

УЧАСТКОВАЯ МЕДСЕСТРА: ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТИ

В.П. Пулькина*

Городская поликлиника №2, Тольятти

E-mail: Tat7110193@yandex.ru

Приведены результаты изучения особенностей личности участковых медсестер, даны рекомендации по снижению уровня тревожности.

Ключевые слова: личность, участковая медсестра, опросник Р. Кеттелла, психологические проблемы.

На современном этапе развития отечественного здравоохранения медсестра играет важную роль в оказании населению первичной медико-санитарной помощи. От ее психологических особенностей зависит многое. Поэтому мы сочли актуальным изучить их.

Материал и методы

Исследование проведено на базе Акушерско-терапевтско-педиатрического комплекса (АТПК) № 2 – структурной единицы МУЗ «Городская поликлиника № 2» г. Тольятти. В АТПК № 2 сформированы 3 отделения групповой врачебной практики (ОГВП). В каждом отделении работают специалисты, обслуживающие 2 гинекологических, 4 педиатрических и 5–7 терапевтических участков. Участковые врачи и медсестры терапевтической службы совместно со специалистами акушерской и педиатрической служб наблюдают за пациентом с момента его рождения. Только при постоянном контакте с семьей врач и медсестра имеют возможность выявить

Средний медицинский персонал участковой службы АТПК № 2

Занимаемая должность	Наличие квалификационной категории, %				
	высшая	I	II	III	без категории
Старшая медсестра ОГВП (n = 3)	66,7	33,3	–	–	–
Медсестра общей практики (n = 15)	33,3	53,3	6,7	0	6,7
Участковая медсестра терапевта (n = 5)	80,0	20,0	–	–	–
Участковая медсестра педиатра (n = 12)	50,0	41,7	8,3	0	0
Акушерка (n = 6)	50,0	25,0	25,0	0	0
Всего	48,7	41,0	7,7	0	2,6

болезнь на ранней стадии развития, провести своевременную профилактику, диагностику и эффективное лечение. Работая с семьями, медицинский работник должен быть терпеливым, владеть собой, сочетая заботливость и рассудительность с решительностью и хладнокровием, оптимизм – с умением критически мыслить и скромностью.

Всего в АТПК №2 работают 158 человек, в том числе 56 врачей, 94 средних медицинских работников и 8 – младших; в участковой терапевтической службе АТПК – 20 врачей, из них 15 – общей практики и 5 участковых терапевтов, 20 медсестер, в том числе 15 – общей практики и 5 – участковых.

Из таблицы видно, что 48,7% медсестер имеют высшую и 41% – I квалификационные категории, что свидетельствует о высоком уровне профессионализма.

Предметом исследования явились личностные психологические особенности участковой медсестры.

В задачи исследования входили:

- теоретический анализ данных по изучаемой теме;
- практическое изучение личностных психологических особенностей участковых медсестер;
- анализ полученных данных.

Всего в исследовании приняли участие 20 медсестер участковой терапевтической службы.

Распределение их по возрасту таково:

- 25–29 лет – 3 медсестры;
- 30–34 года – 1;
- 35–40 лет – 5;
- 45–50 лет – 3;
- старше 50 лет – 5.

Психологические особенности изучались по методике Р. Кеттелла. По Кеттеллу, личность представляет собой некоторую ментальную сущность, отвечающую за согласованность поведения (2). Автор выделяет исходные и поверхностные черты личности:

- исходные – реальные внутренние силы личности, лежащие в основе множества внешних проявлений; исходные черты Кеттелл подразделяет на формируемые средой и конституциональные (наследственные);
- поверхностные черты представляют собой всего лишь продукт взаимодействия исходных черт, поэтому не столь значимы.

* В.П. Пулькина – старшая медсестра отделения групповой врачебной практики (ОГВП) №3 АТПК №2 Городской поликлиники № 2 г. Тольятти. Руководитель работы – главный врач Городской поликлиники № 2 г. Тольятти канд. мед. наук А.А. Христ, консультант – психолог Т.Ю. Кузнецова.

Опросник Кеттелла чаще всего как за рубежом, так и у нас в стране применяют для оценки индивидуально-психологических особенностей личности. Опросник ориентирован на выявление с помощью факторного анализа из наибольшего числа поверхностных черт 17 относительно независимых факторов (шкал, первичных черт). Каждый фактор образует несколько поверхностных черт, объединенных вокруг одной центральной. Методика позволяет составить наиболее полное представление о психологических особенностях.

