

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г.
ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра Консультативной психологии
наименование кафедры

**Личностные факторы эмоционального выгорания врачей-
стоматологов**

наименование темы выпускной квалификационной работы полужирным шрифтом

АВТОРЕФЕРАТ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
БАКАЛАВРА

студента (ки) 5 курса 510 группы

направления
(специальности)

37.03.01 «Психология»

код и наименование направления (специальности)

факультета психологии

наименование факультета, института, колледжа

Фролова Софья Викторовна

фамилия, имя, отчество

Научный руководитель
(руководитель)

Доцент, канд. психол. наук

должность, уч. степень, уч. звание

М. М. Орлова

подпись, дата

инициалы, фамилия

Зав. кафедрой

Профессор, доктор псих. наук

должность, уч. степень, уч. звание

Т. В. Белых

подпись, дата

инициалы, фамилия

Саратов 2022

Введение

Как известно, профессиональный труд врача-стоматолога отличается большой эмоциональной, когнитивной, психической и физической нагрузкой.

Особое значение придается тому факту, что у врача-стоматолога и пациента нарушается личное пространство. Во время работы возникает интимная зона общения, что свойственно для общения между близкими людьми. Врачу одновременно приходится физически нарушать личное пространство, а психологически и морально держать дистанцию. Это вызывает внутреннее напряжение и со временем может привести к неврозам. Практически каждый пациент воспринимает зубоврачебную процедуру с тревогой. Стоматолог сопереживает ему в его страданиях и страхе предстоящего лечения, 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.

Группа психологов из Манчестерского университета проводила в течение года исследования по продолжительности жизни представителей различных профессий и составила шкалу стрессов по 150 профессиям. Оценка давалась по десятибалльной системе. Стоматологи заняли в этом списке четвертое место (7,3 балла после шахтеров, полицейских, журналистов и строителей). Врачи всех специальностей, в целом, набрали 6,8 балла (журнал «Новый век» 2000, Сб.).

Имеются сообщения о высоком уровне самоубийств у врачей-стоматологов в США (в 2,5 раза выше, чем в населении), а среди представителей медицинских профессий стоматологи по этому показателю занимают третье место.

Проблема эмоциональной дезадаптации работников различных профессий, особенно связанных с межличностным взаимодействием, начиная с 70-х годов, стала изучаться после появления в англоязычной литературе понятия "синдром эмоционального выгорания" (burnout). Синдром рассматривается как взаимодействие коммуникатора на личность врача и широко исследуется в последнее десятилетие в зарубежной психологии.

По проблеме изучения профессионального стресса (ПС) и синдрома эмоционального выгорания (СЭВ) у стоматологов в нашей стране имеются единичные работы [Ларенцова Л.И., 2003; Арутюнов А.В., 2004; Любимова Д.В., 2008; Фокина Т.Ю., 2009], тогда как за рубежом указанная тема была предметом целого ряда исследований [Kelly S et al., 1995; Cooper C.L. et al., 1998; Gorter R.C., et. al., 1998; 1999; и др.].

Существенным фактором развития ПС и СЭВ являются типы межличностных отношений у врачей-стоматологов и какие способы психологической защиты они используют во время стресса.

Цель нашего исследования — выявить личностные факторы эмоционального выгорания врачей-стоматологов.

Исходя из цели работы, можно выделить **ряд задач**:

- 1) Представить теоретический анализ психологических подходов к изучению процесса влияния стрессоустойчивости и типа межличностных отношений на эмоциональное выгорание у врачей-стоматологов.
- 2) Провести диагностику эмоционального выгорания у врачей-стоматологов по факторам стрессоустойчивости и типу межличностным отношений.
- 3) Оценить влияние стрессоустойчивости и типа межличностных отношений на эмоциональное выгорание у врачей-стоматологов.

4) Обобщить результаты исследования и сформулировать выводы.

Объект исследования — личностные факторы эмоционального выгорания врачей-стоматологов.

Предмет исследования — характеристики стрессоустойчивости и типа межличностных отношений как факторов эмоционального выгорания врачей-стоматологов.

Гипотеза — факторами эмоционального выгорания врачей-стоматологов являются уровень стрессоустойчивости и тип межличностных отношений.

