

УДК 616.89-008.48-053 (575.2) (04)

ИЗУЧЕНИЕ ЗАВИСИМОСТИ ВЫРАЖЕННОСТИ ФАЗ СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ ОТ ВОЗРАСТА У ВРАЧЕЙ-ПСИХИАТРОВ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Т.И. Галако, М.В. Зубарева, А.Ф. Субханбердина

Приводятся результаты исследования, подтверждающие наличие профессиональной деформации в виде синдрома эмоционального выгорания среди врачей-психиатров Кыргызской Республики. Показана зависимость выраженности фаз синдрома эмоционального выгорания от возраста.

Ключевые слова: врачи-психиатры; синдром эмоционального выгорания; фазы синдрома эмоционального выгорания.

Профессиональное становление сопровождается формированием разнонаправленных особенностей личности. Осуществление конкретных видов деятельности не требует всего многообразия качеств и способностей личности, многие из которых остаются невостребованными. По мере профессионализации успешность деятельности начинает определяться набором профессионально важных качеств, которые “эксплуатируются” годами. Некоторые из них могут постепенно трансформироваться в профессионально нежелательные качества. Таким образом, профессиональное развитие – это и приобретения, и потери, следовательно, становление специалиста, профессионала – не только совершенствование, но и в какой-то мере разрушение, деструкция [1, 2]. Еще в 30-е гг. XX в. сложилось мнение, что сущность профессиональной работы заключается не только в выполнении работником ряда активных и реактивных действий, но и в приспособлении организма к тем специфическим особенностям профессии, на фоне которых эти действия совершаются. При этом часто наблюдается деформация не только тела, но и психики работника [2, 3].

Деформация личности профессионала – одна из серьезных психологических проблем в современных социально-экономических условиях, требующих большой мобильности и устойчивости к стрессовым воздействиям [3]. В настоящее время проблемы производственного стресса, рассматриваемого в рамках синдрома выгорания (burnout syndrome) [2], выделены в DSM-IV-TR

в диагностический таксон Z 73 (проблемы, связанные с трудностями управления своей жизнью). Согласно определению ВОЗ, “синдром выгорания – это физическое, эмоциональное или мотивационное истощение, характеризующееся нарушением продуктивности в работе и усталостью, бессонницей, повышенной подверженностью соматическим заболеваниям, а также употреблением алкоголя или других психоактивных веществ с целью получить временное облегчение...” [4, 5], что может приводить к развитию физической зависимости и суицидальному поведению. “Этот синдром обычно расценивается как стресс-реакция в ответ на безжалостные производственные и эмоциональные требования, происходящие от излишней преданности человека своей работе с сопутствующим этому пренебрежением семейной жизнью или отдыхом” [5].

В исследованиях С.П. Безносова, Р.М. Грановской и Л.Н. Корнеевой указано, что деформации развиваются под влиянием условий труда и возраста, искажают конфигурацию личностного профиля профессионала и негативно сказываются на продуктивности труда; в наибольшей степени деформациям подвержены социономические профессии типа “человек–человек” [6–8]. Деформации, по мнению авторов, по-разному выражаются у представителей разных профессий.

В профессиональной деятельности врачам приходится сталкиваться с различными фрустрирующими ситуациями. Результаты исследований показали, что профессиональная деятель-

Представленность фаз синдрома эмоционального выгорания у врачей-психиатров КР, %

Медицинский стационар	Фаза “напряжение”	Фаза “резистенция”	Фаза “истощение”
РПБ пос. Кызыл-Джар	32,1±18,1	44,2±28,7	34,7±24,6
РЦПЗ	34,3±7,80	41,4±7,78	32,0±7,34
ООЦПЗ и ЖООПЗ	29,5±8,91	39,6±9,28	34,8±8,24
РПБ с. Чым-Коргон	27,8±7,10	41,9±8,30	35,5±8,50
Вероятность 95 %			

ность психиатров относится к группе риска по развитию синдрома эмоционального выгорания (СЭВ) [5]. При этом основным фрустрирующим фактором считается необходимость иметь дело с больными, страдающими малокурабельными хроническими заболеваниями.

