

*Хачатрян М.В.,*

*студент*

*5 курс, лечебный факультет*

*ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России,*

*Россия, г. Ставрополь*

*Научный руководитель - Абакарова Э.Г., к.п.н., доцент*

## **ВЛИЯНИЕ ТИПА ТЕМПЕРАМЕНТА НА УРОВЕНЬ КОММУНИКАТИВНОГО ОБЩЕНИЯ**

***Аннотация.** Статья посвящена проблемам коммуникации людей, имеющих разный тип темперамента, и как следствие, разный уровень коммуникативных навыков. Проанализирована важность коммуникация для врачей. Показана взаимосвязь между типом темперамента и уровнем коммуникации. Выявлена важность индивидуального подхода к пациенту с учетом его психологических особенностей для установления доверительных отношений, что позволит более качественно оказать медицинскую помощь.*

***Ключевые слова:** Коммуникация, темперамент, сангвиник, флегматик, холерик, меланхолик, экстраверт, интроверт, нейротизм.*

***Annotation:** The article is devoted to the problems of communication of people with different types of temperament, and as a result, different levels of communication skills. The importance of communication for doctors is analyzed. The relationship between the type of temperament and the level of communication is shown. The importance of an individual approach to the patient, taking into account his psychological characteristics, for establishing trusting relationships, which will allow better quality medical care, has been revealed.*

***Keywords:** Communication, temperament, sanguine, phlegmatic, choleric, melancholic, extrovert, introvert, neuroticism.*

**Введение.** В настоящее время мир невозможно представить без коммуникации, без построения межличностных отношений. Коммуникативные навыки являются необходимым элементом во всех профессиях, где происходит взаимодействие людей между собой, нахождение в социуме [1]. В профессии врача коммуникация необходима не только с пациентом, но с его родственниками, медицинским персоналом. И правильное умение применить теоретические знания на практике общения с пациентом и его близкими является залогом успешного лечения и выздоровления больного [2]. Доказано, что у пациентов значительно снижается эмоциональный стресс при доступности, ясности информации, которую им преподносит врач. Пациенты демонстрируют высокий уровень психологического благополучия, меньше предъявляют жалоб, лучше переносят терапию и быстрее реагируют на лечения [3].

Темперамент человека накладывает отпечаток на стиль общения, это выражается в эмоциональной возбудимости, подвижности, чувствительности, уравновешенности. Безусловно, основу темперамента составляет тип высшей нервной деятельности, определяющийся генотипически. Это означает, что темперамент изменить нельзя, можно лишь откорректировать отдельные его свойства. Существует 4 типа темперамента.

Холерики в основном нетерпеливые люди, имеющие богатый словарный запас, быструю и красочную речь. Для них свойственна возбудимость, конфликтность, агрессивность.

Сангвиники отличается живой речью, уравновешенностью, умением поддержать разговор и внести в него свои краски.

Флегматики довольно замкнутые и уравновешенные люди, редко вступающие в конфликтные ситуации и пытающиеся их избегать.

Меланхолики в свою очередь очень ранимые и впечатлительные люди, которые все принимают близко к сердцу. Неправильно подобранное слово может сильно их задеть [4].

**Материал и методы.** В исследовании приняли участие 30 обучающихся СтГМУ (возрастная категория 20-21 год). Диагностика изучаемых параметров: определение уровня общительности, типа темперамента, выявление экстраверсии-интроверсии, оценка эмоциональной стабильности-нестабильности (нейротизма). На первом этапе исследуемой группе предлагалось пройти тестирование на определение уровня общительности по А.Ф. Ряховскому, на втором этапе проводилась диагностика темпераментных характеристик по личностному опроснику Г.Ю. Айзенка (EPI). [5]

**Результаты и обсуждение.** Низкий уровень коммуникация был выявлен у 33% студентов (10 человек), уровень нормальной и высокой коммуникации обнаружен у 67% (20 человек).

При анализе данных, полученных при прохождении личностного опросника Г.Ю. Айзенка, были получены следующие результаты: индивидуально – психологические особенности 60% тестированных относятся к экстравертированному типу личности. Типичными чертами экстраверта являются общительность, импульсивность, отзывчивость; 33% интроверты, отличающиеся спокойствием, уравновешенностью и миролюбивостью; 7% имеют смешанный психотип экстраверта - интроверта.

