

УДК 616.314:614.256.5:616.89 – 008.48

**НАЛИЧИЕ «ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ»  
В ПРОФЕССИЯХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

*Ализарчик Т. А.*

**Учреждение образования  
«Гомельский государственный университет им. Ф. Скорины»  
г. Гомель, Республика Беларусь**

Актуальность исследования «эмоционального выгорания» в профессии медицинского работника связана с важностью этих профессии.

«Эмоциональное выгорание» имеет не только частный, но и общественный смысл, что позволяет взглянуть на него как на социальное явление не только в плане его происхождения, как связанного с профессиональной деятельностью, а как на социальное явление, влияющее на социальный климат» [1, с. 91].

Одной из составляющих общественного смысла «эмоционального выгорания» является понимание того, что это состояние может возникнуть не только у группы людей, задействованных в системе «человек — человек». Например, человек, работающий в системе «человек — машина», не будет рассеивать негативное напряжение в своей профессиональной деятельности в силу особенностей этой деятельности. Но вокруг него будет создаваться эмоциональный дискомфорт у людей, с которыми он случайно сталкивается: это продавцы в магазине, люди, с которыми он едет в общественном транспорте. Эмоциональный дискомфорт будет возникать и у людей, с которыми ему приходится постоянно общаться, у зависимых от него — членов его семьи. При этом повышается напряженность в семейных взаимоотношениях, психологический климат семьи ухудшается.

«Человек, работающий в системе «человек — человек» создает эмоциональный дискомфорт в своей профессиональной деятельности у людей, зависимых от него. Ведь и ученики в классе, и покупатели в магазине, и пациенты в поликлинике зависимы от специалиста, в чьих профессиональных услугах они нуждаются — от учителя, продавца, медицинского работника» [1, с. 92].

Возникает обман ожиданий у тех людей, которые, надеясь получить профессиональную помощь, вместо этого сталкиваются с черствостью, бездушием, безразличием. Такое положение дискредитирует общественные институты, представителем которых этот человек является, уменьшая доверие, например, к медицине, торговле и т. д.

В свою очередь, люди, чьи ожидания были обмануты, могут в дальнейшем давать выход своему накопившемуся раздражению или гневу, создавая конфликтные ситуации вокруг себя, что расширяет круг тех, кто получает эмоциональный дискомфорт. Но и сам человек, подвергнувшийся «эмоциональному выгоранию», страдает, имея снижение качества собственной жизни, различные психосоматические симптомы и профессиональную дезадаптацию. «Явление «эмоционального выгорания» является опасным для общества, так как деструктивно по своей сути» [1, с. 92].

По роду своей деятельности медицинские работники подвергаются воздействию различных неблагоприятных факторов рабочей среды и самого трудового процесса, к которым относятся: вредные химические вещества и биологические агенты, ионизирующие излучения, шум, вибрация, канцерогены, высокое нервно-психическое напряжение, вынужденное положение тела во время работы, перенапряжение анализаторных систем и др.

Загрязнение воздуха рабочих помещений медицинских учреждений лекарственными веществами может быть причиной развития у медицинского персонала аллергических заболеваний, токсических поражений различных органов, дисбактериозов. Также существует угроза заражения медработников инфекционными заболеваниями [2, с. 88].

К числу психологических стресс-факторов, эффект которых сказывается на медицинском персонале, относятся: большое количество контактов с больными людьми и их родственниками; постоянное соприкосновение с чужими проблемами и чужой болью; с негативными эмоциями, которые несут отрицательную энергию; повышенные требования к профессиональной компетентности врача и к служению другим; ответственность за жизнь и здоровье других людей; производственная среда с новыми факторами социального риска, такими как преступность, наркомания, бездомность и др. [2, с.88].

Как известно, профессиональный труд врача-стоматолога отличается большой эмоциональной, психической и физической нагрузкой. Особое значение придается тому факту, что врач-стоматолог, работая целый день «лицом к лицу» с пациентом, сопереживает ему в его страданиях и страхе предстоящего лечения. Практически каждый пациент воспринимает зубохирургическую процедуру с тревогой, а иногда и с отвращением, перед которыми врач беззащитен, хотя и стремится провести все этапы лечения безболезненно. Среди причин стресса отмечаются: перегрузки от профессиональной деятельности, финансовые неудачи, особенности взаимодействия врача с пациентом, неудовлетворительные взаимоотношения в рабочем коллективе, проблемы профессионального роста и карьеры, осложненные условия личной жизни, недостаточно высокий авторитет профессии и отсутствие должного общественного имиджа.

