

Профессиональное выгорание врачей-стоматологов в условиях работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья

Б. Г. Гарамян¹, Г. А. Мишина²

¹ Российский государственный гуманитарный университет
125047, Россия, г. Москва, Миусская пл., д. 6

² Институт коррекционной педагогики Российской академии образования
119121, Россия, г. Москва, ул. Погодинская, д. 8, корп. 1

Сведения об авторах:

Борис Георгиевич Гарамян
e-mail: garamjan13@gmail.com
SPIN-код РИНЦ: 3830-4039
ORCID:0000-0002-4220-0073

Галина Александровна Мишина
e-mail: mishina@ikp.email
SPIN-код РИНЦ: 8923-9354
ORCID: 0000-0002-8406-2246

© Авторы (2021).
Опубликовано Российским
государственным педагогическим
университетом им. А. И. Герцена.

Аннотация. В статье рассматривается уровень профессионального выгорания врачей-стоматологов в условиях оказания стоматологической помощи детям и подросткам с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). В связи с постоянным ростом количества детей с ОВЗ как в нашей стране, так и во всем мире, по мнению большинства специалистов из разных областей научного знания, в настоящее время актуальным является вопрос формирования мультидисциплинарного подхода при организации помощи детям этой категории, в том числе охватывающего медицинские и психологические аспекты. В то же время не все медицинские работники сегодня психологически подготовлены к оказанию помощи детям с ОВЗ ввиду особенностей физического и психического развития таких пациентов.

Нами было проведено изучение уровня профессионального выгорания специалистов. В качестве диагностического инструментария была взята методика «Диагностика

профессионального выгорания» (К. Маслач, С. Джексон). Участниками исследования стали 18 врачей-стоматологов из частных московских стоматологических учреждений, оказывающих помощь детям и подросткам с ОВЗ. Анализировались данные как в целом по группе, так и показатели врачей-стоматологов, осуществляющих частые приемы детей с ОВЗ, в сравнении с показателями специалистов, редко работающих с данной категорией пациентов.

Полученные результаты указывают на то, что для 28% врачей характерен высокий уровень индекса психического выгорания (ИПВ) со 100% высоким уровнем деперсонализации.

Сравнительные данные указывают на то, что у всех врачей-стоматологов, ведущих частые приемы детей и подростков с ОВЗ, отмечены высокий уровень эмоционального истощения и также высокий уровень деперсонализации, в то время как в группе врачей-стоматологов, редко работающих с детьми и подростками с ОВЗ, в 37,5% случаев отмечен высокий уровень эмоционального истощения с низким уровнем деперсонализации.

Для подтверждения полученных данных статистическими методами планируется расширение выборки обеих групп. Тем не менее, результаты исследования указывают на необходимость психологического сопровождения не только детей и подростков с ОВЗ в качестве пациентов стоматологической клиники, но и самих врачей, работающих с ними.

Ключевые слова: ограниченные возможности здоровья, дети и подростки, стоматолог, профессиональное выгорание, стоматологический прием.

Professional burnout of dentists working with children with disabilities

B. G. Gharamyan¹, G. A. Mishina²

¹ Russian State University for the Humanities
6 Miusskaya Sq., Moscow 125993, Russia

² Institute of Special Education of the Russian Academy of Education
Unit 1, 8 Pogodinskaya Str., Moscow 119121, Russia

Authors:

Boris G. Gharamyan

e-mail: garamjan13@gmail.com

SPIN: 3830-4039

ORCID: 0000-0002-4220-0073

Galina A. Mishina

e-mail: mishina@ikp.email

SPIN: 8923-9354

ORCID: 0000-0002-8406-2246

Copyright:

© The Authors (2021).

Published by Herzen State

Pedagogical University of Russia.

Abstract. The article reports the results of the study that focused on professional burnout of dentists providing dental care to children and adolescents with disabilities. The number of children with disabilities is on the rise both in Russia and beyond. Experts from across a range of sectors insist on a multidisciplinary approach to approach the issues of disabled children, including medical and psychological care. At the same time, the number of physicians who are capable of providing care to children with disabilities is limited due to the physical and mental issues arising from the children's condition.

We conducted a study to assess the level of professional burnout in dentists. The data was collected using the Maslach Burnout Inventory (MBI) developed by C. Maslach and S. Jackson. We interviewed 18 dentists working in private Moscow-based dental clinics that provide care to children and adolescents with disabilities. The data were analysed as a whole for the group. We focused separately on the indicators of dentists

who have frequent appointments with children with disabilities and compared them with those of their colleagues who rarely work with disabled patients.

