

УДК: 159.9

Общая психология, история психологии

АНЕКДОТИЧНЫЙ ОБРАЗ ВРАЧА И ЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Семенова Л.Э., Криволапова В.В., Кисурина А.С.

Аннотация. В любом обществе профессия врача относится к числу наиболее востребованных и необходимых. Однако восприятие медицины и профессиональной деятельности врача, равно как и отношение к ним в массовом сознании оказывается неоднозначным. Одним из каналов трансляции медицинской информации и, в частности, источником представлений о враче являются анекдоты, в которых находит свое отражение общественное мнение. Анекдот как юмористический литературный жанр принято относить к продуктам неофициальной массовой культуры, так называемого «низового фольклора», создающегося вне давления социальной цензуры и потому достаточно адекватно отражающим реальную жизнь, включая медицинскую практику. В данной статье излагаются результаты исследования содержательного анализа анекдотичных текстов на предмет изучения бытующих в общественном сознании представлений о враче и характере его профессиональной деятельности. Материалом для анализа выступили 110 анекдотичных текстов на медицинскую тематику, опубликованных в журналах «Айболит» и «Здоровье», а также записанных со слов респондентов – потенциальных и реальных пациентов, профессионально не связанных с медициной. По итогам анализа установлено, что центральной темой медицинских анекдотов являются отношения между врачом и пациентом, при этом представленные в анекдотах образы врачей описываются преимущественно в негативной модальности, а основным предметом высмеивания является некомпетентность врача, незитичность его действий и ориентация на финансовую выгоду.

Ключевые слова: профессия врача, анекдот, образ врача, биоэтические проблемы, отношения врача и пациента, профессиональная компетентность.

ANECDOTAL IMAGE OF A DOCTOR AND HIS PROFESSIONAL ACTIVITY

Semenova L.E., Krivolapova V.V., Kisurina A.S.

Annotation. In any society, the profession of a doctor is one of the most popular and necessary. However, the perception of medicine and the professional activity of a doctor, as well as the attitude to them in the mass consciousness is ambiguous. One of the channels for broadcasting medical information and, in particular, the source of ideas about the doctor is anecdotes that reflect public opinion. Anecdote as a humorous literary genre is usually attributed to the products of unofficial mass culture, the so-called "grassroots folklore", which is created outside the pressure of social censorship and therefore adequately reflects real life, including medical practice. This article presents the results of a study of the content analysis of anecdotal texts in order to study the public perception of the doctor and the nature of his professional activity. This article presents the results of a study of the content analysis of anecdotal texts in order to study the public perception of the doctor and the nature of his professional activity. The material for the analysis was 110 anecdotal texts on medical topics published in the magazines "Aibolit" and "Health", as well as recorded from the words of respondents – potential and real patients who are not professionally connected with medicine. The results of the analysis found that the Central theme of medical jokes is the relationship between doctor and patient, with the anecdotes presented in the images of doctors are described mainly in negative modality, the main subject of ridicule is the incompetence of the physician, the ethics of his actions and focus on financial gain.

Key words: doctor's profession, anecdote, image of a doctor, bioethical problems, doctor-patient relations, professional competence.

Введение

Сегодня в условиях пандемии, когда не только Россия, но и весь мир столкнулись с беспрецедентным стрессом и тотальной неопределенностью, вызванных тем, что на

«жертвенный алтарь» попали жизнь и здоровье миллионов людей, взоры и мысли абсолютного большинства обращены в сторону врачей. Впервые за многие десятилетия образ врача оказался в центре всеобщего внимания, стал знаковым, даже в каком-то смысле культовым, а его профессия сразу и вдруг приобрела исключительную значимость, как птица феникс возродилась из пепла незаслуженного забвения и бесконечной критики. И хотя проблем, включая биоэтические, в медицине по-прежнему предостаточно, за многие годы общественность впервые «обратилась лицом» к врачу и его благородному, тяжелому, но столь необходимому для всех труду.

