанализировав результаты диагностики, нашему вниманию представилось следующее: врачам на разных стадиях профессионализации характерно фокусирование на возможностях ( $M=4,77$ ) своего профессионального будущего. Предполагаем, что врачи открыты новому опыту, проходя регулярно повышение квалификации или первичную специализацию по освоению новой специальности. Поэтому критерий Фокусирование на возможностях преобладает. Проведенное исследование показало, что существуют различия в восприятии врачами перспективы профессионального будущего на стадиях профессионализации.

В группе врачей—адаптантов между уровнем ресурсности мышления и управленческим стилем мышления, фокусированием на возможностях выявлены значимые прямые связи, это означает, что восприятие профессионального будущего, полного возможностей, и развитие управленческого стиля мышления определяет уровень ресурсности мышления врачей на начальной стадии профессионализации.

У врачей на стадии «Интернал» уровень ресурсности мышления характеризуется тесными связями с управленческим стилем мышления, аффилиативным юмором, фокусированием на оставшемся времени как достаточном для развития профессиональной деятельности. Уровень ресурсности мышления становится выше при снижении использования агрессивного юмора и при снижении показателя «Фокусирование на ограничениях».

У врачей на стадии «Мастер» уровень ресурсности мышления тем выше, чем меньше развито предметное мышление и слабее проявляется агрессивный юмор. У врачей—наставников рост уровня ресурсности мышления зависит от сформированности знакового типа мышления, критического, управленческого и практического стиля мышления, от предпочитаемого самоподдерживающего юмора и отказа от агрессивного юмора, поскольку использование в своей деятельности агрессивного стиля юмора может снижать уровень ресурсности мышления врачей—наставников.

Таким образом, выявлено, что уровень ресурсности мышления врачей на разных стадиях профессионализации изменяется гетерохронно. Отмечается доминирование образного мышления, а показатель креативности имеет средний уровень для всех врачей. Установлено, что для врачей на всех стадиях профессионализации ведущим является практический стиль, поскольку в большей степени ориентированы на реализацию принятого решения, нежели на объяснения, почему они так поступают. Предпочитаемыми стилями юмора для врачей являются самоподдерживающий юмор и аффилиативный юмор. Для врачей на разных стадиях профессионализации характерно своеобразное фокусирование на возможностях своего профессионального будущего. Также в ходе анализа результатов зафиксированы взаимосвязи ресурсности мышления врачей и ее компонентов, которые меняются на стадиях профессионализации.

Следует отметить, что ресурсность мышления помогает врачам осознавать ресурсные особенности собственной личности, мобилизовать и использовать имеющихся возможности в различных ситуациях: принятие правильных решений в



лечебно-диагностической процедуре, адаптация имеющихся теоретических знаний и практических навыков к профессиональным стандартам лечения. Выявлено, что уровень ресурсности мышления врачей не увеличивается с ростом уровня профессионализации. Следовательно, гипотеза № 1 не подтвердилась. Об этом свидетельствуют результаты, полученные в ходе проведенного анализа взаимосвязи между ресурсностью мышления и компонентами ресурсности мышления врачей на разных стадиях профессионализации. Результаты были подсчитаны с помощью коэффициента корреляции Спирмена (см. табл. 8).

Таблица 8

**Результаты корреляционного анализа уровня ресурсности мышления врачей с ее компонентами на разных стадиях профессионализации**

| Показатель                    | Ресурсность мышления |            |          |             |
|-------------------------------|----------------------|------------|----------|-------------|
|                               | «Адаптант»           | «Интернал» | «Мастер» | «Наставник» |
| Предметное мышление           | -0,02                | -0,12      | -0,58*   | -0,26       |
| Символическое мышление        | 0,03                 | 0,17       | 0,35     | -0,08       |
| Знаковое мышление             | 0,36                 | -0,23      | 0,04     | 0,48*       |
| Образное мышление             | 0,04                 | -0,29      | 0,13     | 0,08        |
| Креативность                  | 0,09                 | 0,26       | -0,25    | -0,24       |
| Инициативный                  | 0,20                 | 0,24       | -0,01    | 0,39        |
| Критический                   | 0,25                 | 0,29       | 0,33     | 0,44*       |
| Управленческий                | 0,49*                | 0,46*      | 0,20     | 0,43*       |
| Практический                  | 0,34                 | -0,22      | 0,35     | 0,49*       |
| Аффилиативный юмор            | 0,14                 | 0,43*      | -0,30    | -0,33       |
| Самоподдерживающий юмор       | 0,30                 | -0,16      | 0,30     | 0,43*       |
| Агрессивный юмор              | -0,10                | -0,63*     | -0,42*   | -0,41*      |
| Самоуничижительный юмор       | -0,01                | -0,16      | -0,40    | -0,30       |
| Фокусирование на возможностях | 0,55*                | 0,30       | 0,11     | -0,01       |
| Оставшееся время              | 0,09                 | 0,50*      | 0,08     | -0,08       |
| Фокусирование на ограничениях | -0,20                | -0,52*     | -0,26    | 0,31        |

