

**АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ
ПСИХОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА
В ЦИФРОВОМ ПРОСТРАНСТВЕ**

**К 30-ЛЕТИЮ СОЦИАЛЬНО-ГУМАНИТАРНОГО ИНСТИТУТА
ДАЛЬНЕВОСТОЧНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
УНИВЕРСИТЕТА ПУТЕЙ СООБЩЕНИЯ**

**Социальные
и гуманитарные науки
на Дальнем Востоке**

**The Humanities
and Social Studies
in the Far East**

***ACTUAL PROBLEMS OF HUMAN
PSYCHOLOGY IN CYBERSPACE***

***ON THE OCCASION OF THE 30TH ANNIVERSARY
OF THE INSTITUTE OF SOCIAL STUDIES
AND HUMANITIES OF FESTU***

Vol. XVI, Issue 4, 2019

Министерство
образования и науки России

Российский Союз ректоров

Совет ректоров вузов
Дальневосточного федерального округа

Министерство
транспорта России

ФГБОУ ВО
«Дальневосточный
государственный университет
путей сообщения»

**СОЦИАЛЬНЫЕ
И ГУМАНИТАРНЫЕ НАУКИ
НА ДАЛЬНЕМ ВОСТОКЕ**

Научно-теоретический журнал
издается с января 2004 года
выходит один раз в три месяца

**Том XVI
Выпуск 4, 2019**

Хабаровск, 2019

Ministry of Education and Science
of the Russian Federation

Ministry of Transportation
of the Russian Federation

The Russian Rectors' Union

Federal State Budgetary
Educational Institution
of Higher Education
«Far Eastern State
Transport University»

Council of Rectors of Higher Educational
Institutions in the Far Eastern
Federal District

**THE HUMANITIES
AND SOCIAL STUDIES
IN THE FAR EAST**

Journal of Theoretical Research
Published since January 2004
Issued quarterly

**Vol. XVI
Issue 4, 2019**

Khabarovsk, 2019

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР

Ю.М. Сердюков, д-р филос. наук, проф.

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Отдел философии

Ю.М. Сердюков, д-р филос. наук, проф. (редактор отдела);
А.П. Забияко, д-р филос. наук, проф.; **Кальво-Мартинез Томас Мариано**, PhD (Испания);
Р.Л. Лившиц, д-р филос. наук, проф.; **Б.В. Марков**, д-р филос. наук, проф.;
И.Б. Микиртумов, д-р филос. наук, доц.; **С.В. Пишун**, д-р филос. наук, проф.

Отдел филологии

З.Г. Прошина, д-р филол. наук, проф. (редактор отдела);
У.М. Бахтикиреева, д-р филол. наук, проф.; **Е.Л. Лысенкова**, д-р филол. наук, проф.;
Нобуюки Хонна, PhD (Япония); **Е.А. Первушина**, д-р филол. наук, проф.;
Раймонд Хики, PhD (Германия); **Г.Н. Ловцевич**, д-р филол. наук, проф.

Отдел психологии

К.И. Воробьева, д-р психол. наук, проф. (редактор отдела);
Л.Г. Дикая, д-р психол. наук, проф.; **А.Н. Занковский**, д-р психол. наук, проф.;
Н.А. Кравцова, д-р психол. наук, проф.; **Лора Роджерс**, PhD (США);
Мартин Кашорке, PhD (Германия); **Т.Х. Невструева**, д-р психол. наук, проф.

Отдел «Проблемы Дальнего Востока»

Е.Н. Спасский, д-р полит. наук, проф. (зам. главного редактора, редактор отдела);
М.А. Ковальчук, д-р ист. наук, проф.; **Н.Е. Мерецкий**, д-р юрид. наук, проф.;
О.А. Рудецкий, канд. филос. наук, доц. (ответственный секретарь);
Ю.А. Тюрина, д-р соц. наук, проф.; **С.В. Филонов**, д-р ист. наук, проф.;
А.М. Шкуркин, д-р филос. наук, проф.

РЕДАКТОРЫ ВЫПУСКА

К.И. Воробьева, д-р психол. наук, проф.; **О.А. Любичская**, канд. психол. наук, доц.

СОТРУДНИКИ РЕДАКЦИИ

Ю.В. Пономарчук, канд. физ.-мат. наук (web-мастер);
Е.В. Листопадова (технический секретарь); **Е.Л. Рябкова** (переводчик)

В соответствии с распоряжением ВАК РФ от 28 декабря 2018 г. № 90-р научно-теоретический журнал «Социальные и гуманитарные науки на Дальнем Востоке» включен в «Перечень по научным специальностям и соответствующим им отраслям науки» по следующим отраслям научного знания и научным специальностям:

- 1. Философские науки: 09.00.01 – Онтология и теория познания; 09.00.03 – История философии; 09.00.11 – Социальная философия.*
- 2. Филологические науки: 10.02.01 – Русский язык; 10.02.04 – Германские языки; 10.02.20 – Сравнительно-историческое типологическое и сопоставительное языкознание.*
- 3. Психологические науки: 19.00.03 – Психология труда, инженерная психология, эргономика.*

*Печатается по решению Совета ректоров вузов
Дальневосточного федерального округа № СР/ДФО-54а от 9 октября 2002 г.*

УЧРЕДИТЕЛЬ

ФГБОУ ВО «Дальневосточный государственный университет путей сообщения»
(680021, г. Хабаровск, ул. Серышева, д. 47).

