



УДК 159.9. 61

## ИРРАЦИОНАЛЬНЫЕ ВЕРОВАНИЯ КАК ФАКТОР ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ

Калимуллина И.Р., Сумина Н.Е., Пыркова К.В., Граница А.С., Фаттахов И.М.  
(Казань, Москва, Россия)



### **Калимуллина Иниза Рафаиловна**

Кандидат психологических наук, доцент кафедры неврологии с курсами психиатрии, клинической психологии и медицинской генетики, Казанский федеральный университет, г.Казань, Россия; 420008, ул.Кремлевская, 18;  
E-mail: k.iniza@gmail.com  
SPIN-код 4188-5408  
ORCID 0009-0001-6619-4894



### **Сумина Наталья Евгеньевна**

Кандидат психологических наук, доцент кафедры адаптивной физической культуры ФГБОУ ВО «Поволжский государственный университет физической культуры спорта и туризма» (г.Казань) 420010, Российская Федерация, Республика Татарстан, г. Казань, территория Деревня Универсиады, зд. 35,  
Доцент кафедры нейро- и патопсихологии взрослых НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа» (г. Москва)  
E-mail: evgenia1905@rambler.ru  
SPIN-код: 2089-6765  
ORCID 0000-0002-5675-6419



### **Пыrkova Ксения Вячеславовна**

Кандидат медицинских наук, доцент кафедры нейро- и патопсихологии взрослых, Московский институт психоанализа, Москва, Россия; 121170, Россия, Москва, Кутузовский пр., д. 34, стр. 14;  
E-mail: pyrkovakv@inpsycho.ru  
SPIN-код 7501-4980  
ORCID 0000-0001-5869-9748



### **Граница Александр Станиславович**

Кандидат медицинских наук, доцент кафедры неврологии с курсами психиатрии, клинической психологии и медицинской генетики, Казанский федеральный университет, г.Казань, Россия; 420008, ул.Кремлевская, 18;  
E-mail: hebechblu@yandex.ru  
SPIN-код 4775-7844  
ORCID 0000-0002-0498-7397



**Фаттахов Ильяс Маратович**

Клинический (медицинский) психолог, ассистент кафедры неврологии с курсами психиатрии, клинической психологии и медицинской генетики, Казанский федеральный университет, г.Казань, Россия; 420008, ул.Кремлевская, 18;  
E-mail: im.fattahoff@gmail.com  
SPIN-код 6024-6557  
ORCID 0000-0002-4170-2514

**Аннотация**

Согласно данным Всероссийского центра изучения общественного мнения (ВЦИОМ) за 2022 год [1], каждый третий россиянин убежден в наличии у некоторых людей способности предсказывать судьбу, каждый четвертый – верит в колдовство и возможность наведения порчи, а 66 процентов от общего количества опрошенных частично признают отдельные мистические явления. Пралогическое мышление и иррациональные верования в современной психологии рассматриваются в контексте адаптационных механизмов личности в условиях неопределённости. В профессиональной подготовке медицинских специалистов доминирует естественно-научная картина мира. При этом имеются данные, которые свидетельствуют об актуализации суеверных и паранормальных представлений у будущих врачей в напряженных ситуациях, часто возникающих в их учебной и профессиональной деятельности. Цель работы – исследование пралогического мышления и суеверного поведения студентов-медиков как факторов адаптации к условиям высокой профессиональной ответственности и стресса. В исследовании на этапе анкетирования приняли участие 226 студентов и 62 респондента – на этапе тестирования. Результаты. В ходе проведенного анкетирования было установлено, что суеверия имеют умеренное распространение и активизируются преимущественно в стрессовых ситуациях (например, экзамены, клиническая практика). В целом, несмотря на скептическое отношение к приметам, в стрессовых ситуациях многие студенты используют ритуалы для снижения тревоги и иллюзии контроля. По результатам тестирования выявлено, что иррациональные убеждения связаны с экстернальным локусом контроля и защитными механизмами (отрицание, избегание), выполняя компенсаторную функцию при дефиците субъективного контроля. В отличие от ситуативных суеверий, традиционная религиозная вера продемонстрировала более сложную структуру, выступая не только компенсаторным, но и смыслообразующим ресурсом личности.

**Ключевые слова:** Суеверия; иррациональные верования; студенты-медики; психологическая адаптация; копинг-стратегии; смысложизненные ориентации; локус контроля.

**Для цитаты:** Калимуллина И.Р., Сумина Н.Е., Пыркова К.В., Граница А.С., Фаттахов И.М. Иррациональные верования как фактор психологической адаптации будущих врачей. //Медицинская психология в России: сетевой науч. журн. 2026. Т. 18. №1(90). С. 80-91. URL: <https://doi.org/10.24884/2219-8245-2026-18-1-80-91>.

**Введение**

Паранормальные верования (например, вера в экстрасенсорику, колдовство, предсказания и др.) и суеверия рассматриваются в психологии как формы иррационального мышления, которые могут выполнять компенсаторную функцию в условиях неопределенности [2].

