



УДК 159.9.072.43

<http://dx.doi.org/10.26787/nydha-2686-6846-2020-22-1-4-10>

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА НЕВРОТИЧЕСКИХ ЧЕРТ ЛИЧНОСТИ СОТРУДНИКОВ РЕАНИМАЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ.

Аветисян Р.Р., Амилаханова Э.А., Габараева Л.Н.

ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская медицинская академия»,
г. Владикавказ, Российская Федерация

PSYCHOLOGICAL DIAGNOSTICS OF THE NEUROTIC PERSONALITY TRAITS THE STAFF OF THE INTENSIVE CARE UNIT

Avetisyan R.R., Amilakhanova E.A., Gabaraeva L.N.

North Ossetian medical Academy, Vladikavkaz, Russian Federation

Аннотация. В данной статье определяются невротические черты личности сотрудников реанимационного отделения. Лечебный процесс и его благоприятный исход во многом зависят, как от пациента, так и врача, а также медицинской сестры, важными характеристиками которых являются, коммуникативная компетентность, гуманность, сознание долга, выдержка, а также самообладание в отношениях с пациентами.

Актуальность данного исследования обусловлена тем, что работа в реанимационном отделении требует профессионального мастерства и большой эмоциональной самоотдачи. Деятельность медицинского работника в указанном отделении очень разнообразна и не ограничивается только рамками лечения. Сильное эмоциональное восприятие страданий другого человека в начале профессиональной деятельности, в дальнейшем притупляется с помощью возрастания эмоциональной сопротивляемости. Существует обратная зависимость между стажем работы и уровнем выраженности невротических черт личности, так как с увеличением стажа медицинской деятельности возрастает уровень проявления данных черт. В данной работе был использован опросник «невротические черты личности» (НЧЛ), предназначенный для определения общего уровня и структуры черт личности, значимых для развития неврозов, неврозоподобных состояний и психосоматических расстройств.

Ключевые слова: лечебный процесс, невротизация, ипохондричность, стрессоустойчивость, эмоциональная возбудимость, профессиональная деятельность.

Annotation. this article defines the neurotic personality traits of the staff of the intensive care unit. The treatment process and its favorable outcome largely depend on both the patient and the doctor, as well as the nurse, whose important characteristics are communicative competence, humanity, a sense of duty, endurance, and self-control in dealing with patients.

The relevance of this study is due to the fact that work in the intensive care unit requires professional skills and great emotional dedication. The activity of a medical worker in this Department is very diverse and is not limited to the scope of treatment. A strong emotional perception of the suffering of another person at the beginning of professional activity, further dulled by increasing emotional resistance. There is an inverse relationship between work experience and the level of expression of neurotic personality traits, as with increasing experience of medical activity increases the level of manifestation of these traits. In this work, the questionnaire "neurotic personality traits" (NCHL) was used to determine the overall level and structure of personality traits that are important for the development of neurosis-like States.

Keywords: treatment process, neurotization, hypochondriasis, stress resistance, emotional excitability, professional activity.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

- [1] Кабанов М. М., Личко А. Е., Смирнов В. М. Методы психологической диагностики и коррекции в клинике. – Л., 1983.-312с.
- [2] Карвасарский Б. Д. Клиническая психология. Учебник. - СПб.; Питер, 2002. – 960 с.
- [3] Конечный Р., Баухал М. Психология в медицине. – Прага; Авиценум, 1983. – 405 с.
- [4] Локосина Н. Д. Клиническая психология. Учебник для студентов медицинских вузов, 2-е издание. – М.; МЕД пресс – информ, 2005.-416 с.
- [5] Психологическая диагностика невротических черт личности: методические рекомендации / Л.И. Вассерман, Б.В. Иовлев, О.Ю. Щелкова, КР. Червинская. - СПб. 2003. -31с. Организация – разработчик: Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический институт им. В. М. Бехтерева.

REFERENCES

- [1] Kabanov M. M., Lichko A. E., Smirnov V. M. Metody psihologicheskoy diagnostiki i korrekcii v klinike. – L., 1983.-312s.
- [2] Karvasarskij B. D. Klinicheskaya psihologiya. Uchebnik. - SPb.; Piter, 2002. – 960 s.
- [3] Konechnyj R., Bauhal M. Psihologiya v medicine. – Praga; Avicenum, 1983. – 405 s.
- [4] Lokosina N. D. Klinicheskaya psihologiya. Uchebnik dlya studentov medicinskih vuzov, 2-e izdanie. – M.; MED press – inform, 2005.-416 s.
- [5] Psihologicheskaya diagnostika nevroticheskikh chert lichnosti: metodicheskie rekomendacii / L.I. Vasserman, B.V. Iovlev, O.YU. SHChelkova, KR. CHervinskaya. - SPb. 2003. -31s. Organizaciya – razrabotchik: Sankt-Peterburgskij nauchno-issledovatel'skij psihonevrologicheskij institut im. V. M. Bekhtereva.

