

**ТЕХНОЛОГИИ ИЗУЧЕНИЯ МИКРОКЛИМАТА  
СЕСТРИНСКОГО КОЛЛЕКТИВА  
ОТДЕЛЕНИЯ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ**

**Корягина К.А.**

*ФГБОУ ВПО Ивановский Государственный университет  
Кафедра социальной психологии*

**Резюме.** В работе приводится анализ психологического климата в отдельном отделении психиатрической больницы. Для оценки составляющих психологического портрета медицинских сестер использовались методики «Диагностика профессионального «выгорания» МБИ, «Шкала эмоциональной возбудимости (ШЭВ)» (модификация Рукавишникова); оценки эмоционально-волевых качеств; оценки психической активации, а также экспресс диагностика склонности к аффективному поведению В.В. Бойко. По результатам у большинства респондентов наблюдаются признаки профессионального «выгорания», низкая эмоциональная возбудимость, низкий уровень развития эмоционально-волевых качеств. В целом состояние респондентов можно считать стабильно-пассивным. Рекомендуется чередование трудовой деятельности и отдыха, соблюдение правил психогигиены работы, реабилитационно-восстановительная работа.

**Ключевые слова:** психологический климат, медицинские сестры,, психиатрическая служба.

**TECHNOLOGY STUDY OF MICROCLIMATE NURSING  
STAFF DEPARTMENT OF THE PSYCHIATRIC HOSPITAL**

**Koryagina K. A**

*Ivanovo State University  
The Department of social psychology*

**Summary.** This paper provides an analysis of psychological climate in a particular Department of a mental hospital. To evaluate the components of a psychological portrait of nurses the techniques used: "Diagnostics of professional burnout MBI, "Scale of emotional excitability (SAW)" (modification Rukavishnikov); assessment of emotional-volitional qualities; assess the mental activation as well as rapid diagnosis propensity to affective behavior Boyko. According to the results the majority of respondents showing signs of professional burnout, low emotional excitability, low level of development of emotional-volitional qualities. Overall status of the respondents can be considered stable-passive. It is recommended that the alternation of work and rest, the observance of the rules of mental health work, rehabilitation work.

**Keywords:** psychological climate, nurses, mental health services.

Сестринский персонал психиатрической службы наряду с врачами-психиатрами является базовой составляющей лечебного процесса. Высокий профессионализм медсестер зависит от уровня их подготовки, готовности к

выполнения профессиональной деятельности (Руженская Е.В., 2013)[5]. Помимо непосредственно сестринских обязанностей, присущих среднему медицинскому персоналу разного профиля, медицинская сестра психиатрического учреждения активно участвует в лечебном процессе психически больных (Калинина Е.В., Волошина Е.В., 2007) [1].

Сохранение профессионального здоровья сотрудников психиатрической службы зависит от многих факторов (Руженская Е.В., 2013) [4]. Наиболее важными являются технологии здоровьесбережения, основы которых заложены в классической психопрофилактике (Психопрофилактика, современное понимание, 2010) [3]. Во многом это определяется личной мотивацией сотрудников на ведение здорового образа жизни (Карасева Т.В., Руженская Е.В., 2013, [2]) и адекватное нормирование психоэмоциональной нагрузки.

Кроме того, немаловажной составляющей является психологический климат в микроколлективе отдельного психиатрического отделения, взаимоотношения и психологическое благополучие людей, работающих вместе.

Целью исследования были психологический климат в рабочем коллективе, а так же эмоциональное состояние сотрудников.

В ходе производственной практики мы исследовали рабочий персонал психиатрического учреждения - ОБУЗ ОКПБ «Богородское». В исследовании приняли участие 7 медсестёр одного психиатрического отделения.

Целью исследования были психологический климат в рабочем коллективе, а так же эмоциональное состояние сотрудников.

Мною были использованы следующие методики:

1. Методика «Диагностика профессионального «выгорания» МВІ;
2. Методика «Шкала эмоциональной возбудимости (ШЭВ)» (модификация Рукавишникова);
3. Методика оценки эмоционально-волевых качеств;
4. Экспресс диагностика склонности к аффективному поведению В.В. Бойко;
5. Методика оценки психической активации.

### **Результаты проведения методики «Опросник на выгорание МВІ»**

Методика «Диагностика профессионального «выгорания» МВІ» (К. Маслач и С. Джексон) служит для определения степени «выгорания» в профессиях типа «человек-человек». По результатам проведения методики о рабочем коллективе ОБУЗ ОКПБ «Богородское» можно сказать следующее:

1) Для большинства респондентов характерно среднее значение по характеристике «эмоциональное истощение». Это говорит о том, что у респондентов средняя степень выраженности таких признаков эмоционального истощения, как сниженный эмоциональный фон, равнодушие, эмоциональное пресыщение, чувство опустошенности, истерпанности эмоциональных ресурсов.

2) У большинства респондентов низкое значение по характеристике «деперсонализация». Это означает, что у них низкая степень выраженности основных проявлений деперсонализации, а именно деформации отношений с другими людьми, равнодушного и негативного отношения к людям, обслуживаемым по роду работы (пациентов), обезличенности профессиональных контактов, сокращения круга общения, избегания "лишних" контактов с окружающими, повышенной зависимости от отдельных лиц (чаще вышестоящих), негативизма, враждебности и критичности в отношении к людям.

