



Partiality of emotional intelligence of medical workers depending on work experience

A. M. Pervitskaya¹

¹Kurgan State University, 63 Sovetskaya str., Kurgan, 640020, Russian Federation

DOI: 10.18255/1996-5648-2023-1-138-147

Research article
Full text in Russian

The article presents the results of an empirical study of the emotional intelligence of nursing staff. Emotional intelligence is considered as a professionally important quality of nurses. The connection between the development of emotional intelligence and the success of the activities of nursing staff is proved. Using the Student's t-test (for independent samples), significant differences were established for most criteria between medical workers with different work experience.

Keywords: emotional intelligence; nursing staff; work experience

INFORMATION ABOUT AUTHORS

Pervitskaya, Alyona M. | E-mail: alenska3@yandex.ru
Cand. Sc. (Psychology), Associate Professor



Парциальность эмоционального интеллекта медицинских работников в зависимости от стажа работы

А. М. Первитская¹

¹Курганский государственный университет, ул. Советская, 63 стр.4, Курган, 640020,
Российская Федерация

DOI: 10.18255/1996-5648-2023-1-138-147
УДК 159.9

Научная статья
Полный текст на русском языке

В статье представлены результаты эмпирического исследования эмоционального интеллекта среднего медицинского персонала. Эмоциональный интеллект рассматривается как профессионально-важное качество медсестер. Доказана связь развития эмоционального интеллекта и успешности деятельности среднего медицинского персонала. При помощи *t*-критерия Стьюдента (для независимых выборок) установлены значимые различия по большинству критериев между медицинскими работниками с разным стажем работы.

Ключевые слова: эмоциональный интеллект; средний медицинский персонал; стаж работы

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

Первитская, Алёна Михайловна | E-mail: alenska3@yandex.ru
Кандидат психологических наук, доцент

Постановка проблемы исследования

Способность к пониманию эмоциональных состояний других людей, умение сопереживать, понимать эмоциональные состояния как больных, так и здоровых людей являются важными показателями профессионализма медицинского работника. Эмоциональный интеллект является одним из регуляторов взаимоотношений, в том числе между врачами и пациентами, способствует восприятию и пониманию людьми эмоциональных состояний и переживаний друг друга.

© Первитская А. М., 2023

Статья открытого доступа под лицензией CC BY (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>)

Самая ранняя работа, предвосхитившая открытие эмоционального интеллекта, – исследования Р. Торндайка, согласно которому общая основа интеллектуальных действий растворялась во взаимодействии множества отдельных факторов. Р. Торндайк впервые выделил такую часть общего интеллекта, как социальный интеллект – способность понимать других и действовать или вести себя мудро по отношению к окружающим.

В науке понятие эмоционального интеллекта утвердилось, когда Дж. Мейеру и П. Сэловей объединили интеллект и эмоции в единый концепт. Согласно их определению эмоциональный интеллект – способность адекватно воспринимать, оценивать и выражать эмоции; способность использовать и генерировать эмоции, если они оказывают поддержку мыслям; способность понимать эмоции и эмоциональные знания; способность регулировать эмоции с целью содействия эмоциональному и интеллектуальному развитию [1].

Л. С. Выготский указывал на единство аффекта и интеллекта, отмечая, что один из коренных пороков традиционной психологии это и есть отрыв интеллектуальной стороны нашего сознания от аффективной [2]. Впоследствии С. Л. Рубинштейн писал, что мышление является единством эмоционального и рационального, а эмоция – единство эмоционального и интеллектуального. В познавательных процессах соединяется интеллектуальное и эмоциональное, любая эмоция – это единство переживания и познания [3]. А. Н. Леонтьев показал, что мышление имеет эмоциональную регуляцию. Эмоции могут выступать результатом когнитивной обработки информации, такой как оценка ситуации, объяснение своего состояния, сопоставление средств достижения цели [4].

