

ИССЛЕДОВАНИЕ ЭМПАТИИ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Комолкина О. И.

ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж»

Саянск, Россия

E-mail: okomolkina@mail.ru

В структуру коммуникативных способностей специалистов медицинского профиля включены социально-перцептивные способности, к которым в том числе относится эмпатия. Для пациента очень важно, чтобы медицинский работник смог понять и разделить его чувства. Поэтому при терапевтической беседе (например, перед и после операции) медицинской сестре необходим навык эмпатического слушания.

Эмпатия – постижение эмоционального состояния, проникновение, чувствование в переживании другого человека; способность индивида к параллельному переживанию тех эмоций, что возникают у другого человека в ходе общения с ним.

Важная характеристика процессов эмпатии, отличающая ее от других видов понимания, – слабое развитие рефлексивной стороны, замкнутость в рамках непосредственного эмоционального опыта.

Недостаточность эмпатийных личностных качеств приводит к тому, что человек ведет себя неадекватно ситуации социального взаимодействия, поступает не так, как от него ожидают партнеры по общению. Оценка поведения человека, который не понимает эмоций и чувств партнера по взаимодействию, как нежелательного и недопустимого может вызвать конфликтную реакцию.

Эмпатия легче реализуется при сходстве поведенческих и эмоциональных реакций субъектов. Считается, что эмпатическая способность обычно возрастает с ростом жизненного опыта. Эмпатия способствует сбалансированности межличностных отношений, наличие этого качества является необходимым условием эффективной деятельности личности. Сюда же можно отнести и умение выслушивать другого человека, способность воспринимать точку зрения другого. Высокий уровень развития этих качеств поможет будущему специалисту легче устанавливать контакт с другими людьми, находить решения, удовлетворяющие потребности обеих сторон.

Результаты психологического обследования, полученные по методике «Диагностика уровня эмпатии» по В. В. Бойко студентов 1–4-го курсов ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж» (212 человек) специальности «Сестринское дело», представлены на рис.

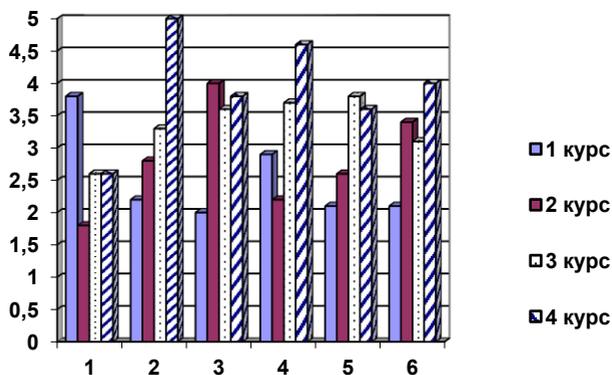


Рис. Сравнительные результаты по методике «Диагностика уровня эмпатии». Примечание: 1 – рациональный канал эмпатии, 2 – эмоциональный канал эмпатии; 3 – интуитивный канал эмпатии; 4 – установки, способствующие эмпатии; 5 – проникающая способность к эмпатии; 6 – идентификация в эмпатии

Сравнивая результаты всех групп студентов по шкале «рациональный канал эмпатии», мы видим наибольшее значение в первой группе, затем резкий спад и небольшое повышение значений к четвертому курсу. Достоверность данных различий была подтверждена на 1 % уровне значимости ($H_{эмп} = 11,612$). Таким образом, можно говорить о том, что студенты первого курса в большей степени направлены на сущность любого другого человека, испытывают спонтанный интерес к другому. Возможно, это связано с новой социальной ситуацией, новым окружением, в которое попадают молодые люди. Дальнейший спад значений, возможно, связан с осознанием важности учебной деятельности и развитием избирательности в общении.

Способность вхождения в эмоциональный резонанс с окружающими значимо увеличивается к четвертому курсу ($H_{эмп} = 13,179$), т. е. выпускники в большей степени способны понять внутренний мир партнера, прогнозировать его поведение и эффективно воздействовать на него. Скорее всего, это связано с большим количеством практических часов, где студенты много времени проводят в общении с пациентами, что способствует развитию способности сопереживать, соучаствовать.

Проводя сравнительный анализ всех групп студентов по шкале «интуитивный канал эмпатии», мы видим низкие значения в группе первокурсников и незначительные колебания значений в пределах одного уровня среди студентов второго, третьего и четвертого курсов, тем не менее эти различия оказались значимы ($H_{эмп} = 15,603$). Таким

образом, можно говорить о развитии у студентов способности предвидеть поведение партнера, способности действовать, опираясь на опыт при недостатке исходной информации. Вероятно, это связано с тем, что одной из целей практики является доведение до автоматизма полученных умений и навыков, и способностью к обобщению полученных теоретических и практических знаний.

Анализируя результаты, полученные в группах студентов по шкале «установки, способствующие эмпатии», мы видим спад значений ко второму курсу со значимым увеличением их к четвертому курсу ($H_{\text{эмп}} = 11,735$). То есть студенты четвертого курса стремятся к контактам и проявляют любопытство к другой личности, они не могут оставаться в стороне от проблем окружающих и активно взаимодействуют с людьми. Объяснить это можно тем, что к окончанию обучения у студентов все больше развиваются профессионально важные качества, способствующие эмпатии.

Сравнивая результаты по шкале «проникающая способность в эмпатии», мы видим наибольшие значения у студентов третьего и четвертого курсов. Достоверность данных различий была подтверждена на 5%-ном уровне значимости ($H_{\text{эмп}} = 7,858$). То есть это коммуникативное свойство студентов третьего и четвертого курсов, в отличие от студентов первого и второго курсов, способствует тому, что собеседники общаются не в напряженной форме, а свободно, расслабленно. Скорее всего, это связано с развитием профессионально важных качеств, с приобретением теоретических и практических знаний.

Умение понять другого на основе сопереживания, поставить себя на место партнера значимо возрастает к четвертому курсу ($H_{\text{эмп}} = 11,735$). Скорее всего, это связано с увеличением количества занятий практической медицинской направленности, где студенты много времени проводят в общении с пациентами.

Проведенное исследование позволило определить динамику показателей эмпатии у студентов медицинского колледжа. Система профессионального медицинского обучения в медицинском колледже способствует развитию эмоционального канала, формирует установки, способствующие эмпатии, значимо увеличивает умение понять другого на основе сопереживания.