

**ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ
В ТРАНСФОРМИРУЮЩЕМСЯ
ОБЩЕСТВЕ:
ПСИХОЛОГИЯ ЗДОРОВЬЯ
И ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

РЕПОЗИТОРИЙ БГУ

сизма; 2) данные фрагменты содержания характеризуются отсутствием прямой связи между образом и значением, что затрудняет их понимание невключенными в пространство субкультуры субъектами; 3) существует необходимость глубокого изучения коммуникативных практик субкультуры футбольных фанатов Беларуси с целью выработки как валидных критериев оценки данных коммуникативных практик, так и совершенствования процедуры проведения подобного рода экспертиз.

Литература

1. Parker, I. Discourse analysis: the turn to the text. / I. Parker, E. urman. – London, 1997.
2. Zwicky, F. Morphological Astronomy. / F. Zwicky // The Observatory. – 1948. – Vol. 68, №.845.
3. Янчук, В.А. Методология, теория и метод в современной психологии и персонологии: интегративно-эkleктический подход. / В.А. Янчук. – Минск, 2000.
4. Гарфинкель, Г. Исследования по этнометодологии. / Г. Гарфинкель. - СПб., 2007.
5. Солодухо, А.С. Особенности проявлений нацизма в субкультуре футбольных фанатов Беларуси. / А.С. Солодухо. // Филос. и социальные науки. – 2010. – № 3.

Солодухо В. В.

Белорусский государственный педагогический университет им. М. Таика

СИНДРОМ ВЫГОРАНИЯ КАК ПРИЧИНА И СЛЕДСТВИЕ НЕУДОВЛЕТВОРЕННОСТИ КАЧЕСТВОМ ЖИЗНИ

Качество жизни человека соотносится с самореализацией личности, ее душевным благополучием. Оно представляет собой субъективное удовлетворение, выражаемое или испытываемое индивидуумом в физических, ментальных и социальных ситуациях даже при наличии каких-либо дефицитов. Низкое качество жизни отмечается при тяжелом дефиците или деформации социальных отношений. Каждый человек заботится не только о продолжительности своей жизни, но и о ее наполнении и смысле. Последнее он соотносит с качеством жизни, придавая ему большее значение, чем просто стремлению прожить долго.

Для системной оценки здоровья личности введено понятие «душевное» или «субъективное» благополучие. Потеря душевного благополучия на продолжительное время, без его восстановления, ведет к нарушениям физического или психического здоровья и переживаниям физического неблагополучия, и наоборот.

Чувство субъективного благополучия/неблагополучия весьма значимо для здоровья и всего внутреннего мира личности. Оно интегрирует в

себе целый ряд ощущений и переживаний, связанных с различными сторонами бытия.

Переживание субъективного благополучия, психологического комфорта п.с. индикатор переходных состояний от нормального функционирования к болезни.

Синдром выгорания представляет собой сложную, многоуровневую симптоматику душевных потерь вследствие длительного психического напряжения в эмоционально и когнитивно сложных ситуациях профессионального взаимодействия с другими людьми.

По мнению современных исследователей (*Т. А. Богданова, М. В. Борисова, М. Буриш, Е. К. Веселова, Е. Н. Водопьянова, Н. В. Гришина, С. А. Маничев*) актуальными является малоизученный экзистенциально-аксиологический аспект анализа «выгорания», включающий исследование взаимосвязи «выгорания» с такими факторами, как критические жизненные события, ценности, разочарование в избранном деле, обесценивание и потеря смысла своих усилий, переживание одиночества, сильная зависимость от работы, приводящая к отчаянию и экзистенциальной пустоте и неудовлетворенности качеством жизни. Выгорание обусловлено не только профессиональными стрессами, но и экзистенциальными проблемами.

В зарубежной литературе к индивидуальным последствиям выгорания относят следующие переживания субъективного неблагополучия личности: снижение качества семейной и личной жизни; социальную и профессиональную дезадаптацию; переживания, связанные со здоровьем [2]

Наиболее характерными переживаниями неудовлетворенности качеством жизни в связи с выгоранием являются:

1) В социальной сфере: потеря удовлетворенности качеством отношений клиентами (пациентами), коллегами; притупление интереса и душевности к тем, с кем необходимо общаться в связи с профессиональными обязанностями; потеря доброжелательности, заботливости и эмпатии в рабочих отношениях; неудовлетворенность социальной поддержкой, переживание отчужденности.

2) В духовной сфере: неудовлетворенность самореализацией, переживание бессмысленности усилий и безнадежности в осуществлении жизненных планов, потеря веры в собственные силы и возможности, потеря себя;

3) В физической сфере: потеря физической силы; физическое истощение; психосоматические недомогания; бессонница; нарушения аппетита;

4) В материальной сфере: потеря энтузиазма и мотивации к материальному достатку, потеря клиентов;

5) В психологической сфере: потеря позитивного настроения, снижение самооценки, связанной с работой; ощущение опустошенности, утрата желаний, потеря душевного равновесия, неудовлетворение своим настроением и отсутствие жизнерадостности; истощение позитивной энергии.

В процессе «сгорания» человек теряет психическую энергию, появляется изиуренность, эмоциональное истощение, психический дискомфорт, раздражительность, вегетативные расстройства, утрачивается удовлетворенность и смысл профессиональной деятельности. В результате возникает субъективное, а в некоторых случаях и физическое неблагополучие, снижается и утрачивается трудовая активность и работоспособность, исчезает удовлетворенность качеством жизни.

Таким образом, неудовлетворенность качеством жизни можно рассматривать не только как причину, но и как следствие выгорания.

Литература

1. Куликов, Л.В. Здоровье и субъективное благополучие / Л.В. Куликов // Психология здоровья / Под ред. Г.С. Никифорова. – СПб., 2000.

2. Maslach, C. Burnout: a Social psychological Analysis / C. Maslach // The Burnout Syndrome: Current Research, Theory, Interventions / Ed. J. W. Jones. – London, 1982.

Станько Э. П.

Гродненский государственный медицинский университет МЕТОД ДИАГНОСТИКИ УРОВНЯ ДЕЗАДАПТАЦИИ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ИНЪЕКЦИОННЫХ НАРКОТИКОВ, СТРАДАЮЩИХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

Наркотическая зависимость является хроническим рецидивирующим заболеванием, с которым трудно бороться из-за навязчивой и непреодолимой тяги к наркотику, заставляющей человека прибегать к нему даже под угрозой тяжелых социальных последствий и утраты здоровья. Для лиц, зависимых от наркотиков, характерен ряд медицинских, психологических и социальных проблем, которые необходимо учитывать при планировании и оказании медицинской помощи. К важнейшим аспектам изучения этой проблемы относят асоциальное поведение наркотических больных, их социальную дезадаптацию, совершение ими противоправных действий. При социальной дезадаптации потребители наркотиков нередко совершают поступки, которые не согласуются с общепринятыми в обществе правилами общественной жизни.