В рамках когнитивного подхода суеверия прежде всего рассматриваются как особые представления о мире, возникающие как попытка наделить смыслом все необъяснимое, неизвестное, непостижимое. Суеверия, как способ интерпретации событий, выходящих за пределы обыденного опыта и рационального понимания, связаны с такими механизмами, как:

1. *Когнитивные искажения* – восприятие случайных совпадений как закономерных связей.

2. *Иллюзорная корреляция* – склонность видеть связь между событиями, которые на самом деле не связаны (например, эксперименты с «суеверными голубями» Скиннера (1948), где случайное действие закрепляется как причина подкрепления).

3. *Иллюзия контроля* – вера в способность влиять на случайные события с помощью ритуалов или обрядов.

Согласно теории когнитивного диссонанса [3], люди склонны искать объяснения непонятым событиям, прибегая к магическому мышлению, чтобы снизить тревожность и восстановить ощущение контроля над этими событиями. Имеются исследования, которые показывают, что суеверия чаще встречаются у людей с высоким уровнем стресса и внешним, экстернальным локусом контроля [4]. В данной работе также подтверждается, что вера в приметы и ритуалы коррелирует с поведенческим уходом от проблем и отрицанием, что в целом согласуется с концепцией защитных механизмов [5].

### **Особенности суеверий у студентов-медиков**

Согласно теории дуальных процессов, К. Становича и Д. Канемана, в основе человеческого мышления лежат две когнитивные системы. Первая система отвечает за интуицию, именно она порождает суеверия: быстрая, бессознательная, эмоциональная и склонная к поиску паттернов даже там, где их нет, поскольку актуализируется в ситуациях дефицита времени или сильного стресса. Вторая же система медленная, сознательная, логическая и аналитическая, она реализует рассуждения, здесь хранятся профессиональные знания [6,7,8].

Интересным феноменом является распространенность суеверных убеждений среди студентов-медиков – группы, которая, казалось бы, должна опираться исключительно на научное мировоззрение. Однако, исследования демонстрируют, что будущие врачи нередко придерживаются иррациональных верований. В медицине, где решения могут иметь жизненно важные последствия, суеверные ритуалы (например, «не говорить о спокойной смене») помогают снизить возникающее внутреннее напряжение.

Обсудим несколько причин суеверности студентов-медиков:

1. Высокий уровень стресса как фактор суеверности. Студенты-медики сталкиваются с интенсивной учебной нагрузкой, высокой ответственностью и эмоциональным перенапряжением, что может способствовать развитию суеверного мышления как защитного механизма. Исследование Tobacyk & Pirttilä-Backman [9] показало, что в условиях экзаменационного стресса уровень суеверности у студентов-медиков возрастает.

2. Влияние профессионального опыта. Суеверия могут усиливаться после первого опыта погружения в реальную клиническую практику, особенно в ситуациях, когда медицинские знания оказываются недостаточными для объяснения сложных случаев. В таких условиях студенты могут бессознательно обращаться к иррациональным объяснениям.

3. Культурные и социальные факторы. В ряде культур суеверия тесно связаны с медицинскими практиками (например, вера в «сглаз» или народную медицину). Даже при высоком уровне научной подготовки часть учащихся сохраняет веру в приметы, особенно если они были распространены в их семье или регионе.

Таким образом, суеверность студентов-медиков нельзя рассматривать просто как недостаток образованности. Это психологический феномен, где научные знания сосуществуют с архаичными формами мышления, активизирующимися в моменты экзистенциального кризиса или профессиональной неуверенности: столкновение со смертью пациента и осознание собственной смертности, высокая личная ответственность за принимаемые решения, сложность клинического прогноза и когнитивный диссонанс между ожиданиями и реальными результатами лечения, эмоциональное истощение и выгорание и др. Суеверие в данном контексте выступает как превентивный копинг-механизм, направленный на сохранение психического благополучия в условиях повышенной ответственности.

Цель нашего исследования – выявить психологические особенности суеверий у студентов-медиков и проанализировать факторы, способствующие их формированию. Мы предполагаем, что суеверно-магические представления у студентов-медиков выполняют компенсаторную функцию, активизируясь в условиях стресса и неопределенности с целью снижения тревоги и восстановления субъективного ощущения контроля над ситуацией.

### **Первый этап исследования**

Анкетирование прошли 226 студента (180 девушек и 46 юношей). Возрастное распределение показывает, что большинство респондентов находятся в типичном для студентов возрастном диапазоне (18–23 года).