*Примечание:* \* корреляции на уровне значимости  $p < 0,05$

Проведенный корреляционный анализ уровня ресурсности мышления врачей с компонентами ресурсности мышления на стадии профессионализации «Адаптант» позволил установить достоверные прямые связи между уровнем ресурсности мышления и управленческим стилем мышления (0,49,  $p < 0,05$ ), уровнем ресурсности мышления и фокусированием на возможностях (0,55,  $p < 0,05$ ). Средний уровень ресурсности

мышления врачей — адаптантов зависит от применения управленческого стиля мышления и фокусированием на возможностях, чем более проявлены эти характеристики, тем выше может быть уровень ресурсности мышления.

Интерпретируя результаты, можно отметить, что молодые специалисты активно приспосабливаются к работе в группе и участвуют в совместных действиях, смело общаются с пациентами, самостоятельно принимая решения относительно их лечения, мотивированы на достижения. В силу возраста и стажа (25-35 лет, 1-10 лет) видят в своей профессиональной деятельности неограниченные возможности и перспективы своего развития, как специалиста.

При корреляционном анализе уровня ресурсности мышления врачей с компонентами ресурсности мышления на стадии профессионализации «Интернал» зафиксированы достоверные обратные корреляционные связи между уровнем ресурсности мышления и ее компонентами: агрессивным юмором ( $-0,63, \rho < 0,05$ ), фокусированием на ограничениях ( $-0,52, \rho < 0,05$ ); прямые достоверные корреляционные связи между уровнем ресурсности мышления и ее компонентами: управленческим стилем мышления ( $0,46, \rho < 0,05$ ), аффилиативным стилем юмора ( $0,43, \rho < 0,05$ ), оставшимся временем ( $0,50, \rho < 0,05$ ). Уровень ресурсности мышления у врачей — интерналов тем выше, когда меньше ими используется агрессивный стиль юмора и фокусирование на ограничениях профессиональной деятельности снижается. Аффилиативный стиль юмора, управленческий стиль мышления и восприятие оставшегося времени профессиональной деятельности как неограниченное могут повысить уровень ресурсности мышления врачей на стадии «Интернал».

Действительно врачи — интерналы (возраст 35—40 лет, стаж 10-15 лет) уже накопили профессиональный опыт. В этот период происходит стабилизация профессиональной ситуации, возможно развитие неудовлетворенности своим профессиональным статусом, разочарование в профессии, поиск себя, поэтому происходит осознание ограниченности временной перспективы будущего. Также

происходит смена стиля юмора от агрессивного к аффилиативному, что помогает переосмыслению ценностей и снижает уровень профессионального стресса.

Корреляционный анализ уровня ресурсности мышления врачей с ее компонентами на стадии профессионализации «Мастер» позволил выделить достоверные обратные корреляционные связи между уровнем ресурсности мышления и ее компонентами: предметным мышлением ( $-0,58$ ,  $\rho < 0,05$ ) и агрессивным юмором ( $-0,42$ ,  $\rho < 0,05$ ). Когда врачи — мастера перестраивают предметный тип мышления и предпочитают агрессивному стилю юмора иной, тогда возможен рост уровня ресурсности мышления.

Врачи на данной стадии (возраст  $> 40-55$  лет, стаж  $15-25$  лет) частично или в полной мере реализовали свои устремления в профессиональной деятельности. Происходит идентификация в профессиональном обществе. Мыслительный процесс врачей претерпевает изменения, он становится интуитивным, и за внешними проявлениями специалисты могут увидеть глубокие причины заболевания.

