

**ЎЗБЕКИСТОН МИЛЛИЙ УНИВЕРСИТЕТИ ҲУЗУРИДАГИ ИЛМИЙ
ДАРАЖАЛАР БЕРУВЧИ DSc27.06.2017.Psi.01.07 РАҚАМЛИ
ИЛМИЙ КЕНГАШ**

ЎЗБЕКИСТОН МИЛЛИЙ УНИВЕРСИТЕТИ

АБИДОВА ЗИЁДА АСКАРОВНА

**ТИББИЁТ ХОДИМЛАРИДА ТОЛЕРАНТЛИКНИ
ШАКЛЛАНТИРИШНИНГ ИЖТИМОЙ-ПСИХОЛОГИК
МЕХАНИЗМЛАРИ**

**19.00.05 – Ижтимоий психология. Этнопсихология
(психология фанлари)**

**ПСИХОЛОГИЯ ФАНЛАРИ БЎЙИЧА ФАЛСАФА ДОКТОРИ (PhD)
ДИССЕРТАЦИЯСИ АВТОРЕФЕРАТИ**

Тошкент – 2017

**Психология фанлари бўйича фалсафа доктори (PhD)
диссертацияси автореферати мундарижаси**

**Оглавление автореферата диссертации
доктора философии (PhD) по психологическим наукам**

**Contents of dissertation abstract of doctor of philosophy (PhD) on
psychological sciences**

Абидова Зиёда Аскарровна.

Тиббиёт ходимларида толерантликни шакллантиришнинг
ижтимоий-психологик механизмлари 3

Абидова Зиёда Аскарровна.

Социально-психологические механизмы формирования
толерантности у медицинских работников 21

Abidova Ziyoda Askarovna.

Socio-psychological mechanisms of the formation of tolerance in
health professionals 39

Эълон қилинган ишлар рўйхати

Список опубликованных работ 43
List of publications

**ЎЗБЕКИСТОН МИЛЛИЙ УНИВЕРСИТЕТИ ҲУЗУРИДАГИ
ИЛМИЙ ДАРАЖАЛАР БЕРУВЧИ DSc27.06.2017.Psi.01.07 РАҚАМЛИ
ИЛМИЙ КЕНГАШ**

ЎЗБЕКИСТОН МИЛЛИЙ УНИВЕРСИТЕТИ

АБИДОВА ЗИЁДА АСКАРОВНА

**ТИББИЁТ ХОДИМЛАРИДА ТОЛЕРАНТЛИКНИ
ШАКЛЛАНТИРИШНИНГ ИЖТИМОЙ-ПСИХОЛОГИК
МЕХАНИЗМЛАРИ**

19.00.05 – Ижтимоий психология. Этнопсихология
(психология фанлари)

**ПСИХОЛОГИЯ ФАНЛАРИ БЎЙИЧА ФАЛСАФА ДОКТОРИ (PhD)
ДИССЕРТАЦИЯСИ АВТОРЕФЕРАТИ**

Тошкент – 2017

Фалсафа доктори (PhD) диссертацияси мавзуси Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси ҳузуридаги Олий аттестация комиссиясида В2017.1.PhD/Psi7 рақам билан рўйхатга олинган.

Диссертация Ўзбекистон Миллий университетида бажарилган.

Диссертация автореферати уч тилда (ўзбек, рус, инглиз (резюме)) веб-саҳифанинг ik-falsafa@nuu.uz ҳамда “ZiyoNet” ахборот-таълим портали www.ziyo.net.uz манзилларига жойлаштирилган.

Илмий раҳбар:

Шоумаров Гайрат Бахромович
психология фанлари доктори, профессор

Расмий оппонентлар:

Кодиров Ботир Рахмонкулович
психология фанлари доктори, профессор;

Лутфуллаева Нигора Халимбоевна
психология фанлари номзоди, доцент

Етакчи ташкилот:

Тошкент тиббиёт академияси

Диссертация ҳимояси Ўзбекистон Миллий университети ҳузуридаги Psi.01.07 рақамли Илмий кенгашнинг 2017 йил «__» _____соат__ даги мажлисида бўлиб ўтади. (Манзил: 100174, Тошкент шаҳри, Университет кўчаси, 4-уй. Тел.: (99871) 227-12-24; факс: (99871) 246-53-21, (99871) 246-02-24; e-mail: nauka@nuu.uz Ўзбекистон Миллий университети Маъмурий биноси, 2-кават, анжуманлар зали)

Диссертация билан Ўзбекистон Миллий университетининг Ахборот-ресурс марказида танишиш мумкин (___ рақам билан рўйхатга олинган) (Манзил: 100174, Тошкент шаҳри, Университет кўчаси, 4-уй. ЎзМУ Бош ўқув биноси, “В” қисм, 2-кават, 217-хона. Тел.: (99871) 246-52-74; факс: (99871) 246-02-24).

Диссертация автореферати 2017 йил «__» _____да тарқатилди
(2017 йил «__» _____даги _____ рақамли реестр баённомаси).

Э.Ғ.Ғозиев

Илмий даражалар берувчи илмий кенгаш
раиси ўринбосари, психол.ф.д., профессор

А.И.Расулов

Илмий даражалар берувчи илмий кенгаш
илмий котиби, психол.ф.н., доцент

Н.С.Сафаев

Илмий даражалар берувчи илмий кенгаш
қошидаги илмий семинар раиси,
психол.ф.д., профессор

КИРИШ (фалсафа доктори (PhD) диссертацияси аннотацияси)

Диссертация мавзусининг долзарблиги ва зарурияти. Жаҳонда глобаллашув ва ахборотлашув жараёнлари даврида толерантлик долзарб ижтимоий-психологик ва инсонпарварлик муаммоларидан бири бўлиб келмоқда. Айни пайтда толерантлик муҳим ахлоқий меъёр сифатида жамият ва бутун инсониятнинг муваффақиятли тараққиёти учун ҳар бир инсон индивидуаллигини, микро- ва макросоциум ривожланишининг турли шакллари хусусиятларини тушуниш, қабул қилишнинг асосий ва зарурий омили бўлиши лозимлигини ижтимоий тараққиётнинг ўзи тақозо қилмоқда. Дунёда кечаётган сиёсий ҳамда ижтимоий жарёнлар сабаб, жумладан кенг миқёсли миграция ва аҳолининг кўчиб юриши бугунги кунда жамият ҳаётида толерантликнинг қанчалик муҳим ва долзарб аҳамият касб этишини кўрсатмоқда.

Дунё миқёсида толерантликни ривожлантириш орқали тинчлик-барқарорликни сақлаш, тараққиёт учун зарур бўлган кадриятлар ва тамойиллар биринчи ўринга қўйилмоқда. Давлатнинг ижтимоий-иқтисодий ривожланишини таъминлашда, маънан етук ва рақобатбардош мутахассисларни тайёрлашда шубҳасиз, толерантлик муҳити муҳим роль ўйнайди. Ана шу муносабат билан бизнинг жамиятимиз ва таълим тизимимиз олдида турган энг муҳим вазифалардан бири толерантликни «инсон-инсон» тизимида фаолият юритадиган мутахассис шахсини муҳим касбий хусусият сифатида ривожлантиришнинг мақбул шароитларини яратишдан иборат. Мазкур тоифа мутахассисларига маънавий-маданий, ижтимоий-сиёсий ҳамда иқтисодий соҳа вакиллари, шу жумладан тиббиёт ходимлари ҳам қиради.

Мустақилликнинг илк кунлариданоқ мамлакатимиз ижтимоий-сиёсий, маънавий-руҳий барқарорлик ва миллий тараққиётга хос толерантлик бўйича бутун дунё ҳамжамиятида намуна бўлиб келмоқда. Шу маънода барқарор ривожланаётган мамлакатимизда толерантлик йўналишлари миллий тараққиётни вужудга келтиришда ва ҳар бир инсон индивидуаллигини, микро- ва макросоциум ривожланишининг турли шакллари хусусиятларини тушуниш, қабул қилиш асосида тинчлик ва ҳамжихатликни сақлашга хизмат қилмоқда. Бугунги кунда республикаимизда олиб борилаётган ислохотларнинг асосий мақсади «давлатимизнинг янги қиёфасини шакллантириш», «инсон манфаатлари ҳамма нарсадан устун» деган оддий ва аниқ-равшан тамойиллар устувор аҳамиятга эга бўлган демократик давлат ва адолатли жамият барпо этишда толерантликнинг ўрни беқиёсдир. Толерантликни ривожлантиришга қаратилган Бош Ассамблеянинг “Мариъфат ва диний толерантлик” резолюциясини қабул қилишга чорлаш¹ жамиятда толерантлик аҳамиятини кўрсатмоқда.

¹ Ўзбекистон Республикаси Президенти Шавкат Мирзиёевнинг БМТ Бош Ассамблеяси 72-сессиясида сўзлаган нутқи. <http://ru.sputniknews-uz.com/video/20170920/6344700/Mirziyev-OON-vystuplenie.html>

Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2006 йил 26 августдаги ПФ–451-сон «Миллий ғоя ва маънавий-маърифий ишларни тарғиб қилиш самарадорлигини ошириш ҳақида»ги Фармони, 2014 йил 6 февралдаги ПҚ–2124-сон «Ўзбекистон Республикасида ёшларга оид давлат сиёсатини амалга оширишга қаратилган чора-тадбирлар тўғрисида»ги Қарори, 2017 йил 7 февралдаги ПФ–4947-сон «Ўзбекистон Республикасини янада ривожлантириш бўйича Ҳаракатлар стратегияси тўғрисида»ги Фармони, шунингдек мазкур фаолиятга тааллуқли бошқа норматив-ҳуқуқий актларда белгиланган вазифаларни амалга оширишга ушбу диссертация тадқиқоти муайян даражада хизмат қилади.

Тадқиқотнинг республика фан ва технологиялари ривожланишининг асосий устувор йўналишларига мослиги. Тадқиқот республика фан ва технологиялар ривожланишининг I. «Демократик давлатни ва ҳуқуқий жамиятни маънавий-ахлоқий ва маданий ривожлантириш, инновацион иқтисодиётни шакллантириш» устувор йўналиши доирасида бажарилган.

Муаммонинг ўрганилганлик даражаси. Бугунги кунда толерантлик кўпгина фанлараро тадқиқотлар предмети сифатида ҳам фойдаланилиб келинмоқда. ЮНЕСКО раҳнамолиги ва фаол қўллаб-қувватлаши асосида толерантликнинг мазмун-моҳиятини очиб бериш бўйича кўплаб чет эл олимлари томонидан улкан ишлар амалга оширилмоқда (R.R.Cote, H.E.Bonnie, M.M.L.Crepaz, D.Regan, J.D.Mayer, S.Mendus, J.Newman, P.Nicolson, D.Roger, C.Parinaud, R.P.Wolff, D.Goleman ва бошқалар)². Толерантликнинг фалсафий моҳияти жуда кўп файласуф-олимлар (Р.Р.Валитова, В.А.Лекторский, М.Б.Хомяков, А.В.Перцев, В.А.Тишков, М.Уолцер, К.Поппер, В.М.Золотухин, М.С.Мацковский, Г.И.Петрова, В.М.Соколов, Р.Муртазаева, О.Атамирзаева, В.Генштке, З.Р.Кадырова, Б.Т.Туйчиев, С.Мамашокиров, А.Д.Шарипов, В.Р.Алиева, М.С.Хажиева, М.Т.Вохидова ва бошқалар) ҳамда психологлар (А.Г.Асмолов, С.Л.Братченка, Г.Л.Бардиер, С.К.Бондырева, Д.В.Колесов, Н.Л.Оконешникова, А.В.Петровский, Л.Г.Почебут, А.А.Реан, Л.Ю.Рюмшина, Г.У.Солдатова, Л.А.Шайгерова, О.Д.Шарова, Г.М.Шеламова, П.Н.Шихирев, Э.Ғ.Ғозиев, Ғ.Б.Шоумаров, Д.Г.Мухамедова ва бошқалар) ишларида ўз аксини топган.

² Cote R.R., Bonnie H.E. Untangling the Roots of Tolerance: the Forms of Social Capital Shape Attitudes toward Ethnic Minorities and Immigrants // *American Behavior Scientist*. – 2009. – 52 (12). – P.1664-1689.; Crepaz M.M.L., Regan D. Constructing Tolerance: How the Welfare State Shapes Attitudes About Immigrants // *Comparative Political Studies*. – 2009. – 42 (3). – P.437-463.; Mayer J.D., Salovey P., Caruso D. R., & Sitarenios G. Emotional Intelligence As a Standard Intelligence. – *Emotion*, 2001.; Mendus S. Toleration // *Encyclopedia of Ethics*. New-York; London, 1992.; Newman J. Foundations of Religious Tolerance. – University of Toronto Press, 1982.; Nicholson P. Toleration as a moral ideal// *Aspects of Toleration/* ed. by J.Hordon & S.Mendus. London – New York: Methuen & Co. Ltd, 1985. – P.160. [Электронный ресурс]: http://www.eunnet.net/vestimion/01_02/007.html #1 (дата обращения 28.04.2011).; Roger D., Parinaud C. Tolerance Collection: Cultures Peace. UNESCO, 1995.; Wolff R.P. A critique of pure tolerance. – Boston: Beacon Press, Cop. 1965. – 117 p.; Goleman D. Emotional Intelligence. L., 1997.

Ўзбек олимлари орасида З.Р.Қодирова, А.Д.Шарипов, В.Р.Алиева “толерантлик” термининг фалсафий таҳлилини амалга оширганлар ва унинг турли жабҳалари, кўринишлари ҳамда замонавий дунёдаги аҳамиятини кўрсатиб берганлар. О.Атамирзаева, В.Генштке, Р.Х.Муртазаева социологик тадқиқотларга асосланган ҳолда тарихий жабҳада миллатлараро толерантлик роли ҳақида фикр юритганлар. С.Ш.Шермухамедов, К.Х.Хоназаров, М.Н.Абдуллаева, А.М.Джалалов, М.С.Хажиева, М.Т.Вохидова ва бошқалар томонидан эса мазкур феноменнинг ижтимоий табиати билан уйғунлашган назарий-методологик ва тарихий-фалсафий таҳлили амалга оширилган.

Ғ.Б.Шоумаров ишларида толерантлик раҳбар шахси ва фаолиятидаги зарур ижтимоий-психологик талаблардан бири сифатида қаралган ҳамда толерантликнинг оилавий муносабатларда хотиржамликни таъминлашдаги роли, шунингдек этнопсихологик хусусиятларини ўрганишдаги аҳамияти кўрсатиб берилган.

Шундай қилиб, толерантлик феномени юртимизда яқин-яқингача диний ва маърифий бағрикенглик тафаккури сифатида ўрганилган бўлса, унинг мазмун-моҳияти унданда кенгроқ бўлган маънавий-маданий, ижтимоий-сиёсий, мафкуравий жиҳатлари етарлича ўрганилмаган. Амалга оширилган илмий тадқиқотлар кўпроқ педагогик технологияларни ўрганишга йўналтирилган ва етарлича ёритилмаган, дидактик техникалар тизимлаштирилмаган. Шунинг учун мазкур ишда биз тиббий хизматлар сифатини оширишда бевосита таъсир кучига эга бўлган тиббиёт ходимларида толерантликни ривожлантиришнинг ижтимоий-психологик механизмлари ва дидактик техникалари аҳамиятини ўрганишга қарор қилдик.

Юқорида баён этилган фикрлардан келиб чиққан ҳолда, бугунги кунда тиббиёт ходимларида толерантликни шакллантиришнинг ижтимоий-психологик механизмларини ўрганиш махсус тадқиқот предмети бўлмаганлиги мазкур тадқиқот мавзусини танлаш учун асос бўлиб хизмат қилди.