Здесь мы рассмотрим следующие биполярные личностные психологические особенности (факторы): замкнутость – общительность; высокий и низкий интеллект; низкая нормативность поведения – высокая нормативность поведения; прямолинейность – дипломатичность; спокойствие – тревожность; расслабленность – напряженность; адекватная самооценка – неадекватная самооценка и т.д. (1).

Результаты и обсуждение

По результатам исследования у 70% участковых медсестер выявлена сниженная самооценка: недовольство собой, неуверенность в себе, излишняя критичность по отношению к себе; у 30% – завышенная: переоценка своих возможностей, самоуверенность, довольство собой. 65% испытуемых – общительны, 35% – замкнуты. Общительность характеризуется открытостью участковых медсестер, естественностью, непринужденностью, готовностью к сотрудничеству, вниманием к людям, легкостью в установлении межличностных контактов.

По фактору «интеллект» получены следующие оценки: высокий – у 75%, низкий – у 25%. Следует отметить, что этот фактор не определяет собственно уровень интеллекта; речь идет об оперативности мышления, общем уровне вербальной культуры, эрудиции. При «низком интеллекте» констатированы конкретность, некоторая ригидность мышления, затруднения в решении абстрактных задач, сниженная оперативность мышления, недостаточный уровень общей вербальной культуры, при «высоком интеллекте» – развитое абстрактное мышление, оперативность, способность к обучению, достаточно высокий уровень общей культуры.

По фактору эмоциональной нестабильности – стабильности получены следующие данные: эмоциональная нестабильность выявлена у 40% испытуемых, т.е. они склонны к эмоциональной неустойчивости, импульсивности, находятся под влиянием чувств; их настроения переменчивы, интересы неустойчивы; они раздражительны, склонны к повышенной утомляемости. У большинства испытуемых (60%) отмечена эмоциональная стабильность, т.е. они эмоционально зрелы, спокойны, имеют постоянные интересы, работоспособны, ориентированы на реальность.

Изучение частоты таких характеристик, как подчиненность или доминантность, выявило преобладание подчиненности (у 65%), что свидетельствует об уступчивости, тактичности, любезности, готовности брать вину на себя, скромности. Доминантность (у 35% опрошенных) проявляется самостоятельностью, настойчивостью, своенравием, иногда – конфликтностью.

По данным анкетирования, 75% медсестер свойственна сдержанность, т.е. благоразумие, осторожность, рассудительность при выборе партнера по общению,

сдержанность в проявлении эмоций, а 25% – экспрессивность (жизнерадостность, импульсивность, восторженность, беспечность).

Результат оценки фактора низкая нормативность поведения – высокая нормативность поведения оказался таким: у 60% выявлена низкая нормативность (склонность к непостоянству, подверженность влиянию чувств, случая и обстоятельств, неорганизованность, импульсивность), у 40% – высокая нормативность (добросовестность, ответственность, уравновешенность, склонность к морализированию, разумность, совестливость).

Фактор робости присутствует у 55% человек, т.е. они застенчивы, эмоционально сдержанны, осторожны, социально пассивны, деликатны, повышено чувствительны к угрозе, предпочитают индивидуальный стиль деятельности и общение в малой группе. Смелость же преобладает у 45%; они предприимчивы, активны, готовы к риску и сотрудничеству с незнакомыми людьми в незнакомых обстоятельствах, способны принимать самостоятельные, неординарные решения, склонны к авантюризму и проявлению лидерских качеств.

По фактору жесткость – чувствительность данные распределились следующим образом: у 50% преобладает жесткость (несентиментальность, самоуверенность, расщудочность, практичность, иногда – некоторая жесткость и черствость по отношению к окружающим, логичность), у 50% – чувствительность (впечатлительность, богатство эмоциональных переживаний, склонность к романтизму, художественное восприятие мира, артистичность, склонность к эмпатии).

Интересный результат получен при оценке доверчивости – подозрительности; большинство медсестер – 60% – склонны к доверчивости (открытость, терпимость, свобода от зависти, уступчивость, что, скорее всего, обусловлено особенностями профессиональной деятельности). Для остальных 40% типична подозрительность (осторожность, эгоцентричность, настороженность по отношению к людям; склонность к ревности, стремление возложить ответственность за ошибки на окружающих, раздражительность). В целом этот фактор отражает отношение к людям.

При сопоставлении практичности – мечтательности оказалось, что 75% испытуемых практичны (высокая скорость решения практических задач, прозаичность, ориентация на реальность, развитое конкретное воображение, реалистичность), а 25% – мечтательны (богатое воображение, поглощенность своими идеями, внутренними иллюзиями: «витают в облаках», легкость отказа от практических суждений, умение оперировать абстрактными понятиями, ориентированность на свой внутренний мир).

