СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ДЕТЕРМИНАНТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ: АНАЛИЗ СОВРЕМЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

К.К.Айтжанов[1]

1. Декан первого медицинского факультета Каракалпакского медицинского института, независимый исследователь

Mas'ul muallif: Айтжанов Касым Каримбаевич, Декан первого медицинского факультета Каракалпакского медицинского института, независимый исследователь.

Received: 26 Oktabr 2026
Accepted: 31 Oktabr 2026
Published: 05 Noyabr 2026

Copyright: © 2026 by the author(s). Licensee Buxoro xalqaro universiteti ilmiy axborotnomasi.

Iqtibos uchun: Айтжанов, К. К. СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ДЕТЕРМИНАНТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ: АНАЛИЗ СОВРЕМЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ / К. К. Айтжанов // Buxoro xalqaro universiteti ilmiy axborotnomasi. — 2026. — Т. 11, № 1. — В. 96–100.

Аннотация. В данной статье системно анализируются теоретико-методологические основы и практический инструментарий изучения социально-психологических факторов профессиональной подготовки студентов-медиков. В исследовании сопоставляются концептуальные подходы к оценке эмоционального интеллекта, эмпатии, психологической устойчивости и профессиональной мотивации в мировой и отечественной психологии, освещаются методологические принципы (системность, деятельностный подход, детерминизм, биоэкологический и триадический подходы) диагностики социально-психологических компетенций личности.

Ключевые слова: эмоциональный интеллект, эмпатия, студенты-медики, социально-психологические факторы, клиническая практика, выгорание, академическая устойчивость, психолого-педагогическое сопровождение, профессиональная мотивация.

BO‘LAJAK SHIFOKORLARNING KASBIY TAYYORGARLIGINING IJTIMOIY-PSIXOLOGIK DETERMINANTLARI: ZAMONAVIY TADQIQOTLAR TAHLILI

Annotatsiya. Uşbu maqolada tibbiyot talabalari kasbiy tayyorgarligining ijtimoiy-psixologik omillarini örganişning nazariy-metodologik asoslari va amaliy vositalari tizimli ravişda tahlil qilingan. Tadqiqotda jahon va mahalliy psixologiyada emotsional intellekt, empatiya, psixologik barqarorlik va kasbiy motivatsiyani baholaşga oid konseptual yondaşuvlar qiyoslanib, şaxs ijtimoiy-psixologik kompetensiyalarini taşxislaşning metodologik tamoyillari (tizimlilik, faoliyatli yondaşuv, determinizm, bioekologik va triadik yondaşuvlar) yoritib berilgan. Kalit sözlar: hissiy intellekt; empatiya; tibbiyot talabalari; ijtimoiy-psixologik omillar; klinik amaliyot; toliqiş; akademik barqarorlik; psixologik-pedagogik qöllab-quvvatlaş; kasbiy motivatsiya.

SOCIAL AND PSYCHOLOGICAL DETERMINANTS OF THE PROFESSIONAL TRAINING OF FUTURE PHYSICIANS: AN ANALYSIS OF CONTEMPORARY RESEARCH

Abstract. This article provides a systematic analysis of the theoretical and methodological foundations and practical tools for studying the socio-psychological factors of professional training of medical students. The study compares conceptual approaches to assessing emotional intelligence, empathy, psychological resilience, and professional motivation in world and domestic psychology, and highlights the methodological principles (systematicity, activity approach, determinism, bioecological and triadic approaches) for diagnosing an individual's socio-psychological competencies.

Keywords: emotional intelligence, empathy, medical students, socio-psychological factors, clinical practice, burnout, academic resilience, psychological and pedagogical support, professional motivation.

Введение. Современное медицинское образование предъявляет высокие требования не только к профессиональным знаниям и навыкам будущих врачей, но и к их социально-психологическим компетенциям. Профессиональная подготовка студентов-медиков сопряжена с высокими академическими и эмоциональными нагрузками, что актуализирует изучение социально-психологических факторов, определяющих успешность их профессионального становления.

