



УДК 159.92

## Психологическая компетентность студентов специальности «Акушерское дело»

О. А. Шумовская

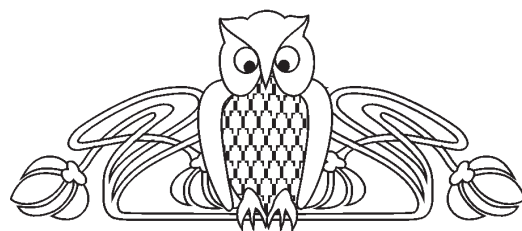
Шумовская Ольга Александровна, медицинский психолог, ОГАУЗ ИГКБ № 1 Поликлиника № 1, Иркутск, shumovs22@yandex.ru

Акушерство является медицинской областью, в которой психологическая компетентность специалиста играет особую роль, учитывая тесную психосоматическую взаимосвязь, характерную для перинатального периода. Однако на современном этапе вопрос формирования психологической компетентности в период профессионального обучения студентов специальности «Акушерское дело» является практически неизученной областью. Статья посвящена изучению особенностей психологической компетентности будущих акушерок. В качестве метода исследования нами применялась специально разработанная анкета, направленная на изучение уровня сформированности психологической компетентности. По результатам исследования было выявлено, что для большинства будущих акушерок характерны низкие уровни сформированности знаний в области психологии беременности, родов, послеродового периода, а также навыков оказания психологической поддержки в указанные периоды. Наиболее проблемными темами для будущих акушерок были: особенности состояния сознания женщины в родах, послеродовая депрессия, психофизиологические методы обезболивания в родах. Самые сложные ситуации в плане оказания психологической поддержки для студентов заключались в следующем: предстоящая болезненная медицинская процедура, выявление у женщины наличия порока развития плода, жалобы на болезненные ощущения в родах. При этом, несмотря на недостаточную сформированность психологических знаний и навыков, у большинства студентов отмечались мотивационная готовность к оказанию психологической поддержки в акушерской деятельности и желание получить дополнительное обучение в рамках данной области. Настоящее исследование демонстрирует значимость дополнительной психологической подготовки будущих акушерок, которая должна включать основные темы перинатальной психологии: психологические основы периода беременности, родов, послеродового периода, формирование практических навыков оказания психологической поддержки пациентам в акушерской деятельности, особенно в кризисных перинатальных ситуациях.

**Ключевые слова:** психологическая компетентность, профессиональное образование, психологические знания и навыки, акушерская деятельность, студенты, специальность «Акушерское дело».

DOI: <https://doi.org/10.18500/1819-7671-2020-20-1-89-93>

Профессиональное образование является важным этапом формирования психологической готовности будущих специалистов к трудовой деятельности [1]. Ряд исследователей отмечают, что



для медицинских работников психологическая подготовка на этапе профессионального образования имеет свои особенности, поскольку наряду с развитием личностных качеств требуется формирование навыков психологической поддержки как важного профессионального инструмента [2].

Психологическая компетентность – важный компонент психологической готовности в целом. Отечественные авторы нередко рассматривают данный феномен с учетом сформированности не только знаний, но и соответствующих навыков и умений. Так, К. Э. Киракосян, Т. М. Савенко отмечают, что именно в компетентности наиболее полно выражается процессуально-деятельностный, поведенческий компонент психологической культуры [3]. В компетентности зафиксирован ценный опыт, приобретенный человеком, нашедший свое подтверждение и применение на практике.

В акушерской сфере психологическая подготовленность и компетентность медицинского персонала играют особую роль. Неоднократно в современных исследованиях подчеркивалась тесная психосоматическая взаимосвязь в период беременности, родов и послеродовый период, что важно учитывать в ходе медицинского сопровождения. Имеющиеся публикации свидетельствуют о том, что информационная и эмоциональная поддержка женщин в данные периоды жизни способствует профилактике психосоматических нарушений, таких как слабость и дискоординация родовой деятельности, послеродовые транзиторные психоэмоциональные нарушения и т.д. [4, 5].

Однако проблема психологической компетентности специалистов акушерской бригады, в частности акушерок, является малоизученной областью. При этом акушерские работники среднего звена принимают активное участие в ходе сопровождения беременности, родов, послеродового периода, осуществляя лечебные и профилактические процедуры, медицинские исследования, сбор информации, патронажи, профилактическое информирование и т.д.

Анализируя законодательные документы Министерства здравоохранения РФ, можно отметить, что современная стратегия оказания помощи в родах направлена на повышение естественности протекания физиологических родов, послеродового



периода с учетом психологических потребностей пациентов, что также предъявляет особые требования к психологической подготовке специалистов акушерского направления (Приказ Министерства здравоохранения от 1 ноября 2012 г. № 572н. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю “Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)”»).