**Отношение студентов-медиков к суевериям и ритуальным практикам**

Вопрос	Варианты ответов (%)
Отношение к приметам и суевериям.	Нейтрально – 30,5% Скорее верят – 23,5% Скорее не верят – 18,1% Совсем не верят – 19% Верят – 8,8%
Ношу талисман или «счастливую» вещь.	Никогда – 44,7% Редко – 15% Иногда – 15,5% Часто – 11,1% Всегда – 13,7%
Избегаю действий / слов, чтобы «не спугнуть удачу».	Никогда – 39,8% Редко – 20,4% Иногда – 24,3% Часто – 12,4% Всегда – 3,1%
Верю в «плохие знаки» перед важными событиями.	Никогда – 52,2% Редко – 23,9% Иногда – 16,8% Часто – 4% Всегда – 3,1%
Повторяю действия, чтобы «всё прошло хорошо».	Никогда – 49,1% Редко – 16,8% Иногда – 15,5% Часто – 11,9% Всегда – 6,6%
Слышал(а) о профессиональных суевериях.	Никогда – 33,6% Редко – 16,4% Иногда – 24,3% Часто – 18,6% Всегда – 7,1%
Чувствую себя увереннее при соблюдении ритуала.	Никогда – 39,4% Редко – 20,8% Иногда – 18,1% Часто – 14,2% Всегда – 7,5%
Не говорю вслух, что всё идёт хорошо, чтобы не «сглазить».	Никогда – 34,5% Редко – 15,9% Иногда – 20,4% Часто – 21,2% Всегда – 8%
Ношу одну и ту же одежду / обувь на важные события.	Никогда – 56,6% Редко – 13,7% Иногда – 11,5% Часто – 10,6% Всегда – 7,5%
Влияние медицинского образования на отношение к суевериям и приметам.	Не изменилось – 53,5% Затрудняются – 19,9% Меньше верю – 17,3% Стал(а) более суеверным(ой) – 9,3%

Влияние суеверий на профессию врача.	Нет – 43,4% В редких случаях – 27% Да, могут мешать – 18,1% Затрудняются – 11,5%
Причины веры в суеверия. *	Психологическая защита – 76,5% Традиции и воспитание – 52,2% Случайные совпадения – 45,1% Привычка – 29,6%

\*Примечание: Вопрос с возможностью выбора нескольких вариантов ответа.

Выводы по проведенному анкетированию:

1. Несмотря на заявленное скептическое или нейтральное отношение, значительная часть студентов иногда или регулярно использует «счастливые» вещи, повторяет определённые действия, избегает «плохих» слов или поступков. Это указывает на различие между осознанными убеждениями и реальным поведением. Особенно суеверные поведенческие паттерны актуальны в условиях стресса (например, экзамены, дежурства). Это говорит о психологической потребности в контроле над ситуацией через ритуалы.

2. Главная причина суеверий – стресс и тревожность, что особенно актуально в напряженной текущей учебной и будущей профессиональной среде.

3. Более половины респондентов не верят в плохие приметы или не обращают на них внимания, что свидетельствует о способности сохранять критическое мышление даже в стрессовых ситуациях.

4. Медицинское образование не всегда снижает суеверность: более половины студентов не изменили свои взгляды, а 9 процентов от общего количества испытуемых даже стали более суеверными.

5. Суеверия передаются по вертикали, от авторитетов – старших коллег и преподавателей. Таким образом, средовой фактор и окружение (преподаватели, врачи) играют важную роль в трансляции суеверий.

6. Большинство студентов считают, что суеверия либо вовсе не влияют на работу врача, либо могут иметь значение лишь в редких случаях. Однако почти пятая часть респондентов признаёт, что они могут мешать профессиональной деятельности, что подчёркивает актуальность темы.

7. Студенты, в первую очередь, связывают суеверия со снижением тревоги и защитой от стресса, а также с влиянием традиций, воспитания и случайных совпадений. Это позволяет рассматривать суеверия скорее, как адаптационный механизм, нежели признак иррационального мышления.

Таким образом, суеверия среди студентов-медиков имеют умеренное распространение и носят преимущественно ситуативный и психологический характер. Несмотря на медицинское образование и в целом рациональный взгляд на мир, суеверные элементы продолжают выполнять функцию эмоциональной поддержки в стрессовых условиях обучения и профессионального становления.

Мы полагаем, что данная картина может быть объяснена следующими причинами:

1. *Высокий уровень стресса.* Психоэмоциональные и физические перегрузки, при которых критическое мышление уступает место защитным механизмам саморегуляции.

2. *Когнитивные искажения.* Нарушение интерпретации событий, когда случайные совпадения начинают осмысливаться как закономерности.

3. *Специфика профессиональной деятельности.* В условиях, когда результат учебы / лечения зависит от множества возможных причин, иррациональные ритуалы создают иллюзию субъективного контроля над ситуацией.

Таким образом, суеверия в медицине – это не признак профессиональной незрелости, а адаптивный механизм, обеспечивающий психологическую устойчивость в условиях неизвестности и повышенной ответственности.

#### **Второй этап исследования**

Исследование проводилось в выборке из 62 испытуемых (49 девушек и 13 юношей). Были использованы следующие методики:

1. Опросник верований и суеверий (ОВИС). Автор: И. Я. Стоянова (2007).