Особое место среди этих факторов занимает эмоциональный интеллект (ЭИ) - способность воспринимать, понимать и управлять эмоциями на основе интеллектуальных процессов (по П. Саловею и Дж. Майеру). В современных условиях общество ожидает от медицинских работников не только профессиональной компетентности, но и эмоциональной отзывчивости, эмпатии, готовности к сочувствию и поддержке пациента. Эти качества закреплены в Государственном образовательном стандарте Республики Узбекистан по направлению «Лечебное дело», профессиональных требованиях к врачу-терапевту и Кодексе этики медицинских работников Республики Узбекистан [Приказ Минздрава РУз от

24.03.2022 № 88]. Они признаны структурными элементами профессиональной компетентности как в отечественных, так и в зарубежных образовательных моделях.

Способность к эмпатии, эмоциональная регуляция, стрессоустойчивость, эффективная коммуникация с пациентами и коллегами, а также умение выстраивать отношения в профессиональной среде становятся неотъемлемыми компонентами успешной врачебной деятельности [7; 2]. В условиях технологизации медицины, когда акцент смещается на эффективность и технические аспекты работы, возрастает риск ослабления межличностных отношений в системе «врач–пациент» [12].

Особую значимость проблема социально-психологической подготовки приобретает в период клинической практики, когда студенты сталкиваются с «резким» переходом от теоретического обучения к реальной работе с пациентами, что сопровождается чувством некомпетентности, синдромом самозванца и высоким риском выгорания [18]. Выгорание затрагивает от 40 до 80% студентов-медиков, при этом в клинические годы показатели истощения и деперсонализации увеличиваются на 5 баллов [18].

Несмотря на признание значимости социально-психологических факторов, в научной литературе сохраняется дефицит комплексных исследований, объединяющих индивидуальные и институциональные аспекты профессиональной подготовки будущих врачей.

Цель исследования - систематизировать данные о социально-психологических факторах подготовки студентов медицинского направления и обосновать модель их развития на основе анализа современных отечественных и зарубежных исследований.

Материалы и методы. Настоящее исследование представляет собой систематический обзор отечественных и зарубежных научных публикаций, посвящённых социально-психологическим факторам подготовки студентов медицинского направления к профессиональной деятельности. Выбор дизайна обусловлен необходимостью интеграции разрозненных эмпирических данных для выявления общих закономерностей и формулирования теоретически обоснованных выводов.

В обзор включены количественные, качественные и смешанные исследования, систематические обзоры, мета-анализы, рандомизированные контролируемые исследования (РКИ), кросс-секционные и лонгитюдные исследования.

Результаты (обзор литературы). Анализ литературы убедительно демонстрирует, что социально-психологические факторы профессиональной подготовки студентов-медиков имеют системный характер, объединяя как индивидуально-личностные (эмоциональный интеллект, эмпатия, психологическая устойчивость, мотивация, самоэффективность), так и институционально-средовые компоненты (поддержка наставника, учебная среда, социальная активность, система психологической поддержки). Данный вывод согласуется с биоэкологической теорией У. Бронфенбреннера [11] и теорией триадического взаимного детерминизма А. Бандуры [10], согласно которым развитие личности определяется взаимодействием личностных, поведенческих и средовых факторов [9; 14].

С позиции автора настоящего исследования, принципиально важным является признание того, что ни один из факторов в отдельности не может рассматриваться как достаточное условие успешной профессиональной подготовки. Эмоциональный интеллект, эмпатия, устойчивость и мотивация, будучи тесно взаимосвязанными, образуют единую систему, в которой дефицит одного компонента может снижать эффективность остальных. Например, высокий уровень эмпатии без развитых навыков саморегуляции, как показывают исследования [18], может парадоксальным образом увеличивать риск профессионального выгорания. Это требует целостного, а не фрагментарного подхода к их изучению и развитию.