Охрана психического здоровья медицинских работников является первостепенной медико-социальной задачей, приобретающей особую актуальность в связи с возрастанием роли личностно-психологического фактора в процессе профессиональной деятельности. Указанная проблема имеет не только сугубо медицинское, но и социально-экономическое значение, вследствие наличия тесной зависимости между невротизацией личности и качеством оказания квалифицированной медицинской помощи. Процесс лечения любого заболевания сопровождается рядом психологических явлений, связанных как с личностью врача, так и с личностью больного. Современные требования к врачебной деятельности, внешнему облику и поведению, определяются спецификой профессии и оформлены в специальном учении медицинской деонтологии и этике. [3, с. 202-204].

Для того чтобы лечебный процесс и взаимоотношения пациента и медицинского работника были эффективными, врач должен уметь использовать психологические аспекты межличностных отношений, быть спо-

койным и уверенным в себе. Для бесконфликтного взаимодействия необходимо грамотно устанавливать и поддерживать контакты с другими людьми. Этот процесс подразумевает достижение взаимопонимания между медицинскими работниками, больными и их родственниками. В настоящее время в рамках национального проекта в здравоохранении уделяется пристальное внимание повышению квалификации медицинских работников (изменение познавательной активности), их социальному статусу (повышению заработной платы, улучшение условий жизни). [4, с. 47-48].

Психологический климат - настроение коллектива, его морально - психологическая атмосфера, основой которой являются межличностные отношения, могут быть неблагоприятными и благоприятными, для последних характерно не только доброжелательное, товарищеское сотрудничество, но и принципиальная взаимная требовательность друг к другу.

В нашей работе был использован опросник, разработанный в Психоневрологическом научно-исследовательском институте

имени В. М. Бехтерева, который предназначен для определения общего уровня и структуры черт личности, значимых для развития неврозов, неврозоподобных состояний и психосоматических расстройств. Опросник «невротические черты личности» (НЧЛ) содержит 119 пунктов - утверждений, которые образуют 7 шкал, характеризующих личностные свойства и играющие определенную роль в развитии неврозов и психосоматических расстройств. [5, с. 15-18].

Личностные шкалы:

1. «Неуверенность в себе».
2. «Познавательная и социальная пассивность».
3. «Невротический сверхконтроль поведения».
4. «Аффективная неустойчивость».
5. «Интровертированная направленность личности».
6. «Ипохондричность».
7. «Социальная неадаптивность».

Объект исследования: личность медицинских работников (врачи, медицинские сестры

и другой персонал) ГБУЗ ПЦРКБ МЗ РСО - Ала-ния г. Беслан отделения реанимации.

В нашем исследовании принимали участие 30 сотрудников реанимационного отделения. В соответствии с задачами исследования все испытуемые были разделены в зависимости от стажа профессиональной деятельности на две группы. В первую вошли 15 сотрудников со стажем работы менее 10 лет, (средний возраст – 32,5), во вторую 17- стажем более 10 лет (средний возраст – 52,6 лет).

При стаже медицинской длительности более 10 лет, личность вступает в тот жизненный период, который называют «кризисом зрелого возраста». Завершение формирования системы ценностей сопровождается окончательным становлением, достигшей пика своей социальной активности, личностью актуально переживаются вопросы самореализации, социального статуса и всеобщего признания. Накопленный к этому времени опыт работы позволяет объективно оценить свои профессиональные возможности и перспективы, пересмотреть жизненные планы с учетом особенностей профессии и своей роли в ней.

Таблица №1

Средние значения испытуемых, вошедших в I группу

Шкалы	1. «Неуверенность в себе».	2. «Познавательная и социальная пассивность».	3. «Невротический сверхконтроль поведения».	4. «Аффективная неустойчивость».	5. «Интровертированная направленность личности».	6. «Ипохондричность».	7. «Социальная неадаптивность».
Средние значения	40,8	50,5	26,1	23,4	14,5	44,1	10,1

В этом возрастном периоде, на фоне личностных переживаний, профессиональных

стрессов и перегрузок обостряется риск возникновения нервно-психических, а также пси-