



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Факультет «Психология, педагогика и дефектология»

Взаимосвязь нервно-психического напряжения и тревожности медицинских работников в период пандемии

Цель курсовой работы — взаимосвязь нервно-психического напряжения и тревожности медицинских работников в период пандемии.

Задачи:

1. Проанализировать литературу по проблеме тревожности личности и нервно-психического напряжения.
2. Выявить оценку нервно-психического напряжения.
3. Выявить личностную шкалу проявления тревоги.
4. Выявить взаимосвязь между нервно-психическим напряжением и тревожностью (ситуативной и личностной).

Объект — медицинские работники.

Предмет исследования — взаимосвязь нервно-психического напряжения и тревожности медицинских работников в период пандемии.

Гипотеза: Мы предполагаем, что существуют взаимосвязи нервно-психического напряжения и тревожности медицинских работников в период пандемии.

Ситуацию с изоляцией в условиях пандемии можно отнести не только к стрессовой, но и к кризисной – она совершенно новая, с точки зрения имеющегося жизненного опыта, и предъявляет к людям совершенно непривычные, жесткие требования. Поэтому самые разные эмоциональные реакции тревоги, паники, раздражения, истерические реакции в данной ситуации совершенно нормальны. Но любой кризис несет в себе не только слом устоев и привычного существования, но и возможности для развития, пересмотра прежнего стиля жизни, возможность создать новые способы справляться с трудностями. Любая кризисная ситуация – это вызов нашим ресурсам. Естественно, что сейчас от вынужденной самоизоляции и карантина многие люди страдают, испытывают и физические, и психологические, и финансовые проблемы. Кто-то постоянно тревожится из-за обилия самой разной информации, поскольку информации в СМИ очень много. Тревожные люди все время ее ищут, происходит, так сказать, «интоксикация информацией», и тревога усиливается вплоть до появления непреодолимых страхов. Кто-то, наоборот, бравирует и недооценивает угрозу, считая, что все это выдумки, можно гулять и развлекаться. Все это вполне нормальные реакции на необычные обстоятельства, характерные для большинства обычных, нормальных людей.

