

УДК 316:61

***ДЕТЕРМИНАНТЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНО-
ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНО-
ЛИЧНОСТНОМ СТАНОВЛЕНИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ***

Акименко Г. В.

*кандидат исторических наук, доцент, доцент кафедры психиатрии,
медицинской психологии и наркологии*

*ФГБОУ ВО Кемеровский государственный медицинский университет
Минздрава России,
Россия, г. Кемерово.*

Селедцов А.М.

*доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии,
медицинской психологии и наркологии*

*ФГБОУ ВО Кемеровский государственный медицинский университет
Минздрава России,
Россия, г. Кемерово.*

Кирина Ю.Ю.

*кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры психиатрии,
медицинской психологии и наркологии*

*ФГБОУ ВО Кемеровский государственный медицинский университет
Минздрава России,
Россия, г. Кемерово.*

Яковлев А.С.

*преподаватель кафедры психиатрии, медицинской психологии и наркологии
ФГБОУ ВО Кемеровский государственный медицинский университет*

*Минздрава России,
Россия, г. Кемерово*

Аннотация. В статье анализируется проблема психологической компетентности в медицинском образовании, основные подходы к проблеме профессионального становления специалиста. Представлен анализ этапов становления специалистов, определены психолого-педагогические особенности формирования профессиональной компетентности будущих врачей на этапе обучения в вузе. Анализ научных источников позволяет предположить, что проблема изучения профессионального развития находится в постоянном центре внимания многих ученых, которые определяют характер и его основные этапы, психологические особенности, психолого-педагогические условия и факторы оказывающие влияние на профессиональное развитие личности. Компетентность врача - это комплекс навыков, приобретенных в процессе обучения знаниям, навыкам и умениям, необходимым для выполнения своих профессиональных обязанностей, которая включает в себя не только эмоционально-чувственную сферу, но и знания и навыки, необходимые как врачу для работы в системе «человек-человек». Раскрываются основные идеи концепции саморегуляции профессионального генезиса личности врача.

Ключевые слова: психологическая компетентность, эмоциональная компетентность, медицинское образование, будущий врач, эмоциональный интеллект.

***DETERMINANTS OF THE FORMATION OF EMOTIONAL AND
PSYCHOLOGICAL COMPETENCE IN THE PROFESSIONAL AND
PERSONAL FORMATION OF MEDICAL STUDENTS***

Akimenko G.V.

candidate of historical Sciences, associate Professor, associate Professor of psychiatry, medical psychology and narcology

Kemerovo state medical University of the Ministry of health of Russia,

Kemerovo, Russia.

Seledtsov A.M.

Дневник науки | www.dnevniknauki.ru | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

doctor of medical Sciences, Professor, head of the Department of psychiatry, medical psychology and narcology

*Kemerovo state medical University of the Ministry of health of Russia,
Kemerovo, Russia.*

Kirina Yu.Yu.

candidate of medical Sciences, associate Professor, associate Professor of psychiatry, medical psychology and narcology

*Kemerovo state medical University of the Ministry of health of Russia,
Kemerovo, Russia.*

Yakovlev A.S.

*Lecturer, Department of Psychiatry, Medical Psychology and Narcology,
Kemerovo State Medical University of the Ministry of Health of Russia,
Russia, Kemerovo*

Abstract. The article analyzes the problem of psychological competence in medical education, the main approaches to the problem of professional development of a specialist. An analysis of the stages of the formation of specialists is presented, the psychological and pedagogical features of the formation of the professional competence of future doctors at the stage of training at the university are determined. An analysis of scientific sources suggests that the problem of studying professional development is in the constant focus of attention of many scientists who determine the nature and its main stages, psychological characteristics, psychological and pedagogical conditions and factors influencing the professional development of an individual. The competence of a doctor is a set of skills acquired in the process of learning the knowledge, skills and abilities necessary to perform their professional duties, which includes not only the emotional and sensory sphere, but also the knowledge and skills necessary as a doctor to work in the "human -human". The main ideas of the concept of self-regulation of the professional genesis of the doctor's personality are revealed.

Keywords: psychological competence, emotional competence, medical education, future doctor, emotional intelligence (EI).