Эмоциональный интеллект как защитный фактор. Как показывают данные современных исследований, эмоциональный интеллект и эмпатия являются ключевыми ресурсами в подготовке будущих врачей. В работе Tolentino-Ricoy и соавт. [19] у 57,6% студентов-медиков с выраженным выгоранием диагностирован низкий уровень эмоциональной репарации ($\chi^2 = 12,14$; $p < 0,01$), что позволяет рассматривать EI как значимый защитный фактор; при этом наибольшему риску подвержены студентки и обучающиеся на втором курсе. Abdelrahman и соавт. [7] показали, что EI выступает наиболее сильным положительным предиктором академической устойчивости ($\beta = 0,66$; $p < 0,001$), тогда как воспринимаемый стресс - негативным ($\beta = -0,15$; $p < 0,001$); модель объясняет 54% дисперсии показателя ($R^2 = 0,54$). Российские данные [2] указывают на дефицит EI: высокий уровень - 20%, средний - 48,8%, низкий - 31,2%, что подчёркивает актуальность развивающих программ. Сводка эмпирических данных представлена в таблице 1.

Таблица 1

Эмоциональный интеллект студентов-медиков и его связь с академическими исходами.

Автор (год)	Выборка / дизайн	Ключевой результат	Статистика
TolentinoRicoy et al. (2024)	Студентымедики; связь EI и выгорания	У 57,6% студентов с выгоранием низкая эмоц. репарация	$\chi^2 = 12,14$; $p < 0,01$
Abdelrahman et al. (2025)	Студентымедики; регрессия устойчивости	EI - сильный + предиктор, стресс - – предиктор академ. устойчивости	$\beta(EI) = 0,66$; $\beta(стресс) = -0,15$; $p < 0,001$; $R^2 = 0,54$
Береснева (2021)	250 студентовмедиков;	Высокий EI - 20%; средний -	Описательная статистика

Автор (год)	Выборка / дизайн	Ключевой результат	Статистика
	описательное исследование	48,8%; низкий - 31,2%	

Примечание. EI - эмоциональный интеллект; β - стандартизированный коэффициент регрессии; R^2 - доля объяснённой дисперсии; χ^2 - критерий хи-квадрат; p - уровень статистической значимости.

Сравнительный анализ представленных исследований показывает, что эмоциональный интеллект выступает значимым ресурсом академического функционирования студентов-медиков. Данные Tolentino-Ricoy и соавт. [19] и Abdelrahman и соавт. [7] свидетельствуют о защитной роли EI в отношении академического выгорания и устойчивости, тогда как результаты Бересневой [2] фиксируют дефицит EI у существенной части обучающихся, что обосновывает необходимость его целенаправленного развития в рамках медицинского образования.

Важно подчеркнуть, что эмпатия, как ключевой компонент ЭИ, не является статичной чертой, а представляет собой формируемый навык, поддающийся целенаправленному развитию. Мета-анализ Ngo и соавт. [17], включивший 36 рандомизированных контролируемых исследований (N = 3833), подтверждает, что эмпатия не является статичной чертой, а представляет собой формируемый навык, поддающийся целенаправленному развитию. Интервенции по развитию эмпатии имеют умеренные эффекты как для когнитивной (d = 0,50), так и для аффективной эмпатии (d = 0,46) [17]. Наиболее эффективными методами признаны дидактическое обучение и наблюдение, тогда как ролевые игры (репетиционные методы) могут быть контрпродуктивны для развития аффективной эмпатии из-за тревоги выполнения [17; 8]. Сводка данных представлена в таблице 2.

Таблица 2

Интервенции по развитию эмпатии у студентов-медиков

Автор (год)	Выборка / дизайн	Ключевой результат	Статистика
Ngo et al. (2025)	Метаанализ 36 РКИ; N = 3833	Эмпатия формируема; интервенции дают умеренный эффект	Когнитивная: d = 0,50; аффективная: d = 0,46
Ngo et al. (2025); Allen et al. (2014)	Сопоставление методов обучения	Дидактика и наблюдение эффективны; ролевые игры могут снижать аффективную эмпатию	d = 0,20 против d = 0,78

Примечание. РКИ - рандомизированные контролируемые исследования; d - величина эффекта Коэна; N - общий объём выборки.

