

связь с артериями в нервно-сосудистых пучках органов и областей тела, детерминированную эмбриональным происхождением ЛС и ЛУ. Благодаря более высокому кровяному давлению, артерии доминируют при взаимодействии с венами и ЛР как контактным (фрагментирование эмбриональных и массаж дефинитивных сосудов), так и дистантном (через кровоток и тканевой метаболизм). Артерии, как источник кровоснабжения всех органов, оказывают определяющее влияние на метаболизм тканей и рост органов, а, следовательно, – на лимфообразование и лимфоток в ЛР, морфогенез его межклапанных сегментов.

### ДЕТЕРМИНАНТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ ПЕДАГОГА

**Печеркина А.А.**

*ГОУ ВПО «Уральский государственный  
педагогический университет»  
Екатеринбург, Россия*

Проблема здоровья в настоящее время является одной из приоритетных в России. Обусловлено это тем, что те значительные и резкие изменения, которые произошли в последнее десятилетие, привели к ускорению темпов жизни, увеличению объема информационных потоков, усложнению технологических процессов и изменению во всех сферах общественной жизни, в том числе и в системе образования. В сложившихся условиях личности приходится работать в ситуации постоянного напряжения, что приводит к снижению работоспособности, повышает утомляемость, приводит к эмоциональному выгоранию, к снижению показателей психических процессов (памяти, внимания, мышления), что напрямую отражается на результатах профессиональной деятельности. Естественно, что такой психологически напряженный труд не может не влиять на профессиональное здоровье человека.

Многомерность феномена «здоровье» и разноплановость подходов к его изучению до

сих пор не позволяют сформулировать всеобъемлющего определения. Как сложный феномен, здоровье находится в исследовательском поле с древних времен (Платон, Гиппократ, Авиценна и др.). Однако вопрос о его определении, видах, детерминантах остается открытым, особенно в контексте профессионального здоровья.

Первые проявления внимания к вопросам обеспечения здоровья работников встречаются в работах Ф. Тейлора, относящихся к началу XX века. Он исходил из концепции «экономического человека», рассматривая рабочего как обособленную единицу, элемент производственного процесса. Социальная природа, психическое и физическое здоровье его не интересовали.

Вопросы профессионального здоровья начинают активно обсуждаться в Англии в начале XX века. Так, Б. Мессисо одной из важных задач промышленной психологии считает соблюдение правил охраны труда. По его мнению, одна из главных причин несчастных случаев на производстве – переутомление работников, влекущее за собой ослабление правильности восприятия, памяти и сосредоточения внимания. Энергозатраты работника при выполнении производственных заданий должны быть совместимы с хорошим состоянием здоровья. Ф. Уотте особое внимание уделяет организации досуга работников. Необходимо создать оптимальные духовные и физические условия для осуществления работы самого высокого качества.

В настоящее время проблема профессионального здоровья привлекает к себе все большее внимание специалистов. Но, несмотря на это, пока еще не сложилось общее мнение о том, какое содержание следует вкладывать в данное понятие.

Проблему профессионального здоровья по степени значимости следует рассматривать в контексте общей концепции охраны здоровья нации. По мнению Л.М. Митиной, от «здоровья нации в огромной степени зависит здоровье

подростающего поколения, будущее страны» [4, с. 43].

Также автор указывает на то, что профессиональное здоровье педагога – основа эффективной работы современного образовательного учреждения и его стратегическая проблема и определяет его как способность организма сохранять и активизировать компенсаторные, защитные, регуляторные механизмы, обеспечивающие работоспособность, эффективность и развитие его личности во всех условиях протекания профессиональной деятельности.

Проблема детерминации развития психического является ключевой при рассмотрении профессионального развития личности. С точки зрения системного подхода детерминация представляет собой систему причин разного типа, то есть детерминация является системой. Главным в этой системе являются причинно-следственные, каузальные отношения. В самом общем виде, причина – «это некоторое событие (объект, процесс), которое необходимым образом вызывает другое событие-следствие. Если нет причины – нет следствия» [3, с.26]. Однако одними каузальными связями детерминация не ограничивается. В нее включаются также внешние и внутренние факторы, вместе с опосредующими их звеньями.

Факторы, детерминирующие профессиональное здоровье, могут быть условно представлены тремя группами: внешние, организационные и внутриличностные.

