

Утверждено
Директором Агентства «Узавиация»
Т.А. Назаров



РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ К ОБУЧЕНИЮ И ОБСЛЕДОВАНИЯ АВИАЦИОННОГО ПЕРСОНАЛА В ГРАЖДАНСКОЙ АВИАЦИИ

Документ №: GM-MED-001

Редакция 01, Ревизия:00

Дата вступления в силу: 19 МАЯ 2023 года

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Администрирование и Контроль Документа	Глава/Стр.	0/1

0 АДМИНИСТРИРОВАНИЕ И КОНТРОЛЬ ДОКУМЕНТА

0.1 Содержание

0 АДМИНИСТРИРОВАНИЕ И КОНТРОЛЬ ДОКУМЕНТА	1
0.1 Содержание	1
0.2 Список Действующих Страниц	4
0.3 Список Рассылки	8
0.4 Запись Поправок и Изменений	8
0.5 Термины и Определения	9
0.6 Аббревиатура и Сокращения	10
0.7 Термины «Должен», «Следует», «Может»	11
0.8 Администрирование и Контроль	11
1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	12
1.1 Основные Понятия	1
2 АВИАЦИОННАЯ ПСИХОЛОГИЯ	1
2.1 Предмет, Задачи Авиационной Психологии, Основные Формы Проявления Психики	1
2.2 Психические Свойства Личности, Психические Состояния	12
2.3 Психологическая Экспертиза Авиационных Специалистов	15
2.4 Методы Авиационной Психологии	16
2.5 Экспериментально-Психологические Методы Исследования Личности	19
2.6 Личностные Тесты. СМЛП	21
2.7 Метод портретных Выборов (Адаптированный Тест Восьми Влечений Сонди)	25
2.8 Метод Цветовых Выборов	30
2.9 Прогностические Рисуночные Методики в Изучении Бессознательного Поведенческие Факторы Риска	32
3 ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ОТБОР	1
3.1 Психологическое Обследование Кандидатов, Поступающих в Учебные Заведения ГА 1	
3.2 Методики Автоматизированных и Бланковых Тестов	8
3.3 Методики для Группового ПО	8
3.4 СМЛП. Бланковый и Автоматизированные Варианты	21
3.5 ММЛП. Бланковый Вариант	23
3.6 16-ти Факторный тест Кеттелла. Бланковый Вариант	26
3.7 Направленность Личности	26
3.8 Методики для Индивидуального Психофизиологического Обследования	27
3.9 Методы Наблюдения	36

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	0/2
	Администрирование и Контроль Документа		

3.10	Психологическое Обследование Кандидатов для Обучения Специальности «Пилот»	37
3.11	Психологическое Обследование Кандидатов для Обучения Специальности «Штурман»	40
3.12	Психологическое Обследование Кандидатов для Обучения Специальности «Бортинженер», «Бортмеханик», «Бортрадист».....	41
3.13	Психологическое Обследование Кандидатов для Обучения Специальности «Бортпроводник»	44
3.14	Психологическое Обследование Кандидатов для Обучения Специальности «Диспетчер УВД».....	46
4	ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ АВИАСПЕЦИАЛИСТОВ	1
4.1	Общие Положения	1
4.2	Методика Обязательного Психологического Обследования.....	2
4.3	Обработка и Интерпретация Результатов Тестирования.....	3
4.4	Дополнительные Психологические Обследования.....	4
4.5	Особенности Психологического Обследования Летного и Диспетчерского Состава при Переучивании на Новую Технику, Выдвижении на Должность, Направлении в Полярные Экспедиции и Страны с Жарким Климатом.....	7
	Количественные отношения	12
	Реакция на движущийся объект (РДО).....	12
	Установление направлений	12
	Сортировка слов.....	12
	- количество ошибок	12
	- количество правильных ответов	12
	Приложение 1- Примерный перечень оснащения класса для психологического обследования	1
	Приложение 2- Список Кандидатов, Прошедших Психологическое Обследование	1
	Приложение 4-Карта Психологического Обследования Кандидата для Обучения Специальности «Пилот»	1
	Приложение 5 Карта Психологического Обследования Кандидата для Обучения Специальности «Штурман».....	1
	Приложение 6-Карта психологического обследования кандидата для обучения по специальностям «бортинженер» «бортмеханик», «бортрадист»	1
	Приложение 7-Карта психологического обследования кандидата для обучения специальности «бортпроводник»	1

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Администрирование и Контроль Документа	Глава/Стр.	0/3

Приложение 8-Карта психологического обследования кандидата для обучения специальности «диспетчер УВД».....	1
Приложение 9-Карта автоматизированного психологического обследования кандидата для обучения специальности «диспетчер УВД»	1
Приложение 10-Психологическая коррекция.....	1
Приложение 11-Психофизиологическая Подготовка лиц Летного Состава.....	1

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	0/4
	Администрирование и Контроль Документа		

0.2 Список Действующих Страниц

Глава 0		
Страница	Дата вступления в силу	Ревизия №
1	19.МАЯ.2023	00
2	19.МАЯ.2023	00
3	19.МАЯ.2023	00
4	19.МАЯ.2023	00
5	19.МАЯ.2023	00
6	19.МАЯ.2023	00
7	19.МАЯ.2023	00
8	19.МАЯ.2023	00
9	19.МАЯ.2023	00
10	19.МАЯ.2023	00
11	19.МАЯ.2023	00
12	19.МАЯ.2023	00
Глава 1		
Страница	Дата вступления в силу	Ревизия №
1	19.МАЯ.2023	00
2	19.МАЯ.2023	00
3	19.МАЯ.2023	00
4	19.МАЯ.2023	00
5	19.МАЯ.2023	00
6	19.МАЯ.2023	00
7	19.МАЯ.2023	00
8	19.МАЯ.2023	00
9	19.МАЯ.2023	00
10	19.МАЯ.2023	00
11	19.МАЯ.2023	00
12	19.МАЯ.2023	00
13	19.МАЯ.2023	00
14	19.МАЯ.2023	00
15	19.МАЯ.2023	00
16	19.МАЯ.2023	00
17	19.МАЯ.2023	00
18	19.МАЯ.2023	00
19	19.МАЯ.2023	00
20	19.МАЯ.2023	00
21	19.МАЯ.2023	00
22	19.МАЯ.2023	00
23	19.МАЯ.2023	00

24	19.МАЯ.2023	00
25	19.МАЯ.2023	00
26	19.МАЯ.2023	00
27	19.МАЯ.2023	00
28	19.МАЯ.2023	00
29	19.МАЯ.2023	00
30	19.МАЯ.2023	00
Глава 2		
Страница	Дата вступления в силу	Ревизия №
1	19.МАЯ.2023	00
2	19.МАЯ.2023	00
3	19.МАЯ.2023	00
4	19.МАЯ.2023	00
5	19.МАЯ.2023	00
6	19.МАЯ.2023	00
7	19.МАЯ.2023	00
8	19.МАЯ.2023	00
9	19.МАЯ.2023	00
10	19.МАЯ.2023	00
11	19.МАЯ.2023	00
12	19.МАЯ.2023	00
13	19.МАЯ.2023	00
14	19.МАЯ.2023	00
Глава 3		
Страница	Дата вступления в силу	Ревизия №
1	19.МАЯ.2023	00
2	19.МАЯ.2023	00
Глава 4		
Страница	Дата вступления в силу	Ревизия №
1	19.МАЯ.2023	00
2	19.МАЯ.2023	00
3	19.МАЯ.2023	00
4	19.МАЯ.2023	00
5	19.МАЯ.2023	00
6	19.МАЯ.2023	00
7	19.МАЯ.2023	00
8	19.МАЯ.2023	00
9	19.МАЯ.2023	00

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	0/5
	Администрирование и Контроль Документа		

10	19.МАЯ.2023	00
Глава 5		
Страница	Дата вступления в силу	Ревизия №
1	19.МАЯ.2023	00
2	19.МАЯ.2023	00
3	19.МАЯ.2023	00
4	19.МАЯ.2023	00
5	19.МАЯ.2023	00
6	19.МАЯ.2023	00
7	19.МАЯ.2023	00
8	19.МАЯ.2023	00
Глава 6		
Страница	Дата вступления в силу	Ревизия №
1	19.МАЯ.2023	00
2	19.МАЯ.2023	00
Глава 7		
Страница	Дата вступления в силу	Ревизия №
1	19.МАЯ.2023	00
2	19.МАЯ.2023	00
Глава 8		
Страница	Дата вступления в силу	Ревизия №
1	19.МАЯ.2023	00
2	19.МАЯ.2023	00
3	19.МАЯ.2023	00
4	19.МАЯ.2023	00
5	19.МАЯ.2023	00
6	19.МАЯ.2023	00
7	19.МАЯ.2023	00
8	19.МАЯ.2023	00
9	19.МАЯ.2023	00
10	19.МАЯ.2023	00
11	19.МАЯ.2023	00
12	19.МАЯ.2023	00
13	19.МАЯ.2023	00
14	19.МАЯ.2023	00

15	19.МАЯ.2023	00
16	19.МАЯ.2023	00
Глава 9		
Страница	Дата вступления в силу	Ревизия №
1	19.МАЯ.2023	00
2	19.МАЯ.2023	00
3	19.МАЯ.2023	00
4	19.МАЯ.2023	00
5	19.МАЯ.2023	00
6	19.МАЯ.2023	00
Глава 10		
Страница	Дата вступления в силу	Ревизия №
1	19.МАЯ.2023	00
2	19.МАЯ.2023	00
3	19.МАЯ.2023	00
4	19.МАЯ.2023	00
5	19.МАЯ.2023	00
6	19.МАЯ.2023	00
7	19.МАЯ.2023	00
8	19.МАЯ.2023	00
9	19.МАЯ.2023	00
10	19.МАЯ.2023	00
11	19.МАЯ.2023	00
12	19.МАЯ.2023	00
13	19.МАЯ.2023	00
14	19.МАЯ.2023	00
Глава 11		
Страница	Дата вступления в силу	Ревизия №
1	19.МАЯ.2023	00
2	19.МАЯ.2023	00
3	19.МАЯ.2023	00
4	19.МАЯ.2023	00
5	19.МАЯ.2023	00
6	19.МАЯ.2023	00
7	19.МАЯ.2023	00
8	19.МАЯ.2023	00
9	19.МАЯ.2023	00
10	19.МАЯ.2023	00

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	0/6
	Администрирование и Контроль Документа		

11	19.МАЯ.2023	00
12	19.МАЯ.2023	00
13	19.МАЯ.2023	00
14	19.МАЯ.2023	00
15	19.МАЯ.2023	00
16	19.МАЯ.2023	00
Глава 12		
Страница	Дата вступления в силу	Ревизия №
1	19.МАЯ.2023	00
2	19.МАЯ.2023	00
3	19.МАЯ.2023	00
4	19.МАЯ.2023	00
5	19.МАЯ.2023	00
6	19.МАЯ.2023	00
7	19.МАЯ.2023	00
8	19.МАЯ.2023	00
9	19.МАЯ.2023	00
10	19.МАЯ.2023	00
Глава 13		
Страница	Дата вступления в силу	Ревизия №
1	19.МАЯ.2023	00
2	19.МАЯ.2023	00
3	19.МАЯ.2023	00
4	19.МАЯ.2023	00
5	19.МАЯ.2023	00
6	19.МАЯ.2023	00
7	19.МАЯ.2023	00
8	19.МАЯ.2023	00
9	19.МАЯ.2023	00
10	19.МАЯ.2023	00
Глава 14		
Страница	Дата вступления в силу	Ревизия №
1	19.МАЯ.2023	00
2	19.МАЯ.2023	00
3	19.МАЯ.2023	00
4	19.МАЯ.2023	00
5	19.МАЯ.2023	00
6	19.МАЯ.2023	00

7	19.МАЯ.2023	00
8	19.МАЯ.2023	00
9	19.МАЯ.2023	00
10	19.МАЯ.2023	00
11	19.МАЯ.2023	00
12	19.МАЯ.2023	00
13	19.МАЯ.2023	00
14	19.МАЯ.2023	00
15	19.МАЯ.2023	00
16	19.МАЯ.2023	00
Глава 15		
Страница	Дата вступления в силу	Ревизия №
1	19.МАЯ.2023	00
2	19.МАЯ.2023	00
3	19.МАЯ.2023	00
4	19.МАЯ.2023	00
Глава 16		
Страница	Дата вступления в силу	Ревизия №
1	19.МАЯ.2023	00
2	19.МАЯ.2023	00
3	19.МАЯ.2023	00
4	19.МАЯ.2023	00
5	19.МАЯ.2023	00
6	19.МАЯ.2023	00
7	19.МАЯ.2023	00
8	19.МАЯ.2023	00
9	19.МАЯ.2023	00
10	19.МАЯ.2023	00
Глава 17		
Страница	Дата вступления в силу	Ревизия №
1	19.МАЯ.2023	00
2	19.МАЯ.2023	00
3	19.МАЯ.2023	00
4	19.МАЯ.2023	00
5	19.МАЯ.2023	00
6	19.МАЯ.2023	00
7	19.МАЯ.2023	00
8	19.МАЯ.2023	00

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	0/7
	Администрирование и Контроль Документа		

9	19.МАЯ.2023	00
10	19.МАЯ.2023	00
Глава 18		
Страница	Дата вступления в силу	Ревизия №
1	19.МАЯ.2023	00
2	19.МАЯ.2023	00
3	19.МАЯ.2023	00
4	19.МАЯ.2023	00
5	19.МАЯ.2023	00
6	19.МАЯ.2023	00
7	19.МАЯ.2023	00
8	19.МАЯ.2023	00
9	19.МАЯ.2023	00
10	19.МАЯ.2023	00
ДОБ.1		
Страница	Дата вступления в силу	Ревизия №
1	19.МАЯ.2023	00
2	19.МАЯ.2023	00
ДОБ.2		
Страница	Дата вступления в силу	Ревизия №
1	19.МАЯ.2023	00
2	19.МАЯ.2023	00
ДОБ.3		
Страница	Дата вступления в силу	Ревизия №
1	19.МАЯ.2023	00
2	19.МАЯ.2023	00
3	19.МАЯ.2023	00
4	19.МАЯ.2023	00
5	19.МАЯ.2023	00
6	19.МАЯ.2023	00
ДОБ.4		
Страница	Дата вступления в силу	Ревизия №

1	19.МАЯ.2023	00
2	19.МАЯ.2023	00
3	19.МАЯ.2023	00
4	19.МАЯ.2023	00
5	19.МАЯ.2023	00
6	19.МАЯ.2023	00
7	19.МАЯ.2023	00
8	19.МАЯ.2023	00
9	19.МАЯ.2023	00
10	19.МАЯ.2023	00
11	19.МАЯ.2023	00
12	19.МАЯ.2023	00
ДОБ.5		
Страница	Дата вступления в силу	Ревизия №
1	19.МАЯ.2023	00
2	19.МАЯ.2023	00
ДОБ.6		
Страница	Дата вступления в силу	Ревизия №
1	19.МАЯ.2023	00
2	19.МАЯ.2023	00
3	19.МАЯ.2023	00
4	19.МАЯ.2023	00
5	19.МАЯ.2023	00
6	19.МАЯ.2023	00
7	19.МАЯ.2023	00
8	19.МАЯ.2023	00
9	19.МАЯ.2023	00
10	19.МАЯ.2023	00
11	19.МАЯ.2023	00
12	19.МАЯ.2023	00

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	0/8
	Администрирование и Контроль Документа		

0.3 Список Рассылки

Копия №	Тип Копии	Отдел	Месторасположение
Оригинал	(S)		
1	(S)		

(S) SoftCopy - (Электронная версия)

(H) HardCopy – (Печатная версия)

Примечание: Электронные и печатные копии считаются «неконтролируемыми», если они напечатаны или не включены в этот список рассылки.

0.4 Запись Поправок и Изменений

Издание/ Ревизия №:	Дата Издания/Ревизии:	Введено в силу:	Причина:
Издание №01	19.МАЯ.2023		

Издание: - Публикация документа, объединяющая все поправки, предшествующие текущей версии. Новая редакция документа не отображает текст поправок синим цветом. Текущая версия документа отображается на каждой странице в нижнем колонтитуле.

Ревизия: - Изменение, внесенное в часть документа, где оно отображается синим текстом или сопровождается вертикальной линией на правой стороне документа. Основная информация об изменениях (номер и дата) приведена в Перечне страниц Руководства с актуальной информацией и указана в заголовке соответствующей страницы и в самом контексте.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Администрирование и Контроль Документа	Глава/Стр.	0/9

0.5 Термины и Определения

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Администрирование и Контроль Документа	Глава/Стр.	0/10

0.6 Аббревиатура и Сокращения

В настоящих Правилах применяются следующие сокращения:

ГА - гражданская авиация;

ППО – профессиональный психологический отбор;

ВЛК – врачебно-летная комиссия;

ЦВЛЭК - Центральная врачебно-летная экспертная комиссии;

УВД – управление воздушным движением;

ПО – психологическое обследование;

ПЭВМ - персональные электронно-вычислительные машины;

НПУ - нервно-психическая устойчивость;

НПН - нервно-психическая неустойчивость;

АП - авиационная психология;

ВС – воздушное судно;

IQ – коэффициент интеллекта;

СМИЛ - стандартизированный многофакторный метод исследования личности;

ММИЛ – методика многостороннего исследования личности;

НЦД – нейроциркуляторная дистония;

ГБ – гипертоническая болезнь;

АТ – аутогенная тренировка;

ПСПО – профессиональные социально – психологические обследования.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	0/11
	Администрирование и Контроль Документа		

0.7 Термины «Должен», «Следует», «Может»

Следующие термины имеют смысл, изложенный ниже:

“Должен” - Глагол действия в императивном смысле означает, что применение правила или процедуры или положения является обязательным.

“Следует” - Означает, что рекомендуется применение процедуры или положения.

“Может” - Означает, что применение процедуры или положения является необязательным.

0.8 Администрирование и Контроль

Данный документ опубликован как книга на листах формата А4. Файлы PDF будут заблокированы и подписаны, чтобы предотвратить изменения.

Данный документ регулярно пересматривается и изменяется. Весь соответствующий персонал должен быть ознакомлен со всеми сделанными ревизиями.

Данный документ будет изменен и пересмотрен в соответствии с требованиями процедуры АГА «Документация и Контроль».

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Администрирование и Контроль Документа	Глава/Стр.	0/12

НАМЕРЕННО НЕЗАПОЛНЕННАЯ СТРАНИЦА

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	1/1
	Общие Положения		

1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Основные Понятия

1.1.1 Настоящие Правила определяют формы и методы организации проведения профессионального психологического отбора кандидатов к обучению в учебных заведениях гражданской авиации и психологического обследования курсантов и авиационного персонала гражданской авиации Республики Узбекистан. Правила разработаны с учетом требований и рекомендаций ИКАО по обеспечению безопасности полетов.

1.1.2 Медицинские требования годности по состоянию здоровья для работы в авиации определяются функциями, осуществляемыми в процессе данной работы. Следовательно, оценка психического состояния проводится с должным учетом требований, связанных со свидетельством запрашиваемыми кандидатами, а также условий, в которых они будут исполнять свои обязанности.

1.1.3 Главная цель профессионального психологического отбора состоит в достижении и поддержании соответствия возможностей персонала требованиям, предъявляемым профессиональной деятельностью при сохранении должного функционального состояния организма, работоспособности авиационного персонала, их физического и психического здоровья.

1.1.4 Система психологического обеспечения в ГА кроме психологического обследования и оценки соответствия психологических качеств медицинским требованиям предъявляемым авиаперсоналу, также включает психопрофилактику, психокоррекцию, психотерапию и обучение авиаперсонала основам авиационной психологии, а также поддержание и развитие основных профессионально значимых качеств методами психологии.

1.1.5 Основные принципы оценки психологического состояния авиаперсонала изложенные в настоящих Правилах предназначены в помощь врачам-экспертам и психологам ВЛК ГА.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Общие Положения	Глава/Стр.	1/2

НАМЕРЕННО НЕЗАПОЛНЕННАЯ СТРАНИЦА

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/1
	Авиационная Психология		

2 АВИАЦИОННАЯ ПСИХОЛОГИЯ

2.1 Предмет, Задачи Авиационной Психологии, Основные Формы Проявления Психики

2.1.1 Авиационная психология является частью авиационной медицины и психологии, которая изучает психологические особенности различных видов авиационной деятельности и их связи с личностью человека, выполняющего эту деятельность, в целях повышения эффективности и безопасности полетов.

2.1.2 Предмет, задачи и методы АП. Предметом АП является изучение: психики авиационных специалистов, авиационной деятельности в ее различных видах, вопросов психологической экспертизы. Объектами изучения АП являются: личность пилота и его индивидуальные особенности; психические процессы, состояния, интеллектуальная сфера; условия летного труда и организация полетов; взаимодействие человека с авиационной техникой в процессе ее эксплуатации; методы летного обучения.

2.1.3 Основными задачами авиационной психологии являются:

- психологическое обследование поступающих в учебные заведения гражданской авиации.
- оценка психологических качеств лиц летного состава и диспетчеров УВД и их соответствие требованиям, предъявляемым профессиональными и медицинскими стандартами.
- психологическое обеспечение подготовки авиаспециалистов.

Весь период обучения в летном училище сопровождается психологическим обеспечением и оптимизацией летной подготовки. Воспитание личного состава, его профессиональная адаптация, психологическая коррекция осуществляется авиационными психологами. Психологическая подготовка к полетам — это систематическое целенаправленное формирование психических свойств, необходимых для успешных действий в любых условиях, обеспечивающих качественное выполнение полетного задания и безопасность полетов.

- обучение авиационного персонала основам авиационной психологии.
- рекомендации по комплектованию экипажей с учетом психологической совместимости.

Межличностные отношения в экипаже оказывают большое влияние на степень работоспособности и уровень безопасности полетов. Авиационная психология включает вопросы изучения индивидуальных особенностей личности членов экипажа и оценки межличностных отношений, которые последующем применяются для определения состава экипажа с учетом их психологической совместимости.

- изучение роли человеческого фактора в вопросах безопасности полетов.

Обеспечение безопасности полетов является важнейшей задачей всех служб и каждого работника гражданской авиации. Развитие авиационной техники вызывает непрерывный рост требований к человеку, работающему на борту ВС и, в первую очередь, к пилоту. Поэтому своевременное выявление причин, могущих отрицательно повлиять на работоспособность пилота, есть неперемнное условие безаварийной летной работы. Авиационная психология вносит свой вклад в обеспечение надежности работы пилота и экипажа в целом.

- оказание психологической помощи авиаперсоналу при возникновении конфликтных ситуаций в летном экипаже.
- обучение методам психологической коррекции авиационных специалистов для повышения психофизиологической устойчивости, профилактики утомления.
- сохранение психического, соматического и социального здоровья авиационных специалистов.
- психологический анализ ошибочных действий летного, инженерно-технического, диспетчерского состава и лиц группы руководства полетами и разработка рекомендаций

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/2
	Авиационная Психология		

по профилактике ошибок.

2.1.4 Авиационная психология включает в себя следующие отрасли:

- а) прогностическую психологическую экспертизу, определяющую уровень интеллекта и способность к летной деятельности, отбор для обучения по отдельным частным летным специальностям, прогноз успешности летной деятельности, индивидуально - личностные особенности и степень дезадаптации;
- б) ретроспективную летную экспертизу, исследующую роль человеческого фактора в авариях и инцидентах с целью их профилактики. Эта экспертиза помогает восстановить истинную причину авиационного происшествия и определить роль личностного фактора в данном происшествии. Личность авиационного психолога должна быть высоко профессиональной и честной во всех отношениях, способной справедливо определить человеческий фактор пилотов в данной авиационной катастрофе;
- в) авиационную педагогическую психологию, основными проблемами которой являются: обоснование применения летных тренажеров, ошибочные действия, психологические вопросы воспитания, обучения, переучивания, формирования навыков, профилактика напряженности, летная успеваемость;
- г) психологическую авиационную научную организацию труда, затрагивающую проблемы нормирования летной нагрузки и утомления, психологического климата в летном экипаже;
- д) авиационную инженерную психологию, которая разрабатывает вопросы соответствия новой авиационной техники психологическим возможностям человека.
- е) АП разделяется на четыре основных раздела: психология и врачебно-летная экспертиза, психология летного обучения и воспитания, психологическая организация полетов, авиационная инженерная психология. Первый раздел важен для авиационных врачей, второй - летно-педагогического состава, третий - командно-руководящего состав, четвертый - авиационных конструкторов.

2.1.5 Основные формы проявления психики:

- а) психические процессы отражают в сознании человека явления окружающей действительности. Они делятся на познавательные (ощущения, восприятия, память, мышление, воображение, внимание), эмоциональные (переживание личностью своего отношения к явлениям и событиям) и волевые (принятие ответственного решения и исполнение его).
- б) психические состояния характеризуют особенности психической деятельности в данный момент (внимание, настроение, апатия, эмоциональный стресс, сосредоточенность, рассеянность, напряженность, угнетенность).
- в) психические свойства личности - стойкие особенности, характеризующие данную личность (темперамент, характер, способности, направленность).

2.1.6 Психические процессы. Ощущение - психический процесс отражения отдельных свойств объектов реального мира. Это первичный познавательный процесс, на основе которого возникают более сложные по структуре процессы: восприятие, представление, память, мышление. Физиологической основой формирования ощущения является работа специальных нервных аппаратов-анализаторов, состоящие из 3-х отделов.

2.1.7 Первый рецепторный отдел анализаторов имеет следующие структуры: рецепторные клетки, вспомогательные системы, опорные и защитные структуры, вегетативные образования (кровеносные и лимфатические сосуды), регуляторные механизмы (симпатические нервные волокна).

2.1.8 Второй отдел анализаторов - проводящий. Он состоит как минимум из 3-х нейронов. Тела нейронов образуют подкорковые центры, где общий афферентный путь разделяется на специфический, идущий к коре головного мозга, и на неспецифический путь, идущий к структурам ретикулярной формации, куда стекаются из всех анализаторов афферентные

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/3
	Авиационная Психология		

импульсы.

2.1.9 Третий, центральный отдел анализаторов состоит из клеток коры больших полушарий головного мозга. Этот отдел подразделяется на 2 части: на ядро данного отдела и на его периферию.

2.1.10 Рецепторы подразделяются на экстероцепторы, дающие информацию о внешнем мире (оптический, звуковой, тактильный, обонятельный, вкусовой); проприоцепторы - информацию о движении, равновесии, положении тела (двигательный, вестибулярный) и интероцепторы - информацию о состоянии внутренних органов.

2.1.11 Наиболее важным для летной деятельности является оптический анализатор, посредством которого пилот получает до 80% информации о полете.

2.1.12 Звуковой анализатор с одной стороны обеспечивает пилоту обмен информацией и использование радиосвязи, с другой - возможность контролировать по звуку рабочее состояние двигателей. Звуковой анализатор осуществляет прием сигналов с частотой от 16 до 20000 Гц. Колебания с частотой ниже 16 Гц называются инфразвуком, свыше 20000 Гц - ультразвуком. Звуковые ощущения различаются по высоте, силе и тембру. Индивидуальные пороги слышимости достаточно вариативны. С возрастом на высоких частотах пороги слышимости возрастают.

2.1.13 Двигательные или кинестезические ощущения вызываются раздражением нервных окончаний, заложенных в мышцах, суставах, связках и костях. Кинестезические ощущения определяют восприятие позы и положения тела, обеспечивая поступление необходимой информации для осуществления координации движений.

2.1.14 Тактильные ощущения, термические ощущения (холодовые и тепловые) и болевые ощущения входят в понятие «кожные ощущения». Сочетание осязательных и двигательных ощущений создает у пилота восприятие «давления штурвала» на взлете, в наборе высоты, при снижении самолета. Для того чтобы воспринять форму предмета, нужно ощупывание (тактильные восприятия).

2.1.15 Обонятельные ощущения позволяют определить не только качество пищи, но и появление постороннего запаха.

2.1.16 Вкусовые ощущения не играют особой роли в летной деятельности, однако качество питания способствует положительному психологическому настрою лиц летного состава.

2.1.17 Ощущения, занимающие промежуточное положение между слуховыми и тактильными, называются вибрационными и возникают в результате отражения колебаний ниже 20 Гц. Они воспринимаются не звуковым анализатором, а костными структурами. Проявления вибрационных ощущений свойственны условиям полета на вертолетах, а также могут возникать при различных отказах двигателей.

2.1.18 Интероцептивные ощущения (тошнота, головная боль, сухость во рту) представляют особую группу и являются «сигналами тревоги», указывающими на механические воздействия на организм.

В восприятии пространственного положения участвуют ощущения оптического, вестибулярного, двигательного, тактильного и интероцептивного анализаторов.

2.1.19 Наименьшая величина раздражения, которая вызывает едва заметные ощущения, называется абсолютным нижним (минимальным) порогом. Наименьшее изменение силы раздражителя, ощущаемое человеком, называется порогом различения или дифференциальным порогом. В среднем для человека порог различения равен - по отношению к свету 1/100; по отношению к звуку - 1/10, по отношению к тяжести - 1/30 (константа Вебера).

2.1.20 Зависимость интенсивности ощущений от силы раздражителя выражается формулой $S = R \cdot I^a + C$, где: S - ощущение прироста интенсивности, I - сила раздражителя, R и C - константы. Согласно этой зависимости при возрастании силы раздражителя в геометрической прогрессии интенсивность ощущения увеличивается в арифметической прогрессии (основной

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Авиационная Психология	Глава/Стр.	2/4

психофизиологический закон Вебера-Фехнера).

В начале обучения или переучивания пилот замечает не всякое движение ручки управления, производимое пилотом-инструктором. Та наименьшая величина отклонения ручки, которую обучающийся уже может заметить, и является абсолютным нижним порогом.

2.1.21 Под абсолютным верхним (максимальным) порогом понимается максимальное раздражение, близкое к болевому порогу. Пороги зависят от профессионального опыта и уровня тренированности пилота. На работу анализаторов оказывает существенное влияние утомление, гипоксия, вибрации, шумы, перегрузки, стресс, болезненное состояние. Адаптация - изменение чувствительности анализатора под влиянием длительно действующих раздражителей. Для пилота важны три проявления зрительной адаптации.

2.1.22 Адаптация к удаленности. После длительного нахождения на высотах, быстрое снижение и выполнение посадки может сопровождаться высоким выравниванием.

2.1.23 Световая адаптация. Под влиянием яркого света понижается чувствительность к свету. Это встречается при выходе из темного помещения на площадку с ярким солнечным освещением или покрытую искрящимся снегом. Повышается световой поток, требуется некоторое время, чтобы глаз адаптировался.

2.1.24 Темновая адаптация. Она имеет особое значение при выполнении ночных полетов. Возникает при резком переходе от большой освещенности к малой и делает невозможным в течение некоторого времени различие даже контуров предметов. Особо важно правильное освещение кабины. Оно должно быть достаточным для чтения карт и различения показаний приборов, но не слишком сильным, чтобы пилот мог видеть объекты вне кабины. Освещение не должно иметь открытых источников, создавать блики и зеркальные отражения на остеклении кабины, должно регулироваться в зависимости от естественного освещения. Для адаптации к темноте и предупреждения ослепления пилоту рекомендуется уменьшить накал подсвета кабины перед вырубиванием.

2.1.25 Обострение чувствительности называют сенсбилизацией. Различают две формы сенсбилизации: одна связана с физиологическими изменениями организма. Наибольшая чувствительность достигается к 20-30 годам, после чего начинает снижаться. Чувствительность тесно связана с типами высшей нервной деятельности: слабый тип нервной системы более чувствителен, чем сильный тип. Другая форма сенсбилизации связана с психологическими моментами. Если раздражитель имеет сигнальное значение, чувствительность к нему резко повышается.

2.1.26 Ощущения взаимодействуют между собой. Слабые раздражители увеличивают чувствительность к другим действующим раздражителям, сильные - уменьшают. В ночном полете слабый источник света легче заметить, если в поле зрения имеются другие слабо светящиеся точки, и гораздо труднее, если возле источника света находится более сильный раздражитель. Самолет легко потерять из вида, если направление его полета происходит на солнце. Вкусовые, звуковые, кожные ощущения улучшают ночное зрение.

2.1.27 Чувствительность анализаторов совершенствуется с летным опытом и профессиональным мастерством. Инструкторам необходимо учить пилотов «чувствовать» ВС: появление сносов и кренов, изменение высоты и скорости, небольшие отклонения в работе приборов.

2.1.28 Восприятие. Это психический процесс отражения человеком непосредственно воздействующих на него объектов реального мира. В формировании восприятий большое значение имеют память, мышление, знания, представления.

2.1.29 Важной особенностью психического отражения является возможность восприятия времени. Умение правильно оценивать временные интервалы имеет значение при выполнении полета, выполнении различных маневров и фигур пилотажа, а также при анализе пространственной ориентировки в аварийных условиях.

2.1.30 Скорость восприятия. Она находится в обратной зависимости от времени восприятия и повышается с приобретением профессионального опыта. Под влиянием утомления, заболеваний, гипоксии скорость восприятия снижается. Восприятие зависит от мотивации

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/5
	Авиационная Психология		

человека. Пилот, для которого полеты являются самой важной частью его жизни, ответственно готовится к каждому рейсу, замечает все недостатки, находит активные способы их устранения.

2.1.31 Основными свойствами восприятия являются целостность и предметность, избирательность и апперцепция, осмысленность и константность.

Если над одним и тем же районом пролетают пилоты с равным уровнем общей летной подготовки, то характер восприятия будет различен: для одного это место его детства и юности, для другого - место отдыха с семьей, а для третьего - это обычное место на карте, совершенно его не интересующее.

2.1.32 Избирательность зависит и от субъективных условий. Апперцепция - это зависимость восприятия от психического склада личности и от профессионального опыта.

2.1.33 Восприятие времени. Это восприятие длительности, последовательности и скорости течения явлений внешнего мира, а также внутренних ритмов жизнедеятельности организма.

Большое влияние на восприятие времени оказывают чувства: дни, заполненные интересными событиями, кажутся быстротекущими, а отрезок времени, в течение которого все обыденно, однообразно, кажется особенно длинным. С точки зрения физиологии процесс возбуждения в коре головного мозга способствует тому, что время «бежит быстрее», при преобладании торможения оно «тянется медленно».

При отрицательных эмоциональных переживаниях временные промежутки переоцениваются. Когда у пилота возникает реакция тревоги (аварийная ситуация), субъективно ему кажется, что прошло много времени, хотя промежуток был незначительным.

Отображение пилотом времени осуществляется сигналами, идущими из внешней и внутренней среды организма. Внешними сигналами времени служат показания специальных приборов (часы), естественные циклические явления (смена дня и ночи, высота стояния солнца, положение звезд).

К числу внутренних сигналов времени прежде всего относятся ритмические колебания функций организма - циркадианные ритмы. Эти эндогенные суточные ритмы функционируют как биологические часы.

2.1.34 Восприятие пространства. Восприятие пространства - это сложный психический акт отражения человеком предметов окружающего нас мира с характерными для этих предметов пространственными признаками: величиной, расстоянием между наблюдателем и предметом, формой, объемом и т.д. Основу составляют зрительные, вестибулярные, двигательные и тактильные ощущения. В комплексе они позволяют судить об отношении собственного тела к вертикали и пространственным ориентирам. При возникновении несоответствия сигналов, поступающих в мозг со стороны вестибулярного, двигательного и тактильного анализаторов с одной стороны, и оптического анализатора - с другой, в полете может возникнуть ряд пространственных иллюзий.

2.1.35 Ночные полеты представляют особые трудности в пространственной ориентировке. В визуальном полете ночью значительно труднее определить расстояние до земли, начало выравнивания и выдерживания. На посадке может создаться впечатление, будто расстояние до ВПП меньше действительного, а высота - больше (преждевременное снижение и низкое подтягивание). Чем ярче огни, тем расстояние до ВПП кажется меньше и это приводит к высокому выравниванию.

2.1.36 В визуальном полете твердая уверенность в стабильных земных ориентирах обеспечивает абсолютную доминантность зрения. Пилот сверяет местность с картой, устанавливает свое местонахождение, линия горизонта помогает определить положение самолета, показания бортовых приборов - уточнить направление полета, его высоту и скорость.

2.1.37 В инструментальном (слепом) полете пилот ориентируется в пространстве с помощью пилотажно-навигационных приборов. Однако присущая приборам инертность в показаниях по отношению ко времени реальных событий, возможность отказа по техническим причинам и знаковый характер выдаваемой ими информации обуславливают некоторое недоверие (чаще

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/6
	Авиационная Психология		

в форме настороженности и критичности) к результатам инструментального ориентирования.

В полете по приборам общее неблагоприятное влияние на психику пилота оказывает изоляция и замкнутость, более выраженные, чем в обычном полете. Пребывание человека в изоляции сопровождается снижением психологической устойчивости, повышенной настороженностью, тревожностью и даже клаустрофобией.

Все перечисленные особенности инструментального полета затрудняют решение пилотом навигационных задач и ориентирование в положении самолета относительно поверхности земли.

2.1.38 Восприятие движения. Представляет собой восприятие перемещения в пространстве и времени. При посадке оценка высоты полета самолета осуществляется за счет глубинного глазомера и профессионального опыта определения видимых величин различных объектов на аэродроме и вблизи аэродрома. Приближение к земле оценивается по быстрому увеличению ширины взлетно-посадочной полосы. Основную роль играет видимая величина движения объектов (угловая скорость перемещения), а так же динамика изменения угловых величин объектов. Правильность оценки этих пространств определяется правильным направлением взгляда пилота. При выполнении посадки видимый участок земной поверхности условно делят на три зоны:

- a) зона сплошных полос, называемая зоной слияния, расположенная в непосредственной близости к самолету; она не дает информации о степени приближения к земле, так как наземные объекты непосредственно не воспринимаются;
- b) зона видимого движения, называемая зоной мелькания, которая обеспечивает пилота нужной информацией;
- c) зона непосредственно невидимого движения, называемая зоной ясной видимости, наиболее удаленная от пилота. Перемещения объектов в этой зоне происходят относительно медленно, поэтому здесь также не может быть получено четкой информации для оценки удаленности от земли.

Зона видимого движения земной поверхности занимает центральную часть поля зрения пилота, для этого направления взгляда должно быть не слишком далеким и не слишком близким вперед и в сторону. В каждый момент выполнения посадки возникает среднее направление взгляда, где все факторы оптимальны.

Зрительное восприятие обеспечивает информацией о наличии кренов, сносов, препятствий в районе приземления. В поле зрения одновременно с участками земной поверхности находятся и детали самолета. Только комплексное восприятие обеспечивает безопасность посадки.

2.1.39 Индивидуальные особенности восприятия зависят от психического склада личности, от конкретной формы взаимоотношения сигнальных систем действительности. Различается три типа высшей нервной деятельности: художественный, мыслительный и средний. Представители художественного типа склонны к цельному отображению действительности, к отражению явлений во всей их полноте и индивидуальности; представители мыслительного типа, наоборот, проявляют тенденцию к анализу, разложению окружающего мира. Люди среднего типа сочетают в себе художественный и мыслительный тип одновременно и имеют свои, только ему присущие черты.

Типологические особенности накладывают свой отпечаток на восприятие пространства и заслуживают самого пристального внимания со стороны авиационных психологов.

2.1.40 Внимание. Это направленность сознания человека на определенные объекты и явления окружающей действительности. Внимание можно представить как «прожектор психики», благодаря которому в определенный момент сознательной деятельности человека «освещаются и выходят на первый план различные формы отражения». Внимание относится не только к восприятию, но и к мышлению (человек задумался), памяти (припоминание), эмоциям и чувствам (переживание). Физиологической основой внимания является появление очага оптимального возбуждения в коре головного мозга при одновременном более или менее

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/7
	Авиационная Психология		

значительном торможении других участков по механизму отрицательной индукции.

Если у человека недостаточно развиты необходимые качества внимания, то он не способен переработать большое количество информации.

Различают следующие качества внимания: активность, направленность, широта, переключение, интенсивность, устойчивость.

2.1.41 Активность внимания: различают непроизвольное и произвольное внимание. Непроизвольное (пассивное) внимание обуславливается появлением новых раздражителей или изменением их свойств и происходит без сознательного намерения человека. В его основе лежит ориентировочный рефлекс, создающий условия для адекватной реакции на раздражитель. Особенности непроизвольного внимания используются в авиации для подачи аварийных сигналов (зажигание красной лампочки «Пожар») или для привлечения внимания пилота к значимому сигналу (мигающая лампа и звуковой сигнал маркерного устройства при пролете над дальним приводным радиомаркером - ДПРМ).

Однако непроизвольное внимание нередко имеет и отрицательное значение, отвлекая пилота от главного в решаемой им задаче, дезорганизуя его психическую деятельность. «Засорение эфира» резко отвлекает внимание от пилотирования.

2.1.42 Произвольное внимание сознательно направляется на объект в соответствии с решаемой задачей. Произвольное внимание всегда имеет определенную цель. Для лиц летного состава очень ценным является такое качество внимания, как помехоустойчивость - способность сосредоточить внимание в условиях воздействия различных помех.

Психологической особенностью произвольного внимания является то, что поддержание его на высоком уровне требует значительных волевых усилий, нервно-психического напряжения. Длительное поддержание произвольного внимания сопровождается утомлением. Переход произвольного внимания во вторичнопроизвольное или послепроизвольное облегчает процесс усвоения знаний, летного обучения, предупреждает развитие утомления.

2.1.43 Направленность внимания. Различают внешнюю и внутреннюю направленность внимания. Внешне направленное внимание обеспечивает восприятие объектов внешнего мира (наземных ориентиров, показаний пилотажно-навигационных приборов).

Внутренне направленное внимание предполагает обдумывание, вспоминание. В то же время оно может быть причиной рассеянности пилота во время полета.

2.1.44 Широта внимания. Широта внимания включает в себя объем и распределение. Объем внимания - это число объектов, которое может одновременно воспринято и осознано. В среднем объем внимания составляет 4-6 объектов. По мере приобретения профессионализма объем внимания увеличивается за счет обобщенного восприятия, объединения нескольких простых объектов в один более сложный. Если для начинающего летать курсанта авиационного училища объектом внимания является каждая стрелка и цифра на приборе, то для опытного пилота - весь прибор в целом.

2.1.45 Распределение внимания. Это способность одновременно выполнять несколько рабочих процессов. Способность распределять внимание зависит от индивидуальных особенностей личности. Физиологический механизм распределения внимания связан с тем, что привычные операции деятельности, не вызывающие вследствие уже выработанных прочных систем временных связей особых затруднений, могут осуществляться за счет работы участков коры, не находящихся в очаге оптимального возбуждения.

Летная деятельность предъявляет весьма высокие требования к распределению внимания у пилота. При выполнении посадки он должен распределить свое внимание на оценку расстояния до земли, отсутствие кренов и сносов, направление снижения. Курсант первых курсов не может сразу выполнить эти требования и часто один или два элемента посадки как бы «выпадают» из поля его внимания: задавшись целью своевременно выровнять самолет, он не успевает в процессе выравнивания определить наличие кренов или соотнести изменение параметров движения самолета с динамикой ориентиров посадочной полосы, в результате чего допускаются опасные курсо-глиссадные отклонения самолета.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/8
	Авиационная Психология		

В практику летного обучения давно вошли специальные графики, показывающие на что и в какой мере пилот должен распределять внимание.

2.1.46 Переключение внимания - перенос внимания с одного объекта на другой. Физиологическим механизмом является подвижность нервных процессов, задержки переключения связаны с инертностью нервных процессов, с появлением застойных очагов возбуждения в коре головного мозга. Это зависит от индивидуальных свойств нервной системы и от временных факторов (устомление, гипоксия). При горизонтальном полете среднее количество переносов взгляда составляет 85-90 в минуту, а на сложных участках - 150-200 в минуту, т.е. каждую секунду контролируется до 3 приборов. Недостаточная подвижность нервных процессов приводит к медленному переходу, тогда говорят о малоподвижном, инертном внимании. При крайних степенях низкой переключаемости употребляют термин - липкое внимание.

Маршруты переключения (переноса взора) не беспорядочны. Последовательность переключения внимания при полете по приборам проводится в определенном порядке. Пилот сознательно решает, куда перевести взгляд в каждый момент полета в зависимости от конкретной ситуации. При приобретении летного опыта переключение внимания становится автоматизированным навыком.

2.1.47 Интенсивность внимания. Это степень сосредоточения его на определенных объектах. Высокая интенсивность внимания позволяет воспринимать объект отчетливо и полно. Интенсивность внимания требует значительных волевых усилий. Чем интенсивнее внимание, тем меньше его объем. В процессе освоения летной профессии должно быть найдено оптимальное соотношение между этими важными качествами внимания.

