

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ РАБОТЫ СЛЕДОВАТЕЛЯ ОВД КАК УСЛОВИЯ ФОРМИРОВАНИЯ СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ

М.П. Буш,
старший преподаватель
кафедры криминалистики
ФГКОУ ВПО ВСИ МВД России

В статье рассмотрены негативные влияния факторов профессиональной среды и формирование синдрома эмоционального выгорания у следователей ОВД.

In article negative influences of factors of the professional environment and formation of a syndrome of emotional burning out, at inspectors MIA are considered¹.

Важнейшим требованием, предъявляемым к лицам, назначаемых на должность следователей, является способность по состоянию здоровья исполнять возлагаемые на него служебные обязанности, соответствовать критериям служебно-боевой и морально-психологической подготовки. Основой проведённой реформы МВД 2011года явилось сокращение личного состава, более чем на 30%, которое коснулось и следователей органов внутренних дел (ОВД), чья компетенция - преступления против личности и собственности, общественного порядка, надлежащей эксплуатации транспортных средств и др.

В результате рабочая нагрузка на следователей и требования к выполнению ими служебных обязанностей возросли. При этом условия службы не улучшились, что может обусловить ухудшение здоровье действующих сотрудников, снижение профессионального долголетия, усилить нервно-психическое напряжение. Нервно-психическое напряжение, протекает как системный процесс на различных уровнях организации личности: соматическом, нервном и психическом, имеет большое значение для работоспособности и хорошего самочувствия человека, сопровождается как положительным, так и отрицательным эмоциональным фоном, влияя на качество его жизни (М.В. Потапова, 2008)

Проблема профессионального стресса особенно остро заявила о себе в настоящее время. Несомненно, и очевидно, что в современном постиндустриальном обществе меняется отношение людей к работе, работающие теряют уверенность в стабильности своего социального и материального

¹ Bush M. Professional factors of work of inspector ОВД as conditions of formation of a syndrome of emotional burning out.

положения, в гарантированности рабочего места, материального благополучия, обостряется конкуренция за престижную и высокооплачиваемую работу. Параллельно идут процессы узкой специализации в профессии и одновременно глобализации со смежными отраслями, быстро меняются запросы рынка труда.

Сотрудник, в силу специфичности профессии, выполняя свои служебные обязанности, постоянно встречается со стрессовыми ситуациями, не может полноценно реализовать накопившуюся энергию (вызванную физиологическим механизмом стресса), и тогда эта энергия начинает разрушать самого человека. В итоге, вместо вполне нормальных стрессовых реакций, в организме человека начинают формироваться различные патологические состояния как результат влияния дистресса, когда сам стресс не может реализоваться в каких-то конструктивных действиях.

Как следствие, растёт психическое, эмоциональное напряжение, связанное со стрессом на рабочем месте. Выявляются тревога, депрессия, *синдром эмоционального выгорания (СЭВ)*, психосоматические расстройства, зависимость от психоактивных веществ (С. А. Бабанов, 2007).

На Европейской конференции ВОЗ (2005) отмечено, что стресс, связанный с работой, является важной проблемой примерно для одной трети трудящихся стран Европейского Союза и стоимость решения проблем с психическим здоровьем в связи с этим составляет в среднем 3–4 % валового национального дохода. (Е.В. Гузовская, Л.О. Гуцол, 2010).

Синдрому профессионального выгорания подвержены и сотрудники правоохранительных органов, особенно те, кто постоянно находится на передовой линии борьбы с преступностью. Развитие состояния невротизации обусловлено в этой группе постоянным психологическим и физиологическим напряжением и даже перенапряжением (П. И. Сидоров 2005). СЭВ представляет собой состояние эмоционального, умственного истощения, физического утомления (К. Maslac, 1976), возникающее в результате хронического стресса на работе, при этом его развитие характерно в первую очередь для профессий, где доминирует работа с людьми (работники правоохранительных органов, сотрудники МЧС, социальные работники, медицинские работники, учителя). (В.Н. Мальцев, 1992; Н.Х. Амиров, 2005).

С. Condo, (1998) определяет СЭВ как «состояние дезадаптированности к рабочему месту из-за чрезмерной рабочей нагрузки и неадекватных межличностных отношений», Р. Кочюнас, (2000) даёт определение СЭВ как «сложному психофизиологическому феномену, сопровождающемуся эмоциональным, умственным и физическим истощением из-за продолжительной эмоциональной нагрузки». По мнению В.В. Бойко (1999), «эмоциональное выгорание - выработанный личностью механизм психологической защиты в форме полного или частичного исключения эмоций или понижения их выраженности в ответ на психотравмирующие воздействия».

Профессиональное выгорание он отличает от различных форм эмоциональной ригидности, которая определяется органическими причинами: свойствами нервной системы, степенью подвижности эмоций, психосоматическими нарушениями. В тоже время, Т.В. Форманюк (1994), считает СЭВ – специфическим видом профессионального заболевания лиц, работающих с людьми. В Международной классификации болезней (МКБ-

10) синдром эмоционального выгорания отнесён к рубрике Z73 – «Стресс, связанный с трудностями поддержания нормального образа жизни».