Методологические основы - теоретическими основами данной работы являются принцип единства качественного и количественного анализа, обеспечивающий объективность получаемых данных, принцип единства сознания и деятельности (Рубинштейн С.Л., 1940; Леонтьев А.Н., 1975; Ананьев Б.Г., 1968), биопсихосоциальная парадигма (Энгель Д., 1977; Карвасарский Б. Д., 2010), концепция личности как системы жизненных отношений (Мясищев В.Н., 1960), концепции синдрома эмоционального выгорания (Маслач К., 1981; Бойко В.В., 2004; Водопьянова Н.Е., 2015); концепция стрессоустойчивости и социальной адаптации (Томас Холмс, Ричард Раге, 1967)); концепция межличностных отношений (ДМО), интерперсональная диагностика личности (Тимоти Лири, Г. Лефорж и Р. Сазек, 1954).

Научная новизна исследования — в нашей работе впервые исследованы такие показатели как стрессоустойчивость, тип межличностных отношений и их влияние на эмоциональное выгорание. Практическая значимость работы заключается в постановке проблемы коррекции межличностного поведения у врачей-стоматологов с целью снижения эмоционального выгорания и повышение стрессоустойчивости. Данная задача актуальна при работе психолога с врачами-стоматологами для профилактики и коррекции эмоционального выгорания.

Теоретическая часть

Социально-психологические взгляды в стоматологической практике направлены на изучения причин стрессов врача-стоматолога, осознание самим врачом появления у него признаков стресса и синдрома выгорания.

Феномен эмоционального выгорания представляет значимый интерес для исследований. Особое значение имеет изучение особенностей выгорания у медицинских работников, так как это гарантирует безопасность пациента.

Наиболее часто указываются факторы развития эмоционального выгорания, связанные с профессиональными требованиями в стоматологической практике, в частности:

1. Дефицит рабочего времени;
2. Недостаточная социальная поддержка со стороны руководства, коллег и семьи;
3. Отсутствие перспектив профессионального и личностного роста;
4. Необходимость эмоционального взаимодействия с «трудными» группами пациентов.

Более поздние исследования в рамках экзистенциального подхода показали наличие связи между эмоциональным выгоранием и внутриличностными ценностными конфликтами.

Для изучения внутренних разногласий в ценностных ориентациях личности у врачей-стоматологов применялись методологии Е.Б.Фанталовой «Уровень соотношения ценности и доступности» и «Семь состояний», входящих в систему «Диагностика внутреннего конфликта».

Э. Фромм утверждал о том, что обладание собственностью – это один из важных поддерживающих факторов, помогающих человеку «справиться с внешним проявлением его внутренней неуверенности». К этим же факторам он относил престиж и власть: «Восхищение других людей и власть над ними укрепляли ту поддержку, которую давала собственность, составлявшая опору неуверенного индивида». Вывод: большая

заинтересованность к собственности, стремление к получению высокого статуса и власти над людьми свидетельствует о наличии выявленной неуверенности в себе и проявленной низкой самооценки.

Согласно теории Э. Фромма, когда субъект лично воспринимает ситуацию в обществе и в личной жизни как тормозящую осуществлению развития его индивидуальности и достижению целей, то включаются в действие механизмы «бегства от свободы». Главные из социальных и психологических механизмов – авторитаризм, неплодотворность действий и изменение установок поведения индивидом в сторону приспособленчества. При длительном существовании в условиях мнимой свободы, когда самостоятельная реализация невозможна, приводит к возникновению желания принадлежать к властной, имеющей силу группе (отказ от свободы личности в обмен на обретение субъективного чувства могущества), к желанию разрушить существующие правила или, наоборот, к фанатичному стремлению выполнять все нормы и инструкции. Это может спровоцировать жесткое и агрессивное поведение к пациентам и коллегам, неадекватная демонстрация эмоций, лишение отзывчивости или, наоборот, в призыве детального осуществления всех выполняемых инструкций. В трудовом коллективе устоявшиеся структуры поведения вызывают признаки формирования эмоционального выгорания.

