

УДК:616.89:378.147:159.961-057.875

*Абрамов В.Ал., Бойченко А.А.***ВЛИЯНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ НА ФОРМИРОВАНИЕ У СТУДЕНТОВ ЭМПАТИЧЕСКИХ СПОСОБНОСТЕЙ**

Донецкий Национальный медицинский университет им.М.Горького

Ключевые слова: обучение, интерактивные методы, эмпатия

Основная цель профессионального образования – подготовка квалифицированного специалиста соответствующего уровня и профиля, конкурентоспособного на рынке труда, компетентного, свободно владеющего своей профессией и ориентирующегося в смежных областях деятельности, готового к постоянному профессиональному росту, социальной и профессиональной мобильности.

Компетентностный подход - это совокупность общих принципов определения целей образования, отбора содержания образования, организации образовательного процесса и оценки образовательных результатов. Компетентностный подход предполагает целостный опыт решения жизненных проблем, выполнения профессиональных и ключевых функций, социальных ролей компетенций.

Внутри компетентностного подхода выделяются два базовых понятия: компетенция (совокупность взаимосвязанных качеств личности, задаваемых по отношению к определенному кругу предметов и процессов) и компетентность (владение, обладание человеком соответствующей компетенцией, включающей его личностное отношение к ней и предмету деятельности) [1].

Одной из ключевых компетенций, необходимых для формирования у студентов медицинского вуза, профессиональных компетентностей, является социально-коммуникативная компетенция.

Социальная компетентность — это наличие уверенного поведения, при котором различные навыки в сфере отношений с людьми автоматизировались и дают возможность гибко менять свое поведение в зависимости от ситуации [2].

Коммуникативная компетентность - способность индивида владеть сложными коммуникативными навыками и умениями, формировать адекватные умения в новых социальных структурах, знание культурных норм и ограничений в общении, знание обычаев, традиций, этикета в

сфере общения, соблюдение приличий, воспитанность; ориентация в коммуникативных средствах, присущих национальному, сословному менталитету и выражающих его, освоение ролевого репертуара в рамках данной профессии [3].

Существуют различные подходы к определению социально – коммуникативной компетентности. Так, например, Н.Ф. Талызина, считает, что они должны соответствовать трем составным частям: качествам, знаниям, умениям [4]:

- качества: выражающие отношения к работе, трудолюбия, внимания, творческий подход; характеризующие общий стиль поведения и деятельности: исполнительность, самостоятельность, верность слову, авторитетность, активность и энергичность; умственные способности: гибкость, прозорливость, дальновидность; административно-организаторские: умение создать трудовую атмосферу, умение руководить людьми, постоять за коллектив, разбираться в людях, убеждать их; характеризующие отношение к людям: честность, воспитанность; характеризующие отношение к себе: требовательность, скромность, уверенность, самосовершенствование;

- знания: профессиональные по своей специальности, общая культура, информированность о профессиональной деятельности;

- умения: решать поставленные задачи; работать с литературой, обучать работе, планировать деятельность.

Э.Ф.Зеер под социально - коммуникативной компетентностью понимает совокупность профессиональных знаний, умений, а также способности выполнения профессиональной деятельности [5].

Под социально - коммуникативной компетентностью обычно понимается способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты с другими людьми. В состав компетентности включают совокупность знаний, умений и навыков, обеспечивающих эффективное общение.

Социально - коммуникативная компетентность предполагает умение изменять глубину и круг общения, понимать и быть понятым партнерами по общению.

Социально - коммуникативная компетентность - это развивающийся и в значительной мере осознаваемый опыт общения между людьми, который формируется в условиях непосредственного взаимодействия [6]. Немаловажной составляющей социально-коммуникативной компетенции является эмпатия.

Эмпатия - иррациональное понимание другой личности, ощущение ее внутреннего мира, умение частично испытать те же эмоции, что у собеседника, одновременно отделяя их от собственного восприятия. Другими словами, эмпатия это осознанное сопереживание другому человеку в его эмоциональном состоянии.

