

УДК 159.925
Полякова О. Б.

ОСОБЕННОСТИ ВЫГОРАНИЯ ПРИ КОММУНИКАЦИИ С ТРУДНЫМ КОНТИНГЕНТОМ

Аннотация

Коммуникация с трудным контингентом выступает предиктором выгорания. *Предмет статьи* — выгорание при коммуникации с трудным контингентом. *Цель* — выявить особенности выгорания при коммуникации с трудным контингентом. Осуществлен мета-анализ статей Scopus 2024.

Установлено, что выгорание опекунов, педиатрических медсестер, поставщиков услуг раннего детства, приемных воспитателей, работающих родителей, сотрудников центров защиты прав детей, следователей (сотрудников правоохранительных органов), расследующих преступления, связанные с материалами о сексуальном насилии над детьми, и др. при коммуникации с трудным контингентом (гиперактивными, детьми с аутизмом, детьми со сложными потребностями в уходе, жертвами насилия, лицами с синдромом дефицита внимания, лицами, находящимися в группе риска, и др.) характеризуется бегством от себя, воспринимаемым стрессом, вторичным травматическим стрессом, деперсонализацией, депрессией, истощением, косвенной травмой в ходе работы, личным травматическим опытом, напряжением, неудов-

летворенностью, расстройством психического здоровья, редукцией личных достижений, родительским стрессом, скрытым выгоранием, стрессом, тревожностью, удовлетворенностью состраданием, физическим и эмоциональным дистанцированием от других, цинизмом, эмоциональным истощением.

Акцентируется внимание на необходимости профилактики выгорания при коммуникации с трудным контингентом, способствующей поддержанию активности, здоровья, качества профессиональной жизни, коммуникации и настроения; укреплению вовлеченности, лидерских качеств, ответственности и устойчивости; упрочению благополучия, выживания, конструктивного общения и самооценки.

Ключевые слова: выгорание, коммуникация, контингент, трудный контингент, профессиональные деформации, истощение, деперсонализация, редукция личных достижений, деструкции, стресс.

Конфликт интересов: автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

Источники финансирования: данная работа не имела источников финансирования.

Для цитирования: Полякова О. Б. Особенности выгорания при коммуникации с трудным контингентом // Вестник общественных и гуманитарных наук. 2025. Т. 6. № 3. С. 23–28.

Статья поступила в редакцию 08.08.2025

PSYCHOLOGY

Polyakova O. B.

FEATURES OF BURNOUT WHEN COMMUNICATING WITH DIFFICULT CONTINGENT

Abstract

Communication with difficult contingent acts as a predictor of burnout. The goal is to identify the features of burnout in communication with difficult contingent. A mathematical analysis of 2024 Scopus articles was conducted. It was found that burnout of caregivers, pediatric nurses, early childhood service providers, foster caregivers, working parents, employees of child protection centers, investigators (law enforcement officers) investigating crimes related to materials

on sexual abuse of children, etc. when communicating with a difficult contingent (hyperactive children, children with autism, children with complex care needs, victims of violence, persons with attention deficit disorder, persons at risk, etc.) is characterized by escape from oneself, perceived stress, secondary traumatic stress, depersonalization, depression, exhaustion, vicarious trauma during work, personal traumatic experience, tension, dissatisfaction, mental health disorder, reduction of personal achievements, parental stress, hidden

For citation: Polyakova O. B. Features of burnout when communicating with difficult contingent // Humanities and Social Sciences Bulletin. 2025. Vol. 6. № 3. P. 23–28.

burnout, stress, anxiety, satisfaction with compassion, physical and emotional distancing from others, cynicism, emotional exhaustion. The focus is on the need to prevent burnout when communicating with a difficult contingent, which helps maintain activity, health, quality of professional life, communication and mood; strengthen involvement, leadership qualities, responsibility and sustainability; strengthen well-being,

survival, constructive communication and self-esteem.

Keywords: burnout, communication, contingent, difficult contingent, professional deformations, exhaustion, depersonalization, reduction of personal achievements, destruction, stress.

Conflict of Interest: none declared.

Funding: there was no funding for this project.

