DOI: 10.17117/na.2015.06.237

Поступило в редакцию: 19.05.2015

<http://ucom.ru/doc/na.2015.06.237.pdf>

Неволина В.В. Специфика способности к эмоциональному взаимодействию на примере студентов медицинского вуза

Nevolina V.V.
Specifics of the ability to emotional interaction
on the example of medical students

В статье рассматриваются теоретико-методологические основы исследования способности к эмоциональному взаимодействию, как специфической формы субъективного переживания отношения к другой личности. Представлен теоретический анализ структурных компонентов эмоционального взаимодействия. Основное внимание автор работы уделяет изучению способности к эмоциональному взаимодействию студентов медицинского ВУЗа. В статье проанализированы результаты исследования структурных компонентов способности к эмоциональному взаимодействию студентов медицинского ВУЗа, включающие в себя изучение перцептивно-когнитивного и аффективно-регулятивного компонентов
Ключевые слова: эмоциональное взаимодействие, эмпатия, коммуникативная толерантность, студенты медицинского ВУЗа

In the article the theoretical and methodological foundations of the study of the ability to emotional interaction, as a specific form of subjective experience of relationship to another person. Presents a theoretical analysis of the structural components of emotional interaction. The main attention the author pays to study the ability to emotional interaction of medical students. The article analyzes the results of a study of the structural components of the ability to emotional interaction of medical students, which includes the study of perceptual-cognitive and affective-regulatory components

Key words: emotional engagement, empathy, communicative tolerance, medical students

Неволина Виктория Васильевна
Кандидат психологических наук, доцент
Оренбургская государственная медицинская академия
г. Оренбург, ул. Советская, 6

Nevolina Victorya Vasilievna
Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor
Orenburg state medical academy
Orenburg, Sovetskaya st., 6

Развитие способности к взаимодействию студентов вызывает интерес исследователей, педагогов, психологов, что обусловлено ростом социальных ожиданий по отношению к образовательным учреждениям. Важнейшим аспектом рассмотрения данной проблемы является целенаправленное формирование культуры взаимоотношений всех участников образовательного процесса, выявление механизмов и личностных ресурсов при организации эмоционального взаимодействия. Изучение способности к эмоциональному взаимо-

действию у студентов медицинского ВУЗа особенно важно, так как данные показатели отражают не только характеристики личности, но и являются своеобразным индикатором для развития профессионально важных качеств и коммуникативной компетенции будущих специалистов.

Во многих отечественных исследованиях проблема взаимодействия связана с проблемами общения, взаимоотношений (Б.Г. Ананьев, Г.М. Андреева, А.А. Бодалев, Л.С. Выготский, Я.Л. Коломинский, Б.Ф. Ломов, В.Н. Мясищев, Н.Н. Обозов, А.В. Петровский). Взаимодействие рассматривается как процесс взаимного отражения, влияния и воздействия (Б.Г. Ананьев, Б.Ф. Ломов, С.Л. Рубинштейн), как единица совместной деятельности (К.А. Абдульханова-Славская, Н.Н. Обозов). По мнению Н.Н. Обозова, межличностное взаимодействие включает в себя взаимопонимание, взаимовлияние, взаимные действия, взаимоотношение, межличностное общение. Взаимное понимание невозможно без сформированности таких свойств личности как эмоциональная восприимчивость, чуткость, способность откликаться на переживания другого.

Анализ психологической литературы показал, что в структуре межличностного взаимодействия исследователи выделяют три основных компонента: А.А. Бодалев выделяет практический, аффективный, гностический; Б.Ф. Ломов – регулятивный, аффективный, информационный; Н.Н. Обозов – поведенческий, аффективный, когнитивный. Во всех указанных структурах взаимодействия присутствует эмоциональный компонент. Во взаимоотношениях всегда существуют эмоциональные отношения, которые представляют собой целостную систему связей личности с различными сторонами объективной действительности. Эта система выражает личный опыт человека и внутренне определяет его действия и переживания [16].

Аффективный компонент межличностного взаимодействия – это субъективное переживание отношения к другой личности. Этот процесс определяется как эмоциональное взаимодействие – специфическая форма эмоционального контакта между людьми, предполагающего возникновение эмоционального переживания, предметом которого служит другое эмоциональное переживание [2].

Эмоциональные отношения – это переживание связи человека с другими людьми, предметами и явлениями объективного мира. Эмоциональные отношения – это субъективные оценки, основанные на индивидуальном восприятии, характеризующие влияние эмоций на взаимодействие человека с внешним миром.