Целью нашего исследования было определение наличия и выраженности фаз синдрома эмоционального выгорания у врачей-психиатров КР в зависимости от возраста работы.

Задачи исследования:

1. Определить наличие синдрома эмоционального выгорания у врачей Республиканского центра психического здоровья (РЦПЗ), Ошского областного центра психического здоровья (ООЦПЗ), Жалалабадского областного центра психического здоровья (ЖОЦПЗ), районной психиатрической больницы (РПБ) с. Чым-Коргон, районной психиатрической больницы (РПБ) пос. Кызыл-Джар.

2. Изучить зависимость выраженности фаз (напряжение, резистенция и истощение) синдрома эмоционального выгорания от возраста у врачей-психиатров РЦПЗ, ООЦПЗ, ЖОЦПЗ, РПБ с. Чым-Коргон, РПБ пос. Кызыл-Джар.

Для реализации поставленных задач была выбрана методика диагностики уровня эмоционального выгорания В.В. Бойко, которая позволяет оценить формирование СЭВ в соответствии со стадиями общего адаптационного синдрома (напряжение, резистенция, истощение).

Выраженность фазы определялась в баллах (все фазы СЭВ имеют перечень вопросов, ответы на которые наделяются определенной балльной оценкой и сумма баллов определяет итоговую оценку выраженности фазы синдрома выгорания): до 36 баллов – не сформировавшаяся фаза, 37–60 баллов – фаза в стадии формирования, 61 и более – сформировавшаяся фаза.

В исследовании принимали участие 76 врачей, из них: 28 психиатров, работающих в РЦПЗ, 22 врача-психиатра из ООЦПЗ и ЖОЦПЗ, 6 врачей из РПБ пос. Кызыл-Джар и 20 врачей из РПБ с. Чым-Коргон. В качестве метода обработки для

установления различий между средними значениями в выборках использовался t-критерий Стьюдента, а для установления различий между разбросами использовался критерий χ^2 (см. таблицу).

Как видно из приведенной выше таблицы, более чем у половины респондентов во всех психиатрических стационарах выявлен синдром эмоционального выгорания. Наиболее выраженной фазой синдрома эмоционального выгорания среди сотрудников всех стационаров оказалась фаза резистенции. Далее следует фаза истощения, кроме респондентов РЦПЗ, где на втором месте определена фаза напряжения. Следует отметить, что в РЦПЗ, в отличие от остальных больниц, работает немало молодых врачей-психиатров (моложе 40 лет) с небольшим стажем работы. Специалисты этой больницы, в том числе и молодые врачи, гораздо больше подвержены формированию синдрома эмоционального выгорания в силу нагрузок, приходящихся на главную психиатрическую больницу, невысокой заработной платы, а также постоянного контроля со стороны административных органов, неправительственных организаций и т. д.

Ниже представлены графики (рис. 1–3), построенные на основе полученного уравнения линейной регрессии для каждой из больниц, которые выявили ту или иную степень зависимости уровня СЭВ от возраста и стажа работы.

Графики, изображенные на рис. 1, наглядно демонстрируют, что выраженность проявлений фазы напряжения в зависимости от возраста убывает. Наибольшее снижение проявлений этой фазы выявляется в больнице пос. Кызыл-Джар, наименьшее – среди врачей РЦПЗ. Это во многом объясняется тем, что в Кызыл-Джаре работает самый пожилой контингент врачей-психиатров по республике, поэтому фаза напряжения синдрома эмоционального выгорания не должна быть здесь преобладающей. В РЦПЗ работает больше всего молодых специалистов, что обуславливает большую выраженность этой фазы. У большинства респондентов РЦПЗ, ООЦПЗ

