

ИЗУЧЕНИЕ ПСИХОТИПОВ ЛИЧНОСТЕЙ МЕДСЕСТЕР КАРДИОРЕАНИМАЦИИ

Ю.А. Тюнина

Российский кардиологический научно-производственный комплекс, Москва

E-mail: yutyunsky@gmail.com

При помощи тестирования по Кейрси изучены типологические особенности 23 медсестер палат реанимации и интенсивного наблюдения. Выявлено значительное преобладание лиц с этико-сенсорными психотипами.

Ключевые слова: палаты реанимации, медсестры, психотипы, опросник Г. Айзенка.

Основной контингент пациентов отделений кардиореанимации, как правило, составляют больные с острой сердечно-сосудистой патологией, высоким риском неблагоприятных исходов. При этом большинство пациентов – люди трудоспособного возраста, «вырванные» болезнью из повседневной жизни и не имеющие грамотного представления о том, что с ними происходит. В связи с этим к медицинскому персоналу отделений кардиореанимации, помимо «общемедицинских», предъявляются специфические требования. Они должны не только обладать чувством высокой ответственности и соответствующей квалификацией, но и уметь быстро, четко реагировать на внезапно возникающие угрозы для жизни больных, прогнозировать развитие событий, быть способными к самостоятельному принятию решений.

Эффективность работы отделения кардиореанимации зависит от способности персонала оказывать больным своевременную высококвалифицированную медицинскую помощь, его умения выстраивать правильные взаимоотношения как с больными, так и внутри коллектива.

Некоторые психологические особенности сотрудников, неспособность к данному виду деятельности могут привести к снижению эффективности медицинской помощи.

Древнегреческий врач Гиппократ (V век до н.э.) утверждал, что люди различаются соотношением 4 основных «соков» жизни, входящих в состав организма: крови, флегмы, желтой желчи и черной желчи. Клавдий Гален (II век до н.э.) разработал типологию темпераментов, изложенную в трактате «De temperamentum». Согласно Галену, люди делятся на

сангвиников (от лат. «кровь»), флегматиков (от греч. «флегма»), холериков (от греч. «желчь») и меланхоликов (от греч. «черная желчь») [6]. Эта классификация признается и поныне.

В начале XX века отечественный психолог А. Лазурский (1874–1917) высказал идею, что целью систематического изучения характеров является прежде всего составление их общепринятой классификации, в основу которой им был положен принцип активного приспособления личности к окружающей среде [2].

Физиологические основы темперамента разрабатывал И.П. Павлов в учении о типах нервной системы животных и человека. Изучая условно-рефлекторные реакции собак, исследователи обращали внимание на индивидуальные различия в их поведении, которые проявляются прежде всего скоростью и точностью достижения условных реакций – положительных или тормозных, их интенсивностью, способностью адекватно реагировать на раздражители. И.П. Павлов, доказывая наличие определенной закономерности в проявлении индивидуальных различий, выдвинул гипотезу, согласно которой в их основе лежат фундаментальные свойства нервных процессов – возбуждения и торможения, уравновешенности и подвижности [3].

И.П. Павлов определил 4 основных типа нервной системы, близкие к традиционной типологии Гиппократ – Галена [5]:

- сильный, уравновешенный, подвижный тип – сангвиник;
- сильный, уравновешенный, инертный тип – флегматик;
- сильный, неуравновешенный тип – холерик;
- слабый тип – меланхолик.

Основоположником современной теории типов явился Карл Густав Юнг (ученик З. Фрейда). В 1902 г. в работе «Типы людей» он сформулировал основные признаки, по которым люди отличаются друг от друга [8], и выделил 16 психотипов. В соответствии с психотипами люди различаются по способности и предрасположенности к определенным видам деятельности. Позднее ученица Юнга американка К. Бриггс вместе со своей дочерью И. Майерс-Бриггс

продолжили развитие юнговского подхода, уточнив описания 16 психотипов, а также предложили специальный опросник MBTI (1942–1944) для диагностики психотипа [1], который до настоящего времени в США используют более 60% компаний при приеме людей на работу [7].

Целью нашей работы было изучить психотипы личностей медсестер, работающих в палатах интенсивного наблюдения (кардиореанимация), и оценить соответствие выявленных психотипов с учетом их характерных особенностей выбранному роду деятельности.

