

ЛИТЕРАТУРА

1. Курс лекций по травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии. – Учебное издание / М. Г. Диваков, М. А. Никольский. – Витебск, ВГМУ, 2001. С 63–69.
2. Травматология и ортопедия: учеб. Пособие для студентов леченого и педиатрического факультетов / В. В. Лашковский [и др.]; под ред. В. В. Лашковского. – Минск: Новое знание, 2018. – 520 с.
3. Реабилитация в травматологии и ортопедии : руководство. 3-е изд., В. А. Епифанов, А. В. Епифанов [и др.]. 2021. – 560 с.
4. Дьяконов, П. И. Болезни шеи. Врожденные заболевания / П. И. Дьяконов. – СПб, 1902. – 92 с.

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ САМООТНОШЕНИЕ И УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ВРАЧЕЙ УСЛОВИЯМИ ТРУДА КАК ФАКТОРЫ ИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ СУБЪЕКТНОСТИ

Кежун Е.Р.

Гродненский государственный университет им. Я.Купалы

Актуальность. Удовлетворенность трудом является важным условием развития субъекта в профессиональной деятельности. Данное условие связано с понятием мотивации сотрудников и человеческими ресурсами. Проблема удовлетворенности трудом и качество жизни рассматривается во многих исследованиях, но исторически данная проблема впервые была раскрыта в Хотторнском эксперименте, в котором независимо от изменений условий работы продуктивность работы «тестовой» группы, размещенной для участия в исследовании в отдельном помещении, неуклонно росла. В нашем исследовании фокус внимания направлен на удовлетворенность трудом врачей.

Можно выделить три группы компонентов удовлетворенности трудом: социальные, внутриорганизационные и личностные. Социальными компонентами принято считать общественно разделяемые представления об организации деятельности и рабочем месте конкретного сотрудника, престижность организации и профессии. Выбор конкретной специализации в медицине также связано с вопросом о престиже, так как понятие престижа для конкретного абитуриента, а в будущем выпускника и работника имеет свои собственные субъективные смыслы [1].

Внутриорганизационные компоненты включают удовлетворенность субъекта оплатой и условиями труда, руководством и коллективом. Для субъектов врачебной деятельности также следует учитывать конкретные условия труда и характеристики взаимодействия с коллегами, а также организацию трудовой деятельности, техническую оснащенность рабочего пространства. Профессиональное самоотношение врача – динамическая

система эмоциональных переживаний и суждений, отражающая оценку им собственных ресурсов (потенциалов) профессионала, степень уверенности в своих специальных знаниях и умениях. Профессиональное самоотношение содержательно представлено в смыслах «Я», регулирующих процесс профессионально-личностного развития субъекта врачебной деятельности [2].

Профессиональное самоотношение отражает в том числе личностные особенности и субъективную самооценку, которая важна в деятельности врача. Профессиональное позитивное самоотношение направляет врача в его профессиональной деятельности на рефлексию трудностей, недочетов и стимулирует к самообразованию, повышению компетентности, в то время как конфликтное и негативное – повышают риски ухода из профессии вследствие застревания рефлексии и переживаний на неудачах и проблемах [1].

Цель. Выявить связь между параметрами самоотношения и удовлетворенностью врачей условиями труда как факторами их профессиональной субъектности.

Методы исследования. В исследовании приняло участие: 30 врачей, являющихся слушателями курсов повышения квалификации УО «Гродненский государственный медицинский университет». Из них 22 женщины и 8 мужчин в возрасте от 24 до 72 лет с разным брачно-семейным статусом и стажем профессиональной деятельности. В качестве методов исследования были использованы: опросник профессионального самоотношения К.В. Карпинского и А. М. Колышко, опросник компонентов удовлетворенности трудом А.В. Батаршева.

Результаты и их обсуждение. Результаты выявленных корреляционных связей между параметрами профессионального самоотношения и удовлетворенности трудом в анализируемой выборке врачей представлены в таблице.

