

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ИНСТИТУТ УПРАВЛЕНИЯ И ПРАВА

**ПСИХОЛОГИЯ И СОВРЕМЕННОЕ ОБЩЕСТВО:
ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ КАК ПУТЬ ВОСХОЖДЕНИЯ**

МАТЕРИАЛЫ К МЕЖДУНАРОДНОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
10-11 АПРЕЛЯ 2009г.

часть 3

Санкт-Петербург

2009

Оглавление

Ростовская О.М.	Сплетение индивидуального и коллективного в исторической памяти	4
Рудыхина О.В.	Развитие толерантности как путь взаиморазвития в контексте социального взаимодействия	6
Рулина Т.К.	Проблема миметической адаптации общества: российский эксперимент	8
Рябова Т.В.	Развитие некоторых психологических навыков и умений в образовательном процессе	11
Ризанова В.В.	Сексуальность как предмет изучения социальной психологии.	12
Савинова Т.В.	Изучение компетентности будущего учителя как субъекта педагогического общения	13
Салицкая О.В.	Формирование психологической компетентности преподавателя как направления деятельности психологической службы вуза	16
Саврасова Л. А.	Личностные качества руководителя как детерминанты выбора пути принятия управленческих решений	19
Садретдинова Э.А.	Специфика индивидуального стиля игровой деятельности в образовательной среде.	21
Сазонкина О.В.	Особенности супружеских отношений в семьях женщин – предпринимателей.	25
Сазонова А.Н. Власова Е.Н.	Личностные особенности врачей	28
Самойлова Ю.Ю.	От профессионально значимых качеств ведущего психологический тренинг	29
Сатикина С.В.	Исследование причин неудовлетворенности трудом.	29
Семидова Л.В. Монахова И.Ю.	Симбиотические отношения в развитии синдрома гиперактивности	31
Семерилова М.Г.	Социокультурные трансформации современного общества и их отражение в сознании молодежи	33
Семенико Е.Д.	Психологические особенности обучения диалогической речи студентов неязыковых специальностей	35
Сердюкова О.В., Толстошённа В.М.	Диагностическое обеспечение процесса формирования психологического здоровья дошкольников	38
Сердюкова Ю.А.	Механизмы психологической защиты и склонность к манипулированию в юношеском возрасте	40
Сечко Н.Ф.	Индивидуальные цветовые предпочтения как показатель эмоциональных состояний у лиц с компьютерной зависимостью	43
Сидоренко Г.А.	Теоретические подходы к пониманию смысла жизни в юношеском возрасте	46

Сидоров В.В.	Психологические аспекты формирования коалиций	47
Симанова Н.А., Власова Е.В.	Сравнительный анализ отношения к отцовству мужчин, находящихся в местах лишения свободы, и мужчин, не имеющих судимостей	50
Сименгор И.А.	К вопросу о коммуникативной компетентности в подростковом возрасте	52
Скутина Т.В.	Конфликтная компетентность как ресурс развития общения и участников межличностного конфликта в подростковом возрасте	55
Сладкомедова М.Ю.	Пути оптимизации смысловых установок студентов в процессе обучения в вузе.	57
Слюсарева Е.С.	Особенности организации и содержания дошкольной подготовки детей с отклонениями в развитии	60
Смирнова Л.В.	Развитие пространственной ориентировки у детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения и изодательности	62
Собидьская А.С.	Проблема стереотипности восприятия этнических групп в процессе этнокультурного взаимодействия	64
Солодухо В.В.	Синдром эмоционального выгорания (СЭВ) деятельности работников здравоохранения и некоторые способы его преодоления	66
Солодуха Ю.М.	Формирование профессиональной идентичности психологов на этапе обучения в вузе	69
Сорокина С.Е.	О компенсации заниженной личностной самооценки в процессе вузовского обучения	71
Сперанский Г. Л.	Речевое воздействие в образовательном процессе.	74
Степанова О.А.	Психолого-педагогическое сопровождение профессионального обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья в учреждениях среднего профессионального образования	77
Степнова А.П.	Соотношение теории и практики в исследованиях эмоционально-волевой регуляции деятельности	79
Студеникина Л. А.	Социально-психологическая наблюдательность незрячих как фактор, оптимизирующий их взаимодействие в широкий социум	82
Сулейманов Р.Ф.	Психокоррекция умственной активности учащихся в условиях учебной деятельности	84
Султанова И.А., Чернышев Ф.А.	Влияние местных нутриентов на психоэмоциональное состояние вынужденных переселенцев	86
Сундликina Т.В.	Психолого-возрастные аспекты литературных предпочтений современных подростков	88
Сутужко В.В.	Социально-психологическая оценка управленческой деятельности	91
Сутужко В.В., Сутужко М.В.	Проблемы экспертного оценивания управленческой деятельности	94

