

// Материалы итоговой конференции военно-научного общества курсантов, студентов и слушателей Военно-медицинской академии имени С.М.Кирова.- СПб.: ВМедА, 2018. - С. 229-232.

5. Пальцев М.А. Молекулярные маркеры ранней диагностики болезни Альцгеймера: перспективы исследования в периферических тканях/ М.А. Пальцев, В.А. Зуев, Е.О. Кожевникова, Н.С. Линькова, Т.В. Кветная, В.О. Полякова, И.М. Кветной// Успехи геронтологии. -2017.- № 6.- С. 809-817.

6. Пальцев М.А. Сигнальные молекулы в буккальном эпителии: оптимизация диагностики социально значимых заболеваний/ В.О. Полякова, С.С. Коновалов // Молекулярная медицина. - 2012. - № 4. - С. 18-23.

УДК 613.287.1

**Дерябина А.М., Кобелькова Н.О., Баранская Л.Т.
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СИНДРОМА
ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У СТУДЕНТОВ
3 и 5 КУРСОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА
МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Deryabina A.M., Kobelkova N.O., Baranskaya L.T.
COMPARATIVE NATURE OF AN EMOTIONAL BURNOUT
SYNDROME IN STUDENTS 3rd and 5th COURSE OF PEDIATRIC
FACULTY IN THE MEDICAL UNIVERSITY**

Department of psychiatry, psychotherapy and narcology
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: deryabina.alena2013@yandex.ru

Аннотация. В статье представлены результаты исследования уровня синдрома эмоционального выгорания по методике диагностики В.В. Бойко на основании степени выраженности у студентов трех основных фаз (напряжение, резистенция, истощение) и сравнение полученных результатов у студентов 3-го и 5-го курсов педиатрического факультета Уральского государственного медицинского университета.

Annotation. The article presents the results of the study of the level of emotional burnout syndrome by the method of diagnosis of V.V. Boyko on the basis of the degree of severity in students of the three main phases (tension, resistance, exhaustion) and it's comparison in students of 3rd and 5th year of pediatrics at the Ural State Medical University.

Ключевые слова: синдром эмоционального выгорания, студенты педиатрического факультета, медицинский университет.

Key words: emotional burnout syndrome, students of the pediatric faculty, medical university.

Введение

Синдром эмоционального выгорания (далее – СЭВ) довольно широко известен и активно исследуется как в отечественной, так и зарубежной литературе медико-психологического профиля, начиная с конца 70-х годов прошлого тысячелетия. Понятие «burnout» (выгорание) было введено в науку американским психиатром Гербертом Дж. Фрейденбергом в 1974 г. для описания особого расстройства личности у здоровых людей, возникающего вследствие эмоционально насыщенного и интенсивного общения в процессе профессиональной работы с клиентами, пациентами, учениками. Одновременно с этим, в ряде других исследований [цит. по 1] было показано, что среди учителей, врачей, полицейских и других социальных работников часто можно встретить людей сухих, резких и неадекватных в общении; также представители этих профессиональных групп чаще других подвержены разного рода психосоматическим расстройствам. В результате СЭВ был определен как выработанный личностью механизм психологической защиты в форме полного или частичного исключения эмоций в ответ на определенные психотравмирующие воздействия.

В МКБ-11 (2019 г.) включен профессиональный синдром эмоционального выгорания, который, однако не классифицируется как медицинское состояние. и отнесен к классу «Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения»

В настоящее время расширяются области профессиональной деятельности, представители которых могут быть подверженные СЭВ.

В этой связи важным становится рассмотрение вопроса о том, специфичен ли процесс эмоционального выгорания только в сфере профессионального труда или он имеет место и в сфере профессионального образования, в частности, у студентов медицинских вузов.

В ряде исследований последних лет [2,3,4] показано, что в студенческой жизнедеятельности также действуют различные объективные и субъективные факторы, провоцирующие эмоциональное выгорание. Данные факторы определяются как природой образовательной деятельности, так и отношением студентов к выполнению своих функций. Студенты медицинских вузов испытывают значительные психоэмоциональные нагрузки при подготовке к занятиям, на самих занятиях, в экзаменационном стрессе. Часто они ощущают свою социальную незащищенность, далеко не всегда благоприятными оказываются условия материальной среды, бытовые условия в общежитии и др. В отличие от студентов любых других специальностей, студенты медицинских вузов выбирают профессиональный путь, связанный с постоянным

самоконтролем, нервным напряжением, ответственностью за жизнь других людей, что, безусловно влияет на психоэмоциональное выгорание и, в дальнейшем, может стать основой формирования необратимого СЭВ.

