

УДК 159.9

DOI: 10.34670/AR.2023.82.17.015

Оценка эмоциональной сферы и совладающего поведения врачей хирургического профиля

Газиева Луиза Хикметовна

Студент,

Астраханский государственный медицинский университет,
414024, Российская Федерация, Астрахань, ул. Бакинская, 121;
e-mail: gazieva1200@gmail.com

Аннаев Аннагелди

Студент,

Астраханский государственный медицинский университет,
414024, Российская Федерация, Астрахань, ул. Бакинская, 121;
e-mail: annageldiannayew@mail.ru

Абдуллаева Алия Салаватовна

Кандидат психологических наук,
доцент кафедры экономики и здравоохранения
с курсом последипломного образования,

Астраханский государственный медицинский университет,
414024, Российская Федерация, Астрахань, ул. Бакинская, 121;
e-mail: alya_kubekova@mail.ru

Аннотация

В статье проведена оценка эмоциональной сферы и совладающего поведения врачей хирургического профиля, поскольку данный вопрос является актуальным, так как от эмоционального состояния врачей зависит качество оказываемой медицинской помощи. Цель исследования – оценка эмоциональной сферы и совладающего поведения врачей хирургического профиля в зависимости от уровня тревожности, а также разработка практических рекомендаций для клинических психологов медицинских учреждений. В эмпирическом исследовании приняли участие 25 врачей-хирургов г. Астрахани. Эмпирическую основу составили следующие психодиагностические методики: 1) методика «Шкала тревожности» Ч.Б. Спилбергера (в рос. адаптации Ю.Л. Ханина); 2) методика «Способы совладающего поведения» Р. Лазаруса и С. Фолкмана (в рос. адаптации Т.Л. Крюковой, Е.В. Куфтык, М.С. Замышляевой). В ходе исследования у врачей-хирургов с высокой тревожностью зафиксированы такие копинг-стратегии как принятие ответственности и дистанцирование. У врачей хирургического профиля ведущими копингами являются: конфронтация и положительная переоценка. Проведенное исследование показывает необходимость разработки программы психологического

сопровождения как для врачей-хирургов с высокой, так и низкой тревожностью с целью оптимизации психоэмоционального состояния, а также выработке наиболее адаптивных вариантов совладающего поведения врачей.

Для цитирования в научных исследованиях

Газиева Л.Х., Аннаев А., Абдуллаева А.С. Оценка эмоциональной сферы и совладающего поведения врачей хирургического профиля // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2023. Т. 12. № 1А. С. 159-165. DOI: 10.34670/AR.2023.82.17.015

Ключевые слова

Врачи хирургического профиля, защитно-совладающее поведение, копинг-стратегии, тревожность, эмоциональное состояние, дистанцирование, положительная переоценка.

Введение

Профессиональная деятельность медицинских работников, в частности, врачей-хирургов, значительную эмоциональную включенность, испытывают значительный профессиональный стресс. Длительный стресс может быть деструктивным и вызывать различные нарушения в жизненно важных органах и систем. В исследовании Судиловской Н.Н., Хизматулиной А.М. [Судиловская, Хизматулина, 2017] выявлено, что наиболее ведущими симптомами эмоционального выгорания у врачей-хирургов являются такие симптомы как «Неадекватное избирательное эмоциональное реагирование» и «Редукция профессиональных обязанностей». В работе Кектеевой Ю.И., Гардановой Ж.Р., Чистяковой Н.В. [Кектеева, Гарданова, Чистякова, 2022] у врачей хирургического профиля, на примере травматологов-ортопедов, установлена выраженность к астении, эмоциональной нестабильности, ригидности и сниженному настроению. Выявлено, что высокие рабочие перегрузки, ночные дежурства, ненормированный рабочий график, увеличение количества больных на одного врача, недостаточное материальное и моральное вознаграждение за проделанную работу, недостаточное обеспечение больниц и другие факторы вызывают отрицательные эмоции у 50-100% врачей [Баулин и др., 2013; Геращенко, Крещик, 2013; Григорьева, 2021]. В связи с этим в целях предотвращения формирования синдрома ЭВ и минимизации его последствий считаем целесообразной мерой скрининговую диагностику данного состояния у наиболее подверженных категорий работников (в частности, врачей и преподавателей вузов) при помощи специальных методик: тестов, анкет-опросников и т.п. [Михальчич и др., 2020]. Выявленные особенности защитно-совладающего поведения и эмоциональной сферы у врачей-хирургов послужат «мишенями» для психологической коррекции с целью снятия эмоционального напряжения, вызванного профессиональной деятельностью. Возникает необходимость в разработке программы психологического сопровождения как для врачей-хирургов с высокой, так и низкой тревожностью с целью оптимизации психоэмоционального состояния, а также выработке наиболее адаптивных вариантов совладающего поведения врачей.