2.1.48 Устойчивость внимания. Это длительность удерживания его на определенных объектах при решении одной общей задачи. Интенсивным внимание может поддерживаться в среднем 40-60 мин. Устойчивость наиболее важна при выполнении длительных полетов. Через каждые 1-1,5 часа необходимо устраивать перерыв, после чего устойчивость внимания восстанавливается. На фоне устойчивого внимания наблюдаются преходящие колебания его интенсивности, называемые флуктуациями. Отдельные качества внимания в летной практике выступают не последовательно, а одновременно, взаимно влияя друг на друга.

2.1.49 Пути формирования внимания. Авиационный врач и психолог проводят экспериментальную проверку качеств внимания и разъясняет результаты курсанту или пилоту. Выработка необходимых качеств внимания предполагает самовоспитание. Ни при каких обстоятельствах нельзя позволять себе быть невнимательным. Пилот должен приучать себя работать в неблагоприятных условиях. Одним из основных методов развития внимания являются занятия на авиационных тренажерах, активное участие в спортивных играх (баскетбол, волейбол) и постоянный самоконтроль.

2.1.50 Память. Это способность человека запомнить, сохранить и по мере необходимости воспроизвести полученную информацию. Летный труд предъявляет высокие требования к памяти пилота. Выполнение полета состоит из сотен различных операций, совершаемых в определенной последовательности, забывание которых может создать угрозу безопасности полетов. При восприятии показаний одних приборов он должен помнить показания других. Поэтому человек с существенными дефектами памяти не пригоден к летной работе.

2.1.51 Различают следующие виды памяти.

Наглядно-образная - запоминаются восприятия в виде образов предметов и явлений и их характеристики. Подразделяется на зрительную, слуховую, двигательную, вкусовую, обонятельную, тактильную. Запоминание ориентиров трассы требует хорошей зрительной памяти. Для оценки изменения звука работающего двигателя требуется слуховая память.

Эмоциональная - позволяет запомнить чувства, испытанные человеком в различных ситуациях, и затем снова пережить их при воспоминании этих событий (пилот вспоминает сложный полет).

Словесно-логическая - запоминает связи и зависимости между предметами и явлениями при участии второй сигнальной системы. На этом основано обучение.

2.1.52 По длительности сохранения информации выделяют кратковременную и

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/9
	Авиационная Психология		

долговременную память. Кратковременная память бывает непосредственной и оперативной.

В непосредственной памяти в течение долей секунды сохраняется практически вся информация. Затем происходит ее отбор в соответствии с задачей, стоящей перед пилотом и через 1-2 с нужные сведения переходят в оперативную память. Здесь информация хранится от нескольких секунд до нескольких минут. Происходит дальнейший отбор информации, 5-10% объема информации переходит из оперативной памяти в долговременную. Оперативная память изменяется при тяжелых физических нагрузках, психоэмоциональных факторах в сторону ухудшения.

Долговременная память остается надолго и составляет основу прочных знаний и навыков. Ни один предмет, изучавшийся в детстве, не исчез полностью из памяти.

2.1.53 Память, как психический процесс, состоит из 4-х относительно самостоятельных этапов или процессов. Возникая на основе ощущений и восприятий, любое проявление памяти требует запоминания, затем сохранения этого материала в сознании в течении какого-то времени. О том, сохранился ли в сознании этот материал можно сказать только в случае попытки его воспроизведения или узнавания. Каждому из этих четырех этапов присущи свои особенности. Обучение в летных училищах и в школах высшей летной подготовки должно учитывать эти свойства.

2.1.54 Процесс запоминания - это запечатление информации. Непроизвольная память - это запоминание, совершающееся непреднамеренно в процессе восприятия. Запоминаются события, чувственно окрашенные, вызывающие эмоциональные реакции. Произвольная память - это процесс, при котором употребляются специальные волевые усилия для запоминания. Она имеет конкретную цель и более эффективна. Пилот, совершающий поисково-спасательный полет, запомнит гораздо больше наземных объектов, чем другой пилот, пролетающий над местностью без специального задания.

Существует несколько способов произвольного запоминания. При механическом способе информация запоминается путем простого повторения без осмысливания. Это наименее эффективный способ запоминания.

При ассоциативном запоминании воспринимаемый материал связывается с информацией, уже имеющейся в памяти, путем формирования условно-рефлекторной связи. Различают ассоциации по смежности, сходству и контрасту.

Логическое запоминание направлено на осознание смысла материала и является наиболее рациональным способом запоминания. Процесс запоминания ухудшается при гипоксии, переутомлении, недосыпании, приеме алкоголя.

2.1.55 Процесс сохранения информации зависит от способа и глубины запоминания, частоты повторения или воспроизведения его в памяти. Моделирование особых случаев полета на летных тренажерах способствует сохранению в памяти необходимых сведений о поведении летчика в экстремальных ситуациях.

2.1.56 Воспроизводящая память позволяет вспомнить материал при необходимости. Опознающая память помогает узнать объект при показе. Процесс воспроизведения позволяет вспомнить тот или иной предмет без повторного восприятия. Воспроизведение бывает произвольным и произвольным. Непроизвольное воспроизведение - это восстановление в памяти образов, чувств, мыслей и действий при отсутствии сознательного намерения вызвать их. Прочитав название аэродрома, пилот вспоминает все его характеристики и установленные на нем радионавигационные и радиолокационные средства. Причинами этого воспроизведения являются ассоциации.

2.1.57 Произвольное воспроизведение происходит вследствие сознательной постановки цели, необходимой для конкретных условий деятельности. Среди произвольного воспроизведения выделяют припоминание. Умение вовремя припоминать не менее важно, чем умение запоминать. Невозможность своевременно воспроизвести необходимый материал приводит к потере ценности знаний.

2.1.58 Узнавание - процесс восстановления прежде воспринятого при повторной встрече с объектом. Неполное или неопределенное узнавание бывает когда человек осознает, что не

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/10
	Авиационная Психология		

впервые воспринимает объект, но не может отчетливо вспомнить, что собой представляет этот объект.

Полное или определенное узнавание возникает у человека, быстро и правильно связывающего объект с определенными знаниями о нем, полученными в прошлом.

Особая форма узнавания - по описанию, когда сравнение воспринимаемого материала происходит с полученными ранее сведениями, поступающими через рассказ, объяснение, посредством макета, модели или схемы.

Имитация пожара, отказа двигателя и других особых случаев в полете, сопровождающаяся подробным описанием признаков, возникающих в результате изменения обстановки полета, позволяет пилоту правильно оценить его и поступить так, как этого требует инструкция. Узнавание по описанию является средством приобретения многочисленных знаний о редко встречаемых важных процессах.

2.1.59 Представления. Представлениями называются устойчивые образы ранее воспринимавшихся предметов и явлений, которые в данный момент не вызывают ощущений у человека и не воспринимаются им. Представления могут быть единичными (образы конкретных предметов) и общими (отвлеченные образы). Эмоционально окрашенные восприятия воспроизводятся наиболее полно. Представления могут быть зрительными, слуховыми, вкусовыми, обонятельными, мышечными. Мышечное представление какого-либо движения или действия вызывает реальное слабое сокращение работающих мышц. Это явление называется идеомоторным актом.

Возбуждение при воображаемом действии аналогично возбуждению при реальном действии. Изменения биоэлектрической активности в моторной зоне коры головного мозга при идеомоторном акте сходны с изменениями при реальном действии. Идеомоторная тренировка и систематическое проведение «воображаемых полетов» способствуют восстановлению летных навыков у малоопытных пилотов. Воображаемые полеты значительно сокращают вывозное летное время после перерыва в летной деятельности.

2.1.60 Мышление. Это сложный познавательный процесс отражения общих свойств вещей, закономерных связей и отношений между ними. Это обобщенное и опосредованное отражение действительности.

- Связь мышления с чувственным познанием неразрывна. Механизмы мышления рассматриваются с позиций рефлексной теории психической деятельности. Элементарные сенсорные и двигательные функции могут быть связаны с деятельностью ограниченных участков мозга, но более сложные формы поведения являются результатом работы целостной функциональной системы, звенья которой могут замещаться и которая сохраняет в качестве постоянного лишь свой конечный эффект. Реализация этой функциональной системы основана на взаимодействии первой и второй сигнальных систем. В итоге образуется уравновешенная система целостного центрального психического регулирования деятельности, обеспечиваются адекватное выполнение различных функций.

2.1.61 Различают следующие виды мышления пилотов:

- a) наглядно-действенное мышление, которое непосредственно включается в практическую деятельность. Особенно ясно проявляется у пилотов в случае неисправности оборудования в аварийных ситуациях.
- b) образное мышление характеризуется тем, что при решении определенных задач человек оперирует содержащимися в памяти образами предметов и явлений, включенными в прошлое в его деятельность. Вместе с наглядными образами при этом используются знания. Образное мышление более сложно, гибко, обобщенно и свободно. Но оно не в состоянии в полной мере отражать сложные процессы объективной действительности, не выражаемые наглядным образом.
- c) абстрактно-логическое мышление отражает такие предметы и явления, закономерности и причинно-следственные связи, которые не поддаются чувственному наглядно-действенному и образному познанию и требуют абстрагирования от окружающей

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/11
	Авиационная Психология		

действительности, например: цивилизация, эпоха.

- d) мышление вероятностями очень сложное по своей психологической структуре, опирающееся на учет степени вероятности (возможности) ожидаемых событий. Особенно характерно вероятностное мышление для пилотов-испытателей, старающихся на земле спрогнозировать все непредвиденные ситуации полета, стремясь правильно выстроить свою тактику.

2.1.62 Изучение психологических особенностей пилота является сложным процессом. Мышление опирается на знания, а новые знания - на мышление. Задача летного обучения - это не только научить шаблонным знаниям, но и в первую очередь, научить «мыслить по-авиационному». Элементарные связи представлений и понятий между собой, при которых одно появившееся представление вызывает другие, называются ассоциациями. Ассоциация по смежности - это связь прошлых представлений, воспринимавшихся одновременно или последовательно. Ассоциация по сходству может служить воспоминанием командира о своих аналогичных переживаниях при виде курсанта после самостоятельного вылета. Ассоциация по контрасту - мысль о своей сделанной ошибке при разборе правильных действий товарища.

2.1.63 Нецеленаправленное течение мыслей происходит в том случае, если возникающие ассоциации не имеют прямого отношения к мыслительной задаче, вызывают опасную по своим последствиям потерю времени. Ассоциации отражают разнообразные связи между объектами реального мира. Отражение этих связей происходит в форме суждений.

2.1.64 Суждение простейший акт мышления, отражающий связи предметов и явлений. Это простой ответ на элементарный вопрос. В полете у члена экипажа при взгляде на землю возникают суждения: «Пролетаю через Ташкент», «Высота 5000 м». Умозаключение - это вывод из нескольких суждений. («Во время полета в звездную ночь возможны иллюзии пространственного положения ВС»).

2.1.65 Понятие - это устойчивое обобщение отражаемых предметов и явлений по их наиболее существенным свойствам и признакам. Понятию «самолет» свойственны такие признаки как: летательный аппарат тяжелее воздуха; наличие несущей поверхности в виде крыла, создающей подъемную силу; наличие силовой установки, создающей тягу. Индукция - это рассуждение, идущее от частных суждений к общим. Наблюдая за отдельными курсантами, инструктор создает свои обобщения о курсантах вообще. Дедукция - это рассуждение от общего к единичному. По таблицам поправок курса самолета в зависимости от силы и направления ветра определяется снос самолета в конкретном случае. Мышление осуществляется на основе мыслительных операций: анализа, синтеза, сравнения, абстракции, конкретизации и обобщения. Анализ - это разделение предмета или явления на отдельные части, признаки и свойства. Синтез - мысленное соединение элементов и познание предмета и явления как единого целого. Взаимосвязь анализа и синтеза составляют суть мыслительного процесса. Сравнение - это мыслительная операция, устанавливающая сходство и различия между предметами и явлениями окружающей действительности. Сравнить уровень летной подготовки курсантов можно по качеству полетов. Абстракция - мысленное выделение только существенных особенностей, позволяющее проникнуть в сущность вещей, глубже познать мир. Конкретизация - мысленный переход от более общего понятия к более частному. Обобщения - это мысленные объединения, выделенные в ходе абстракции.

2.1.66 Характерные особенности мышления пилота в процессе полета:

- а) тесная связь восприятия обстановки и ее осмысливания, новая информация поступает в очень быстром темпе, не позволяет лицу летного состава постепенно решать задачу;
- б) непосредственное включение мышления в практическую деятельность;
- в) немедленное выполнение принятого решения;
- г) мышление в условиях жесткого лимита времени;
- д) выраженное эмоциональное напряжение;
- е) большой удельный вес операций декодирования, т.е. мысленного перевода условных сигналов в наглядные образы и принятие решения.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/12
	Авиационная Психология		

2.2 Психические Свойства Личности, Психические Состояния

2.2.1 К основным психическим свойствам личности относятся направленность, способности, темперамент и характер.

Направленность. Это психические свойства, которые определяют общее направление деятельности и поведения человека, избирательность его социальных отношений. В направленности личности пилота различают следующие его качества: уровень, широту, интенсивность, устойчивость, действенность.

В основе направленности личности лежат ее потребности. У человека есть биологические потребности (необходимость его организма в пище, воздухе, в тепле и др.), материальные потребности (необходимость в одежде, жилье и пр.), высшие духовные потребности – интеллектуальные, моральные и эстетические.

2.2.2 Формы направленности личности: убеждения, мировоззрение, идеалы, склонности, интересы, желания, влечения. Убеждения - наивысшая форма направленности, вера в принципы и идеалы. Идеалы - конкретные образы, на которые человек хотел бы походить. Мировоззрение - система взглядов на природу, общество и человеческое мышление. Интересы - избирательное отношение личности к событиям, явлениям и профессии. Склонности - стремление к определенной деятельности. Не всегда нужно преобразовывать интерес в склонность. Чрезмерная склонность к футболу может стать опасной для профессионального обучения курсанта, все силы и энергия затрачиваются на игру. Влечение - малодифференцированное, смутное стремление, отсутствие четко понимаемой осознанной цели. Желания - более высокая форма направленности, при которой человек осознает то, к чему стремится.

2.2.3 Целесообразно различать общую и специальную направленность. Специальная направленность для пилота - это стремление летать, остающееся одним из ведущих качеств пилота.

Для большинства людей наиболее значительным является отношение общества к его профессии. На данном этапе общественного развития в нашей стране наблюдается некоторая потеря престижа летной профессии, что негативно отражается на психоэмоциональном статусе пилотов. Формирование положительной направленности на летную профессию является одним из важных элементов психологической подготовки лиц летного состава. В ней главным является формирование любви к своей профессии, к небу, к человечеству.

2.2.4 Профессионализм пилота определяется качеством его техники пилотирования, которая подвергается проверке ежедневно. Ошибки в пилотировании являются одними из основных причин эмоционального стресса. Выраженность подобных переживаний зависит от индивидуально-психологических особенностей личности, поэтому в психологической подготовке важную роль играет формирование обоснованного отношения к ошибочным действиям у самих пилотов и у командиров. Анализ истинных причин ошибочных действий, конкретный разбор, с целью не допустить их в дальнейшем - это наиболее правильный путь предотвращения ошибок, способствующий поддержанию и укреплению направленности на полеты. Одной из профессиональных обязанностей авиационного врача является участие в летных разборах. Обсуждение в разборах допущенные пилотом ошибочных действий помогает психологу психологически оценить суть этих событий.

Способности. Это индивидуальные особенности психики, от которых зависит возможность осуществления и степень успешности деятельности. Они могут быть разделены на элементарные и сложные, на общие и частые.

2.2.5 Элементарными общими способностями являются основные формы психического отражения: способность ощущать, воспринимать, мыслить, переживать, запоминать и действовать.

Элементарные частные способности присущи не всем людям. Это индивидуальные особенности более сложных свойств личности: музыкальный слух, критичность мышления, доброта, решительность, смысловая память. Сложные общие способности - способность к труду, учению, игре, общению друг с другом, эстетической и нравственной деятельности.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/13
	Авиационная Психология		

Сложные частные способности присущи вообще не всем людям. Это способности к ремеслам, профессиям. Их иногда называют специальными способностями.

2.2.6 Исследованиями установлено, что лишь 1-3% юношей обладают способностями к летному труду. Здесь большую роль играют психологические качества: быстрый темп психических процессов, устойчивость к стрессу, хорошие адаптационные возможности организма и психики, оперативность мышления, высокие качества восприятия и внимания, хорошие пространственные и временные представления, оперативность памяти, тонкая координация движений, активная направленность на летную работу, сильная воля, решительность, настойчивость, смелость. Летные способности проявляются только в деятельности и достоверно оцениваются по ее результатам.

2.2.7 Темперамент. Это совокупность индивидуально-личностных свойств человека, характеризующих динамическую и эмоциональную сторону деятельности и поведения.

Учение о «жизненных соках» человеческого организма - кровь, лимфа, «черная» и «желтая» желчь, приписывает каждой из 4-х жидкостей определенную роль в жизнедеятельности человека и выделяет 4 темперамента: сангвинический, холерический, меланхолический и флегматический. «Слабый» тип ВНД проектировался на меланхолический темперамент, «сильно возбудимый» (безудержный) - на холерический; «сильный уравновешенный» (инертный) - на флегматический и «сильный уравновешенный» (подвижный) на сангвинический.

2.2.8 Изучение врожденных свойств нервной системы на новом уровне знаний показал, что в человеческом обществе все типы ВНД необходимы. Ни один из типов нервной системы не следует расценивать как хороший или плохой; слабая, маловыносливая к стрессам нервная система является высокочувствительной, а сильная, выносливая - малочувствительной к внешним раздражителям.

Типологический подход к психологическим особенностям человека отражен в ортогональной системе признаков, выявляемых с помощью разработанного им опросника EP1. Факторы интроверсии - экстраверсии и нейротизма - стабильности противопоставлены друг другу, а между ними распределены промежуточные свойства.

2.2.9 Ортогональная система должна строиться на противоположных, полярных по содержанию и направленности, кардинальных типологических характеристиках. Интроверсия и экстраверсия бесспорно являются таковыми, сочетая в себе характеристики активности и пассивности. Категория стабильности не является противоположной понятию тревожности. Стабильность, спокойствие - это нормальное состояние адаптированной личности, поэтому оно должно занимать центральное место по отношению к крайним личностным вариантам. Полярным по отношению к нейротизму или нестабильности является агрессия - атрибут наступательной активности на окружение, жесткости позиции, неконформного поведения. Показатели тревожности достоверно сопряжены с мотивацией избегания, а агрессивность - с мотивацией достижения. Для летной профессии весьма важным свойством личности является эмоциональная устойчивость. Многочисленные наблюдения за поведением людей при кораблекрушениях, стихийных бедствиях, эпидемиях, авариях показали, что 50-75% лиц сохраняют ясность мышления и адекватность поступков, 12-25% быстро оценивают обстановку, действуют решительно и разумно, у 12-25% наступает психический шок: развивается реактивное состояние, неспособность к разумной деятельности, паника либо оцепенение, заторможенность. Эмоциональная устойчивость летного состава в целом значительно выше, чем в среднем в популяции. В пилоты идут смелые люди. Высокое самообладание, выдержка, умение мгновенно найти правильное решение в сложной обстановке - характерные профессиональные качества.

2.2.10 Характер - совокупность отчетливо выраженных, тесно взаимосвязанных и ярче других проявляющихся в различных ситуациях особенностей личности. Это сочетание индивидуальных особенностей человека, проявляющихся в его поведении и поступках.

Черты характера подразделяются на несколько групп: образующие основной психический склад личности принципиальность, последовательность, мужество, честность, дисциплинированность; выражающие отношение человека к себе чувство собственного достоинства, самокритичность, скромность; к другим людям, коллективу, обществу чуткость,

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/14
	Авиационная Психология		

грубость, замкнутость; к своей профессии - трудолюбие, настойчивость, активность, лень, аккуратность.

2.2.11 76. С позиции теории ведущих тенденций модель личности можно сравнить с деревом, корни которого уходят в генетическую почву, ствол представляет собой сочетание эмоциональных характеристик с мотивационными подструктурами, взаимное дополнение которых составляет характер, а крона дерева - это морально-нравственные аспекты личности. Ядро личности - это самосознание, самооценка, самоконтроль. И темперамент, и характер человека не являются прямым продолжением унаследованных (врожденных свойств). За свой характер несет ответственность сам человек. Формируется характер к 23-25 годам, потом он совершенствуется. Для того, чтобы быть дисциплинированным пилоту надо выработать привычку точно соблюдать все правила и инструкции и строго придерживаться норм поведения. Мужество формируется только в процессе мужественных поступков.

2.2.12 Для авиационного врача и психолога знание индивидуальных особенностей характера пилотов поможет установить более тесный контакт, создание атмосферы взаимной доброжелательности, доверия и полной откровенности, что может улучшить взаимоотношения в коллективе и семье, позволит давать обоснованные советы по самовоспитанию.

2.2.13 Психическим состоянием называется общий фон, на котором в данное время происходят психические процессы: настроение, сосредоточенность, рассеянность, бодрость, апатия, волнение, вдохновение, состояние бодрствования или сна.

2.2.14 Для авиационного врача важно изучение таких состояний как психологическая готовность к полету и авиационный стресс.

2.2.15 Психологическая готовность к полету - это особое психическое состояние настроенности на полет, отражающее повышенную активность психических процессов. Различают три степени такой готовности: высокую, среднюю и пониженную. Внешними признаками высокой и средней психологической готовности являются индивидуальные оттенки поведения перед полетами: возбуждение, радость от предстоящего полета, бодрость, собранность, сосредоточенность, живая речь, остроумие, быстрая реакция на окружающую обстановку, энергичные движения и походка. При пониженной психологической готовности может быть нетипичное пониженное настроение, молчаливость, замкнутость, тревожность, угнетенность, рассказы товарищам о неблагоприятных приметах и сновидениях. Пример: в длительной заграничной командировке в жаркое время года пилот К. потерял в бассейне крестик, что привело его в удрученное состояние и было трактовано им как «плохая примета». При этом другие члены экипажа отметили замедленные реакции, нарушение порядка и последовательности предполетного осмотра. Через неделю он погиб в гостинице от острой сердечной недостаточности. Причинами пониженной психологической готовности к полету могут быть утомление, начинающееся заболевание, служебные и семейные конфликты (боли в сердце у погибшего пилота были основной причиной его психологической подавленности, а потеря крестика явилась только поводом; к сожалению, он скрыл свое недомогание от авиационного врача).

2.2.16 На психологическую готовность к полету влияют различные моменты, в том числе аккуратный, подтянутый внешний вид врача здравпункта, его приветливость, краткие оптимистические замечания. И наоборот, утомленный недовольный вид, а тем более замечания об отклонении в функциональном статусе влияют на настроение пилота отрицательно. Одним из важных задач авиационной психологии является определение психологического состояния пилота перед вылетом, с целью недопущения к полетам лиц летного состава в тревожно-эмоциональном состоянии, которое может быть ситуационно обусловлено.

2.2.17 Авиационный стресс. Это сложное явление многофакторного порядка, основой которого является психический стресс, который усугубляется влияниями факторов рабочей среды в полете (вибрация, шумы, гипоксия, перепады давления, вестибулярные воздействия). Основной чертой авиационного стресса является возникновение психического стресса, вызванного ответственностью за жизнь пассажиров.

2.2.18 Авиационный стресс имеет два уровня. Первый уровень обусловлен факторами полета. Это стресс, вызываемый внутренне присущей данной профессии опасностью, которая

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/15
	Авиационная Психология		

может проявиться при определенных условиях. Постоянное совершенствование летного мастерства инактивирует проявления этого уровня стресса. Второй уровень психического стресса формируется при возникновении аварийной ситуации. Степень переживания угрозы повышается и появляются новые источники стресса. От пилота требуется включение более сложных форм интеграции психических функций. Все указанные моменты способствуют росту психического напряжения, которое может выражаться в двух формах сдвигов - по типу нарастания возбуждения или по типу тормозных реакций. Предел психического стресса зависит от лабильности системы нервных центров. Чем лабильнее нервные центры, тем благоприятнее условия создания доминанты и тем выше предел трудности задачи. Высокая мотивация, положительные установки способствуют выходу из экстремальной ситуации и решению задачи.

2.2.19 Психическая устойчивость лиц летного состава к стрессу поддерживается профессиональной подготовкой. Решению этих задач способствует психологическая служба и проведение медико-психологических мероприятий (комнаты психологической разгрузки, работа с психологом и психотерапевтом, аутогенные тренировки).

2.3 Психологическая Экспертиза Авиационных Специалистов

2.3.1 Психология личности. Основная цель психологии личности - объяснить с позиции науки, почему люди ведут себя так, а не иначе. Научная психология предпочитает работать с относительно простыми, четкими концепциями, доступными эмпирической проверке. Психология личности, являясь научной дисциплиной, трансформирует рассуждения о природе человека в концепции, которые могут быть подтверждены экспериментально.

Исследованием проблем человеческой личности занимаются персонологи. Цель психологии личности: помочь людям преодолевать жизненные трудности, открывать в себе все лучшее, на что способен каждый человек; способствовать тому, чтобы личность получала большее удовлетворение от жизни.

2.3.2 Наука о личности - персонология - это дисциплина, изучающая человеческую индивидуальность, используя разнообразные исследовательские методы. К ним относятся: беседа, тестирование, наблюдение и регистрация поведения, измерение физиологических показателей, анализ биографических и личных документов. В настоящее время личность рассматривается как сочетание наиболее ярких и заметных характеристик индивидуальности.

2.3.3 Теоретические направления персонологии можно представить в трех основных категориях. Первая, психоанализ, представляющий человека как существо с инстинктивными и интрапсихическими конфликтами. Эта концепция человеческой природы вытекает из изучения людей, имеющих психические расстройства, и подчеркивает бессознательный компонент в качестве управляющих факторов поведения. Вторая категория в психологии личности, бихевиоризм, рассматривающий внешнее окружение как ключевой фактор человеческого поведения. Именно окружение, а не внутренние психические явления формируют человека; воздействие окружающей среды определяет поведение человека. Третья - гуманистическая психология. С этой точки зрения, сама сущность человека постоянно движет его в направлении личностного роста, творчества и самосовершенствования.

2.3.4 87. В авиационной психологии личность человека определяется как носитель правовых, нравственных и эстетических норм своего общества. Изучение личности в авиационной медицине имеет целью не только выявить психические особенности данного лица, но и предсказать пути последующего его развития, реакции, которые будут вызваны новыми и необычными условиями, возникающими в полете. Из всего вышесказанного становится ясным, что для врача, который проводит психологический отбор личного состава для авиации, предпочтительно иметь подготовку по психологии и психиатрии, а также приветствуется обладание аналитическим умом, способным правильно оценивать полученные при обследовании данные. Поэтому, если врач не будет достаточно опытным в летном деле, чтобы хорошо разбираться в затронутых вопросах, результаты изучения личности будут весьма скромными.

2.3.5 88. Структура личности - это единство всех черт, свойств, индивидуальных особенностей, ее характера и способностей, их связей между собой. При изучении структуры личности «целым» является сама личность, а элементами - «черты личности». Элементами в

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/16
	Авиационная Психология		

личности являются функциональные явления, так называемая «функциональная структура личности».

Отдельные свойства личности объединены в несколько основных «подструктур»:

- а) биологическая - включает биологически обусловленные свойства личности, типологические особенности высшей нервной деятельности, определяемые темпераментом, возрастными различиями, патологическими изменениями;
- б) индивидуальные особенности психических процессов - роль биологической обусловленности в этой подструктуре еще велика, но уже отчетливо видна роль социальных воздействий;
- в) опыт - знания, навыки, умения и привычки, свойственные данной личности, свойства личности приобретены, но их качество зависит от врожденных биологически обусловленных свойств;
- г) направленность - влечения, глубоко осознанные убеждения, моральные качества личности. Личность пилота может быть понята только в единстве всех четырех подструктур. Изменившиеся социальные роли человека могут влиять на проявление изменений особенностей его личности. Чем в большем числе сторон деятельности изучен человек, тем глубже будет изучена его личность.

2.3.6 Деятельность. Это взаимодействие человека со средой, в процессе которого человек сознательно осуществляет поставленную цель. Все виды человеческой деятельности могут быть разделены на следующие основные группы:

- а) общие элементарные - обеспечивают единство сознания, личности и деятельности;
- б) общие сложные - труд, учение, игра, спорт, искусство;
- в) особенные (частные) - сложные виды деятельности, к которым относится летное обучение и осуществление полета. Они являются функцией человека как личности и как организма.

2.3.7 Цель - это заранее осознанный результат действия, который человек намеревается выполнить. **Навык** - система автоматизированных условно-двигательных реакций, формирующихся в процессе упражнения. **Психический акт** - элемент деятельности, имеющий однородную психологическую структуру (мыслительный, эмоциональный, волевой).

2.3.8 Существует различная профессиональная значимость отдельных компонентов действия. Умение находить профессиональную значимость различных компонентов выполняемой деятельности важно для оценки качества работы и анализа причин ошибочных действий, которые могут быть связаны с особенностями личности пилота. В этих случаях речь идет о личностной значимости компонентов, оказывающих влияние на качество деятельности.

2.4 Методы Авиационной Психологии

2.4.1 Исследование индивидуальных особенностей личности, профессиональной деятельности авиационных специалистов осуществляется при помощи следующих методов таких как наблюдения, беседы, тестирования, анкетирования, моделирования. Изучаются документы, сведения от командиров и инструкторов, материалы тренажерных, специальных и летных экспериментов. Существуют общие и специальные методы изучения личности пилотов и курсантов. Общему изучению подлежат все лица летного состава. Специальному изучению подлежат лица, допускающие ошибки в полете, имевшие авиационные происшествия, а также лица с функциональными заболеваниями различных систем (нервной, сердечно-сосудистой).

2.4.2 Принципы изучения личности.

Целенаправленность - выявление положительных качеств личности, дальнейшее их развитие и профессиональное совершенствование.

Единство личности, сознания и деятельности - только через действия раскрываются отдельные психические явления, через деятельность раскрывается личность.

Комплексность изучения - для составления объективной характеристики пилота должны изучать

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/17
	Авиационная Психология		

КВС, пилот-инструктор, педагоги и врачи. Ведущая роль остается за КВС.

Объективность - информация должна быть взаимопроверена. Убеждения о качествах человека должны опираться на неопровержимые факты.

2.4.3 Динамичность. Личные качества человека меняются под влиянием воспитания, самовоспитания и возраста. В экстремальной ситуации могут возникнуть качества, несвойственные человеку в нормальных условиях. Поэтому каждое качество личности оценивается со следующих сторон: степень выраженности в настоящее время; изменения по сравнению с прошлым; устойчивость в экстремальных условиях; тенденция развития.

Личностный подход. Человек рассматривается как целостная личность, с учетом его индивидуальности и неповторимости.

Структурный подход. Любые свойства личности рассматриваются как часть всей личности в целом.

2.4.4 Методы изучения личности. Изучение индивидуально-психологических свойств личности пилотов включает в себя: наблюдение, эксперимент, беседу, изучение документов, анализ материалов, полученных от других лиц.

Наблюдение - это планомерное изучение поведения, поступков, высказываний и деятельности пилота без вмешательства со стороны врача.

Метод наблюдения дает возможность выявить естественный для данного человека психический облик. Наблюдаются различные периоды профессиональной деятельности пилотов: процесс предварительной подготовки к полетам и теоретические занятия, мотивация на летную работу, особенности поведения при медицинском осмотре, типичное настроение.

2.4.5 В процессе выполнения полетов врач может анализировать радиообмен. Интонация и темп речи пилота помогают оценить его состояние в той или иной ситуации. Врач должен сам быть достаточно грамотным в особенностях летной деятельности или консультироваться со специалистами.

2.4.6 Большое значение имеет медицинский осмотр непосредственно после полета. Если пилот после полета возбужден, громко говорит, энергично жестикулирует, это свидетельствует об удовлетворении результатами полета. Если член экипажа неохотно вступает в разговор, угрюмый, это может быть признаком неудачного выполнения задания или плохого самочувствия во время полета. Врач должен выяснить истинную причину.

2.4.7 Особенности поведения личности можно выявить во время разбора полетов, когда ошибки анализирует командир в присутствии всего коллектива. Поведение пилота в этой ситуации характеризует его эмоциональную устойчивость. В обязанности авиационного врача входит присутствие на разборе полетов, что позволяет обобщить результаты наблюдения в различных ситуациях и создать более полное представление о личности пилота.

2.4.8 Эксперименты в психологии - это преднамеренное вызывание или изменение исследователем изучаемых действий, деятельности или поведения личности. Достоинство экспериментального метода быстро создать условия, выявить интересные черты личности и количественно их оценить. Эксперимент - исследование, позволяющее выделить определенный исследуемый фактор (действия пилота, поведение) и регистрировать те изменения, которые связаны именно с этим фактором.

2.4.9 Имеется несколько видов эксперимента: лабораторный и летный. Лабораторный - эксперимент, проводящийся с использованием специальной аппаратуры путем создания особых условий, требуемых для достижения цели эксперимента. Он не всегда достаточно полно соответствует реальным условиям летной деятельности. В АП широкое распространение получил летный (естественный) эксперимент, осуществляемый в обычных условиях и максимально приближенный к трудовой деятельности человека.

2.4.10 При профессиональном отборе четкие данные можно получить при помощи эксперимента в экстремальных условиях (работа у локатора, прыжок с парашютной вышки),

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/18
	Авиационная Психология		

когда судят о работоспособности человека, изучая его поведение.

Весь ход летного обучения включает в себя динамическое единство естественного эксперимента и наблюдения. Пилот-инструктор, который в первых полетах преимущественно наблюдает за поведением подчиненного, в последующих прибегает к летному эксперименту, чтобы выявить, на каких этапах полета он еще недостаточно владеет необходимым уровнем знаний, навыков и умений.

2.4.11 Беседа. Самостоятельный метод изучения индивидуально психологических особенностей. Для того, чтобы беседа принесла пользу, нужно добиться расположения пилота, искренности и откровенности в ответах. Целью беседы должно быть изучение биографии и фактов летной службы.

Весьма важно, чтобы пилот понимал, что задачей врача является искреннее желание помочь ему сохранить и продлить летное долголетие, разрешить трудные моменты в его жизни.

2.4.12 В процессе беседы выясняются склонности и увлечения, темперамент, возможно определение типологических особенностей высшей нервной деятельности (методика биопаатографического исследования). Выясняются главные периоды жизни обследуемого.

Детство:

- a) общественное и материальное состояние родителей;
- b) отношение родителей к ребенку и ребенка к родителям;
- c) характер воспитания;
- d) излюбленные игры, инициатива ребенка;
- e) поведение в группе детей;
- f) дружеские связи в детстве и в юности.

Школьный период:

- a) приспособляемость к школьным условиям, к переходу в другую школу, к перемене местожительства;
- b) любимые и нелюбимые предметы;
- c) успешность обучения, усидчивость;
- d) чувство долга;
- e) взаимоотношения с учителями и учениками;
- f) хобби;
- g) общественная инициатива.

Аналогичные вопросы выясняются относительно учебы в ВУЗе. Выбор профессии, кому принадлежала инициатива.

Работа:

- a) успешность выполнения работы;
- b) смена специальностей, отношение пилота к переводам;
- c) способность выносить тяжелую или ответственную работу;
- d) умение охватить различные задания и их выполнить;
- e) отличие или наказание на работе;
- f) работоспособность;
- g) способность активно концентрировать свое внимание в течение длительного времени;
- h) расписание рабочего времени;

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/19
	Авиационная Психология		

- и) характер работы за последний период;
- ж) отношение к командировкам и к особым заданиям;
- к) инициатива, отношение к общественным нагрузкам;
- л) поведение в семье в свободное время, вне семьи;
- м) работа по дому и отношение к этой работе;
- н) умение преодолевать жизненные трудности;
- о) умение отстаивать свои взгляды, желания и добиваться намеченных целей;
- р) потребность в обращении за помощью и поддержкой в разные моменты жизни к своим близким и окружающим.

2.4.13 Одновременно с биопатогrafическими данными изучается прохождение летной службы. Выявляется мотивация на летную работу, успешность пилотирования на различных этапах. Учился ли в аэроклубе, успехи в авиационном училище, как усваивал теорию, как быстро приступил к самостоятельным полетам, была ли напряженность в полетах, какие ошибки чаще всего допускал, как окончил училище, как проходила летная работа, были ли аварийные ситуации в полете, каковы их причины, доволен ли пилот своей профессией.

В процессе беседы не следует делать никаких записей. Записывать содержание беседы лучше сразу после ее окончания. Обобщив наиболее значимые факты, можно сделать вывод об индивидуальных особенностях данного лица. Содержание беседы является врачебной тайной.

2.4.14 Изучение документов. По документам можно установить летное время, класс, последовательность обучения, типы освоенных летательных аппаратов, оценки по технике пилотирования, наличие авиационных происшествий и инцидентов. Официальные оценки проверяющих в летных книжках не всегда объективны. Наиболее правильную оценку летных способностей пилота врач может получить в личных беседах с командирами-инструкторами. Окончательное решение об индивидуальных качествах врач формирует самостоятельно.

2.5 Экспериментально-Психологические Методы Исследования Личности

2.5.1 В авиации принято и юридически узаконено использование психологических методик с целью профотбора. Пригодность к летному делу оценивалась на основании результатов выполнения тестов на внимание, эмоциональную устойчивость и скорость двигательных реакций. Это был аналитический подход к проблеме профотбора. С момента зарождения аналитического подхода разрабатывались все новые и новые тесты и батареи тестов. Появилась возможность исследовать сенсомоторные реакции в процессе врачебной экспертизы, была разработана методика «Отыскивание чисел с переключением». При стационарном исследовании лиц летного состава с явлениями невроза, нейроциркуляторной дистонии применяются методики «Сложение чисел с переключением», «Исследование сенсомоторных реакций», «Корректурная проба».

2.5.2 Прогресс авиационной техники сопровождается заметным поворотом к поиску адекватных методик профотбора лиц летного состава. Интенсивно разрабатываются специальные методики для оценки интеллекта кандидатов в летные училища, определения подвижности нервных процессов, динамичности, определяющим типом которой является легкость, быстрота, с которой нервная система генерирует процессы возбуждения и торможения, тесты по установлению типа высшей нервной деятельности. Разработаны и внедрены компьютерные технологии тестирования и профотбора.

2.5.3 В настоящее время психологическое обследование разделяют на психометрические тесты, тесты интеллектуального развития и личностные тесты. Первые оценивают особенности психических процессов - восприятия, памяти, мышления, внимания, сенсомоторики - «Отыскивание чисел с переключением», «Компасы», «Установление закономерностей».

2.5.4 Тесты интеллектуального развития. Понятие «коэффициент интеллекта» - это термин современной психологии, который приобрел достаточную значимость. Тесты на коэффициент интеллекта (IQ) - элемент прикладной психологии, который используется во многих областях человеческой деятельности. Коэффициент интеллекта - первый, измеряемый научными

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/20
	Авиационная Психология		

методами, показатель уровня умственного развития.

2.5.5 Понятие «коэффициент интеллектуальности» (IQ) это отношение между умственным возрастом и фактическим возрастом человека. Умственные функции и способности нужно оценивать с помощью тестов для измерения интеллекта, вовлекающих в действие эти самые функции и способности.

2.5.6 Групповое тестирование было создано в ответ на настоятельную потребность практики. Изучение интеллекта проводится с помощью классических тестов в адаптации в компьютерном варианте - «зрительно-пространственным» (IQ1), «числовым» (IQ2) и «вербально-перцептуальным» или «словесным» (IQ3) тестами.

2.5.7 Определенная серия тестов представляет собой самостоятельный интеллектуальный тест. Процедура обследования заключается в следующем: в течение 30 мин обследуемый решает «зрительно-пространственный» тест (он должен решить максимальное количество из 50 предъявленных ему заданий). Если выполнение задания не поддается быстрому решению, то обследуемому разрешается перейти к следующему заданию. Затем обследуемый приступает к решению «числового» теста в течение 30 мин, и далее – «словесного» теста также в течение 30 мин. Каждый из трех «специализированных» тестов содержит 50 заданий. Количество решенных за отведенное время заданий с помощью стандартных таблиц переводится в коэффициент интеллектуальности - IQ.

2.5.8 «Зрительно-пространственный», «числовой» и «словесный» тесты определяют преобладающий стиль восприятия обследуемых лиц и позволяют сопоставить разные индивидуальные типы мышления между собой. Для изучения интеллектуальных способностей отдельных лиц или групп специалистов в целях изучения профессионально важных личностных свойств эти тесты были признаны более эффективными, чем другие.

2.5.9 Коэффициент интеллекта 100 является средним значением для популяции. Только 25% общей популяции людей имеют IQ выше 110. При вынесении психологического заключения у пилотов ГА показатели коэффициента интеллекта от 90 до 100 расцениваются как интеллектуальные способности ниже среднего уровня, от 100 до 110 - среднего уровня, более 110 - выше среднего уровня.

2.5.10 Одним из достоинств методики является деликатный стиль интерпретации полученных данных: перед обследованием пилотам объясняется, что полученные результаты направлены на соблюдение интересов обследуемых для оптимальной их профессиональной адаптации. Положительным представляется и тот факт, что нижняя граница уровня интеллекта в таблицах оценки IQ приходится на цифру 90, в то время как верхняя граница поднимается до 150 и выше. Такой разброс значений не затрагивает самолюбие обследуемого. Низкие результаты могут послужить (при необходимости) поводом для углубленного обследования пилота совместно с неврологом, психиатром для определения степени снижения интеллекта и выделения наиболее пострадавших структурных компонентов когнитивной функции.

2.5.11 Интеллектуальные способности пилотов, согласно объективным тестам, значительно выше коэффициентов интеллекта общей популяции людей, где средний коэффициент интеллекта составляет 100.

Результаты анализа структуры интеллектуальных способностей здоровых пилотов по возрастным группам представлены в таблице 1.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/21
	Авиационная Психология		

Таблица 1

**Анализ структуры интеллектуальных способностей
по возрастным группам у здоровых пилотов**

Группы наблюдения по возрасту	Возраст обследуемых пилотов (средний возраст)	Количество обследуемых лиц	Коэффициент интеллекта	Значение коэффициента интеллекта ($M \pm m$)
1	18-20 (18,47 $\pm$ 0,27)	17	IQ1	123.10 $\pm$ 2,04
			IQ2	110.47 $\pm$ 3,85
			IQ3	127.83 $\pm$ 5,81
2	21-30 (25,00 $\pm$ 0,64)	27	IQ1	113.15 $\pm$ 2,94**
2		27	IQ2	104.28 $\pm$ 2,62
2		27	IQ2	126.57 $\pm$ 3,29
			IQ1	104.00 $\pm$ 3,01**
3	31-40 (36,28 $\pm$ 0,49)	46	IQ2	108.64 $\pm$ 2,01
		46	IQ2	120.71 $\pm$ 6,47
4	41-50 (46,10 $\pm$ 0,32)	73	IQ2	108.81 $\pm$ 2,28**
			IQ1	107.34 $\pm$ 1,40
5		73	IQ2	129.50 $\pm$ 13,26

*Примечание: ** - $p < 0,01$ - достоверные различия по отношению к первой возрастной группе (по критерию Стьюдента).*

Как видно из данных таблицы, у здоровых пилотов различного возраста от 18 до 55 лет наблюдались относительно стабильные показатели «математического» и «словесно-перцептуального» тестов при снижении «зрительно-пространственного» теста.

2.5.12 Показатель интеллектуальных способностей является одним из существенных факторов прогнозирования продолжительности летной работы. Чем выше коэффициент интеллекта, тем дольше пилот выполняет профессиональные обязанности.

2.5.13 Коэффициент интеллекта, определяемый «зрительно-пространственным», «числовым» и «словесно-перцептуальным» тестами, незначительно изменяется под воздействием возрастного фактора, но существенно снижается при заболеваниях сердечно-сосудистой системы - гипертонической болезни, атеросклерозе, нейроциркуляторной дистонии. У пилотов с сердечно-сосудистой патологией наблюдается значительные снижения коэффициента интеллекта. Динамическое наблюдение за состоянием интеллекта у пилотов и наблюдаемая связь между изменением интеллекта и трудно диагностируемыми заболеваниями сердечно-сосудистой системы расширяют возможности своевременной диагностики возникновения кардиальной патологии и явлений дезадаптации личности пилота.