Свидетельство о регистрации средства массовой информации ПИ № 77-16283
от 29 августа 2003 г. выдано Министерством Российской Федерации по делам печати,
телерадиовещания и средств массовых коммуникаций

Адрес редакции: 680021, г. Хабаровск, ул. Серышева, д. 47, оф. 262,
Тел./факс: (4212) 40-71-93, E-mail: journal@festu.khv.ru

Web-site: www.eastjournal.ru

EDITOR-IN-CHIEF

Y.M. Serdyukov, Doctor of Science (Philosophy), Professor

EDITORIAL BOARD

Philosophy

Yury M. Serdyukov, Doctor of Science (Philosophy), Professor, Executive Editor (Philosophy), Editor-in-chief

Andrei P. Zabiako, Doctor of Science (Philosophy), Professor

Tomás Mariano Calvo-Martinez, PhD (Spain)

Rudolf L. Livshits, Doctor of Science (Philosophy), Professor

Boris V. Markov, Doctor of Science (Philosophy), Professor

Ivan B. Mikirtumov, Doctor of Science (Philosophy), Associate Professor

Sergei V. Pishun, Doctor of Science (Philosophy), Professor

Philology

Zoya G. Proshina, Doctor of Science (Philology), Professor, Executive Editor (Philology)

Uldanai M. Bakhtikireyeva, Doctor of Science (Philology), Professor

Elena L. Lysenkova, Doctor of Science (Philology), Professor

Nobuyuki Honna, PhD (Japan)

Elena A. Pervushina, Doctor of Science (Philology), Professor

Raymond Hickey, PhD (Germany)

Galina N. Lovtsevich, Doctor of Science (Philology), Professor

Psychology

Clarisa I. Vorobyova, Doctor of Science (Psychology), Professor, Executive Editor (Psychology)

Larisa G. Dikaya, Doctor of Science (Psychology), Professor

Anatoliy N. Zankovsky, Doctor of Science (Psychology), Professor

Nataliya A. Kravtsova, Doctor of Science (Psychology), Professor

Laura Rogers, PhD (USA)

Martin Koschorke, PhD (Germany)

Tamara Kh. Nevstrueva, Doctor of Science (Psychology), Professor

Problems of the Far East

Evgeniy N. Spassky, Doctor of Science (Political Science), Professor,

Executive Editor (Problems of the Far East), Deputy Editor

Mikhail A. Kovalchuk, Doctor of Science (History), Professor

Nikolai E. Meretsky, Doctor of Science (Law), Professor

Oleg A. Rudetsky, Candidate of Science (Philosophy), Associate Professor (Executive Secretary)

Yulia A. Tyurina, Doctor of Science (Sociology), Professor

Sergei V. Filonov, Doctor of Science (History), Professor

Anatoliy M. Shkurkin, Doctor of Science (Philosophy), Professor

MANAGING EDITORS

Clarisa I. Vorobyova, Doctor of Science (Psychology), Professor;

Olga A. Lubitskaya, Candidate of Science (Psychology), Associate Professor

EDITORIAL STAFF

Y.V. Ponomarchuk, Candidate of Science (Physics) (Web Design);

E.V. Listopadova (Technical Secretary); **E.L. Riabkova** (Translator)

Journal of theoretical research is published in accordance with the decision of the Council of Rectors of Higher Educational Institutions in the Far Eastern Federal District № CR/FEFD-54a of October 9, 2002

FOUNDER

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education

«Far Eastern State Transportation University»

Office 262, 47 Seryshev Str., Khabarovsk, 680021

The registration certificate of mass media PI №. 77-16283 dated August 29, 2003 issued by the Ministry of the Russian Federation for Affairs of the Press, Television and Radio Broadcasting and Mass Communication Media

Editorial office address: Office 262, 47 Seryshev Str., Khabarovsk, 680021

Phone/fax: (4212) 40-71-93; E-mail: journal@festu.khv.ru

Web-site: www.eastjournal.ru

СОДЕРЖАНИЕ

СТАТЬИ	10
--------------	----

<i>Агранат Ю.В., Ковальчук М.А., Рудецкий О.А.</i> Гуманитарное образование в Дальневосточном государственном университете путей сообщения (к 30-летию Социально-гуманитарного института ДВГУПС)	10
--	----

СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ИНФОРМАЦИОННОГО ОБЩЕСТВА

<i>Анчукова Н.И.</i> Проблема Эго в виртуальной реальности	19
<i>Воробьёва И.А.</i> Графические способы вербализации эмоций в интернет-коммуникации	24
<i>Маховская О.И.</i> Стратегии медиации видеоигр: проблема «отцов и детей»	29
<i>Ткач Е.Н., Ткач Р.С., Вощенко Д.С.</i> Переживание экзистенциальной исполненности подростками с разным уровнем интернет-зависимости	34

ЦИФРОВАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ СРЕДА

<i>Корнеев Т.Н.</i> Основные тенденции образовательной системы вуза в цифровую эпоху	39
<i>Лазарева Л.П.</i> Преимущества и риски цифровизации личностного пространства студентов в образовательной среде вуза	45
<i>Невструева Т.Х., Борзова Т.В.</i> Проблема понимания научного текста в цифровом образовательном пространстве	50
<i>Григорьева Н.Г., Дрюцкая С.М.</i> Обучающийся как субъект цифровых образовательных технологий	58
<i>Невская Н.А.</i> Ценностные ориентации обучающихся как внутренний фактор эффективного медицинского образования с использованием симуляционных технологий	63
<i>Леженина А.А.</i> Геймификация как составляющая процесса цифровизации высшего образования	68

ЦИФРОВАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ СРЕДА

<i>Алдашева А.А., Рунец О.В.</i> Стратегии профессионального поведения в помогающих профессиях	73
<i>Соболева Т.Н.</i> Формирование профессиональной одарённости в зависимости от степени сложности требований деятельности в условиях компьютерного тренажёра	80
<i>Любичкая О.А., Драчева А.Е.</i> Профессиональная пригодность работников локомотивных бригад с разным уровнем доверия к технике	89
<i>Примаченко Я.В., Попова О.А.</i> Адаптация молодых специалистов в цифровом рабочем пространстве железнодорожного транспорта	96
<i>Ермакова Е.С., Кедич С.И.</i> Субъективное благополучие и здоровая агрессивность как факторы самоактуализации студентов транспортного вуза и работников локомотивных бригад	101
<i>Синицына Д.В.</i> Цифровая компетентность как профессионально важное качество оперативного сотрудника уголовного розыска	107
<i>Терехова Т.А., Шишкина А.О., Попов С.А.</i> Регрессионный анализ структурных компонентов инновационной активности личности	112

ПРОБЛЕМЫ ДАЛЬНЕГО ВОСТОКА

<i>Анисимов А.Л., Зинятова М.Н.</i> Попытка организации чехословацкой колонизации Дальнего Востока в середине XIX века.....	119
<i>Габрильчук М.А., Малявин А.В.</i> Керамические комплексы многослойного памятника Харпичан-4.....	124
<i>Забияко А.А., Чжоу Синьюй.</i> П.В. Шкуркин: биографический, историко-культурный, этносоциальный контекст становления ученого и писателя.....	135
<i>Рудецкий О.А.</i> Концептуализация этнической политики современной России (национальный и региональный аспекты).....	143
<i>Сергеев О.И.</i> Документы государственного архива Ростовской области о переселении донских казаков на Дальний Восток.....	148
<i>Ципкин Ю.Н., Ежеля У.В.</i> Железные дороги Сибири и Дальнего Востока в годы Гражданской войны (1918–1922). Статья первая.....	152

НАУЧНАЯ ЖИЗНЬ

<i>Спаский Е.Н., Рудецкий О.А.</i> Дальний Восток в зеркале этнополитики (к итогам Всероссийской научной конференции).....	159
К СВЕДЕНИЮ АВТОРОВ	162
К СВЕДЕНИЮ ПОДПИСЧИКОВ	163
УКАЗАТЕЛЬ СТАТЕЙ ЗА 2019 ГОД.....	165

ЦИФРОВАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ СРЕДА

DOI: 10.31079/1992-2868-2019-16-4-73-79

СТРАТЕГИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ В ПОМОГАЮЩИХ ПРОФЕССИЯХ*

А.А. Алдашева

О.В. Рунец

Статья посвящена рассмотрению стратегий профессионального поведения специалистов помогающих профессий на примере фельдшеров скорой медицинской помощи в условиях неопределенности и сложности профессиональной ситуации. Показана роль единого цифрового пространства, способствующего снижению рисков в деятельности скорой медицинской помощи. Анализируются индивидуально-типические стратегии совладания при взаимодействии «фельдшер–пациент».

Ключевые слова: доверие профессионала к себе, цифровое пространство, стратегии взаимодействия, фельдшер.

PROFESSIONAL BEHAVIOR STRATEGIES OF FELDSHER OF EMERGENCY MEDICAL CARE

A.A. Aldasheva

O.V. Runets

The article is devoted to the professional behavior strategies of feldshers of emergency medical care in the conditions of uncertainty and complexity of the professional situation. The role of a single digital space that helps to reduce risks in the activities of emergency medical care is shown. Individual and typical coping strategies in the interaction “feldsher-patient” are analyzed in the article.

Key words: professional confidence, digital space, interaction strategies, feldsher.

Актуальность

Социально-экономическое развитие современного общества связано с динамическими процессами в системе «общество–профессия–человек». Профессиональная успешность в условиях стремительных изменений предполагает способность профессионала адаптироваться к новому миру, неотъемлемой частью которого является «цифровое пространство». Информатизация производственных процессов в деятельности скорой медицинской помощи (СМП), с

одной стороны, оптимизирует процессы и средства взаимодействия, ресурсы и инфраструктуру, а с другой – создаёт новые возможности, в частности телекоммуникационную диагностику, обеспечивающую снижение числа ошибок и потерь времени в диагностике urgentных состояний. По существу, цифровое пространство предлагает новые возможности и расширяет способности профессионала, создает технологии, преобразующие деятельность и т.п., что, в свою очередь, актуализирует проблему профессиональной пригодности.

Понятие «профессиональная пригодность» является развивающимся знанием о мотивах и способностях человека выстраивать свое поведение в пространстве профессиональной деятельности. С точки

* Исследование выполнено в рамках Государственного задания Минобрнауки России, тема № 0159-2019-0001 «Психологические проблемы профессионального менталитета в условиях организационных и технологических инноваций».

Алдашева Айгуль Абдулхаевна – доктор психологических наук, ведущий научный сотрудник лаборатории психологии труда, эргономики, инженерной и организационной психологии Института психологии РАН (г. Москва).

Aldasheva Aigul Abdulhaevna – Doctor of Psychology, Leading Researcher of the Laboratory of Labor Psychology of Institute of Psychology of Russian Academy of Sciences (Moscow).

E-mail: aigulmama@mail.ru

Рунец Оксана Владимировна – кандидат психологических наук, научный сотрудник лаборатории психологии труда, эргономики, организационной и инженерной психологии Института психологии РАН (г. Москва).

Runets Oksana Vladimirovna – Candidate of Science (Psychology), Research scientist of the Laboratory of Labor Psychology of Institute of Psychology of Russian Academy of Sciences (Moscow).