Введение

Особенности выгорания представителей социономических профессий, родителей, опекунов, поставщиков услуг раннего детства и др. при коммуникации с трудным контингентом (гиперактивными, детьми с аутизмом, детьми со сложными потребностями в уходе, жертвами насилия, лицами с синдромом дефицита внимания, лицами, находящимися в группе риска, и др.) заключаются в бегстве от себя, вторичном травматическом стрессе, деперсонализации, депрессии, истощении, личном травматическом опыте, напряжении, неудовлетворенности, расстройстве психического здоровья, редукции личных достижений, стрессе, тревожности, физическом и эмоциональном дистанцировании от других, цинизме, эмоциональном истощении.

Профилактика выгорания при коммуникации с трудным контингентом будет способствовать: предотвращению возникновения депрессивной симптоматики [7], предпосылок профессиональных деструкций [11], профессионального кризиса [3], психосоматической симптоматики [18] и чувства вины [2]; снижению асоциальности межличностного взаимодействия [6], производственной конфликтности [13], профессионального стресса [1] и эмоциональных проявлений профессиональных деформаций [4]; упрочению жизнедеятельности [16], жизнестойкости [5], профессиональной мотивации [20] и субъективного благополучия [17].

Объект – выгорание как психологический феномен.

Предмет – выгорание при коммуникации с трудным контингентом.

Цель – выявить особенности выгорания при коммуникации с трудным контингентом.

Гипотеза: выгорание при коммуникации с трудным контингентом характеризуется деперсонализацией, истощением, напряжением, редукцией личных достижений, тревожностью, удовлетворенностью состраданием.

Методология и методы: осуществлен мета-анализ статей Scopus 2024 платформы Science Direct.

Результаты

При изучении предикторов выгорания, вторичного травматического стресса и удовлетворенности состраданием среди специалистов в норвежских центрах защиты

прав детей Endsjø M., Vang M.L., Jensen T.K., Skar A.-M.S. [8] отмечают, что практикующие специалисты в центрах защиты прав детей (ЦЗПД) часто подвергаются косвенной травме в ходе своей работы, однако отсутствуют знания о том, как это влияет на них эмоционально. Необходимо изучение уровней выгорания, вторичного травматического стресса (ВТС) и удовлетворенности состраданием среди практикующих специалистов в норвежских ЦЗПД, а также возможных индивидуальных или связанных с работой предикторов. Практикующим специалистам в норвежских ЦЗПД отправлен электронный перекрестный опрос. Опрос прошли 77 специалистов (доля ответивших 86,5 %). Переменные измерялись с помощью шкалы профессионального качества жизни, многофакторного опросника по лидерству и вопросов о личном травматическом опыте, поддержке и наблюдении. Использовались 2-мерные и многомерные анализы моделирования смешанных эффектов и логистические регрессионные анализы. Результаты показали относительно низкие уровни выгорания и ВТС и высокие уровни удовлетворенности состраданием по сравнению с другими исследованиями специалистов по защите и благополучию детей. Факторы, связанные с работой, но не индивидуальные факторы предсказывают все 3 переменные результата: выгорание предсказывалось трансформационным лидерством ($p = 0,002$) и лидерством невмешательства ($p = 0,012$), вторичный травматический стресс – супервизией случая ($p = 0,001$), а удовлетворение состраданием – трансформационным лидерством ($p < 0,000$), лидерством невмешательства ($p = 0,028$) и личной супервизией ($p = 0,023$). Трансформационное лидерство и супервизия могут защищать от выгорания и ВТС и способствовать удовлетворению сострадания у специалистов, работающих в ЦЗПД. Тип супервизии может иметь значение, поскольку супервизия, ориентированная на случай, предсказывала ВТС, в то время как личная супервизия предсказывала удовлетворение сострадания.