В настоящее время в системе профессиональной подготовки медицинских кадров основное внимание уделяется не только формированию профессиональных компетенций, но и развитию личностных ресурсов обучающихся.

Одной из ведущих задач обучения и воспитания в высшем медицинском учебном заведении является формирование профессиональных компетенций будущего врача, в том числе развитие его компетенций в сфере эмоций.

Актуальность исследования психолого-педагогического потенциала развития эмоционально-психологических компетенций будущего специалиста в условиях современного высшего медицинского образования обусловлена необходимостью подготовки грамотных специалистов в области медицины, которым предстоит работать в системе «человек-человек». Это в свою очередь позволит, с одной стороны, студентам удовлетворить потребности в высоком уровне развития эмоциональной сферы, а с другой – потребности общества в квалифицированных врачах.

Объект исследования: эмоционально – психологическая компетентность обучающихся в медицинском вузе. Выборка составила 338 человек в возрасте от 18 до 25 лет.

Предмет исследования: структурные и динамические особенности психологической компетентности в профессиональном формировании будущих специалистов.

Цель исследования: выявление динамических особенностей психологической и социально-перцептивной компетентности у обучающихся в медицинском университете.

Методологическая основа исследования: диалектика – материалистическая концепция развития личности в деятельности и общении
Дневник науки | www.dnevniknauki.ru | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

(С.Л. Рубинштейн), принципы системного подхода к изучению психологических феноменов (Б.Ф. Ломов), методология комплексного, лонгитюдного исследования индивидуально-психологических особенностей в процессе их развития (Б.Г. Ананьев).

Методы исследования: опрос, беседы, тест на определение уровня эмоционального интеллекта Н. Холла (N. Hall), тест на эмоциональный интеллект для самооценки (SREIT).

Результаты и обсуждение.

Проблема психологической компетентности в настоящее время занимает одно из ведущих мест в исследованиях отечественных и зарубежных психологов (Дж. Равен, М. Аргайл, Ю. Мель, К. Рубин, У. Пффингстен, Р. Хинтч, А.К. Маркова, Л.М. Митина, Л.А. Петровская, М.И. Лукьянова, А.В. Брушлинский, А.А. Бодалев, Т.Н. Щербакова). Эмоционально-психологическая компетентность (ЭПК) по большей части рассматривается как уровень сформированности эмоционального интеллекта (EI), совокупность знаний психологии, психологических умений и набора социально-психологических личностных характеристик [8].

Концепция эмоционального интеллекта не нова, так как базируется на теории «социального интеллекта», которая была введена в научный оборот в 1920 году для описания навыков, необходимых для управления и понимания других. Вместе с тем в литературе по EI, на наш взгляд, до настоящего времени существуют разногласия по определению EI, не определено, является ли эмоциональный интеллект чертой или способностью, и имеет место заметная вариабельность среди инструментов, используемых для измерения EI.

Общепринято рассматривать EI как: способность точно определять различные эмоции, как в себе, так и в других; эмоциональное понимание – умение понимать влияние или влияние эмоционального состояния на поведение или решения себя и других; управление эмоциями – навык понимания своего эмоционального состояния и способность предотвратить его негативное

Дневник науки | www.dnevniknauki.ru | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

воздействие на ваше поведение; способность использовать эмоциональные состояния в себе в своих интересах и умение вызывать определенные эмоциональные состояния у других в их интересах [7, 8, 9]. Относительно недавно в научных исследованиях по проблемам психологии эмоционального интеллекта появилась такая характеристика личности, как восприятие стрессовых ситуаций [9].

Длительные исследования проблемы эмоциональной сферы будущего врача на базе Национального медицинского университета имени А.А. Богомольца свидетельствуют о том, что врач должен быть образованным человеком не только в области общих и специальных способностей, но и в сфере эмоций. Установлено - EI является основой эмпатии и необходим для эффективного общения с пациентами. При этом, в зависимости от уровня профессиональной подготовки, приоритетными выступают разные эмоциональные свойства, что свидетельствует о важном значении эмоций, эмоционального фактора в деятельности медицинского работника [6].

Таким образом, эмоциональный интеллект перешел от «приятно иметь» к «нужно иметь». Повышение уровня безопасности пациентов требует от медицинских работников перехода от эмоциональной неосведомленности к эмоциональному интеллекту. Это принесет пользу не только медицинским работникам, но, что наиболее важно, может повысить безопасность пациентов.