Рассматривая современную систему психологической подготовки будущих акушерок на этапе профессионального обучения, важно отметить, что основные виды деятельности, к которым готовят специалистов, согласно государственному образовательному стандарту специальности «Акушерское дело» направлены на осуществление медицинской и социальной помощи, оказание отдельных видов психологической помощи не предусмотрено (Приказ Минобрнауки России от 11 августа 2014 г. № 969 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 “Акушерское дело”»).

Разработанные рабочие программы психологических дисциплин специальности «Акушерское дело» либо вовсе не предусматривают учета профессиональных особенностей, либо включают отдельные темы перинатальной и медицинской психологии. Отсутствует единая система психологической подготовки.

Цель настоящей статьи – исследование сформированности психологической компетентности будущих акушерок. Психологическая компетентность включает знание основ психологии беременности, родов, послеродового периода, а также навыки оказания психологической поддержки в указанные периоды.

Исследование проводилось на базе ГБПОУ «Санкт-Петербургский акушерский колледж ОГБПОУ», ГПОУ «Кемеровский областной медицинский колледж», ОГБПОУ «Томский базовый медицинский колледж», ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж». В нем приняли участие 109 студентов выпускных курсов специ-

альности «Акушерское дело». Возраст студентов – от 17 до 40 лет (средний возраст – 28,5 лет).

С целью выявления уровня сформированности знания основ психологии беременности, родов, послеродового периода, а также навыков оказания психологической поддержки в указанные периоды была разработана анкета. Для ее составления использовалась наиболее распространенная классификация оценки усвоения учебного материала В. П. Беспалько [6], где рассматриваются четыре уровня усвоения учебной информации: уровень узнавания, деятельность в стандартной ситуации, деятельность в нестандартной ситуации, деятельность в новой области. Анкета включала три вида заданий: уровень воспроизведения знаний; уровень деятельности в стандартной ситуации; уровень деятельности в нестандартной ситуации; 22 пункта и была разделена на 3 блока. Первый блок направлен на выявление уровня знаний о психологических особенностях периода беременности, а также навыков оказания психологической поддержки в этот период, второй блок – на определение уровня знаний о психологических особенностях периода родов и соответствующих навыков оказания психологической поддержки, третий – на исследование уровня знаний психологических особенностей послеродового периода и соответствующих навыков оказания психологической поддержки.

В зависимости от количества выполненных заданий были определены уровни сформированности психологических знаний и навыков в рамках отдельных направлений акушерской деятельности. Уровни выделялись в соответствии с системой оценки по В. П. Беспалько [6]: сформированность знаний и навыков при выполнении более 70% заданий – высокий уровень, 70-50% – средний, менее 50% – низкий.

Рассматривая результаты сформированности психологических знаний и навыков в рамках отдельных направлений акушерской деятельности, можно отметить, что для большинства будущих акушерок характерен низкий уровень сформированности психологических знаний и навыков, средний и высокий уровни представлены в меньшей степени (табл. 1).

Таблица 1 / Table 1

**Результаты сформированности психологических компетенций по основным направлениям акушерской деятельности у студентов специальности «Акушерское дело», %**

**Results of formation of psychological competences in the main areas of obstetric activity in students of Obstetric specialty, %**

Уровень сформированности психологических знаний и навыков	Период беременности	Период родов	Послеродовый период
Высокий уровень	3	10	7
Средний уровень	36	33	36
Низкий уровень	61	57	57



Анализ сформированности психологических знаний показал, что только треть студентов имеют представления о психологических особенностях беременной женщины и внутриутробного ребенка (табл. 2). Также около трети испытуемых демонстрируют знания о психосоматических взаимосвязях в период родов и психофизиологи-

ческих способах снижения родовой боли. Особенности состояния сознания роженицы являются практически незнакомой темой для будущих акушеров. О послеродовой депрессии имеют знания только пятая часть испытуемых. Менее половины учащихся дали правильные ответы о психологических особенностях новорожденного.

Таблица 2 / Table 2

**Результаты выполнения заданий, направленных на выявление психологических знаний в области перинатальной психологии, %**  
**Results of tasks aimed at detecting psychological knowledge in the field of perinatal psychology, %**

Область психологических знаний	Доля студентов, успешно выполнивших проблемные задания
Психологические особенности беременной женщины	27
Психологические и психофизиологические особенности внутриутробного ребенка	35
Психосоматические взаимосвязи в период родов	33
Психофизиологические способы снижения родовой боли	24
Состояние сознания женщины в родах	12
Послеродовая депрессия	20
Психологические особенности новорожденного ребенка	41

Особый интерес представляет уровень сформированности навыков психологической поддержки в кризисных перинатальных ситуациях (табл. 3.). Выполнение проблемных заданий

в данном случае оценивалось с точки зрения использования корректного информирования, эмоциональной поддержки, позитивного психологического настроения.