Профессия врача относится к числу социономических или, другими словами, профессиям типа «человек – человек» со всеми вытекающими из этого рисками [5], субъект которых как профессионал всегда имеет дело с другим человеком, работает с ним и ради него. И, следовательно, у этого другого человека своим поведением, своим отношением и, конечно же, результативностью своей деятельности врач создает определенное впечатление, лежащее в основу образа этого профессионала и в целом представлений о врачах.

Однако в современном мире активными трансляторами представлений о профессии врача являются не только конкретные люди, но и СМИ, относительно которых еще в 70-е годы XX столетия был сделан вывод как об основном доступном большинству людей источнике медицинской информации, по сравнению с личным контактом с врачом, и, соответственно, поднят вопрос о необходимости предельно корректного изображения в СМИ любой медицинской информации [12].

На наш взгляд, помимо СМИ, названных «фабрикой мифов» [7] и, в частности, кинематографа [8], еще одним источником представлений о враче и одновременно отражением общественного мнения предстают анекдоты.

Заметим, что анекдот как юмористический литературный жанр принято относить к продуктам неофициальной массовой культуры, так называемого «низового фольклора», создающегося вне давления социальной цензуры [6]. Целевое назначение этого жанра – осмеяние различных общественных недостатков, связанное с так называемым «карнавальным» отношением к миру [6]. При этом непосредственно исследовательский интерес к анекдотам на определенную тематику обусловлен фактом того, что вхождение продукта «низового» творчества в жизнь и принятие его массами есть симптом соответствия этого продукта каким-то важным моментам бытия [4]. Следовательно, анекдоты шаржировано, но достаточно адекватно могут отражать реальную жизнь.

В последнее время анекдоты прочно вошли и получили широкое распространение в системе массовой коммуникации, прежде всего, Интернете и периодической печати – прессе [3]. Сейчас, практически ни одна газета, ни один журнал не обходятся без размещения на своих

страницах анекдотических текст. Их берут в качестве эпитафий, отдельных рубрик, заключительных послесловий, основная функция которых направлена на поднятие настроения читателя. Изобилует анекдотами и Интернет, который с начала 2000-х годов становится основной средой его бытования и распространения.

Известно, что в любом продукте творчества, созданным человеком, в той или иной мере, отражается его душевное состояние. Если обратиться к отечественной психологической науке, то в ней обращение к творчеству, в частности, к тексту как к источнику психологического знания, восходит к работе Л.С.Выготского «Психология искусства» [2], в которой автор анализирует особенности структуры произведения для воссоздания тех переживаний, которые оно вызывает. Из этого следует, что психологический механизм переживания можно искать не в конкретном индивиде, а в самом тексте. Получается, что и анекдот может отображать конкретную ситуацию, произошедшую с конкретным человеком и вызвавшую его реакцию в виде возмущения, насмешки или разочарования. Ведь в анекдоте передача информации осуществляется «между строк», с подтекстом, для скрытого воздействия на слушателей / читателей. В связи с этим могут затрагиваться проблемы, о которых не принято говорить открыто, выводить на общее обозрение, которые скрываются в рутине круговорота дней за маской «незамечания».

Материалы и методы

Обычно анекдоты пользуются популярностью у разных слоев населения, независимо от возраста и социального положения. Народ любит анекдот и использует его для иллюстрации злободневности общественных проблем. Исходя из этого, мы посчитали возможным использовать анекдотичные тексты для анализа бытующих в общественном сознании представлений о проблемах медицинской практики, а также преобладающего в массовой культуре образа врача и характера его профессиональной деятельности, включая отношение с пациентами.

Именно это и стало целью нашего исследования, в котором проверялись следующие гипотезы:

1. Центральной темой медицинских анекдотов являются отношения между врачом и пациентом.
2. Представленные в анекдотах образы врачей описываются преимущественно в негативной модальности.
3. Основной предмет высмеивания в медицинских анекдотах – необразованность / некомпетентность врача, неэтичность его действий и финансовая заинтересованность.
4. В большинстве анекдотических текстов представлены ситуации медицинской практики, где нарушаются основные принципы и правила биоэтики.

