

Подольская К.Л. (Научный руководитель – Поташева Ю.Л., старший преподаватель кафедры прикладной психологии) Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

УРОВЕНЬ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОЙ НЕУСТОЙЧИВОСТИ У СТУДЕНТОВ, ПРОХОДЯЩИХ ПОДГОТОВКУ НА ВОЕННОЙ КАФЕДРЕ

Введение. Общеизвестно, что при поступлении на службу, молодые люди окунаются в совершенно другую обстановку, нарушается привычный уклад жизни, не все могут привыкнуть и приспособиться к новым условиям жизнедеятельности. Для успешного прохождения службы особо значимую роль приобретает термин – “нервно-психической неустойчивости”.

Понятие нервно-психическая неустойчивость (НПН) трактуется в современной психологии как склонность к срывам нервной системы при значительных физических и психических нагрузках. Характеризуется эмоциональной неустойчивостью, тревогой, низким самоуважением, вегетативными расстройствами. Нервно-психическую неустойчивость не следует отождествлять с неврозом [1].

Многие ученые, изучая НПН, рассматривают ее связь с неблагоприятными психологическими и социальными факторами. Такие авторы как И.П. Павлов, Б.М. Теплов, Ф.Б. Березин, Е.П. Ильин, Ю.А. Александровский неоднократно предпринимали попытки дать научное определение понятия «нервно-психическая неустойчивости» и разработать классификацию этого состояний. Отождествляя это понятие с различными социальными и биологическими факторами.

Один из базовых компонентов в деятельности психологов воинских частей является компетентная оценка уровня развития нервно-психической неустойчивости и психологической готовности, в момент поступления на службу.

Материал и методы. В исследовании использовались психодиагностические методики: Многоуровневый личностный опросник «Адаптивность-02» (МЛО-АМ) разработан А.Г. Маклаковым [2] и С.В. Чермяниным и «Прогноз-2-02», разработанный В.Ю. Рыбниковым [3].

Исследование проводилось на базе военной кафедре ВГУ имени П.М. Машерова. В исследовании приняли участие 25 человека юношеского возраста. Форма исследования – групповая. Все учащиеся находились в комфортных положительных условиях.

Результаты и их обсуждение. В ходе проведения методики – многоуровневый личностный опросник «Адаптивность-02» (МЛО-АМ), было выявлено, что показали НПН находятся на удовлетворительном и хорошем уровнях. Результаты обследования с помощью методики многоуровневый личностный опросник «Адаптивность-02» (МЛО-АМ) представлены на рисунке 1.

На рисунке показано, что группа студентов, проходящих обучение на военной кафедре, обладает высоким показателем адаптивных способностей, что означает высокую приспособляемость к изменяющимся условиям среды, устойчивость нервных процессов, эффективную саморегуляцию. Нервно-психическая устойчивость группы достаточно высокая из чего следует, что в ситуациях неблагоприятных или опасных для жизни субъекты проявят хорошие приспособительные возможности. Показатели по коммуникативному потенциалу находятся на низком уровне, что говорит о конфликтности некоторых участников обследования и некоторых проблемах во взаимоотношениях с другими людьми. Показатели моральной нормативности в группе представлены на нормальном уровне, что

свидетельствует о возможности непринятия социальных норм, отвержение и не исполнения конкретных требований, искажение морально-нравственных норм у некоторых участников обследования.

Результаты обследования с помощью методики «Прогноз-2-02» представлены на рисунке 2.



Рисунок 1 – Результаты обследования по методике «Адаптивность-02», А.Г. Маклаков и С.В. Чермянин

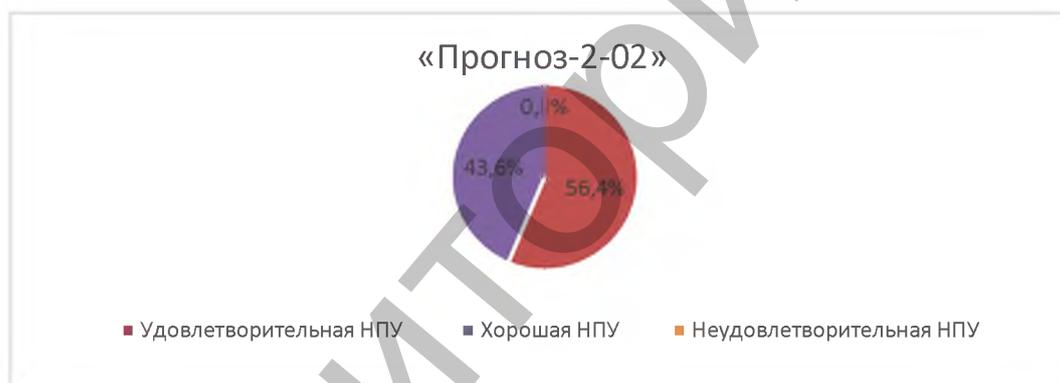


Рисунок 2 – Показатели нервно-психической устойчивости (НПУ)

