

Всероссийское СМИ

«Академия педагогических идей «НОВАЦИЯ»

Свидетельство о регистрации Эл №ФС 77-62011 от 05.06.2015 г.

(выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций)

Сайт: akademnova.ru

e-mail: akademnova@mail.ru

Алексеева А.В. Профилактика профессиональных деструкций у медицинских работников // Академия педагогических идей «Новация». Серия: Студенческий научный вестник. – 2016. – № 06 (июнь). – АРТ 52-эл. – 0,4 п.л. - URL: <http://akademnova.ru/page/875550>

РУБРИКА: ПЕДАГОГИКА И ПСИХОЛОГИЯ

Алексеева А.В.,

студентка 4-го курса, факультет психологии

Научный руководитель: Шалагилова К.С., к. психол. н., доцент

ФГБОУ ВПО «Тульский государственный педагогический университет

имени Л. Н. Толстого университет»,

г. Тула, Российская Федерация

Профилактика профессиональных деструкций у медицинских работников

Важнейшее место в жизни человека занимает трудовая и профессиональная деятельность. Профессиональная деятельность человека во многом задает вектор развития его личности. Проблема влияния профессии на личность и личности на профессиональную деятельность периодически возникает в фокусе внимания ряда отечественных (В. С. Агапов, О. С. Анисимов, В. Г. Безносков, Р. М. Грановская, А. А. Деркач, В. Г. Зазыкин, Э. Ф. Зеер, Е. А. Климов, Н. В. Кузьмина, А. К. Маркова, Л. М. Митина, Н. С. Пряжников, Е. И. Рогов, Н. Ю. Синягина, И. А. Хоменко и др.) и зарубежных ученых (А. Адлер, Э. Фром, К. Юнг и др.) профессиональной деятельности на процесс (де)формирования личности.

Всероссийское СМИ

«Академия педагогических идей «НОВАЦИЯ»

Свидетельство о регистрации Эл №ФС 77-62011 от 05.06.2015 г.

(выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций)

Сайт: akademnova.ru

e-mail: akademnova@mail.ru

Научный и практический интерес к исследованию причин развития профессиональных деструкций субъекта труда обусловлен в первую очередь, кругом практических задач в области профессионального труда — повышении эффективности, результативности и качества труда, надежности деятельности и др. Профессиональная деструкция - это разрушение, изменение или деформация сложившейся психологической структуры личности в процессе профессионального труда. Возникновение и развитие профессиональных деструкций снижает продуктивность выполнения деятельности, негативно влияет на мотивацию и профессиональную позицию специалиста.

Интерес к проблеме профессиональных деструкций личности и деятельности возрос в последние годы (В.С. Агавелян, С.П. Безносков, С.А. Дружилов, А.К. Маркова, Н.С. Пряжников, Е.И. Рогов и др.). Однако работы названных авторов отличаются значительным разнообразием подходов и концептуальных схем изучения. Термины «деструкция» и «деформация» зачастую используются как синонимы, что создает понятийную неоднозначность данных феноменов.

К наиболее общим факторам, инициирующим развитие профессиональных деструкций, исследователи относят: возрастные изменения, профессиональную усталость, профессиональные заболевания и кризисы (А. К. Маркова, Э. Ф. Зеер, Э. Э. Сыманюк, напряженные условия труда, интенсивное общение с другими людьми (В. Д. Небылицин, С. П. Безносков, нововведения (А.В.Филиппов, многолетнее выполнение одной и той же деятельности (А. М. Новиков) и др.

В каждой профессии существуют свои комплексы психотравмирующих факторов, имеющих как общую, так и специфическую природу. Наиболее

глубокие негативные поражения личности работника свойственны профессиям типа "человек - человек".

Труд работников медицинских учреждений ответственен, требует выносливости, предполагает высокую и постоянную психоэмоциональную нагрузку. Кроме того, специфика деятельности диктует необходимость принятия решений в экстремальных ситуациях. Именно поэтому медицинские работники находятся в группе риска, как специалисты, наиболее подверженные различным негативным деформациям личности.

В своем исследовании мы предположили, что по мере выполнения профессиональных обязанностей у медицинских работников появляются профессиональные деструкции; профилактика профессиональных деструкций у медицинских работников будет протекать успешно если будет составлена программа, направленная на психологическое просвещение медицинских работников по проблеме профессиональных деструкций; снижение враждебности, агрессивности, личностной и ситуативной тревожности; развитие эмпатических способностей; обучением навыкам совладающего поведения, снятия напряжения, релаксации.

Анализ литературы по проблеме исследования показал.

1. Профессиональные деструкции – это изменения сложившейся структуры деятельности и личности, негативно сказывающиеся на продуктивности труда и взаимодействии с другими участниками этого процесса.