Таким образом, эмоциональный интеллект представляет собой совокупность способностей понимать отношения личности, репрезентируемых в эмоциях, регулировать эмоциональное состояние и проявлять адекватные способы эмоционального реагирования на основе интеллектуального анализа и синтеза. Эмоциональный интеллект связывает воедино эмоции и интеллект, т. е. способности понимать свои эмоции и эмоции окружающих, способность управлять ими.

Развитие эмоционального интеллекта как механизма осознанной регуляции и управления собственными эмоциями и эмоциями других людей может позитивно влиять на межличностное взаимодействие, снижать риск возникновения профессиональных деструкций, что является важным для профессий, связанных с общением [5].

Среди представителей профессий сферы «человек – человек» наиболее уязвимы к профессиональному стрессу специалисты помогающих профессий (врачи, педагоги, социальные работники, психологи), деятель-

ность которых связана с длительным и эмоционально насыщенным взаимодействием с людьми. Необходимость быть постоянно вовлеченным во внутренний мир другого человека, сопричастным его негативным переживаниям является угрозой собственной эмоциональной устойчивости помогающего специалиста [6].

Профессиональная деятельность медицинских работников осуществляется в условиях, наполненных неблагоприятными производственными факторами различной природы, нервно-эмоционального перенапряжения, высокой ответственности. К числу психологических стрессовых факторов относятся: большое количество контактов с больными людьми и их родственниками; постоянное соприкосновение с чужими проблемами и чужой болью, с негативными эмоциями; повышенные требования к профессиональной компетентности врача и к служению другим, самоотдаче; ответственность за жизнь и здоровье других людей; производственная среда с новыми факторами социального риска, такими как преступность, наркомания, бездомность и др. [7]. Особая роль отводится взаимоотношениям, возникающим между врачом и пациентом, поскольку, как пишет В. Н. Мясищев, эти отношения, сам их характер являются специфическим психотерапевтическим фактором, влияющим на результат лечения [8]. Развитый эмоциональный интеллект ассоциируется не только с успехами в карьере, но и со стрессоустойчивостью. Существует взаимосвязь между эмоциональным интеллектом и синдромом эмоционального выгорания врачей: уровень эмоционального интеллекта положительно коррелирует с верой в эффективность собственных действий и отрицательно – с редукцией личностных достижений, т. е. преуменьшением собственных профессиональных достижений и успехов.

Таким образом, эмоциональный интеллект играет важную роль в деятельности медицинских работников и профилактике профессионального стресса. В качестве гипотезы исследования мы выдвинули предположения: стаж профессиональной деятельности оказывает влияние на развитие парциального эмоционального интеллекта; с увеличением стажа профессиональной деятельности у медицинских работников повышается уровень внутриличностного эмоционального интеллекта и снижается уровень межличностного эмоционального интеллекта; с увеличением стажа профессиональной деятельности у медицинских работников формируются межличностный и внутриличностный аспекты эмоционального интеллекта.

В данной работе использованы методики: Методика оценки эмоционального интеллекта Н. Холла (опросник EQ); Опросник ЭМИн Д. В. Люси-на; Методика диагностики эмоционального интеллекта М. А. Манойловой

(МЭИ). Данный психодиагностический комплекс позволяет исследовать особенности эмоционального интеллекта у медицинских работников. Качественный и количественный анализ полученных результатов проводился с применением методов математической статистики (t-критерий Стьюдента для независимых выборок).

База исследования: ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 2», первое хирургическое отделение. В исследовании задействовано 64 человека (средний медицинский персонал). Выборка разделена на две группы в зависимости от стажа профессиональной деятельности: от 5 до 10 лет (27 человек); от 11 до 16 лет (37 человек).

Результаты и их обсуждение

Методика Н. Холла использована для выявления уровня выраженности способности понимать отношения, репрезентируемые в эмоциях, и управлять эмоциональной сферой на основе принятия решений. Полученные результаты представлены в табл. 1.