Диссертация мавзусининг диссертация бажарилаётган олий таълим муассасасининг ишлари билан боғлиқлиги. Диссертация тадқиқоти Ўзбекистон миллий университетининг илмий тадқиқот ишлари режасининг А-1-95 “Ўзбекистонда фан ва таълим интеграцияси жараёни концептуал-фалсафий, ижтимоий ва маънавий-ахлоқий муаммоларини таҳлил қилиш ва амалга ошириш” (2015–2017 йй.), А-1-85 “Таълимда менежмент ва маркетингнинг ижтимоий-психологик жабҳаларини ишлаб чиқиш” (2015–2017 йй.) мавзусидаги лойиҳалари доирасида бажарилган.

Тадқиқотнинг мақсади тиббиёт ходимларида толерантликни ривожлантириш ва шакллантиришнинг ижтимоий-психологик механизмларини аниқлашдан иборат.

Тадқиқотнинг вазифалари:

толерантликни ўрганиш ва ривожлантиришга бағишланган турли таълимотлар, илмий-методологик ёндашувларни тизимлаштириш;

тиббиёт ходимларида толерантликнинг ривожланишига таъсир кўрсатувчи ижтимоий ва ижтимоий-психологик омилларни аниқлаш;

тиббиёт ходимларида толерантликни ривожлантириш бўйича дидактик технологиялар ишлаб чиқиш ва уларнинг самарадорлигини баҳолаш;

тиббиёт ходимлари толерантлигини ташхислаш ва ривожлантириш бўйича тавсиялар ишлаб чиқиш.

Тадқиқотнинг объекти сифатида соғлиқни сақлаш тизимида фаолият юритаётган 503 нафар тиббиёт ходими, улардан 306 нафари олий малакали (шифокорлар), 197 нафари ўрта маълумотли тиббиёт ходимларидан (тиббиёт ҳамширалари, акушерлар) иборат гуруҳ танлаб олинган.

Тадқиқотнинг предметини тиббиёт ходимларида толерантликни ривожлантиришнинг ижтимоий-психологик механизмлари ташкил этади.

Тадқиқотнинг усуллари. Мақсадга эришиш ва қўйилган вазифаларни ҳал этиш учун қуйидаги комплекс назарий ва эмпирик тадқиқот методлари қўлланилди: мақсадли кузатув, суҳбат, қайд қилувчи эксперимент (қуйидаги методикаларни қўллаш орқали толерантлик даражасини диагностика қилиш: «Эмоционал интеллект» (Н.Холл), «Эмпатик қобилиятлар» (В.В.Бойко), «Индивидуаллик-жамоадошлик кўрсаткичлари» (Л.Г.Почебут), «Ўзгаришларга шахсий тайёрлик» (канадалик олимлар Родник, Хезер, Голд ва Хал томонидан ишлаб чиқилган, Н.А.Бажанова ва Г.Л.Бардиер ҳаммуаллифлигида мослаштирилган); «Ноаниқликка толерантлик» (америкалик психолог С.Баднер томонидан ишлаб чиқилган ва Г.У.Солдатова мослаштирган); «Коммуникатив толерантлик» (В.В.Бойко), «Толерантлик индекси» (Г.У.Солдатова, О.А.Кравцова, О.Е.Хухлаев, Л.А.Шайгерова), «Интолерантлик-толерантлик» (Л.Г.Почебут), «Ўз толерантлик даражасини аниқлаш» (муаллиф методикаси)), шакллантирувчи эксперимент (муаллиф томонидан ишлаб чиқилган толерантликнинг асосини ташкил этувчи шахсдаги ички салоҳиятни аниқлаш ва очиб беришга қаратилган очик дидактик техникали – мотивацион-конструктив ёндашув (дедуктив технология) ва толерант шахс сифатларини шакллантиришга қаратилган ёпиқ дидактик техникали – хулқ-атвор (фаолиятли)-йўналтирилган (индуктив технология) ёндашувга асосланган яна бир муаллифлик методикалари ёрдамида ўтказилди), ҳамда маълумотларни қайта ишлашнинг математик статистик методлари.

Тадқиқотнинг илмий янгилиги қуйидагилардан иборат:

толерантлик даражасини жинс, туғилган жой, оила ва фарзандлари мавжудлиги, ота-оналарининг маълумоти ва оиладаги туғилиш кетма-кетлиги каби ижтимоий омиллар билан ўзаро алоқаси аниқланган;

тиббиёт ходимлари фаолиятида зарур бўлган эмоционал интеллект, эмпатик қобилиятлар, жамоадошлик установкалари ва ўзгаришларга шахс сифатида тайёрлик каби ижтимоий-психологик омилларнинг толерантлик ривожланишига таъсири аниқланган;

толерантликни ривожлантириш бўйича толерантликнинг асосини ташкил этувчи шахсдаги ички салоҳиятни аниқлаш ва очиб беришга қаратилган очик дидактик техникали мотивацион-конструктив ёндашув – дедуктив технология ва толерант шахс сифатларини шакллантиришга қаратилган ёпиқ дидактик техникали хулқ-атворга (фаолиятли) йўналтирилган индуктив технология ишлаб чиқилган;

толерантликни ривожлантиришда педагогик технологиялар шахсда толерантликни шакллантиришга эмас, балки уни очиш ва ривожлантиришга йўналтирилиши кераклиги аниқланган.

Тадқиқотнинг амалий натижалари қуйидагилардан иборат:

толерантлик даражаси ва унинг устувор компонентларини аниқлаш имконини берувчи “Ўз толерантлик даражасини аниқлаш” методикаси ишлаб чиқилган;

толерантликни шакллантиришга тез, бироқ барқарор бўлмаган самара билан таъсир кўрсатувчи индуктив технология, шунингдек, шахсда толерантликни очиб бериш ва ривожлантиришда юксалтирувчи, ўзини ўзи ривожлантирувчи ва барқарор самара берувчи дедуктив технология ишлаб чиқилган;

шифокорлар ва ўрта тиббиёт ходимларини тайёрлаш, малакасини ошириш, қайта тайёрлаш, ихтисослаштириш амалиётида улардаги толерантликни очиш ва ривожлантириш бўйича психологик тренинг дастурлари ишлаб чиқилган ва амалиётга татбиқ қилинган.

Тадқиқот натижаларнинг ишончлилиги. Тадқиқот мобайнида тўпланган маълумотларнинг ишончлилиги, аввало, тадқиқот объектларининг Ўзбекистон муҳитида танланганлиги, тадқиқотларда қатнашган респондентларнинг етарлича репрезентативлиги, аниқлиги, олинган эмпирик миқдорларнинг математик-статистиканинг ишончли усуллари ёрдамида таҳлили қилинганлиги, текширувларнинг бир неча аниқ ва режали босқичларда ва турли усуллар ёрдамида амалга оширилганлиги, хулоса, таклиф ва тавсияларнинг амалиётда жорий этилгани, олинган натижаларнинг ваколатли тузилмалар томонидан тасдиқлангани билан изоҳланади. Натижалар математик статистика методларини самарали қўллашга имкон берувчи «MS Excel», «SPSS-22», «Statistica 6.0» дастурлари воситасида «Пентиум-4» русумли компьютерларда қайта ишланди.

Тадқиқот натижаларининг илмий ва амалий аҳамияти. Диссертация иши тиббиёт ходимлари касбий таълимини ошириш назарияси ва амалиётига ҳисса қўшади: 1) толерантлик феноменини тиббиёт ходимларига мураккаб касбий вазифаларини муваффақиятли ва конструктив ҳал этиш имконини берадиган шахслилик сифати деб тасаввур қилишни чуқурлаштиради; 2) толерантликни тиббиёт ходимлари касбий компетентлигини оширувчи омил сифатида билишни кенгайтиради; 3) толерантлик даражасини диагностика қилиш ва тиббиёт ходимларида уни ошириш самарали моделини тақдим этади. Тадқиқот давомида олинган натижалар шахс психологияси ҳамда этнопсихология фанларини назарий

жиҳатдан бойитиш ва тўлдиришда, касбий тайёргарлик ва малака ошириш босқичида тиббиёт ходимлари шахсини шакллантириш концепциясини ишлаб чиқишда қўлланилиши мумкин, бу эса ўз навбатида ҳам клиник фанлар, ҳам медицина психологияси, консультатив психология, деонтология курслари бўйича ўқув материалларни тақдим этишда амалий аҳамият касб этади.

Тадқиқотнинг амалий аҳамияти шундаки, муаллиф томонидан ишлаб чиқилган тиббиёт ходимларида толерантликни диагностика қилиш ва ривожлантириш борасидаги психологик тавсиялар шифокор ва ўрта тиббиёт ходимларини тайёрлаш, малакасини ошириш, қайта тайёрлаш ва ихтисослаштириш бўйича ўқув дастурларини ишлаб чиқишда, мижозга йўналтирилган технологиялар бўйича педагогик жараён сифатини баҳолаш ва мониторинг инструменти сифатида фойдаланиш мумкин бўлган ҳар бир тингловчидаги толерантликнинг устувор компонентини аниқлашда, шунингдек мазкур феноменни янада чуқурроқ ва тизимли ўрганиш учун қўлланилиши мумкин.

Тадқиқот натижаларининг жорий қилиниши. Тиббиёт ходимларида толерантликни шакллантиришнинг ижтимоий-психологик механизмлари жорий қилиниши бўйича олинган илмий натижалар асосида:

яратилган толерантлик даражаси ва унинг устувор компонентларини аниқлаш имконини берувчи “Ўз толерантлик даражасини аниқлаш” методикаси; шахсда толерантликни ривожлантирувчи ва шакллантирувчи самарали дидактик технологиялари; шифокорлар ва ўрта тиббиёт ходимларини тайёрлаш, малакасини ошириш, қайта тайёрлаш, ихтисослаштириш амалиётида улардаги толерантликни очиш ва ривожлантириш бўйича ишлаб чиқилган психологик тренинг дастурлари, таклиф ва тавсиялари соғлиқни сақлаш амалиётида, хусусан Тошкент врачлар малакасини ошириш институти, Тошкент тиббиёт академияси ҳузуридаги Педагог кадрларни қайта тайёрлаш ва уларнинг малакасини ошириш тармоқ маркази, шунингдек Ўрта тиббиёт ва доришунос ходимларни малакасини ошириш ва ихтисослаштириш Республика марказида фойдаланилган (Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2017 йил 13 октябрдаги 8н-з/25-сон, Олий ва ўрта махсус таълим вазирлигининг 2017 йил 4 октябрдаги 89-03-2196-сон маълумотномалари). Мазкур тадқиқот натижалари тиббиёт ходимларининг толерантлиги ва касбий компетентлигини оширишга, шунингдек, эмоционал зўриқишни, тиббиёт муассасаларида низоли вазиятларнинг юзага келиш эҳтимолини пасайтирган ҳолда муаммоларни ҳал этишга ижобий таъсир кўрсатиб, тиббиёт ходимларида жамоадошлик кўникмасини оширишга, жамоавий фаолиятни ривожлантиришга, мос клиник баённомаларни самарали қабул қилиш ва шакллантиришга хизмат қилган;

шахсда толерантликни очиш ва ривожлантириш бўйича ишлаб чиқилган психологик тренинг дастурлари ва толерантликни аниқлаш имконини берувчи “Ўз толерантлик даражасини аниқлаш” методикаси

Республика болалар ижтимоий мослашув марказида амалий психологлар фаолиятига жорий қилинган (Республика болалар ижтимоий мослашув марказининг 2017 йил 23 октябрдаги 06/603-сон маълумотномаси). Мазкур психологик тренинг дастурлари ва психодиагностик методика ёрдамида психологларнинг толерантлик даражасини аниқлашга, уни ривожлантиришга ва касбий компетентлигини оширишга, шу билан биргаликда улардаги эмоционал зўриқишни камайтириш, жамоадошлик кўникмаларини ошириш, ҳамда ижобий психологик муҳит яратишга ва самарали жамоавий фаолиятга эришиш имконини берган.

Тадқиқот натижаларининг апробацияси. Тадқиқот натижалари 8 халқаро ва 12 та республика илмий-амалий анжуманларда муҳокамадан ўтказилган.

Натижаларнинг эълон қилинганлиги. Диссертация мавзуси бўйича илмий журналларда 23 та мақола (улардан 4 таси хорижий нашрларда) ҳамда халқаро ва республика илмий-амалий конференциялари материаллари таркибида 20 та тезис чоп этилган.

Диссертациянинг тузилиши ва ҳажми. Диссертация кириш, учта боб, хулоса, глоссарий, фойдаланилган адабиётлар рўйхати ва иловалардан иборат. Диссертация ҳажми 151 бетни ташкил этади. Фойдаланилган адабиётлар рўйхатида 370 та адабиёт келтирилган. Диссертацияда 37 та жадвал ва 60 та расм берилган.

ДИССЕРТАЦИЯНИНГ АСОСИЙ МАЗМУНИ

Диссертациянинг **кириш қисмида** мавзунинг долзарблиги ва зарурати асосланган; республика фан ва технологиялари ривожланишининг устувор йўналишларига мослиги кўрсатилган, муаммонинг ўрганилганлик даражаси очиб берилган, диссертацион тадқиқотнинг диссертация бажарилган олий ўқув юрти илмий-тадқиқот ишлари режалари билан алоқадорлиги баён қилинган; тадқиқотнинг мақсад ва вазифалари, шунингдек объекти, предмети ва методлари таърифланган; тадқиқотнинг илмий янгилиги ва амалий натижалар, олинган натижаларнинг ишончлилиги, уларнинг назарий ва амалий аҳамияти очиб берилган, тадқиқот натижаларининг татбиқ этилиши ва уларнинг апробацияси баён қилинган. Шунингдек, эълон қилинган ишлар ва диссертациянинг тузилиши борасида маълумотлар келтирилган.

Тиббиёт ходимларида толерантликни ривожлантириш ва шакллантиришнинг ижтимоий-психологик механизмлари етарлича ўрганилмаганлиги, комплекс назарий таҳлилнинг йўқлиги, толерантлик масаласининг илмий ва амалий англолмаганлиги, ижтимоий-психологик ва ижтимоий омилларнинг толерантлик ривожланишига таъсири ўрганилмаганлиги, тиббиёт ходимларида толерантликни ривожлантириш ва шакллантириш конкрет механизмларининг ишлаб чиқилмаганлиги, шунингдек, мазкур жараёни ўрганиш ва баҳолашнинг портатив ва стандартлаштирилган диагностик усули мавжуд эмаслиги таъкидланади.

Диссертациянинг **“Толерантликнинг шаклланиш механизмларини илмий-назарий ўрганилиши”** деб номланган биринчи бобида ушбу феноменни ўрганиш бўйича олиб борилган кўп сонли тадқиқотларнинг назарий таҳлили баён қилинган. Илмий манбаларда “толерантлик” тушунчаси моҳияти ва уни ўрганиш тарихи қараб чиқилган, “толерантлик” феноменини ўрганишга илмий ёндашувлар ва илмий адабиётларда толерантликни ривожлантириш методлари таҳлили амалга оширилган. Толерантлик тушунчаси моҳияти ва уни ўрганиш тарихини таҳлил қилган ҳолда, толерантлик – тарихий феномен бўлиб, ўзини ўзи сақлаш инстинкти асосида дунёвий динлар негизида ижтимоий қадрият сифатида юзага келган ва инсон ҳуқуқларини амалга ошириш ҳамда тинчликка эришиш учун зарур ва фундаментал ҳисобланади деган хулоса қилинган.

