

Follow-Up. / A.D. Rozema, M. Hiemstra, J.J.P. Mathijssen, M.W.J. Jansen, HJAM van Oers // Int J Environ Res Public Health. – 2018. - №15(2). – 205 p.

4.WHO Regional Office for Europe. Health for the World's Adolescents. A second chance in the second decade. - Copenhagen: WHO Regional Office for Europe, 2012. - 36 p.

УДК 159.93+613.8

**Горшкова А.Д., Плотникова М.А., Баранская Л.Т.
СУБЪЕКТИВНАЯ ОЦЕНКА ВРЕМЕННЫХ ИНТЕРВАЛОВ КАК
ХАРАКТЕРИСТИКА ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ВРАЧЕЙ-
ПЕДИАТРОВ РАЗНОГО ПРОФИЛЯ**

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Gorshkova A.D., Plotnikova M.A., Baranskaya L.T.
SUBJECTIVE ASSESSMENT OF TIME INTERVALS AS A
CHARACTERISTIC OF THE EMOTIONAL STABILITY IN
PEDIATRICIANS OF DIFFERENT PROFILES**

Department of Psychiatry, Psychotherapy and Narcology
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: alena.dmitr.gorshkova@gmail.com

Аннотация. В статье изложены результаты эмпирического исследования слуховой и зрительной ориентации во времени врачей-педиатров разного профиля как характеристика их эмоциональной устойчивости. Показано, что восприятия индивидом временных интервалов (в пределах 1 минуты), являясь одной из важнейших функций мозга, играет важную роль в уровне адаптационного потенциала и стрессоустойчивости личности в профессиональной деятельности.

Ключевые слова: оценка временных интервалов, врачи-педиатры, эмоциональная устойчивость.

Annotation. The article outlines the results of an empirical study of acoustic and visual orientation in the time of pediatricians of different profiles as a characteristic of their emotional stability. It is shown that the individual's perception of time intervals (within 1 minute), being one of the most important functions of the brain, plays an important role in the level of adaptive potential and stress resistance of the individual in professional activities.

Key words: assessment of time intervals, pediatricians, emotional stability.

Введение

В современных науках о человеке пристальное внимание уделяется изучению феномена времени и особенностям его восприятия человеком, в том числе в связи с осуществляемой им профессиональной деятельностью.

Понятие времени рассматривается как сложная психическая функция, которая проявляется в субъективном переживании временных отрезков различной длины, зависящая от индивидуально-психологических особенностей личности, а также от эмоциональной окраски и значимости переживаемого события. На субъективное восприятие времени может оказывать влияние характер деятельности и уровень мотивации: чем выше уровень целенаправленности и мотивации деятельности, тем относительно короче воспринимаются временные интервалы. [1]

У человека не существует периферического анализатора, воспринимающего последовательность и продолжительность происходящих событий, поэтому для оценки и понимания субъективного ощущения течения времени используется психологический анализ, основанный на оценке, отмеривании, воспроизведении и сравнении длительности временных интервалов. Для каждого человека существует индивидуальное ощущение временного промежутка, выраженное собственной оценкой в единицах измерения.

Существует несколько методик определения субъективного восприятия времени. К классическим методам относятся тест определения длительности индивидуальной (субъективной) минуты, оценка и отмеривание коротких временных интервалов (5, 10, 15, 30 секунд), оценка длительности стимулов разных модальностей и ряд других приемов. [3]

При определении индивидуальной минуты испытуемому предлагается определить длительность воспроизводимого контрольного промежутка времени, затем производится сравнение абсолютной физической минуты с внутренним субъективным ощущением длительности этого интервала.

Метод сравнения предполагает восприятие двух или более интервалов времени (например, слуховые или визуальные стимулы) и вербальный отчет о том, какой из них оказался короче или длиннее.

Цель исследования – выявить субъективную оценку временных интервалов разной модальности у врачей-педиатров и оценить влияние этой оценки на их эмоциональную устойчивость.

Участники и методы исследования

В исследовании участвовали врачи-педиатры хирургического и терапевтического профиля и группа врачей-неврологов и анестезиологов ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 9» и ГАУЗ СО Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум». Участие в исследовании было добровольным, перед началом исследования были объяснены цель и задачи исследования.

