

социальных работников и проводить психологические тренинги, консультации с ними. Социальные работники должны хорошо представлять себе профессиональные возможности и ограничения, постоянно учитывать свой психофизиологический и трудовой потенциал.

На развитие «эмоционального выгорания» и деформацию личности специалиста в социальной работе влияет группа личностных, организационных, ролевых факторов, которые действуют в такой сложной взаимосвязи и взаимозависимости, что в каждом отдельном случае предсказать стопроцентное возникновение эмоционального «выгорания» практически невозможно. Обычно причина «выгорания» – это комбинация вредоносных факторов, но индивидуальная ситуация профессионального развития может усугублять или сглаживать их влияние.

Библиографический список

1. *Асеева И.И.* Взаимосвязь синдрома эмоционального выгорания и стратегий преодоления стресса у работников социальных служб [Текст] / И. И. Асеева // *Работник социальной службы: Профессиональный научно-практический и методический журнал.* - 2008. - № 1. - С. 75-103.

2. *Доценко О.Н.* Эмоциональная направленность как фактор «выгорания» у представителей социэкономических профессий [Текст] / О. Н. Доценко // *Психологический журнал.* - 2008. - Том 29, № 5. - С. 91-100.

3. *Бойко В.В.* Синдром «эмоционального выгорания» в профессиональном общении [Текст] / В. В. Бойко. - СПб.: Сударыня, 1999. - 32 с.

Шаин Е. Г.

ТГПУ им. Л.Н. Толстого, г. Тула

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ДЕФОРМАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ И ВОЗМОЖНОСТИ ПРОФИЛАКТИКИ

В практике деятельности специалистов по социальной работе имеют место и профессиональные деформации.

В психологической литературе описана общая схема возникновения деструкций личности [см. 4], во многом справедливая и для профессиональных деформаций. Профессиональные деструкции – изменения сложившейся структуры деятельности и личности, негативно сказывающиеся на продуктивности труда и взаимодействии с другими участниками процесса. Такие деструкции зарождаются в периоды профессиональных кризисов, когда специалист сталкивается с необходимостью разрешения особенно сложных профессиональных ситуаций.

Профессиональные деформации нарушают целостность личности, снижают её адаптивность, устойчивость, отрицательно сказываются на продуктивности деятельности.

Анализируя причины, препятствующие профессиональному развитию человека, А. К. Маркова [см. 2] указывает на возрастные изменения, профессиональную усталость, монотонию, длительную психическую напряжённость, обусловленную сложными условиями труда, а также кризисами развития.

Наблюдения свидетельствуют, что в наибольшей степени профессиональные деформации развиваются у представителей социномических профессий, постоянно взаимодействующих с людьми, в том числе, у специалистов по социальной работе, социальных работников.

Анализ показал, что для них характерны следующие профессиональные деформации:

- авторитарность, которая выражается в использовании преимущественно распоряжений, рекомендаций, указаний; она также обнаруживается в нетерпимости к критике, снижении рефлексии – самоанализа и самоконтроля специалиста, проявлении высокомерия и черт деспотизма;

- демонстративность – качество личности, проявляющееся в эмоционально окрашенном поведении, желании нравиться, стремлении быть на виду, показать себя; эта тенденция реализуется в оригинальном поведении, демонстрации своего превосходства, нарочитых преувеличениях, расцвечивании своих переживаний; известная демонстративность специалистам по социальной работе, социальным работникам необходима, однако когда она начинает определять стиль поведения, то снижает качество профессиональной деятельности, становясь средством самоутверждения специалиста;

- профессиональный догматизм возникает вследствие частого повтора одних и тех же ситуаций, типовых профессиональных задач; у специалиста исподволь формируется склонность к упрощению проблем, применению уже известных приёмов без учёта всей сложности ситуации; профессиональный догматизм обнаруживается также в пренебрежительном отношении к науке, инновациям, в самоуверенности и завышенной самооценке; догматизм развивается с ростом стажа работы в одной и той же должности, снижением уровня общего интеллекта, а также особенностями характера;

- доминантность обусловлена выполнением специалистами по социальной работе функций, связанных с оцениванием, осуществлением контроля; развитию этой деформации также способствуют индивидуально-типологические особенности личности; в большей мере доминантность присуща холерикам и флегматикам; она может развиваться на основе

акцентуации характера; но в любом случае профессиональная деятельность создаёт благоприятные условия для удовлетворения потребности во власти, в подавлении и самоутверждении за счёт других;

