

© Е. И. Антипова, Д. З. Шибкова

DOI: [10.15293/2658-6762.2001.11](https://doi.org/10.15293/2658-6762.2001.11)

УДК 159.91+364.026+378

Психофизиологические и социальные критерии трудового потенциала специалистов по социальной работе

Е. И. Антипова, Д. З. Шибкова (Челябинск, Россия)

Проблема и цель. Компетенции, востребованные профессиональным стандартом специалиста по социальной работе, актуализируют поиск психофизиологических критериев трудового потенциала у лиц данной профессиональной группы. Цель – определить психофизиологические и социальные критерии трудового потенциала у специалистов по социальной работе по показателям работоспособности, качества жизни, субъективной оценки состояния здоровья и уровня удовлетворенности трудом.

Методология. Профессионально значимые качества специалиста по социальной работе определены методом анализа содержания компетенций, регламентированных профессиональным стандартом. Психофизиологический статус специалистов характеризовали по показателям функционального состояния ЦНС и уровню работоспособности, которые оценивали методом компьютерной хронорефлексометрии по Т. Д. Лоскутовой в модификации М. П. Мороз. Программа исследования включала оценку показателей качества жизни с помощью «SF-36 Health Status Survey», степени удовлетворенности трудом по психодиагностической методике, разработанной В. А. Розановой, и субъективную оценку состояния здоровья (анкетный опрос).

Результаты. Определены психофизиологические показатели профессиональной компетентности специалистов по социальной работе. Впервые выявлены параметры функционального состояния ЦНС и работоспособности у данной профессиональной группы. Установлено, что две трети сотрудников характеризуются сформированностью адаптационных процессов к сложным условиям труда. Анализ динамики показателей функционального состояния ЦНС позволил выявить «группу риска» среди специалистов, у которых уровень работоспособности был устойчиво сниженный, что указывает на отсутствие у лиц данной группы профессиональной надежности. Установлено отсутствие прямой связи между уровнем работоспособности и прекращением профессиональной деятельности. Корреляционный анализ выявил отсутствие достоверно значимых связей между большинством показателей качества жизни и функциональным состоянием организма специалистов, только обнаружена слабая положительная связь между показателем качества жизни «ролевое функционирование, обусловленное

Антипова Евгения Игоревна – заместитель декана по учебной работе факультета инклюзивного и коррекционного образования, Южно-Уральский государственный гуманитарно-педагогический университет.

E-mail: antipova_evgeniy@mail.ru

Шибкова Дарья Захаровна – доктор биологических наук, профессор, главный научный сотрудник научно-исследовательского центра спортивной науки Института спорта, туризма и сервиса, Национальный исследовательский Южно-Уральский государственный университет.

E-mail: shibkova2006@mail.ru

физическим состоянием» и параметрами функционального состояния ЦНС и работоспособности (устойчивостью нервной реакции, уровнем функциональных возможностей).

Заключение. Отсутствие достоверно значимых связей между показателями качества жизни и функциональным состоянием организма, между субъективной удовлетворенностью работой, показателями ПЗМР и качества жизни позволяет констатировать, что основным критерием трудового потенциала специалистов по социальной работе является психофизиологический статус, а именно устойчивость нервных реакций и уровень функциональных возможностей ЦНС.

Ключевые слова: хронорефлексометрия; функциональное состояние; уровень работоспособности; специалист социальной работы; профессиональный стандарт; группа риска.

Постановка проблемы

Актуальным аспектом развития трудового потенциала является оценка психологического и психофизиологического статуса специалистов в разных областях профессиональной деятельности. Наиболее полно исследованы вопросы сохранения уровня работоспособности, устойчивости организма к неблагоприятным эколого-профессиональным стрессорам [5; 8; 13], выявлены специфические факторы¹, влияющие на состояние здоровья работников различных профессиональных сфер [7; 14; 15].

Под психофизиологическим статусом понимают особенности организма и личности человека, определяющие потенциальные или реализуемые возможности к заданным требованиям надежности и эффективности конкретной профессиональной деятельности².

Одним из актуальных и активно разрабатываемых вопросов является своевременная диагностика функционального состояния и

оценка функциональных резервов для сохранения профессионального долголетия работников [1; 8; 12; 16].

Динамичность преобразований российского общества ставит задачи развития системы социальной защиты населения [20]. Несмотря на многогранность и полноту социальной работы, она решает проблему конкретного человека³ [19]. Трудовая деятельность данной категории работников представляет собой интеллектуально и эмоционально напряженный труд, насыщенный информационным содержанием, что влияет на состояние центральной нервной системы (ЦНС), в том числе на скорость реагирования и лабильность анализаторных систем.

Компетентностная трактовка профессиональной деятельности специалиста по социальной работе приобретает особое значение. В первую очередь, выдвигается способность быть субъектом своего профессионального развития, которое сопровождается формированием компетенций и компетентности [10;

¹ Рассказова Е. И., Ковров Г. В., Мачулина А. И. Взаимосвязь субъективной и объективной картины нарушений сна с тревогой и депрессией у пациентов с инсомнией, парасомниями, синдромом апноэ во сне: сопоставительный анализ // Психологические исследования: электронный научный журнал. – 2019. – № 63.