Материал и методы

Исследование проведено на базе палаты реанимации и интенсивного наблюдения (кардиореанимация) отделения неотложной кардиологии НИИ кардиологии им. А.Л. Мясникова. Изучали средний медицинский персонал палаты реанимации и интенсивного наблюдения (22 человека), из которых к моменту окончания исследования продолжали работать 17. Средний возраст сотрудников – 25,9 года (от 18 до 32), средний стаж работы – 5,6 года (от 3 мес до 15 лет).

Для определения психотипа исследуемой группы применено тестирование по Кейрси. Опросник состоит из 70 вопросов и позволяет с высокой степенью точности определить 1 из 4 типов темперамента, а также 1 из 16 психологических портретов с соответствующими буквенными обозначениями, впервые предложенными И. Майерс (ESFP – Тамада, ISFP – Художник, ESTP – Антрепренер, ISTP – Мастер, ESFJ – Торговец, ISFJ – Хранитель традиций, ESTJ – Администратор, ISTJ – Опекун, ENFJ – Педагог, INFJ – Предсказатель, ENFP – Журналист, INFP – Романтик, ENTJ – Фельдмаршал, INTJ – Исследователь, ENTP – Изобретатель, INTP – Архитектор).

Для косвенной оценки соответствия психотипов и выполняемой работы применена методика «Самооценка психических состояний по Айзенку» [10].

Результаты и обсуждение

При исследовании психотипов сотрудников палаты реанимации и интенсивного наблюдения по Кейрси получены следующие данные (приведено наименование психотипов, применяемое в России / США):

- этико-сенсорный интроверт (хранитель традиций / ISFJ) – 7 человек (30%);
- этико-сенсорный экстраверт (энтузиаст, торговец / ESFJ) – 5 (22%);
- этико-интуитивный интроверт (гуманист / INFJ) – 4 (17%);
- логико-сенсорный рациональный экстраверт (администратор / ESTJ) – 2 (9%);

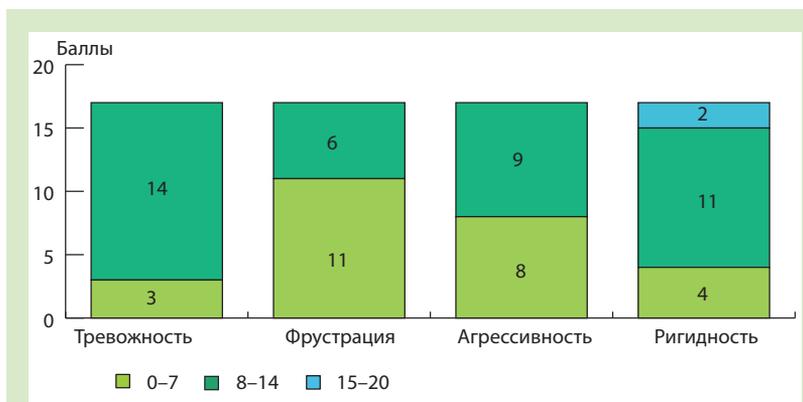


Рис. 1. Самооценка психических состояний по Айзенку

- логико-сенсорный интроверт (опекун / ISTJ) – 1 (4%);
- интуитивно-этический экстраверт (советчик / ENFP) – 2 (9%);
- логико-интуитивный рациональный экстраверт (предприниматель / ENTJ) – 2 (9%).

Испытуемым предлагался опросник Г. Айзенка по самооценке психических состояний, который позволяет выявить 4 базисных состояния человека (тревожность, фрустрация, агрессия, ригидность), являющиеся доминирующими в данное время. Опросник состоит из 40 вопросов, ответы на которые варьируются от 0 до 2 баллов в зависимости от степени выраженности того или иного предлагаемого качества или ситуации. Доминирующим является состояние, которое в сумме определяется набором более 10 баллов.

Результаты тестирования по методике «Самооценка психических состояний по Айзенку» представлены на рис. 1.

Из 22 человек среднего медицинского персонала кардиореанимации через 1,5 года после проведенного тестирования работать в должности медсестры осталось 17 человек. Из 5 ушедших сотрудников 2 являлись логико-интуитивными рациональными экстравертами (Предприниматель / ENTJ), 1 – интуитивно-этическим экстравертом (Советчик / ENFP), 1 – этико-интуитивным интровертом (Гуманист / INFJ). 1 медсестра, относящаяся к психотипу «Администратор» (логико-сенсорный рациональный экстраверт / ESTJ) перешла на должность старшей медсестры палаты интенсивного наблюдения после 3 лет работы в должности медсестры.