2.6 Личностные Тесты. СМЛП

2.6.1 Методика СМЛП по значимости и эффективности является базовой в психодиагностике. Психолог получает многосторонний портрет личности, включающий такие структурные компоненты как черты характера, мотивационная направленность, самооценка, стиль межличностного поведения, полоролевой статус, тип реагирования на стресс, защитный механизм реагирования, когнитивный тип, ведущие потребности, фон настроения, степень адаптированности индивида и возможный тип дезадаптации, наличие психических отклонений, выдержанность лидерских черт, наличие сексуальных проблем, склонность к суициду, предрасположенность к алкоголизму. Преимуществом этой методики является наличие шкал достоверности, позволяющих определить надежность результатов и установку обследуемого на саму процедуру обследования. Это дает возможность интерпретировать полученные

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/22
	Авиационная Психология		

данные, учитывая тенденции к преувеличению имеющихся проблем или к их сглаживанию.

2.6.2 СМИЛ представляет собой модификацию теста ММРІ, созданного с целью профессионального отбора летчиков во время Второй мировой войны. Высокая надежность методики, наличие шкал достоверности и полифакторный характер интерпретации создали базу для широкой популярности этой методики в разных странах мира. Конкретные данные обследуемого сравнивались с нормативными данными по параметрам, соответствующим ведущим симптомам той или иной нозологии.

2.6.3 ММРІ дает показания по 10 клиническим шкалам: 1) ипохондрия, 2) депрессия, 3) истерия, 4) психопатическое отклонение, 5) мужественность-женственность, 6) паранойя, 7) психастения, 8) шизофрения, 9) маниакальные состояния, 10) социальная интроверсия.

2.6.4 Эти шкалы разрабатывались эмпирически, критерием служил диагноз, поставленный традиционным способом.

2.6.5 Спецификой ММРІ являются используемые шкалы валидности. Показатель лжи (L) - попытка обследуемого представить себя в благоприятном свете. Показатель валидности (F) никак не связан с симптомами ненормальности. Высокий F-показатель может означать небрежность в ответах, преднамеренную симуляцию. Коррективный показатель (K) позволяет определить отношение обследуемого к проведению теста, связан с L и F, но считается более тонким. Высокий K-показатель может означать защитную реакцию на ситуацию тестирования. Низкий K-показатель указывает на чрезмерную честность или самокритичность, либо тенденцию приунизить себя.

2.6.6 Основное применение ММРІ находит в дифференциальном диагнозе. Использование опросника - очень сложная процедура. Все современные руководства предостерегают против буквальной интерпретации клинических шкал.

2.6.7 В психологической экспертизе гражданской авиации используется модифицированный тест СМИЛ, представляющий собой новый, более дифференцируемый подход. Увеличение баллов по шкалам не всегда является показателем клинической тяжести состояния, а может означать лишь более выраженную реакцию пилота на психологические проблемы. У сохранной личности в рамках ситуативных расстройств высота профиля отражает степень дезадаптации. «Плавающий профиль» - признак выраженного стресса, при котором подключаются компенсаторные функции психики. Для врачебно-лётной экспертизы достаточно важно выявление состояния дезадаптации и стресса. Однако, патологические профили, в основном, выявляют психические расстройства. Клинико-психологические особенности позволяют диагностировать пограничные, личностные расстройства и предрасположенность к психосоматическим заболеваниям. Если при психических заболеваниях личность изменяется в сторону снижения интеллекта, уплощения эмоциональных реакций, неадекватного поведения, то при давности патологического процесса профиль может быть близкий к нормативному разбросу. Это обстоятельство должно учитываться врачом. Эмоциональное перенапряжение сменяется приглушенностью реакций. Количественные показатели СМИЛ не являются абсолютными, они должны рассматриваться в совокупности между собой.

2.6.8 125. Автоматический подсчет количественных показателей результатов обследования исключает зависимость получаемых данных от личностных особенностей специалиста, проводившего тестирование.

2.6.9 Показатели 10 клинических шкал с учетом шкал валидности: L - ложь, F - достоверность, K - коррекция; 1 шкала - невротический сверхконтроль, 2 - пессимистичность, 3 - эмоциональная лабильность, 4 - импульсивность, 5 - женственность-мужественность, 6 - ригидность, 7 - тревожность, 8 - индивидуалистичность, 9 - оптимизм и активность, 0 - социальная интроверсия.

2.6.10 126. Результаты от 30 до 70 баллов ограничивают зону нормативного разброса от показателей, отражающих нервно-психическую дезадаптацию. Однако следует учитывать, что «коридор психической нормы» представляет собой целую галерею различных характеров, отражающихся в профилях СМИЛ различными сочетаниями показателей базовых шкал. Разброс показателей профиля СМИЛ идет от 50 Т - «идеально-нормативного» среднего профиля, соответствующего теоретической усредненной норме. В узком коридоре нормы - в пределах 46-55 Т - колебания профиля трудноинтерпретируемые, так как они, не выявляют достаточно

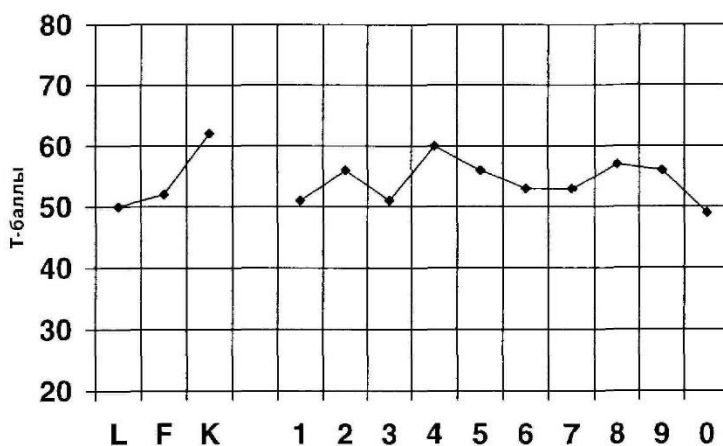
	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/23
	Авиационная Психология		

выраженных индивидуально-личностных свойств, характерных для полностью сбалансированной личности. В широком коридоре нормы в пределах 30-70 Т каждой тенденции противопоставлена противоположная по направленности «антитенденция», чувства и поведение подчинены контролю сознания.

2.6.11 Более высокие показатели разных базисных шкал до 75 Т выделяют те индивидуально-психологические особенности, которые затрудняют социально - психологическую адаптацию человека. Показатели выше 75 Т свидетельствуют о дезадаптации и об отклонении от нормального профиля СМИЛ. Это могут быть психопатические черты характера, состояние стресса, вызванное экстремальной ситуацией, невротические расстройства и психопатология. Окончательное заключение выносит психиатр по совокупности данных клинического и психодиагностического исследований.

2.6.12 128. Профиль СМИЛ - это лишь паттерн индивидуально-личностной основы. В рамках целостного подхода к изучению личности следует принимать во внимание данные других методик, интеллектуальный уровень обследуемого лица, служебную характеристику.

2.6.13 Врачебно-летная экспертиза использует тест СМИЛ по медицинскому освидетельствованию авиационного персонала ГА для выявления изменений, признаков регресса, социально - психологической дезадаптации.



Шкалы СМИЛ

Рис. 1. Усредненные показатели СМИЛ здоровых лиц летного состава

2.6.14 Как видно из данных рис. 1, показатели шкал находятся в диапазоне средних значений. Интерпретация профиля СМИЛ у здоровых пилотов в целом позволяет выявить активную личностную позицию, уверенность и быстроту принятия решений, спонтанность, преобладание мотивации достижения. Пилотам свойственны нетерпеливость, склонность к риску, высокий уровень притязаний, отсутствие конформности, стремление к независимости, стеничный тип поведения, решительность, мужественность. Для них характерно раскованное поведение, непосредственность в проявлении чувств, в речевой продукции, манерах. Они способны противодействовать внешнему давлению, принимать собственные решения, хотя могут идти на поводу у собственных примитивных желаний, потакать своим слабостям. Им присущи яркие проявления эмоций - гнева и восхищения, гордости и презрения, при этом контроль интеллекта не играет здесь ведущей роли.

2.6.15 При стрессе у лиц с преобладающей 4 шкалой проявляется стеничный тип поведения. Императивные способы воздействия и авторитарный тон по отношению к лицам данной группе могут натолкнуться на заметное противодействие, особенно если лидер не пользуется должным авторитетом и не вызывает у них уважения и восхищения. Защитный механизм - вытеснение из сознания неприятной или занижающей самооценку информации. Вытеснение сопровождается реакциями на поведенческом уровне с критическими высказываниями,

протестными реакциями и агрессивностью. Такая психологическая реакция снижает вероятность возникновения психосоматических расстройств.

2.6.16 Показатели СМИЛ лиц с ГБ в сравнении со здоровыми пилотами не имели достоверных различий (рис. 2).

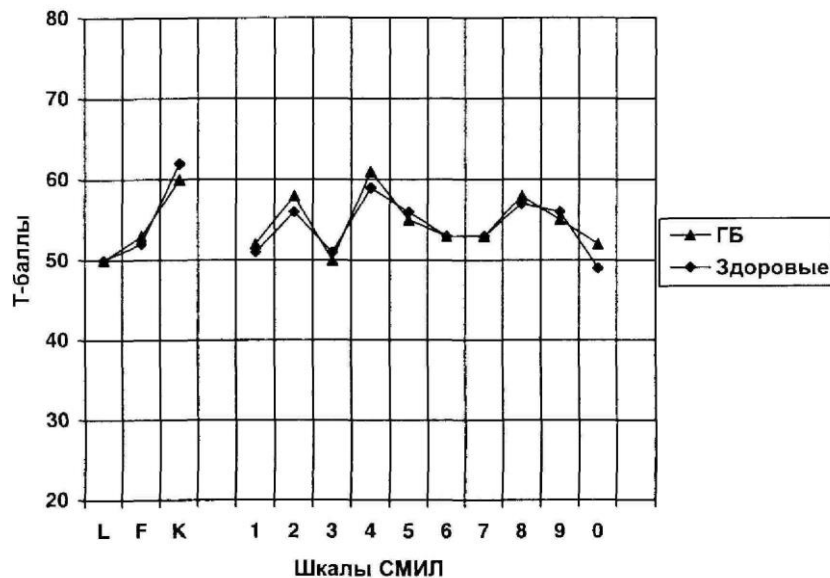


Рис. 2. Усредненные показатели СМИЛ лиц летного состава (здоровые и больные ГБ)

2.6.17 Как следует из полученных данных, у лиц с ГБ ведущими были шкалы СМИЛ 4,8,2,0. Увеличение профиля по этим шкалам выявило активную личностную позицию, высокую поисковую активность, преобладание мотивации достижения, быстроту принятия решений, нетерпеливость, склонность к риску, высокий уровень притязаний. Данный профиль выявляет гипертимный вариант, характеризующийся повышенной импульсивностью и затрудненным самоконтролем. Эти личности обладают способностью к нестандартному подходу при решении проблем.

2.6.18 Сочетание увеличенных 4 и 2 шкал несколько ослабляет агрессивность, неконформность; 8 шкала «индивидуалистичности», повышенная в профиле с 4 шкалой, характерна для людей, выбирающих «романтические» профессии - моряков, летчиков, геологов и других любителей приключений. Лицам данного типа свойственна потребность в свободе, выбор в принятии решений, отсутствие ограничений. Их индивидуалистичность усугубляется при давлении извне и может привести к усилению признаков дезадаптации, подчеркнутым неконформизмом и противопоставлением своих субъективных взглядов и суждений окружающим, жесткостью, эгоцентризмом установок, не критичностью в оценке своих действий, агрессией. У данной группы пилотов может выработаться убеждение о враждебном окружении, что явится фундаментом для оправдания своих агрессивных действий в их собственных глазах, мнение других для них малозначимо. Сочетание ведущих 8, 2 и 0 шкал свидетельствует о напряженности, тревожности, склонности к бесконечному обдумыванию каких - либо проблем, хроническое чувство психологического дискомфорта.

2.6.19 Показатели СМИЛ лиц с атеросклерозом отличает стремление приукрасить себя (шкала L), высокие пики 2 и 4 шкал выявляют внутренний конфликт, уходящий корнями в изначально противоречивый тип реагирования, в котором сочетаются разнонаправленные тенденции - динамичность процессов возбуждения и такие противоположные тенденции как выраженная инертность и неустойчивость процессов возбуждения. Психологически это проявляется, наличием противоречивого сочетания высокого уровня притязаний и неуверенности в себе, высокой активностью и быстрой истощаемостью.

2.6.20 136. При неблагоприятных социальных условиях и стрессовых ситуациях такая

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/25
	Авиационная Психология		

предиспозиция может служить почвой для развития сердечно-сосудистой патологии и ранних инфарктов миокарда. Этот рисунок профиля отражает черты поведения типа А. Кроме того, при постоянных стрессовых ситуациях такая предиспозиция может служить почвой для алкоголизации.

2.6.21 Данный профиль характерен для личности рационального реалистического типа, которой мешает в достижении цели импульсивность и нонконформизм. Снижение профиля по 9 шкале указывает на астению, утомляемость с депрессивными переживаниями.

2.6.22 Показатели последней шкалы, условно названной нулевой, повышены и свидетельствует об ослаблении стенических черт. Она выявляет большую обращенность интересов пилотов в мир внутренних переживаний как константное свойство личности. Возрастание показателей 0 шкалы отражает замкнутость, скрытность, избирательность в контактах, ригидность установок, раздражительность.

2.6.23 У лиц с НЦД ведущими показателями шкал СМИЛ были 4,8,2,7. Для этих лиц характерно внутреннее напряжение, неуверенность, комплекс неполноценности, психастенический склад личности, нерешительность, беспокойство, ответственность, скромность, обязательность, высокоразвитое чувство долга, склонность к альтруизму, конформность, выраженная гиперсоциальность установок. Сочетание высокой 2 шкалы отражает выраженную степень осознания психологических проблем и отказ от реализации достижения цели, что сопровождается снижением настроения.

2.6.24 Особый интерес представляли пилоты с суицидальными попытками в анамнезе. Для них было характерно наличие НЦД в анамнезе. Профиль СМИЛ пилотов с суицидальными попытками характеризуется увеличенными показателями 8, 4, 1 и 3 шкал. Для данной группы эмоциональная лабильность остается базовой характеристикой. Эмоции преобладают над рациональностью. Сочетание высоких показателей по 3 и 4 шкалам значительно усиливает характеристику 3 шкалы, увеличивая вероятность поведенческих реакций по истерическому типу со склонностью к «самовзвинчиванию» в конфликтных ситуациях (почти все суицидальные попытки совершаются на глазах близких родственников).

2.6.25 В авиационной медицине применение методики СМИЛ позволяет выявить актуальное состояние личности пилота, которое определяется индивидуальным типом реагирования и проявляется заострением или ослаблением личностных качеств. Каждое состояние развивается на определенной почве при взаимодействии дезорганизующего влияния среды и противоборствующего начала ресурсов личности, защитных механизмов.

Таким образом, важной задачей авиационных врачей и психологов является выявление срыва адаптации личности в рамках психогенно обусловленных пограничных состояний и предотвратить переход в психосоматические расстройства.

2.7 Метод портретных Выборов (Адаптированный Тест Восьми Влечений Сонди)

2.7.1 Наряду со СМИЛ, особое внимание привлекают к себе те методы, стимульный материал которых является невербальным, позволяющим избежать результатов, которые были бы искажены установкой обследуемого на процедуру тестирования, что особенно ценно при врачебно-лётной экспертизе. Обследуемое лицо может испытывать опасения в связи с ожидаемыми последствиями тестирования, касается ли это поступления на работу, кадровых перестановок, вопросов профессиональной пригодности или психологической совместимости при комплектовании экипажей. Слово психолога здесь может иметь весомое значение. В связи с этим у обследуемых появляются защитные тенденции. Вербальный материал больше провоцирует такие тенденции. Так, например, вникая в смысл вопросов, обследуемый старается понять, как его ответы могут отразиться на конечных результатах. Пилоты, как правило, стараются представить себя в «лучшем свете», приукрасить свои личностные черты.

2.7.2 Психологические тесты, стимульный материал которых представлен в виде картинок, цветовых таблиц, геометрических фигур, не позволяют обследуемому расценивать свои ответы как «хорошие» или «плохие». Слабоструктурированный или неструктурированный стимульный материал более свободен от контроля сознания и выявляет глубинные, неосознанные, базисные свойства личности, в том числе на бессознательном уровне, но

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/26
	Авиационная Психология		

являющиеся основой для дезадаптации личности.

2.7.3 Тест Сонди отличается заметным своеобразием методики и сложностью сопоставления данных с результатами других исследований. Это связано с чисто психоаналитической базой построения интерпретационного подхода. Но следует учитывать, что психоанализ за последние полвека также получил свое дальнейшее развитие. Модифицированный тест восьми влечений Сонди позволил сопоставлять результаты с данными наблюдения и результатами исследования другими психодиагностическими методиками.

2.7.4 Стимульный материал методики представлен шестью сериями портретов, в каждой серии - 8 портретов психически больных людей, у которых в наиболее чистом виде представлена определенная патология: h - сексуальная недифференцированность, s - агрессивность, проявляющаяся садистическими тенденциями; e - эпилептоидные черты, hy - истерические проявления, k - кататонические проявления, p - паранойяльные тенденции, d - депрессивно-меланхолические черты; m - маниакальные проявления.

2.7.5 Автор использовал патологическую модель в качестве гротескно заостренной нормы. Патология развивается в результате нарушения нормального баланса разных психических блоков и тесно связана с психологической основой конкретной личности. При развитии психического заболевания мы имеем дело с теми же психическими явлениями, которые составляли структуру личности человека до болезни, но в дисгармоничном сочетании. Дезинтеграция личности наступает под воздействием патогенного фактора.

2.7.6 Нельзя рассматривать норму и патологию как абсолютно несовместимые понятия. Каждый клинический симптом является прямым продолжением психологических феноменов, т.е. связан с настроением, эмоциональными переживаниями, мотивацией, поведением, высказываниями и поступками, но проявляющимися в искаженной, заостренной форме.

Патология вырастает из разбалансированной личностной predisposition. Обсуждение ассоциаций нередко звучит в клинической терминологии, однако это не должно препятствовать работе психологов, занимающихся «нормой», так как понятие «нормы» имеет достаточно широкий коридор с верхними и нижними границами.

2.7.7 Лица летного состава могут временно оказаться в состоянии эмоциональной напряженности, близкой к дезадаптивному состоянию. Введение жестких параметров отделения нормы от патологии не позволит регистрировать тонкие переходные состояния между ними. Личности, испытывающие трудности адаптации, должны рассматриваться в группе нормы и наблюдаться психологом, так как они нуждаются в дополнительных мерах по их социальной поддержке. Характерологические черты и проблемы личности, лежащие в основе большинства невротических механизмов, связаны с типами высшей нервной деятельности. Определенный идеал собственного «Я» человека способствует развитию контроля высших уровней личности над непосредственными проявлениями характера.

2.7.8 Фактор h. Фактор h декларируется Сонди как Эрос-фактор - влечение, которое притягивает друг к другу все живущее и удерживает вместе. Фактор порождает межличностную любовь и нежность, обуславливает высочайшие ожидания человека в любви от всего существующего в мире. Это Эрос-радикал, понятие, близкое к фрейдовскому влечению к жизни, h фактор - это либидо (сексуальное влечение). В отличие от Фрейда Сонди не считает, что либидо имеет только сексуальную природу. Также он не согласен с Юнгом и не расценивает либидо, как показатель общей психической энергии. Сонди утверждает, что даже пороки и добродетель заложены в наследственных корнях.

2.7.9 Фактор s. Сущность этого фактора заключается в потребности к разрушению и саморазрушению, в активности и пассивности, в садизме и мазохизме. Это садомазохистский радикал, стремление к разрушению и смерти. Если Эрос олицетворяет любовь к жизни, то Танатос - влечение к смерти. Такова символика фактора s, обозначенного Сонди как фактор смерти - Танатос. В книге «По ту сторону принципа удовольствия», рассказывается о резком различии между влечением к жизни и смерти. Сонди утверждал единство, а не противоположность этих тенденций, описывал их как дуалистическое влечение, опираясь на собственные экспериментальные данные.

2.7.10 Фактор e. Эпилептоидный фактор означает напор и сдерживание в одно и то же время,

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/27
	Авиационная Психология		

атаку и торможение, как единство. Так же, как и другие факторы, он состоит из двух противоположных тенденции. Первичная амбитенденция человека состоит в его этической двойственности: он в равной степени может быть злым и добрым. От этой амбитенденции он может отклоняться больше в одну или другую сторону. Этот фактор образует инстанцию совести, которая диктует этические нормы поведения.

2.7.11 Фактор *hy*. Фактор обусловлен филогенетически сформировавшимся механизмом защиты по типу блокировки и мимикрии перед лицом опасности, с другой стороны он определяет двигательную бурю в опасной ситуации и демонстративность. Фактор *hy* - это потребность в нежной любви, раскрывающей поэтические переживания и одновременно - стремление нарушить все преграды, поставленные моралью общества. Прирожденная первичная форма фактора *hy* - амбитенденция в отношении этих двух потребностей. Далее личность движется в сторону одной из этих тенденций.

2.7.12 Физиологическому и патопсихологическому критерию пароксизмальное влечение соответствует потому, что оно обуславливает две противоположные группы эмоциональных состояний - грубых и тонких аффектов. Это эпилептоидные и истероидные типы характеристик. Сонди утверждает, что ни эпилепсии без истерических тенденций, ни истерии без эпилептоидных тенденции не бывает. Эти два типа характеристик взаимосвязаны.

2.7.13 Фактор *k*. Сущность эгосистического фактора *k* - одобряющая или отрицающая позиция. Его функция различается двумя противоположными тенденциями Я: включения в себя - интроекция (*k+*) и отрицание, отречение (*k-*).

Интроекция - это древнейшее бессознательное стремление Я к присоединению к себе и овладению ценными объектами как внешнего так и внутреннего мира, тенденция к всеобладанию. Это мост к восприятию внешнего и внутреннего мира, при его разрушении происходит отчуждение мира и самого себя. Позитивная реакция *k+* это интроекция, негативная функция фактора *k* - означает отрицание, самая экстремальная форма - негативизм и Я - деструкция. Отрицание по своей сути близко к механизмам вытеснения из сознания травмирующей психику информации, но отличается тем, что формами проявления отречения являются приспособительные функции торможения, самоограничений, отчуждения и негативизма. Показатели *k-* характерны для общечеловеческой популяции. Это наименее пагубная реакция Я, определяющая судьбу человека и его социальной среды. Сущность фактора *k* в Супер-Эго. Фактор влечения *k-* является фактором сужения Я, эгосистолы. Он обеспечивает самосохранение личности путем приспособления к реальности.

2.7.14 Фактор *p*. Это фактор расширения, эгодиастолы, он выявляет потребность бытия, т.е. стремление «быть» во всей своей многогранности. Фактор проявляет себя как побуждение к расширению пространства бытия: в виде расширения власти над окружением и раздвигания рамок собственного Я. Побуждение каждого человека быть в своем существовании единым с матерью и участвовать в этом всеильном дуальном существовании. Это побуждение влечет к объединению с себе подобными. Это чувство снижает страх одиночества и беспомощности. Сонди считает, что этот фактор является «поистине человеческим фактором влечения».

2.7.15 Экспериментальный анализ Я позволяет утверждать, что путь развития Я обнаруживает наследственно предустановленный «круговорот» элементарных функций Я со следующими фазами: первичная партиципация (дуальное существование) и последующая вторичная проекция; инфляция (раздвигание рамок собственного Я); интроекция (включение всего окружающего мира в свое Я при завышенной самооценке); отречение.

Если этот порядок нарушается, развиваются болезненные отклонения. Происходит одновременная интеграция всех функций, затем дезинтеграция и распад.

2.7.16 Фактор *d*. Инерция и перемены, прилипание и поиск, алчность и расточительность, консерватизм и свободомыслие, страсть к собирательству и щедрость, верность объекту привязанности и неверность - все эти антитезы отражены в факторе *d*. «Без фактора *d* не было бы никаких частных коллекций произведений искусства, никакой национальной экономики, банковских операций, художественной критики, но также никаких открытий новых частей света, новых отраслей промышленности и торговли. Не было бы тугих кошельков и бирж, но также не было бы и меланхолии как следствия утраты объекта пристрастия и привязанности. Этот

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/28
	Авиационная Психология		

фактор то делает человека счастливым, то - влекомым к смерти».

2.7.17 Фактор m . Сущность и психология цепляния и отделения, слияние с другими и одиночество, объятия и разрыв, бурные разговоры и молчание, злоупотребление едой и пренебрежение всеми удовольствиями орального плана, соблюдение поста, страстное желание вечности или смерти. «Побуждение уцепиться ртом и руками за грудь и тело матери и висеть там прочно и почти неотрывно - как на дереве жизни, навечно удерживать мать и все другие замещающие ее позднее объекты только для одного себя... побуждение быть принимаемым таким, каков он есть, с безусловностью перводоверия, получать полное одобрение всем своим качествам без остатка...». Во взрослой жизни побуждение трансформируется в стремление «цепляться» за жизнь и бытие и через подвиг и славу удерживать за собой вечность. Эти могущественные притязания заложены в человеке фактором m +.

Его противоположность - побуждение отвязываться и быть свободным, избавиться от коммуникаций и жить в одиночестве, покоиться на стремлении к «отвязыванию» - m -. Этот фактор делает человека социальным или десоциальным регулятором человека в обществе.

2.7.18 Оценка результатов психологического обследования по методу портретных выборов. Показатели основываются на количестве выборов портретов одной серии, которые в свою очередь формируются из числа предпочитаемых и отвергаемых портретов этой серии. Затем показатели разных серий сравниваются между собой. Выделяется три вида реакций: средняя, нулевая и полная. Средней называется такая реакция на выбор портретов, когда обследуемый выбирает в среднем три (от двух до четырех) из шести портретов одной серии (то есть одного фактора). При нулевой реакции обследуемый из шести портретов одного фактора не выбирает ни одного портрета. При полной реакции человек выбирает все шесть или пять портретов одного фактора. По направленности различают позитивную реакцию (если все выборы выявлены как симпатичные) и негативную (если все выборы расцениваются как несимпатичные). Реакции, при которых обследуемый выбирает два портрета как симпатичных и два - как несимпатичных, называются амбивалентными. При позитивных реакциях обследуемый подтверждает удовлетворенность соответствующей тенденцией, при негативных - отвергает ее.

2.7.19 У здоровых лиц по методу Сонди выявляются: средне позитивная реакция h - фактора; слабо позитивная реакция e - фактора; позитивная - p - фактора; средне позитивная - m - фактора; а также негативные реакции: средне негативная реакция s -фактора; слабо негативная - hy - фактора; слабо негативная - k - фактора, средне негативная- d -фактора (рис. 3). Это свидетельствует о гуманной направленности, дружелюбии, конформности, быстроте принятия решений, а так же стремлении к риску, сублимированной агрессии. У здоровых пилотов различные тенденции были уравновешены. Благодаря способности адаптироваться к сложным ситуациям, уменьшалась эмоциональная напряженность, компенсировались элементы психической напряженности. В экстремальных ситуациях формы поведения здоровых пилотов менялись, широко использовались личностные ресурсы во всем их многообразии и взаимозаменяемости. Это было характерно для нормальной, легко адаптирующейся личности и отличало ее от более ригидной, акцентированной или дезадаптированной личности.

2.7.20 Из вышеизложенного следует вывод, что годным к полетам может быть признан не просто здоровый человек, но человек, обладающий высокой степенью психической адаптации к разнообразным сложным факторам деятельности

У лиц с ГБ преобладают: слабо позитивная реакция фактора h , позитивная реакция фактора e и фактора m , слабо позитивная реакция фактора p и слабо негативная реакция фактора s , негативная - фактора hy , слабо негативная - фактора k , негативная - фактора d . Это может свидетельствовать о гуманизме, сентиментальности, ранимости, тревожности, пессимистичности с одной стороны и решительности, жесткости, эгоистичности, агрессивности, бурных эмоциях, ревности, злопамятстве, капризности, склонности к драматизации конфликта - с другой стороны. Одна из ведущих потребностей - стремление к власти пилотов с ГБ (рис. 4).



РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО
ОТБОРА КАНДИДАТОВ

Авиационная Психология

Код №

GM-MED-001

Глава/Стр.

2/29

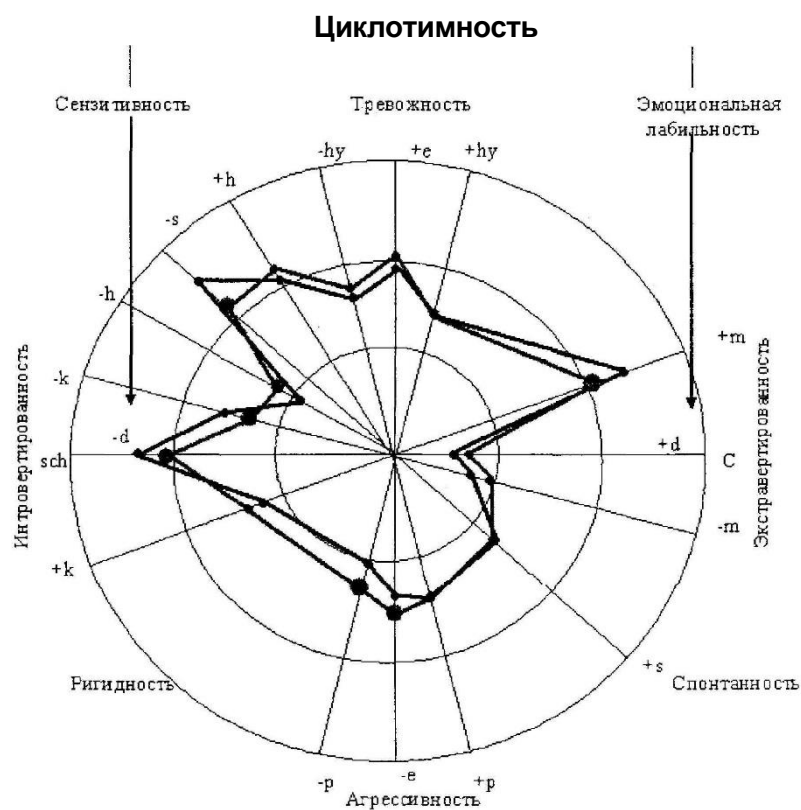
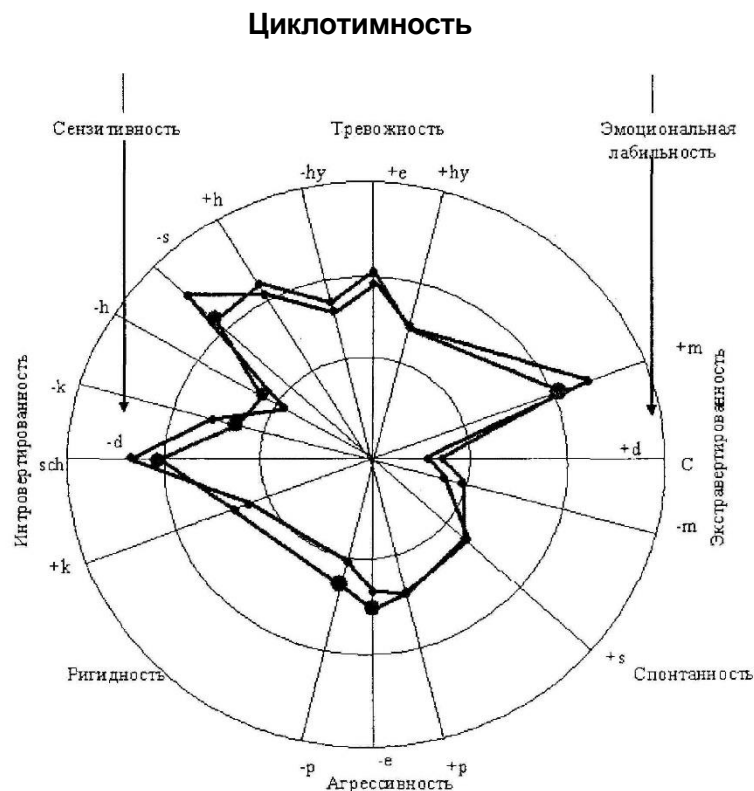


Рис. 3. Соотношение факторов Сонди у здоровых пилотов.



	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/30
	Авиационная Психология		

с. 3. Соотношение факторов Сонди у здоровых пилотов.

Рис. 4. Соотношение факторов Сонди пилотов с ГБ и здоровых пилотов.

2.7.21 По методу Сонди у пилотов с атеросклерозом выявляются: позитивная реакция по фактору h, слабо позитивная - по фактору e, позитивная - по фактору m и негативная реакция по фактору s, слабо негативная - по фактору hu, негативная - по фактору k, слабо негативная - по фактору p, негативная - по фактору d. Для них характерны активность, отзывчивость, педантичность, эмотивность, мнительность, отношения с коллегами сотрудничающие, но пилоты с атеросклерозом стремятся к завоеванию лидерства, завышают свой статус, обладают альтруистичностью. В мышлении преобладает творческая активность, смелые поиски и решения. При этом в ряде случаев малый объем информации дополняется продуктивным прогнозированием развития ситуации, в частности при возникновении осложнений в полете, технических неполадок, аварийной посадке, заходе на посадку в сложных метеорологических условиях. Для этих пилотов характерны: тенденция к избеганию командного давления извне и выраженное стремление к творческой самореализации.

162. У пилотов с НЦД преобладают позитивная реакция фактора h, слабо позитивная реакция фактора e, слабо позитивная реакция фактора p, позитивная - фактора m и негативная реакция по фактору s, слабо негативная реакция фактора hu, негативная реакция - k, негативная реакция - d. Таким образом, пилоты с НЦД коммуникабельны, доброжелательны, способны на глубокие чувства, эстетически ориентированы, тревожны и нерешительны.

2.7.22 У пилотов с суицидальными попытками в анамнезе по методу Сонди преобладают: позитивная реакция по фактору h, слабо позитивная - по фактору e, позитивная - по фактору k, позитивная - по фактору p и m; негативные реакции по фактору s, слабо негативные - по фактору hu и негативные - по фактору d. Положительная реакция по фактору k нехарактерна для остальных групп. Она свидетельствует об эмоциональной холодности, эгоистичности, склонности к широким обобщениям, оригинальным суждениям и поступкам, скрытности, замкнутости, недоверии.

2.8 Метод Цветовых Выборов

2.8.1 Модифицированный цветовой тест Люшера. Цветовой тест - методика оригинальная по выбору стимульного материала, воздействует на разные стороны человеческой психики. Метод цветовых выборов лишен транскультуральных аспектов и не провоцирует реакций защитного характера. Методика выявляет не только осознанное отношение исследуемого к цветовым эталонам, но также бессознательные реакции на них, что позволяет считать метод глубинным. Психологические аспекты актуального состояния человека взаимодействуют с симпатическими и парасимпатическими характеристиками, связанными с функцией гипофиза, влияют на фон настроения, общую психическую активность, напряженность. Методика выявляет порог восприимчивости зрительного анализатора обследуемого; этот порог в значительной степени обусловлен преобладанием трофотропных или эрготропных тенденций вегетативной нервной системы. Выбор цветового ряда зависит и от устойчивых личностных характеристик, связанных с конституциональным типом, от актуального состояния, обусловленного конкретной ситуацией, что имеет значение при проведении психотерапевтической коррекции. Методика может применяться в процессе профориентации, для решения вопросов врачебно-лётной экспертизы и для дифференциально-диагностического исследования невротических расстройств и доболезненных состояний эмоциональной напряженности.

165. Лаконичность и простота методики, способной выявить глубинные, неподвластные сознанию проявления личностных свойств, делают ее незаменимой в изучении личности и тонких нюансов в меняющемся состоянии. Процедура обследования протекает следующим образом: из разложенных таблиц обследуемый выбирает «самый приятный» цвет, учитывая только то, насколько этот цвет предпочитаем в сравнении с другими при данном выборе и в данный момент. Номера цветовых эталонов таковы: темно-синий - 1, сине-зеленый - 2, оранжево-красный - 3, желтый - 4, фиолетовый - 5, коричневый - 6, черный - 7, серый - 0.

2.8.2 Основные потребности и тенденции, выявляемые цветами методики:

Синий цвет - потребность в глубокой привязанности, тенденция к достижению внешней защиты.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/31
	Авиационная Психология		

Зеленый - отстаивание собственной позиции, агрессивность защитного характера.

Красный - потребность в достижении власти, наступательная агрессивность «завоевателя».

Желтый - потребность в социальной активности, эмоциональной вовлеченности. Переживания и общение - как необходимый процесс.

Серый - тенденция к пассивности, отдых.

Черный - потребность в независимости через протест, негативизм.

Коричневый - потребность в снижении тревоги, стремление к психологическому комфорту.

Фиолетовый - потребность в уходе от реальной действительности, эмоциональная незрелость.

2.8.3 Если яркие цветковые таблицы отражают стиль жизненного стереотипа, то потребности, определяемые ахроматическими и дополнительными цветами, тесно связаны с защитными механизмами и отражают проблему фрустрированности основной потребности, неприятие личностью сложившихся условий и межличностных отношений.

Применение методики в контексте комплексного исследования с использованием самых различных по стимульному воздействию личностных методик - вербальных и невербальных, позволяет подойти к исследованию человека, учитывая соотношение типов высшей нервной деятельности, свойств нервной системы и индивидуально-типологических свойств личности.

2.8.4 Реабилитационные мероприятия были проведены с лицами летного состава, находящимися в горячих точках страны во время этнических конфликтов (Руководство по авиационной медицине, Москва-2006). По нозологическим группам они распределялись следующим образом: астеноневротические состояния, неврозы, заболевания сердечно-сосудистой системы, заболевания желудочно-кишечного тракта. На диагностическом этапе применялся методика СМЛ и тест Люшера.

2.8.5 У лиц с астеноневротическими состояниями выявлено повышение профиля по 1, 2, 7 и 0 шкалам и выход на первый план ахроматических цветовых эталонов, что свидетельствует о повышенной тревожности, лабильности эмоциональной сферы, незрелости личности. Неврозы и реактивные состояния характеризовались высокой (более 70 Т) 2 шкалой, со значительным повышением 1, 3, а также 7, 8 шкал при пониженной 9. По Люшеру преобладал выбор ахроматических тонов и была разбита функциональная группа основных цветов, что подтверждает пессимистичность данной группы обследуемых, склонность к самонаблюдению, наличие повышенного самоконтроля, глубоких переживаний от неидеальности существующих отношений, развитие личности по «женскому» профилю.

2.8.6 У пилотов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы была повышена 4, 6, 9 шкалы, по Люшеру - выбор третьего цветового эталона. Это сильные, независимые, волевые, оптимистично настроенные, агрессивные личности, направленные на достижение цели, на овладение всем тем, что доставляет радость и наслаждение. Психологический рисунок у этих лиц относится к поведению типа А. В одном случае при высокой 4, 6 шкале имело место увеличение 2, 7 шкал, а по Люшеру была разбита функциональная группа, что было наиболее благоприятно в клиническом течении и в плане реабилитации.

2.8.7 У лиц летного состава с поражением желудочно-кишечного тракта повышенная 1 шкала сочеталась с высокими 2, 6, 7, 8, 0 шкалами при низкой 9, по Люшеру выбор оставался за II цветовым эталоном. Это может характеризовать их как амбициозных, увлеченных, педантичных людей, склонных к систематизации, конкретности, повышенной чувствительности, к социальным критериям внешней оценки своей личности, имевших на настоящий момент депрессивную окраску настроения.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/32
	Авиационная Психология		

2.9 Прогностические Рисуночные Методики в Изучении Бессознательного Поведенческие Факторы Риска

2.9.1 Модифицированная методика рисуночных тестов предназначена для прогностического анализа бессознательной сферы. Методика отличается от традиционных рисуночных тестов тем, что она предполагает наличие бессознательного переживания обследуемого, которое дополняет общепринятые клинические и психологические методы.

При изучении бессознательного компонента появляется возможность раскрыть более глубокий уровень переживаний и связать их с клиническими симптомами.

2.9.2 Прогностические рисуночные методики являются прямым методом для управления «ущемленными ассоциациями», как дальнейшее развитие метода свободных ассоциаций. Бессознательные переживания могут быть полностью неосознаваемыми, вытесненными, частично вытесненными, понимаемыми, но неосознаваемыми, а также осознаваемыми процессами, которые влияют на формирование эмоционального отношения обследуемого к себе и окружающему миру.

2.9.3 В разработке рисуночных методик многое основывается на эмпирическом материале. Поэтому анализ бессознательного добавлен к клиническим и психологическим методам исследования. Прогностические рисуночные методики рассматриваются как вероятность модели переживаний, существующих в бессознательной сфере человека. Основная задача врача - определение основных декомпенсирующих проблем в бессознательной сфере.

2.9.4 Классическая система выяснения бессознательных проблем в психоанализе связана с длительным ожиданием, пока обследуемый преодолеет свое сопротивление и сообщит врачу основную мысль неосознаваемого переживания. В рисуночных методиках активно выясняются основные бессознательные переживания декомпенсирующие состояние, так как используются методы, способные обойти сопротивление обследуемого, что особенно важно для врачебно-летней экспертизы. Перевод мысли или эмоционального переживания в изображение на бумаге проходит стадию выбора, где побеждает символ, постоянно присутствующий в бессознательном поле мышления человека.

2.9.5 Интерпретацию символов невозможно проводить без признания некоторых принципов, лежащих в основе передачи мысли через бессознательную эмоциональную переработку в материальные субстраты, в данном случае рисуночные изображения:

- бессознательная сфера является основным поставщиком наших переживаний;
- вся продукция нашего бессознательного опосредуется через определенную систему символов;
- продукция обладает принципом ассоциации по различным признакам. Личность в каждый конкретный момент беспокоит определенная проблема, которая дестабилизирует ее характерологически. Это проявляется в виде симптомов и синдромов, которые наблюдаются в клинике.

2.9.6 Главная проблема исследования бессознательной сферы - в момент исследования максимально освободить обследуемого от критического осмысления происходящего.

Инструкция к заданию: первый блок - 4 рисунка посвящены отражению бессознательных эмоциональных человеческих отношений.

Нарисуйте, пожалуйста, человека.

Нарисуйте человека противоположного пола.

Он и она на одном листе.

Нарисуйте семью.

Второй блок - 4 рисунка.

Дом.

Дерево.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/33
	Авиационная Психология		

Несуществующее животное.

Последнее поле для рисования делится горизонтально на 4 части:

- a) какое-нибудь растение,
- b) какое-нибудь животное,
- c) неодушевленный предмет,
- d) человек.

К некоторым рисункам задаются проективные вопросы.

2.9.7 178. Интерпретация результатов во многом зависит от самого исследующего, который должен обладать раскрепощенными ассоциативными возможностями. Она должна опираться на жизненные явления. Это либо существующие, либо существовавшие предметы и явления, обладающие определенным набором свойств, которые обследуемый бессознательно переносит на себя или окружающих. Приведем интерпретацию наиболее актуальных для исследования символов.

2.9.8 179. Символ «волос» - признак ума, чем больше волос прорисовывает у себя человек, тем более умным он себя считает по сравнению с другими пилотами. Сравнение количества линий-волос у разных фигур позволяет оценить бессознательное отношение этого обследуемого к другим людям, а его распределение своей личности в иерархической лестнице по уму исключительно субъективно.

2.9.9 180. «Лицо» - признак понимания человека. Когда врач пытаемся понять человека при разговоре, он смотрит и анализирует его лицо. Полное отсутствие лица на рисунке - это отсутствие психологической основы для понимания, это закрытость понимания самого обследуемого себя и окружающих.

2.9.10 181. «Руки» являются символом контакта личности с окружающими людьми. Отсутствие рук или их ограниченная прорисовка свидетельствует об уровне нарушения межличностного общения. В результате искаженного восприятия себя и окружающих людей нарушаются межличностные взаимоотношения.

2.9.11 182. Представлена классификация символов в рисуночных тестах, относящихся к общению, как важнейшей составляющей человеческой жизни: 4 группы признаков: а) руки полностью сохранены - общение удовлетворяет личность; б) отсутствуют кисти рук - трудности общения в определенных значимых ситуациях; в) отсутствуют кисти и предплечья - личность испытывает трудности общения в широком диапазоне; г) руки отсутствуют - нарушен полный объем общения или значительно искажен.

2.9.12 183. Рисунок без ног обозначает нестабильность и отсутствие основы. Ноги символизируют наличие и удовлетворение личности от половых отношений. Выделяют 3 группы признаков: а) ноги полностью прорисованы - половая функция сохранена в полном объеме; б) отсутствуют стопы - некоторые стороны сексуальной жизни вызывают напряжение у субъекта; в) ноги отсутствуют - полное неудовлетворение половой функцией. При оценке рисунка «Он и Она» обращается внимание на пропорциональность фигур, оцениваются эмоциональные связи между ними и то, каким образом они соединены между собой. В норме фигуры повернуты в анфас и соединены между собой через руки - это хорошая эмоциональная связь между ними и понимание проблем партнера. Если фигуры нарисованы повернутыми друг к другу в профиль - это конфронтационные отношения между ними, тенденция к агрессии в отношении окружающих.