Среди профессионально значимых свойств личности врача, непосредственно связанных с его эмоционально-психологической компетентностью, можно выделить перцептивные (восприятие, понимание себя, других) и эмпатийные (сопереживание, сочувствие). Также к общепрофессионально важным свойствам личности врача относятся эмоциональная стабильность и устойчивость, поскольку профессия медицинского работника относится к стрессогенным, а, следовательно, требует от специалиста самообладания и саморегуляции. Хотя эмоциональный интеллект, вероятно, имеет генетический компонент, было показано, что он

Дневник науки | www.dnevniknauki.ru | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

улучшается с возрастом и практикой. Отметим, что формирование эмоциональной компетентности способствует не только развитию индивидуальных свойств личности врача, формированию профессионализма, но и сохранению и укреплению его здоровья [3].

Раскроем содержание тех из них, которые представляют для нас интерес в соответствии с задачами нашего исследования.

Первая составляющая эмоционально-психологической компетенции – это распознавание и понимание собственных эмоций и чувств. Высший уровень эмоционального сознания, который характеризуется тем, что будущий врач может не только воспринять и описать эмоцию, но и понимать причины ее возникновения. Такой специалист легче других сможет справиться со стрессовыми ситуациями и быстрее восстановить свой эмоциональный баланс [4].

Вторая составляющая – управление собственными эмоциями. Работа в системе «человек-человек» с необходимостью требует находить баланс между собственными потребностями, стремлениями и ожиданиями других. Важнейшей составной частью этого является реакция на собственные эмоции. Поэтому будущему врачу крайне необходимо уметь осознать свои эмоции и научиться адекватно выражать их.

Третья составляющая компетенции – распознавание и понимание эмоций других. Специалист с высоким уровнем развития этой компетенции хорошо распознает сигналы о чувствах других, в состоянии увидеть положение вещей с позиции другого человека, почувствовать то, что испытывает он. Это эмпатийные способности.

Четвертая составляющая – управление эмоциями других. Способность оказывать положительное влияние на эмоциональное состояние других людей, в том числе и пациентов, является компетенцией высшего порядка. Для будущего врача такая компетенция особенно важна. Открытое, деликатное отношение к эмоциям, а также способность понять причины их возникновения

Дневник науки | www.dnevniknauki.ru | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

позволяют медицинскому работнику не испытывать проблем в эмоционально напряженных ситуациях.

Эмоционально-психологическая компетенция любого специалиста выступает как интегральное психическое новообразование, характеризующее уровень и качество функционирования системы когнитивной регуляции деятельности на разных этапах профессионализации [6, 7]. Уровень сформированности ЭПК субъекта деятельности отражается в скорости и результативности решения проблемных ситуаций. Как правило, ЭПК будущего врача спонтанно формируется в ходе обучения в вузе. Ее целенаправленное формирование - задача преподавателей, решение которой с необходимостью требует изучения как непосредственно феномена эмоционально-психологической компетентности, так и понимания его места в системе профессиональной подготовки специалиста.

Исследование эмоционально-психологической компетентности студентов медицинского вуза было проведено по следующим показателям: перцептивно-невербальная компетентность и эмоциональный интеллект. Результаты тестирования по методике SREIT свидетельствуют о том, что у обучающихся на младших курсах сформирован сравнительно низкий уровень развития перцептивно-невербальной компетентности. Только 28,7% респондентов могут быть отнесены к типу личности, которая характеризуется поглощенностью проблемами других людей и недостаточным вниманием к своим собственным.

Анализ результатов тестирования по методике Н. Холла позволяет констатировать тот факт, что у студентов младших курсов наиболее выраженными оказались шкалы: самомотивация, эмпатия, распознавание эмоций других людей.

Низкие показатели были получены по шкале управление своими эмоциями. К сожалению, современные педагогические технологии образовательного процесса в медицинском университете специально не

направлены на развитие данного умения. Вместе с тем, подобное педагогическое воздействие необходимо.