перегруженность

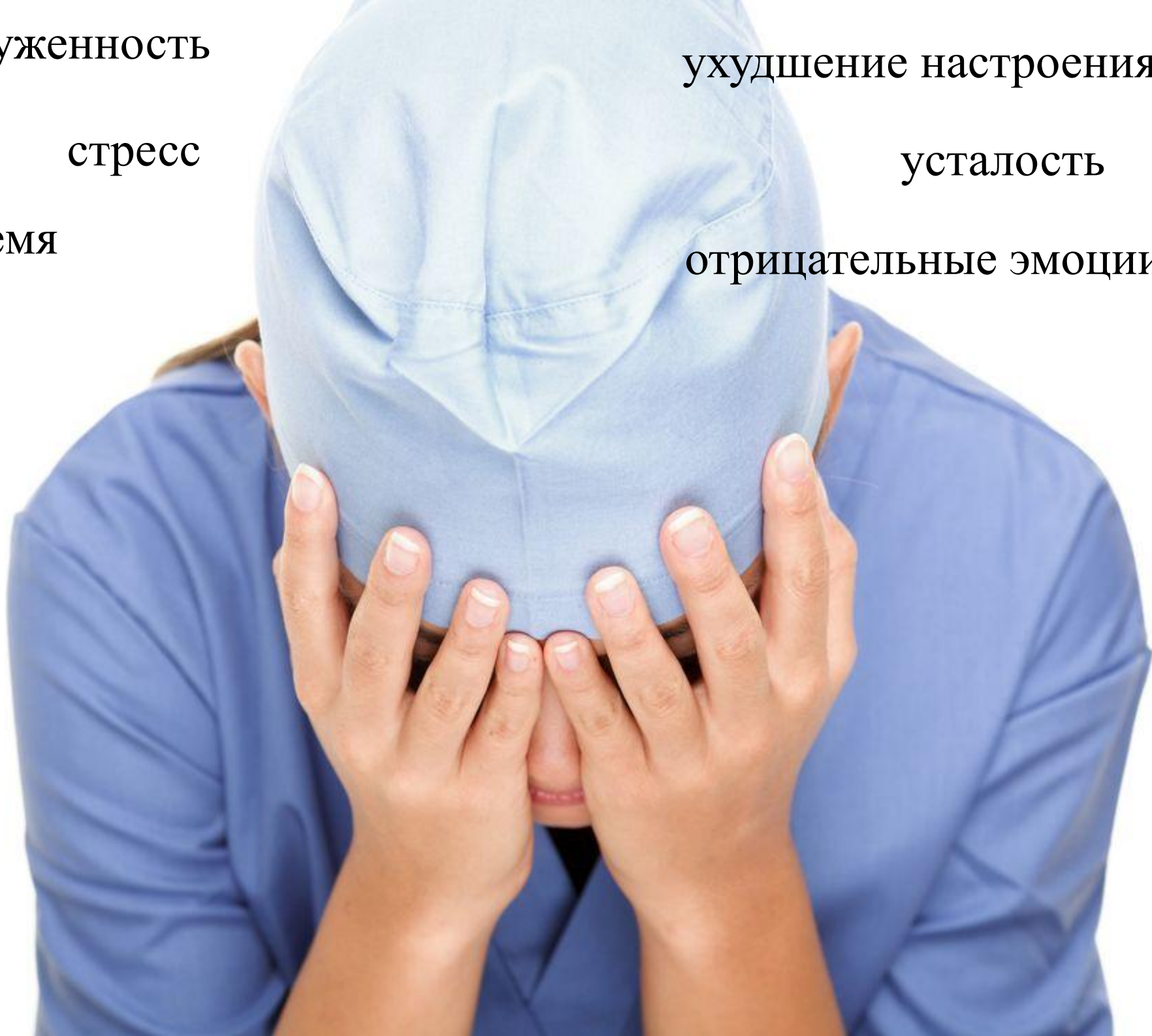
ухудшение настроения

стресс

усталость

время

отрицательные эмоции



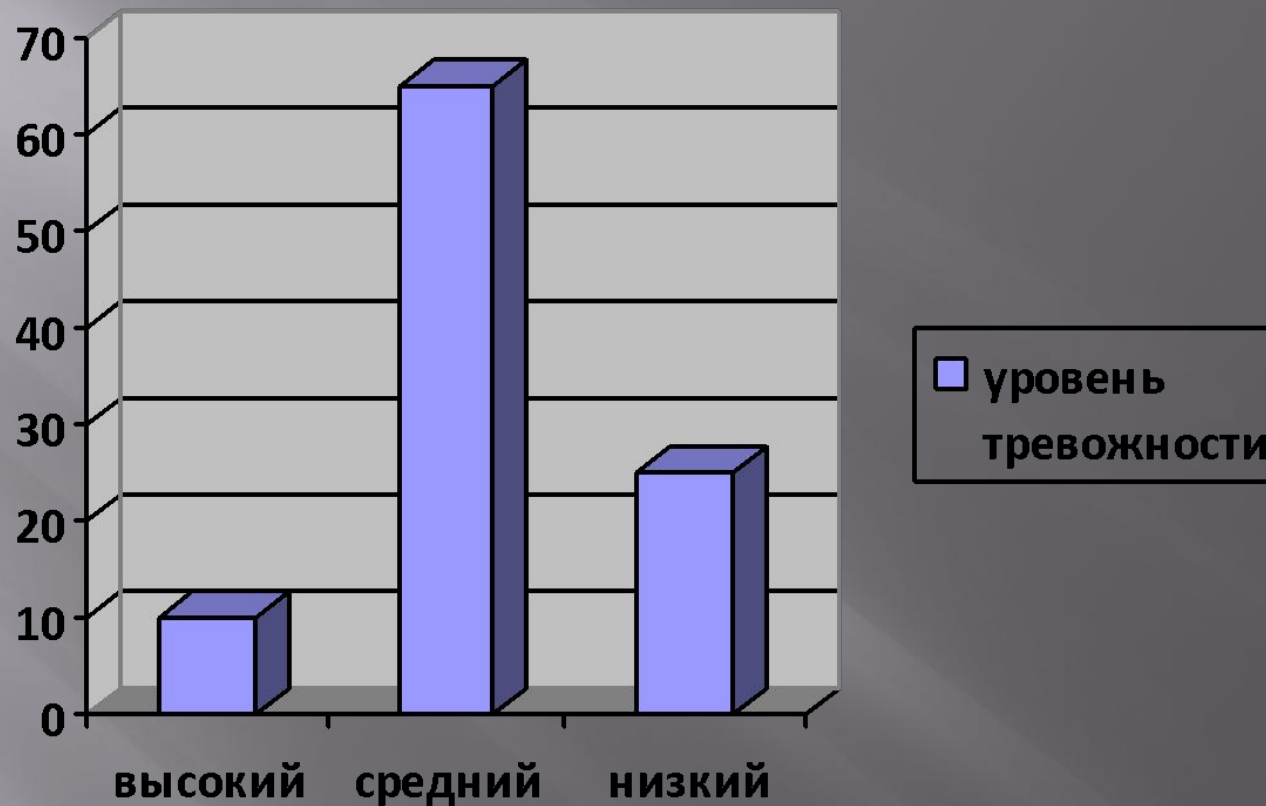
Для изучения нервно-психического напряжения и тревожности медицинских работников в условиях пандемии были использованы следующие методики:

- Спилбергера-Ханина (исследование психологического феномена тревожности),
- Оценка нервно-психологического напряжения (Т.А. Немчин)