2.9.13 184. Имеются символы, на которые стоит обратить особое внимание, они могут присутствовать и на рисунке «человек» и на рисунке «Он и она», показывающие использование половых отношений для достижения своих целей. Выявлены группы символов, в основе которых лежит разная степень использования половых отношений для решения своих бессознательных проблем. Этот элемент можно назвать «Шантажный пояс»: а) отсутствие пояса - половые отношения используются по прямому назначению; б) частично есть - периодическая привязка половых отношений к поведению противоположного пола; в) есть пояс - постоянная привязка половых отношений и удовлетворение при помощи их требований к

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/34
	Авиационная Психология		

противоположному полу; d) нет туловища - отрицание у себя конкретной половой принадлежности и взгляд на себя (бессознательно) как на бесполое существо. Таким образом, «пояс» - это важный элемент понимания взаимоотношений между мужчиной и женщиной.

2.9.14 Особенности интерпретации рисунка «Несуществующее животное»: нарисованные животные делятся на угрожающих, угрожаемых и нейтральных. Это отражает отношение к собственной личности, к представлению о положении в мире, идентификация обследуемым себя по значимости. При использовании проективных вопросов к рисунку, формируем 4 вопроса. Один из них: «Какой основной закон существует в мире, где живет ваше животное?». На этот вопрос человек, как правило, отвечает - какому закону он сам придерживается в жизни.

2.9.15 Ответы на вопрос: «Как размножается ваше животное?» конкретно показывают степень наличия и степень удовлетворения от половой жизни. Рисуночный тест «Несуществующее животное» характеризует неосознанное представление о нужности половых отношений. Выделены 6 групп: а) размножение осуществляется половым путем - нормальное восприятие половых отношений; б) размножение осуществляется откладыванием яиц; в) почкованием; г) семенами и спорами; д) делением; е) появлением из ничего и экзотические виды размножения.

2.9.16 Особенности интерпретации «Я-теста»: в основе этого теста лежит отождествление обследуемого себя с различными представителями животного и окружающего мира, по принципу принадлежности себя характерологически к тому или иному виду животных и предметов. Эти символы человек несет внутри себя. И рисует этот образ, чувствуя соотносимость себя и психологического образа того животного или предмета, который ближе всего отвечает его состоянию.

2.9.17 Выделено 4 группы растений, в которых собраны оценки своей личности соответственно: 1. Высокая самооценка; 2. Средняя самооценка; 3. Низкая самооценка; 4. Особая самооценка.

2.9.18 Выделено 5 групп животных: 1. Домашние животные (собаки, кошки, лошади и др.); 2. Хищники (тигры, крокодилы, львы и др.); 3. Животные защитного поведения (зайцы, ежи и др.); 4. Птицы; 5. Экзотические животные (слоны, жирафы и др.)

Особый интерес представляет понимание возраста исследуемого. На каком возрасте он бессознательно ощущает свою личность?

2.9.19 Противоречие реального возраста и бессознательной оценки его, а также поведения может быть достаточно большим. Условно выделяются 3 группы: 1. Реальный возраст - обследуемый бессознательно ощущает себя на тот возраст, который у него есть; 2. Инфантильный возраст - ощущает себя в возрасте детства или подросткового возраста; 3. Старший возраст - ощущает себя в возрасте большем, чем есть в действительности.

2.9.20 Таким образом, после анализа рисунков и вопросов к ним, у врача накапливается материал, состоящий из осознанных, частично осознанных, скрываемых и полностью неосознаваемых переживаний личности, который позволяет выявить особенности бессознательной сферы обследуемого, как дополнение к клиническим и психологическим методам обследования.

2.9.21 Изучение бессознательной сферы пилотов прогностическими рисуночными методиками выявило основные бессознательные переживания, дестабилизирующие их в социальной среде и приводящие к развитию сердечно-сосудистой патологии. Существует связь между соматическими заболеваниями и психической деятельностью. Психические перенапряжения вызывают нарушения в вегетативной нервной системе. Дисфункция вегетативной нервной системы приводит к функциональным нарушениям в сердечно-сосудистой системе, в дальнейшем к органическим изменениям и возникновением психосоматических расстройств.

Если рассмотреть бессознательное отношение здоровых пилотов и пилотов с сердечно-сосудистой патологией к себе и к другим людям, их постановку своей личности на определенное место в иерархической лестнице по умственным способностям, то на самое высокое место по умственным способностям ставят себя пилоты с гипертонической болезнью. У них более

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/35
	Авиационная Психология		

заострена «цель достижения превосходства».

2.9.22 При анализе показателей заниженной самооценки наиболее низкая самооценка выявляется у пилотов с НЦД, которые бессознательно рассматривают своих коллег как «более умных», принижают свои интеллектуальные способности, что в дальнейшем может привести к формированию «комплекса неполноценности». Неадекватная оценка своей личности приводит к нарушению межличностных взаимоотношений. Наибольшие признаки нарушений межличностных взаимоотношений выявляются у пилотов с гипертонической болезнью и с нейрциркуляторной дистонией.

2.9.23 Поведение лиц летного состава подчинено достижению цели. Стремление к этой цели придает твердость, уверенность, формирует определенное поведение. Однако оно вносит соревновательность, агрессию, стремление к лидированию.

Черты характера здорового пилота соответствуют индивидуальному жизненному плану. С возникновением сердечно-сосудистой патологии возрастают психологические изменения, направленные на подчинение других. Все диспозиции, соответствующие лидированию в обществе, проявляются в более высокой степени.

Анализ материалов свидетельствует, что проявление такого психического феномена как агрессия у пилотов слабо выражена. Этому соответствует доброжелательное отношение в профессиональной среде. Тем не менее у пилотов с гипертонической болезнью агрессия наиболее выражена.

2.9.24 Высокие показатели конфронтационных взаимоотношений между мужчиной и женщиной можно объяснить определенными индивидуально-психологическими чертами, возникающими у лиц с психосоматической патологией, выявляющие стремление к господству, власти, в основе которого лежит неуверенность в себе. Эта психическая установка заставляла этих людей поддерживать свой престиж любым способом (агрессией, конфронтацией, доминированием над женщиной), а не полезным реальным общением.

Наличие данной психической установки, возможно, привело к нарушению эротических взаимоотношений. Наибольшие показатели этих нарушений отмечаются у пилотов с гипертонической болезнью и атеросклерозом.

2.9.25 Результаты анализа рисунков пилотов выявили противоречивые представления о реальном возрасте и бессознательной его оценки. Как следует из результатов, 49% пилотов с гипертонической болезнью и 21% пилотов с атеросклерозом считают себя моложе паспортных данных. Они бессознательно способны демонстрировать неадекватное поведение, характерное для молодого мужчины, а не для пилота - профессионала, чем вызывают неправильную и противоречивую оценку своей личности.

2.9.26 Таким образом, анализ бессознательной сферы пилотов позволяет выявить определенные психологические особенности у здоровых пилотов и пилотов с сердечно-сосудистой патологией, что важно для постановки правильного экспертного диагноза. Особенности личности, выявленные традиционными психологическими методиками, были подтверждены и дополнены изучением бессознательной сферы пилотов. Более глубоко изучены анамнестические данные, выясненные при психологическом обследовании, приводящие к обострению сердечно-сосудистой патологии, которые затруднительно выяснить при простой беседе.

2.9.27 Клинические и психологические методы, в частности, рисуночные методики позволили повысить количество информации о сознательных и бессознательных компонентах психики, выявить декомпенсирующие факторы и события, которые приводят к развитию и прогрессированию сердечно-сосудистой патологии.

Многие пилоты нуждаются в психологической коррекции (Приложение 13), направленной на усиление чувства реальности, ответственности, замене скрытой агрессии на доброжелательность, которой можно добиться только через сознательное развитие коммуникабельности. Для этого необходима постоянная работа над собой. Рациональная психотерапия, аутогенные тренировки, другие методы психокоррекции, применяемые на ранних этапах возникновения психосоматических заболеваний, позволят приостановить

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	2/36
	Авиационная Психология		

прогрессирование болезни и увеличить летное долголетие. Психофизиологическая подготовка лиц летного состава является важным этапом в формировании устойчивости к воздействиям факторов полета (Приложение 14).

2.9.28 Поведенческие факторы риска (тип поведения А и Б). Американские кардиологи высказали гипотезу о существовании поведенческого типа личности, названного ими «типом А».

Теория «профиля личности» явилась той основой, на которой была разработана концепция поведенческого фактора риска ишемической болезни сердца - поведенческий тип А.

2.9.29 Наиболее полно комплекс личностных и поведенческих характеристик проявляется у индивидуума лишь при воздействии психоэмоциональных перегрузок. Практическая значимость изучения типа поведения заключается в том, что оно позволяет выявить лиц, предрасположенных к развитию ишемической болезни сердца и проводить с ними комплекс психопрофилактических мероприятий.

2.9.30 Под типом А подразумеваются поведенческие черты личности, которой свойственна длительная борьба за достижение цели, отчаянное ощущение нехватки времени, чувство нетерпеливости, стремление к доминированию в коллективе, деятельность на «износ», желание достичь эффекта во многих сферах деятельности, неумение отдыхать, сверхвовлеченность в достижении успеха в профессиональной сфере за счет других сторон жизни, враждебность к сопернику.

Лица, у которых отсутствуют поведенческие особенности, свойственные лицам типа А, были отнесены к поведенческому типу В. Им не свойственно состояние эмоциональной напряженности.

2.9.31 Наиболее актуальный вопрос в изучении поведенческого фактора риска - проблема его диагностики. Диагностика типа А проводится с использованием опросникового метода (шкала Бортнера или краткая Флемингемская шкала). На их основе разработаны другие шкалы диагностики поведенческого типа А.

У пилотов с атеросклеротическим кардиосклерозом и гипертонической болезнью преобладающим является тип поведения А (58% и 50% соответственно). У 66% пилотов с НЦД выявляется тип поведения Б, и они не отличаются от здоровых лиц по частоте наблюдаемого среди них типа поведения А, рассматриваемого в качестве риска развития ишемической болезни сердца и острого инфаркта миокарда.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/1
	Профессиональный Психологический Отбор		

3 ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ОТБОР

3.1 Психологическое Обследование Кандидатов, Поступающих в Учебные Заведения ГА

3.1.1 ППО - это система мероприятий, направленных на выявление кандидатов, которые по своим психофизиологическим качествам, профессиональным способностям соответствуют требованиям авиационных специальностей. Психологическое обследование в целях ППО представляет собой комплекс методических, организационных и технических мероприятий, направленных на отбор лиц, которые по уровню развития профессионально важных психологических качеств - ПВК смогут в установленные сроки овладеть избранной авиационной профессией и эффективно выполнять в дальнейшем свои профессиональные обязанности.

3.1.2 Обязательное психологическое обследование в целях ППО (далее именуется - «психологическое обследование») осуществляют при наборе кандидатов для первоначального обучения авиационным специальностям – пилот, штурман, бортинженер (бортмеханик), бортрадист, диспетчер УВД, бортоператор, бортпроводник.

3.1.3 В настоящее время ППО кандидатов в учебные заведения ГА состоит из группового обследования и индивидуального обследования, включающего личностные методики.

Групповое обследование кандидатов проводится в специальных классах. Перед его проведением обязательно проводится инструктаж, направленный на создание правильной мотивации. Затем составляется протокол группового психологического обследования, в который заносится список группы и номера обследуемых. Перед предъявлением каждого теста уточняется задание и приводятся примеры его решения.

3.1.4 «Установление закономерностей» - методика предназначена для оценки репродуктивного мышления и оперативной памяти. Обследуемый должен найти на бланке определенную закономерность в расположении знаков и зачеркнуть в этой строке те слова, в которых порядок букв соответствует выявленной закономерности.

3.1.5 «Компасы» - изучение особенностей восприятия пространственных представлений и логического мышления. На бланке изображены компасы, на каждом компасе отмечено лишь одно из 8 основных направлений света (С, СВ, В, ЮВ, Ю, ЮЗ, З, СЗ). Компасы ориентированы не по карте (север - вверху, юг - внизу), а самым различным образом. Обследуемый должен определить на какую часть света указывает стрелка и написать ответ в сокращенном виде.

3.1.6 «Часы» - на бланке изображены часы, на циферблате только одна цифра (от 1 до 12) и 2 стрелки (часовая и минутная) в направлении необозначенных цифрами делений. Часы повернуты вокруг оси на неопределенное число градусов. В течении 8 мин необходимо определять время на часах и ответы записывать внутри изображения часов.

3.1.7 «Шкалы» - методики используются для изучения оперативной памяти. На бланке изображены 9 приборов, под ними 10 заданий. Необходимо в соответствии с определенной в каждом задании последовательностью складывать показания приборов, рассчитывая при этом цену деления и показания стрелки каждого прибора. Расчеты выполняются в уме, а полученный ответ записывается под соответствующим заданием.

Это основные групповые методики.

3.1.8 Индивидуальное обследование проводится в отдельных кабинетах. Перед проведением каждого исследования обследуемый инструктируется. Осуществляется наблюдение за поведением абитуриента. При необходимости экзаменатор обращает внимание на отдельные особенности методики или повторяет обследование.

Далее используются личностные методики. Практика свидетельствует о довольно высокой эффективности такого психологического отбора.

3.1.9 Для проведения психологического обследования используют: беседу, наблюдение, анализ документов личного дела, экспертные оценки и психологическое тестирование. Психологическое тестирование проводят по утвержденным методикам и разделяют на два

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/2
	Профессиональный Психологический Отбор		

вида:

- a)** традиционное психологическое тестирование, использующее методики типа «бумага-карандаш» и дополнительную аппаратуру;
- b)** автоматизированное тестирование, представляющее собой реализованную на персональном компьютере «батарейку» психологических тестов с обработкой и выводением результатов тестирования на экран монитора (принтер).

Оба вида психологического тестирования диагностически равноценны.

3.1.10 Служебные материалы и результаты психологического обследования не подлежат разглашению и могут быть переданы только учреждениям и. лицам, указанным в настоящих Правилах.

3.1.11 Организация и порядок проведения психологического обследования определены настоящими Правилами. Общее руководство и контроль за проведением психологического обследования осуществляется ВЛК и ЦВЛЭК ГА.

На психолога ВЛК возлагается: подготовка, рассмотрение и внедрение руководящей и методической документации по проведению психологического обследования в целях профессионального отбора в учебные заведения ГА, участие в анализе отчетов о работе по ПО и разработка предложений по совершенствованию ПО в отрасли.

3.1.12 Комиссии для проведения ПО и ВЛЭ создаются приказом генерального директора авиакомпании в составе приемной комиссии с указанием состава ВЛК. 214. Психолог ВЛК является ответственным за своевременное и качественное проведение психологического обследования, правильность обработки результатов и вынесения заключения о профпригодности абитуриентов по психологическим показателям.

3.1.13 Психолог ВЛК и лаборанты, проводящие автоматизированное обследование, изучают настоящие Правила, «Эксплуатацию пакета программ автоматизированного обследования» и проходят соответствующее обучение работе на компьютере.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Профессиональный Психологический Отбор	Глава/Стр.	3/3

3.1.14 ПО проводится по следующей схеме:

До начала работы приемной комиссии Психолог ВЛК составляет план-график работ, согласованный с планом работы приемной комиссии и утвержденный председателем ВЛК. План-график включает следующие основные мероприятия:

- a)** проведение инструктивно-методических занятий с членами комиссии и лаборантами, распределение обязанностей;
- b)** подготовку помещений для группового и индивидуального обследования;
- c)** подготовку аппаратуры, оборудования, бланков, демонстрационных таблиц и канцелярских принадлежностей; проведение группового психологического обследования; проведение индивидуальных психологических обследований и бесед;
- d)** обработку результатов обследования; представление председателю приемной комиссии результатов обследования и заключений о целесообразности обучения кандидатов;
- e)** при использовании автоматизированного обследования составляется график работ с учетом количества имеющихся компьютеров и их пропускной способности.

3.1.15 ПО проводится в целях ППО абитуриентам для обучения в учебных заведениях ГА. Как правило абитуриенты направляются приемной комиссией на психологическое обследование.

3.1.16 ПО проводятся до начала вступительных экзаменов и медицинского освидетельствования абитуриентов во ВЛК. Лиц с явными признаками заболевания или предъявляющих жалобы на ухудшение состояния здоровья к психологическому обследованию в этот день не допускают и направляют в медсанчасть.

3.1.17 ПО проводят в групповой и индивидуальной форме, с использованием бланковых или автоматизированных методик. Все бланковые методики, рекомендованные для группового обследования, могут быть применены и индивидуально.

3.1.18 Групповое ПО проводятся в классах, а индивидуальные обследования и беседы в отдельных кабинетах. В приложении 1 приводится перечень мебели, оборудования и инвентаря для вышеуказанных помещений.

3.1.19 Автоматизированное психологическое обследование можно проводит на базе классов информатики и вычислительной техники, имеющихся в учебно-тренировочном центре авиакомпаний, а также используя отдельные ПЭВМ, которыми располагает приемная комиссия.

На период психологического обследования кандидатов классы информатики или отдельные ПЭВМ передают в распоряжение психолога ВЛК.

3.1.20 Для проведения группового обследования с применением бланковых методик формируют группы численностью не более 30 человек. Его проводит психолог ВЛК и ассистент (лаборант). В период работы ППО, состав лиц, проводящих групповое обследование, не меняется.

3.1.21 Перед проведением группового обследования бланковыми методами на рабочих местах раскладывают папки с бланками методик, лежащими в порядке их применения (лицевой стороной вниз), а также шариковые ручки. Размещать обследуемых необходимо так, чтобы они не мешали и не имели возможности помогать друг другу, а проводящие обследование могли наблюдать за ними и при необходимости подойти к каждому рабочему месту. Желательно, чтобы каждый обследуемый сидел за отдельным столом. Если этого осуществить нельзя, сидящие за одним столом должны иметь разные варианты бланков методик. На столах устанавливают таблички с четко обозначенными номерами рабочих мест. Номера необходимы для фиксации результатов наблюдения.

3.1.22 Автоматизированные классы должны иметь по 6-15 ПЭВМ, которые должны быть установлены так, чтобы избежать попадания прямых лучей света на экраны мониторов. Комплекты ПЭВМ располагают на расстоянии не менее 1 метра друг от друга, столы расставляют таким образом, чтобы сидящие за ними обследуемые не могли видеть экраны мониторов рядом расположенных ПЭВМ. В помещениях, оснащенных ПЭВМ, в которых проводят автоматизированное психологическое обследование, должна быть предусмотрена

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Профессиональный Психологический Отбор	Глава/Стр.	3/4

возможность частичного затемнения для достижения оптимальной яркости изображения на экране монитора. Если нет оборудованных классов, обследования проводят с использованием отдельных ПЭВМ.

3.1.23 Проверку работоспособности аппаратуры проводят накануне психологического обследования в том помещении, где будут проводить обследование.

3.1.24 Во время проведения психологического обследования должны быть исключены любые отвлекающие внимание помехи (шум, присутствие посторонних лиц и т.д.). На двери класса, в котором проводят обследование, вывешивают табличку с надписью «Не входить! Идет психологическое обследование!»

3.1.25 Проводящий групповое обследование делает переключку и записывает против каждой фамилии в протоколе номер рабочего места обследуемого. Затем он выясняет, есть ли у кого-нибудь жалобы на плохое самочувствие, после чего дает вводную инструкцию. Вводная инструкция к обследованию включает: объяснение цели обследования (установление степени соответствия уровня развития ПВК кандидатов требованиям будущей профессии), влияния результатов обследования на допуск к вступительным экзаменам; перечень обязательных условий, которые необходимо соблюдать во время обследования (точное следование указаниям проводящего обследование, внимательное отношение к инструкциям, соблюдение тишины и т.п.); правила обращения за дополнительными разъяснениями (только к психологу или ассистенту); сообщение о наблюдении за поведением кандидатов во время обследования (учет результатов при вынесении заключения); сведения о порядке работы и программе обследования на текущий и последующие дни.

3.1.26 Вводная инструкция предшествующей обследованию абитуриентов с помощью бланковых методик выглядит примерно таким образом:

«Сейчас будет проведено психологическое обследование для оценки вашей памяти, внимания, умения работать в быстром темпе, сообразительности и некоторых других качеств. Результаты обследования позволят определить, насколько ваши психологические качества соответствуют требованиям, которые предъявляются в процессе обучения и в дальнейшей практической деятельности пилота, какие качества вам необходимо совершенствовать, чтобы успешно овладеть выбранной вами специальностью.

Учтите, что от результата обследования во многом зависит, будете вы зачислены в учебное заведение или нет.

Результаты обследования позволят по отношению к каждому из вас вынести одно из трех заключений:

- 1)** рекомендуется в первую очередь для обучения специальности «пилот», «пилот-инженер» (название специальности соответствует профилю учебного заведения);
- 2)** рекомендуется во вторую очередь для обучения специальности «пилот», «пилот-инженер»;
- 3)** не рекомендуется для обучения специальности «пилот», «пилот-инженер». Эти лица не допускаются к освидетельствованию во ВЛК и соответственно к сдаче вступительных экзаменов

При равенстве общего количества баллов после сдачи вступительных экзаменов, преимущество при зачислении имеют рекомендованные (по результатам обследования) для обучения в первую очередь.

Психологическое обследование вы будете проходить в течение двух дней. Сегодня - день группового обследования. Вам будет предложен ряд различных заданий, справиться с которыми нужно в строго ограниченное время. Завтра - день индивидуального обследования, в процессе которого будет определяться скорость вашей реакции и внимательность. Кроме того, с каждым из вас проведут беседу.

Что нужно для того, чтобы хорошо выполнить те задания, которые будут предложены вам сегодня, и получить хорошую оценку?

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/5
	Профессиональный Психологический Отбор		

Во-первых, внимательно слушать объяснение каждого задания, не отвлекаться и не отвлекать других. Не задавать вопросов, пока не закончено объяснение. Каждая фраза, каждое слово при объяснении имеют значение. Если после объяснения у вас возникнут вопросы, задайте их, предварительно подняв руку. Не начинайте работу до тех пор, пока не убедитесь, что правильно поняли инструкцию.

Во-вторых, действовать точно по инструкции, строго выполнять все команды. Если начнете работать до команды «Начали» или будете продолжать работу после того, как дана команда «Стоп», оценка будет снижена.

В-третьих, не обращаться за помощью к соседям, не списывать, иначе вам также будет снижена оценка. К тому же варианты заданий у вас разные, и, пытаясь списать, вы только потеряете время.

Если у вас возникнут вопросы во время выполнения задания, молча поднимите руку, к вам подойдут и помогут. Если закончите работу до команды ее окончания, проверьте сделанное и не мешайте товарищам, которые еще не закончили работу.

Проявите максимум дисциплинированности и организованности. За вами будет вестись наблюдение: оцениваться будет и то, как вы реагируете на замечания, как понимаете инструкции. Все это мы учитываем при общей оценке.

Какие у вас есть вопросы? А теперь, если у вас нет вопросов, возьмите первый бланк и напишите свою фамилию, инициалы, дату обследования, номер группы и рабочего места.

Приступим к выполнению первого задания. Прослушайте внимательно инструкцию».

3.1.27 Перед началом автоматизированного обследования также дают устную вводную инструкцию, которая должна содержать, помимо объяснения, цели и порядка обследования, краткую информацию об особенностях работы на персональной ЭВМ, о наличии обучающей программы и типовых ошибках обследуемых.

Примерный текст устной инструкции перед автоматизированным обследованием кандидатов, поступающих на диспетчерские специальности:

«Сейчас будет проведено психологическое обследование с целью оценки вашей памяти, внимания, умения работать в быстром темпе, сообразительности и некоторых других качеств, необходимых для профессии диспетчера УВД.

Обследование будет проходить на персональных ЭВМ. Вы видите, что ЭВМ состоит из трех частей: собственно машины, монитора и клавиатуры.

Вся необходимая информация, инструкции и результаты ваших действий будут отображаться на экране монитора. Прежде чем начнется обследование, машина сама покажет и расскажет вам как с ней работать. Не волнуйтесь! Внимательно читайте все записи на экране и делайте то, что от вас будет требоваться. Во вводной инструкции к обследованию на примере простых игровых заданий вы научитесь обращаться со всеми клавишами клавиатуры, которые потребуются вам в процессе обследования.

При выполнении тестов внимательно читайте инструкции, в них содержится вся необходимая для выполнения заданий информация. Старайтесь не задавать лишних вопросов. Спрашивайте только в тех случаях, когда полностью изучили всю инструкцию и все-таки не поняли суть задания. Не следует нажимать какие-либо клавиши до того, пока машина не выдаст соответствующего приглашения. Перед выполнением каждого задания вам будет предоставлена возможность тренировки.

Обратите внимание на часто встречающиеся ошибки при работе с ПЭВМ:

- невнимательное чтение инструкций и начало действий без приглашения;
- забывание ввести ответ в ЭВМ после выполнения очередного задания (пропуск нажатия клавиши «Ввод» (Enter)).

Что нужно для того, чтобы хорошо выполнить задания и получить хорошую оценку?

Во-первых, внимательно читать инструкцию к каждому заданию.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/6
	Профессиональный Психологический Отбор		

Каждая фраза, каждое слово в инструкции имеют значение. Не приступайте к зачетному заданию до тех пор, пока не убедитесь, что правильно поняли инструкцию и правильно выполнили тренировочное задание.

Во-вторых, не обращайтесь за помощью к соседям. Если у вас возникнут вопросы во время выполнения задания, или на экране появилась непонятная надпись, молча поднимите руку, к вам подойдут и помогут.

Обследование состоит из двух частей: кроме работы с тестами, вам предстоит обследование по личностному опроснику, в котором вам будет предложено ответить на вопросы, касающиеся состояния вашего здоровья, особенностей характера, интересов и др. Отвечать на вопросы надо быстро (важна ваша первая реакция) и откровенно.

Во время работы мы оцениваем то, как вы реагируете на замечания, как понимаете инструкции. Все это будет учтено при вынесении общего заключения.

Какие есть вопросы? (Ответить на вопросы). А теперь, если вопросов больше нет, садитесь поудобнее и нажмите любую клавишу на клавиатуре».

3.1.28 Индивидуальное психологическое обследование и беседу проводит психолог ВЛК в отдельном кабинете. Беседа проводится в дружеской, но в то же время и в разумно критической манере. При этом не следует убеждать поступающего в необходимости изменить высказанную им точку зрения, спорить с ним. Психологу следует предостерегаться от одной из наиболее часто допускаемых ошибок - еще до начала беседы вырабатывать определенное мнение о кандидатах, основываясь на чисто внешних данных. Это может исказить результаты обследования.

Перечень основных тем, которые должны быть раскрыты в процессе беседы с кандидатами для обучения различным специальностям, и вопросы, которые могут этому служить, содержатся в п.п. 6-8, § 3, части 3 настоящих Правил.

Перечень вопросов носит ориентировочный характер. В процессе беседы психолог, опираясь на свой жизненный опыт, может переформулировать вопросы, задавать их в ином порядке или заменять их другими вопросами, лишь бы это способствовало полному раскрытию той или иной темы.

3.1.29 При проведении психологического обследования осуществляется наблюдение за поведением обследуемых, которое дает возможность получить ряд дополнительных сведений, характеризующих их интеллект, внимательность, честность, дисциплинированность, эмоциональную устойчивость, работоспособность и ряд других качеств.

3.1.30 Психологическое обследование проводят в утренние часы. Допускается проведение обследования в другое время, если при этом применяют методики типа опросников. Групповое обследование психологическими методиками не должно превышать трех часов с обязательными 15-минутными перерывами после каждых 45 минут работы. Групповое обследование проводят в первый день, индивидуальное - во второй. Если длительность группового обследования не превышает двух часов, можно проводить индивидуальное обследование в тот же день.

3.1.31 Состав и порядок применения психологических методик (тестов) приведены в соответствующих главах настоящих Правил. Допускается, по согласованию с ЦВЛЭК, включать в психологическое обследование дополнительные методики. Они проводятся с научно-исследовательскими целями по окончании обследования по утвержденным методикам. Результаты обследования с помощью дополнительных методик при вынесении заключения не используются.

3.1.32 При проведении психологического обследования необходимо строго соблюдать стандартность процедур, методик обследования и инструкций к ним. Изображение букв, символов и рисунков на экране монитора должно быть контрастным, легко читаемым.

3.1.33 Разрешается использовать бланки, изготовленные в местных условиях, с обязательным соблюдением требований к ним, изложенных в настоящих Правилах. Замена утвержденных методик их модификациями или другими методиками не допускается.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Профессиональный Психологический Отбор	Глава/Стр.	3/7

Аппаратура, используемая при психологическом обследовании, должна быть метрологически проверена.

3.1.34 Инструкции к одним и тем же методикам психологического обследования по содержанию и форме изложения должны быть идентичными, т.к. даже незначительное изменение инструкции может привести к различному пониманию сути задания, что повлияет на характер и уровень его выполнения. Стандартность инструктирования достигается зачитыванием (изложением наизусть) или воспроизведением инструкции с помощью магнитофонной записи.

3.1.35 Образцы бланков методик, демонстрационных плакатов, «ключей» для обработки результатов приведены в настоящих Правилах. В пакеты программ для автоматизированных методик психологического обследования, описанных в настоящих Правилах запрещается вносить самостоятельно какие-либо изменения.

3.1.36 Обработка результатов обследования, а также составление заключений и оформление документации проводится следующим образом. После завершения психологического обследования с использованием бланковых методик проводят первичную обработку результатов. Обработка ведется с помощью «ключей», которыми можно пользоваться лишь при наличии на них подписей председателя ВЛК и психолога ВЛК, проверивших правильность «ключей». Все пометки, расчеты показателей и оценки должны делаться четко, разборчивым почерком. После определения первичного результата проводивший обработку ставит свою подпись на бланке методики. Обработка результатов обследований должна быть завершена не позднее, чем на второй день после их проведения. Ответственность за правильность обработки первичных результатов возлагается на психолога ВЛК.

3.1.37 Результаты первичной обработки, прогностические баллы, полученные преобразованием первичного результата в соответствии с таблицами соотношения результатов выполнения заданий с использованием психологических методик и прогностических баллов для соответствующих специальностей, а также текущую сумму баллов вносят в Карту психологического обследования. Сумму прогностических баллов, которая необходима для вынесения заключения об уровне развития ПВК у кандидатов, а также оценку НПУ/НПН и (или) психического состояния, вписывают в соответствующие графы карты.

3.1.38 Обработка результатов обследования при автоматизированном обследовании производится автоматически. На каждого кандидата оформляют Карту автоматизированного психологического обследования, которая включает показатель уровня развития ПВК (текущая сумма), оценку НПУ/НПН (для диспетчерских специальностей), результаты беседы и наблюдения и общее заключение по результатам психологического обследования. Карта представляется на экране монитора и распечатывается с помощью принтера. Результаты оценки НПУ и психического состояния, наблюдения и беседы, а также общее заключение психолог вписывает в соответствующие графы карты от руки, с обязательным указанием даты и своей фамилии. Психолог подписывает карту собственноручно.

3.1.39 Каждый кандидат по результатам обследования может быть отнесен к одной из следующих групп ПВК:

I группа - уровень развития ПВК высокий, прогноз успешности обучения (деятельности) по данной специальности - благоприятный;

II группа - уровень развития ПВК средний, прогноз - неопределенный;

III группа - уровень развития ПВК низкий, прогноз - неблагоприятный.

Группу ПВК вписывают в Карту психологического обследования.

3.1.40 Величины прогностических порогов приведены в соответствующих разделах настоящих Правил.

3.1.41 Установление группы ПВК, а также результаты наблюдения и беседы, если они входят в процедуру заключения являются ответственным моментом для психолога ВЛК при вынесении заключения о целесообразности обучения. Оценка психологических качеств к летной деятельности и управлению воздушным движением кандидатов является важным

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Профессиональный Психологический Отбор	Глава/Стр.	3/8

определяющим фактором и здесь ошибки быть не может.

3.1.42 Список абитуриентов с заключением психолога ВЛК представляется председателю ВЛК на второй день после завершения ПО (приложение 2). Список подписывают председатель ВЛК и психолог ВЛК.

3.1.43 Абитуриентам, которые относятся I и II группе ПВК проводится медицинское освидетельствование во ВЛК ГА согласно установленным требованиям. 246. При обработке результатов ПО учитываются следующие психологические особенности абитуриента: быстрота принятия решений, нетерпеливость, склонность к риску, высокий уровень притязаний, решительность, мужественность, импульсивность, раскованное поведение, активность, абстрактно-аналитический тип мышления.

3.1.44 Карта психологического обследования представляет собой основной документ ПО. Ее подшивают в Медицинскую карту абитуриента («Медицинскую книжку летного, диспетчерского и курсантского состава»).

Карты лиц, не поступивших в учебное заведение, хранят в делах приемной комиссии в течение 1 года.

3.1.45 Списки обследованных с заключениями о целесообразности обучения в учебном заведении передаются председателю ВЛК, для хранения в текущем архиве делопроизводства.

3.1.46 Материалы ПО (заполненные бланки, предназначенные для обследования с применением групповых и индивидуальных психологических методик) хранятся в делах приемных комиссий.

3.1.47 После проведения психологического обследования составляется отчет о результатах работы ППО, для представления во ВЛК ГА (приложение № 3).

3.2 Методики Автоматизированных и Бланковых Тестов

3.2.1 В настоящем разделе приведены описания психологических методик, входящих в батареи тестов для ПО в бланковом и автоматизированном вариантах. При этом описание бланковых тестов приведено в развернутой (полной) форме, а в описании автоматизированных вариантов указаны лишь специфические особенности и основные отличия от бланковой формы.

3.2.2 Процедура тестирования по всем автоматизированным методикам обязательно включает в себя развернутую автоматизированную инструкцию, построенную на фрагментах тестового задания, и тренировочную серию, в которой обследуемому предоставляется возможность выполнить одну или несколько тестовых задач. При этом допущенные в ходе тренировки ошибки автоматически «объясняются» обследуемому.

Автоматизированные тесты выполнены таким образом, что не требуют вмешательства проводящего обследование. Последнее допускается лишь в крайних случаях.

3.2.3 Запрещается заменять в батареях бланковых тестов отдельные методики на их автоматизированные варианты и наоборот, т.к. результаты тестирования с помощью аналогичных бланковых и автоматизированных тестов различны. Взаимозаменяемы и равнозначны лишь результаты тестирования по полной батарее тестов в бланковом или автоматизированном варианте.

3.2.4 В данном разделе также приведены описания автоматизированных тестов, не имеющих аналогов в бланковом варианте. Описание этих тестов приведено в развернутой форме.

3.3 Методики для Группового ПО

3.3.1 Корректирующая проба с кольцами. Бланковый вариант.

Назначение и содержание. Методика предназначена для оценки объема, устойчивости и переключаемости внимания, уровня умственной работоспособности.

Задание состоит в том, что обследуемым предлагают с максимальной скоростью просматривать бланк, содержащий 1024 кольца (по 32 кольца в каждой из 32 строчек), и зачеркивать в нем кольца с определенным положением разрыва. Бланк может быть использован для выполнения

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/9
	Профессиональный Психологический Отбор		

четырёх вариантов задания поворотом его одной из четырёх сторон.

Методические указания. Для проведения обследования необходимы специальные бланки, демонстрационный плакат, секундомер и классная доска. Время выполнения задания - 10 минут.

Инструкция обследуемым. «На Ваших бланках имеется набор колец с разрывом в одном из восьми направлений: на 1, 3, 5, 6, 7, 9, 11 и 12 часов, если ориентироваться на циферблат часов (расположение разрывов показать на демонстрационном плакате). Вам нужно просмотреть каждую строчку бланка слева направо, как при обычном чтении и зачеркнуть кольца с разрывом на 11-ти часах (показывается на демонстрационном плакате). Через каждую минуту я буду давать команду «Черта!». По этой команде Вы должны поставить вертикальную черту после того кольца, которое только что просмотрели (показать на плакате) и тут же, не теряя времени, продолжать выполнение задания.

Работать надо как можно быстрее, но без ошибок. Как только Вы выполните все задание, переверните бланки. Я запишу время выполнения задания. По команде «Стоп!» все, не закончившие задание, должны поставить вертикальную черту после того кольца, которое только что просмотрели, и прекратить работу. Время выполнения задания - 10 минут. Есть ли вопросы?».

При обработке результатов определяют количество ошибок (пропущенных колец) - Нош., и рассчитывают относительное число ошибок по формуле:

$$\frac{\text{Нош}}{129} \times 100\%$$

3.3.2 Корректирующая проба с кольцами. Автоматизированный вариант.

На экране представлены 1024 кольца с различно ориентированными разрывами (полный аналог бланкового варианта). Пользуясь клавишами «Стрелка вправо» и «Enter», обследуемый последовательно просматривает все кольца и отмечает эталонные (с разрывом на 11-ти часах). Имеется возможность возврата к пропущенному кольцу. Для этого используют клавишу «Стрелка влево». Допускается возврат на пять колец. По результатам выполнения теста определяется относительное число ошибок.

3.3.3 Кольца Ландольта. Бланковый вариант.

Назначение и содержание. Методика предназначена для оценки особенностей произвольного внимания: объема, распределения, устойчивости, переключаемости, а также устойчивости пространственных представлений.

На бланке изображены 396 пар колец Ландольта (пара - сочетание внутреннего и внешнего кольца). Разрывы колец каждой пары ориентированы в разные стороны в четырех возможных направлениях: вверх, вниз, вправо, влево. В верхней части таблицы изображены в качестве образца восемь пар колец с различными сочетаниями направлений разрыва внешнего и внутреннего кольца. Две из этих пар перечеркнуты наклонными линиями: одна под углом 45 градусов, другая - под углом 135 градусов. Эти пары колец обследуемый должен отыскать на бланке и перечеркнуть в том же направлении. На бланках, предъявляемых испытуемым, сидящим рядом, перечеркиванию подлежат различные пары колец. Для перечеркивания рекомендуется предлагать либо первую и вторую, либо третью и четвертую, либо пятую и шестую пары.

Методические указания. Для проведения обследования необходимы специальные бланки, демонстрационный плакат, секундомер и классная доска. Для ознакомления с бланком методики перед началом ее выполнения обследуемый дается 20 сек. Время выполнения задания - 3 минуты.

Инструкция обследуемым. «На бланке изображены двойные кольца, состоящие из внешнего и внутреннего кольца. Каждое из этих колец имеет разрыв, который может быть направлен, если ориентироваться на циферблат часов, в одном из четырех направлений: на 3, 6, 9 и 12 часов, причем направление разрывов внешнего и внутреннего колец никогда не совпадают. В верхней

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/10
	Профессиональный Психологический Отбор		

части каждого бланка есть отдельная строка с несколькими парами колец с различными сочетаниями направлений разрывов. Две из этих пар перечеркнуты: одна чертой справа налево сверху вниз, другая слева направо сверху вниз (показать на плакате или доске). Это те кольца, которые Вы должны перечеркивать. По моей команде Вы перевернете бланки лицевой стороной вверх и в течение 20 сек, которые Вам будут даны, постарайтесь запомнить, какие пары колец предъявлены для перечеркивания и как их надо перечеркивать. По команде «Начали» Вы начнете просматривать строку за строкой слева направо (как читаете книгу), перечеркивая те пары колец, которые указаны в верхней части бланка, причем перечеркивать их нужно точно так же, как указано. Остальные пары колец пропускаются. Искомые пары колец расположены на листе в случайном порядке. Если Вы случайно перечеркнете ненужную пару или перечеркнете нужную пару в неправильном направлении, зачеркните маленькими черточками ненужную черту. Искать необходимо обе пары одновременно: Вам не хватит времени на то, чтобы сначала зачеркнуть одну пару, а затем, при повторном просмотре, зачеркнуть вторую пару колец. По команде «Стоп» Вы поставите вертикальную черту после того кольца, которое Вы только что просмотрели в момент команды, независимо от того, нужно это кольцо перечеркивать или нет. На выполнение задания Вам будет дано 3 минуты. Ознакомление с методикой в течение 20 сек в это время не входит. Постарайтесь за это время просмотреть как можно больше колец и правильно перечеркнуть нужные пары. Оцениваться будет объем просмотренного материала и количество ошибок, т.е. учитывается и скорость, и качество работы. Какие есть вопросы, все ли понятно?».

Обработка результатов.

Итоговая оценка. Она вычисляется по формуле:

$$Ои = К - (10п + 8д + 5н),$$

где:

К - количество просмотренных пар колец;

п - количество незачеркнутых (пропущенных) пар колец, которые нужно было зачеркнуть в данном объеме;

д - количество перечеркнутых колец, которые не нужно было зачеркивать;

н - количество пар колец, зачеркнутых в неправильном направлении.

В каждый индивидуальный бланк вписывают все показатели, входящие в формулу и итоговую оценку.

3.3.4 Кольца Ландольта. Автоматизированный вариант.

В верхней части экрана монитора представлены восемь пар колец с различными вариантами разрывов. Две пары колец подчеркнуты одной и двумя горизонтальными линиями - это образец. Ниже под чертой изображены 390 пар колец (аналог бланкового варианта). В нижней части экрана подсказка об используемых клавишах.

Используя клавишу «1» для образца подчеркнутого одной чертой, клавишу «2» для образца подчеркнутого двумя чертами и клавишу «Enter» для всех остальных колец, обследуемый последовательно просматривает и отмечает образцы всех 390 пар изображенных колец. При выполнении теста исправлять ошибки нельзя. По результатам выполнения теста определяют количество правильно отмеченных колец.

3.3.5 Перепутанные линии. Бланковый вариант.

Назначение и содержание. Методика предназначена для оценки концентрации и устойчивости внимания. На бланке имеются 25 линий, каждая из которых начинается на левом поле бланка и заканчивается на правом. Начало и конец каждой линии пронумерованы. Линии на своем пути многократно пересекаются. Сущность задания заключается в прослеживании хода каждой линии и определении ее номера в конце линии без помощи карандаша или пальца.

Методические указания. Для проведения обследования необходимы специальные бланки, секундомер, классная доска. Инструктирование обследуемых проводят с помощью бланка

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/11
	Профессиональный Психологический Отбор		

методики. На доске приводят рекомендуемую форму записи ответов при выполнении задания. Время выполнения задания - 10 минут.

Инструкция обследуемым. «На бланке имеются 25 перепутанных извилистых линий, пронумерованных с правой и левой сторон бланка от N1 до N25. Необходимо только взглядом, без помощи карандаша или пальца проследить путь каждой линии слева направо и определить, у какого номера на правом поле бланка она заканчивается. Предположим, что Вы проследили линию N5 и убедились, что она заканчивается на правом поле бланка против N19. В этом случае около N5 на левом поле бланка в скобках нужно написать N19 (показать на доске). Этим Вы утверждаете, что линия, обозначенная с левой стороны N5, заканчивается на правой стороне около N19. Все линии заканчиваются на правом поле бланка. Если Вы не можете проследить какую-либо линию, то переходите к следующей, соблюдая при этом порядок номеров на левом поле бланка. Цель работы - быстро и точно проследить максимальное количество линий. Работа продолжается 10 минут. Если Вы проследили все линии раньше, поднимите руку. Какие есть вопросы?».

При обработке результатов определяют количество правильно прослеженных линий.

3.3.6 Шкалы. Бланковый вариант (формы 1 и 2).

Назначение и содержание. Методика предназначена для оценки уровня развития оперативной памяти.

В верхней части бланка изображены 9 шкал приборов. В нижней части бланка изображены 10 (форма 1) или 15 (форма 2) квадратов - заданий. В каждом из этих квадратов имеются 9 кружков, которые условно обозначают 9 шкал, часть кружков соединена стрелками, показывающими, в какой последовательности надо суммировать показания приборов, чтобы выполнить задание.

Задача обследуемых - суммировать в уме по определенным схемам показания приборов, для чего необходимо определить «цену» деления шкалы прибора и сохранить в памяти предыдущую сумму показания, складывая ее с последующим показанием прибора.

Методические указания. Для проведения обследования необходимы специальные бланки, демонстрационный плакат, секундомер и классная доска. Время выполнения методики - 6 минут.