Эмпатия (от греч. *empathia* - сопереживание) – не имеющее рационального объяснения понимание, постижение внутреннего мира или эмоционального состояния другого человека. Эмпатия нужна для повышения продуктивности деятельности, для развития компетентности в общении, для создания более глубоких и личных отношений. Эмпатия также может пониматься как эмоциональная отзывчивость человека на переживания другого человека, отклик на чувства другого, а также как сопереживание – переживание человеком тех же эмоциональных состояний, которые испытывает другой, на основе полного отождествления. Помимо эмоциональной выделяют эстетическую эмпатию – вчувствование в художественный образ, объект, вызывающий эстетическую реакцию.

Эмпатию можно рассматривать как невербализуемый скрытый коммуникативный процесс, чаще всего проявляющийся в форме сопереживания. Сопереживая, человек испытывает эмоции, идентичные наблюдаемым у другого человека. Эмоциональная отзывчивость (эмоциональный отклик) на переживания другого – это разновидность нравственных эмоций. Если сопереживания – это переживания субъектом тех или иных эмоциональных состояний, которые испытывает другой человек, через отождествление с ним, то сочувствие – это переживание собственных эмоций по поводу чувств другого. В отличие от сочувствия и симпатий, сопереживание к кому-либо невозможно, если не разделяются его ценности [7].

Эмпатия подразумевает принятие роли и понимание чувств, мыслей и установок другого человека [8]. В контексте широкого определе-

ния эмпатии, различные теоретики и исследователи определяли этот термин совершенно по-разному, подчеркивая в нем различные аспекты или смысловые значения [9].

Быть в состоянии эмпатии означает воспринимать внутренний мир другого точно, с сохранением эмоциональных и смысловых оттенков [10], поэтому этот феномен следует воспринимать ни как сочувствие или переживание, а как вчувствование [11], соучастие в эмоциях другого, разделение их [10] или как эмпатийное взаимодействие, использующее также не функциональные механизмы как идентификация, понимание и рефлексия [12,13].

Выделяют следующие виды эмпатии [14]:

- Эмоциональная эмпатия - основанная на механизмах проекции и подражания моторным и аффективным реакциям другого человека.
- Когнитивная эмпатия - базируется на интеллектуальных процессах — сравнение, аналогия и т. п.
- Предикативная эмпатия - проявляется как способность человека предсказывать аффективные реакции другого человека в конкретных.

В свою очередь, В.В.Бойко различает следующие виды эмпатии:

- рациональная эмпатия, которая осуществляется посредством сопричастности, внимания к другому, интенсивной аналитической переработки информации о нем;
- эмоциональная эмпатия, реализуемая посредством эмоционального опыта в процессе отражения состояний другого;
- интуитивная эмпатия, включающая в себя в качестве средств отражения другого интуитивность, позволяющую обрабатывать информацию о партнере на бессознательном уровне [15].

В качестве особых форм эмпатии выделяют сопереживание и сочувствие: сопереживание — это переживание субъектом тех же эмоциональных состояний, которые испытывает другой человек, через отождествление с ним. Сочувствие — это переживание собственных эмоциональных состояний по поводу чувств другого человека [16].

Медицина является той сферой деятельности человека, где преобладают негативные эмоциональные состояния. Больные ждут от медицинского персонала сочувствия, заботливости, что требует проявления эмпатийности. Поэтому считается, что в медицину, как и в другие социономические профессии, должны идти люди с высоким уровнем эмпатии [17]. Полагают, что высокая эмпатийность врача помогает лучше

прочувствовать состояние пациента [18].

Нельзя не учитывать и того, что медицинские работники, постоянно сталкивающиеся со страданием людей, вынуждены воздвигать своеобразный барьер психологической защиты от больного, становятся менее эмпатичными, иначе им грозят эмоциональное выгорание и даже невротические срывы [19].