Из 4 сотрудников, уволившихся из палаты интенсивного наблюдения за время проведения исследования, 2 проработали <0,5 года, 1 – 7 мес, 1 – 9 мес (табл. 1 и 2).

Из табл. 2 видно, что все сотрудники, относящиеся к психотипам ENFP/Советчик (1 человек) и ENTJ/Предприниматель (2 человека), проработали в должности медсестры палаты кардиореанимации

Таблица 1
Распределение среднего медицинского персонала по стажу работы

Показатель	Стаж работы, годы		
	<0,5	0,5–1,5	>1,5
Число сотрудников	2	2	18

Таблица 2
Зависимость стажа работы от психотипа

Психотип	Стаж работы, годы		
	<0,5	0,5–1,5	>1,5
ISFJ / Хранитель традиций	0	0	7
ESFJ / Торговец	0	0	5
INFJ / Гуманист	0	1	3
ESTJ / Администратор	0	0	2
ISTJ / Опекун	0	0	1
ENFP / Советчик	0	1	0
ENTJ / Предприниматель	1	1	0

<1,5 года. При этом причиной ухода все уволившиеся назвали тяжелые условия труда.

Таким образом, по полученным нами данным, большинство представителей среднего медицинского персонала палаты реанимации и интенсивного наблюдения отделения неотложной кардиологии составляют сотрудники, относящиеся к следующим психотипам: этико-сенсорный интроверт (7 человек – 41%); этико-сенсорный экстраверт (5 – 29%); этико-интуитивный интроверт (3 – 18%); логико-сенсорный рациональный экстраверт (1 – 6%) и логико-сенсорный интроверт (1 – 6%), и они работают в кардиореанимации >1,5 года. То есть к этико-сенсорному типу относятся подавляющее большинство – 12 (70%) человек. Этики проявляют заинтересованность в общении, при этом используют эмоциональную подстройку к партнеру, хорошо разбираются в отношениях людей к ним. Как отношения между людьми, так и эмоции людей очень важны для этиков, будь они положительными или отрицательными.

Сенсорники обладают конкретным мышлением, имеют склонность к абстрактным понятиям, переводя их на конкретные примеры, потому что им так проще понять и объяснить.

Все сотрудники, проработавшие в кардиореанимации >1,5 года, относятся к психотипам, которые по Маейрс–Бриггс считаются наиболее подходящими для медицинской деятельности. Из 4 уволившихся за время проведения исследования сотрудников, проработавших <1,5 года, 3 имели психотипы, характерные черты которых, по мнению психологов, не считаются оптимальными для работы в медицине [9].

При исследовании по опроснику «Самооценка психических состояний по Г.Айзенку» среднего медицинского персонала палаты реанимации и интенсивного наблюдения, работающего >1,5 года, выявлено, что из 17 человек средний уровень тревожности (допустимый уровень) имеют 14 (82%) и 3 (18%) – не тревожны.

Тревожность вызывается ожидаемым или предвидимым возрастанием напряжения; она может развиваться в любой ситуации (реальной или воображаемой), когда угроза какой-то части тела или души слишком велика, чтобы ее игнорировать, чтобы с ней справиться или чтобы ее разрядить. Лица с выраженной тревожностью характеризуются неуверенностью, мнительностью, беспокойством о возможных неудачах, непереносимостью ожидания, психологическим атавизмом. Так как работа в отделении кардиореанимации связана с высокими физическими и психологическими нагрузками, средний уровень тревожности является для данного подразделения приемлемым.

При определении фрустрации установлено следующее: 11 (65%) человек устойчивы к неудачам, не боятся трудностей и у 6 (35%) фрустрация имеет средний уровень. Лица с выраженным состоянием фрустрации характеризуются депрессивным поведением, тревожностью, фрустрационной агрессией, которая может быть направлена на себя, на других, на весь свет, на вещи.

Агрессивность: 8 (47%) человек спокойны, выдержанны; 9 (53%) имеют средний уровень агрессивности. Агрессивность проявляется в завышенной самооценке, стремлении к лидерству, неумении прислушиваться к мнению собеседника, желании оставлять за собой последнее слово, мстительности. Высокий уровень агрессивности может служить причиной частых конфликтных ситуаций.