The results indicate that 28% of doctors have a high mental burnout index with a 100% level of depersonalisation.

Comparative data indicate that all the dentists who have frequent appointments with children and adolescents with disabilities have a high level of emotional exhaustion and high level of depersonalisation. The second group of dentists, who rarely work with children and adolescents with disabilities, revealed a high level of emotional exhaustion with a low level of depersonalisation in 37.5% of cases.

In future research, the sample of both groups will be extended to confirm the data obtained by statistical methods. Nevertheless, the results of the study indicate that psychological support is crucial not only for disabled patients but also for dentists providing them with dental care.

Keywords: disabilities, dentist, professional burnout, children/adolescents, dental appointment.

Введение

Рост числа детей с ОВЗ, по данным Федеральной службы государственной статистики в период с 2013 по 2019 гг., составил 18% (от 567 825 до 670 006 человек), по сути, около 5% годового прироста. В структуре причин инвалидности наиболее часто наблюдаются психические расстройства и расстройства поведения – 22,8%, врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения – 20,6%, болезни нервной системы – 20,0% (Данные Росстата (форма № 85-К) 2013-2019).

У детей с ОВЗ уже с ранних лет наблюдается задержка в физическом и психическом развитии, высокий риск соматических заболеваний, а потому и наличие общей соматической ослабленности организма по сравнению со сверстниками, имеющими нормальное развитие. Данная категория детей имеет статус высокого риска, что обуславливает необходимость не только организации благоприятной и доброжелательной среды для их жизнедеятельности, но и качества и эффективности реализации медицинской помощи (Депутат, Джос, Старцева 2013).

В частности, речь идет о высоком уровне стоматологической заболеваемости детей с ОВЗ.

Так, дети данной категории отличаются повышенной предрасположенностью к кариозному поражению зубов и нарушению их минерализации, задержкой процесса прорезывания и патологическим характером формирования зубов, быстрой их стираемостью и др. Широкое распространение пародонтита среди детского населения с ОВЗ обусловлено, в первую очередь, проблемами в формировании гигиенических навыков, ослабленностью челюстно-лицевых мышц, спецификой диеты и приемом медикаментов длительное время. Поэтому при оказании комплексной помощи детям с ОВЗ должны быть включены рекомендации по организации стоматологической помощи.

Кроме того, в силу поражения определенных структур центральной нервной си-

стемы, специфики заболевания, а также часто госпитальных условий развития и существования у детей с ОВЗ, по мнению большинства исследователей в сфере психологического знания, наблюдается большое количество психологических нарушений (Депутат, Джос, Старцева и др. 2013).

К таким проблемам психологического развития специалисты относят, в том числе, высокий уровень тревожности, фобические реакции и страхи, депрессию, гиперактивность, импульсивность и пр. Ряд специалистов в рамках медицинской психологии отмечают широкую распространенность у данной категории детей стоматофобии (Гросицкая 2002).

Это, в свою очередь, приводит к комплексу проблем при организации стоматологической помощи: с одной стороны, дети с ОВЗ в большинстве случаев не социализированы в роли пациента стоматологической клиники, а, с другой стороны, врачи-стоматологи не готовы к взаимодействию с такой категорией детей и качественной организации стоматологического приема ни с методической, ни с психологической точек зрения (Ермолаева 2018).

Так, по мнению А. Г. Дмитриевой, врачи на детском стоматологическом приеме чаще всего испытывают сильный психологический стресс в процессе организации медицинских вмешательств и установления контакта с детьми с ОВЗ (Гросицкая 2002), что негативно отражается на качестве и успешности стоматологической помощи. Е. А. Сосульникова (Сосульникова 2011) указывает на наличие эмоционального выгорания врача-стоматолога при длительном взаимодействии с детьми группы-риска. И, в целом, по мнению Ю. В. Пахомовой, отсутствие психологических знаний у врача в работе с детьми с ОВЗ приводит к нулевым результатам при организации стоматологической помощи (Егорова, Балашов, Николаев 2002).

По мнению большинства специалистов из разных областей научного знания, в настоящее время актуальным является вопрос формирования мультидисципли-

нарного подхода при организации помощи детям с ОВЗ, в том числе охватывающего медицинские и психологические аспекты.