Толерантликни ўрганиш бўйича мавжуд ёндашувларни қараб чиққан ҳолда уларнинг тизимлаштирилиши қуйидагича тартибда олиб борилган: фалсафий, психологик, педагогик, социологик, тарихий, интегратив ёки комплекс ва аналитик ёки тузилмавий ёндашувлар. Субъект-объект ўйналишлари борасида толерантликни ўрганиш қуйидаги даражаларга бўлинади: микро даража – бунда толерантлик шахс, унинг индивидуал ва типологик хусусиятлари нуқтаи назаридан ўрганилади; макро даража – бунда толерантлик унинг шаклланишига таъсир кўрсатувчи социум, атроф-муҳит нуқтаи назаридан ўрганилади; мега даража – толерантлик бутун инсониятнинг қадрияти сифатида қаралади. Микро даражадаги толерантлик диалог жараёнида ҳамда фаолиятнинг ўйин, ўқиш ва меҳнат каби турларида амалга оширилади. Макро даражада у коммуникацияда, ўзаро муносабатларда, таълим тизимида, ишлаб чиқаришда ва х.к. да намоён бўлади. Мега даражадаги толерантликни ўрнатилган халқаро ҳуқуқий актларда, давлатлараро ва миллатлараро ўзаро муносабатларда кузатиш мумкин.

Толерантликни ривожлантириш бўйича мавжуд методларни таҳлил қилган ҳолда, уларни аралашув инструментлари, аралашув тамойиллари ва таъсир кўрсатиш предмети тизимлаштирилиши амалга оширилади. Қўлланилаётган инструмент ва аралашув тамойили, шунингдек таъсир кўрсатиш предметига боғлиқ равишда толерантликни ривожлантириш технологиялари толерантликни шакллантирувчи индуктив технологиялар ва толерантликни очиш ҳамда ривожлантириш учун шароит яратадиган дедуктив технологияларга ажратилади.

“Тиббиёт ходимлари толерантлик даражасининг ижтимоий-психологик хусусиятлари” деб номланган диссертациянинг иккинчи бобида тадқиқотнинг экспериментал модели, яъни экспериментал гуруҳларни танлаб олиш методлари, тадқиқот босқичлари, диагностика ва шакллантирувчи эксперимент методлари тавсифланган, шунингдек, ижтимоий ва ижтимоий-психологик омиллар ва тиббиёт ходимларининг толерантлик даражаси орасидаги боғлиқликни аниқлаш мақсадида ўтказилган эмпирик тадқиқотлар натижалари баён қилинган.

Тадқиқот ўтказишнинг этик меъёрларига амал қилинганлиги, барча синалувчиларнинг тадқиқотда кўнгилли иштирок этганлиги, бу уларнинг тадқиқотда кўнгилли иштирок этиш ҳақидаги розилик бланкларига имзо қўйиш орқали расмийлаштирилганлиги таъкидлаб ўтилган.

Тадқиқот бир нечта босқичда амалга оширилди:

Биринчи босқич – назарий-излаш: психологик назария ва амалиётда тадқиқот муаммоси ўрганилганлигининг замонавий ҳолати таҳлил қилинди, тадқиқот мавзуси бўйича фалсафий, психологик, педагогик, тарихий, социологик ва бошқа адабиётлар ўрганилди. Тадқиқотнинг тушунчавий аппарати шакллантирилди, мақсад, вазифалари, объекти, предмети аниқлаштирилди. Тадқиқот концепцияси ва шакллантирувчи эксперимент моделининг умумназарий ҳолатлари ишлаб чиқилди. Тадқиқотнинг диагностик методикалари танланди ва тренинглар дастури тузилди.

Иккинчи босқич – қайд этиш: толерантлик даражасини аниқлаш бўйича диагностика олиб борилди. Оилавий поликлиникаларда хизмат қилувчи тиббиёт ходимлари орасида диагностика учта босқичда олиб борилди: биринчи диагностика шакллантирувчи экспериментга қадар, иккинчи диагностика шакллантирувчи эксперимент тугагандан сўнг ва учинчи диагностика шакллантирувчи эксперимент ўтказилгандан кейин икки ойдан сўнг ўтказилди. Туберкулезга қарши хизмат мутахассислари ва клиник ординаторларда диагностика икки босқичда олиб борилди: биринчи диагностика шакллантирувчи эксперимент ўтказилишига қадар ва иккинчи диагностика шакллантирувчи экспериментдан кейин икки-уч ойдан сўнг ўтказилди.

Учинчи босқич – шакллантирувчи эксперимент: оилавий поликлиникаларда хизмат қилувчи тиббиёт ходимларида ҳаммаси бўлиб 18 та семинар-тренинг ўтказилди, ҳар бири 5 кун мобайнида 8 соатдан давом этди, жами 40 соатни ташкил этди; туберкулезга қарши хизмат мутахассисларида 2 та семинар-тренинг, ҳар бири 3 кун, кунига 8 соатдан давом этди, жами 24 соатни ташкил қилди; клиник ординаторларда 4 та семинар-тренинг, ҳар бири 4 кун, кунига 6 академик соат давом этди. Жами ҳар бирида 20-25 нафар синалувчи қатнашган 24 та семинар-тренинг ўтказилди. Улардан ярми (12 та семинар-тренинг) мотивацион-конструктив ёндашув асосида, бунда маълумот толерантликка ундовчи очиқ дидактик дедуктив технология ёрдамида тақдим этилган ҳолда (1-гурух), иккинчи ярми эса хулқ-атворга(фаолиятли)-йўналтирилган ёндашув асосида, бунда маълумот толерантликни шакллантирувчи ёпиқ дидактик индуктив технология ёрдамида тақдим этилган ҳолда (2-гурух) олиб борилди.

Тўртинчи босқич – таҳлилий: таҳлил амалга оширилди, тадқиқот натижалари қайта ишланди ва умумлаштирилди.

Тиббиёт ходимларида толерантлик даражаси ва ижтимоий омиллар билан ўзаро боғлиқлик алоқаларини тадқиқ этиш натижалари баён қилинган.

Синалувчи респондентнинг жинси, туғилган жойи, оила ва фарзандларининг борлиги, ота-оналари маълумоти ва оилада нечанчи фарзанд эканлиги каби ижтимоий омиллар ажратилади ва уларнинг толерантлик даражаси билан ўз аро алоқаси ўрганилади. Таҳлил клиник ординаторлар орасида ўтказилган рандомизацияланган экспериментал-назорат тадқиқотларида олинган бирламчи ва кейинги диагностика натижалари асосида бир-бирига боғлиқ бўлмаган танланмалар учун Стьюдент t-тести ёрдамида олиб борилади (1-жадвал). Таҳлил натижалари асосида жинс, туғилган жойи, оила ва фарзандларнинг борлиги, ота-оналар маълумот даражаси ва боланинг оилада туғилиш кетма-кетлиги шахсдаги толерантлик даражасига сезиларли таъсир кўрсатмаслиги ҳақида хулоса қилинади.

1-жадвал

Ижтимоий омиллар ва тиббиёт ходимларининг толерантлик даражаларининг ўз аро алоқаси

№	Ижтимоий омиллар	Тренингча ишончли фарқлар сони	Тренингдан сўнг ишончли фарқлар сони
1	Жинси	7	3
2	Туғилган жойи	6	0
3	Оилали эканлиги	3	1
4	Фарзандли эканлиги	3	0
5	Ота-оналарининг маълумоти	6	2
6	Текширилувчи респондент оиласида нечанчи фарзанд эканлиги	8	0

Толерантликнинг намоён бўлишида аёллар эркакларга нисбатан кўпроқ эмоционал реакция билдиришса, эркаклар толерантликни кўпроқ хулқ-атворда намоён қиладилар.

Толерантлик қишлоқ аҳолисида шаҳар аҳолисига нисбатан ишончли даражада паст кўрсаткичга эга, бироқ дидактик аралашувлар улардаги толерантликни тез очиб берди ва толерантлик даражасини шаҳар аҳолиси даражасидан аҳамиятли даражада фарқ қилмаслигига эришилди.

Оиланинг борлиги ёки йўқлиги ўз эмоцияларини бошқариш даражасига таъсир кўрсатиши мумкин, бунда оиланинг мавжудлиги кўпроқ салбий, йўқлиги эса аксинча, ижобий таъсир кўрсатиши аниқланди.

Фарзандлар ўз ота-оналарида толерантлик даражасига аҳамиятли таъсир кўрсатмайдилар.

Ота-оналарнинг маълумот даражаси ўз фарзандларида учраган одамларнинг индивидуаллигини қабул қилиш қобилияти ва уларнинг этник толерантлик даражасига таъсир кўрсатиши мумкин.

Оилада боланинг туғилиш кетма-кетлиги уларнинг толерантлик даражасига кучли таъсир этмайди. Улар орасидаги мавжуд базавий тафовутлар дидактик аралашувларларда коррекцияга осон берилади.

Тадқиқотда тиббиёт ходимлари фаолиятида зарур бўлган қуйидаги ижтимоий-психологик омиллар қараб чиқилган: эмоционал интеллект,

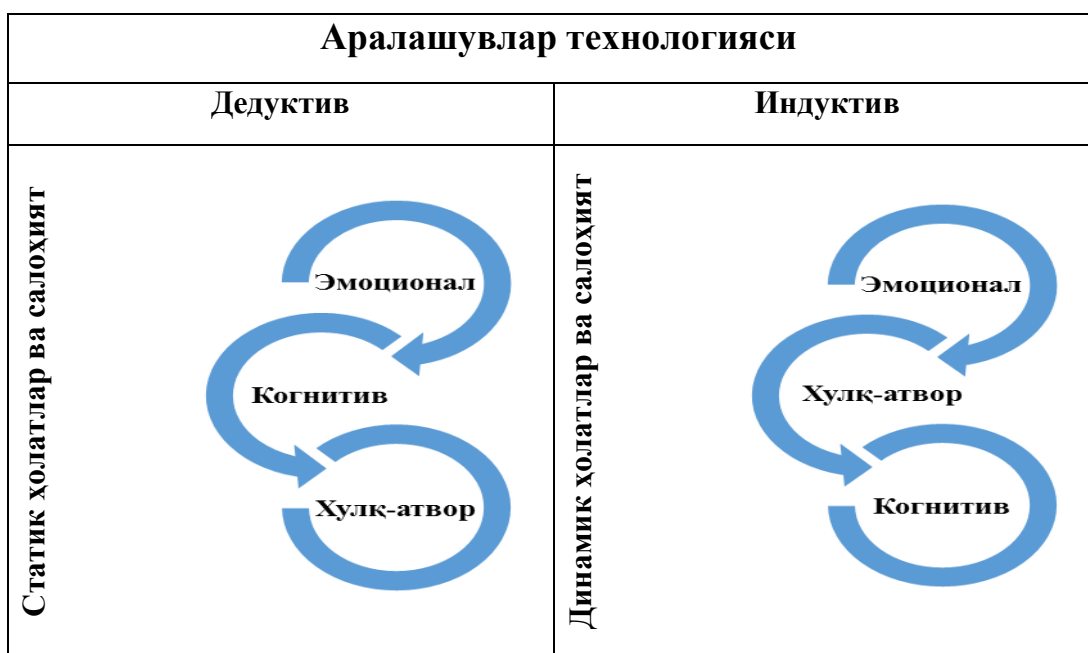
эмпатик қобилиятлар, жамоадошлик установкалари, ўзгаришларга шахс сифатида тайёрлик.

Тиббиёт ходимларида толерантлик ҳолатининг ижтимоий-психологик омилларга боғлиқлигини аниқлаш учун мазкур кўрсаткичларнинг юқори ва қуйи даражасига эга бўлган синалувчиларда толерантликнинг намоён бўлиши таҳлил қилинади. Таҳлил клиник ординаторлар орасида ўтказилган рандомизацияланган экспериментал-назорат тадқиқотларида олинган бирламчи диагностика натижалари асосида амалга оширилди. Тафовутлар аҳамиятлилигини аниқлаш учун Манна-Уитни U-тести қўлланилди. Таҳлил натижаларини умумлаштирган ҳолда тиббиёт ходимларида толерантлик даражасига эмоционал интеллект ва ўзгаришларга шахс сифатида тайёрлик каби ижтимоий-психологик омиллар таъсир кўрсатиши, эмпатик қобилиятлар, индивидуал ёки жамоадошлик установкалари эса аҳамиятли таъсир кўрсатмаслиги ҳақида хулоса қилинади.

“Тиббиёт ходимларида толерантликни ривожлантиришнинг ижтимоий-психологик характеристикаси” деб номланган диссертациянинг учинчи боби доирасида шакллантирувчи эксперимент усуллари ва натижалари баён қилинган, турли ихтисосликдаги ва турли маълумот даражасидаги тиббиёт ходимларида толерантлик хусусиятларининг дифференциацияланган таҳлили тақдим этилган. Олинган маълумотлар таҳлили учун индуктив статистика методлари қўлланилди, уларнинг натижалари мазмунан психологик таҳлил қилинди.

Шакллантирувчи эксперимент толерантлик асосини ташкил этувчи шахсдаги ички салоҳиятни аниқлаш ва очиқ беришга қаратилган очик дидактик техникали – мотивацион-конструктив ёндашув (дедуктив технология) ва толерант шахс сифатларини шакллантиришга қаратилган ёпиқ дидактик техникали – хулқ-атвор (фаолиятли)-йўналтирилган ёндашувга (индуктив технология) асосланган ҳолда амалга оширилди. Таъсирнинг устуворлиги ва кетма-кетлиги дедуктив технологияли дидактикада шахснинг статик ҳолатлари ва салоҳиятига йўналтирилган бўлиб, психиканинг эмоционал-когнитив-хулқ-атвор компонентлари устуворлигида амалга оширилди. Бинобарин, индуктив технологияли дидактикада шахснинг динамик ҳолатлари ва салоҳиятига йўналтирилган бўлиб, психиканинг эмоционал-хулқ-атвор-когнитив компонентлари устуворлигида амалга оширилди (расм).

Тиббиёт ходимларида толерантликни ривожлантиришга дедуктив ва индуктив технологияли ёндашувлар самарадорлигини аниқлаш учун бир қатор тадқиқотлар олиб борилди. Мазкур бобда тиббиёт ходимларида толерантликни ривожлантиришнинг ижтимоий-психологик тавсифи тасвирланади ва оилавий поликлиника ва туберкулезга қарши хизмат соҳасида ишловчи тиббиёт ходимлари орасида рандомизацияланмаган тадқиқот, клиник ординаторлар орасида эса рандомизацияланган экспериментал-назорат тадқиқоти амалга оширилгани таъкидланади.



Расм. Шакллантирувчи экспериментдаги психика компонентларига таъсир кўрсатишнинг устуворлиги ва кетма-кетлиги

Олинган танланмани тақсимлаш шаклларини текшириш Колмогоров-Смирнов тести ёрдамида амалга оширилди, унинг аҳамияти кўп кўрсаткичларда $p < 0,05$ га тенг бўлди. Танланманинг нормал тақсимотдан оғишини ҳисобга олиб, олинган маълумотлар таҳлили учун нопараметрик тестлар қўлланилди: иккита гуруҳ натижаларини ўзаро таққослаш Манна-Уитни U-тести ёрдамида амалга оширилди, тренингдан аввалги ва кейинги натижаларни таққослаш учун эса Вилкоксон тестидан фойдаланилди.

Оилавий поликлиникаларда ишловчи тиббиёт мутахассисларида толерантлик даражаси диагностикаси эмоционал интеллект, коммуникатив толерантлик ва эмпатик қобилиятларни аниқлаш методикалари ёрдамида уч маротаба амалга оширилди: шакллантирувчи экспериментга қадар, шакллантирувчи эксперимент тугагандан сўнг ва шакллантирувчи экспериментдан икки ой ўтиб (2-жадвал).