Материалом для изучения явились анекдотичные тексты на медицинскую тематику, опубликованные в журналах «Айболит» и «Здоровье», а также анекдоты, записанные со слов респондентов – потенциальных и реальных пациентов, профессионально не связанных с медициной.

Всего было проанализировано 110 анекдотов: из них 70 опубликованных в печати и 40 записанных со слов респондентов.

Для обработки полученных данных нами применялись элементы процедуры контент-анализа и методики открытого кодирования, сущность которой заключается в выделении смысловых единиц (категорий) в тексте с последующим подсчетом частоты их использования.

Результаты исследования

Обратимся к полученным результатам.

Прежде всего, отметим, что в качестве основных категорий анализа были выделены следующие содержательные характеристики:

- принципы и правила биоэтики (в контексте отношений врача и пациента):
 - соблюдение врачом;
 - нарушение;
- профессиональная некомпетентность / необразованность врача;
- психологические характеристики врача:
 - интеллектуальные качества;
 - черты характера;
 - чувство юмора;
- внешний облик врача;
- финансовые вопросы.

Частота представленности выше перечисленных категорий нашла свое отражение в таблице.

Таблица – СПЕЦИФИКА ОТРАЖЕНИЯ ОБРАЗА ВРАЧА И ЕГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В МЕДИЦИНСКИХ АНЕКДОТАХ

Содержательные характеристики		Кол-во / % упоминаний
принципы и правила биоэтики (в контексте отношений врача и пациента)	соблюдение врачом	73 / 21%
	нарушение	108 / 31%
профессиональная некомпетентность / необразованность врача		40 / 11,5%
психологические характеристики врача	интеллектуальные качества	26 / 7,5%
	черты характера	16 / 4,5%
	чувство юмора	44 / 12,6%
внешний облик врача		6 / 1,7%
финансовые вопросы		36 / 10,2%

Итак, согласно полученным в нашем исследовании данным, преобладающей темой медицинских анекдотов являются принципы и правила биоэтики, касающиеся особенностей отношений врача и пациента. В общей сложности упоминания об этом составили 52%. При этом обращает на себя внимание тот факт, что в большинстве случаев речь идет именно о нарушениях биоэтических принципов и правил (31% упоминаний), а именно: принципов «не навреди» (11% от общего числа упоминаний), «делай добро» (8,6%), «уважение автономии личности» (4,5%), «справедливость» (1,7%), правил «честность» (2,3%), «конфиденциальность» (0,6%) и «неприкосновенность частной жизни» (2,3%). Однако, справедливости ради, отметим, что в ряде анекдотичных текстов некоторые принципы и правила биоэтики, напротив, соблюдаются (21% упоминаний). К примеру, это относится к правилу честности / правдивости врача, которым герои – медработники чаще руководствуются, нежели игнорируют, хотя сам контекст анекдотичной ситуации нередко делает это соблюдение абсурдным или мало корректным. И все же в целом, судя по результатам проведенного контент-анализа, нарушение основных биоэтических принципов и правил все-таки преобладает. И этот факт дает нам основание полагать, что такой акцент отражения проблем биоэтики служит ярким свидетельством недоверия населения к врачу:

Скоро. Во всех больницах страны:

- Доктор! Вы же клятву Гиппократова давали!

- А это еще кто такой?

Кроме того, практически в этом же контексте были представлены и другие весьма многочисленные категории содержательного анализа анекдотичных текстов, среди которых чувство юмора врача (12,6%), его необразованность и профессиональная некомпетентность (11,5%) и финансовые проблемы (10,2%).

Так, принимая во внимание эмоционально и физически напряженные условия профессиональной деятельности врача, вполне логично ожидать использование юмора как средства психологической разгрузки, самоподдержки и поднятия настроения пациентов и коллег, который становится незаменимым помощником в общении и совладении со стрессом. Однако в данном случае, речь идет не столько о позитивном юморе, вселяющем оптимизм, приободряющим больного и стимулирующим самого врача, сколько преимущественно о черном юморе врача, который свидетельствует о его циничности и безнравственности:

«Анализы хорошие, сердце и легкие в порядке. Поздравляю, Вы умираете здоровым»;

«Официант лежит в операционной. Заходит врач.