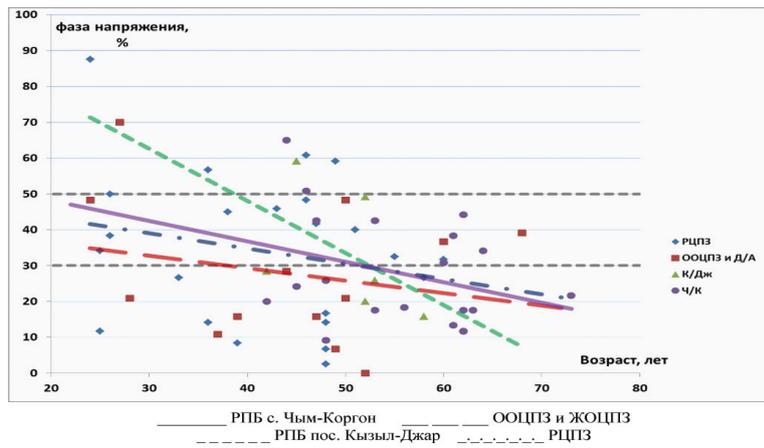


Рис. 1. Зависимость выраженности фазы напряжения от возраста у врачей-психиатров КР (в %)

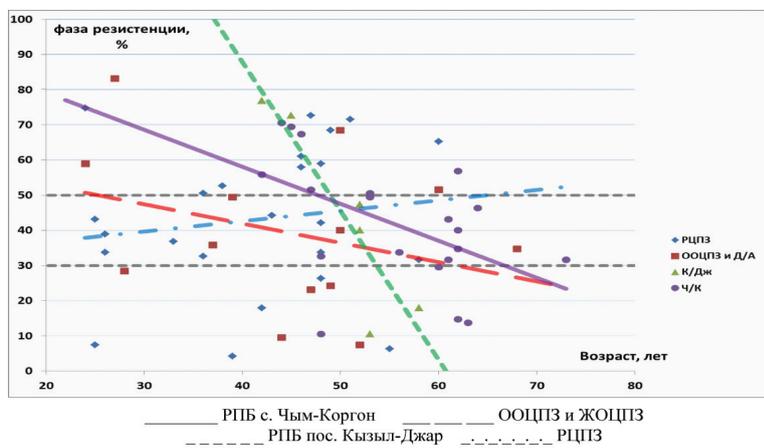


Рис. 2. Зависимость выраженности фазы резистенции от возраста у врачей-психиатров КР (в %)

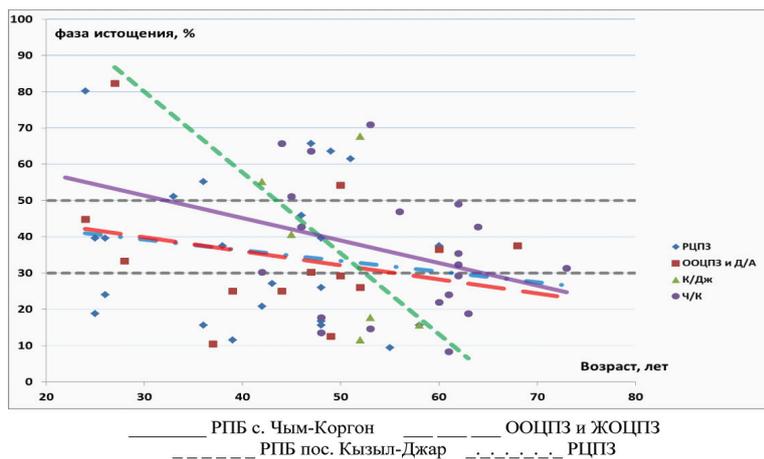


Рис. 3. Зависимость выраженности фазы истощения от возраста у врачей-психиатров КР (в %)

и ЖОЦПЗ, РПБ с. Чым-Коргон фаза напряжения находится в стадии формирования. Процесс формирования этой фазы более выражен среди врачей РЦПЗ.

Фаза резистенции является доминирующей среди большинства врачей-психиатров Кыргызской Республики.

Как видно из рис. 2, у большинства респондентов (ООЦПЗ и ЖОЦПЗ, РПБ с. Чым-Коргон, РПБ пос. Кызыл-Джар) фаза резистенции является сформированной и убывает в зависимости от возраста, тогда как в РЦПЗ наблюдается противоположная зависимость: увеличение возрастного показателя вызывает увеличение проявлений фазы.

По-видимому, это обусловлено тем, что врачи в РЦПЗ обслуживают большее количество пациентов и чаще сталкиваются со сложными в диагностическом и терапевтическом плане пациентами.