Наряду с эмпатичностью медики должны быть и эмоционально устойчивыми. Как чрезмерная эмоциональность, так и эмоциональная заторможенность могут быть препятствием для осуществления четких и быстрых действий [20].

Эмпатия, как личностная особенность, является профессионально необходимым качеством будущего медицинского работника. Оказание

качественной медицинской помощи невозможно при низком уровне развития эмпатии. Важно умение приблизиться к внутреннему миру другого человека в соответствии с его эмоциональным состоянием. С этим связана актуальность данной работы, в основе которой лежит изучение эмпатии у студентов – медиков и возможных ее изменений под влиянием интерактивных форм обучения.

Использовались следующие интерактивные образовательные технологии: учебные групповые дискуссии, метод case-study, деловые (ролевые) игры, «мозговой штурм». Исследование проводилось при изучении трех модулей: «Медицинская психология», «Психиатрия», «Биомедицинская этика».

### Материал и методы исследования

Нами было обследовано 97 студентов Дон-НМУ им. М.Горького, проходящих обучение на кафедре психиатрии, наркологии и медицинской психологии. По гендерному признаку студенты разделились следующим образом: 33 - мужчины, 64 - женщины.

Для оценки уровня эмпатических способностей нами использовалась методика диагностики уровня эмпатических способностей В.В.Бойко. Методика состоит из 36 утверждений, на которые испытуемым предлагается ответить либо "Да" либо "Нет". Всего методика позволяет оценить 6 шкал эмпатических способностей: рациональный канал эмпатии; эмоциональный канал эмпатии; интуитивный канал эмпатии; установки, способствующие эмпатии; проникающая способность к эмпатии; идентификация в эмпатии, а также суммарный показатель эмпатии. Шкальные оценки выполняют вспомогательную роль в интерпретации основного показателя - уровня эмпатии.

Суммарный показатель может изменяться от 0 до 36 баллов: 30 баллов и выше - очень высо-

кий уровень эмпатии; 29-22 - средний уровень, 21-15 - заниженный, менее 14 баллов - очень низкий.

Обследование респондентов проводилось в 2 этапа. На первом этапе оценивались исходные показатели уровня эмпатических способностей студентов, только начавших изучение цикла психиатрии, наркологии и медицинской психологии с использованием интерактивных методов обучения. Второй этап оценивал состояние уровня эмпатии у тех же студентов, окончивших занятия по этому циклу (мультимедийные технологии и сетевые ресурсы: мультимедийные лекции; компьютерный класс; электронный банк тестов по всем темам изучаемых дисциплин; электронная библиотека; электронная система взаимодействия со студентами; электронные кафедральные учебники, учебные пособия и методические разработки; веб-сайт кафедры; интерактивные образовательные технологии: учебные групповые дискуссии; case-study; деловые (ролевые) игры; «мозговой штурм».

### Результаты исследования и их обсуждение

Анализируя данные, полученные в ходе первого этапа исследования, было выявлено, что у 5 испытуемых (5,2%) определялся очень высокий уровень эмпатии, проявлявшийся в стремлении испытуемых быть максимально полезными тем, кто находится рядом. Для данных студентов была характерна готовность проявлять заботу, выражать свои чувства. Им было свойственно понимать чужих людей лучше, чем себя, они всегда с интересом относились к окружающим людям, демонстрируя эмоциональную отзывчивость, спо-

собность быстрого установления контактов с другими людьми, а также ожидание социального одобрения своих действий. Как правило, они старались не допускать конфликтов и находить компромиссные решения. В оценке событий, данным испытуемым было свойственно больше доверять своим чувствам и интуиции, чем аналитическим выводам. Развитая эмпатия - это постоянное (каждый день), глубокое (полное) и точное понимание другого человека, мысленное воссоздание его переживаний, ощущение их как собственных,

глубокий такт, облегчающий осознание человеком своих проблем и принятие правильных решений без всякого навязывания своего мнения

или своих интересов.

Показатели уровней эмпатии на первом и втором этапах исследования приведены в таблице 1.