Таблица 1

Особенности парциального эмоционального интеллекта у медицинских работников в зависимости от стажа профессиональной деятельности

Параметры	Стаж профессиональной деятельности ($M \pm m$)		t эмп.	$p \leq$
	5 - 10 лет	11 - 16 лет		
Эмоциональная осведомленность	13±0.2	14±0.1	0.0	-
Управление своими эмоциями	8±0.13	12±0.11	-3.9	0.01
Самомотивация	8±0.5	11±0.43	-3.3	0.01
Эмпатия	14±0.12	13±0.61	3.5	0.01
Распознавание эмоций других людей	9±0.24	14±0.33	-3.4	0.01
Интегративный уровень	53±0.56	64±0.67	-3.3	0.01

В целом интегративный уровень развития парциального эмоционального интеллекта выше в группе медицинских работников с большим стажем и соответствует среднему уровню. Характеризуется такими особенностями, как произвольное осуществление профессиональной деятельности на основе определенных волевых усилий; достаточно высокий

уровень самоконтроля, определенная стратегия эмоционального реагирования; ощущение психологического благополучия, позитивного отношения к себе.

Эмоциональная осведомленность как осознание и понимание своих эмоций не имеет достоверных различий в стажевых группах. У медицинских работников достаточно отчетливо выражена убежденность в том, что нужно и важно отслеживать изменения своих чувств, поскольку это позволяет лучше управлять своей жизнью; признание необходимости и важности принятия и понимания отрицательных эмоций, которые помогают понять, что необходимо изменить в своей жизни.

Управление своими эмоциями как эмоциональная отходчивость, эмоциональная неригидность более выражены в группе медицинских работников с большим стажем. Так, характерны большее спокойствие при давлении со стороны, более гибкая переключаемость от переживания различного рода неприятностей ($p \leq 0,01$). Самомотивация как произвольное управление своими эмоциями также выше в группе медицинских работников с большим стажем ($p \leq 0,01$). Выражена способность к сохранению спокойствия и сосредоточенности в самых различных ситуациях профессиональной деятельности. Понимание эмоций коллег и пациентов, умение сопереживать текущему эмоциональному состоянию окружающих, готовность оказать поддержку выше в группе медицинских работников с меньшим стажем ($p \leq 0,01$). Высокий уровень эмпатии часто способствует повышенной уязвимости и профессиональному стрессу, поскольку молодые специалисты проявляют большую эмпатию к пациентам, чем старшие коллеги. При повышении стажа медицинских работников уровень эмпатии понижается по причине психологической защиты от эмоционального выгорания. Распознавание эмоций других людей, умение воздействовать на эмоциональное состояние других людей выше в группе медицинских работников с большим стажем ($p \leq 0,01$). Способность к пониманию эмоциональных состояний пациентов, умение сопереживать и понимать эмоциональные состояния в целом являются важными показателями профессионализма медицинских сестер.

Таким образом, стаж профессиональной деятельности оказывает влияние на развитие парциального эмоционального интеллекта.

Опросник Д. В. Люсина использован для диагностики межличностного и внутриличностного эмоционального интеллекта. Полученные результаты представлены в табл. 2.

Таблица 2

**Межличностный и внутриличностный эмоциональный интеллект
у медицинских работников в зависимости от стажа профессиональной деятельности**

Параметры	Стаж профессиональной деятельности ($M \pm m$)		t эмп.	$p \leq$
	5-10 лет	11-16 лет		
Понимание чужих эмоций	24±0.12	23±0.23	1.4	-
Управление чужими эмоциями	17±0.14	19±0.11	-2.4	0.05
Понимание своих эмоций	21±0.43	20±0.22	2.2	-
Управление своими эмоциями	12±0.2	14±0.12	-4.4	0.01
Контроль экспрессии	9±0.52	10±0.71	-2.1	-
Межличностный эмоциональный интеллект	44±0.22	42±0.13	4.4	0.01
Внутриличностный эмоциональный интеллект	40±0.56	41±0.21	-2.8	0.05
Понимание эмоций	39±0.45	42±0.15	-6.7	0.01
Управление эмоциями	40±0.11	41±0.32	-2.8	0.05
Общий уровень эмоционального интеллекта	83±0.1	86±0.4	-8.1	0.01