Важно отметить и то, что во всех больницах фаза резистенции формируется уже среди специалистов моложе 50 лет, т. е. в самом работоспособном возрасте. Сформированной является данная фаза у врачей-психиатров РПБ с. Чым-Коргон и РПБ пос. Кызыл-Джар, что объясняется преобладанием врачей пожилого возраста и работой в основном с хроническими пациентами. Полученные показатели заслуживают особого внимания при разработке кадровой политики в области здравоохранения.

На рис. 3 показана зависимость выраженности фазы истощения от возраста участников исследования.

Представленные графики наглядно показывают доминирование сформировавшейся фазы истощения среди врачей-психиатров РПБ пос. Кызыл-Джар и с. Чым-Коргон, что обусловлено уже отмеченными выше факторами. Негативным, на наш взгляд, является то, что среди более молодых респондентов ООЦПЗ, ЖОЦПЗ и РЦПЗ данная фаза у большинства респондентов находится в процессе формирования и подвержен этому процессу более молодой возраст (до 38 лет), причем количество врачей-психиатров, имеющих сформировавшуюся или развивающуюся фазу истощения, составляет более 50 % всей выборки. Развитию у пациентов клинической резистентности во многом способствует безразличие специалистов к своим профессиональным обязанностям, отсутствие индивидуального подхода к больному и стереотипность назначаемых схем терапии. Учитывая, что среди всех респондентов наиболее подвержены СЭВ в этой

фазе молодые врачи, следует прогнозировать проблему с кадрами, (которая, судя по среднему возрасту врачей, уже существует), если не будут предприняты соответствующие меры [9].

Таким образом, по результатам проведенного исследования можно сделать следующие выводы:

1. Более чем у половины респондентов выявлен синдром эмоционального выгорания с различной выраженностью его фаз: 72 % респондентов имеют формирующуюся или сформировавшуюся фазу резистенции, а 53 % – фазу истощения.

2. Наибольшая представленность фазы резистенции (44,2 %) выявлена у врачей РПБ пос. Кызыл-Джар, фаза истощения (35,5 %) – у психиатров РПБ с. Чым-Коргон, а фаза напряжения – у специалистов РЦПЗ (34,3 %).

3. Выявлена зависимость выраженности фаз СЭВ от возраста: чем выше возрастной показатель, тем меньше проявления фазы напряжения (у врачей РПБ пос. Кызыл-Джар); и наоборот – отмечается значительное возрастание выраженности фазы резистенции с увеличением возраста (у специалистов РЦПЗ).

4. Полученные результаты четко показывают наличие проблемы эмоционального выгорания среди врачей-психиатров Кыргызской Республики. Необходимы срочные меры по ее предотвращению, которые помогут преодолеть нарастание кадрового дефицита, повысить рациональность использования препаратов и будут способствовать преодолению клинической резистентности среди пациентов психиатрических стационаров.

Литература

1. *Бабанов С.А.* Образ жизни медицинских работников // *Врач.* 2007. Май. (спец. выпуск).
2. *Зеер Э.Ф.* Психология профессий: учеб. пособ. для вузов. М.: Академический проект, 2003.
3. *Абдуллаева М.М.* Профессиональная идентичность личности: психосемантический подход // *Психологический журнал.* 2004. № 2 (2). С. 86–95.
4. *Cherniss C.* Staff burnout: job stress in the human service. Beverly Hills (CA): Sage. 1980. P. 4–9.
5. World Health Organization. “Staff burnout”. Guidelines for the primary prevention of mental, neurological and psychosocial disorders. (Doc. WHO/MNH/EVA/88.1). Geneva, WHO.
6. *Грановская Р.М., Кржижановская Ю.С.* Творчество и преодоление стереотипов. СПб., 1994.

7. *Корнеева Л.Н.* Профессиональная психология личности // Психологическое обеспечение профессиональной деятельности / Под ред. Г.С. Никифорова. СПб., 1991.
8. *Кабанов М.М.* Реабилитация психически больных. Л.: Медицина, 1985.

9. *Безносков С.П.* Профессиональная деформация и воспитание личности // Психологическое обеспечение социального развития личности / Под ред. А.А. Крылова. Л., 1989.