- профессиональная индифферентность характеризуется эмоциональной сухостью, игнорированием индивидуальных особенностей работников; профессиональное взаимодействие с ними строится без учёта их личностных особенностей; профессиональное равнодушие, как правило, развивается у специалистов по социальной работе на основе обобщения личного отрицательного опыта; эта деформация характерна для закрытых людей со слабо выраженной эмпатией, испытывающих трудности в общении; индифферентность нарастает с годами как следствие эмоциональной усталости и отрицательного индивидуального опыта взаимодействия с подчинёнными и коллегами;

- консерватизм проявляется в предубеждении против нововведений, приверженности устоявшимся технологиям, настороженном отношении к творческим работникам; развитию консерватизма способствует то обстоятельство, что специалист регулярно репродуцирует одни и те же хорошо зарекомендовавшие себя формы и методы управления; стереотипные приёмы воздействия постепенно превращаются в штампы, экономят интеллектуальные силы, не вызывают дополнительных эмоциональных переживаний; по мере профессионализации эти штампы начинают тормозить развитие организации или социального учреждения;

- профессиональная агрессия выражается в нежелании учитывать чувства, права и интересы других людей; об агрессивности свидетельствуют также ирония, насмешки и навешивание ярлыков, умаляющих достоинство личности; агрессивность как профессиональная деформация обнаруживается у специалистов по социальной работе с ростом стажа работы, когда усиливаются стереотипы мышления, падает самокритичность и способность конструктивно решать конфликтные ситуации;

- ролевой экспансионизм для данной деформации характеризуется тотальной погруженностью в профессию, фиксацией на собственных проблемах и трудностях, неспособностью и нежеланием понять другого человека, преобладанием обвинительных и назидательных высказываний, беспечелляционных суждений; эта деформация обнаруживается в жёстком ролевом поведении за пределами организации, социального учреждения, в преувеличении собственной роли и значимости;

- социальное лицемерие специалистов по социальной работе обусловлено необходимостью оправдывать высокие нравственные ожидания, пропагандировать моральные принципы и нормы поведения; социальная

желательность с годами превращается в привычку морализирования, неискренность чувств и отношений;

- поведенческий трансфер (синдром ролевого трансфера) характеризует формирование черт ролевого поведения и качеств, присущих другим людям;

- сверхконтроль выражается в чрезмерном сдерживании своих чувств, ориентации на инструкции, уходе от ответственности, подозрительной осмотрительности, скрупулёзном контроле деятельности других людей.

Исследования учёных свидетельствуют, что главными профилактическими мерами профессиональных деформаций личности специалистов по социальной работе, социальных работников должны стать: творческий элемент в деятельности, расширение вариантов профессиональных задач, разнообразие круга общения.

«Выгорание специалистов социальной сферы – это профессионально-личностная деформация, которая возникает и развивается при «встрече» экстремальных условий профессиональной деятельности специалиста и его профессионально-личностных особенностей» [3, с. 20].

В последнее десятилетие в России опубликованы труды отечественных авторов, содержащие обстоятельный материал по проблемам профессионального выгорания (сгорания) в социальной работе [1, 3, 5, 6, 7 и др.] и создающие предпосылку для профилактики подобного состояния ещё в процессе профессиональной подготовки социальных работников.

Опыт профессиональной подготовки специалистов по социальной работе, бакалавров, накопленный в ТГПУ им. Л. Н. Толстого, показал целесообразность ознакомления студентов с существом данной проблемы, что также будет иметь отсроченный профилактический эффект.

Различные аспекты профессионального выгорания в социальной работе рассматриваются нами в учебном процессе с первого по выпускной курс, начиная с дисциплин «Введение в специальность», «Теория социальной работы» и завершая курсом по выбору студентов «Профессиональное выгорание специалистов социальной сферы».

Библиографический список

1. *Золотарёва Т. Ф.* Основы психологической самопомощи социального работника / Т. Ф. Золотарёва, М. Р. Минингалиева. –М., 2001.

2. *Маркова А.К.* Психология профессионализма / А. К. Маркова. –М., 1996.

3. Профессиональное выгорание специалистов социальной сферы: диагностика, профилактика, реабилитация: Пособие для социальных работников и психологов / Редактор-составитель Осухова Н. Г. –М., 2010.

4. Психология формирования и развития личности / под ред. Л. И. Анцыферовой. –М., 1981.

5. Социальная работа: Введение в профессиональную деятельность: Учебное пособие / Отв. ред. проф. А. А. Козлов. –М.: Логос, 2004.

6. *Фирсов М.В.* Теория социальной работы: учебное пособие для вузов / М. В. Фирсов, Е. Г. Студёнова. –М.: Академический Проект; Гаудеамус, 2009.

7. *Холостова Е.И.* Профессионализм в социальной работе: Учебное пособие / Е. И. Холостова. –М.: Дашков и К^О, 2008.