

УДК 616-073.75+615.849.114]-053.2-053.8(476)

**ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ВЫГОРАНИЕ У СТУДЕНТОВ
ГОМЕЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

Логвинец И. К., Скороход Е. Д., Кривкин П. Д.

Научный руководитель: ассистент кафедры Е. В. Гандыш

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Синдром эмоционального выгорания — реакция организма, возникающая вследствие продолжительного воздействия профессиональных стрессов средней интенсивности. Это процесс постепенной утраты эмоциональной, когнитивной и физической энергии, проявляющийся в симптомах эмоционального, умственного истощения, физического утомления, личной отстраненности и снижения удовлетворения исполнением работы [1].

Согласно новой Международной классификации болезней (МКБ-11), «выгорание» официально признано заболеванием и включено в раздел «Проблемы, связанные с занятостью или безработицей» [2].

Проблема эмоционального выгорания среди студентов медицинских вузов не уступает проблеме эмоционального выгорания среди врачей. Следовательно, изучение данной проблемы не менее актуально.

Цель

Определить степень эмоционального выгорания у студентов Гомельского государственного медицинского университета.

Материал и методы исследования

В анкетировании приняли участие 115 студентов 3 курса. Из них 48 (41,73 %) мужчин и 67 (58,28 %) женщины.

Для изучения уровня эмоционального выгорания был выбран социологический метод. С этой целью был проведен интернет-опрос по анкете «Эмоциональное выгорание», размещенной на базе электронного ресурса www.surveio.com/survey/d/P5R3K8O4W9N6G4X9E. Для детального изучения был использован опросник выгорания Маслач. Опросник состоит из 22 пунктов, по которым возможно вычисление значений 3-х шкал: «Эмоциональное истощение», «Деперсонализация», «Редукция профессионализма». Опросник на выгорание (Maslach Burnout Inventory, MBI), состоящий из 22 пунктов, по которым возможно разделение респондентов на группы с низким, умеренным и высоким уровнем «Эмоционального истощения», «Деперсонализации», «Редукции профессиональных достижений». Ответы испытуемых оцениваются следующим образом: 0 баллов — «никогда», 1 балл — «очень редко», 2 балла — «редко», 3 балла — «иногда», 4 балла — «часто», 5 баллов — «очень часто», 6 баллов — «каждый день». Затем баллы за ответы на вопросы, относящиеся к одной шкале, суммируются, и производится оценка уровня выгорания по данной шкале. По шкале «Эмоциональное истощение» низкий уровень выгорания считается при баллах 0–15, средний уровень 16–24, а высокий 25 и выше. Низкий уровень выгорания при баллах 0–5, средний уровень при 6–10, высокий при 11 и выше: данные баллы характерны для шкалы «Деперсонализация». В шкале «Редукция профессионализма» низким уровнем выгорания считается балл 37 и выше, средним 31–36, а высоким 30 и меньше. Статистическая обработка результатов исследования проводилась с использованием компьютерной программы «Microsoft Excel 2016».

Результаты исследования и их обсуждение

В ходе проведенного исследования установлено, что среднее значение уровня эмоционального истощения студентов составило $32,45 \pm 0,27$, что соответствует высокому уровню. В связи с этим респонденты могут утрачивать способность испытывать эмоции, как положительные, так и отрицательные. Так же может наблюдаться неудовлетворенность жизнью и проделанной работой.

Среднее значение уровня деперсонализации — $12,96 \pm 0,38$ — высокий уровень деперсонализации. Деперсонализация у принявших участие в опросе может проявляться следующим образом: высокомерное поведение, использование сленга и неуместного юмора, раздражительность, отстраненность и безразличие, а также отсутствие сопереживания по отношению к пациентам и коллегам.

Среднее значение уровня редукции профессиональных достижений — $29,07 \pm 0,72$, что так же указывает на высокий уровень. Большинство респондентов негативно оценивают себя и свою работу, профессиональная мотивация снижена, а вовлеченность в профессию отсутствует.

Выводы

Таким образом, у студентов 3 курса, прошедших опрос, значение уровней эмоционального истощения, деперсонализация, редукции профессиональных достижений находятся на высоких уровнях. Психоэмоциональное выгорание влияет на качество усвоения изучаемого материала, поэтому результаты данного исследования могут быть полезны при корректировке учебно-методической нагрузки на студента. Для профилактики психоэмоционального выгорания рекомендуется сочетание как индивидуальных, так и организационных мер.

ЛИТЕРАТУРА

1. Водопьянова, Н. Е. Синдром выгорания. Диагностика и профилактика: практ. пособие / Н. Е. Водопьянова, Е. С. Старченкова. 3-е изд., испр. и доп. М. : Изд-во Юрайт, 2017. 343 с.
2. Чернышкова, Н. В. Особенности синдрома эмоционального выгорания у медицинских работников государственных и частных медицинских учреждений / Н. В. Чернышкова, Е. О. Дворникова, Е. В. Малинина // Вестник ЮУрГУ. Серия «Психология». 2018. Т. 11, № 4. С. 61–72.

УДК 613.287.8:616.89-008.454-055.2

ВЛИЯНИЕ ПОСЛЕРОДОВОЙ ДЕПРЕССИИ НА РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ

Лыскина Н. В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент А. П. Мамчиц

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Нами установлено ранее, что на распространенность грудного вскармливания влияют такие факторы, как семейное положение, образование, возраст [1, 4]. Наличие брака и высшего образования положительно влияет на распространенность грудного вскармливания. Осведомленность о пользе грудного вскармливания у лиц с высшим образованием лучше. В опросе приняли участие женщины в возрасте 16–20 лет (19,2 %), 21–30 лет (42,3 %), 31–40 лет (38,6 %) [2]. Женщины в возрастной группе 31–40 лет в 2 раза реже отказывались от грудного вскармливания, так как их беременность в 75 % случаев была не первая, запланированная, они находились в браке, и их социальное положение было удовлетворительное. Замужние женщины кормят детей грудным молоком чаще, чем не состоящие в браке женщины. Во время беседы с не состоящими в браке