При изучении социальной поддержки и напряжения поставщиков услуг раннего детства и связи с диетой, здоровьем и профессиональным выгоранием Reyes L.I., Carmona B.A., Bellows LL. [19] подчеркивают, что необходимо изучить социальный опыт поставщиков услуг дошкольного образования (ПУДО) (т.е. социальную поддержку и напряжение) и его связь с диетой, здоровьем

и профессиональным выгоранием. Опрос (50 пунктов) распространен в электронном виде через REDCap среди лицензированных поставщиков услуг дошкольного образования в Нью-Йорке, которые прошли опрос StayWell ПУДО ($n = 1423$). Шкала поддержки и напряжения семьи спрашивала респондентов о восприятии поддержки (т.е. помощи) или напряжения (т.е. препятствия) со стороны своих коллег. Измерялись диета (быстрая оценка питания для участников), физическая активность (ФА; система наблюдения за поведенческими факторами риска), индекс массы тела (ИМТ), самооценка здоровья, стресс (шкала воспринимаемого стресса) и профессиональное выгорание (эмоциональное истощение, деперсонализация и личные достижения; инвентарь выгорания К. Маслач). Множественные линейные регрессии проверяли связи между социальной поддержкой и напряжением с диетой, ФА, стрессом, самооценкой здоровья и выгоранием, с учетом возраста и типа центра ПУДО. Анализы проводились с использованием R (v4.3.2, 2023); $\alpha < 0,05$. 263 респондента работали в различных условиях ПУДО; 41 % имели низкий доход, 31 % испытывали нехватку продовольствия и 80 % имели умеренный/высокий уровень стресса. 77 % имели избыточный вес/ожирение (ИМТ $\bar{x} = 31,9 \pm 8,8$); 66 % потребляли < 2 ежедневных порций цельного зерна, овощей и/или фруктов; и 29 % не занимались спортом в течение последнего месяца. Низкая социальная поддержка связана с более низким качеством питания ($\beta = -0,61$, $p = 0,00$), более низкой самооценкой здоровья ($\beta = 0,34$, $p = 0,00$), более высоким стрессом ($\beta = 1,33$, $p = 0,02$), более высоким эмоциональным истощением ($\beta = 3,41$, $p = 0,00$), более высокой деперсонализацией ($\beta = 1,78$, $p = 0,00$) и более низкими личными достижениями ($\beta = -2,19$, $p = 0,00$). ФА и ИМТ не были значительно связаны с социальной поддержкой. Социальное напряжение отражало отношения социальной поддержки; в частности, связь между социальным напряжением и эмоциональным истощением (высоким выгоранием) была почти вдвое ($\beta = 6,27$, $p = 0,00$), чем у социальной поддержки ($\beta = 3,41$, $p = 0,00$). Социальная поддержка и социальная напряженность в условиях ПУДО в значительной степени связаны с качеством питания поставщиков, стрессом, весом и чувством выгорания. Необходимо улучшить социальный опыт (т.е. больше поддержки и меньше напряжения) поставщиков ПУДО для улучшения их общего здоровья.

При определении посреднической роли родительского стресса в воздействии стигматизации на выгорание у родителей детей с аутизмом Gülbetekin E., Kardaş Özdemir F., Aşut G. [10] указывают, что необходимо сообщить о посреднической роли родительского стресса в воздействии стигматизации на выгорание у родителей детей с аутизмом. Использовался описательный и корреляционный дизайн исследования. Выборка состояла из 146

родителей, у которых диагностированы расстройства аутистического спектра и которые добровольно согласились принять участие в исследовании. Для сбора данных использовались «Форма личной информации», «Шкала внутренней стигмы психических заболеваний у родителей», «Шкала родительского стресса» и «Оценка родительского выгорания». Чувство стигматизации усиливалось по мере повышения уровня образования, и такие переменные, как возраст родителя и ребенка, а также увеличение числа детей, нуждающихся в уходе, также влияли на чувство стигматизации. Родительский стресс играет роль «частичного посредника» во влиянии стигматизации на родительское выгорание. Результаты подчеркнули неоднородную корреляцию между стигматизацией, выгоранием и уровнем стресса у родителей детей с аутизмом. Исследование имеет важные выводы для практики педиатрической медсестры. Педиатрические медсестры могут просвещать сообщество об аутизме, о том, какие проблемы следует учитывать и как поддерживать родителей. Медсестры могут знакомить родителей, у которых есть дети с аутизмом, друг с другом и направлять их к родительско-детским занятиям, которые могут регулировать их настроение.

