

References

1. Lindhe J, Meyle J. Peri-implant diseases: Consensus Report of the Sixth European Workshop on Periodontology. *J. Clin Periodontol* 2008;35:281-285.
2. Renvert S, Polyzois I, Maguire R. Re-ossesintegration on previously contaminated surfaces: a systematic review. *Clin Oral Implants Res* 2009;20:216-227.
3. Herbert D, Thomas M, Wagenpfeil S, Sculean A. Nonsurgical antimicrobial photodynamic therapy in moderate vs severe peri-implant defects: A clinical pilot study. *J. Quintessence Int.* 2013;44(8):609-618.
4. Ivanov SY, Gazhva Y, Moore AA, Bonartsev AP. Use of membrane technology for directed regeneration of bone tissue in oral surgical. *Modern problems of science and education.* 2012; 3:15-23.
5. Kim TS, Holle R, Hausmann E, Eickholz P. Long term result of guided tissue regeneration therapy with nonresorbable and bioresorbable barriers. II. A Case series of infrabody defects. *J. Periodontol.* 2002; 73:450-459.
6. Eickholz P, Pretzl B, Holle R, Kim TS. Long-term results of guided tissue regeneration therapy with nonresorbable and bioabsorbable barriers. III. Class II furcations after 10 years. *J. Periodontol.* 2006;77:88-94.
7. Ashish A, Narindra G. Comparative evaluation of decalcified freeze-dried bone allograft use alone and in combination with polylactic acid, polyglycolic acid membrane in the treatment of noncontained human periodontal infrabody defects. *J. Quintessence International.* 2012;43:761-768.

УДК: 6.61.614.614-2.614-253-4

СИНДРОМ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У СТУДЕНТОВ В ПОСЛЕ-ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

Исаева А. М.

*АО «Национальный медицинский университет» имени С.Д.Асфендиярова
Школа «Общая медицина», 5 курс
АО «Центральная клиническая больница»*

BURNOUT SYNDROME IN STUDENTS IN THE POST-EXAM PERIOD

Issayeva A.

*JSC “National medical university” named after S. Asfendiyarov
Faculty of “General medicine”, 5th year
JSC “Central clinical hospital”*

Аннотация

Синдром эмоционального выгорания (СЭВ) – реакция организма, возникающая вследствие продолжительного воздействия профессиональных стрессов средней интенсивности. Цель. Выявление и оценка уровня эмоционального выгорания среди исследуемых студентов АО «НМУ» в после-экзаменационный период. Материалы и методы исследования. Диагностика эмоционального выгорания проводилась по методике К. Маслач и С. Джексон (адаптированный вариант Н. Е. Водопьяновой) у студентов 4 курса школы «Общая медицина», возраст которых варьируется от 20 до 22 лет. Результаты. Крайне высокие показатели «психического выгорания» выявились у 3 студентов (2,13%), высокие значения у 13 студентов (18%). Наибольшее количество исследуемых относятся к категории психического выгорания со средним значением, т.е. 48 студентов (68%). Низкий показатель был у 7 студентов (4,97%). Крайне низкое значение не выявлено среди респондентов 4 курса.

Summary

Occupational burnout is thought to result from long-term, unresolvable, job stress. Aim. Identification and assessment of the level of emotional burnout among the studied students of JSC “NMU” in the post-examination period. Materials and research methods. Diagnosis of emotional burnout was carried out according to the method of K. Maslach and S. Jackson (an adapted version of N. E. Vodopyanova) among 4th year students of the General Medicine school, whose age varies from 20 to 22 years. Results. High rates of “mental burnout” were found in 3 students (2.13%), high values in 13 students (18%). The number of subjects belongs to the categories of mental burnout with an average value, i.e. 48 students (68%). 7 students had a low rate (4.97%). Extremely low value is not revealed among the respondents of the 4th course.

Ключевые слова. Эмоциональное выгорание. Стресс. Профессиональные стрессоры. Студенты.

Keywords. Emotional burnout. Stress. Professional stressors. Students.

Введение. Термин «эмоциональное выгорание» был введен американским психиатром Х. Дж. Фрейденбергером в 1974 году для характеристики психологического состояния здоровья людей, находящихся в интенсивном и тесном общении при оказании профессиональной помощи [1]. В 1976 году К. Маслач провела первое исследование по теме эмоционального выгорания. Он определил «эмоциональное выгорание» как дезадаптированность к

рабочему месту из-за большой нагрузки и неадекватных межперсональных отношений. Пять лет спустя она уточнила свое описание, определив данный феномен как состояние человека, включающее в себя чувство эмоционального истощения, изнеможения [2]. Сегодня же в научной литературе выделяют до 100 признаков и симптомов, которые характеризуют «выгорание» [3-4].

Синдром эмоционального выгорания (СЭВ) часто встречается среди врачей, педагогов, социальных работников, спасателей, работников правоохранительных органов [2; 4-6]. Личностные, возрастные, ситуативные и профессиональные факторы являются факторами риска СЭВ [2;4- 5].