Инструкция обследуемым. «На Ваших бланках изображены 9 шкал приборов со стрелками. Внизу нарисованы 10 (15) квадратов-заданий. Внутри каждого квадрата имеются 9 кружков, которые условно обозначают шкалы приборов: вот этот ряд - верхние, этот - средние, этот - нижние (показать на плакате). Часть кружков перечеркнута стрелкой. Стрелка показывает, в какой последовательности надо суммировать показания шкал приборов, чтобы выполнить задание. Например, в первом квадрате стрелка нарисована вот так (показать на плакате). Это значит, что для того, чтобы решить первую задачу, надо сложить показания трех приборов и сумму показаний этих шкал написать под этим квадратом. Как определять показания приборов? На каждой шкале в центре стоит нуль. Вправо и влево от нуля имеются деления. Над одним из делений стоит число. По этому числу нужно определить «цену» деления шкалы прибора и затем установить, какое число показывает стрелка. Вправо от нуля расположены положительные числа, влево - отрицательные. Сложение нужно производить с учетом знака (разобрать пример). Все операции надо делать в уме, никаких предварительных расчетов на бланке или бумаге делать нельзя, записывать нужно только окончательный ответ. Всего имеется 10 (15) задач и нужно постараться за 6 минут, которые Вам отводятся, решить их по возможности больше и обязательно правильно».

При обработке результатов подсчитывают количество правильных ответов

3.3.7 Шкалы. Автоматизированный вариант.

На экране одновременно представлены 9 шкал приборов (аналогично бланковому варианту) и один квадрат заданий. Обследуемый решает предлагаемое задание в уме и вводит ответ, используя клавиши «Цифры», «Минус», «Enter». При необходимости исправления ответа используют клавишу «Возврат» (Backspace). После ввода очередного ответа происходит моментальная смена квадрата задания.

По результатам выполнения теста учитывают количество правильных ответов.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/12
	Профессиональный Психологический Отбор		

3.3.8 Отыскивание чисел с переключением ЧКТ.

Бланковый вариант ЧКТ - форма 1.

Назначение и содержание. Методика предназначена для определения особенностей произвольного внимания: распределения, устойчивости, а также характеристик оперативной памяти. В методике использована таблица с числами красного (от 1 до 24) и черного (от 1 до 24) цветов, расположенными в случайном порядке. Рядом с каждым числом стоит буква. Сущность задания заключается в том, что обследуемый должен находить поочередно красные и черные числа и записывать буквы, стоящие рядом с ними, причем красные числа он отыскивает в возрастающем порядке, а черные - в убывающем.

Методические указания. Для проведения обследования необходимы специальные бланки, чистый лист бумаги для записи ответов, демонстрационный плакат, секундомер и классная доска. Время выполнения задания - 5 минут. При обследовании кандидатов на специальность «диспетчер УВД» задание выполняют на оборотной стороне бланка «Перепутанные линии».

Инструкция обследуемым. «Возьмите из Ваших папок таблицы с черными и красными числами и чистый лист. В верхней части листа отметьте номер Вашего варианта задания 1 или 2. Предупреждаю: на таблицах Вы не должны делать никаких пометок. А теперь внимательно слушайте задание.

В клетках Ваших таблиц в случайном порядке расположены 24 красных и 24 черных числа. Около каждого числа имеется буква. Ваша задача состоит в том, чтобы поочередно отыскивать в таблице красные и черные числа. Красные числа - в порядке возрастания, черные - в порядке убывания. Вы должны сначала отыскать красное число «1» и записать букву, стоящую рядом с ним, затем найти черное число «24» и также записать букву, стоящую рядом с ним. Затем красное число «2» и черное число «23» и т.д. Буквы записывайте парами, через запятую или черточку (разъяснить, используя демонстрационный плакат и классную доску). Постарайтесь работать как можно быстрее, не допуская при этом ошибок. Время выполнения задания - 5 минут. Если Вы закончите задание раньше, поднимите руку. Время выполнения задания будет нами отмечено. Какие есть вопросы?».

При обработке результатов определяют количество правильно найденных пар чисел. При этом, если обследуемый допустил ошибку в нахождении какой-либо пары чисел, а остальные воспроизвел с соответствующим смещением, то это засчитывают как одну ошибку, а последующие пары чисел считают правильными ответами.

3.3.9 Двухцветная таблица. Автоматизированный вариант ЧКТ.

На экране предъявляется таблица, состоящая из 49 элементов. Она содержит красные и голубые квадраты с цифрами от 1 до 24 и один квадрат без номера - исходное местоположение курсора.

Задача обследуемого - отыскивать поочередно красные и голубые квадраты с числами, причем красные в порядке возрастания от 1 до 24, а голубые в порядке убывания от 24 до 1. При ошибке на экране высвечивается подсказка и предлагается начать выполнение теста сначала.

Время выполнения теста - 10 минут. Результатом выполнения теста является максимальный достигнутый результат из всех выполненных попыток (в количестве чисел).

3.3.10 Компасы. Бланковый вариант.

Назначение и содержание. Методика предназначена для оценки особенностей репродуктивного мышления и способности оперировать пространственными представлениями. На бланке изображены схемы 50 компасов. На схеме каждого компаса указано лишь одно из направлений сторон света, причем компасы ориентированы случайным образом. Задача обследуемых состоит в том, чтобы, ориентируясь на заданное направление стороны света, определить направление, куда показывает стрелка.

Методические указания. Для проведения обследования необходимы специальные бланки, демонстрационный плакат, секундомер, классная доска. На доске в качестве вспомогательного средства для обследуемых рисуют круг с указанием сторон света (север - вверху, юг - внизу и т. д.). Время выполнения задания — 7 минут.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/13
	Профессиональный Психологический Отбор		

Инструкция обследуемым. «На Ваших бланках схематически изображены компасы, но они ориентированы не по карте (север - вверх, юг - вниз и т.д.), а самым различным образом, т.е. север может быть внизу, справа и т.д., юг - вверх, слева и т.д. На каждом компасе указана лишь одна из сторон света (или С, или Ю, или СВ и т.п.). Ориентируясь на это направление, Вы должны определить, куда показывает стрелка, и обозначить это направление одной или двумя буквами на бланке у кончика стрелки (С,В,ЮВ,СЗ и т.п.). Для этого Вы должны мысленно «повернуть» компас так, чтобы указанное на нем направление стороны света оказалось на обычном для него месте (В - справа, С - вверх и т.д.), и определить, как расположится стрелка, т.е. какое направление она будет указывать. (Разобрать несколько примеров на плакате). Подчеркиваю: «повороты» компасов необходимо производить только мысленно, в воображении, вращать бланк нельзя. Категорически запрещается делать какие-либо пометки на бланке, кроме указания направления стрелки, которое Вы определяете. За 7 минут, которые отводятся Вам для выполнения задания, Вы должны просмотреть как можно больше компасов и правильно определить направление стрелок на них. Смотреть на круг, нарисованный на доске, можно и в процессе выполнения методики. Все ли понятно?».

При обработке результатов учитывают количество правильных ответов.

3.3.11 Компасы. Автоматизированный вариант.

На экране предъявляется стилизованное изображение компаса с указанием одного из направлений света и стрелкой.

Задача обследуемого определить направление, указываемое стрелкой, и выбрать правильный ответ из числа предложенных в нижней части экрана, используя для этого клавиши «стрелки» (перемещающие курсор в виде рамки по соответствующим названиям сторон света) и клавишу «Enter». Предъявляется 50 задач. Регистрируется количество правильных ответов.

3.3.12 Установление закономерности. Бланковый вариант.

Назначение и содержание. Методика предназначена для оценки некоторых качеств мышления, способности к анализу и сравнению, умению делать логические выводы, а также для характеристики устойчивости внимания и оперативной памяти.

На бланке 25 строчек, по 5 слов в каждой. Перед каждой строчкой стоит набор знаков, соответствующий числу букв в словах и представляющий собой как бы «код» одного (или нескольких) из представленных слов. Задача обследуемых состоит в том, чтобы, определив закономерность расположения знаков, соответствующих буквам слова, и сопоставив их с буквами в словах, найти «зашифрованное» слово (слова) в строчке и подчеркнуть его (их).

Методические указания. Для проведения обследования необходимы специальные бланки, демонстрационные плакаты, секундомер, классная доска. При объяснении задания на плакате или доске правильные ответы (слова) подчеркивать или выделять заранее не следует, это необходимо делать в процессе объяснения.

Инструкция обследуемым. «На каждом бланке 25 строчек, по 5 слов в каждой. Слева перед каждой строчкой изображены условные знаки: + # ? и др. (показать на плакате или доске). Этими знаками обозначено или «зашифровано» одно или несколько слов из тех, что имеются в данной строчке. Ваша задача - отыскать и подчеркнуть эти слова. Чтобы это сделать, Вы должны установить закономерность расположения знаков. Так, если в наборе знаков, стоящих перед строчкой, все знаки разные, значит этим набором обозначено слово (или слова), в котором все буквы разные, ни одна из них не повторяется. Например: + # : = пуля, няня, тара, дядя (показать на плакате или доске). Правильный ответ - пуля. Если же в начале строчки набор знаков таков : # + # ?, то, очевидно, что этому набору будут соответствовать слова, в которых вторая и четвертая буквы одинаковые, а первая, третья и пятая - обязательно разные (показать на доске). Слова могут состоять из 4,5,6,7 и 8 букв, но принцип обозначения и расшифровки слов один и тот же. В наборе знаков могут повторяться не только два, но и три знака. Значит, надо найти слова, в которых также повторяются две или три буквы. Например: # : О : Х О статья, сорока, мнение, скалка. Правильный ответ - мнение (показать на доске). Если в наборе только два повторяющихся знака, то вы не должны подчеркивать слова, в которых кроме этих двух букв, повторяются еще и другие буквы, не указанные в наборе знаков. Например: О = # Х = тайна, жажда, ответ, пепел. Очевидно, что слово «жажда» подчеркивать не надо, так как кроме второй

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Профессиональный Психологический Отбор	Глава/Стр.	3/14

и последней буквы, которые повторяются согласно набору знаков, здесь повторяются еще первая и третья буквы, чего в наборе знаков нет. Правильный ответ - «тайна». Не забудьте, что может быть не одно, а несколько слов, которые надо отыскать в каждой строке, и поэтому Вы должны каждый раз просматривать строчку от начала до конца. В каждой строчке обязательно есть хотя бы одно слово, которое надо подчеркнуть. Если Вы ошиблись, зачеркните мелкими черточками ненужную линию и подчеркните нужное слово. Работать будете 8 минут. Старайтесь просмотреть за это время как можно больше слов, не допуская при этом ошибок. По команде «Стоп» поставьте вертикальную черту после последнего слова, которое просмотрели. Все ли понятно?».

Обработка результатов. Результаты работы оценивают с помощью коэффициента успешности, рассчитываемого по формуле:

$$A = \frac{Д - П}{Д + О} \times S$$

где: А - коэффициент успешности;

Д - количество слов, которые нужно было подчеркнуть в том объеме материала, который просмотрел испытуемый за отведенные 8 мин;

П - пропуски, количество неподчеркнутых слов, которые необходимо было подчеркнуть;

О - ошибки, количество неправильно подчеркнутых слов;

S - общее количество всех просмотренных слов.

В каждый индивидуальный бланк при обработке вписывают все числа, соответствующие обозначениям, входящим в формулу, и общий результат.

3.3.13 Установление закономерности. Автоматизированный вариант.

На экране предъявляется последовательность символов и пять слов, количество символов и букв в словах одинаково. В нижней части экрана надпись «выбор сделан». Задача обследуемого найти слово, соответствующее набору символов (одинаковым символам соответствуют одинаковые буквы, разным символам - разные буквы) и отметить его нажатием клавиши «Enter». Всего предъявляется 25 задач с последовательным увеличением количества букв в словах от 4 до 8. Время, отведенное на решение всех задач, 9 минут. Регистрируется коэффициент успешности, рассчитанный по формуле, приведенной в 3.2.12.

3.3.14 Количественные отношения. Бланковый вариант.

Назначение и содержание. Методика предназначена для оценки способности к логическому дедуктивному мышлению. Сущность задания заключается в том, чтобы на основе суждений об отношениях величин А и Б, Б и В установить отношение величин А и В.

Методические указания. Для проведения обследования необходимы специальные бланки, демонстрационный плакат, классная доска, секундомер. Время выполнения задания - 10 минут.

Инструкция обследуемым. «Вам предстоит решить 18 логических задач. Суть их состоит в том, чтобы определить отношение одной величины к другой и написать, какая величина больше или меньше другой, пользуясь знаками «>» (больше), если величина больше, и «<» (меньше), если она меньше (показать на доске). Решать нужно в уме, без всяких пометок карандашом, стараясь выполнить задание как можно быстрее и без ошибок. Как только все задачи будут решены, поднимите руку. Вам сообщат время, которое Вы запишите в нижней части бланка.

Для того, чтобы Вы лучше усвоили задание, разберем пример».

Проводящий обследование показывает демонстрационный плакат или делает аналогичную запись на доске:

А больше Б в 2 раза Б меньше В в 7 раз $A < B$

«Необходимо определить, что больше - А или В? Проследите за ходом моих рассуждений.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/15
	Профессиональный Психологический Отбор		

Утверждение «А больше Б в 2 раза» равносильно утверждению «Б меньше А в 2 раза». В то же время Б меньше В в 7 раз, откуда следует, что А меньше В. Записываете: $A < B$. На выполнение задания отводится 10 минут. Есть ли вопросы?».

При обработке результатов определяют количество правильно решенных задач.

3.3.15 Количественные отношения. Автоматизированный вариант.

На экране последовательно предъявляются 18 логических задач, которые обследуемый решает в уме и выбирает правильный ответ из двух предложенных. Используются клавиши «Цифры» (1 и 2 - номера ответов) и «Enter». По результатам выполнения теста учитывается количество правильных ответов.

3.3.16 Шифровка. Бланковый вариант.

Назначение и содержание. Методика предназначена для оценки скорости переработки информации, особенностей общего темпа психической деятельности и оперативной памяти, легкости выработки навыка и скорости его перестройки.

На бланках имеется образец задания, состоящий из девяти цифр, под каждой из которых изображен определенный знак. Под образцом находятся ряды цифр с пустыми клетками под ними. Обследуемый должен, глядя на образец, за отведенное время заполнить соответствующими знаками как можно больше клеток. При этом фиксируется производительность выполнения задания за каждую минуту. (После каждой минуты проводящий обследование говорит: «Черта!», а обследуемые отмечают клетку, которую они в этот момент заполнили).

Обследование проводится двумя сериями: «Шифровка-I» и «Шифровка-II» (бланк «Шифровка-II» может быть расположен на оборотной стороне бланка «Шифровка-I»).

Методические указания. Для проведения обследования необходимы специальные бланки, демонстрационный плакат, секундомер. Обе серии «Шифровки» (I и II) проводят в течение 5 минут.

Необходимо, чтобы временной интервал между сериями «Шифровка-I» и «Шифровка-II» был минимальным.

По окончании 5 минут дают очередную команду «Черта!» и через 10-15 секунд команду «Стоп!».

Время выполнения задания 10 минут.

Инструкция обследуемым. «На бланке сверху имеется образец, состоящий из девяти цифр. Каждой цифре соответствует какой-либо знак (показать на плакате). Ниже расположены ряды цифр с пустыми клетками под ними. Ваша задача - заполнить соответствующими знаками как можно больше клеток. При работе будете использовать образцы, имеющиеся на Ваших бланках.

Через каждую минуту я буду говорить: «Черта!». По этой команде Вы должны быстро поставить вертикальную черту после того знака, который только что написали и продолжать работу дальше. Есть ли вопросы?». После ответа на вопросы подается команда «Внимание! Начали!» Через 5 минут дается команда «Стоп!». «Быстро переверните бланки на другую сторону. (Возьмите бланки с надписью «Шифровка-II»), Теперь Вы будете работать с другим кодом. Внимание! Начали!».

Обработка результатов. Подсчитывают общее количество проставленных знаков при работе по второй серии («Шифровка-II») за 5 минут.

Знаки, поставленные после последней черты (пятой или четвертой минуты), не учитывают.

3.3.17 Тест Равена (формы 1 и 2).

Назначение и содержание. Методика предназначена для определения способности к логической переработке информации, особенностей пространственного воображения.

Методика представляет собой набор графических задач, каждая из которых содержит основное изображение, в котором имеется пробел, и набор фигур-вставок, одна из которых, помещенная в пробел, восстанавливает логическую целостность изображения. При решении задачи

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/16
	Профессиональный Психологический Отбор		

испытуемый должен указать эту вставку.

Методика включает пять серий задач, обозначаемых буквами латинского алфавита от А до Е. Форма 1 предусматривает выполнение двух серий: А (в качестве тренировочной) и С. Форма 2 предусматривает выполнение серий А-Е. Степень сложности задач нарастает от серии А к серии Е и в каждой серии от первого к последнему (12) листу. Кроме того, серии различаются по логическому принципу решения задач.

Для серии А таким принципом служит восстановление непрерывности узора. Решение задач этой серии предполагает выделение определяющих элементов основного изображения («матрицы»), установление связи между этими элементами и выбор из 6 расположенных под матрицей вставок такой, которая восстановила бы непрерывность узора. Так, для матрицы А6 эта вставка 3. Остальные вставки со сходным узором различаются либо толщиной, либо направлением линий.

Для серии В логическим принципом служит установление аналогии между парами фигур. Установив эту аналогию, обследуемый должен выбрать вставку, восстанавливающую фигуру, при этом аналогия между парами фигур может устанавливаться как в вертикальном, так и в горизонтальном ряду. Например, в матрице В11 сохранение аналогии достигается вставкой 4. При использовании вставки 2 не удаляется крест внутри фигуры (в первом ряду он удален), а при использовании вставки 3 не происходит замены ромба квадратом.

В серии С необходимо установление тенденции прогрессирующего изменения изображения. Так, в матрице С11 в правом вертикальном ряду происходит добавление точки, а в нижнем горизонтальном - отнимание ее. Указанные тенденции сохраняются при использовании вставки 1. В этой серии и в двух последующих выбор осуществляется уже из 8 возможных вариантов.

В серии D логическим принципом служит установление закономерности перестановки фигур. Так, в матрице D2 в каждом ряду чередуются черный кружок, крест и лепестки. Эта закономерность сохраняется при использовании вставки 4.

При решении задач наиболее сложной серии Е предполагается установление закономерности разложения фигур на элементы. Так, в матрице Е8 в завершении каждого вертикального и горизонтального ряда расположена фигура, составленная из элементов двух предыдущих. При этом несовпадающие в этих фигурах прямоугольные элементы дополняются, а дугообразные - устраниваются. Эта закономерность реализуется при использовании вставки 6.

Методические указания. Для проведения обследования необходимы брошюры заданиями и бланки для ответов.

На выполнение серии С формы 1 дается 5 минут (время тренировочной серии не ограничивается). На выполнение формы 2 дают 20 минут. Обследуемых предупреждают о том, что ответы на задания теста они отмечают только на бланках, никаких отметок в брошюрах делать нельзя. Затем обследуемым предлагают открыть брошюру на первой странице (задание А1) и дают инструкции.

Инструкция обследуемым. Форма 1. «Вам розданы брошюры и бланки ответов. Вы будете заполнять только бланки ответов, на самой брошюре ничего писать нельзя. Заполните паспортную часть бланка ответов. (Проводящий обследование удостоверяется, что паспортная часть заполнена). Откройте брошюры на стр.3, где помещено задание А1. Наверху Вы видите рисунок, в котором «вырезана» его часть, а внизу имеется набор фигур, одна из которых, будучи помещенной в «вырез», восстанавливает логическую целостность изображения. Ваша задача состоит в отыскании недостающей фигуры. На бланке ответов Вы должны отметить крестиком номер выбранной Вами фигуры (показать, как отмечать на бланке). Разберем пример. Посмотрите на матрицу А1 и скажите мне номер фигуры, которая восстанавливает целостность верхнего рисунка. (В данном случае это фигура 4). А теперь самостоятельно сделайте все задания (12) серии А. Она дана Вам для тренировки. Время не ограничено. Кто первый сделает, поднимите руку».

После того, как все закончили тренировку, дают следующую инструкцию: «Внимание! Теперь задание будет сложнее. Принцип решения тот же: отыскать недостающую часть фигуры. Откройте брошюру на стр. 27, где находятся задания серии С. На бланке Вы будете записывать

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/17
	Профессиональный Психологический Отбор		

ответы здесь (показать). Прошу учесть, что для каждого задания решение есть, причем всегда только одно! Время выполнения задания - 5 минут».

Форма 2. «Вам розданы брошюры и бланки ответов. Вы будете заполнять только бланки ответов, на самой брошюре ничего писать нельзя. Заполните паспортную часть бланка ответов. (Проводящий обследование удостоверяется, что паспортная часть заполнена). В брошюре 60 заданий, которые разделены на пять серий от А до Е по 12 листов в каждой серии.

Откройте брошюры на стр.3, где помещено задание А1. Наверху Вы видите рисунок, в котором «вырезана» его часть, а внизу имеется набор фигур, одна из которых, будучи помещенной в «вырез», восстанавливает логическую целостность изображения. Ваша задача состоит в отыскании недостающей фигуры. На бланке Вы должны отметить крестиком номер выбранной Вами фигуры (показать, как отмечать на бланке). Разберем пример. Посмотрите на матрицу А1 и назовите номер фигуры, которая восстанавливает целостность верхнего рисунка (в данном случае это фигура 4).

Таким образом найдите подходящую вставку для каждого из рисунков и результат занесите в бланк ответов. На выполнение задания отведено 20 минут. Имейте в виду, что сложность задач нарастает от серии А к серии Е и в каждой серии от 1-го к 12-му рисунку. Поэтому старайтесь не тратить много времени на первые задачи. Не отвлекайтесь на то, чтобы следить за временем. За одну минуту до окончания Вы будете предупреждены.

Задачи нужно решать последовательно, не пропуская ни одной. Для этого нужно следить, чтобы номер задачи вверху страницы совпадал с соответствующим номером на бланке ответов. Помните, что каждая задача имеет только один правильный ответ. Если Вы увидите, что дали неверный ответ, нужно полностью заштриховать неправильно перечеркнутую клеточку и перечеркнуть нужную».

Обработка результатов. С помощью «ключа» определяют количество правильных решений в серии С (форма 1) и по всей методике (форма 2).

3.3.18 Установление направлений. Бланковый вариант.

Назначение и содержание. Методика предназначена для оценки уровня развития пространственных представлений, темпа мыслительной деятельности, легкости перестройки навыка, помехоустойчивости и способности к работе в условиях ограниченного времени.

Методика «Установление направлений» состоит из двух форм: А и Б.

Каждая форма включает три серии заданий по 50 задач в каждой серии.

В первой серии суть задания состоит в том, что обследуемый, проанализировав условие задачи, должен установить направление (сторону света); во второй серии требуется определить сторону света, противоположную заданной; в третьей серии также требуется определить сторону света, противоположную заданной, но в условиях помех, которые представляют собой воспроизводимые на магнитофоне слова: «север», «противоречие», «юг», «запад» и т.д.

Каждое направление (сторона света) может быть обозначено тремя способами: буквами, стрелкой и в градусах. Например, север обозначается: буквой «С», стрелкой вверх (^) и 0 град., восток - буквой «В», стрелкой вправо (>) и 90 град, и т.д. Условия задачи могут быть представлены одним, двумя или тремя символами. Причем символы, входящие в условие задачи, могут обозначать одну и ту же сторону света, а могут быть и противоречивыми, то есть относиться к разным направлениям.

Обследуемый должен определить, какую сторону света обозначают символы, входящие в условие задачи, или установить их несоответствие, противоречивость.

Отличия форм А и Б заключаются в следующем. В форме А символы, входящие в условия задачи, даются вместе с одним из пяти возможных вопросов: «Это север?», «Это юг?», «Это запад?», «Это восток?», «Это противоречие?» (на бланке они записаны в графе «Вопрос» одним словом: «север», «противоречие» и т.п.). Проанализировав условие задачи и сопоставив его с вопросом, обследуемый должен занести свой ответ в графу «Да» или в графу «Нет».

В форме Б отсутствует графа «Вопрос», но предусмотрено пять вариантов ответов: «Север»,

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/18
	Профессиональный Психологический Отбор		

«Юг», «Восток», «Запад», «Противоречие». Проанализировав условие задачи, обследуемый заносит свой ответ в одну из пяти граф.

Методические указания. Для проведения обследования необходимы специальные бланки, 5 демонстрационных плакатов, секундомеры, магнитофон с записью речевых помех.

На выполнение каждой из трех серий форм А и Б отводят по 90 секунд. Форму А предлагают перед формой Б.

Инструкция обследуемым. Форма А серия 1. «В левой части бланка изображены условные обозначения сторон света. Каждая сторона света может быть обозначена тремя способами: стрелкой, буквой и в градусах (показать на плакате 1). Причем в условие задачи могут входить один, два или все три символа одновременно. Вы должны определить, обозначают ли символы, содержащиеся в условии задачи, заданное направление, а решение представить в таком виде, как на плакате 2. В первом примере стоят: буква «С», стрелка вверх и 0 град. Все три символа обозначают одну сторону света - север. Вопрос: Это север? Правильный ответ - Да, это север. Ответ ставим в графе «Да». Второй пример: буква «З», то есть запад, стрелка вниз, то есть юг, 180 град. - юг. Вопрос: Это противоречие? Правильный ответ - Да, это противоречие. Ответ ставим в графе «Да». Третий пример: буква «В» - восток и стрелка вправо - восток. Вопрос: Это запад? Правильный ответ - Нет, это не запад. Ответ ставим в графе «Нет». Четвертый пример: стрелка вправо - это восток и 90 град. - это тоже восток. Вопрос: Это противоречие? Правильный ответ - Нет, это не противоречие. Ответ ставим в графе «Нет». Работать старайтесь как можно быстрее, но не допуская ошибок. На задание отведено 90 секунд. Какие есть вопросы?».

Форма А серия 2. «Сейчас Вы будете определять сторону света, противоположную заданной, по принципу: север противоположен югу, юг - северу, запад - востоку, восток - западу (показать на плакате 1). Разберем на примерах (плакат 3). В первом примере необходимо определить, будет ли юг стороной света, противоположной обозначенной в условии? А в условии задачи - стрелка вверх и 0 град., то есть север. Север противоположен югу, следовательно, ответ отмечаем в графе «Да». Второй пример: «В», стрелка вправо и 90 град. - это какая сторона света? - Восток. А север будет противоположен востоку? Ответ: «Нет». Третий пример: «С», стрелка вниз и 270 град., то есть все символы относятся к разным направлениям, следовательно, юг не может быть противоположным направлением, поэтому делаем отметку в графе «Нет». Обратите особое внимание на четвертый пример, где в графе «Вопрос» стоит «Противоречие». Это контрольные вопросы. Так же, как и в предыдущем задании, Вы должны определить, противоречивы ли символы, входящие в условие. В данном примере «В» и 0 град. не обозначают одну сторону света, то есть противоречат друг другу, следовательно, ответ пишем в графе «Да». Всем понятно? Какие есть вопросы?».

Форма А серия 3. «Все ли было понятно в предыдущем задании? (Объяснить, если есть вопросы). Теперь Вы будете выполнять то же самое задание, то есть определять сторону света, противоположную заданной, только работать будете в условиях помех, представляющих собой воспроизводимые на магнитофоне слова: «север», «противоречие», «юг» и т.п. Работая, старайтесь не обращать внимание на помехи. Какие есть вопросы? Включаю магнитофон. Внимание! Начали!».

Форма Б серия 1. «Сейчас Вы также будете определять заданные направления, только теперь ответ необходимо записывать в другой форме (показать на плакате 4). Сопоставьте символы, входящие в условие задачи, определите, какая сторона света в нем зашифрована, а свой ответ занесите в одну из этих пяти граф. Первый пример: «С», стрелка вверх и 0 град. Что это? - Север. Вы делаете отметку в графе «Север». Второй пример: «В» и 180 град. - символы противоречивы, делаете отметку в графе «Противоречие». Какие есть вопросы? Работать старайтесь как можно быстрее».

Форма Б серия 2. «Теперь нужно будет определять направление, противоположное заданному. Буква «С», стрелка вверх и 0 град. (показать на плакате 5) - это север, ему противоположен юг, следовательно, делаем отметку в графе «Юг». Во втором примере символы противоречивы, поэтому ответ записываем в графе «Противоречие». Какие есть вопросы?».

Форма Б серия 3. «Теперь задание то же, то есть определить противоположное направление, но в условиях помех. Какие есть вопросы?».

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/19
	Профессиональный Психологический Отбор		

При обработке результатов определяют количество правильных ответов во всех сериях форм А и Б.

3.3.19 Установление направлений. Автоматизированный вариант.

Тест содержит 4 серии по 50 заданий (2 серии формы А и 2 серии формы Б, отсутствуют серии со звуковыми помехами). Задания на экране появляются по одному; ответ надо выбирать из двух (форма А) или пяти (форма Б) ответов с использованием клавиш-цифр и вводить в машину с помощью клавиши «Enter». В течение выполнения всех серий на экране представлена фигура с обозначением сторон света. Время выполнения каждой серии – 3 минуты. По результатам выполнения теста учитывается общее количество правильных ответов.

3.3.20 Диктант (формы 1 и 2).

Назначение и содержание. Методика предназначена для оценки скорости письма и оперативной памяти. При выполнении «Диктанта» обследуемым предъявляют две (форма 1) или три (форма 2) группы по 50 слов в каждой. В каждой группе 25 слов, состоящих из пяти букв, и 25 слов, состоящих из шести букв. Пяти- и шестибуквенные слова равномерно чередуются. Все слова - имена существительные. «Диктант-1» состоит из 50 слов (пяти- и шестибуквенных). Он также диктуется со скоростью 25 слов в минуту. «Диктант-2» состоит из 50 слов с обратным порядком букв (например, вместо «группа» - «аппург», вместо «голова» - «аволог» и т.д.), диктуемых со скоростью 25 слов в минуту. «Диктант-3» состоит из 50 обычных пяти- и шестибуквенных слов, диктуемых со скоростью 40 слов в минуту.

Методические указания.

Предусмотрены две формы методики.

Форма 1 («Диктант-1» и «Диктант-2») и форма 2 («Проба», «Диктант-1», «Диктант-2», «Диктант-3»). Все тексты должны быть записаны на магнитную ленту и воспроизводиться с помощью магнитофона. Следует учитывать размеры аудитории и количество абитуриентов с тем, чтобы слышимость для всех абитуриентов была хорошая. Большое значение имеет качество записи методик «Диктант», равномерное по времени распределение слов, хорошая дикция. Целесообразно пользоваться копиями стандартной записи.

При выполнении формы 2 самой методике предшествует проба, предназначенная для проверки удобства ведения записи обследуемыми. После проведения пробы следует опросить обследуемых, хорошо ли слышна магнитофонная запись, удобно ли вести запись.

Инструкция обследуемым. «Проба». «Сейчас с помощью магнитофона Вам будет прочитан отрывок из рассказа. Постарайтесь разборчиво записать все, что прочтет диктор. Внимание! Включаю магнитофон».

«Диктант-1». «Сейчас в течение двух минут Вам будут зачитываться простые пяти- и шестибуквенные слова. Надо постараться записать все слова, которые будут зачитаны. Пишите так, чтобы можно было разобрать написанное. Слова следует писать полностью, сокращенные или недописанные слова засчитываться не будут. Не ставьте знаков препинания, не теряйте на это время. Слова пишите в строчку, с маленькой буквы. Не делайте переносов: если видите, что слово не войдет в строчку, пишите его с новой строчки. Не задумывайтесь над орфографией, ошибки учитываться не будут. Пишите понятно, но не теряйте время на каллиграфическое выписывание слов. Есть ли вопросы? Приготовились! Включаю магнитофон!».

«Диктант-2». «Сейчас Вам будут предъявлены необычно звучащие, бессмысленные слова. Зачитываться они будут также в течение двух минут. Постарайтесь правильно записать возможно большее количество этих слов. Приготовились! Включаю магнитофон!».

«Диктант-3». «Сейчас в течение минуты и 15 секунд Вам будут зачитываться слова со скоростью почти в два раза большей, чем в первом задании. Постарайтесь правильно и разборчиво записать возможно большее их количество. Приготовились! Включаю магнитофон!».

Обработка результатов. Подсчитывают количество записанных слов в «Диктанте-1», «Диктанте-2» и «Диктанте-3» (форма 1). Слова, записанные сокращенно или неразборчиво не засчитывают. Не засчитывают слова, которые выдуманы обследуемыми. Отдельные ошибки в словах не учитывают. Для формы 2 подсчитывают количество записанных слов в «Диктанте-2».

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/20
	Профессиональный Психологический Отбор		

3.3.21 Реакция на движущийся объект. Автоматизированный вариант.

Методика предназначена для оценки точности динамического глазомера и баланса основных нервных процессов. Обследуемому предлагают останавливать движущийся прямолинейно по экрану справа налево объект (квадрат 5х5 мм) в момент его пересечения с вертикальной чертой, находящейся в левой половине экрана. Время движения объекта по экрану составляет от 0,8 до 1,4 сек.

Место появления объекта на экране и начало его движения задаются автоматически. Остановку объекта осуществляют нажатием любой клавиши-буквы.

Методика содержит 30 заданий.

По результатам выполнения теста учитывается число точных «попаданий» (остановка в момент пересечения).

3.3.22 Сортировка слов. Автоматизированный вариант.

Методика предназначена для оценки подвижности нервных процессов.

Обследуемому предлагают дифференцировать предъявляемые на экране слова на три группы: слова, обозначающие растения, животных и предметы неживой природы. Слова, обозначающие растения и животных, являются возбуждающими сигналами и требуют двигательных ответов (нажатия на соответствующие клавиши клавиатуры), а слова, обозначающие предметы, являются тормозными и ответных действий не требуют.

Методика состоит из двух серий по 100 слов в каждой. В первой серии предусмотрена экспозиция для слов, обозначающих растения и животных, - 5 сек., для тормозных слов - 2,5 сек. Во второй серии эти экспозиции составляют 1 сек. и 1,5 сек. соответственно. Для ответов используют две клавиши «Цифры»: 1 (животные) и 0 (растения), ввод ответов осуществляют двумя руками - во время выполнения задания левая рука находится на клавише с цифрой 1, а правая - на клавише с цифрой 0. После нажатия любой из этих клавиш смена слова происходит мгновенно.

По результатам выполнения теста учитывается количество допущенных ошибок во второй серии.

3.3.23 Лабиринт. Автоматизированный вариант. Методика предназначена для оценки способности к экстраполяции, быстрой сенсомоторной реакции, а также эмоциональной устойчивости.

От обследуемого требуется провести движущуюся точку по лабиринту, изменяя своевременно направление ее движения с помощью клавиш со стрелками. При столкновении точки с границей лабиринта, на месте столкновения появляется мигающий красный крест и раздается звуковой сигнал, который продолжается до тех пор, пока точка не будет отведена от границы лабиринта. Для выполнения теста используют четыре клавиши со стрелками.

По результатам выполнения теста учитывается длина пути в условных единицах.

3.3.24 Штора. Автоматизированный вариант.

Назначение и содержание. Методика предназначена для оценки восприятия скорости, способности к экстраполяции и уровня сенсомоторной координации.

Методика состоит из 15 заданий (5 серий по 3 пробы), рассчитанных на работу правой рукой и 15 заданий, рассчитанных на работу двумя руками одновременно. В первом случае по экрану прямолинейно движется точка, пересекая на своем пути две вертикальные линии: сначала голубую, затем желтую. После пересечения голубой линии точка становится невидимой, но продолжает двигаться с прежней скоростью. Обследуемый должен оценить скорость движения точки и мысленно проследить ее путь после исчезновения до пересечения желтой черты и остановить ее нажатием клавиши «?» правой рукой. Во втором случае предъявляются два аналогичных изображения, одно в верхней части экрана, другое в нижней, скорости движения точек различны. Используя клавишу «?» для правой руки и клавишу «Z» для левой, обследуемый останавливает движущиеся точки на желтой черте.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/21
	Профессиональный Психологический Отбор		

По результатам выполнения теста рассчитывается индекс отношения результатов для правой руки в единичной и двойной сериях.

3.4 СМИЛ. Бланковый и Автоматизированные Варианты

3.4.1 СМИЛ. Бланковый вариант. Назначение и содержание. Рекомендуемый вариант включает 566 утверждений, которые обследуемому предлагают принять верными или неверными по отношению к себе. В зависимости от ответов обследуемого выявляют отдельные и обобщенные характеристики его личности:

- а)** нервно-психическую устойчивость (НПУ), представляющую собой комплекс свойств нормальной, гармонической личности, защитные и компенсаторные возможности которой обеспечивают успешную адаптацию и хороший контроль эмоциональной сферы в условиях стресса;
- б)** нервно-психическую неустойчивость (НПН), для которой характерна склонность к частым срывам нервной деятельности в сложных, стрессовых ситуациях, появлению пограничных форм нервно-психических расстройств.

3.4.2 Утверждения СМИЛ объединены в 13 групп (шкал) - три оценочные и десять основных. Оценочные шкалы: L - лжи, F - надежности и K - коррекции позволяют оценить достоверность полученных данных и определяют отношение кандидата к процедуре обследования.

3.4.3 Основные шкалы направлены на выявление следующих качеств:

1 шкала (Hs) - «избыточного самоконтроля» отражает тенденцию к излишней сосредоточенности на собственных интонациях, высказываниях, позах, жестах и поступках с ориентацией на ограничительные принципы, что приводит к скованности;

2 шкала (D) - «депрессии» выявляет степень пессимистичности и неудовлетворенности, является индикатором состояния в период обследования;

3 шкала (Hy) - «эмоциональной лабильности» оценивает выраженность эмоциональной неустойчивости, чувствительность к средовым влияниям;

4 шкала (Pd) - «импульсивности» выявляет способность к спонтанной, свободной самоактуализации и активное стремление к достижению цели;

5 шкала (Mf) - «женственности» для контингента мужчин и «мужественности» - для женщин отражает адекватность полоролевого поведения и интересов, выявляет степень чувствительности, эмоциональности и впечатлительности;

6 шкала (Pa) - «ригидности», выявляет эмоциональную негибкость, склонность к застреванию на негативных переживаниях с повышенной чувствительностью к критическим замечаниям, выраженное чувство соперничества, упрямство в отстаивании своей точки зрения, легко загорающуюся враждебность в конфликтных ситуациях;

7 шкала (Pt) - «тревожности» отражает тенденцию к избеганию неудачи, осторожность, неуверенность в себе, стремление к постоянным перепроверкам своих поступков, опасения собственного несоответствия идеалам, чувствительность и впечатлительность;

8 шкала (Sc) - «индивидуалистичности» выявляет степень выраженности индивидуального своеобразия, тенденцию к опоре на субъективную точку зрения в принятии решений;

9 шкала (Ma) - «оптимизма и активности» направлена на выявление активности, жизнелюбия, настроения, уровня эмоциональных переживаний, самооценки;

0 шкала (Si) - «интроверсии» выявляет степень включенности в социальную среду, легкость общения и установления контактов, непринужденность и раскованность поведения.

3.4.4 Методические указания. Для проведения обследования необходимо иметь регистрационные бланки, брошюры с утверждениями и «ключи» по количеству обследуемых.

Продолжительность обследования 1-2 часа. Время работы строго не регламентируют, но в инструкции следует указать, что чрезмерная длительность заполнения бланка может быть расценена как негативный фактор при вынесении общего заключения.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/22
	Профессиональный Психологический Отбор		

3.4.5 Инструкция обследуемым по работе с опросником СМИЛ носит характер беседы. Продолжительность ее - 5-7 мин. Цель беседы - снять эмоциональное напряжение обследуемых, приготовить их к работе с анкетным тестом. Указывают на отсутствие «хороших» и «плохих» ответов, на то, что ответы на утверждения могут быть разными в силу различий человеческих характеров и т.п. Кроме этого следует указать, что особенности методики позволяют оценить отношение обследуемого к процедуре тестирования, определить, насколько откровенно и честно каждый выполняет задание. В том случае, если будет обнаружено стремление обследуемого к симуляции, небрежное отношение к тестированию, он должен будет пройти обследование еще раз. Затем обследуемые самостоятельно знакомятся с инструкцией, содержащейся в брошюре, проставляют время начала заполнения бланка и приступают к работе. По окончании работы они подписывают бланки ответов, проставляют время окончания заполнения бланка и сдают их вместе с брошюрами проводящему обследование. Желательно, чтобы в обследовании в качестве проводящего обследование или его ассистентов принимали участие женщины.

3.4.6 Большое значение при проведении обследования имеет психологический климат. Следует избегать «напряженной атмосферы», строгого тона при инструктаже и беседе, не следует настойчиво добиваться безукоризненного порядка и дисциплины в классе. Это может привести к «закрытию» обследуемых и к искусственному увеличению так называемых социально-желательных ответов. Вместе с тем не следует давать возможности обследуемым разговаривать друг с другом, но и не быть излишне строгим в пресечении шуток и смеха обследуемых в отношении отдельных утверждений: 1,5-2 часа непрерывной умственной работы требуют разрядки. Во время обследования разрешается выходить из класса на непродолжительное время. В целом необходимо создать такую атмосферу, при которой обследуемые не боятся «раскрыть себя».

3.4.7 Во время обследования необходимо контролировать темп заполнения бланка ответов. В том случае, если проводящий обследование обнаружит невнимательность или слишком длительные колебания обследуемого при ответе на утверждения, он должен сделать соответствующие индивидуальные указания, побуждающие работать аккуратнее или интенсивнее. У каждого обследуемого возможны затруднения в понимании утверждений.

3.4.8 Не следует стремиться объяснить «непонятный вопрос». Следует выяснить, что не понятно, стараясь, чтобы обследуемый сам сформулировал свое «понимание» вопроса. Если, например, обследуемый воспитывался без отца, то утверждение «мой отец - хороший человек» следует повторить обследуемому с добавлением: «Каким Вы его себе представляете?». Если не удастся без подсказок достичь самостоятельного осмысления утверждения, то следует на это утверждение отвечать отрицательно. Надо указать, что утверждения относятся к настоящему моменту времени и речь идет о событиях, имеющих место чаще всего или обычно.

3.4.9 При обработке результатов подсчитывают «сырые» очки (СО) по каждой из основных и оценочных шкал. Эти значения наносят на профильный лист в строчку «сумма» под сокращенным латинским наименованием каждой из шкал. Если обследуемый все-таки не смог ответить на некоторые утверждения, то их количество заносят в шкалу «?». К первичному результату в целях коррекции степени «закрытости» обследуемого от тестирования к шкалам 1-й, 4-й, 7-й, 8-й и 9-й добавляют доли первичного результата, полученного по шкале «К» - 0,5; 0,4; 1,0; 1,0; 0,2 - соответственно к каждой из шкал. Эти доли находят по таблице, представленной в правой части профильного листа. Соответствующие абсолютные значения этой доли вносят в строку «К», а сумма - в строку «сумма + К». На профильном листе указанные доли обозначены числами натурального ряда - 5К, 4К, 1К и 2К соответственно.

3.4.10 Полученную для данной шкалы сумму наносят на соответствующее деление этой шкалы и полученные таким образом точки на шкалах соединяются. Линия, соединяющая точки на шкалах, называется личностным профилем.

Достоверность полученных результатов обследования определяют с помощью шкал «?», «L», «F», «K». Данные следует считать недостоверными, если выполняется хотя бы одно из нижеперечисленных требований:

- а) испытуемый не смог дать ответ более чем на 70 утверждений (шкала «?»);

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Профессиональный Психологический Отбор	Глава/Стр.	3/23

- b) показатель по шкале «L» ≥ 13 СО;
- c) показатель по шкале «F» ≥ 18 СО;
- d) показатель по шкале «K» ≥ 27 СО.

3.4.11 В случае недостоверности результатов, обследуемый должен пройти тестирование повторно через день. При этом в инструкции лицам, которых обследуют повторно, необходимо указать, что результаты их первичного обследования свидетельствуют о невнимательности или неправильном понимании утверждений опросника, избегая категорических выражений и давая как можно более мягкие формулировки.

3.4.12 Для обеспечения возможности сравнения показаний разных шкал все они приведены к единой системе измерения - шкале Т, вынесенной на крайнем правом и крайнем левом полях профильного бланка (шкалы $T_{ог}$, $T_{с}$). Точкой отсчета при этом является уровень 50Т - среднее значение для нормальной выборки.

3.4.13 Стандартное отклонение от среднего равняется 10Т. Таким образом, удвоенное отклонение от среднего (уровень 70Т и 30Т) охватывает размах показателей по каждой шкале 96% обследуемых нормативной выборки. Превышение уровня 70Т с большой вероятностью свидетельствует о возможности различных отклонений в психике обследуемых.

3.4.14 Учитывая это, заключение о наличии НПН выносят в следующих случаях:

- a) обследуемый дважды показал недостоверные результаты;
- b) по крайней мере 2 шкалы (из основных) превышают 80Т;
- c) какая-либо шкала (из основных) достигает 80Т, а две другие (из основных) - 70Т;
- d) любые 4 (и более) шкалы (из основных) достигают 70Т - баллов.