Таблица 3 / Table 3

**Результаты выполнения проблемных заданий, включающих задания, связанные с оказанием психологической поддержки пациентам в кризисных ситуациях**  
**Results of problem tasks, including situations related to providing psychological support to patients in crisis situations**

Кризисные ситуации в акушерской деятельности	Доля студентов, успешно выполнивших проблемные задания, %
Угроза прерывания беременности	–
Наличие порока развития плода	15
Тревоги пациентки по поводу возможного тератогенного эффекта лекарственных препаратов, принятых в период беременности	17
Предстоящая болезненная медицинская процедура	9
Использование женщиной крика во время родов	18
Агрессивное поведение пациентки в родах	39
Жалобы пациентки на болезненные ощущения в родах (возможное медицинское обезболивание уже сделано)	16
Необычное поведение женщины в родах	23
Слезы и грустное настроение пациентки после родов	18
Тревоги пациентки, связанные с нехваткой молока	26

Анализируя результаты выполнения проблемных заданий, можно отметить, что в целом около четверти будущих акушеров успешно справились

с заданиями. При этом наиболее сложными ситуациями для студентов оказались следующие: предстоящая болезненная медицинская процедура, вы-



явление наличия порока развития плода, жалобы на болезненные ощущения в родах, эмоциональные нарушения в послеродовой период.

Положительное отношение к использованию психологической поддержки в акушерской деятельности является важным компонентом готовности к данному виду помощи. Более половины будущих акушеров хотели бы оказывать психологическую поддержку пациентам, но для этого,

по мнению испытуемых, им требуется дополнительное обучение (табл. 4). Часть испытуемых готовы к оказанию психологической поддержки только в крайних случаях и только 10% из них считают оказание психологической поддержки неприемлемым в медицинской деятельности. По их мнению, прежде всего они должны заниматься непосредственно лечебными мероприятиями, а пациенту следует обращаться к психологу.

Таблица 4 / Table 4

**Отношение будущих акушеров к оказанию психологической поддержки в ходе медицинской деятельности**  
**Relation of future obstetricians to rendering psychological support in the course of medical activity**

Отношение к оказанию психологической поддержки пациентам	Показатель, %
Считают, что могут в полной мере оказать психологическую поддержку пациентам	13
Испытуемые хотели бы оказывать психологическую поддержку пациентам, но для этого им требуется дополнительное обучение	66
Считают, что только в крайних случаях могут уделить внимание психологическим вопросам в общении с пациентом	14
Считают, что прежде всего должны заниматься непосредственно лечебными мероприятиями	6
Считают, что лучше пациенту обратиться к психологу	4

Таким образом, можно отметить, что для большинства будущих акушеров характерен низкий уровень сформированности основных психологических компетенций, средний и высокий уровни представлены в меньшей степени. Наиболее проблемными темами перинатальной психологии для будущих акушеров были особенности состояния сознания женщины в родах, психофизиологические методы обезболивания в родах, послеродовая депрессия. При этом наиболее сложными кризисными ситуациями для студентов являются следующие: предстоящая болезненная медицинская процедура, выявление наличия порока развития плода, жалобы на болезненные ощущения в родах, эмоциональные нарушения в послеродовой период.

Несмотря на недостаточную сформированность психологических знаний и навыков, у большинства испытуемых отмечаются мотивационная готовность к оказанию психологической поддержки пациентов и желание получить дополнительное обучение в данной сфере.

В заключение важно отметить, что психологическая подготовка будущих акушеров должна включать основные темы перинатальной психологии: психологические основы периода беременности, родов, послеродового периода. Кроме того, необходимо формирование практических

навыков оказания психологической поддержки в акушерской деятельности, особенно в кризисных перинатальных ситуациях.

**Список литературы**

1. Николаева Т. В. Условия формирования психологической готовности студентов-медиков к профессиональной деятельности // Вестн. Смоленской гос. мед. академии. 2009. № 4. С. 85–86.
2. Глуценко М. В., Кудрявая Н. В. Место психологии в профессиональной подготовке врача : гуманитарное приложение или составляющая профессиональной идентичности // Ярославский психологический вестник. 2004. Вып. 11. С. 86–87.
3. Киракосян К. Э., Савенко Т. М. Психологическая грамотность и компетентность современного педагога // Молодой ученый. 2015. № 24. С. 1081–1083. URL: <https://moluch.ru/archive/104/24549/> (дата обращения: 18.02.2019).
4. Карасева А. Э., Киселев В. Д., Фадеева Н. И. Психологические особенности женщин с диагнозом слабости родовых сил // Акушерство и гинекология. 2001. № 1. С. 44–45.
5. Коваленко Н. П. Психопрофилактика и психокоррекция женщин в период беременности и родов : Перинатальная психология, медико-социальные проблемы. СПб. : Санкт-Петербургский гос. ун-т, 2001. 318 с.
6. Беспалько В. П. Слагаемые педагогической технологии. М. : Педагогика, 1989. 192 с.



