

МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БАНКОВСКИХ СЛУЖАЩИХ

Г. В. Орлов

Кафедра гигиены труда (зав. — чл.-корр. РАМН, проф. Н.Х. Амиров), кафедра психиатрии (зав. — проф. Д.М. Менделевич) Казанского государственного медицинского университета

В последние годы многие ученые активно занимаются исследованием психических расстройств у работников промышленных предприятий [3, 7]. Выявлены различные варианты и степени пограничных психических нарушений у лиц с особыми условиями труда: операторов ЭВМ, руководящих работников, ИТР, работников служб охраны, преподавателей, врачей и т.п. [1, 2, 5].

В связи с развитием банковской системы в нашей стране мы поставили задачу выявления и исследования пограничных психических расстройств у банковских служащих. Их труд сопровождается такими неблагоприятными факторами, как работа с видеодисплейными терминалами компьютеров, частыми переключениями видов деятельности, повышенной ответственностью, перенапряжением зрительного анализатора, гиподинамией и т.п. По данным ряда авторов [1, 2, 5], перечисленные условия труда являются факторами риска развития различных психических расстройств. Однако, несмотря на возрастающую актуальность этой проблемы, исследований психических расстройств как результата специфики труда банковских работников в доступной нам литературе обнаружить не удалось, что послужило поводом для настоящего исследования.

С этой целью нами были собраны и проанализированы данные о 60 сотрудниках двух коммерческих банков на предмет выявления у них предрасположенности к пограничным психическим расстройствам. Параллельно была обследована контрольная группа — 15 студентов старших курсов и сотрудников КГМУ. Медико-психологическое тестирование проводилось по опроснику мини-мульти ММРП(СМОЛ) в редакции НИИ психиатрии им. В.М. Бехтерева, тесту самооценки Спилберга—Ханина [3], тесту-опроснику Айзенка в адаптации А.Г. Шмелева [3], клиническому опроснику К.К. Яхина—Д.М. Менделевича [6] для выявления и оценки невротических состояний, тесту определения чувства неуверенности в себе Спилберга [3]. Кроме того, обследованным предлагалось анкетирование.

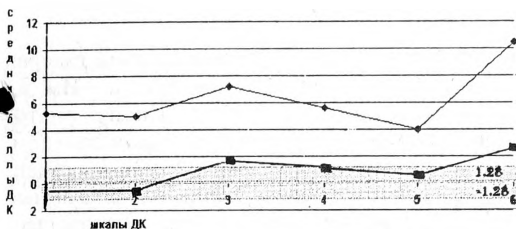
Большую часть банковских работников составили женщины (81,1%) молодого и среднего возраста (86,7%), причем преимущественно с высшим образованием (73,3%). 25% сотрудников стали банковскими служащими только после переподготовки.

Между контрольной и основной группами выявлены различия. Если большинство из контрольной группы считали свою нагрузку в течение рабочего дня преимущественно равномерной (лишь у 8% из них было противоположное мнение), то в основной группе 36,7% опрошенных расценили ее как неравномерную. В контрольной группе снижение работоспособности испытывали лишь 67 человек, причем только к концу рабочего дня, в основной же — 35% лиц к концу смены, а 16,7% уже к середине дня. Частота пребывания на больничном листе у банковских служащих также была выше: один раз в году — у 50%, более одного раза — у 16,7%. В контрольной группе потребность в больничном листе возникла у 16% лиц и лишь один раз.

Данные психологических исследований в основной и контрольной группах также были различными. Так, по данным клинического опросника [6] для выявления и оценки невротических состояний, все диагностические коэффициенты (ДК) в контрольной группе соотносились с пространством “здоровье”, то есть превышали +1,28, а у банковских работников находились в “зоне риска” по шкалам 1 (25%), 2 (28,3%), 4 (18,3%) и 5 (11,7%) (то есть их значения располагались между +1,28 и —1,28 (см. рис.)). Это может указывать на отсутствие в контрольной группе признаков невротических нарушений. ДК банковских работников свидетельствует о снижении порога возбуждения в отношении стимулов, вызывающих тревогу и беспокойство, плохой переносимости ожидания, непоседливости, нерешительности. Все это сочетается с пониженным настроением, снижением интересов, ослаблением психического тонуса и энергии, чувством обделенности судьбой. Отмечены признаки истерических проявлений: обидчивость, повышенная впечатлительность, навязчивые воспомина-

ния, сомнения, различные фобии, неуверенность в своих поступках и решениях.

