

УДК 159.9.072.432

**ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ И ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ
У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ С РАЗНЫМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАЖЕМ****С. Э. ПИМЕНОВА***(Представлено: канд. ист. наук, доц. С. В. АНДРИЕВСКАЯ)*

Содержится краткое описание результатов исследования эмоционального интеллекта, личностных особенностей медицинских работников среднего звена. Проведен анализ данных показателей с учетом профессионального стажа. Представлены выводы и рекомендации по полученным результатам.

Профессиональная деятельность медицинских работников очень тесно связана с вопросами психологии личности и эмоционального интеллекта. Личностные особенности и эмоциональный интеллект медика влияют на процесс и результаты трудовой деятельности.

История медицины показывает, как по мере развития и совершенствования методов диагностики и лечения заболеваний повышается роль труда медицинских работников среднего звена: медицинских сестер и медицинских братьев. В настоящее время они являются активными участниками лечебно-диагностического процесса [4]. Эмпатия, умение понимать эмоции других людей, умение контролировать свои собственные эмоции – это важные составляющие современного человека и его профессиональной деятельности [1].

Эмоциональный интеллект это неотъемлемая личностная составляющая зрелой личности, это способность человека к осознанию, принятию и регуляции эмоциональных состояний и чувств других людей и себя самого [3]. К примеру, эмоциональный интеллект медицинского работника определяется, прежде всего, сформированностью таких качеств, как эмпатия, коммуникативная толерантность, ассертивность, самооценка и уровень притязаний [6].

Психологических исследований, посвященных данной тематике, недостаточно. Таким образом, изучение эмоционального интеллекта, личностных особенностей медицинских работников с учетом их профессионального стажа, на сегодняшний день очень актуально [2].

Для эмпирического исследования личностных качеств и эмоционального интеллекта медицинских работников мы использовали следующие методики:

Это «Личностный опросник FPI», направленный на изучение состояний и свойств личности и «Методика диагностики эмоционального интеллекта» (Н. Холла) [7], выявляющая уровень эмоционального интеллекта для способности понимать отношения личности к себе и окружающим [5].

Было обследовано 60 человек, медицинских работников (58 медицинских сестер и 2 медицинских брата), работающих в различных медицинских учреждениях г. Полоцка и г. Новополоцка.

Для исследования и анализа были взяты 3 группы с одинаковым количеством испытуемых, по 20 человек, но с разным стажем работы: 1 группа стаж работы от 2 до 10 лет, 2 группа – от 12 до 20 лет, 3 группа стаж работы свыше 20 лет.

Анализ результатов диагностики по Личностному опроснику FPI [7], предназначенному для диагностики состояний и свойств личности, которые имеют первостепенное значение для процесса социальной адаптации и регуляции поведения, показал следующее:

Среди женщин 1 группы были отмечены высокие показатели по шкалам: «невротичность» – 65% , что соответствует невротическому синдрому астенического типа; «застенчивость» - 55%, указывает на наличие тревожности, неуверенности, скованности, трудности в социальных контактах; «открытость» 50%, - соответствует доверительному взаимодействию с окружающими людьми и самокритичностью; «эмоциональная лабильность» – 55% - неустойчивость эмоционального состояния, с перепадами настроения, раздражительностью и недостаточной саморегуляцией; «депрессивность» – 40% , соответствует наличию этих признаков в эмоциональном состоянии, в поведении, в отношениях к себе и к социальной среде; «раздражительность» – 40% - неустойчивость эмоционального состояния со склонностью к аффективному реагированию. А низкие показатели были отмечены по шкале «общительность» – 55% - пассивные проявления в общении и деятельности в социуме; и «маскулинизм/феминизм» - 55% , свидетельствуют о психической деятельности по женскому типу.

В данной группе испытуемых было 2 мужчин и установлено, что у одного из них отмечаются высокие уровни по шкале «невротичность», «спонтанная агрессивность», «открытость», «экстраверсия-интроверсия», «эмоциональная лабильность», и низкие показатели отсутствуют, у второго испытуемого – высокий показатель «открытость», и низкие показатели – «невротичность», «спонтанная агрессивность», «депрессивность», «раздражительность», «общительность», «экстраверсия/интроверсия».