Все медицинские сестры понимают эмоциональные состояния пациентов, их родственников и близких, а также коллег на основе внешних проявлений эмоций (понимание чужих эмоций), чутко воспринимают внутренние их состояния. Медицинские работники со стажем от 11 до 16 лет обладают более выраженной способностью снижать интенсивность нежелательных эмоций, склонны к манипулированию окружающими в процессе осуществления профессиональной деятельности ($p \leq 0,05$). Способность к осознанию своих эмоций, их распознавание и идентификация, понимание причин, способность к вербальному описанию статистически значимых различий в группах не имеет. Однако способность и потребность управлять своими эмоциями, вызывать и поддерживать желательные эмоции и держать под контролем нежелательные значимо выше у медицинских работников со стажем от 11 до 16 лет ($p \leq 0,01$). Межличностный

эмоциональный интеллект, то есть способность к пониманию эмоций других людей и управлению ими, выше у медицинских работников со стажем от 5 до 10 лет (различия статистически значимы при $p \leq 0,01$). Между тем внутриличностный эмоциональный интеллект, то есть способность к пониманию собственных эмоций и управлению ими, выше у медицинских работников со стажем от 11 до 16 лет ($p \leq 0,05$). Способность к пониманию своих и чужих эмоций значимо выше у стажистов ($p \leq 0,01$), как и способность к управлению своими и чужими эмоциями ($p \leq 0,05$).

Таким образом, с увеличением стажа профессиональной деятельности у медицинских работников повышается уровень внутриличностного эмоционального интеллекта и снижается уровень межличностного эмоционального интеллекта. Общий уровень эмоционального интеллекта медицинских работников соответствует средним значениям, но выше у медицинских работников со стажем от 11 до 16 лет. С увеличением стажа работы у медицинских сестер происходит изменение отношения к профессии, пациентам, коллегам, снижается уровень эмпатии, появляются негативные установки.

Методика диагностики эмоционального интеллекта (МЭИ) М. А. Маноиловой использована для диагностики межличностного и внутриличностного аспектов эмоционального интеллекта. Полученные результаты представлены в табл. 3.

Таблица 3

Межличностный и внутриличностный аспекты эмоционального интеллекта у медицинских работников в зависимости от стажа профессиональной деятельности

Параметры	Стаж профессиональной деятельности (M±m)		t эмп.	p≤
	5 - 10 лет	11 - 16 лет		
Внутриличностный аспект				
Осознание своих чувств и эмоций	7±0.12	9±0.01	-4.2	0.01
Управление своими чувствами и эмоциями	6±0.43	8±0.08	-2.6	0.05
Межличностный аспект				
Осознание чувств и эмоций других людей	9±0.32	11±0.22	-3.5	0.01
Управление чувствами и эмоциями других людей	10±0.11	11±0.21	-2.8	0.05
Интегральный показатель	32±0.17	39±0.41	-4.1	0.01

Гибкость эмоциональной сферы помогает быстро отзываться на окружающие события, находить верное решение в проблемной ситуации. Осознание и понимание собственных чувств и эмоций, то есть развитость внутриличностного аспекта эмоционального интеллекта, достоверно выше у медицинских работников со стажем от 11 до 16 лет ($p \leq 0,01$). Показатель управления своими чувствами и эмоциями достоверно выше у медицинских работников со стажем от 11 до 16 лет ($p \leq 0,01$). Это означает, что у данной группы профессионалов сформированы способность управлять своими эмоциями и чувствами; умение принимать и контролировать чувства и эмоции, самоконтроль; понимание собственного психоэмоционального состояния; умение управлять собой, наблюдательность, которая проявляется в умении подмечать малозаметные, но существенные эмоциональные особенности пациентов и коллег. Более высокий уровень толерантности у этой профессиональной группы предполагает осознание необходимости позитивного отношения к себе, осознание толерантной и интолерантной составляющих «Я».