Профессиональная мотивация. На основе типологий А.Н. Глушко [3] и А.А. Фитьмовой [6] установлено, что профессиональная мотивация студентов-медиков является системообразующим фактором, включающим внутренние (интерес к врачебной деятельности, помощь людям, творческий компонент) и внешние (престиж, материальное обеспечение, карьерный рост) мотивы. В исследовании Сидорчук [5] выявлена трансформация профессиональной мотивации в экстремальных условиях пандемии: у работающих в инфекционных отделениях студентов доминируют как внешние мотивы (материальное вознаграждение), так и внутренние (чувство долга, помощь пациентам), при этом 90% респондентов сделали осознанный выбор ради помощи людям.

В концептуальной статье Hsu с соавторами [12] обосновывается необходимость интеграции социально-эмоционального обучения (SEL) в медицинское образование для развития эмпатии, устойчивости и целостного развития врачей. SEL, основанный на теории социального научения А. Бандуры, включает шесть доменов (когнитивный, эмоциональный, социальный, ценностный, перспективный, идентичностный), которые корреспондируют с шестью ключевыми компетенциями врача (ACGME) [12]. Авторы подчёркивают, что технологизация медицины приводит к ослаблению межличностных отношений в системе «врач–пациент», что делает актуальным развитие социально-эмоциональных компетенций уже на этапе вузовского обучения [12].

В исследовании И. Чёрс [13], проведённом на базе Университета Дебрецена (Венгрия), была разработана и эмпирически проверена трёхуровневая программа профессиональной социализации студентов-медиков, включающая Junior Балинт-группу, имагинативную визуализацию и драма-педагогическую технику с проективным методом. Автором установлено, что наиболее частыми проблемами студентов-медиков являются «страх интимности и телесного контакта, коммуникация с хроническими и терминальными пациентами, а также страх ответственности». Содержательный анализ образов пациентов (с использованием признаков Роршаха) подтвердил, что эти психологические трудности представляют собой наиболее серьёзную проблему для студентов-медиков. В ходе анализа драма-групп было доказано, что групповая работа «прежде всего усиливает чувствительность к отношениям, способность принимать точку зрения другого (пациента) и позволяет осуществлять непроизвольную и бестревожную идентификацию как с пациентом, так и с врачом» [13].

Чёрс подчёркивает, что «драма-игра даёт значительную поддержку для качественного переживания отношений между врачом и пациентом» [13]. Анкетное тестирование на большой выборке (n = 313) показало, что выбранный рассказ как проективная поверхность позволяет выявить типичные стереотипы и репрезентации о болезнях, пациентах, лечебных специалистах и терапевтических ситуациях.

Одним из ключевых социально-психологических факторов, влияющих на подготовку студентов-медиков, является групповой конформизм в межпрофессиональных командах. В исследовании А. Каба [15], проведённом на

базе Университета Калгари, установлено, что «социальное давление может помешать студентам-медикам и студенткам-медсёстрам ставить под сомнение неверную информацию» в условиях межпрофессионального взаимодействия. Автором выявлены существенные различия между профессиональными группами: студенты-медсёстры испытывают большее давление, чтобы соответствовать групповому мнению, чем студенты-медики. Это указывает на существование внутрипрофессиональной иерархии, которая воспроизводится через механизм конформизма. Каба подчёркивает критическую значимость данной проблемы: «Если студенты медицинских специальностей принимают клинические решения, основанные на консенсусе группы, это критическая проблема для безопасности пациентов» [15]. В качестве решения предлагается развитие межпрофессионального образования (IPE), которое должно «учить студентов преодолевать барьеры в медицинской иерархии, поощряя их ставить под сомнение и вежливо оспаривать информацию, которая кажется неверной» [15].