2. Все многообразие факторов, детерминирующих профессиональные деструкции, можно разделить на три группы:

- объективные, связанные с социально-профессиональной средой;

- субъективные, обусловленные особенностями личности и характером профессиональных взаимоотношений;

- объективно-субъективные, порождаемые системой и организацией профессионального процесса, качеством управления, профессионализмом руководителей.

3. Профессиональная деструкция – это негативное социально-психологическое явление, представляющее в виде разнообразных личностных поведенческих проявлений, оказывающих деструктивное влияние на процесс и результат профессиональной деятельности.

4. Причины профессиональной деформации: естественное стремление человека к снятию напряжения и облегчению психологической нагрузки; постоянная эксплуатация профессионально важных, востребованных качеств, которые с течением времени начинают доминировать; наличие определенного образца, профессиональных рамок, определенных требований, которые предъявляет профессия и которым человек должен соответствовать, в каких-то моментах даже «ломая» себя.

5. Специфика труда медицинских работников является одним из факторов, провоцирующих развитие профессиональных деструкций.

6. Основными факторами, непосредственно влияющими на возникновение профессионального выгорания медработников являются:

- высокая насыщенность рабочего дня, обусловленная общением с людьми, в большинстве случаев имеющими различные заболевания;
- большое количество разных по содержанию и эмоциональной напряженности межличностных контактов;
- высокая ответственность за результат общения с пациентами и коллегами;
- определенная зависимость от коллег и пациентов;
- необходимость понимать их индивидуальные особенности, притязания и экспектации;

- частые притязания на неформальные отношения при решении их проблем;

- конфликтные или напряженные ситуации общения, вызванные недоверием, несогласием и проявляющиеся в разных формах отказа от дальнейшего взаимодействия.

Исследование по изучению особенностей проявления профессиональных деструкций у медицинских работников было проведено на базе : ГУЗ Киреевская центральная районная больница.

Выборку составили 10 работников медицинского учреждения, занимаемые должность среднего медицинского персонала и врачей. Возраст испытуемых от 30 до 40 лет.

Для изучения особенностей проявления профессиональных деструкций у медицинских работников нами была составлена диагностическая программа, представленная пятью методиками: Методика диагностики уровня эмоционального выгорания В.В. Бойко, Диагностика состояния агрессии (опросник Басса-Дарки), Диагностика ситуативной и личностной тревожности Спилбергера-Ханина, Методика диагностики уровня эмпатических способностей В.В. Бойко, Индивидуально-психологический опросник Л.Н. Собчик (ИТО).

Анализ результатов проведенного исследования позволил нам сделать следующие выводы:

1) по шкале «напряжение» у 20% испытуемых в выборке фаза не сформировалась, 60% испытуемых находятся в стадии формирования, у 20% опрошенных уже сформировавшаяся фаза эмоционального выгорания. Для медицинских работников, находящихся в данной фазе, характерно нервное (тревожное) напряжение, которое служит предвестником и «запускающим» механизмом в формировании эмоционального выгорания.

Всероссийское СМИ

«Академия педагогических идей «НОВАЦИЯ»

Свидетельство о регистрации Эл №ФС 77-62011 от 05.06.2015 г.

(выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций)

Сайт: akademnova.ru

e-mail: akademnova@mail.ru

По шкале «резистенция»: в выборке отсутствуют испытуемые, у которых эта фаза сформировалась, у 70% опрошенных эта фаза не сформировалась, а у 30% медицинских работников, участвующих в исследовании фаза находится в стадии формирования. Работника данной категории перестают улавливать разницу между двумя принципиально отличающимися явлениями, для них характерно экономическое проявление эмоций и неадекватное избирательное эмоциональное реагирование. по шкале «истощение» у 10% испытуемых эта фаза не сформировалась, у 60% эта фаза находится в стадии формирования, у 30% людей эта фаза уже сформировалась. Испытуемые данной категории характеризуются более или менее выраженным падением общего энергетического тонуса и ослаблением нервной системы. Эмоциональная защита в форме «выгорания» становится неотъемлемым атрибутом личности. Возникает симптом «эмоционального дефицита». 1) по шкале «Рациональный канал» категорию с очень высоким уровнем проявления составили 40% опрошенных. Для людей с высоким показателем характерна направленность внимания, восприятия и мышления на понимание сущности любого другого человека, на его состояние, проблемы и поведение. 20% испытуемых - категория среднего и очень низкого показателя по данной шкале;

2) по шкале «Эмоциональный канал» у 60% испытуемых имеют очень высокие показатели. Для них характерно умение входить в эмоциональный резонанс с окружающими — сопереживать, соучаствовать, эмоциональная отзывчивость. Испытуемые с очень низкими показателями по данной шкале в выборке отсутствуют; по шкале «Интуитивный канал» большая часть опрошенных - 60% умеют предвидеть поведение партнеров, действовать в условиях дефицита исходной информации о них, опираясь на опыт, хранящийся в подсознании. Совершенно не проявляются

Всероссийское СМИ

«Академия педагогических идей «НОВАЦИЯ»

Свидетельство о регистрации Эл №ФС 77-62011 от 05.06.2015 г.

(выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций)

Сайт: akademnova.ru

e-mail: akademnova@mail.ru

данные свойства у 10% медицинских работников; по шкале «Установки, способствующие или препятствующие эмпатии» очень высокий уровень выявлен у 70% людей. Для медицинских работников данной категории характерно уместное проявление любопытства к другой личности, поддержание личных контактов, низкий показатель по данной шкале-отсутствует; по шкале «Проникающая способность к эмпатии» очень высокий уровень наблюдается у 70% респондентов. Для них характерно умение создавать атмосферу открытости, доверительности, задушевности в общении, в выборке 50% испытуемых проявляют очень высокий уровень по шкале «Идентификация в эмпатии»;

3) большинство медицинских работников имеют высокий уровень тревожности.

4) по шкале «Физическая агрессия» у 40% опрошенных наблюдается высокий уровень проявления физической агрессии, по шкале «Косвенная агрессия» у 70% опрошенных наблюдается высокий показатель проявления косвенной агрессии, у 10% наблюдается низкий показатель, по шкале «Раздражение» у 60% испытуемых наблюдается высокий уровень раздражения, у 10% низкий показатель, по шкале «Негативизм» у 50% испытуемых наблюдается высокий показатель проявления негативизма, у 10% низкий показатель, по шкале «Обида» у 60% опрошенных наблюдается высокий показатель, у 20% низкий уровень, по шкале «Подозрительность» у 50% высокий показатель подозрительности, у 20% низкий показатель, по шкале «Вербальная агрессия» у 70% испытуемых высокий показатель проявления вербальной агрессии, у 10% низкий, по шкале «Чувство вины» у 50% опрошенных наблюдается высокий показатель проявления чувства вины, у 30% низкий.

5) по шкале «Экстраверсия» у 60% испытуемых наблюдается высокий показатель экстраверсии. Для людей с высоким показателем экстраверсии характерна обращенность в мир реально существующих объектов и ценностей, открытость, стремление к расширению круга контактов, общительность.

По шкале «Спонтанность» у 30% людей высокий показатель. Для людей с высоким показателем спонтанности характерна непродуманность в высказываниях и поступках.

По шкале «Агрессивность» у 60% людей высокий показатель, а у 60% низкий. Для людей с высоким показателем агрессивности характерна активная самореализация, упрямство и своеволие в отстаивании своих интересов.

По шкале «Ригидность» у 60% людей высокий показатель данной характеристики. Для людей с высоким показателем ригидности характерна инертность, тугоподвижность установок, субъективизм, повышенное стремление к отстаиванию своих взглядов и принципов, критичность в отношении иных мнений.

6) По шкале «Интроверсия» у 30% испытуемых высокий показатель. По шкале «Сензитивность» у 20% испытуемых высокий показатель. По шкале «Тревожность» у 60% людей высокий показатель. По шкале «Лабильность» у 80% испытуемых высокий показатель.

Основываясь на выводах, сделанных по итогам изучения психологической литературы, проведенного нами в первой главе данной работы, а также результатов констатирующего этапа исследования нами была разработана программа профилактики профессиональных деструкций у медицинских работников. Цель программы: создание условий для снижения выраженности профессиональных деструкций у медицинских работников.

Всероссийское СМИ

«Академия педагогических идей «НОВАЦИЯ»

Свидетельство о регистрации Эл №ФС 77-62011 от 05.06.2015 г.

(выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций)

Сайт: akademnova.ru

e-mail: akademnova@mail.ru

Задачи программы:

- психологическое просвещение медицинских работников по проблеме профессиональных деструкций;
- снижение враждебности, агрессивности, личностной и ситуативной тревожности;
- развитие эмпатических способностей;
- обучением навыкам совладающего поведения, снятия напряжения, релаксации.

Форма работы: групповая.

В качестве основы при разработке данной профилактической программы нами был использован групповой психологический тренинг. Групповой психологический тренинг является методом преднамеренного изменения человека, направленное на его личностное и профессиональное развитие и переоценку собственного эмоционального опыта в процессе группового взаимодействия.

