

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
АМУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
(ФГБОУ ВО «АмГУ»)

Факультет социальных наук
Кафедра психологии и педагогике
Направление подготовки 37.03.01 – Психология

ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ

Зав. кафедрой

_____ А.В. Лейфа

« ____ » _____ 2018 г.

БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА

на тему: Взаимосвязь личностных качеств и профессиональной направленности
медицинских сестер

Исполнитель
студент группы 464 узб

М.Ю. Сушко

Руководитель
доцент, канд. псих. наук

Н.А. Кора

Нормоконтроль

В.С. Клемес

Благовещенск 2018

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
АМУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
(ФГБОУ ВО «АмГУ»)

Факультет _____
Кафедра _____

ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ
Зав. кафедрой

_____ И.О. Фамилия
подпись
« _____ » _____ 20__ г.

ЗАДАНИЕ

К дипломной работе студента _____

1 Тема дипломной работы (проекта) _____

(утверждено приказом от _____ № _____)

2 Срок сдачи студентом законченной работы _____

3 Исходные данные к дипломной работе: _____

4 Содержание дипломной работы (перечень подлежащий проработке вопросов):

5 Перечень материалов приложения: (наличие чертежей, таблиц графиков, схем, программных продуктов, иллюстрированного материала и т.п.) _____

6 Консультанты по дипломной работе (с указанием относящихся к ним разделов)

7 Дата выдачи задания _____

Руководитель дипломной работы (проекта) _____

Фамилия, Имя, Отчество, ученая степень, ученое звание

Задание принял к исполнению (дата): _____

(подпись студента)

РЕФЕРАТ

Дипломная работа содержит 79 с., 1 таблица, 6 рисунков, 3 приложения, 41 источник.

ЛИЧНОСТЬ, МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК, ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ, СОТРУДНИК, ЛИЧНОСТНЫЕ КАЧЕСТВА, МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА

Важнейшими составляющими профессиональной деятельности медицинского работника являются личностные качества. Их развитие и интеграция в процессе профессионального становления приводят к формированию системы значимых личностных качеств.

Цель – определения взаимосвязи между профессионально значимыми качествами личности медицинского персонала (медицинских сестер) и их профессиональной направленности.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	5
1 Теоретические основы исследование взаимосвязи личностных качеств и профессиональной направленности медицинских сестер	8
1.1 Сущность и содержания понятия личностных качеств	8
1.2 Особенности профессиональной направленности личности медицинских работников	15
1.3 Характеристика профессиональной деятельности сотрудников медицинского учреждения	22
2 Исследование взаимосвязи личностных качеств и профессиональной направленности медицинских сестер	34
2.1 Организация и методы исследования	34
2.2 Анализ и интерпретация результатов исследования	40
Заключение	51
Библиографический список	54
Приложения А 16-факторный личностный опросник (Кэттелл Р.Б.) (форма А)	58
Приложение Б Методика изучения профессиональной направленности (определение профессионально ориентированного типа личности) (Холланд Дж., модификации Азбель А.А.)	76
Приложение В Сводная таблица результатов	78

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность данной темы на сегодняшний день, интерес к специальностям, не требующим получения высшего профессионального образования, продолжает расти – это обусловлено кризисом в системе подготовки специалистов. Портрет личностных качеств специалиста поможет построить индивидуальную работу по коррекции негативных и наиболее значимых характеристик, что в свою очередь приведет к профессиональному улучшению и изменению профессиональных стереотипов.

Становление личности медицинского работника среднего звена достаточно основательно исследуется в отдельных аспектах: профессиональная направленность (Бухарина Т.Л., Ткаченко А.С., Аниськина Н.Н.), ценностное отношение к профессионализму (Дёмина М.Н.), профессиональная рефлексия (Рукавишникова Е.Е.), эмпатия (Козина Н.В.).

Современная концепция оказания медицинской помощи, рассматривает систему отношений между медработниками и пациентами в качестве одного из базовых лечебных факторов, что предъявляет высокие требования к уровню развития личностных качеств личности персонала (Холмогорова А.Б.).

Изучение личности медицинских работников по-прежнему остается востребованной и актуальной темой, поскольку раскрытие ключевых параметров личностных качеств, позволят по новому оценить уже работающих специалистов, и выстроить оптимальный путь развития в зависимости от личных особенностей. В своей работе мы затрагиваем изучение личностных качеств медицинских сестер и их оценки коллегами и пациентами.

Увеличение числа больных, усложнение характера заболеваний, требует своевременных и качественных лечебных и диагностических мероприятий. Улучшение системы ухода за пациентами, ее совершенствование, повышение ее доступности и качества являются основным направлением деятельности медицинской сестры. Все же эффективность проводимых сегодня лечебных и диагностических мероприятий невысока. Основными причинами такого положения

являются: слабая ориентация содержание подготовки специалистов на специфику их деятельности в различных профильных лечебных учреждениях (Высилькова А.П., Юровская М.А.); недостаточный учет физиологических, психологических, возрастных особенностей медицинских сестер в ходе их подготовки и повышения квалификации (Ветенко И.С., Лежпекова Л.Н., Ореховский В.И.); не изученность психолого-педагогических закономерностей достижения профессиональной успешности в деятельности специалистов (Кондратенко Г.П., Полунина Н.В., Нестеренко Е.И., Мадьянова В.В.) и др.

Исследование личности медицинских работников среднего звена до сих пор является актуальной и востребованной темой. Однако, несмотря на достаточное количество работ, посвященных изучению личностных качеств медицинских работников, до сих пор малоизученным остается вопрос о взаимосвязи личностных качеств и профессиональной направленности медицинских сестер. Это обстоятельство и определяет актуальность нашего исследования.

Цель – изучение взаимосвязи между профессионально значимыми качествами личности медицинского персонала (медицинских сестер) и их профессиональной направленности.

Объект – личностные качества.

Предмет – взаимосвязь личностных качеств и профессиональной направленности медицинских сестер.

Гипотеза: существует взаимосвязь между уровнем профессионально значимых качеств личности и направленностью личности медицинских сестер.

Задачи:

- охарактеризовать профессионально-личностные качества медицинского работника (медицинской сестры);
- выявить сущность понятия «профессиональная направленность личности» среднего медицинского персонала;
- выявить критерии успешности деятельности медицинской сестры;
- разработать программу эмпирического исследования специфики развития личностных качеств и профессиональной направленности медицинских се-

стер;

- эмпирическим путем установить взаимосвязь профессионально-личностных качеств и профессиональной направленности медицинских сестер;
- разработать программу психологического проектирования условий формирования профессиональной направленности медицинских сестер.

Методы исследования:

- анализ литературы;
- тестирование;
- методы математической обработки.

База исследования: город Благовещенск Амурская Областная Детская Клиническая больница.

Выборка: 18 человек.

1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ВЗАИМОСВЯЗИ ЛИЧНОСТНЫХ КАЧЕСТВ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР

1.1 Сущность и содержания понятия личностных качеств

Важнейшими составляющими профессиональной деятельности медицинского работника являются личностные качества. Их развитие и интеграция в процессе профессионального становления приводят к формированию системы значимых личностных качеств [9].

Под значимыми личностными качествами понимаются индивидуальные качества субъекта труда, влияющие на эффективность деятельности и успешность ее усвоения. К таким качествам относят и способности. М.А. Дмитриева в качестве значимых личностных свойств выделяет индивидуально-психологические свойства и отношения личности [9].

К индивидуально-психологическим свойствам относятся сенсорные, перцептивные, аттенционные, мнемические, мыслительные, речевые, эмоциональные, волевые, коммуникативные свойства человека. Отношения личности включают отношения человека к себе, к другим людям, к труду, к своей профессии, тем или иным профессиональным задачам и т.д. [17].

Основные характеристики нервных процессов также накладывают свои отпечатки на деятельность в любой области, однако, разные профессии предъявляют свои требования к различным свойствам нервной системы

Под личностными качествами понимают индивидуальные качества субъекта деятельности, влияющие на эффективность деятельности. Принято выделять личностные особенности, особенности познавательной сферы и профессиональные требования. Рассмотрим эти составляющие важных личностных качеств более подробно [22].

Одним из главных требований к медицинской сестре является обучение и практика от года до четырех и более лет. В нашей стране существует дифференцированная многоступенчатая система подготовки медицинских работников

разного уровня, однако базовая подготовка в учебном учреждении является только началом становления профессионального медработника.

Медсестра должна знать наименование и назначение лекарств, правила и способы дезинфекции, правила выполнения инъекций, прививок, перевязок, правила ухода за больными, основные понятия профессиональной этики и деонтологии, разделы медицинской и педагогической психологии, должна владеть техникой выполнения медицинских процедур [17].

Таким образом, «медицинская сестра» включает в себя [2]:

- образование;
- практический опыт;
- качественное выполнение ключевых навыков ухода за больными (перевязки, уколы, массаж, стерилизация медицинских инструментов и др.). Ключевые навыки зависят от специфики деятельности медицинской сестры;
- отслеживать (наблюдать) за состоянием больного (помимо отслеживания физиологических состояний это функция включает: контроль за питанием и санитарным состоянием больных);
- хорошо владеть базовыми знаниями (информация о лекарственных препаратах, знать основные правила асептики и антисептики, знать особенность учета и хранения медикаментов);
- уметь качественно и в срок заполнять документацию;
- четко формулировать задачи санитарам.

Развитие значимых личностных качеств с одной стороны являются - показателями профессиональной успешности, а с другой обусловлены индивидуально-типологическими особенностями субъекта.

Личностные особенности медицинской сестры оказывают непосредственное влияние на процесс и результаты трудовой деятельности. Труд эффективен, если личностные особенности субъекта труда соответствуют требованиям профессии [8].

Качества личности – это устойчивые внутренние особенности индивида, которые оцениваются позитивно. Это позитивные знания, умения, навыки и

черты характера. Более широкой категорией являются черты личности, включающие в себя как позитивные, так и другие свойства личности. Все имеющиеся качества делятся на две категории: внутренние качества, создающие внутренний мир человека, и внешние, определяющие поведение человека и его имидж.

Исходя из этого, существует следующая классификация разновидностей личностных качеств.

Волевые качества личности.

Волевые качества личности – это свойства личности, которые сложились в ходе приобретения жизненного опыта, связанные с реализацией воли и преодолением препятствий на жизненном пути. В психологической науке выделяется большое количество волевых качеств личности. Основные, базовые волевые качества личности, определяющие большое количество поведенческих действий, составляют целеустремленность, инициативность, решительность, настойчивость, выдержка, дисциплинированность [1].

Целеустремленность – это сознательная и активная направленность личности на определенный результат деятельности. Целеустремленность – это обобщенное мотивационно-волевое свойство личности, которое определяет уровень развития и содержание прочих волевых качеств. Выделяют стратегическую и тактическую целеустремленность. Стратегическая целеустремленность – это умение человека руководствоваться определенными убеждениями, ценностями и идеалами во всей своей жизнедеятельности. Тактическая целеустремленность связана с умением человека ставить перед собой ясные цели для определенных действий и не отвлекаться от них в процессе деятельности [1].

Инициативность – это активная направленность личности на совершение действия. Волевое действие начинается с инициативы. Инициатива проявляется в волевом усилии, направленном не только на преодоление своей инертности, но и на самоутверждение. Инициативность зависит от самостоятельности [12].

Самостоятельность – это активная и сознательная установка личности со-

противляться влиянию различных факторов, критически оценивать предложения и советы других людей, поступать на основании собственных убеждений и взглядов. Самостоятельность проявляется только при наличии выдержки [12].

Выдержка – это активная и сознательная установка личности, проявляющаяся в противостоянии факторам, которые препятствуют осуществлению цели, которая проявляется в самоконтроле и самообладании. Выдержка определяется тормозной функцией воли. Она дает возможность тормозить те чувства, действия, мысли, мешающие осуществлению задуманного действия. Человек, который обладает сформированным качеством выдержки, всегда умеет выбирать наилучший уровень активности, который соответствует условиям и оправданный конкретными обстоятельствами [12].

Решительность – свойство личности, которое проявляется в способности к принятию и претворению в жизнь быстрых, обоснованных и твердых решений. Она связана с поддержанием инициативы при постановке цели действия. Реализуется в ходе выбора доминирующих мотивов и правильных действий и в ситуации выбора оптимальных средств достижения цели. Внешнее проявление решительности связано с отсутствием колебаний. Решительность предполагает всестороннее и глубокое обдумывание целей действий, способа её достижения, переживаний сложной внутренней борьбы и столкновений мотивов. Решительность проявляет себя и при реализации принятого решения. Решительным людям характерно быстрое переключение от выбора средств к осуществлению действия [7].

Смелость – это умение противостоять страху и идти на оправданный риск для достижения своей цели. Смелость является предпосылкой для формирования решительности [7].

Энергичность – это качество личности, которое связано с концентрацией сил для реализации поставленной цели. Все же только энергичности недостаточно для получения результата. Ей необходимо соединение с настойчивостью [7].

Настойчивость – это качество личности, проявляющееся в умении мобили-

лизовать свои силы для постоянной и длительной борьбы с трудностями, преследуя поставленные перед собой цели. Настойчивость может перерасти в плохо управляемую волю, проявляющуюся в упрямстве. Упрямство – это качество личности, выраженное в неразумном использовании волевых усилий в ущерб достижению поставленной цели [10].

Организованность – качество личности, проявляющееся в способности разумно планировать и упорядочивать ход всей своей деятельности [10].

Дисциплинированность – это качество личности, проявляющееся в сознательном подчинении своего поведения общепринятым нормам, установленному порядку, требованиям ведения дела [7].

Самоконтроль – это качество личности, которое выражается в способности личности к контролю своих действий, подчинению своего поведения разрешению сознательно поставленных задач. В ходе решения задач действия самоконтроля обеспечивают регуляцию поведения на основе общих принципов работы, высших мотивов, противостоящих возникающим сиюминутным побуждениям [7].

Воля – это элемент сознания личности, который является приобретенным качеством, формирующимся и развивающимся в процессе становления личности. Формирование воли у индивида обеспечивает развитие произвольности психических процессов, приобретение индивидом контроля своего поведения, выработку волевых качеств в сложную форму деятельности. Для развития волевых качеств человеку нужно поставить перед собой значимые для него цели. При этом он должен уметь направить свою волю на преодоления помех на пути достижения цели. Чем больше помех преодолит человек, тем более развита его волевая сфера [10].

Социально-психологические качества личности.

При общей неразработанности проблемы качеств личности достаточно трудно обозначить круг ее социально-психологических качеств. Не случайно в литературе имеются разные суждения по этому вопросу, зависящие от решения

более общих методологических проблем. Самыми главными из них являются следующие [25]:

- различие трактовок самого понятия «личность» в общей психологии, о чем речь уже шла выше. Если «личность» – синоним термина «человек», то, естественно, описание ее качеств (свойств, черт) должно включать в себя все характеристики человека. Если «личность» сама по себе есть лишь социальное качество человека, то набор ее свойств должен ограничиваться социальными свойствами;

- противоречивость в трактовке таких понятий как и «социально-психологические свойства личности» и «социальные свойства личности». Эти понятия употребляется в каком-либо контексте. Если идет речь о «социальных свойствах личности», то имеют в виду соотношение социального и биологического. Если говорят о «социально-психологическом свойстве личности», то обычно противопоставляют социально-психологический и общепсихологический подходы. Однако подобное употребление понятий не строгое. Часто они применяются как синонимы.

Различают общие методологические подходы к интерпретации структуры личности. Ее то рассматривают то как коллекцию, набор определенных качеств, то понимают как определенную систему, частью которой выступают другие единицы проявления.

Профессиональные качества личности.

Психологические качества и способности группируются по следующим 11 категориям: вербальная – способность понимать значение понятий, слов, владеть языком; числовая – способность точно и быстро выполнять арифметические действия; способность представлять предмет в двух или трех измерениях; возможность различать даже незначительные детали графических изображений, объектов; умение корректировать буквы, слова, цифры; способность точно и быстро управлять работой рук, глаз и пальцев в движениях – моторная координация; способность точно и быстро управлять мелкими предметами; способность ловко работать руками; способность согласовывать движения глаз,

ног и рук по зрительным сигналам; способность сравнивать, воспринимать и различать оттенки и цвета; способность рассуждать, понимать, делать выводы [25].

Каждое качество должно рассматриваться с точки зрения его профессиональной значимости (обычно их оценивают по пятибалльной шкале), в результате составляется профиль необходимых психологических качеств. Однако не только способности определяют успешность профессии. Важными являются и другие индивидуальные характеристики, определяющие уверенность человека в различных условиях.

