

Сакович Маргарита Николаевна
*студентка 3 курса, специальность «Социальное проектирование»,
факультета философии и социальных наук
Белорусского государственного университета
(г. Минск)*

Научный руководитель:
Басинская Ирина Валентиновна
*старший преподаватель кафедры общей и клинической психологии
факультета философии и социальных наук
Белорусского государственного университета
(г. Минск)*

ВЗАИМОСВЯЗЬ СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТИ И КОММУНИКАТИВНОЙ АГРЕССИВНОСТИ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Мир вокруг нас постоянно меняется и совершенствуется. Новые технологии приходят на помощь и в трудовой, и в повседневной деятельности. Но, тем не менее, человек – социальное существо, который на протяжении всей своей жизни находится в непрерывном контакте со средой и её компонентами, то есть людьми. Понятно, что все люди абсолютно разные: у нас разные взгляды на те или иные вещи, разные установки и приоритеты, личностные особенности не менее важны. Всё непривычное для нас, с чем ранее мы не сталкивались или таящее в себе угрозу для нас, может вызывать стрессовое состояние, которое при длительном (хроническом воздействии) будет нести отрицательное влияние на психологическое и эмоциональное состояние человека, и отразится на его состоянии здоровья.

Проведённое исследование центром РАБОТА.TUT.BY, в котором участвовало 820 человек, дало следующие результаты: 29,1% белорусских исследуемых находятся в стрессовой ситуации ежедневно, 46% испытывают стресс время от времени. Никогда не сталкиваются со стрессовыми ситуациями только 5,5%. [1]. Это говорит о существующей тенденции к росту подверженности стрессовым ситуациям.

Медицинские работники ежедневно работают с совершенно разными людьми, многие из которых находятся в плохом расположении духа и состоянии здоровья. Пациенты могут нахамить медикам, выплеснуть на них весь свой негатив и боль. В свою очередь, медицинский персонал должен соблюдать нормы морали и этического кодекса, который предписан для профессии. Накопленные негативные эмоции и хроническая подверженность стрессу влияет на качество работы, собственное психологическое состояние и медик после длительного сдерживания переносит этот негатив (в виде оскорблений, грубых ответов) на свою семью, коллег, друзей и, в конечном счёте, на пациентов.

Наше исследование направлено на изучение взаимосвязи между уровнем стрессоустойчивости медицинских работников и уровнем их коммуникативной агрессивности.

Для исследования были использованы следующие методики: «Анализ стиля жизни» (Бостонский тест на стрессоустойчивость), направленный на выявление уровня стрессоустойчивости [2, с.109] и опросник на определение интегральных форм коммуникативной агрессивности (В.В. Бойко) [3, с.99]. В исследовании принимали участие 30 медицинских работников Дзержинской центральной районной больницы. Статистический анализ полученных результатов проводился при помощи программы STATISTICA 6.0.

Результаты определения уровня стрессоустойчивости медицинских работников свидетельствуют о том, что 60% медиков обладает средним уровнем стрессоустойчивости – данные лица успешно противостоят воздействию стресса при помощи внутренних механизмов защиты, но при большей стрессовой нагрузке могут быть отрицательные последствия; 30% обладают высоким уровнем стрессоустойчивости – это свидетельствует об их выдержке и способности работать в разных ситуациях, несущих стрессовый характер. Низкий уровень стрессоустойчивости характерен для 10% исследуемых и эта группа больше других подвержена влиянию стресса. Эти испытуемые, скорее всего, постоянно прибывают в состоянии

эмоционального и психологического напряжения, они неуверенны в себе, часто ориентируются на чужое мнение и из-за сильного нервного возбуждения испытывают трудности в самостоятельном принятии решения.

Анализ данных коммуникативной агрессивности медицинских работников показал, что 36,6% имеют уровень коммуникативной агрессивности ниже среднего- они способны контролировать свои эмоции и не акцентируют внимание подолгу на негативной ситуации. Средним уровнем коммуникативной агрессивности обладают 56,7%, испытывающие трудности в торможении агрессии. У 3,3% уровень коммуникативной агрессивности выше среднего, у них агрессия носит спонтанный характер, и имеются трудности в контроле эмоций и переключаемости агрессии. У 3,3% уровень коммуникативной агрессивности высокий, что позволяет предположить о возможном совершении провокационных действий, которые могут нести вред окружающим.

Корреляционный анализ показал (коэффициент ранговой корреляции Спирмена) наличие связи между стрессоустойчивостью и коммуникативной агрессивностью ($r_s=0,36$ при $p<0,05$). Это можно объяснить тем, что на коммуникативную агрессивность влияют личностные особенности индивида, его установки и актуальные потребности, которые следует удовлетворить. Также установлены прямые корреляционные связи между стрессоустойчивостью и спонтанной агрессией ($r_s=0,30$ при $p<0,05$); между стрессоустойчивостью и неспособностью тормозить агрессию ($r_s=0,56$ при $p<0,05$); между стрессоустойчивостью и анонимной агрессией ($r_s=0,38$ при $p<0,05$), которая может быть связана с уровнем самооценки, заинтересованностью в ситуации и с отношением к личности, которая вызвала агрессивное поведение.

Между уровнем стрессоустойчивости и неумением переключать агрессию на объекты или неодушевлённые предметы, провоцированием агрессии у окружающих, способностью к отражённой агрессии, аутоагрессией, ритуализацией агрессии, перенятием агрессии толпы,

получением удовольствия от агрессии и расплатой за агрессию достоверные взаимосвязи не выявлены.

В ходе проведённого исследования и анализа полученных данных было выявлено, что коммуникативная агрессивность связана не только с уровнем стрессоустойчивости и готовностью к борьбе со стрессовыми ситуациями, но и с личностными особенностями индивида, его потребностями, психологическим и физическим состоянием здоровья, его установками и ценностями.

Требуется проводить мероприятия, которые будут направлены на повышение стрессоустойчивости медицинского персонала, например, обучение приёмам эффективного снятия психологической и эмоциональной напряжённости.

Список использованных источников:

1. 95% белорусов испытывают стресс на работе Интернет-источник [Электронный ресурс] // – Режим доступа: <https://jobs.tut.by/article/14978> (дата обращения: 20.04.2020).
2. Куприянов, Р.В., Кузмина, Ю.М. Психодиагностика стресса: практикум/ сост. Р.В.Куприянов, Ю.М.Кузьмина; М-во образ. и науки РФ, Казан. гос. технол.ун-т. - Казань: КНИТУ, 2012. – 212 с.
3. Гончарова, О.Л. Диагностический инструментарий педагога-психолога: Учебно-методическое пособие / О.Л. Гончарова. – М.: PRONDO, 2015. – 160 с.