**Образец для цитирования:**

Шумовская О. А. Психологическая компетентность студентов специальности «Акушерское дело» // Изв. Саратов. ун-та. Нов. сер. Сер. Философия. Психология. Педагогика. 2020. Т. 20, вып. 1. С. 89–93. DOI: <https://doi.org/10.18500/1819-7671-2020-20-1-89-93>

**Psychological Competency of Students of Midwifery Specialty**

**O. A. Shumovskaya**

Olga A. Shumovskaya, <https://orcid.org/0000-0002-1061-6322>, OGAUZ IGKB № 1 Polyclinic No. 1, 1 Volgskaya St., Irkutsk 664046, Russia, shumovs22@yandex.ru

The aim of our research was to study the features of the psychological competence of future obstetricians. Obstetrics is a medical field in which the psychological competence of a specialist plays a special role, given the close psychosomatic relationship characteristic of the perinatal period. However, at the present stage, this issue is an almost unexplored area, including the formation of psychological competence during vocational training of students majoring in Obstetrics. In order to study the features of the psychological competence of future obstetricians, this study was conducted. A specially designed questionnaire aimed at studying the above components of psychological competence was used as a research method. According to the results of the study, it was found that the majority of future obstetricians are characterized by the low level of knowledge in the field of psychology of pregnancy, childbirth, postpartum period; as well as the low level of formation of skills to provide psychological support in these periods. The most problematic topics for future midwives were: peculiarities of the state of consciousness of a woman in childbirth, postpartum depression, psychophysiological methods of pain relief in childbirth. The most difficult situations in terms of psychological support for students are the following ones: the forthcoming painful medical procedure, the detection of fetal malformations in a woman, complaints about painful feelings in childbirth. At the same time, despite the lack of psychological knowledge and skills, most students have a motivational readiness to provide psychological support in obstetric activities and a desire to receive additional training in this area. Thus, this study demonstrates the importance of additional psychological training of future obstetricians, which should include the main topics of perinatal psychology: psychological bases of pregnancy, childbirth, postnatal period. There is also a need to develop

practical skills to provide psychological support to patients in obstetric activities, especially in perinatal crisis situations.

**Keywords:** psychological competence, professional education, psychological knowledge and skills, obstetric activity, students of specialty «Midwifery».

**References**

1. Nikolaeva T. V. Conditions for the formation of psychological readiness of medical students for professional activities. *Vestnik Smolenskoy gosudarstvennoy medicinskoj akademii* [Bulletin of the Smolensk State Medical Academy], 2009, no 4, pp. 85–86 (in Russian).
2. Glushchenko M. V., Kudryavaya N. V. The place of psychology in the professional training of a doctor: a humanitarian application or a component of professional identity. *Yaroslavskiy psihologicheskij vestnik* [Yaroslavl Psychological Bulletin], 2004, iss. 11, pp. 86–87 (in Russian).
3. Kirakosyan K. E., Savenko T. M. Psychological literacy and competence of a modern teacher. *Molodoy ucheniy* [Young Scientist], 2015, no. 24, pp. 1081–1083. Available at: <https://moluch.ru/archive/104/24549/> (accessed 18 February 2019) (in Russian).
4. Karaseva A. E., Kiselev V. D., Fadeeva N. I. Psychological features of women with a diagnosis of labor force weakness. *Akusherstvo I ginekologiya* [Obstetrics and Gynecology], 2001, no. 1, pp. 44–45 (in Russian).
5. Kovalenko N. P. *Psihoprofilaktika i psihokorrekcija genshin v period beremnosti i rodov: Perinatalnaya psihologiya; medico-socialniye problemi* [Psychoprophylaxis and Psychocorrection of Women During Pregnancy and Childbirth: Perinatal Psychology, Medical and Social Problems] St. Petersburg, Sankt-Peterburgskiy gosudarstvenniy universitet, 2001. 318 p. (in Russian).
6. Bepalko V. P. *Slagaemie pedagogicheskoy tehnologii* [Components of Educational Technology]. Moscow, Pedagogika Publ., 1989. 192 p. (in Russian).

**Cite this article as:**

Shumovskaya O. A. Psychological Competency of Students of Midwifery Specialty. *Izv. Saratov Univ. (N. S.), Ser. Philosophy. Psychology. Pedagogy*, 2020, vol. 20, iss. 1, pp. 89–93. DOI: <https://doi.org/10.18500/1819-7671-2020-20-1-89-93>