Выявление профессионально важных качеств определяется экспертными оценками и является результатом согласования о том, какие из них наиболее важны, какие нет. Относительно ряда профессий такая задача не решается однозначно. Характеристика профессии включает границы подобных ситуаций и допустимые значения психологических качеств.

Выделяют следующие виды индивидуально-психологических качеств, которые значимы для успешного овладения человеком профессией [18]:

- индивидуально-типологические свойства (сила, подвижность, динамичность и лабильность нервной системы), которые в случае неблагоприятных для профессии показателей могут компенсироваться посредством выработки индивидуального стиля деятельности;

- сенсорные и перцептивные свойства, главным среди которых является уровень чувствительности анализаторов. Под влиянием опыта и профессиональных требований эта характеристика может изменяться: так, вырабатывается так называемый «технический слух», позволяющий распознавать неисправности в механизмах, уменьшается и дифференциальный порог цветоразличения, благодаря чему сталевары могут определять температуру мартеновской печи. Сенсорная основа деятельности предъявляет требования к сенсорным способностям человека и таким образом развивает их;

- внимание человека (аттенционные свойства), среди которых наиболее существенными оказываются иногда распределение и переключение, иногда - устойчивость. Свойства внимания поддаются упражнению в незначительных

пределах, однако, компенсируются благодаря эмоциональному фактору (заинтересованности) и выработке привычек;

- психомоторные свойства, благодаря которым человек выбирает или вырабатывает систему операций, приводящих к достижению цели (к этим качествам относят особенности статики, например профессиональный тремор, а также скорость реакций). Поскольку содержание профессионального труда изменяется (на ранних этапах развития техники определяющим был силовой фактор, а в настоящее время более важными становятся временной и пространственный), то предъявляются новые требования к психомоторным свойствам. Показано, что они хорошо поддаются упражнению;

- мнемические качества. Профессиональная память также может развиваться, для чего используют специальные мнемотехнические приемы, повышение профессиональной мотивации и активизацию запоминаемого материала в деятельности;

- особенности имажинитивные (свойства воображения) и мыслительные;
- волевые качества (имеют значение в разной степени для разных профессий), способствующие умению преодолевать внутренние и внешние сложности в процессе труда.

Нравственные качества личности.

Нравственность – это система внутренних правил человека, определяющих его поведение и отношение к себе и другим людям. Система внутренних правил человека формируется под влиянием многих факторов: семейных, личного опыта, школьного воспитания, общественных отношений и других. В зависимости от того, на основе каких ценностей сформированы эти внутренние правила нравственность может быть расовой, националистической, религиозно-фанатической, гуманистической.

1.2 Особенности профессиональной направленности личности медицинских работников

Направленность личности как иерархия мотивов (Божович Л.И.). Данный подход основан на исследованиях личностной направленности, представленных в работах Л.И. Божович [7].

В своих исследованиях Л.И. Божович понимала иерархию сферы мотивов как основу направленности личности. Это результат исследований мотивационно-личностной сферы развивающейся личности, которые проводились еще в 60-е гг. прошлого века Л.И. Божович и ее сотрудниками М.С. Неймарк, Т.Е. Конниковой, В.Э. Чудновским и др.

Согласно Л.И. Божович, направленность личности – это качество личности, заключающаяся в произвольной иерархии мотивов, возникающих в процессе развития личности и в результате приобретения ребенком жизненного опыта, формирующая способность субъектом осуществлять свое поведение вопреки непосредственным побуждениям, в тот момент, когда последние может противоречить его принципам, убеждениям, решениям или намерениям, принятым им нормам [7].

Развитие такой иерархии мотивов может осуществляться произвольно или произвольно. Итогом такого развития является создание направленности личности.

Направленность личности определяется Л.И. Божович как наличие устойчиво доминирующих мотивов поведения. Согласно концепции Л.И. Божович, направленность личности в одно и то же время является и результатом, и показателем наличия устойчивости иерархической системы мотивов.

Под направленностью личности, по мнению Л.И. Божович, понимается и система мотивов, определяющая самосознание, формирующаяся и проявляющаяся в деятельности человека.

Сами мотивы Л.И. Божович определяет как те психологические условия, благодаря которым осуществляется целенаправленный характер действий. В мотивах деятельности находит выражение отношение человека к явлениям и предметам окружающего мира. Это отношение в любых ситуациях имеет определенное направление. Отношение к явлению или предмету может быть отрицательным или положительным.

Таким образом, всякий мотив – это направленное отношение. Свойством личности, согласно Л.И. Божович, является не какой-то один мотив, а целая си-

стема взаимно связанных обобщенных отношений и мотивов, в том числе убеждений и ценностей.

В ходе исследования Л.И. Божович и были выделены три вида направленности личности: личная, деловая и коллективистическая.

Личная направленность характеризуется преобладанием мотивов стремления к самоутверждению, собственному благополучию, к личным достижениям.

Деловая направленность определяется как преобладание мотивов, которые порождаются самой деятельностью, т.е. в ходе непосредственного увлечения бескорыстным стремлением к истине, процессом деятельности, стремлением к положительному результату деятельности или вытекающим из убеждений человека предпочтением интересов дела.

Коллективистическая направленность или как ее еще называют «общественной направленностью» регулирует поведение индивида, который ориентирован на потребности и интересы общества, других людей, коллектива, с явным преобладанием общественных мотивов [7].

Определяя эти типы, Л.И. Божович отмечает, что она интересовалась только таким аспектом, в котором под направленностью личности понималась система устойчивого доминирования мотивов поведения, которая характеризует личность с точки зрения ее отношения к обществу, к себе, к деятельности с ее результатом.

Таким образом, использование понятия направленности личности в концепции Л.И. Божович отражает в его содержании некоторую неопределенность. Понятие направленности личности в понимании его Л.И. Божович, может относиться и к объекту направленности, и к функции, и к носителю направленности. Отсюда использование понятия «направленность личности» может употребляться в различных значениях. Например, направленность может быть представлено как интерес, внимание, умение, определенный навык, тенденция восприятия, знание. Предметом направленности может быть профессиональная сфера деятельности, инструментально-операционная сфера, эстетическая и

т.п., а не область мотивации.

Направленность личности как комплекс мотивационно-ценностно-смысловых образований субъекта деятельности (Акулов А.О.). Данный подход основан на трудах А.О. Акуловой [1]. По определению А.О. Акуловой, направленность личности – это мотивационно-ценностно-смысловое образование личности, которое сопряжено с системой представлений о деятельности и среде.

При этом в основании всех видов направленности личности лежат мотивы деятельности. Направленность личности, по мнению А.О. Акуловой, является вектором, основывающимся на субъективном жизненном опыте индивида, ориентированном на главные в его сознании жизненные ценности и подверженном влиянию со стороны различных факторов как внешнего, так и внутреннего порядка. Селективность формирования индивидуально-личностного опыта, специфика выполняемого им вида деятельности придают направленности личности неповторимость и индивидуальность, сопровождая развитие и существование личности в настоящем, а также в прошлом и будущем.

При этом иерархия мотивов присутствует на всех уровнях ее развития и создает самостоятельную единицу всей жизни личности, которая может быть более крупной или менее крупной, разобщенной, или состоящей в единой мотивационной сфере. Иерархия мотивов конкретной деятельности соотносится с иерархией её видов. К качеству основных видов деятельности, которые последовательно сменяют друг друга в ходе развития личности, выделяют учебную, игровую, учебно-профессиональную и профессиональную деятельность [1].

Кроме этого иерархия устойчивых доминирующих мотивов поведения, которые возникают в ходе развития личности и оказывают важное влияние на поведение личности даже в условиях наличия побуждений, противоречат этим мотивам.

Направленность личности является главным фактором в процессе формирования устойчивых ориентаций субъекта деятельности на ее выполнение и тем самым она обеспечивает результативность этой деятельности.

Важную роль в понимании сущности направленности личности, по мне-

нию А.О. Акуловой, является изучение и профессиональной направленности личности. Профессиональная направленность личности представлена в исследованиях Г.Ю. Авдиенко, Д.А. Волохова, М.Г. Захаренко, К.В. Лосева, В.В. Константинова, В.В. Мелетичева, М.Ю. Петрова, Ю.И. С.В. Филимонов, Н.А. Яковлева и др.

По мнению А.О. Акуловой направленность личности на профессиональную деятельность всегда имеет социальный характер, т.е. социально обусловлена и формируется в процессе воспитания и образования. Первым доминирующим фактором развития профессиональной направленности личности является интерес (Ананьев Б.Г., Запорожец А.В., Климов Е.А., Мухина В.С., Фельдштейн Д.И.). В последующем, в ходе формирования ценностно-смысловых структур личности и Я-концепции, всё большее значение в развитии профессиональной направленности начинают иметь социальные факторы (Вилюнас В.К., Головаха Е.И., Райс Ф., Рудик П.А., Рыбалко Е.Ф., Шавир П.А., Хекхаузен Х.) [1].

Таким образом, в ходе анализа представлений о сущности направленности личности, представленных в трудах А.О. Акуловой, можно заключить, что направленность личности является мотивационно-ценностно-смысловым образованием личности. Она объединена с системой представлений о среде и деятельности, в условиях которой она осуществляется. В данной трактовке понятие «направленность личности» можно поставить в один ряд с понятием «базовая социальная установка», а также с понятием «динамическая смысловая система личности». Направленность личности, являясь смысловым образованием, проходит путь в развитии от ситуативной социальной установки к динамической смысловой системе ведущей деятельности на разных этапах взросления. К тому же направленность личности выступает как одна из важнейших составляющих в развитии устойчивой ориентации субъекта на осмысленное осуществление им профессиональной деятельности. Направленность личности предстает в виде взаимодействия двух групп элементов: внешних (система представлений о социальной защищённости, о деятельности, о степени социальной поддержки индивида) и внутренних (интерес к деятельности, ценностные ориентации и самооценка пригодности). Внешние элементы направ-

ленности личности в процессе интериоризации в сознании человека начинают приобретать смысл её факторов, придающих ей устойчивый целенаправленный характер.

Направленность личности как психологическая установка индивида (Бахтигулова Л.Б.). Данный подход основан на трудах Л.Б. Бахтигуловой. Согласно ей направленность личности – это установки, которые стали свойствами личности, проявляющимися в таких формах, как желание, влечение, стремление, склонность, интерес, мировоззрение, идеал, убеждение. При этом в основе всех форм направленности личности лежат мотивы деятельности [2].

Л.Б. Бахтигулова считает, направленность личности социально обусловлена, и ее формирование происходит в процессе воспитания. Осознание своей роли в обществе определяется участием в общественных делах, оценкой полезности этого участия окружающими и самооценкой результатов своей деятельности.

При этом личность, по мнению автора, это человек как разумное, сознательное существо, которое обладает речью и способностью к осуществлению трудовой деятельности. Вне общества, продолжает Л.Б. Бахтигулова, личности быть не может, так как каждый индивид формируется в личность только в коллективе, обществе и проявляется в общении с другими людьми. Излагая по другому личность – это человек, который является носителем сознания. Чем активнее становится деятельность человека, тем ярче и отчетливее могут проявляться черты и особенности его личности.

Для познания природы человека необходимо понять то, что человек смог сделать в процессе своей жизни как член общества. Также важно понять, в чем его устремления, и какими мотивами оно определяется. Не менее важным является необходимость выяснения того, чего конкретно индивид не еще успел добиться и какими способами возможно достичь поставленной цели. Все это и определяет направленность личности, т.е. ее склонности и интересы, идеалы, убеждения и мировоззрение [2].

Согласно Л.Б. Бахтигуловой эти виды направленности в содержании своей структуры всегда содержат установки, потребности и отношения. Только

общественно важные цели, которые побуждают человека к деятельности, могут способствовать формированию высокого уровня направленности его личности и тем влиять положительно на другие ее качества.

В социальной направленности человека находит свое проявление его моральный облик. Высокий уровень социальной направленности называют понятием «идейность личности». Она также формируется в процессе воспитания. Степень широты направленности личности не должна становиться разбросанностью, дилетантством, когда человек иногда необоснованно начинает считать себя всезнающим человеком.

Среди большого круга интересов, широкой направленности всегда существует главный, центральный интерес, который направлен, к примеру, на осуществление профессиональной деятельности, выполняемой личностью. Для студента, например, это совершенствование профессионального мастерства.

Интенсивность направленности личности связана с ее эмоциональной окраской. Она имеет очень большой спектр выраженности, колеблясь от нечетких, смутных влечений, через активные стремления и осознанные желания до полной убежденности [2].

Таким образом, в основе направленности личности лежат следующие его потребности: биологические, т.е. те которые отражают потребность его организма в воздухе, еде, тепле и воде; влечение, т.е. смутное, малодифференцированное стремление, которое направлено на какое-то действие или предмет вследствие какой-либо не выраженной потребности; желание, т.е. более высокая форма личностной направленности, при реализации которой человек осознает цель своего стремления, то есть то, к чему он стремится; интерес, т.е. наивысшая и осознанная форма направленности личности на предмет, все же являющаяся пока лишь стремлением к его познанию; склонность как стремление к определенной деятельности.

1.3 Характеристика профессиональной деятельности сотрудников медицинских учреждений

В многочисленных психологических работах выделяют различные аспекты результатов и особенностей профессиональной деятельности сотрудников

медицинских учреждений.

Существуют профессиональные особенности восприятия в деятельности медработников. Речь идет о «межличностном восприятии», т.е. о восприятии, понимании и оценке человека человеком. Специфика межличностного восприятия заключается в большей его пристрастности, по сравнению с восприятием человека не всегда здорового, и проявляется в слитности познавательных и эмоциональных компонентов, в выраженном оценочном и ценностном отношении к здоровью другого человека, в существенной зависимости от профессиональных возможностей, смысловой структуры деятельности субъекта.

Профессиональные особенности мышления. Как профессионально важное качество выделяется, прежде всего, в тех профессиях, где приходится оценивать какую-либо ситуацию, принимать адекватное ей решение и реализовывать его в конкретных действиях. Поэтому роль интеллектуального компонента в медицине очень высока. Более того, этой деятельности присуще творческое начало. Медработник использует множество различных приемов, и результативность его работы зависит от того, насколько разнообразен его личный «репертуар действий» и насколько хорошо он им владеет.

Профессиональные особенности моторной деятельности в аспекте характеризуются высокой двигательной активностью.

Профессиональные особенности внимания, такие как распределение, переключение и концентрация, являются основными требованиями в работе. Объектами внимания являются состояние здоровья, мысли, чувства собеседника и свои собственные, разнообразные вербальные и невербальные сообщения, сигналы обратной связи и многое другое.

Профессиональные особенности памяти. Такие виды памяти, как слуховая, оперативная, зрительная, моторная, словесно-логическая и эмоциональная память.

Профессиональные особенности эмоционально-волевой сферы. Любая деятельность вызывает к себе определенное отношение, эмоционально переживается человеком. Это связано с его мотивами, интересом к работе, а также с

содержанием самой деятельности. Это так называемые «общие эмоции в труде». Они могут быть положительными и отрицательными. Возникая в процессе профессиональной деятельности, они определенным образом влияют на настроение человека, на качество работы, на отношение исполнителя к собственному труду и его результатам, на отношение человека к самому себе. Кроме этого, в психологии труда необходимо учитывать некоторые моменты эмоций, такие, как «профессиональные эмоции, возникающие в процессе самой работы», «настроение сегодняшнего дня», «эмоции коллективной деятельности» [14].

Профессиональные особенности личности. Наблюдение за деятельностью работников, собственный опыт и данные литературных источников показывают, что медработник зачастую работает в экстремальных условиях. Поэтому очень важно, чтобы обладал теми свойствами личности, которые способствуют организации его взаимодействия с пациентом и оказанию ему помощи. Работа в условиях высокого эмоционального и психического напряжения требует от медработников таких качеств, как: эмоциональная устойчивость, стрессоустойчивость, самоконтроль поведения, гибкость, дипломатичность, терпимость, самопринятие, способность к безоценочному принятию пациента готовность к самоотдаче, культура речевого общения, способность к эмпатии, рефлексии, достаточно высокий уровень развития интеллекта, социальная и профессиональная информированность и др. Вышеназванные личностные качества были изучены отечественными и зарубежными психологами и рассмотрены нами в п. 1.1 данной работы.

Продолжая анализировать деятельность медицинских работников, необходимо выделить особенности профессиональной среды, в которой проходит профессиональная деятельность и взаимодействие.

