

УДК 159.9

DOI 10.51691/2541-8327\_2022\_9\_6

***ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ КАК СОСТАВЛЯЮЩАЯ  
ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ЭКСПРЕССИИ В КОНТЕКСТЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО  
ПЕРСОНАЛА В УСЛОВИЯХ COVID-19***

***Динов Е.Н.***

*кандидат медицинских наук, заведующий кафедрой прикладной психологии и психотерапии*

*Институт повышения квалификации и переподготовки кадров Российского университета дружбы народов*

*Россия, Москва*

**Аннотация.** Актуальность темы исследования связана с увеличением эмоциональной нагрузки на медицинский персонал в период пандемии COVID-19. В статье осуществлен анализ теоретических аспектов эмоционального интеллекта. Показаны результаты эмпирического исследования по определению компонентов эмоционального интеллекта у медицинского персонала. С помощью опроса осуществлена диагностика врачей по методике Н. Холла, проведен корреляционный анализ в группах врачей и медсестер с применением коэффициента ранговой корреляции Ч. Спирмена. На основании проведенного исследования сделаны выводы о влиянии выраженности составляющих эмоционального интеллекта на снижения уровня выгорания

**Ключевые слова:** эмоциональный интеллект, эмоциональная экспрессия, медперсонал, профессиональное выгорание, депрессия

***EMOTIONAL INTELLIGENCE AS A COMPONENT OF EMOTIONAL  
EXPRESSION IN THE CONTEXT OF PROFESSIONAL ACTIVITY OF  
MEDICAL PERSONNEL IN THE CONDITIONS OF COVID-19***

***Dinov E. N.***

*Candidate of Medical Sciences, Head of the Department of Applied Psychology and Psychotherapy  
Institute for Advanced Studies and Retraining of Personnel of the Peoples' Friendship University of Russia  
Russia, Moscow*

**Annotation.** The relevance of the research topic is associated with an increase in the emotional burden on medical personnel during the COVID-19 pandemic. The article analyzes the theoretical aspects of emotional intelligence. The results of an empirical study to determine the components of emotional intelligence in medical personnel are shown. With the help of the survey, doctors were diagnosed according to the method of N. Hall, a correlation analysis was carried out in groups of doctors and nurses using the rank correlation coefficient H. Spearman. Based on the conducted research, conclusions are drawn about the influence of the severity of the components of emotional intelligence on reducing the level of burnout.

**Keywords:** emotional intelligence, emotional expression, medical staff, professional burnout, depression

**Введение.** Профессиональная деятельность медицинских работников осуществляется в ежедневном взаимодействии с другими людьми (коллегами, пациентами и их родственниками и т.д.), характеризующемся интенсивностью и высоким эмоциональным напряжением, необходимостью быть вовлеченными в проблемы окружающих. Характерной чертой данного взаимодействия является давление конкретных норм поведения, которым присущи такие стереотипы эмоционально-поведенческого реагирования, как постоянная компетентность, сдержанность, терпение, внимательность, заботливость, понимание, сочувствием и т.п. Со временем внутренний контроль собственной эмоциональной экспрессии приводит к возникновению и росту разрыва между переживанием эмоций и их внешним выражением. [1]. Интенсивные межличностные контакты, сопровождающие профессиональную деятельность

специалиста, помогающего другим людям, могут вызвать значительные эмоциональные нагрузки [5]. Итак, значение развития эмоционального интеллекта (далее – ЭИ) как качества, способствующего личностному развитию и профессиональному совершенствованию медицинских работников, является неоспоримыми.

Цель исследования - теоретически обосновать и эмпирически исследовать особенности проявления ЭИ у медработников.

**Анализ последних исследований и публикаций.** Проблема эмоциональной экспрессии личности занимает особое место в современных психологических исследованиях в сфере медицины. В частности, много внимания ученые уделяют изучению взаимосвязи между состраданием и эмпатией медицинского персонала и скоростью выздоровления пациентов [9].