Очень важны для характеристики личности участковых медсестер прямолинейность или дипломатичность. По результатам тестирования 15% опрошенных свойственна прямолинейность (откровенность, простота, наивность, бестактность, непосредственность, эмоциональность, недисциплинированность, отсутствие проницательности, простота вкусов), а 85% (17 человек) – дипломатичность (изысканность, умение вести себя в обществе, эмоциональная сдержанность, проницательность, осторожность, хитрость, эстетическая изощренность, иногда – ненадежность, умение находить выход из сложных ситуаций, расчетливость).

Спокойствие или тревожность зависят от ситуации. Однако наши результаты таковы: 60% медсестер свойственно спокойствие (беспечность, самонадеянность, жизнерадостность, уверенность в себе и в своих силах, безмятежность, отсутствие боязливости, раскаяния и чувства вины); 40% – тревожность (беспокойство, озабоченность, ранимость, ипохондричность, подверженность настроению, страх, склонность к депрессиям, чувствительность к одобрению окружающими, чувство вины и недовольство собой). Этот фактор очень изменчив, его нельзя рассматривать без сопоставления с другими данными личности.

Оценивая склонность к консерватизму или радикализму, мы констатировали, что 50% испытуемых, скорее, консервативны (склонность к сохранению традиций, сомнениям в отношении новых идей и принципов, к морализации и нравочуждению, сопротивление переменам, ориентация на конкретную реальную деятельность). У 50% (10 человек) диагностирован радикализм (свободолюбие, склонность к экспериментам, развитое аналитическое мышление, принятие перемен, новых идей, недоверие к авторитетам, направленность на аналитическую, теоретическую деятельность).

Конформизм и неконформизм распределились так: 60% свойственен конформизм (зависимость от мнения и требований группы, социабельность, стремление работать и принимать решения вместе с другими людьми, низкая самостоятельность, ориентация на социальное одобрение), 40% – неконформизм (независимость, ориентация на собственные решения, самостоятельность, находчивость, стремление иметь собственное мнение).

У 60% выявлен низкий самоконтроль (низкая дисциплинированность, потворство своим желаниям, зависимость от настроения, неумение контролировать свои эмоции и поведение), у 40% – высокий самоконтроль (целенаправленность, сильная воля, умение контролировать свои эмоции и поведение). Эти данные важны для оценки уровня контроля поведения, интегрированности личности.

Расслабленность и напряженность: у 35% преобладает расслабленность (вялость, апатичность, спокойствие, низкая мотивация, излишняя удовлетворенность, невозмутимость), у 65% – напряженность (собранность, энергичность, подавленность, повышенная мотивация, беспокойство, раздражительность).

Результаты исследования позволяют заключить, что:

- большинство медсестер (70%) адекватно оценивают свои возможности и способности, а у 75% – высокий интеллект;

- половине медсестер свойственна эмоциональная нестабильность, 35% – замкнутость, которая усиливается после 40 лет;
- для молодых медсестер типична экспрессивность;
- смелость, неконформизм больше характерны для возрастной группы старше 40 лет.

В целом, согласно полученным данным, личности участковой медсестры свойственна зрелость; на ее психологические особенности влияют не только возраст, но и социальная обстановка, семейное положение, опыт работы и т.д.

Поскольку исследование выявило у испытуемых напряженность, тревожность и другие проблемы, были разработаны следующие рекомендации:

- вне работы следует заниматься делами, которые доставляют удовольствие;
- снимать напряжение с помощью физических упражнений;
- обсуждать в коллективе возникшие проблемы и переживания, учитывая мнение более опытных коллег;
- создать в АТПК № 2 комнату эмоциональной разгрузки;
- ввести в штат поликлиники психолога для занятий с медсестрами, помощи в решении их проблем;
- проводить в АТПК № 2 тренинги с обучением медсестер методам психологической релаксации, стрессоустойчивости.

Следование приведенным рекомендациям поможет снизить у медсестер уровень тревожности, внутренних переживаний, решить их психологические проблемы, что благоприятно повлияет на эффективность их работы, повысит качество лечебного, профилактического и диагностического процессов.

Литература

1. Кеттелл Р.Е., Эбер Г.У., Тицуска Н.М. Руководство по работе с 16-факторным опросником. – Л., 2000.
2. Рукавишников А.А., Соколова М.В. Факторный личностный опросник Р.Кеттелла-95. – СПб., 1995.

A LOCAL NURSE: PERSONALITY TRAITS

V.P. Pulkina

Town Polyclinic Two, Togliatti

The paper gives the results of studying a local nurse's personality traits and recommendations to reduce anxiety.

Key words: *personality, local nurse, Cattell's questionnaire, psychological problems.*