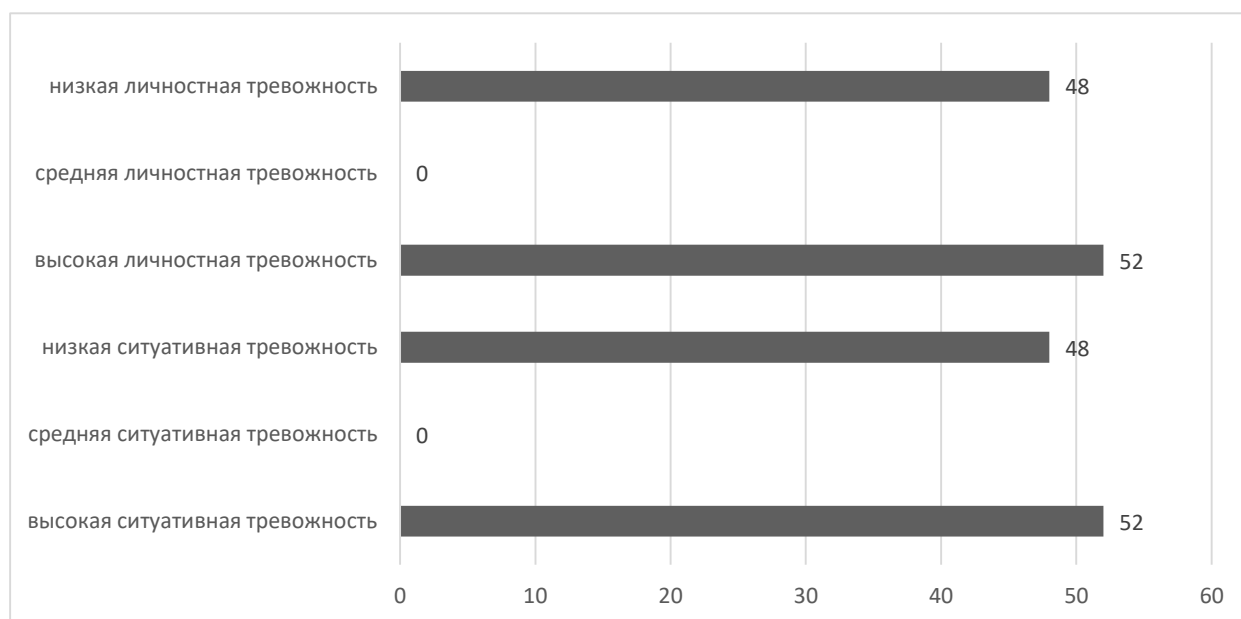
Цель исследования: оценка эмоциональной сферы и совладающего поведения врачей хирургического профиля в зависимости от уровня тревожности, а также разработка практических рекомендаций для клинических психологов медицинских учреждений.