Цель. Выявление и оценка уровня эмоционального выгорания среди студентов АО «НМУ» им. С.Асфендиярова в после-экзаменационный период.

Материалы и методы исследования. Исследование проводилось в день завершения экзаменов для студентов 4 курса школы «Общая медицина» АО «НМУ» им. С. Асфендиярова в возрасте от 20 до 22 лет. Для диагностики СЭВ у студентов АО «НМУ» была использована методика К.Маслач и С.Джексон (адаптированный вариант Н.Е.Водопьяновой). Нами применялся опросник, состоящий из 22 вопросов, к которым анкетированные должны были ответить в виде однозначных ответов «никогда», «очень редко», «иногда», «часто», «очень часто» и «каждый день». Анкетирование проводилось on-line, на базе Google Drive. Ссылки анкетирования распространялись с помощью мессенджеров.

Опросник имеет 3 шкалы «психологическое истощение» (9 утверждений), «деперсонализация» (5 утверждений) и «редукция личных достижений» (8 утверждений). Индекс «психического выгорания» подсчитывается по всем трем субфакторам («психологическое истощение», «деперсонализация», «редукция личных достижений») [1;6].

Результаты. По «редукции личных достижений» (рисунок 1) у 12,67% исследуемых (9 студентов) был выявлен «крайне высокий» уровень. У половины анкетированных (50,7% - 36) имеется «высокое значение». «Среднее значение» редукции личных достижений определилось у 28,16% (20 студентов). Шестеро из исследуемых (8,45%) относятся к категории с низким значением. Крайне низкого не имелось среди исследуемых по редукции личных достижений. Редукция личных достижений проявляется в возникновении чувства вины за собственные негативные проявления или чувства, снижение профессиональной и личной самооценки, проявление чувства собственной несостоятельности, безразличия к работе, ну или же к учебе.

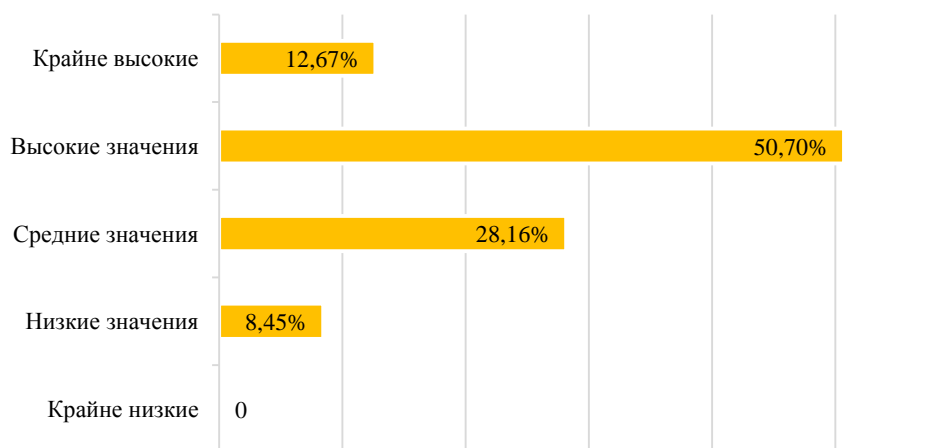


Рисунок 1. Редукция личных достижений

Личностное отдаления, также известное как «деперсонализация», проявляется в уменьшении количества контактов с окружающими, повышении раздражительности и нетерпимости в ситуациях общения, негативизме по отношению к другим людям. У 8,45% (6 студентов) определился крайне высокий уровень деперсонализации, а у 11,2% (8 студентов) имеется высокое значение. По ответам

восьми анкетированных (30,9%) было выявлено среднее значение личностного отдаления. Если 29,57% (21 студент) относятся к группе с низким значением деперсонализации, то 19,70% (14 студентов) к крайне низким. Данные указаны на рисунке 2.

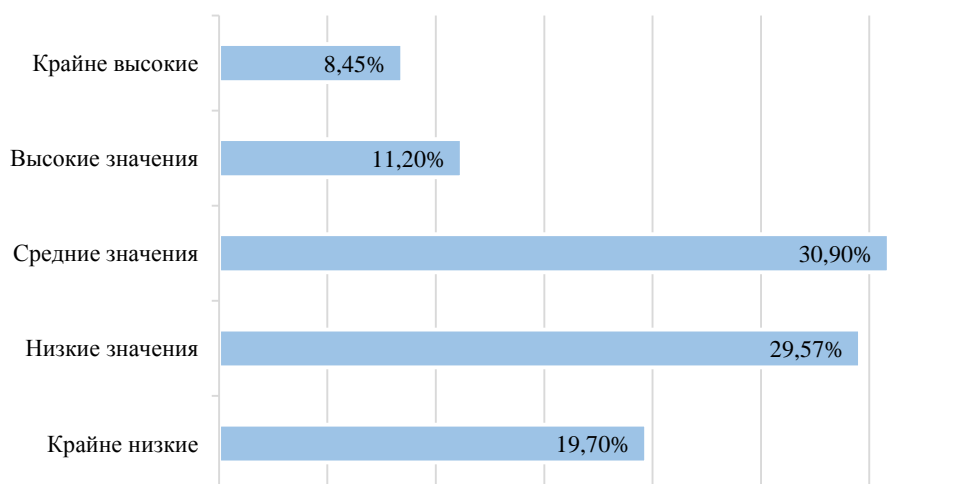


Рисунок 2. Деперсонализация (личностное отдаление)