Полученные результаты свидетельствуют о необходимости включения в программу социально-психологической подготовки студентов-медиков следующих компонентов: осознание механизмов группового давления, развитие навыков ассертивного поведения, формирование готовности к конструктивному оспариванию в условиях профессиональной иерархии.

Обсуждение. Проведённый анализ литературы позволяет сформулировать ряд ключевых положений, имеющих теоретическое и практическое значение.

Во-первых, социально-психологические факторы профессиональной подготовки студентов-медиков представляют собой системный комплекс, включающий эмоциональный интеллект, эмпатию, психологическую устойчивость, профессиональную мотивацию и поддержку наставника. Данные факторы находятся в динамическом взаимодействии и требуют целостного изучения.

Во-вторых, клиническая практика является критическим периодом профессионального становления, сопряжённым с высоким риском выгорания (40–80%), снижением эмпатии и устойчивости, что требует специального психолого-педагогического сопровождения [18].

В-третьих, наиболее эффективными подходами к развитию социально-психологических компетенций признаны компетентностно-ориентированные интервенции, сочетающие психологическую поддержку с развитием клинических навыков и уверенности, а также дидактическое обучение и наблюдение (для развития эмпатии), при этом ролевые игры могут быть контрпродуктивны для развития аффективной эмпатии [17; 8].

В-четвёртых, поддержка наставника является значимым институциональным фактором, влияющим на академическую адаптацию студентов как напрямую, так и опосредованно - через самоэффективность и психологическую устойчивость [14; 16].

В-пятых, выявлен дефицит социально-психологических компетенций у значительной части студентов-медиков: низкий уровень EI (31,2%), высокий уровень тревожности (74%) и дезадаптации (73%) у первокурсников [1], недостаточный уровень эмпатии и коммуникативных навыков.

В-шестых, существующие дисциплины недостаточны для формирования социально-психологических компетенций на требуемом уровне, что обосновывает необходимость разработки и внедрения специальных программ тренингового сопровождения, ориентированных на развитие эмоционального интеллекта, эмпатии, коммуникативных навыков, саморегуляции и психологической устойчивости.

Данные выводы согласуются с результатами мета-анализа Ngo с соавторами [17], подтверждающего эффективность дидактических методов и наблюдения при ограничении публичных ролевых игр, а также с выводами Sanjaya с соавторами [18] о необходимости компетентностно-ориентированного подхода.

Заключение. Проведённый систематический анализ отечественных и зарубежных исследований позволяет заключить, что социально-психологические факторы профессиональной подготовки студентов-медиков представляют собой системный комплекс, включающий эмоциональный интеллект, эмпатию, психологическую устойчивость, профессиональную мотивацию и поддержку наставника. Выявлен значительный дефицит данных компетенций у студентов, особенно на начальных этапах обучения и в период клинической практики, что требует целенаправленного психолого-педагогического сопровождения.

Полученные выводы служат теоретическим обоснованием для разработки модели социально-психологических факторов подготовки студентов медицинского направления к профессиональной деятельности и программы психолого-педагогического сопровождения «PRO-коммуникация», включающей: дидактические методы и видеонаблюдение; ограниченное использование публичных ролевых игр; краткосрочный формат (6 сессий); комплексный диагностический подход (опросники + методы внешней экспертной оценки).

Перспективы дальнейших исследований связаны с эмпирической проверкой разработанной модели и программы в формирующем эксперименте на выборке студентов-медиков в период клинической практики.

Список использованной литературы

[1] Акименко Г.В., Начева Л.В. Психологические факторы социально-психологической адаптации к обучению в медицинском вузе // Дневник науки. 2019. № 7. С. 12–19.

[2] Береснева О.Е. Значение развития эмоционального интеллекта у студентов медицинского вуза для успешного становления личностно-профессиональных качеств будущего врача // Сборник научных трудов. Самара: Медицинский университет «Реавиз», 2021. С. 45–52.

[3] Глушко А.Н. Психолого-эргономические основы и средства профессионализации студентов медицинских

вузов: дис. … д-ра психол. наук. М., 2006. 320 с.