² Временное положение по психофизиологическому обеспечению надежности профессиональной деятельности и сохранению здоровья персонала энергетических предприятий // Утверждено Правлением

РАО ЕЭС России и Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2000 (ПД 153-34.0-03.503-00)

³ Harms L., Connolly M. Index // Social Work From Theory to Practice, Cambridge: Cambridge University Press., 2019. – Pp 193–198. DOI: <http://dx.doi.org/10.1017/9781108567961.011>

Hughes M., Wearing M. Organisations and Management in Social Work: everyday action for Change: 3rd Edition. – London: SAGE, 2017. – 233 p. DOI: <http://dx.doi.org/10.1177/0261018317695455a>

24]. Компетентность есть качество личности, ставшей субъектом профессиональной деятельности; интегративное психическое образование, определяющее успешность решения проблемных ситуаций профессиональной деятельности [10, с. 117].

Профессиональный стандарт «Специалист по социальной работе»⁴ регламентирует компетенции, в частности, специалист должен применять способы активизации личностных ресурсов. Характерными признаками профессиональной компетентности специалиста выступают умение управлять своим эмоционально-психологическим состоянием, способность к постоянному профессионально-личностному саморазвитию, умение использовать нормативную правовую базу, владение ИКТ-технологиями и др. [3; 6; 18; 22]. В стандарте указано, что специалисты должны использовать различные методы, способы и средства получения, хранения, переработки информации, развивать навыки работы с компьютером как средством управления информацией, оценивать достоверность полученных в ходе мониторинга данных, использовать потенциал средств массовой информации и социальных сетей для привлечения внимания общества к актуальным социальным проблемам, информирования о перспективах развития социальной работы и др.

В результате обобщения основных компонентов профессионализма специалистов по

социальной работе отметим, что они должны обладать коммуникативной, технологической и психологической компетентностью. Совокупность данных характеристик определяет продолжительность работоспособности, детерминирует индивидуальный потенциал биологического долголетия [4].

Нарастающее воздействие информационной среды и факторов социального характера обусловили рост профессионального выгорания специалистов. Негативные последствия стресса выражаются изменениями в психическом, психофизиологическом статусе, воздействуют на состояние личностной сферы, отражаются на работоспособности, эффективности труда, профессиональном долголетии, влияют на качество жизни.

Исследование качества жизни⁵ является общепринятым в международной практике⁶ [21; 23]. Изучение субъективных показателей качества жизни позволяет определить вклад различных факторов в формирование физического и психического здоровья [2; 9]. Установлено, что системное и ежедневное воздействие негативных факторов на соматическое и психическое состояния специалистов по социальной работе в среднем занимает до 40 % рабочего времени, а иногда превышает его половину. Поэтому необходимо производить оценку функционального состояния организма и работоспособности специалистов⁷.

⁴ Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22.10.2013 № 571н «Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по социальной работе"» // Российская газета. – 18 декабря, 2013. – № 285.

⁵ Yeh C. I. Taiwanese student' gender, age, interdependent self-construal, and collective self-esteem as predictors of professional psychological help-seeking attitudes. *Cultural Diversity & Ethnic Minority Psychology*. – 2002. – Vol. 8 (1). – P. 19–29. URL: https://www.academia.edu/15365640/Taiwanese_students_gender_age_interdependent_and_independent_selfconstrual_and_collective_selfesteem_as_predictors_of_professional_psychological_help-seeking_attitudes

[ademia.edu/15365640/Taiwanese_students_gender_age_interdependent_and_independent_selfconstrual_and_collective_selfesteem_as_predictors_of_professional_psychological_help-seeking_attitudes](https://www.academia.edu/15365640/Taiwanese_students_gender_age_interdependent_and_independent_selfconstrual_and_collective_selfesteem_as_predictors_of_professional_psychological_help-seeking_attitudes)

⁶ Sirgy M. J. *The psychology of quality of life*. – Dordrech; Boston; London: Kluwer Academic Publishers, 2010. DOI: <http://dx.doi.org/10.1007/978-94-007-4405-9>

⁷ Schaffer B. J. *Helping Skills for Human Service Workers: Building Relationships and Encouraging Productive Change* (3rd ed.). Kenneth France and Kim Weikel. Springfield, IL: Charles C Thomas, 2014, 384 p. // *Health & Social work*. –

Управляя функциональным состоянием организма человека, можно повысить эффективность профессиональной деятельности [12].

По мнению И. Е. Корельской, А. А. Кузнецова, важное место вслед за контролем функциональных состояний организма человека занимают информационные технологии для оценки состояния регуляторных систем, так как перенапряжение механизмов регуляции и связанное с этим снижение функциональных резервов является одним из факторов риска развития профессиональных заболеваний [11, с. 194].

Ряд отечественных ученых считает, что актуальным является подход, применяемый к оценке функциональных состояний ЦНС с помощью простой зрительно-моторной реакции (ПЗМР)^{8,9}, характеристики которой являются индикатором многих психофизиологических процессов и отражают особенности развития высших психических функций [11; 17]. В связи с предъявляемыми на рынке труда высокими требованиями к функциональным состояниям современного работника, их показатели следует включать в интегральную оценку функциональных резервов организма и комплексную характеристику профессионального портрета специалиста. Достижение нового качества профессионального труда специалистов по социальной работе возможно на основе анализа психофизиологических критериев оценки работоспособности и функционального состояния организма.

Цель настоящей работы заключается в определении психофизиологических и социальных критериев трудового потенциала у специалистов по социальной работе по показателям работоспособности, качества жизни, субъективной оценки состояния здоровья и уровня удовлетворенности трудом.

Методология исследования

В обследовании приняли участие специалисты управлений социальной защиты населения города Челябинска, занимающие руководящие должности («руководители», n=34) и не занимающие руководящие должности («специалисты», n=120). Средний стаж работы обследованных составил $11,32 \pm 0,80$ лет; средний возраст – $40,73 \pm 1,09$ лет. Критерием включения в выборку стало добровольное информированное согласие.

Обследование проводилось в два этапа с интервалом в один год, в октябре–ноябре месяце, в устойчивый период профессиональной деятельности после отпуска, утром с 9:00 до 12:00 часов, в натуральных условиях. Предъявление инструкции, стимульного материала, обработка результатов и заключение о работоспособности происходили в реальном времени.

При обследовании соблюдались этические принципы: запросы сведений о личности работника осуществлялись после информирования обследованных о целях и способах ис-

2016. – Vol. 41 (2), Issue Section: Book Review. – Pp. 139–140. DOI: <http://dx.doi.org/10.1093/hsw/hlw011>

⁸ Лоскутова Т. Д. Оценка функционального состояния центральной нервной системы человека по параметрам простой двигательной реакции // Физиологический журнал СССР им. И.М. Сеченова. – 1975. – № 1. – С. 3–12.

⁹ Макарова И. И., Аксёнова А. В., Игнатова Ю. П., Власенко Н. Ю., Беличенко Н. А., Страхов К. А. Сравнительный анализ показателей простой и сложной зрительно-моторных реакций у студентов-юношей медицинского университета и машиностроительного колледжа // Материалы XXIII съезда физиологического общества им. И. П. Павлова с международным участием. – М.: Издательство Истоки, 2017. – С. 636–638.

пользования полученных результатов обследования; соблюдение строгого контроля к доступу полученной информации.

Оценку функционального состояния ЦНС и работоспособности специалистов проводили с использованием автоматизированной компьютерной программы «Экспресс-диагностика работоспособности и функционального состояния человека»¹⁰. Анализировали показатели латентного периода простой зрительно-моторной реакции (ЛП ПЗМР, усл. ед.), функционального уровня нервной системы (ФУС, усл. ед.), устойчивости нервной реакции (УР, усл. ед.), уровня функциональных возможностей сформированной функциональной системы (УФВ, усл. ед.).

Оценка качества жизни проводилась с помощью опросника «SF-36 Health Status Survey»¹¹, отражающего физический и психологический компоненты здоровья. Программа исследования включала также оценку степени удовлетворенности трудом по психодиагностической методике¹², разработанной В. А. Розановой, и субъективную оценку состояния здоровья (анкетный опрос).

Математико-статистическая обработка результатов обследований проводилась с помощью прикладных статистических пакетов Statistica 7.0, SPSS 10.5.5 и программного обеспечения Microsoft Excel 2010. При оценке силы связи руководствовались общей классификацией корреляционных связей, согласно которой различают: сильные или тесные связи

при коэффициенте корреляции $r > 0,7$; средние или умеренные связи при $0,3 < r < 0,69$; слабые связи при коэффициенте корреляции $r < 0,29$ ¹³.

Результаты исследования

Функциональное состояние ЦНС обследованных лиц по показателю «функциональный уровень нервной системы» соответствовало уровню «сниженной» работоспособности, а по показателям «устойчивость нервной реакции» и «уровень функциональных возможностей» - «незначительно сниженной» работоспособности согласно критериям М. П. Мороз (2009). Полученные результаты свидетельствуют о сформированной устойчивости функциональной системы в ответ на влияние факторов риска профессиональной деятельности за счет мобилизации ресурсов организма работников. Количественные значения исследуемых показателей подробно описаны в ранее опубликованной работе [1].

По показателю «устойчивость нервной реакции» у 45 % «руководителей» в динамике 2-х лет исследования выявлена «сниженная» работоспособность. Обеспечение профессиональной деятельности руководителей в такой ситуации, вероятно, осуществлялось за счет функциональных резервов организма.

В группе «специалисты» по показателям «устойчивость нервной реакции» и «уровень функциональных возможностей» преобладала доля лиц, имеющих «незначительно сниженную» работоспособность, как на первом, так и

¹⁰ Мороз М. П. Экспресс-диагностика работоспособности и функционального состояния человека: методическое руководство. – СПб: ИМАТОН, 2009. – 48 с.

