

# ОСОБЕННОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМООТНОШЕНИЯ И СКЛОННОСТИ К АДДИКЦИЯМ У ВРАЧЕЙ И МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР

*А. И. Патапчик*

УО «Гродненский государственный университет имени Янки Купалы»,

[patapchik.anastasia1996@gmail.com](mailto:patapchik.anastasia1996@gmail.com)

*Научный руководитель: кандидат психологических наук, доцент*

*М. М. Карнелови*

В настоящее время сотрудники учреждений здравоохранения Республики Беларусь испытывают колоссальную физическую и психологическую нагрузку в связи с пандемией COVID-19. Реализация в кратчайшие сроки задач качественного медицинского обслуживания, стоящих перед системой здравоохранения в этот сложный социально-экономический период, создает высокий уровень ежедневного профессионального стресса, приобретающего характер хронического [4]. Врачи и средний медицинский персонал являются основными человеческими ресурсами, которые проводят значительную часть своего времени в больницах. Они должны работать в соответствии с графиком смен с обширной рабочей нагрузкой, что снижает физиологические ресурсы организма, индивидуально принимать решения и нести за них ответственность в чрезвычайных ситуациях. Все это может негативно сказаться на их производительности, качестве трудовой деятельности, жизни вне работы и состоянии собственного здоровья.

Профессиональный стресс, обусловленный повышенными производственными нагрузками, неудовлетворенность медицинского персонала заработной платой, потеря интереса к труду в результате отсутствия значимых результатов в диагностике и лечении пациентов, специфика работы и другие факторы могут привести к хандре, апатии, депрессии, а также к появлению пагубных привычек, аддикций.

В психологическом лексиконе под аддикцией принято понимать неконтролируемую субъектом тягу к отдельным формам поведения. Склонность к аддикции проявляется как навязчивая потребность, которую испытывает субъект, в повторении некоторых действий, паттернов поведения. Аддикция характеризуется явно выраженными физиологическими и психологическими проблемами, отклонениями, неадаптивным поведением и прочими нарушениями поведенческого и эмоционального характера [5].

В силу высокой выраженности в медицинской практике профессионального стресса [3; 4] работники сферы здравоохранения находятся в зоне риска развития у них аддикций – склонности к алкоголизму, табакокурению, расстройствам пищевого поведения и другим как неадаптивным способам снятия напряжения, накопленного в ежедневном труде. Актуальность проблемы отношения субъектов профессиональной медицинской практики к себе как специалистам и риск развития у них склонностей к аддикции обусловили цель нашего исследования –определить уровень профессионального самоотношения медработников и склонности к формированию аддикций.

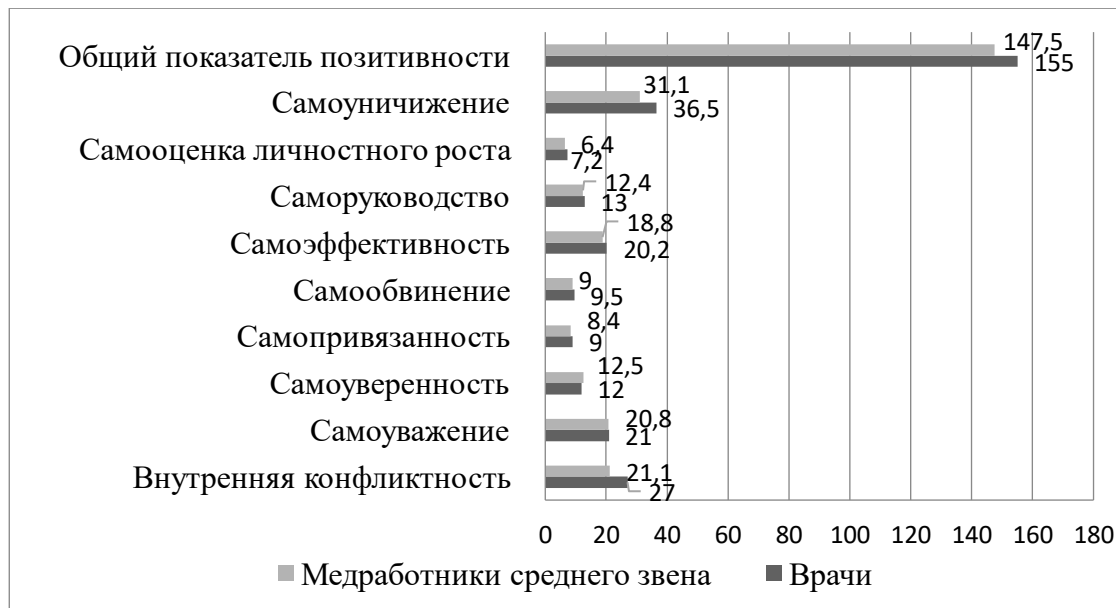
Данная цель конкретизировалась в следующих задачах: 1) изучить уровень профессионального самоотношения личности у врачей и медсестер; 2) изучить выраженность аддикций у медработников высшего и среднего звена. Гипотезой исследования выступило предположение о наличии различий показателей профессионального самоотношения и склонности к формированию аддиктивных форм поведения у работников сферы здравоохранения с учетом фактора пола и статусно-ролевой позиции (врачи и медсестры).