Содержание:

Занятия состоят из кратких объяснений, выполнения специальных упражнений и их обсуждения. На занятии сотрудники сидят в кругу, ведущий стоит вместе с участниками. Форма занятий соответствует основным этапам занятий: вводная часть; основная тема; заключительная часть.

Частота и длительность встреч:

В данной программе 16 занятий, по 1 занятию в неделю.

Ниже представлены возможные пути профессиональной реабилитации медицинских работников:

1. Повышение компетентности (социальной, психологической, общепедагогической, предметной, аутокомпетентности) - способности

Всероссийское СМИ

«Академия педагогических идей «НОВАЦИЯ»

Свидетельство о регистрации Эл №ФС 77-62011 от 05.06.2015 г.

(выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций)

Сайт: akademnova.ru

e-mail: akademnova@mail.ru

эффективно взаимодействовать с окружающими людьми в системе межличностных отношений, ориентироваться в социальных ситуациях, правильно определять личностные особенности и эмоциональные состояния других людей, выбирать адекватные способы обращения с ними и реализовывать эти способы в процессе взаимодействия. Важно развивать житейские знания и навыки, повышать творческую продуктивность, углублять и расширять способы самоактуализации, совершенствовать социально-психологическую компетентность в общении, усваивать новые, более эффективные приемы общения и поведения, технику владения собой и точного понимания других людей, что включает:

- развитие гибкости приемов и способов поведения, формирование активной установки на общение;
- повышение социально-психологической компетентности в общении;
- снятие психологических барьеров, освобождение от стереотипов;
- умение говорить и слушать, проявлять гибкость в общении (общаться с другим человеком как с партнером);
- расширение личностного инструментария;
- умение ориентироваться в стрессовых и конфликтных ситуациях;
- овладение диагностикой и самодиагностикой способов восприятия себя и других;
- формирование способов принятия себя и других;
- выработку индивидуального стиля общения;
- расширение личностного экспрессивного репертуара;
- формирование навыков анализа и самоанализа в ситуациях межличностного общения;
- формулировку и переформулировку личностных проблем;
- повышение уверенности в себе;

Всероссийское СМИ

«Академия педагогических идей «НОВАЦИЯ»

Свидетельство о регистрации Эл №ФС 77-62011 от 05.06.2015 г.

(выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций)

Сайт: akademnova.ru

e-mail: akademnova@mail.ru

-технику слушания;
-понимание механизмов и структуры социального взаимодействия;
-умение самостоятельно и продуктивно выстраивать ту часть социальной -реальности, что находится в вашем личном распоряжении («приватизация жизни»);

2. Диагностика профессиональных деформаций и разработка стратегии преодоления профессиональных деструкции.

3. Прохождение тренингов личностного и профессионального роста.

4. Рефлексия профессиональной биографии и разработка альтернативных сценариев дальнейшего личностного и профессионального роста.

5. Профилактика профессиональной дезадаптации начинающего медицинского работника.

6. Овладение приемами, способами саморегуляции эмоционально-волевой сферы и самокоррекции профессиональных деформаций.

7. Переход к инновационным формам и технологиям обучения.

8. Проведение среди медицинских работников конкурсов, олимпиад, смотров профессиональных достижений.

Стратегия работы по профилактике профессиональных деструкций со стороны руководящего состава медицинского учреждения должна включать следующие моменты:

-использование командных принципов работы персонала;

-планирование мероприятий по профилактике СЭВ;

-регулярная учёба персонала;

-использование системы поощрений персонала;

-использование услуг супервизоров и тренеров;

Чтобы повысить качество оказываемой помощи работниками экстренных служб, необходимо в первую очередь уделить внимание подбору и подготовке руководителей учреждений здравоохранения, которые бы обладали достаточной компетентностью, вызывали доверие у работников учреждения и которые бы все-таки обратили внимание на психологическое состояние своих сотрудников.

Список использованной литературы:

1.Бабич, О.И. Формула профессионального выгорания / О.И.Бабич // Вестник Бурятского университета. Серия психология.[Текст]:/Выпуск 4. – Улан – Уде: Издательство БГУ, 2007 – С. 164–166.

2.Безносков, С.П. Профессиональная деформация личности [Текст] С.П. Безносков. - СПб. : Речь, 2009. - 326 с.

3.Винокур В.А., Рыбина О.В. Синдром профессионального выгорания у медицинских работников: психологические характеристики и методические аспекты диагностики // Психодиагностика и психокоррекция / Руководство для врачей и психологов. - СПб.: Питер, 2008.-384 с. - Гл.7. - С.205-235

Дата поступления в редакцию: 22.06.2016 г.

Опубликовано: 24.06.2016 г.

© Академия педагогических идей «Новация», электронный журнал, 2016

© Алексеева А.В., 2016