Таблица – Значимые корреляционные связи между параметрами профессионального самоотношения и удовлетворенности трудом в выборке врачей

	Удовлетворенность процессом и содержанием работы, и своими достижениями	Удовлетворенность коллективом	Удовлетворенность условиями и организацией труда
Самоуважение в профессии	R=0,43	-	-
Самопривязанность в профессии	-	-	-
Самообвинение в профессии	-	-	-
Саморуководство в профессии	R=0,56	R=0,37	-

	Удовлетворенность процессом и содержанием работы, и своими достижениями	Удовлетворенность коллективом	Удовлетворенность условиями и организацией труда
Самооценка личностного роста	-	R=0,39	-
Самоуничижение в профессии	R=-0,59	R=-0,48	R=-0,52
Общий показатель позитивности профессионального самоотношения	-	-	-

Как представлено в таблице, шкала удовлетворенность процессом и содержанием работы, а также своими достижениями в выборке врачей имеет прямую корреляцию с показателем «самоуважение в профессии» ($R=0,43$). Чем выше удовлетворенность процессом и содержанием работы, и своими достижениями, тем выше самоуважение у субъекта врачебной деятельности. Процесс и содержание работы деятельности врача требует от специалиста не только умений и способностей, но в том числе умения управлять этим процессом и содержанием своей деятельности. Интерес и вовлеченность в работу подпитывается осознанием достижений, которым приписываются определенные смыслы и значения. Самоуважение в профессии включает в себя личностную уверенность и привязанность к себе. Также самоуважение в профессии рассматривается как определение «адекватной самооценки», то есть умение анализировать свои способности, знания, умение, навыки и развитие [2].

Показатель «саморуководство в профессии» имеет прямую корреляционную связь со шкалой «удовлетворенность процессом и содержанием работы, и своими достижениями» ($R=0,56$). Показатель «саморуководство в профессии» указывает на то, что субъект врачебной профессиональной деятельности научается самостоятельно руководить и планировать свою деятельность. Субъект относится к себе как надежному, добросовестному и ответственному работнику, способному к преодолению препятствий и достижению сложных целей в труде.

Как представлено в таблице, показатель самоотношения врача – «саморуководство в профессии» – также имеет прямую корреляционную связь со шкалой «удовлетворенность коллективом» ($R=0,37$). Коллектив и психологический климат в нем стимулируют врача к развитию, с коллегами он обсуждает свою деятельность, сравнивает и оценивает себя через призму достижений других членов коллектива. С помощью коллектива и адекватные взаимоотношения в нём врач может реализовать себя, оценивать и повышать уровень добросовестности и ответственности.

Показатель профессионального самоотношения «самооценка личностного роста» имеет прямую корреляционную связь со шкалой «удовлетворенность

коллективом» ($R=0,39$). Можно сделать вывод о том, что чем выше оценка специалистом-врачом своего профессионального и личностного роста, тем больше он будет удовлетворен отношениями в коллективе. Самооценка личностного роста – субъективный показатель, то есть определяет оценку силы и направленности воздействия профессии на личностные свойства врача. Содержание корреляционной связи раскрывает влияние фактора коллектива, отношений в коллективе на представления врача о своем «движении вверх» в профессии.

Показатель профессионального самоотношения «самоуничижение в профессии» имеет несколько обратных корреляционных связей со шкалами «удовлетворенность процессом и содержанием работы, и своими достижениями» ($R=-0,59$), «удовлетворенность коллективом» ($R=-0,48$), «удовлетворенность условиями и организацией труда» ($R=-0,52$). Чем выше самоуничижение в профессии, тем ниже показатель шкал, которые описывались ранее. Самоуничижение – установка субъекта на негативное оценивание или обесмысливание своих индивидуальных качеств в контексте трудовой деятельности и профессиональной карьеры. При самоуничижении у субъекта врачебной профессиональной деятельности не достигается удовлетворенность собой в профессии и отношениями с коллегами, коллективом.

Выводы. Таким образом, выявленные взаимосвязи между параметрами самоотношения и удовлетворенности трудом позволяют углубить понимание внешних и внутренних условий развития профессиональной субъектности врача.

ЛИТЕРАТУРА

1. Казаренков, В. И. Социальные и деятельностные предикторы профессионального самоотношения будущих специалистов разных сфер / В. И. Казаренков, М. М. Карнелович, Тян Сылей // Психолого-педагогический поиск. – 2021. – № 2. – С. 111–121.
2. Карнелович, М. М. Профессиональные смыслы «я» будущих педагогов, врачей и психологов / М. М. Карнелович // Исторические и психолого-педагогические науки : сб. науч. ст. – Минск : РИВШ, 2019. – Вып. 19, ч. 3: Психологические науки. – С. 127–136.

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ДИРОФИЛЯРИОЗА ЧЕЛОВЕКА

Кивейша А.Д.¹, Шило Р.С.², Денищик А.А.²

¹Городская поликлиника № 1 г. Гродно,

²Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Дирофиляриоз – биогельминтоз, клинические проявления которого обусловлены миграцией незрелых гельминтов в тканях или внутренних органах человека, характеризуется медленным развитием и