

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ МАКСИМА ТАНКА»

ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ И ПРИКЛАДНЫЕ АСПЕКТЫ
ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ
ПСИХОЛОГИИ

*Материалы статей студенческой
научно-практической конференции*

(Минск, 20 апреля 2005 года)

Минск 2005

ОГЛАВЛЕНИЕ

	Стр.
<i>Секция А. ПРОБЛЕМЫ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ. ПСИХОЛОГИИ РАЗВИТИЯ, ИСТОРИИ ПСИХОЛОГИИ</i>	3
<i>Секция В. ПСИХОЛОГИЯ ОБРАЗОВАНИЯ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ САМОСОЗНАНИЕ</i>	3
Барсукова Т.А. Психическое развитие детей с ранним детским аутизмом	3
Валяк Е.В. Вклад Б. Уотсона в развитие психологии	5
Вишневская И.А. Диалектика и стадии процесса индивидуализации в теории Э. Фромма.....	8
Гурина И. Г. Восприятие объектов природы школьниками	11
Демидович И.В. Возможности использования трансактного анализа в процессе коммуникации.....	13
Житникова С.В. Проблема личности в трудах Э. Фромма.....	16
Жукова Т.В. Понимание нравственных категорий «добро» и «зло» подростками и юношами.....	17
Квась А.Ю. Особенности мотивации учения у младших школьников с тяжелыми нарушениями речи	20
Куриленко Ю.В. Несколько слов о бихевиоризме.....	23
Марач А. Ментальные репрезентации музыкального произведения в сознании слушателей-непрофессионалов.....	25
Пидронова О.О. Этапы развития теории Ж. Пиаже по проблеме становления детского интеллекта	27
Праинович Н. В. Влияние ранних внутрисемейных отношений на формирование индивидуального стиля психолога.....	30
Сквич Е.В. Гуманистическая психология и ее представители.....	32
Шляс Т.В. Особенности самооценки младших школьников с тяжелыми нарушениями речи.....	36

<i>Секция С. ПРОБЛЕМЫ КОГНИТИВНОГО И ЭМОЦИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ</i>	38
Ахматова Е.П. Самоотношение при самоформных расстройствах	38
Волобуева Л.Ю. Понимание эмоциональных состояний больными эпилепсией и шизофренией	41
Денисова Ж.В. Влияние внутрисемейных факторов на развитие	43
Зенькевич О.А. Влияние школьной тревожности на проявление суицидального риска	45
Купрейчикова Е.В. Влияние когнитивного стиля на социометрический статус личности в учебной группе	48
Лягутко Н.В. Природа внутриличностного конфликта в теории психоанализа и аналитической психологии	50
Лобанов Е.А. Интеллектуальные и неинтеллектуальные характеристики личности юношеского возраста	52
Логвин Н.В. Влияние внутрисемейных факторов на развитие интеллекта и экстраверсии/интроверсии у детей	55
Мельникова А. Д. Особенности эмоциональной сферы слепых и слабовидящих онкобольных детей	57
Нечаева Е.Ю. Особенности эмоциональной сферы девочек-подростков с гастроэнтерологическими заболеваниями из полных и неполных семей	60
Романенко А.Ю. Влияние интерактивных психотехнологий на самооценку	62
Садовой А.А. Интегративные психотехнологии и внимание	64
Сергейчик А.Н. Психология переживания: опыт теоретического анализа	66
Сергейчик А.Н. Теоретический анализ эффективности экзистенциального подхода в работе с родителями онкобольных детей	69
Сидорова С.Ю. Соотношение интеллектуального и креативного развития личности подростка	72
Сорокина В.В. Взаимосвязь уровня эмпатии и синдрома эмоционального выгорания медицинских сотрудников различных специализаций	73
Цыпель А.Ю. Взаимосвязь уровня развития эмпатии и агрессивности в подростковом возрасте	76

**ВЗАИМОСВЯЗЬ УРОВНЯ ЭМПАТИИ И СИНДРОМА
ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ
СОТРУДНИКОВ РАЗЛИЧНЫХ СПЕЦИАЛИЗАЦИЙ**

В.В. Солодухо, студентка 5 курса факультета психологии БГПУ
Научный руководитель – кандидат психол. наук, доцент Е.Н. Ермакова

В психологической литературе эмпатия рассматривается как форма рационально-эмоционально-интуитивного отражения другого человека, которая позволяет преодолеть его психологическую защиту

и постичь причины и следствия самопроявлений – свойств, состояний, реакций – в целях прогнозирования и адекватного воздействия на его поведение. По мнению В.В. Бойко, эмпатия является внерациональным познанием человеком внутреннего мира других людей, это эмоциональная отзывчивость человека на переживания другого. В основе эмпатии лежит механизм децентрации. Выделяют следующие виды и формы эмпатии: глобальную, эгоцентрическую, просоциальную, личностную, ситуативную. «Эмпатия – специфическая система отражения партнеров по *взаимодействию*, основу составляет отзывчивость и интуиция, но при этом большое значение имеет разум, рациональное восприятие одушевленных объектов» [1, с. 68].