2. Шкала веры в паранормальное, RPBS. Авторы: J. Tobacyk, G. Milford (2004). Адаптация: Д. С. Григорьев (2015).
3. Смыслжизненные ориентации (СЖО). Авторы: J. Crumbaugh, L. Maholick (1964). Адаптация: Д. А. Леонтьев (1988).
4. Уровень субъективного контроля (УСК). Авторы: Е. Ф. Бажин, Е. А. Голынкина, А. М. Эткинд (1984).
5. Индекс жизненного стиля, LSI. Авторы: R. Plutchik, H. Kellerman, H. Conte (1979). Адаптация: НИПНИ (1999).
6. Опросник совладания со стрессом, COPE. Авторы: С. Carver, M. Scheier, J. Weintraub (1989). Адаптация: Т. О. Гордеева, Е. Н. Осин, Е. И. Рассказова и др. (2010).

**Таблица 2**

**Корреляционные взаимосвязи исследуемых показателей**

Шкала	Связанные показатели (r; p *)
<b>Опросник верований и суеверий (ОВИС)</b>	
Общая выраженность праологической защиты	Психологические защиты и копинг-стратегии: отрицание (0,29; $p \leq 0,05$ ), регресс (0,25; $p \leq 0,05$ ), замещение (0,25; $p \leq 0,05$ ), обращение к религии (0,28; $p \leq 0,05$ ), поведенческий уход от проблемы (0,29; $p \leq 0,05$ ); Смыслжизненные ориентации: Локус контроля – Жизнь (0,27; $p \leq 0,05$ ).
Шкала праологического восприятия (суеверности)	Психологические защиты и копинг-стратегии: отрицание (0,28; $p \leq 0,05$ ), концентрация на эмоциях (0,26; $p \leq 0,05$ ), обращение к религии (0,37; $p \leq 0,01$ ); Смыслжизненные ориентации: осмысленность жизни (0,27; $p \leq 0,05$ ), цель (0,31; $p \leq 0,05$ ), результат (0,26; $p \leq 0,05$ ), Локус контроля Я (0,26; $p \leq 0,05$ ), Локус контроля Жизнь (0,34; $p \leq 0,01$ ).
Магическая тревожность	Психологические защиты и копинг-стратегии: регресс (0,25; $p \leq 0,05$ ), замещение (0,31; $p \leq 0,05$ ), мысленный уход (0,25; $p \leq 0,05$ ).
Магический прогноз	Уровень субъективного контроля: область достижений (0,31; $p \leq 0,05$ ); Психологические защиты и копинг-стратегии: отрицание (0,25; $p \leq 0,05$ ), мысленный уход от проблемы (0,27; $p \leq 0,05$ ), обращение к религии (0,27; $p \leq 0,05$ ), поведенческий уход от проблемы (0,27; $p \leq 0,05$ ); Смыслжизненные ориентации: цель (0,31; $p \leq 0,05$ ), локус контроля Я (0,28; $p \leq 0,05$ ).
Использование нетрадиционных способов лечения	Психологические защиты и копинг-стратегии: регресс (0,26; $p \leq 0,05$ ), интеллектуализация (-0,3; $p \leq 0,05$ ), мысленный уход от проблемы (0,31; $p \leq 0,05$ ), отрицание (0,28; $p \leq 0,05$ ), поведенческий уход от проблемы (0,3; $p \leq 0,05$ ).
Активное применение	Локус контроля: интернальность / экстернальность в области неудач (0,27; $p \leq 0,05$ ); Психологические защиты и копинг-стратегии: отрицание (0,35; $p \leq 0,01$ ) и поведенческий уход от проблемы (0,33; $p \leq 0,01$ ).
Шкала веры в паранормальное (RPBS)	