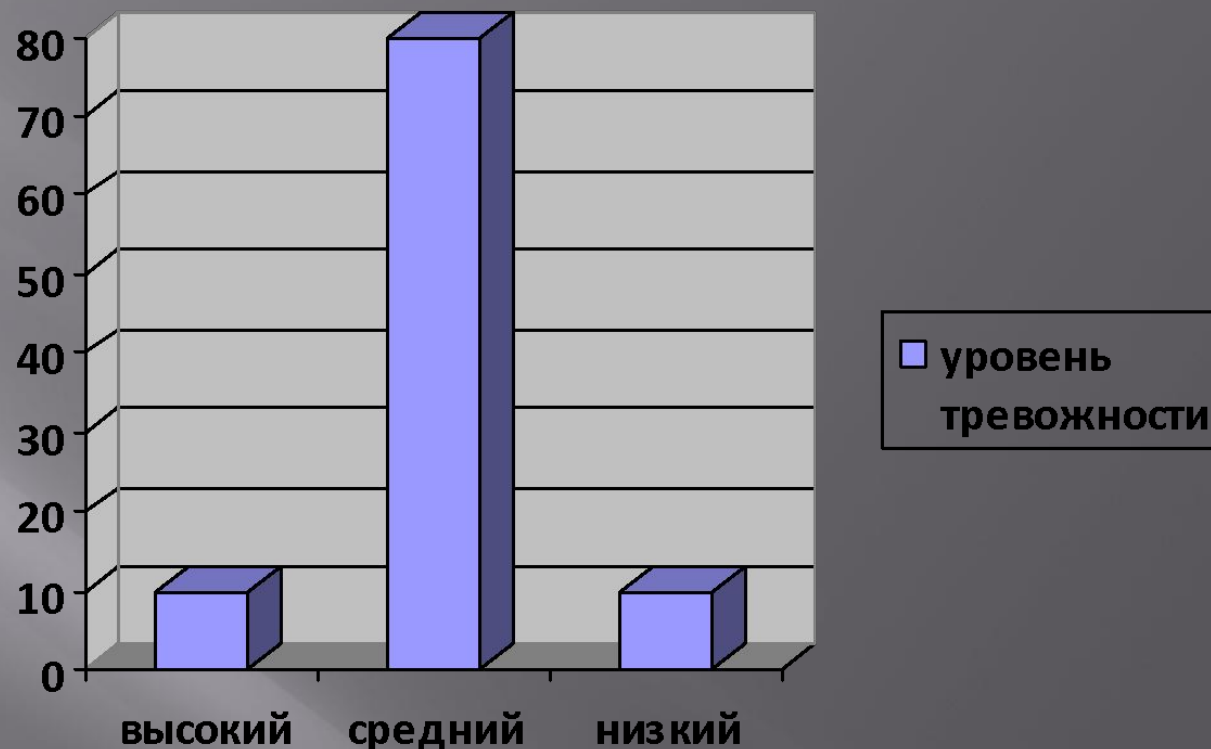
Выборка: молодые люди, будущие врачи выпускники ВУЗов, кто согласился добровольно помогать врачам в период пандемии, в возрасте от 24 лет до 28 лет, 20 человек.

Методика Спилбергера-Ханина «Определение уровня тревожности»



Методика Спилбергера-Ханина «Определение уровня тревожности» позволяет установить, что: высокий уровень **ситуативной** тревожности имеет 2 человека (10%), 13 человек (65 %) – имеют средний уровень тревожности; 5 человек (25%) низкий уровень тревожности.

Обладают высоким уровнем личностной тревожности 2 человека (10% респондентов). Средний уровень личностной тревожности выявлен у 16 человек (80%), а низкий — у 2 человек (10%).



Как видно из диаграмм, подавляющее большинство респондентов обнаруживают средний уровень как ситуативной (65%), так и личностной (80%) тревожности. Низкий уровень ситуативной и личностной тревожности выявлен у 5 и 2 человек соответственно. Такие данные позволяют говорить в целом о преобладании среди будущих врачей достаточно адекватной реакции на стрессовые ситуации и достаточной уверенности в себе и своих действиях.

В ходе диагностики нервно-психического напряжения и его проявлений выявлено: слабый уровень нервно-психического напряжения у 6 человек (30%), умеренный, или «интенсивный» – 10 человек (50%), чрезмерный или «экстенсивный» – 4 человека (20%)



Взаимосвязь методики Спилбергера-Ханина «Определение уровня тревожности» и нервно-психического напряжения (Т.А. Немчин)

Критерий корреляции Пирсона позволяет определить, какова теснота (или сила) корреляционной связи между двумя показателями, измеренными в количественной шкале.

В ходе вычислений, приведенных:

- значение коэффициента корреляции Пирсона составило 0,54, что соответствует средней тесноте связи между ситуативной тревожностью и нервно-психическим напряжением;
- значение коэффициента корреляции Пирсона составило 0,48, что соответствует средней тесноте связи между личностной тревожностью и нервно-психическим напряжением.

Вычисление коэффициента корреляции Пирсона показало, что существует взаимосвязь между ситуативной тревожностью и нервно-психическим напряжением, между личностной тревожностью и нервно-психическим напряжением.

Таким образом, используя методику Спилбергера, мы получили данные, что испытуемые с высоким уровнем личностной и ситуативной тревожности испытывают большее нервно-психическое напряжение, чем испытуемые с низким уровнем тревожности. Проведенные исследования подтверждают выдвинутую нами гипотезу: уровень тревожности влияет нервно-психическое напряжение.

