

ОЦЕНКА И АНАЛИЗ СИНДРОМА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У ПЕДАГОГОВ, РАБОТАЮЩИХ С ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫМИ ДЕТЬМИ

DOI: 10.25629/НС.2018.10.11

КАТЦОВА А.П.

МИРЭА – Российский технологический университет. Москва

Аннотация. В последнее время изучение профессионального выгорания все более актуально для науки и управления человеческими ресурсами, «выгорание» сказывается на психическом, физическом состоянии участников трудового процесса, на их продуктивности. Существует множество исследований данного феномена, но исследований «выгорания» педагогов, работающих с тяжелобольными детьми, не проводилось. Данная тема особенно актуальна в связи с растущим числом школ при больницах. В исследовании приняло участие 253 человека различного возраста и пола и с педагогическим стажем до 49 лет, стажем работы с тяжелобольными детьми до 26 лет. Описана тяжесть и структура «выгорания», приведено сравнение двух методов оценки степени. Приведена структура «выгорания» по опроснику Maslach Burnout Inventory (МБИ) и по опроснику В.В. Бойко. Результаты исследования по МБИ согласуются с наблюдениями автора. Поэтому важно, как информирование педагогов, так и психологическое сопровождение. Синдром профессионального выгорания сформирован почти у половины опрошенных. По результатам исследования по опроснику В.В. Бойко наиболее распространенными симптомами стали «переживание психотравмирующих обстоятельств», «неадекватное избирательное эмоциональное реагирование» и «редукция профессиональных обязанностей». Сформированный синдром выявлен у 41% опрошенных. Оба исследования показали одинаковые результаты для 85% респондентов, для исследования по МБИ характерна чуть большая гипердиагностика, чем для исследования по Бойко.

Ключевые слова. Профессиональное выгорание, синдром эмоционального выгорания, фазы выгорания, симптомы выгорания, Maslach Burnout Inventory, опросник В. В. Бойко

Введение

В научной литературе отмечается, что в последние десятилетия феномен «выгорания» стремительно распространяется [3].

Изучение проблемы синдрома профессионального выгорания работников социальной сферы труда актуально для многих областей науки и практики управления человеческими ресурсами [1, 5, 8]. Последствия «выгорания» негативно влияют на результаты труда, на всех участников трудовых отношений, на состояние их психического и физического здоровья [5, 15].

Синдром профессионального выгорания (далее ПВ) определяется как реакция на продолжительные рабочие стрессы, составляющими которой являются как поведенческие, так и психосоматические компоненты. Работник испытывает постепенную утрату эмоциональной, физической и когнитивной энергии [3, 15].

В МКБ-10 ПВ отнесен к классу: факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения». Код Z73.0

На данный момент существует много исследований на тему профессионального выгорания педагогов, работающих с различными категориями детей, медицинского персонала, работающего с тяжелобольными детьми [7, 10, 11, 12, 13]. Однако, исследований профессионального выгорания педагогов, работающих длительно с тяжелобольными детьми, ранее не проводилось. Поскольку сейчас в Российской Федерации уже осуществляется образовательная деятельность школ и активно создается большое количество новых школ при клинических медицинских центрах, возникла необходимость изучения феномена профессионального выгорания у педагогов, работающих с длительно тяжелобольными детьми, а также необходимость разработки мер по профилактике и предотвращению у них синдрома профессионального выгорания [6].

Организация и методы исследования

В исследование, проводившееся в 2014-2018 гг. на базе ОСП ГБОУ города Москвы «Школа № 109» в НИИЦ ДГОИ им. Д. Рогачёва и РДКБ ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, ГКОУ города Москвы «Школа "Технологии обучения"» было включено 253 педагога, работающих с длительно тяжелобольными детьми. Это учителя, тьюторы, педагоги дополнительного образования.

Из них женщины составили 196 человек, мужчины – 57 человек. Возраст варьировался от 22 до 75 лет. Общий педагогический стаж - от года до 49 лет. Стаж работы с тяжелобольными детьми от года до 26 лет.