В то же время крайне актуальным остается вопрос профессиональной и психологической подготовки медперсонала, работающего с детьми и подростками с ОВЗ. Так как на данном этапе сфера повышения знаний и навыков врачей, в том числе-стоматологов, работающих с пациентами с ОВЗ, находится на стадии зарождения в нашей стране, многие специалисты, оказывающие медицинские услуги детям и подросткам с ОВЗ, часто сталкиваются с эмоциональным и профессиональным выгоранием. Данное явление в контексте профессионального выгорания врачей-стоматологов, осуществляющих прием детей и подростков с ОВЗ, является основным аспектом нашего исследования.

Материалы и методы

Нами было проведено исследование уровня профессионального выгорания специалистов-стоматологов. В качестве диагностического инструментария была взята методика «Диагностика профессионального выгорания» (К. Маслач, С. Джексон). Участниками исследования стали 18 врачей-стоматологов из частных московских стоматологических учреждений,

ведущих прием детей и подростков с ОВЗ. Анализировались данные как в целом по группе, так и показатели врачей-стоматологов, осуществляющих частые приемы детей с ОВЗ, в сравнении с показателями специалистов, редко работающих с данной категорией пациентов.

Методика «Диагностика профессионального выгорания» К. Маслач, С. Джексона предполагает выявление не только общего индекса профессионального психологического выгорания (ИПВ) и его уровня, но и составляющих ИПВ: эмоциональное истощение, деперсонализация (негативное отношение к своим коллегам и пациентам) и редукция личностных достижений (по сути, низкая профессиональная мотивация, негативное профессиональное самовосприятие, ощущение собственной некомпетентности в решении профессиональных проблем, неверие в собственные способности). Исследование проводилось в индивидуальной форме: испытуемым раздавались диагностические бланки, которые они заполняли в стоматологической клинике или дома.

Результаты и их обсуждение

Результаты исследования представлены в таблице.

Таблица. Результаты исследования профессионального выгорания врачей-стоматологов

Симптомы выгорания		Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень	Средний балл
ЭИ – эмоциональное истощение	fa	8	6	4	26,7 (средний уровень)
	%	44	33	22	
Д – деперсонализация	fa	5	4	9	13,6 (средний уровень)
	%	28	22	50	
РЛД – редукция личностных достижений	fa	4	6	8	25,5 (средний уровень)
	%	22	33	44	
Индекс психического выгорания		61,3 (средний уровень)			

В процессе исследования было выявлено, что *высокий уровень эмоционального истощения присутствует у 44% врачей-стоматологов*, и только у 4 человек (22%) данный показатель имеет низкие значения. Полученный показатель говорит

о наличии эмоционального истощения, быстрой утомляемости, снижении настроения, общей усталости.

В 50% случаев у врачей-стоматологов выявлен *низкий уровень деперсонализации*. Это хороший показатель, который говорит

о наличии позитивного отношения к своим коллегам и пациентам, отсутствии формального подхода к пациентам и своей работе. Однако у 5 человек (28%) выявлен высокий уровень рассматриваемого показателя, характеризующийся наличием черствости и жесткости в отношениях с коллегами и пациентами, формальным подходом к работе, склонностью обвинять пациентов в своих неудачах.

Что касается редукиции личностных достижений, следует сказать, что в 44% случаев выявлен низкий уровень этого показателя, что говорит об отсутствии негативного отношения к профессиональным обязанностям, высоком профессиональном самовосприятии и мотивации. Однако опять же у 4 врачей-стоматологов (22%) показатели редукиции личностных достижений имеют высокие показатели, что характеризует таких специалистов с точки зрения негативного профессионального самовосприятия и низкой профессиональной мотивации.

В группе врачей-стоматологов выявлено 5 человек, имеющих высокий уровень индекса психического выгорания (ИПВ), и 5 человек – низкий уровень. В целом по выборке ИПВ имеет средний уровень.

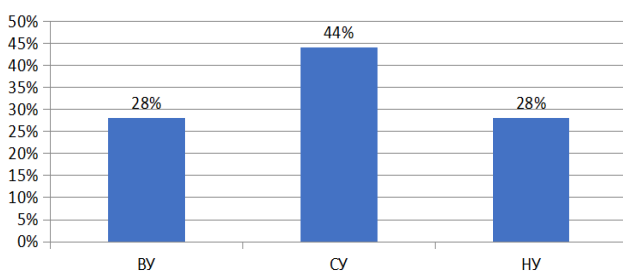


Рисунок 1. Уровень индекса психического выгорания (ИПВ) у врачей-стоматологов, % (ВУ – высокий уровень; СУ – средний уровень; НУ – низкий уровень)

Стоит заключить, что подавляющая часть врачей-стоматологов имеет средний уровень профессионального выгорания. При этом в выборке врачей в основном преобладает эмоциональное истощение и высокое утомление, тогда как деперсонализация у половины выборки имеет низкие по-

казатели, как и негативное отношение к профессии, коллегам и пациентам.

