

УДК-159.9.072.43.

Габараева Лиана Николаевна

кандидат медицинских наук, доцент кафедры организации здравоохранения с педагогикой и психологией,
Северо-Осетинская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения Российской Федерации
liana787808@mail.ru

Аветисян Рубина Рубиковна

кандидат педагогических наук,
доцент кафедры организации здравоохранения с педагогикой и психологией,
Северо-Осетинская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения Российской Федерации
rubina-avetisan@mail.ru

Басиева Алина Валерьевна

студентка 5 курса лечебного факультета,
Северо-Осетинская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения Российской Федерации
rubina-avetisan@mail.ru

Liana N. Gabaraeva

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor
of the Department
of Health Organization with Pedagogy and Psychology
North Ossetian State Medical Academy of the Ministry
of Health of the Russian Federation
liana787808@mail.ru

Rubina R. Avetisyan

Candidate pedagogical. Sciences., Associate Professor
Department of Health Organization with pedagogy and psychology
North Ossetian State Medical Academy
of the Ministry of Health of the Russian Federation
rubina-avetisan@mail.ru

Alina V. Basieva

5th year student Department of the
North Ossetian State Medical Academy of the
Ministry of Health of the Russian Federation
rubina-avetisan@mail.ru

Специфика профессиональной роли и индивидуально-психологические особенности личности медицинского работника

Specifics of the professional role and individual psychological characteristics of the medical worker's personality

Аннотация. Среди многих профессий в отраслях, укрепляющих экономику государства, труд врачей имеет особое социальное значение и относится к сфере деятельности, которая создает необходимые предпосылки для нормального и эффективного функционирования всех остальных сфер. Статья посвящена индивидуальным особенностям эмоционального реагирования на ситуации лечебного процесса у медицинских работников. Тема проведенного исследования является актуальной, так как в настоящее время психологические аспекты профессиональной деятельности сотрудников лечебных учреждений являются очень важными вопросами современной медицины.

Ключевые слова: нервно-психическое напряжение, астения, профессиональная деятельность, психическая активация.

Abstract. Among many professions in industries that strengthen the economy of the state, the work of doctors has a special social significance and belongs to the field of activity that creates the necessary prerequisites for the normal and effective functioning of all other areas. The article is devoted to individual features of emotional response to situations of the medical process in medical workers. The topic of the study is relevant, as currently the psychological aspects of professional activity of employees of medical institutions are very important issues of modern medicine.

Keywords: neuropsychic stress, asthenia, professional activity, mental activation.

Одним из направлений медицинской психологии является изучение профессиональных качеств современного медицинского работника, факторов, формирующих его образ жизни и отношение к своему здоровью. Такой интерес к состоянию здоровья людей, посвятивших свою профессиональную жизнь вопросам профилактики и лечения заболеваний, вполне объясним. Врачи находятся в кругу не только собственных жизненных проблем, но и проблем своих пациентов, испытывая при этом двойную социально-психологическую нагрузку. Проникновение в сферу медицинского обслуживания передовых технологий, широкое использование новейшей техники, а также применение эффективных принципов управления требуют учета личностных факторов, как в процессе подготовки, так и на протяжении всего профессионального пути субъекта врачебной деятельности [2, с.124]. В настоящее время профессиональное становление рассматривается как двуединый процесс, включающий формирование совокупности знаний, умений, навыков и профессионально важных личностно - психологических качеств. Первой из значимых составляющих традиционно уделяется существенное внимание, подтверждением чего становится реализация в стране концепции непрерывного медицинского образования, однако проблема методологии психологического сопровождения личности медицинского работника на всех этапах его профессионального развития требует дальнейшего рассмотрения [3, с.35].

Актуальность данного исследования очевидна, так как психологические черты личности медицинского работника, особенности эмоционального реагирования на различные ситуации лечебного процесса, индивидуальные особенности, присущие врачам различных специализаций, несмотря на высокую степень востребованности их научно-практического осмысления, являются проблемами, которые необходимо детально изучать.

Объектом нашего исследования являлись медицинские работники (врачи акушеры, врачи анестезиологи и средний медперсонал) родильного дома № 1 РСО - Алания г. Владикавказ.

Целью исследования являлось выявление нервно-психического напряжения, степени выраженности астении и сниженного настроения – субдепрессии у сотрудников указанного стационара.

Исходя из этого, в работе были использованы следующие методики:
-методика оценки нервно-психических напряжений (Т.А.Немчин);
-методика измерения степени выраженности астенического состояния (Л.Д.Малкова);
- методика измерения степени сниженного настроения – субдепрессии (В.Зунг).

Исследование проводилось в течение двух месяцев на базе родильного дома №1, в котором принимало участие 20 сотрудников. Испытуемые отвечали на вопросы методик, согласно прилагаемым инструкциям.

Опросник «Оценка нервно-психического напряжения» представлял собой перечень признаков нервно-психического напряжения, составленный по данным клинико-психологического наблюдения, содержащий 30 основных характеристик этого состояния.

Нервно-психическое напряжение (НПН)- особое психическое состояние, возникающее в непривычных для психики условиях, требующих перестройки всей адаптационной системы организма. Опросник позволял выявить начинающееся перенапряжение регуляторных систем организма. Постоянно повторяющиеся эмоциональные расстройства, которые возникают в медицинской деятельности, неблагоприятно сказываются на организме человека. [1, с.56] В результате появляются функциональные нарушения нервной системы, невроты, которые могут стать источником других заболеваний. Результаты испытуемых, согласно ключу, разделены на три степени выраженности.

