

минания и образы, с ними связанные, то можно пережить их вновь и даже усилить. И если словом мы воздействуем в основном на сознание, то образы, воображение открывают нам доступ к мощным подсознательным резервам психики.

В заключении хотелось высказать, лично свое мнение по данной проблеме. Синдром выгорания может возникнуть не только по причине отсутствия карьерного роста, монотонной работой, конфликтами между сотрудниками, но и по причинами неудовлетворенности выбранной профессией (ведь многие начинающие сотрудники зачастую вынуждены выбирать такие место работы, которое будет обеспечивать хорошее существование), а также причиной может быть различного рода экономическая нестабильность, влияние родственников на выбранную профессию, очень часто, выбирая место учебы стараемся «угодить» родителям, считая что они лучше знают какая профессия будет лучше для их чад, не задумываясь о последствиях.

Библиографический список:

Моросанова В.И. Индивидуальная саморегуляция и характер человека. - Вопросы психологии.

Ронгинская Т.И. Синдром выгорания в социальных профессиях // Психологический журнал. - 2002.

Стишенок И.В. Практические навыки саморегуляции / Центр дистанционного образования "Элитариум"- Минск, 2011.

Скугаревская М.М. Синдром эмоционального выгорания: диагностика, профилактика и терапия. - М., 2013.

*М. М. Чеснокова,
Екатеринбург, РГППУ*

Ответственность и профессиональная мотивация медицинских работников¹⁵

Ответственность медицинских работников является одной из тем, широко обсуждаемых в медицинской и юридической науке и в средствах массовой информации. Под ответственностью понимаются способность человека (или коллек-

¹⁵ Научный руководитель - Лебедева Екатерина Владимировна, канд. психол. наук, доцент

тива) без каких-либо дополнительных побуждений выполнять возлагаемые на них социальные, моральные, гражданские, профессиональные и другие обязанности. Чувство профессиональной ответственности у врача должно быть развито наиболее полно, так как в большинстве случаев он работает наедине с больным. Поэтому точность и правильность выполнения работы врача, применение им основных методов обследования, обоснованность диагностического и терапевтического заключения обеспечивается мерой профессиональной ответственности врача.

Актуальность исследования обусловлена наличием следующих противоречий:

- необходимостью чёткой регламентации профессиональной ответственности медицинских работников и значительными пробелами в законодательном регулировании отношений в медицине;

- повышенными требованиями к результатам труда медицинских работников и недостаточно изученной спецификой профессиональной ответственности и мотивации, проистекающей из особенностей профессиональной медицинской деятельности

Разрешение данных противоречий видится в теоретическом и эмпирическом изучении особенностей ответственности и профессиональной мотивации медицинских работников на примере сотрудников стоматологии. В данной работе мы опирались на структурный подход В.П. Прядеина, Автор определяет ответственность как гарантирование субъектом достижения результата собственными силами на основе самостоятельного принятого решения, осознанного долга и совести. Также под ответственностью понимается системное качество, предполагающее рассмотрение функционального единства мотивационных, эмоциональных, когнитивных, динамических, регуляторных и результативных составляющих.

Эмпирическое исследование было проведено в стоматологическом салоне «Новодент» г.Екатеринбурга. Выборка составила 30 человек (возраст от 22 до 42 лет). В исследовании приняли участие врачи и средний медицинский персонал (ассистенты стоматолога).

Были использованы следующие методики: «Уровень субъективного контроля» (Е. Ф. Бажин, Е. А. Голынкина, Л. М. Эткинд), вопросник «Ответственность» (В.П. Прядеин), опросник «Мотивация профессиональной деятельности» (К.Замфир, в модификации А.А. Реана).

Анализ результатов исследования показал, что ассистенты в большей мере стремятся к межличностным отношениям с окружающими. Врачи более эгоцентричны и часто испытывают отрицательные эмоции при выполнении ответственных дел. Ассистенты более самостоятельны и самокритичны при выполнении ответственных дел.

У врачей и ассистентов есть чёткое представление о том, что означает "быть ответственным". Однако понятие ответственность у ассистентов представляется более целостным, операционализированным, конкретизированным применительно к типовым рабочим ситуациям.