- Доктор, помогите, я умираю.

- Этот столик не обслуживается!» и т.п.

Что же касается высмеиваемой в анекдотах профессиональной некомпетентности врача, то здесь, как правило, встречаются два ее проявления, а именно некомпетентность врача в вопросах лечения заболевания и его коммуникативная некомпетентность, которые очень часто переплетаются и представлены в комплексе

«- Доктор, у моей жены постоянно болит спина. Что бы нам такое пропить?»

- Пропейте телевизор, что ли»;

«- Доктор, представляете, мне ваше лекарство помогло!

- Ну что сказать, бывает...»;

«- Доктор, у меня лицо синее!

- Ампутировать! Следующий!»;

«- Приготовьтесь к самому худшему.

- Доктор, я умру?

- Нет, я выписываю вам самое дорогое лекарство».

Заметим, что проявления коммуникативной некомпетентности и особенно использование врачом черного юмора, в реальной медицинской практике нередко являются причиной ятрогений, и этот аспект также затрагивается в текстах некоторых анекдотов:

«- Доктор, а пиво мне можно?»

- Что Вы, голубчик, какое пиво?!

- Доктор, а в будущем?»

- *Что Вы, голубчик, какое будущее?!»;*

«Врач долго и внимательно рассматривает рентгеновский снимок, затем спрашивает пациента:

- Сколько вам лет?

- Будет сорок.

Врач, продолжая рассматривать снимок:

- Не будет, не будет» и др.

Все это в совокупности служит яркой иллюстрацией профессиональных деформаций врача, которые вполне обоснованно настораживают пациентов и вызывают их негодование, выражающееся в текстах анекдотов в сатирической, гротескной форме. При этом главной мишенью высмеиваемых особенностей врача становится безразличное и даже неуважительное отношение к пациенту, а также эмоциональная индифферентность к проблемам и страданиям больного (так называемый синдром «сострадательной усталости») и, как следствие обесценивание благородной цели своей деятельности и вместе с ней того, кто нуждается в помощи:

«- Доктор, почему Вы сказали, чтобы я высунул язык? Я давно это сделал, а вы на него даже не смотрите?

- Так мне в тишине удобнее знакомиться с историей болезни»;

«- Скажите, доктор, я буду жить?

- Мне бы Ваши заботы!».

Если обратиться к реальной медицинской практике, то причины существующей в медицине профессиональной некомпетентности врачей и их деформаций можно искать не только в недостатках их профессиональной подготовки и изменении профессиональной ментальности (предполагающей ориентацию главным образом на аппаратно-инструментальные и лабораторные методы и недооценку клинического мышления и коммуникации с пациентами), но и в условиях самого труда медицинских работников, безмерной интенсификации его работы, чрезмерной нагрузки, ненормированного рабочего дня, постоянного напряжения из-за возможных профессиональных ошибок в связи с усталостью, эмоциональным и физическим истощением и нехваткой времени, высокой вероятностью «сложных» пациентов и «сложных» случаев, а также, что немало важно, в уровне общей культуры личности и нравственности общества.

Еще одна часто встречаемая в текстах анекдотов тема затрагивает финансовые вопросы, имеющие непосредственное отношение к медицине и связанные с ее коммерциализацией.

В частности, как показал проведенный нами анализ, в финансовой тематике анекдотов можно выделить два основных аспекта. Первый из них касается низких финансовых

возможностей пациентов, что полностью соответствует реальному положению дел: согласно данным Росстата на второй квартал 2019 года 18,6 миллионов россиян живут на чертой бедности, а это 12,7% населения страны. Поэтому не удивительно, что эта проблема находит свое отражение в медицинских анекдотах: *«Зашёл в аптеку, глянул цены на лекарства, решил, что больным ходить дешевле...»*.

Второй аспект финансовой тематики – это корыстные меркантильные интересы врача, его одержимость деньгами, стремление к вымогательству, чему в реальности в немалой степени способствуют, с одной стороны, превращение медицины в сферу коммерческих услуг, а с другой, – очень низкие зарплаты врачей.