[4] Жданова М.Г. Психологические факторы профессионального самоопределения студентов-медиков 3 курса лечебного факультета // Мир науки. Педагогика и психология. 2025. Т. 13, № 4. С. 1–15.

[5] Сидорчук М.А. Социально-психологические аспекты мотивации профессиональной деятельности студентов-медиков в период пандемии коронавируса // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2020. Т. 9, № 3А. С. 175–185.

[6] Фитьмова А.А. Типологизация профессиональной мотивации будущих врачей на основе кластерного анализа // Известия РГПУ им. А.И. Герцена. 2011. № 129. С. 78–89.

[7] Abdelrahman H., Al Qadire M., Ballout S., Rababa M., Kwaning E.N., Zehry H. Academic resilience, emotional intelligence, and perceived stress among university students in three Mediterranean countries // Brain and Behavior. 2025. Vol. 15, No. 3. P. e70497. DOI: 10.1002/brb3.70497.

[8] Allen V., MacCann C., Matthews G., et al. Regulating emotions related to testing // Routledge Handbooks. 2014. P. 348–367.

[9] Azim S.R., Yusoff M.S.B., Roslan N.S. Mapping the multidimensional factors of medical student resilience development: A scoping review // BMC Medical Education. 2025. Vol. 25. P. 744. DOI: 10.1186/s12909-025-07290-9.

[10] Bandura A. The self system in reciprocal determinism // American Psychologist. 1978. Vol. 33, No. 4. P. 344–358.

[11] Bronfenbrenner U. Making human beings human: bioecological perspectives on human development. Sage, 2005. 306 p.

[12] Hsu W.-C., Fuh L.-J., Liao S.-C. Tickling the heart: integrating social emotional learning into medical education to cultivate empathetic, resilient, and holistically developed physicians // Frontiers in Medicine. 2024. Vol. 11. P. 1368858. DOI: 10.3389/fmed.2024.1368858.

[13] Чёрс И. Программа профессиональной социализации студентов-медиков: опыт Университета Дебрецена // Психология обучения. 2011. № 4. С. 22–35.

[14] Liu Y., Guan W., Zhang L., Han J., Liu J. The impact of supervisor support on academic adaptation of medical research postgraduates: a serial mediation model of research self-efficacy and psychological resilience // Medical Education Online. 2026. Vol. 31, No. 1. P. 2668765. DOI: 10.1080/10872981.2026.2668765.

[15] Каба А. Групповой конформизм в межпрофессиональных командах: исследование на базе Университета Калгари // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2016. № 2. С. 88–96.

[16] Neufeld A., Mossiere A., Malin G. Basic psychological needs, more than mindfulness and resilience, relate to medical student stress: a case for shifting the focus of wellness curricula // Medical Teacher. 2020. Vol. 42, No. 12. P. 1401–1412.

[17] Ngo H.L., Sokolovic N., Jenkins J.M. Teaching cognitive and affective empathy in medicine: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials // Medical Education Online. 2025. Vol. 30, No. 1. P. 2501263. DOI: 10.1080/10872981.2025.2501263.

[18] Sanjaya A., Mianto N.A., Wijayanto K.R., Edwin C. Resilience: A panacea for burnout in medical students during clinical training? A narrative review // Medicine. 2024. Vol. 103, No. 47. P. e40794. DOI: 10.1097/MD.0000000000040794.

[19] Tolentino-Ricoy K.O., Salomón-Cruz J., Puig-Lagunes Á.A. Emotional intelligence and burnout in medical students // Educación Médica. 2024. Vol. 25, No. 3. P. 100920. DOI: 10.1016/j.edumed.2024.100920.

[20] Yusefi A.R., Beigzadeh A., Kaya F. Resilience as a predictor of mental health among medical students: a cross-sectional study using PLS-SEM // BMC Medical Education. 2025. Vol. 25. P. 1477. DOI: 10.1186/s12909-025-08063-0.