В начале обучения многие из вчерашних абитуриентов идеалистически относятся к учебе, не адаптируются к новым требованиям, неадекватно оценивают свои возможности, гипертрофированно переживают неудачи и даже ощущают собственную несостоятельность. Зачастую абитуриенты, поступая в вуз, ставят перед собой нереальные цели («фиктивные», по А. Адлеру), которые не могут выполнять роль ориентиров в профессиональном становлении. В результате формируется неудовлетворенность учебной работой в вузе по избранной медицинской специальности. Все это определило проблему настоящего исследования.

Цель исследования – выявить уровень СЭВ и его динамику у студентов 3-го и 5-го курсов педиатрического факультета Уральского государственного медицинского университета.

Материалы и методы исследования

В исследовании приняли добровольное участие 111 человек: 52 студента 3-го курса и 59 студентов 5-го курса. На каждом курсе посредством заочного тестирования (интернет-опрос) было обследовано более 50,0% студентов, что позволяет считать полученные результаты надежными и валидными. Средний возраст студентов, принявших участие в опросе, составил $20 \pm 1,8$ года.

Исследование проводилось на основе методики В.В. Бойко «Диагностика эмоционального выгорания личности» [1], содержащей 84 вопроса с предполагаемыми вариантами ответа – «да» или «нет». Данная методика позволяет выявить уровень каждой из 3-х фаз СЭВ, обусловленный его динамическим характером, – первая фаза «напряжение», вторая фаза «резистенция», третья фаза «истощение». С помощью расчёта непараметрического статистического U-критерия Манна-Уитни был выявлен риск СЭВ у студентов, выбранных с двух курсов педиатрического факультета.

Результаты исследования и их обсуждение

Объективные данные свидетельствуют о том, что из тех студентов, которые учатся на 3-ем курсе, 86,5% поступили на педиатрический факультет УГМУ с первого раза, 10,0% – со 2 раза, 3,5% – с 3 раза. Соответственно, на 5-ом курсе, 95,0% те, кто поступил с 1 раза и 5,0% – со второго раза.

Преимущество в профессиональной деятельности представлена следующим образом. На 3-ем курсе у 33,0% студентов родители или близкие родственники – врачи; у 40,0% – средний медицинский персонал и 27,0% студентов являются первыми представителями медицинской профессии. На 5-ом курсе у 25,0% студентов в семье есть врачи, в 47,0% – средний медицинский персонал и 28,0% студентов – первые представители медицинской профессии. Данная ситуация является благоприятным превентивным фактором, сдерживающим формирование СЭВ.

Результаты исследования по методике В.В. Бойко выявили следующие уровни сформированности последовательных фаз синдрома эмоционального выгорания у студентов 3-го и 5-го курсов педиатрического факультета. См. Табл. 1.

Таблица 1

Состояние последовательных фаз синдрома эмоционального выгорания у студентов 3-го и 5-го курсов педиатрического факультета (n=111)

	3 курс (n=52)	5 курс (n=59)
Симптомы фазы «напряжения»		
Переживание психотравмирующих обстоятельств	65,0%	78,0%
Неудовлетворённость собой	29,0%	36,0%
«Загнанность в клетку»	61,0%	75,0%
Тревога и депрессия	77,0%	85,0%
Симптомы фазы «резистенции»		
Неадекватное эмоциональное избирательное реагирование	83,0%	93,0%
Эмоционально-нравственная дезориентация	61,5%	73,0%
Расширение сферы экономии эмоций	71,0%	85,0%
Редукция профессиональных обязанностей	85,0%	95,0%
Симптомы фазы «истощения»		
Симптом эмоционального дефицита	33,0%	37,0%
Эмоциональная отстранённость	61,5%	86,0%
Симптом личностной отстранённости (деперсонализация)	75,0%	88,0%

Симптом психовегетативных и психосоматических нарушений	58,0%	80,0%
--	-------	-------