Таблица 1

**Распределение показателей уровней эмпатии в обоих этапах исследования**

Уровни эмпатии	Этап 1(n=97)			Этап 2(n=97)			P
	Средний балл	Абс	%	Средний балл	Абс	%	
Очень высокий	32,4±2,3	5	5,2	33,4±1,8	5	5,2	p>0,05
Средний	24,5±2,1	65	67	24,57±2,1	72	74,2	p>0,05
Заниженный	19,1±1,57	24	24,7	18,5±2,1	17	17,5	p>0,05
Очень низкий	13±1,73	3	3,1	11,7±0,57	3	3,1	p>0,05

У 65 респондентов (67%) наблюдался средний уровень эмпатии. Для людей с таким уровнем характерна эпизодическая «слепота» к чувствам и мыслям других. Средний уровень выражается в том, что личность готова в нужный момент проявить сочувствие к тому человеку, который в этом нуждается, но при этом не стремится всецело проникнуться его состоянием. Этот уровень присущ большинству людей. Окружающие не могут назвать такого человека толстокожим, но в то же время он не относится к числу особо чувствительных лиц. В межличностных отношениях индивид со средним уровнем эмпатических способностей более склонен судить о других по их поступкам, чем доверять своим личным впечатлениям. Ему не чужды эмоциональные проявления, но в большинстве своем они находятся под самоконтролем. В общении такой человек внимателен, старается понять больше, чем сказано словами, но при излишнем излиянии чувств теряет терпение. Предпочитает деликатно не высказывать свою точку зрения, не будучи уверенным, что она будет принята. При чтении художественных произведений и просмотре фильмов чаще следит за действием, чем за переживаниями героев. Затрудняется прогнозировать развитие отношений между людьми, поэтому получается, что их поступки для него оказываются неожиданными.

Заниженный уровень эмпатических способностей был выявлен у 24 испытуемых (24,7%). При этих количественных значениях проявлений эмпатии человек испытывает затруднения в установлении контактов с людьми, неуютно чувствует себя в шумной компании. Эмоциональные проявления в поступках окружающих подчас кажутся ему непонятными и лишены смысла. Чаще он отдает предпочтение уединенным занятиям конкретным делом, а не работе с людьми. Такой человек — сторонник точных формулировок и рациональных решений. Веро-

ятно, у него мало друзей, а тех, кто в их числе, больше ценит за ясный ум и деловые качества, нежели за чуткость и отзывчивость. Нередко и люди ему платят тем же: случаются моменты, когда такой человек чувствует свою отчужденность, окружающие не слишком жалуют его своим вниманием.

Очень низкий уровень эмпатии был выявлен у 3 респондентов (3,1%). При данном уровне эмпатии эмпатийные тенденции личности не развиты. Человек затрудняется первым начать разговор, держится особняком в компании сослуживцев, сокурсников, одноклассников. Особенно трудны для него контакты с детьми и лицами, которые значительно старше его. В межличностных отношениях нередко оказывается в неуклюжем положении, во многом не находит взаимопонимания с окружающими. Любит острые ощущения, спортивные состязания предпочитает занятиям искусством. В деятельности слишком центрирован на себе. Такой человек может быть очень продуктивен в индивидуальной работе, во взаимодействии же с другими не всегда выглядит в лучшем свете. Он склонен с иронией относиться к сентиментальным проявлениям. Болезненно переносит критику в свой адрес, хотя может на нее бурно не реагировать. Ему необходима гимнастика чувств.

Данные, полученные в ходе второго этапа исследования, распределились следующим образом: очень высокий уровень эмпатии определялся у 5 испытуемых (5,2%), средний уровень эмпатических способностей у 72 респондентов (74,2%), заниженный уровень эмпатии у 17 испытуемых (17,5%) и у 3 студентов (3,1%) был выявлен очень низкий уровень эмпатии.