Осознание чувств и эмоций других людей также достоверно выше у медицинских работников со стажем от 11 до 16 лет ($p \leq 0,05$). Для них характерны способность распознавать эмоции пациентов, понимать их чувства; способность осознать позицию другого человека. Достаточно хорошо развит механизм идентификации, для которой необходима сильная эмоциональная связь и ориентация на другого человека. Сопереживание выражается в гуманном отношении к пациентам. Симпатия проявляется в приветливости, готовности к оказанию помощи. Управление чувствами и эмоциями других людей достоверно выше у медицинских работников со стажем от 11 до 16 лет ($p \leq 0,05$) (то же самое – непонятно). Характерны непредвзятость и беспристрастное отношение к пациентам. Достаточный уровень психологической гибкости в выстраивании отношений, в выборе стиля взаимодействия в зависимости от требований ситуации, способность предвидеть развитие событий, результаты деятельности помогают специалистам со стажем от 11 до 16 лет эффективно выполнять профессиональную деятельность.

Таким образом, межличностный и внутриличностный аспекты эмоционального интеллекта более развиты в группе медиков со стажем 11-16 лет.

Выводы. Интегративный уровень развития парциального эмоционального интеллекта выше в группе медицинских работников с большим стажем и соответствует среднему уровню. Медицинские работники со стажем от 11 до 16 лет обладают более выраженной способностью снижать интенсивность нежелательных эмоций, склонны к манипулированию

окружающими в процессе осуществления профессиональной деятельности. Способность и потребность управлять своими эмоциями, вызывать и поддерживать желательные эмоции и держать под контролем нежелательные; способность контролировать внешние проявления своих эмоций также значимо выше в этой группе. Межличностный эмоциональный интеллект, то есть способность к пониманию эмоций других людей и управлению ими, выше у медицинских работников со стажем от 5 до 10. Между тем внутриличностный эмоциональный интеллект, то есть способность к пониманию собственных эмоций и управлению ими, выше у медицинских работников со стажем от 11 до 16 лет. Способность к пониманию своих и чужих эмоций значимо выше у стажистов, как и способность к управлению своими и чужими эмоциями. В целом общий уровень эмоционального интеллекта медицинских работников соответствует средним значениям, но выше у медицинских работников со стажем от 11 до 16 лет. Межличностный и внутриличностный аспекты эмоционального интеллекта более развиты в группе медиков со стажем 11–16 лет.

Ссылки

1. Сергиенко Е. А. Адаптация теста Дж. Мейера, П. Сэловея и Д. Карузо «Эмоциональный интеллект» на русскоязычной выборке // Психологический журнал. 2010. Т. 31, №1. С. 55–73.
2. Выготский Л. С. Психология. Санкт-Петербург: Речь, 2010. 110 с.
3. Вилюнас В. Психология эмоций. Санкт-Петербург: Речь, 2007. 288 с.
4. Рубинштейн С. Л. Основы общей психологии. Москва: Педагогика, 1989. 720 с.
5. Куликов Л. В. Психогигиена личности. Санкт-Петербург: Питер, 2004. 464 с.
6. Леонтьев Д. А. Тест смысложизненных ориентаций (СЖО). 2-е изд. Москва: Смысл, 2000. 18 с.
7. Дружилов С. А. Экология человека и профессиональное здоровье трудящихся: психологический подход // Международный журнал экспериментального образования. 2012. № 12. С. 15 – 18.
8. Мясищев В. Н. Личность и неврозы. Москва: Книга по требованию, 2013. 426 с.