

**Макаренко Т.С.** (Научный руководитель – Поташёва Ю.Л.,  
старший преподаватель)  
Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

## **ВЗАИМОСВЯЗЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САООТНОШЕНИЯ И ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ СОЦИОНОМИЧЕСКИХ ПРОФЕССИЙ**

**Введение.** В современном обществе предъявляются высокие требования к личности специалиста, растет цена человеческих ошибок и востребованность его творческих возможностей, что в случае негативного профессионального самоотношения может приводить к эмоциональному выгоранию. В Республике Беларусь проблемой эмоционального выгорания и профессионального самоотношения занимаются многие исследователи, среди них Е.Г. Королёва, Э.Е. Шустер, А.В. Ракицкая, И.А. Фуманов, М.М. Скугаревская, Ф.М. Гайдук, К.В. Карпинский, А.М. Колышко, П.А. Янковская, Е.А. Трухан, Л.А. Вайнштейн [1; 2; 3; 4].

**Цель** – изучить взаимосвязь профессионального самоотношения и профессионального выгорания в работе специалистов социальной сферы.

**Материал и методы.** База исследования: ГУ «ТЦСОН Железнодорожного района г. Витебск». Выборка: 22 сотрудника учреждения по отделениям: отделение дневного пребывания для инвалидов, отделение социальной помощи на дому, отделение социальной адаптации и реабилитации, отделение дневного пребывания для граждан пожилого возраста, отделение первичного приёма, информации, анализа и прогнозирования.

Диагностические методики: «Опросник на определение уровня психического выгорания (МВІ)» (К. Маслач и С. Джексон, адаптация Н.Е. Водопьяновой), «Опросник профессионального самоотношения» К.В. Карпинский, А.М. Колышко.

**Результаты и их обсуждение.** У сотрудников ТЦСОН можно выделить 3 уровня профессионального выгорания: крайне низкий (деперсонализация – 63,3%, редукция личных достижений – 18,2%), низкий (психоэмоциональное истощение – 50%, деперсонализация – 36,4%, редукция личных достижений – 68,2%), средний (психоэмоциональное истощение – 50%, редукция личных достижений – 13,6%), результаты по высокому и крайне высокому уровню отсутствуют.

По данным полученным в результате проведения опросника у сотрудников прослеживается 3 уровня профессионального самоотношения: низкий (внутренняя конфликтность профессионального самоотношения – 27,3%, самоуважение в профессии – 13,6%, самообвинение в профессии – 13,6%, самоуничужение в профессии – 31,8%), средний (внутренняя конфликтность профессионального самоотношения – 68,2%, самоуважение в профессии – 86,4%, самообвинение в профессии – 86,4%, самоэффективность в профессии – 86,4%, самоуничужение в профессии – 68,2%), высокий (внутренняя конфликтность профессионального самоотношения – 4,5%, самоэффективность в профессии – 13,6%).

В результате корреляционного анализа были установлены связи между профессиональным выгоранием и показателями профессионального самоотношения. Так, проявляется умеренная отрицательная связь между внутренней конфликтностью профессионального самоотношения и редукцией личных достижений ( $r_s = -0,56$  при  $p \leq 0,01$ ), то есть замечено снижение чувства компетентности в своей работе, недовольство собой, уменьшение ценности своей

деятельности, негативное самовосприятие в профессиональной сфере, когда внутренняя конфликтность профессионального самоотношения ниже, чем редукция личных достижений и обратная связь, когда высокая внутренняя конфликтность профессионального самоотношения, а редукция личных достижений низкая.

Установлена умеренная отрицательная связь между самоуважением в профессии и редукцией личных достижений ( $r_s = -0,65$  при  $p \leq 0,01$ ), наблюдается возникновение чувства вины за собственные негативные проявления или чувства, появление лёгкого чувства собственной несостоятельности, безразличия к работе при низком самоуважении в профессии и высокой редукции личных достижений. Можно наблюдать и обратное, при высоком самоуважении в профессии будет низкая редукция личных достижений.

Можно заметить, что самооффективность в профессии связана с психоэмоциональным истощением по средствам умеренной отрицательной связи ( $r_s = -0,60$  при  $p \leq 0,01$ ), чем меньше самооффективность в профессии, тем выше психоэмоциональное истощение и наоборот, чем ниже психоэмоциональное истощение, тем заметнее возрастает самооффективность в профессии.

Также видна умеренная положительная связь между самооффективностью в профессии и редукцией личных достижений ( $r_s = 0,57$  при  $p \leq 0,01$ ), так как эти показатели зависимы и при изменении одного показателя будет изменяться другой, то есть наблюдается нормальный уровень рабочей мотивации и энтузиазма по отношению к работе.

