

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

70 подростков, из них 50 % составили подростки с нормативным поведением, 50 % – подростки с отклоняющимся поведением.

Математическая обработка результатов проводилась с помощью критерия φ^* – углового преобразования Фишера (Е. В. Сидоренко, 2001).

Проведенное эмпирическое исследование позволило определить особенности личности подростков с отклоняющимся поведением:

1. Подростки с отклоняющимся поведением отличаются шизотимией ($\varphi^*_{\text{эмп}} = 3,991$ при $\rho \leq 0,01$); низким уровнем эмоциональной устойчивости ($\varphi^*_{\text{эмп}} = 4,288$ при $\rho \leq 0,01$); повышенной возбудимостью ($\varphi^*_{\text{эмп}} = 4,261$ при $\rho \leq 0,01$); доминированием ($\varphi^*_{\text{эмп}} = 3,288$ при $\rho \leq 0,01$); низкой степенью принятия моральных норм ($\varphi^*_{\text{эмп}} = 5,091$ при $\rho \leq 0,01$); высокой эмоциональной чувствительностью ($\varphi^*_{\text{эмп}} = 3,46$ при $\rho \leq 0,01$); депрессивностью ($\varphi^*_{\text{эмп}} = 2,72$ при $\rho \leq 0,01$); зависимостью от окружающих ($\varphi^*_{\text{эмп}} = 3,974$ при $\rho \leq 0,01$); низким волевым контролем ($\varphi^*_{\text{эмп}} = 5,401$ при $\rho \leq 0,01$).

Новизна исследования заключается в том, что установлены особенности личности подростков с отклоняющимся поведением.

Область применения: результаты эмпирического исследования могут быть использованы в работе практического психолога.

Практическая значимость: результаты исследования могут быть использованы в работе практического психолога с подростками с отклоняющимся поведением.

Литература

1 Усова, Е. Б. Психология девиантного поведения / Е. Б. Усова. – Минск: Минский институт управления, 2010. – 180 с.

Е. Д. Белоусова

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

УРОВЕНЬ РИГИДНОСТИ У СТУДЕНТОВ ФАКУЛЬТЕТА ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ

Актуальность данной проблемы обусловлена тем, что данная тема недостаточно изучена как в теоретическом, так и в экспериментальном плане.

Это послужило основой для проведения исследования, целью которого явилось эмпирически изучить уровень ригидности у студентов факультета физической культуры.

Метод исследования: методика выявления ригидности [1].

Метод математической обработки: Критерий φ^* – угловое преобразование Фишера [2].

Исследование проводилось на базе ГГУ имени Франциска Скорины.

В исследовании участвовали студенты 3–4 курса факультета физической культуры в возрасте от 19–23 лет. Выборка включала 50 человек (25 юношей и 25 девушек).

В результате исследования было выявлено, что у лиц мужского пола уровень ригидности находится на границе среднего у 60 %, у 40 % высокий уровень ригидности. У лиц женского пола результаты несколько другие: у 84 % уровень ригидности средний, а у 16 % высокий.

Средний показатель уровня ригидности у юношей и девушек составил: 26,55 и 24,7 баллов.

Проведя сравнение при помощи критерия φ^* Фишера между показателями уровня ригидности нормы у юношей и девушек, мы установили, что статистически значимые различия между показателями отсутствуют.