Вне всякого сомнения, главная цель профессиональной деятельности врача – сохранение жизни и здоровья человека, улучшение их качества путем оказания неотложной, плановой и профилактической медицинской помощи. Однако современная медицина в силу ряда причин является очень дорогостоящей и включается в систему рыночных экономических отношений. Как следствие, экономические соображения нередко довлеют над клинической объективностью, хотя с этической точки зрения они не могут и не должны быть выше интересов больного человека:

«Стоматолог выходит из кабинета и ходит туда-сюда, нервно теребит подбородок. Медсестра спрашивает:

- Что? Сложный случай?

- Тяжелейший. У клиента денег немерено, а все зубы здоровые».

Иными словами, диалектика вещей такова, что за все достижения современной медицины пациенты платят большую цену (*«Ты должен непременно быть здоров, коль нет денег у тебя на доктора...»*), что ведет, с точки зрения населения, к утрате врачами некоторых существенных качеств, таких как сострадание, доброта, уважение и т.д.

Подтверждение тому мы находим в тех чертах характера, которые представлены в анекдотичных образах врачей: безразличие к людям (пациентам), грубость, циничность, халатность, небрежность, алчность, в ряде случаев вспыльчивость и др. (общее число упоминаний 4,5%).

Любопытно, что интеллектуальные качества врача (7,5% упоминаний) тоже преподносятся в основном в негативном ключе, причем центральное место среди них занимает невежественность. И в этом плане, судя по анекдотичным текстам, можно проследить следующую тенденцию представлений населения о враче: врач не может найти подход к пациенту, реже – понять суть заболевания, пациент, в свою очередь, воспринимает это как его некомпетентность, приравнивает к необразованности и вместе с тем связывает с интеллектуальными качествами.

Отдельного рассмотрения, на наш взгляд, также требует вопрос, какие именно врачи становятся основными персонажами анекдотичных историй, т.е. их специализация. По полученным нами данным было установлено, что чаще всего героями анекдотов являются врачи-хирурги, психиатры и психотерапевты, на порядок реже терапевты и стоматологи, остальные – только эпизодически.

На наш взгляд, объяснить этот факт можно тем, что хирурги, психиатры и психотерапевты – это те специалисты, посещение которых более всего тревожит пациентов, и встреча с которыми для многих является нежелательной (к тому же, две последние специализации, как правило, не различаются), тогда как терапевты и стоматологи, напротив, относятся к категории тех врачей, которых большинство людей посещают наиболее часто (можно сказать регулярно). Соответственно, в первом случае высмеивание, скорее всего, выполняет защитную функцию, а во втором – функцию критики и осуждения.

Вообще, следует отметить, что образ врача-психиатра и психиатрическая симптоматика оказались весьма популярными сюжетами анекдотичных историй. Более того, никакая другая симптоматика не встречалась в медицинских анекдотах столь же часто, как психиатрическая. Не исключено, что это может быть связано с определенным отношением населения к психическим заболеваниям, что, в частности, находит свое проявление в факте стигматизации как самих психически больных, так и тех специалистов, которые их лечат, т.е. психиатров [1; 9; 10; 11]. А поскольку, как известно, стигматизируется, прежде всего, то, что вызывает страх, можно сделать заключение о том, что именно психиатрический диагноз в представлениях общественного сознания – одно из самых пугающих заболеваний.

Таким образом, как показал анализ медицинских анекдотов, их содержание дает нам информацию не только о распространенных в обществе мнениях относительно врачей и их профессиональной деятельности, но и о возможных страхах и опасениях населения, связанных с медициной.

Обсуждение и заключение

В целом, выполненное нами исследование позволяет сформулировать следующие выводы:

1. Как мы и предполагали, центральной темой большинства медицинских анекдотов являются отношения между врачом и пациентом. При этом контекст такого рода отношений, преимущественно, оказывается негативным, отягощенным нарушением со стороны врача основных принципов и правил биоэтики.
2. Представленные в анекдотах образы врачей описываются преимущественно в негативной модальности. Это касается и его психологических характеристик, и его профессиональной компетентности, точнее некомпетентности, включая необразованность, т.е. некомпетентность и, как следствие, неэффективность в вопросах лечения заболевания, а

также некорректность в общении с пациентами, т.е. коммуникативную некомпетентность. Именно этими особенностями объясняется проблема недоверия пациентов врачам, поскольку вполне закономерно, что люди боятся отдавать свою жизнь в руки некомпетентных специалистов, к тому же еще и пренебрежительно относящихся к тем, кто обращается к ним за помощью.