E-mail: orunez@gmail.com

зрения методологических и методических принципов проблема психологии профессиональной пригодности была разработана В.А. Бодровым как важная проблема поиска «человека для конкретной деятельности и объекта труда» с позиции соответствия возможностей человека и пригодности труда для него [5]. В современных условиях понятие «профессиональная пригодность» рассматривается в пространстве «общество–профессия–человек», в котором наряду с выделением профессиональных способностей, знаний, умений, опыта и ПВК учитываются требования профессии, особенности организационной культуры и факторы внешней среды, которые характеризуются отсутствием стабильности, неопределенностью и сложностью.

В настоящее время особую актуальность приобретает проблема профессиональной пригодности в помогающих профессиях социономического типа, в которых личность работника играет ведущую роль, являясь и «инструментом», и «автором» результата труда [9]. Специфическим для данного вида труда является оказание помощи вне зависимости от желания специалистов (Н.И. Постникова, Б.А. Ясько, А.Р. Каримова и др.), предполагающее постоянное взаимодействие, общение [8] и отсутствие единых и жестких требований как к процессу профессиональной деятельности, так и к продукту труда [4]. Для профессионала ориентирами эффективности выступают сформированные представления о профессии и эталон профессионала, обеспечивающие регуляторную и оценочную функции процесса и результата труда. Контроль над соответствием профессиональных действий и эталона обусловлен мотивом морального долга, ведущим чувством которого, как указывает Е.Е. Насиновская, является «чувство ответственности за свои поступки перед собой и другими людьми» [14: с. 217].

В рамках данной статьи в качестве помогающей профессии социономического типа изучается профессия фельдшера СМП. Принципиальным отличием профессиональной деятельности фельдшера от других помогающих профессий является кратковременность взаимодействия «фельдшер–пациент», которое разворачивается в условиях неопределенности и сложности ситуации, сопряженной с риском принятия решения [24; 26].

Внедрение комплексных медицинских систем в работу СМП, функционирующих на платформе единого цифрового пространства (ЕЦП), позволяет сократить время на прием и передачу вызова на исполнение, проводить мониторинг вызовов и перемещение бригад СМП, выбирать бригады, которые территориально близко расположены к месту вызова. Привлечение информационных технологий в систему оказания медицинской помощи оптимизирует процесс оказания экстренной медицинской помощи населению.

Наличие цифровых технологий в деятельности СМП, во-первых, обеспечивает своевременность передачи информации; во-вторых, расширяет возможность диагностики с использованием информационных технологий, в частности передачу ЭКГ на кардиопульт, получение консультативной помощи узкопрофильных специалистов; в-третьих, способствует получению детальной информации о пациенте и, согласно показаниям, логистической маршрутизации пациента в больницу. Таким образом, цифровые технологии обеспечивают снижение временных затрат на постановку диагноза и принятие решения о лечебно-тактических действиях. В медицине существует известное правило «золотого часа», которое гласит, что время является важным ресурсом для сохранения жизни пациента. ЕЦП способствует оптимизации деятельности по сохранению жизни и здоровья, расширяет профессиональные возможности фельдшера, обеспечивая незамедлительность, своевременность, безотлагательность действий [2], при этом ответственность за диагностику и выбор лечебно-тактических действий полностью возложена на фельдшера.

Деятельность фельдшера СМП при взаимодействии «фельдшер–пациент» сопряжена с рисками состояния пациента, обусловленного его личностными особенностями и мотивами. В зависимости от состояния пациента и ситуации информация, полученная от пациента, может быть неопределенной, избыточной, недостающей, искаженной, что существенным образом увеличивает временные затраты на сбор и её анализ. Можно говорить, что факторами, придающими профессиональной деятельности экстремальность, выступают неопределенность и сложность профессиональной ситуации. По мнению Е.А. Лустиной, неопределенность является «проблемной ситуацией, которая в субъективном осознании индивида строго не детерминирована ни в способах решения, ни в искомом результате» [13]. С.Л. Рубинштейн, говоря о проблемной ситуации, отмечает, что в ней «...имеется нечто имплицитно в неё включающееся, ею предполагаемое, но в ней не определенное, не известное, эксплицитно не данное, а лишь заданное через свое отношение к тому, что в ней дано...» [16: с. 142]. Известно, что способность справляться с неопределенностью формируется в онтогенезе человека как имплицитное доверие к себе, другим и миру в целом [6; 17; 29]. По мнению Е.П. Ильина, неопределенность профессиональной ситуации вынуждает работника принимать решение идти на риск и нести ответственность [7].

Сложность описывается наличием различных движущих сил, множеством альтернатив, нелинейным взаимодействием и взаимозависимостью в социальных категориях. Когнитивный аспект сложности порождается рефлексивно-коммуницирующим

субъектом, как фельдшером, так и пациентом, который осознает себя не только как часть мира, но и как человека, способного конструировать мир своей проективно-коммуникативной деятельностью [25]. В форме профессионального общения, в процессе которого формируется «совместный общий план», создается сопряженность действий партнеров [12].

В ситуациях неопределенности и сложности человек, согласно феноменологическим исследованиям доверия (И.В. Антоненко, А.Б. Купрейченко, Н. Луман, Т.П. Скрипкина, П. Штомпка и др.), обращается к феномену «доверие себе», принимая самостоятельное рискованное решение, последствия которого трудно изменить [27; 31]. Согласно работам А. Селигмена «...доверие не только возникает в условиях риска, но и одновременно является средством совладания с риском...» [20: с. 61], помогая справиться с неуверенностью и невозможностью контролировать развитие ситуации [27]. В работе фельдшера феномен доверия проявляется в следующих формах.