Микроклиматические условия и расположение рабочего места отличаются от бытовых. Работа сменная. Продолжительность смены зависит от режима работы конкретного учреждения и составляет обычно не менее 4 – 6 часов. Многие службы ориентированы на работу в ночную смену. Нагрузка в течение

рабочего времени неравномерная, не планируемая, характер труда аритмичный. К особенностям социальной среды, по мнению А.Н. Моховикова[15] относятся:

- в течение своей смены медработник работает, как правило, с немалым количеством коллег, пациентов. Он полностью берет на себя всю ответственность за процесс и результат своей работы;
- каждый медработник является членом группы данного коллектива, и придерживается принятых в группе обязательных для всех норм взаимодействия и принципов;
- открыт и доступен для любого человека, обратившегося за помощью;
- работа в условиях высокого эмоционального и психического напряжения, дефицит времени, а возможно и технических средств и оборудования, открытость и доступность для людей в любое время суток, определенная навязанность общения. Иногда работа в условиях угрозы собственной безопасности, тенденция к профессиональным вредностям, риск возникновения психосоматических заболеваний.

Все вышеперечисленные социальные компоненты деятельности медицинских работников позволяют утверждать, что эта работа происходит в экстремальных условиях, в которых наличие профессиональных и личностных качеств крайне необходимы.

Профессия медицинских работников с одной стороны, приносит удовлетворение от уверенности в оказании помощи, отзывов пациентов. С другой стороны, полезности этой профессии, по мнению А. Стора, противопоставляется [16]:

- угроза утратить идентичность и «раствориться» в пациенте;
- отрицательные последствия могут сказаться в личной жизни (семья, друзья);
- угроза психических нарушений из-за постоянных столкновений со сложными сторонами жизни и психической и физической патологией (Юнг К. называет это «подсознательной инфекцией») [17].

Излишняя увлеченность профессиональной деятельностью может отразиться на семье медицинских работников, Р. Кочюнас выделяет здесь две осо-

бенности:

- требования этики не позволяют медработнику делиться с семьей своими психотерапевтическими либо терапевтическими впечатлениями;
- деятельность требует больших эмоциональных затрат, иногда это значительно уменьшает эмоциональную отдачу в семье, т.е. из-за проблем (в первую очередь со здоровьем) других людей, углублением в их психосоматический и физиологический мир, после рабочего дня бывает трудно проникнуться заботами жены или мужа и детей.

Психологическое консультирование и психотерапия, лечебная деятельность отнесены к профессиям, требующим большой эмоциональной нагрузки, ответственности и имеющим не всегда определенные критерии успеха. Представителям этих профессий грозит опасность «синдрома выгорания» [18].

Синдром «эмоционального выгорания» как показатель профессиональной дезадаптации медработник.

В поле зрения специалистов, занимающихся изучением профессиональной деятельности медработников, находится синдром «эмоционального выгорания».

«Синдром выгорания» – сложный психофизиологический феномен, который определяется как эмоциональное, умственное и физическое истощение из-за продолжительной эмоциональной нагрузки и является показателем профессиональной дезадаптации работника [14].

Феномен «сгорания» является кризисным состоянием и характеризуется душевной и физической усталостью, утратой веры в свои силы и, как следствие, невозможностью проводить эффективно профессиональную деятельность. Причинами возникновения синдрома «сгорания» по мнению А.Н. Моховикова являются: внутриличностный конфликт, острый психологический стресс, острая или хроническая фрустрация [14].

В отечественной литературе в основном выделяются следующие признаки синдрома «выгорания» [14]:

- психическая и физическая усталость;

- ощущение беспомощности и ненужности;
- использование стереотипных наработок в действиях либо лечении;
- нежелание идти на дежурство;
- нежелание или боязнь предстоящего визита;
- подавленность, повышенная тревожность или раздражительность;
- стремление побыстрее завершить работу;
- неверие в эффективность работы (лечения);
- перенесение комплекса отрицательных эмоций на окружающих;
- перенос внутренних проблем на проблемы пациента;
- стремление уйти и реализовать себя в другой области.

«Синдром выгорания» проявляется остро, но развивается в течение довольно длительного времени. Поэтому особое внимание требуют самые первые его симптомы.

Медработникам необходимо изредка, по обязательно оценивать свою жизнь – живет ли он так, как ему хочется. Если существующая жизнь не удовлетворяет, следует решить, что нужно сделать для положительных сдвигов. Таким образом, заботясь о качестве своей жизни, можно остаться эффективным специалистом [19].

Модель личности эффективного специалиста в медицинской области.

На основе зарубежных и отечественных исследований качеств медицинских работников, можно предположить, что одним из основных первичных качеств личности медработников является аутентичность.

«Аутентичность» с греческого языка означает – «подлинный». Данное понятие разработано в гуманистической психологии и отражает одну из важнейших интегративных характеристик личности. Психологический смысл аутентичности можно определить как согласованное, целостное, взаимосвязанное проявление основных психологических процессов и механизмов, обуславливающих личностное функционирование [19]. Человек стремится быть самим собой и является таковым. Он всегда находится в состоянии «здесь и теперь» и не расходует энергию на проигрывание ролей и создание внешнего фасада, а

использует ее на решение реальных проблем. Дж. Бьюдженталь [19] отождествляет слово «аутентичность» с близким словом «присутствие». В этом качестве он выделяет две стороны:

- доступность – степень того, насколько человек допускает, чтобы происходящее в данной ситуации имело для него значение, воздействовало на него;

- экспрессивность – степень, в которой человек склонен позволять другому действительно узнать себя в данной ситуации. Это включает в себя самооткрытие без маскировки каких-то субъективных переживаний [12].

Аутентичность обобщает многие свойства личности, но ее границы нечетки. В качестве синонимов этого термина используются такие определения, как полноценно функционирующая личность (Роджерс К.), свобода (Олпорт Г.), самоактуализация (Маслоу А.), самость, целостная личность Перлс С.), конгруэнтность (Гриндер, Бендлер).

Рефлексия – одно из важнейших качеств аутентичной личности. В работе медработника рефлексивность выступает как качество, проявляемое в совместной деятельности. Она отображается в понимании специалистом своей сущности в реальной действительности (состояние «здесь и сейчас»): процесс самопознания внутреннего состояния, эмоциональные реакции. Кроме того, рефлексивное слушание, если это консультация, способствует установлению положительного эмоционального контакта, взаимного чувства близости и доверия пациента к специалисту.

Рефлексия – это искусство словесного выражения того, что выразил другой человек так, что знание точного выражения словесных значений. Высокий уровень интеллектуальных способностей, способность комбинировать, подвижность и непостоянство мышления, понимания отношений, обстоятельность мышления. Развитую эмоционально-волевую сферу.

Адекватная самооценка является необходимым личностным качеством медработников и регулятором его поведения. От самооценки зависят взаимоотношения с окружающими, его критичность, требовательность к себе, отноше-

ние к успехам и неудачам. Тем самым самооценка влияет на эффективность деятельности медработника и его дальнейший личностный рост.

Одним из наиважнейших первичных особенностей медработников является самоактуализация. Самоактуализация как стремление человека к наиболее полному выявлению и развитию своих возможностей, к актуализации собственного личностного потенциала является основой для гуманистической психологии, рассматривающей личность как уникальную целостную систему [21].

Иерархическая модель мотивации А. Маслоу, включающая необходимые для жизнедеятельности и развития личности потребности, говорит о том, что при удовлетворении всех этих потребностей возникает система этических и моральных ценностей, которые включают в себя жизненную философию медработников. Этико-моральные ценности – это жизненные важнейшие критерии о восприятии окружающего мира и других людей, принятии объективных решений. В деятельности медработников, основными качествами являются объективность и нейтральность ценностей.

Личность является субъектом деятельности, «вершиной» всей структуры человеческих свойств [10]. В свою очередь, деятельность – это всегда проявление активных действий, а значит, ключевым качеством медработников является активность.

В.Ф. Сержантов выделяет свойства активности: креативность, эмоциональность, конструктивность и т.д.

По мнению А.Н. Леонтьева [8] сущность, истоки и цель активности опосредованы идеей свободы человека, поэтому в общем смысле можно сказать, что целью активности является свобода человека. Свобода личности неизмеримо взаимосвязана с коммуникативными особенностями, такими как: доступность, интерес к людям, доброжелательность, альтруизм. Условия жизни и аффилиация являются частными, и первичными особенностями коммуникации, так как они представляют собой смысл существования аутентичного человека.

Ключевым источником активности является темперамент. Психологами установлено, что в темпераменте, его характерологических чертах отражаются

такие психологические свойства личности как общительность, готовность к сотрудничеству, доброжелательное отношение к людям, эмоциональная стабильность и реалистическая настроенность, эмоционально-волевые качества, высокий самоконтроль и самосознание личности.

По отношению к модели личности медработника одним из важнейших психофизиологических качеств можно считать адаптацию. В ситуации работы в медучреждениях адаптация является постоянным процессом активного приспособления медработников к окружающим условиям: различные пространства, различные психические и физические реакции на неблагоприятные проблемы, как правило, стрессовые ситуации и т.п. Адаптация также является результатом этого процесса.

Эффективность адаптации в значительной степени зависит от того, насколько адекватно медработник воспринимает себя и свои социальные связи. Поэтому эффективность лечебного процесса зависит от адаптивности и позиции, направленной на успешность в своей деятельности.

Ключевую роль в успешной адаптации к экстремальным условиям работы медработников, играют процессы тренировки, функциональное, психическое и моральное состояние индивида.

Дезадаптация личности медработников может выступать как неадаптивность в случае постоянной неуспешности попыток реализации цели, т.е. неудовлетворенности процессом и результатом лечебного процесса. Подобная ситуация может свидетельствовать о незрелости личности, невротических отклонениях, дисгармониях в сфере принятия решений или являться прямым результатом экстремальности ситуации [22].

В серию приспособительных психофизиологических особенностей медработников можно отнести толерантность (терпение) и эмоциональную устойчивость.

Толерантность – отсутствие или ослабление реагирования на какой-либо неблагоприятный фактор в результате снижения чувствительности к его воздействию. Например, толерантность к больному или к консультируемому про-

является в повышении порога эмоционального реагирования на угрожающую ситуацию, а внешне – в выдержке, самообладании, способности длительно выносить неблагоприятные воздействия без снижения адаптивных возможностей [22].

Эмоциональная устойчивость – постоянная личностная черта, по мнению Я. Рейковского выражается в чувствительности к эмоциональным стимулам и в податливости психических механизмов регуляции к разлаживанию под влиянием эмоционального возбуждения.

В работе медработники нередко испытывают сильные отрицательные эмоции.

Исследования психологов и физиологов указывают на взаимосвязь эмоциональной устойчивости и свойств высшей нервной деятельности. П.К. Анохин говорит о том, что эмоциональные ощущения, закрепились как своеобразный инструмент, удерживающий жизненный процесс в его оптимальных границах. Я. Стреляу [23] полагает, что эмоциональная устойчивость зависит от свойства «реактивности личности». В данном случае «реактивность» характеризует высоту порога чувствительности и порога работоспособности: чем ниже порог чувствительности, тем ниже порог работоспособности. Лица, у которых реактивность к стимулам высока, в значительной степени ухудшают качество деятельности в стрессовых ситуациях.

Таким образом, по мнению В.Д. Небылицына [24], проблема свойств нервной системы «переводится в план проблемы факторов оперативной надежности человека, сталкивающегося с экстремальной ситуацией и решающего в условиях значительной напряженности достаточно сложные и ответственные задачи.

Согласно аналитической психологии К.Г. Юнга [17], индивидуально-психологические различия человека соответствуют направленности личности либо на мир внешних объектов, либо на явления его собственного субъективного мира. Для работы в лечебных учреждениях предпочтительно преобладание экстравертивного типа, поскольку в отличие от интровертивного ему свойственна социальная адаптивность, общительность, гибкость поведения.

Таким образом, считаются, основными особенностями темперамента в эффективной деятельности медработников: хорошая адаптация, эмоциональная устойчивость, работоспособность. Основными особенностями мотивации являются: психологическая установка, потребности, интересы, склонности, убеждения, мировоззрение личности.

В рамках лечебной деятельности в раздел профессиональных и личностных особенностей межличностного общения и коммуникации личности входят:

- условия жизни и высокая степень адаптации;
- интерес к людям, доброжелательность, альтруизм;
- доступность, открытость (общительность), дипломатичность, гибкость;
- конгруэнтность, самоконтроль.

К познавательным способностям медработников относятся:

- высокий интеллектуальный уровень, научная и социальная информированность;
- большой объем оперативной зрительной памяти;
- способность к распределению, переключению и концентрации внимания;
- креативность, воображение, интуиция;
- специальные способности.

Важнейшей особенностью медработников является эмпатия. Эмпатия – это понимание эмоционального состояния другого человека посредством сопереживания, проникновения в его субъективный мир [25]. Самое раннее определение эмпатии содержится в работах З. Фрейда: «Мы учитываем психическое состояние пациента, ставим себя в это состояние и стараемся понять его, сравнивая его со своим собственным» [2]. Эмпатия в триаде Роджерса при клиент-центрированной психотерапии является важным условием для конструктивных изменений личности. А. Бодалев, Т. Каштанова считают, что эмпатия включает чувства и мысли, сопутствует процессу взаимоотношений «психотерапевт-пациент», т.е. приносит успех в деятельности.

Эмпатическое понимание зависит от доступности и богатства жизненного

опыта медработников, точности восприятия, умения настроиться с пациентом, на одну с ним эмоциональную волну.

Профессионализм – одно из высших показателей эффективности в деятельности медработников. Профессиональное искусство включает в себя, прежде всего мотивацию и активность к познавательной деятельности, средне-специальное либо высшее образование, специальную подготовку для работы в различных сферах медицины.

Ролло Мэй, описывая личность медработников, отдает предпочтение ее полноте и целостности и, ссылаясь на Адлера, говорит, что «метод лечения должен быть в самих терапевтах».

В данной модели нами обобщен опыт отечественных и зарубежных психологов.

Профессиональные и личностные качества эффективного медработников сочетаются друг с другом. Несмотря на то, что эти качества различны – одни рождаются вместе с личностью, другие приобретаются ею, слияние их дает мощный толчок к успешной профессиональной деятельности медработников. В рассмотренной нами модели личности эффективного специалиста основными являются первичные качества. К этим качествам мы отнесли: аутентичность, самоактуализацию, жизненную активность, эмпатию и профессиональное искусство. Однако в процессе длительной профессиональной деятельности некоторые личностные черты заостряются.

В эмпирической части данного исследования мы изучили особенности активности и самоактуализации личности медработников, так как жизненная активность и самоактуализация личности выступают важнейшими свойствами личности, определяющими ее способности развиваться, саморазвиваться. В процессе развития приобретаются новые уровни, изменяются содержание и структура активности, как свойства системы «Человек – человек» [11].

2 ИССЛЕДОВАНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ ЛИЧНОСТНЫХ КАЧЕСТВ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР

2.1 Организация и методы исследования

Исследование проводилось с целью определения характеристик взаимосвязи личностных качеств и профессиональной направленности медицинских сестер.

Базой исследования выступило государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурская областная детская клиническая больница». В исследовании участвовали 18 медицинских сестер хирургического отделения. Возраст испытуемых от 26 до 48 лет.

Задачи исследования:

- выявить личностные качества медицинских сестер;
- определить тип профессиональной направленности медицинских сестер;
- провести статистическую обработку данных исследования.

Гипотеза исследования: существует взаимосвязь между личностными качествами и профессиональной направленностью медицинских сестер.

Исследование проводилось в несколько этапов.

Первый этап состоял в уточнении цели и задач работы. В соответствии с ними подбирались психодиагностические методики. При отборе руководствовались рядом требований:

- методики должны быть стандартизированы;
- методики должны давать возможность определить личностные качества и профессиональную направленность;
- методики должны давать возможность проводить исследование в групповой форме.

В соответствии с указанными требованиями отобраны были следующие психодиагностические опросники:

- 16-факторный личностный опросник (Кэттелл Р.Б.);

- «Методика изучения профессиональной направленности (определение профессионально ориентированного типа личности)» (Холланд Дж., модификация Азбель А.А.).

На втором этапе исследования были подготовлены тексты опросников, бланки для ответов. Опрос проводился групповым способом. Все испытуемые были разделены на 2 группы (связано с графиком работы). Медицинским сестрам были предложены тексты опросников, дана подробная инструкция по заполнению каждого из опросных листов. Общее время, потраченное на заполнение двух опросников составило 50 минут.