3) У всех респондентов низкое значение по характеристике «редукция личных достижений». Это предполагает характерную для них низкую степень выраженности тенденции к негативному восприятию самого себя как профессионала, своей компетентности, профессиональных успехов и достижений, пессимистичного отношения к собственному профессиональному будущему, приводящих к снижению рабочей продуктивности.

Степень эмоционального истощения является основной составляющей «профессионального выгорания», а уровень деперсонализации и редукции личных достижений являются одними из симптомов «профессионального выгорания». По результатам проведения методики у 6 из 7 респондентов (86%) выявлены признаки «профессионального выгорания».

#### **Результаты проведения методики «ШЕВ».**

Методика «Шкала эмоциональной возбудимости» определяет уровень эмоциональной возбудимости и диагностирует степень выраженности компонентов эмоциональной возбудимости: общая эмоциональность, гнев, робость и отсутствие контроля над эмоциями. Выявлено следующее:

1) Для большинства респондентов характерно среднее значение по характеристике «общая эмоциональность». Это говорит о том, что для них характерна средняя эмоциональная реактивность, средний порог эмоциональной чувствительности к неблагоприятным факторам, средний уровень предрасположенности к дистрессу (респондент склонен переживать дистресс в выраженных неблагоприятных условиях, со средней степенью частоты и интенсивности).

2) Для большинства респондентов характерно среднее значение по характеристике «гнев» (средний уровень предрасположенности испытывать эмоцию гнева и средняя степень враждебности).

3) Для большинства респондентов характерно среднее значение по характеристике «робость» (средний уровень предрасположенности испытывать чувство тревоги и страха, а также средний уровень тревожности в целом).

4) Для большинства респондентов характерно низкое значение по характеристике «контроль над эмоциями» (низкий уровень импульсивности, высокая степень контроля над эмоциональными реакциями, высокая способность к торможению импульсов).

По результатам проведения методики у 4 из 7 респондентов (57%) выявлена низкая эмоциональная возбудимость.

**Результаты проведения методики оценки уровня эмоционально-волевых качеств.** Для большинства респондентов характерен низкий уровень развития эмоционально-волевых качеств. Это означает, что у них низкая эффективность эмоциональной и волевой регуляции поведения: низкая степень эмоциональной устойчивости и развития волевых качеств. Предрасположенность испытывать астенические (снижающие уровень жизнедеятельности) эмоции и чувства. Низкий личностный адаптационный потенциал: низкий уровень саморегуляции и устойчивости к неблагоприятным условиям жизнедеятельности, обуславливающий низкую способность личности к психологической адаптации.

**Результаты проведения методики экспресс диагностики склонности к аффективному поведению В.В. Бойко.** Для большинства респондентов не свойственны дисфункциональные аффективные состояния, в том числе нет признаков депрессий.

#### **Результаты проведения методики оценки психической активации**

С помощью методики оценки психической активации определяется уровень психической активации, интереса, эмоционального тонуса, напряжения и комфортности. Для всех респондентов характерен средний уровень психической активации (уровень бодрствования и состояния сознания). Для большинства респондентов характерен низкий уровень интереса, средний уровень эмоционального тонуса, средний уровень напряжения и средний уровень комфортности. Текущее психическое состояние большинства респондентов является умеренным.

**Таким образом,** результаты проведённых методик говорят о том, что у большинства респондентов наблюдаются признаки профессионального «выгорания», низкая эмоциональная возбудимость, низкий уровень развития эмоционально-волевых качеств. Респондентам не свойственны дисфункциональные аффективные состояния. Текущее психическое состояние респондентов является умеренным.

В целом состояние респондентов можно считать стабильно-пассивным. Рекомендуется чередование трудовой деятельности и отдыха, соблюдение правил психогигиены работы. Возможно проведение реабилитационно-восстановительных тренингов для повышения настроения и общего тонуса медицинского персонала.

Состояние респондентов и психологического климата рабочего коллектива соответствует ожидаемому состоянию.

#### **Список литературы:**

1. Калинина Е.В., Волошина Е.В. Участие медсестры в реабилитации психически больных // Медицинская сестра. 2007. № 1. С. 13-15.

2. Карасева Т.В., Руженская Е.В. Особенности мотивации ведения здорового образа жизни.// Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2013. № 5. С. 23-24.
3. Психопрофилактика, современное понимание //сборник научных трудов / Федеральное агентство по здравоохранению и социальному развитию, Департамент здравоохранения Ивановской обл., Гос. учреждение здравоохранения Обл. клиническая психиатрическая больница "Богородское", Ивановская обл. общественная орг. "О-во психиатров, психотерапевтов и наркологов" ; [редкол.: А. М. Футерман (гл. ред.), Е. В. Руженская (отв. ред.)]. Иваново, 2010.
4. Руженская Е.В. Профессиональное здоровье медицинского персонала психиатрических учреждений // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2013. № 4. С. 8-11.
5. Руженская Е.В. Современная характеристика готовности к профессиональной деятельности медицинского персонала психиатрической службы //Вестник Ивановской медицинской академии. 2013. Т. 18. № 4. С. 5-11.