

АНАЛИЗ СИНДРОМА «ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ» МЕДСЕСТЕР СТАЦИОНАРОВ Г. ВИТЕБСКА И ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТЬ ЕГО ПРОФИЛАКТИКИ

В.И. Никонова
Витебск, УО «ВГМК»

В современных условиях профессиональная деятельность медицинских сестер имеет свои специфические особенности в общей системе оказания медицинской помощи населению, так как они подвергаются постоянному давлению со стороны психотравмирующих обстоятельств – характера организации труда, психологического давления со стороны пациентов и их родственников, коллег, администрации – что может привести к деформации личности среднего медицинского работника в виде синдрома «эмоционального выгорания».

В связи с этим, нарушается не только психическое и соматическое здоровье медсестры, но страдает и ее профессиональная деятельность, пациент.

Цель работы – изучение степени выраженности и структуры синдрома «эмоционального выгорания» у медсестер стационаров г. Витебска.

Задачами исследования были:

❖ Определить зависимость выгорания от биопсихосоциальных характеристик работников, а также выявить целесообразность профилактики синдрома «эмоционального выгорания» у медсестер.

Впервые в РБ проведено исследование в биопсихосоциальном аспекте личностных характеристик медсестер, показана структура и степень профессиональной деформации личности среднего медработника.

Материал и методы. Объектом исследования явилась группа медсестер из 75 человек, работающих в терапевтических и хирургических отделениях стационаров г. Витебска.

В данной группе были все женщины в возрасте от 20 до 60 лет со стажем работы по специальности от 5 до 35 лет. По стажу работы и возрасту, медсестры были разделены на 3 группы:

<i>по стажу</i>	<i>по возрасту</i>
1 группа – до 10 лет работы;	от 20 до 35 лет
2 группа – от 10 до 20 лет работы;	от 35 до 45 лет
3 группа – от 20 лет и более.	старше 45 лет

Предметом исследования являлась наличие и степень выраженности синдрома «эмоционального выгорания» у медсестер. У испытуемых были использованы следующие психодиагностические методики:

– кодировочная карта для исследования социо-демографических параметров медсестер (пол, возраст, профиль отделения, стаж, состояние в браке);

– исследование показателей синдрома «эмоционального выгорания» проводилось при помощи опросника «Эмоциональное выгорание» (Бойко В.В., 1996). Полученные в ходе исследования данные были обработаны с помощью статистическо - аналитического метода.

Результаты и их обсуждение. Согласно результатам исследования в целом в группе медсестер отмечена высокая степень выражен-

ности синдрома «эмоционального выгорания» – 158,3, например, в сравнении с педагогами общеобразовательных школ – 144, 6.

Самый высокий коэффициент 195,1 синдрома «эмоционального выгорания» наблюдаются у медсестер со стажем работы до 10 лет, что связано, по-видимому, с недостаточными навыками и умениями или работой, несоответствующей их ожиданиям, потребностям, ценностям. Высокий коэффициент 161,1 наблюдается у медработников со стажем более 20 лет, что обусловлено переживанием хронического, психологического стресса. Самый низкий 142,5 – со стажем работы от 10 до 20 лет. По возрасту прослеживаются высокие коэффициенты от 20 до 35 лет (181,1) и старше 45 лет (159,8). По-видимому, причины, схожие с первой и третьей группой по стажу. Самый низкий – 137,1 – в возрастной группе от 35 до 45 лет.

Стадии	%	Примечание
Стадия не сформирована	24,4	Преимущественно стаж работы максимальный
I стадия – напряжения	7,3	В основном стаж до 10 лет
II стадия – резистентности	43,9	Выражается в неадекватных эмоциях, избирательном реагировании, экономии эмоций. Из них у 25% наблюдается редукция профессиональных обязанностей.
III стадия – истощения	24,4	Преимущественно стаж максимальный, истощение за счет эмоциональной отстраненности и эмоционального дефицита.

По сформировавшимся стадиям

В зависимости от профиля отделения существенной разницы в коэффициентах не выявлено (хирургия – 159,5, терапия – 157,5).

По семейному положению коэффициент синдрома «эмоционального выгорания» выше у медсестер, которые не состоят в браке – 165,3, а у замужних – 155,1.

Заключение. Таким образом, для исследуемой группы медсестер характерна высокая степень выраженности синдрома эмоционального выгорания – 158,3. У 75,6% медсестер наблюдаются сложившиеся симптомы и фазы эмоционального выгорания, что свидетельствует о нарушении адаптации психики испытуемых.

Установлены достоверные отличия симптомов «эмоционального выгорания» у медсестер в зависимости от возраста, стажа профессиональной деятельности и семейного положения (они выше у медсестер с небольшим стажем работы, молодых по возрасту, у медработников с максимальным стажем, возрастом, и у не состоящих в браке).

У 24,4% медсестер преимущественно со стажем работы более 20 лет установлено наличие сложившихся симптомов фазы истощения, что свидетельствует о явных признаках срыва адаптационных возможностей с развитием явлений выраженной психической дезадаптации в виде синдрома «эмоционального выгорания».

Достоверных данных о влиянии специфики отделений не получено, что требует более глубоко изучения особенностей и условий каждого рабочего места медсестер.

Учитывая высокую степень эмоционального выгорания у медсестер стационаров г. Витебска целесообразно разработать и внедрить программу по профилактике данного синдрома в работу лечебных учреждений.

Список литературы

1. Бойко В.В. Методика диагностики уровня эмоционального выгорания//Практическая психодинамика / Под редакцией Д.Я. Райгородского – Самара, 1999 г.
2. Бойко В.В. Энергия эмоций в общении: взгляд на себя и на других// Москва//Филин, 1996 г.
3. Борисова М.В. Психологические детерминанты феномена эмоционального выгорания у педагогов// Вопросы психологии №2, 2005 г.
4. Васильев С.В., Ларионова О.В. //Синдром профессионального выгорания// Кемеровский областной хоспис.
5. Исаева Р.Н. Стресс и нервное истощение у медсестер и акушерок// Медсестра //№7, 2007 г.