3. Основными персонажами медицинских анекдотов выступают врачи хирурги, психиатры и психотерапевты, а одним из основных предметов высмеивания в контексте осуждения является финансовая озабоченность, алчность и ориентированность на вымогательство медицинских работников.

Иными словами, резюмируя изложенное выше, можно говорить о том, что анекдотичные образы врача и его профессиональной деятельности демонстрируют, преимущественно, негативные представления о медицине и при этом акцентируют внимание практически на абсурдных ситуациях реалий, когда субъекты жизненно важной и крайне необходимой в каждом обществе профессии не столько помогают, сколько препятствуют выполнению основной миссии медицины – лечить людей, продлевать их жизнь и сохранять здоровье.

И в завершении отметим, что мы больше чем уверены, что ситуация с пандемией Covid-19 может внести свои коррективы и способствовать изменению образа врача в общественном сознании в позитивную сторону, а также привести к появлению новых медицинских анекдотов, где будут представлены другие проблемы и обратная – изнаночная сторона внешнего лоска триумфа медицинской науки и практики над новой невидимой смертельной опасностью.

Список использованных источников:

1. Бовина И.Б., Якушенко А.В. Стигматизация психически больных людей и борьба с ней: социально-психологическое измерение проблемы // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Психология и педагогика. 2015. №2. С. 14-23.
2. Выготский Л.С. Психология искусства. Ростов н/Д: Феникс, 1998. 480 с.
3. Дисакаева И.И. Современный анекдот: проблемы исследования // Образование через всю жизнь: непрерывное образование в интересах устойчивого развития. 2012. Том 10. Вып. 2. С. 303-306.
4. Дружинин В.Н. Психология семьи. М.: КСП, 1996. 199 с.
5. Князева Т.Н., Семенова Л.Э., Чевачина А.В. К проблеме профилактики эмоционального выгорания у сотрудников коммерческой организации // Нижегородский психологический альманах. 2016. №2(4). URL: psykaf417.esrae.ru/10-109 (дата обращения: 15.05.2020)
6. Чистякова И.В. Анекдот как литературный жанр // Вестник Вятского государственного гуманитарного университета. Серия Филология и Искусствоведение. 2012. №3. С. 81-85.

7. Шульга Н.В. Мифотворчество в средствах массовой информации // Концепт. 2013. №3. URL: <http://e-koncept.ru/2013/13063.htm> (дата обращения: 15.05.2020)
8. Якухнова Е.Г. Медикализация, телесериалы и медицинские стереотипы // Culture and Civilization. 2016. №4. С. 104-115.
9. Eksteen H., Becker P., Lippi G. Stigmatization towards the mentally ill: Perceptions of psychiatrists, pre-clinical and post-clinical rotation medical students // International Journal of Social Psychiatry. 2017. Vol. 63(8). P. 782-791.
10. Janouskova M., Weissova A., Formanek T. Mental illness stigma among medical students and teachers // International Journal of Social Psychiatry. 2017. Vol. 63(8). P. 744-751.
11. Lyons Z., Janca A. Impact of a psychiatry clerkship on stigma, attitudes towards psychiatry, and psychiatry as a career choice // BMC Medical Education. 2015. Vol. 7. P. 15-34.
12. Sandman P.M. et al. Medicine and mass communication: an agenda for physicians // Annals of Internal Medicine. 1976. Vol. 85. P. 379-380.