Целостное эмоциональное явление всегда представляет собой единство двух моментов: с одной стороны, некоторого отражаемого содержания, с другой – собственно эмоционального переживания, то есть той специфической окраски, с которой данное содержание отражается субъектом [2]. Следовательно, выделено два основных компонента эмоционального взаимодействия: перцептивно-когнитивный (восприятие и понимание эмоциональных состояний партнера по взаимодействию) и аффективно-регулятивный (сопереживание, сочувствие и содействие другому).

Показателями перцептивно-когнитивного компонента является точность опознания эмоциональных состояний другого человека; адекватное отражение эмоциональных состояний другого; понимание и объяснение причин возникновения эмоциональных состояний; диапазон характеристик эмоциональных состояний; развитие экспрессивной способности, понимание как своих так и чужих чувств.

Показателями аффективно-регулятивного компонента способности к эмоциональному взаимодействию является: понимание чувств другого и переживание по поводу чувств другого человека; потребность в благополучии другого; стремление оказать помощь; наличие эмоциональной децентрации; выраженность сопереживания, сочувствия, содействия; эмоциональная идентификация; инициативность, активность в построении взаимодействия со сверстниками и взрослыми; интерес к окружающим людям.

Таким образом, способность к эмоциональному взаимодействию представляет собой сложное личностное образование, комплекс особенностей личности, опосредующих межличностные отношения, в единстве перцептивно-когнитивного (эмоциональное восприятие и понимание эмоциональных состояний партнера по взаимодействию) и аффективно-регулятивного (эмпатический отклик, как сопереживание, сочувствие и содействие другому) компонентов [12].

Исследованием было охвачено около 500 студентов 1-2 курсов лечебного, педиатрического, фармацевтического, стоматологического и факультета клинической психологии.

Исследовались структурные компоненты способности к эмоциональному взаимодействию студентов Оренбургского государственного медицинского университета, включающие в себя:

- 1) изучение особенностей перцептивно-когнитивного компонента – восприятия и понимания эмоционального состояния другого человека;
- 2) изучение особенностей аффективно-регулятивного компонента – эмпатического отклика, проявляющегося в форме сопереживания, сочувствия, содействия.

Перцептивно-когнитивный компонент способности к эмоциональному взаимодействию исследовался при помощи диагностических методик: «Диагностика мотивационных ориентаций в межличностных коммуникациях» И.Д. Ладанов, В.А. Уразаева; «Исследование коммуникативных характерологических тенденций» Т.Лири; «Диагностика коммуникативной толерантности» В.В. Бойко; «Диагностика коммуникативной социальной компетентности» (Н.П. Фетискин, В.В. Козлов, Г.М. Мануйлов); диагностика перцептивно-интерактивной компетентности (Н.П. Фетискин).

Второй компонент способности к эмоциональному взаимодействию – аффективно-регулятивный – исследовался с помощью методик: «Диагностики уровня эмпатийных способностей» В.В. Бойко; тест-анкета «Эмоциональная направленность» (Б.И. Додонов).

Результаты исследования перцептивно-когнитивного компонента способности к эмоциональному взаимодействию студентов ОрГМУ.

Результаты методики «Диагностика мотивационных ориентаций в межличностных коммуникациях» И.Д. Ладанова, В.А. Уразаевой. Для 43% студентов ориентация на адекватность восприятия и понимания партнера находится на высоком уровне. Причем 37% студентов имеют средний уровень данной ориентации. В целом, студенты ориентированы на восприятие и понимание партнера по общению.

У 62% студентов ориентация на принятие партнера находится на среднем уровне выраженности. В процессе межличностного взаимодействия испытуемые стремятся принимать партнера по общению таким, какой он есть. Для 31% испытуемых характерно проявлять уважение к личности партнера по коммуникации, принятие его индивидуальности и своеобразия, учитывать интересы и принимать намерения другого человека.

Ориентация на достижение компромисса имеет средний уровень выраженности у 68% студентов. Для испытуемых свойственно проявлять сдержанность в конфликтных ситуациях, они склонны учитывать точку зрения собеседника, проявлять внимание к его интересам. У 53% студентов общая гармоничность мотивационных тенденций в межличностных отношениях находится на среднем уровне выраженности.

В целом, ориентация на принятие партнера является необходимой мотивационной тенденцией в профессии медицинского работника. В своей профессиональной деятельности врач должен стремиться рассматривать партнера по общению как личность и индивидуальность и принимать его таким, какой он есть, с его достоинствами и недостатками.