При определении роли стажировки в снижении выгорания у педиатров, занимающихся проблемами жестокого обращения с детьми, Svendsen S.S., Lewis T., Chiesa A.E., Sirotak A.P., Lindberg D.M. [21] констатируют, что усталость от сострадания и выгорание являются важными проблемами в медицинской сфере и могут быть еще большей проблемой для педиатров, занимающихся жестоким обращением с детьми (ПЗЖОД). Хотя Совет по аккредитации послевузовского медицинского образования предписывает образовательные мероприятия, направленные на выгорание и устойчивость, в настоящее время имеется мало данных для информирования о выборе и реализации этих мероприятий. Необходимо определить доступность и воспринимаемую полезность образовательных мероприятий, связанных с выгоранием и устойчивостью, доступных в стипендиях ПЗЖОД, а также изучить связь между мероприятиями стипендии и выгоранием. Опросы были распространены в 2016 г. среди 133 участников стипендий ПЗЖОД с 2006 г. Риск выгорания измерялся с помощью инвентаризации выгорания К. Маслач — опроса социальных служб (MBI-HSS). Для оценки связи выгорания, измеренного MBI-HSS, с определенными образовательными мероприятиями использовались модели логистической регрессии. Из 133 подходящих лиц ответили 85 (64 %). Из них 40 (53 %) набрали баллы в диапазоне высокого риска, по крайней мере, по 1 из 3 подшкал. Наиболее полезными для решения проблемы выгорания признаны следующие виды деятельности: взаимодействие в многопрофильной команде, время, проведенное с командой вне работы, и инди-

видуальное наставничество преподавателей/стажеров. Образовательная деятельность слабо связана с решением проблемы выгорания, как измерено MBI-HSS. Умеренный или высокий уровень выгорания присутствует у значительной части практикующих ПЗЖОД, и более 1/3 участников посчитали, что качество обучения не соответствует их потребностям. Эти данные подтверждают необходимость более эффективного решения проблемы выгорания в рамках обучения стипендиатов ПЗЖОД.

При осуществлении концептуализации выгорания с точки зрения родителей детей со сложными потребностями в уходе Patty N.J.S., van Meeteren K.M., Verdonk M., Ketelaar M., Schuengel C., Willemen A.M. [15] отмечают, что необходимо изучить, как родители детей со сложными потребностями в уходе концептуализируют выгорание с точки зрения самих родителей. Проведены полуструктурированные интервью с 38 родителями, отобранными по максимальному разнообразию родительских, детских и семейных характеристик. Использован индуктивный тематический анализ. Выгорание концептуализировано как охватывающее 3 темы: повторяющийся долгосрочный характер, начинающийся с симптомов стресса, переходящего в истощение, и заканчивающийся режимом выживания, когда родители усердно работают над тем, чтобы спроецировать образ того, что все хорошо и под контролем (борьба), дистанцируясь физически и эмоционально от других и себя (бегство). Выгорание включает в себя определенные аспекты ухода и воспитания, такие как долгосрочная ответственность за ребенка, от которой нельзя отказаться. Выгорание может быть «скрытым»: не всегда проявляется внешнему миру, что требует дополнительного внимания и бдительности среди неформальных и формальных сетей родителей. Осознание различных толкований термина может способствовать конструктивному общению. Сосредоточение внимания на индивидуальном опыте родителей пролило свет на новые аспекты выгорания. Благодаря целенаправленной выборке различных родителей детей со сложными потребностями в уходе достигнуто более широкое понимание значения термина «выгорание», с точки зрения родителей.

При раскрытии профессионального качества жизни приемных воспитателей и рассмотрении сострадания, удовлетворения, выгорания и вторичного травматического стресса McLaren H., Patmisari E., Jones M. [12] подчеркивают, что поведение детей и типология системы поддержки являются потенциальными предикторами сострадания приемного воспитателя, выгорания и вторичного травматического стресса (т.е. профессионального качества жизни, ProQOL). Мало что известно о ProQOL приемных воспитателей Mockingbird FamilyTM по сравнению с приемными воспитателями, осуществляющими уход в обычном режиме. Данное ис-