Всего участвовало 30 врачей, работающих с детьми и подростками; из них: 15 мужчин и 15 женщин в возрасте от 26 до 63 лет, средний возраст $37,7 \pm 6,8$ года.

В соответствии с профилем выборка была поделена на три группы.

Группа 1. Хирурги (разных специальностей) – 14 участников; из них: 11 мужчин и 3 женщины в возрасте от 23 до 39 лет, средний возраст $32 \pm 3,1$ года. Группа представлена 3 челюстно-лицевыми хирургами, 1 отоларингологом, 1 ортопедом и 1 офтальмологом, а также 8 абдоминальными хирургами.

Группа 2. Терапевты – 8 участников женского пола в возрасте от 26 до 31 года, средний возраст $28,1 \pm 1,7$ года.

Группа 3. Врачи-неврологи и анестезиологи (специалисты, работающие с ЦНС) – 8 участников; из них: 4 мужчины и 4 женщины в возрасте от 27 до 63 лет, средний возраст $40 \pm 12,9$ года. Группа представлена 4 анестезиологами и 4 неврологами.

Для цели исследования авторами была разработана методика «Исследование феномена восприятия времени методом отмеривания отрезка длительностью 1 минута в двух модальностях». Первый этап – предъявление шумового сигнала, соответствующего психоакустической кривой постоянной громкости по всем частотам, («серого шума») и сравнение длительности абсолютной минуты с субъективным ощущением длительности этого интервала. Второй этап – последовательная демонстрация двух изображений (цветного и черно-белого) в течение равных промежутков времени с последующим вербальным отчетом испытуемого о времени демонстрации изображений.

В связи с недостаточным количеством участников для применения количественных статистических методов, на этапе пилотного исследования и апробации авторских методик был осуществлен качественный анализ полученных результатов.

Результаты исследования и их обсуждение

На первом этапе исследования, при предъявлении шумового сигнала, испытуемые всех трех групп при отмеривании 1 минуты называли от 35 до 73 секунд. В среднем, испытуемые недоотмеривали минуту. У 80,0% испытуемых субъективная минута оказалась короче реальной; она варьировала в диапазоне от 35 до 58 секунд. У 16,67% испытуемых субъективная минута была длиннее реальной и составляла от 62 до 73 секунд. Точно отмерил минуту только один врач-хирург, 39 лет (3,33%).

На втором этапе, при последовательной демонстрации двух изображений, большинство испытуемых – 25 человек (83,3%) отметили, что цветное изображение демонстрировалось дольше черно-белого, только 5 испытуемых (13,3%) указали на равные промежутки времени, и лишь 1 испытуемый (3,3%) отметил, что демонстрировалось дольше черно-белое изображение.

Результаты участников группы 1. Показатели отмеривания минуты в группе составили от 35 до 60 секунд. У 92,86% испытуемых субъективная

минута оказалась короче реальной; она варьировала в диапазоне от 35 до 57 секунд. Точно отмерили минуту 7,14% испытуемых.

При последовательной демонстрации двух изображений большинство испытуемых данной группы – 11 человек (78,6%) отметили, что цветное изображение демонстрировалось дольше черно-белого, только трое испытуемых (21,4%) указали на равные промежутки времени.

Результаты участников группы 2. Показатели отмеривания минуты в группе составили от 44 до 73 секунд. У 75,0% испытуемых субъективная минута оказалась короче реальной; она варьировала в диапазоне от 44 до 58 секунд. У 25,0% испытуемых субъективная минута была длиннее реальной и составляла от 63 до 73 секунд. В группе никто из испытуемых не отмерил минуту точно.

При последовательной демонстрации двух изображений абсолютно все испытуемые данной группы отметили, что цветное изображение демонстрировалось дольше черно-белого.

Результаты участников группы 3. Показатели отмеривания минуты в группе составили от 45 до 73 секунд. У 50,0% испытуемых субъективная минута оказалась короче реальной; она варьировала в диапазоне от 45 до 58 секунд. У 50,0% испытуемых субъективная минута была длиннее реальной и составляла от 62 до 73 секунд. В группе никто из испытуемых не отмерил минуту точно.