- *Ориентация на другого* характеризуется профессиональной установкой – отношением и предполагает «самораскрытие», которое проявляется в общении, поиске компромисса и согласия [22]. Стратегия предполагает коммуникацию с применением ЕЦП (администраторы, узкие специалисты, диспетчеры и т.д.) и ориентацию на пациента.

- *Ориентация на себя*, разворачивающаяся в профессиональной деятельности в условиях «здесь и теперь», предполагает необходимость выбора профессиональных действий и осознание ответственности за их последствия, что способствует осознанию себя и своих переживаний (по Роджерсу «организмическое чувство»), связанных с принятием рискованного, но ответственного поведения [28].

- *Ориентация на ситуацию* связана как с анализом поступающей информации посредством ЕЦП (группа экспертов), так и от пациента и окружающей среды. Связана с оценкой ситуации и переосмыслением её через призму ценностей, знаний и ожиданий фельдшера. Доверяя информации, фельдшер признает её «своей», т.е. опираясь на неё, он формирует собственное мнение и решение, принимая, таким образом, ответственность за степень её достоверности и возможные последствия в случае её ложности [10; 15; 32].

- *Доверие профессионала к себе* включает в себя личностное доверие как самоотношение и ролевое доверие, проявляющееся в готовности полагаться на себя при выполнении профессиональной роли. Исследования позволили показать, что степень выраженности данного феномена связана с компетентностью профессионала [3; 23].

Профессиональная компетентность как психологический конструкт состоит из двух компонентов –

технологического и надпрофессионального. В технологическом компоненте представлены профессиональные знания, умения, навыки (профессиональные способности) и индивидуальный опыт. Надпрофессиональный компонент объединяет ценности, ожидания, нравственно-этические представления, составляющие «Я-концепцию» субъекта труда [1]. При этом отношение к профессиональной успешности включает самооценку поведенческой компетентности и зависит от актуальной ситуации и прошлого опыта [30].

Целью статьи является рассмотрение стратегии преодоления профессиональных ситуаций в деятельности фельдшера скорой медицинской помощи.

Гипотеза: доверие профессионала к себе способствует успешной деятельности фельдшера в сложных рабочих ситуациях.

В исследовании участвовало 100 фельдшеров СМП в возрасте от 22 до 51, работавших на Станции скорой и неотложной медицинской помощи имени А.С. Пучкова, г. Москва.

Методы исследования

Для изучения доверия к себе использован опросник «Методика изучения доверия к себе» Н.Б. Астаниной, апробированный на взрослой выборке [18]. Для анализа стратегий поведения в различных профессиональных (типичных, нетипичных) ситуациях взаимодействия с группой экспертов и пациентами применялся метод полуструктурированного интервью. Под типичными ситуациями понимались стандартные ситуации развития событий, имеющие описание лечебно-тактического решения в Алгоритмах оказания помощи (далее – Алгоритмах), и способы поведения, описанные в стандартах профессионального поведения. Ситуации, классифицируемые как нетипичные, связаны либо со специфической картиной течения заболевания, либо с невозможностью получить информацию от пациента о причинах возникновения состояния, либо определяются внешней экстремальностью происходящего.

Для достижения цели исследования респонденты были разделены на три группы по уровню доверия к себе [2]. Принцип деления на группы основывался на соответствии нормальности распределения полученных данных по опроснику «Методика изучения доверия к себе». Характеристики выборки по группам представлены в табл. 1.

Таблица 1

Характеристика групп с разным уровнем доверия к себе

Уровень доверия к себе	Кол-во человек	Стаж работы (M+SD)	Возраст (M+SD)
Высокий	28	8,5 + 5,34	33 + 7,50
Средний	46	9,2 + 6,28	32,4 + 7,83
Низкий	26	9 + 7,11	31,6 + 8,40

Как показано в табл. 1, в первую группу вошли фельдшеры, имеющие относительно высокие показатели доверия к себе – 28 человек со средним стажем работы 8,5 лет, средним возрастом 33 года. Во вторую группу – фельдшеры, имеющие относительно средние показатели доверия к себе, в нее вошли 46 человек со средним стажем 9,2 года, средний возраст 32,4 года. Третью группу составили фельдшеры с относительно низкими показателями доверия к себе: 26 человек, средний стаж 9 лет, средний возраст 31,6 года.

Результаты

Для понимания стратегий профессионального поведения специалистов в различных профессиональных ситуациях были сформулированы вопросы полуструктурированного интервью: «Перечислите алгоритм ваших действий в типичной ситуации, представленной в Алгоритмах оказания скорой медицинской помощи» и «Перечислите алгоритм ваших действий в нетипичной ситуации, не имеющей описания в Алгоритмах оказания скорой медицинской помощи».

Как видно из табл. 2, в типичных ситуациях деятельности практически все фельдшеры стараются придерживаться Алгоритмов и стандартов профессионального поведения.

При этом обращение к Алгоритму как руководству к действию фельдшеры с высоким и средним уровнем доверия связывали с особенностями состояния пациента. Обращает на себя внимание, что только 7,8 % фельдшеров с низким уровнем доверия к себе учитывали состояние пациента, а 11,5 % сразу обращались за консультацией к экспертам.

Особый интерес представляет анализ профессионального поведения фельдшеров в нетипичных ситуациях. В группах с высоким и средним уровнем доверия к себе в нетипичной ситуации фельдшеры стремились принять ответственность на себя, самостоятельно действовать с учетом состояния пациента (см. табл. 2). В случае, если ситуация вызывала затруднения, фельдшеры из группы с высоким (21,4 %) и средним (32 %) уровнем доверия к себе обращались за помощью к экспертам. При этом помощь рассматривалась ими как необходимая в сложных ситуациях (38 и 41 % соответственно). Подобное поведение соотносится с представлениями о человеке, доверяющем себе, который в неопределенной и сложной ситуации стремится находить источники поддержки в себе, проявляя себя как зрелую личность, обладающую как технической, так и надпрофессиональной компетентностью [1].