Распознавание проявления стратегий поведения в конфликтной ситуации проводилось с помощью методики К. Томаса. Выявлено, что чаще всего используются такие стратегии поведения у врачей-стоматологов с синдромом эмоционального выгорания, как компромисс и избегание, а у врачей стоматологов без синдрома эмоционального выгорания – сотрудничество и компромисс.

У врачей-стоматологов с синдромом эмоциональным выгоранием возникают проблемы с воплощением важных целей по конкретной причине: специалисты не в состоянии выделить ценности материального

благополучия и любви, свободы и творчества от способов их реализации. Это вызывает образование и формирование разочарования в жизни, которое приводит к трудностям в передаче и пониманию эмоций, а также в проблеме подбора целесообразных стратегий для достижения ценностей.

Большое количество стрессоров оказывают огромное воздействие на врача-стоматолога. Так как врач трудится в условиях высокой интенсивности шума и психологического воздействия.

Проявившее себя длительное время под влиянием профессионального стресса приводит к образованию синдрома эмоционального выгорания. Огромное воздействие на профессиональный стресс у врачей-стоматологов оказывает реорганизация на работе в связи с пандемией Covid-19.

Изучение индивидуальных личностных качеств врачей во взаимной связи с эмоциональным выгоранием – особая сторона изучения данного явления. Индивидуальные особенности людей, приходящих в профессию, так же, как особенность трудовой деятельности, имеют большую роль в образовании синдрома эмоционального выгорания.

Исследование литературы показывает, что проблема эмоционального выгорания имеет свой отклик в трудах зарубежных и отечественных ученых, определяющих личностные черты индивидуума (Е. Махер, С. Джексон, Р. Шулер), типы личностей (Дж. Фрейденберг), связь между синдромом эмоционального выгорания и проявление особенностей характера (Н. Водопьянова, К. Леонгард)

С позиции А. Пайнс, Э. Аронсон, К. Маслач, П. Торнтон самые важные индивидуальные особенности, помогают развитию синдрома эмоционального выгорания, такие как высокая личная тревожность, заниженная самооценка, предрасположенность чувствовать себя виноватым, проявленная эмоциональная неустойчивость, инертные

уклоняющиеся модели поведения для выхода из затруднительных ситуаций.

Индивидуальные качества, которые способствуют формированию синдрома эмоционального выгорания Е. Махер дополняет авторитаризмом и низким уровнем эмпатии.

В своих трудах С. Джексон, Р. Шулер выделяют, что низкая самооценка может спровоцировать выгорание, и при этом быть следствием влияния выгорания.

В ходе изучения ряда исследований Н. Водопьяновой мы видим связь между синдромом эмоционального выгорания и проявлением чрезмерной выраженностью некоторых черт характера.

Результаты исследования

Проведенный анализ научной литературы показал, что проблема эмоционального выгорания у врачей стоматологов представляют собой сложные многоплановые явления, которые характеризуются определенной динамикой развития и взаимное влияние одних факторов, приводящих к эмоциональному выгоранию, на другие факторы.

В рамках поставленных задач нами было исследовано 30 врачей-стоматологов в возрасте от 25 до 58 лет, из них 25 женщин и 5 мужчин.

По итогам исследования врачей-стоматологов на эмоциональное выгорание нами выявлено, что «Эмоциональное выгорание» у врачей-стоматологов имеют следующие показатели: низкое значение — 1%, среднее значение — 86,5%, высокое значение — 10%. Методика, которую мы использовали для определения эмоционального выгорания содержит три шкалы: «Эмоциональное истощение», «Деперсонализация» и «Редукция личных достижений».

По итогам исследования врачей-стоматологов на стрессоустойчивость мы получили следующий результат: Большая степень сопротивляемости стрессу отмечается у 23,3% испытуемых, высокая степень

сопротивляемости стрессу у 13,3%, пороговая (средняя) степень сопротивляемости стрессу у 26,6%, низкая степень сопротивляемости стрессу у 36,6%.

Эти данные говорят о том, что исследуемые нами врачи-стоматологи в большей степени имеют низкую степень сопротивляемости стрессу. Они обладают низкой степенью стрессоустойчивости (ранимостью). Это приводит к тому, эти личности большую долю своей энергии и ресурсов тратят на борьбу с негативными психологическими состояниями, возникающими в процессе стресса.