2-жадвал

Оилавий поликлиникада ишловчи тиббиёт мутахассисларида толерантлик даражасининг психологик тавсифи

№	Шкалалар	№*	Груҳ № 1				Груҳ № 2			
			Ўр.қийм	Ўр.оғиш	Z	P	Ўр.қийм	Ўр.оғиш	Z	P
1	Эмоционал интеллект	1	43,56	23,18	-0,461	0,645	44,51	16,07	-6,695	0,000
		2	45,29	20,38			55,51	24,48		
		3	61,31	13,62			-10,214	0,000		
2	Эмпатик қобилиятлар	1	19,12	3,55	-0,958	0,338	18,76	3,44	-0,321	0,748
		2	18,81	2,52			18,71	3,65		
		3	18,65	2,08			-1,602	0,109		
3	Коммуникатив толерантлик	1	56,94	13,76	-5,172	0,000	56,22	15,65	-7,959	0,000
		2	51,59	15,21			40,56	17,55		
		3	36,06	16,57			-11,206	0,000		
	* 1- Бирламчи диагностика	2- Пост диагностика №1			3- Пост диагностика №2					

Оилавий поликлиникада ишловчи тиббиёт мутахассислари орасида ўтказилган тадқиқотларда олинган маълумотлар таҳлилни умумлаштирган ҳолда ҳар иккала ўрганилаётган технологиялар толерантликни ривожлантириш ва шакллантириш эҳтимолини ошириши, фақат дедуктив технология аста-секин ва барқарор, индуктив технология эса тез, бироқ беқарор таъсир кўрсатиши ҳақида хулоса қилинади.

Туберкулезга қарши хизмат соҳаси тиббиёт мутахассислари ўртасида толерантлик даражаси диагностикаси эмоционал интеллект, коммуникатив толерантлик, эмпатик қобилиятлар, интолерантлик-толерантлик, ўзгаришларга шахсий тайёрлик, ноаниқликка толерантлик, жамоадошлик ва индивидуалик установкаларни аниқлаш методикалари ёрдамида икки маротаба амалга оширилди: шакллантирувчи экспериментга қадар ва шакллантирувчи экспериментдан сўнг икки ой ўтиб (3-жадвал).

3-жадвал

Туберкулезга қарши хизмат тиббиёт мутахассисларида толерантлик даражасининг психологик тавсифи

№	Шкалалар	№*	Грух №1				Грух №2			
			ўр.қиймат	ўр.оғиш	Z	P	ўр.қиймат	ўр.оғиш	Z	P
1	Эмоционал интеллект	1	41,48	19,96	-3,594	0,000	41,88	10,71	-1,629	0,103
		2	55,24	15,20			46,72	12,79		
2	Эмпатик қобилиятлар	1	16,96	3,03	-0,826	0,409	16,28	3,06	-0,585	0,558
		2	16,48	2,86			16,60	2,31		
3	Жамоадошлик	1	17,44	2,77	-0,552	0,581	17,56	2,96	-0,800	0,424
		2	17,80	2,38			16,88	2,76		
4	Индивидуалик	1	12,56	2,77	-0,552	0,581	12,44	2,96	-0,800	0,424
		2	12,20	2,38			13,12	2,76		
5	Ўзгаришларга шахсий тайёрлик	1	111,44	9,99	-2,638	0,008	110,20	15,67	-1,801	0,072
		2	118,96	10,29			115,88	14,31		
6	Ноаниқликка толерантлик	1	57,12	9,00	-1,616	0,106	57,32	7,41	-2,340	0,019
		2	54,60	6,95			61,16	3,21		
7	Коммуникатив толерантлик	1	53,80	15,87	-3,203	0,001	52,72	14,96	-2,073	0,038
		2	35,32	26,46			49,56	16,19		
8	Интолерантлик-толерантлик кўрсаткичи	1	13,68	4,27	-1,081	0,280	14,84	3,94	-1,368	0,171
		2	12,76	4,88			15,76	4,44		

* 1- Бирламчи диагностика; 2- Пост диагностика

Туберкулезга қарши хизмат соҳаси тиббиёт мутахассисларида олиб борилган тадқиқотларда олинган маълумотлар таҳлили натижаларини умумлаштирган ҳолда дедуктив технология толерантлик эҳтимолини ошириши ва бунда эмоционал интеллект, коммуникатив толерантлик, ноаниқликка толерантлик, жамоавийлик установкаларини ривожлантириши ҳақида хулоса қилинади. Шунингдек, ўзгаришларга шахсий тайёрликка толерантлик сифатларини ривожлантириш эҳтимолини ошириб ва бир вақтнинг ўзида интолерантликка олиб келувчи сифатларни пасайтирган ҳолда таъсир кўрсатиши таъкидланади. Лекин шу билан бирга “Эмпатик қобилиятлар” методикаси бўйича эмпатик қобилиятларни ривожлантиришнинг паст эҳтимолига ва “Интолерантлик-толерантлик” методикаси бўйича толерантликни ривожлантиришнинг заиф салбий эҳтимолига эғалиги таъкидланади.

Индуктив технология эмоционал интеллект, коммуникатив толерантлик, эмпатик қобилиятлар, ноаникликка толерантлик шаклланишига ва индивидуалистик установкалар ривожланишига заиф таъсир кўрсатиши, интолерантликни оширувчи сифатлар ривожланиши эҳтимолини оширган ҳолда ўзгаришларга шахсий тайёрликни ривожлантириши ҳақида хулоса қилинади. Шу билан бирга дедуктив технологиялардан фарқли равишда у “Интолерантлик-толерантлик” методикаси ўлчов параметрлари бўйича толерантликни ривожлантиришнинг заиф эҳтимолига эга.

Юқорида баён этилган икки рандомизацияланмаган тадқиқот хулосалари ўхшаш ва бир-бирини тўлдиради, ҳамда толерантликни ривожлантирувчи дедуктив технологияларни индуктив технологияларга қараганда афзалроқлигини тасдиқлайди. Бироқ хулосалар асосланган исботга эга бўлиши учун клиник ординаторлар орасида рандомизацияланган экспериментал-назорат тадқиқоти ўтказилди.

Клиник ординаторлар орасида толерантлик даражаси диагностикаси аввалги тадқиқотдаги каби икки маротаба ўтказилди: шакллантирувчи экспериментга қадар ва шакллантирувчи экспериментдан кейин орадан 3 ой ўтиб. Диагностика аввалги тадқиқотларда қўлланилган методикалар ёрдамида амалга оширилди, шунингдек, қўшимча равишда “Толерантлик индекси” методикаси ва “Ўз толерантлик даражасини аниқлаш” муаллифлик методикаси киритилди (4-жадвал).

4-жадвал

Клиник ординаторлар толерантлик даражасининг психологик тавсифи

№	Шкалалар	№*	Грух №1				Грух №2			
			ўр.қиймат	ўр.оғиш	Z	P	ўр.қиймат	ўр.оғиш	Z	P
1	Эмоционал интеллект	1	47,84	23,08	-3,77	0,000	45,84	22,67	-2,79	0,005
		2	57,44	20,43			50,58	16,23		
2	Эмпатик қобилиятлар	1	17,07	3,19	-2,14	0,033	17,12	3,23	-1,34	0,180
		2	16,29	2,86			17,70	2,91		
3	Жамоадошлик	1	16,18	2,77	-1,02	0,307	16,60	2,35	-0,70	0,486
		2	16,51	1,94			16,30	2,30		
4	Индивидуаллик	1	13,82	2,77	-1,02	0,307	13,40	2,35	-0,70	0,486
		2	13,49	1,94			13,70	2,30		
5	Ўзгаришларга шахсий тайёрлик	1	112,89	7,93	-0,79	0,428	114,00	8,66	-3,96	0,000
		2	113,40	7,20			118,95	9,75		
6	Ноаникликка толерантлик	1	62,20	6,01	-2,69	0,007	62,63	4,67	-3,10	0,002
		2	60,16	5,96			65,16	6,16		
7	Коммуникатив толерантлик	1	67,00	25,05	-3,62	0,000	65,91	17,72	-1,30	0,194
		2	59,40	21,59			65,09	15,35		
8	Толерантлик индекси	1	81,27	9,50	-2,90	0,004	79,98	7,62	-0,94	0,348
		2	83,31	9,61			79,23	6,46		
9	Интолерантлик-толерантлик кўрсаткичи	1	15,29	7,22	-2,16	0,031	14,23	5,48	-1,58	0,113
		2	14,40	7,27			13,23	6,70		
10	Ўз толерантлик даражасини аниқлаш	1	4,05	0,84	-2,87	0,004	3,88	1,06	-0,95	0,342
		2	4,36	0,49			3,88	0,71		

* 1 - Бирламчи диагностика

2 - Пост диагностика

Клиник ординаторлар ўртасида ўтказилган тадқиқотлар натижаларини умумлаштирган ҳолда дедуктив технология дастлаб ҳам толерант бўлган, ҳам интолерант бўлган қатнашчиларда толерантликни ривожлантириш эҳтимоли юқори эканлиги ҳақида хулоса чиқарилади. Шунингдек, индуктив технология дастлаб толерант бўлган тингловчиларда толерантликни ошириш

эҳтимоли унчалик юқори эмаслиги ва дастлаб интолерантларда интолерантликни ошириши эҳтимоли юқори эканлиги таъкидланади.

Шундай қилиб, тиббиёт ходимларида толерантликни ривожлантиришда замонавий педагогик технологияларни қўллашнинг дидактик техникалари аҳамиятини ўрганиш шуни кўрсатдики, дедуктив технологияли аралашувлар психиканинг барча учта компонентлари (эмоция, когниция, хулқ-атвор) ҳам статик, ҳам динамик жабҳаларига ижобий таъсир кўрсатиш эҳтимолига эга бўлиб, эмоционал интеллект, эмпатик қобилиятлар, жамоадошлик установакалари, ноаниқликка толерантлик, коммуникатив толерантлик ва толерантлик индексини секин, бироқ барқарор ривожлантирган ҳолда таъсир этади. Шунингдек, ўзгаришларга шахсий тайёрликка толерантлик сифатларини ривожлантириш эҳтимолини ошириб ва бир вақтнинг ўзида интолерантликка олиб келувчи сифатларни пасайтирган ҳолда таъсир кўрсатади. Индуктив технологиялар толерантлик компонентларининг статик ва динамик жабҳаларига шубҳали таъсир кўрсатиб эмоционал интеллект, эмпатик қобилиятлар, индивидуалик установакалар, коммуникатив толерантлик ва толерантлик индексини тез, бироқ беқарор шакллантиради. Шунингдек, улар ўзгаришларга шахсий тайёрликка интолерантликка олиб келувчи сифатларни ошириш эҳтимоли билан ва ноаниқликка толерантлик кўрсаткичларига салбий таъсир кўрсатишнинг юқори эҳтимолига эга.

Ҳар иккала технологиялар маълум самарага эга эканлигини ҳисобга олган ҳолда толерантликни ривожлантириш ва шакллантириш бўйича у ёки бу технологияни қўллаш мақсад ва қўйилган вазифалардан келиб чиқиши керак. Агар қисқа муддат ичида мутахассисни ишга тайёрлаш зарур бўлса, у ҳолда индуктив технология самаралидир. Бироқ шуни назарда тутиш керакки, мазкур тайёргарлик барқарор эмас ва кейинчалик қўллаб-қувватлаш зарурати мавжуд. Дедуктив технология хизмат фаолиятида мутахассисни аста-секин ва узок муддатга ўзини ўзи такомиллаштирган ҳолда тайёрлаш учун мақбул.

ХУЛОСА

“Тиббиёт ходимларида толерантликни шакллантиришнинг ижтимоий-психологик механизмлари” мавзусидаги диссертация бўйича олиб борилган тадқиқотлар натижасида қуйидаги хулосалар тақдим этилди:

1. Тиббиёт ходимларининг толерантлик даражасига уларнинг жинси, туғилган жойи, оила ва фарзандларнинг мавжудлиги, оналарининг маълумот даражаси ва оилада нечанчи фарзанд эканликлари каби ижтимоий омиллар сезиларли таъсир кўрсатмайди.

2. Толерантлик аёлларда кўпроқ эмоционал реакцияда, эркакларда эса хулқ-атворда намоён бўлади.

3. Эмоционал интеллект ва ўзгаришларга шахсий тайёрлик тиббиёт ходимларининг толерантлик даражасига аҳамиятли таъсир кўрсатади, эмпатик қобилиятлар, индивидуалистик ва жамоавийлик установакалари эса аҳамиятли таъсир кўрсатмайди.

4. Шаҳсда туғма толерантликни очиб беришга йўналтирилган педагогик технологиялар, толерантликни шакллантириш технологияларига нисбатан кўпроқ самаралидир.

5. Индуктив технология толерантликни шакллантириш борасида тез ва беқарор, дедуктив технология эса шаҳсда толерантликни очиб бериш ва ривожлантиришда юксалувчи, ўзини ўзи ривожлантирувчи ҳамда барқарор эканлиги маълум бўлди.

6. Дедуктив технологияни қўллаганда дастлаб толерантликка эга бўлганларда ҳам, интолерантликларда ҳам толерантликни ривожлантириш эҳтимоли юқори, бинобарин, индуктив технологияни қўллаганда дастлаб толерантликка эга бўлган тингловчиларда толерантликни ва дастлаб интолерантликка эга бўлганларда интолерантликни ошириш эҳтимоли мавжуд.

Олиб борилган диссертацион тадқиқот натижалари асосида таълим психологияси ва педагогика соҳаси мутахассисларига қуйидаги **тавсияларни** баён қилиш мумкин:

1. Толерантликни юзага чиқариш ва ривожлантириш бўйича тренинг ва машғулотларда тингловчиларни жинси, туғилган жойи, оила ва фарзандлари мавжудлиги, ота-оналари маълумот даражаси ва оиладаги туғилиш кетма-кетлигига қараб ажратиш зарурияти йўқ.

2. Толерантлик даражасини очиш ва ривожлантиришда тингловчиларнинг гендер хусусиятларини ҳисобга олиш зарур. Толерантликнинг энг юқори мезони унинг анланганлигини ҳисобга олган ҳолда, толерантлик ҳам аёллар, ҳам эркеклар аудиториясида когнитив компонент орқали ривожлантирилиши зарур. Бироқ аёллар аудиториясида толерантликни когнитив компонент орқали эмоционал компонентга, эркеклар аудиториясида эса когнитив компонент орқали хулқ-атвор компонентига таъсир кўрсатиш билан ривожлантириш зарур. Яъни аёлларда толерантлик контекстида эмоционал реакцияларни, эркекларда эса хулқ-атворни англашларига эришиш зарур.

3. Тиббиёт ходимларида толерантликни ривожлантириш учун уларнинг эмоционал интеллекти даражаси ва ўзгаришларга шахс сифатида тайёрлигини ривожлантириш зарур.

4. Педагогик технологиялар шаҳсда толерантликни шакллантиришга эмас, балки уни очиш ва ривожлантиришга йўналтирилиши керак.

5. Толерантликни ривожлантириш ёки шакллантириш бўйича у ёки бу технологияларни қўллаш қўйилган вазифаларнинг мақсадидан ҳам келиб чиқиши керак. Агар мутахассисни қисқа муддатта тайёрлаш зарур бўлса, у ҳолда индуктив технология самарали ҳисобланади. Мутахассисни хизмат фаолиятида босқичма-босқич ва давомий даврга ўзини ўзи такомиллаштириш эҳтимоли билан тайёрлаш учун дедуктив технологияни қўллаш зарур.