При корреляционном анализе уровня ресурсности мышления врачей с ее компонентами на стадии профессионализации «Наставник» наблюдаются прямые корреляционные связи между уровнем ресурсности мышления и: знаковым типом мышлением ( $0,48$ ), критический стилем мышления ( $0,44$ ), управленческим стилем мышления ( $0,43$ ), практическим стилем мышления ( $0,49$ ), самоподдерживающим юмором ( $0,43$ ); выявлена отрицательная связь уровня ресурсности мышления врачей и агрессивным юмором ( $-0,41$ ). Уровень ресурсности мышления врачей—наставников в прямой зависимости от выраженности знакового типа мышления, критического, управленческого и практического стилей мышления и предпочитаемого использования самоподдерживающего юмора. Использование в своей деятельности агрессивного стиля юмора может снижать уровень ресурсности мышления врачей — наставников.

На наш взгляд на стадии «Наставник» у специалиста меняется стиль юмора. В силу возраста (более  $55$  лет, стаж более  $25$  лет) юмор становится самоподдерживающим, направленным на себя. Впереди новый жизненный этап — завершение карьеры, выход на

пенсию, в таких ситуациях юмор выступает механизмом адаптации к новым социальным условиям и совладания со стрессом.

У специалистов на стадии профессионализации «Наставник» проявляются критический, управленческий и практический стили мышления. Такие люди, имеют авторитет и вес в обществе, аналитичны, умеют выделить главное и найти недостатки в рассматриваемом вопросе. Им характерна негибкость поведения и приверженность прежним установкам. Нередко специалист этой стадии находится на руководящей должности, координирует деятельность сотрудников. Также опытные врачи становятся уважаемыми учителями и передают свой опыт молодому поколению.

Проведенный анализ полученных эмпирических данных позволяет отметить, что на всех стадиях профессионализации врачи обладают средним уровнем ресурсности мышления. Значимых различий по уровню ресурсности мышления врачей между группами не выявлено, при этом имеются различия в динамике развития среднего уровня ресурсности мышления врача на стадиях профессионализации. Средний уровень ресурсности мышления увеличивается на стадии профессионализации «Интернал», снижается на стадии «Мастер», причем наблюдается уровень ресурсности мышления ниже, чем на стадии «Адаптант», на стадии профессионализации «Наставник» прослеживается рост уровня ресурсности мышления врачей.

В целях адекватного понимания полученного результата исследования представляется целесообразным осуществить оценку и интерпретацию измеряемых показателей с позиции ипсативного оценивания как подхода, основывающегося на установлении их отношения к выраженности других, с ними связанных. В таком случае каждый из диагностируемых показателей, характеризующих стадии профессионализации и уровни ресурсности мышления, в т.ч. и стили юмора, выражается не в абсолютных значениях, а в форме доли относительно степени выраженности других показателей того же человека. Это свидетельствует о специфике проявления стиля юмора у врачей на разных стадиях профессионализации. Так, у молодых врачей проявляется агрессивный

стиль юмора, а у врачей на стадии «Интернал» проявление юмора в целом сбалансировано и обладает адаптивным характером в стрессовых ситуациях. На стадии «Адаптант» врачи фокусируются на возможностях своей профессионализации, обращают внимание на оставшееся время как на неограниченное. Для врачей на стадии «Наставник» доминирующим становится фокусирование на ограничениях, а время осознается как ограниченное.

## ВЫВОДЫ

1. На всех стадиях профессионализации врачи обладают средним уровнем ресурсности мышления, при этом данный показатель выше у специалистов на стадии «Наставник».

2. Для субъектов, находящихся на разных стадиях профессионализации характерен образный тип мышления; на стадии «Интернал» он достоверно выше. Врачи на стадии профессионализации «Наставник» обладают знаковым типом мышления.

3. Практический стиль мышления, как доминирующий тип, представлен в профиле специалистов на всех стадиях профессионализации.

4. Для врачей на стадии «Адаптант» характерен агрессивный стиль юмора. Медики на стадии «Интернал» предпочитают самоподдерживающий стиль юмора. Уровень ресурсности мышления у медиков—интерналов тем выше, чем меньше ими используется агрессивный стиль юмора и фокусирование на ограничениях профессиональной деятельности снижается. Аффилиативный стиль юмора, управленческий стиль мышления и восприятие оставшегося времени профессиональной деятельности как неограниченное могут повысить уровень ресурсности мышления субъекта на стадии «Интернал».