Для диагностики показателей профессионального самоотношения личности в исследовании был использован «Опросник профессионального самоотношения личности» (К. В. Карпинский, А. М. Кольшко). Для выявления аддиктивных наклонностей у медперсонала учреждений здравоохранения были использованы опросник К. К. Яхина, В. Д. Менделевича «Опросник для

выявления ранних признаков алкоголизма» и AUDIT-тест на выявление расстройств, связанных с употреблением пищи.

Базой исследования выступили учреждения здравоохранения г. Гродно (Республика Беларусь). В исследовании приняли участие 70 медицинских работников, из них 20 мужчин и 50 женщин; 26 врачей и 44 медсестры.

Результаты исследования профессионального самоотношения у медработников представлены на рисунке 1.



**Рис. 1 – Выраженность компонентов профессионального самоотношения медработников (средние значения)**

Как видно из рисунка 1, показатели шкалы «Внутренняя конфликтность» как у врачей, так и медсестер находятся на среднем уровне, однако у врачей показатели в 1,3 раза выше в сравнении с медперсоналом среднего звена. Это говорит о том, что у врачей выше уровень внутренней рассогласованности, амбивалентности отношения субъекта к самому себе как к субъекту профессионального труда. В субъективном переживании этот конфликт представлен как чувство недоверия к себе как медику-специалисту. В то же время у врачей общий показатель позитивности профессионального самоотношения выше, чем у медработников среднего звена. Это говорит о том, что у врачей более выражено глобальное, внутренне недифференцированное

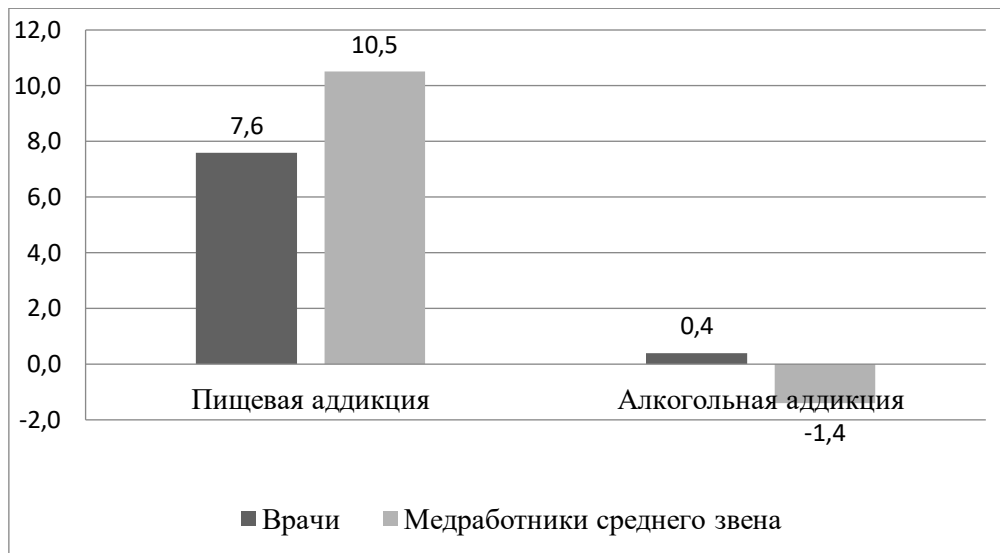
чувство личности «за» себя как субъекта профессиональной деятельности, чем у медиков среднего звена.

Показатели по шкале «Самоэффективность» в 1,12 раза выше у врачей, чем у медработников среднего звена. Врачи более склонны осознавать свои личностные качества как предпосылки для профессиональных успехов, а профессиональные успехи превращать в импульсы прогрессивного личностного развития.