На третьем этапе исследования обрабатывались собранные протоколы. Все они были заполнены правильно, поэтому все протоколы были приняты к обработке. В соответствии с ключами к тестам обрабатывались данные. Составлялись таблицы с результатами исследования по каждой методике. Проводилась статистическая обработка данных с помощью коэффициента ранговой корреляции Ч. Спирмена. Назначение рангового коэффициента корреляции заключается в том, что он позволяет определить тесноту (силу) и направление корреляционной связи между двумя признаками или двумя профилями (иерархиями) признаков. Универсальность коэффициента ранговой корреляции проявляется в том, что он применим к любым количественно измеренным или ранжированным данным. Расчеты проводились в программе Статистика 10.0.

Описание использованных психодиагностических опросников.

16-факторный личностный опросник (Кэттелла Р.Б.) предназначен для выявления личностных свойств, отражающих относительно устойчивые способы взаимодействия человека с окружающим миром и самим собой. Выявляются эмоциональные, коммуникативные, интеллектуальные свойства, а также свойства саморегуляции, обобщающие информацию человека о самом себе. Обследование с помощью данного опросника может быть проведено как индивидуально так и с целой группой.

Текст опросника содержит 187 вопросов, на которые предлагается ответить обследуемым. Испытуемому предлагают занести в регистрационный бланк

один из вариантов ответа на вопрос «да», «нет », «не знаю» (или «а», «в», «с»).

После того, как психолог убедится, что инструкция понятна, обследуемый начинает выполнять задание. Каждому участнику предоставляется отдельное место для работы. Длительность выполнения задания – 50 – 60 минут. В процессе работы психолог может давать разъяснения если у обследуемых возникают вопросы.

Обработка полученных данных производится с помощью ключа. Совпадение ответов обследуемого с ключом оценивается в два балла для ответов «а» и «с», совпадение ответа «в» – в один балл. Сумма баллов по каждой выделенной группе вопросов дает в результате значение фактора. Исключением является фактор «В» – здесь любое совпадение ответа с ключом дает 1 балл.

Полученное значение каждого фактора переводится в стены (стандартные единицы) с помощью специальных таблиц. Стены служат основанием для интерпретации. Они распределяются по биполярной шкале с крайними значениями в 1 и 10 баллов. Соответственно, первой половине шкалы (от 1 до 5,5) присваивается знак «-», второй половине (от 5,5 до 10) знак «+». При интерпретации уделяется внимание в первую очередь наиболее низким и наиболее высоким значениям факторов, в особенности тем показателям, которые в «отрицательном» полюсе находятся в границах от 1 до 3 стенов, а в «положительном» – от 8 до 10 стенов.

В опроснике регистрируются следующие показатели:

- общительность – суммарное количество баллов по фактору А;
- интеллектуальность – суммарное количество баллов по фактору В;
- эмоциональная устойчивость, сила «Я» – суммарное количество баллов по фактору С;
- доминантность – суммарное количество баллов по фактору Е;
- беспечность – суммарное количество баллов по фактору F;
- моральная нормативность – суммарное количество баллов по фактору G;
- смелость – суммарное количество баллов по фактору H;

- эмоциональная чувствительность – суммарное количество баллов по фактору I;
- подозрительность – суммарное количество баллов по фактору L;
- мечтательность – суммарное количество баллов по фактору M;
- дипломатичность – суммарное количество баллов по фактору N;
- тревожность – суммарное количество баллов по фактору O;
- восприимчивость к новому – суммарное количество баллов по фактору Q1;
- самостоятельность – суммарное количество баллов по фактору Q2;
- дисциплинированность – суммарное количество баллов по фактору Q3;
- напряженность – суммарное количество баллов по фактору Q4.

При интерпретации полученных результатов используют не только выраженность отдельных факторов, но и их сочетаний, образующих симптомокомплексы. Методика предполагает наличие 4 групп свойств личности:

- коммуникативные – факторы A, E, H, L, N, Q2;
- интеллектуальные – факторы B, M, N, Q1;
- регуляторные – факторы Q3, G;
- эмоциональные – факторы C, F, H, I, O, Q4.

«Методика изучения профессиональной направленности (определение профессионально ориентированного типа личности)» (Холланд Дж., модификация Азбель А.А.).

Основу методики составляет разработанная Дж. Холландом психологическая концепция, объединяющая теорию личности с теорией выбора профессии, согласно которой выделяется шесть профессионально ориентированных типов личности:

- реалистический – ориентирован на создание материальных вещей, обслуживание технологических процессов и технических устройств;
- интеллектуальный – ориентирован на умственный труд;
- социальный – ориентирован на взаимодействие с социальной средой;
- конвенциональный – ориентирован на четко структурированную деятельность;

- предпринимательский – ориентирован на руководство людьми и бизнесом;
- художественный – ориентирован на творчество.

Испытуемых просят в каждой из предложенных в опроснике пар специальностей выбрать одну, которую они считают более подходящей для себя. Сам опросник представлен в виде таблицы, в каждой строке которой представлена пара профессий и соответствующие им коды. Все опросник содержит 45 выборов.

Каждый тип личности характеризуется некоторыми особенностями:

- определенными чертами характера и складом ума;
- способностями к определенным видам деятельности;
- предпочтениями определенного рода занятий;
- содержанием увлечений;
- профессиональными возможностями.

Каждому типу личности соответствует определенный тип профессий. В том случае, если человек выбирает профессию соответствующую типу его личности, то он может достичь в ней наибольших успехов и получить наибольшее удовлетворение от работы.

Определить ведущий или преобладающий тип профессиональной направленности можно путем подсчета выборов сделанных в рамках этого типа. Тот тип, который выбирался чаще считается доминирующим.

Сделать однозначный вывод о принадлежности к одному определенному типу профессиональной направленности можно только, в том случае, если оценка по этому типу на несколько баллов выше, чем оценки по другим типам.

Более точный вывод о профессиональной направленности личности можно сделать, учитывая не максимальную оценку по одному из типов, а определив три типа, имеющие наибольшие оценки. Дело в том, что в соответствии с теорией Холланда Дж. шесть типов сгруппированы друг с другом по степени сходства в форме шестиугольника (рисунок 1). Каждый тип наиболее сходен со своими соседями по шестиугольнику и наиболее отличается от противоположного

в шестиугольнике типа личности.

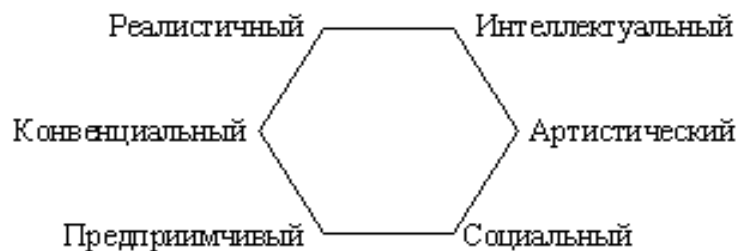


Рисунок 1 – Типы профессиональной направленности (Холланд Дж.)

Например, социальный тип наиболее похож на предприимчивый и артистический, смежные с ним, и наиболее отличается от реалистического, находящегося по другую сторону шестиугольника.

В том случае, если три типа, получившие наибольшее число выборов, являются смежными, то есть находятся с одной стороны шестиугольника, то профессиональный выбор наиболее обоснован и последователен. При этом вы можете отдать предпочтение не только типу, имеющему максимальное число выборов, но также тому типу, который находится посередине между двумя остальными.

Типы профессиональной направленности личности, определяемые по методике Дж. Холланда, в некоторой мере соответствуют классификации профессий по предмету труда. Так, «реалистичный» тип личности в наибольшей степени соответствует профессиям типа «человек – техника» и «человек – природа» и характеризует направленность на рабочие и инженерно-технические специальности и должности.

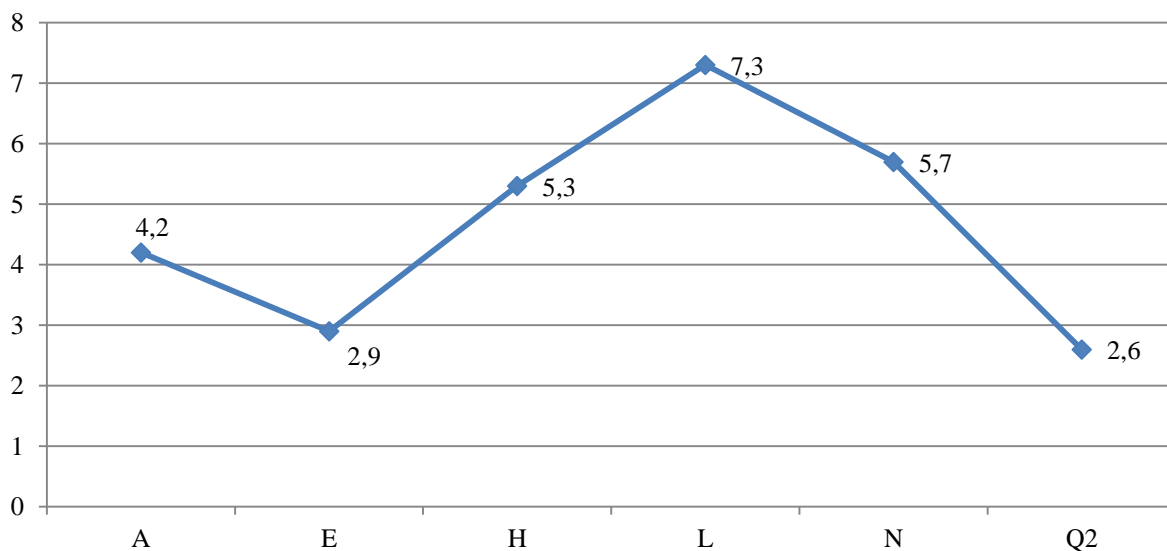
«Интеллектуальный» тип профессиональной направленности в большей степени связан со сферой общественных и естественных наук, то есть с профессиями типа «человек – человек» и «человек – природа». «Социальный» тип определяет склонность к профессиям в сфере обслуживания, образования и медицины типа «человек – человек».

«Конвенциональный» тип характеризует склонность к информационным профессиям типа «человек – знаковая система». «Предприимчивый» тип однозначно не связан с каким-либо одним предметом труда, может проявляться в

любом из них, хотя ориентация на управленческие профессии и должности более тесно связывает представителей этого типа с профессиями типа «человек – человек». «Артистический» тип профессиональной направленности можно отнести к профессиям типа «человек – художественный образ».

2.2 Анализ и интерпретация результатов исследования

Исследование было начато с определения доминирующих качеств личности испытуемых. Для этого использовался 16-факторный личностный опросник Кэттелла Р.Б.. Полученные результаты позволяют составить подробный портрет личности испытуемых. На рисунках 2 – 5 представлены результаты диагностики различных групп личностных качеств. На рисунке 2 представлены только те факторы, которые составляют группу коммуникативных свойств.



Примечание: А – общительность, Е – доминантность, Н – смелость, L – подозрительность, N – дипломатичность, Q2 – самостоятельность.

Рисунок 2 – Профиль коммуникативных качеств медицинских сестер

Данные рисунка 2 позволяют охарактеризовать коммуникативные качества испытуемых. Сочетание факторов А и Н отражает потребность медицинских сестер в общении. Фактор А и фактор Н имеют средний уровень выраженности. Это позволяет говорить, что испытуемые взаимоотношений с людьми не избегают, но собственной активности в установлении контактов и их поддержании не проявляют. Такие испытуемые проявляют сами инициативу в обще-

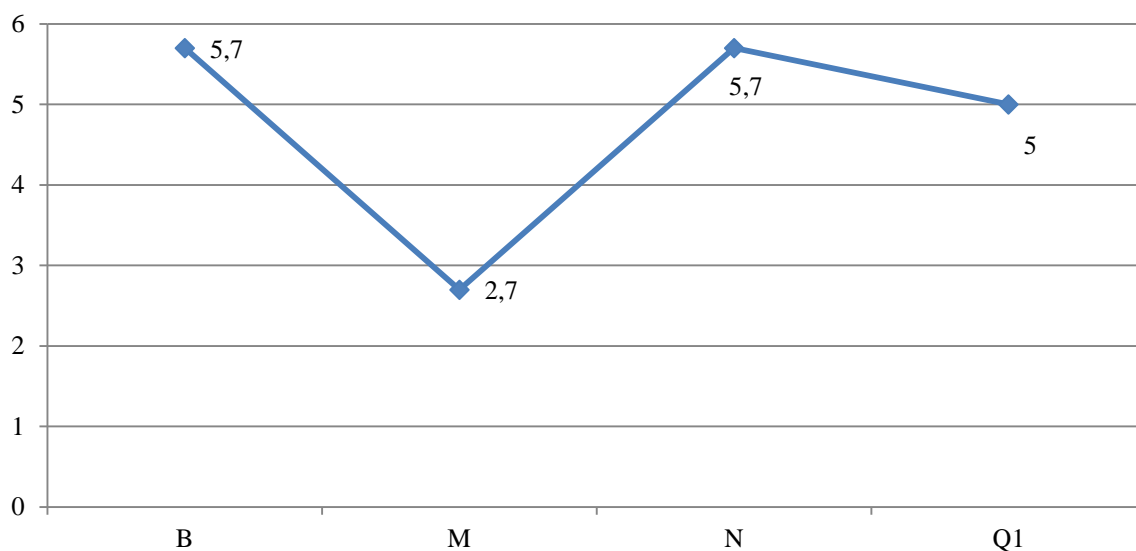
нии только в тех случаях, когда затрагиваются их интересы. Они, как правило, имеют небольшой круг друзей и знакомых, которые близки им по интересам и с которыми они чувствуют себя комфортно.

Сочетание факторов L и N характеризует отношение личности к другим людям. Полученные испытуемыми значения относятся к среднему уровню выраженности (4 – 7 стенов). Такой уровень выраженности данных факторов характеризует испытуемых как людей способных разбираться в людях и мотивах их поведения. Но на свои оценки испытуемые, как правило, не обращают внимание. К людям относятся доброжелательно, но без особой доверительности. Такие испытуемые хорошие слушатели. Они понимают чужие проблемы, но свои проблемы предпочитают хранить в тайне и решать самостоятельно.

Следующее сочетание факторов, характеризующих коммуникативные качества личности медицинских сестер – это сочетания факторов E и Q2. Оба фактора имеют низкий уровень выраженности. Такое сочетание дает представление о некоторых сторонах лидерского потенциала испытуемых. Они не стремятся занять лидирующее положение среди окружающих. Легко соглашаются с мнением других, иногда могут быстро менять свою точку зрения. Склонны избегать ситуаций, требующих проявления собственной ответственности за принятие решений.

Итак, коммуникативные свойства медицинских сестер имеют средний уровень выраженности. Испытуемые взаимоотношений с людьми не избегают, но собственной активности в установлении контактов с другими не проявляют. К людям относятся доброжелательно, но без особой доверительности. Они понимают чужие проблемы, но свои проблемы предпочитают хранить в тайне. Предпочитают занимать подчиненное положение.

На рисунке 3 представлены результаты исследования группы интеллектуальных качеств испытуемых. К этой группе относятся такие факторы как В «интеллектуальность», М «мечтательность», N «дипломатичность», Q1 «восприимчивость к новому».



Примечание: В – интеллектуальность, М – мечтательность, N – дипломатичность, Q1 – восприимчивость к новому.