В настоящее время недостаточно изучено «эмоциональное выгорание» в профессии медицинского работника, занимающегося оказанием стоматологической помощи: врачей-стоматологов, зубных фельдшеров, медицинских сестер, зубных техников. Между тем это очень востребованный вид помощи, в котором нуждается население. Все это послужило основанием для проведения исследования «эмоционального выгорания» в профессии медицинских работников, занимающихся оказанием стоматологической помощи.

Для исследования была взята выборка, включающая 30 медицинских работников. Из них 18 врачей-стоматологов (13 женщин и 5 мужчин), 2 зубных фельдшера (женщины), 3 зубных техника (2 женщины и 1 мужчина) и 7 медицинских сестер (женщины).

В исследовании была использована методика «эмоционального выгорания» В. В. Бойко, которая выявляла эмоциональное выгорание по трем составляющим: фаза напряжения, фаза резистенции и фаза истощения [3, с. 161–169].

В результате исследования установлено следующее: все три фазы «эмоционального выгорания» сформированы у 1 человека (3,33 % исследованных) — это медицинская сестра. Две фазы у 4 человек (13,33 % исследованных), из них врачей-стоматологов — 3 человека (10 %) и медицинских сестер — 1 человек (3,33 %). Одна фаза «эмоционального выгорания» сформирована у 7 человек (23,33 %), из них врачей-стоматологов — 3 человека (10 %) и медицинских сестер — 4 человека (13,33 %).

Все 3 фазы отмечались у медицинской сестры. Это связано с тем, что медицинские сестры более зависимы от вышестоящих по должности врачей и от пациентов. Кроме того, у них более низкий, чем у врачей-стоматологов социальный статус и меньшее финансовое вознаграждение. Медицинские сестры по сравнению с врачами имеют более жесткий график работы, а результаты их труда скрыты и не оцениваются пациентами. Все это ведет к тому, что снижается субъективная значимость и удовлетворенность от своей работы, а это вызывает стремление сократить круг профессиональных обязанностей [2, с. 91].

Таблица 1 — Наличие эмоционального выгорания у медицинских работников стоматологического профиля

Наличие «эмоционального выгорания»	Профессии стоматологического профиля			
	врач-стоматолог	медицинская сестра	зубной фельдшер	зубной техник
1, 2, 3 фазы	6 человек, 20 %	6 человек, 20 %	0 %	0 %

Из данных таблицы 1 видно, что наибольший процент «эмоционального выгорания» в разных его фазах отмечается у врачей-стоматологов и медицинских сестер и полностью отсутствует у зубных фельдшеров и зубных техников.

Таблица 2 — Частота встречаемости «эмоционального выгорания» в зависимости от пола у медицинских работников стоматологического профиля

Количество фаз	Женщины, n = 24 частота в %	Мужчины, n = 6 частота в %
1 фаза	20,83 (5 чел.)	33,33 (2 чел.)
2 фазы	12,50 (3 чел.)	16,66 (1 чел.)
3 фазы	4,16 (1 чел.)	0
Итого	37,49 (9 чел.)	49,99 (3 чел.)

Из данных таблицы 2 видно, что из выборки женщин (24 человека) частота встречаемости «эмоционального выгорания» составляет 37,49 %, из выборки мужчин (6 человек) — 49,99 %.

Для математической обработки использовался метод углового преобразования Фишера [4, с. 158].

Не установлена достоверность различий частоты встречаемости «эмоционального выгорания» у женщин по сравнению с мужчинами.

Проведенное исследование показывает необходимость работы психолога с врачамистоматологами и медицинскими сестрами по профилактике и коррекции «эмоционального выгорания».

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Соколова, Э. А. Общественный смысл эмоционального выгорания / Э. А. Соколова // Актуальные вопросы теоретической и практической медицины: матер. Респ. науч.-практ. конф.; Гомель, 1–2 дек. 2005 г.: в 2 т. / сост. С. В. Жаворонок [et al.]. — Гомель, УО «ГГМУ», 2006. — Т. 2 — С. 91–92.
2. Водопьянова, Н. Е. Синдром выгорания: диагностика и профилактика / Н. Е. Водопьянова, Е. С. Старченкова. — 2-е изд. — СПб.: Питер, 2008. — 336 с.
3. Райгородский, Д. Я. Практическая психодиагностика. Методы и тесты: учеб. пособие / Д. Я. Райгородский. — Самара: БАХРАХ, 1998. — 672 с.
4. Сидоренко, Е. В. Методы математической обработки в психологии / Е. В. Сидоренко. — СПб.: Речь, 2007. — 350 с.