Американские исследователи доказали, что понимание эмоциональных состояний студентов-медиков существенно меняется на разных этапах профессиональной подготовки. Эмоциональный интеллект не является фиксированной чертой. Это отражается в изменении письменного нарратива при описании собственных эмоций, что в свою очередь указывает на необходимость поэтапного развития эмоциональной компетентности с учетом особенностей этапа профессиональной подготовки [9].

Результаты проведенного нами анализа позволили установить, что у студентов старших курсов выраженными оказались шкалы «эмоциональная осведомленность» и «самотивация». Крайне низкие значения по - прежнему были зафиксированы по шкале управления своими эмоциями. Важно отметить и общее снижение показателей эмоционального интеллекта.

На основе полученных данных было установлено, что высоким уровнем эмоционального интеллекта обладают только 5 студентов. Это 1,5% от общего числа участников. В группе со средним EI было 127 студентов, что составляет 37,02% от общего числа. Группа с низким EI оказалась самой многочисленной: 211 студентов и 61,51% от общего числа. Полученные данные свидетельствуют о том, что средние баллы в группе со средним уровнем EI в целом выше, чем в группе с низким уровнем EI. Уровень «эмоциональной осведомленности» в 1,62 раза выше, «управления собственными эмоциями» - в 2,93 раза, «самотивации» – в 2,02 раза, «эмпатии» – в 2,01 раза и «различения эмоций других людей» – в 2,36 раза. Поэтому наибольшая разница наблюдается в результатах «управления собственными эмоциями» - снижение почти в 3 раза в группе с низким EI. Получается, что студенты в процессе обучения как бы «эмоционально глупеют». Этот феномен можно объяснить тем, что на первом курсе идет процесс адаптации к новой социальной среде, происходит формирование новых межличностных отношений, что делает актуальными Дневник науки | www.dnevniknauki.ru | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

умения, включенные в показатели эмоционального интеллекта. На старших курсах поскольку практически нет совместной учебной деятельности эти умения не востребованы, и, как следствие, не используются, а иногда даже мешают достижению собственных учебных целей. Более высокие показатели EI были зафиксированы у юношей.

Из-за преобладающего низкого уровня EI среди студентов-медиков возникла необходимость его развития. В нашем представлении процесс формирования эмоциональной компетенции состоит из целого ряда этапов. Так, на первом этапе происходит овладение студентами теоретическими и эмпирическими знаниями по основам эмоциональной сферы, осознание студентами роли эмоциональной компетентности в профессиональной деятельности врача (курс «Психология и педагогика»); второй этап, на наш взгляд, должен быть направлен на понимание обучающимися собственной эмоциональной сферы. На третьем этапе (ординатура) происходит применение приобретенных знаний, коррекция умений и отработка навыков по основам ЭПК. Этого можно достичь с помощью тренингов. Концепция создания тренингов должна основываться на особенностях цели и задач, которые они имеют. По нашему мнению, тренинги EI должны быть включены в учебную программу в последние годы обучения. На наш взгляд, имеет смысл внедрить их и для медицинских работников.

Качественные изменения, происходящие в системе современного высшего образования в России, в содержании и методах организации учебно-воспитательного процесса, приводят к существенным изменениям в целях, методах и технологиях практической деятельности обучающихся.

Вместе с тем, можно констатировать и тот факт, что в медицинских вузах недостаточно развиты методики преподавания специальных учебных дисциплин естественнонаучного и профессионального циклов. Это касается и методик обучения гуманитарным дисциплинам, таким как «Философия», «История», «Культурология» для студентов медицинских специальностей. В Дневник науки | www.dnevniknauki.ru | СМН Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

настоящее время имеются хорошие учебники и учебные пособия, достаточно хорошо укомплектованное учебно-методическое обеспечение дисциплины (УМОД). Преподаватели стараются активно применять на занятиях новейшие технические средства, пытаются использовать современные формы и приемы обучения (ролевые игры, деловые игры, решение ситуационных задач) [1, 2]. Однако недостает научно обоснованных с точки зрения педагогической науки рекомендаций по организации, планированию, проектированию обучения гуманитарным дисциплинам, в том числе и психологии. Явно не достаточно разработанных эффективных моделей формирования профессиональных компетенций будущих специалистов.