следование направлено на: изучение ProQOL воспитателей Mockingbird FamilyTM, по сравнению с другими воспитателями; объяснение связей между ProQOL, демографическими характеристиками и детерминантами ProQOL. Участники и обстановка: изучались 2 группы: воспитатели Mockingbird FamilyTM ($n = 27$) и другие воспитатели ($n = 89$) детей младше 18 лет. Выборка взята из одного зарегистрированного агентства по приемной опеке после внедрения Mockingbird FamilyTM в Австралии. Поперечный, сравнительный смешанный метод дизайна. Участники заполнили анкеты самоотчета, включающие демографические вопросы, инструмент ProQOL, разработанный Штаммом (2010), и качественные вопросы, проанализированные с помощью SPSS 28.01 и тематически. Корреляция Пирсона, t-критерий и ANOVA показали, что опекуны Mockingbird FamilyTM имели лучший ProQOL, по сравнению с опекунами, осуществляющими уход в обычном режиме, с выявленными связями между ProQOL и социально-демографическими аспектами, включая пол, ProQOL и опыт приемного ухода, а также ProQOL и вовлеченностью опекунов в общественные мероприятия. Коммуникация, актуальность обучения и качество законодательной и агентской поддержки членов Mockingbird FamilyTM были ключевыми детерминантами ProQOL. Модель приемного ухода Mockingbird FamilyTM может улучшить ProQOL опекунов по сравнению с опекунами, осуществляющими уход в обычном режиме. Рекомендовано провести дополнительные исследования для изучения связей с разбивкой по размещению и показателями отсева опекунов.

При рассмотрении выгорания и психического здоровья работающих родителей, а также факторов риска, Gawlik K.S., Melnyk B.M., Tan A. [9] указывают, что выгорание и расстройства психического здоровья у родителей могут иметь значительные последствия для семей. Мало что известно об этих состояниях у работающих родителей. Необходимо выявление распространенности и факторов риска для психического здоровья при выгорании работающих родителей. Деидентифицированные данные собраны на выборке из 1285 работающих родителей с помощью онлайн-опроса. 65 % работающих родителей сообщили о выгорании. Депрессия, тревожность, синдром дефицита внимания и гиперактивности, насилие или история расстройства психического здоровья у родителя были значительно связаны с выгоранием родителей. Тревожность, синдром дефицита внимания и гиперактивности, наличие расстройства психического здоровья у ребенка или если родители думали, что у их ребенка может быть расстройство психического здоровья, значительно связаны с выгоранием родителей. Выгорание родителей значительно связано с более высоким риском жестокого обращения с детьми. Данное исследование дает представление о распространенности и факторах риска для

психического здоровья при выгорании родителей, характерных для работающих родителей.

При характеристике инструмента самооценки, помогающего выявить профессиональное выгорание среди следователей, расследующих преступления, связанные с сексуальным насилием над детьми, Mitchell K.J., O'Brien J.E., Gewirtz-Meydan A. [14] констатируют, что сотрудники правоохранительных органов, расследующие преступления, связанные с сексуальным насилием над детьми, сталкиваются с повышенным риском проблем с психическим здоровьем, включая выгорание. Необходима разработка инструмента самооценки на основе данных для сотрудников правоохранительных органов, подвергшихся воздействию материалов о сексуальном насилии над детьми. Инструмент оценивает симптомы выгорания и связанные с ними проблемы психического здоровья, предлагая проактивный подход к выявлению и поддержке лиц, находящихся в группе риска. В смешанном исследовании приняли участие 500 следователей полиции и судебных экспертов по всей территории США. Использовалась удобная выборка, набранная по различным каналам, связанным с Национальным учебным центром по уголовному правосудию. 20% участников продемонстрировали сильное выгорание. Инструмент самооценки выгорания продемонстрировал чувствительность 69,6% и специфичность 74,6 % при точке отсечения ≥ 2 , правильно классифицировав 73,6 % выборки. Лица с баллами ≥ 2 в 3,47 раза чаще испытывали сильное выгорание, чем сверстники с нулевым баллом, причем вероятность увеличивалась с каждым дополнительным баллом. Сильное выгорание связано с более длительным сроком пребывания на текущих должностях. Инструмент самооценки выгорания предлагает короткий и простой инструмент самооценки для сотрудников правоохранительных органов, подвергшихся воздействию материалов о сексуальном насилии над детьми, помогая в раннем выявлении симптомов выгорания. Точка отсечения ≥ 2 обеспечивает основанную на данных стратегию для выявления лиц с повышенным риском, способствуя своевременному вмешательству и поддержке для смягчения неблагоприятных последствий выгорания для психического благополучия и профессиональной деятельности. Баланс

чувствительности и специфичности инструмента самооценки выгорания повышает его полезность, обеспечивая проактивный подход к решению уникальных проблем психического здоровья, с которыми сталкиваются сотрудники правоохранительных органов, борющиеся с преступлениями, связанными с сексуальным насилием над детьми.