Для диагностики специфики и степени сформированности синдрома профессионального выгорания применялась методика Maslach Burnout Inventory (МВИ) в адаптации Н.Е. Водопьяновой и опросник В.В. Бойко. С помощью методики МВИ измерялись основные шкалы синдрома профессионального выгорания (перегорания): эмоционального истощения (Характеризуется снижением эмоционального тонуса, повышением психической истощаемости), деперсонализации (Проявляется в выполнении профессиональных обязанностей без личной включенности) и редукции профессиональных достижений (Проявляется неудовлетворенностью собою как личностью, так и профессионалом) педагогов. Методика В.В. Бойко позволила оценить фазы эмоционального выгорания педагогов и степень сформированности отдельных симптомов, составляющих каждую фазу. В основе данной методики лежит деление состояния «выгорания» на фазы: «напряжения» (Проявляется в переживании психотравмирующих событий, недовольстве собой, ощущении безвыходности ситуации), «резистенции» (Проявляется в неадекватном избирательном эмоциональном реагировании), «истощения» (Проявляется в личностной отстраненности, эмоциональном дефиците, психосоматических проявлениях) в соответствии с фазами общего адаптационного синдрома. Исследование с помощью методик, направленных на различные концептуальные аспекты диагностики ПВ, позволяют получить более достоверные, валидные результаты [3].

Результаты исследования

В общей группе (253 исследуемых) по результатам теста МВИ по шкале «эмоциональное истощение» высокие показатели выявлены у 62 опрошенных (24,5%), средние – у 119 (47,0%), низкие – у 72 (28,5%).

По шкале «деперсонализация» высокие показатели демонстрируют 62 участника опроса (24,5%), средние – у 89 (35,2%), низкие – у 78 (30,8%)

По шкале «редукция профессиональных достижений» высокие показатели выявлены у 86 испытуемых (34,0%), средние у 122 (48,2%), низкие – у 102 человек (40,3%).

Отсутствовали признаки «выгорания» у 11 испытуемых (4,3%)

Данные результаты представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Структура выгорания по опроснику МВИ

Шкалы по МВИ	низкие		средние		высокие	
	№	%	№	%	№	%
эмоциональное истощение	72	28,5	119	47,0	62	24,5
деперсонализация	78	30,8	89	35,2	62	24,5
редукция личных достижений	102	40,3	122	48,2	86	34,0

Таким образом, во всех трёх группах (по степени выраженности синдрома ПВ) опрошенных самыми многочисленными подгруппами оказались выделенные по шкале «редукция профессиональных достижений» (102 (40,3%), 122 (48,2%), 86 (34,0%)).

Образовательно-воспитательная деятельность педагога направлена на прогрессивное развитие личности подопечного, что обеспечивает ему успешную дальнейшую жизнь. Педагоги, которые видят успешную дальнейшую жизнь своих подопечных, понимают, что это результат и их труда и удовлетворены своей трудовой деятельностью. [14]

Педагоги, которые работают с тяжелобольными и с инкурабельными детьми, испытывают сильный стресс, по их словам, из-за ситуации «несправедливости жизни», невозможности повлиять на исход болезни. Ощущают, как им кажется, неэффективность, бесполезность своей трудовой деятельности [4].

Этот же фактор вызывает психическое утомление, усталость, симптомы депрессии у педагогов и объясняет большое число 119 опрошенных (47,0%), показавших средний уровень выгорания по шкале «эмоциональное истощение».

Поэтому крайне необходимо психологическое сопровождение таких педагогов. Педагогу важно понимать, что не в его силах изменить ситуацию болезни, но он может реализовать свои педагогические компетенции в данной ситуации и сделать всё, что он может как профессионал.

Сравнительная характеристика профессионального выгорания у педагогов по полу, возрасту, общему педагогическому стажу и стажу работы с тяжелобольными детьми приведена в сводной таблице 2.