Шкала веры паранормальное	Локус контроля: интернальность / экстернальность в области достижений (0,27; $p \leq 0,05$ ); Психологические защиты и копинг-стратегии: отрицание (0,44; $p \leq 0,001$ ), мысленный уход от проблем (0,28; $p \leq 0,05$ ), отрицание (0,3; $p \leq 0,05$ ), уход в религию (0,33; $p \leq 0,01$ ), поведенческий уход от проблемы (0,26; $p \leq 0,05$ ), сдерживание совладания (0,29; $p \leq 0,05$ ); Локус контроля: общая осмысленность (0,3; $p \leq 0,05$ ), цель (0,29; $p \leq 0,05$ ), результат (0,25; $p \leq 0,05$ ), локус контроля Я (0,32; $p \leq 0,05$ ), локус контроля Жизнь (0,33; $p \leq 0,05$ ).
Традиционная религиозная вера	Локус контроля: интернальность / экстернальность в области достижений (0,33; $p \leq 0,01$ ); Психологические защиты и копинг-стратегии: отрицание (0,4; $p \leq 0,01$ ), реактивное образование (0,29; $p \leq 0,05$ ), отрицание (0,36; $p \leq 0,01$ ), уход в религию (0,71; $p \leq 0,001$ ); Смыслжизненные ориентации: общая осмысленность (0,45; $p \leq 0,001$ ), цель (0,45; $p \leq 0,001$ ), процесс (0,32; $p \leq 0,05$ ), результат (0,42; $p \leq 0,001$ ), локус контроля Я (0,4; $p \leq 0,01$ ), локус контроля Жизнь (0,43; $p \leq 0,001$ ).
Пси-способности	Локус контроля: интернальность / экстернальность в области межличностных отношений (0,31; $p \leq 0,01$ ); Психологические защиты и копинг-стратегии: отрицание (0,41; $p \leq 0,001$ ), отвлечение (0,31; $p \leq 0,05$ ), позитивное переформулирование (0,28; $p \leq 0,05$ ), мысленный уход от проблемы (0,33; $p \leq 0,01$ ), юмор (0,41; $p \leq 0,001$ ), сдерживание совладания (0,35; $p \leq 0,01$ ).
Колдовство	Психологические защиты и копинг-стратегии: отрицание (0,26; $p \leq 0,05$ ); Смыслжизненные ориентации: Локус контроля Я (0,28; $p \leq 0,05$ ).
Суеверие	Локус контроля: интернальность / экстернальность в области неудач (0,25; $p \leq 0,05$ ) и в области Здоровья и болезни (0,28; $p \leq 0,05$ ); Психологические защиты и копинг-стратегии: отрицание (0,29; $p \leq 0,05$ ) и компенсация (0,27; $p \leq 0,05$ ).
Спиритизм	Психологические защиты и копинг-стратегии: отрицание (0,3; $p \leq 0,05$ ), проекция (0,27; $p \leq 0,05$ ), мысленный уход от проблемы (0,34; $p \leq 0,01$ ), отрицание (0,31; $p \leq 0,05$ ), уход в религию (0,25; $p \leq 0,05$ ), поведенческий уход от проблемы (0,25; $p \leq 0,05$ ), сдерживание совладания (0,27; $p \leq 0,05$ ).
Экстраординарные формы жизни	Психологические защиты и копинг-стратегии: отрицание (0,25; $p \leq 0,05$ ), интеллектуализация (0,27; $p \leq 0,05$ ), позитивное переформулирование (0,31; $p \leq 0,05$ ), сдерживание совладания (0,26; $p \leq 0,05$ ); Смыслжизненные ориентации: общая осмысленность жизни (0,25; $p \leq 0,05$ ), цель (0,25; $p \leq 0,05$ ), Локус контроля Жизнь (0,26; $p \leq 0,05$ ).
Вера в предсказания	Психологические защиты и копинг-стратегии: отрицание (0,33; $p \leq 0,05$ ), мысленный уход от проблемы (0,25; $p \leq 0,05$ ).

\* Примечание: Уровни достоверности: 0,25; 0,325; 0,408.

Стоит сразу оговориться, что обнаруженные связи носят умеренный характер и требуют дальнейшей проверки на более расширенной выборке. Тем не менее, полученные данные позволяют сделать следующие выводы:

1. Наиболее устойчивой связью для большинства шкал (общая выраженность психологической защиты, вера в паранормальное, пси-способности, спиритизм, суеверие и др.) выступает такая психологическая защита, как отрицание. Особенно выраженные корреляции выявлены для веры в паранормальное ( $r = 0,44$ ;  $p \leq 0,001$ ), пси-способностей ( $r = 0,41$ ;  $p \leq 0,001$ ) и традиционной религиозной веры ( $r = 0,40$ ;  $p \leq 0,01$ ).

Пралогические мышление выступает формой психологической стабилизации, направленной на снижение тревоги и напряжения в условиях неопределённости. Вера в сверхъестественное может выступать способом частичного когнитивного упрощения реальности и защиты «Я» от фрустрирующей информации, что соответствует психодинамическим представлениям о защитных механизмах.

2. Значимые связи с мысленным и поведенческим уходом от проблемы, а также с обращением к религии как к копинг-стратегии, указывают на преобладание избегания как способа регуляции стресса. В данном контексте пралогические убеждения выполняют преимущественно эмоционально-регуляторную функцию, снижая субъективную тревогу, но не обязательно предполагая активное решение проблемы.

Магическая тревожность и использование нетрадиционных способов лечения дополнительно связаны с регрессом и замещением, что может свидетельствовать о возврате к менее зрелым способам реагирования в ситуации психологической угрозы. Отрицательная связь использования нетрадиционных методов лечения с интеллектуализацией ( $r = -0,3$ ;  $p \leq 0,05$ ) говорит о том, что отказ от рационального анализа сопровождается большей уязвимостью к лженаучным практикам.

3. Особое значение имеют положительные связи веры в паранормальное и религиозной веры с показателями осмысленности жизни, целеполагания и субъективного контроля. Выраженные корреляционные связи обнаружены у традиционной религиозной веры: осмысленность жизни ( $r = 0,45$ ;  $p \leq 0,001$ ), цель ( $r = 0,45$ ;  $p \leq 0,001$ ), результат ( $r = 0,42$ ;  $p \leq 0,001$ ), локус контроля Я ( $r = 0,40$ ;  $p \leq 0,01$ ), локус контроля Жизнь ( $r = 0,43$ ;  $p \leq 0,001$ ).