При изучении степени эмоциональной устойчивости-неустойчивости (нейротизма) выявилось, что низкий уровень нейротизма наблюдается у 14 студентов (47% от общего числа тестированных), средний у 2 студентов (6%), а высокий и очень высокий уровень у 14 студентов (47%). Нейротизм выражается

в чрезвычайной эмоциональной неустойчивости вегетативной нервной системы, плохой социальной адаптации, склонности к быстрой смене настроений (лабильности), озабоченности, депрессивных реакциях, рассеянности внимания. Интерпретация полученных результатов по шкалам экстраверсии-интроверсии и нейротизма, позволила соотнести данные показатели с индивидуально-психологическими свойствами темперамента. Таким образом, 47% испытуемых относятся к сангвиническому типу темперамента, 33% к меланхоличному, 14% имеют черты личности присущие холерикам, 6% к флегматикам.

Для изучения взаимосвязи типа темперамента и уровня коммуникации сравним результаты двух тестов. В большинстве случаев для сангвиников и холериков характерен высокий уровень коммуникации, для флегматиков средний, для меланхоликов – низкий.

При сравнении экстраверсии-интроверсии и нейротизма выявлено, что сангвиники и холерики являются экстравертами, флегматики экстравертами-интровертами, меланхолики – интровертами. Что же касается нейротизма, для сангвиников характерен низкий уровень нейротизма, для флегматиков средний уровень, для холериков и меланхоликов высокий и очень высокий уровень нейротизма.

**Заключение.** Тип темперамента взаимосвязан с уровнем коммуникации. Для сангвиников характерен высокий уровень коммуникативных навыков, свидетельствующий об их общительности, выразительности речи, эмоциональности. Для флегматиков, отличающихся замкнутостью и уравновешенностью, характерен средний уровень коммуникации, для холериков – высокий уровень, соответствующий их импульсивности, быстрой речи. Для меланхоликов характерны сдержанность, застенчивость, приглушенность моторики и речи, и как следствие, низкий уровень коммуникации.

Полученные результаты исследования свидетельствуют о необходимости индивидуального подхода к каждому человеку, пациенту с учетом психологических особенностей его личности, поведения, эмоциональной лабильности. Общение с пациентом - важнейший элемент процесса лечения. Высокий уровень коммуникативной компетентности врача позволит установить точный диагноз, полезно и эффективно вести терапевтическое общение с пациентом, принимать его чувства, потребности и интересы, что несомненно скажется на результатах лечения [3]. Ведь задача врача не только облегчить физиологические страдания человека, но и избавить его от эмоциональных тревог. В свете изложенного уместным будет высказывание В.М. Бехтерева: «Если больному не стало легче после разговора с врачом, значит, это плохой врач» [6].

#### **Список литературы:**

1. Андреева, Г.М. Взаимосвязь общения и деятельности // Общение и оптимизация совместной деятельности [Текст]/ Г.М. Андреева, Я. Яноушек. - М.: МГУ, 2007. – 238 с.
2. Ахвердова, О.А. Дифференциальная психология: теоретические и прикладные аспекты исследования интегральной индивидуальности [Текст]: учеб. Пособие / О.А. Ахвердова, Н.Н. Волоскова, Т.В. Белых. – СПб.: Речь, 2004. – 168 с.
3. Сирота, Н.А. Роль эффективных коммуникаций врача и пациента как фактор успешного психологического преодоления болезни/Н.А. Сирота, В.М. Ялтонский, Д.В. Московченко// Ремедиум. Журнал о российском рынке лекарств и медицинской технике - 2014. - №10. - С. 6-8.
4. Симонов, П.В. Темперамент. Характер. Личность [Текст] / П.В. Симонов, П.М. Ершов. - Изд. М.: «Наука», 2002. – 160 с.

5. Милованова, О.А. Влияние различных типов темперамента на стиль межличностного общения/О.А. Милованова// Вестник Ульяновского государственного технического университета. - 2018. - №2 (82). - С. 21-22.
6. Чжан, Л. Медицинский диалог с позиции риторики/ Л. Чжан// Высшее образование в России – 2002.- № 4. - С. 89-93.