

**Дисперсионный анализ факторов эмоционального выгорания у работников
медицинской сферы**

Научный руководитель – Худалова Мадина Захаровна

Джаппуева Танзиля Исмаиловна

Студент (магистр)

Северо-Осетинский государственный университет имени Коста Левановича Хетагурова,
Факультет психологии и социологии, Владикавказ, Россия

E-mail: tanzilya.dzhappueva@mail.ru

Эмпирическое исследование осуществлялось на базе СВА (сельская врачебная амбулатория) в с.п. Жанхотеко Кабардино-Балкарской республики.

Общий объем выборки: 50 человек в возрасте от 23 до 64 лет. Со стажем работы от 2 до 40 лет. Исследование осуществлялось на терапевтах, акушер-гинекологах, фельдшерах, врач скорой помощи, врач общей практики, а также на реаниматологах. Обработка результатов исследования осуществлялась с помощью методов математической статистики в программе SPSS 13.0. - дисперсионный анализ (однофакторный - ANOVA).

Цель исследования - выявление зависимости синдрома эмоционального выгорания у медработников от личностных особенностей.

Гипотеза исследования:

Симптомы и фазы эмоционального выгорания зависят от переживаемых стрессовых ситуаций, фактов профессионального поощрения, стажа и специальности.

Методы исследования:

- 1) характерологический опросник К. Леонгард-Г. Шмишек;
- 2) опросник Басса-Дарки;
- 3) методика диагностики уровня эмоционального выгорания В.В. Бойко;
- 4) методика измерения уровня тревожности (шкала Дж.Тейлора);
- 5) социально-демографическая анкета;
- 6) статистические методы обработки результатов эмпирического исследования.

В результате, мы получили зависимость двух факторов эмоционального выгорания от **пола**, а именно: «Неадекватное эмоциональное избирательное реагирование» при уровне достоверности ($p \leq 0,01$), «Психосоматические и психовегетативные нарушения» ($p \leq 0,05$). Эти симптомы у женщин больше выражены, чем у мужчин.

От **специальности** выявлена зависимость по следующим факторам: «Переживание психотравмирующих обстоятельств» при уровне достоверности ($p \leq 0,005$), «Неудовлетворенность собой» ($p \leq 0,005$), «Тревога и депрессия» ($p \leq 0,005$), «Неадекватное эмоциональное избирательное» ($p \leq 0,000$), «Эмоционально-нравственная дезориентация» ($p \leq 0,005$), «Редукция профессиональных обязанностей» ($p \leq 0,005$), «Эмоциональный дефицит» ($p \leq 0,000$), «Эмоциональная отстраненность» ($p \leq 0,01$), «Личностная отстраненность» ($p \leq 0,005$). Все эти симптомы в большей степени выражены у респондентов по специальности "лечебное дело".

По результатам анализа, от **стажа работы** в медицинском учреждении выявлена зависимость по показателю «Расширение сферы экономии эмоций» ($p \leq 0,005$).

От **стресса** выявлена зависимость по таким факторам как: «Неадекватное эмоциональное избирательное реагирование» ($p \leq 0,05$), «Редукция профессиональных обязанностей» ($p \leq 0,005$), «Эмоциональная отстраненность» ($p \leq 0,05$), «Истощение» ($p \leq 0,05$). Данные показатели в большей степени выражены у респондентов, которых наблюдается наличие стресса.

Анализ выявил зависимость профессиональных поощрений от следующих факторов: «Переживание психотравмирующих обстоятельств» ($p \leq 0,05$), «Неудовлетворенность собой» ($p \leq 0,000$), «Загнанность в клетку» ($p \leq 0,01$), «Тревога и депрессия» ($p \leq 0,01$), «Расширение сферы экономии эмоций» ($p \leq 0,05$), «Редукция профессиональных обязанностей» ($p \leq 0,005$), «Эмоциональный дефицит» ($p \leq 0,000$), «Психосоматические и психовегетативные нарушения» ($p \leq 0,05$), «Напряжение» ($p \leq 0,000$), «Резистенция» ($p \leq 0,005$), «Истощение» ($p \leq 0,05$), «Итоговый показатель эмоционального выгорания» ($p \leq 0,000$). Респонденты, которые не получали профессиональных наград или поощрений, больше подвержены влиянию выше изложенных факторов.

Таким образом, мы можем утверждать, что симптомы и фазы эмоционального выгорания зависят от переживаемых стрессовых ситуаций, фактов профессионального поощрения, стажа и специальности.