«Эмоциональное выгорание – это выработанный личностью механизм психологической защиты в форме полного или частичного исключения эмоций (понижения их энергетики) в ответ на избранные психотравмирующие воздействия» [1, с. 133].

Основными симптомами синдрома эмоционального выгорания (СЭВ) являются усталость, утомление, истощение, психосоматические проблемы, бессонница, негативное отношение к пациентам, отрицательная настроенность к выполняемой деятельности, стандартизация общения, принятие готовых форм знания, ригидность мыслительных операций, агрессивные тенденции, тревожные состояния.

Характерны следующие изменения, которые происходят с медицинскими работниками, испытывающими выгорание: изменения в поведении (усиливается сопротивление выходу на работу, откладываются встречи с пациентами, утрачивается творческий подход к решению проблемы, уединение и избегание коллег); изменения в чувствах (утрата чувства долга, постоянное чувство вины, неудачи, гнев, самообвинение, повышенная раздражительность, равнодушие, упадок сил); изменения в мышлении (упорные мысли об оставлении работы, неспособность сконцентрировать внимание, ригидное мышление, усиление недоверчивости и недоверчивости, циничное и негуманное отношение к пациентам); изменения в здоровье (нарушенный сон, длительные недуги, усталость, утомляемость на протяжении всего дня, ухудшение психического и соматического здоровья).

В исследовании принимали участие 90 медицинских сотрудников (по 30 человек из онкогематологии, психиатрии и гастроэнтерологии).

Были использованы следующие диагностические методики: экспресс-диагностика эмпатии И.М. Юсупова; личностный опросник.

предназначенный для диагностики синдрома эмоционального выгорания В.В. Бойко.

Гипотеза: уровень эмпатии и уровень синдрома эмоционального выгорания взаимосвязаны между собой.

В процессе исследования решались следующие задачи: уровень эмпатии к объектам и уровень синдрома эмоционального выгорания может быть различным у медицинских сотрудников различных специализаций (показатели одних могут преобладать над показателями других).

Методы статистической обработки: коэффициент ранговой корреляции Спирмена для определения степени взаимосвязи уровня эмпатии и уровня СЭВ; U-критерий Манна-Уитни для определения различий между уровнями эмпатии и уровнем СЭВ.

Были получены следующие результаты:

1. Исследование взаимосвязи уровня эмпатии и уровня СЭВ у сотрудников онкогематологии: обнаружена взаимосвязь уровня эмпатии к незнакомым людям и уровнем СЭВ по фазе истощение ($r_{\text{эмп}} = 0,47$ при $r_{\text{кр}} = 0,36$ ($p \leq 0,05$), $r_{\text{кр}} = 0,47$ ($p \leq 0,01$)). У сотрудников онкогематологии уровень эмпатии к незнакомым людям выше, чем у сотрудников гастроэнтерологии ($U_{\text{эмп}} = 317$ при $U_{\text{кр}} = 292$ ($p \leq 0,01$), $U_{\text{кр}} = 338$ ($p \leq 0,05$)); в этой группе медработников уровень СЭВ выше, чем у сотрудников гастроэнтерологии ($U_{\text{эмп}} = 304$ при $U_{\text{кр}} = 292$ ($p \leq 0,01$), $U_{\text{кр}} = 338$ ($p \leq 0,05$)).

2. Исследование взаимосвязи уровня эмпатии и уровня СЭВ у сотрудников психиатрии: обнаружена взаимосвязь уровня эмпатии к незнакомым людям и уровнем СЭВ по фазе резистенция ($r_{\text{эмп}} = 0,46$ при $r_{\text{кр}} = 0,36$ ($p \leq 0,05$), $r_{\text{кр}} = 0,47$ ($p \leq 0,01$)). У сотрудников психиатрии уровень эмпатии к незнакомым людям выше, чем у сотрудников гастроэнтерологии ($U_{\text{эмп}} = 304$ при $U_{\text{кр}} = 292$ ($p \leq 0,01$); $U_{\text{кр}} = 338$ ($p \leq 0,05$)). У сотрудников психиатрии уровень СЭВ выше, чем у сотрудников онкогематологии. ($U_{\text{эмп}} = 293$ при $U_{\text{кр}} = 292$ ($p \leq 0,01$), $U_{\text{кр}} = 338$ ($p \leq 0,05$)).

3. Исследование взаимосвязи уровня эмпатии и уровня СЭВ сотрудников гастроэнтерологии: в данной группе испытуемых не выявлено взаимосвязи между уровнем эмпатии и уровнем СЭВ. Также данная группа медработников не превосходит группы сотрудников онкогематологии и психиатрии по уровню эмпатии и уровню СЭВ.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Бойко В.В. Энергия эмоций в общении: взгляд на себя и на других. – М.: Инф. – Изд. дом «Филинь», 1996.
2. Психология эмоций: Тексты, 2-е изд / Под ред. Вилюнаса Г.И., Ю.Б. Гиппенрейтер, - М.: Изд-во Московского ун-та, 1983.