Рисунок 3 – Профиль интеллектуальных качеств медицинских сестер

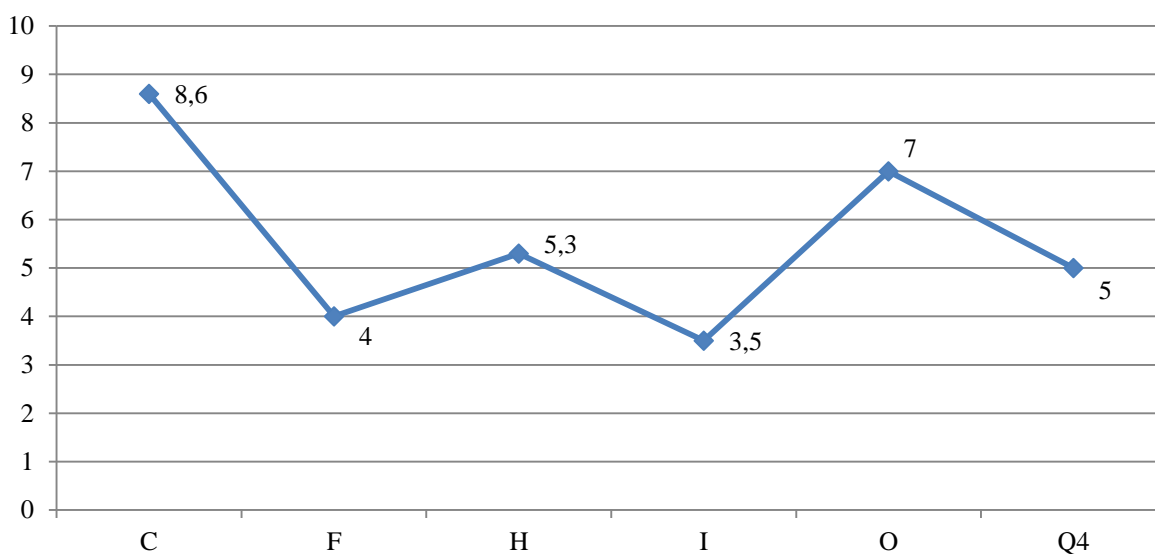
Сочетание факторов В и М характеризует интеллектуальные возможности испытуемых. Полученные значения по факторам соответствуют среднему уровню выраженности качеств «интеллектуальность», «мечтательность». Полученные значения отражают возможность достижения успеха в решении несложных отвлеченных проблем. Наибольшая успешность достигается в решении практических задач. Испытуемые с таким уровнем выраженности интеллектуальных качеств способны к творческой, детальной разработке идей, которые выдвинуты другими.

Гибкость и оперативность мышления испытуемых характеризует сочетание таких факторов как N «дипломатичность», Q1 «восприимчивость к новому». Полученное среднегрупповое значение соответствует средним значениям по фактору N и низкому значению по фактору Q1. Эти испытуемые быстро ориентируются в проблемных ситуациях, но не всегда умеют просчитывать варианты решения этих проблемных ситуаций. Выбранные решения не всегда бывают оптимальными. Ко всему новому относятся настороженно и начинают использовать после тщательной оценки последствий.

Итак, мышление медицинских сестер практически ориентировано. Они

быстро ориентируются в ситуации, но просчитать варианты решений им сложно. К новому относятся настороженно, способны к тщательной проработке идей выдвинутых другими.

На рисунке 4 представлены результаты исследования группы эмоциональных свойств личности испытуемых. К этой группе относятся такие факторы как С «эмоциональная устойчивость», F «беспечность», Н «смелость в социальных контактах», I «эмоциональная чувствительность», О «тревожность», Q4 «напряженность».



Примечание: С – «эмоциональная устойчивость», F – «беспечность»,
Н – «смелость в социальных контактах», I – «эмоциональная чувствительность»,
О – «тревожность», Q4 – «напряженность».

Рисунок 4 – Профиль эмоциональных качеств медицинских сестер

Чувствительность личности к эмоциональным воздействиям характеризует сочетание факторов С «эмоциональная устойчивость» и I «эмоциональная чувствительность». Сочетание высоких значений по фактору С и низких значений по фактору I свойственны людям, которые отличаются реалистичным восприятием окружающей обстановки, происходящих событий. Круг ситуаций, которые способны вызвать у испытуемых сильные эмоциональные реакции, ограничен. Такие люди склонны рационализировать собственные эмоциональные переживания, впечатления. В общении с другими людьми ориентируются

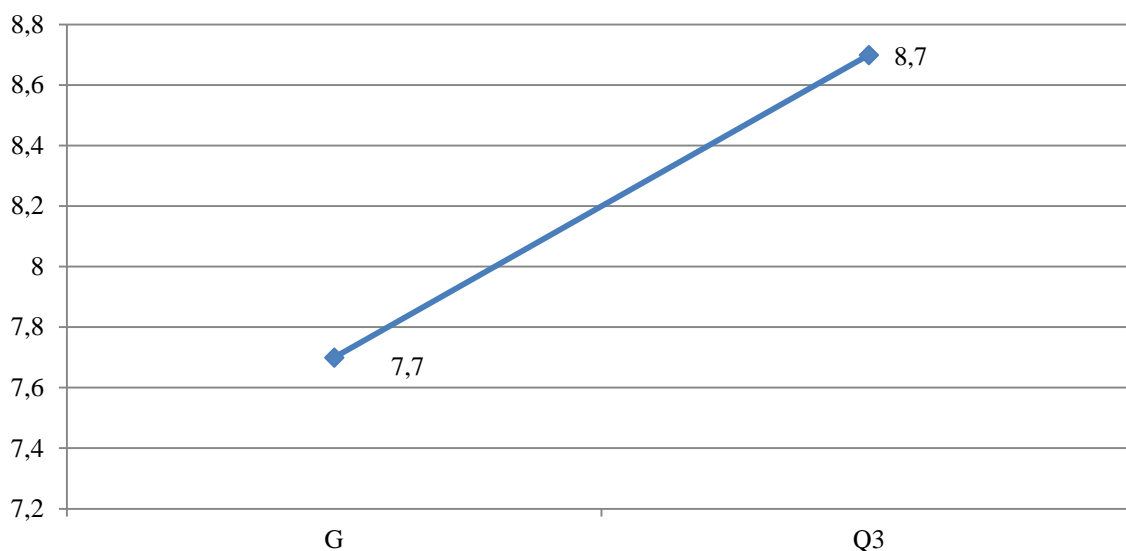
преимущественно на разумное, а не на свои чувства.

Следующее сочетание факторов отражает склонность к рискованному поведению (фактор Н и фактор F). Из рисунка 4 видно, что значения этих факторов средние. Это отражает стремление человека находить позитивное в жизни. Однако, испытуемым не удастся полностью отключиться от неприятностей, от повседневных проблем. Такие люди верят в удачу в том случае, когда ситуации знакомы и можно использовать проверенные опытом стратегии поведения и решения задач. Рискованные ситуации привлекают испытуемых тогда, когда риск оправдан и успех реально достижим.

Средние значения были получены и по факторам О и Q4. Сочетание этих факторов характеризует проявления тревожности как личностного свойства. Испытуемые, как правило, испытывают тревогу, беспокойство в непривычных для себя ситуациях. В знакомой ситуации ощущение тревоги ослабевает или не возникает вообще. Такие люди пытаются объективно воспринимать происходящее и окружающих людей. Медицинским сестрам препятствия на пути к достижению цели кажутся преодолимыми, но они довольно долго ищут оптимальные выходы из сложившейся проблемы. На критические замечания реагируют раздражением, но способны осмысливать и изменять свое поведение. В результате чего первоначальное раздражение снимается. В конфликтных ситуациях склоны обвинять не только других, но и себя.

Итак, эмоциональные качества медицинских сестер характеризуются реалистичностью восприятия. Они стремятся видеть позитивное. Рискованные ситуации привлекают тогда, когда риск оправдан и успех реально достижим. Тревожны преимущественно в незнакомых ситуациях. Склонны фиксироваться на неудачах.

На рисунке 5 представлены данные о группе регуляторных качеств личности медицинских сестер. К этой группе личностных качеств относятся такие факторы как Q3 «самодисциплина» и G «моральная нормативность». Сочетание этих факторов дает представление о степени организованности испытуемых, об их способности контролировать не только свои эмоции, но и действия.



Примечание: Q3 – «самодисциплина», G – «моральная нормативность».

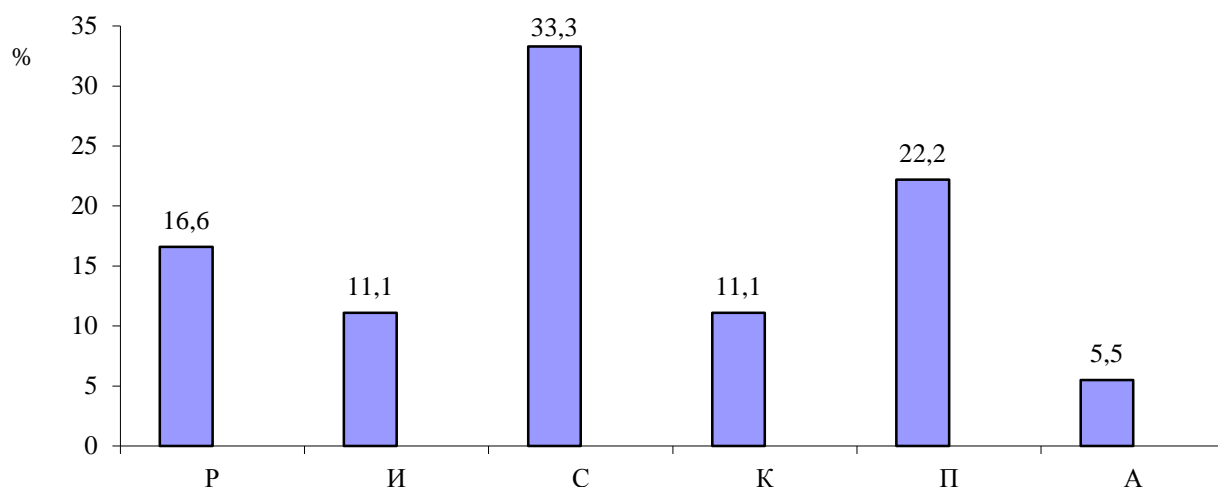
Рисунок 5 – Профиль регуляторных качеств медицинских сестер

Полученные групповые оценки по факторам соответствуют высоким значениям. Это говорит о способности испытуемых быть организованными и настойчивыми. Медицинские сестры хирургического отделения в целом способны мобилизовать себя на достижение поставленной цели вопреки внутреннему сопротивлению и внешним препятствиям. Они способны четко представлять и выполнять порядок дел, стараются спланировать собственное время. В критических ситуациях способны регулировать внешние проявления эмоций. Поведение часто регулируется требованиями группы или окружающих людей. Ответственны, с выраженным чувством долга.

Таким образом, испытуемые имеют преимущественно средние значения по факторам, отражающим коммуникативные, интеллектуальные и эмоциональные свойства, а также высокие значения по факторам, характеризующим их регулятивные свойства. Испытуемые взаимоотношений с людьми не избегают, но собственной активности в установлении контактов с другими не проявляют. Мышление испытуемых практически ориентировано. К новому относятся настороженно. Эмоциональные свойства личности испытуемых характеризуются реалистичностью восприятия. Тревожны преимущественно в незнакомых ситуациях. В критических ситуациях способны регулировать внешние

проявления эмоций. Ответственны, с выраженным чувством долга.

Далее в исследовании определялся тип профессиональной направленности медицинских сестер. Результаты представлены на рисунке 6.



Примечание: Р – реалистический; И – интеллектуальный; С – социальный;

К – конвенциональный; П – предприимчивый; А – артистический

Рисунок 6 – Типы профессиональной направленности медицинских сестер

В исследуемой группе медицинских сестер наиболее выраженными являются такие типы профессиональной направленности как «социальный», «предприимчивый» и «реалистический».

Для 33,3 % медицинских сестер ведущим типом профессиональной направленности является «социальный» тип. Люди данного типа гуманны, чувствительны, активны, ориентированы на социальные нормы. Способны к переживанию, умению войти и понять эмоциональное состояние другого человека. Обладают хорошими вербальными (словесными) способностями, готовы входить в контакт с людьми (нуждаются в большом количестве контактов), математические способности развиты слабее. В основном люди этого типа ориентированы на труд, главным содержанием которого является взаимодействие с другими людьми, возможность решать задачи, предполагающие анализ поведения и обучения людей, сферы деятельности, требующие постоянного контакта и общения с людьми. Для людей с таким типом профессиональной направленности рекомендуются такие профессии как учитель, врач, психолог. Этот тип

профессиональной направленности соответствует выполняемой медицинскими сестрами деятельности.

«Предприимчивый» тип профессиональной направленности является доминирующим для 22,2 % медицинских сестер. Люди данного типа находчивы, практичны, быстро ориентируются в сложной обстановке, склонны к самостоятельному принятию решений, социальной активности, лидерству; имеют тягу к приключениям. Обладают достаточно развитыми коммуникативными способностями. Не предрасположены к занятиям, требующим усидчивости, большой и длительной концентрации внимания. Предпочтительной является деятельность, позволяющая проявлять энергию, организаторские способности. К данному типу профессиональной направленности относятся профессии, связанные с руководством, управлением и общением в разных ситуациях с разными людьми, влиянием на убеждения людей. Этот тип профессиональной направленности является близким к «социальному» и также дает возможность медицинским сестрам достаточно полно реализовать свой потенциал.

Для 16,6 % медицинских сестер доминирующим типом профессиональной направленности является «реалистический» тип. Люди данного типа обладают низкой чувствительностью, эмоциональной устойчивостью, стабильностью, слабой ориентацией на социальные нормы. Склонны заниматься конкретными вещами и их использованием, отдают предпочтение занятиям, требующим применения физической силы, ловкости. Ориентированы, в основном, на практический труд, быстрый результат деятельности. В интеллектуальной сфере, в большей степени, преобладают математические способности. Способности к общению с людьми, формулировке и изложению мыслей развиты слабее. Чаще люди этого типа выбирают профессии, которые предполагают решение конкретных задач, наличие подвижности, настойчивости, связь с техникой. Общение не является ведущим в структуре деятельности, а связано, скорее, с приемом и переработкой информации. Данный тип направленности не соответствует выполняемой медицинскими сестрами деятельности, но все же позволяет им быть достаточно успешными в ней. Однако это касается только операци-

ональной стороны деятельности. Работа медицинских сестер предполагает также общение с другими, как с коллегами, так и с пациентами (особенно с детьми), поэтому «реалистичная» направленность не позволяет им до конца быть эффективными в профессии.

Конвенциональный тип профессиональной направленности выражен у 11,1 % испытуемых. Люди данного типа практичны, конкретны, не любят отступать от задуманного, обладают хорошей энергией, ориентированы на социальные нормы. Отдают предпочтение четко определенной деятельности, выбирают из окружающей среды цели и задачи, поставленные перед ними обычаями и обществом. В основном выбирают профессии, связанные с канцелярскими и расчетными работами, созданием и оформлением документов, установлением количественных соотношений между числами, системами условных знаков, направленные на обработку информации, предоставленной в виде цифр, формул, текстов. Сфера общения в таких видах деятельности ограничена и не является ведущей, что вполне устраивает данный тип личности. Коммуникативные и организаторские способности развиты слабо, но обладают достаточно высокими исполнительскими качествами. Для этой части медицинских сестер подошла бы деятельность старшей медицинской сестры.

Для еще 11,1 % медицинских сестер доминирующим типом направленности является интеллектуальный тип. Людям этого типа свойственен аналитический ум, независимость и оригинальность суждений, гармоничное развитие языковых и математических способностей, критичность, любознательность. Предпочитаемые ими сферы профессиональной деятельности связаны с теоретическими ценностями, умственным трудом, решением интеллектуальных творческих задач. Отметим также, что для людей этого типа общение носит информационный характер. Данный тип направленности также не соответствует выполняемой медицинскими сестрами профессиональной деятельности.

Таким образом, доминирующими типами профессиональной направленности медицинских сестер являются «социальный», «предприимчивый» и «реалистический» типы. «Социальный» и «предприимчивый» типы соответствуют

выполняемой медицинскими сестрами профессиональной деятельности.

Гипотеза о наличии связи между личностными качествами и профессиональной направленностью медицинских сестер проверялась с помощью корреляционного анализа данных. Результаты представлены в таблице 1. В таблице представлены только те значения коэффициента, которые не превышают уровень значимости 0,05.

Таблица 1 – Результаты расчета коэффициента корреляции Ч. Спирмена

	Типы профессиональной направленности					
	Р	И	С	К	П	А
А			0,54 (p = 0,02)			
В						
С						
Е						
F	-0,66 (p = 0,002)					
G						
Н	0,48 (p = 0,04)				0,47 (p = 0,04)	
I						
L	-0,60 (p = 0,007)					
М						
N						
О			0,47 (p = 0,04)			
Q1						
Q2						
Q3						
Q4						

Из таблицы 1 видно, что существует прямая корреляционная связь между фактором А и социальным типом профессиональной направленности. Фактор А отражает выраженность такого качества личности как общительность. Чем выше общительность медицинских сестер, тем более выраженным будет являться социальный тип профессиональной направленности, который ориентирован на взаимодействия.

Социальный тип профессиональной направленности также имеет положительную корреляционную связь с фактором О – тревожность. Чем в большей

степени выражена социальная профессиональная направленность медицинских сестер, тем более чувствительными они являются по отношению к реакциям окружающих, тем в большей степени у них сформировано чувство долга, и тем более тревожными они являются.