Таблица 2 – Структура выгорания по МВІ по полу, возрасту и стажу

Структура по МВІ	ПВ формируется		ПВ сформировалось	
	N	%	N	%
Пол				
Ж	108	55,10	77	39,29
М	32	56,14	25	43,86
Возраст				
20-24	17	73,91	6	26,09
25-30	31	81,58	6	15,79
31-35	13	92,86	1	7,14
36-42	13	59,09	8	36,36
43-53	39	41,05	53	55,79
54-60	20	46,51	18	41,86
Старше 60	7	38,89	10	55,56
Стаж				
от 1 до 5	43	72,88	15	25,42
от 6 до 19	32	68,09	12	25,53
от 20 до 36	61	44,85	68	50,00
от 37 до 48	4	36,36	7	63,64
Стаж работы с тяжелобольными детьми				
до 6	102	62,96	51	31,48
от 7 до 16	31	46,27	35	52,24
от 17 до 26	7	29,17	16	66,67

Согласно исследованию с помощью теста, МВІ у 40,3% исследуемых сформирован синдром ПВ, у 55,3% синдром формируется, у 4,3% отсутствуют признаки профессионального

выгорания. Эти показатели демонстрируют высокую степень выраженности ПВ у педагогов, работающих с тяжелобольными детьми.

Исследование по опроснику В.В. Бойко показало, что в первой фазе у наибольшего числа педагогов (80 (31,6%)) выявлен симптом «переживания психотравмирующих обстоятельств». Педагоги осознают психотравмирующие факторы деятельности, которые не устранимы, они часто испытывают негодование и отчаяние. Также у 31 опрошенного (12,3%) выявлен симптом «тревоги и депрессии».

Эта группа педагогов переживает личностную тревогу, разочарование в себе, в месте работы.

Этот симптом является крайней точкой в формировании второй фазы – «резистенции».

Важен тот факт, что во второй фазе 201 опрошенный (79,4%) проявили симптом «неадекватного избирательного эмоционального реагирования». У педагогов выявляется «эмоциональная черствость».

Симптом «эмоционально-нравственной дезориентации», который логически проистекает из неадекватного реагирования в отношениях, выявлен у 95 испытуемых (37,5%). Он свидетельствует о формировании профессиональной деформации личности и разрушителен для субъектов общения, что недопустимо в работе с тяжелобольными детьми [2].

Большое число опрошенных 89 человек (35,2%) показали симптом «редукции профессиональных обязанностей». Педагоги стремятся избежать выполнение обязанностей, связанных с эмоциональными затратами.

Третья фаза – фаза истощения. Здесь хочется отметить, что у наибольшего числа педагогов выявляется синдром «психосоматических и психовегетативных» нарушений. Высоконравственный педагог не позволяет себе работать как «бездушный автомат», но «выгорание» продолжает нарастать, в результате начинают развиваться отклонения в соматических и психических состояниях. Мысли о подопечных являются причиной плохого настроения, чувства страха, соматические реакции и так далее [1, 9].

По результатам исследования с помощью методики В.В. Бойко отсутствовали признаки «выгорания» по у 25 педагогов (9,9%)

Более подробное количественное соотношение по фазам и симптомам, выявленное у педагогов, работающих с тяжелобольными детьми с помощью опросника Бойко, представлено в таблицах 3 и 4:

Таблица 3 – Структура выгорания по опроснику Бойко

Фазы по Бойко	низкие		средние		высокие	
	N	%	N	%	N	%
Напряжение	168	66,4	82	32,4	3	1,2
Резистенция	26	10,3	123	48,6	62	24,5
Истощение	190	75,1	46	18,2	86	34,0

Таблица 4 – Распределение симптомов по Бойко

Фазы по Бойко	Симптомы по Бойко	N	%
Напряжение -1	Переживание психотравмирующих обстоятельств	80	31,6
Напряжение -2	Неудовлетворенность собой	0	0,0
Напряжение -3	«Загнанность в клетку»	1	0,4
Напряжение -4	Тревога и депрессия	31	12,3