Материалы и методы исследования

В исследовании приняли участие врачи хирургического профиля частного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть» г. Астрахань в количестве 25 человек. С целью оценки копинг-стратегий и тревожности были использованы следующие психодиагностические методики: 1) методика «Шкала тревожности» Ч.Б. Спилбергера (в рос. адаптации Ю.Л. Ханина) для определения уровня тревожности (высокий, средний, низкий) [Ханин, 1976; Шкала тревоги Спилбергера-Ханина, www]; 2) методика «Способы совладающего поведения» Р. Лазаруса и С. Фолкмана (в рос. адаптации Т.Л. Крюковой, Е.В. Куфтяк, М.С. Замышляевой) [Крюкова, Куфтяк, 2007; Опросник «Способы совладающего поведения», www]. Методика предназначена для определения копинг-механизмов, способов преодоления трудностей в различных сферах психической деятельности, копинг-стратегий. Данный опросник считается первой стандартной методикой в области измерения копинга. Статистическая обработка данных была произведена с помощью U-критерия Манна-Уитни для независимых выборок, статистического пакета Критерием отбора послужила методика «Шкала тревожности» Спилбергера-Ханина. Врачи-хирурги были разделены на две группы с высоким и низким уровнем тревожности: 1 группа с высокой тревожностью – 13 врачей-хирургов (52,0%); 2 группа с низкой тревожностью – 12 человек (48,0%). Результаты исследования представлены в рисунках и таблицах.

Результаты исследования и их обсуждение

Для определения уровня тревожности у врачей-хирургов была применена методика «Шкала тревожности» Ч.Б. Спилбергера (в рос. адаптации Ю.Л. Ханина) (рисунок 1).

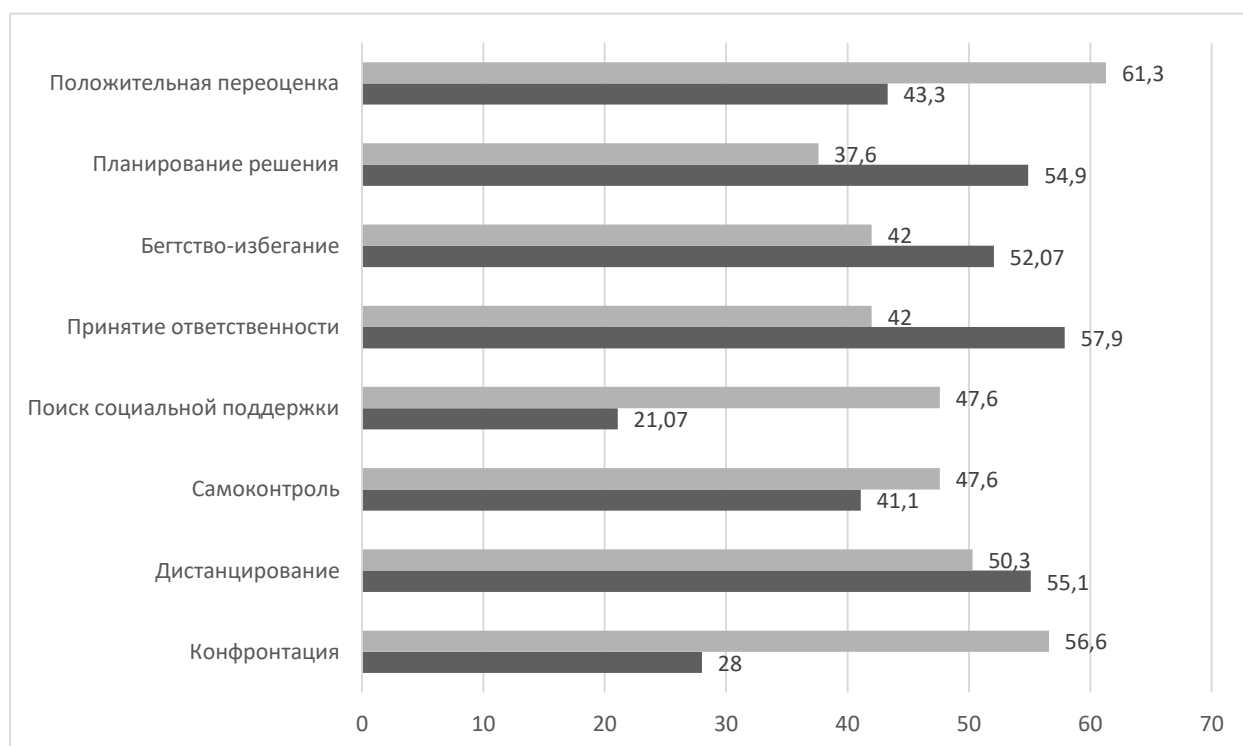


(составлено авторами по материалам исследования)