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ

Солодухо В.В.

Республика Беларусь, г. Минск

**СИНДРОМ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ (СЭВ) В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И НЕКОТОРЫЕ СПОСОБЫ ЕГО
ПРЕОДОЛЕНИЯ**

Отсутствие физического, душевного или социального благополучия не может расцениваться как здоровье. Отсутствие душевного благополучия свидетельствует о переживаниях, и источником таких переживаний могут стать психологические

проблемы, которые для человечества имеют личностный смысл. Именно восприятие и понимание психологических проблем, а не сами проблемы вызывают переживания, следствием которых являются психосоматические заболевания или психологическая деформация.

Под влиянием синдрома эмоционального выгорания (СЭВ) происходит изменение профессиональных и личностных качеств, присутствие которых просто необходимо для успешного осуществления профессиональной деятельности и личностного роста. Когда медицинский работник из-за равнодушия и негативного отношения к своей работе не в состоянии адекватно, внимательно выслушать жалобы пациента, допускает ошибки или проявляет агрессивность и раздражительность – он утрачивает доверие и уважение к себе как к профессионалу. Под влиянием выгорания демонстрируется циничное, часто жестокое отношение, преувеличиваются последствия болезни (часто это происходит из-за желания «наказать» пациента за собственную эмоциональную несостоятельность). При тревоге, беспокойстве, неуверенности, вызванных СЭВ, утрачивается способность к правдивому и честному изложению информации о состоянии здоровья человека. Либо излишне щадится психика больного, заставляя его пребывать в неведении, либо, наоборот, утрачивается необходимая мера в подаче диагностической или лечебной информации. Надо отметить, что слово оказывает огромное суггестивное влияние на любого человека. Профессионал с СЭВ, переживающий чувства бессмысленности, безнадежности и вины, передает эти чувства своим пациентам в слове, интонации, эмоциональной реакции. Гуманизм медицинского работника обусловлен ценностным и целостным подходом к другому человеку. Медработник, утративший содержание своей психической реальности, перестает обращаться к этому содержанию в других людях, объективная, таким образом, как себя, так и их.

Такой аспект как личностная отстраненность можно охарактеризовать как негативный, бездушный или чрезмерно отдаленный ответ на различные аспекты работы. Сами обследуемые люди, испытывающие выгорание, описывают деперсонализацию (отстраненность) как попытку справиться с эмоциональными стрессорами на работе изменением своего отношения к клиенту через эмоциональное отстранение. Это считается способом защиты от интенсивных эмоциональных раздражителей, которые помешают эффективному выполнению работы. Однако чрезмерное дистанцирование и снижение интереса к клиентам, появившись однажды, становятся самоподкрепляемыми. В крайних проявлениях человека почти ничего не волнует из профессиональной деятельности, почти ничто не вызывает эмоционального отклика – ни позитивные обстоятельства, ни отрицательные. Утрачивается интерес к человеку – субъекту профессиональной деятельности, он воспринимается как неодушевленный предмет, само присутствие которого порой неприятно.

СЭВ имеет негативное влияние на личную жизнь людей. Это может возникать из-за того, что после эмоционально насыщенного дня, проведенного с клиентами, человек испытывает потребность уйти на некоторое время от всех людей, и это желание одиночества обычно реализуется за счет семьи и друзей.

