

Е. А. Белова
Науч. рук. **О. В. Маркевич**,
ст. преподаватель

ИЗУЧЕНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ГОТОВНОСТИ СТАРШИХ ШКОЛЬНИКОВ К ИНКЛЮЗИВНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ

В настоящее время важным условием успешного инклюзивного образования признается готовность общества к психологическому принятию детей с особыми потребностями в качестве равноценных личностей. Так К. С. Шалагинова признает важность готовности общества к психологическому принятию детей с особыми образовательными потребностями в качестве равноценных личностей, достойных уважения и равноправного общения [1, с. 13].

Несмотря на различие подходов к определению психологической готовности, С. В. Алехина под психологической готовностью понимает сложное, целостное, личностное образование, представляющее совокупность социальных, нравственных, психологических качеств и способностей, позволяющих на высоком мотивационном уровне обеспечивать возможность результативной деятельности по включению ребенка с особыми образовательными потребностями в учебное взаимодействие.

В ходе проведенного эмпирического исследования на базе СШ № 1 имени А. А. Громько г. Ветки (выборка составила 44 учащихся 10, 11-х классов) с использованием таких методик как: диагностика принятия других (В. Фейя), диагностика уровня поликоммуникативной эмпатии (И. М. Юсупов), диагностика уровня эмпатических способностей (В. В. Бойко) и анкета (разработанная К. С. Шалагиновой), была выявлена психологическая неготовность большинства старших школьников к инклюзивному образованию.

Психологическая неготовность старших школьников проявляется в слабом проявлении интереса к личности другого человека (50 %), а также в недостаточно сформированном уважительном отношении к людям и их особенностям (45 %), недостаточно развитых эмпатических способностях (43 %), а также таких каналов эмпатии, как идентификация, рациональный канал, в отсутствии знаний об инклюзивном образовании (80 %), отрицательном отношении к возможности включения детей с особенностями в развитии в обычный класс (73 %), а также нежелании обучаться в условиях инклюзивного образования (86 %)

Литература

1 Шалагинова, К. С. Работа со здоровыми детьми в условиях перехода к инклюзивному образованию / К. С. Шалагинова // Справочник педагога психолога. Школа. – 2013. – № 5. – С. 13–29.

Е. О. Белоус
Науч. рук. **О. В. Маркевич**,
ст. преподаватель

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОТДЕЛЕНИЯ РЕАНИМАЦИИ И АНЕСТЕЗИОЛОГИИ

В динамично меняющемся мире, предъявляющим к медицинским работникам отделения реанимации и анестезиологии требования выдерживать максимальные и

экстремальные нагрузки в профессиональной деятельности и жизни, насущной задачей психологии становится исследование психологических характеристик, позволяющих им не только эффективно действовать в социуме и профессии, но и сохранять высокий уровень психического здоровья и личного благополучия. Медицинские работники в большей степени, чем представители других социальных профессий, испытывают влияние объективных стрессогенных ситуаций, приводящих к комплексу нарушений, лежащих в основе синдрома эмоционального выгорания.

Так, К. Маслач определяет «эмоциональное выгорание», как синдром физического и эмоционального истощения, включая развитие отрицательной самооценки, отрицательно-го отношения к работе и утрату понимания и сочувствия по отношению к клиентам.

Н. В. Водопьяновой обнаружен факт меньшей предрасположенности к выгоранию медицинских работников отделения реанимации и анестезиологии с высокой эмпатичностью. Когда человек анализирует свои чувства и делится ими с другими, вероятность выгорания значительно снижается или процесс этот оказывается не столь выраженным [1].

Нами было проведено эмпирическое исследование на базе отделения реанимации и анестезиологии ГУЗ «Гомельская городская клиническая больница скорой медицинской помощи» (20 медицинских сестер и 20 врачей), с применением психодиагностических методик: опросник «Профессиональное выгорание» Н. Е. Водопьяновой, методика «Копинг – тест» Р. Лазаруса.

В результате проведенных методик были получены данные: синдром эмоционального выгорания не сформирован у 35 % врачей и 5 % медсестер; находится в стадии формирования у 45 % врачей и 56 % медсестер; синдром эмоционального выгорания сформирован у 20 % врачей и 45 % медсестер.

Учет указанных эмпирических данных свидетельствует о необходимости популяризации знаний о синдроме профессионального выгорания у медицинских работников отделения реанимации и анестезиологии и его ранних проявлениях с целью его последующей коррекции для сохранения здоровья.

Литература

1 Водопьянова, Н. Е. Старченкова, Е. С. Синдром выгорания: диагностика и профилактика / Н. Е. Водопьянова, Е. С. Старченкова. – 2-е издание. – СПб: Питер, 2008. – 338 с.

В. Н. Белоусова

*Науч. рук. Э. А. Соколова,
канд. мед. наук, доцент*

ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТИ ПОДРОСТКОВ С ОТКЛОНЯЮЩИМСЯ ПОВЕДЕНИЕМ

В современном обществе остро встает проблема подростковой дезадаптации в психологическом и социальном плане, что приводит к нарушению в личностном развитии подростков. Личностные особенности подростков с отклоняющимся поведением в настоящее время являются недостаточно изученными [1].

Цель исследования: определить особенности личности подростков с отклоняющимся поведением.

Теоретический анализ проблемы и выдвинутая цель исследования определили состав психодиагностического инструментария: 14-факторный личностный опросник Р. Кеттелла (подростковый вариант) (А. Н. Капустина, 2001). Выборочная совокупность