Таким образом, мы наблюдаем, что в отличие от суеверий, магической тревожности и веры в отдельные паранормальные феномены, религиозная вера демонстрирует более выраженные связи со смысложизненными ориентациями и внутренним локусом контроля. Это позволяет рассматривать её как более интегрированную форму мировоззренческой регуляции, выполняющую не только функцию снижения тревоги, но и функцию устойчивого смыслообразования. В данном контексте религиозная вера выступает как личностный ресурс, обеспечивающий структурирование жизненного опыта, целеполагание и переживание результативности собственной деятельности.

Подобная интерпретация согласуется с исследованиями религиозной идентичности Р. Худа и концепциями религии как системы смысловой интеграции личности Р. Палуциана, в которых религиозность рассматривается не только как защитный механизм, но и как структурирующая мировоззренческая система, как «интерпретация жизни» [10,11].

Таким образом, пралогическое и паранормальное мышление выступают как многофункциональный феномен психологической регуляции. Оно одновременно связано с защитными и избегающими механизмами, а также с процессами смыслообразования и поддержания субъективного контроля.

Вера в сверхъестественное не сводится исключительно к когнитивной иррациональности, она также может выполнять адаптационную функцию – снижать тревогу, структурировать неопределённость и поддерживать целостность Я. При этом традиционная религиозная вера демонстрирует наиболее выраженный потенциал интеграции защитных и смыслообразующих компонентов, что позволяет рассматривать её как устойчивый личностный ресурс в системе психологической регуляции.

Наконец, с помощью регрессионного анализа мы проверили, какие из факторов - психологические защиты (модель 1), копинг-стратегии (модель 2 и 4), уровень субъективного контроля (модель 3) или смысложизненные ориентации (модель 5) - являются предикторами веры в паранормальное и выраженности пралогической защиты. Для этого был применен метод пошаговой регрессии. Полученные результаты представлены в таблице 3.

**Таблица 3**

**Показатели соответствия модели с Общей шкалой выраженности психологической защиты и Шкалой веры в паранормальное**

Тест всеобъемлющей модели						
Общая шкала выраженности психологической защиты						
Модель	R	R <sup>2</sup>	F	df1	df2	p
1	0.494	0.244	2.50	8	62	0.020
2	0.597	0.357	1.73	17	53	0.066

3	0.692	0.479	1.76	24	46	0.049
4	0.798	0.637	1.39	39	31	0.172
5	0.834	0.695	1.26	45	25	0.268
<b>Шкала веры в паранормальное</b>						
<b>Модель</b>	<b>R</b>	<b>R<sup>2</sup></b>	<b>F</b>	<b>df1</b>	<b>df2</b>	<b>p</b>
1	0.366	0.134	1.28	8	66	0.272
2	0.525	0.276	1.28	17	57	0.240
3	0.685	0.469	1.84	24	50	0.035
4	0.797	0.635	1.56	39	35	0.093

Полученные данные позволяют сделать следующие выводы. Для общей выраженности пралогической защиты значимыми оказались модели, включающие психологические защиты (модель 1,  $p=0,020$ ) и уровень субъективного контроля (модель 3,  $p=0,049$ ). Для веры в паранормальное значимой стала только модель с уровнем субъективного контроля (модель 3,  $p=0,035$ ). Однако проверка вклада отдельных предикторов показала, что стратегии совладания со стрессом (психологические защиты и копинги) являются наиболее устойчивыми и статистически значимыми предикторами общих шкал. Добавление в модель других параметров, таких как смысло-жизненные ориентации, хотя и повышало объясняемую дисперсию ( $R^2$ ), но не улучшало статистическую значимость итоговых моделей, что указывает на ведущую роль защитно-совладающих механизмов в формировании иррациональных верований. Однако, важно отметить, что обнаруженные закономерности требуют проверки на расширенной выборке.

### **Заключение**

Суеверия, замещая сложные научные объяснения наглядными и конкретными, помогают упорядочивать мир и придавать ему смысл, удовлетворяя познавательную потребность без обращения к абстракциям. Они дают надежду на бессмертие, помогают снизить страх смерти, утраты [12], бессилия перед непознаваемым и поэтому пугающим, придают уверенность и внутреннюю устойчивость, особенно в рискованных и сложно прогнозируемых обстоятельствах.

Проведённое исследование позволило установить, что пралогическое мышление, суеверия и вера в паранормальное у студентов медицинского профиля имеют умеренную выраженность и носят преимущественно ситуативный характер, актуализируясь в условиях повышенного учебного и профессионального стресса. Естественна-научная картина мира, в которую погружен студент-медик не исключает того факта, что значительная часть студентов прибегает к суеверным действиям и ритуалам.

Связь пралогической защиты с экстернальным локусом контроля и религиозным копингом указывает на стремление личности восстановить субъективное чувство управляемости жизненными событиями через обращение к внешним силам и символическим практикам. Суеверные действия и ритуалы выступают как своеобразные поведенческие помощники, создающие ощущение стабильности и снижающие тревожность. В отличие от этого, опора на внутренние ресурсы позволяет достичь более устойчивой адаптации: сосредоточение внимания на решении задачи при одновременном игнорировании отвлекающих факторов есть ничто иное, как достижение «конгруэнтности» ресурсов требованиям ситуации [13].