Выводы

Выгорание опекунов, педиатрических медсестер, поставщиков услуг раннего детства, приемных воспитателей, работающих родителей, сотрудников центров защиты прав детей, следователей (сотрудников правоохранительных органов), расследующих преступления, связанные с сексуальным насилием над детьми и др., при коммуникации с трудным контингентом (гиперактивными, детьми с аутизмом, детьми со сложными потребностями в уходе, жертвами насилия, лицами с синдромом дефицита внимания, лицами, находящимися в группе риска, и др.) характеризуется бегством от себя, воспринимаемым стрессом, вторичным травматическим стрессом, деперсонализацией, депрессией, истощением, косвенной травмой в ходе работы, личным травматическим опытом, напряжением, неудовлетворенностью, расстройством психического здоровья, редукцией личных достижений, родительским стрессом, скрытым выгоранием, стрессом, тревожностью, удовлетворенностью состраданием, физическим и эмоциональным дистанцированием от других, цинизмом, эмоциональным истощением.

Профилактика выгорания при коммуникации с трудным контингентом (взаимодействие в многопрофильной команде, время, проведенное с командой вне работы, детско-родительские занятия, инвентаризация выгорания, индивидуальное наставничество преподавателей / стажеров, модель приемного ухода, социальная поддержка (помощь), стажировка в снижении выгорания педиатров и т.п.) будет способствовать поддержанию активности, здоровья, качества профессиональной жизни, коммуникации и настроения; укреплению вовлеченности, лидерских качеств, ответственности и устойчивости; упрочению благополучия, выживания, конструктивного общения и самооценки.

Источники и литература / Sources and references

1. Бонкало Т.И., Полякова О.Б. Специфика профессионального стресса медицинских работников в постковидный период // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2023. № 31(s2). С. 1197–1201. DOI: 10.32687/0869-866X-2023-31-s2-1197-1201
2. Полякова О.Б., Бонкало Т.И. Особенности малоадаптивных форм и видов вины медицинских работников в постковидный период // Здравоохранение Российской Федерации. 2023. № 67(5). С. 430–435. DOI: 10.47470/0044-197X-2023-67-5-430-435
3. Полякова О.Б., Бонкало Т.И. Особенности профиля профессионального кризиса медицинских работников с профессиональными деформациями в условиях пандемии COVID-19 // Здравоохранение Российской Федерации. 2022. № 66(6). С. 521–528. DOI: 10.47470/0044-197X-2022-66-6-521-528