5. Восприятие субъектами своего профессионального будущего меняется с ростом уровня профессионализации. Медики на стадии «Адаптант» фокусируются на возможностях, а на стадии «Наставник» фокусируются на ограничениях в профессиональной деятельности.

б. Зафиксировано большое количество связей у субъектов на стадии «Наставник». Выявлены положительные связи уровня ресурсности мышления со знаковым, критическим, управленческим типом мышления, практическим стилем мышления, самоподдерживающим юмором, отрицательная связь выявлена между уровнем ресурсности мышления медиков и агрессивным юмором. У специалистов на стадии «Адаптант» определены положительные связи уровня ресурсности мышления с управленческим стилем мышления и фокусированием на возможностях. Достоверные обратные корреляционные связи в группе врачей на стадии «Интернал» зафиксированы между уровнем ресурсности мышления и агрессивным юмором, фокусированием на возможностях; прямые достоверные корреляционные связи отмечены между уровнем ресурсности мышления и управленческим стилем мышления, аффилиативным стилем юмора и фокусированием на оставшемся времени. На стадии «Мастер» выделены достоверные обратные корреляционные связи между уровнем ресурсности мышления, предметным мышлением и агрессивным юмором.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании обобщения эмпирических и теоретических результатов (Кашапов, Филатова, Кашапов, 2018; Кашапов, Серафимович, 2018) можно сформулировать следующие основные положения разработанных нами концептуальных характеристик ресурсного мышления:

1. Ресурс - условие, позволяющее с помощью конструктивных преобразований получить желаемый результат. Ресурсность — способность адекватно мобилизовать возможности для достижения цели. Ресурсность мышления — интеллектуальная способность к осмыслению, т.е. к нахождению новых смыслов в происходящем с целью трансформации условий проблемной ситуации в средства её позитивного разрешения. Дискретность, расщепление процесса осмысления возникает на таком этапе жизненного пути, когда мотивация на самореализацию не поддерживается ресурсами или находит и реализует их лишь в частичных преобразованиях. В таких изменяющихся

обстоятельствах (точках бифуркации) профессиональной деятельности возможно либо снижение, либо повышение уровня ценностно-смыслового отношения к профессии. В условиях кризисной ситуации возникает точка неустойчивого равновесия, бифуркации, что меняет вектор развития и процесс приобретает индетерминированный характер, который порождает неожиданные пути развития и открывает новые потенциальные возможности.

Точка бифуркации создает возможность выбора: «акме» (движение к пику, к росту, к расцвету) и «катэ» (падение, упадок, катастрофа). В этом случае особую роль играет ресурсность мышления как высший психический познавательный метапроцесс, выступающий психическим ресурсом реализации творческой активности субъекта в осознании, формулировании и достижении жизненных целей. Такая активность обеспечивается реализацией целостной системы познавательной деятельности, а также целенаправленным участием в системе самых разных процессов, явлений и уровней психики, являющихся средствами ее реализации.

2. Ресурсное мышление — мышление, обеспечивающее нахождение и реализацию опорных точек в собственном опыте и в условиях окружающей среды (социальной, образовательной, профессиональной, организационной). В процессе взаимодействия со средой происходит аксиологическая (ценностная) трансформация собранной и проанализированной информации в знания, умения, навыки, привычки, отношения. Трансформация характеризуется когнитивным преобразованием устаревших ценностей на новые, современные; иррациональных на рациональные.

3. Ресурсное мышление — это интеллектуальное умение человека находить различные способы творческого разрешения проблем в физической, психологической, личностной, социальной и духовной сферах профессиональной деятельности и жизнедеятельности в целом.

4. Творчество — конструктивный поиск новых ресурсов посредством выхода за рамочные условия привычных схем мышления, деятельности и поведения.

5. Творческая работа неразрывно связана с умением творчески мыслить и действовать, ибо нельзя творчески работать, не умея творчески мыслить и относиться к происходящему.

6. В условиях профессионализации субъекта именно преподаватель является «Результативистом», олицетворяющим эталон наставника. Научить обучаемого творчески мыслить может только творчески мыслящий педагог, обладающий абнотивностью — качеством, способствующим своевременному выявлению и сопровождению творчески одаренного обучаемого.