Обнаружены отрицательные корреляционные связи реалистического типа профессиональной направленности и таких факторов как F – беспечность и L – подозрительность. Высокие значения по реалистическому типу направленности связаны с низкими значениями по факторам F и L, т.е. медицинские сестры с реалистической направленностью спокойны, серьезны, свободны от зависимости, расслаблены, легко забывают трудности.

Реалистический тип профессиональной направленности имеет также положительную корреляционную связь с фактором Н (смелость в социальных контактах). Активность, социальная смелость – это качества присущие медицинским сестрам с реалистическим типом профессиональной направленности.

Такое личностное качество как «смелость в социальных контактах» связано с предприимчивым типом профессиональной направленности. Чем более практичны медицинские сестры, тем более они смелы и готовы к риску.

Таким образом, гипотеза исследования подтвердилась. Существует взаимосвязь между личностными особенностями медицинских сестер и типом их профессиональной направленности.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В современном мире медицинские сестры работают в тесной взаимосвязи с другими медицинскими работниками, потребность в квалифицированных кадрах среднего звена (прежде всего медсестринских) продолжает расти, вследствие того, что растет профилактическая и реабилитационная направленность медицинской деятельности, однако обеспеченность молодыми кадрами остается невысокой.

Основными личностными качествами, необходимыми для работы сестер являются милосердие и сочувствие чужой боли, большой такт в общении, как с пациентами, так и с коллегами.

Основными профессиональными рисками медицинских работников являются физические (излучения, температурный фактор), химические (средства дезинфекции и др.), биологические (контакт с биологическими жидкостями с высоким риском инфицирования) и психологические (длительный психоэмоциональный стресс в процессе работы) факторы.

В результате исследования у медсестер амбулаторно-поликлинической службы со сменным графиком работы в дневное время выявлен средний уровень эмоционального выгорания, а у медицинских сестер, работающих в стационарных отделениях с круглосуточным режимом работы – высокий уровень эмоционального выгорания. При анализе симптомов эмоционального выгорания у медицинских сестер поликлиники по степени сформированности имеются лишь симптомы фазы напряжения (26,9 %) , в то же время у медсестер стационара преобладают сформированные симптомы как фазы напряжения (76,77), так и фаз резистенции (60,0 %) и истощения (53,3 %). Это говорит о более сложных условиях работы медицинских сестер с круглосуточным режимом работы.

Возможными путями профилактики «эмоционального выгорания» являются непрерывный личностный рост (совершенствование в профессии, увлечения и хобби), аутотренинг, повышение сопротивляемости организма с исполь-

зованием физических факторов и природных адаптогенов.

В нашем исследовании взаимосвязи уровня развития профессионально-значимых качеств личности и успешности деятельности среднего медицинского персонала мы рассмотрели сущность и содержания понятия профессионально-значимых качеств личности медицинского работника в ходе теоретического анализа мы определили, что под профессионально значимы качествами понимаются индивидуальные качества субъекта труда, влияющие на эффективность профессиональной деятельности и успешность ее усвоения. Развитие профессионально значимых качеств с одной стороны являются – показателями профессиональной успешности, а с другой обусловлены индивидуально-типологическими особенностями субъекта.

На современном этапе развития общества профессия медицинской сестры является не просто одной из самых массовых, но и одной из наиболее социально значимых. Однако развитие системы здравоохранения сопровождается рядом негативных тенденций. Кроме того, до 40 – 50 % времени медицинские сестры затрачивают на работу, которая не связана с оказанием помощи пациентам и даже не требует медицинского образования. Вместе с тем внедрение новых медицинских технологий и методов лечения, введение бюджетно-страховой медицины, необходимость перехода к научно обоснованной сестринской помощи требует все большего числа высокообразованных специалистов, ориентирующихся в современной стратегии сестринского дела.

В профессиональной деятельности медицинской сестры выделяют различные функций, реализация которых приводит к образованию трех основных подструктур личности медицинской сестры: профессиональной направленности, профессиональной компетентности, профессионально-важных качеств личности.

Профессиональная направленность – это интегральное качество личности, определяющее отношение к профессии, потребность в профессиональной деятельности и готовность к ней. К качествам, характеризующим направленность личности медицинской сестры, следует отнести: профессиональную позицию,

профессионально-ценностные ориентации, мотивы, призвание к медицинской деятельности, а также общественную активность, социальный оптимизм и др.

Профессиональная компетентность – это уровень осведомленности, авторитетности сестры, позволяющий ей продуктивно решать производственно-практические задачи, возникающие в процессе работы.

Психологической основой компетенции является готовность к постоянно-му повышению своей квалификации, мобильность профессиональных функций.

Профессионально-важные качества – это система устойчивых личных качеств, создающих возможность успешного выполнения профессиональной деятельности. Формирование социально-значимых качеств происходит вследствие принятия личностью целей, ценностей и норм поведения медицинской интеллигенции.

Таким образом, выдвинутая гипотеза, о том, что существует взаимосвязь между жизнестойкостью и стратегиями совладающего поведения активистов «корпуса добровольцев», нашла свое подтверждение.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

- 1 Аболин, Л.М. Психологические механизмы эмоциональной устойчивости человека / Л.М. Аболин. – Казань: КазГУ, 2007. – 411 с.
- 2 Акулов, А.О. Направленность на деятельность как комплекс мотивационно-ценностно-смысловых образований личности в отечественной и зарубежной психологии / А.О. Акулов, В.А. Губин // Психология труда, экономика и управление в современной России: организационная структура и предпринимательство. – 2016. – № 5. – С. 11-15.
- 3 Антипов, В.В. Психологическая адаптация к экстремальным ситуациям / В. В. Антипов. – М.: ВЛАДОС-Пресс, 2002. – 173 с.
- 4 Бахарев, А. Технологии адаптации персонала / А. Бахарев // Управление персонала. – 2009. – № 5. – С. 16-27.
- 5 Бахтигулова, Л.Б. Потребности, мотивы, направленность личности и учебно-педагогическая деятельность / Л.Б. Бахтигулова // Вестник московского государственного университет леса. – 2001. – № 3. – С. 160-164.
- 6 Булгаков, А.В. Психология межгрупповой адаптации: курс лекций / А.В. Булгаков. – М.: МГОУ, 2007. – 146 с.
- 7 Введение в профессию: учеб. / ред. В.М. Голянич. – М.: Юрайт, 2016. – 365 с.
- 8 Веснин, В.Р. Управление персоналом. Теория и практика: учеб. / В.Р. Веснин. – М.: Проспект, 2008. – 688 с.
- 9 Вилюнас, В. Психология развития мотивации: современные и классические исследования. Научные данные и жизненные примеры / В. Вилюнас. – СПб.: Речь, 2007. – 457 с.
- 10 Выскребцева, Н.А. Результаты анкетирования школьников / Н.А. Выскребцева, А.А. Макарова // Наука в исследованиях молодежи. – 2016. – № 2. – С. 79-80.
- 11 Габуева, Л.А. Оплата труда персонала медицинских организаций. Эффективный контракт: учеб.-метод. пособ. / Л.А. Габуева, Э.В. Зимина. – М.:

Перспектив, 2015. – 295 с.

12 Гладышев, С. Умение войти в новый коллектив / С. Гладышев // Управление персоналом. – 2008. – № 5. – С. 23-29.

13 Гордеева, Т.О. Психология мотивации достижения: учеб. пособ. / Т.О. Гордеева. – М.: Смысл, 2006. – 332 с.

14 Дубровина, О.И. Психология труда, инженерная психология и эргономика / О.И. Дубровина. – Тюмень: ТГУ, 2015. – 286 с.

15 Емельянова, О.Я. Исследования адаптационных механизмов в профессиональной деятельности молодежи: монография / О.Я. Емельянова. – Воронеж: ВГПУ, 2015. – 287 с.

16 Квашнина, Г.А. Психологическое тестирование развития различных типов личности / Г.А. Квашнина. – Воронеж: ВГПУ, 2005. – 222 с.

17 Кроник, А.А. Проективные методы в исследовании личности / А.А. Кроник // РЕМ: Psychology. Educology. Medicine. – 2014. – № 3. – С. 7-12.

18 Лишин, О.В. Воспитывающее воздействие ведущей деятельности в системе отношений «ребенок-взрослый» на формирование личностной направленности человека: диссертация / О.В. Лишин. – М.: Наука, 2005. – 68 с.

19 Лишин, О.В. Понятие «направленность личности» в отечественной и мировой психологии / О.В. Лишин // Вопросы психологии. – 2008. – № 2. – С. 175-185.

20 Логунова, Л.Ю. Биографический метод в исследовании личности: методология и архитектоника / Л.Ю. Логунова // Политические, социологические и экономические науки. – 2016. – № 1. – С. 17-23.

21 Мажирина, С.В. Формирование профессиональной направленности личности студента средствами проблемного обучения / С.В. Мажирина // Инновационные процессы в образовании: стратегия, теория и практика развития. – 2013. – № 7. – С. 80-82.

22 Маслоу, А.Г. Мотивация и личность / А.Г. Маслоу. – М.: Питер, 2011. – 351 с.

23 Морозова, Е.А. Психология социализации и социальной адаптации

личности: учеб.-метод. пособ. / Е.А. Морозова, Н.А. Никитин. – М.: Светлица, 2012. – 54 с.

24 Никиреев, Е.М. Направленность личности и методы ее исследования / Е.М. Никиреев. – М.: Приор, 2004. – 264 с.

25 Полякова, И.П. Роль ценностей в процессе мотивации: монография / И.П. Полякова. – Липецк: ЛГТУ, 2007. – 168 с.

26 Психодиагностика. Личностные и профессиональные качества / ред. О.Н. Истратова, Т.В. Эксакусто. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2012. – 495 с.

27 Психология адаптации и социальная среда: современные подходы, проблемы, перспективы / ред. Л.Г. Дикая, А.Л. Журавлев. – М.: РАН, 2007. – 622 с.

28 Психология труда и организационная психология: сборник научных и методических материалов / ред. Л.В. Винокуров. – СПб.: ИП Петров Д.А., 2014. – 284 с.

29 Психолого-педагогическая подготовка среднего медицинского персонала для работы в школе пациентов с сахарным диабетом: учеб.-метод. пособ. / ред. Н.П. Ванчакова. – СПб.: ГМУ, 2014. – 63 с.

30 Реан, А.А. Психология адаптации личности / А.А. Реан, А.Р. Кудашев. – СПб.: Мед. пресса, 2002. – 344 с.

31 Ревенко, Н.Ф. Трудовые ресурсы и их адаптация на рынке труда: учеб. пособ. / Н.Ф. Ревенко. – Киров: Радуга-Пресс, 2012. – 103 с.

32 Розум, С.И. Психология социализации и социальной адаптации человека / С.И. Розум. – СПб.: Речь, 2006. – 364 с.

33 Рябов, А.Е. Адаптация нового сотрудника: этапы прохождения и действия администрации / А.Е. Рябов // Управление персоналом. – 2008. – № 6. – С. 21-28.

34 Самойленко, Е.С. Новые исследования по экспериментальной психологии / Е.С. Самойленко // Экспериментальная психология. – 2010. – № 2. – С. 99-104.

35 Симаева, И.Н. Психология адаптации субъекта к изменениям жизне-

деятельности / И.Н. Симаева. – Калининград: РГУ им. И. Канта, 2005. – 313 с.

36 Современная психология труда: прикладный аспект: сборник научных работ студентов / ред. А.Р. Романова. – Саратов: КУБиК, 2015. – 171 с.

37 Тудупова, Т.Ц. Монографический метод и его возможности в исследовании направленности личности подростка / Т.Ц. Тудупова // Вестник Бурятского государственного университета. – № 5. – 2011. – С. 193-196.

38 Уварова, Г.Н. Профессиональная деформация личности медицинских сестёр различного профиля: монография / Г.Н. Уварова. – Ростов-на-Дону: ЮФУ, 2014. – 184 с.

39 Хайруллина, Ю.Р. Молодой специалист: особенности социально-профессиональной адаптации: монография / Ю.Р. Хайруллина, Р.Р. Хизбуллина. – Казань: КГЭУ, 2014. – 140 с.

40 Хекхаузен, Х. Мотивация и деятельность: учеб. пособ. / Х. Хекхаузен. – М.: Смысл, 2007. – 859 с.

41 Ясько, Б.А. Организационная психология здравоохранения: персонал, лидерство, культура: монография / Б.А. Ясько. – Краснодар: КГУ, 2013. – 298 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ А
16-факторный личностный опросник (Кэттелл Р.Б.) (форма А)

«Перед Вами ряд вопросов и суждений, которые касаются некоторых особенностей Вашего поведения и характера. Каждый вопрос имеет три варианта ответов: «а», «б», «в». Прочитайте внимательно вопрос и варианты ответа на него. Из трех предложенных вариантов выберите один ответ, который наиболее Вам подходит, полнее отражает Ваше мнение. В бланке для ответов рядом с порядковым номером вопроса напишите соответствующую букву. Работайте быстро, не задумывайтесь долго. Давайте первый ответ, пришедший в голову. При затруднении в выборе ответа старайтесь ставить типичное для Вас поведение в предложенной ситуации.

Опросник содержит несколько логических вопросов, среди которых Вы должны выбрать единственно правильный ответ. Возможно, что некоторые вопросы или суждения покажутся Вам излишне личными, затрагивающими интимные стороны Вашей личности.

Постарайтесь ответить на них как можно искренней. Ваши ответы никому не будут демонстрироваться».

Текст опросника.

1. Я хорошо понял инструкцию, которую только что прочитал:
а) да; в) не уверен; с) нет
2. И готов отвечать на каждый вопрос так искренне, как только возможно:
а) да; в) не уверен; с) нет
3. Я бы предпочел временами жить в доме, который находится:
а) в обжитом городе; в) нечто среднее; с) одиноко в глухих лесах.
4. Я чувствую в себе достаточно сил, чтобы справиться со своими трудностями: а) всегда; в) обычно; с) редко.
5. Я чувствую некоторое беспокойство при виде диких животных, даже если они находятся в прочных клетках:
а) верно; в) не уверен; с) не верно

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А
16-факторный личностный опросник (Кэттелл Р.Б.) (форма А)

6. Я воздерживаюсь от критики людей и их высказываний:
а) да; в) иногда; с) нет
7. Я делаю саркастические (язвительные) замечания по поводу людей, если они этого, по-моему, заслуживают:
а) обычно; в) иногда; с) никогда.
8. Мне больше нравится классическая, чем эстрадная музыка:
а) верно; в) не уверен; с) неверно.
9. Если бы я увидел дерущимися соседских детей, то я:
а) дал им возможность договориться самим; в) не уверен; с) рассудил бы их.
10. При общении с людьми я:
а) с готовностью вступаю в разговор; в) нечто среднее; с) предпочитаю спокойно оставаться в стороне.
11. По-моему, интереснее быть:
а) инженером-строителем; в) не уверен; с) драматургом.
12. Я остановился бы на улице скорее, чтобы посмотреть на работу художника, чем слушать, как ссорятся люди:
а) верно; в) не уверен; с) неверно.
13. Обычно я могу ладить с самодовольными людьми, несмотря на то, что они хвастаются или слишком много о себе воображают:
а) да; в) нечто среднее; с) нет.
14. По лицу человека всегда можно заметить что он нечестный:
а) да; в) не уверен; с) нет.
15. Было бы хорошо, если бы отпуск (каникулы) был более продолжителен, и каждый был бы обязан его использовать:
а) согласен; в) не уверен; с) не согласен.
16. Я предпочел бы работу с возможно большим, но непостоянным заработком, чем работу со скромным, но постоянным окладом:
а) согласен; в) не уверен; с) не согласен.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А
16-факторный личностный опросник (Кэттелл Р.Б.) (форма А)

17. Я говорю о своих чувствах:

а) только если это необходимо; в) нечто среднее; с) охотно, когда представится возможность.

18. Время от времени у меня возникает чувство неопределенной опасности или внезапного страха по непонятным причинам:

а) да; в) нечто среднее; с) нет.

19. Когда меня неправильно критикуют за что-то, в чем я не виноват, я:

а) не испытываю чувства вины; в) нечто среднее; с) все же чувствую себя немного виноватым.

20. За деньги можно купить почти все:

а) да; в) не уверен; с) нет.

21. Моим решением руководит больше:

а) сердце; в) сердце и разум в равной степени; с) разум

22. Большинство людей были бы больше счастливы, если бы они были ближе друг к другу и поступали так же, как все:

а) да; б) не уверен; с) нет.

