

Секция «Современная организационная психология: основные тенденции развития»
Стратегии решения когнитивных задач в эмоционально напряженных условиях у студентов психологических и медицинских вузов

Бобков Александр Николаевич

Студент (специалист)

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет психологии, Москва, Россия

E-mail: nikita.makarenko.v95@mail.ru

Стратегии решения когнитивных задач в эмоционально напряженных условиях у студентов психологических и медицинских вузов

Бобков Александр Николаевич[1]

Проблема выполнения профессиональных задач в эмоционально-напряженных условиях во многих случаях рассматривается через призму понятий стресса и стрессоустойчивости. Под стрессом в данной работе мы будем понимать реакцию или целостный паттерн реакций человека на эмоционально напряженные ситуации, возникающие в повседневной, учебной, профессиональной деятельности (см. Кокс, Маккей, 1995). Особенности переживания стресса у человека зависит не только от ситуации, но и от ряда характеристик личности, в частности от стрессоустойчивости. Под стрессоустойчивостью мы подразумеваем системную характеристику человека, отражающую его способность и наличные ресурсы противостоять и успешно функционировать в затрудненных условиях деятельности без отягчающих последствий для физического и психического здоровья (см. Леонова, 2009).

В современном мире существует ряд профессий, которые находятся в группе "с повышенным уровнем переживания стресса". Психологи и врачи относятся к таким профессиональным группам. Однако эти группы отличаются по характеру профессиональной подготовки в период обучения. В ходе профессиональной подготовки студенты медицинских специальностей неоднократно сталкиваются с стрессогенными ситуациями профессионального типа (в частности, при практических занятиях в так называемом "анатомическом театре", при наблюдении за операциями, прохождении практики лечебных учреждений и т.п.), в то время как студенты психологи переживают, в основном, типичные студенческие стрессы, редко связанные с их будущей профессиональной деятельностью. Поэтому мы предполагаем, что у студентов медиков в период обучения формируется более высокая устойчивость к эмоционально напряженным ситуациям. Это предположение проверяется в представленном пилотажном исследовании.

Цель исследования: выявить особенности реагирования на эмоционально напряженную ситуацию студентов-медиков и студентов-психологов.

Гипотеза исследования: проявление стрессовых реакций у студентов-медиков менее выражено и их уровень стресс-резистентности выше, чем у студентов-психологов.

Методика исследования: в основу исследования была положена регуляторно-динамическая модель оценки индивидуальной стрессоустойчивости, предложенная А.Б.Леоновой (2009). В пилотажном исследовании приняли участие две группы студентов (психологи и медики), всего 28 человек. В ходе исследования использовался комплекс опросных методик, для субъективной оценки состояний ("Шкала состояний", "Шкала ситуативной тревожности", "Шкала личностной тревожности", "Депрессия как состояние", "Депрессия как личностная черта", "Гнев как черта", "Гнев как состояние", "Шкала SACS"). Также использовались комплект компьютеризированных методик для оценки актуального уровня

когнитивных ресурсов, в которые входили задания на внимание, кратковременную память, пространственное мышление и анаграммы. Все испытуемые проходили пробы в ординарных и эмоционально-напряженных условиях. Эмоциональная напряженность индуцировалась инструкцией, в которой испытуемым сообщалось, что они участвуют в тестировании, направленном на измерение их уровня интеллекта, результаты которого будут размещены в открытом доступе.

Результаты: Анализ полученных данных позволил установить, что в эмоционально напряженных ситуациях студенты медики демонстрируют более умеренный уровень стрессовых реакций, более устойчивые результаты в решении когнитивных задач по сравнению со студентами психологами.

Были выявлены значимые различия: студенты-медики в эмоционально-напряженной ситуации тратят больше времени (12,65 с по сравнению 6,1 с: различие значимо: $p=,002$) на выполнения задания "Анаграммы", но при этом дают больший процент правильных ответов ($p=,082$). При измерении объема внимания, студенты-медики также затрачивают больше времени и делают меньше ошибок в заданиях (2,2 с по сравнению 1,9 с: различие малозначимо: $p=,080$) по сравнению со студентами-психологами ($p=,010$).

Также были выявлены значимые различия в выраженности отдельных копинг-стратегий у студентов психологов и студентов-медиков. Студенты-психологи в большей степени используют такие стратегии как импульсивные действия ($p=0,015$), агрессивные действия ($p=0,034$), вступление в социальный контакт ($p=0,049$), поиск социальной поддержки ($p=0,034$), осторожные действия ($p=0,058$).

Кроме этого были установлены некоторые интересные взаимосвязи между особенностями решения когнитивных задач в стрессогенных условиях и предпочтительности копинг-стратегий. Эти закономерности свидетельствуют о том, что характерные для человека способы преодоления стрессогенных ситуаций оказывает опосредующее воздействие при решении когнитивных задач.

Выводы: на основе проведенного нами анализа результатов различных опросников и когнитивных тестов, можно сказать, что студенты-медики обладают большей стресс-резистентностью. В эмоционально-напряженных условиях они ориентируются не на то, чтобы сделать быстрее, а на то, чтобы сделать меньше ошибок. В то время как психологи, демонстрируя более низкую стресс-резистентность, в эмоционально-напряженных условиях стремятся выполнить задание быстрее, снижая при этом качество выполнения заданий. Таким образом можно заключить, что студенты-медики и студенты-психологи в стрессогенных ситуациях используют разные стратегии. Эти данные подтверждают ранее полученные результаты (Леонова, Блинникова, Капица, 2011). Были выявлены различия по выраженности копинг-стратегий у студентов психологов и студентов медиков. Были установлены взаимосвязи между копинг-стратегиями и показателями выполнения когнитивных тестов, которые позволяют строить прогнозы относительно характера когнитивного выполнения у людей с разными профилями выраженности стратегий преодоления стрессогенных ситуаций.

[1] Студент, 3 курс, МГУ им. М.В Ломоносова

Источники и литература

- 1) Кокс Т., Маккей К. Трансактный подход к изучению производственного стресса.// Леонова А.Б, Чернышева О.Н. Психология труда и организационная психология: современное состояние и перспективы (хрестоматия). М.:«Радикс», 1995.-С.205-224.

- 2) Леонова А.Б. Регуляторно-динамическая модель оценки индивидуальной стресс-резистентности //Актуальные проблемы психологии руда, инженерной психологии и эргономики. Выпуск 1./Под редакцией.В.А. Бодрова и А.Л. Журавлева.М: ИП РАН, 2009.- С. 259 – 278.
- 3) Леонова А. Б.,Блинникова И.В, Капица М.С. Экспериментальная верификация регуляторно-динамической модели стресс-резистентности //Современная экспериментальная психология: В 2 т. / Под ред. В. А. Барабанщикова. – М.: Изд-во «Институт психологии РАН», 2011. – Т. 2. – С. 263-280.