В случае выявления признаков НПН, абитуриент не допускается к обследованию когнитивных функций (если он не подвергался обследованию) и не рекомендуется к обучению в УЗ.

Заключение о нервно-психической устойчивости обследованных (НПУ или НПН) записывают на чистом поле профильного бланка, при этом ставят дату и подпись психолога ВЛК.

3.4.15 СМИЛ. Автоматизированный вариант.

Вопросы в автоматизированном варианте предъявляются на экран последовательно, по одному, в соответствии с темпом работы обследуемого. На экране высвечивается очередной вопрос, ответ на предыдущий вопрос и обозначения клавиш, соответствующих формам ответов: F1 - «верно»; F2 - «не верно»; F3 - «не знаю»; F4 - «исправить ответ». С помощью последней функции можно в любой момент в течение процедуры опроса вернуться к любому вопросу и изменить ответ.

Программа не предусматривает возможность продолжения опроса после выхода из этого режима. По завершении опроса результаты необходимо записать в базу данных. Вся дальнейшая обработка, вплоть до интерпретации производится автоматически при выборе соответствующего режима.

3.5 ММИЛ. Бланковый Вариант

3.5.1 Назначение и содержание. Методика представляет собой модифицированный и рестандартизированный вариант теста MMPI, используется для оценки характерологических особенностей личности и актуального психического состояния.

Методика представляет собой тест анкетного типа, который включает 384 утверждения, охватывающие широкий круг личностных характеристик, установок, интересов, психопатологических и психосоматических симптомов.

Результаты интерпретируют по 10 основным и 3 контрольным шкалам.

3.5.2 Шкалы измеряют следующие характеристики: ипохондрические тенденции и склонность к соматизации тревоги (1 шкала), тревогу и депрессивные тенденции (2 шкала), склонность к демонстративным формам поведения (3 шкала), тенденцию к реализации эмоций в

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/24
	Профессиональный Психологический Отбор		

непосредственном поведении без достаточного учета принятых норм и склонность к реакциям протеста (4 шкала), ригидность аффекта и тенденция к построению труднокорректируемых концепций (6 шкала), психастенические тенденции, склонность к фиксации тревоги и построения ограничительного поведения (7 шкала), аутические тенденции и преимущественные ориентировки на внутренние критерии (8 шкала), высокий уровень побуждений и активности, гипертимные тенденции (9 шкала).

3.5.3 В том случае, если эти шкалы не превышают уровень 70Т-баллов, указанные тенденции выражены в той мере, в какой они присутствуют у здоровых; при превышении этого уровня они отражают определенные невротические или психопатические тенденции либо заострение акцентуированных особенностей личности, предрасполагающие к возникновению психопатологических явлений.

3.5.4 Наряду с этими к основным шкалам относятся шкала 5, валидность которой оценивалась в основном при сопоставлении групп здоровых мужчин и женщин (шкала мужских и женских черт характера), и шкала 0, которая была выделена на основе сопоставления лиц, стремящихся к межличностным и социальным обязанностям или от них уклоняющихся (шкала социальной интроверсии).

3.5.5 Помимо перечисленных основных шкал теста, имеются три оценочные шкалы, позволяющие свести к минимуму установочный эффект и определить достоверность полученного результата. К этим шкалам относится шкала L, которая отражает стремление представить себя в возможно более выгодном свете; шкала F, позволяющая учитывать склонность переоценки тяжести своей симптоматики или жизненных затруднений, тенденцию к агравации, ошибки или намеренные искажения ответов; шкала K, дающая возможность скорректировать чрезмерную замкнутость, стремление (нередко неосознанное) смягчить имеющуюся симптоматику, а также чрезмерную открытость.

Методические указания. Для проведения обследования необходимо иметь регистрационные бланки, брошюры с изложением методики и «ключи» по количеству обследуемых.

3.5.6 Обследуемые должны видеть в лице проводящего обследование доброжелательного, внимательного и авторитетного специалиста, что способствует установлению взаимодействия между ними. Проводящий обследование не должен выделять кого-либо из группы или проявлять особый интерес к отдельным лицам, так как это нарушает его взаимодействие с группой.

3.5.7 Тестовые брошюры и бланки ответов раздают обследуемым перед началом выполнения методики и собирают по мере окончания работы. Все ответы дают только на бланке ответов. На тестовых брошюрах не должно быть никаких пометок, так как пометки на брошюре могут влиять на характер ответов других абитуриентов. Бланки ответов следует заполнять четко, шариковой ручкой или ярким цветным карандашом.

3.5.8 После выполнения методики обследуемый сдает тестовую брошюру и бланк ответов психологу или его ассистенту. Поскольку время выполнения данной методики индивидуально варьируется, обследуемые, которые закончили работу, могут покинуть комнату, где проводится обследование, до предъявления следующей методики. Если темп работы кого-либо из обследуемых много ниже среднего темпа работы группы, обследование этих лиц проводят индивидуально.

3.5.9 Инструкция обследуемым. Текст инструкции включен в тестовую брошюру, и обследуемым предлагают внимательно с ней ознакомиться.

После ознакомления с инструкцией проводящий обследование отвечает на возникшие вопросы.

Психолог 2-3 раза за период обследования сообщает, что большинство отвечает на утверждение номер... (называть номер утверждения, которого достигли обследуемые, соблюдающие средний темп работы).

3.5.10 Если обследуемый обращается за консультацией, касающейся конкретного утверждения, проводящий обследование не должен подсказывать или разъяснять смысл утверждения, а указать, что надо руководствоваться собственным пониманием утверждения и собственным к нему отношением, или напомнить соответствующий пункт инструкции.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/25
	Профессиональный Психологический Отбор		

Проводящий обследование не должен комментировать вопрос, выражать к нему отношение словами, мимикой или интонацией. При возникновении затруднений полезно обсудить с обследуемым 2-3 индифферентных по содержанию утверждения, чтобы убедиться, что он правильно понял инструкцию.

По окончании работы проводящий обследование или его ассистент должен убедиться, что обследуемым даны ответы на все входящие в методику утверждения.

3.5.11 Обработка результатов. Обработку результатов производят с помощью специальных планшетов-ключей. Каждой шкале соответствует свой планшет. Для шкалы 5 имеется два планшета, отдельно для мужчин и женщин. С помощью планшетов подсчитывают первичный результат по каждой шкале. К первичному результату по некоторым шкалам добавляют результат, полученный по шкале К, или его определенная доля: к шкале 1 - 0,5, к шкале 4 - 0,4, к шкале 9 - 0,2 этого результата, а к шкалам 7 и 8 - его добавляют полностью. С учетом этой поправки на специальной карте, составленной на основе популяционного стандарта, отмечают величину результата по каждой шкале. Линии, соединяющие эти точки, проводят отдельно для оценочных и основных шкал и образуют профиль методики многостороннего исследования личности.

3.5.12 Карта составлена таким образом, что после нанесения на нее профиля его оценивают в стандартных единицах - Т.

Средняя величина первичного результата в нормативной группе составляет 50Т, а удвоенное среднеквадратичное отклонение с 95%-ной достоверностью ограничивает пределы нормативных колебаний. Таким образом, эти колебания лежат в границах

30-70Т.

Целесообразно проводить обработку сразу после окончания работы.

Если оценочные шкалы дают результаты, превышающие 70Т, то результаты теста в целом представляются сомнительными, а если они выходят за 80Т - недостоверными. В этих случаях методику предъявляют повторно, желательно в тот же день, индивидуально.

3.5.13 Наиболее общим принципом трактовки полученных данных может считаться оценка высоты профиля. В том случае, если профиль хотя бы по одной клинической шкале превышает 80Т (при достоверных значениях оценочных шкал), выносят заключение о наличии выраженных психопатологических явлений и обследуемый к дальнейшему выполнению методик не допускается и не рекомендуется к обучению в УЗ.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/26
	Профессиональный Психологический Отбор		

3.6 16-ти Факторный тест Кеттелла. Бланковый Вариант

3.7 Направленность Личности

3.7.1 Назначение и содержание. Методика предназначена для исследования характеристик личности, которые могут быть использованы для психиатрического скрининга и в целях прогнозирования успешности обучения профессии. Для скрининга учитывают те личностные конституциональные особенности, которые достигают степени психопатологических проявлений, и в этом значении тест дополняет методику многостороннего исследования личности.

3.7.2 Для прогнозирования успешности обучения и профессиональной деятельности используют показатели 16 первичных и четырех вторичных факторов. Первичные факторы позволяют получить представление о таких существенных характеристиках: степень эмоциональной вовлеченности и синтонности (фактор А), способность к логическому анализу (фактор В) и интеграции поведения (фактор С), доминантность или зависимость (фактор Е), степень свободы поведения (фактор F), интериоризации социальных норм (фактор G), энергетические возможности (фактор H), реалистичность и практичность (фактор J), степень эффективной ригидности и тенденции к идеаторной переработке ситуации, вызывающей отрицательные эмоции (фактор L), способность подчинять свое поведение общим практическим требованиям или ориентировке на индивидуальные потребности (фактор M), способность подчинять свое поведение системе правил, способность использовать воспитанные формы поведения (фактор N), степень удовлетворенности ситуацией и своей ролью в ней (фактор O), стремление сохранять стабильность ситуации или потребность в переживаниях и риске (фактор Q1), зависимость от поддержки группы или самодостаточность (фактор Q2), способность к самоконтролю (фактор Q3), степень напряженности неудовлетворенных потребностей (фактор Q4). Вторичные (комплексные) факторы позволяют оценить уровень тревоги (I комплексный фактор), экстра- и интроверсии (II комплексный фактор), порог фрустрации (III комплексный фактор) и степень независимости поведения (IV комплексный фактор).

3.7.3 Комплект методики включает тестовую брошюру (используют форму А теста с заменой некоторых неадекватных в условиях нашей культуры утверждений), содержащую 187 утверждений, бланк для ответов, два «ключа» (каждый на 8 факторов теста), таблицу перевода индивидуальных результатов в стены и формулы для вычисления вторичных факторов.

3.7.4 Методические указания. Методика предъясняется так же, как и методика многостороннего исследования личности в брошюрном варианте. В отличие от нее каждый вопрос имеет 3 варианта ответа. Время выполнения задания составляет в среднем 30-50 минут.

Текст инструкции содержится в тестовой брошюре. После того, как брошюры розданы, обследуемым предлагают ознакомиться с инструкцией.

Если возникают вопросы по инструкции, то дают соответствующие индивидуальные разъяснения.

3.7.5 Обработка результатов. Обработку результатов проводят подсчетом числа первичных баллов по каждому фактору с помощью ключей-планшетов. Каждый учитываемый ответ оценивают одним или двумя баллами, за исключением фактора В с оценкой ответов только одним баллом. Первичные результаты по таблицам переводят в стены. Вторичные факторы рассчитывают по формулам. Таблицы и формулы представлены в части 5 настоящих Правил. Оценку результатов производят по величинам стен. Результат считается средним, если он составляет величину 5-6 стенов, сильно отклоняющимся - при величинах 2-3 или 8-9 стенов, и крайне отклоняющимся - при величинах 1 или 10 стенов.

Обработка результатов при соответствующих навыках занимает 10-15 минут.

3.7.6 Направленность личности. Назначение и содержание. Методика предназначена для определения направленности личности (на общение - взаимодействие, на себя, на задачу). По направленности личности можно судить о преобладании тех или иных мотивов в деятельности личности, выявить, в чем обследуемый проявляет наибольшую заинтересованность и

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Профессиональный Психологический Отбор	Глава/Стр.	3/27

активность.

3.7.7 Методика представляет собой перечень вопросов, на каждый из которых обследуемый должен дать два ответа. Первый ответ должен больше всего выражать мнение обследуемого по данному вопросу, а второй ответ должен быть, с точки зрения обследуемого, наименее подходящим, т.е. с этим ответом он будет согласен менее всего. Обследуемые выбирают ответы из трех предусмотренных в методике вариантов, которые соответствуют трем типам направленности и обозначены буквами: а, б, в.

В бланке для ответов обследуемый ставит в колонке «Больше всего» букву, соответствующую первому ответу, в колонке «Меньше всего» букву, соответствующую второму ответу.

3.7.8 Инструкция обследуемому. «Перед Вами вопросник и бланк для ответов на него. На каждый пункт вопросника возможны три ответа, обозначенные буквами (а, б, в). Из ответов на каждый вопрос вначале Вам необходимо выбрать тот, который точнее всего выражает Вашу точку зрения, больше всего, как Вы полагаете, соответствует истине. Соответствующую букву (а, б или в) Вы должны вписать в скобки на бланке для ответов в колонку «Больше всего». Затем из оставшихся ответов следует выбрать тот, который с Вашей точки зрения, соответствует истине меньше всего, и вписать соответствующую букву в столбец «Меньше всего» бланка для ответов. Таким образом, на каждый вопрос Вам надлежит дать два ответа; вписанные при этом буквы, разумеется, должны быть разными.

Время ответов не ограничено, но постарайтесь не думать слишком долго - ведь вопросник относится к Вашим интересам и склонностям, а себя Вы должны знать достаточно хорошо».

3.7.9 Обработка результатов. Если указанная в «ключе» буква (а, б, в) занесена обследуемым в колонку «Больше всего», то он получает два балла по данному виду направленности. Если же она расположена под индексом «Меньше всего», то ему дается «О» баллов. Затем подсчитывают количество двоек и записывают их внизу бланка для ответов рядом с буквами НС, ВД или НЗ в зависимости от того, какой «ключ» использован. Количество двоек пишут под индексом БВ (больше всего). Также подсчитывают количество «О», которое записывают под индексом МВ (меньше всего). Из количества двоек вычитают количество нулей, к этой разности прибавляют 30. Эта сумма и характеризует уровень по данному виду направленности.

3.7.10 Следует иметь в виду, что если количество нулей превышает количество двоек, то разность между ними вычитают из числа 30. Общая сумма всех баллов по трем видам направленности должна быть равна 90. В противном случае нужно искать ошибку, допущенную при подсчете.

При вынесении заключения учитывают показатели двух видов направленности: «Направленность на взаимодействие» и «Направленность на задачу».

3.8 Методики для Индивидуального Психофизиологического Обследования

3.8.1 Запоминание чисел. Назначение и содержание. Методика предназначена для определения уровня развития кратковременной и оперативной памяти. Обследуемому зачитывают 10 двузначных чисел в течение 20 сек., затем в течение 40 сек он должен записать их в любом порядке. Задание повторяют 4 раза.

Методические указания. Для проведения обследования необходимы образцы числовых рядов, белые листы бумаги, секундомер. Числа подбираются такие, чтобы легкость их запоминания была примерно одинаковой. Не следует, например, использовать такие числа, как 10, 99, 33 и т.п. Образец числового ряда: 78, 62, 56, 83, 61, 17, 24, 28, 54, 35.

Инструкция обследуемому. «Я продиктую числа. Прослушайте и постарайтесь их запомнить. По команде: «Пишите!» возьмите ручку и столбиком в любой последовательности запишите те числа, которые удалось запомнить. На запись дается 40 сек. По команде «Стоп» прекратите запись и подчеркните последнее число. Вопросы есть? Внимание! Читаю числа. Записывайте! Стоп! Повторим задание, но теперь попытайтесь запомнить чисел больше, чем в предыдущем задании. Если у Вас достаточно силы воли, Вы сумеете мобилизовать свои возможности. Внимание! Читаю числа».

При обработке результатов подсчитывают общее количество правильно воспроизведенных

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/28
	Профессиональный Психологический Отбор		

чисел.

3.8.2 Рефлекс на время. Неавтоматизированный вариант.

Назначение и содержание. Методика предназначена для оценки точности восприятия длительности процесса («чувства времени»).

Сущность задания заключается в том, чтобы обследуемый, не глядя на секундомер, точно воспроизвел 15-секундный интервал времени.

Методические указания. Для проведения обследования необходимы стрелочный секундомер, бланки для регистрации ответов. Выполняют три тренировочные и три зачетные серии. Вначале обследуемому предлагают запомнить 15-секундный промежуток времени, для чего он сам включает секундомер и, глядя на циферблат, выключает его через 15 сек. Затем проводят оставшиеся две тренировочные серии, в которых обследуемый включает и выключает секундомер уже не глядя на циферблат, каждый раз ему сообщаются результаты проб, и, наконец, проводят три зачетные серии, в которых обследуемый также включает и выключает секундомер, не глядя на циферблат. Результаты зачетных серий обследуемому не сообщают.

Инструкция обследуемому. «Мы будем исследовать у Вас «чувство времени». Возьмите секундомер, включите его и, наблюдая за стрелкой, через 15 секунд выключите. При этом постарайтесь запомнить данный временной интервал. Затем попробуйте определить 15-секундный интервал, не глядя на секундомер. Вы должны сделать две тренировочные пробы. Зачетное испытание будет состоять из трех проб, во время которых Вы будете определять 15-секундный интервал, не глядя на секундомер. Поверните секундомер циферблатом вниз, включите его, через 15 сек выключите и передайте мне».

Обработка результатов. Показания секундомера во время зачетных проб записывают в протокол индивидуального обследования (с точностью до десятых долей секунды). При обработке подсчитывают суммарную величину отклонения от 15 сек (без учета знака) в трех пробах.

3.8.3 Рефлекс на время. Автоматизированный вариант.

На экране предъясняется стилизованное изображение секундомера и по нажатию клавиши «Enter» запускается на 15 секунд.

Задача обследуемого - запомнить интервал времени в 15 секунд и воспроизвести его нажатием клавиши для начала отсчета и повторным нажатием для останова. Задачу выполняют трижды. Регистрируют суммарную ошибку.

3.8.4 Отыскивание чисел с переключением (ЧКТ - форма 2).

Назначение и содержание. Методика предназначена для определения особенностей произвольного внимания (распределения, устойчивости), а также оперативной памяти. В методике использована таблица с 49 числами красного и черного цвета, расположенными в отдельных квадратах. Числа черного (нечетные от 1 до 49) и красного (от 1 до 24) цвета расположены в случайной последовательности. Обследуемый должен поочередно отыскивать числа черного (в возрастающем порядке) и красного (в убывающем порядке) цветов.

Методические указания. Для проведения обследования необходимы 3-4 черно-красные таблицы размером 50х50 см с различным расположением чисел, указка, секундомер. Для объяснения задания применяют таблицу, которую в последующем (при выполнении самого задания) не используют. Объяснение завершают представлением обследуемому возможности отыскать 4-5 пар чисел в соответствии с инструкцией на таблице-образце. Убедившись в том, что инструкция понята правильно, приступают к выполнению задания. В случае ошибки обследуемого проводящий обследование говорит «неверно», после ее исправления «верно». Секундомер при этом не выключают. Фиксируют общее время выполнения задания.

Инструкция обследуемому. «Перед Вами таблица с черными и красными числами от 1 до 49 (1, 3, 5, 7 и т.д.). Вы должны называть числа попеременно - черные, красные, черные и т.д., причем, черные - в возрастающем порядке, начиная с 1, а красные - в убывающем порядке, начиная с 24, одновременно показывая их указкой. Цвет называть не нужно. Старайтесь работать быстро, но не ошибайтесь при этом. Будет учтено время выполнения задания. Первое

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/29
	Профессиональный Психологический Отбор		

задание пробное. Вы будете отыскивать и называть несколько пар чисел».

При обработке результатов учитывают общее время выполнения задания.

3.8.5 Абитуриент

Назначение и содержание. Методика предназначена для определения скорости простой и сложной («выбора») двигательной реакции на световые раздражители, а также для оценки эмоциональной устойчивости.

Обследование осуществляют в условиях автотемпа, вынужденного темпа, звуковых и световых помех, дефицита времени, тормозных сигналов и перестройки сенсомоторного навыка - по 50 сигналов в каждом.

Субтест «Автотемп» предназначен для ознакомления обследуемого с характером работы и уточнения инструкции. Результаты пробы дают представление об удобном для обследуемого темпе работы. Субтесты «Вынужденный темп при наличии звуковых помех» позволяют охарактеризовать активируемость нервной системы и эмоциональную устойчивость. Субтест «Торможение» применяют с предъявлением в случайном порядке 35 сигналов, на которые следует реагировать, и 15 сигналов, на которые реагировать не следует. Результаты субтеста позволяют охарактеризовать состояние процесса торможения. Субтест «Световые помехи» применяют с одновременным предъявлением двух сигналов, причем реагировать нужно только на один из них: результаты субтеста позволяют охарактеризовать состояние процесса дифференцировки. Субтест «Дефицит времени» применяют с уменьшением времени экспозиции сигналов, что позволяет охарактеризовать лабильность нервных процессов. Субтест «Перестройка навыка» требует изменения характера закрепленной двигательной реакции на противоположный и позволяет охарактеризовать подвижность нервных процессов.

Методические указания. Для проведения обследования необходимы аппарат «Абитуриент» и протоколы результатов обследования. Инструктирование проводят с 5-6 кандидатами одновременно. Показ сигнальных ламп, клавишей, удобного расположения рук на них осуществляют непосредственно на пульте обследуемого. После инструктирования обследование кандидатов проводят индивидуально.

Субтесты предъявляют в следующей последовательности:

1. «Автотемп»;
2. «Вынужденный темп» (время экспозиции сигналов 0,9 с);
3. «Вынужденный темп при наличии звуковых помех» (время экспозиции сигналов 0,9 с);
4. «Торможение» (время экспозиции сигналов 0,9 с);
5. «Световые помехи» (время экспозиции сигналов 1,2 с);
6. «Дефицит времени» (время экспозиции сигналов 0,65 с);
7. «Перестройка навыка» (время экспозиции сигналов 0,9 с).

Набор субтестов варьируют при обследовании различных контингентов.

Инструкция обследуемым. «Перед Вами на пульте 16 ламп. Из них 8 расположены по внутреннему контуру, 8 - по наружному (показать на пульте). Клавиши, предназначенные для работы правой и левой руками, находятся в соответствии с расположением ламп внутреннего контура. При загорании лампы внутреннего контура необходимо как можно быстрее нажать соответствующую ей клавишу; при загорании лампы наружного контура реагировать на нее не следует, она является помехой. Нельзя нажимать клавишу дважды - такую реакцию оценивают как ошибку. Ваша задача - отвечать на световые сигналы максимально быстро и без ошибок. Вам будет предложено несколько типов заданий, каждому из них будет предшествовать небольшая тренировка».

При переходе от субтеста к субтесту инструкции дополняют следующими указаниями:

«Автотемп». «Сигнальная лампа будет гореть, пока Вы не нажмете нужную клавишу. Делайте это как можно быстрее».

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/30
	Профессиональный Психологический Отбор		

«Вынужденный темп». «Лампочка будет гореть лишь определенное время. Если Вы в него не уложитесь и нажмете нужную клавишу с опозданием, Ваш правильный ответ не будет засчитан».

«Вынужденный темп при наличии звуковых помех». «Реагировать нужно, как прежде, но через наушники будет подаваться сильный звук. Постарайтесь, несмотря на это, улучшить свои результаты».

«Торможение». «Сейчас будут в случайном порядке последовательно загораться лампочки и внутреннего, и наружного контуров. Реагировать нужно только на загорание лампочек внутреннего контура; нажатие соответствующей клавиши в ответ на загорание лампочек наружного контура считается ошибкой».

«Световые помехи». «Сейчас одновременно будут загораться по две лампочки: одна - внутреннего контура и одна - наружного. Вы должны нажимать клавишу, соответствующую лампочке внутреннего контура».

«Дефицит времени». «Сейчас будут загораться лампочки только внутреннего контура, но скорость подачи сигналов будет выше той, к которой Вы привыкли, и Вам необходимо отвечать на сигналы как можно быстрее».

«Перестройка навыка». «Сейчас будут загораться только лампочки внутреннего контура, темп предъявления сигналов будет невысоким, но реагировать Вам придется противоположным образом, чем ранее, а именно: в ответ на загорание левой лампочки нажимать правую клавишу, в ответ на загорание нижней лампочки - верхнюю клавишу и т.д.».

Обработка результатов. По результатам выполнения каждого из субтестов методики рассчитывают время, затраченное на правильный ответ (ВПО). Для этого общее время выполнения каждого субтеста (в секундах) делят на число правильных ответов. Полученное число округляют до сотых секунды.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/31
	Профессиональный Психологический Отбор		

3.8.6 План беседы с кандидатами для обучения специальности «диспетчер УВД»

Тема беседы. Вопросы	Неблагоприятные признаки
А. Мотивы выбора профессии, интерес к профессии	
Почему Вы выбрали профессию авиадиспетчера?	1. Случайно 2. Не знает 3. Не прошел на летную специальность
Что Вы знали о профессии авиадиспетчера до поступления в училище?	4. Ничего не знал 5. Имел самые общие представления
Будете ли Вы поступать в училище на будущий год, если не пройдете в этом?	6. Не знает 7. Не будет
Б. Семья	
Взаимоотношения в семье	8. Плохие (частые скандалы, нет взаимопонимания с родителями и т.п.)
В. Школа	
Участие в общественной жизни школы	9. Не принимал никакого участия
К каким предметам испытывал наибольший интерес?	10. Ни к каким предметам не испытывал выраженного интереса
Есть ли интерес к технике?	11. Не испытывал интереса к физике, геометрии, не любит технику
Какие предметы наиболее трудно даются?	12. Трудно даются математика, физика
Занятия в кружках	13. Не занимался в кружках
Любите ли Вы спорт? Каким видом спорта занимались?	14. Спорт не любит, спортом не занимался
Взаимоотношения с товарищами по учебе	15. Частые конфликты и отрицательная оценка одноклассников
Как Вы оцениваете товарищей по классу?	
Имел ли какие-нибудь грамоты?	16. Никогда не имел поощрения
Г. Работа на производстве (если работал)	
Имел ли поощрения за работу?	17. Не имел
Работоспособность	18. Низкая, быстро устает
Д. Дисциплинированность	
Как Вы относитесь к строгой дисциплине в училище?	19. Боится или не любит строгую дисциплину
Е. Общительность	
Легко ли сходится с незнакомыми людьми?	20. Трудно сходится с незнакомыми людьми
Быстро ли привыкаете к новому коллективу?	21. Долго и трудно привыкает к новому коллективу
Ж. Результаты наблюдения во время беседы	
	22. Малый словарный запас 23. Суждения и умозаключения примитивны 24. Плохое логическое мышление 25. Развязное поведение, высокомерие 26. Враждебное отношение к проводящему беседу 27. Замкнутость 28. Заикание 29. Выраженная шепелявость, картавость речи 30. Усталый, угнетенный вид 31. Выраженная хвастливость 32. Нетерпеливость, суетливость 33. Стеснительность, нерешительность, робость

По результатам беседы проводящий ее составляет в произвольной форме небольшое заключение о кандидате, в котором указывает ярко выраженные положительные и отрицательные характеристики поступающего.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/32
	Профессиональный Психологический Отбор		

3.8.7 План беседы с кандидатами для обучения специальности «пилот», «бортинженер», «штурман», «бортмеханик», «бортрадист»

Примерные темы и вопросы, необходимые для раскрытия	Критерии оценок по раскрываемым темам
1. Устойчивость интереса к будущей профессии	
Что Вы делали после окончания школы? Где Вы еще учились?	1 балл - ранее пробовал поступить (учился) в УЗ неавиационного профиля 2 балла: а) поступает в летное училище впервые; ранее нигде не поступал; б) поступал (учился) ранее в учебное заведение авиационного профиля. 3 балла - поступает в летное училище повторно.
2. Знание специфики профессии, условий обучения в училище	
Что именно Вам нравится в профессии пилота (штурмана)? Как по Вашему, какие трудности присущи этой профессии? Знаете ли Вы, что дисциплина в процессе обучения и деятельности пилотов (штурманов) поддерживается на очень высоком уровне?	1 балл: а) примитивное перечисление наиболее популярных определений профессии пилота (штурмана); б) пугается необходимости соблюдения строгой дисциплины в училище, беспрекословного выполнения приказов. 2 балла - имеет общее представление как о специфике труда пилота (штурмана), так и об условиях обучения в летном училище 3 балла - хорошо знаком со спецификой труда пилота (штурмана) и с условиями обучения в училище (узнал об этом с помощью родственников, знакомых работников летного труда; возможно поступающий сам работал на авиапредприятии и т.п.)
3. Обоснованность выбора	
Почему Вы выбрали именно эту специальность? Как по Вашему, какими качествами должен обладать хороший пилот (штурман)? Есть ли эти качества у Вас? Будете ли Вы поступать к нам в следующем году, если не поступите в этом?	1 балл: а) выбор профессии случаен, поступает потому, что «сюда поступает товарищ» и т.п.; с особенностями профессии не знаком, вплоть до поступления серьезно не задумывался над выбором профессии; б) с профессией знаком в общих чертах; решение выбрать эту профессию сложилось в течение последних месяцев и не очень стойкое; если не поступит, то на следующий год, скорее всего, пойдет в другое учебное заведение. 2 балла - устойчивое стремление поступить в летное училище (мог пытаться поступать неоднократно), однако это стремление не подкреплено знаниями о специфике труда пилота (штурмана), условиях обучения в училище, соответствии своих возможностей требованиям профессии. 3 балла - выбор профессии обусловлен хорошим знанием ее специфики, условий обучения и профессиональной деятельности. Имеет представление о соответствии своих психологических возможностей требованиям профессии. Выбор не случаен: не поступив в этом году, наверняка попытается поступить (или уже поступал) через год.
4. Знание истории авиации	
Что Вы читали по истории авиации? А об авиации вообще? Кого из выдающихся пилотов (штурманов) или конструкторов Вы знаете? Знаете ли Вы что-нибудь о первых летчиках в мире и в нашей стране? С какими типами самолетов Вы знакомы?	1 балл - весьма слабые представления об истории авиации. Перечисляет 2-3 наиболее известные фамилии. 2 балла - без труда перечисляет 6-8 фамилий известных пилотов (штурманов), конструкторов. Знает имена первых русских авиаторов, известных летчиков-испытателей.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/33
	Профессиональный Психологический Отбор		

	3 балла - хорошо знаком с историей отечественной авиации, читал книги об этом. Знаком с достижениями российских пилотов, штурманов, конструкторов. Может назвать 2-3 известных зарубежных авиаторов. Может дать общую характеристику отдельным типам самолетов.
5. Общительность, отношения с людьми	
Какие отношения с учителями, одноклассниками были у Вас в школе? Много ли у Вас друзей? Расскажите о них. Легко ли Вы сходитесь с людьми? Посещали ли Вы кружки, клубы, спортивные секции? Ваши увлечения? Предпочитаете ли Вы проводить свободное время в одиночестве или с друзьями?	1 балл - трудно сходитесь с людьми, предпочитает одиночество. 2 балла - имеет ограниченный круг общения, предпочитает развлечения с близким другом, своим кругом лиц. 3 балла - легко сходитесь с людьми, хорошо отзывается о друзьях, любит общение, коллективные командные игры.
6. Политический кругозор	
Следите ли Вы за жизнью страны? Какие важные события произошли в стране в последнее время или ожидаются? Какие газеты Вы читаете? Какие телепередачи Вы смотрите, помимо развлекательных? Следите ли за событиями за рубежом? Что Вам кажется важным и интересным?	1 балл - не интересуется событиями в стране и за рубежом. Не читает газет. 2 балла - поверхностные знания политической жизни. Примитивное понимание событий в стране и за рубежом с чужих слов. 3 балла - знает текущие политические события. Имеет собственное обоснованное мнение о них. Пользуется разнообразными источниками информации. Знает политические, общественные, экономические и военные организации в стране и за рубежом.

Оценку выносят в соответствии со следующими критериями: оценку 1 балл получают лица с неблагоприятными для будущей летной деятельности признаками (например, те, у которых не обоснован выбор данной профессии, кто плохо понимает назначение современной авиации и т.д.); оценку 3 балла получают лица с ярко выраженными положительными признаками; оценка 2 балла дается «середнякам» - тем, кого нельзя отнести ни к одной из крайних групп.

Баллы, выставленные поступающему по методике «Беседа», суммируют с учетом коэффициентов.

Пример: В процессе беседы поступающему по темам последовательно были выставлены следующие оценки: Номер темы: 1 2 3 4 5 6 Оценка, балл: 2 3 2 3 3 1 Коэффициент: 3 2 4 2 1 1

Соответственно, суммарная оценка будет равна:

$$2 \times 3 + 3 \times 2 + 2 \times 4 + 3 \times 2 + 3 \times 1 + 1 \times 1 = 6 + 6 + 8 + 6 + 3 + 1 = 30 \text{ баллов.}$$

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Профессиональный Психологический Отбор	Глава/Стр.	3/34

3.8.8 План беседы с кандидатами для обучения специальности «бортпроводник»

Перечень вопросов	Критерии оценок
1. Знание особенностей профессиональной деятельности бортпроводника	
В чем заключаются обязанности бортпроводника? Каковы условия работы бортпроводника?	1 балл - не имеет представления об условиях труда и отдыха бортпроводника, знаком лишь с внешней стороной его деятельности. 2 балла - имеет общее представление об обязанностях, условиях труда и отдыха бортпроводника. 3 балла - хорошо знаком с особенностями деятельности бортпроводника, условиями его труда и отдыха, «теневыми» сторонами профессии (действие вибрации, перепада температуры, неблагоприятный режим дня, проблема отпусков в летнее время, организационные недостатки и пр.).
2. Уровень эстетического развития	
Когда Вы последний раз были в театре (филармонии) и что смотрели (слушали)? Как Вам это понравилось? Что интересное Вы прочли в последнее время? Кто Ваш любимый писатель (поэт)? Кто Ваш любимый композитор? Какие телепередачи Вы любите смотреть? Кто Ваш любимый киноактер (киноактриса)? Что Вам нравится в его (ее) игре? Собираете ли Вы коллекцию пластинок или магнитофонных записей? Допустим, что к Вам из другого города приехал друг. Что бы Вы ему показали, по каким улицам провели? Какая станция метро в нашем городе представляется Вам особенно заслуживающей внимания и почему? Сколько музеев есть в нашем городе и какие посетили лично Вы? Как лучше всего проехать от аэропорта до музея (название музея)? Есть ли у Вас какие-нибудь любимые занятия, увлечения? В чем они заключаются?	1 балл - весь культурный багаж - то, что привито в школе. Читает художественную литературу и смотрит театральные постановки крайне редко; выбор книг для чтения носит случайный характер. Отсутствие какого-либо мнения о прочитанном или увиденном, или примитивность соответствующих суждений. 2 балла - узкий круг эстетических интересов, сводящихся к увлечению современной эстрадной музыкой, остросюжетными фильмами или мелодрамами. Суждения о прочитанном или увиденном несамостоятельны и поверхностны. Отсутствие глубокого знания предмета или увлечения им, интереса к его истории. 3 балла - регулярное посещение театров (по возможности) или регулярный просмотр театральные постановки по ТВ. Знание классики, новинок литературы и искусства, обоснованные суждения о них, свидетельствующие о глубоком понимании. Возможно серьезное увлечение какой-либо областью искусства, участие в художественной самодеятельности и т.п.
3. Общительность, отношения с людьми	
Много ли у Вас друзей? Любите ли Вы бывать в их обществе? Легко ли Вы сходитесь с людьми? Часто ли Вы ссоритесь с близкими, друзьями? По каким причинам? Любите ли Вы животных? Посещали ли Вы какие-нибудь кружки, клубы, спортивные секции? Что Вам нравилось?	1 балл - трудно сходитесь с людьми. Слишком требователен к ним. Предпочитает одиночество. 2 балла - ограниченный круг общения. Равнодушен к людям и общению. 3 балла - легко сходитесь с людьми, общителен, доброжелателен.
4. Политический кругозор	
Следите ли Вы за политической жизнью нашей страны и других стран? Какие важнейшие события произошли за последнее время? Интересуетесь ли Вы географией, историей других стран? Какие газеты Вы читаете? Какие политические передачи смотрите по телевизору?	1 балл - не следит за событиями в стране и за рубежом. Не читает газет. 2 балла - поверхностные знания политической жизни с чужих слов. Эпизодический интерес к самым ярким событиям. 3 балла - регулярно следит за политической жизнью в стране и за рубежом. Интересуется географией и историей. Читает газеты, смотрит

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/35
	Профессиональный Психологический Отбор		

		политические передачи по ТВ.
5. Речь		
Оценивается по совокупности характеристик, выявляемых во время беседы		1 балл - темп речи чересчур быстрый или слишком медленный. Речь бедна эмоциональными оттенками, монотонна. Плохая дикция. Бедный словарный запас, с трудом подбирает нужные слова. Неграмотное построение предложений. 2 балла - при четкой дикции и приятном тембре голоса недостаточный словарный запас, или наоборот, - при достаточном словарном запасе и легкости выражения мыслей нечеткая дикция, неприятный тембр голоса. 3 балла - речь отличается плавностью, мелодичностью, богатством интонаций. Хорошая дикция. Достаточный словарный запас, правильное построение предложений. Легкость выражения мыслей.
6. Внешний вид		
Оценивают по совокупности характеристик, выявляемых во время беседы.		1 балл - фигура непропорциональная, черты лица оставляют неприятное впечатление. 2 балла - приятные черты лица, но диспропорциональное телосложение или, наоборот, - пропорциональное телосложение, но черты лица не оставляют приятного эстетического впечатления. 3 балла - фигура хорошо сложена, черты лица оставляют приятное впечатление.
7. Манеры и осанка		
Оценивают по совокупности характеристик, выявляемых в процессе беседы.		1 балл - прическа, маникюр, одежда отличаются либо небрежностью, либо чересчур вызывающе, свидетельствуют об отсутствии вкуса. Сидит на стуле развалиясь или сгорбившись. Движения резкие или неловкие, скованные. Походка тяжелая, незлегантная. 2 балла - при общей аккуратности и умении вести себя - неухоженные руки или небрежная прическа, некоторая неуклюжесть, угловатость и т.п. 3 балла - прическа, маникюр, одежда соответствуют серьезности момента; ведет себя сдержанно, вежливо и с достоинством. Походка легкая, осанка прямая, движения свободные, естественные.
8. Обоснованность выбора специальности (оценивают после раскрытия всех других тем)		
Дополнительные вопросы. Любите ли Вы заниматься домашним хозяйством? Каковы Ваши обычные обязанности по дому? Любите ли Вы готовить? Какое любимое блюдо Вашего мужа, отца, матери)? Готовите ли Вы его? Любите ли Вы принимать гостей? Как Вы их развлекаете, чем потчуете? Как Вы считаете, что делает квартиру уютней? Как добиться, чтобы она была такой? (В случае частой смены места работы следует выяснить, не связано ли это с неумением		1 балл - выбор специальности случаен, с особенностями и условиями профессиональной деятельности знаком плохо. Имеет превратное представление о соответствии своих качеств требованиям этой деятельности. Не умеет и не любит готовить, заниматься хозяйством. 2 балла - при полном и реалистичном представлении о профессии пренебрежительное отношение к домашнему хозяйству, созданию уюта или, наоборот, - при явной склонности к занятиям домашним хозяйством (устройству быта, приготовлению пищи, сервировке стола) нечеткое излишне романтическое представление об

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/36
	Профессиональный Психологический Отбор		

общаться с людьми или же, наоборот, со стремлением сделать межличностные контакты более частыми).	особенностях и сложностях профессии. 3 балла - выбор специальности обусловлен хорошим знанием особенностей и условий профессиональной деятельности и правильным представлением о соответствии своих внешних данных, психологических качеств и возможностей требованиям этой деятельности. Умеет и любит готовить, заниматься домашним хозяйством.
---	---

Оценка результатов беседы с поступающими на специальность «бортпроводник» производится так же, как и поступающим на специальность «пилот».

3.9 Методы Наблюдения

3.9.1 Наблюдение необходимо для выявления лиц, которые заметно выделяются из всей группы по определенным качествам в лучшую или худшую сторону. Фамилии этих лиц заносятся в протокол наблюдения. К таким качествам относятся: дисциплинированность, эмоциональная устойчивость и внимательность.

3.9.2 Дисциплинированность. К группе «худших» относят абитуриентов, которые задают нелепые вопросы, проявляют дурашливость при постановке задач обследования, игнорируют призывы психолога к порядку и тишине, постоянно обращаются к соседям за помощью, пытаются обмануть проводящего обследование, списывают. К группе «лучших» относят абитуриентов, обращающих на себя внимание быстрым пониманием инструкций, собранностью, четким выполнением команд.

3.9.3 Эмоциональная устойчивость. К группе «худших» относят абитуриентов, которые обращают на себя внимание резко выраженными внешними проявлениями эмоций (мимикой, позой, скованными, резкими, некоординированными движениями, дрожанием, обильным потоотделением, интонацией и артикуляцией речи, эмоциональными поведенческими реакциями, характеризующими невыдержанность, растерянность, быструю смену настроений). К группе «лучших» относят абитуриентов без значительных проявлений эмоций во время психологического обследования.

3.9.4 Внимательность. К группе «худших» относят абитуриентов, которые не слушают указаний психолога, медленно или неправильно реагируют на них, часто переспрашивают психолога, особенно по мере нарастания утомления (низкая устойчивость внимания). К группе «лучших» относят абитуриентов, демонстрирующих реакции, противоположные наблюдаемым в группе «худших».

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Профессиональный Психологический Отбор	Глава/Стр.	3/37

3.9.5 Протокол наблюдения в процессе психологического обследования

Дата обследования		Группа	
Анализируемое качество	Фамилия, имя, отчество кандидатов, отнесенных к группе		
	№	«лучших»	«худших»
Дисциплинированность	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
Эмоциональная устойчивость	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
Внимательность	1		
	2		
	3		
	4		
	5		

Количество качеств, по которым вынесена оценка	Фамилия, имя, отчество кандидатов, отнесенных к группе	
	«лучших»	«худших»
1		
2		
3		

Подписи проводящих наблюдение в процессе группового и индивидуального обследования:..

3.10 Психологическое Обследование Кандидатов для Обучения Специальности «Пилот»

3.10.1 Методики психологического обследования:

а) для группового обследования используются следующие методики:

1. Кольца Ландольта
2. Установление закономерности
3. Компасы
4. Диктант - форма 2
5. Шкалы - форма 2
6. ММИЛ

Методики применяются в указанной выше последовательности.

б) для индивидуального обследования используются следующие методики:

1. Абитуриент
2. ЧКТ-форма 2
3. Беседа

3.10.2 Оценка результатов и составление заключения.

Результаты выполнения методик заносятся в Карту психологического обследования кандидата на обучение специальностям «пилот» (приложение 4). В первый раздел карты вносится оценка психического состояния по методике ММИЛ. Если ни по одной из клинических шкал не обнаружено превышения выше 70Т, ставится оценка «N» (норма). При показателе 80Т и выше по одной из клинических шкал выносится заключение «выявлены психопатологические явления». В этом случае кандидат не рекомендуется к зачислению независимо от результатов, достигнутых при выполнении других тестов. Необходимо, чтобы показатели оценочных шкал не

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Профессиональный Психологический Отбор	Глава/Стр.	3/38

превышали допустимых пределов.

3.10.3 Во второй раздел карты вносятся первичные результаты и прогностические баллы (табл.1) по результатам выполнения остальных психологических методик и на основании среднего балла аттестата об окончании средней школы. Прогностические баллы суммируются в алгебраическом порядке. В карту записывается общая сумма баллов. Если общая сумма баллов достигла или превысила величину +200, уровень развития ПВК относится к I группе; если она находится в диапазоне от +199 до -129, уровень развития ПВК относится ко II группе. При сумме баллов -130 и менее кандидат относится к III группе развития ПВК. Группа уровня развития ПВК и заключение вписывается в Карту психологического обследования.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/39
	Профессиональный Психологический Отбор		

Таблица 1

**Соотношение результатов выполнения психологических методик
и прогностических баллов для специальности «пилот»**

Методика	Название признака	Значение (диапазон) признака	Прогностический балл
Кольца Ландольта	Ои	≥ 255	50
		222 - 254	-20
		≤ 221	-40
Установление закономерности	Величина коэффициента успешности А	≥ 96	20
		77-95	5
		≤ 76	-25
Компасы	Количество правильных ответов	≥ 41	35
		20-40	0
		≤ 19	-55
Диктант - 1	Количество правильно записанных слов	49-50	50
		38-48	-10
		≤ 37	-20
Диктант - 2	То же	≥ 44	55
		35-43	0
		≤ 34	-25
Диктант - 3	То же	≥ 32	20
		30-31	0
		≤ 29	-55
Шкалы	Количество правильных ответов	≥ 11	30
		5-10	0
		≤ 4	-40
Абитуриент: звуковые помехи	Величина показателя (ВПО)	$\leq 0,68$	30
		0,69-0,90	0
		$\geq 0,91$	-35
торможение	То же	$\leq 0,78$	15
		0,80-1,64	5
		$\geq 1,65$	-20
световые помехи	«	$\leq 0,94$	35
		0,95-1,79	0
		$\geq 1,80$	-45
дефицит времени	Величина показателя (ВПО)	$\leq 0,84$	25
		0,85-1,67	5
		$\geq 1,68$	-30
Перестройка навыка	То же	$\leq 0,73$	20
		0,74-1,14	-10
		$\geq 1,15$	-65
Беседа	Сумма баллов	≥ 37	45
		34-36	0
		≤ 33	-25
ЧКТ	Время выполнения задания, сек	≤ 199	25
		200-239	0
		≥ 240	-30
Средний балл аттестата	Величина среднего балла	$\geq 4,6$	55
		4,1-4,5	5
		3,6-4,0	-10
		$\leq 3,5$	-50

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Профессиональный Психологический Отбор	Глава/Стр.	3/40

3.11 Психологическое Обследование Кандидатов для Обучения Специальности «Штурман»

3.11.1 Методики психологического обследования.