Из приведенного рисунка видно, что несмотря на внешнюю схожесть профилей, линия, соответствующая контрольной группе, не достигает критических значений.



Графическое изображение средних показателей ДК. Условные обозначения: —◆— контрольная группа, —■— банковские служащие.

Данные других исследований подтверждают изложенное выше: так, у 68% банковских работников, по данным теста выявления тревожности Спилберга—Ханина, личностная тревожность (ЛТ) значительно превышает 46 баллов, что свидетельствует в сочетании с незначительными показателями реактивной тревожности (РТ) о превышении нормы лишь у 6,7%, повышенном самоконтроле, тщательной внешней маскировке или вытеснении внутреннего тревожного напряжения, склонности к проявлению тревоги в ситуациях оценки его компетентности и накоплении стресса. В контрольной же группе у 83,3% обследованных были средние баллы по обоим показателям. Уровень нейротизма (тест Айзенка) в группе работников банков был также очень высоким. По данным ряда авторов, у людей, имеющих высокие показатели по шкале нейротизма, в стрессовых ситуациях высок риск возникновения неврозов. У 66,7% обследованных все это сочеталось с достаточно выраженной интравертированностью, характерной для людей замкнутых, склонных к самоанализу. В контрольной же группе 75% обследованных оказалось экстравертами, с невысоким уровнем нейротизма.

Результаты СМОЛ ММРІ в контрольной и основной группах также оказались различными. Если в контрольной группе максимальные значения были отмечены на шкалах 3 (41,7% (и 6 (25%), что может свидетельствовать об эгоцентризме, некоторой инфантильности, торможении агрессии, ипохондричности, стремлении рационализировать свои трудности, то в группе банковских работников самые высокие показатели регистрировались на шкалах 4 (23,3%)

и 7 (16,7%). Для последних были характерны общая социальная неприспособленность, отсутствие сильных приятных впечатлений, ощущение себя жертвой, отстраненность от общих дел. Их отличали импульсивность, непредсказуемость, безразличие к последствиям своих поступков, парадоксально сочетающееся с чрезмерной озабоченностью и постоянным анализом своего поведения, повышенный, но малоэффективный самоконтроль. Такие личности относятся по СМОЛ к группе невротиков или лиц с характерологическими нарушениями [4].

Таким образом, у банковских работников обнаружены значительные отклонения от нормы практически по всем оцениваемым параметрам, то есть выраженной предрасположенностью к расстройствам невротического круга. Сравнительный анализ, проведенный со случайной выборкой, позволяет предположить типичность выявленных расстройств у обследованного контингента, что может быть связано с влиянием комплекса неблагоприятных факторов трудовой деятельности и производственной среды на состояние их психического здоровья.

ЛИТЕРАТУРА

1. Амиров Н.Х. Гигиена труда руководителей и ИТР промышленных предприятий: Автореф. дисс. ... докт. мед. наук. — М., 1983.
2. Колос И.В., Вахов В.П., Колесникова А.А. Материалы XII съезда невропатологов и психиатров. — М., 1995.
3. Психологические тесты. — М., 1995.
4. Рукавишников Л., Соколова М. Практическое руководство по интерпретации ММРІ. — Ярославль, 1993.
5. Числов А.В., Воскресенский М.Ф. Материалы Всероссийского съезда невропатологов и психиатров. — М., 1995.
6. Яхин К.К., Менделевич Д.М. Клинический опросник для выявления и оценки невротических состояний. — Казань, 1978.
7. Яхин К.К., Менделевич Д.М. Клинико-психологические и психофизиологические особенности нервно-психических нарушений у лиц, работающих в условиях темноты и неактивного освещения. — Казань, 1991.

Поступила 30.09.97.

MEDICOPSYCHOLOGIC EXAMINATION OF BANK WORKERS

G.V. Orlov

S u m m a r y

Medicopsychologic examination of 60 bank workers aged 20 to 49 is performed. The examination data allow to reveal a wide predisposition to neurotic disorders caused by the effect of unfavourable factors complex of activities and production environment on the state of their psychic health.