Основной путь формирования ЭПК обучающихся в медицинском вузе – изучение психологических дисциплин [5]. Только в этом случае можно говорить о формировании психологического мировоззрения, а не о сумме усвоенных отдельных психологических фактов. В настоящее время существует множество самых разнообразных программ психологической подготовки в вузах различного профиля (М.М. Лапкин, Н.В. Яковлева, А.Ф. Белов и др.) [1]. Ключевые методики включают вопросы об этике и профессионализме, сценарии ролевых игр и вопросы о стрессе, механизмах преодоления и слабостях и др.

Однако большинство программ не соответствуют целям профессиональной подготовки специалистов и представляют собой либо аналоги традиционного курса «Общая психология», либо узко специализированные тренинги по психологии метакоммуникации.

Совершенствование преподавания психологии в любом вузе не возможно без определения перечня необходимых для той или иной специальности психологических дисциплин и их места в учебном процессе, а также без разработки научно-обоснованных программ обучения. Для этого необходимо исследование структуры психологической компетенции успешного

профессионала, динамики ее формирования в традиционной системе высшего образования и факторов, определяющих эту динамику.

Выводы. Анализ результатов психологического исследования позволяет выявить и описать кластеры профессионально значимых личностных качеств, выступающих внутренними детерминантами успешной профессиональной деятельности современного врача: нравственные, социально-психологические, эмоциональные и волевые, а также характеристики, выступающие маркерами субъектности.

Современные исследования убедительно свидетельствуют о том, что в период обучения в медицинском университете будущие специалисты проходят через глубокие преобразования в эмоциональной и интеллектуальной сфере. Процесс формирования эмоционально-психологической компетентности формирования должен осуществляться поэтапно и опираться на особенности учебного плана (получение теоретических знаний, отработка практических навыков и т.п.). Развитие эмоционального интеллекта будущих врачей должно основываться на принципах профессиональной направленности, проблемности, включенности личности в значимую деятельность с учетом её индивидуальных особенностей.

Индивидуализация обучения и воспитания даёт возможности для разностороннего развития личности студента-медика, позволяет формировать навыки самообразования, самореализации личности формирует и развивает эмоционально-психологическую компетентность и таким образом создает предпосылки для профессионального становления обучающегося.

Библиографический список:

1. Акименко, Г.В. К вопросу о реализации личностного потенциала студентов медицинского университета в процессе освоения курса «Психологии и педагогики» / Акименко Г.В., Михайлова Т.М. В сборнике: Наука и образование: сохраняя прошлое, создаём будущее // Сборник статей XI Международной научно-практической конференции. 2017.- С. 209-212.

2. Акименко, Г.В. Из опыта организации самостоятельной работы студентов в рамках изучения курса «Психология и педагогика» в медицинском университете / Акименко Г.В. // В сборнике: Наука и образование: сохраняя прошлое, создаём будущее. Сборник статей X Международной научно-практической конференции: в 3 частях. 2017. - С. 178-180.

3. Ильязова, М.Д. Компетентностный подход и задачи развития современной высшей школы / М.Д. Ильязова // Сибирский педагогический журнал. - 2008. - №3. - С. 61–77.

4. Лазуренко, О. & Смила, Н. (2016) Психолого-педагогические принципы формирования эмоциональной сферы студентов в процессе профессионального обучения и развития // Журнал психологических наук, том 2. - № 3. - С. 124-129

5. Плугина М.И. Компетентность преподавателей как условие психологизации образования // Ежегодник Российского психологического общества: Материалы 3-го Всероссийского съезда психологов. 25-28 июня 2003 года: В 8 т. - СПб.: Изд-во С.-Петербур. ун-та, 2003. - Т.6. - С. 349-353.

6. Щербакова Т.Н. Психологическая компетентность учителя: акмеологический анализ: дис. ... д-ра психол. наук: 19.00.13. - Ростов н/Д, 2006. - 504 с.

7. V. A. Labunskaya. Psychological journal. 24, 14-22 (2003)

8. S. V. Vorobyov, Formation and development of intellectual abilities of medical College students (Place of defense: Moscow state University for the Humanities, Moscow, 2014)

9. M. Hojat J. S., Gonnella, T. J. Nasca, The American Journal of psychology, 1563-1569 (2002) 4. M. J M

Оригинальность 75%