6. Индуктив технологияни қўллаш жараёнида интолерантликни ривожлантириш хавфи эҳтимолини ҳисобга олиш зарур.

**НАУЧНЫЙ СОВЕТ DSc27.06.2017.Psi.01.07 ПО ПРИСУЖДЕНИЮ
УЧЕНЫХ СТЕПЕНЕЙ ПРИ НАЦИОНАЛЬНОМ
УНИВЕРСИТЕТЕ УЗБЕКИСТАНА**

НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ УЗБЕКИСТАНА

АБИДОВА ЗИЕДА АСКАРОВНА

**СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ
ФОРМИРОВАНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ У МЕДИЦИНСКИХ
РАБОТНИКОВ**

**19.00.05 - Социальная психология. Этнопсихология
(психологические науки)**

**АВТОРЕФЕРАТ
ДИССЕРТАЦИИ ДОКТОРА ФИЛОСОФИИ (PhD)
ПО ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ НАУКАМ**

Ташкент – 2017

Тема диссертации доктора философии (PhD) зарегистрирована в Высшей аттестационной комиссии при Кабинете Министров Республики Узбекистан за № В2017.1.PhD/Psi7.

Диссертация выполнена в Национальном университете Узбекистана.

Автореферат диссертации на трех языках (узбекский, русский, английский (резюме)) размещен на веб-странице по адресу ik-falsafa@nuu.uz и на Информационно-образовательном портале «ZiyoNet» по адресу www.ziyo.net/uz.

Научный руководитель: **Шоумаров Гайрат Бахромович**
доктор психологических наук, профессор

Официальные оппоненты: **Кодиров Ботир Рахманкулович**
доктор психологических наук, профессор

Лутфуллаева Нигора Халимбоевна
кандидат психологических наук, доцент

Ведущая организация: **Ташкентская медицинская академия**

Защита диссертации состоится «__» _____ 2017 года в ____ часов на заседании Научного совета Psi.01.07 при Национальном университете Узбекистана. (Адрес: 100174, г. Ташкент, улица Университетская, дом 4. Административное здание Национального университета Узбекистана, 2 этаж, зал конференций. Тел.: (99871) 227-12-24, факс: (99871) 246-53-21, (99871) 246-02-24; e-mail: nauka@nuu.uz).

С диссертацией можно ознакомиться в Информационно-ресурсном центре Национального университета Узбекистана (зарегистрирована за № ____). Адрес: 100174, г.Ташкент, улица Университетская, дом 4. Главный учебный корпус Национального университета Узбекистана, отсек «В», 2 этаж, 217-й кабинет. Тел.: (99871) 246-52-74, факс: (99871) 246-02-24.

Автореферат диссертации разослан «__» _____ 2017 года.
(реестр протокола рассылки №__ от «__» _____ 2017 года.)

Э.Г.Гозиев
Заместитель председателя научного совета
по присуждению ученых степеней,
д.психол.н., профессор

А.И.Расулов
Ученый секретарь научного совета
по присуждению ученых степеней,
к.психол.н.

Н.С.Сафаев
Председатель научного семинара при научном
совете по присуждению ученых степеней,
д.психо.н., профессор

ВВЕДЕНИЕ (аннотация диссертации доктора философии (PhD))

Актуальность и востребованность темы диссертации. В период глобализации и информационного процесса толерантность стала одной из наиболее актуальных социально-психологических и гуманистических проблем в современном мире. В настоящее время социальное развитие предполагает толерантность как важную нравственную норму, которая должна стать основным и необходимым фактором понимания, принятия индивидуальности каждого человека, особенностей различных форм становления микро- и макросоциума для успешного развития человечества. В связи с политическими и социальными процессами, происходящими в мире, в частности широкомасштабной миграцией и переселением населения на сегодняшний день становится ясным насколько важное и актуальное значение приобретает толерантность в жизни общества.

В мировом масштабе через развитие толерантности на первое место ставятся ценности и принципы для сохранения мира и стабильности, развития. В обеспечении социально-экономического развития страны, в подготовке духовно-зрелых и конкурентоспособных специалистов, несомненно, важную роль играет толерантная среда. В связи с этим одной из важнейших задач, стоящих перед нашим обществом и системой образования, является создание благоприятных условий для развития толерантности как профессионально важного качества личности специалистов, работающих в системе «человек-человек». К таким специалистам относятся представители культурно-просветительской, социально-политической, а также экономической сферы, в том числе и медицинские работники.

С первых дней Независимости наша страна во всем мировом сообществе выступает примером толерантности, присущей социально-политической, духовно-психологической стабильности и национального развития. В этом смысле в нашей стабильно развивающейся стране направления толерантности служат для формирования национального развития, сохранения мира и согласия на основе понимания, принятия индивидуальности каждого человека, особенностей различных форм микро- и макросоциума. Неотъемлемая роль толерантности в формировании демократического государства и справедливого общества, для которого приоритетное значение имеют простые и ясные принципы «формирования нового облика нашего государства», «интересы человека превыше всего», являющиеся основной целью проводимых сегодня в нашей республике реформ. Призыв принятия резолюции Генеральной Ассамблеи «Просвещение и религиозная толерантность» направленной на развитие толерантности³ показывает роль толерантности в обществе.

Диссертационное исследование в определенной степени служит реализации задач, намеченных в постановлении Президента Республики

³Выступление Шавката Мирзиёева на 72-й Генассамблее ООН <http://ru.sputniknews-uz.com/video/20170920/6344700/Mirziyev-OON-vystuplenie.html>

Узбекистан ПП-451 «О повышении эффективности пропаганды национальной идеи и духовно-просветительской работы» от 26 августа 2006 года, ПП-2124 «О дополнительных мерах ,направленных на реализацию государственной молодежной политики в Республике Узбекистан» от 6 февраля 2014 года, УП-4947 «О стратегии действий по дальнейшему развитию Республики Узбекистан» от 7 февраля 2017 года, а также других нормативно-правовых актах, относящихся к данной деятельности.

Соответствие исследования приоритетным направлениям развития науки и технологий республики. Данное исследование выполнено в соответствии с приоритетным направлением развития науки и технологий республики I. «Духовно-нравственное и культурное развитие демократического и правового общества, формирование инновационной экономики».

Степень изученности проблемы. В настоящее время толерантность используется в качестве предмета многих междисциплинарных исследований. В направлении раскрытия сущности толерантности под эгидой и активной поддержке ЮНЕСКО ведется большая работа зарубежными учеными (R.R.Cote, H.E.Bonnie, M.M.L.Crepaz, D.Regan, J.D.Mayer, S.Mendus, J.Newman, P.Nicolson, D.Roger, C.Parinaud, R.P.Wolff, D.Goleman и др.)⁴. Философская сущность понятия толерантности рассматривается в трудах многих ученых-философов (Р.Р.Валитова, В.А.Лекторский, М.Б.Хомяков, А.В.Перцев, В.А.Тишков, М.Уолцер, В.М.Золотухин, М.С.Мацковский, В.М.Соколов, Р.Муртазаева, З.Р.Кадырова, Б.Т.Гуйчиев, Н.Х.Хакимов, С.Мамашокиров, А.Д.Шарипов, В.Р.Алиева, М.С.Хажиева, М.Т.Вохидова и др.) и психологов (А.Г.Асмолов, Г.Л.Бардиер, С.Л.Братченка, С.К.Бондырева, Д.В.Колесов, Н.Л.Оконешникова, А.В.Петровский, Л.Г.Почебут, А.А.Реан, Я.Л.Коломинский, Е.В.Рыбак, Л.Ю.Рюмшина, Г.У.Солдатова, Л.А.Шайгерова, О.Д.Шарова, Г.М.Шеламова, Э.Г.Газиев, Г.Б.Шоумаров, Д.Г.Мухамедова и др.).

Среди узбекских ученых философский анализ термина «толерантность», рассматривая различные её аспекты, виды и значение в современном мире проводили З.Р.Кадырова, Н.Х.Хакимов, А.Д.Шарипов, В.Р.Алиева. Роль межэтнической толерантности в историческом аспекте на основе социологических исследований рассмотрели О.Атамирзаева, В.Генштке, Р.Х.Муртазаева. Теоретико-методологический и историко-

⁴Cote R.R., Bonnie H.E. Untangling the Roots of Tolerance: the Forms of Social Capital Shape Attitudes toward Ethnic Minorities and Immigrants // *American Behavior Scientist*. – 2009. – 52 (12). – P.1664-1689.; Crepaz M.M.L., Regan D. Constructing Tolerance: How the Welfare State Shapes Attitudes About Immigrants // *Comparative Political Studies*. – 2009. – 42 (3). – P.437-463.; Mayer J.D., Salovey P., Caruso D. R., & Sitarenios G. Emotional Intelligence As a Standard Intelligence. – *Emotion*, 2001.; Mendus S. Tolerant // *Encyclopedia of Ethics*. New-York; London, 1992.; Newman J. Foundations of Religious Tolerance. – University of Toronto Press, 1982.; Nicholson P. Tolerant as a moral ideal // *Aspects of Tolerant*/ ed. by J.Hordon & S.Mendus. London – New York: Methuen & Co. Ltd, 1985. – P.160. [Электронный ресурс]: http://www.eunnet.net/vestmention/01_02/007.html#1 (дата обращения 28.04.2011); Roger D., Parinaud C. Tolerant Collection: Cultures Peace. UNESCO, 1995.; Wolff R.P. A critique of pure tolerant. – Boston: Beacon Press, Cop. 1965. – 117 p.; Goleman D. Emotional Intelligence. L., 1997.

философский анализ, соотнесённый с социальной природой этого феномена проводили С.Ш.Шермухамедов, К.Х.Ханазаров, М.Н.Абдуллаева, А.М.Джалалов, М.С.Хажиева, М.Т.Вохидова и др.

В работах Г.Б.Шоумарова, толерантность рассмотрена как одно из обязательных социально-психологических требований в личности и деятельности руководителя, изучена роль толерантности в благополучии семейных отношений и этнопсихологических особенностей, а также корреляция толерантности с уровнем интеллектуального развития личности.

Таким образом, феномен толерантности в нашей стране до настоящего времени изучался как мышление религиозной и просветительской толерантности, а более широкие с точки зрения содержания-смысла её духовно-культурные, социально-политические, идеологические особенности, изучены недостаточно. Существующие научные исследования больше направлены на изучение педагогических технологий и недостаточно освещены, акцентированы, систематизированы дидактические техники. Поэтому в данной работе мы решили изучить социально-психологические механизмы и значение дидактических техник в развитии толерантности у медицинских работников, которая имеет непосредственное значение в повышении качества медицинских услуг.

Исходя из вышеизложенного, на сегодняшний день изучение социально-психологических механизмов формирования толерантности у медицинских работников не было предметом специального исследования, что стало основанием для выбора данной темы исследования.

Связь темы диссертации с научно-исследовательскими работами высшего образовательного учреждения, где выполнена диссертация. Диссертационное исследование выполнено в рамках плана научно-исследовательских работ Национального университета Узбекистана по проектам на темы А-1-95 «Концептуально-философские, социальные и духовно-нравственные проблемы анализа и реализации процесса интеграции науки и образования в Узбекистане» (2015-2017 гг.), А-1-85 «Разработка социально-психологических аспектов менеджмента и маркетинга в образовании» (2015-2017 гг.).

Целью исследования является определение социально-психологических механизмов развития и формирования толерантности у медицинских работников.

Задачи исследования:

систематизировать различные учения, научно-методологические подходы к изучению и развитию толерантности;

определить влияние социальных и социально-психологических факторов на развитие толерантности у медицинских работников;

разработать дидактические технологии по развитию толерантности у медицинских работников и оценить их эффективность;

разработать психологические рекомендации по диагностике и развитию толерантности у медицинских работников.

Объект исследования являются 503 медицинских специалистов, работающих в системе здравоохранения, из них с высшим образованием (врачи) – 306 человек, со средним образованием (медицинские сестры, акушерки) – 197 человек.

Предмет исследования социально-психологические механизмы развития толерантности у медицинских работников.

Методы исследования. Для достижения цели и решения поставленных задач применялся следующий комплекс теоретических и эмпирических методов исследования: целевое наблюдение, беседа, констатирующий эксперимент (диагностика уровня толерантности с использованием следующих методик: «Эмоциональный интеллект» (Н.Холл), «Эмпатические способности» (В.В.Бойко), «Показатели индивидуализма-коллективизма» (Л.Г.Почебут), «Личностная готовность к переменам» (разработанная канадскими учеными Родником, Хезером, Голдом и Халом, адаптированная Н.А.Бажановой и Г.Л.Бардиер), «Толерантность к неопределенности» (разработанная американским психологом С.Баднером, адаптированная Г.У.Солдатовой), «Коммуникативная толерантность» (В.В.Бойко), «Индекс толерантности» (Г.У.Солдатова, О.А.Кравцова, О.Е.Хухлаев, Л.А.Шайгерова), «Интолерантность-толерантность» (Л.Г.Почебут), «Самоопределение уровня толерантности» (авторская методика)), формирующий эксперимент (с проведением авторской методики по выявлению и раскрытию внутреннего потенциала личности, составляющие основу толерантности – мотивационно-конструктивный подход с открытой дидактической техникой (дедуктивная технология) и другой авторской методики по формированию личностных качеств составляющих основу толерантности – поведенчески (деятельностно)-ориентированный подход с закрытой дидактической техникой (индуктивная технология)), а также статистические методы обработки данных.

Научная новизна исследования заключаются в следующем:

определена взаимосвязь уровня толерантности с такими социальными факторами как пол, место рождения, наличия семьи и детей, уровень образования родителей и последовательность рождения в семье;

изучена степень влияния на развитие толерантности таких социально-психологических факторов, как эмоциональный интеллект, эмпатийные способности, коллективистические установки и личностная готовность к переменам, которые необходимы в деятельности медицинских работников;

разработана дедуктивная технология по выявлению и раскрытию внутреннего потенциала личности, составляющие основу толерантности – мотивационно-конструктивный подход с открытой дидактической техникой и индуктивная технология по формированию личностных качеств, составляющих основу толерантности – поведенчески (деятельностно)-ориентированный подход с закрытой дидактической техникой и определена степень их эффективности;

определена необходимость направленности педагогических технологий не на формирование толерантности, а на её раскрытие и развитие у личности.

Практические результаты исследования:

разработана методика «Самоопределение уровня толерантности», дающая возможность определения уровня толерантности и приоритета её компонентов;

разработана индуктивная технология, которая оказывает быстрый, но не устойчивый эффект формирования толерантности, а также дедуктивная технология, которая оказывает прогрессирующий, саморазвивающийся и устойчивый эффект в раскрытии и развитии толерантности у личности;

разработаны и внедрены программы психологических тренингов, предложения и рекомендации по раскрытию и развитию толерантности у врачей и средних медицинских работников в практику их подготовки, повышения квалификации, переподготовки и специализации.

Достоверность полученных результатов обеспечивается методологической базой исследования, использованием комплекса адекватных методик исследования, достаточной репрезентативностью выборки, надежностью и эффективностью современных методов математической статистики, а также соответствующей интерпретацией эмпирических результатов исследования. Обработка данных проводилась на ПЭВМ типа «Пентиум-4» с использованием стандартных программных средств («MS Excel», «SPSS-22», «Statistica 6.0»), обеспечивающих эффективное применение методов математической статистики.

