

ПРЕДПОСЫЛКИ К СОЗДАНИЮ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ОБУЧАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ ДЛЯ СРЕДНИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Кравченко Д.Д.,

студент 5 курса ВГУ имени П.М. Машерова, г. Витебск, Республика Беларусь

Научный руководитель – Крестьянинова Т.Ю., канд. биол. наук, доцент

Ключевые слова. Паллиативная помощь, выгорание, дистресс, компасонное выгорание, психологическая подготовка.

Keywords. Palliative care, burnout, distress, compassionate burnout, psychological preparation.

В современном мире средние медицинские работники – играют центральную роль. Они часто находятся на передовой линии, взаимодействуя с пациентами, самостоятельно выполняя сложные процедуры и справляясь с эмоциональными нагрузками. Однако, как показывают данные Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), до 70% медицинских работников подвержены стрессу и выгоранию, особенно в условиях растущей роли паллиативной помощи и пандемий. Это не просто статистика: выгорание приводит к ошибкам в работе, высокой текучке кадров и снижению качества медицинской помощи. В связи с этим психологическая подготовка становится не просто желательной, а жизненно необходимой мерой.

Средние медицинские работники не только выполняют технические обязанности, но и берут на себя эмоциональный груз: успокаивают умирающих пациентов в паллиативе, работают с семьями в кризисных ситуациях и часто не имеют достаточной поддержки. Согласно отчёту ВОЗ за 2024 год, стресс в здравоохранении усугубляется демографическими сдвигами – ростом числа пожилых пациентов с хроническими заболеваниями, что увеличивает нагрузку на все уровни персонала [1].

Цель настоящей работы: выявить теоретические предпосылки к необходимости создания психологической обучающей программы для средних медицинских работников.

Материал и методы. В исследовании использовались следующие методы: контент-анализ источников по теме исследования, методологической основой в данном исследовании послужили положения интегративной когнитивной методологии психологии и коммуникативной методологии.

Результаты и их обсуждение. Выгорание, описанное как «эмоциональное истощение» в работах Кристины Маслах, проявляется в апатии, цинизме и снижении эффективности. Для средних работников это особенно остро: они часто работают в условиях дефицита ресурсов, ночных смен и морального столкновения с человеческим страданием. Результаты исследований (например, в журнале *«Journal of Nursing Management»*) показывают, что медсёстры с недостаточной психологической подготовкой в 2–3 раза чаще испытывают выгорание, что приводит к осложнениям для пациентов и системе здравоохранения в целом. Игнорирование этого вопроса рискует системным кризисом, как мы видели в период COVID-19, когда многие работники уволились из-за эмоционального перенапряжения [2].

Психологическая подготовка не только снижает риски, но и повышает качество ухода. Она учит не игнорировать собственные эмоции, а управлять ими, способствуя более эмпатичному взаимодействию с пациентами. В этом контексте тема перекликается с растущей ролью паллиативной помощи [3].

Паллиативная помощь – это специализированный подход к уходу за пациентами с неизлечимыми заболеваниями, фокусирующийся на облегчении симптомов, улучшении качества жизни и поддержке как пациентов, так и их семей на этапе конца жизни. В этом процессе средние медицинские работники – играют ключевую роль: они проводят значительную часть времени у постели пациента, выполняют процедуры, общаются с семьями и сталкиваются с эмоциональными и этическими вызовами ежедневно. Однако работа в паллиативной помощи часто сопровождается высоким уровнем стресса, выгорания и потенциалом для личных травм, поскольку она включает прямое взаимодействие со смертью, горем и страданиями, предотвратить «компасонное выгорание» [4].