Рисунок 1 - Средние значения уровня тревожности по методике «Шкала тревожности» Ч.Б. Спилбергера (в рос. адаптации Ю.Л. Ханина) у врачей-хирургов

В результате обработки полученных данных по методике «Шкала тревожности» Ч.Б. Спилбергера (в рос. адаптации Ю.Л. Ханина) у врачей-хирургов было получено следующее распределение: 1 группа с высокой тревожностью – 13 врачей-хирургов (52,0%); 2 группа с низкой тревожностью – 12 человек (48,0%). Выявленная высокая ситуативная и личностная тревога отражает негативное психоэмоциональное состояние личности, которое проявляется повышенным эмоциональным беспокойством, повышенной нервозностью, эмоциональным напряжением. Наличие высокой тревожности у врачей-хирургов оказывает влияние на профессиональную деятельность, влияет на качество жизни врачей. Таким образом, от эмоционального состояния врачей зависит качество оказываемой медицинской помощи.

На рисунке 2 отражены средние значения методики «Способы совладающего поведения» Р. Лазаруса и С. Фолкмана (в рос. адаптации Т.Л. Крюковой, Е.В. Куфтык, М.С. Замышляевой) в двух группах врачей хирургического профиля.



(составлено авторами по материалам исследования)

Рисунок 2 - Средние значения методики «Способы совладающего поведения» Р. Лазаруса и С. Фолкмана (в рос. адаптации Т.Л. Крюковой, Е.В. Куфтык, М.С. Замышляевой) в двух группах врачей-хирургов

В ходе исследования у врачей-хирургов первой группы с высокой тревожностью зафиксированы такие копинг-стратегии как принятие ответственности (57,9%) и дистанцирование (55,1%). У второй группы врачей хирургического профиля ведущими копингами являются: конфронтация (56,6%) и положительная переоценка (61,3%).

Применение U-критерия Манна-Уитни выявило достоверность различий по показателям «Способы совладающего поведения» для сравнения двух групп врачей-хирургов с разным уровнем тревожности (см. таблицу 1).

Таблица 1 - Таблица достоверности различий

Фактор различия	Критерий	Значимость (p<0,05)
Положительная переоценка	U-критерий Манна-Уитни	0,004
Конфронтация	U-критерий Манна-Уитни	0,000
Принятие ответственности	U-критерий Манна-Уитни	0,031

(составлено автором по материалам исследования)

По итогам проведенной статистической обработки сравнения двух групп врачей-хирургов нами были обнаружены различия в копинг-поведении между данными группами, а именно «Положительная переоценка», «Конфронтация», «Принятие ответственности» ($p \leq 0,05$).

На основе выявленных различиях эмоциональной сферы и защитно-совладающем поведении могут быть сформулированы практические рекомендации для психологов медицинских учреждений:

1. При составлении программ психологического сопровождения для врачей хирургического профиля необходимо проводить скрининг на выявление тревожности и копинг стратегий;

2. С целью коррекции высокой ситуативной и личностной тревожности и выработке адаптивных способов поведения в стрессовых ситуациях необходимо проводить как индивидуальную, так и групповую работу с помощью методов когнитивно-поведенческой терапии, а активной и пассивной мышечной релаксации.

Заключение

В ходе исследования у врачей-хирургов с высокой тревожностью зафиксированы такие копинг-стратегии как принятие ответственности и дистанцирование. У врачей хирургического профиля ведущими копингами являются: конфронтация и положительная переоценка. Проведенное исследование показывает необходимость разработки программы психологического сопровождения как для врачей-хирургов с высокой, так и низкой тревожностью с целью оптимизации психоэмоционального состояния, а также выработке наиболее адаптивных вариантов совладающего поведения врачей.

