

следующие вопросы: 1) Выберите из списка 5 признаков, характеризующих Вас. 2) 3 признака, которые Вы развиваете в себе.

Если сравнить результаты первой и второй группы, то можно заметить как совпадения, так и различия в выборе принципов: во-первых, обе группы выбрали один принцип как основную характеристику, что они обладают ясными моральными представлениями и этическими принципами. Во-вторых, если первая группа оценила принцип о способности переоценки жизненных ценностей, как развивающийся, то вторая группа отнесла его к основным принципам. Следующий принцип показал обратную ситуацию: респонденты первой группы отметили, что они достаточно терпимы, но в критических ситуациях проявляют решительность и мужество, а участники второй группы отнесли его к развивающемуся признаку.

Таким образом, самореализация – цель жизни, наиболее полное осуществление собственной внутренней природы, истинная цель жизни каждого человека. Самореализация, самораскрытие означают, по А. Маслоу, процесс, ведущий к тому, чтобы стать человеком [2]. Самореализация ведет к достижению более высокой степени совершенства, к тому, чтобы все в большей степени становиться человеком. Усвоение знаний об условиях самореализации личности и стиле поведения, ведущего к самоактуализации, следует взять как установку студенту – будущему психологу.

Библиографический список

1. Маслоу А. Г. Мотивация и личность [Электронный ресурс]: электронная версия монографии/ А.Г. Маслоу. - СПб.: Изд-во Питер, 2008. URL: http://royallib.ru/book/maslou_abraham/motivatsiya_i_lichnost.html

2. Маслоу А. Г. Новые рубежи человеческой природы [Электронный ресурс]: электронная версия монографии/ А.Г. Маслоу.- СПб.: Изд. Смысл,1999.URL: <http://bookap.info/genpsy/maslou/load/doc.shtm>

ОБЩЕНИЕ КАК ЛЕЧЕБНЫЙ ФАКТОР: ЯТРОГЕНИЯ

Т. Казанбаева

2 курс, психологический факультет

Научный руководитель – **проф. В.Е. Якунин**

Проблемой общения занимались многие учёные как отечественные, так и зарубежные. В их числе мы можем увидеть такие фамилии как Б.Г. Ананьев, А.А. Бодалев, А.Н. Леонтьев, Ж.М.Глозман и другие.

Проблеме общения придавали как психологическое, так социальное и культурное значение. Даниил Гранин писал, что «в человеческой культуре самое древнее искусство – искусство общения. Когда не было ни театра, ни живописи, ни музыки, было общение. Из него родились все искусства»[4, с. 85]. Несмотря на всеобщее признание значения общения обществом, искусством общения обладают далеко не многие.

Впервые в научной литературе «Общение» стали выделять в отдельную главу в середине 80-х годов.

Взаимодействие в виде общения между людьми происходит не независимо от нашего желания. Мы можем не сказать ни слова, но понять нашего партнёра по невербальным признакам. Есть профессии, в которых общение играет ключевую роль. Так, общаясь с пациентами, читая лекции на медицинские темы, врач должен ответственно относиться к своим словам, которые не должны приводить к возникновению у людей психической ятрогении (психогении).

Ятропатогения (ятрогения) – способ обследования, лечения и проведения профилактических мероприятий, в результате которого врач причиняет вред здоровью больного.

Ятрогенные заболевания – психогении, обусловленные неосторожными высказываниями или поведением медицинских работников. Они создают у больного представление о наличии у него какого-либо заболевания или особой тяжести болезни. Психогения означает психогенный механизм травматизации психического состояния человека. Этиологическая ятрогения связана с переоценкой наследственности пациента. Органолокалистическая ятрогения возникает, тогда, когда врач объясняет нераспознанный невроз (например, функциональное заболевание, как органически локальный процесс в головном мозге, как результат тромбоза сосудов головного мозга).

Проанализировав литературу по данной теме, (Ж. М. Глозман, Р. Конечный, М. Боухал, Л. Г. Балмашнова, А. А. Бодалев и др.) можно выделить основные причины ятрогении:

1. Неясные высказывания врача.
2. Профессиональная дегуманизация [1, с. 233]:
 - ветеринаризация;
 - приборный фетишизм.
3. Эмпатийность сотрудников медицинских учреждений. Медицинские работники, постоянно сталкивающиеся со страданием людей, вынуждены воздвигать своеобразный барьер психологической защиты от больного, становиться менее эмпатичными, иначе им грозят эмоциональное перегорание и даже невротические срывы [2, с.98]. По результатам исследований Л.Г. Балмашновой, было выявлено, что у врачей эмпатийность была несколько выше, чем у медицинских сестер [4].

Данная проблема решается путём профилактического аспекта. Он включает в себя групповые и индивидуальные психопрофилактические работы:

- группы социально-психологического тренинга;
- деловые и организационно – управленческие игры;
- телефон доверия;
- клубы, группы и вечера общения;
- семейная психотерапия;
- психологические консультации.

Библиографический список

1. Конечный Р, Боухал М., Психология в медицине, 1974. – 255 с.
2. Ильин Е. П., Эмоции и чувства. – 2-е издание, 2001. – 411 с.
3. Балмашнова Л. Г., Проведение психологического анализа психологических портретов старшего и среднего медицинского персонала травматологического отделения: Дипломная работа, 2000.
4. Гранин Д. Новый мир. – 1987. – 95с.

ФОРМИРОВАНИЕ ИМИДЖА УПРАВЛЕНЦА КАК СОСТАВНАЯ ЧАСТЬ КУЛЬТУРЫ ОБЩЕНИЯ, КУЛЬТУРЫ ОТНОШЕНИЯ И ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

А. Козятинская

2 курс, психологический факультет

Научный руководитель – **проф. В.Е. Якунин**

Культура делового общения составляет базис привлекательного имиджа. Без этого наивно рассчитывать на достойную репутацию в обществе. Понятно стремление людей к власти, но эти амбиции должны подкрепляться соответствующей амуницией. Под ней понимается общая культура, нравственная мотивация поступков, научно-профессиональная компетентность. Носители такой культуры – интеллектуально незаурядные личности. Это и позволяет достичь больших успехов в профессиональной деятельности. Обретение профессионального имиджа не самоцель для делового человека, лидера, однако обладание им составляет существенную личностную и профессиональную характеристику, имеет глубокий практический смысл.

Имидж включает не только естественные свойства личности, но и специально созданные. Он говорит как о внешнем облике, так и о внутреннем мире человека, о его психологическом типе.

Когда говорят об имидже, обычно выделяют социальный, профессиональный и индивидуальный имидж. Социальный и профессиональный имидж – совокупность представлений о том, как должен выглядеть и вести себя человек определенного социального статуса или профессии (политик, бизнесмен, учитель, врач и т.п.). Если впечатление, которое производит человек, не соответствует ожидаемому от его профессии или положения в обществе, говорят о необходимости «изменения имиджа». Индивидуальный имидж – совокупность требований, которые предъявляются деловому человеку, соотносенных с его индивидуальными особенностями и деловыми качествами.

Культура поведения руководителя означает выбор адекватной линии поведения в любой, даже непредвиденной и нестандартной ситуации. На основе американских и японских исследований в области менеджмента был сконструирован образ идеального руководителя: твердый, но одновременно гибкий; серьезный, но с чувством юмора; дружелюбный, но умеет держать дистанцию; преданный своему делу, но не теряет головы при