Во 2 группе высокие показатели по шкалам «открытость» – 55%; «застенчивость» – 45%, в данной группе у 55% испытуемых показатели на среднем уровне, низкие показатели по шкале «спонтанная агрессивность» у 40 %, что указывает на уравновешенность, и отсутствие импульсивности; «общительность» – 35%.

В 3 группе большинство показателей на среднем уровне, высокие показатели «уравновешенность» - 45%, «застенчивость» – 40%, низкие показатели – «спонтанная агрессивность» – 55%.

Таким образом, анализируя данные показатели можно сделать выводы, что у медицинских работников среднего звена со стажем работы, уменьшается невротичность, депрессивность, раздражительность, застенчивость, спонтанная агрессивность, а доминируют такие качества личности, как уравновешенность.

По результатам методики Н. Холла на определение уровня эмоционального интеллекта для выявления способности понимать отношения личности, репрезентируемые в эмоциях и управлять эмоциональной сферой на основе принятия решений наблюдалась следующая закономерность: из 60 испытуемых интегративный показатель эмоционального интеллекта на высоком уровне у 3 женщин из 58 (5%) и 1 мужчины из 2 – это составляет (4%); на среднем уровне у 29 женщин (50 %), на низком уровне у 26 женщин и 1 мужчины (44 %).

Анализируя результаты, полученные в результате диагностики по методике исследования эмоционального интеллекта (Н. Холла), можно отметить в 1 группе – высокие показатели отсутствуют.

В 1 группе преобладают низкие показатели: «управление своими эмоциями» – у 80% испытуемых, «самотивация» и «эмпатия» – у 50%; «эмоциональная осведомленность – у 45%; «распознавание эмоций других» – у 40%. Интегративный показатель эмоционального интеллекта на низком уровне у 65%.

Во 2 группе от 45% до 50% испытуемых показатели ЭИ на среднем уровне, низкий показатель; управление своими эмоциями у 65%. Интегративный показатель на среднем уровне у 55%.

В 3 группе есть высокий показатель – «эмоциональная осведомленность» у 45%, но при этом низкий уровень «управления своими эмоциями» у 70%. Интегративный показатель на среднем уровне - у 65%. См. рисунок 1.

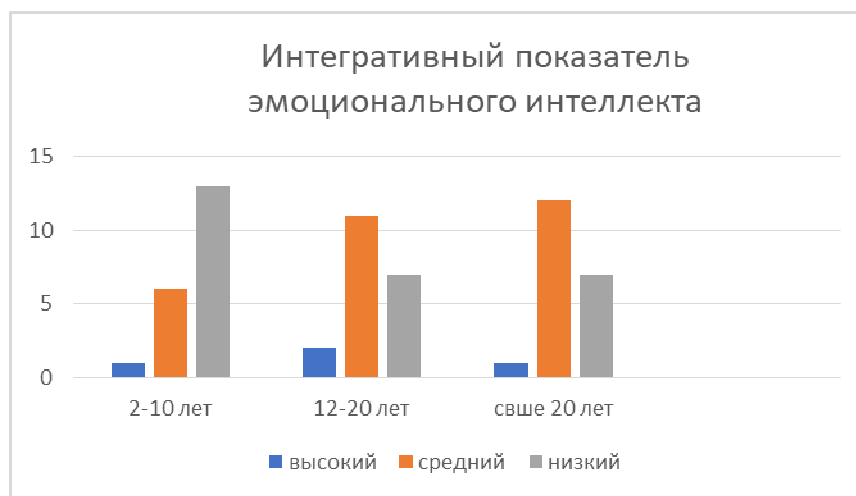


Рисунок 1. – Интегративный показатель эмоционального интеллекта у испытуемых с разным стажем

У большинства испытуемых медицинских работников выявлен средний уровень распознавания эмоций других людей, низкий уровень управления своими эмоциями во всех группах.