Самооценка личностного роста в 1,13 раза выше у врачей, чем у медработников среднего звена. Врачи дают более высокую субъективную оценку силы и направленность воздействия профессии на их личностные свойства, в первую очередь, на характер медработника. Врачи в большей степени, чем средний медперсонал, склонны полагать, что профессия позволяет совершенствовать качества их личности, самообразовываться, учит противостоять ежедневному стрессу [4].

При этом самоуничижение в 1,2 раза выше у врачей, чем у медработников среднего звена. Это означает, что у врачей более выражена фиксированная установка на негативное оценивание или обесмысливание своих индивидуальных качеств в контексте трудовой деятельности и профессиональной карьеры, они склонны делать выводы о себе как специалисте максималистские и глобальные, по принципу «всё или ничего». Врачи более, чем средний медперсонал, характеризуются аутоагрессией, самобичеванием и самоедством в ситуации профессиональных трудностей, повышенной чувствительностью к критике в их адрес [3].

Результаты исследования склонности медработников к формированию пищевой и алкогольной аддикции представлены на рисунке 2.



**Рис. 2 – Выраженность склонности врачей и медсестер к формированию аддикций (средние значения)**

Как видно из рисунка 2, уровень склонности к формированию пищевой аддикции у медработников среднего звена в 1,4 раза выше, чем у врачей. В то же время склонность к алкогольной аддикции при невысоких значениях в целом более выражена у медработников высшего звена (врачей) в сравнении с медсестрами, у которых отрицательные значения по данной шкале. В абсолютных значениях среднего показателя склонность к аддиктивному алкогольному пристрастию в 4 раза выше у врачей, чем у медсестер. Данный факт свидетельствует о необходимости системных мер профилактики профессионального стресса, обучения конструктивным и эффективным стратегиям стресс-копинга [1] у данной категории работников сферы здравоохранения.

Установлены различия в склонности медицинских работников разного пола к формированию аддиктивного поведения (рисунок 3). Уровень склонности к пищевой аддикции выше у женщин, чем у мужчин, в 1,4 раза, то есть женщины чаще, чем мужчины, подвержены расстройствам пищевого поведения – переяданию, нерациональному питанию, голоданию и другим. Подверженность алкогольной аддикции выражена в 1,8 раза более у мужчин, чем у женщин, то есть у мужчин выше риск формирования пристрастия к алкоголю и развития

психической и физической зависимости, потери контроля над количеством выпиваемого алкоголя, роста толерантности к алкоголю, поражения органов и ухудшения здоровья.



**Рис. 3 – Выраженность склонности медработников разного пола к формированию аддикций (средние значения)**

Таким образом, можно сделать выводы, что общий показатель позитивности профессионального самоотношения выше у врачей, чем у медработников среднего звена. Риск развития склонности к формированию пищевых аддикций выше у медработников среднего звена, чем у врачей. Риск формирования алкогольной аддикции более выражен у врачей, чем у медсестер. Уровень склонности к пищевой аддикции выше у медработников женского пола в сравнении с представителями мужского пола. Риск развития алкогольной аддикции среди работников сферы здравоохранения более выражен у мужчин, чем у женщин.

Полученные в пилотажном исследовании результаты требуют дополнительного углубленного изучения и пополнения выборки респондентов-врачей женского пола для уточнения полученных тенденций в различиях у респондентов разного пола и должностного статуса.

### Литература:

1. Казаренков В. И., Карнелович, М. М., Казаренкова Т. Б. Совладание педагогов-психологов со стрессом в профессиональной деятельности. *Психолого-педагогический поиск*. 2020. №4 (56). С.81-89.
2. Карпинский К. В., Колышко А. М. Профессиональное самоотношение личности и методика его психологической диагностики. Гродно: ГрГУ. 2010. 139 с.
3. Карнелович М. М. Профессиональные смыслы «Я» будущих педагогов, врачей и психологов. *Научные труды Республ. ин-та высшей школы. Историч. и психол.-педаг. науки*. Вып. 19. В 3 ч. Ч. 3. Минск : РИВШ. 2019. С. 127-136.
4. Карнелович, М. М. Связь профессионального стресса и совладающего поведения у медицинских работников. *Актуальные проблемы медицины: материалы ежегодной итоговой науч.-практ. конф., Гродно, 25 января 2019 г.* Гродно: ГрГМУ, 2019. С. 266-269.
5. Андреева А. П., Булыгина И. Е., Голенков А. В. Алкогольная зависимость у врачей. *XIV съезд психиатров России (15-18 ноября 2005г.): материалы съезда*. М., 2005. С. 326.-330.