Научная и практическая значимость результатов исследования заключается в том, что диссертационная работа вносит вклад в теорию и практику повышения профессиональной компетенции медицинских работников: 1) углубляет представление о феномене толерантности как о личностном качестве медицинских работников, позволяющей им успешно и конструктивно решать сложные профессиональные задачи; 2) расширяет знания о толерантности как факторе повышающей профессиональную компетентность медицинских работников; 3) представляет эффективную модель диагностики уровня толерантности и её развития у медицинских работников. Результаты, полученные в ходе исследования, могут быть использованы в теоретическом обогащении и дополнении психологии личности и этнопсихологии, при разработке концепции формирования личности медицинских работников на этапе их профессиональной подготовки и повышении квалификации, что может иметь практическую значимость при методологии преподавания учебного материала как в клинических дисциплинах, так и на курсах медицинской психологии, консультативной психологии, деонтологии и других курсах.

Практическая значимость работы заключается в том, что разработанные автором психологические рекомендации по диагностике и развитию толерантности у медицинских работников могут быть использованы при реализации учебных программ подготовки, повышения

квалификации, переподготовки, специализации врачей и среднего медицинского персонала, для определения приоритета компонентов толерантности каждого слушателя, которую можно использовать как инструмент мониторинга и оценки качества педагогического процесса по клиент-ориентированным технологиям, а также для более глубокого и системного изучения данного феномена.

Внедрение результатов исследования. На основе полученных научных результатов внедрения социально-психологических механизмов формирования толерантности у медицинских работников:

разработанная методика «Самоопределение уровня толерантности», которая дает возможность определения уровня толерантности и приоритета её компонентов; разработанные эффективные дидактические технологии раскрытия и развития толерантности у личности; разработанные программы психологических тренингов, рекомендации и предложения по развитию и формированию толерантности у врачей и средних медицинских работников в процессе их подготовки, повышения квалификации, переподготовки, специализации применяются в Ташкентском институте усовершенствования врачей, в Центре повышения квалификации и переподготовки педагогических кадров при Ташкентской медицинской академии, а также в Республиканском центре повышения квалификации и специализации средних медицинских и фармацевтических специалистов (справка Министерства здравоохранения №8н-з/25 от 13.10.2017 года, Министерства высшего и средне специального образования №89-03-2196 от 04.10.2017 года). Применение данных результатов исследования в практику содействовала на повышение уровня толерантности и профессиональной компетентности медицинских специалистов, а также снижению эмоционального выгорания, конфликтности в медицинских учреждениях, повышая у медицинских специалистов навыков коллективизма, способствуя развитию коллективной деятельности, эффективному принятию и формированию соответствующих клинических протоколов.

разработанные программы психологического тренинга развития и формирования толерантности у личности и методика «Самоопределение уровня толерантности» применяются в практике практических психологов Республиканского центра социальной адаптации детей в процессе оказания психологической помощи детям уязвимых групп и их родителям, а также в процессе подготовки специалистов, работающих с уязвимыми группами (справка Республиканского центра социальной адаптации детей №06/603 от 23.10.2017 года). Применение данных программ психологического тренинга и психодиагностической методики дала возможность определения уровня толерантности, повышению её уровня и профессиональной компетентности у практикующих психологов, а также снижению их эмоционального выгорания, развитию навыков коллективизма, тем самым создали условия

для благоприятного психологического климата и эффективной коллективной деятельности.

Апробация результатов исследования. Основные положения диссертационной работы были изложены на 8 международных и 12 республиканских научно-теоретических, научно-практических конференциях.

Опубликованность результатов исследования. По теме диссертации опубликовано 23 научных статей в журналах (из них 4 в иностранных) и 20 тезисов в материалах международных и республиканских конференций.

Структура и объем диссертации. Диссертация состоит из введения, трех глав, заключения, глоссария, списка использованной литературы и приложений. Объем диссертации составляет 151 машинописных страниц. Список использованной литературы состоит из 370 наименований, в том числе 19 на английском языке. Диссертация иллюстрирована 37 таблицами и 60 рисунками.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

Во введении диссертации обосновывается актуальность и востребованность темы; соответствие исследования приоритетным направлениям развития науки и технологий республики, раскрывается степень изученности проблемы, описывается связь диссертационного исследования с планами научно-исследовательских работ высшего образовательного учреждения, где выполнена диссертация; формулируются цель и задачи, а также объект, предмет и методы исследования; излагаются научная новизна и практические результаты исследования, достоверность полученных результатов, раскрывается их теоретическая и практическая значимость, изложены внедрение результатов исследования и их апробация. А также приведены сведения по опубликованным работам и структуре диссертации.

Отмечается недостаточная изученность социально-психологических механизмов развития и формирования толерантности у медицинских работников, отсутствие комплексного теоретического анализа, научного и практического осмысления вопроса толерантности, не разработанность конкретных механизмов развития и формирования толерантности у медицинских работников, а также отсутствие портативных и стандартизированных диагностических инструментарий изучения и оценки данного процесса.

В первой главе диссертации – «**Научно-теоретическое изучение механизмов формирования толерантности**» изложен теоретический анализ многочисленных исследований по изучению феномена. Рассматривается история изучения понятия «толерантность» в научных источниках, проводится анализ научных подходов изучения феномена «толерантность» и анализ методов развития толерантности в научной литературе. Анализируя

историю изучения и сущность понятия толерантности делается вывод о том, что толерантность – исторический феномен, которая появилась на основе инстинкта самосохранения как социальная ценность в недрах мировых религий и является ценностью, необходимой и фундаментальной для реализации прав человека и достижения мира.

Рассматривая существующие подходы к изучению толерантности проводится их систематизация в следующем порядке: философский, психологический, педагогический, социологический, исторический, интегративный или комплексный и аналитический или структурированный подходы. В плане субъект-объектных направлений изучение толерантности разделяется на: микро уровень, где толерантность изучается с точки зрения личности, его индивидуальных и типологических особенностей; макро уровень, где толерантность изучается с точки зрения социума, окружения, которое влияет на формирование толерантности; мега уровень, где толерантность рассматривается как ценность всего человечества. Проявление толерантности на микро уровне осуществляется в процессе диалога и в таких видах деятельности как игра, учеба и работа. На макро уровне она проявляется в коммуникации, во взаимоотношениях, в системе образования, в производстве и т.д. На мега уровне проявление толерантности можно наблюдать в установленных международных правовых актах, межгосударственных и межэтнических взаимоотношениях.

Анализируя существующие методы развития толерантности проводится их систематизация на инструменты вмешательства, принципы вмешательства и предмет воздействия. В зависимости от используемого инструмента и принципа вмешательства, а также предмета воздействия технологии развития толерантности группируются на индуктивные технологии, формирующие толерантность и дедуктивные технологии создающие условия для раскрытия и развития толерантности.

Во второй главе диссертации – «Социально-психологические особенности уровня толерантности медицинских работников» описывается экспериментальная модель исследования, т.е. методы отбора экспериментальных групп, этапы исследования, методы диагностики и формирующего эксперимента, а также изложены результаты эмпирического исследования взаимосвязи социальных и социально-психологических факторов и уровня толерантности медицинских работников.

Отмечается соблюдение этических норм проведения исследований и добровольное участие всех испытуемых, что подтверждается подписанием бланка о информированном добровольном согласии на участие в научном исследовании.

Исследование проводилось в несколько этапов:

Первый этап – поисково-теоретический: проводился анализ современного состояния проблемы исследования в психологической теории и практике, изучение философской, психологической, педагогической, исторической, социологической и др. литературы по теме исследования.

Формировался понятийный аппарат, уточнялись цель, задачи, объект, предмет, гипотеза исследования. Разрабатывалась концепция исследования и общетеоретические положения модели формирующего эксперимента. Подбирались диагностические методики исследования и составлялась программа тренингов.

Второй этап – констатирующий: проводилась диагностика, в ходе которого выявлялся уровень толерантности. Среди медицинских работников семейных поликлиник диагностика проводилась в трех этапах: первая диагностика проводилась до проведения формирующего эксперимента, вторая диагностика проводилась после завершения формирующего эксперимента и третья диагностика по истечению двух месяцев после проведения формирующего эксперимента. Среди специалистов противотуберкулезной службы и клинических ординаторов диагностика проводилась в двух этапах: первая диагностика до проведения формирующего эксперимента и вторая диагностика по истечению двух-трех месяцев после формирующего эксперимента.

Третий этап – формирующий эксперимент: среди медицинских работников семейных поликлиник всего проведено 18 семинар-тренингов, каждый продолжался в течении 5 дней по 8 часов в день, всего 40 часов; среди медицинских специалистов противотуберкулезной службы проведено 2 семинар-тренинга, каждый продолжался в течении 3 дней по 8 часов в день, всего 24 часа; среди клинических ординаторов проведено 4 семинар-тренинга, которые продолжались в течении 4 дней по 6 академических часов в день. Всего проведено 24 семинар-тренинга с участием по 20-25 человек в каждой. Из них половина (12 семинар-тренинга) проведена с мотивационно-конструктивным подходом, где преподнесен информационный материал открытой дидактической дедуктивной технологией мотивирующим на толерантность (группа №1), а другая половина с поведенчески (деятельностно)-ориентированным подходом, где информационный материал преподнесен закрытой дидактической индуктивной технологией формирующим толерантность (группа №2).

Четвертый этап – аналитический: проводился анализ, обрабатывались и обобщались результаты исследования.

Описываются результаты исследования взаимосвязи социальных факторов и уровня толерантности у медицинских работников.

Выделяются такие социальные факторы как пол, место рождения, наличие семьи и детей, образование родителей и какой по счету ребенок в семье является исследуемый респондент и определяется насколько они влияют на состояние толерантности. Анализ проводится на основе результатов первичной и пост диагностики рандомизированно экспериментально-контролируемого исследования, проведенного среди клинических ординаторов, с помощью t-тест Стьюдента для независимых выборок (табл. №1). На основе результата анализа делается вывод, что такие социальные факторы как пол, место рождения, наличие семьи и детей,

уровень образования родителей и последовательность рождения ребенка в семье оказывают небольшое влияние на уровень толерантности личности.

Таблица №1.

**Взаимосвязь социальных факторов и уровня толерантности
медицинских работников**

№	Социальные факторы	Кол-во достоверных различий до тренинга	Кол-во достоверных различий после тренинга
1	Пол	7	3
2	Место рождения	6	0
3	Наличие семьи	3	1
4	Наличие детей	3	0
5	Образование родителей	6	2
6	Какой по счету ребенок в семье является исследуемый респондент	8	0

В проявлении толерантности женщины в отличие от мужчин больше реагируют эмоционально, а мужчины больше проявляют толерантность в поведении.

Толерантность у сельских жителей достоверно ниже, чем у городских, но дидактические вмешательства быстро раскрывают их толерантность, достигая уровня значимо неотличающегося от уровня толерантности городских жителей.

Наличие семьи или его отсутствие может влиять на уровень управления своими эмоциями, оказывая отрицательное влияние при наличии семьи и наоборот положительно влияя при его отсутствии.

Дети не оказывают значимого влияния на уровень толерантности своих родителей.

Образование родителей может влиять на способность принимать индивидуальность встречающихся людей и на уровень этнической толерантности своих детей.

Последовательность рождения ребенка в семье не оказывает сильного влияния на уровень их толерантности. Существующие базовые различия между ними при дидактических вмешательствах легко поддаются коррекции.

В исследовании рассматриваются такие социально-психологические факторы, которые являются необходимыми в деятельности медицинских работников: эмоциональный интеллект, эмпатийные способности, коллективистические установки, личностная готовность к переменам.

Для определения зависимости состояния толерантности медицинских работников от социально-психологических факторов проводится анализ выраженности толерантности у участников с высоким и низким уровнем данных показателей. Анализ проводится на основе результатов первичной диагностики рандомизированно экспериментально-контролируемого исследования, проведенного среди клинических ординаторов. Для определения значимости различий используется U-тест Манна-Уитни.

Обобщая результат анализа делается вывод, что на уровень толерантности медицинских работников оказывают влияние такие социально-психологические факторы, как эмоциональный интеллект и личностная готовность к переменам, а эмпатийные способности, индивидуалистические или коллективистические установки не оказывают значимого влияния.

В рамках третьей главы диссертации – «Социально-психологическая характеристика развития толерантности у медицинских работников» описаны методы и результаты формирующего эксперимента, представлен дифференцированный анализ особенностей толерантности у медицинских работников различной специализации и с разным образовательным уровнем. Для анализа полученных данных использованы методы индуктивной статистики, результаты которой проанализированы психологически содержательно.

Формирующий эксперимент проводился с мотивационно-конструктивным подходом, где преподнесен информационный материал открытой дидактической дедуктивной технологией мотивирующим на толерантность (дедуктивная технология) и с поведенчески (деятельностно)-ориентированным подходом, где информационный материал преподнесен закрытой дидактической индуктивной технологией формирующим толерантность (индуктивная технология). Приоритетность и последовательность воздействий при дедуктивных технологиях дидактики направлены на статические состояния и потенциал личности с приоритетом на эмоциональный-когнитивный-поведенческий компоненты психики. Тогда как при индуктивной технологии дидактики направлены на динамические состояния и потенциал личности с приоритетом на эмоциональный-поведенческий-когнитивный компоненты психики (рис.).

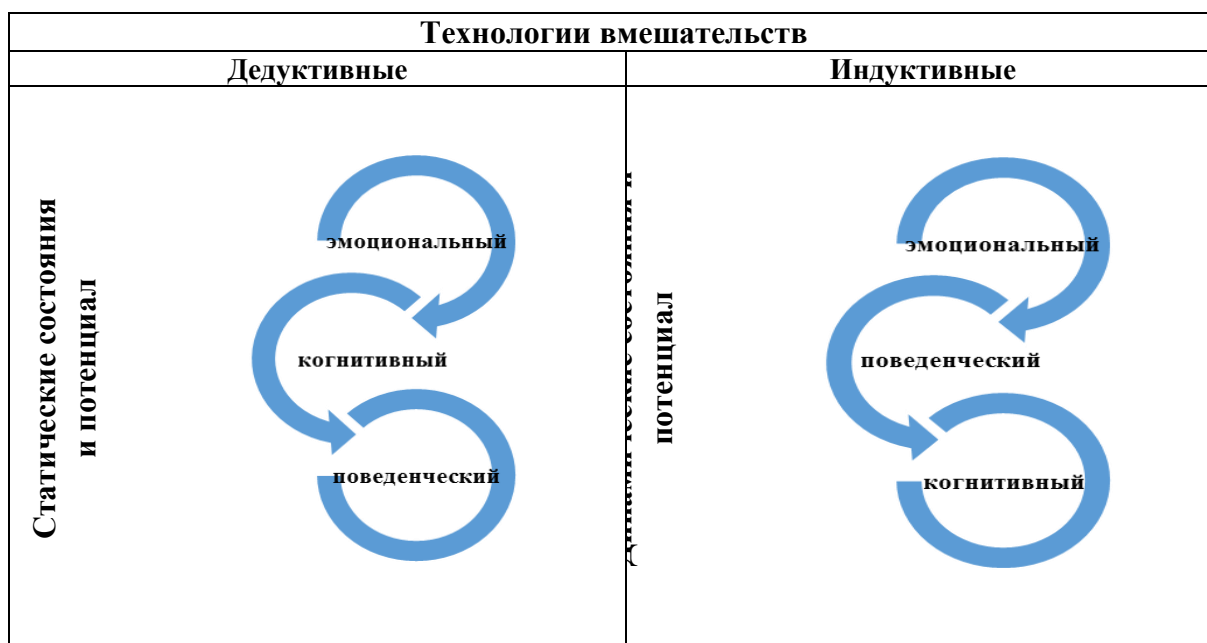


Рис. Приоритетность и последовательность воздействий на компоненты психики формирующего эксперимента

Для определения эффективности дедуктивных и индуктивных технологических подходов к развитию толерантности у медицинских работников был проведен ряд исследований. В данной главе описывается социально-психологическая характеристика развития толерантности у медицинских работников и отмечается что среди медицинских специалистов, работающих в семейных поликлиниках и в противотуберкулезной службе проводилось нерандомизированное исследование, а среди клинических ординаторов рандомизированное экспериментально-контролируемое исследование.