Таблица 2

Результаты контент-анализа интервью фельдшеров с разным уровнем доверия к себе

Действия специалистов в различных ситуациях	Уровень доверия к себе		
	Высокий	Средний	Низкий
Алгоритм действий в типичной ситуации	Самостоятельные действия – 39,3 % Согласно инструкции с учетом состояния пациента – 32,1 % Согласно инструкции – 28,6 %	Согласно инструкции – 44 % Согласно инструкции с учетом состояния пациента – 28 % Самостоятельные действия – 28 %	Согласно инструкции – 54 % Согласно инструкции с учетом состояния пациента – 7,8 % Самостоятельные действия – 26,7 % Обращение за помощью – 11,5 %
Алгоритм действий в нетипичной ситуации	Самостоятельные действия с учетом состояния пациента – 39,3 % В случае необходимости обратятся за помощью – 21,4 % Сразу обратятся за помощью – 28,6 %	Самостоятельные действия с учетом состояния пациента – 42,5 % В случае необходимости обратятся за помощью – 32 % Сразу обратятся за помощью – 19 %	Редуцирование ситуации – 50 % В случае необходимости обратятся за помощью – 23,3 % Сразу обратятся за помощью – 15,2 % Согласно инструкции – 11,5 %
«Доверяю себе в ситуации, когда...»	Работаю – 32 % Могут контролировать ситуацию – 29 %	Нестандартная ситуация – 46 % Отсутствует другой выбор – 28 %	Работаю – 42 % Нужно сохранить спокойствие и самообладание – 38 %
«...обратиться за помощью к коллегам это...»	Необходимость в сложных ситуациях – 38 % Дополнительный источник информации – 38 %	Получение недостающего опыта – 43 % Необходимость в сложных ситуациях – 41 %	Необходимо, но стыдно – 42 % Когда нужно сохранить спокойствие – 35 %
Направленность взаимодействия «фельдшер–пациент»	На пациента – 35 % На ситуацию – 32 % На себя – 32 %	На ситуацию – 46 % На пациента – 25 % На себя – 21 %	На себя – 34 % На пациента – 31 % На ситуацию – 19 %
Количество стратегий	Две стратегии – 53 % Три стратегии – 32 %	Две стратегии – 55 % Три стратегии – 30 %	Две стратегии – 46 % Одна стратегия – 31 % Три стратегии – 8 %

Фельдшеры группы с низким уровнем доверия к себе в нетипичной ситуации стремились редуцировать ситуацию (84,8%), респонденты говорили, что они предпочитают следовать Алгоритму оказания помощи, «подгоняя» случай под имеющий описание в руководстве, либо «самостоятельно выпутываться любым способом», «избегать проблем (конфликтов)». В случаях, когда они не справлялись с ситуацией, обращались за помощью к экспертам (23,3%). Сразу обращались за помощью, не предпринимая самостоятельных действий, 15,2% фельдшеров. Обращение за помощью рассматривалось фельдшерами как «необходимость, вызывающая чувство стыда» (42%), либо как «способ сохранить самообладание» (35%). Таким образом, контент-анализ интервью позволил говорить, что деятельность в нетипичных ситуациях вызывает у фельдшеров с низким уровнем доверия состояние фрустрации, для совладания с которой они редуцируют свои знания и умения до уровня профессиональных операций [2].

Таким образом, анализ интервью позволяет говорить, что выбор профессиональных стратегий при взаимодействии «фельдшер–пациент» определяется индивидуально-типическими особенностями, в частности уровнем доверия профессионала к себе. Так, фельдшеры с высоким уровнем доверия к себе в деятельности направлены: на пациента (35%), на ситуацию (32%), на себя (32%); в группе со средним уровнем доверия к себе: на ситуацию (46%), на пациента (25%), на себя (21%); с низким уровнем доверия: на себя (34%), на пациента (31%), на ситуацию (19%), при этом 15% фельдшеров группы не могли определиться с ответом (см. табл. 2).

Ранее нами было показано, что количество профессиональных стратегий способствует успешности фельдшера в профессиональной деятельности. Так, фельдшеры из группы с высоким и средним уровнем доверия к себе использовали при взаимодействии с пациентом одновременно стратегии, направленные на пациента и на ситуацию: в группе с высоким уровнем – 53%, в группе со средним уровнем – 55%. В то время как 32% фельдшеров из группы с высоким уровнем и 30% фельдшеров из группы со средним уровнем доверия к себе в работе применяли одновременно все три стратегии, которые позволяют сканировать реальную ситуацию и способствуют формированию чувства самоэффективности [30]. Группа с низким уровнем доверия к себе характеризовалась выбором двух стратегий, направленных на себя и на пациента (46%), либо одной, направленной на себя (31%), и лишь 8% респондентов применяли в работе все три стратегии.

Заключение

Концептуальной основой понятия «стратегия» являются работы известных психологов Т.Ф. Базилович, Л.И. Анцыферовой, К.А. Абульхановой-

Славской, рассматривающих стратегии как универсальный закон, способ самоосуществления человека в различных сферах жизнедеятельности. Выбор той или иной стратегии определяется базовыми свойствами личности: как показывает настоящее исследование, этим качеством является «доверие профессионала к себе» [3].