7. Основным средством самосовершенствования субъекта служит своевременная реализация имеющегося у него ресурса. Профессионал, работающий сегодня так же, как работал вчера, обречен на отставание, ибо «топтанье на месте» есть форма регресса, стагнации, которая первоначально имеет имплицитные характеристики. Экспликация (выражение, распространение) выделенных признаков профессионального мышления субъекта как эксплицируемого явления осуществляется посредством дифференцирования познаваемых явлений: духовных как проявление силы и содержательности внутренней жизни; социальных как преломление в профессиональной деятельности общественных требований; средовых как интеграция и осмысление тех условий среды, которые становятся средствами оперативного совладания с возникшими трудностями; ресурсных как реализация и преумножение ресурсов, прежде всего, внутренних как основу профессионального и личностного саморазвития субъекта.

8. Ресурсное мышление преподавателя служит основным средством регуляции учебно-познавательной, научно-исследовательской, воспитательно-познавательной деятельности обучаемых. Психологические механизмы и закономерности такой регуляции аналогично протекают не только в педагогической, но и в управленческой, лечебной, тренерской деятельности (Кашапов, Серафимович, 2020).



9. Преподаватель, выступающий не в качестве лектора-транслятора знаний, а как наставник, создаёт такие условия, реализация которых трансформирует внешнюю регуляцию деятельности обучаемых в осознанную саморегуляцию.

## ЛИТЕРАТУРА

- Водопьянова Н.Е.* Современные концепции ресурсов субъекта профессиональной деятельности // Вестник Санкт-Петербургского университета. Серия 16. Психология. Педагогика. 2015. Выпуск 1. С. 45-54.
- Грачев А.А.* Мотивационный VUCA-потенциал российской организации и российского работника // Институт психологии Российской академии наук. Организационная психология и психология труда. 2021. Т. 6. № 3. С. 141 - 158. DOI: 10.38098/iran.opwp\_2021\_20\_3\_007
- Кашапов М.М., Серафимович И.В.* Надситуативность мышления как ресурс реализации событийно-когнитивных компонентов субъекта на разных этапах профессионализации психологов // Известия Иркутского государственного университета. Серия: Психология. 2018. Т. 26. С. 63-76. DOI: 10.26516/2304-1226.2018.26.63
- Кашапов М.М., Филатова Ю.С., Кашапов А.С.* Событийно-когнитивные компоненты профессионализации субъекта. Ярославль, 2018. 392 с.
- Кашапов М.М., Серафимович И.В.* Надситуативное мышление как когнитивный ресурс субъекта в условиях профессионализации // Психологический журнал. 2020. Т. 41. № 3. С. 43-52. DOI: 10.31857/S020595920009326-4
- Корнилова Т.В.* Интеллектуально-личностный потенциал человека в условиях неопределенности и риска. СПб.: Нестор-История, 2016. 344 с.
- Лактионова А.И.* Жизнеспособность и социальная адаптация подростков. М.: Изд-во «Институт психологии РАН», 2017. 236 с.
- Ларионова Л.И.* Проблема ресурсного подхода в психолого-педагогической литературе // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2017. Т. 6. № 6 А. С. 50-58.
- Махнач А.В.* Жизнеспособность человека и семьи: социально-психологическая парадигма. М.: Изд-во «Институт психологии РАН», 2016. 459 с.
- Махнач А.В.* Жизнеспособность человека в условиях неопределенности // Институт психологии Российской академии наук. Организационная психология и психология

труда. 2020. Т. 5. № 4. С. 131-166. DOI: [https://doi.org/10.38098/ipran.opwp\\_2020.17.4.006](https://doi.org/10.38098/ipran.opwp_2020.17.4.006)

*Обознов А.А.* Проблема развития практического мышления Субъекта труда в исследованиях Д.Н. Завалишиной // Институт психологии Российской академии наук. Организационная психология и психология труда. 2020. Т. 5. № 3. С. 4 – 15. DOI: [https://doi.org/10.38098/ipran.opwp\\_2020.16.3.001](https://doi.org/10.38098/ipran.opwp_2020.16.3.001)

*Серафимович И.В., Егорова К.А.* Адаптация в профессиональной педагогической деятельности и когнитивные ресурсы // Ярославский психологический вестник. 2019. № 2 (44). С. 100-102.