Результаты проведенного исследования не выявили достоверной динамики показателей эмпатии в условиях обучения с использованием интерактивных методов. Как элемент социально-коммуникативной компетентности, эмпатия, повидимому, относится к стабильным личност-

ным качествам и не подвержена динамике в ответ на методы обучения, затрагивающие преимущественно когнитивные функции студентов. Эти методы направлены на обучение учащихся сопереживать и вчувствоваться в страдания и переживания других людей. Данное исследование в полной мере обосновывает необходимость разработки и внедрения в процесс обучения студентов медицинских вузов, методик, направленных на формирование и повышение уровня эмпатических способностей студентов медиков, поскольку эмпатия является одним из важнейших качеств современного медицинского работника (его социально-коммуникативной компетентности), не обладая которой, он не может

в полной мере, оказывать качественную, высокопрофессиональную медицинскую помощь.

В тоже время, выявленные у 27,8% студентов 4-го курса медицинского университета низкие показатели эмпатии, а, следовательно, интереса к проблемам других людей, позволяют отнести их (студентов) к группе риска (профессионально морально уязвимых) по критерию социально-коммуникативной компетентности и возможности в перспективе оказывать качественную медицинскую помощь. В этой связи, актуальными остаются вопросы профориентационной работы в медицинском вузе и диагностики ключевой аксеологической компетентности на ранних этапах вузовского обучения.

*Абрамов В.Ал. Бойченко А.А.*

## **ВЛИЯНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ НА ФОРМИРОВАНИЕ У СТУДЕНТОВ ЭМПАТИЧЕСКИХ СПОСОБНОСТЕЙ**

Донецкий Национальный медицинский университет им.М.Горького

Ключевые слова: обучение, интерактивные методы, эмпатия

Компетентностный подход - это совокупность общих принципов определения целей образования, отбора содержания образования, организации образовательного процесса и оценки образовательных результатов. Компетентностный подход предполагает целостный опыт решения жизненных проблем, выполнения профессиональных и ключевых функций, социальных ролей компетенций.

Одной из ключевых компетенций, необходимой к формированию у студентов медицинского вуза, в рамках компетентностного подхода является социально-коммуникативная компетенция.

Социально - коммуникативная компетентность - это развивающийся и в значительной мере осознаваемый опыт общения между людьми, который формируется в условиях непосредственного взаимодействия.

Неотъемлемой частью компетентностного подхода в образовании, является использование интерактивных форм обучения студентов.

Интерактивное обучение – это специальная форма организации познавательной деятельности. Ее цель состоит в создании комфортных условий обучения, при которых студент или слушатель чувствует свою успешность, свою интеллектуальную состоятельность, что делает продуктивным сам процесс обучения. (Журнал психиатрии и медицинской психологии. — 2017. — № 1 (37). — С. 34-39).

*Abramov V. Al., Boychenko A.A.*

## **INFLUENCE OF INTERACTIVE METHODS OF TEACHING FOR THE FORMATION OF STUDENTS OF EMPATIC ABILITIES**

Donetsk national medical University.M.Gorky

Key words: learning, interactive methods, empathy

Competence approach - a set of General principles defining the objectives of education, selection of educational content, organization of educational process and evaluation of educational outcomes. The competence approach encourages a holistic experience of solving life problems, the performance of professional and key functions, social roles competencies.

One of the key competencies necessary to the formation of medical students, in the framework of the competence approach is a social-communicative competence.

Socio - communicative competence is a growing and largely perceived experience of communication between people, which is formed in conditions of direct interaction.

An integral part of the competence approach in education is the use of interactive forms of student learning.

Interactive learning is a special form of organization of cognitive activity. Her goal is to create a comfortable learning environment, where the student or a student feels his success, his intellectual consistency, which makes productive the process of learning. (The Journal of Psychiatry and Medical Psychology. — 2017. — № 1 (37). — P. 34-39).

