

# ASPECTE ALE UTILIZĂRII TESTULUI DE RAȚIONAMENT NONVERBAL ÎN EVALUAREA PSIHOLGICĂ DE SELECȚIE PENTRU PROFESII AERONAUTICE MILITARE

**Psiholog Doina Trandafir**

## **Rezumat**

Evaluarea psihologică în aviație se desfășoară începând cu faza de selecție a candidaților pentru specialitățile profesionale aeronautice și continuând cu evaluări periodice sau ocazionale pe tot parcursul exercitării profesiei. Un astfel de proces de selecție cuprinde o evaluare a aptitudinilor intelectuale generale, aptitudinilor speciale și a structurii de personalitate. Obținerea unor rezultate slabe (sub medie) la oricare din acestea atrage după sine avizul de inaptitudine.

**Obiectivul** lucrării de față este legat de analiza rezultatelor testului de inteligență nonverbală utilizat la selecția pentru profesii aeronautice, în scopul determinării gradului de discriminare și al stabilității în timp.

**Metodă.** S-au analizat datele obținute la testare de un număr de 817 candidați pentru Academia Forțelor Aeriene (2018), comparativ cu 608 candidați parașutiști militari.

**Rezultatele** indică diferențe semnificative statistic între diferite categorii de candidați și diferite tipuri de decizie psihologică, dar și o stabilitate bună în timp a rezultatelor.

**Concluzii.** Testul de raționament nonverbal este un instrument extrem de util în practica examenului de selecție psihologică pentru profesii aeronautice.

**Cuvinte cheie:** selecție psihologică, admitere AFAHC, capacitate intelectuală generală, inteligență nonverbală..

## SINDROMUL LUCRULUI ÎN TURE LA DIFERITE TIPURI DE ANGAJAȚI

**Dr. Sânziana Lovin, Dr. Alina Mihăilă-Fecioru,  
Dr. Mălina Ciumașu-Rambu, Col. Dr. Cristian-Dragoș Ștefanescu**

## **Rezumat**

**Introducere:** Sindromul lucrului în ture (SLT) este o tulburare circadiană a somnului caracterizată de insomnie sau somnolență diurnă excesivă (SDE) asociate cu lucrul în ture, afectând 2-20% dintre angajații în schimburi, cu afectarea productivității și sănătății. SLT poate coincide cu alte patologii ale somnului, cum ar fi sindromul de apnee în somn tip obstructiv (SASO), ceea ce complică abordarea clinică.

**Scopuri:** Evaluarea prevalenței SLT la angajații în schimburi și studierea caracteristicilor clinice ale acestora.

Material, **Metode:** Am inclus 150 subiecți: 30 pensionari foști angajați în schimburi și 120 angajați activi în schimburi: 30 asistente, 30 ofițeri de poliție, 30 muncitori calificați în siderurgie (MCS) și 30 navigatori fluviali (NF).

**Cuvinte cheie:** somnolență diurnă excesivă, sindromul de apnee în somn tip obstructiv.

## GAZDA IMUNOCOMPROMISĂ ȘI BOLILE PARAZITARE

**Dr. Simona Berar**

### **Rezumat**

Un organism afectat din punct de vedere imunologic va fi ținta infecțiilor oportuniste care-i vor marca evoluția și prognosticul vital. Patologia infecțioasă oportunistă este dominată de paraziți și fungi, iar lipsa unui diagnostic rapid și a unei intervenții terapeutice etiologice prompte, asociată corectării (unde este posibil) imunodeficienței va conduce, inexorabil, la deces.

**Cuvinte cheie:** gazdă imunocompromisă, HIV/SIDA, boli parazitare

## DUREREA CRONICĂ DE GÂT ÎN CAZUL PILOȚILOR DE ELICOPTERE –IMPLICAȚIILE FOLOSIRII SISTEMELOR DE VEDERE PE TIMP DE NOAPTE (NVG)

**Dr. Popescu Florin, Dr. Vlad Mitroescu**

### **Rezumat**

Pentru piloții de elicopter din aviația militară, purtarea căștii de pilotaj dotate cu sistem de vedere pe timp de noapte (NVG) este o necesitate în contextul câmpului de luptă modern. Acest lucru are în schimb efecte secundare importante care pot cauza o importantă sursă de patologie discală cervicală.

Scopul acestui articol este de a sublinia un posibil rol terapeutic al exercițiilor fizice, stretching-ului și manipuleșrilor coloanei cervicale conform conduitei terapeutice alese pentru un pacient pilot de elicopter cu durere cervicală.

**Cuvinte cheie:** durerea gâtului, brahialgii, manipularea cervicală, NVG-sistem de vedere pe timp de noapte.

## BOALA CORONARIANĂ ȘI ZBORUL, CÂT DE DEPARTE POT MERGE ÎMPREUNĂ?

**Dr. Iolanda Păun, Dr. Victor Dușescu,  
Dr. Radu Ghimpeșeanu, Col. Dr. Cristian-Dragos Ștefănescu**

### **Rezumat**

Boala coronariană apare când vasele importante de sânge care asigură inimii aportul de oxigen și nutrienți (arterele coronare) sunt lezate sau în suferință. De obicei, de vină pentru boala coronariană sunt depozitele conșinând colesterol (plăci) și inflamația.

Când placa se constituie, ea îngustează arterele coronare, scăzând fluxul de sânge către inimă. În cele din urmă, scăderea fluxului de sânge poate cauza durere în piept (angină), dispnee sau alte simptome și semne legate de patologia arterelor coronare. Blocajul arterial complet poate cauza infarct.

Pacienții vor fi considerați stabili când simptomele, dacă apar, pot fi tratate fie medical, fie prin terapie de revascularizare.

În general, zborul la înălțime nu determină riscuri importante pentru majoritatea celor cu boală coronariană. Totuși, evenimentele cardiace pot apărea în proporție de 1-2 la un milion, pe durata călătoriei la înălțime.

Sunt însă și persoane cu probleme cardiace care vor trebui să evite zborul, ca urmare a riscului pe care-l reprezintă expunerea la un mediu relativ sărac în oxigen.

Chiar dacă compartimentele aeronavelor sunt presurizate la un echivalent de aproximativ 8000 de picioare peste nivelul mării, această altitudine asigurând suficient oxigen pentru majoritatea călătorilor, unii dintre ei pot dezvolta angină sau dispnee.

**Cuvinte cheie:** boala coronariană ischemică, altitudine, călătoria cu avionul.