Если говорить о сравнении трёх групп между собой ожидаемо было, что показатели эмоционального интеллекта будут расти с ростом стажа работы, однако, диагностика показала, что этого не произошло. А некоторые показатели по опроснику «Личностный опросник FPI» со стажем работы даже возросли, например, в группе со стажем от 12 до 20 лет высокий уровень «спонтанной агрессивности» у 40%, а в группе со стажем свыше 20 лет, этот показатель высокий уже у 55% испытуемых. Это при том, что с ростом стажа работы растёт такой показатель по методике Н. Холла, как «эмоциональная осведомленность». Однако, статистически значимых различий между группами не обнаружено.

Выводы. В исследовании мы выявили взаимосвязь по шкалам «невротичность», «эмоциональная осведомленность» со стажем работы: чем меньше стаж работы, тем ниже данные показатели. Так же нами отмечено, что в начале трудовой деятельности показатели: «застенчивость» и «открытость» выше, чем у медицинских работников, со стажем выше 20 лет. Со стажем работы возрастает показатель «эмо-

циональная осведомленность» – с 10% до 45% испытуемых, но при этом у большинства медицинских работников, показатель «управление своими эмоциями» остается на низком уровне: в 1 группе - у 80%, во 2 группе – у 65%, в 3 группе – у 70%, что может указывать, что специалисты не умеют осознавать свои эмоции, и это нам подтверждает низкий интегративный уровень эмоционального интеллекта, и при этом следует отметить, что показатель «распознавание эмоций других» на протяжении всей трудовой деятельности у 50% испытуемых всех трех групп на среднем уровне.

Результаты исследования приводят автора к предположению о том, что полученные относительно низкие показатели теста эмоционального интеллекта указывают, что медицинские работники «выталкивают» негативные эмоции, с которыми они сталкиваются ежедневно. Специфика их работы такова, что личность вынуждена «защищаться» от негативного воздействия. Затем желание не выказывать эмпатии перерастает в привычку, и медицинский работник уже не может управлять собственными эмоциями, как положительными, так и отрицательными, что и приводит в дальнейшем к эмоциональному выгоранию.

Настоящие показатели указывают нам, что для положительных изменений в личностных особенностях и показателях эмоционального интеллекта медицинских работников среднего звена в процессе трудовой деятельности, необходима целенаправленная работа психолога в этом направлении.

Результаты и выводы наших исследований можно использовать при разработке рекомендаций, тренингов, составлении планов обучения медицинских работников среднего звена для повышения их эмоционального интеллекта: эмоциональную осведомленность, управление своими эмоциями и распознавание эмоций других людей, для развития личностных особенностей: уравновешенность, открытость, общительность, что поможет сформировать уверенную, адекватно-позитивную и гармоничную личность.

ЛИТЕРАТУРА

1. Андреева, Г.М. Социальная психология / Г.М. Андреева. – М.: Аспект Пресс, 2014. – 363 с.
2. Горскова, Г.Г. Введение понятия эмоционального интеллекта в психологическую культуру / Г.Г. Горскова // Ананьевские чтения: Тез. научн.-практ. конф. – СПб., 1999. – С. 45 – 48.
3. Матвеев, В. Ф. Основы медицинской психологии, этики и деонтологии / В. Ф. Матвеев. – Тбилиси: Ганатлеба, 1987. – 187 с.
4. Орехова, Л.В. Взаимосвязь уровня развития профессионально-значимых качеств личности и успешности деятельности среднего медицинского персонала / Л.В. Орехова. – Кострома: «Костромской государственной университет имени Н.А. Некрасова», 2013. – 42 с.
5. Основы общей и медицинской психологии: Учеб. пособие для медсестрин. отд-ний мед. уч-щ / И. С. Витенко, В. М. Пискун, И. М. Тылевич, А. Т. Чередниченко. – Киев: Выш. шк., 1984. – 175 с.
6. Психология счастливой жизни [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://psycabi.net/testy/462-test-fpi-frajburgskij-mnogofaktornyj-lichnostnyj-oprosnik-metodika-issledovaniya-lichnosti>. – Дата доступа: 21.04.2023.
7. Фетискин, Н.П. Социально-психологическая диагностика развития личности и малых групп / Н.П. Фетискин, В.В. Козлов, Г.М. Мануйлов. – М.: Изд-во Института Психотерапии, 2002. – 339 с.