Анализ интервью позволил выделить психологическое содержание индивидуально-типического своеобразия профессиональных стратегий как системы приемов и способов профессионального поведения. Так, профессионалы с высоким уровнем доверия к себе в стратегии «ориентация на пациента» используют патерналистскую модель общения, содержащую разъяснение, рекомендации и др. [22]. Специалисты со средним уровнем доверия к себе ориентированы на равноправное общение, внимательность, понимание, сопереживание, что соответствует представлению пациента о профессиональном поведении фельдшера [22]. Большинство респондентов из группы с низким уровнем доверия к себе в стратегии «ориентация на пациента» основываются на «субъект-объект-объектных» отношениях. Подобные стратегии взаимодействия предполагают отношение к другим людям как объектам инструментального или манипуляторного воздействия [19]. Это объясняет, почему фельдшеры в интервью выделяют пациента как «источник угрозы возникновения конфликтной ситуации». Согласно исследованиям В.А. Лабунской в профессиональной деятельности люди с низким уровнем доверия имеют проблемы с выбором форм сообщений, что может служить источником возникновения конфликтов. Автор связывает такое поведение с нечувствительностью к обратной связи, с неспособностью к сопереживанию и сочувствию [11]. В помогающих профессиях отсутствие направленности «на другого» как профессионально важного качества, согласно полученным данным, компенсируется ориентацией «на себя», на контроль своих действий, что, как следствие, увеличивает «цену» деятельности и проявляется в стремлении к избеганию взаимодействия. Так, фельдшеры с низким уровнем доверия в интервью говорили, что им приходится «постоянно контролировать правильность своих действий», «фокусировать внимание на предотвращении негативных последствий» с целью обеспечения своей профессиональной безопасности.

Стратегия, направленная на оценку профессиональной ситуации, проявляется у фельдшеров с высоким и средним показателем доверия к себе на уровне «организмического чувствования» [17], которое интегрируется в опыте человека и структурируется в надпрофессиональной компетентности. Обращение за помощью к экспертам в проблемной ситуации фельдшеры рассматривают как получе-

ние новых знаний, которые они принимают как «недостающий опыт» для себя. В то время как фельдшеры с низким уровнем профессионального доверия к себе для разрешения ситуации также опираются на накопленные профессиональные знания и опыт. При этом в типичных ситуациях им «помогают» Алгоритмы, а в нетипичных они трансформируют ситуацию в «знакомый случай, который был у них в профессиональном опыте», или решают проблемы «любым доступным способом». Подобная стратегия поведения свидетельствует об ориентации фельдшеров в решении профессиональных задач на технологический уровень компетентности, поведение характеризуется стратегией избегания ответственности и взаимодействия в профессиональной деятельности [11; 21], что способствует росту количества ошибочных действий и соответственно снижению профессиональной успешности [18].

Выводы

1. Единое цифровое пространство является ресурсом координации действий по оказанию помощи пациентам и способствует снижению неопределенности профессиональной ситуации в работе фельдшера скорой медицинской помощи.

2. Выделены ведущие стратегии профессионального поведения фельдшеров: направленные на пациента, на ситуацию и на себя, которые характеризуются индивидуально-личностным отношением к деятельности и определяются доверием профессионала к себе.

3. Фельдшеры с высоким и средним уровнем доверия к себе при оценке неопределенности и сложности профессиональной ситуации опираются на «организмическое чувство» и рассматривают новые знания как «недостающий опыт». Фельдшеры с низким уровнем доверия к себе для разрешения любых профессиональных ситуаций стараются опираться на Алгоритмы оказания помощи. Для разрешения неопределенности и сложности ситуации фельдшеры с низким уровнем доверия к себе трансформируют профессиональную ситуацию в известную, описанную в Алгоритмах, стремясь решить проблемы любым доступным способом.

4. Стратегия, направленная на пациента, у фельдшеров с высоким уровнем доверия к себе проявляется в использовании патерналистской модели общения, выражающейся в разъяснении, рекомендациях и других способах взаимодействия. Специалисты со средним уровнем доверия к себе ориентированы на равноправное общение, внимательность, понимание, сопереживание и соответствие представлениям пациента о поведении медицинского работника. Фельдшеры с низким уровнем доверия к себе в общении с пациентом проявляют стратегию избегания взаимодействия, которую они компенсируют уси-