В рамках регрессионного анализа мы выявили следующие связи: Эмоциональное истощение у врачей-стоматологов имеет связь с подозрительным типом межличностных отношений. Причем агрессивность проявляет подозрительность и выступает в роли психологической защиты.

В рамках регрессионного анализа мы выявили, что деперсонализация имеет связь с подозрительный типом межличностных отношений врачей-стоматологов.

Таким образом, учитывая смежность данных понятий, можно говорить о существовании предпосылок для рассмотрения деперсонализации с точки зрения наличия в данном феномене положительной защитной функции.

В рамках регрессионного анализа нами установлено, что редукция личных достижений имеет связь с таким типом межличностных отношений как подозрительность и авторитарность.

В ходе проведения регрессионного анализа нами выявлено, что если понизить подозрительность межличностных отношений, то понизится редукция личных достижений.

Как показывают многочисленные исследования, в психологической природе авторитарного стиля общения лежат бессознательно действующие психологические защиты, сокрытие глубинного недоверия

к самому себе, своим собственным способностям и возможностям как в личностном, так и в профессиональном пространстве («кризис компетентности»).

По данным регрессионного анализа мы видим, что эмоциональное выгорание имеет связь с подозрительным типом межличностных отношений у врачей-стоматологов.

По данным регрессионного анализа мы видим, что уровень сопротивляемости стрессу не имеет связи с эмоциональным выгоранием у врачей-стоматологов. Факторы эмоционального выгорания и стрессоустойчивости зависят от разных факторов.

Выводы

По данным регрессионного анализа мы пришли к ряду выводов:

- 1) Эмоциональное истощение врачей-стоматологов имеет связь с такими личностными факторами как подозрительный и агрессивный тип межличностных отношений. Агрессивный тип межличностных отношений выступает как психологическая защита. При понижении агрессивности будет повышаться подозрительность, а значит и будет повышаться эмоциональное истощение. Так как эмоциональное истощение является составляющей частью эмоционального выгорания, то будет повышаться эмоциональное выгорание.
- 2) Деперсонализация у врачей-стоматологов имеет связь с подозрительным типом межличностных отношений. Причем деперсонализация в данном случае выступает как психологическая защита для врачей с подозрительным типом межличностных отношений.
- 3) Редукция личных достижений у врачей-стоматологов имеет связь с подозрительным и авторитарным типом межличностных отношений. Авторитарный тип поведения выступает как психологическая защита.
- 4) Эмоциональное выгорание врачей-стоматологов имеет связь с подозрительным типом межличностных отношений.

5) Эмоциональное выгорание врачей-стоматологов не имеет связи с уровнем стрессоустойчивости. В этой части наша гипотеза не подтвердилась. Факторы эмоционального выгорания и стрессоустойчивости зависят от разных факторов.

6) Эмоциональное выгорание связано с заниженной самооценкой и неуверенностью в собственной профессиональной компетентностью на работе.

Заключение

Проведенное исследование позволило нам доказать гипотезу о том, что эмоциональное выгорание у врачей-стоматологов имеет связь с таким фактором, как тип межличностных отношений.

Подозрительный тип межличностных отношений имеет связь с эмоциональным выгоранием у врачей-стоматологов. А агрессивный и авторитарный тип выступают как способы психологической защиты.

Стрессоустойчивость не имеет связи с эмоциональным выгоранием у врачей-стоматологов. Таким образом, гипотеза не подтвердилась. Вместе с тем, стрессоустойчивость имеет связь со способами психологической защиты, что может косвенно влиять на эмоциональное выгорание.

Данное исследование приводит к выводу, что проблема заниженной самооценки и неуверенности в собственной компетенции на работе у врачей стоматологов может определять процесс эмоционального выгорания. В качестве практических рекомендаций можно предложить разработку профилактических мероприятий для врачей-стоматологов по профилактики эмоционального выгорания. К таким рекомендациям относятся тренинги личностного роста, уверенности в себе, разрешения коммуникативных проблем.