Проверки формы распределения полученной выборки осуществлялся с помощью теста Колмогорова-Смирнова, значение которого во многих параметрах оказалось $p < 0,05$. Учитывая то, что переменные отклоняются от нормального распределения для анализа полученных данных применялись непараметрические тесты: сравнения результатов двух групп между собой осуществлялись с помощью U-тест Манна-Уитни, а для сравнения результатов до и после тренинга внутри зависимых выборок использовался тест Вилкоксона.

Диагностика уровня толерантности среди медицинских специалистов, работающих в семейных поликлиниках осуществлялась три раза: до проведения формирующего эксперимента, по завершению формирующего эксперимента и по истечении двух месяцев после формирующего эксперимента с помощью методик по определению эмоционального интеллекта, коммуникативной толерантности и эмпатических способностей (табл. №2).

Таблица №2.

**Психологическая характеристика уровня толерантности
медицинских специалистов, работающих в семейных поликлиниках**

№	Шкалы	№*	Группа № 1				Группа № 2			
			Ср.знач.	Ст.откл.	Z	P	Ср.знач.	Ст.откл.	Z	P
1	Эмоциональный интеллект	1	43,56	23,18	-0,461	0,645	44,51	16,07	-6,695	0,000
		2	45,29	20,38			55,51	24,48		
		3	61,31	13,62	-10,214	0,000	49,53	15,18		
2	Эмпатические способности	1	19,12	3,55	-0,958	0,338	18,76	3,44	-0,321	0,748
		2	18,81	2,52			18,71	3,65		
		3	18,65	2,08	-1,602	0,109	20,06	2,40		
3	Коммуникативная толерантность	1	56,94	13,76	-5,172	0,000	56,22	15,65	-7,959	0,000
		2	51,59	15,21			40,56	17,55		
		3	36,06	16,57	-11,206	0,000	52,33	17,52		
* 1- Первичная диагностика		2- Пост диагностика №1		3- Пост диагностика №2						

Обобщая результат анализа полученных данных проведенного исследования среди медицинских специалистов, работающих в семейных поликлиниках делается вывод, что обе изучаемые технологии повышают вероятность развития и формирования толерантности, только дедуктивная технология влияет постепенно и устойчиво, а индуктивная технология быстро, но не устойчиво.

Среди медицинских специалистов противотуберкулезной службы диагностика уровня толерантности осуществлялось дважды: до формирующего эксперимента и по истечению двух месяцев после формирующего эксперимента с помощью методик по определению эмоционального интеллекта, коммуникативной толерантности, эмпатических способностей, интолерантность-толерантность, личностная готовность к переменам, толерантность к неопределенности, коллективистские и индивидуалистские установки (табл. №3).

Таблица №3.

**Психологическая характеристика уровня толерантности
медицинских специалистов противотуберкулезной службы**

№	Шкалы	№*	Группа №1				Группа №2			
			Ср.знач.	Ст.откл.	Z	P	Ср.знач.	Ст.откл.	Z	P
1	Эмоциональный интеллект	1	41,48	19,96	-3,594	0,000	41,88	10,71	-1,629	0,103
		2	55,24	15,20			46,72	12,79		
2	Эмпатические способности	1	16,96	3,03	-0,826	0,409	16,28	3,06	-0,585	0,558
		2	16,48	2,86			16,60	2,31		
3	Коллективизм	1	17,44	2,77	-0,552	0,581	17,56	2,96	-0,800	0,424
		2	17,80	2,38			16,88	2,76		
4	Индивидуализм	1	12,56	2,77	-0,552	0,581	12,44	2,96	-0,800	0,424
		2	12,20	2,38			13,12	2,76		
5	Личностная готовность к переменам	1	111,44	9,99	-2,638	0,008	110,20	15,67	-1,801	0,072
		2	118,96	10,29			115,88	14,31		
6	Толерантность к неопределенности	1	57,12	9,00	-1,616	0,106	57,32	7,41	-2,340	0,019
		2	54,60	6,95			61,16	3,21		
7	Коммуникативная толерантность	1	53,80	15,87	-3,203	0,001	52,72	14,96	-2,073	0,038
		2	35,32	26,46			49,56	16,19		
8	Показатель интолерантности-толерантности	1	13,68	4,27	-1,081	0,280	14,84	3,94	-1,368	0,171
		2	12,76	4,88			15,76	4,44		

* 1- Первичная диагностика; 2- Пост диагностика

Обобщая результаты анализа полученных данных проведенного исследования среди медицинских специалистов противотуберкулезной службы делается вывод, что дедуктивная технология повышает вероятность толерантности, развивая эмоциональный интеллект, коммуникативную толерантность, толерантность к неопределенности, коллективистические установки. Так же она влияет на личностную готовность к переменам, повышая вероятность развития качеств толерантности, одновременно снижая качества, ведущие к интолерантности. Но в тоже время имеет низкую вероятность развития эмпатических способностей по методике «Эмпатические способности» и слабую отрицательную вероятность на развитие толерантности по методике «Интолерантность-толерантность».

Индуктивная технология слабо влияет на формирование эмоционального интеллекта, коммуникативной толерантности, эмпатических способностей, толерантности к неопределенности и развития индивидуалистических установок, развивает личностную готовность к переменам, повышая вероятность развития качеств, повышающие интолерантность. В тоже время в отличие от дедуктивных технологий она имеет слабую вероятность развития толерантности по измеряемым параметрам методики «Интолерантность-толерантность».

Выводы вышеизложенных двух нерандомизированных исследований идентичны и дополняют друг друга, подтверждая преимущества дедуктивных технологий развития толерантности по сравнению с индуктивными. Однако для получения доказательств обоснованности выводов проводится рандомизированное экспериментально-контролируемое исследование среди клинических ординаторов.

Среди клинических ординаторов диагностика уровня толерантности также, как и в предыдущем исследовании осуществлялось дважды: до формирующего эксперимента и по истечению трех месяцев после формирующего эксперимента. Диагностика осуществлялась с помощью тех же методик, использованных в предыдущих исследованиях, а также дополнительно были включены методика «Индекс толерантности» и авторская методика «Самоопределение уровня толерантности» (табл. №4).

Таблица №4.

Психологическая характеристика уровня толерантности клинических ординаторов

№	Шкалы	№*	Группа №1				Группа №2			
			Ср.знач.	Ст.откл.	Z	P	Ср.знач.	Ст.откл.	Z	P
1	Эмоциональный интеллект	1	47,84	23,08	-3,77	0,000	45,84	22,67	-2,79	0,005
		2	57,44	20,43			50,58	16,23		
2	Эмпатические способности	1	17,07	3,19	-2,14	0,033	17,12	3,23	-1,34	0,180
		2	16,29	2,86			17,70	2,91		
3	Коллективизм	1	16,18	2,77	-1,02	0,307	16,60	2,35	-0,70	0,486
		2	16,51	1,94			16,30	2,30		
4	Индивидуализм	1	13,82	2,77	-1,02	0,307	13,40	2,35	-0,70	0,486
		2	13,49	1,94			13,70	2,30		
5	Личностная готовность к переменам	1	112,89	7,93	-0,79	0,428	114,00	8,66	-3,96	0,000
		2	113,40	7,20			118,95	9,75		
6	Толерантность к неопределенности	1	62,20	6,01	-2,69	0,007	62,63	4,67	-3,10	0,002
		2	60,16	5,96			65,16	6,16		
7	Коммуникативная толерантность	1	67,00	25,05	-3,62	0,000	65,91	17,72	-1,30	0,194
		2	59,40	21,59			65,09	15,35		
8	Индекс толерантности	1	81,27	9,50	-2,90	0,004	79,98	7,62	-0,94	0,348
		2	83,31	9,61			79,23	6,46		
9	Показатель интолерантности-толерантности	1	15,29	7,22	-2,16	0,031	14,23	5,48	-1,58	0,113
		2	14,40	7,27			13,23	6,70		
10	Самоопределение уровня толерантности	1	4,05	0,84	-2,87	0,004	3,88	1,06	-0,95	0,342
		2	4,36	0,49			3,88	0,71		

* 1- Первичная диагностика

2- Пост диагностика

Обобщая результаты исследования проведенного среди клинических ординаторов делается вывод, что дедуктивная технология имеет большую вероятность развития толерантности как у изначально толерантных, так и у интолерантных участников. Тогда как индуктивная технология имеет небольшую вероятность повышения толерантности у изначально толерантных слушателей и большую вероятность повышения интолерантности у изначально интолерантных.

Таким образом, изучение значения дидактических техник применения современных педагогических технологий в развитии толерантности у медицинских работников показало, что дедуктивные технологии вмешательств имеют вероятность положительного влияния как на статические, так и на динамические аспекты всех трех компонентов психики

(эмоция, когниция, поведение), развивая эмоциональный интеллект, эмпатические способности, коллективистические установки, толерантность к неопределенности, коммуникативную толерантность и индекс толерантности с меньшим ускорением, но с большей устойчивостью. Также они оказывают влияние на личностную готовность к переменам, повышая вероятность развития качеств, усиливая толерантность, одновременно ослабляя качества, ведущие к интолерантности. Индуктивные технологии сомнительно влияют на статические и динамические аспекты компонентов толерантности и формируют эмоциональный интеллект, эмпатические способности, индивидуалистические установки, коммуникативную толерантность и индекс толерантности с большим ускорением, но с меньшей устойчивостью. Также они влияют на личностную готовность к переменам, усиливая вероятность развития качеств, повышающих интолерантность и имеют высокую вероятность отрицательного влияния на толерантность к неопределенности.

Учитывая то, что обе технологии имеют определенный эффект, применение той или иной технологии по развитию или формированию толерантности должно исходить от цели и поставленных задач. Если необходимо подготовить специалиста к работе за короткое время, то эффективным является индуктивная технология. Но следует иметь в виду, что данная подготовка неустойчива, и потребуются необходимость дальнейшей поддержки. Дедуктивная технология приемлема для подготовки специалиста в служебной деятельности постепенно и на продолжительное время с возможностью её самосовершенствования.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В результате проведенных исследований по диссертации на тему «Социально-психологические механизмы формирования толерантности у медицинских работников» представлены следующие выводы:

1. Пол, место рождения, наличие семьи и детей, уровень образования родителей и последовательность рождения ребенка в семье оказывают небольшое влияние на уровень толерантности медицинских работников.

2. В проявлении толерантности женщины в отличие от мужчин больше реагируют эмоционально, а мужчины больше проявляют толерантность в поведении.

3. Эмоциональный интеллект и личностная готовность к переменам оказывают значимое влияние на уровень толерантности медицинских работников, а эмпатийные способности, индивидуалистические или коллективистические установки не оказывают значимого влияния.

4. Педагогические технологии, направленные на раскрытие врожденной толерантности у личности более эффективны, чем технологии, направленные на её формирование.

5. Индуктивная технология является быстрой и не устойчивой в плане формирования толерантности, а дедуктивная технология является прогрессирующей, саморазвивающейся и устойчивой в плане раскрытия, и развития толерантности у личности.

6. Дедуктивная технология имеет большую вероятность развития толерантности как у изначально толерантных, так и у интолерантных участников, тогда как индуктивная технология имеет небольшую вероятность повышения толерантности у изначально толерантных слушателей и большую вероятность повышения вероятности интолерантности у изначально таковых.

На основе полученных результатов проведенного диссертационного исследования, можно сформулировать следующие **рекомендации** для специалистов в области психологии образования и педагогики:

1. При проведении психологических тренингов и занятий по раскрытию и развитию толерантности нет необходимости дифференцировать слушателей в зависимости от их пола, место рождения, наличия семьи и детей, уровня образования родителей и последовательности рождения в семье.

2. При раскрытии и развитии уровня толерантности необходимо учитывать гендерные особенности слушателей. Учитывая то, что наивысшем критерием толерантности является её осознанность, необходимо развивать толерантность сквозь когнитивный компонент психики как женской, так и мужской аудитории. Однако для женской аудитории необходимо развивать толерантность воздействуя сквозь когнитивный компонент на эмоциональную компоненту, а в мужской аудитории сквозь когнитивный компонент на поведенческую компоненту толерантности. То есть у женщин мы добиваемся осознания эмоциональных реакций в контексте толерантности, а у мужчин осознания своего поведения.

3. Для повышения уровня толерантности у медицинских работников необходимо развивать их уровень эмоционального интеллекта и личностной готовности к переменам.

4. Педагогические технологии должны быть направлены не на формирование толерантности, а на её раскрытие и развитие у личности.

5. Применение той или иной технологии по развитию или формированию толерантности должно исходить от цели и поставленных задач. Если необходимо подготовить специалиста к работе на короткое время, то является эффективным индуктивная технология. Для подготовки специалиста в служебной деятельности постепенно и на продолжительное время с возможностью её самосовершенствования необходимо применять дедуктивную технологию.

6. В процессе применения индуктивной технологии необходимо учитывать возможные риски развития интолерантности.

**SCIENTIFIC COUNCIL AWARDING SCIENTIFIC DEGREES
DSc27.06.2017.Psi.01.07 AT NATIONAL UNIVERSITY OF
UZBEKISTAN**

NATIONAL UNIVERSITY OF UZBEKISTAN

ABIDOVA ZIYODA ASKAROVNA

**SOCIO-PSYCHOLOGICAL MECHANISMS OF THE FORMATION
OF TOLERANCE IN HEALTH PROFESSIONALS**

**19.00.05 - Social psychology. Ethnopsychology
(psychological sciences)**

**DISSERTATION ABSTRACT
FOR THE DOCTOR OF PHILOSOPHY DEGREE (PhD)
ON PSYCHOLOGICAL SCIENCES**

Tashkent-2017

The theme of Doctor of Philosophy dissertation (Doctor of Philosophy) was registered at the Supreme Attestation Commission at the Cabinet of Ministers of the Republic of Uzbekistan under number № B2017.1.PhD/Psi7.

The dissertation has been prepared at the National University of Uzbekistan named after Mirzo Ulugbek.

The abstract of the dissertation is posted in three languages (Uzbek, Russian, English (abstract)) on the website ik-falsafa@nuu.uz and the website of «ZiyoNet» Information and educational portal www.ziynet.uz.

Scientific consultant: **Shoumarov Gayrat Bakhromovich**
doctor of psychological sciences, professor

Official opponents: **Kodirov Botir Raxmankulovich**
doctor of psychological sciences, professor

Lutfullaeva Nigora Xalimboevna
doctor of philosophy, docent

Leading organization: **Tashkent Medical Academy**

The defense of the dissertation will be held on «__» _____ 2017 year at ____ at the meeting of Scientific council No. Psi.01.07 at National university of Uzbekistan (Address: 100174, Tashkent city, University street, 4. Main building. 2nd floor. Conference hall. Tel.: (99871) 227-12-24, fax: (99871) 246-53-21, (99871) 246-02-24; e-mail: nauka@nuu.uz).

The dissertation has been registered in the Information Resource Centre of the National university of Uzbekistan under No.____. Address: 100174, Tashkent city, University street, 4. Administrative building of the National University of Uzbekistan, 2nd floor, room 217. Tel.: (99871) 246-52-74, fax: (99871) 246-02-24.

Abstract of dissertation sent out on «__» _____ 2017 year.
(Registry record No.____ on «__» _____ 2017 year.)