Результаты исследования коммуникативных характерологических тенденций по Т.Лири. У студентов более всего выражены такие коммуникативно-характерологические тенденции как добросердечность, отзывчивость, требовательность и скептицизм. Характерны такие проявления в межличностных отношениях как сотрудничество и дружелюбие по отношению к другим людям, доброжелательность, внимательность и готовность к взаимопомощи. Проявляются деликатность, стремление заботиться о других и готовность помогать окружающим, чувство ответственности. В межличностных отношениях зачастую проявляют искренность, непосредственность, прямолинейность, а также настойчивость в достижении поставленной цели. Менее всего характерно проявление уступчивости и доверчивости, что выражается в отсутствии тенденции подчиняться другим людям, независимости от мнений и оценок других людей.

Результаты исследования общей коммуникативной толерантности позволяют отметить, что для студентов характерен средний уровень ее развития, 56% студентов ОрГМУ имеют склонность проявлять коммуникативную толерантность. Это говорит о том, что испытуемые, в целом, способны терпимо относиться к партнерам по общению, как в личной, так и профессиональной сфере в различных ситуациях общения, но под влиянием различных внешних и внутренних факторов могут проявлять к ним нетерпимость (интолерантность).

Наиболее выраженными в структуре коммуникативной социальной компетентности оказались такие качества как общительность, чувствительность и логическое мышление.

Результаты изучения перцептивно-когнитивного компонента способности к эмоциональному взаимодействию свидетельствуют о том, что студенты ориентированы на межличностное взаимодействие, на установление непосредственных контактов с окружающими, а в процессе общения склонны проявлять легкость и открытость. Также для них характерно проявлять эмоциональность и чувствительность в межличностных отношениях, высокое значение придавать эмоциональной сфере своей и других людей. Следует отметить, что для студентов не характерна склонность к асоциальному поведению, к пренебрежению моральными и этическими ценностями, принятыми общественными нормами, правилами поведения и традициями, установившимися в социокультурной среде Оренбургского государственного медицинского университета.

Изучение аффективно-регулятивного компонента способности к эмоциональному взаимодействию проводилось с помощью диагностики уровня эмпатических тенденций, направленной на определение общего уровня эмпатии как эмоциональной отзывчивости на переживания других людей, а также уровня развития компонентов эмпатии: рационального, эмоционального, интуитивного каналов; установок, способствующих или препятствующих эмпатии, проникающей способности и идентификации в эмпатии.

В результате проведения диагностики уровня эмпатических тенденций, направленной на определение общего уровня эмпатии как эмоциональной отзывчивости на переживания других людей, а также уровня развития компонентов эмпатии: рационального, эмоционального, интуитивного каналов; установок, способствующих или препятствующих эмпатии, проникающей способности и идентификации в эмпатии, было выявлено, что у студентов преобладает средний (54%) и заниженный уровень развития эмпатии (33%). Для 4% характерен высокий уровень и для 9% – низкий уровень.

Как видно из представленных данных, наименее развит у студентов интуитивный канал эмпатии, т.е. способность предвидеть поведение партнеров, действовать в условиях дефицита исходной информации о них, опираясь на опыт, хранящийся в подсознании. Данное эмпатийное качество требует развития до более высокого уровня, поскольку оно является необходимым в профессиональной деятельности специалиста-медика. Идентификация, как непременное условие успешной эмпатии, также имеет заниженные показатели. Сложности в умении понять другого на основе сопереживания препятствуют формированию профессиональной компетентности и требуют коррекции в процессе обучения. Преобладание заниженных показателей отмечается в уровне развития проникающей способности в эмпатии, расценивающейся как важное коммуникативное свойство человека. Низкий уровень проникающей способности обуславливает сложности в создании атмосферы, способствующей доверительному общению.

Недостаточно развит рациональный канал эмпатии, характеризующий направленность внимания, восприятия и мышления на состояние, проблемы и поведение другого человека. Развитый рациональный канал эмпатии способствует возможности эмоционального и интуитивного отражения партнера, поэтому важно обеспечить его развитие. На среднем уровне развит эмоциональный канал эмпатии (способность сопереживать, сочувствовать). Испытуемых отличает средний уровень эмоциональной отзывчивости, являющейся средством понимания внутреннего мира другого человека, прогнозирования поведения и воздействия на него. Выше среднего уровня выражены установки, способствующие эмпатии. Это говорит о потенциальной возможности более эффективного функционирования и развития всех эмпатийных качеств студентов.