*Серафимович И.В.* Исследование взаимосвязи когнитивных и личностных ресурсов у педагогических работников // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. 2020. Т. 26, № 2. С. 107–114. DOI: [10.34216/2073-1426-2020-26-2-107-114](https://doi.org/10.34216/2073-1426-2020-26-2-107-114)

*Серафимович И.В.* Интеллектуальные особенности личности как когнитивный ресурс и социально-психологическая адаптация педагогов в профессиональной деятельности /И.В. Серафимович, К.А. Егорова // Baikal Research Journal. 2020. Т. 11, № 4. DOI: [10.17150/2411-6262.2020.11\(4\).17](https://doi.org/10.17150/2411-6262.2020.11(4).17)

*Сурина Н.В.* Проблема классификации ресурсов в современной психологии // Ярославский психологический вестник. 2020. № 1 (46). С. 28-33.

*Толочек В.А., Журавлева Н.И.* Динамика актуализации ресурсов субъекта на протяжении профессиональной карьеры // Психологический журнал. 2015. Т. 36. № 1. С. 91 - 107.

*Толочек В.А.* Психологическое обеспечение профессиональной деятельности. Методики профессионального отбора: учеб. пособие для вузов. М.: Издательство Юрайт, 2018. 186 с.

*Толочек В.А.* Феномен "ресурсы": топос и хронос в актуализации условий внешней среды как ресурсов // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Акмеология образования. Психология развития. 2018. Т. 7. № 3. С. 250-260. DOI [10.18500/2304-9790-2018-7-3-2](https://doi.org/10.18500/2304-9790-2018-7-3-2).

*Толочек В.А.* «Психологические ниши»: топос и хронос в детерминации профессиональной специализации субъекта // Вестник Московского университета. Серия 14: Психология. 2019. № 1. С. 195-213. DOI: [10.11621/vsp.2019.01.195](https://doi.org/10.11621/vsp.2019.01.195)

*Толочек В.А.* Феномен «жизнеспособность»: возможные перспективы исследования // Институт психологии Российской академии наук. Организационная психология и психология труда. 2021. Т. 6. № 2. С. 21 - 46. DOI: [10.38098 / ipran.opwp\\_2021\\_19\\_2\\_002](https://doi.org/10.38098/ipran.opwp_2021_19_2_002).

## DYNAMICS OF THE RESOURCEFULNESS OF DOCTORS' THINKING AT THE STAGES OF PROFESSIONALISATION

© 2021 Mergalyas M. Khashapov

*Doctor of Psychology, Professor, Head of the Department of Pedagogy and Educational Psychology, Yaroslavl State University, Yaroslavl, Russian Federation,  
E-mail: smk007@bk.ru*

The relevance of the study is due to the need to expand and deepen scientific ideas about the role of the characteristics of the resource of thinking in the professional activities of doctors, since solving this problem will determine ways and ways to increase the effectiveness of medical work. The main hypothesis is that the resourcefulness of the thinking of doctors is heterochronous. It depends on the stages of professionalization of the subject. The study was carried out from 2019 to 2021. The study included the collection, processing and interpretation of empirical data. The study was attended by doctors with different backgrounds and specializations (phthisiatrists, therapists, cardiologists, pediatricians, surgeons, neurologists, ophthalmologists) working in clinics in the city of Yaroslavl. The total sample was 100 people. At different stages of the work the following methods were used: theoretical analysis of the literature, psychodiagnostic questionnaires, methods of statistical processing of empirical data, including analysis of the reliability of differences using the U-Mann-Whitney test for independent samples, correlation analysis using the rank coefficient of correlation  $r$ -Spearman. The results: The article describes the psychological mechanisms and regularities that ensure the dynamics of doctors' professionalisation, which manifests itself in mastering new competencies and improving the existing professional knowledge, skills and abilities. The doctors at different stages of professionalisation realize the personal resource features that contribute to treatment and diagnostic problems solving and achieving the set medical goals. An understanding of the resourcefulness of physicians' thinking at the stages of professionalisation is presented for the first time. It seems promising to use the results in optimizing the training of doctors and improving their skills.

Key words: resourcefulness, mindset, doctors, professionalisation, resourceful thinking.