Резистенция -1	Неадекватное избирательное эмоциональное реагирование	201	79,4
Резистенция -2	Эмоционально-нравственная дезориентация	95	37,5
Резистенция -3	Расширение сферы экономики эмоции	73	28,9
Резистенция -4	Редукция профессиональных обязанностей	89	35,2
Истощение -1	Эмоциональный дефицит	26	10,3
Истощение -2	Эмоциональная отстраненность	46	18,2
Истощение -3	Личностная отстраненность (деперсонализация)	22	8,7
Истощение -4	Психосоматические и психовегетативные нарушения	57	22,5

Результаты исследования синдрома ПВ при помощи опросника В.В. Бойко показали высокую степень выраженности СЭВ.

Распределение выраженности синдрома ПВ представлено в сводной таблице 5.

Таблица 5– Структура по Бойко по полу, возрасту и стажу

Структура по Бойко	ПВ формируется		ПВ сформировалось	
	N	%	N	%
Пол				
Ж	92	46,94	81	41,33
М	32	56,14	23	40,35
Возраст				
20-24	16	69,57	1	4,35
25-30	31	81,58	6	15,79
31-35	13	92,86	0	0,00
36-42	13	59,09	7	31,82
43-53	29	30,53	60	63,16
54-60	17	39,53	19	44,19
Старше 60	5	27,78	11	61,11
Стаж				
от 1 до 5	42	71,19	10	16,95
от 6 до 19	31	65,96	11	23,40
от 20 до 36	48	35,29	76	55,88
от 37 до 48	3	27,27	7	63,64
Стаж работы с тяжелобольными детьми				
до 6	98	60,49	46	28,40
от 7 до 16	23	34,33	40	59,70
от 17 до 26	3	12,50	18	75,00

Сформированный синдром выявлен у 41,1%, формирующийся у 49% у 9,9% признаки синдрома отсутствуют.

Сравнительный анализ результатов исследования по МВИ и опроснику В.В. Бойко приведен в таблице 6.

Таблица 6 – Сравнительный анализ опросников МВИ и Бойко.

МВИ \ Бойко	Отсутствуют признаки ПВ		Формируются		Сформиров.		Σ МВИ	%
	6	2,4	3	1,2	2	0,8		
Отс. призн. ПВ	6	2,4	3	1,2	2	0,8	11	4,3
Формируются	15	5,9	116	45,8	9	3,6	140	55,3
Сформиров.	4	1,6	5	2,0	93	36,8	102	40,3
Σ Бойко	25	9,9	124	49,0	104	41,1	253	100

При анализе результатов исследования «выгорания» по методикам МВИ и В.В. Бойко установлено 85,0% (215) точных совпадений, гипердиагностика по МВИ составила 9,5% (24), диагностика по опроснику В.В. Бойко 5,5% (14).

Исследование синдрома профессионального выгорания двумя методиками показало похожую структуру выгорания педагогов по полу, возрасту, стажу и стажу работы с тяжелобольными детьми и достаточно высокое точное пересечение результатов. Наблюдается некоторое завышение показателя выгорания, которое чуть больше характерно для опросника МВИ (9,5%), чем для опросника Бойко (5,5%). А также дало представление о наиболее выраженных чертах синдрома профессионального выгорания у педагогов, работающих с тяжелобольными детьми.

Выводы

Исследование педагогов, работающих с тяжелобольными детьми с помощью методики Maslach Burnout Inventory «тест МВИ» и опросника В.В. Бойко, дало возможность оценить степень выраженности и особенности синдрома профессионального выгорания у этой категории педагогов. А также показало необходимость разработки программы профилактики и преодоления синдрома ПВ, психологического сопровождения, педагогов, выбравшими своим призванием трудовую деятельность с тяжелобольными детьми.