Истощения, проявляемые в виде хронического эмоционального и физического утомления, равнодушия и хладнокровности с признаками депрессии и раздражительности называются «психоэмоциональными» (рисунок 3). Крайне высокий уровень данного истощения выявлен у 7,04% (5 студентов).

При анализе полученных данных высокое значение у 39,44% исследуемых респондентов (28 студентов). Такое же количество относится к группе с низким значением психоэмоционального истощения. У оставшихся 4,23% (3 студента) крайне низкий уровень.

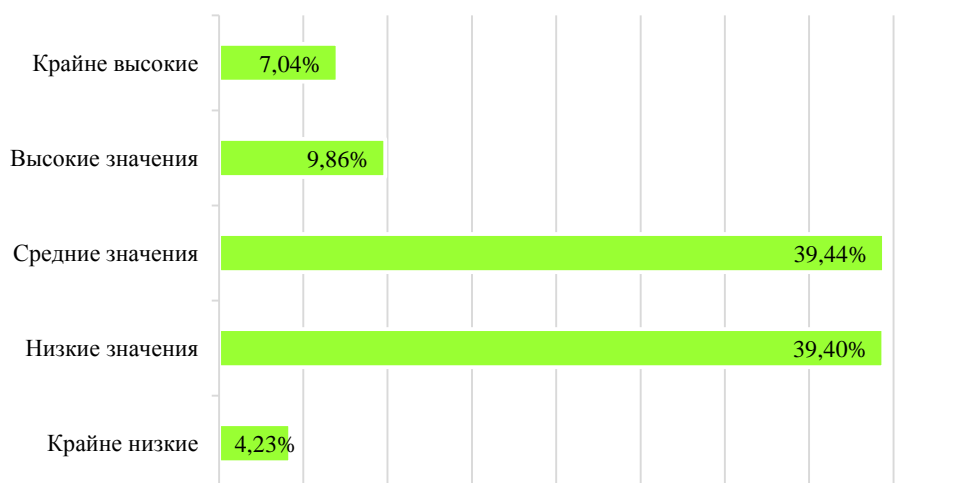


Рисунок 3. Психоэмоциональное истощение

По подсчетам индекса «психического выгорания» по методике Маслач и Джексон наибольшее количество студентов (68% - 48 студентов) относится к категории со средним значением психического выгорания (Рисунок 4). У 18% (13 студентов)

высокое значение. Крайне высокий уровень психического выгорания у 3 студентов (2,13%). У оставшихся 4,97% исследуемых (7 студентов) определен низкий уровень.



Рисунок 4. Психическое выгорание

Вывод. Выявлен высокий уровень редукции личных достижений среди исследуемых студентов 4 курса в после-экзаменационный период. По результатам исследования психического выгорания можно определить, что у данных студентов имеется синдром эмоционального выгорания. Этиологией же данного синдрома является в первую очередь учебный процесс в ВУЗ. Стресс, депрессия, усталость, тревога, переживание, нарушение биоритма, нарушение сна, - это все относится к этиологии эмоционального выгорания. Также, стоит отметить, что студенты старших курсов АО «НМУ» им. С.Д. Асфендиярова сталкиваются с проблемой локализации больниц. Т.е. студенты могут обучаться в клиниках, которые расположены за городом, или же относятся к другому району данной области. Данный фактор является не мало важным в возникновении синдрома эмоционального выгорания среди будущих врачей Республики Казахстан.

Литература

1. Maslach C., Jackson S.E. The measurement of experienced burnout. *Journal of Occupational Behavior*. – 1981.
2. Romani, M. Askhar, K. Burnout among physicians. *The Libyan journal of Medicine*. Sweden. – 2014
3. Gashmard, R; et al. Burnout and its related Demographic Factors among the Medical Staff working in Hospitals associated with Bushehr University of Medical Sciences. *Puerto Rico Health Sciences Journal*. – 2015
4. Далакова А. С., Дубовый Л. М. Механизм формирования предпосылок синдрома эмоционального выгорания и факторы, влияющие на синдром. *Вестник КГУ им. Н. А. Некрасова*. – 2009
5. Червяков И. Ю. Актуальность синдрома эмоционального выгорания у медработников остается недооцененной. – 2015
6. Водопьянова М. В. Синдром выгорания: диагностика и профилактика. – СПб.: Питер. – 2015