Тем не менее, по мнению многих специалистов, нарастание эмоционального истощения, постоянное переутомление способны привести к понижению профессиональной мотивации и повышению формализма к выполнению своих обязанностей. В силу этого, врачам-стоматологам необходимы как специальные знания в сфере снижения эмоционального напряжения, контроля эмоционального состояния, так и организация охранительного режима труда.

Далее сравним личностные особенности врачей-стоматологов, осуществляющих прием детей с ОВЗ часто (Группа 1) и редко/почти никогда (Группа 2).

Следует отметить, что лишь двое из 18 опрошенных врачей-стоматологов осуществляют частый прием детей и подростков с ОВЗ. Таким образом в количественном соотношении Группа 1 составляет 22%, а Группа 2 – 78%.

Рассмотрим показатели Группы 1, представленные на Рисунке 2, по нескольким параметрам.

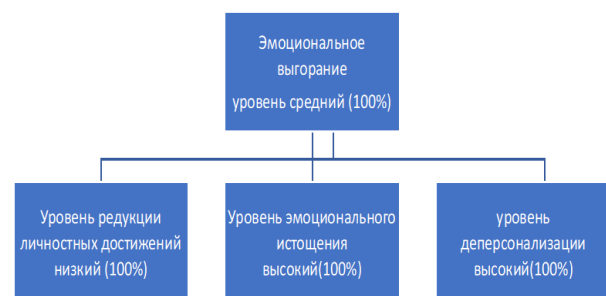


Рисунок 2. Доминирующие показатели Группы 1, % (условные обозначения – см рисунок 1)

У участников данной группы достаточно высокие показатели деперсонализации и эмоционального истощения, в то время как показатель редукиции личностных достижений – низкий. Это может интерпретироваться как готовность врачей-стоматологов, часто работающих с детьми с ОВЗ, к уважению и прислушиванию к запросам и потребностям пациентов (доми-

нирование диалогического типа личностной направленности в общении). При этом эмоциональное выгорание чаще проявляется в Группе 1 в качестве возможной грубости и нетерпимости (деперсонализация), быстрой утомляемости и снижении настроения, общей усталости (эмоционального истощения).

Рассмотрим данные показателей Группы 2, в которой врачи-стоматологи осуществляют прием детей и подростков с ОВЗ редко, либо никогда.

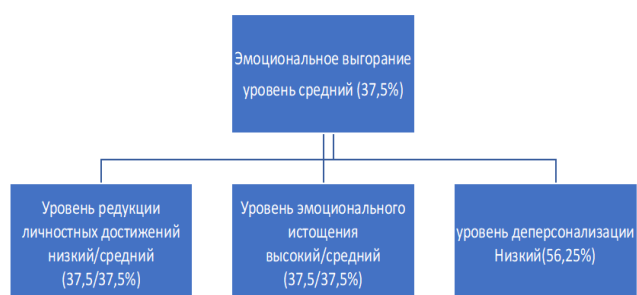


Рисунок 3. Доминирующие показатели Группы 2, % (условные обозначения – см рисунок 1)

Относительно эмоционального выгорания в Группе 2 можно отметить, что в целом, показатель индекса психического выгорания средний, однако с точки зрения эмоционального истощения половина врачей данной группы имеют высокие (у 37,5%), а остальные – средние (37,5%) показатели. В то же время у них выявлено отсутствие серьезных тенденций к грубости и *негативного отношения к профессиональным обязанностям (низкая деперсонализация у 56,25%)*. У половины респондентов данной группы выявлен низкий уровень редуции личностных достижений (37,5%), у второй половины – средний. То есть им присуще достаточно высокое профессиональное самовосприятие и мотивация, хотя именно в этой группе были ре-

спонденты с высоким уровнем редуции личностных достижений, при том, что они практически не работают с категорией пациентов с ОВЗ.