Библиография

1. Баулин А.А. и др. Профессиональное «выгорание» у врачей хирургического профиля (с комментарием) // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2013. 7. С. 43-48.
2. Геращенко Л.И., Крещик А.В. Проблема профессионального выгорания врачей: социологический анализ // Концепт. 2013. Т. 3. С. 881-885.
3. Григорьева П.М. Эмоциональное выгорание и эмоциональный интеллект у работников здравоохранения: эмпирическое исследование // Международный научно-исследовательский журнал. 2021. № 7 (109). URL: <https://research-journal.org/archive/7-109-2021-july/emocionalnoe-vygoranie-i-emocionalnyj-intellekt-u-rabotnikov-zdravooxraneniya-empiricheskoe-issledovanie>
4. Кектеева Ю.И., Гарданова Ж.Р., Чистякова Н.В. Индивидуально-психологические предикторы профессионального стресса врачей-хирургов, на примере травматологов-ортопедов // Психолог. 2022. № 1. С. 19-28.
5. Крюкова Т.Л., Куфтык Е.В. Опросник способов совладания (адаптация методики WCQ) // Журнал практического психолога. 2007. № 3. С. 93-112.
6. Михальчик И.О. и др. Сравнительная оценка выраженности отдельных составляющих эмоционального выгорания у врачей и преподавателей высших учебных заведений // Современные проблемы науки и образования. 2020. № 4. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=29962>
7. Опросник «Способы совладающего поведения». URL: <https://psytests.org/coping/lazarus.html>

8. Судилова Н.Н., Хизматулина А.М. Синдром эмоционального выгорания в профессиональной деятельности медицинских работников // Международный журнал экспериментального образования. 2017. № 1. С. 125-127.
9. Ханин Ю.Л. Краткое руководство по применению шкалы самооценки Ч.Д. Спилбергера. Л., 1976. 32 с.
10. Шкала тревоги Спилбергера-Ханина. URL: <https://psyttests.org/psystate/spielberger.html>

Assessment of the emotional sphere and coping behavior of surgical doctors

Luiza Kh. Gazieva

Graduate Student,
Astrakhan State Medical University,
414024, 121, Bakinskaya str., Astrakhan, Russian Federation;
e-mail: gazieva1200@gmail.com

Annageldi Annaev

Graduate Student,
Astrakhan State Medical University,
414024, 121, Bakinskaya str., Astrakhan, Russian Federation;
e-mail: annageldiannayew@mail.ru

Aliya S. Abdullaeva

PhD in Psychology,
Senior Lecturer of Department of Economics and Health
with a Postgraduate Course,
Astrakhan State Medical University,
414024, 121, Bakinskaya str., Astrakhan, Russian Federation;
e-mail: alya_kubekova@mail.ru

Abstract

The article evaluates the emotional sphere and coping behavior of surgical doctors, since this question is relevant, since the quality of medical care depends on the emotional state of doctors. The purpose of the research is assessment the emotional sphere and the coping behavior of surgical doctors depending on the level of anxiety, as well as the development of practical recommendations for clinical psychologists of medical institutions. 25 surgeons from the city of Astrakhan took part in the empirical study. The empirical basis was made up of the following psychodiagnostic methods: 1) the "Anxiety Scale" method by Ch.B. Spielberger (in Russian adaptation by Yu.L. Khanin); 2) the technique of "Methods of coping behavior" by R. Lazarus and S. Folkman (in Russian adaptation by T.L. Kryukova, E.V. Kuftyak, M.S. Zamyshlyeva). In the course of the study, such coping strategies as acceptance of responsibility and distancing were recorded in surgeons with high anxiety. For surgical doctors, the leading coping strategies are: confrontation and positive reevaluation. The conducted study shows the need to develop a program of psychological support for both surgeons with high and low anxiety with the aim of optimizing the psycho-emotional state, as well as the development of the most adaptive options for coping behavior of doctors.