Эмпатия весьма эффективна в медицинской деятельности, так как приводит к более точной и ранней диагностике заболеваний, более согласованному и эффективному лечению пациента, избавлению от излишнего медицинского тестирования и ненужной госпитализации [4]. Исследования эмпатии в медицинской практике проводятся по следующим направлениям: во-первых, роль эмпатии в предопределении выбора профессии [7, 8]; во-вторых, роль эмпатии в эффективности медицинской деятельности, когда она обеспечивает социальную перцепцию [10].

Поворот, который возник в изучении эмоциональных способностей, ввел в психологическую науку понятие «эмоционального интеллекта», которое является более широким относительно эмпатии, коммуникативной компетентности, самоконтроля [3, 14].

При этом, эмоциональную экспрессию можно трактовать как проявление ЭИ, в который входит, в т.ч., умение прослеживать как собственные эмоции, так и эмоции других людей, проводить между ними различия и применять полученную при этом информацию для управления собой [6]. ЭИ определяется как способность действовать в соответствии с собственными чувствами и желаниями [12], набор эмоционально-личностных и социальных способностей,

оказывающих влияние на единую способность удовлетворять требованиям окружающего [13].

Значение ЭИ для медперсонала заключается в том, что его эффективная деятельность предполагает: распознавание эмоции, т.е. понимание присутствия переживания эмоции собой или пациентом; собственно понимание эмоции, т.е. умение устанавливать в любой момент времени, что за эмоция испытывается медработником или пациентом, а также способность к вербальному выражению испытываемых эмоций; определение исходной причины, вызывающей какую-либо эмоцию, испытываемую медработником или пациентом, а также тех результатов, к которым она может привести. [2]

**Методика исследования.** С целью определения особенностей проявления ЭИ у медработников мы провели эмпирическое исследование, в котором приняли участие 219 медработников, из них 52 врача и 55 медсестер в возрасте от 20 до 65 лет. Менее 5 лет стажа имели 10% респондентов, от 6 до 10 лет медпрактики - 14,1%. Почти треть респондентов (28,8%) указала, что они занимаются медицинской деятельностью от 10 до 20 лет. Почти половина выборки (46,5%) имеет врачебную практику более 20 лет.

В качестве методики оценки ЭИ нами был использован опросник EQ Н. Холла [11]. Для диагностики эмоциональных состояний и реакций использовалась «Тестовая методика диагностики профессионального выгорания Маслач» (МВИ) (вариант для медиков).

**Результаты исследования** Результаты диагностики врачей по методике Н. Холла установили, что интегративный уровень ЭИ всей группы медработников соответствует среднему диапазону значений. В целом по выборке врачей и медсестер шкалы ЭИ распределились следующим образом: показатели «эмпатия» (Эмп), «эмоциональная осведомленность» (ЭМО), «распознавание эмоций других людей» (РЭм) и «самотивация» (СМ) имеют средний уровень выраженности, а показатель «управление эмоциями» (УЭм) - низкий уровень. Наиболее развитым аспектом ЭИ у медработников является эмпатия, средний уровень выраженности которой диагностирован у 78%

респондентов, а также в достаточной степени выражен высокий уровень эмпатии (16% респондентов); и лишь у 6% медперсонала уровень эмпатии выражен недостаточно. Также можно отметить, что средний уровень выраженности по шкале РЭм выявлен у 61% респондентов. Пятая часть респондентов (20%) демонстрирует низкий уровень по шкале РЭм. Средние показатели по шкале УЭм выявлены у 44% респондентов, а низкий уровень - у 29% респондентов. Результаты по группе врачей и медсестер по отдельности сопоставимы с результатами по выборке в целом.