нием контроля за правильностью своих действий и предупреждением негативных последствий, что предполагает ориентацию на себя, на свои действия.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Алдашева, А.А.* Профессиональная компетентность: понятие и структура / А.А. Алдашева // Вестник Адыгейского государственного университета. – 2012. – № 4 (109). – С. 121–128. – (Серия 3: Педагогика и психология).
2. *Алдашева, А.А.* Доверие профессионала себе как маркер психологической безопасности фельдшера скорой помощи / А.А. Алдашева, О.В. Рунец // Социальные и гуманитарные науки на Дальнем Востоке. – 2015. – № 3 (47). – С. 89–97.
3. *Алдашева, А.А.* Доверие профессионала к себе в пространстве профессиональной деятельности / А.А. Алдашева // Социальные и гуманитарные науки на Дальнем Востоке. – 2016. – № 3 (51). – С. 62–71.
4. *Бирюков, С.Д.* Психологические основы классификации специальностей гуманитарного профиля: коллективная моногр. / А.Н. Воронин, Н.Б. Горюнова, Е.Д. Дорофеев. – Москва: ПЕРСЭ, 2008. – 235 с.
5. *Бодров, В.А.* Психология профессиональной пригодности: учеб. пособие для вузов / В.А. Бодров. – Москва: ПЕРСЭ, 2001. – 511 с.
6. *Боулби, Дж.* Привязанность = Attachment: [мать и ребенок] / Дж. Боулби. – Москва: Гардарики, 2003. – 477 с.
7. *Ильин, Е.П.* Психология риска / Е. П. Ильин. – Санкт-Петербург: Питер, 2012. – 286 с.
8. *Климов, Е.А.* Человек как субъект труда и проблемы психологии / Е.А. Климов // Вопросы психологии. – 1984. – № 4. – С. 5–14.
9. *Климов, Е.А.* Психология профессионального самоопределения / Е.А. Климов. – Москва: Академия, 2004. – 304 с.
10. *Купрейченко, А.Б.* Медиадоверие как интегрированный социально-психологический феномен / А.Б. Купрейченко, Е.В. Шляхова // Знание. Понимание. Умение. – 2013. – № 1. – С. 191–196.
11. *Лабунская, В.А.* Психология личности: учеб. пособие / В.А. Лабунская; под ред. проф. П.Н. Ермакова. – Москва: Эксмо, 2007. – 653 с.
12. *Ломов, Б.Ф.* Методологические и теоретические проблемы психологии / Б.Ф. Ломов. – Москва: Наука, 1984. – С. 132–140.
13. *Лустина, Е.А.* Преодоление ситуации неопределенности в процессах мышления и воображения / Е.А. Лустина // Вопросы психологии. – 1982. – № 5. – С. 122–125.
14. *Насиновская, Е.Е.* Вопросы мотивации личности с позиций деятельностного подхода / Е.Е. Насиновская // Психология в вузе. – 2003. – № 1–2. – С. 216–226.
15. *Пацынко, С.В.* Доверие к источнику информации как источник распространения слуха и принятия решения / С.В. Пацынко, М.С. Дорохова // Седьмая волна психологии: сб. / под ред. В.В. Козлова. – Ярославль: ЯрГУ; Минск: МАПН, 2006. – Вып. 1. – С. 24.
16. *Рубинштейн, С.Л.* О мышлении и путях его исследования / С.Л. Рубинштейн. – Москва, 1958. – С. 142.
17. *Роджерс, К.Р.* Взгляд на психотерапию. Становление человека / К.Р. Роджерс. – Москва: Прогресс, Универс, 1994. – 480 с.
18. *Рунец, О.В.* Доверие профессионала к себе в помогающих профессиях социомического типа: на примере профессии фельдшера скорой медицинской помощи: авто-

реф. дис. ... канд. психол. наук : 19.00.03 / О.В. Рунец. – Москва, 2018. – 27 с.

19. Сарджвеладзе, Н.И. Личность и ее взаимодействие с социальной средой / Н.И. Сарджвеладзе. – Тбилиси : Мецниереба, 1989.

20. Селигмен, А. Проблема доверия / А. Селигмен ; пер. с англ. И. Мюрберг, Л. Соболевой. – Москва : Идея Пресс, 2002. – 200 с.

21. Скрипкина, Т.П. Психология доверия : учеб. пособие для студентов высших пед. учеб. заведений / Т.П. Скрипкина. – Москва : Академия, 2000. – 264 с.

22. Ташлыков, В.А. Психология лечебного процесса / В.А. Ташлыков. – Ленинград : Медицина, 1984. – 192 с.

23. Тённис, Ф. Общность и общество: Основные понятия чистой социологии / Ф. Тённис ; пер. с нем. Д.В. Складнева. – Санкт-Петербург, 2002. – 448 с.

24. Фиалко, В.А. Проблемы тактики на догоспитальном этапе. Диагностические и тактические ошибки в работе скорой медицинской помощи / В.А. Фиалко. – Екатеринбург : ГУЗО СМП, 1992. – 50 с.

25. Черникова, И.В. Онтология и эпистемология сложности // Гуманитарный вектор. – 2013. – № 34. – (Серия: Философия, культурология). – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/ontologiya-i-epistemologiya-slozhnosti> (дата обращения: 27.08.2019).

26. Шелехов, К.К. Фельдшер скорой помощи / К.К. Шелехов, Э.В. Смолева, Л.А. Степанова ; под ред. Б.В. Карабухина. – Изд. 7-е. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2009. – 477 с.

27. Штомпка, П. Доверие – основа общества / П. Штомпка. – Москва : Логос, 2012. – 543 с.

28. Шутц, В. Глубокая простота. Основы жизненной философии / В. Шутц. – Москва : Файндер, 2007. – 248 с.

29. Эрикссон, Э. Детство и Общество / Э. Эрикссон ; пер. А.А. Алексеева. – Изд. 2-е, перераб. и доп. – Санкт-Петербург : Речь, 2002. – С. 235–259.

30. Bandura, A. Self-efficacy: the exercise of control / A. Bandura. – New York : W.H. Freeman, 1997. – 604 p.

31. Luhmann, N. Familiarity, Confidence, Trust: Problems and Alternatives / N. Luhmann // Trust: Making and Breaking Cooperative Relations, electronic edition / ed. Diego Gambetta. – Oxford : Department of Sociology, University of Oxford, 2000. – Chapter 6. – P. 94–107. – URL: <http://www.sociology.ox.ac.uk/papers/luhmann94-107.pdf>

32. Rotter, J.B. Interpersonal trust, trustworthiness, and gullibility / J.B. Rotter // American Psychologist. – 1980. – Vol. 35. – P. 7.

33. Schick, A. Conservation and sustainable development in a VUCA world: the need for a systemic and ecosystem-based approach / A. Schick, P. Hobson, P. Ibsich // Ecosystem Health and Sustainability. – 2017. – № 3.