### *Литература*

1. Абрамов В.А. Компетентностный подход к организации учебно-познавательной деятельности студентов на кафедре психиатрии, наркологии и медицинской психологии: Учебно-методическое пособие для преподавателей / В.А. Абрамов, Т.Л.Ряполова, О.Н.Голоденко и др.; Под ред. проф. В.А. Абрамова. – Донецк, 2016.

2. Калинина Н.В. Формирование социальной компетентности как механизм укрепления психического здоровья подрастающего поколения [Текст] / Н.В. Калинина //

Психологическая наука и образование.- 2001.- №4.-С.16-19.

3. Куницина В.Н. Межличностное общение. Учебник для вузов / В.Н. Куницина, Н.В. Казаринова, В.М. Погорельца. – СПб.: Питер, 2001. – 544 с.

4. Талызина Н.Ф. Педагогическая психология Учеб. пособие для студ.сред. пед. учеб. заведений / Н.Ф. Талызина - М.: Издательский центр«Академия», 1998. - 288 с.

5. Зеер, Э.Ф. Модернизация профессионального образования: компетентностный подход/ Э.Ф. Зеер, А.М.

Павлова, Э.Э. Сыманюк. – М.: Моск. психол.-соц. институт, 2005. – 216 с.

6. Боголюбов В.И. Советская педагогика / В.И. Боголюбов. - 1991. - № 9. - С. 10 - 14.

7. Абрамов В.А. Особенности эмпатических коммуникаций, рационализации субъективных представлений и толерантного отношения к больным с психическими расстройствами / В.А. Абрамов, И.В. Жигулина, В.Ал. Абрамов // Журнал психиатрии и медицинской психологии. – 2016. - №2(36). – С.19-26.

8. Ягнюк К.В. Природа эмпатии и ее роль в психотерапии / К.В. Ягнюк // Журнал практической психологии и психоанализа. - 2003. - № 1. - С. 17-21.

9. Корсини Р. Психологическая энциклопедия / Р. Корсини, А. Ауэрбах. - СПб.: Питер, 2006.

10. Гиппенрейтер Ю.Б. Феномен конгруэнтной эмпатии / Ю.Б. Гиппенрейтер, Т.Д. Карягина, Е.Н. Козлова // Вопросы психологии. - 1993. - № 4 - С. 61-68.

11. Мансер С. Психометрический анализ фактора эмпатии (EQ) / С. Мансер, Дж. Линг; пер Разумова Л.Д. // Personality and Individual Differences, 2006.

12. Тютяева О.В. Функциональные механизмы эмпатийного воздействия / О.В. Тютяева // Вокруг планеты всей, любопытная информация на любые темы: Психология, 2009.

13. Сопиков А.П. Механизм эмпатии: в сб. Вопросы психологии познания людьми друг друга и самопознания / А.П. Сопиков. - Краснодар: Изд-во Кубанск. ун-та., 1977. - С. 24-27.

14. Крам Т.Ф. Управление энергией конфликта: Как превратить работу в творчество: Пер. с англ. / Отв. ред. А.А. Стативка. - М.: Рефлбук: АСТ, 2000. - 283 с.

15. Емельянов С.М. Практикум по конфликтологии / С.М. Емельянов - СПб.: Издательство «Питер», 2000.- 368 с.

16. Дружинин В. Н. Экспериментальная психология: Учебное пособие / В.Н. Дружинин – М.: ИНФРА – М, 1997. – 234 с.

17. Василькова А. П. Эмпатия как один из специфических критериев профессиональной пригодности будущих специалистов-медиков: автореф. дис. ... канд. психол. наук / А.П. Василькова. - С.-Пб., 1998. - 25 с.

18. Keef Th. Empathy: the critical skill // Social Work. 1973. Vol. 1.

19. Харди И. Врач, сестра, больной. Психология работы с больными / И. Харди. – Будапешт, 1988.

20. Ореховский, В.И. Формирование психологической готовности молодежи к медицинскому труду / В.И. Ореховский, И.С. Витенко, Г.П. Кондратенко - Киев, 1989.

Поступила в редакцию 14.04.2017