Вначале рассмотрим факторы, отнесенные к внешним. В эту группу входят те факторы, которые связаны с социально-экономическими изменениями, происходящими в обществе и напрямую отражающиеся на процессе выполнения профессиональной деятельности. Социально-экономические изменения обостряют социальную незащищенность, угнетают чувство безопасности и тем самым могут привести к ухудшению состояния здоровья педагога.

Фактором, детерминирующим профессиональное здоровье, может стать расширение социально-профессионального окружения. Спе-

циалисты-трудоголики, одержимые работой как средством достижения признания и успеха, иногда серьезно нарушают профессиональную этику, становятся конфликтными, проявляют жестокость во взаимоотношениях, но при этом обладают достаточно высоким уровнем профессиональной компетентности.

Также фактором развития профессионального здоровья являются благоприятные обстоятельства в реализации профессиональных планов. Не нарушая привычное течение профессиональной жизни, они порождают психическую устойчивость, комфорт и эффективное выполнение трудовой деятельности.

Следующая группа – организационные факторы. Они связаны с деятельностью человека в организации. Среди таких детерминант, в первую очередь, нужно выделить условия труда и условия образовательной среды. Процессы, происходящие в организации, напрямую отражаются на состоянии педагога.

Совершенствование способов выполнения профессиональной деятельности, внедрение новых образовательных программ, технологий, инноваций приводит к развитию профессионального здоровья.

В.А. Сластенин, рассматривая инновационные процессы в педагогике, указывает на противоречие, которое вызвано развитием профессионализма. С одной стороны, дифференциальные признаки, отличающие профессию учителя от других, ведут к системе требований, несоблюдение которых лишает человека имиджа профессиональности. С другой стороны, чем выше уровень сложности задач, чем ближе к акмеологической характеристике мастерства, тем чаще становится инновационное проявление, стремление к преодолению норм, созданию продуктов и способов работы, не совпадающих с «общепринятыми». «Инновационная устремленность ведет за собой творческое самовыражение, не уместяющееся в привычных рамках. Чем более близка вершина достижений, которую превосходит творец-новатор, тем большее количество «несоблюдений» нормы он демон-

стрирует и вовлекает в это «игнорирование» большее количество других учителей» [5, с.54].

Немаловажную роль играют и сформировавшиеся отношения в системах «учитель-ученик», «учитель-родители», «учитель-коллеги», «учитель-администрация школы». Частые конфликты, повышенная напряженность в отношениях, отсутствие поддержки и сплоченности в коллективе негативно сказываются на индивидуальных психических состояниях его членов, создают тягостные переживания, которые, закрепляясь, могут оказать негативное влияние на состояние его здоровья. Таким образом, положительный социально-психологический климат, сведенное к минимуму количество конфликтов, демократический стиль управления являются значимыми детерминантами профессионального здоровья.

Также среди организационных факторов выделяются специфические особенности организации педагогической деятельности – ее регламентация, высокая степень автономности педагога, распределение учебной нагрузки, перспективы профессионального роста, характер включения педагога в управление учебным заведением. В данную в группу входит и содержание выполняемой педагогом деятельности (одновременное наблюдение за несколькими изменяющимися во времени процессами или осмысление деятельности нескольких учащихся; частое и быстрое информационное переключение внимания на множественные объекты; восприятие и переработка разнообразной и многочисленной информации; чувство повышенной ответственности за принимаемые решения).

Внутриличностные или субъективные детерминанты – это те индивидуальные особенности личности, обусловленные внутренними условиями развития личности и активностью, необходимой для саморазвития, которые влияют на процесс сохранения и поддержания профессионального здоровья.

Л.И. Анцыферова в своих рассуждениях о механизмах развития личности обращает вни-

мание на внутренние условия развития, которые отражают основную потребность человека «...постоянно выходить за свои пределы, достигать возможной полноты воплощения в индивидуальной форме своей родовой сущности. Личность постоянно экстраполирует себя в свое будущее, а свое отдаленное будущее проецирует на свое настоящее. Желание своего будущего и есть желание развития» [1,с.4]. Здесь акцентируется внимание на незавершенность, «открытость» психологической организации личности, что является фактором ее безграничного развития.

В качестве субъективного фактора можно выделить низкий уровень нейротизма как показатель эмоциональной устойчивости индивида, эмоциональной лабильности, уравновешенности нервно-психических процессов, проявляющийся в снижении возбудимости и преобладании положительно окрашенных эмоциональных состояний.

