

Характерологические особенности медицинских работников и их соотношение с карьерной ориентацией и синдромом эмоционального выгорания

Научный руководитель – Голина Любовь Николаевна

Баландина Анжелика Сергеевна

Студент (специалист)

Волгоградский институт управления - филиал Российской Академии народного хозяйства и государственной службы при президенте Российской Федерации, Волгоград, Россия

E-mail: anzhelika.balandina2015@yandex.ru

Известно, что профессии, которые связаны с активным межличностным общением в процессе предоставления профессиональных услуг, находятся в риске возникновения синдрома эмоционального выгорания. При развитии синдрома выгорания происходит деформация личностных особенностей. Из-за возникновения и развития синдрома эмоционального выгорания, могут пострадать практически все сферы жизни и деятельности человека. В своей работе мы исследовали характерологические особенности медицинских работников в их соотношении с карьерной ориентацией и синдромом эмоционального выгорания (в исследовании приняло участие 40 человек). Гипотезами исследования: развитие синдрома эмоционального выгорания опосредуется характерологическими особенностями и карьерными ориентациями медицинских работников.

С помощью методик «ЕРІ» Г.Ю. Айзенка и «ИТО» Л.Н. Собчик, нам удалось определить характерологические особенности медицинских работников. Так, мы установили, что из 40 медицинских работников 32% - флегматики, 30% - меланхолики, 23% - холерики и 15% - сангвиники. По полученным, в процессе исследования, обобщенным данным, мы делаем предположение, что для большей части медицинских сотрудников характерны, акцентированность черт по шкалам: «сензитивность», «лабильность», «интроверсия», «агрессивность» [1, 2]. Медицинские сотрудники сентиментальны, устремлены к эмоциональной вовлеченности, эмотивны, обладают мотивационной настойчивостью больше, чем склонностью к критичности в отношении чужих мнений, инертны. Так же, они обладают повышенной чувствительностью к происходящим событиям, могут быть пессимистичны в оценке перспектив, их эмоциональное состояние напрямую зависит от воздействий среды, они могут испытывать повышенную тревожность при возникновении новых ситуаций. Непродуманность в высказываниях и поступках людям медицинских профессий не свойственна. У сотрудников сдержанность преобладает над открытостью в общении, они могут быть больше обращены в мир субъективных переживаний и ценностей, чем в мир реально существующих объектов. Напористость в отстаивании своих интересов, в процессе взаимоотношений с окружающими людьми, упрямство, активная самореализация, доминантность - так же могут быть свойственны представителям профессий, связанных с медициной [2].

Благодаря методике «Якоря карьеры» Э. Шейна, мы выявили, что у медицинских сотрудников ярко выраженными карьерными ориентациями являются: «стабильность работы» (40%); «интеграция стилей жизни» (29%); «служение» (31%). Люди, карьерной ориентации «стабильность работы», нуждаются в защите, в безопасности и возможности прогнозирования, они будут искать постоянную работу с минимальной вероятностью увольнения. Люди, карьерной ориентации «интеграция стилей жизни», считают, что карьера должна совпадать с их общим стилем жизни, уравнивая потребности личные, семьи и карьеры. Главная их потребность - это уважение со стороны организационных

отношений к их семейным и личным проблемам, гармония и равновесие карьеры, семьи и личных интересов. Люди, карьерной ориентации «служение», занимаются делом по причине желая реализовать в своей работе главные ценности. Отличительные черты данной карьерной ориентации, это стремление приносить пользу обществу, людям, главной чертой является возможность видеть конкретные плоды своей работы.

С помощью математико-статистического анализа, с применением корреляции r -Пирсона, было выявлено, что шкала «Ригидность» методики «ИТО» с карьерной категоризацией «Интеграция стилей жизни» методики «Якоря карьеры», находятся в положительной умеренной корреляционной связи $0,3 < r < 0,5$ ($r = 0,327$, при $p < 0,05$). При сопоставлении результатов по методикам определения уровня эмоционального выгорания В.В. Бойко и «Якоря карьеры» Э. Шейна, было выявлено, что фаза «Напряжение» «синдрома эмоционального выгорания» с карьерной категоризацией «Интеграция стилей жизни», находятся в умеренной положительной корреляционной связи $0,3 < r < 0,5$ ($r = 0,455$; при $p < 0,01$). Симптом «Переживание психотравмирующих обстоятельств» «синдрома эмоционального выгорания» с карьерной категоризацией «Интеграция стилей жизни», находятся в умеренной положительной корреляционной связи $0,3 < r < 0,5$ ($r = 0,327$; при $p < 0,05$). Фаза «Резистенция» с карьерной категоризацией «Стабильность работы», находятся в умеренной отрицательной корреляционной связи $0,3 < r < 0,5$ ($r = -0,314$; при $p < 0,05$). Симптом «Редукция профессиональных обязанностей» с карьерной категоризацией «Стабильность работы», находятся в умеренной отрицательной корреляционной связи $0,3 < r < 0,5$ ($r = -0,453$; при $p < 0,01$). Было выявлено, что шкала «Ригидность» находится с карьерной категоризацией «Интеграция стилей жизни» в положительной умеренной корреляционной связи.

Возможными причинами возникновения фазы «Напряжение» и формирования симптома «Переживание психотравмирующих обстоятельств» «синдрома эмоционального выгорания», стало наличие положительной умеренной корреляционной связи с карьерной категоризацией «Интеграция стилей жизни». Возможно наличие психотравмирующих факторов деятельности, которые трудно поддаются устранению и которые не соответствуют карьерной ориентации сотрудников.

Так же в процессе математико - статистической обработки данных, было выявлено, что вероятными причинами возникновения и формирования фазы «Резистенция» и симптома «Редукция профессиональных обязанностей» «синдрома эмоционального выгорания», стало наличие отрицательной умеренной корреляционной связи с карьерной категоризацией «Стабильность работы». При отрицательной корреляционной связи, высокие показатели одной переменной, соответствуют низким показателям другой переменной. Так же, возможными причинами возникновения процесса формирования фазы и симптома «синдрома эмоционального выгорания», стало возможное наличие неблагоприятных факторов, которые вызывают эмоциональное напряжение; наличие высоких эмоциональных затрат; нестабильность объема обязанностей.

В процессе обобщения полученных данных мы пришли к выводу о том, что психологические особенности медицинских работников взаимосвязаны с карьерными ориентациями и опосредуют развитие СЭВ.

Источники и литература

- 1) 1. Личностный опросник ЕРІ (методика Г.Айзенка) / Альманах психологических тестов - М., 1995. С.217-224.
- 2) 2. Собчик, Л. Н. Диагностика индивидуально-типологических свойств и межличностных отношений [Текст] / Л. Н. Собчик. - СПб. : Речь, 2003. - 96 с.