Подобные показатели свидетельствуют о том, что нечастый контакт врачей-стоматологов с детьми и подростками с ОВЗ, возможно, понижает вероятность грубости и жесткости со стороны врача, мало способствует недовольству своей работой и поиску внешних причин собственных профессиональных неудач. Они более открыты для эмоциональной поддержки пациентов, хотя могут проявлять требовательность и авторитарность. Врачи же, часто осуществляющие прием детей с ОВЗ, больше полагаются на интуицию, имеют средний уровень эмпатии, могут проявлять ситуативную грубость и несдержанность, также устают, как и коллеги, практически не работающие с пациентами с ОВЗ.

Выводы

Анализируя доминирующие ключевые показатели обеих групп, можно сделать вывод, что частый прием пациентов с ОВЗ может приводить к проявлению более жесткого и резкого поведения врача, причинами чего могут рассматриваться неадекватные реакции ребенка/подростка с ОВЗ на приеме, трудности контроля поведения, гиперактивность, а также возможная негативная позиция близкого взрослого, находящегося рядом. Вероятно, с этим же связано и отсутствие негативных переживаний в случаях неудовлетворительного исхода приема. Перспективы исследования видятся в увеличении выборки врачей.

Литература

- Гросицкая, И. К. (2002) *Отсроченные визиты к стоматологу и их связь с личностными особенностями пациента. Автореферат диссертации на соискание степени кандидата мед. наук.* М., МГМСУ, 21 с.
- Данные Росстата (форма № 85-К) по количеству инвалидов с 2013 по 2019. [Электронный ресурс]. URL: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/disabilities (дата обращения 02.07.2021).

- Депутат, И. С., Джос, Ю. С, Старцева, Л. Ф. и др. (2013) Психоэмоциональные особенности детей и подростков с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью (краткий обзор). *Вестник Северного (Арктического) федерального университета. Серия Медико-биологические науки*, № 3, с. 45–55.
- Егорова, Т. В. (2002) *Социальная интеграция детей с ограниченными возможностями*. Балашов: Николаев, 80 с.
- Ермолаева, Л. А., Мироненко, О. В., Шенгелия, З. Н. (2018) Синдром эмоционального выгорания у врачей-стоматологов Санкт-Петербурга. *Институт стоматологии*, № 4, с. 14–15.
- Сосульникова, Е. А. (2011) *Особенности синдрома эмоционального выгорания детских врачей-стоматологов. Диссертация на соискание степени кандидата мед. наук*. М., МГМСУ, 152 с.

References

- Dannye Rosstata (forma № 85-K) po kolichestvu invalidov s 2013 po 2019 [Rosstat data (form No. 85-K) on the number of disabled people from 2013 to 2019].* [Online]. Available at: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/disabilities (accessed 02.07.2021). (In Russian)
- Deputat, I. S., Dzhos, Yu. S, Startseva, L. F. (2013) Psikhoeemotsional'nye osobennosti detei i podrostkov s sindromom defitsita vnimaniya i giperaktivnost'yu (kratkii obzor) [Psycho-emotional peculiarities of children and subordinates with attention deficit and hyperactivity syndrome (short review)]. *Vestnik Severnogo (Arkticheskogo) federal'nogo universiteta. Seriya Mediko-biologicheskie nauki*, no. 3, pp. 45–55. (In Russian)
- Egorova, T. V. (2002) *Sotsial'naya integratsiya detei s ogranichennymi vozmozhnostyami [Social integration of children with limited opportunities]*. Balashov: Nikolaev Publ., 80 p. (In Russian)
- Ermolaeva, L. A., Mironenko, O. V., Shengeliya, Z. N. (2018) Sindrom emotsional'nogo vygoraniya u vrachei-stomatologov Sankt-Peterburga [Syndrome of emotional upheaval of the dentists of St. Petersburg]. *Institut stomatologii*, no. 4, pp. 14–15. (In Russian)
- Grositskaya, I. K. (2002) *Otsrochennye vizity k stomatologu i ikh svyaz' s lichnostnymi osobennostyami patsienta [Appointed visits to the dentist and their connection with the patient's personal characteristics]. PhD dissertation (Medicine)*. Moscow, Moscow State University of Medicine and Dentistry, 21 p. (In Russian)
- Sosul'nikova, E. A. (2011) *Osobennosti sindroma emotsional'nogo vygoraniya detskikh vrachei-stomatologov [Characteristics of the syndrome of emotional arousal of pediatric doctors]. PhD dissertation (Medicine)*. Moscow, Moscow State University of Medicine and Dentistry, 152 p. (In Russian)