Также данная группа факторов включает в себя наличие согласованных представлений в ценностно-смысловой сфере, что выражается в возможности реализации педагогом значимых смыслообразующих жизненных целей, а также приоритетных типов поведения, предпочтительного образа действий и/или значимых свойств личности в своей профессиональной деятельности.

Значимым детерминирующим фактором является и наличие мотивации при выполнении профессиональной деятельности, ответственное отношение к своим профессиональным обязанностям, наличие заинтересованности в получаемых результатах, как своих собственных, так и учащихся.

Одним из важных факторов, детерминирующих развитие профессионального здоровья является социально-профессиональная активность. Осуществляя определенный вид деятельности, личность развивается, развиваясь, человек развивает деятельность. Однако, не каждая профессиональная деятельность позволяет себя развить. Существует ряд профессий,

требующих выполнения нормативной по жестким алгоритмическим предписаниям деятельности. Личность, обладающая высокой степенью активности, в этой ситуации испытывает сильнейший дискомфорт, неудовлетворенность своим положением на рабочем посту. Это состояние иногда называют «утратой себя» [2].

Таким образом, психологическими детерминантами профессионального здоровья педагога выступают внутренние индивидуально-психологические и внешние социально-психологические и организационные факторы. Следует отметить, что педагог сам может предотвратить ухудшение и поддержать свое профессиональное здоровье, если он имеет представление о своих жизненных и профессиональных целях, использует перерывы на отдых, владеет навыками саморегуляции, эмоционального общения, имеет стремление к профессиональному развитию и самореализации.

*Исследование выполнено при финансовой поддержке Российского гуманитарного научного фонда, проект № 10-06-83626a/У.*

#### **Список литературы**

1. Анцыферова Л.И. К психологии личности как развивающейся системы // Психология формирования и развития личности. М.: Наука, 1981. – С. 3-19.
2. Карцева Т.Б. Личностные изменения в ситуациях жизненных перемен // Психол. журнал. – 1988. № 5. – С. 120-128.
3. Ломов Б.Ф. Системный подход и проблема детерминизма в психологии // Психол. журнал, Том 10. – 1989, № 4. – С. 19-33.
4. Митина Л.М. Психология профессионального развития учителя. М.: Флинта, 1998. – 200 с.
5. Сластенин В.А, Подымова Л.С. Педагогика: инновационная деятельность. – М.: Магистр, 1997. – 224 с.

#### **ПЕРИОДИЧНОСТЬ СЛУЧАЕВ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ С ОСТРЫМ ИНФАРКТМ МИОКАРДА**

#### **НА ФОНЕ ГЕОМАГНИТНЫХ БУРЬ В СЕВЕРНОМ РЕГИОНЕ**

**Прокопьев М.Н.**

*Медицинский институт Сургутского  
государственного университета  
Сургут, Россия*

Общеизвестно, что солнечное корпускулярное излучение (солнечный ветер), уносит в межпланетное пространство его магнитное поле. Во время солнечных вспышек происходит резкое изменение солнечного ветра и межпланетного магнитного поля, сопровождающееся генерацией околоземных электромагнитных полей, что, в свою очередь, проявляется в виде геомагнитных бурь (ГМБ) [1]. Доказано, что неблагоприятное воздействие ГМБ более выражено на территориях, расположенных в высоких широтах ближе к магнитному полюсу Земли. К числу таких территорий относится и Ханты-Мансийский регион. В настоящее время геомагнитные возмущения рассматриваются одними из экологических факторов риска развития патологии у населения северных территорий. Имеются данные, что число людей, болезненно реагирующих на возникновение ГМБ, достигает 80% от всего взрослого населения [2], причем в структуре больных преобладают мужчины и чаще всего наблюдается развитие гипертонических кризов, возрастание симптомов ишемии сердца, возникновение инсультов.

Целью настоящей работы явилось изучение периодичности случаев госпитализации мужского населения г. Сургута с острым инфарктом миокарда (ОИМ) в зависимости от наличия или отсутствия геомагнитных бурь.

Материалы и методы: временная периодичность госпитализации больных с острым инфарктом миокарда изучалась по архивным материалам реанимационного отделения Сургутской окружной центральной клинической больницы за 1994 – 1997 гг. Проведен анализ 673 историй болезней госпитализированных мужчин с ОИМ в возрасте от 30 лет и старше. Круглосуточные сведения о наличии