23. Иногда, когда я смотрю в зеркало, мне трудно разобраться, где у меня правая, а где левая сторона:

а) верно; в) не уверен; с) неверно.

24. При разговоре я предпочитаю:

а) высказывать свои мысли так, как они приходят мне в голову; в) нечто среднее; с) сначала сформулировать получше свои мысли.

25. После того как меня что-то сильно рассердит, я довольно быстро успокаиваюсь:

а) да; в) нечто среднее; с) нет

26. При одинаковом рабочем времени и зарплатке было бы интереснее работать:

а) плотником или поваром; в) не уверен;) официантом в хорошем ресторане.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А
16-факторный личностный опросник (Кэттелл Р.Б.) (форма А)

27. На общественные должности меня выбирали:

а) очень редко; в) иногда; с) много раз.

28. «Лопата» относится к «копать», как «нож» относится к:

а) «острый»; в) «резать»; с) «указывать».

29. Иногда я не могу заснуть потому, что какая-нибудь мысль не выходит из головы:

а) верно; в) не уверен; с) не верно.

30. В своей жизни я почти всегда достигаю поставленных целей:

а) верно; в) не уверен; с) неверно.

31. Устаревший закон следует изменить:

а) только после глубокого основательного обсуждения; в) не уверен; с) как можно скорее.

32. Я чувствую себя «не в своей тарелке», когда мне приходится работать над чем-нибудь, что требует быстрых действий, результаты которых могут повлиять на других людей:

а) верно; б) нечто среднее; с) не верно.

33. Большинство знакомых считают меня интересным рассказчиком:

а) да; в) не уверен; с) нет

34. Когда я вижу неряшливых, неопрятных людей, я:

а) принимаю их такими, как они есть; в) нечто среднее; с) испытываю отвращение и возмущение.

35. Я чувствую себя немного не по себе, если неожиданно оказываюсь в центре внимания группы людей:

а) да; в) нечто среднее; с) нет.

36. Я всегда рад оказаться среди людей, например, в гостях, на танцах, коллективной встрече: а) да; в) нечто среднее; с) нет.

37. В школе я предпочитал (или предпочитаю):

а) заниматься музыкой, пением; в) нечто среднее; с) выпиливать и мастерить.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А
16-факторный личностный опросник (Кэттелл Р.Б.) (форма А)

38. Если меня назначают руководителем чего-либо, я настаиваю на том, чтобы мои указания выполнялись, иначе я отказываюсь от этой работы:

а) да; в) иногда; с) нет

39. Важнее, чтобы родители:

а) помогали детям развивать свои чувства; в) нечто среднее; с) обучали детей сдерживать свои чувства

40. Участвуя в групповой деятельности, я бы предпочел:

а) постараться улучшить организацию работы; в) нечто среднее; с) следить за результатами и соблюдением правил.

41. Время от времени у меня появляется потребность в интересной физической деятельности: а) да; в) нечто среднее; с) нет

42. Я предпочел бы скорее общаться с вежливыми людьми, чем с грубоватыми и любящими возражать: а) да; в) нечто среднее; с) нет

43. Я чувствую себя очень униженным, когда меня критикуют в присутствии группы людей:

а) верно; в) нечто среднее; с) неверно.

44. Если меня вызывает начальство, то я:

а) пользуюсь случаем, чтобы попросить о чем-то нужном мне; в) нечто среднее; с) боюсь, что это связано с какой-нибудь оплошностью в моей работе.

45. В наше время требуется:

а) больше спокойных, солидных людей; в) не уверен; с) больше «идеалистов», планирующих лучшее будущее.

46. При чтении я сразу замечаю, когда автор произведения хочет меня в чем-то убедить:

а) да; в) не уверен; с) нет.

47. В юности я принимал участие в нескольких спортивных мероприятиях:

а) иногда; в) довольно часто; с) многократно.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А
16-факторный личностный опросник (Кэттелл Р.Б.) (форма А)

48. Я поддерживаю порядок в моей комнате, все вещи всегда лежат на своих местах:

а) да; в) нечто среднее; с) нет

49. Иногда у меня возникает чувство напряжения и беспокойства, когда я вспоминаю, что произошло в течение дня:

а) да; в) нечто среднее; с) нет

50. Иногда я сомневаюсь, действительно ли люди, с которыми я разговариваю, интересуются тем, что я говорю:

а) да; в) не уверен; с) нет

51. Если бы пришлось выбирать, то я предпочел бы быть:

а) лесником; в) не уверен; с) учителем средней школы.

52. На праздники и дни рождения я:

а) люблю делать подарки; в) неопределенно; с) считаю, что делать подарки - довольно неприятная вещь.

53. «Усталый» относится к «работе», как «гордый» к:

а) «улыбка»; в) «успех»; с) «счастливый».

54. Какой из следующих предметов по существу отличается от двух других: а) свеча; в) луна; с) электрический свет.

55. Друзья меня подводили: а) очень редко; в) иногда; с) довольно часто.

56. У меня есть качества, по которым я определенно выше большинства людей:

а) да; в) не уверен; с) нет

57. Когда я расстроен, я стараюсь скрыть свои чувства от других:

а) верно; в) нечто среднее; с) неверно.

58. Я склонен посещать зрелищные мероприятия и развлечения:

а) чаще, чем раз в неделю (т. е. чаще, чем большинство); в) примерно раз в неделю (т. е. как большинство); с) реже, чем раз в неделю (т. е. реже, чем большинство).

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А
16-факторный личностный опросник (Кэттелл Р.Б.) (форма А)

59. Я считаю, что возможность вести себя непринужденно важнее, чем хорошие манеры и уважение к существующим правилам поведения:

а) верно; в) не уверен; с) неверно.

60. Обычно я молчу в присутствии старших по возрасту, опыту и положению: а) да; в) нечто среднее; с) нет.

61. Мне трудно говорить или декламировать перед большой группой людей: а) да; в) нечто среднее; с) нет

62. У меня хорошее чувство ориентировки в незнакомом месте (мне легко сказать, где север - восток - юг - запад): а) да; в) нечто среднее; с) нет.

63. Если кто-нибудь рассердится на меня, то я:

а) постараюсь его успокоить; в) нечто среднее; с) раздражаюсь.

64. Встречаясь с несправедливостью, я скорее склонен забыть об этом, чем реагировать: а) верно; в) не уверен; с) неверно.

65. Из моей памяти часто выпадают несущественные тривиальные вещи, например, названия улиц, магазинов: а) да; в) нечто среднее; с) нет

66. Мне бы понравилось жизнь ветеринара, лечение и операции на животных:

а) да; в) не уверен; с) нет.

67. Я ем со вкусом, не всегда так аккуратно и тщательно как другие люди:

а) да; в) не уверен; с) неверно.

68. Бывают времена, когда у меня нет настроения видеть кого бы то ни было:

а) очень редко; в) нечто среднее; с) довольно часто.

69. Иногда меня предупреждают о том, что в моем голосе и манерах слишком проявляется возбуждение: а) да; в) нечто среднее, с) нет

70. В юности, если я расходился во мнении с родителями, то я:

а) оставался при своем мнении; в) нечто среднее; с) соглашался с их авторитетом.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А
16-факторный личностный опросник (Кэттелл Р.Б.) (форма А)

71. Я предпочел бы заниматься самостоятельной работой, а не совместной с другими: а) да; в) не уверен; с) нет

72. Мне бы больше понравилось спокойная жизнь в моем духе, чем слава и успех: а) верно; в) не уверен; с) неверно.

73. В большинстве случаев я чувствую себя зрелым человеком:

а) верно; в) не уверен; с) неверно.

74. Замечания в мой адрес, которые позволяют себе некоторые люди, меня больше расстраивают, чем помогают: а) часто; в) иногда; с) никогда

75. Я всегда способен управлять проявлением своих чувств:

а) да; в) нечто среднее; с) нет.

76. Начиная работу над полезным изобретением, я бы предпочел:

а) разрабатывать его в лаборатории; в) нечто среднее; с) заниматься его практической реализацией.

77. «Удивление» относится к «странный», как «страх» относится к:

а) «смелый»; в) «тревожный»; с) «ужасный».

78. Которая из последующих дробей отличается от двух других:

а) $3/7$; в) $3/9$; с) $3/11$.

79. Кажется, некоторые люди игнорируют и избегают меня, хотя я не знаю, почему: а) верно; в) не уверен; с) неверно.

80. Отношения ко мне людей не соответствуют моим добрым намерениям: а) часто; в) иногда; с) никогда.

81. Употребление нецензурных выражений вызывает у меня возмущение, даже если не присутствуют лица другого пола: а) да; в) нечто среднее; с) нет

82. У меня определенно меньше друзей, чем у большинства людей:

а) да; в) нечто среднее; с) нет.

83. Я бы очень не хотел находиться в таком месте, где нет таких людей, с которыми можно поговорить:

а) верно; в) нечто среднее; с) нет

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А
16-факторный личностный опросник (Кэттелл Р.Б.) (форма А)

84. Люди иногда считают меня небрежным, хотя и думают, что я приятный человек:

а) да; в) не уверен; с) нет

85. Волнение перед выступлением в присутствии многих людей я испытывал:

а) довольно часто; в) иногда; с) почти никогда.

86. Когда я нахожусь в большой группе людей, то я предпочитаю молчать и предоставляю слово другим: а) да; в) нечто среднее; с) нет

87. Я предпочитаю читать:

а) реалистические описания военных и политических сражений; в) нечто среднее; с) роман, где много чувств и воображения.

88. Когда люди пытаются мною командовать, то я поступаю как раз наоборот: а) да; в) нечто среднее; с) нет

89. Начальник или члены моей семьи критикуют меня только тогда, когда к этому действительно есть повод: а) верно; в) нечто среднее; с) неверно.

90. На улицах или в магазинах мне не нравится, когда некоторые люди пристально разглядывают других: а) да; в) нечто среднее; с) нет.

91. Во время длительной поездки я бы предпочел:

а) читать что-нибудь серьезное, но интересное; в) неопределенно; с) провести время, беседуя с кем-нибудь из пассажиров.

92. В ситуациях, которые могут стать опасными, я громко разговариваю, хотя это выглядит невежливо и нарушает спокойствие:

а) да; в) не уверен; с) нет.

93. Если знакомые плохо обращаются со мной и показывают свою неприязнь, то:

а) меня это совершенно не трогает; в) нечто среднее; с) я расстраиваюсь.

94. Я смущаюсь, когда меня хвалят или говорят мне комплименты:

а) да; в) нечто среднее; с) нет.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А
16-факторный личностный опросник (Кэттелл Р.Б.) (форма А)

95. Я бы предпочел иметь работу:

а) с постоянным окладом; в) нечто среднее; с) с большим окладом, который бы зависел от моего способности показать людям, чего я стою.

96. Чтобы быть информированным, я предпочитаю получать сведения:

а) в общении с людьми; в) нечто среднее; с) из литературы.

97. Мне нравится принимать активное участие в общественной работе:

а) да; в) нечто среднее; с) нет.

98. При выполнении задания я удовлетворяюсь только тогда, когда должное внимание будет уделено всем мелочам:

а) верно; в) не уверен; с) неверно.

99. Даже самые незначительные неудачи иногда меня слишком раздражают: а) да; в) нечто среднее; с) нет.

100. Сон у меня всегда крепкий, я никогда не хожу и не разговариваю во сне: а) да; в) не уверен; с) нет

101. Для меня интереснее работа, при которой:

а) нужно разговаривать с людьми; в) нечто среднее; с) нужно заниматься счетами и записями.

102. «Размер» так относится к «длине», как «нечестный» к:

а) «тюрьма»; в) «нарушение»; с) «кража».

103. «АБ» так относится к «ГВ», как «СР» относится к:

а) «ПО»; в) ОП»; с) «ТУ».

104. Когда люди ведут себя неразумно, то я:

а) молчу; в) не уверен; с) высказываю свое презрение.

105. Если кто-нибудь громко разговаривает, когда я слушаю музыку:

а) могу сосредоточиться на музыке, не отвлекаться; в) нечто среднее; с) чувствую, что это портит мне удовольствие и раздражает.

106. Меня лучше характеризовать как:

а) вежливого и спокойного; в) нечто среднее; с) энергичного.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А
16-факторный личностный опросник (Кэттелл Р.Б.) (форма А)

107. В общественных мероприятиях я принимаю участие только тогда, когда это нужно, а в иных случаях избегаю их: а) да; в) не уверен; с) нет

108. Быть осторожным и не ждать хорошего лучше, чем быть оптимистом и всегда ждать успеха: а) верно; в) не уверен; с) неверно

109. Думая о трудностях в своей работе, я:

а) стараюсь планировать заранее, прежде чем встретить трудность; в) нечто среднее; с) считаю, что справлюсь с трудностями по мере их появления

110. Мне легко вступить в контакт с людьми во время различных общественных мероприятий: а) верно; в) не уверен; с) неверно.

111. Когда требуется немного дипломатии и умения убедить, чтобы побудить людей что-либо сделать, обычно об этом просят меня:

а) верно; в) не уверен; с) неверно.

112. Интересно быть:

а) консультантом, помогающим молодым людям выбирать профессию; в) нечто среднее; с) руководителем технического предприятия.

113. Если я уверен, что человек несправедлив или ведет себя эгоистично, я указываю на это, даже если это связано с неприятностями:

а) да; в) нечто среднее; с) нет

114. Иногда я говорю глупости ради шутки, чтобы удивить людей и посмотреть, что они на это скажут: а) да; в) не уверен; с) нет

115. Мне бы понравилось быть газетным критиком в разделе драмы, театра, концертов: а) да; в) не уверен; с) нет

116. У меня никогда не бывает потребности что-нибудь рисовать или вертеть в руках, ерзать на месте, когда приходится долго сидеть на собрании: а) верно; в) не уверен; с) неверно.

117. Если кто-нибудь говорит мне что-то неправильное, то я скорее подумаю:

а) он - лжец; в) не уверен; с) по-видимому, он плохо информирован.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А
16-факторный личностный опросник (Кэттелл Р.Б.) (форма А)

118. Я чувствую, что мне угрожает какое-то наказание, даже когда я ничего плохого не сделал: а) часто; в) иногда; с) никогда.

119. Мнение о том, что болезнь также часто бывает от психических, как и от физических факторов, сильно преувеличено: а) да; в) не уверен; с) нет

120. Торжественность и величие традиционных церемоний следует сохранить: а) да; в) не уверен; с) нет

121. Мысль о том, что люди подумают, будто я веду себя необычно и странно, меня беспокоит: а) очень; в) немного; с) совсем не беспокоит

122. Выполняя какое-либо дело, я бы предпочел работать:

а) в составе коллектива; в) не уверен; с) самостоятельно.

123. У меня бывают периоды, когда мне трудно избавиться от чувства жалости к себе: а) часто; в) иногда; с) никогда.

124. Часто я слишком быстро начинаю сердиться на людей:

а) да; в) нечто среднее; с) нет:

125. Я всегда могу без труда изменить свои старые привычки и не возвращаться к прежнему: а) да; в) не уверен; с) нет.

126. Если бы зарплата была одинаковой, то я предпочел бы быть:

а) адвокатом; в) не уверен; с) пилотом или капитаном судна.

127.«Лучшее» так относится к «наихудшее», как «медленное» к:

а) «быстрое»; в) «лучшее»; с) «быстрейшее».

128. Каким из приведенных ниже сочетаний следует продолжить буквенный ряд ROOOORPROOORPP...:

а) ORPP; в) OORP; с) ROOO.

129. Когда приходит время осуществить то, что я планировал и на что надеялся, я обнаруживаю, что уже пропало желание делать это:

а) верно; в) нечто среднее; с) неверно.

130. Большей частью я могу продолжать работать тщательно, не обращая внимания на шум, создаваемый другими: а) да; в) нечто среднее; с) нет

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А
16-факторный личностный опросник (Кэттелл Р.Б.) (форма А)

131. Иногда я говорю посторонним вещи, кажущиеся мне важными, независимо от того, спрашивают ли они об этом: а) да; в) нечто среднее; с) нет.

132. Много свободного времени я провожу в разговорах с друзьями о прошлых развлечениях, от которых я получал удовольствие:

а) да; в) нечто среднее; с) нет.

133. Мне нравится устраивать какие-нибудь смелые рискованные выходы «смеха ради»: а) да; в) не уверен; с) нет.