## REFERENCES

- Vodop'janova, N.E. (2015). Sovremennye koncepcii resursov sub#ekta professional'noj dejatel'nosti. [Modern concepts of the resources of a subject of professional activity]. *Vestnik Sankt-Peterburgskogo universiteta. Serija 16. Psihologija, Pedagogika [Vestnik of Saint Petersburg University. Series 16. Psychology. Pedagogy]*, (1), 45-54 (in Russian).
- Grachev, A.A. (2021). Motivacionnyj VUCA-potencial rossijskoj organizacii i rossijskogo rabotnika. [Motivational VUCA potential of Russian organization and Russian employee]. *Institut psihologii Rossijskoj akademii nauk. Organizacionnaja psihologija i psihologija truda [Institute of Psychology of the Russian Academy of Sciences. Organizational and Labour Psychology]*, 6 (3), 141- 158 (in Russian). DOI:10.38098/ipran.opwp\_2021\_20\_3\_007
- Kashapov, M.M., & Serafimovich, I.V. (2018). Nadsituativnost' myshlenija kak resurs realizacii sobytijno-kognitivnyh komponentov sub#ekta na raznyh jetapah professionalizacii psihologov. [Superituativity of thinking as a resource of implementation of event-cognitive components of the subject at different stages of psychologists professionalization]. *Izvestija Irkutskogo gosudarstvennogo universiteta. Serija: Psihologija [News of Irkutsk State University. Series: Psychology]*, 26. 63-76 (in Russian). DOI: 10.26516/2304-1226.2018.26.63
- Kashapov, M.M., Filatova, Ju.S. & Kashapov, A.S. (2018). Sobytijno-kognitivnye komponenty professionalizacii sub#ekta [Event-cognitive components of the subject's professionalization] Jaroslavl Publ (in Russian).
- Kashapov, M.M. & Serafimovich, I.V. (2020). Nadsituativnoe myshlenie kak kognitivnyj resurs sub#ekta v uslovijah professionalizacii. [Supra-situational thinking as person's cognitive resource in the context of professionalization]. *Psihologicheskij Zhurnal [Psychological Journal]*, 41 (3), 43-52 (in Russian). DOI: 10.31857/S020595920009326-4
- Kornilova, T.V. (2016). Intellektual'no-lichnostnyj potencial cheloveka v uslovijah neopredelennosti i riska [Risk acceptance in relation to motivation and self-regulation]. Saint Petersburg: Nestor-History Publ (in Russian).
- Laktionova, A.I. (2017). Zhiznesposobnost' i social'naja adaptacija podrostkov [Viability and social adaptation of adolescents]. Moscow: Institute of Psychology RAS Publ (in Russian).
- Larionova, L.I. (2017). Problema resursnogo podhoda v psihologo-pedagogicheskoj literature. [The problem of the resource approach in the psychological and pedagogical literature]. *Psihologija. Istoriko-kriticheskie obzory i sovremennye issledovanija [Psychology. Historical-critical Reviews and Current Researches]*, 6 (6A), 50-58 (in Russian).

- Mahnach, A.V. (2016). Zhiznesposobnost' cheloveka i sem'i: social'no-psihologicheskaja paradigma [Human and family vitality: socio-psychological paradigm] Moscow: Institute of Psychology RAS Publ (in Russian).
- Mahnach, A.V. (2020). Zhiznesposobnost' cheloveka v uslovija hneopredelennosti. [Human viability in uncertainty]. *Institut psihologii Rossijskoj akademii nauk. Organizacionnaja psihologija i psihologija truda [Institute of Psychology of the Russian Academy of Sciences. Organizational and Labour Psychology]*, 5 (4), 131-166 (in Russian). DOI:10.38098/ipran.opwp. 2020. 17.4.006
- Oboznov, A.A. (2020). Problema razvitiya prakticheskogo myshlenija Sub#ekta truda v issledovanijah D.N. Zavalishinoj. [The problem of the development of practical thinking of the Subject of Labor in research by D. N. Zavalishina]. *Institut psihologii Rossijskoj akademii nauk. Organizacionnaja psihologija i psihologija truda [Institute of Psychology of the Russian Academy of Sciences. Organizational and Labour Psychology]*, 5 (3), 4-15 (in Russian). DOI:10.38098/ipran.opwp. 2020.16.3.001
- Serafimovich, I.V. & Egorova, K.A. (2019). Adaptacija v professional'noj pedagogicheskoy dejatel'nosti i kognitivnye resursy. [Adaptation in professional pedagogical activity and cognitive resources]. *Jaroslavskij psihologicheskij vestnik [Yaroslavl Psychological Vestnik]*, 2, 100-102 (in Russian).
- Serafimovich, I.V. (2020). Issledovanie vzaimosvjazi kognitivnyh i lichnostnyh resursov u pedagogicheskikh rabotnikov. [Interrelation of cognitive and personal resources of pedagogic workers]. *Vestnik Kostromskogo gosudarstvennogo universiteta. Serija: Pedagogika. Psihologija. Sociokinetika [Vestnik of Kostroma State University. Series: Pedagogy. Psychology. Sociokinetics]*, 26 (2), 107–114 (in Russian). DOI: 10.34216/2073-1426-2020-26-2-107-114
- Serafimovich, I.V. & Egorova, K.A. (2020). Intellektual'nye osobennosti lichnosti kak kognitivnyj resurs i social'no-psihologicheskaja adaptacija pedagogov v professional'noj dejatel'nosti. *Bajkal'skij Issledovatel'skij Zhurnal [Baikal Research Journal]*, 11 (4) (in Russian). DOI:10.17150/2411-6262.2020.11(4).17
- Surina, N.V. (2020). Problema klassifikacii resursov v sovremennoj psihologii. [Problems of Resource Classification in Modern Psychology]. *Jaroslavskij psihologicheskij vestnik [Yaroslavl Psychological Vestnik]*, 1, 28-33 (in Russian).
- Tolochek, V.A. & Zhuravleva, N.I. (2015). Dinamika aktualizacii resursov sub#ekta na protjazhenii professional'noj kar'ery. [Dynamics of the subject's resources actualization during a professional career]. *Psikhologicheskii zhurnal [Psychological Journal]*, 36 (1), 91–107 (in Russian).
- Tolochek, V.A. (2018). Psihologicheskoe obespechenie professional'noj dejatel'nosti. Metodiki professional'nogo otbora: ucheb. Posobie dlja vuzov [Psychological