¹¹ Ware J. E., Snow K. K., Kosinski M., Gandek B. SF-36 Health Survey. Manual and Interpretation Guide, Lincoln, RI: Quality Metric Incorporated. - Boston, 2000. URL: <https://www.worldcat.org/title/sf-36-health-survey-manual-and-interpretation-guide/oclc/476071432?referer=di&ht=edition>

¹² Никишина В. Б., Василенко Т. Д. Психодиагностика в системе социальной работы. – М.: Издательство ВЛАДОС-ПРЕСС, 2004. – 208 с.

¹³ Боровиков В. В. STATISTICA: Искусство анализа данных на компьютере для профессионалов. – СПб: «Питер», 2001. – 656 с.

Платонов А. Е. Статистический анализ в медицине и биологии: задачи, терминология, логика, компьютерные методы. – М.: Издательство РАМН, 2000. – 52 с.

на втором этапах обследования, что свидетельствует об устойчивости характеристики функционального состояния их организма.

Оценка динамики показателей функционального состояния позволила выявить среди специалистов по социальной работе «группу риска» со стабильно сниженными показателями работоспособности. Специалисты «группы риска», а именно 38 человек (36 %), из них 12 «руководителей», 26 «специали-

стов», характеризуются как лица, не обладающие свойством профессиональной надежности. Они более других работников подвержены негативным внутренним и внешним воздействиям, приводящим к ухудшению функционального состояния их организма. Вместе с тем было установлено отсутствие взаимосвязи между уровнем работоспособности, возрастом специалистов по социальной работе и прекращением их профессиональной деятельности (табл. 1).

Таблица 1

Распределение уволившихся специалистов по уровню работоспособности (n=29)

Table 1

The distribution of resignations by level of health (n=29)

Группа обследованных	Количество уволившихся	Средний возраст уволившихся
Обследованные со «сниженной» и «существенно сниженной» работоспособностью (n=10)	34,5 %	41,93±1,58*
Обследованные с «нормальной» и «незначительно сниженной» работоспособностью (n=19)	65,5 %	35,81±1,157

Примечание: * - достоверность различий при $p \leq 0,05$ между сравниваемыми группами

Note: * - significance of differences $p \leq 0,05$ between the compared groups

Анализ данных специалистов, не участвовавших во втором этапе исследования, показал, что доля уволившихся работников со «сниженной» и «существенно сниженной» работоспособностью, характеризующихся неустойчивой функцией состояния ЦНС, на 31 % ниже, чем доля уволившихся лиц с «нормальной» работоспособностью. Выявлены достоверно значимые различия по среднему возрасту уволившихся сотрудников. Обследованные с «нормальной» и «незначительно сниженной» работоспособностью были в среднем на 6 лет моложе, чем уволившиеся из группы со «сниженной» и «существенно сниженной» работоспособностью. Следовательно, «сниженный» уровень работоспособности не является критерием для оценки продолжительности профессиональной деятельности.

При исследовании корреляционных взаимоотношений между устойчивостью нервной реакции (УР), уровнем функциональных возможностей (УФВ) и показателем качества жизни «ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием», были обнаружены слабые положительные связи ($r = 0,174$ при $p < 0,05$, $r = 0,166$ при $p < 0,05$ соответственно). Улучшение субъективной оценки повседневной ролевой деятельности с отсутствием ее ограничения физическим состоянием здоровья сопряжено с повышением работоспособности. Между другими показателями качества жизни и показателями функционального состояния организма достоверно значимых связей не было выявлено.

Анализ взаимосвязей между возрастом обследованных и субъективной оценкой состояния здоровья (частота периодов нетрудоспособности

способности, наличие хронических заболеваний); субъективной оценкой удовлетворенности работой и показателями качества жизни представлен на рисунке 1.