Существуют и социальные последствия СЭВ: отсутствие времени или энергии для социальной активности; уменьшение активности и интереса к досугу, хобби; социальные контакты ограничиваются работой, скудные взаимоотношения с другими, как дома, так и на работе; ощущение изоляции, непонимания других и другими; ощущение недостатка поддержки со стороны семьи, друзей, коллег.

Сравнено одним источником, выгорание отвечает основным критериям диагноза «Неврозения, связанная с работой» (ВОЗ 1992), который в ряде исследований используется как психиатрический эквивалент выгорания. В 10 пересмотре

Международной классификации болезней синдром выгорания был описан под рубрикой Z.73.0 как «Проблемы, связанные с трудностями управления собственной жизнью». Люди с синдромом выгорания обычно имеют сочетание психосоматических, соматических симптомов и признаков социальной дисфункции.

В связи с тем, что большинство симптомов СЭВ является неспецифическим, при диагностике необходим интегративный, междисциплинарный подход.

Для выявления СЭВ необходимо учитывать наличие симптомов выгорания, нарушений сна, соматических жалоб, их очередность и временные взаимосвязи со значительными жизненными изменениями, конфликтными ситуациями в семье и на работе, предшествующие и имеющиеся заболевания, которые могут сопровождаться астеническим симптомокомплексом, социальный и профессиональный анамнез (наличие потенциальных стрессогенных факторов, учтено возможное негативное влияние на личную и профессиональную жизнь, курение, употребление алкоголя и лекарств, результаты психометрического тестирования).

С помощью стандартизированного опросника Маслач исследовались различия между выгоранием и депрессией. Исследования показали, что выгорание — проблема, типичная для профессиональной деятельности, в отличие от депрессии, которая распространяется на остальные сферы жизни человека.

Выделяют основные элементы, отличающие СЭВ от депрессии: преобладание дисфорических симптомов, интеллектуального или эмоционального истощения, усталости; преобладание интеллектуальных и поведенческих симптомов над физическими; симптомы выгорания больше связаны с работой и проявляются у людей, которые ранее не страдали психическими расстройствами; снижение эффективности работы обусловлено негативным отношением и поведением.

Необходимо отличать СЭВ от синдрома хронической усталости, который проявляется утомляемостью, снижением энергетического потенциала, повышенной раздражительностью, нарушением сна, трудностями концентрации внимания. Синдром хронической усталости проявляется не только у работающих в системе «человек — человек».

Не равнозначны СЭВ и профессиональные деформации личности (негативные последствия, связанные с профессиональной деятельностью и выражающиеся в субъективных или объективных изменениях личности и характера). О СЭВ принято говорить в контексте профессиональной деятельности, а последствия профессиональных деформаций проявляются в основном в жизни вне работы.

Дифференциальный диагноз следует проводить с психическими расстройствами, которые не зависят от влияния экзогенных факторов. Не должны быть забыты хронические соматические заболевания.

Какие профилактические меры можно использовать, чтобы сохранить психическое и физическое здоровье? Прежде всего, это обучение навыкам борьбы со стрессом, обучение техникам релаксации, разделение с пациентом ответственности за результат, умение говорить «нет», наличие хобби, попытки поддержания стабильных партнерских, социальных отношений, фрустрационная профилактика (уменьшение ложных ожиданий). Сотрудников, впервые приступивших к работе, необходимо реалистически и адекватно ввести в курс дела. Если ожидания реалистичны, ситуация больше предсказуема и лучше управляема.

Также необходимо создание, поддержание «здорового рабочего окружения»: признание результатов работы; обучение руководителей (ключевая роль начальника в предотвращении выгорания). Руководитель должен обеспечить возможность участия сотрудников в принятии важных решений. Поддержка со стороны руководства порой более важна, чем поддержка со стороны коллег.

Эффективным является использование лично-ориентированных стратегий: выполнение тестов на пригодность перед обучением профессии; проведение специальных программ среди групп риска; регулярный профессионально-медицинский, психологический мониторинг.

К сожалению, в ряде случаев развитие СЭВ заходит очень далеко, наблюдается стойкое негативное отношение к работе, пациентам, клиентам, коллегам. В таких случаях необходимым становится изменение места работы, переход на административный вид деятельности, работа, не связанная с людьми.

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