Основной причиной синдрома эмоционального выгорания считается психологическое, душевное переутомление. К профессиональным факторам риска относят, прежде всего, стресс, связанный с трудовой деятельностью, стресс связанный с ролью сотрудника в организации, стресс связанный с взаимоотношениями в коллективе, психоэмоциональное напряжение связанное с деловой карьерой.

Среди сотрудников правоохранительных органов наиболее подвержены синдрому эмоционального выгорания, прежде всего, те специалисты, которых в наибольшей степени отличают такие личностные качества, как повышенное чувство ответственности, готовность прийти на помощь, стремление быть нужным, желание оказать психологическую поддержку, высокая степень нравственного долга, желание соответствовать определённым этическим требованиям и переживания по поводу своей профессиональной компетентности [2, 3].

Работа в ситуации распределенной ответственности ограничивает развитие СЭВ, а при нечёткой или неравномерно распределённой ответственности за свои профессиональные действия этот фактор резко возрастает даже при существенно низкой рабочей нагрузке (Н. Freudenberger, 2000). Способствуют развитию СЭВ те профессиональные ситуации, при которых совместные усилия не согласованы, имеется конкуренция.

К основным организационным факторам, способствующим выгоранию, относятся: высокая рабочая нагрузка; отсутствие или недостаток социальной поддержки со стороны коллег и руководства; недостаточное вознаграждение за работу; высокая степень неопределённости в оценке выполняемой работы; невозможность влияния на принятие решений; двусмысленные, неоднозначные требования к работе; постоянный риск штрафных санкций; однообразная, монотонная и бесперспективная деятельность; необходимость внешне проявлять эмоции, не соответствующие реалиям; отсутствие выходных, отпусков и интересов вне работы (П. И. Сидоров 2005).

Известно, что развитию СЭВ предшествует период повышенной активности, когда человек полностью поглощён работой, забывает о собственных потребностях, нуждах, с ней не связанных. **Первая стадия СЭВ** – истощение, определяющееся как чувство перенапряжения и истощения эмоциональных и физических ресурсов, чувство усталости, не проходящее после ночного сна (Г.А Чумакова, Е.И. Бабушкин, 2005).

Вторая стадия - личностная отстранённость, используемая как попытку справиться с эмоциональными стрессорами. В крайних проявлениях СЭВ на этой стадии работника почти ничего не волнует из профессиональной деятельности, почти ничто не вызывает эмоционального отклика – ни положительные обстоятельства, ни отрицательные. Утрачивается интерес к профессиональным контактам, к коллегам, руководителям, посетителям, они воспринимаются как неодушевленные предметы, само присутствие которых порой неприятно.

Третья стадия СЭВ - ощущение утраты собственной эффективности или падение самооценки. Люди не видят дальнейших перспектив для своей

профессиональной деятельности, снижается удовлетворение работой, утрачивается вера в свои профессиональные возможности.

Синдром эмоционального выгорания, являясь итогом влияния стрессогенных факторов, приводит к развитию разнообразных психосоматических расстройств – от возникновения и прогрессирования артериальной гипертензии - до инфарктов и инсультов, и, в некоторых случаях, к формированию аддиктивного поведения (злоупотребление чаем, кофе, табаком, алкоголем, транквилизаторами и антидепрессантами) - М. М. Скугаревская, 2002.

Профилактические, лечебные и реабилитационные мероприятия должны направляться на снятие действия стрессового агента: снятие производственного напряжения, повышение профессиональной мотивации, установление баланса между затраченными усилиями и получаемым результатом. При развитии признаков синдрома эмоционального выгорания у сотрудника необходимо обратить внимание на улучшение условий его труда, характер межличностных взаимоотношений в коллективе, личностные реакции и заболеваемость.

ПРИМЕЧАНИЯ

1. Потапова М.В. Диспансеризация – важный метод профилактики заболеваний и укрепления состояния здоровья сотрудников органов внутренних дел / М.В. Потапова // Казанский медицинский журнал. – Казань, 2008. – № 2. – с. 219-221.

2. Сидоров П. И., Синдром эмоционального выгорания/ Медицинская газета// П. И. Сидоров №43 2005 г.

3. Актуальные вопросы развития профилактической медицины и формирования здорового образа жизни: сб. науч. ст. / Под ред. А. Е. Агапитова. Иркутск: РИО ИГИУВа, 2010. 180 с.

4. Бойко В.В. Правила эмоционального поведения. СПб.: 1998.страницы нужны.

5. Орел В.Е. Феномен «выгорания» в зарубежной психологии: эмпирические исследования // Психологический журнал. 2001; 22: 1: 90–101.

6. Селье Г. Очерки об адаптационном синдроме. М.: 1960.

7. Скугаревская М.М. Синдром эмоционального выгорания // Медицинские новости. 2002; 7: 3–9.

8. Felton J.S. Burnout as a clinical entity – its importance in health care workers // Occupational medicine. 1998; 48: 237–250.

9. Holloway F., Szmukler G., Carson J. Support systems. 1. Introduction // Advances in Psychiatric Treatment. 2000; 6: 226–235.

10. Von Oncuil J. ABC of work related disorders: stress at work // British Medical Journal. 2006; 313: 745–748.

11. World Health Organization. The ICD-10 Classification of Mental and Behavioral Disorders: clinical descriptions and diagnostic guidelines. Geneva: WHO. 2002.