support of professional activity. Methods of professional selection: textbook for universities] Moscow: URAIT Publ (in Russian).

Tolochek, V.A. (2018). Fenomen "resursy": toposihronos v aktualizaciiusloviyvneshejsredy kak resursov. [The phenomenon of "resources": topos and chronos in updating environmental conditions as resources]. *Izvestija Saratovskogo universiteta. Novajaserija. Serija: Akmeologijaobrazovanija. Psihologijarazvitija [News of Saratov University. New series. Series: Acmeology of Education. Developmental Psychology]*, 7 (3), 250-260 (in Russian). DOI:10.18500/2304-9790-2018-7-3-2.

Tolochek, V.A. (2019). «Psihologicheskie nishi»: topos i hronos v determinacii professional'noj specializacii sub#ekta. [“Psychological niches”: topos and chronos in determination of the subject’s professional specialization]. *Vestnik Moskovskogo universiteta. Serija 14: Psihologija [Moscow University Psychology Bulletin. Ser.14: Psychology]*, 1, 195-213 (in Russian). DOI: 10.11621/vsp.2019.01.195

Tolochek, V.A. (2021). Fenomen «zhiznesposobnost'»: vozmozhnye perspekti v yissledovanija. [The phenomenon of "viability": possible prospects for research]. *Institut psihologii Rossijskoj akademii nauk. Organizacionnaja psihologija i psihologija truda [Institute of Psychology of the Russian Academy of Sciences. Organizational and Labour Psychology]*, 6 (2), 21-46 (in Russian). DOI:10.38098 / ipran.opwp\_2021\_19\_2\_002.

The article was received: 09.11.2021. Статья опубликована: 30.12.2021.

Библиографическая ссылка на статью:

Кашапов М.М. Динамика ресурсности мышления врачей на стадиях профессионализации // Институт психологии Российской академии наук. Организационная психология и психология труда. 2021. Т. 6. № 4. С. 33 – 62. DOI: 10.38098/ipran.opwp\_2021\_21\_4\_002

Kashapov, M.M. (2021). Dinamika resursnosti myshlenija vrachej na stadijah professionalizacii [Dynamics of the resourcefulness of doctors' thinking at the stages of professionalisation]. *Institut Psikhologii Rossiyskoj Akademii Nauk. Organizatsionnaya Psikhologiya i Psikhologiya Truda [Institute of Psychology of the Russian Academy of Sciences. Organizational Psychology and Psychology of Labor]*. 6 (4). 33 – 62. DOI: 10.38098/ipran.opwp\_2021\_21\_4\_002

Адрес ссылки:

<http://work-org-psychology.ru/engine/documents/document714.pdf>