а) для группового обследования используются следующие методики:

1. Установление закономерностей
2. Компасы
3. Диктант-3
4. ММИЛ
5. Перерыв 15 минут.
6. Шкалы - форма 2
7. Тест Равена

Методики применяются в указанной выше последовательности.

б) для индивидуального обследования используются следующие методики:

1. ЧКТ-форма 2
2. Запоминание чисел
3. Беседа и наблюдение
4. В процессе обследования ведется наблюдение за поведением абитуриентов.
5. Оценка результатов и составление заключения. Результаты выполнения методик и соответствующие им прогностические баллы (табл.2) заносятся в Карту психологического обследования кандидата для обучения специальности «штурман» (приложение 5).

Оценка психического состояния по методике ММИЛ, порядок суммирования прогностических баллов и вынесения заключения при обследовании на специальность «штурман» тот же, что и на специальность «пилот».

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/41
	Профессиональный Психологический Отбор		

Таблица 2

Соотношение результатов выполнения психологических методик и прогностических баллов для специальности «штурман»

Методика	Название признака	Значение (диапазон) признака	Прогностический балл
Установление закономерности	Величина коэффициента успешности А	>=103	40
		77-102	-5
		<=76	-45
Компасы	Количество правильных ответов	>=46	45
		27-45	-20
		<=26	-65
Диктант-3	Количество правильных ответов	>=32	60
		29-31	20
		<=28	-70
Шкалы	Количество правильных ответов	>=9	90
		5-8	5
		<=4	-30
Тест Равена	Сумма баллов	>=48	40
		41-47	5
		<=40	-45
Беседа	Сумма баллов	>=31	60
		29-30	10
		<=28	-60
ЧКТ	Время выполнения задания, сек	<=179	50
		180-239	20
		>=240	-45
Запоминание чисел	Количество правильных ответов	>=23	90
		19-22	-10
		<=18	-30
Средний балл аттестата	Величина среднего балла	>=4,6	75
		4,5 - 4,1	55
		4,0 - 3,6	-15
		<=3,5	-110

3.12 Психологическое Обследование Кандидатов для Обучения Специальности «Бортинженер», «Бортмеханик», «Бортрадист»

3.12.1 Психологическое обследование в целях профессионального отбора для обучения специальностям «бортинженер» («бортмеханик», «бортрадист») проводится психологом ВЛК (Приложение 6).

3.12.2 Методики психологического обследования.

а) Для группового обследования используются следующие методики:

1. Кольца Ландольта
2. Установление закономерности
3. Компасы
4. Шкалы (форма 2).
5. ММИЛ
6. Перерыв 15 минут.
7. Тест Равенна
8. 16-ти факторный тест Кеттелла

Методики применяются в указанной выше последовательности. 88

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/42
	Профессиональный Психологический Отбор		

б) Для индивидуального обследования используются методики «ЧКТ» (форма 2) и «Абитуриент».

3.12.3 Оценка результатов и составление заключения. Результаты выполнения методик заносятся в Карту психологического обследования кандидата для обучения специальностям «бортинженер» («бортмеханик», «бортрадист»),

Оценка показателей по клиническим шкалам дополняется 16-факторным тестом Кеттелла, в котором учитываются отклоняющиеся значения важных для психиатрического скрининга факторов (C, L, O, Q4, I и III).

Если результаты методики многостороннего исследования личности располагаются в пределах нормальных колебаний, в первом разделе карты ставится отметка «N» (норма). Только в этом случае заполняется 2-й раздел карты.

3.12.4 Для кандидатов для обучения специальности «бортинженер» («бортмеханик», «бортрадист») из авиапредприятий по результатам выполнения методик определяются прогностические баллы в соответствии с табл. 3. Результаты выполнения методик и прогностические баллы вносятся в соответствующие графы Карты психологического обследования. Подсчитывается и записывается в карту общая сумма прогностических баллов. Полученная сумма соотносится с пороговой величиной, составляющей +130 и более для I группы развития ПВК, от +129 до -129 для II группы, -130 и менее - для III группы.

Группа уровня развития ПВК и заключение вносятся в Карту психологического обследования.

3.12.5 При отборе кандидатов для обучения специальности «бортинженер» в ВУЗах первичные показатели методик переводятся в прогностические баллы путем умножения на коэффициенты, приведенные в Карте психологического обследования (приложение 6). Прогностические баллы суммируются (с учетом знака) и к ним прибавляются величины 177,4 (для летной успеваемости - Z) и 2,794 (для академической успеваемости - Y).

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/43
	Профессиональный Психологический Отбор		

Таблица 3

Соотношение результатов выполнения психологических методик и прогностических баллов для специальностей «бортинженер», «бортмеханик», «бортрадист»

Методика	Название признака	Значение (диапазон) признака	Прогностический балл
Шкалы	Количество правильных ответов	1-4	-40
		5-6	15
		≥ 7	45
Компасы	Количество правильных ответов	1-16	-30
		≥ 17	35
Кольца Ландольта	Ои	< 122	-55
		122-159	15
		≥ 160	80
Установление закономерности	Величина коэффициента успешности А	≤ 66	-25
		67-85	5
		≥ 86	20
Тест Равена	Сумма баллов	до 30	-30
		31-40	0
		≥ 41	30
Абитуриент: перестройка навыка	Величина показателя (ВПО)	$\geq 1,97$	-60
		1,76 - 1,96	5
		$\leq 1,75$	50
световые помехи	То же	$\geq 2,51$	-25
		2,1-2,5	5
		$\leq 2,00$	30
дефицит времени	То же	$\geq 2,91$	-25
		$\leq 2,90$	30

3.12.6 Пороговая величина для прогнозирования успешной летной успеваемости $Z \leq 131$ (I группа уровня развития ПВК), отрицательный прогноз (III группа) выносится при $Z > 151$, неопределенный прогноз (II группа) при $150 \geq Z \geq 130$. Пороговая величина для прогноза успешности академической успеваемости (I группа) $Y > 4,5$; II группа $4,31 \leq Y \leq 4,5$; III группа $Y < 4,31$.

3.12.7 В зависимости от сочетания прогнозов летной и академической успеваемости в соответствии с таблицей 4 определяется суммарный балл и формируется окончательное заключение. Заключение вносится в Карту психологического обследования.

Таблица 4

Формирование суммарного балла и итогового заключения о пригодности к обучению специальностям «бортинженер», «бортмеханик», «бортрадист»

Область значений прогностических баллов летной и академической успеваемости	Группа ПВК	Суммарный балл	Итоговое заключение
Z ≤ 131 Y > 4,5	1 1	9	Рекомендован в первую очередь
Z ≤ 131 4,31 < Y ≤ 4,5	1 2	8	Рекомендован в первую очередь
151 ≥ Z > 131 Y > 4,5	2 1	7	Рекомендован в первую очередь
151 ≥ Z > 131 4,31 < Y ≤ 4,5	2 2	6	Рекомендован во вторую очередь
Z ≤ 131 Y ≤ 4,31	1 3	5	Рекомендован во вторую очередь
Z > 151 Y > 4,5	3 1	4	Рекомендован во вторую очередь
151 ≥ Z > 131 Y ≤ 4,31	2 3	3	Рекомендован во вторую очередь
Z > 151 4,31 < Y ≤ 4,5	3 2	2	Не рекомендован
Z > 151 Y ≤ 4,31	3 3	1	Не рекомендован

3.13 Психологическое Обследование Кандидатов для Обучения Специальности «Бортпроводник»

3.13.1 Психологическое обследование в целях профессионального отбора для обучения специальности «бортпроводник» проводится психологом ВЛК.

Методики психологического обследования:

- a) тест Равенна
- b) методика многостороннего исследования личности

Перерыв 5 минут.

- c) направленность личности
- d) 16-ти факторный тест Кеттелла

Перерыв 5 минут.

- e) установление закономерности.

Методики предъявляются в указанной выше последовательности.

3.13.2 Оценка результатов и составление заключения. Результаты выполнения методик и беседы вносятся в Карту психологического обследования (приложение 7). В первый раздел карты вносится оценка состояния психического здоровья.

Оценка результатов по основным шкалам методики проводится с учетом результатов 16-ти факторного теста Кеттелла.

3.13.3 Диагностическую ценность имеют очень высокие и очень низкие показатели по

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Профессиональный Психологический Отбор	Глава/Стр.	3/45

отдельным факторам (С, G, O, Q4, вторичные факторы I, II, III).

Если результаты методик многостороннего исследования личности располагаются в пределах нормальных колебаний, в первом разделе карты ставится отметка «N» (норма). Только в этом случае заполняется 2-й раздел карты.

Во второй раздел карты вносятся результаты выполнения методик и баллы, определяемые по табл.5.

Сумма баллов характеризует уровень развития ПВК у кандидатов.

Списки кандидатов с заключением психолога представляются председателю ВЛК.

Таблица 5

Соотношение результатов выполнения психологических методик и баллов для специальности «бортпроводник»

Оценка, баллы Методика и признак		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Тест Равена (количество правильных решений)		<=18	19 - 28	29 - 33	34 - 38	39 - 42	43 - 46	47 - 49	50 - 51	>=52
Установление закономерности (коэфф. А)		<=20	21 - 38	39 - 48	49 - 63	64 - 74	75 - 83	84 - 93	94 - 98	>=99
Беседа (баллы)		<=10	11 - 12	13 - 14	15 - 16	17 - 18	19 - 20	21 - 22	23	>=24
Направленность личности (баллы)	на взаимодействие	<=25	26 - 27	28 - 30	31 - 32	33 - 34	35 - 36	37 - 38	39 - 40	>=41
	на задачу	<=20	21 - 22	23 - 25	26 - 28	29 - 30	31 - 33	34 - 35	36	>=37

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Профессиональный Психологический Отбор	Глава/Стр.	3/46

3.14 Психологическое Обследование Кандидатов для Обучения Специальности «Диспетчер УВД»

3.14.1 Методики психологического обследования (бланковый вариант).

Для группового обследования используются следующие методики:

1. Корректурная проба
2. Установление направлений
3. Перепутанные линии
4. Отыскивание чисел с переключением (ЧКТ - форма 1)

Перерыв 10-15 минут.

5. Количественные отношения
6. Шифровка
7. Шкалы (форма 1)
8. Диктант (форма 1)

Перерыв 20-40 минут.

9. СМЛ

Методики применяются в указанной выше последовательности.

3.14.2 Психологическое обследование одной группы кандидатов проводится в один день.

Необходимо обратить внимание на следующие методические особенности этого обследования:

- a) методика ЧКТ (форма 1) проводится на оборотной стороне бланка методики Перепутанные линии;
- b) методика Диктант (форма 1) проводится на оборотной стороне бланка методики Шкалы (форма 1).

3.14.3 Для индивидуального обследования используются следующие методики:

- a) Рефлекс на время
- b) Беседа

Индивидуальное обследование каждого кандидата проводится в период работы с опросником СМЛ.

Оценка результатов и составление заключения. Результаты выполнения методик заносятся в Карту психологического обследования кандидатов для обучения специальности «диспетчер УВД» (приложение 8).

В первый раздел этой карты вносится оценка нервно-психической устойчивости по СМЛ.

3.14.4 В случае отсутствия признаков НПН в личностном профиле СМЛ кандидата подчеркивается оценка «НПУ», в случае наличия признаков НПН подчеркивается оценка «НПН». В последнем случае кандидат по результатам психологического обследования не рекомендуется к зачислению в учебное заведение, независимо от уровня развития его ПВК.

3.14.5 Во второй раздел Карты психологического обследования вносятся результаты выполнения методик и соответствующие им прогностические баллы, определяемые с помощью таблицы 6, после чего осуществляется последовательное алгебраическое сложение прогностических баллов. Полученные текущие суммы сравниваются с величинами прогностических порогов (+130; -130).

3.14.6 Если текущая сумма прогностических баллов достигла или превысила по абсолютной величине один из порогов, дальнейшее суммирование прекращается и выносится одна из оценок: I группа ПВК, если текущая сумма достигла или превысила порог +130, и III группа, если достигнут или превышен порог -130. Если при использовании всех показателей таблицы

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/47
	Профессиональный Психологический Отбор		

текущая сумма диагностических коэффициентов не достигла ни одного из порогов, присваивается II группа.

Таблица 6

**Соотношение результатов выполнения психологических методик и
прогностических баллов для специальности «диспетчер УВД»**

Методика	Название признака	Значение (диапазон) признака	Прогностический балл
Шкалы (форма 1)	Кол-во правильных ответов	≤ 4	-33
		≥ 5	+ 64
Установление направлений	Кол-во правильных ответов за 6 серий	≤ 80	-52
		81 - 110	-30
		≥ 111	+ 45
Диктант (форма 1)	Кол-во правильно записанных слов в Диктанте -2	≤ 27	-50
		28 - 36	- 16
		≥ 37	+ 60
ЧКТ (форма 1)	Кол-во правильных ответов	≤ 10	-47
		11 - 17	+ 8
		≥ 18	+ 65
Рефлекс на время	Сумма отклонений от 15 сек.	$\leq 1,5$	+ 83
		1,6 - 4,5	+ 2
		$\geq 4,6$	-47
Корректирующая проба	Относительное число ошибок	≤ 15	+ 54
		> 15	-27
Количественные отношения	Кол-во правильных ответов	≤ 14	-22
		≥ 15	+ 57
Шифровка	Общая производительность за 5 мин. в Шифровке-II	≤ 150	-73
		151 - 170	+ 4
		≥ 171	+ 29
Перепутанные линии	Кол-во правильных ответов	≤ 15	-50
		16 - 20	-2
		≥ 21	+ 33

Группа уровня развития ПВК и заключение о целесообразности приема кандидата вносятся в Карту психологического обследования.

3.14.7 Для лиц, имеющих II группу ПВК, при вынесении заключения о целесообразности приема учитываются также результаты наблюдения и беседы. В случае выявления большого количества неблагоприятных признаков, сочетающихся с отрицательными характеристиками поведения, отмеченными в процессе наблюдения за кандидатами, последние к зачислению не рекомендуются.

3.14.8 Особенности автоматизированного ПО на специальность «диспетчер УВД». Автоматизированное обследование кандидатов на специальность «диспетчер УВД» проводится по единой методике. Обследование проводится в один день.

Как и в случае неавтоматизированного ПО, процедура автоматизированного обследования кандидатов на специальность «диспетчер УВД» проводится в групповой форме (за исключением случаев, когда психолог располагает только одной ПЭВМ) и включает в себя два вида обследования: обследование по личностному опроснику СМЛП, позволяющее оценить нервно-психическую устойчивость кандидатов и тестирование когнитивных функций, позволяющее оценить уровень развития ПВК кандидатов.

Порядок проведения обоих видов обследования для каждого кандидата не имеет значения. При этом ко второму обследованию допускаются лишь те кандидаты, которые получили положительное заключение по первому. Допускается одновременная работа в классе части

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Профессиональный Психологический Отбор	Глава/Стр.	3/48

кандидатов с батареей тестов оценки ПВК и части с личностным опросником. Между двумя обследованиями рекомендуется сделать перерыв 10-15 минут.

3.14.9 В автоматизированную батарею тестов для оценки ПВК кандидатов на диспетчерские специальности включены следующие автоматизированные психологические методики:

- 1) Корректирующая проба
- 2) Количественные отношения
- 3) РДО
- 4) Установление направлений
- 5) Сортировка слов
- 6) Шкалы
- 7) Лабиринт

Соотношение результатов выполнения автоматизированных психологических методик и прогностических баллов представлено в табл. 7.

3.14.10 Обработка результатов обследования при автоматизированном обследовании производится автоматически. На каждого кандидата оформляются два документа: личностный профиль СМЛЛ и Карта автоматизированного ПО, которая включает в себя показатель уровня развития ПВК, оценку НПУ/НПН, результаты беседы и наблюдения, а также общее заключение по результатам психологического обследования (приложение 9).

3.14.11 Общая схема вынесения заключения о целесообразности приема кандидата в учебное заведение по результатам ПО для всех специальностей приведена на рис. 1.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	3/49
	Профессиональный Психологический Отбор		

Таблица 7

Соотношение результатов выполнения автоматизированных психологических методик и прогностических баллов для специальности «диспетчер УВД»

Методика	Название признака	Значение, диапазон признака	Прогностический балл
Корректирующая проба	Относительное число ошибок	$\leq 8,4$	+ 77
		8,5 - 14,6	-3
		$\geq 14,7$	-51
Количественные отношения	Кол-во правильных ответов	≤ 10	-30
		11 - 15	- 19
		≥ 16	+ 106
РДО	Кол-во попаданий	≤ 11	-90
		12 - 14	+ 3
		≥ 15	+ 44
Установление направлений	Кол-во правильных ответов	≤ 140	-52
		≥ 141	+ 33
Сортировка слов	Кол-во ошибок во 2-й серии	≤ 4	+ 39
		≥ 5	+ 24
Шкалы	Кол-во правильных ответов	≤ 6	-58
		≥ 7	+ 24
Лабиринт	Длина пути в усл.ед.	≤ 3000	+ 19
		≥ 3001	-63

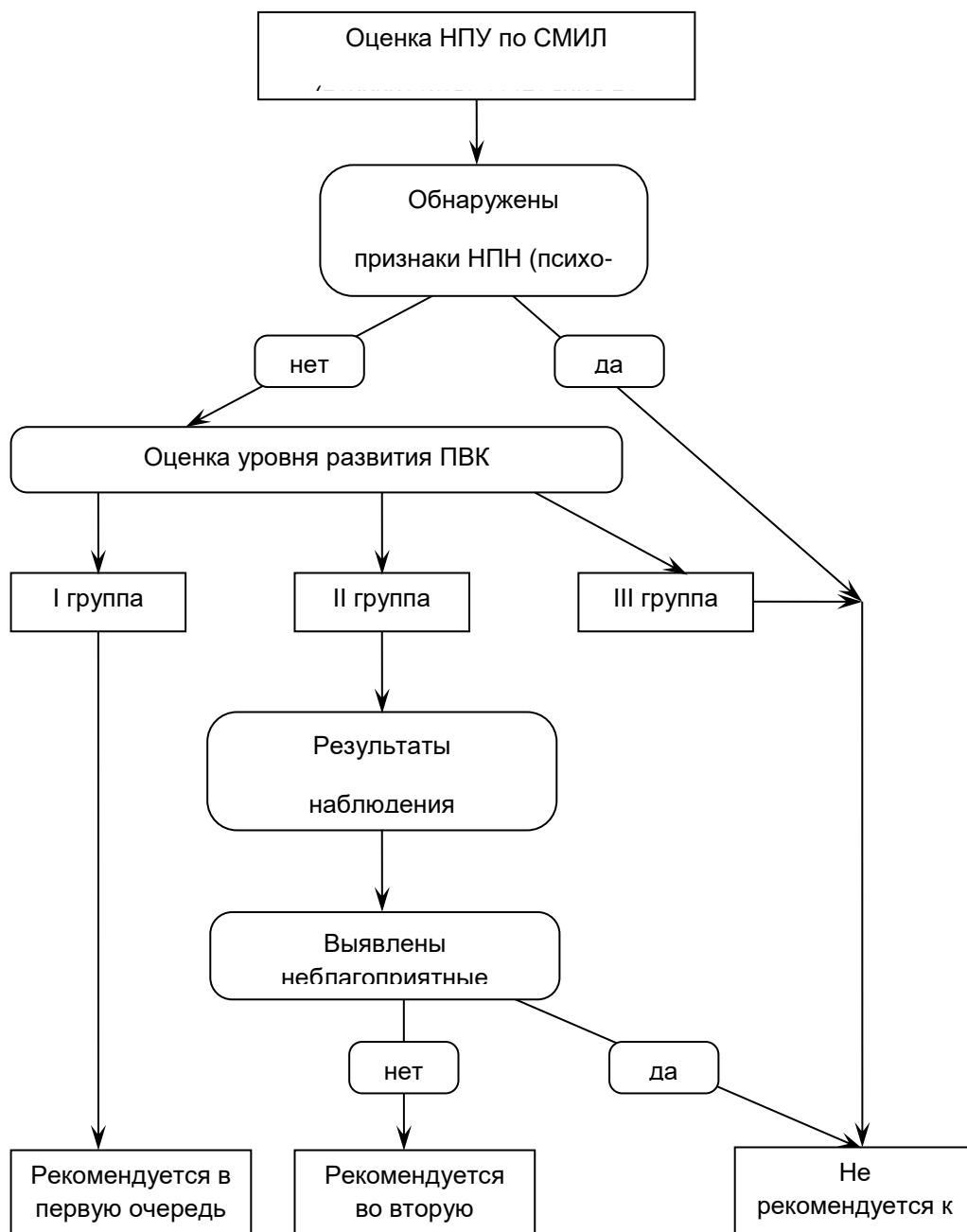


Рис.1. Общая схема вынесения заключения о целесообразности приема кандидата в учебное заведение гражданской авиации

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Психологическое Обследование Авиаспециалистов	Глава/Стр.	4/1

4 ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ АВИАСПЕЦИАЛИСТОВ

4.1 Общие Положения

4.1.1 Основной задачей ПО является оценка состояния когнитивных (познавательных) и мыслительных функций, необходимых для безопасного выполнения профессиональной деятельности в авиации. Адекватная оценка достаточности этих функций для выполнения конкретной профессиональной деятельности возможна только при хорошем знании и учете особенностей труда того или иного авиационного специалиста.

4.1.2 Одной из важнейших задач психолога совместно с невропатологом является выявление и оценка психических заболеваний и пограничных психических состояний -расстройств личности и поведения. Необходимо оценить причины, преимущественно личностные или ситуационные, пограничных состояний и их возможное влияние на выполнение профессиональной деятельности, в том числе связанной с рабочим взаимодействием. Определяются показания для направления на дополнительное психиатрическое обследование, для проведения психотерапевтических и психокорректирующих мероприятий (приложение 10).

4.1.3 Выявление и анализ хронического психоэмоционального стресса у лиц с преимущественно психосоматическим происхождением заболеваний также требует участия психолога. Определяются причины и выраженность хронического стресса. Рекомендуются тактика и методы психотерапевтического воздействия (приложение 11).

4.1.4 Иногда от психолога требуется получение дополнительной диагностической информации при подозрении на заболевания головного мозга, при оценке их последствий, при подозрении на наличие хронических интоксикаций (в том числе алкогольной) с привлечением методов нейропсихологического обследования.

4.1.5 Психологическое обследование проводится по следующим медицинским показаниям:

- при пароксизмальных нарушениях сознания;
- остаточные явления заболеваний центральной нервной системы;
- перенесенная черепно-мозговая травма различной тяжести, сотрясение и ушиб мозга при восстановлении на работу;
- наличие клинических и/или инструментальных указаний на атеросклеротическое поражение сосудов головного мозга;
- перенесенные кратковременные соматогенно - обусловленные (инфекционные, токсические, реактивные причины) психические расстройства, после выздоровления от основного заболевания;
- психопатии (независимо от формы и выраженности), расстройства личности и поведения непсихотического характера (паранойального, аффективного, шизоидного, возбудимого и др. типов), неврозы;
- злоупотребление алкоголем, употребление наркотиков или других психотропных средств. Восстановление на работу после излечения алкоголизма;
- по направлению работодателя при получении информации от членов экипажа работодателем, порождающей сомнения относительно профессиональных способностей или личности конкретного лица. Источниками такой информации могут быть аварии, несчастные случаи, проблемы при тренажерных или летных проверках, проступки или другие относящиеся к профессиональной деятельности сведения.

4.1.6 ПО также проводится авиаспециалистам, которые были вовлечены в авиационные происшествия, по решению председателя комиссии по расследованию. В первую очередь необходимо оценить степень и адекватность психологического стресса, связанного с авиационным происшествием и его расследованием, для оказания этим лицам необходимой

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Психологическое Обследование Авиаспециалистов	Глава/Стр.	4/2

психотерапевтической помощи.

4.1.7 ПО может быть затребовано невропатологом или другими врачами-экспертами ВЛК при заболеваниях и состояниях, которые по их мнению могут отрицательно влиять на психические функции или быть связанными с хроническим стрессом.

4.1.8 ПО при медицинском освидетельствовании разделяется на обязательное и дополнительное.

Целью обязательного психологического обследования является оценка соответствия основных психических функций освидетельствуемого требованиям, предъявляемым профессиональной деятельностью. Обязательное обследование проводится с помощью методов, приведенных в настоящих Правилах или других утвержденных Госавианадзором документах. Обработка результатов и критерии оценки обязательных методов обоснованы научно и, по возможности, формализованы, что позволяет обеспечить единые для различных ВЛК подходы при вынесении экспертных заключений.

4.1.9 Дополнительное психологическое обследование проводится для уточнения и детализации выявленных при обязательном обследовании отклонений и при наличии показаний, связанных с нейропсихологической диагностикой или оценкой личностных свойств освидетельствуемого. При благоприятных результатах обязательного обследования и отсутствии специальных показаний дополнительное психологическое обследование может не проводиться. Выбор методов дополнительного обследования носит рекомендательный характер и зависит от стоящих перед психологом задач, его эрудиции и опыта.

4.1.10 Исследуется состояние следующих психических функций:

Память (оперативная, кратковременная и долговременная).

Мышление (способность манипулировать образами, анализировать ситуацию, интегрировать информацию, ориентироваться в пространстве, довершать арифметические действия и др.).

Внимание (объем, переключаемость, избирательность).

Сенсомоторная координация (скорость и точность сенсомоторных реакций, качество реакции слежения).

Данные функции обеспечивают выполнение познавательно - исполнительной деятельности по управлению воздушным судном и воздушным движением. Их ещё называют когнитивными (познавательными) и в настоящих Правилах в качестве синонима используется этот термин.

4.1.11 Таблицы, упоминаемые далее в тексте, приведены в конце части 3.

4.2 Методика Обязательного Психологического Обследования

4.2.1 Психологическое обследование проводится в кабинете психолога, как правило, индивидуально, в утренние часы. Рабочее место испытуемого должно быть удобным, иметь адекватное освещение. Во время обследования не должно быть неожиданных визитов в кабинет посторонних людей, телефонных звонков.

Обязательное психологическое обследование состоит из изучения документации, беседы с обследуемым лицом, тестирования состояния когнитивных функций, наблюдения.

4.2.2 Изучение документации. Изучение документации начинается с определения показаний, послуживших причиной направления на психологическое обследование. Изучается информация о профессиональной карьере, данные о наличии диагноза, давности и тяжести заболевания. Необходимо обратить внимание на назначенную медикаментозную терапию, особенно на психотропные препараты и лекарства, оказывающие на психические функции побочное действие. При необходимости этот вопрос консультируется у невропатолога. Исследование на фоне лечения такими препаратами не проводится, если не преследуется специальная цель оценить влияние на психические функции поддерживающей терапии (например, гипотензивных средств). В последнем случае желательно иметь фоновые данные до начала лечения. Предварительное знакомство с документацией позволяет психологу заранее предусмотреть стиль и содержание последующей беседы, необходимость

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Психологическое Обследование Авиаспециалистов	Глава/Стр.	4/3

дополнительного обследования и важность наблюдения в процессе тестирования. Фамилия, инициалы, возраст, должность, место работы и показания для обследования (диагноз) заносятся в протокол. По фотографии в медицинской книжке уточняется личность.

4.2.3 Предварительная беседа. Беседа перед психологическим тестированием начинается с вопросов о самочувствии вообще и сегодня в частности, качестве сна в ночь перед тестированием, о возможном введении окулистом препаратов, нарушающих зрение, уточняется прием лекарств. В зависимости от предъявляемых жалоб принимается решение о проведении тестирования. Более детальная и целенаправленная беседа проводится при наличии показаний при дополнительном обследовании. Если пациент проходит обследование впервые, напряжен, не уверен в себе, надо постараться успокоить его, объяснить, что большинство подобных ему обследуемых проходит тестирование благополучно, что при неудачах в некоторых тестах их результаты будут перепроверены. Кратко разъясняются цели психологического обследования, как способа оценки сохранности психических функций, необходимых для безопасного выполнения профессиональной деятельности. Дается установка на тщательное изучение инструкций, быструю и точную работу при котором оценивается точность и скорость выполнения заданий.

4.2.4 Психологическое тестирование. Психологическое тестирование комплексом основных методик надо проводить, как правило, в первой половине дня. Для проведения психологического тестирования используются стандартные наборы бланковых (таблицы 1, 2) или автоматизированных (таблицы 3, 4, 5) тестов с учетом специальности освидетельствуемого. Описания психологических методик приведены в настоящих Правилах. Выбор программы зависит от технической оснащенности психолога. Использование при обязательном обследовании других бланковых и автоматизированных тестов не допускается.

4.3 Обработка и Интерпретация Результатов Тестирования

4.3.1 После проведения обследования комплексом основных методик производится обработка результатов тестирования. При этом первичная обработка результатов бланкового метода производится в соответствии с требованиями настоящих Правил. Обработка результатов при автоматизированном тестировании производится автоматически.

4.3.2 Первичные результаты психологического тестирования переводятся в процентиля. Этот метод оценки результатов остается корректным независимо от характера распределения и имеет ясную смысловую трактовку. Величина процентиля показывает, какая доля лиц обследуемого контингента (в процентах), имеет тот же и худшие результаты. Так, процентиль 5 говорит о том, что такой и худшие результаты имеют 5% лиц; процентиль 95 говорит о том, что 95% лиц имеют более низкие результаты, (такой результат показывают только 5% наиболее способных лиц). Использование процентильных шкал позволяет стандартизовать оценки различных тестов в общих единицах измерения.

4.3.3 Процентили для показателей результатов тестирования рассчитаны предварительно на экспериментальной группе здоровых лиц контингента, проходящего психологическое обследование, с учетом профессии и возраста. В таблицах 6 и 7 для бланковых методов (8 и 9 - при автоматизированном тестировании) приведены граничные процентили для перевода результата в баллы, дающие качественную оценку уровня психических функций.

4.3.4 В зависимости от диапазона, в котором находится полученный процентиль, результат каждого теста оценивается как «высокий» (5 баллов), «выше среднего» (4 балла), «средний» (3 балла), «ниже среднего» (2 балла) или «низкий» (1 балл).

- a)** «высокая» (5 баллов) оценка включает 5% здоровых лиц, показавших наилучшие результаты;
- b)** в оценку «выше среднего» (4 балла) входят результаты в диапазоне от 75-го до 95-го процентиля (20 % от всех здоровых лиц);
- c)** «средняя» (3 балла) оценка охватывает срединный диапазон от 25-го до 75-го процентиля, то есть 50 % здоровых лиц укладываются в этот диапазон;
- d)** в оценку «ниже среднего» (2 балла) входят результаты от 5-го до 25-го процентиля (20 %

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Психологическое Обследование Авиаспециалистов	Глава/Стр.	4/4

всех результатов здоровых лиц);

- е) «низкая» (1 балл) оценка включает 5-й перцентиль и ниже (5 % наихудших результатов, показанных здоровыми лицами).

От верхней границы низкого диапазона до самых высоких результатов входит 95 % всех результатов, что является принятой в медицине и психологии нормой, поэтому допустимо использование термина «нижний диапазон нормы» для уровня 2 балла, что менее травматично для обследуемого.

4.3.5 Если ни одна из полученных по программе обязательного тестирования оценок не относится к «низкой», в проведении дополнительного психологического обследования, как правило, нет необходимости. При наличии хотя бы одной «низкой» оценки проводится дополнительное обследование.

4.3.6 В процессе проведения ПО психолог ведет наблюдение за пациентом, обращая внимание на коммуникабельность, легкость усвоения инструкций, отношение к обследованию и собственным ошибкам, выраженность нервно-эмоционального напряжения. Малоознакомые с компьютерной техникой люди, особенно старшего возраста, испытывают повышенную тревожность в начале тестирования и выполняют тесты с большим нервно-эмоциональным напряжением.

Лица, обладающие нервно-психической неустойчивостью, могут проявлять яркие негативные эмоции на ситуацию тестирования или давать «срывы» в выполнении тестов, где требуется высокий темп деятельности. Лица с низкой мотивацией (апатичные, подавленные, в состоянии депрессии) равнодушно относятся к своим ошибкам, невнимательно читают инструкции, работают в замедленном темпе.

4.4 Дополнительные Психологические Обследования

4.4.1 Когнитивные функции. Выполнение любого психологического теста обеспечивается комплексом психологических функций и специфичность конкретного теста для определенной психической функции лишь относительна. Поэтому при наличии низкого уровня выполнения одного из основных тестов проводится дополнительное тестирование близкой по направленности методикой, которое дает более полное представление о наличии и степени дефекта.

Дополнительные ПО при наличии «низких» оценок имеют целью оценить те же психологические качества другими методами, чтобы избежать случайных ошибок, связанных с непониманием инструкций, излишней напряженностью, случайными отвлечениями от работы или другими причинами.

Дополнительное тестирование проводится только для той функции, которая была оценена как находящаяся на низком уровне.

4.4.2 Дополнительные методики могут подбираться из обязательных, но не использованных при первичном тестировании методик (например, методики АРМ-П или бланковые при первичном использовании батареи «Когскрин» и наоборот). В таблице 10 приводятся другие, рекомендуемые для этих целей тесты из АРМ-П и «Когскрин», а в таблице 11 приведены их перцентильные оценки. В таблице 12 приведены оценки некоторых дополнительных бланковых методик, полученные при обследовании лиц летного состава.

4.4.3 Для дополнительного обследования могут использоваться и другие валидные тесты, имеющие нормы для здоровых мужчин, с учетом возраста (валидность теста - действительная способность теста измерять ту психологическую характеристику, для диагностики которой он заявлен).

4.4.4 Желательно, чтобы психолог собирал и подвергал статистической обработке собственные данные по дополнительным тестам (необходимо регистрировать возраст, профессию и диагноз), которые послужат обоснованием нормативов для его заключений.

4.4.5 Большинство дополнительных бланковых тестов не снабжены перцентильными шкалами оценки результатов, однако и они имеют градации оценки результатов по крайней мере на три

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Психологическое Обследование Авиаспециалистов	Глава/Стр.	4/5

категории: «высокие», «средние», «низкие». Поскольку главной целью привлечения дополнительных методов является проверка наличия низкого уровня какой-то функции, то получение низких показателей хотя бы по одному из дополнительных тестов подтверждает наличие низкого уровня. Если дополнительный тест не подтверждает низкий уровень, то выносится заключение об уровне сохранности психических функций «ниже среднего» (2 балла) или «среднем» (3 балла) в зависимости от результата усреднения баллов, полученных при обязательном и дополнительном обследовании. Именно эта уточненная оценка используется затем при определении общего уровня когнитивных функций.

4.4.6 Определение общего уровня когнитивных функций. На основании результатов выполнения отдельных тестов обязательного обследования (с коррекцией дополнительными методами, если была необходимость) определяется общий уровень когнитивных функций. Для этого используются таблицы 13, 14, 15.

Оценка общего уровня когнитивных функций имеет следующую смысловую интерпретацию:

- «низкий» уровень сохранности когнитивных функций сам по себе не может быть поводом для отстранения от работы, однако является фактором существенно отягощающим прогноз безопасности летной (диспетчерской) деятельности;
- уровень «ниже среднего» учитывается как неблагоприятный фактор при наличии других отчетливых признаков поражения головного мозга или его сосудов;
- «средний» уровень учитывается как фактор, подтверждающий полную сохранность психических функций при наличии заболеваний головного мозга и нервной системы;
- «выше среднего» и «высокий» уровни не требуют специальной интерпретации.

4.4.7 При вынесении общей оценки психолог записывает не только общий уровень сохранности психических функций, но и обязательно указывает, какие именно функции (память, мышление, внимание, сенсомоторная координация и др.) оказались на «низком» и/или «ниже среднего» уровне. Таким образом, заключение, при необходимости, должно носить не только общий, но и пофункциональный характер, что важно для вынесения экспертного решения в зависимости от особенностей выполняемой деятельности.

4.4.8 Оценка личностных свойств. При наличии социальных или клинических показаний, неадекватных поведенческих реакций на медицинское освидетельствование или обязательное психологическое обследование проводится обследование личностными методиками.

В зависимости от показаний к личностному обследованию, психологу необходимо дать заключение о сущности наблюдаемых отклонений, их временном (ситуационном) или стойком характере, вероятном происхождении, возможном влиянии на профессиональную деятельность и соматическое состояние. При необходимости, совместно с невропатологом решается вопрос о психиатрическом обследовании. Необходимо также отметить показания для проведения психологической реабилитации и коррекции и рекомендовать методику их проведения.

4.4.9 ПО не тождественно профессиональному психиатрическому обследованию с вынесением диагноза, так как оно носит скрининговый характер и выявляет лишь тенденции нарушений в психическом статусе человека по тому или иному типу. Психолог выявляя эти тенденции, оценивает их выраженность и совместно с невропатологом принимает решение о необходимости консультации психиатра. Надо учитывать возможно временный (ситуационный) характер нарушений, предшествующий производственный и семейный анамнез, результата врачебного наблюдения.

4.4.10 Исследование личностных особенностей важно и с точки зрения выявления выраженности и происхождения хронического стресса, приводящего к психосоматическим расстройствам, определения показаний и направленности психотерапевтических и коррегирующих мероприятий.

4.4.11 В задачу настоящего Правила не входит обучение владению личностными методиками, арсенал которых велик и разнообразен и психолог ВЛК проходит специальную теоретическую и практическую подготовку по исследованию личности, подтверждая обучение

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Психологическое Обследование Авиаспециалистов	Глава/Стр.	4/6

документально. Стандартные заключения, включаемые в автоматизированные варианты некоторых личностных тестов, не имеют юридической силы, не полностью отвечают потребностям врачебно-лётной экспертизы и имеют лишь вспомогательное значение.

4.4.12 Основными методами исследования личности при медицинском освидетельствовании в ГА являются модификации теста MMPI: ММИЛ и СМИЛ.

Серьёзным основанием для привлечения психиатра является превышение 70Т баллов по одной или нескольким основным клиническим шкалам (при достоверных показателях контрольных шкал). Интерпретация различных вариантов «профиля личности» дается в приведенных выше изданиях и другой специальной литературе.

4.4.13 Для уточнения характера расстройств личности и их происхождения психолог может использовать и другие личностные методики, если он изучил теоретические основы, методику проведения и принципы трактовки получаемых результатов.

4.4.14 Достаточно широкую апробацию в гражданской авиации прошли 16-факторный тест Кеттелла, метод цветowych выборов (вариант теста Люшера), методика «Супос» и некоторые другие методы. Для оценки влияния психосоциальных факторов на возникновение хронического стресса использовались модифицированные для лётного состава методики «Жизненные события» и «Удовлетворенность трудом» изложенные в «Психосоциальных факторах риска развития ишемической болезни сердца у лиц лётного состава и вопросы профилактики». Могут применяться и другие методы личностной диагностики.

4.4.15 Особенности нейропсихологической диагностики. Различные по природе поражения головного мозга могут проявляться относительно специфическими особенностями нарушения мозговых функций. Учет этих особенностей позволяет психологу оказать существенную помощь в раннем выявлении и дифференциальной диагностике неврологических заболеваний.

Обычно в практике медицинского освидетельствования встречаются ранние стадии заболеваний, поэтому нарушения психических функций не достигают выраженных клинических проявлений, однако методы обязательного и дополнительного психологического обследования позволяют выделить некоторые характерные синдромы.

4.4.16 Так, характерной особенностью психической сферы алкоголиков и наркоманов является нарушение кратковременной памяти на фоне относительной сохранности других психических функций. Заметные нарушения долговременной памяти, включая профессиональные знания и навыки, ухудшение функции опознания предметов и людей, дефекты пространственной ориентировки могут служить указанием на развивающийся синдром болезни Альцгеймера, которая стала чаще встречаться у лиц старше 50 лет.

4.4.17 Расстройства, проявляющиеся нарушением какой-либо одной психической функции (восприятия, мышления, арифметического счета, моторики, речи), подозрительны на очаговые поражения мозга вследствие травмы, нарушения мозгового кровообращения, опухоли головного мозга. При опухолях мозга иногда наблюдаются неадекватные ответы, грубые ошибки при выполнении тестов.

4.4.18 При травматической энцефалопатии характерным является снижение скорости ответов, показателей производительности.

4.4.19 При диффузном поражении мозга вследствие атеросклероза мозговых сосудов обычными являются отклонения в сфере внимания: сужается объем внимания, появляются трудности в переключении, избирательности внимания. Длительное напряжение внимания приводит к появлению психической истощаемости, что может выражаться в непроизвольном отключении функции внимания, в неспособности на какое-то время продолжать выполнение теста.

4.4.20 С возрастом, особенно после 50 лет, практически у всех лиц наблюдается ровное и плавное снижение психических функций, поэтому для большинства тестов существуют возрастные нормативы оценки результатов. Ускоренное старение проявляется в снижении общего уровня развития когнитивных функций, трудностях при решении нестандартных задач, появлении проблем в освоении новых двигательных навыков, снижении критичности

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Психологическое Обследование Авиаспециалистов	Глава/Стр.	4/7

мышления. Последнее может проявляться в оспаривании результатов психологического тестирования, утверждениях, что никаких изменений своего психического статуса человек не замечает.

4.4.21 Особенности нарушений психических функций, более характерные для определенного вида поражения головного мозга, могут отмечаться психологом в заключении, что может быть полезно невропатологу при проведении дополнительного обследования и постановке диагноза.

4.5 Особенности Психологического Обследования Летного и Диспетчерского Состава при Переучивании на Новую Технику, Выдвижении на Должность, Направлении в Полярные Экспедиции и Страны с Жарким Климатом

4.5.1 Перечисленные выше показания для психологического обследования возникают в авиапредприятиях обычно в межкомиссионный период.

Обследование и вынесение заключения психолога строится по общей схеме, но с обязательным использованием личностных методик. Возможно дополнительное исследование специальными методиками на выявление склонностей личности, особенностей межличностного взаимодействия.

4.5.2 Формализованных и корректно доказанных методов вынесения заключений по поставленным вопросам в настоящее время не существует, поэтому психологу не следует делать категорических заключений о возможности или невозможности переучивания и выдвижения на должность, заключение носит рекомендательный характер. В предположительной форме можно делать суждения о чертах характера, не способствующих инструкторской работе или работе в узком коллективе продолжительное время.

4.5.3 Надо сознавать, что длительно работающие с летным составом или диспетчерами руководители на основе собственных наблюдений в производственных условиях могут оценить профессионализм и черты характера лучше, чем психолог за время тестирования.