Установлена умеренная отрицательная связь во взаимодействии самоуничижения в профессии и редукции личных достижений ( $r_s = -0,68$  при  $p \leq 0,01$ ), происходит снижение мотивационной сферы, продуктивности профессиональной деятельности, оптимизма и заинтересованности в работе, самооценки профессиональной компетентности и степень успешной работы с людьми.

Также прослеживается умеренная отрицательная связь и во взаимодействии психоэмоционального истощения с самооффективностью в работе ( $r_s = -0,8$  при  $p \leq 0,05$ ), чем меньше психоэмоциональное истощение, тем больше самоуверенности и самопривязанности проявляется в профессии, то есть высокое самоуважение в профессии.

Корреляционный анализ показывает непосредственную взаимосвязь между профессиональным выгоранием и показателями профессионального самоотношения.

**Заключение.** Подводя общий итог можно отметить, что психоэмоциональное истощение находится на низком уровне у 50% сотрудников и на среднем уровне у 50% сотрудников. Это показывает, что существуют тенденция к увеличению этого показателя, а следовательно в дальнейшем и к развитию эмоционального выгорания. На данном этапе психоэмоциональное истощение «сдерживается» такими показателями, как самоуважение в профессии – 86,4% и самооффективность в профессии – 86,4%. Для предотвращения эмоционального выгорания, на начальном этапе, необходимо осуществлять профилактику эмоционального выгорания.

### **Список использованной литературы:**

1. Водопьянова, Н.Е. Синдром выгорания. Диагностика и профилактика / Н.Е. Водопьянова, Е.С. Старченкова. – СПб.: Питер, 2008. – 336 с.
2. Данилова, Ж.Л. Симптоматика профессионального выгорания проводников пассажирских вагонов со стажем работы 5–7 лет / Ж.Л. Данилова, В.А. Каратерзи, Ю.Л. Поташева // Право. Экономика. Психология. – 2018. – № 4.
3. Королёва, Е.Г. Синдром эмоционального выгорания / Е.Г. Королёва, Э.Е. Шустер // Журнал ГрГМУ. – 2007. – №3. – С. 108–111.
4. Скугаревская, М.М. Синдром эмоционального выгорания / М.М. Скугаревская // Медицинские новости. – 2002. – №7. – С. 3–9.

**Малецкая Е.С.** (Научный руководитель – Каратерзи В.А., старший преподаватель)  
Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

### **ИССЛЕДОВАНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ МНЕМИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ, БОЛЬНЫХ ДЕМЕНЦИЕЙ**

**Введение.** Согласно статистике ВОЗ около 50 миллионов людей в мире страдают деменцией, около 7,7 миллиона человек заболевают каждый год. Деменция не является нормальной составляющей процесса старения и отличается от возрастных нарушений познавательной сферы, которые встречаются у пожилых людей. В связи с этим, вопросы диагностики, лечения и профилактики деменции являются достаточно актуальными и обоснованными. Нарушение памяти является обязательным признаком деменции. Снижение памяти у пациентов, страдающих деменцией, приводит к потере трудоспособности, к утрате профессиональных умений и навыков, что заметно сказывается на уровне и качестве жизни людей пожилого возраста.

Согласно исследованиям О.В. Красновой, А.Г. Лидерс, А.А. Козлова, развитие медицины, социальной и психологической помощи позволяет надеяться, на то, что возраст «активной старости», то есть состояния организма, когда пожилой человек может вести более – менее полноценную жизнь в современном обществе, будет неуклонно повышаться [2, с. 217].

Цель исследования – изучить особенности мнемической деятельности пожилых людей, больных деменцией.

**Материал и методы.** Исследование проведено на базе УЗ «Витебский областной клинический центр психиатрии и наркологии». В рамках данного исследования в качестве респондентов выступили 29 пациентов с диагнозом «деменция» различной этиологии, имеющих разное образование (14 пациентов с высшим образованием и 15 пациентов, имеющих среднее образование), половую принадлежность (16 женщин и 15 мужчин). Возраст испытуемых варьируется от 60 до 70 лет. В эмпирическом исследовании применялись следующие методики: методика «Пиктограммы» А.Р. Лурия, которая используется для исследования особенностей непосредственного запоминания и долговременной памяти; тест SAGE (Self Administrated Gerocognitive Exam), который направлен на выявление нарушений памяти, мышления и ранних симптомов деменции.