Особое место в структуре полученных связей занимает традиционная религиозная вера, которая демонстрирует более сложный и дифференцированный характер. Её связь с осмысленностью жизни, целеполаганием и внутренним локусом контроля позволяет рассматривать религиозность как потенциальный ресурс личностной устойчивости и экзистенциальной интеграции.

Таким образом, иррациональные верования у студентов-медиков представляют собой психологическое образование, сочетающее защитные, регуляторные и частично смыслообразующие функции. Их актуализация в стрессовых условиях профессионального становления может рассматриваться как адаптивная реакция личности на высокий уровень ответственности и неопределенности.

Настоящее исследование имеет ряд ограничений, которые следует учитывать при интерпретации полученных результатов. В частности, выборка на этапе тестирования ( $N=62$ ) является относительно небольшой и состоит преимущественно из лиц женского пола (79,6 %), что ограничивает возможности переноса выводов на генеральную совокупность студентов-

медиков в целом и не позволяет в полной мере проанализировать гендерные аспекты исследуемого феномена.

Перспективы исследований в рамках обозначенной темы предполагает расширение и дифференциация выборки, включение группы контроля, а также разработку профилактических и коррекционных программ. Выявленная связь иррациональных верований с избегающими копинг-стратегиями и экстернальным локусом контроля указывает на потенциальные «мишени» психологической интервенции. Перспективой является создание тренинговых программ, направленных на развитие стрессоустойчивости, формирования интернального локуса контроля и навыков осознанной саморегуляции, что будет способствовать снижению ситуативной тревожности без обращения к магическим конструктам.

### **Список литературы**

1. О вере и суевериях, или таинственное и загадочное рядом // Официальный сайт ВЦИОМ. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/o-vere-i-sueverijakh-ili-tainstvennoe-i-zagadochnoe-rjadam>
2. Vyse S.A. *Believing in Magic: The Psychology Of Superstition*. NewYork: Oxford University Press, 1997. 257 p.
3. Festinger L., Carlsmith J.M. Cognitive consequences of forced compliance. *J Abnorm Psychol.* 1959;58(2):203-10. doi: 10.1037/h0041593.
4. Wiseman R., Watt C. Measuring superstitious belief: Why lucky charms matter. *Personality and Individual Differences.* 2004;37(8):1533-1541. doi: 10.1016/j.paid.2004.02.009.
5. Фрейд А. Эго и механизмы психологической защиты. М.: АСТ. Астрель. Харвест, 2008. 160 с.
6. Evans J.S., Stanovich K.E. Dual-Process Theories of Higher Cognition: Advancing the Debate. *Perspect Psychol Sci.* 2013;8(3):223-41. doi: 10.1177/1745691612460685.
7. Bellini-Leite S.C. Dual Process Theory: Embodied and Predictive; Symbolic and Classical. *Front Psychol.* 2022; 13:805386. doi: 10.3389/fpsyg.2022.805386.
8. Krämer W. Kahneman D. (2011): *Thinking, Fast and Slow*. *Statistical Papers.* 2014;55(3):915. doi: 10.1007/s00362-013-0533-y.
9. Tobacyk J. J., Pirttilä-Backman A.M. Paranormal Beliefs and their Implications in University Students from Finland and the United States. *Journal of Cross-Cultural Psychology.* 1992;23(1):59-71. doi:10.1177/0022022192231004
10. Hood R.W., Spilka B., Hunsberger B., Gorsuch R.L. *The Psychology of Religion: An Empirical Approach*. 2nd Edition, New York: The Guilford Press, 1996. 546 p.
11. Paloutzian R.F., Park C.L. *Handbook of the psychology of religion and spirituality*. New York: The Guilford Press, 2005. 590 p.
12. Ялом И. Экзистенциальная психотерапия. *Existential Psychotherapy: 1980* / Пер. с англ. Т. С. Дробкиной. М.: Класс, 2004. 575 с.
13. Филатова Ю.С., Золотова И.А. Формирование профессиональных коммуникативных умений врача на разных этапах профессионализации. *Актуальные вопросы медицинской науки.* 2024; 1(2):32-37.