E.Gaziev
Deputy chairman of the scientific council
awarding scientific degrees,
doctor of psychological sciences, professor

A.Rasulov
Scientific secretary of the scientific council
awarding scientific degrees,
doctor of philosophy

N.Safaev
Chairman of the academic seminar under the scientific
council awarding scientific degrees,
doctor of psychological sciences, professor

INTRODUCTION (annotation of PhD dissertation)

The aim of the research work is identification of socio-psychological mechanisms of the tolerance formation and development among health care workers.

The objects of the research work are 503 health care specialists including personnel with university degree (doctors) – 306 persons, with secondary education (nurses, midwives) – 197 persons.

Scientific novelty of the research work is following:

Outlined the nexus between tolerance level and such social factors as gender, place of birth, existence of family and children, parents education level and birth consistence in a family;

Explored the impact of such socio-psychological factors as emotional intelligence, empathy abilities, collective setups and personal willingness to change which is essential in health care staff activity;

Developed the deductive technology to detect and reveal inner potential of a person forming the tolerance basis- motivational-constructive approach including transparent deductive technology and inductive technique to form personality forming the tolerance basis – behavioural (action)-oriented approach with private deductive technique and detected level of their effectiveness;

Defined the importance of pedagogical technologies focus not on the tolerance formation but on its disclosure and development.

Implementation of the research results. Generated scientific results implemented:

Developed methodology “Self-determination of tolerance level” which allows identification the tolerance level and priority of its components; developed efficient deductive technologies to reveal and develop tolerance; developed psychological training curriculum, recommendations and suggestions to the tolerance formation and development among doctors and mid-level medical staff is adopted during their training, advanced training, refresher training, specialized courses at the Advanced and refresher training centre for teaching staff under the Tashkent Medical Academy as well as at the Republican advanced and specialized training centre for mid-level medical staff and pharmaceutical specialists (Resolution of the Ministry of Health №8n-z/25 dated 13.10.2017, Note of the Ministry of high and secondary specialized education №89-03-2196 dated 04.10.2017). Implementation of current research results in practice facilitated increase of tolerance level and professional competence of medical specialists and also decreased emotional burnout, potential for conflict in medical institutions through enhancing collectivism skills among medical specialists leading to collective activity development, efficient admission and development of relevant clinical protocols.

Developed curriculum of psychological training on tolerance formation and development and methodology “Self-determination of tolerance level” utilized by practical psychologists of the Republican centre for social adaptation of children

during provision of psychological support to children from vulnerable groups and their parents as also during the training of specialists working with vulnerable groups (Note of the Republican centre for social adaptation of children №06/603 dated 23.10.2017). Application of these psychological training curriculum and psychodynamic method has enabled to identify the tolerance level, to increase its level and professional competence among practical psychologists as well as reduction of their emotional burnout, development of collectivism skills thereby provided ground to conductive psychological environment and efficient collective activity.

The structure and volume of the dissertation. The dissertation includes introduction, three paragraphs, conclusion, glossary, list of literature and annexes. The dissertation volume is 151 printed pages. List of literature includes 370 titles as well as 19 in English language. The dissertation is illustrated with 37 tables and 60 pictures.

ЭЪЛОН ҚИЛИНГАН ИШЛАР РЎЙХАТИ
СПИСОК ОПУБЛИКОВАННЫХ РАБОТ
LIST OF PUBLISHED WORKS

I бўлим (I часть; I part)

1. Абидова З.А., Джалалов У.Д. Шифокорлар мулоқотчанлик қобилиятларининг ўзига хослиги // Педагогик таълим (Илмий-назарий ва методик журнал). – Тошкент, 2004. – № 6. – Б.18-20. (19.00.00; № 4)
2. Абидова З.А. Биологическая теория толерантности // Вестник НУУз. – Ташкент, 2013. – № 3. – С.213-214. (19.00.00; № 10)
3. Абидова З.А. Возрастные особенности уровня коммуникативной толерантности медицинских работников // Научный журнал «Психология». – Бухара, 2014. – № 1(13). – С.87-90. (19.00.00; № 5)
4. Абидова З.А. Феномен толерантности в различных отраслях науки // Вестник НУУз. – Ташкент, 2015. – № 1/4. – С.69-72. (19.00.00; № 10)
5. Абидова З.А. Роль толерантного окружения в гармоничном развитии ребенка // “*Boila va Zamon*” научно-популярный журнал детской и возрастной консультации. – Ташкент, 2015. – № 3. – С.31-33. (19.00.00; № 1)
6. Абидова З.А. Энциклопедические понятия толерантности // “Наука и общество” научно-методический журнал. – Нукус, 2015. – № 4. – С.34-35. (19.00.00; № 2)
7. Абидова З.А. Критерии, показатели и качества толерантной личности // Научный вестник Самаркандского государственного университета. – Самарканд, 2016. – № 2 (96). – С.150-153. (19.00.00; № 6)
8. Абидова З.А. Предмет воздействия в развитии толерантности у личности // Научно-практический общественный журнал “Современное образование”. – Ташкент, 2016. – № 4. – С.46-52. (19.00.00; № 8)
9. Абидова З.А. Сущностные аспекты феномена «толерантность» // Вестник Каракалпакского государственного университета. – Нукус, 2016. – № 2 (31). – С.70-73. (19.00.00; № 9)
10. Abidova Z. Functionally-applied aspects of the tolerance // Бюллетень науки и практики. Электрон. журн. 2016. – № 7 (8). – С.190-197. Режим доступа: <http://www.bulletennauki.com/#|abidova/t20sd> (дата обращения: 15.07.2016). (Global Impact-factor (GIF) for 2015 – 0.454)
11. Абидова З.А. Эффективные дидактические технологии развития личностной толерантности // Научный журнал «Психология». – Бухара, 2016. – № 2 (22). – С.42-47. (19.00.00; № 5)
12. Абидова З.А. Методы развития толерантности в научной литературе // Научно-теоретический и методический журнал “Педагогика”. – Ташкент, 2016. – № 3. – С.63-69. (19.00.00; № 4)
13. Abidova Z. Pedagogical techniques to disclose and develop individual tolerance // Austrian Journal of Humanities and Social Sciences. – «East West» Association for Advanced Studies and Higher Education GmbH, Vienna, Austria, 2016. – № 9-10. – P.30-33. (DOI: <http://dx.doi.org/10.20534/AJH-16-9.10-30-33>)

14. Abidova Z. Procedural aspects of the phenomenon “tolerance” // Бюллетень науки и практики. Электрон. журн. 2016. – № 10 (11). – С.377-383. Режим доступа: <http://www.bulletennauki.com/abidova-z> (дата обращения: 15.10.2016).DOI: 10.5281/zenodo.161145. (Global Impact-factor (GIF) for 2015 – 0.454; Impact-factor (DIF) – 1,08)
15. Abidova Z. Tolerance as emotional intelligence development factor // European Journal of Research and Reflection in Educational Sciences, 2016/ - Vol 4/ No (10), 1-5. (19.00.00; № 2)
16. Абидова З.А. Методы исследования толерантности у специалистов системы здравоохранения // “Наука и общество” научно-методический журнал. – Нукус, 2016. – № 3. – С.64-65. (19.00.00; № 2)
17. Абидова З.А. Процессуальные аспекты толерантности // Вестник НУУз. – Ташкент, 2016. – № 5. – С.47-50. (19.00.00; № 10)
18. Мухамедова Д.Г., Абидова З.А. Роль толерантности в оптимизации управленческой деятельности системы высшего образования // Научно-практический общественный журнал “Современное образование”. – Ташкент, 2016. – № 10. – С.11-16. (19.00.00; № 8)
19. Абидова З.А. Толерантность – основа интеграции науки и образования // Научно-практический общественный журнал “Современное образование”. – Ташкент, 2016. – № 11. – С.28-33. (19.00.00; № 8)
20. Абидова З.А. Функциональные аспекты толерантности // Вестник Каракалпакского государственного университета. – Нукус, 2016. – №4 (33). – С.105-107. (19.00.00; № 9)
21. Абидова З.А. Педагогические технологии раскрытия и развития коммуникативной толерантности // Педагогика (Научно-теоретический и методический журнал). – Ташкент, 2016. – № 6. – С.23-28. (19.00.00; № 4)
22. Абидова З.А. Прикладные аспекты толерантности // “Наука и общество” научно-методический журнал. – Нукус, 2016. – № 4. – С.45-46. (19.00.00; № 2)
23. Абидова З.А. Понятийные аспекты феномена «толерантность» // Научный вестник Самаркандского государственного университета. – Самарканд, 2017. – № 4 (104). – С.165-169. (19.00.00; № 6)
24. Абидова З.А. Роль толерантного окружения в гармоничном развитии молодежи // Материалы международной научно-теоретической конференции на тему «Актуальные проблемы толерантности в углублении демократических реформ и развитии гражданского общества: методология исследования, современность и перспективы». – Ташкент, 2015. – С.241-243.
25. Абидова З.А. Эффективные технологии повышения потенциала медицинских работников // Тезисы Пятой Конференции по ВИЧ/СПИДу в Восточной Европе и Центральной Азии // под ред. Д.А.Лиознов, Е.Ю.Карнаухова. – Москва, 2016. – С.53.
26. Абидова З.А. Роль толерантности в организации социального партнерства в системе социальной защиты материнства и детства // “Социальная защита материнства и детства в условиях модернизации

Узбекистанского общества” Сборник статей республиканской научно-практической конференции. – Ташкент, 2016. – С.65-67.

27. Абидова З.А. Толерантность – методологическая основа эффективности образования и науки в условиях развития гражданского общества // “Интеграция образования и науки – фактор стабильного развития” Республиканская научно-теоретическая конференция (15-16 декабря 2016 года). – Ташкент: НУУз, 2017. – С.188-190.

II бўлим (II часть; II part)

28. Абидова З.А. Социально-психологические аспекты интеграции науки и образования // Интеграция науки и образования в Узбекистане – вехи времени: Монография. / Отв.ред. Кадырова З.Р. и Хакимов Н.Х. – Ташкент: Navro'z, 2016. – С.105-116.

29. Абидова З.А., Джалалов У.Д. Билим олиш ва ўзлаштиришга таъсир этувчи омиллар // Халқ таълими журнали. – Т., 2005. – №4. – С.13-16.

30. Абидова З.А., Джалалов У.Д. Абу Али Ибн Синонинг билимга оид қарашлари // Научно-практический международный журнал Avicenna. – Ташкент, 2005. – №3-4. – С.19.

31. Абидова З.А. Самостоятельное мышление // «Таълим жараёнида мустақил тафаккур ривожланиши» илмий-амалий конференция материаллари. – Тошкент, 2005. – С.92-94.

32. Абидова З.А. Проблемная ситуация как психологический фактор формирования национальной идеологии // XXI асрда ижтимоий-сиёсий жараёнлар, II қисм. Ёш олимлар илмий-амалий конференцияси материаллари тўплами. – Тошкент, 2008. – С.7-9.

33. Джалалов У.Д., Ходжаева М.Х., Кучкаров Ш.Б., Назарова Х.А., Абидова З.А. Применение принципов аутизма в учреждениях первичного звена здравоохранения в рамках профилактики распространения ВИЧ среди молодежи с рискованным поведением // Вторая конференция по вопросам ВИЧ/СПИД в Восточной Европе и Центральной Азии – Сборник тезисов, Москва, 2008. – С.308.

34. Абидова З.А. Толерантность как фактор, способствующий повышению интеллектуального потенциала молодежи // “Юксак маънавиятли, интеллектуал салоҳиятли ёшлар – Ўзбекистон тараққиётининг муҳим омили”. «Ёш олимлар»нинг анъанавий конференцияси материаллари. – Тошкент, 2013. – С.9.

35. Абидова З.А. Толерантность как фактор формирования личности // XXI аср психологияси: назария, амалиёт, истиқболлар. Ўзбекистон Миллий университетининг 95 йиллиги ва Психология кафедрасининг 40 йиллигига бағишланган Халқаро илмий-амалий конференция материаллари. – Тошкент, 2013. – С.125-128.

36. Абидова З.А. Толерантность как фактор, повышающий качество деятельности санаторно-курортных учреждений // Международный круглый стол на тему: “Актуальные вопросы развития качества услуг санаторно-

курортного оздоровления и медицинского туризма”. – Джизакская область, Заминский район, 2013. – С.21-23.

37. Абидова З.А. Значение толерантности в профессиональной самореализации человека // Сборник материалов Республиканской научно-практической конференции посвященной 35-летию образования факультета Философии Национального Университета Узбекистана им.Мирзо Улугбека и 70-летию профессора кафедры “Психология”, доктора психологических наук Газиева Э.Г. – Ташкент, 2014. – С.226-227.

38. Абидова З.А., Джалалов У.Д. Биологическая сущность толерантности как элемент саморегуляции человека // Сборник материалов Республиканской научно-практической конференции посвященной 35-летию образования факультета Философии Национального Университета Узбекистана им.Мирзо Улугбека и 70-летию профессора кафедры “Психология”, доктора психологических наук Газиева Э.Г. – Ташкент, 2014. – С.324-325.

39. Абидова З.А., Джалалов У.Д., Насирова Г.У. Толерантность провайдеров медицинских услуг как фактор, способствующий снижению рискованного поведения // Четвертая конференция по вопросам ВИЧ/СПИД в Восточной Европе и Центральной Азии – Сборник тезисов, Москва, 2014. – С.154.

40. Абидова З.А., Джалалов У.Д., Насирова Г.У. Эффективные технологии формирования толерантности у провайдеров медицинских услуг // Четвертая конференция по вопросам ВИЧ/СПИД в Восточной Европе и Центральной Азии – Сборник тезисов, Москва, 2014. – С.158.

41. Абидова З.А., Джалалов У.Д. Роль толерантности провайдеров медицинских услуг в снижении девиантного поведения молодежи // “Глобаллашув шароитида ёшларни ёд ғоя ва мавкуралардан муҳофаза қилишнинг ижтимоий- психологик хусусиятлари” Республика илмий-амалий конференцияси материаллари тўплами Бухоро Давлат Университети. – Бухоро, 2015. – С.488-490.

42. Абидова З.А., Джалалов У.Д. Толерантность как фактор личностного развития медицинских работников // «Баркамол шахсни шакллантириш муамолари» илмий мақолалар тўплами. – Т.: НУУз, 2015. – С.140-142.

43. Абидова З.А., Джалалов У.Д., Насирова Г.У. Роль первичного звена здравоохранения в снижении распространения ВИЧ // Тезисы Пятой Конференции по ВИЧ/СПИДу в Восточной Европе и Центральной Азии // под ред. Д.А.Лиознов, Е.Ю.Карнаухова. – Москва, 2016. – С.109-110.

44. Абидова З.А. Системный подход к изучению феномена толерантности в психологии XXI века // «Баркамол шахсни шакллантириш муамолари» илмий мақолалар тўплами. – Т.: НУУз, 2016. – С.91-94.

45. Абидова З.А., Джалалов У.Д. Роль личностной толерантности педагогов в развитии модульной системы обучения в высшем медицинском образовании // “XXI аср психологияси: истикбол ва муаммолар” мавзусидаги Республика илми-амалий конференция материаллари (19 апрель 2017) – Ташкент, 2017. – С.327-329.

Автореферат «ЎзМУ хабарлари» журнали
тахририятида таҳрирдан ўтказилди

Бичими: 84x60 ¹/₁₆. «Times New Roman» гарнитура рақамли босма усулда босилди.
Шартли босма табағи: 3. Адади 100. Буюртма №29.

«ЎзР Фанлар академияси Асосий кутубхонаси» босмахонасида чоп этилди.
100170, Тошкент, Зиёлилар кўчаси, 13-уй.