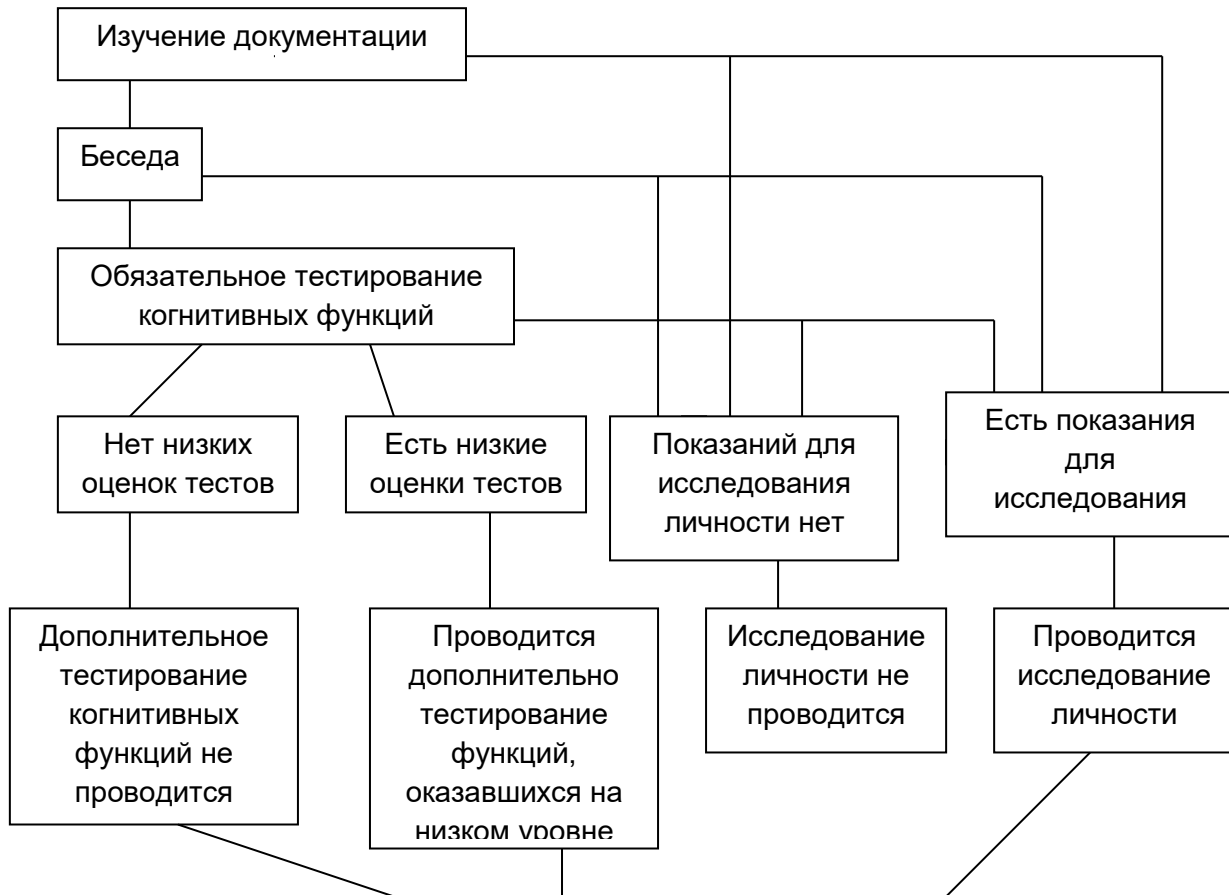
4.5.4 По завершении ПО психологом оформляется письменное заключение по следующей схеме:

- a) паспортная часть: Фамилия, имя, отчество, возраст, должность, тип самолета, место работы (при внесении заключения в медицинскую документацию паспортная часть не повторяется);
- b) показания для исследования: возраст, заболевание (указать диагноз), другие показания (указать, при необходимости кратко изложить обстоятельства);
- c) в) результаты выполнения обязательных тестов: указать названия методик и полученные по ним сырые результаты и баллы;
- d) результаты выполнения дополнительных тестов (если они использовались), также с указанием результатов;
- e) оценка общего уровня развития когнитивных функций с дополнительным указанием и пофункциональной интерпретацией показателей, оцененных в 1 и 2 балла;
- f) оценка поведения по результатам беседы и наблюдения;
- g) оценка личностных свойств освидетельствованного по результатам тестирования (указать методики и количественные результаты);
- h) рекомендации психолога о необходимости проведения дополнительных исследований (консультаций), лечебно-реабилитационных и/или психокорректирующих мероприятий.

4.5.5 Ниже приводятся схема, отражающая порядок проведения психологического обследования при медицинском освидетельствовании и, в качестве примера, образец заключения.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	4/8

**Психологическое Обследование
Авиаспециалистов**



4.5.6 Примерная схема проведения психологического обследования при медицинском освидетельствовании:

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Психологическое Обследование Авиаспециалистов	Глава/Стр.	4/9

Образец заключения психолога

Алимов И.И., 55 лет, КВС ТУ-154 авиакомпании «Авиализинг».

Направлен на обследование по возрасту с диагнозом «Атеросклеротический кардиосклероз».

Комплекс основных бланковых методик обследования летного состава

Названия методик	Основные психические функции	Первичный результат	Уровень сохранности функции
Черно-красная таблица	Переключаемость и избирательность внимания	210 сек	средний
Шкалы (15 задач)	Оперативная и кратковременная память, арифметический счет	5	средний
Компасы	Ориентировка в пространстве, манипулирование образами	20	средний
Кольца Ландольта (двойные)	Объем и устойчивость внимания	130	средний
Тест Равена	Логичность и аналитичность мышления	30	низкий

Проведен дополнительно тест «количественные отношения».

3 правильных ответа (оценка 1 балл).

Общий уровень психофизиологических функций.

Сумма баллов - 13. Соответствует уровню «ниже среднего» за счет понижения логических и аналитических функций.

Поведение при психологическом тестировании.

Адекватное.

Исследование личности.

Не проводилось.

Методика ММИЛ.

L _ F _ K _ 1 _ 2 _ 3 _ 4 _ 5 _ 6 _ 7 _ 8 _ 9 _ 0 _

Интерпретация результатов:

Дополнительные личностные методики и их результаты:

Рекомендации. Не даны.

Часть 4. Таблицы к части 2 настоящих Правил

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Психологическое Обследование Авиаспециалистов	Глава/Стр.	4/10

Таблица 1

Комплекс основных бланковых методик обследования летного состава

Названия методик и их показатели	Основные оцениваемые психические функции
Черно-красная таблица - время выполнения теста (в сек)	Переключаемость и избирательность внимания
Шкалы (15 задач) - количество правильных ответов	Оперативная и кратковременная память, арифметический счет
Компасы - количество правильных ответов	Ориентировка в пространстве, манипулирование образами
Кольца Ландольта (двойные) - количество просмотренных колец за вычетом количества ошибок	Объем и устойчивость внимания
Тест Равена - количество правильных ответов	Логичность и аналитичность мышления

Таблица 2

Комплекс основных бланковых методик обследования диспетчерского состава

Названия методик и их показатели	Основные оцениваемые психические функции
Шкалы (форма 1) - количество правильных ответов	Оперативная и кратковременная память, арифметический счет
Установление направлений - количество правильных ответов за 6 серий	Пространственные представления
Диктант (форма 1) - количество правильно записанных слов в Диктанте 2	Оперативная память
Черно-красная таблица (форма 1) - количество правильных ответов	Оперативная память, распределение внимания
Рефлекс на время - сумма отклонений от 15с	Чувство времени
Корректирующая проба - относительное число ошибок (%)	Объем, устойчивость внимания
Количественные отношения - количество правильных ответов	Логическое мышление
Шифровка (форма 1) - общая производительность в Шифровке II за 5 мин.	Скорость переработки информации
Перепутанные линии - количество правильных ответов	Концентрация и устойчивость внимания

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Психологическое Обследование Авиаспециалистов	Глава/Стр.	4/11

Таблица 3
Комплекс основных методик обследования летного состава
(программа "КОГСКРИН")

Названия методик и их показатели	Буквенный код показателя	Основные оцениваемые психические функции
Повторение цифр в обратном порядке - количество правильных ответов	BDSACC	Оперативная память на числа
Математические задачи - количество правильных ответов в минуту (производительность)	MATHPUT	Логическое мышление, арифметический счет
Сравнение наглядных серий - количество правильных ответов в минуту	VSCPUT	Концентрация внимания
Сравнение с образцом - количество правильных ответов в минуту	MTSPUT	Зрительная память на образы, быстрота опознания образов
Манекен - количество правильных ответов в минуту	MANPUT	Пространственная ориентировка, манипулирование образами в пространстве
Раздвоенное внимание - время правильного ответа (в режиме работы с двумя задачами)	DATDRTC	Быстрота сенсомоторной реакции, распределение внимания между несколькими объектами
Двойная задача - количество ошибок (выход за допустимые пределы в режиме работы с двумя задачами)	DTTDDHIT	Координация движений, быстрота выработки двигательного навыка, способность к совмещению деятельности

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Психологическое Обследование Авиаспециалистов	Глава/Стр.	4/12

Таблица 4

Названия методик и их показатели	Основные оцениваемые психические функции
Кольца Ландольта - количество правильно зачеркнутых колец двух типов	Концентрация и избирательность внимания
Реакция на движущийся объект (РДО) - количество точных попаданий	Точность динамического глазомера
Лабиринт - длина пути	Точность зрительно-моторной координации, быстрота выработки двигательного навыка
Шкалы - количество правильных ответов	Оперативная и кратковременная память
Компасы - количество правильных ответов	Ориентировка в пространстве, манипулирование образами

Таблица 5

Комплекс основных методик обследования диспетчерского состава (программа АРМ-П)

Названия методик и их показатели	Основные оцениваемые психические функции
Корректирующая проба - относительное число ошибок (%)	Объем, устойчивость внимания
Количественные отношения - количество правильных ответов	Логическое мышление
Реакция на движущийся объект (РДО) - количество точных попаданий	Точность динамического глазомера
Установление направлений - количество правильных ответов	Пространственные представления
Сортировка слов - количество ошибок	Подвижность нервных процессов
Шкалы - количество правильных ответов	Оперативная и кратковременная память
Лабиринт - длина пути	Способность к экстраполяции

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Психологическое Обследование Авиаспециалистов	Глава/Стр.	4/13

Таблица 6

Оценка результатов выполнения основных бланковых методик для летного состава

Процентиль Балл	5 1	25 2	50 3	75 4	95 5
Оценка уровня	низкий	ниже среднего	средний	выше среднего	высокий
М е т о д и к и					
Черно-красная таблица - время выполнения теста (в сек) до 50 лет 50 лет и старше	>291 >302	291-217 302-270	216-156 271-199	155-131 200-153	<131 <153
Шкалы - количество правильных ответов до 50 лет 50 лет и старше	<5 <3	5-6 3-4	7-11 5-7	12-14 8-9	>14 >9
Компасы - количество правильных ответов Все возраста	<7	7-15	16-30	31-46	>46
Кольца Ландольта - количество просмотренных колец за вычетом количества ошибок до 50 лет 50 лет и старше	<51 <33	51-126 33-90	127-236 91-170	237-330 171-245	>330 >245
Тест Равена - количество правильных ответов до 50 лет 50 лет и старше	<40 <35	40-42 35-40	43-51 41-45	52-56 46-52	>56 >52

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Психологическое Обследование Авиаспециалистов	Глава/Стр.	4/14

Таблица 7

Оценка результатов выполнения основных бланковых методик для диспетчеров

Процентиль Балл	5 1	25 2	50 3	75 4	95 5
Оценка уровня	низкий	ниже среднего	средний	выше среднего	высокий
М е т о д и к и					
Шкалы (форма 1) - число правильных до 50 лет 50 лет и старше	<2 <2	2-3 2	4-5 3-4	6-7 5-6	>7 >6
Установление направлений (вариант 1) - число правильных ответов до 50 лет 50 лет и старше	<63 <35	63-82 35-62	83-128 63-106	129-175 107-149	>175 >149
Диктант (форма 1) - число правильных слов Все возраста	<15	15-27	28-36	37-45	>45
Черно-красная табл. (форма 1) - число правильных ответов до 50 лет 50 лет и старше	<4 <3	4-5 3-4	6-9 5-8	10-17 9-14	>17 >14
Рефлекс на время - сумма отклонений от 15 сек. Все возраста	>8,4	8,4-4,9	4,8-1,9	1,8-0,6	<0,6
Корректирующая проба - относительное число ошибок (%) до 50 лет 50 лет и старше	>42,0 >65,0	42,0-31,0 65,0-43,0	32,0-12,0 42,0-15,0	11,0-4,0 14,0-6,0	<4,0 <6,0
Количественные отношения количество правильных ответов до 50 лет 50 лет и старше	<6 <5	6-9 5-8	10-15 9-13	16-17 14-15	>17 >15
Шифровка (форма 1) - производительность до 50 лет 50 лет и старше	<125 <81	125-150 81- 124	151-183 125-160	184-210 161-180	>210 >180
Перепутанные линии - количество правильных ответов до 50 лет 50 лет и старше	<3 <2	3-12 2-6	13-20 7-17	21-22 18-21	>22 >21

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Психологическое Обследование Авиаспециалистов	Глава/Стр.	4/15

Таблица 8

Оценка результатов выполнения основных автоматизированных методик для летного состава (программы АРМ-П или АППО)

Процентиль Балл	5 1	25 2	50 3	75 4	95 5
Оценка уровня	низкий	ниже среднего	средний	выше среднего	высокий
Методики					
Кольца Ландольта - количество правильно зачеркнутых колец двух типов до 50 лет 50 лет и старше	<38 <31	38-53 31-50	54-58 51-56	59-61 57-60	>61 >60
Реакция на движущийся объект (РДО) - количество точных попаданий до 50 лет 50 лет и старше	<2 0	2-7 1-4	8-23 5-19	24-29 20-26	>29 >26
Лабиринт - длина пути до 50 лет 50 лет и старше	>3752 >4245	3752-3307 4245-3570	3306-3109 3569-3200	3108-2864 3199-2894	<2864 <2894
Шкалы - количество правильных ответов до 50 лет 50 лет и старше	<5 <2	5-7 2-5	8 6-8	9 9	10 10
Компасы - количество правильных ответов до 50 лет 50 лет и старше	<12 <11	12-22 11-22	23-32 23-29	33-44 30-40	>44 >40

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Психологическое Обследование Авиаспециалистов	Глава/Стр.	4/16

Таблица 9

**Оценка результатов выполнения основных автоматизированных методик для
диспетчерского состава (программа АРМ-П)**

Процентиль Балл	5 1	25 2	50 3	75 4	95 5
Оценка уровня	низкий	ниже среднего	средний	выше среднего	высокий
Методики					
Корректирующая проба - относительное число ошибок (%)					
до 50 лет	54,0	54,0-36,0	35,9-9,0	8,9-2,0	<2,0
50 лет и старше	65,0	65,0-40,0	39,1-10,0	9,9-3,0	<3,0
Количественные отношения - количество правильных ответов					
до 50 лет	<6	6-11	12-16	17	18
50 лет и старше	<4	4-9	10-14	15-16	>16
Реакция на движущийся объект (РДО) - количество точных попаданий					
до 50 лет	<2	2-7	8-23	24-29	>29
50 лет и старше	0	1-4	5-19	20-26	>26
Установление направлений - количество правильных ответов					
до 50 лет	<111	111-150	151-186	187-196	>196
50 лет и старше	<98	98-133	133-163	164-172	>172
Сортировка слов - количество ошибок					
до 50 лет	>7	7-6	5-3	2-1	0
50 лет и старше	>7	7-6	5-4	3	<3
Шкалы - количество правильных ответов					
до 50 лет	<2	2-5	6-8	9	10
50 лет и старше	0	1-4	5-7	8	>8
Лабиринт - длина пути					
до 50 лет	>3720	3720-3250	3249-2900	2899-2600	<2600
50 лет и старше	>4170	4170-3760	3699-3200	3199-2800	<2800

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Психологическое Обследование Авиаспециалистов	Глава/Стр.	4/17

Таблица 10

**Рекомендуемые дополнительные автоматизированные методики обследования летного
и диспетчерского состава**

Название методик и их показатели	Основные оцениваемые психические функции	Программы
Шифровка - количество правильных ответов	Оперативная память АРМ-П	АРМ-П
Арифметический счет - количество правильных ответов	Скорость вычислительных процессов	АРМ-П
Буквенно-числовая методика - количество правильных ответов	Подвижность нервных процессов	АРМ-П
Флаги - количество правильных ответов	Пространственные представления	АРМ-П
Двухцветная таблица - число подсказок	Внимание, оперативная память	АРМ-П
Установление закономерности - количество правильных ответов	Логическое мышление	АРМ-П
Штора - ошибка в первой серии - отношение ошибок 1 и 2 серий (%)	Точность динамического глазомера. Восприятие скорости. Двойная задача	АРМ-П
Кодирование знаков и цифр - количество правильных ответов	Оперативная память	«Когскрин»
Избирательное внимание	Переключение и избирательность внимания	«Когскрин»
Тесты на сенсомоторную реакцию	Сенсомоторная реакция	Абитуриент АППО «Пилот»

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Психологическое Обследование Авиаспециалистов	Глава/Стр.	4/18

Таблица 11

**Оценка результатов выполнения дополнительных методик из батареи АРМ-П для
летного и диспетчерского состава**

Процентиль Балл	5 1	25 2	50 3	75 4	95 5
Оценка уровня	низкий	ниже среднего	средний	выше среднего	высокий
Методики					
Шифровка - количество правильных ответов до 50 лет 50 лет и старше	<30 <27	30-104 27-92	105-132 93-115	133-175 115-155	>175 >155
Арифметический счет - количество правильных ответов до 50 лет 50 лет и старше	<10 <9	10-22 9-19	23-38 20-33	39-50 24-44	>50 >44
Буквенно-числовая методика - количество правильных ответов до 50 лет 50 лет и старше	<10 <8	10-16 8-14	17-24 15-21	25-28 22-25	>28 >25
Флаги - количество правильных ответов до 50 лет 50 лет и старше	<22 <19	22-36 19-32	37-50 33-44	51-54 45-48	>54 >48
Двухцветная таблица - количество подсказок Все возраста	>8	8-4	3	1-2	0
Установление закономерности - количество правильных ответов до 50 лет 50 лет и старше	<19 <17	19-26 17-23	27-28 24-25	29 26-28	>29 >28
Штора Все возраста ошибка в первой серии отношение ошибок 1 и 2 серий (%)	>329 <26	329-220 26-39	219-136 40-79	135-91 80-90	<91 >90

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Психологическое Обследование Авиаспециалистов	Глава/Стр.	4/19

Таблица 12

Рекомендуемые дополнительные бланковые методики обследования летного и диспетчерского состава и оценка результатов

Процентиль Балл	5 1	25 2	50 3	75 4	95 5
Оценка уровня	низкий	ниже среднего	средний	выше среднего	высокий
Методики					
Счет* - количество правильных ответов					
до 50 лет	<25	25-34	35-37	38-39	>39
50 лет и старше	<23	23-29	30-36	37-39	>39
Аналогии* - количество правильных ответов					
до 50 лет	<4	4-7	8-13	14-17	
50 лет и старше	<4	4-5	6-11	12-15	
Интеллектуальная Лабильность* - количество ошибок					
Все возраста	>11	11-8	7-4	3-2	<2
Струп* - секунд					
до 50 лет	>74	74-50	51-33	32-24	<24
50 лет и старше	>86	86-61	60-44	43-24	<24

Описание методик в кн. «Лучшие психологические тесты»

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Психологическое Обследование Авиаспециалистов	Глава/Стр.	4/20

Таблица 13

Критерии вынесения заключения по батарее из 5 методик

Количество тестов с оценкой в 1 балл (низкий уровень)	Сумма баллов по 5 методикам (общий уровень)			
	18 и более	17-15	14 - 13	12 и менее
Нет	высокий	средний	средний	ниже среднего
1	средний	средний	ниже среднего	низкий
2	*	*	ниже среднего	низкий
3 и более	*	*	*	низкий

*Примечание: * - подобные случаи маловероятны и не могут рассматриваться как достоверные результаты.*

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Психологическое Обследование Авиаспециалистов	Глава/Стр.	4/21

Таблица 14

Критерии вынесения заключения по батарее из 7 методик

Количество тестов с оценкой в 1 балл (низкий уровень)	Сумма баллов по 7 методикам (общий уровень)			
	26 и более	25-21	20- 17	16 и менее
Нет	высокий	средний	средний	ниже среднего
1	средний	средний	средний	ниже среднего
2-3	*	средний	ниже среднего	низкий
4 и более	*	*	*	низкий

*Примечание: * - подобные случаи маловероятны и не могут рассматриваться как достоверные результаты.*

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Психологическое Обследование Авиаспециалистов	Глава/Стр.	4/22

Таблица 15

Критерии вынесения заключения по батарее из 9 методик

Количество тестов с оценкой в 1 балл (низкий уровень)	Сумма баллов по 9 методикам (общий уровень)				
	34 и более	33-30	29-26	25-21	20 и менее
Нет	высокий	выше среднего	средний	средний	ниже среднего
1	выше среднего	средний	средний	ниже среднего	низкий
2-3	*	средний	ниже среднего	ниже среднего	низкий
4 и более	*	*	*	низкий	низкий

*Примечание: * - подобные случаи маловероятны и не могут рассматриваться как достоверные результаты.*

4.5.7 Настоящие Правила согласованы с Министерством здравоохранения Республики Узбекистан.

Министр здравоохранения Алимов А.В.
Республики Узбекистан

« ____ » _____ 2013 г. ____ М.П.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Приложение 1- Примерный перечень оснащения класса для психологического обследования	Глава/Стр.	P-1/1

Приложение 1- Примерный перечень оснащения класса для психологического обследования

1. Рабочее место (стол) психолога, проводящего обследование	1
2. Рабочее место ассистента	1
3. Столы классные	15
4. Стулья	32
5. Книжный шкаф с замком	2
6. Доска классная	1
7. Стойка для плакатов	2
8. Магнитофон (любого типа)	1
9. Звуковые колонки (по возможности)	2
10. Диaproектор	1
11. Секундомеры	2
12. Экран	1
13. Микрокалькулятор	2
14. Папки	30-35
15. Комплекты бланков психологических тестов	по числу абитуриентов
16. Демонстрационные плакаты	1 -2 комплекта
17. Указка	1
18. Шариковые ручки	10
19. Бумага писчая	1500 л.
20. IBM PC	по возможности
21. Психофизиологическая аппаратура "Абитуриент"	по необходимости

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Приложение 1- Примерный перечень оснащения класса для психологического обследования	Глава/Стр.	P-1/2

НАМЕРЕННО НЕЗАПОЛНЕННАЯ СТРАНИЦА

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Приложение 2- Список Кандидатов, Прошедших Психологическое Обследование	Глава/Стр.	P-2/1

Приложение 2- Список Кандидатов, Прошедших Психологическое Обследование

№ п/п Фамилия, имя, отчество, Результаты обследования

Группа ПВК Заключение

Психолог ВЛК _____

(Ф.И.О. подпись)

Председатель ВЛК, (Ф.И.О. подпись) _____

Дата _____

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Приложение 2- Список Кандидатов, Прошедших Психологическое Обследование	Глава/Стр.	P-2/2

НАМЕРЕННО НЕЗАПОЛНЕННАЯ СТРАНИЦА

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Приложение 3-Содержание, порядок и форма представления отчетов и информации при проведении психологического обследования	Глава/Стр.	P-3/1

Приложение 3-Содержание, порядок и форма представления отчетов и информации при проведении психологического обследования

1. Отчет о работе ППО абитуриентов составляется через 5 дней по завершении обследования и представляется председателю ВЛК по следующей форме:

ОТЧЕТ

о результатах психологического обследования за _____ 20____ г.

№ п/п _____ Показатели _____ Наименование специальностей
_____ пилот, штурман, диспетчер УВД
и т.д. _____

1. Общее количество заявлений

2. Кол-во прошедших ПО.

Из них по группам:

I группа ПВК

II группа ПВК

III группа ПВК

3. Не рекомендованы по личностным методикам

4. Психолог ВЛК: _____
(Ф.И.О подпись.)

5. Недостатки в организации и проведении психологического обследования: _____

6. Предложения по совершенствованию работы комиссии
ПО: _____

7. Дата _____

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Приложение 3-Содержание, порядок и форма представления отчетов и информации при проведении психологического обследования	Глава/Стр.	P-3/2

НАМЕРЕННО НЕЗАПОЛНЕННАЯ СТРАНИЦА

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Приложение 4-Карта Психологического Обследования Кандидата для Обучения Специальности «Пилот»	Глава/Стр.	P-4/1

Приложение 4-Карта Психологического Обследования Кандидата для Обучения Специальности «Пилот»

Фамилия, имя, отчество _____

Место прохождения обследования _____

В какое учебное заведение поступает _____

Раздел 1. Оценка психического состояния по результатам методики многостороннего исследования личности: _____

Раздел 2. Оценка психологических качеств по результатам выполнения комплекса методик: _____

Методика Первичный Прогностический Текущая результат балл сумма

Кольца Ландольта

Установление закономерности

Компасы

Диктант-1

Диктант-2

Диктант-3

Шкалы

Абитуриент:

звуковые помехи

торможение

световые помехи

дефицит времени

перестройка навыка

Беседа

ЧКТ

Средний балл аттестата

Сумма баллов _____

Оценка уровня развития профессионально важных качеств (нужное подчеркнуть):

I группа II группа III группа

Заключение: _____

(рекомендуется в первую (во вторую) очередь, не рекомендуется)

Подпись психолога ВЛК _____

Дата _____

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Приложение 4-Карта Психологического Обследования Кандидата для Обучения Специальности «Пилот»	Глава/Стр.	P-4/2

НАМЕРЕННО НЕЗАПОЛНЕННАЯ СТРАНИЦА

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Приложение 5 Карта Психологического Обследования Кандидата для Обучения Специальности «Штурман»	Глава/Стр.	P-5/1

Приложение 5 Карта Психологического Обследования Кандидата для Обучения Специальности «Штурман»

Фамилия, имя, отчество _____

Место прохождения обследования _____

В какое учебное заведение поступает _____

Раздел 1. Оценка психического состояния по результатам методики многостороннего исследования личности _____

Раздел 2. Оценка психологических качеств по результатам выполнения комплекса методик:

Методика Первичный Прогностический Текущая результат балл сумма

Установление закономерности

Компасы

Диктант-3

Шкалы

Тест Равена (форма 2)

Беседа

ЧКТ

Запоминание чисел

Наблюдение

Средний балл аттестата

Сумма баллов _____

Оценка уровня развития профессионально важных качеств (нужное подчеркнуть):

I группа II группа III группа

Заключение: _____

(рекомендуется в первую (во вторую) очередь, не рекомендуется)

Подпись психолога ВЛК _____

Дата _____

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Приложение 5 Карта Психологического Обследования Кандидата для Обучения Специальности «Штурман»	Глава/Стр.	P-5/2

НАМЕРЕННО НЕЗАПОЛНЕННАЯ СТРАНИЦА

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Приложение 6-Карта психологического обследования кандидата для обучения по специальностям «бортинженер» «бортмеханик», «бортрадист»	Глава/Стр.	P-6/1

Приложение 6-Карта психологического обследования кандидата для обучения по специальностям «бортинженер» «бортмеханик», «бортрадист»

Фамилия, имя, отчество _____

Место прохождения обследования _____

Раздел 1. Оценка психического состояния по результатам методики многостороннего исследования личности _____

Раздел 2. Оценка психологических качеств по результатам выполнения комплекса методик:

Прогноз летной успеваемости			Прогноз академической успеваемости			
Прогн. баллы	Множители	Оценки тестов	Наименование тестов	Оценки тестов	Множители	Прогн. баллы
	-12,038		СБА		0,27606	
	-0,174		Кольца		0,00045	
	-1,000		Шкалы		0,01308	
	0,039		ЧКТ		0,00066	
	-6,171		Перестройка			
	10,281		Торможение			
	9,187		Дефицит времени			
177,4			Начальное смещение			2,794

Сумма баллов _____

Оценка уровня развития профессионально важных качеств (нужное подчеркнуть):

Летный прогноз:

I группа

II группа

III группа

Академический прогноз:

I группа

II группа

III группа

Заключение: _____
(рекомендуется в первую (во вторую) очередь, не рекомендуется)

Подпись психолога ВЛК _____

Дата _____

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Приложение 6-Карта психологического обследования кандидата для обучения по специальностям «бортинженер» «бортмеханик», «бортрадист»	Глава/Стр.	P-6/2

НАМЕРЕННО НЕЗАПОЛНЕННАЯ СТРАНИЦА

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Приложение 7-Карта психологического обследования кандидата для обучения специальности «бортпроводник»	Глава/Стр.	P-7/1

Приложение 7-Карта психологического обследования кандидата для обучения специальности «бортпроводник»

Фамилия, имя, отчество _____

Место прохождения обследования _____

Учебное заведение _____

Раздел 1. Оценка психического состояния по результатам методики многостороннего исследования личности _____

Раздел 2. Оценка психологических качеств по результатам выполнения комплекса методик:

Методика, Первичный Прогностический Текущая, результат, балл сумма

Тест Равена (форма 2)

Установление закономерностей

Беседа

Направленность личности:

на взаимодействие

на задачу

Сумма баллов _____

Оценка уровня развития профессионально важных качеств (нужное подчеркнуть):

I группа

II группа

III группа

Заключение: _____
(рекомендуется в первую (во вторую) очередь, не рекомендуется)

Дата _____

Подпись психолога _____

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Приложение 7-Карта психологического обследования кандидата для обучения специальности «бортпроводник»	Глава/Стр.	P-7/2

НАМЕРЕННО НЕЗАПОЛНЕННАЯ СТРАНИЦА

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Приложение 8-Карта психологического обследования кандидата для обучения специальности «диспетчер УВД»	Глава/Стр.	P-8/1

Приложение 8-Карта психологического обследования кандидата для обучения специальности «диспетчер УВД»

Фамилия, имя, отчество _____

Место прохождения обследования _____

Учебное заведение _____

Раздел 1. Оценка нервно-психической устойчивости по СМИЛ

Нужное подчеркнуть: НПУ НПН

Раздел 2. Оценка психологических качеств по результатам выполнения комплекса методик:

Методика Величина Прогностический Текущая показателя балл сумма

Шкалы (форма 1)

Установление направлений

Диктант (форма 1)

ЧКТ (форма 1)

Рефлекс на время

Корректирующая проба

Количественные отношения

Шифровка

Перепутанные линии

Оценка уровня развития ПВК (подчеркнуть)

I группа

II группа

III группа

Результаты наблюдения и беседы _____

Заключение: _____

(рекомендуется в первую (во вторую) очередь, не рекомендуется)

Дата _____

Подпись психолога ВЛК _____

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Приложение 8-Карта психологического обследования кандидата для обучения специальности «диспетчер УВД»	Глава/Стр.	P-8/2

НАМЕРЕННО НЕЗАПОЛНЕННАЯ СТРАНИЦА

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Приложение 9-Карта автоматизированного психологического обследования кандидата для обучения специальности «диспетчер УВД»	Глава/Стр.	P-9/1

Приложение 9-Карта автоматизированного психологического обследования кандидата для обучения специальности «диспетчер УВД»

Фамилия, имя, отчество _____

Место прохождения обследования _____

Учебное заведение _____

Раздел 1. Оценка нервно-психической устойчивости по СМИЛ

Нужное подчеркнуть: НПУ НПН

Раздел 2. Оценка психологических качеств по результатам выполнения комплекса методик:

Методика Величина Прогностический Текущая показателя балл сумма

Корректурная проба

Количественные отношения

РДО

Установление направлений

Сортировка слов

Шкалы

Лабиринт

Группа ПВК:

(Заполняется проводящим обследование)

Результаты наблюдения _____

Заключение _____

Ф.И.О. и подпись психолога _____

Дата _____

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Приложение 9-Карта автоматизированного психологического обследования кандидата для обучения специальности «диспетчер УВД»	Глава/Стр.	P-9/2

НАМЕРЕННО НЕЗАПОЛНЕННАЯ СТРАНИЦА

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	P-10/1
	Приложение 10-Психологическая коррекция.		

Приложение 10-Психологическая коррекция.

1. Врач в авиации должен быть исключительно честным и порядочным человеком, готовым выслушать и принять от пилота его сомнения, прегрешения, откровения, его страхи и надежды на длительную работу в небе. Все горести и радости должны быть разделены с авиационным врачом, который поможет построить отношения с коллективом, командирами и семьей. После сложного аварийного полета пилоту следует в первую очередь прийти к врачу, который поможет справиться со стрессовой ситуацией, преодолеть ее, чтобы благополучно продолжить летную карьеру.

2. Духовная элитарность пилотов определяется длительной работой в условиях постоянного душевного и физического напряжения, опасности в виде прямой угрозы жизни. Профессия особого риска требует от человека выраженной мобилизации всех функциональных систем, что приводит к истощению функциональных резервов и раннему биологическому старению лиц летного состава. Психологической опорой для пилота должен быть именно авиационный врач, который проанализирует конфликтную ситуацию и примет точку зрения пилота. Жизнь в авиации «возвышенна», но не лишена несправедливости, обмана, злоупотребления властью. Врач - это правозащитник летного состава.

3. Приступая к психологической коррекции пилота, перенесшего авиационное происшествие, надо прежде всего рассматривать это событие как общую беду, а не вину пилота. Он может являться носителем происшествия, но очень редко бывает его источником. Авиационный врач должен уметь терпеливо и участливо говорить с пилотом. Древние говорили: «Выслушайте внимательно речь мою, и это мне будет утешением от вас».

4. Любой вид психологической коррекции должен опираться на психодиагностические исследования. Лишь оно дает четкое представление не только о тех формах защиты личности, которые очевидны при внимательном наблюдении и углубленной беседе с человеком, но позволяет судить о наличии других, латентных свойств, являющихся базой для формирования механизмов адаптации личности к сложным условиям.

5. Психоаналитически ориентированная терапия. Внимательное отношение к пилоту, знание закономерностей его бессознательных переживаний позволит своевременно обращать внимание на начальные периоды дисфункций.

Сложный процесс диагностики пограничных расстройств длительное время концентрировался на клинических проявлениях.

6. Однако полное представление о состоянии пациента дает соединение трех составляющих: клиники, психологических исследований и анализа бессознательного пациента. Психоаналитики рассматривают сознание и бессознательное в единстве, где представлены и конфронтрующие, и объединяющие процессы. И сознание, и бессознательное человеческой психики посвящено одной цели - оптимальному приспособлению человека к среде обитания.

Клинический подход делится на три этапа анализа состояния человека: клинический анализ, личностный анализ, анализ бессознательных переживаний.

7. В бессознательном человека находится огромное количество «ядер ущемленных аффектов», которые до определенного времени пребывают в латентном состоянии. Если возникают эмоциональные и биологические условия, напоминающие первоначальные переживания, происходит возбуждение «ядра ущемленного аффекта». Вокруг сильно заряженного «ядра ущемленного аффекта» начинают накапливаться дополнительные эмоциональные ущемленные аффекты. Этот комплекс начинает впитывать в себя эмоциональные переживания. Формируется комплекс неполноценности и начинает влиять на поведенческий уровень пациента. В некоторых случаях этот комплекс неполноценности становится определяющим в поведении человека. Формируется «паттерн» - бессознательная эмоциональная реакция человека на определенные события жизни. Образуется неконтролируемая сознанием связь между прошлыми и сегодняшними событиями. Человек, исходя из искаженного эмоциональными переживаниями состояния, постоянно совершает ошибки в поведении. Если ситуация продолжает оставаться прежней, добавляются новые симптомы, формируется вторичный круг симптоматики. Одним из заключительных симптомов образования вторичного круга симптоматики является нарушение выполнения профессиональных обязанностей.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	P-10/2
	Приложение 10-Психологическая коррекция.		

8. На сегодняшний день учение о бессознательном выходит на уровень, составляющий основу биологических программ человека. К генетическим программам, направленным на сохранение и выживание человечества, относятся переходные состояния: из одного качества человека в другое: рождение - ребенок - мальчик - подросток - юноша - мужчина - муж - отец - дед - прадед - смерть. Самыми опасными с точки зрения пограничных расстройств являются переходные состояния.

Меняется гормональный фон, усиливается и подталкивает человека к переходу на следующую ступень развития. Всплеск половых и иных гормонов формирует либидо, на котором основана психоаналитическая концепция. Либидо усиливается не само по себе, а в результате более глубоких процессов.

9. Гипноидные состояния - это связка между бессознательным человека через сознание с окружающей средой. Состояние гипноидности пронизывает всю жизнь человека и облегчает приспособление его к окружающей среде. Способность образовывать устойчивые гипноидные состояния в психике позволяет длительно работать без перерыва и не испытывать при этом усталости.

10. Составляющие лечебного процесса выстраиваются в одну логическую цепочку: бессознательное пациента - доверие пациента - сознание врача - понимание врачом бессознательных проблем пациента. Образуется «тоннельный эффект» в сознание пациента, которые подобен узкому лучу света, исходящего из бессознательного пациента в сознание с четким анализом связи прошлых переживаний, эмоциональной разрядкой и отреагированием «ядра ущемленного аффекта».

11. Метод активного воздействия на бессознательное пациента условно разделен на 5 этапов:

- a) прикосновение к бессознательным переживаниям пациента;
- b) проникновение в бессознательные переживания;
- c) работа в режиме освобождения. Это может напоминать хирургическую операцию вскрытия и удаления активного очага в бессознательном, мешающего пациенту адекватно действовать, исходя из сегодняшней ситуации;
- d) нейтрализация эффекта «эхо» в бессознательном пациента;
- e) восстановление целостности в бессознательном пациента.

12. Принцип «выздоровление через осознание» является центральным в аналитической терапии, но к нему обязательно добавляется работа с клиническими проявлениями как уже самостоятельным механизмом в психике пациента. Понимание такого взгляда делает врача центральной фигурой лечения.

13. Телесноориентированная терапия. Эта концепция строится на взаимосвязи телесного выражения себя и духовного выражения себя. Мозг рассказывает о своих переживаниях через определение позиции субстрата своего тела. Это двустороннее движение: вербальный уровень и физический уровень. Пациент выражает свои мысли на моторном уровне, потом на эмоциональном уровне. Он должен осознать связь этих уровней. Пациент может длительное время оставаться на телесном уровне. Это типично для психосоматических больных. Основное внимание обращается на то, что происходит внутри пациента. Психологические эмоции могут выражаться в позе человека или концентрироваться в каком-либо органе. Телесно-ориентированная терапия может использоваться в комплексном лечении пациентов с психологическими дисфункциями.

14. Аутогенная тренировка (АТ). Метод состоит из трех ступеней: учения о самовнушении, йоги, гипноза-через сознательное к управлению подсознательным.

АТ может быть применена: в качестве психогигиенической гимнастики, пользование этими навыками дает возможность нормализовать ночной сон, формировать желаемый уровень активности при работе, эффективно использовать для отдыха кратковременные промежутки свободного времени и для сознательной коррекции психических состояний, вызванных конфликтными ситуациями.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	P-10/3
	Приложение 10-Психологическая коррекция.		

В АТ используются три основных пути воздействия на состояние нервной системы и физиологических функций организма.

15. Первый путь связан с влиянием тонуса скелетных мышц и дыхания на центральную нервную систему. Психическое состояние проявляется в мимике и произвольных движениях. Если волевым усилием затормозить двигательные реакции, то эмоции заметно ослабевают. «Подави в себе внешнее проявление страсти, и она замрет в вас...».

16. Второй путь воздействия связан с использованием действенной роли представлений. Представления - это образы предметов, явлений, состояний, которые в прошлом воспринимались и переживались нами, и мы можем их вновь воспроизвести в своей памяти. Прикажите себе мысленно выделить слюну. Успеха, как правило, не последует. А теперь представьте на минуту, что кладете в рот ломтик свежего лимона. Желаемый результат будет достигнут немедленно.

17. Третий путь прямого влияния на психофизиологические функции организма - использование организующей роли слова в виде формул самовнушения. Самовнушение позволяет войти в состояние аутогенного погружения, близкого к трансу. Практическая отработка навыков проводится в следующей последовательности: релаксация - представления - словесное внушение.

Приобретенные навыки произвольного регулирования уровня бодрствования позволяют полнее использовать целебные свойства сна, эффективнее мобилизовать функциональные резервы в экстремальных ситуациях у лиц летного состава.

18. Трансактный анализ - современный вариант классического психоанализа, в значительной степени упрощенный, ориентированный на практическую психотерапию. Это модульная теория, которую можно использовать вместе и отдельно. Дает определенное оптимистическое прагматическое мировоззрение.

Направления:

- a) анализ «эго» - Я;
- b) анализ взаимодействия;
- c) анализ фиксированных эмоциональных установок;
- d) анализ игр;
- e) анализ неосознанного плана жизни или сценария.

19. Цель метода: достижение независимости человека и его автономности. Независимость:

- a) включенность в настоящее (тот, кто живет в прошлом – «психологический труп», в будущем - еще не родившийся младенец);
- b) спонтанность - возможность собственного выбора без принуждения;
- c) откровенность - только определенный уровень независимости позволяет меньше врать.

Достижение автономии: владение собой, самостоятельное определение собственной судьбы, принятие ответственности; отказ от поведения, не уместного в данных условиях.

На 99% успехи в авиации относятся к умению познать, изучить себя и умению совершенствовать себя.

Трансактный анализ больше учит: как быть, как состояться, чем: как получать, как иметь.

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
		Глава/Стр.	P-10/4
	Приложение 10-Психологическая коррекция.		

НАМЕРЕННО НЕЗАПОЛНЕННАЯ СТРАНИЦА

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Приложение 11-Психофизиологическая Подготовка лиц Летного Состава	Глава/Стр.	P-11/1

Приложение 11-Психофизиологическая Подготовка лиц Летного Состава

1. Психофизиологическая подготовка лиц летного состава является одним из видов профессиональной подготовки лиц летного состава, направленной на повышение функциональной и профессиональной надежности деятельности в обычных и аварийных условиях полетов. Для успешного выполнения полета курсанты и пилоты должны обладать выраженной психологической устойчивостью, т.е. способностью сохранять оптимальный уровень психической и психомоторной активности в любой обстановке полета. В ее формировании важную роль играет психофизиологическая подготовка. Она способствует положительной направленности на летную работу, развивает и укрепляет внимание, память, мышление, психомоторную координацию движений, позволяет сохранить психологическую устойчивость в особых случаях полета.

2. Задачи психофизиологической подготовки.

- a) формирование устойчивости организма к воздействиям факторов полета. Специальная физическая подготовка способствует профилактике утомления, укачивания, гипоксических влияний;
- b) сохранение работоспособности в аварийных и усложненных условиях полета.
- c) поддержание высокой работоспособности и здоровья лиц летного состава. Это рациональная организация режима труда и отдыха, питания, медицинского контроля, профилактики факторов риска и заболеваний;
- d) развитие и укрепление восприятия, внимания, оперативной памяти и мышления, скорости и точности движений. При тренажерных полетах необходимо использовать сложные, нестандартные задания. Следует рекомендовать занятия игровыми видами спорта;
- e) снижение эмоциональной напряженности в полете, быстрое и полное восстановление работоспособности после полетов, профилактика переутомления. Внедрение психопрофилактики, психогигиены, организация отдыха с психологической коррекцией, обучение методам аутогенной тренировки;
- f) разработка психофизиологических рекомендаций по определению индивидуальных норм летного времени в период переучивания на новые самолеты;
- g) изучение врачом индивидуальных особенностей личности пилота позволяет ему совместно с командиром разрабатывать рекомендации рационального обучения в отношении лиц, допускающих частые ошибочные действия;
- h) проведение специальных тренировок по выживанию и эффективному использованию средств спасения;
- i) обучение лиц летного состава основам авиационной медицины. Психофизиологическая подготовка предполагает проведение не отдельных разрозненных мероприятий, а их систему, опирающуюся на принцип целенаправленности, комплексности, индивидуального подхода к каждому пилоту.

3. Комплектование экипажей воздушных судов. Профессиональная деятельность летных экипажей определяется уровнем сплоченности, взаимопонимания и психологического климата в экипаже. Регулирование межличностных отношений в экипажах - задача достаточно сложная, требующая знания социальной и клинической психологии, совместного участия командования, авиационных врачей и психологов ВЛК. Профессиональные социально-психологические обследования (ПСПО) должны проводиться при:

- a) первичном комплектовании летного экипажа;
- b) после авиационного происшествия или инцидента в целях выявления роли межличностных отношений
- c) возникновении конфликтной ситуации в летном экипаже;

	РУКОВОДСТВО ПО МЕТОДАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА КАНДИДАТОВ	Код №	GM-MED-001
	Приложение 11-Психофизиологическая Подготовка лиц Летного Состава	Глава/Стр.	P-11/2

d) наличии замечаний по выполнению полетных заданий.

Основными задачами ПСПО являются: оценка профессионально важных качеств членов летного экипажа, психологического климата в экипаже, межличностных отношений.

4. Экспертная оценка психологического климата включает оценку мотивации к совместной деятельности членов экипажа, моральные и волевые качества лиц летного состава, организаторские и педагогические способности КВС, его целеустремленность, умение доводить начатое дело до конца, тип поведения (А, Б), устойчивость к стрессам.

В личных беседах выявляется желание каждого члена комплектуемого экипажа работать с остальными лицами летного состава, какие трудности и сомнения могут возникнуть у пилота в связи с его включением в экипаж.

5. Руководством летной эскадрильи дается характеристика летной деятельности лиц, проходящих ПСПО, а также оценивается дисциплинированность, организованность, честность, коллективизм, самокритичность, самообладание, сплоченность.

Социально-психологическое обследование проводится психологом в индивидуальной или групповой форме. Результаты обследования заносят в специальную карту. Данные носят закрытый характер и разглашению не подлежат.