Согласно определению ВОЗ, паллиативная помощь отличается от лечения: она не направлена на излечение, а на достижение максимального комфорта. Средние медицинские

работники здесь – это «лицо паллиатива», обеспечивая не только физический уход (перевязки, медикаменты), но и эмоциональную поддержку. Однако, по данным отчёта ВОЗ за 2024 год, около 60% медиков в паллиативе испытывают признаки стресса, а доля выгорания достигает 50%, что на 20% выше, чем в других областях здравоохранения. Это связано с постоянным контактом с темами смерти, утраты и беспомощности пациентов [1]. Исследования показывают, что без психологической подготовки работники рискуют «компасонным выгоранием» – состоянием, когда эмпатия приводит к истощению (феномен изучен в работах Кэрол Гиффорд). Средние работники, часто работающие в изоляции или ночные смены, сталкиваются с моральной дистресс – конфликтом между желанием помочь и реальностью. Во время пандемий, как COVID-19, этот стресс усугубился: многие медсестры рассказывали о чувстве вины и изоляции. Последствия катастрофичны: повышенный риск ошибок (до 30% по данным BMJ), текучка кадров и снижение качества ухода, что отражается на пациентах – они получают менее эмпатичного, более раздражительного работника [2]. Преимущества психологической подготовки в паллиативной помощи подтверждены эмпирически. Мета-анализ в *Palliative Medicine* (2022) показал снижение выгорания на 30–50% среди обученных работников, с повышением удовлетворённости пациентов (лучшая коммуникация снижает дистресс семей на 25%) [5].

Психологическая подготовка не только минимизирует эти риски, но и усиливает «холистический» аспект паллиатива, т.е. заключается в комплексном подходе к улучшению качества жизни пациента, который включает заботу не только о физическом состоянии, но и о его психологическом, социальном и духовном благополучии [6]. Это значит, что паллиативная помощь направлена на всестороннюю поддержку человека, а не только на лечение болезни, и включает облегчение боли и других симптомов, а также решение психологических и духовных проблем, связанных с заболеванием. Психологическая подготовка средних медицинских работников – это долгосрочная инвестиция. Она не только предотвращает выгорание, но и делает уход более искренним и эффективным, особенно в паллиативных ситуациях.

Заключение. Исходя из вышеперечисленного следует, что данная проблема будет актуальна во все времена. Именно поэтому мною будет проводится исследование на базе районной больницы, где планирую применить разработанную программу, а также применить всю полноту своих знаний и умений для решения данного вопроса.

1. Шумилов, С.П. Синдром эмоционального выгорания у медицинских работников / С.П. Шумилов, Е.А. Шумилов, В.Б. Студницкий, О.Г. Смишная, Л.Д. Липатникова // Северный регион: наука, образование, культура. – 2023. – № 1. – С.61–73.

2. Вылегжанина, О. Е. Синдром эмоционального выгорания в педагогической практике / О.Е. Вылегжанина // Журн. Гродн. гос. мед. ун-та. – 2010. – № 3. – С. 106 – 108.

3. Орёл, В. Е. Синдром психического выгорания личности / В.Е. Орёл. – М.: Ин-т психологии РАН. – 2005. – 329 с.

4. Булгакова, О. С. Синдром эмоционального выгорания у медиков как признак профессии / О.С. Булгакова, Д.С. Пархомчук, Т.А. Ульянова // Вестн. психофизиологии. – 2020. – № 1. – С. 9–20.

5. Фундаментальные и прикладные проблемы стресса : материалы III Междунар. науч.-практ. конф., Витебск, 16-17 апреля 2013 г. – Витебск : ВГУ имени П.М. Машерова, 2013. – С. 174-Текст: электронный // Репозиторий ВГУ имени П. М. Машерова. – URL: <https://rep.vsu.by/handle/123456789/3809> (дата обращения: 8.11.2025).

ПРОФИЛАКТИКА КОНФЛИКТОВ МЕЖДУ ОБУЧАЮЩИМСЯ И УЧИТЕЛЕМ

Людская А.И.,

студентка 3 курса ВГУ имени П.М. Машерова, г. Витебск, Республика Беларусь

Научный руководитель – Михайлова Е.Л., канд. пед. наук, доцент

Ключевые слова. Конфликт, противоречие, образовательная среда, учитель, педагогическая мудрость учителя.

Keywords. Conflict, contradiction, educational environment, teacher, pedagogical wisdom of a teacher.

Процесс обучения и воспитания в рамках деятельности учреждения образования действительно насыщен противоречиями и конфликтами, которые могут возникать в разных аспектах взаимодействия между учителем и обучающимся. Конфликты в образовательном процессе – это естественная часть внутришкольного взаимодействия. Как отмечает