For citation

Gazieva L.Kh., Annaev A., Abdullaeva A.S. (2023) Otsenka emotsional'noi sfery i sovladayushchego povedeniya vrachei khirurgicheskogo profilya [Assessment of the emotional sphere and coping behavior of surgical doctors]. *Psikhologiya. Istoriko-kriticheskie obzory i sovremennye issledovaniya* [Psychology. Historical-critical Reviews and Current Researches], 12 (1A), pp. 159-165. DOI: 10.34670/AR.2023.82.17.015

Keywords

Doctors of the surgical profile, protective-dominant behavior, coping strategies, anxiety, emotional state, distancing, positive reassessment.

References

1. Baulin A.A. et al. (2013) Professional'noe «vygoranie» u vrachei khirurgicheskogo profilya (s kommentariem) [Occupational "burnout" in surgical doctors (with commentary)]. *Khirurgiya. Zhurnal im. N.I. Pirogova* [Pirogov Journal on Surgery], 7, pp. 43-48.
2. Gerashchenko L.I., Kreshchik A.V. (2013) Problema professional'nogo vygoraniya vrachei: sotsiologicheskii analiz [The problem of professional burnout of doctors: a sociological analysis]. *Kontsept* [Concept], 3, pp. 881-885.
3. Grigor'eva P.M. (2021) Emotsional'noe vygoranie i emotsional'nyi intellekt u rabotnikov zdravookhraneniya: empiricheskoe issledovanie [Burnout and Emotional Intelligence in Healthcare Workers: An Empirical Study]. *Mezhdunarodnyi nauchno-issledovatel'skii zhurnal* [International Research Journal], 7 (109). Available at: <https://research-journal.org/archive/7-109-2021-july/emocionalnoe-vygoranie-i-emocionalnyj-intellekt-u-rabotnikov-zdravookhraneniya-empiricheskoe-issledovanie> [Accessed 12/12/2022]
4. Kekteeva Yu.I., Gardanova Zh.R., Chistyakova N.V. (2022) Individual'no-psikhologicheskie prediktory professional'nogo stressa vrachei-khirurgov, na primere travmatologov-ortopedov [Individual-psychological predictors of professional stress of surgeons, on the example of orthopedic traumatologists]. *Psikholog* [Psychologist], 1, pp. 19-28.
5. Khanin Yu.L. (1976) *Kratkoe rukovodstvo po primeneniyu shkaly samootsenki Ch.D. Spilbergera* [A brief guide to the application of the self-esteem scale by C. Spielberger]. Leningrad.
6. Kryukova T.L., Kuftak E.V. (2007) Oprosnik sposobov sovladaniya (adaptatsiya metodiki WCQ) [Questionnaire of ways of coping (adaptation of the WCQ methodology)]. *Zhurnal prakticheskogo psikhologa* [Journal of Practical Psychology], 3, pp. 93-112.
7. Mikhal'chich I.O. et al. (2020) Sravnitel'naya otsenka vyrazhennosti otdel'nykh sostavlyayushchikh emotsional'nogo vygoraniya u vrachei i prepodavatelei vysshikh uchebnykh zavedenii [Comparative assessment of the severity of individual components of emotional burnout among doctors and teachers of higher educational institutions]. *Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya* [Modern problems of science and education], 4. Available at: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=29962> [Accessed 12/12/2022]
8. *Oprosnik «Sposoby sovladayushchego povedeniya»* [Questionnaire "Methods of coping behavior"]. Available at: <https://psytests.org/coping/lazarus.html> [Accessed 12/12/2022]
9. *Shkala trevogi Spilbergera-Khanina* [Spielberger-Khanin Anxiety Scale]. Available at: <https://psytests.org/psystate/spilberger.html> [Accessed 12/12/2022]
10. Sudilovskaya N.N., Khizmatulina A.M. (2017) Sindrom emotsional'nogo vygoraniya v professional'noi deyatel'nosti meditsinskikh rabotnikov [Burnout syndrome in the professional activity of medical workers]. *Mezhdunarodnyi zhurnal eksperimental'nogo obrazovaniya* [International Journal of Experimental Education], 1, pp. 125-127.