При последовательной демонстрации двух изображений большинство испытуемых данной группы – 6 человек (75,0%) отметили, что цветное изображение демонстрировалось дольше черно-белого, 1 испытуемый (12,5%) указал на равные промежутки времени, и еще 1 испытуемый (12,5%) отметил, что демонстрировалось дольше черно-белое изображение.

В ходе исследования методом воспроизведения минутного отрезка шумового сигнала и сравнения длительности абсолютной минуты с субъективным ощущением длительности этого интервала, был получен широкий диапазон значений, что обусловлено спецификой каждой врачебной специальности. Межгрупповое сравнение показало следующее.

Исходя из положения о том, что субъективное восприятие времени закономерно связано с состоянием эмоциональной сферы индивида и направленностью эмоций (позитивное и негативное переживание актуальных жизненных событий) [1,3,5], и тем самым обуславливает эмоциональную устойчивость как основу преодоления эмоционального выгорания в профессиональной деятельности, наиболее высокие результаты выявлены у участников группы 3 (неврологов и анестезиологов). В данной группе у наибольшего числа участников (50,0%) субъективная длительность 1 минуты оказалась длиннее объективной, что свидетельствует о менее выраженной ситуативной тревожности врачей данной группы. В то же время, для участников группы 1 характерно субъективное «уменьшение» демонстрируемой минутной длительности. Возможно, подобная модель субъективной оценки временных интервалов связана со спецификой профессиональной деятельности хирургов:

высокой интенсивностью рабочих нагрузок и зависимостью от внешнего контроля.

Выводы

Таким образом, проведенное эмпирическое исследование субъективной оценки временных интервалов у врачей-педиатров разного профиля вносит значимый вклад в разработку проблемы предикторов формирования синдрома эмоционального выгорания на основе изучения характеристик эмоциональной устойчивости медицинских специалистов практического здравоохранения.

Список литературы:

1. Балашова Е.Ю., Микеладзе Л.И. Возрастные различия в восприятии и переживании времени [Электронный ресурс] // Психологические исследования. 2013. - № 6(30). - С. 9. URL: <http://psystudy.ru/index.php/num/2013v6n30/854-balashova30.html>. (Дата обращения: 15.02.2021).
2. Леонова А.Б., Багрий М.А. Синдромы профессионального стресса у врачей разных специализаций // Вестник Московского университета. Серия 14. Психология. - 2009. - № 3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sindromy-professionalnogo-stressa-u-vrachej-raznyh-spetsializatsiy>. (Дата обращения: 15.02.2021).
3. Портнова Г.В. Компьютерная методика исследования индивидуальных особенностей оценки и отмеривания временных интервалов [Электронный ресурс] // Вестник Московского университета. Серия 14. Психология. - 2007.- №2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/kompyuternaya-metodika-issledovaniya-individualnyh-osobennostey-otsenki-i-otmerivaniya-vremennyh-intervalov/viewer>. (Дата обращения: 15.02.2021).
4. Солодкова А.В. Исследования восприятия времени в современной психологии [Электронный ресурс] // Современная зарубежная психология. - 2017. - № 6(3). - С. 77-85. URL: https://psyjournals.ru/files/88409/jmfp_2017_n_3_Solodkova.pdf. (Дата обращения: 15.02.2021).
5. Тхагалижокова Л.В. Взаимосвязь мотивационно-ценностной сферы и переживания времени в кризисные периоды жизненного и профессионального пути личности [Электронный ресурс] / Л.В. Тхагалижокова. - Краснодар, 2017. URL:http://docspace.kubsu.ru/docspace/bitstream/handle/1/1084/Автореферат_Тхагалижокова_29.09.17.pdf?sequence=1&isAllowed=y. (Дата обращения: 15.02.2021).

УДК 364.277

Зайцева О.В., Милованкин В.А., Мурзакаев А.А.

ВЛИЯНИЕ РЕЖИМА САМОИЗОЛЯЦИИ НА СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ПОДРОСТКОВ В ПЕРИОД НАЧАЛА ПАНДЕМИИ COVID-19 В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии