

Выявление корреляция между типами мотивов и уровнем самоактуализации свидетельствует об имеющейся связи между мотивами комфорта и престижа и высоким уровнем самоактуализации ($r_{кр}=0.87453 < r_{эмп}=0.95628$ при $p \leq 0,01$), между мотивами развития и средним уровнем самоактуализации ($r_{кр}=0.87453 < r_{эмп}=0.89395$ при $p \leq 0,01$), $r_{кр}=0.87453 < r_{эмп}=0.90099$ при $p \leq 0,01$), между низким уровнем развития мотивационной структуры у студентов и низким уровнем самоактуализации.

Таким образом, мотивационная сфера личности студентов характеризуется превышением уровня развивающих мотивов над уровнем мотивов поддержания. Лишь третья часть студентов готова ставить цели и реализовывать вершинные устремления, а каждый шестой студент не является целеустремленной личностью либо опасается неудач, и поэтому предпочитает не действовать. Студенты находятся на стадии формирования мотивационной структуры и акмеологического развития, отличаются импульсивным и экспрессивным типами мотивов. Студенты с высоким уровнем самоактуализации отличаются индивидуалистскими ориентациями, в то время как студенты с нормальным уровнем самоактуализации склонны к социальным. Всем студентам вне зависимости от уровня самоактуализации мотивов характерен развивающий мотив общения, они стремятся к коммуникации и взаимодействию.

Список использованных источников

1 Абульханова-Славская, К. А. Стратегия жизни / К. А. Абульханова-Славская. – М.: Мысль, 1991. – 299 с.

Студенческие доклады

А. И. Бибикова

Научный руководитель: О. А. Короткевич

Гомельский государственный университет имени Ф. Скорины

г. Гомель, Республика Беларусь

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТОЛЕРАНТНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ С РАЗНЫМ УРОВНЕМ КОММУНИКАТИВНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ТОЛЕРАНТНОСТИ

В статье обоснована актуальность исследования и развития толерантности и коммуникативной компетентности медицинских работников, как важнейших профессиональных компетенций. Автором приводятся данные эмпирического исследования психологических особенностей профессиональной и личностной толерантности медицинских работников с разным уровнем коммуникативной социальной толерантности.

Ключевые слова: медицинские работники, толерантность, профессиональная толерантность, личностная толерантность, коммуникативная социальная компетентность.

Толерантность занимает значительное место в системе профессиональной компетентности специалистов, занятых в сфере «человек – человек». Для медицинского работника толерантность имеет особое значение, без этого качества невозможно эффективно взаимодействовать с пациентами, их родственниками, собственными коллегами. При этом профессиональная и личностная толерантность является не только личностной необходимостью, но и нормой профессиональной активности [2, с. 79].

Наиболее важными феноменами при взаимодействии медицинских работников с людьми являются коммуникативная социальная компетентность и личностная, профессиональная толерантность.

Под коммуникативной компетентностью обычно понимается способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты с другими людьми, обуславливающая успешность протекания процесса общения, т.е. достигающего цели (эффективного) и эмоционально благоприятного (психологически комфортного) для участвующих сторон, обеспечивающего доброжелательное взаимодействие людей, эффективное решение всевозможных задач общения. Толерантность же предполагает настроенность на понимание и диалог с другими, признание и уважение его права на отличие. Коммуникативная компетентность и толерантность являются особенно необходимы в профессиональной деятельности медицинских работников, так как благодаря им, строится эффективное общение и взаимодействие людей. Таким образом, на основании вышеизложенного было спланировано и проведено исследование, направленное на изучение психологических особенностей профессиональной и личностной толерантности медицинских работников с разным уровнем коммуникативной социальной компетентности.

Эмпирическое исследование было нами проведено на базе учреждения «Гомельская областная клиническая психиатрическая больница». Выборочную совокупность составили 86 медицинских работников. Методы диагностики: методика «Диагностика коммуникативной социальной компетентности» (КСК); экспресс-опросник «Индекс толерантности» (Г.У. Солдатова, О.А. Кравцова, О.Е. Хухлаев, Л.А. Шайгерова).

Результаты исследования уровня коммуникативной социальной компетентности медицинских работников, полученные с помощью методики «Диагностика коммуникативной социальной компетентности» (КСК), представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Результаты исследования уровня коммуникативной социальной компетентности медицинских работников, полученные с помощью методики «Диагностика коммуникативной социальной компетентности» (КСК)

Уровень	Количество (n = 86)
низкий	28
средний	31
высокий	27

У более трети (33 %) медицинских работников выявлен низкий уровень коммуникативной социальной компетентности, который проявляется в необщительности, молчаливости, замкнутости, эмоциональной неустойчивости, неорганизованности. У них слабо развиты умения организовывать текст сообщения в адекватной форме, инициировать общение, устанавливать контакты с людьми, строить общение на личностно-ориентированной модели, инициировать благоприятную эмоционально-психологическую атмосферу, регулировать процесс общения, строить деловые и эмоционально-интимные контакты и т.д. Эмоциональные проявления в поступках окружающих иногда кажутся непонятными и лишены смысла. У 36 % медицинских работников выявлен средний уровень коммуникативной социальной компетентности. Они в меру общительны, в меру эмпатичны, способны устанавливать контакты с другими людьми. У 31 % медицинских работников выявлен высокий уровень коммуникативной социальной компетентности, проявляющийся в открытости, общительности, легкости в общении, эмоциональной устойчивости, зрелости, жизнерадостности, чувствительности в отношениях с окружающими, эмпатичности. Они способны сообщать информацию в адекватной форме, инициировать общение, устанавливать контакты с людьми, строить общение на личностно-ориентированной модели, инициировать благоприятную эмоционально-психологическую атмосферу, регулировать процесс общения, строить деловые и эмоционально-интимные контакты и т.д.

На основании результатов исследования коммуникативной социальной компетентности медицинские работники были условно разделены на 3 группы: медицинские работники с низким уровнем коммуникативной социальной компетентности (28 человек); медицинские работники со

средним уровнем коммуникативной социальной компетентности (31 человек); медицинские работники с высоким уровнем коммуникативной социальной компетентности (27 человек).

Результаты исследования толерантности медицинских работников с разным уровнем коммуникативной социальной компетентности, полученные с помощью методики экспресс-опросника «Индекс толерантности», представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Результаты исследования толерантности медицинских работников с разным уровнем социальной коммуникативной компетентности, полученные с помощью методики экспресс-опросника «Индекс толерантности»

Шкала	Уровень	Количество (n = 86)		
		Медицинские работники с низким уровнем КСК (n = 28)	Медицинские работники со средним уровнем КСК (n = 31)	Медицинские работники с высоким уровнем КСК (n = 27)
Этническая толерантность	низкий	7	7	4
	средний	18	20	17
	высокий	3	4	6
Социальная толерантность	низкий	15	8	6
	средний	8	17	8
	высокий	5	6	13
Толерантность как черта личности	низкий	16	9	6
	средний	7	16	7
	высокий	5	6	14
Общая толерантность	низкий	16	8	6
	средний	7	16	6
	высокий	5	7	15

Медицинские работники с низким уровнем развития коммуникативной социальной компетентности отличаются низким уровнем развития социальной толерантности, толерантности как черты личности и общей толерантности. Они с пренебрежением относятся к лицам, которые ниже их по социальной лестнице. С высокомерием относятся к людям, оказавшимся в кризисной ситуации (беженцам, больным, нищим), могут демонстрировать свое превосходство над ними. Отличаются бескомпромиссностью, злопамятностью, мстительностью, эгоистичностью и эгоцентричностью, их собственная точка зрения для них является единственно верной, другие точки зрения их не интересуют. У них выражены интолерантные установки по отношению к окружающему миру и людям. Проявляют нетерпимость, неприязнь при взаимодействии с другими людьми на основании самых разнообразных признаков. При общении они руководствуются стереотипами, предубеждениями, сложившимися в обществе относительно той или иной социальной группы людей.

Медицинские работники со средним уровнем развития коммуникативной социальной компетентности отличаются средним уровнем развития социальной толерантности, толерантности как черты личности и общей толерантности. Данная часть медицинских работников проявляет нейтральное отношение к представителям различных социальных групп, взгляды которых не несут угрозы жизни, здоровью, свободе людей. Они не проявляют пренебрежительного отношения

к людям, которые по социальной лестнице оказались ниже их, а также к людям, которые нуждаются в помощи. Проявляют терпимое отношение к большинству лиц различной национальности, вероисповедания, социальной принадлежности. Для них характерно сочетание как толерантных, так и интолерантных черт. В одних социальных ситуациях они ведут себя толерантно, в других могут проявлять интолерантность. Однако в большинстве случаев для них характерно принятие индивидуальности другого человека, отсутствие категоричности в оценках других, умение скрывать неприятные чувства при столкновении с некоммуникабельными качествами партнеров, отсутствие стремление подогнать партнера под себя, умение приспосабливаться к привычкам и желаниям других.

Медицинские работники с высоким уровнем развития коммуникативной социальной компетентности отличаются высоким уровнем развития социальной толерантности, толерантности как черты личности и общей толерантности. Они проявляют дружественное отношение к представителям различных социальных групп, взгляды которых не несут угрозы жизни, здоровью, свободе людей. Они проявляют уважительное отношение к личности людей различного социального положения, независимо от того, что они ниже по социальной лестнице, т.е. к людям, находящимся в тяжелой жизненной ситуации, психически больным. Медицинские работники готовы, в случае необходимости, протянуть им руку помощи, несмотря на их социальное положение. Придерживаются мнения, что «каждый человек имеет право на собственное мнение», они принимают и рассматриваются мнения людей, взгляды на жизнь, убеждения, независимо от того, схожи они с их мнением или нет, они принимают инакомыслие и инаковость поведения по отношению к другим. Проявляют терпимость к иному образу жизни, поведению, обычаям, чувствам, мнениям, идеям, верованиям. Они проявляют уважение, принятие, признание права за другими людьми вести нетрадиционный образ жизни, принадлежать к различным социальным группам, проявлять человеческую индивидуальность.

Полученные данные свидетельствуют о необходимости формирования толерантности и коммуникативной социальной компетентности у медицинских работников.

Полученные результаты исследования могут быть использованы в различных направлениях деятельности практического психолога для повышения профессиональной и личностной толерантности, а также коммуникативной социальной компетентности медицинских работников.

Список использованных источников

1 Макаров, Ю. А. Профессиональная и личностная толерантность на примере медицинских работников / Ю. А. Макаров // Ученые записки СПбГМУ им. И. П. Павлова. – 2015. – № 1. – С. 78 – 80.

М. П. Вожуй

Научный руководитель: Н. Н. Красовская, канд. социол. наук, доцент
Белорусский государственный университет
г. Минск, Республика Беларусь

ВЗАИМОСВЯЗЬ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ И СТРАТЕГИЙ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТЕ У МОЛОДЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ

В статье рассматривается проблема взаимосвязи процесса социально-психологической адаптации работника к новому месту работы, условиям трудовой деятельности, к новому коллективу и конфликтов как неотъемлемого компонента любой сферы человеческой деятельности.

Ключевые слова: молодые специалисты, социально-психологическая адаптация, успешность адаптации, конфликты, стратегии поведения в конфликте.