References:

1. Bovina I.B., Yakushenko A.V. *Stigmatizaciya psihicheski bol'nyh lyudej i bor'ba s nej: social'no-psihologicheskoe izmerenie problemy* [Stigmatization of mentally ill people and the fight against it: the socio-psychological dimension of the problem]. *Vestnik Rossijskogo universiteta družby narodov. Seriya: Psihologiya i pedagogika*, 2015, no. 2, pp. 14-23. (In Russian)
2. Vygotsky L.S. *Psihologiya iskusstva* [Psychology of art]. Rostov-on-Don: Feniks Publ., 1998. 480 p. (In Russian)
3. Disgaea I.I. *Sovremennyj anekdot: problemy issledovaniya* [A modern anecdote: the problems of research]. *Obrazovanie cherez vsyu zhizn': nepreryvnoe obrazovanie v interesah ustojchivogo razvitiya*, 2012, Vol. 10. no. 2, pp. 303-306. (In Russian)
4. Druzhinin V.N. *Psihologiya sem'i* [Psychology of family]. Moscow, KSP Publ., 1996. 199 p. (In Russian)
5. Knyazeva T.N., Semenova L.E., Chevachina A.V. *K probleme profilaktiki emocional'nogo vygoraniya u sotrudnikov kommercheskoj organizacii* [To the problem of prevention of emotional burnout among employees of a commercial organization]. *Nizhegorodskij psihologicheskij al'manah*, 2016, no. 2(4). Available at: psykaf417.esrae.ru/10-109 (accessed: 15.05.2020) (In Russian)
6. Chistyakova I.V. *Anekdot kak literaturnyj zhanr* [Anecdote as a literary genre]. *Vestnik Vyatskogo gosudarstvennogo gumanitarnogo universiteta. Seriya Filologiya i Iskusstvovedenie*, 2012, no. 3, pp. 81-85. (In Russian)

7. Shulga N.V. *Mifotvorchestvo v sredstvakh massovoj informacii* [Myth-making in the media]. *Koncept*, 2013, no. 3. Available at: <http://e-koncept.ru/2013/13063.htm> (accessed: 15.05.2020) (In Russian)
 8. Yakuhnova E.G. *Medikalizaciya, teleserialy i medicinskie stereotipy* [Medicalization, TV series, and medical stereotypes]. *Culture and Civilization*, 2016, no. 4, pp. 104-115. (In Russian)
 9. Eksteen H., Becker P., Lippi G. Stigmatization towards the mentally ill: Perceptions of psychiatrists, pre-clinical and post-clinical rotation medical students // *International Journal of Social Psychiatry*. 2017. Vol. 63(8). P. 782-791.
 10. Janouskova M., Weissova A., Formanek T. Mental illness stigma among medical students and teachers // *International Journal of Social Psychiatry*. 2017. Vol. 63(8). P. 744-751.
 11. Lyons Z., Janca A. Impact of a psychiatry clerkship on stigma, attitudes towards psychiatry, and psychiatry as a career choice // *BMC Medical Education*. 2015. Vol. 7. P. 15-34.
 12. Sandman P.M. et al. Medicine and mass communication: an agenda for physicians // *Annals of Internal Medicine*. 1976. Vol. 85. P. 379-380.
-

Семенова Лидия Эдуардовна, доктор психологических наук, доцент, профессор кафедры общей и клинической психологии ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет», Нижний Новгород, Российская Федерация, e-mail: verunetchka08@list.ru

Криволапова Виктория Викторовна, студентка 2 курса педиатрического факультета ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет», Нижний Новгород, Российская Федерация

Кисурина Анастасия Сергеевна, студентка 2 курса педиатрического факультета ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет», Нижний Новгород, Российская Федерация

Semenova Lidia Eduardovna, doctor of psychology, associate professor, professor of the department of general and clinical psychology, Privolzhsky Research Medical University, Nizhny Novgorod, Russia, e-mail: verunetchka08@list.ru

Krivolapova Victoria Viktorovna, 2nd year student of the faculty of pediatrics, Privolzhsky Research Medical University, Nizhny Novgorod, Russia

Kisurina Anastasia Sergeevna, 2nd year student of the faculty of pediatrics, Privolzhsky Research Medical University, Nizhny Novgorod, Russia

19.00.01 Общая психология, психология личности, история психологии