В группе врачей выявлены следующие корреляционные взаимосвязи:

1. При повышении динамической эргичности (активность) снижается регуляторная экстернальность. Динамическая эргичность – это самостоятельное, без дополнительного контроля выполнение ответственного задания, следовательно, врачи в меньшей степени ссылаются на внешние обстоятельства, не перекладывают ответственность на других.

2. При повышении динамической эргичности повышается регуляторная интернальность. Врачи являются самостоятельными при выполнении ответственных дел, самокритичны и независимы при выполнении ответственных дел, способны брать ответственность на себя.

3. При повышении динамической эргичности, результативности предметной, когнитивной осмысленности возрастают результативность субъектная, мотивации социоцентрическая, эмоциональность стеническая. Поведенческая активность врача характеризуется совместным достижением субъектно-личностного и общественного значимого результата при наличии положительных эмоций и на фоне осмысленности процесса взятия ответственности на себя, подкрепляется убежденностью в полезности и общественной значимости труда.

4. Когнитивная осмысленность повышает положительные эмоции и снижает эгоцентрическую мотивацию.

Положительная связь эмоциональности астенической и интернальности достижений, на наш взгляд, свидетельствует о том, что неудачи в достижении профессиональных целей достаточно тяжело переживаются врачами, что в отдельных случаях может привести к уклонению от выполнения ответственных дел с малой вероятностью благополучного разрешения.

В группе ассистентов выявлены следующие связи:

1. При повышении динамической эргичности повышается результативность субъектная, а при повышении результативности субъектной повышается эмоциональность стеническая, свидетельствует о том, что в своей профессиональной деятельности ассистенты мотивированы, главным образом, возможностью достижения личностного благополучия. Если учесть, что в группе ассистентов преобладает неоптимальный мотивационный комплекс с выраженностью внешней составляющей мотивации, можно предположить, что субъектный результат профессиональной деятельности представлен маркерами социального благополучия (престиж, зарплата) и в меньшей степени связан с развитием личности в самой деятельности.

2. При повышении внешней положительной мотивации снижаются производственная интернальность и динамическая эргичность - материальное стимулирование среднего медицинского персонала не обязательно приведет к повышению производственных показателей.

3. При повышении динамической эргичности повышается эмоциональность стеническая, а при повышении эмоциональности стенической повышается когнитивная осмысленность. Это подтверждает значимость положительного эмоционального подкрепления профессионально ответственного поведения.

Таким образом, результаты исследования полностью подтверждают гипотезу о наличии значимых различий в степени выраженности отдельных показателей ответственности и трудовой мотивации у врачей-стоматологов и среднего медицинского персонала.

Выявлены значимые корреляционные связи между интернальностью и отдельными шкалами, составляющими гармонический компонент ответственности. Не обнаружено взаимосвязи внутренней мотивации с показателями ответственности.

Перспективы и направления дальнейших исследований заключается в том, что полученные теоретические и практические результаты могут быть использованы при отборе медицинского персонала, а также в процессе разработки тренингов и обучающих курсов, направленных на формирование профессиональной ответственности. Дальнейшие исследования могут оказать помощь в составлении и уточнении нормативных документов, регламентирующих деятельность медицинских работников.

*К.А. Чистякова
Екатеринбург, РГППУ*

Исследование взаимосвязи социально-психологического климата, удовлетворенности трудом и социально-психологической адаптации¹⁶

В российском обществе происходит усовершенствование социально-экономических процессов. В данных условиях роль коллектива в решении общественно значимых задач нуждается в более глубоком рассмотрении, что служит причиной для выявления резервов эффективности коллективного труда. Поиск объективных аспектов трудовой деятельности коллектива, а также его психологических характеристик является важным для решения данной задачи.

Ресурсы продуктивности трудовой деятельности коллектива представлены в его социально-психологическом климате. Во многом успешность трудовой деятельности определяется тем, какая эмоциональная окраска присуща психологическим связям членов коллектива. Одним из значимых условий повышения качества

¹⁶ Научный руководитель - Лебедева Екатерина Владимировна, канд. психол. наук, доцент