### **References**

1. On Faith and Superstition, or the Mysterious and Enigmatic Nearby. Official website of VTsIOM. Available at: <https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/o-vere-i-sueverijakh-ili-tainstvennoe-i-zagadochnoe-rjadam> (accessed 6 March 2026)
2. Vyse S.A. *Believing in Magic: The Psychology Of Superstition*. NewYork: Oxford University Press, 1997. 257 p.
3. Festinger L., Carlsmith J.M. Cognitive consequences of forced compliance. *J Abnorm Psychol.* 1959;58(2):203-10. doi: 10.1037/h0041593.
4. Wiseman R., Watt C. Measuring superstitious belief: Why lucky charms matter. *Personality and Individual Differences.* 2004;37(8):1533-1541. doi: 10.1016/j.paid.2004.02.009.
5. Frejd A. Ego i mekhanizmy psihologicheskoy zashchity. М.: AST. Astrel'. Harvest, 2008. (in Russian).
6. Evans J.S., Stanovich K.E. Dual-Process Theories of Higher Cognition: Advancing the Debate. *Perspect Psychol Sci.* 2013;8(3):223-41. doi: 10.1177/1745691612460685.
7. Bellini-Leite S.C. Dual Process Theory: Embodied and Predictive; Symbolic and Classical. *Front Psychol.* 2022;13:805386. doi: 10.3389/fpsyg.2022.805386.

8. Krämer W. Kahneman D. (2011): Thinking, Fast and Slow. Statistical Papers. 2014;55 (3):915. doi: 10.1007/s00362-013-0533-y.
9. Tobacyk J. J., Pirttilä-Backman A.M. Paranormal Beliefs and their Implications in University Students from Finland and the United States. Journal of Cross-Cultural Psychology. 1992;23(1):59-71. doi:10.1177/0022022192231004
10. Hood R.W., Spilka B., Hunsberger B., Gorsuch R.L.. The Psychology of Religion: An Empirical Approach. 2nd Edition, New York: The Guilford Press, 1996. 546 p.
11. Paloutzian R.F., Park C.L. Handbook of the psychology of religion and spirituality. New York: The Guilford Press, 2005. 590 p.
12. Yalom I. Ekzistencial'naya psihoterapiya. Existential Psychotherapy: 1980 / Per. s angl. T. S. Drabkinoy. M.: Klass, 2004. (in Russian).
13. Filatova Yu.S., Zolotova I.A. Formation of professional communication skills of a physician at different stages of professionalization. Aktual'nye voprosy medicinskoj nauki. 2024; 1(2):32-37. (in Russian).

## **IRRATIONAL BELIEFS AS A FACTOR IN PSYCHOLOGICAL ADAPTATION OF FUTURE DOCTORS**

**Kalimullina I.R.**

E-mail: k.iniza@gmail.com  
ORCID 0009-0001-6619-4894

**Kazan Federal University, Kazan, Republic of Tatarstan**

**Sumina N.E.**

E-mail: evgenia1905@rambler.ru  
ORCID 0000-0002-5675-6419

**Volga Region State University of Physical Education, Sports and Tourism, Kazan, Republic of Tatarstan**

**Pyrkova K.V.**

E-mail: pyrkovakv@inpsycho.ru  
ORCID 0000-0001-5869-9748

**Moscow Institute of Psychoanalysis, Moscow, Russia**

**Granitsa A.S.**

E-mail: hebechblu@yandex.ru  
ORCID 0000-0002-0498-7397

**Kazan Federal University, Kazan, Republic of Tatarstan**

**Fattakhov I.M.**

E-mail: im.fattahoff@gmail.com  
ORCID 0000-0002-4170-2514

**Kazan Federal University, Kazan, Republic of Tatarstan**

### **Abstract**

According to data from the All-Russian Public Opinion Research Center (VCIOM) for 2022 [1], one in three Russians believes in the ability to predict fate, one in four believes in witchcraft and the possibility of hexing, and 66 percent of respondents partially acknowledge certain mystical phenomena. Prelogical thinking and irrational beliefs are considered in modern psychology in the context of personality adaptation mechanisms under uncertainty. A natural-scientific worldview dominates the professional training of medical specialists. However, there is evidence that superstitious and paranormal beliefs become more prominent in future doctors in stressful situations that frequently arise during their academic and professional activities. The aim of this

study is to examine prelogical thinking and superstitious behavior in medical students as factors in their adaptation to high professional responsibility and stress. A total of 226 students participated in the survey phase and 62 respondents in the testing phase. Results. The survey revealed that superstitions are moderately prevalent and are primarily activated in stressful situations (e.g., exams, clinical practice). Overall, despite a skeptical attitude toward omens, many students use rituals to reduce anxiety and the illusion of control in stressful situations. Testing revealed that irrational beliefs are associated with an external locus of control and defense mechanisms (denial, avoidance), serving as a compensatory function for a deficit in subjective control. Unlike situational superstitions, traditional religious faith demonstrated a more complex structure, serving not only as a compensatory but also as a meaning-generating resource for the individual.

**Key words:** Superstitions; irrational beliefs; medical students; psychological adaptation; coping strategies; life purpose orientations; locus of control.

**For citation** Kalimullina I.R., Sumina N.E., Pyrkova K.V., Granitsa A.S., Fattakhov I.M.

Irrational beliefs as a factor in the psychological adaptation of future doctors. // Medical Psychology in Russia: online scientific journal. 2026. Vol. 18. No. 1 (90). Pp. 80-91. URL: <https://doi.org/10.24884/2219-8245-2026-18-1-80-91>.

Дата принятия 01.11.2025

Дата публикации 30.03.2026 № 1(90) 2026