134. Вид неубранной комнаты очень раздражает меня:

а) да; в) нечто среднее; с) нет

135. Я считаю себя общительным открытым человеком:

а) да; в) нечто среднее; с) нет.

136. В общении я:

а) свободно проявляю свои чувства; в) нечто среднее; с) держу свои переживания про себя».

137. Я люблю музыку:

а) легкую, живую; в) нечто среднее; с) чувствительную.

138. Красота поэмы восхищает меня больше, чем красота хорошо сделанного оружия: а) да; в) не уверен; с) нет.

139. Если мое удачное замечание остается незамеченным окружающими, то я:

а) смирюсь с этим; в) нечто среднее; с) даю людям возможность услышать его еще раз.

140. Мне бы понравилось работать фотокорреспондентом:

а) да; в) не уверен; с) нет

141. Нужно быть осторожным в общении с незнакомыми, так как можно, например, заразиться: а) да; в) не уверен; с) нет.

142. При поездке за границу я бы предпочел быть под руководством экскурсовода, чем самому планировать маршрут: а) да; в) не уверен; с) нет

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А
16-факторный личностный опросник (Кэттелл Р.Б.) (форма А)

143. Меня справедливо считают упорным и трудолюбивым, но не слишком преуспевающим человеком: а) да; в) не уверен; с) нет.

144. Если люди пользуются моим хорошим отношением в своих интересах, то я не возмущаюсь этим и вскоре об этом забываю:

а) верно; в) нечто среднее; с) неверно.

145. Если при обсуждении какого-либо вопроса среди участников возникает ожесточенный спор, то я предпочитаю:

а) увидеть, кто же «победил»; в) нечто среднее; с) чтобы спор разрешился мирно.

146. Я предпочитаю планировать что-либо самостоятельно, без вмешательства и предложений со стороны других:

а) да; в) нечто среднее; с) нет

147. Иногда чувство зависти влияет на мои действия:

а) да; в) не уверен; с) нет

148. Я твердо верю, что начальник может быть не всегда прав, но он всегда имеет право быть начальником: а) да; в) не уверен; с) нет.

149. Когда я думаю обо всем, что еще предстоит сделать, у меня появляется чувство напряженности: а) да; в) иногда; с) нет

150. Когда зрители мне что-либо кричат во время игры, меня это не трогает: а) верно; в) нечто среднее; с) неверно.

151. Интереснее быть:

а) художником; в) не уверен; с) организатором культурных развлечений.

152. Которое из следующих слов не относится к двум другим:

а) любые; в) некоторые; с) большинство.

153. «Пламя» так относится к «жар», как «роза» относится к:

а) «шип»; в) «красивые лепестки»; с) «аромат».

154. У меня бывают яркие сновидения, мешающие мне спать:

а) часто; в) иногда; с) практически никогда.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А
16-факторный личностный опросник (Кэттелл Р.Б.) (форма А)

155. Если на пути к успеху стоят серьезные препятствия, я все-таки предпочитаю рискнуть: а) да; в) нечто среднее; с) нет

156. Когда я нахожусь в группе людей, приступающих к какой-то работе, то само собой получается, что я оказываюсь во главе их:

а) да; в) нечто среднее; с) нет

157. Мне больше нравится в одежде спокойная корректность, чем бросающаяся в глаза индивидуальность: а) верно; в) не уверен; с) неверно.

158. Мне больше нравится провести вечер за спокойным любимым занятием, чем в оживленной компании: а) верно; в) не уверен; с) неверно.

159. Я не обращаю внимания на доброжелательные советы других, даже когда эти советы могли бы быть полезными:

а) иногда; в) почти никогда; с) никогда.

160. В своих поступках я всегда стараюсь придерживаться общепринятых правил поведения: а) да; в) нечто среднее; с) нет.

161. Мне не очень нравится, когда смотрят, как я работаю:

а) да; в) нечто среднее; с) нет.

162. Иногда приходится применять силу потому, что не всегда возможно добиться результата с помощью убеждения:

а) верно; в) нечто среднее; с) неверно.

163. В школе я предпочитал (предпочитаю):

а) русский язык и литературу; в) не уверен; с) математику или арифметику.

164. Меня иногда огорчало, что обо мне за глаза отзывались неодобрительно без всяких к этому причин:

а) да; в) не уверен; с) нет.

165. Разговор с простыми людьми, которые всегда придерживаются общепринятых правил и традиций:

а) часто вполне интересен и содержателен; в) нечто среднее; с) раздражает меня, потому что ограничивается мелочами.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А
16-факторный личностный опросник (Кэттелл Р.Б.) (форма А)

166. Некоторые вещи настолько раздражают меня, что предпочитаю вообще не говорить на эти темы;

а) да; в) нечто среднее; с) нет.

167. В воспитании важнее:

а) относиться к ребенку с достаточной любовью; в) нечто среднее; с) выработать нужные привычки и отношение к жизни.

168. Люди считают меня положительным, спокойным человеком, которого не трогают превратности судьбы: а) да; в) нечто среднее; с) нет.

169. Я считаю, что общество должно руководствоваться разумом и отбросить старые привычки или ненужные традиции:

а) да; в) не уверен; с) нет

170. Думаю, что в современном мире важнее разрешить:

а) вопросы нравственности; в) не уверен; с) разногласия между странами мира.

171. Я лучше усваиваю материал:

а) читая хорошо написанную книгу; в) нечто среднее; с) участвуя в обсуждении вопроса.

172. Я предпочитаю идти своим путем вместо того, чтобы действовать в соответствии с принятыми правилами: а) верно; в) не уверен; с) неверно.

173. Прежде чем выдвигать какой-либо аргумент я предпочитаю подождать, пока не буду убежден, что я прав:

а) всегда; в) обычно; с) только если это целесообразно.

174. Мелочи иногда невыносимо «действуют мне на нервы», хотя я и понимаю, что они не существенны: а) да; в) нечто среднее; с) нет

175. Под влиянием момента я редко говорю вещи, о которых потом очень сожалею: а) верно; в) не уверен; с) неверно

176. Если бы меня попросили участвовать в шефской деятельности, то я:

а) согласился; в) не уверен; с) вежливо сказал, что занят.

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А
16-факторный личностный опросник (Кэттелл Р.Б.) (форма А)

177. Которое из следующих слов не относится к двум другим:

а) широкий; в) зигзагообразный; с) прямой.

178. «Скоро» так относится к «никогда», как «близко» к:

а) «нигде»; в) «далеко»; с) «где-то».

179. Если я невольно нарушит правила поведения, находясь в обществе, то я вскоре забываю об этом: а) да; в) нечто среднее; с) нет

180. Меня считают человеком, которому обычно в голову приходят хорошие идеи, когда нужно разрешить какую-либо проблему:

а) да; в) где уверен; с) нет

181. Я способен лучше проявить себя:

а) в трудных ситуациях, когда нужно сохранить самообладание; в) не уверен; с) когда требуется умение ладить с людьми.

182. Меня считают человеком, полным энтузиазма:

а) да; в) нечто среднее; с) нет

183. Мне нравится работа, которая требует перемен, разнообразия, командировок, даже если она связана с некоторой опасностью:

а) да; в) нечто среднее; с) нет.

184. Я довольно требовательный человек и всегда настаиваю на том, чтобы все делалось по возможности правильно:

а) верно; в) нечто среднее; с) неверно.

185. Мне нравится работа, требующая добросовестного отношения, точных навыков и умений: а) да; в) нечто среднее; с) нет.

186. Я отношусь к типу энергичных людей, которые всегда заняты:

а) да; в) не уверен; с) нет.

187. Я уверен в том, что не пропустил ни одного вопроса и на все ответил как следует: а) да; в) не уверен; с) нет

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ А
16-факторный личностный опросник (Кэттелл Р.Б.) (форма А)

Регистрационный бланк к методике Р. Кеттела

Ф.И.О. _____

Возраст _____ Дата _____

1 авс	26 авс	51 авс	76 авс	101 авс	126 авс	151 авс	176 авс
2 авс	27 авс	52 авс	77 авс	102 авс	127 авс	152 авс	177 авс
3 авс	28 авс	53 авс	78 авс	103 авс	128 авс	153 авс	178 авс
4 авс	29 авс	54 авс	79 авс	104 авс	129 авс	154 авс	179 авс
5 авс	30 авс	55 авс	80 авс	105 авс	130 авс	155 авс	180 авс
6 авс	31 авс	56 авс	81 авс	106 авс	131 авс	156 авс	181 авс
7 авс	32 авс	57 авс	82 авс	107 авс	132 авс	157 две	182 авс
8 авс	33 авс	58 авс	83 авс	108 авс	133 авс	158 авс	183 авс
9 авс	34 авс	59 авс	84 авс	109 авс	134 авс	159 авс	184 авс
10 авс	35 авс	60 авс	85 авс	ПО авс	135 авс	160 авс	185 авс
11 авс	36 авс	61 авс	86 авс	111 авс	136 авс	161 авс	186 авс
12 авс	37 авс	62 авс	87 авс	112 авс	1 37 авс	162 авс	187 авс
13 авс	38 авс	63 авс	88 авс	113 авс	138 авс	163 авс	
14 авс	39 авс	64 авс	89 авс	114 авс	139 авс	164 авс	
15 авс	40 авс	65 авс	90 авс	115 авс	140 авс	165 авс	
16 авс	41 авс	66 авс	91 авс	116 авс	141 авс	166 авс	
17 авс	42 авс	67 авс	92 авс	117 авс	142 авс	167 авс	
18 авс	43 авс	68 авс	93 авс	118 авс	143 авс	168 авс	
19 авс	44 авс	69 авс	94 авс	119 авс	144 авс.	169 авс	
20 авс	45 авс	70 авс	95 авс	120 авс	145 авс	170 авс	
21 авс	46 авс	71 авс	96 авс	121 авс	146 авс	171 две	
22 авс	47 авс	72 авс	97 авс	122 авс	147 авс	172 авс	
23 авс	48 авс	73 авс	98 авс	123 авс	148 авс	173 авс	
24 авс	49 авс	74 авс	99 авс	124 авс	149 авс	174 авс	
25 авс	50 авс	75 авс	100 авс	125 авс	150 авс	175 авс	

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

Методика изучения профессиональной направленности (определение профессионально ориентированного типа личности) (Холланд Дж., модификация Азбель А.А.)

Инструкция: предположим, что после соответствующего обучения вы сможете выполнять любую работу. В каждой из предложенных в таблице пар специальностей надо выбрать одну, которую вы считаете более подходящей для вас. Рядом с названием специальности стоит ее код – цифра от 1 до 6. Записывайте коды специальностей, выбранных в каждой из пар в специальный бланк.

Таблица Б.1 – Текст опросника

код	специальность	код	специальность
1	2	3	4
2	Археолог	6	Реставратор произведений искусств
3	Специалист по связям с общественностью	4	Страховой агент
4	Нотариус	6	Телеведущий
2	Географ	3	Туристический агент
2	Метеоролог	4	Эксперт-оценщик имущества
1	Фармацевт	6	Архитектор
4	Налоговый инспектор	5	Директор по финансам
1	Шеф-повар	4	Офицер федеральной службы безопасности
5	Начальник стройки	1	Проектировщик домов
1	Геолог-нефтяник	4	Контролер качества технологического процесса
3	Спасатель	6	Дизайнер интерьера
5	Маркетолог	3	Агент по недвижимости
3	Тренер-инструктор	1	Инженер мобильной связи
1	Машинист электропоезда	3	Логопед
6	Студийный фотограф	2	Лингвист-востоковед
2	Искусствовед	3	Преподаватель физико-математических наук
3	Гид-переводчик	5	Начальник отдела кадров
4	Спортивный арбитр	6	Веб-дизайнер
5	Руководитель предприятия	6	Обозреватель политических событий
2	Редактор научной литературы	4	Аудитор
3	Врач-нарколог	5	Командир военной части
1	Водолаз	2	Бактериолог
2	Ученый-экономист	5	Директор супермаркета
2	Инженер-конструктор	5	Управляющий производством
6	Поэт-переводчик	2	Ученый в области геологии
4	Судья	3	Психоаналитик

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ Б
 Методика изучения профессиональной направленности
 (определение профессионально ориентированного типа личности)
 (Холланд Дж., модификация Азбель А.А.)

Продолжение таблицы Б.1

1	2	3	4
2	Ученый-экономист	5	Директор супермаркета
2	Инженер-конструктор	5	Управляющий производством
6	Поэт-переводчик	2	Ученый в области геологии
4	Судья	3	Психоаналитик
1	Инженер-испытатель двигателей	5	Главный инженер по строительству
3	Инструктор по фитнесу	6	Журналист
4	Ревизор	5	Директор театра
3	Травматолог	4	Сотрудник ГИБДД
2	Ученый-математик	4	Авиадиспетчер
5	Кинорежиссер	6	Артист в шоу-бизнесе
3	Дознаватель	1	Водитель транспортного средства
4	Инкассатор	1	Специалист по ремонту автомобилей
3	Педиатр	5	Имиджмейкер
1	Пожарный	3	Комментатор соревнований
1	Судовой электромеханик	5	Штурман корабля
4	Главный бухгалтер	5	Капитан корабля
6	Ди-джей	4	Программист
2	Хранитель музейных фондов	5	Декан факультета
6	Корреспондент	5	Предприниматель
1	Взрывотехник	6	Каскадер
2	Инженер садово-паркового хозяйства	2	Научный сотрудник в области генетики
1	Океанолог	3	Врач-терапевт
1	Авиационный механик	2	Физик-ядерщик

Таблица Б.2 – Бланк ответов

Код профессии	Выбор фиксировать плюсом	Сумма баллов
1		
2		
3		
4		
5		
6		

ПРИЛОЖЕНИЕ В
Сводные таблицы данных исследования

Таблица В.1 – Результаты исследования по методике «16-факторный личностный опросник» (Кеттелл Р.Б.)

	A	B	C	E	F	G	H	I	L	M	N	O	Q1	Q2	Q3	Q4
1	1	8	9	1	3	8	8	2	5	3	4	8	7	4	8	6
2	4	10	9	2	2	8	7	5	6	2	3	8	7	5	9	6
3	5	3	9	4	2	7	7	4	7	2	5	5	2	5	7	5
4	2	8	9	5	2	8	7	6	5	2	4	9	8	3	9	5
5	3	3	9	4	2	6	6	3	6	2	3	7	2	3	8	5
6	4	9	9	4	2	7	4	4	7	2	6	8	7	2	9	5
7	7	8	9	3	4	8	4	2	8	2	7	8	6	3	9	5
8	4	8	10	3	3	8	6	5	9	2	8	8	8	2	9	5
9	5	8	9	3	5	7	4	4	6	2	3	8	8	2	9	6
10	8	2	8	3	6	8	4	3	7	2	5	7	3	1	10	5
11	3	4	9	3	6	9	4	5	8	2	6	4	3	3	10	6
12	8	9	9	3	6	8	6	3	8	2	7	10	7	2	10	5
13	4	5	7	2	4	8	4	2	8	5	9	3	1	3	10	4
14	2	2	8	2	5	7	4	3	8	4	8	5	4	1	9	4
15	7	8	9	1	5	9	6	3	8	4	5	10	8	3	8	4
16	3	3	9	4	5	8	3	3	8	4	6	8	3	2	8	4
17	4	2	7	2	5	8	8	3	9	4	7	6	3	3	8	5
18	2	3	8	4	5	8	4	3	9	3	8	5	3	1	8	5

Таблица В.2 – Результаты исследования по методике изучения профессиональной направленности (Холланд Дж., модификация Азбель А.А.)

	Типы профессиональной направленности					
	Р	И	С	К	П	А
1	2	3	4	5	6	7
1	5	8	15	9	3	5
2	10	6	6	2	17	4
3	21	6	10	2	4	2
4	8	16	5	5	8	3
5	4	6	20	8	5	2
6	1	9	8	4	22	1
7	8	4	19	3	10	1
8	9	3	8	3	16	6
9	18	8	6	4	8	1
10	8	4	18	6	4	5
11	2	9	7	18	8	1
12	7	15	9	5	3	6
13	10	5	8	16	5	1
1	2	3	4	5	6	7
14	9	6	17	6	4	3

Продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ В
Сводные таблицы данных исследования

Продолжение таблицы В.2

1	2	3	4	5	6	7
14	9	6	17	6	4	3
15	19	7	9	4	4	2
16	3	6	21	4	10	1
17	7	5	2	8	18	5
18	9	5	3	8	6	14

Примечание: Р – реалистический; И – интеллектуальный; С – социальный; К – конвенциональный; П – предпринимательский; Х – художественный.