ГРОДНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНОВЕРСИТЕТ

МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

КАФЕДРА ПСИХОЛОГИИ И ПЕДАГОГИКИ

***«Стиль межличностных взаимодействий представителей профессий типа «человек-человек»***

Пархимович О. А., Шот И. А., студентки 2-го курса МПФ

Научный руководитель Прудило А.В.

**Тема**: «Стиль межличностных взаимодействий представителей профессий типа «человек-человек».

**Цель исследования**: определить ведущие векторы стиля межличностных отношений в группе учителей и врачей.

**Задачи**:

1. Описать общие характеристики профессий.
2. Охарактеризовать психосоциальный профиль групповой деятельности.
3. Изучить возможный стиль межличностных отношений в исследуемых группах.

**Объект исследования**: коммуникативная сфера личности учителей и врачей.

**Предмет исследования**: стиль межличностных взаимодействий учителей и врачей.

**Методы исследования**: экспериментальное психологическое исследование ( опросник Т. Лири), статистический анализ .

**Рабочая гипотеза**: морально-психологичекий климат в коллективах учителей и врачей детерминирован стилем межличностного взаимодействия большинства группы.

Исследование проводилось по инициативе администрации СШ NN Гродненской области.

Врачи являлись в нашем исследовании контрольной группой.

**1. Теоретические и организационные аспекты исследования**:

 Контрольной группой была выбрана группа врачей города «К»

 Главными критериями для выбора контрольной группы послужило:

- схожесть предмета труда (предмета профессиональной деятельности), в данном случае это человек;

-профессия учитель и врач имеют преимущественно женское лицо ( гендерный аспект выборки);

-круг партнеров характеризуется высоким постоянством;

-обе профессии характеризуются долговременными постоянными контактами;

-схожие условия труда.

 **Профессиограммы:**

Учитель: Г(П,П2), Ф7(Ф2), Н, ИН(К), О, К5, МР, Б(ОВ), Н4(Н2,Н6).

Расшифровка:

Цель профессии: преобразовывать, улучшать, дорабатывать интеллект человека, научать.

Характерно: оказывать влияние, воздействовать, обрабатывать.

Данную работу выполняют с помощью сложных интеллектуальных средств, используемых для решения практических задач (эмоциональной, выразительной речи).

По характеру данная работа часто ставит перед человеком новые задачи, проблемы, требующие от него постоянной активности и принятия оригинальных решений.

В данной профессии, такая организация труда, что свое дело человек выполняет достаточно самостоятельно от начала до конца и самостоятельно за него отвечает. Работа человека непосредственно зависит от процесса и результата других людей, работающих вместе с ним (все члены коллектива одновременно осуществляют трудовые действия по созданию одного продукта).

В ходе данной деятельности люди являются в основном организаторами работы других людей.

В данной работе есть контакты с людьми, которые отличаются с группой людей, с классом, с аудиторией слушателей. Ответственность преимущественно моральная. Как правило, данная работа протекает в помещении. Эта работа также связана с определенным, четко заданным ритмом, вынужденным темпом ее исполнения; с возникновением сложных ситуаций, требующих от человека мгновенной оценки ситуаций и быстрого выполнения необходимых действий; с длительным пребыванием в одном положении.

Врач ( хирург): Г(П1), Р(А), ИН, ОС, К3, Б, Н2(Н5,Н6)

Расшифровка:

Цель данной профессии преобразовывать и упорядочивать. Работу выполняют с помощью внешних средств труда, простых ручных инструментов, автоматического, автоматизированного труда. По характеру достаточно четко определена правилами, инструкциями, но в ней иногда возникают ситуации требующие от человека принятия решений. В ходе деятельности люди являются в основном организаторами собственного труда. В данной работе есть контакты, которые отличаются постоянными клиентами. Работа протекает в помещении. Эта работа также связана с возникновением сложных ситуаций, требующих от человека и быстрого выполнения необходимых действий; со значительными физическими нагрузками; с длительным пребыванием в одном положении.

**2. Описание хода исследования**

Выборка составляет 22 человека – это весь коллектив школы. Интервал между первым и вторым этапом исследования составлял 7-10 дней. Исследование проводилось в течение одного месяца, что было обусловлено индивидуальным подходом к каждому из респондентов.

В контрольной группе врачей города «К» опрос производился схожим образом. Выборка составила 20 человек.

 Методика ДМО – диагностика межличностных отношений Т. Лири.

**3. Результаты исследования:**

По вектору «V» (вектор доминирования) по « Я-реальному» в группе учителей составил:

V=I-V+0,7(II+III-VI-IV)=4,41-6,41+0,7(4,2+5,46-6,1-4,36)=-2,56

 по « Я- идеальному»:

V=7,1-3,86+0,7(5,6+4,73-4,14-1,55)=6,5.