Результаты, полученные на основании расчета U-критерия Манна-Уитни являются статистически значимыми и позволяют утверждать следующее. Полностью сформировавшаяся фаза «напряжения» на 3-ем курсе наблюдается у 73,0% студентов; на 5-ом курсе – у 88,0%. Полностью сформировавшаяся фаза «резистенции» наблюдается у 83,0% студентов 3-го курса, и у 93,0% студентов 5-го курса. Полностью сформировавшаяся фаза «истощения» имеет место у 71,0% студентов 3-го курса, обучающихся на педиатрическом факультете, и у 86,0%, студентов 5 курса. Исследование показало, что большинства студентов 3-го и 5-го курсов фаза «резистенции» является уже формирующейся, ее симптомы отражают появление защитных механизмов сопротивления психотравмирующим воздействиям в виде неадекватности эмоциональных реакций в профессиональной сфере.

Таким образом, риск формирования синдрома эмоционального выгорания возрастает от 3-го к 5-му курсу. Данная ситуация во многом обусловлена длительным пребыванием студентов в эмоционально и организационно перегруженных ситуациях в процессе учебной деятельности и при прохождении учебных и производственных практик, объективными трудностями социально-экономического и бытового характера, личной неустроенностью и отсутствием ясных перспектив в будущей профессиональной деятельности.

Выводы:

1. У студентов 3-го и 5-го курсов педиатрического факультета УГМУ реально формируется синдром эмоционального выгорания, причем все последовательные фазы синдрома усиливаются от 3-го к 5-му курсу.

2. Интенсивность развития фаз эмоционального выгорания свидетельствует об усилении роли факторов, связанных с предстоящим переходом из сферы образования в сферу профессионального труда.

3. Сравнение различных фаз эмоционального выгорания указывает на то, что интенсивнее всего формируется фаза «резистенция», которая энергетически и эмоционально является наиболее затратной.

4. Формирование СЭВ в студенческом возрасте в дальнейшей профессиональной деятельности может стать причиной развития психосоматических заболеваний и психических расстройств не психотического спектра.

Список литературы:

1. Бойко В.В. Энергия эмоций/В.В. Бойко //СПб., 2010.
2. Литвинова Е.С. Синдром эмоционального выгорания: сравнительная характеристика студентов первого и шестого курсов Смоленского государственного медицинского университета/ Е.С. Литвинова, А.В. Шпаков, Е.В. Новикова, В.Д. Новиков // Смоленский медицинский альманах. 2018. № 3. С.107-110.

3. Огнерубов Н.А. Синдром эмоционального выгорания у врачей и студентов медицинских вузов/ Н.А. Огнерубов, Е.Б. Карпова // Вестник Тамбовского ун-та. Серия: Естественные и технические науки. 2017. Т. 22. № 1. С. 221-231.

4. Хетагурова А.К. Социально-демографические и психологические факторы, влияющие на уход из профессии медицинских сестер на современном этапе/ А.К. Хетагурова, Н.А. Касимовская // Экономика здравоохранения. 2014. № 2–3 (112). С. 25–29.

УДК 616.89-008.48

**Калугина Е.А., Деба Б.А., Баранская Л.Т.
РОЛЬ САМООЦЕНКИ В ФОРМИРОВАНИИ
ПАТОЛОГИИ ПОВЕДЕНИЯ У СТАРШИХ ПОДРОСТКОВ**

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Kalugina E.A., Deba B.A., Baranskaya L.T.
THE ROLE OF SELF-ESTEEM IN FORMATION OF
PATHOLOGICAL BEHAVIOR IN OLDER TEENAGERS**

Department of psychiatry, psychotherapy and narcology
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: kalugina_ek96@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрена роль самооценки как структуры самосознания в формировании клинически выраженной патологии поведения у старших подростков с диагнозом «Смешанные расстройства поведения и эмоций» по МКБ-10.

Annotation. The article examines the role of self-esteem as a structure of self-awareness in the formation of clinically significant pathological behavior in older adolescents diagnosed with "Mixed Behavioral Disorders and Emotions" by ICD-10.

Ключевые слова: самооценка, расстройства поведения, старшие подростки.

Key words: self-esteem, pathological behavior, older teenagers

Введение

Подростковый, переходный, пубертатный возраст означает рубеж детства и взрослости, на который выпадает один из самых сложных кризисов развития современного человека. Важным компонентом новообразований подростков является самооценка – центральное личностное образование, наиболее важный регулятор поведения человека. Большинство исследователей самооценка