Литература:

1. Анцупов А.Я., Ковалев В.В. Социально-психологическая оценка персонала: теория и практика: монография. М.: Проспект, 2018. 351 с.
2. Верещагина Л.А. Психология профессиональной деформации персонала. СПб: Санкт-Петербургский гос. ун-т, 2015. 74 с.
3. Водопьянова Н.Е. Синдром выгорания: диагностика и профилактика. СПб.: Питер, 2005.
4. Гришина Н.В. Помогающие отношения: профессиональные и экзистенциальные проблемы / Психологические проблемы самореализации личности / под ред. А.А. Крылова и Л.А. Коростылевой. СПб., 1997.
5. Калмыкова О.Ю., Соловова Н.В., Правдина К.А. Управление профессиональными стрессами работников организации. Самара: Изд-во Самарского ун-та, 2017. 171 с.
6. Катцова А.П. Особенности синдрома эмоционального выгорания у педагогов, работающих в школах при больницах / Человеческий капитал. 2017. № 9 (105). С. 98-102.
7. Коджаспиров А.Ю., Коджаспирова Г.М. Психолого-педагогическая безопасность образовательной среды детских учреждений. М.: Проспект, 2017. 461 с.
8. Лызь Н.А., Лызь А.Е. Управление личностными ресурсами: образование и профессиональное развитие. Таганрог: Изд-во Южного федерального ун-та, 2016. 135 с.
9. Митина Л.М. Интеллектуальная гибкость учителя: психологическое содержание, диагностика, коррекция. М.: МПСИ, 2003. 144 с.

10. Решетова Т.В. Синдром выгорания в социальных профессиях // Психологический журнал. Т. 23, 2002, №3. С.85-95.

11. Рогов Е.И., Желдоченко Л.Д. Профессиональные деформации в педагогической деятельности (на примере педагогов социального приюта): монография. Ростов-на-Дону: Изд-во Южного федерального ун-та, 2016. 246 с.

12. Сазонов В.Я. Профессиональное выгорание у врачей-онкологов, особенности его формирования и психопрофилактика. СПб., 2012. 174 с.

13. Ткаченко Г. А., Хайленко В.А., Хайленко А.В. Профессиональное выгорание у врачей и медицинских сестер онкологических клиник: учебное пособие. М.: ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России, 2018. 44 с.

14. Чудновский В.Э. Психологические составляющие оптимального смысла жизни // Вопросы психологии. 2003. № 3. С. 3-15.

15. Kondo K. Burnout syndrome // Asian medical. 2001. N 34. P. 34–42.

Катцова Анастасия Павловна. SPIN: 3803-6640. E-mail: anastasia.kattsova@gmail.com

Дата поступления 16.07.2018

Дата принятия к публикации 10.10.2018

EVALUATION AND ANALYSIS OF EMOTIONAL BURNOUT OF TEACHERS WORKING WITH SERIOUSLY ILL CHILDREN

DOI: 10.25629/HC.2018.10.11

KATTSOVA A.P.

MIREA – Russian Technological University. Moscow

Abstract. Studies on emotional burnout are more and more relevant in science and HR management. Emotional burnout affects physical, psychological health and productivity. There is a lot of research, but none on emotional burnout of teachers working with seriously ill children. In the research there is 253 participants of different age and sex with working experience up to 49 years and experience of teaching seriously ill children up to 26 years. The article looks into the degree and structure of emotional burnout; two methods of calculating burnout stage have been compared. Maslach Burnout Inventory results correspond to the author's experience. Teachers do not see results of their work and develop emotional burnout. That is why informing teachers and giving them psychological support is essential. Emotional burnout is present for almost half the sample. According to Boiko test, the most common symptoms are "suffering from psychologically destructive circumstances", "inadequate selective emotional response" and "professional tasks deterioration". Emotional burnout has been detected for 41% of the sample. Both research methods have shown the same results for 85% of the teachers. MBI seems to over diagnose emotional burnout a little more than Boiko method.

Keywords. Emotional burnout, emotional burnout syndrome, burnout phases, burnout symptoms, Maslach Burnout Inventory, Boiko emotional burnout test.

References:

1. Antsupov A.Ya., Kovalev V.V. *Sotsial'no-psikhologicheskaya otsenka personala: teoriya i praktika* [Social and psychological assessment of personnel: theory and practice]. Moscow: Prospekt, 2018, 351 p.