Таблица 1. Результаты нервно-психического напряжения

Слабо выраженное	Умеренно выраженное	Сильно выраженное
17%	79%	5%

Общими характерными чертами 79% респондентов, имеющих умеренно-выраженное психическое напряжение, выступают мобилизация психической деятельности, повышение активности функционирования и чувство общего подъема психических и физических сил. Если при этом и

наблюдаются отдельные неприятные ощущения со стороны соматических органов и систем, то они остаются не замеченными за стремлением преодолеть трудности и оказать мгновенную медицинскую помощь. Умеренная степень нервно-психического напряжения характеризуется повышением качества и эффективности психической деятельности, при которой со всей полнотой раскрываются способности человека к достижению цели, к выполнению той или иной работы. При этом наблюдаются изменения в динамических характеристиках нервной системы, в целом квалифицируемые как повышение уровня активности.

Для 5% респондентов с сильно выраженным психическим напряжением характерны жалобы на нарушения деятельности соматических органов, чувства физического дискомфорта, сопровождающегося отрицательным эмоциональным фоном, падением настроения, ощущениями тревоги и беспокойства.

Шкала астенического состояния (ШАС), создана на базе известного американского опросника ММРІ и данных клинико-психологических наблюдений ряда исследователей (Л.Д.Малкова, Т.Г.Чертова.). Определяет степень выраженности астенического состояния, отражающих характеристики астенического состояния. Результаты каждого испытуемого выявляли одну из четырех степеней выраженности астении. Под термином *«Астеническое состояние»*, или *«Снижение психической активации»*, понимается состояние, характеризующееся общей психической слабостью, повышенной истощаемостью, раздражительностью, снижением продуктивности психических процессов, расстройствами сна, физической слабостью и другими вегетативно-соматическими нарушениями [1, с.64].

Таблица 2. Результаты оценки астенического состояния

<i>Отсутствие астении</i>	<i>Слабая астения</i>	<i>Умеренная астения</i>	<i>Выраженная астения</i>
-	81%	9%	-

У 81% испытуемых выявлена слабо выраженная астения, характеризующаяся эмоциональным напряжением, раздражительностью и утомляемостью; 9%- умеренная астения - стойкое ощущение утомленности, хронической усталости.

Полученные результаты напрямую зависят от особенностей работы (ночные дежурства, систематические недосыпания, а также постоянная внутренняя готовность к вызовам в свободное от работы время, в случае необходимости заменить коллегу и.т.д.). Это, в свою очередь, может влиять на дальнейшую профессиональную деятельность и приводить к повышенной раздражительности, конфликтам с коллегами, администрацией, пациентами.

Шкала сниженного настроения - субдепрессии. Для измерения степени выраженности сниженного настроения –была использована

методика, включающая в себя 20 утверждений, характеризующих проявление сниженного настроения – субдепрессии. Весь диапазон шкальных оценок делился на 4 шкалы.

Таблица 4. Результаты степени выраженности сниженного настроения- субдепрессии.

<i>Отсутствие сниженного настроения</i>	<i>Незначительно сниженное настроение</i>	<i>Значительно сниженное настроение</i>	<i>Глубокое снижение настроения</i>
62 %	38%	-	-

Хотелось бы отметить, что у 62% респондентов сниженное настроение отсутствует.

38%- присутствует незначительное снижение настроения, что на наш взгляд может быть связано с переутомлением во время тестирования.

Подводя итоги исследования, можно сделать вывод, что тема проведенного исследования является актуальной, так как в настоящее время психологические аспекты профессиональной деятельности сотрудников лечебных учреждений являются очень важными вопросами современной медицины. Лечебный процесс и его благоприятный исход во многом зависят от личности, как пациента, так и врача. Работа в родильном доме требует от медицинского персонала большого нервного напряжения, длительной концентрации внимания и высокой психической работоспособности.

Рекомендации.

1.Создание благоприятных условий труда и отдыха будет способствовать сохранению и улучшению показателей здоровья медицинских работников, и мотивировать к повышению качества оказываемой медицинской помощи.

2. Для предотвращения возможных межличностных конфликтов, которые могут являться также причинами , выраженности сниженного настроения и астенического состояния важно поддерживать здоровый психологический климат и доброжелательные взаимоотношения.

3. Обучение персонала приемам снятия психического, и физического напряжения, и упражнениям, повышающим эмоциональную устойчивость к ситуациям, приводящим к нервному перенапряжению.

Литература:

1.Кабанов М. М., Личко А. Е., Смирнов В. М. Методы психологической диагностики и коррекции в клинике. – Л., 1983.-312с.

2.Карвасарский Б. Д. Клиническая психология. Учебник. - СПб.; Питер, 2002. – 960 с.

3.Конечный Р., Баухал М. Психология в медицине. – Прага; Авиценум, 1983. – 405 с.

Literatura:

1. Kabanov M. M., Lichko A. E., Smirnov V. M. *Metody psihologicheskoy diagnostiki i korrekcii v klinike.* – L., 1983.-312p.
2. Karvasarskij B. D. *Klinicheskaya psihologiya. Uchebnik.* - SPb.; Piter, 2002. – 960 p.
3. Konechnyj R., Bauhal M. *Psihologiya v medicine.* – Praga; Avicenum, 1983. – 405 p.