4. Полякова О.Б., Бонкало Т.И. Особенности эмоциональных проявлений профессиональных деформаций (выгорания) работников здравоохранения в постковидный период // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2024. Т. 32. № S2. С. 1154–1159. DOI: 10.32687/0869-866X-2024-32-s2-1154-1159
5. Полякова О.Б., Бонкало Т.И. Специфика жизнестойкости работников здравоохранения с профессиональными деформациями // Здравоохранение Российской Федерации. 2022. № 66(1). С. 67–75. DOI: 10.46563/0044-197X-2022-66-1-67-75
6. Bonkalo T.I., Polyakova O.B., Bonkalo S.V., Kolesnik N.T., Sorokoumova E.A. Development of ethnic social identity among the members of ethnic community organizations as the factor of preventing the spread of nationalist in a multicultural society // Biosci. Biotechnol. Res. Asia. 2015. No. 12(3). P. 2361–2372. DOI: 10.13005/bbra/1912
7. Elshansky S.P., Anufriev A.F., Polyakova O.B., Semenov D.V. Positive personal qualities and depression // Prensa Medica Argentina. 2018. No. 104(6). P. 1000322. DOI: 10.41720032-745X.1000322
8. Endsjø M., Vang M.L., Jensen T.K., Skar A.-M.S. Predictors of burnout, secondary traumatic stress, and compassion satisfaction among practitioners in Norwegian child advocacy centers // Child Abuse Neglect. 2024. No. 154 : 106924. DOI: 10.1016/j.chiabu.2024.106924
9. Gawlik K.S., Melnyk B.M., Tan A. Burnout and Mental Health in Working Parents: Risk Factors and Practice Implications // Journal of Pediatric Health Care. 2024. No. 17 : 100014. DOI: 10.1016/j.pedhc.2024.07.014
10. Gylbetekin E., Kardae Çzdemir F., Acut G. The mediator role of parenting stress in the effect of stigmatization on burnout in parents of children with autism: A structural equality model // Journal of Pediatric Nursing. 2024. No. 78. P. e323–e329. DOI: 10.1016/j.pedn.2024.07.021
11. Jafar Zade D.A., Senkevich L.V., Polyakova O.B., Basimov M.M., Strelkov V.I., Tarasov M.V. Features of professional deformation (burnout) of medical workers depending on working conditions // Prensa Medica Argentina. 2019. No. 105(1) : 1000334. DOI: 10.41720032-745X.1000334
12. McLaren H., Patmisari E., Jones M. Professional quality of life of Australian Mockingbird Family™ foster carers: Compassion satisfaction, burnout, and secondary traumatic stress // Children and Youth Services Review. 2024. No. 158 : 107453. DOI: 10.1016/j.childyouth.2024.107453
13. Mironova O.I., Polyakova O.B., Ushkov F.I. Psychological health of leaders with professional burnout in compelled contacts // International Conference on Research Paradigms Transformation in Social Sciences. The European Proceedings of Social Behavioral Sciences EpSBS. Irkutsk, 2018. P. 801–807. DOI: 10.15405/epsbs.2018.12.99
14. Mitchell K.J., O'Brien J.E., Gewirtz-Meydan A. A Self-Assessment Tool for Helping Identify Police Burnout Among Investigators of Child Sexual Abuse Material // AJPM Focus. 2024. No. 3(4) : 100245. DOI: 10.1016/j.focus.2024.100245
15. Patty N.J.S., van Meeteren K.M., Verdonk M., Ketelaar M., Schuengel C., Willemsen A.M. Conceptualizing burnout from the perspective of parents of children with complex care needs // PEC Innovation. 2024. No. 5: 100325. DOI: 10.1016/j.pecinn.2024.100325
16. Polyakova O.B., Bonkalo T.I. The specificity of the vitality of health care workers with professional deformations // Health Care of the Russian Federation. 2022. No. 66(1). P. 67–75. DOI: 10.47470/0044-197x-2022-66-1-67-75
17. Polyakova O.B., Petrova E.A., Mironova O.I. Features of subjective well-being of leaders with professional deformations (burnout) // International Conference on Research Paradigms Transformation in Social Sciences. The European Proceedings of Social Behavioral Sciences EpSBS. Irkutsk, 2018. P. 958–965. DOI: 10.15405/epsbs.2018.12.117
18. Polyakova O.B., Petrova E.A., Mironova O.I., Semenov D.V. Specificity of psychosomatization of psychologist-leaders with professional deformations (burnout) // Prensa Medica Argentina. 2019. No. 105(1). P. 1–7. DOI: 10.41720032-745X.1000326
19. Reyes L.I., Carmona B.A., Bellows LL. Early Childhood Providers' Social Support and Strain and the Association With Diet, Health and Professional Burnout // Current Developments in Nutrition. 2024. No. 8(2). P. 102499. DOI: 10.1016/j.cdnut.2024.102499
20. Sokolovskaya I.E., Polyakova O.B., Romanova A.V., Belyakova N.V., Tereshchuk K.S. Educational and professional motivation of students with various religious // European Journal of Science and Theology. 2020. No. 16(4). P. 169–180.
21. Svendsen S.S., Lewis T., Chiesa A.E., Sirotak A.P., Lindberg D.M. The role of fellowship experience in decreasing burnout for child abuse pediatricians // Child Abuse Neglect. 2024. No.147: 106532. DOI: 10.1016/j.chiabu.2023.106532

Информация об авторе:

Полякова Ольга Борисовна, кандидат психологических наук, доцент, практический психолог, Центр психологии развития, г. Москва.

E-mail: pob-70@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2581-5516>

Author:

Polyakova Olga Borisovna, Candidate of Sciences in Psychology, Associate Professor, Practical Psychologist, Center for Developmental Psychology, Moscow.

E-mail: pob-70@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2581-5516>