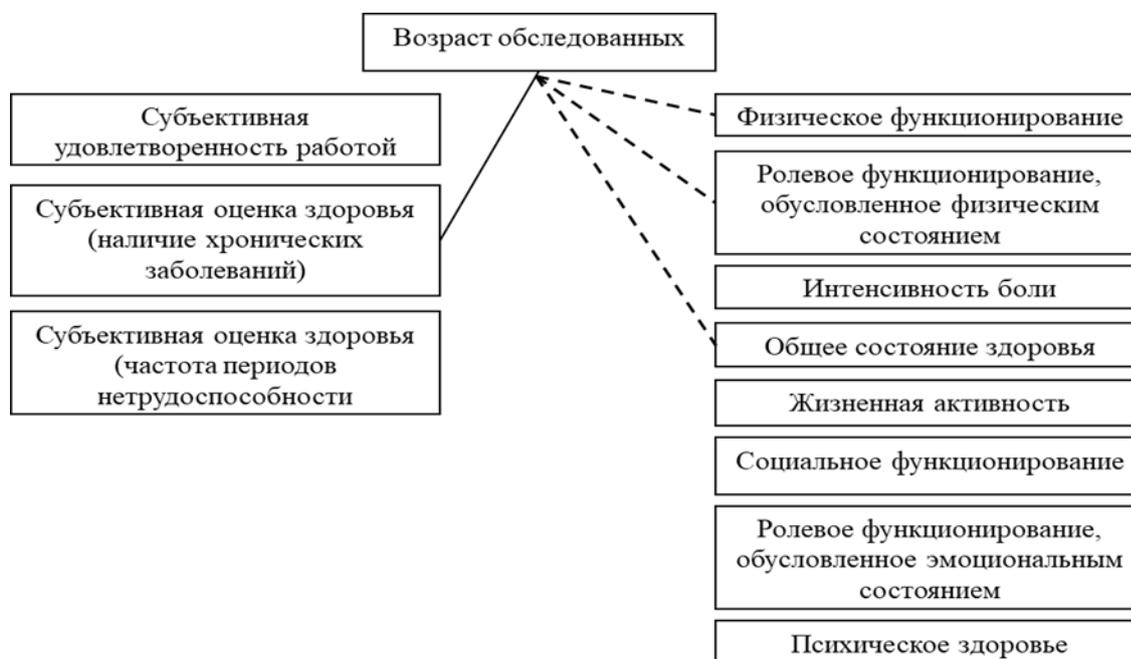


Рис. 1. Корреляционные связи между возрастом обследованных, показателями качества жизни, субъективной удовлетворенностью работой и субъективной оценкой состояния здоровья, где _____ положительные корреляции, - - - - - отрицательные корреляции

Fig. 1. Correlation between ages of the workers under survey, their life quality indicators, their personal levels of work satisfaction and their self-assessment of health status where _____ presents positive correlations, - - - - - presents negative correlations.

Выявлены слабые отрицательные связи между возрастом обследованных и показателями качества жизни: «физическое функционирование» ($r = -0,191$ при $p = 0,048$), «ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием» ($r = -0,279$ при $p = 0,004$), «общее состояние здоровья» ($r = -0,205$ при $p = 0,034$); средней силы положительная корреляционная связь обнаружена между возрастом специалистов и наличием у них хронических заболеваний ($r = 0,334$ при $p < 0,0005$). Также зафиксирована слабая положительная связь между латентным периодом ПЗМР и возрастом специалистов ($r = 0,193$ при $p < 0,05$).

По методике В. А. Розановой (2004) выявлено, что 71 % обследованных специалистов показали удовлетворенность собственным трудом. При этом, 16 % работников из общей выборки отметили наличие у них хронических заболеваний, из них 10 % – специалисты, указавшие на удовлетворенность собственным трудом.

Полученные результаты в сочетании с оценкой функционального состояния ЦНС обследованных специалистов позволяют констатировать, что связь удовлетворенности профессиональной деятельностью с ее результатами и успешностью не прямолинейная. Корреляционный анализ выявил, что чем больше

доля лиц, имеющих хронические заболевания и периоды нетрудоспособности, тем больше доля специалистов с низкой удовлетворенностью работой (рис. 2). Поэтому специалистов, подтвердивших удовлетворенность работой,

нельзя рассматривать в полной мере в качестве «резерва». Рис. 2. Корреляционные связи между субъективной оценкой состояния здоровья и удовлетворенностью работой нельзя рассматривать в полной мере в качестве «резерва».

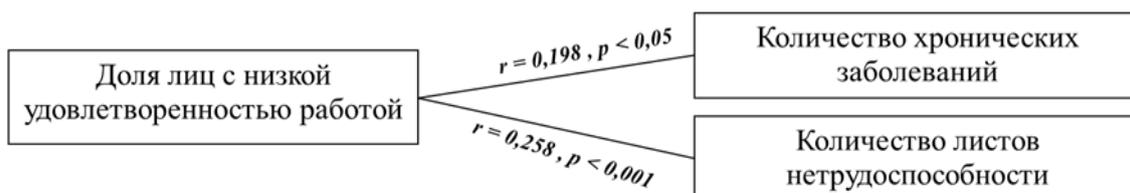


Рис. 2. Корреляционные связи между субъективной оценкой состояния здоровья и удовлетворенностью работой

Fig.2. Correlation between self-assessment of health status and level of work satisfaction

Отрицательная корреляционная связь между возрастом обследованных и степенью удовлетворенности работой, наличие которой указано в исследованиях ученых¹⁴, в рамках нашего исследования не выявлена, также как не обнаружены корреляционные связи между субъективной удовлетворенностью работой, показателями ПЗМР и качеством жизни.

Заключение

Впервые методом компьютерной хроно-рефлексографии установлены показатели функционального состояния ЦНС и работоспособности специалистов по социальной работе. Результаты исследования свидетельствуют о сформированности у двух третьих работников данной профессиональной группы адаптационных процессов к сложным условиям труда.

Среди обследованных выявлена «группа риска» со стабильно сниженными показателями ПЗМР, что указывает на дефицит у данной группы специалистов профессиональной надежности. Установлено отсутствие прямой связи между уровнем работоспособности и прекращением профессиональной деятельности.

Корреляционный анализ выявил отсутствие достоверно значимых связей между большинством показателей качества жизни и функциональным состоянием организма, между субъективной удовлетворенностью работой, показателями ПЗМР и качеством жизни. Этот факт позволяет констатировать, что основным критерием трудового потенциала специалистов по социальной работе является психофизиологический статус.

¹⁴ Бардахчян А. В. Гигиеническая оценка состояния здоровья учителей и его влияние на здоровье учащихся средних общеобразовательных учреждений:

дис. ... канд.мед.наук: 14.00.07. – Ростов-на-Дону, 2007. – 174 с.

Толочек В. А. Психология труда. – СПб: Питер, 2016. – 480 с.

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Антипова Е. И., Шибкова Д. З. Оценка психофизиологического состояния и характеристика качества жизни специалистов по социальной работе // Человек. Спорт. Медицина. – 2017. – Т. 17, № 2. – С. 30–39. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=29319708>
2. Антипова Е. И., Шибкова Д. З. Оценка качества жизни специалистов по социальной работе с помощью опросника SF-36 // Гигиена и санитария. – 2016. – Т. 95, № 4. – С. 369–375. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=26131963>
3. Архипова Е. Б., Панкова С. Н. Информатизация социальной сферы в условиях современных модернизационных процессов // Вестник Омского университета. Серия: Экономика. – 2015. – № 3. – С. 226–231. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=24898631>
4. Арутюнов А. Т., Турзин П. С. К вопросу о сохранении и улучшении профессионального здоровья государственных служащих // Медицина труда и промышленная экология. – 2006. – № 5. – С. 1–7. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=12111017>
5. Белинская Е. П., Мельникова Н. М., Писарева Л. Ю. Гуманитарные аспекты здоровья и благополучия: причины исследовательского интереса и основные теоретические подходы // Вестник Кемеровского государственного университета. – 2017 – № 2. – С. 111–116. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=29407839>
6. Бибалаева У. Н. Реализация компетентностного подхода в практической деятельности специалиста по социальной работе // Северный регион: наука, образование, культура. – 2015. – № 2. – С. 111–114. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=25056231>
7. Говорухина А. А., Колесникова Е. Н., Ложкина-Гамецкая Н. И. Качество жизни как показатель функциональной адаптации работников нефтегазовой отрасли северного региона // Здоровье населения и среда обитания. – 2017. – № 1. – С. 23–26. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=28408448>
8. Гурвич В. Б., Кузьмин С. В., Плотко Э. Г., Рослый О. Ф., Федорук А. А., Рузаков В. О. Анализ методических подходов к оценке профессиональных рисков на предприятиях Свердловской области // Гигиена и санитария. – 2015. – Т. 94, № 2. – С. 119–123. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=23273042>
9. Дубель Е. В., Унгуряну Т. Н. Оценка восприятия медицинскими работниками факторов риска здоровью // Экология человека. – 2015. – № 2. – С. 33–41. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=23033985>
10. Караванова Л. Ж. Профессиональная компетентность специалиста по социальной работе // Мир образования – образование в мире. – 2011. – № 2. – С. 117–123. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=17307880>
11. Корельская И. Е., Кузнецов А. А. Экспресс-оценка состояния центральной нервной системы человека по параметрам простой зрительно-моторной реакции // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. – № 8. – С. 194–197. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=26426367>
12. Маслов Н. Б., Блощинский И. А., Галушкина Е. А., Рогованов Д. Ю. Концептуальные подходы к оценке функционального состояния специалистов в процессе их профессиональной деятельности // Экология человека. – 2012. – № 4. – С. 16–24. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=17641529>
13. Радыш И. В., Рагозин О. Н., Шаламова Е. Ю. Биоритмы, качество жизни и здоровье. – М.: РУДН, 2016. – 460 с. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=26010813>



14. Ситдииков Р. З., Пискарев Ю. Г., Камаев И. А. Влияние на здоровье работников кондитерской фабрики социально-гигиенических и профессиональных факторов // Гигиена и санитария. – 2014. – Т. 93, № 3. – С. 49–52. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=21830992>
15. Харлашова Н. В., Чеботарев П. А. Влияние факторов производственной среды на заболеваемость с временной утратой трудоспособности работающих нефтеперерабатывающего предприятия // Гигиена и санитария. – 2015. – Т. 94, № 3. – С. 48–52. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=23587796>
16. Шамионов Р. М., Бескова Т. В. Методика диагностики субъективного благополучия личности // Психологические исследования. – 2018. – № 11. – С. 8. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=36318192>
17. Шутова С. В., Муравьева И. В. Сенсомоторные реакции как характеристика функционального состояния ЦНС // Вестник Тамбовского университета. Серия: Естественные и технические науки. – 2013. – Т. 18, № 5–3. – С. 2831–2840. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=20434160>
18. Boddy J., Dominelli L. Social Media and Social Work: The Challenges of a New Ethical Space // Australian Social Work. – 2017. – Vol. 70 (2). – P. 172–184. DOI: <https://doi.org/10.1080/0312407X.2016.1224907>
19. Dominelli L. Globalization, contemporary challenges and social work practice // International Social Work. – 2010. – Vol. 53 (5). – P. 599–612. DOI: <http://dx.doi.org/10.1177/0020872810371201>
20. Engen M., Nissen M., Uggerhøj L. Challenges in social work research – Conflicts, barriers and possibilities in relation to social work // European Journal of Social Work. – 2019. – Vol. 22 (5). – P. 735–737. DOI: <http://dx.doi.org/10.1080/13691457.2019.1640004>
21. Hafford-Letchfield T., Engelbrecht L. Contemporary practices in social work supervision: time for new paradigms? // European Journal of Social Work. – 2018. – Vol. 22 (3). – P. 329–332. DOI: <http://dx.doi.org/10.1080/13691457.2018.1446782>
22. Sitter K. C., Curnew A. H. The application of social media in social work community Practice // Social Work Education. – 2016. – Vol. 35 (3). – P. 271–283. DOI: <http://dx.doi.org/10.1080/02615479.2015.1131257>
23. Teater B. Social Work Research and Its Relevance to Practice: “The Gap Between Research and Practice Continues to be Wide” // Journal of Social Service Research. – 2017. – Vol. 43 (5). – P. 547–565. DOI: <http://dx.doi.org/10.1080/01488376.2017.1340393>
24. Wolan-Nowakowska M. Importance of Competence of Social Work Special Educator // Lubelski Rocznik Pedagogiczny. – 2016. – Vol. 35 (3). – P. 153–163. DOI: <http://dx.doi.org/10.17951/lrp.2016.35.3.153>



DOI: [10.15293/2658-6762.2001.11](https://doi.org/10.15293/2658-6762.2001.11)

Evgeniya Igorevna Antipova

Assistant Dean over Academic Work

Inclusive and Special Education Faculty,

South Ural State Humanitarian and Pedagogical University, Chelyabinsk,

Russian Federation.

ORCID ID: <http://orcid.org/0000-0002-0983-0436>

E-mail: antipova_evgeniy@mail.ru

Darya Zakharovna Shibkova

Doctor of Biology Sciences, Professor, Senior Research

Associate at the Sport Science Research Centre, Sport, Tourism and

Service Institute,

South Ural State University, Chelyabinsk, Russian Federation.

ORCID ID: <http://orcid.org/0000-0002-8583-6821>

E-mail: shibkova2006@mail.ru

Social workers' professional potential: Psychophysiological and social criteria

Abstract

Introduction. Introduction of social workers' professional standards raises the problem of developing psychophysiological factors for their professional potential. The aim of the research is to reveal psychophysiological and social criteria of social workers' professional potential in terms of their efficiency, quality of life and level of job satisfaction.

Materials and Methods. In order to identify social workers' essential traits and qualities, the authors have analyzed 'Standards of proficiency for social workers'. Social workers' psychophysiological status is described in terms of their CNS performance indicators and their working efficiency level. The research methodology involves T. D. Loskutova's PC-based chronoreflexometry modified by M. P. Moroz. Moreover, the research programme includes evaluating the following: quality of life indicators ('SF-36 Health Status Survey'), level of work satisfaction (V. A. Rozanova's psychodiagnostic method) and self-assessment of health status (a questionnaire).

Results. The paper reveals and describes psychophysiological criteria of social workers' proficiency. This is the first study reporting the parameters of social workers' CNS functional status and their working efficiency levels. The study has found that two-thirds of the participants are characterized by high capacity to adapt to complicated working conditions. Analysis of CNS performance indicators reveals a high-risk group among social workers demonstrating low efficiency during long-term observation, which indicates low level of professional trustworthiness within the identified group. The authors do not observe a direct correlation between working efficiency and termination of professional responsibility. Further analysis exposes the absence of a highly reliable correlation between the majority of life quality indicators and functional state of the body. The only slightly positive correlation is the one between a life quality indicator 'role limitations due to physical health' and the parameters of social workers' CNS functional status and of their working efficiency (i.e. stability of neural response and functionality level).

Conclusions. Lack of highly reliable correlations between life quality indicators and functional state of the body, between personal job satisfaction, hand-eye coordination and life quality indicators



have enabled the authors to conclude that the main criterion of social workers' professional potential is their psychophysiological status, i.e. stability of neural response and CNS functionality level.

Keywords

Chronoreflexometry; Functional status; Working efficiency; Social worker; Professional standards; High-risk group.

REFERENCES

1. Antipova E. I., Shibkova D. Z. Assessment of psychophysiological status and quality of life of social work specialists. *Human. Sport. Medicine*, 2017, vol. 17 (2), pp. 30–39. (In Russian). URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=29319708>
2. Antipova E. I., Shibkova D. Z. Evaluation of the life quality of specialists in the social work with the use of the SF-36 questionnaire. *Hygiene & Sanitation*, 2016, vol. 95 (4), pp. 369–375. (In Russian). URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=26131963>
3. Arhipova E. B., Pankova S. N. Informatization of the social sphere in the conditions of modern modernization processes. *Herald of Omsk University*, 2015, no. 3, pp. 226–231. (In Russian). URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=24898631>
4. Arutjunov A. T., Tourzin P. S. On preservation and improvement of occupational health of governmental employees. *Russian Journal of Occupational Health and Industrial Ecology*, 2006, no. 5, pp. 1–7. (In Russian). URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=12111017>
5. Belinskaya E. P., Melnikova N. M., Pisareva L. Yu. The humanitarian aspects of health and wellness: causes of research interest and main theoretical approaches. *Bulletin of Kemerovo State University*, 2017, no. 2, pp. 111–116. (In Russian). URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=29407839>
6. Bibalaeva U. N. The realization of the competence approach in the practical activity of social workers. *Surgut State University Journal*, 2015, no. 2, pp. 111–114. (In Russian). URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=25056231>
7. Govorukhina A. A., Kolesnikova E. N., Lozhkina-Gametzskaya N. I., Scherbakova A. E. Quality of life as an indicator of functional adaptation of oil and gas industry workers in the northern region. *Population Health and Environment*, 2017, no. 1, pp. 23–26. (In Russian). URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=28408448>
8. Gurvich V. B., Kuzmin S. V., Plotko E. G., Rosly O. F., Fedoruk A. A., Ruzakov V. O. Analysis of the methodic approaches to the occupational risk assessment at the enterprises of the Sverdlovsk region. *Hygiene & Sanitation*, 2015, vol. 94 (2), pp. 119–123. (In Russian). URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=23273042>
9. Dubel E. V., Unguryanu T. N. Estimation of health risk factors perception by medical workers. *Human Ecology*, 2015, no. 2, pp. 33–41. (In Russian). URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=23033985>
10. Karavanova L. Zh. Social work expert's professional competence. *World of Education – Education in the World*, 2011, no. 2, pp. 117–123. (In Russian). URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=17307880>
11. Korelskaya I. E., Kuznetsov A. A. Evaluation of the central nervous system in human parameters of simple visual-motor response. *International Journal of Applied and Fundamental Research*, 2016, no. 8, pp. 194–197. (In Russian). URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=26426367>
12. Maslov N. B., Bloschinsky I. A., Galushkina E. A., Rogovanov D. Y. Conceptual approach to assessment of experts' functional status in their professional activity. *Human Ecology*, 2012, no. 4, pp. 16–24. (In Russian). URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=17641529>



13. Radysh I. V., Ragozin O. N., Shalamova E. Yu. *Biological rhythms, quality of life and health*. Moscow, RUDN, 2016, 460 p. (In Russian). URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=26010813>
14. Sitdikov R. Z., Piskarev Yu. G., Kamaev I. A. Social-hygienic and professional factors, affecting on the health of workers of the confectionery plant. *Hygiene & Sanitation*, 2014, vol. 93 (3), pp. 49–52. (In Russian). URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=21830992>
15. Kharlashova N. V., Chebotarjev P. A. Influence of environment factors on the morbidity rate with temporary disability of working in oil refinery workers. *Hygiene & Sanitation*, 2015, vol. 94 (3), pp. 48–52. (In Russian). URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=23587796>
16. Shamionov R. M., Beskova T. V. Methods of diagnostics of subjective well-being of the person. *Psychological Studies*, 2018, no. 11, pp. 8. (In Russian). URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=36318192>
17. Shutova S. V., Muravyova I. V. Sensorimotor reactions as characteristics of functional state of CNS. *Tambov University Review*, 2013, vol. 18 (5–3), pp. 2831–2840. (In Russian). URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=20434160>
18. Boddy J., Dominelli L. Social Media and Social Work: The Challenges of a New Ethical Space. *Australian Social Work*, 2017, vol. 70 (2), pp. 172–184. DOI: <https://doi.org/10.1080/0312407X.2016.1224907>
19. Dominelli L. Globalization, contemporary challenges and social work practice. *International Social Work*, 2010, vol. 53 (5), pp. 599–612. DOI: <http://dx.doi.org/10.1177/0020872810371201>
20. Engen M., Nissen M., Uggerhøj L. Challenges in social work research – Conflicts, barriers and possibilities in relation to social work. *European Journal of Social Work*, 2019, vol. 22 (5), pp. 735–737. DOI: <http://dx.doi.org/10.1080/13691457.2019.1640004>
21. Hafford-Letchfield T., Engelbrecht L. Contemporary practices in social work supervision: time for new paradigms? *European Journal of Social Work*, 2018, vol. 21 (3), pp. 329–332. DOI: <http://dx.doi.org/10.1080/13691457.2018.1446782>
22. Sitter K. C., Curnew A. H. The application of social media in social work community Practice. *Social Work Education*, 2016, vol. 35 (3), pp. 271–283. DOI: <http://dx.doi.org/10.1080/02615479.2015.1131257>
23. Teater B. Social Work Research and Its Relevance to Practice: “The Gap Between Research and Practice Continues to be Wide”. *Journal of Social Service Research*, 2017, vol. 43 (5), pp. 547–565. DOI: <http://dx.doi.org/10.1080/01488376.2017.1340393>
24. Wolan-Nowakowska M. Importance of Competence of Social Work Special Educator. *Lubelski Rocznik Pedagogiczny*, 2016, vol. 35 (3), pp. 153–163. DOI: <http://dx.doi.org/10.17951/lrp.2016.35.3.153>

Submitted: 19 September 2019

Accepted: 09 January 2020

Published: 29 February 2020



This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited. (CC BY 4.0).