На рисунке 2 представлено процентное соотношение учащихся с хорошим, удовлетворительным уровнем НПУ. Таким образом, 43,6% учащихся проявили хороший уровень НПУ, 56,4 % удовлетворительный. В целом, личностные адаптивные способности в группе представлены на высоком уровне, что говорит о хорошей личностной приспособляемости обследуемых.

Заключение. НПН достаточно сложная и быстро развивающаяся структура, которая препятствует адаптации личного состава в неблагоприятных условиях. Если не проводить диагностику для распознавания и определения уровня НПУ, то можно столкнуться с проявлениями НПН определяющегося как пограничное психическое состояние, то есть это то состояние, когда болезни нет, но есть существенные нарушения в регуляции систем организма. НПН может проявляется на фоне продолжительных эмоциональных перенапряжений, непосредственно связанных как с индивидуально значимыми психотравмирующими обстоятельствами, так и с особенностями профессиональной деятельности. Если же приложить достаточное количество усилий при работе с личным составом, то таких проявле-

ний можно избежать, что гарантирует успех и нормальность реагирования в ситуации угрозы или в неблагоприятных условиях осуществления деятельности.

Список использованной литературы:

1. Берг, Т.Н. Нервно-психическая неустойчивость и способы ее выявления / Т.Н. Берг. – Владивосток: Мор. гос. ун-т, 2005. – 63 с.
2. Маклаков, А.Г. Психологическое и психофизиологическое обследование граждан, поступающих на военную службу по контракту: Временные метод. указания по организации и проведению в районных (городских) военных комиссариатах проф. психологич. отбора граждан, подлежащих призыву на военную службу и поступающих на нее по контракту / А.Г. Маклаков. – М.: Воениздат 1993. – С. 25–53.
3. Рыбников, В.Ю. Экспресс-методика «Прогноз-2» для оценки нервно-психической неустойчивости кандидатов на учебу в ВУЗ / В.Ю. Рыбников // Тез. докл. на 1 всеармейск. совещ. – М.: Воениздат, 1990. – С. 132–135.

Пучко А.О. (Научный руководитель – Поташёва Ю.Л., старший преподаватель)
Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

ВЗАИМОСВЯЗЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМООТНОШЕНИЯ И ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Введение. Профессиональное самоотношение и эмоциональное выгорание занимают значительное место в каждой профессии, в том числе и медицинских работников, они являются значимыми для осуществления успешной профессиональной деятельности [1]. Изучение взаимосвязи профессионального самоотношения и эмоционального выгорания в настоящее время помогает нам определить факторы, которые значительно влияют на поведение и работу медицинских работников [2].

Материал и методы. В исследовании использовались психодиагностические методики: опросник на выгорание (МВІ) (К. Маслач и С. Джексон, в адаптации Н.Е. Водопьяновой) [3], опросник профессионального самоотношения (К.В. Карпинский, А.М. Колышко). Выборка: 27 медицинских работников (врачи и медицинские сестры), в возрасте от 21 до 48 лет.

Результаты и их обсуждение. Для выявления взаимосвязи профессионального самоотношения и эмоционального выгорания был осуществлен корреляционный анализ, в ходе которого использовался коэффициент корреляции Пирсона. Результаты корреляционного анализа показали, что профессиональное самоотношение и эмоциональное выгорание взаимосвязаны.

Так, анализ корреляционных связей, отражённых в таблице 1, позволил выявить следующие значимые взаимосвязи: внутренняя конфликтность профессионального самоотношения связана с такими шкалами, как самообвинение ($r = 0,479$; $p > 0,01$), самоэффективность ($r = -0,718$; $p > 0,01$), саморуководство ($r = -0,668$; $p > 0,01$), самооценка личностного роста ($r = -0,589$; $p > 0,01$), самоуничижение ($r = 0,692$; $p > 0,01$), эмоциональное истощение ($r = 0,737$; $p > 0,01$), деперсонализация ($r = 0,486$; $p > 0,01$), профессиональная успешность ($r = -0,636$; $p > 0,01$).