По вектору «G» ( вектор доброжелательности) в группе учителей были получены следующие результаты:

G=VII-III+0,7(VIII+VI-IV-II)

«Я – реальное»

G=7,1-5,46+0,7(7,1+6,1-4,36-4,2)=4,9

«Я – идеальное»

G=7,82-4,73+0,7(8+4,14-1,55-5,6)=6,58.

Психограмма группы учителей

Определив разницу «V» и «G» между «я – реальным» и « я- идеальным» мы пришли к следующему заключению.

Тенденция к повышению уровня доминирования состовляет 8,9. Тенденция к повышению уровня доброжелательности на 1,76. V больше G в 4,6 раза.

В группе учителей вектор доминирования ведущий, что указывает на выраженность такой профессиональной деформации личности большинства учителей как доминантность. Нормальным является соотношения V и G близкими к равенству или с расхождением на 1-3 единицы.

Полученные данные позволяют определить причиной конфликтных ситуаций, проявляющихся в напряженных межличностных взаимоотношениях в коллективе данной школы доминантность большинства.

При дальнейшей интерпретации данных было выявлено, что у 12 человек наблюдается острая тенденция к увеличению уровня вектора доминирования, что составило:

22-100%

12-х%

Х=55%

У 6 учителей прослеживается тенденция повышения вектора III –прямолинейности-агрессивности. Следует отметить, что некоторые из них представляют администрацию школы.

Приведем примеры индивидуальных психограмм:

У некоторых испытуемых наблюдаются низкие показатели, что говорит либо о попытке проигнорировать исследование, либо о неоткровенности респондента.

Полученные данные позволяют определить причиной конфликтных ситуаций, проявляющихся в напряженных межличностных взаимоотношениях в коллективе данной школы доминантность большинства.

По группе врачей были получены следующие результаты:

V( «Я-реальное»)=I-V+0,7(II+III-VI-IV)=4,45-5,35+0,7(4,3+4,2-4,45-3,95)=-0,5

V(«Я-идеальное»)=5,2-1,1+0,7(3,35+2,7-0,65-0,85)=7,28

G=VII-III+0,7(VIII+VI-IV-II)

«Я – реальное»

G(«Я-реальное»)=5,6-4,2+0,7(4,5+4,55-3,95-4,3)=1,96

G(«Я-идеальное»)=2,4-2,7+0,7(3,4+0,85-0,65-3,35)=-0,13

Психограмма группы врачей:

Определив разницу «V» и «G» между «я – реальным» и « я- идеальным» мы пришли к следующему заключению :

Тенденция к повышению уровня доминирования состовляет 8,17. Тенденция к повышению уровня доброжелательности на 2,1. V больше G в 4 раза.

В группе врачей вектор доминирования ведущий, что указывает на выраженность такой профессиональной деформации личности большинства врачей как доминантность. Нормальным является соотношения V и G близкими к равенству или с расхождением на 1-3 единицы.

Полученные данные позволяют определить причиной конфликтных ситуаций, проявляющихся в напряженных межличностных взаимоотношениях в коллективе врачей. Данные скачки показателей также могут быть объяснены с профессиональной стороны. На врачей налагается большая ответственность и быстрое, рациональное принятие решений в критических ситуациях. Поэтому врачи должны быть доминантны по своей сути.

При дальнейшей интерпретации данных было выявлено, что у 6 человек наблюдается острая тенденция к увеличению уровня вектора доминирования, что составило:

20-100%

6-х%

Х=30%

У некоторых испытуемых прослеживается тенденция повышения вектора III –прямолинейности-агрессивности.

Приведем примеры индивидуальных психограмм:

У некоторых испытуемых наблюдаются низкие показатели, что говорит либо о попытке проигнорировать исследование, либо о неоткровенности респондента.

По результатам исследования можно сделать вывод: морально-психический климат в коллективе детерминирован стилем межличностных взаимодействий большинства группы.

В коллективах имеют место негативизм и конформность. Можно предположить, учитывая гендерные аспекты исследуемой проблемы, что современная работающая женщина испытывает ролевой конфликт, по сути являющийся внутриличностным, вследствие большого количества ролей, в выполнении которых она вовлечена, а также противоречивых требований, предъявляемых этими ролями и нехватки физических ресурсов для полноценного их выполнения.

**Выводы**:

1. Четко прослеживаются тенденции к повышению вектора доминирования в группе учителей
2. Тенденция к повышению уровня доброжелательности незначительна.
3. Полученные данные позволяют определить причиной конфликтных ситуаций, проявляющихся в напряженных межличностных взаимоотношениях в коллективе данной школы доминантность большинства.
4. В группе врачей наблюдается бескомпромиссное повышение вектора доминирования, что скорее всего связано с профессиональной деятельностью.
5. Межличностные отношения детерминированы стилем межличностных отношений большинства группы, что подтверждает гипотезу исследования.