Итак, студентов медицинского ВУЗа характеризует средний уровень развития коммуникативной толерантности, что проявляется в их стремлении активно участвовать в общении. Для студентов характерен средний уровень развития эмпатии. Наиболее выражены установки, способствующие эмпатии, что говорит о потенциальных возможностях для развития всех качеств эмпатических тенденций при организации целенаправленной работы со студентами в вузе. Наименее развит у студентов интуитивный канал эмпатии и идентификация, хотя это важные характеристики профессиональных коммуникативных навыков. В целом, доминирует ориентация на адекватное восприятие и понимание партнера по межличностному взаимодействию. Ориентация на принятие партнера, достижение компромисса и общий уровень гармоничности коммуникативных ориентаций находятся на среднем уровне выраженности. Более всего выражены такие качества, как добросердечность, отзывчивость, требовательность и скептицизм. Менее всего характерно проявление уступчивости и доверчивости.

Таким образом, выявлены особенности эмоционального взаимодействия студентов медицинского ВУЗа, которые характеризуются средним уровнем эмоциональной осведомленности и проявления эмпатии, как коммуникативного свойства человека; наличием ориентации на адекватное восприятие и понимание партнера по межличностному взаимодействию; средним уровнем ориентации на принятие партнера, достижения компромисса; недостаточно развиты умения распознавать эмоции других людей и управление своими эмоциями; имея высокую самомотивацию развития коммуникативных навыков, студенты медицинской академии характеризуются стремлением к развитию терпимых отношений с партнерами по общению, не только в личной, но и профессиональной сфере.

Список литературы:

1. Берулава М.Н. Проблема развития личности студента в вузе // Гуманизация образования. 2008. № 1. С. 11-15.
2. Вилюнас В.К. Психология эмоций. Вилюнас. СПб.: Питер, 2008. 496 с.
3. Вялых В.В. Кризис вербальной коммуникации как характерная черта современной цивилизации // Лингвистическое образование в медицинском ВУЗе, как фактор формирования профессиональных компетенций: опыт философского и филологического анализа. Новосибирск: СибАК, 2015. С. 4-7.

4. Гаврилова Т.П. Понятие эмпатии в зарубежной психологии. Исторический обзор и современное состояние проблемы // *Вопросы психологии*. 2005. №2. С. 147-156.
5. Дербисалина Г.А., Миралеева А.И., Дербисалин А.С. Коммуникативные навыки в работе врача общей практики. Актобе, 2008. 38 с.
6. Изард К. Психология эмоций. СПб.: Питер, 2007. 464 с.
7. Лешин В.В. Профессиональная направленность и проблема развития личности студентов // *Вопросы психологии*. № 8. 2006. С. 100–111.
8. Матушкин Н.Н. Формирование перечня профессиональных компетенций выпускника высшей школы // *Высш. образование сегодня*. 2007. № 11. С. 28–30.
9. Мосина Н.В. Современные проблемы подготовки компетентных специалистов в системе высшего профессионального образования. Институт общего образования Министерства образования и науки России. М. 2005. 28 с.
10. Мясищев В.Н. Психология отношений. М. 1995. 156 с.
11. Набиев В.Ш. Основопологающие характеристики личности в новом образовательном формате вуза // *Высш. образование сегодня*. 2011. № 1. С. 69–71.
12. Неволina В.В. Способность к эмоциональному взаимодействию: сущность, структурная организация // *Мир науки и культуры образования. Международный научный журнал*. 2007. №2 (5). С. 93-94.
13. Неволina В.В. Эмоциональное взаимодействие как специфическая форма переживания отношения к другой личности // *Альманах современной науки и образования*. Тамбов: Грамота, 2013. №3. С. 118-120.
14. Неволina В.В., Николаева Г.П., Белишова А.П. Особенности коммуникативной культуры студентов медицинского ВУЗа // *Современные тенденции в образовании и науке*. Тамбов: Юком, 2014. С. 102-103.
15. Неволina В.В., Семенова Т. Исследование эмпатии как профессионально-важного качества студента психолога // *Наука, образование, общество, проблемы и перспективы развития*. Тамбов. 2014. С. 103-104.
16. Обозов Н.Н. О трехкомпонентной структуре межличностного взаимодействия // *Психология межличностного познания*. М. 1981. С. 80-92.
17. Паина Л.И., Неволina В.В. Значение развития коммуникативной толерантности у студентов в социокультурной среде медицинского вуза / *Дискуссия*. № 1 (53). Екатеринбург: Ажур, 2015. С. 132-136.

© 2015, Неволina В.В.

Специфика способности к эмоциональному взаимодействию на примере студентов медицинского вуза

© 2015, Nevolina V.V.

Specifics of the ability to emotional interaction on the example of medical students