2. Vereshchagina L. A. *Psikhologiya professional'noi deformatsii personala* [Psychology of professional deformation of personnel]. St. Petersburg: St. Petersburg state University Publ., 2015, 74 p.

3. Vodop'yanova N.E. *Sindrom vygoraniya: diagnostika i profilaktika* [Burnout syndrome: diagnosis and prevention]. St. Petersburg: Piter, 2005.

4. Grishina N.V. Pomogayushchie otnosheniya: professional'nye i ekzistentsial'nye problemy [Helping relationships: professional and existential issues]. *Psikhologicheskie problemy samorealizatsii lichnosti [Psychological problems of self-realization]*. In A.A. Krylov & L.A. Korostyleva (eds.). St. Petersburg, 1997.
5. Kalmykova O.Yu., Solovova N.V., Pravdina K.A. Upravlenie professional'nymi stressami rabotnikov organizatsii [The management of occupational stress of employees of the organization]. Samara: Samara University Publ., 2017, 171 p.
6. Kattsova A.P. Osobennosti sindroma emotsional'nogo vygoraniya u pedagogov, rabo-tayushchikh v shkolakh pri bol'nitsakh [Features of burnout syndrome among teachers working in schools at hospitals]. *Chelovecheskii kapital*, 2017, no. 9(105), pp. 98-102.
7. Kodzhaspirov A.Yu., Kodzhaspirova G.M. *Psikhologo-pedagogicheskaya bezopasnost' obrazovatel'noi sredy detskikh uchrezhdenii* [Psychological and pedagogical safety of educational environment of children's institutions]. M.: Prospekt, 2017, 461 p.
8. Lyz' N.A., Lyz' A.E. *Upravlenie lichnostnymi resursami: obrazovanie i professional'noe razvitiye* [Personal resource management: education and professional development]. Taganrog: Southern federal University Publ., 2016, 135 p.
9. Mitina L.M. *Intellektual'naya gibkost' uchitelya: psikhologicheskoe sodержание, diagnostika, korrёktsiya* [Intellectual flexibility of the teacher: psychological content, diagnostics, correction]. M.: MPSI, 2003, 144 p.
10. Reshetova T.V. Sindrom vygoraniya v sotsial'nykh professiyakh [The burnout syndrome in the social professions]. *Psikhologicheskii zhurnal*, Vol. 23, 2002, no. 3, pp. 85-95.
11. Rogov E.I., Zheldochenko L.D. *Professional'nye deformatsii v pedagogicheskoi deyatel'nosti (na primere pedagogov sotsial'nogo priyuta)* [Professional deformation in teaching activities (for example teachers, social shelter)]. Rostov-on-Don: Southern federal University Publ., 2016, 246 p.
12. Sazonov V.Ya. *Professional'noe vygoranie u vrachei-onkologov, osobennosti ego formirovaniya i psikhoprofilaktika* [Professional burnout of oncologists, peculiarities of its formation and psychoprophylaxis]. St. Petersburg, 2012, 174 p.
13. Tkachenko G. A., Khailenko V.A., Khailenko A.V. *Professional'noe vygoranie u vrachei i meditsinskikh sester onkologicheskikh klinik* [Professional burnout in doctors and nurses of cancer clinics]. Moscow: FGBOU VO RNIMU im. N. I. Pirogova Minzdrava Rossii, 2018, 44 p.
14. Chudnovskii V.E. Psikhologicheskie sostavlyayushchie optimal'nogo smysla zhizni [Psychological components of the optimal meaning of life]. *Voprosy psikhologii*, 2003, no. 3, pp. 3-15.
15. Kondo K. Burnout syndrome. *Asian medical*, 2001, no. 34, pp. 34-42.

Kattsova Anastasia Pavlovna. E-mail: anastasia.kattsova@gmail.com

Date of receipt 16.07.2018

Date of acceptance 10.10.2018