Ригидность: 4 (24%) человека не имеют ригидности, легко переключаемы; 11 (65%) имеют средний уровень ригидности; 2 (12%) – сильно выраженную ригидность. Состояние ригидности проявляется психологическим консерватизмом и негибкостью (инерционность мышления, плохая переключаемость внимания, тенденция планировать свои действия заранее, нежелание менять привычки, привязанность к небольшому кругу старых друзей, упрямство).

У среднего медицинского персонала палат кардиореанимации преобладает средний уровень тревожности с низким уровнем фрустрации. Сотрудников с высоким уровнем тревожности, агрессивности, фрустрации не выявлено. Из 17 человек лишь у 2 отмечен высокий уровень ригидности. Полученные данные позволяют предположить, что выполнение должностных обязанностей средним медицинским персоналом не противо-

речит характерологическим особенностям сотрудников, обусловленным психотипом.

Результаты исследования позволяют сделать следующие выводы:

- у среднего медицинского персонала кардиореанимации преобладает этико-сенсорный психотип личности; по данным литературы [8], лицам с этико-сенсорным психотипом подходит медицинская деятельность;
- среди 17 человек, работающих в должности медсестры палаты кардиореанимации >1,5 года, не выявлено сотрудников с высоким уровнем тревожности, агрессивности, фрустрации; лишь у 2 отмечен высокий уровень ригидности; в целом преобладает средний уровень тревожности с низким уровнем фрустрации; полученные данные позволяют предположить, что выполнение этих должностных обязанностей не противоречит характерологическим особенностям сотрудников, которые обусловлены психотипом;
- при оценке кандидатов на должность медсестры отделения кардиореанимации целесообразно проводить тестирование по Кейрси для определения психотипа; наиболее подходящими кандидатами для работы в данном подразделении следует считать обладателей следующих психотипов: этико-сенсорный интроверт и этико-сенсорный экстраверт.

Литература

1. Букалов А.В. Соционика, типологии Юнга и Майерс-Бриггс: сходства и различия // Соционика, ментология и психология личности. – 1998; 4.

2. Лазурский А. Очерк науки о характерах. Третье дополненное издание // Петроград, 1917. – 386 с.

3. Люблинская А. А. Детская психология. Учебное пособие для студентов педагогических ин-тов. – М.: Просвещение, 1971. – 415 с.

4. Овчинников Б.В., Владимирова И.М., Павлов К.В. Типы темперамента в практической психологии. – СПб.: Речь, 2003. – 288 с.

5. Павлов И. П. Полн. собр. соч., т. III, книга вторая. – М. – Л., 1951. – 268 с.

6. Сергеева И.А., Федоров А.В. Психология и педагогика. Курс лекций. Иркутский государственный университет путей сообщения. – Иркутск, 2010. – 96 с.

7. Филюнович С. Р. Лидерство и практические навыки менеджера: 17-модульная программа для менеджеров «Управление развитием организации». Модуль 9. – М.: ИНФРА-М, 1999. – 73 с.

8. Юнг К.Г. Психологические типы. – М.: ЭКСМО-Пресс, 2001. – 480 с.

9. MBTI. Определение типов. У каждого свой дар // Изабель Бриггс Майерс и Питер Б. Майерс. – М.: Бизнес Психологи, 2010. – 320 с.

10. Тест «Самооценка психических состояний» (по Айзенку) // <http://www.psyport.ru/test/sps.htm>.

STUDY OF THE PERSONALITY PSYCHOTYPE OF CARDIAC RESUSCITATION NURSES

Yu.A. Tyunina

Cardiology Research-and-Production Complex, Moscow

Typological personality traits were studied in 23 nurses of a resuscitative and intensive care ward, by testing them by the Keirsej method. There was a considerable preponderance of the representatives of sensory-ethical psychotypes.

Key words: resuscitation wards, nurses, psychotypes, Eysenck personality questionnaire.



Журнал «ФАРМАЦИЯ»

предлагает руководителям фарминдустрии, сотрудникам аптек, преподавателям и студентам уникальную информацию о проектах фармакопейных статей, научных исследованиях в области контроля качества лекарственных средств.

С журналом «Фармация» вы всегда будете в курсе самых новейших достижений фармацевтической науки

Подписаться можно с любого месяца

Подписной индекс по каталогу «Роспечать» – 71477

по каталогу «Пресса России» – 44772

по каталогу «Почта России» – 73175

Подписка на электронную версию журнала на сайте www.rusvrach.ru