На следующем этапе исследования были выявлены взаимосвязи между уровнем ЭИ медработников, выраженностью профессионального выгорания и уровнем депрессии. Был проведен корреляционный анализ отдельно в группах врачей и медсестер с применением коэффициента ранговой корреляции Ч. Спирмена. Результаты вычисления коэффициента корреляции в группе медсестер показывают, что были выявлены прямые умеренные корреляционные связи между всеми шкалами ЭИ и редукцией личных достижений. Такая связь свидетельствует, что высокий уровень ЭИ в группе медсестер способствует снижению уровня редукции достижений и повышению оптимизма, уверенности в себе и способности к решению разнообразных проблем, возникающих в процессе работы, а также позитивному восприятию самой медицинской деятельности и коллег по работе. Выявлены обратные корреляционные связи между шкалой УЭм и всеми аспектами психоэмоциональности, указывающими на ухудшение эмоционального состояния, т.е. низкий уровень эмоциональной гибкости и пластичности способствует эмоциональному истощению, редукции личных достижений, деперсонализации. В группе врачей также выявлено большое количество прямых и обратных связей ЭИ с профессиональным выгоранием. Так, выявлены прямые корреляционные связи между редукцией личных достижений и структурными компонентами ЭИ на уровне  $p < 0,01$ . В отличие от медсестер, у врачей ЭИ проявляет большую активность в регулировании психоэмоциональных состояний и проявлений.

**Выводы.** Анализ полученных данных показал, что выраженность составляющих ЭИ влияет на снижение уровня выгорания. Во-первых, в случае высокого уровня проявления структурных компонентов ЭИ не проявляются такие компоненты выгорания как эмоциональное истощение, деперсонализация, редукция личных достижений. Анализ результатов диагностики особенностей ЭИ показал также, что врачи в большей степени в сравнении с медсестрами не застревают на негативных переживаниях, способны управлять ими, вызывать и поддерживать желаемые эмоции и нивелировать нежелательные.

### Библиографический список

1. Васильева Н.Г., Бабурин И.Н., Чехлатый Е.И. Особенности эмоционального интеллекта врачей // Вестник психотерапии. 2013. № 45(50). С. 84-98.
2. Васильева Н.Г. Эмоциональный интеллект и синдром выгорания у медицинских работников // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. 2012. № 6 (75). С. 47–50.
3. Гоулман Д. Эмоциональный интеллект. - М.: АСТ, 2008 – 480с.
4. Захарова Е.А., Ежова Ю.М., Раков Н.А. Эмпатия как основа коммуникации врач-пациент: современное состояние проблемы // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2019. Т.8. № 3А. С. 119-138.
5. Колесникова И.А., Лиликталь И.Е. Профессиональные деформации у медицинских работников // Личностный ресурс субъекта труда в изменяющейся России. 2015. С. 118-122.
6. Ларина А.Т. Эмоциональный интеллект // Азимут научных исследований: педагогика и психология. 2016. № 3 (16). Т.5. с. 275-278
7. Лобова Т.Г., Ражина Н.Ю. Клиническое мышление и альтруистическое поведение врача: проблема взаимосвязи// Общество: философия, история, культура. 2016. № 10. с. 37-40.
8. Неволлина В.В. Исследование структурных компонентов эмоционального интеллекта студентов медицинского вуза // Дискуссия. 2015. № 5(57). С. 139-143

9. Плешакова Д. Р. Исследование эмоционального интеллекта студентов-медиков // Международный студенческий научный вестник. 2016. №. 5-1. С. 78-80.
10. Полищук Ю.И., Летникова З.В. Диагностическое и терапевтическое значение врачебной эмпатии в психиатрии // Социальная и клиническая психиатрия. 2013. Т. 23. № 3. С. 99-103.
11. Фетискин Н.П., В.В.Козлов, Г.М.Мануйлов. Социально-психологическая диагностика развития личности и малых групп. - М. Изд-во Института Психотерапии. 2002. С. 57-59.
12. Conte J.M. A review and critique of emotional intelligence measures // Journal of organizational behavior. 2005. V. 26. pp. 433-440.
13. Locke E.A. Why emotional intelligence is an invalid concept t// Journal of organizational behavior. 2005. V. 26. pp. 425-431.
14. Petrides K.V., Pita R., Kokkinaki F. The location of trait emotional intelligence in personality factor space // British journal of psychology. 2007. V. 98. pp. 273-289.

*Оригинальность 84%*