

8. MAXIMCIUC, V. Stimularea dezvoltării limbajului la copiii cu tulburare de spectru autist. În: *Revista științifico-practică*. 2017, nr. 3-4, pp. 44-55.
9. OLĂRESCU, V. *Logopedia. Perspectiva diagnosticului logopedic*. Chișinău: Elena-VI SRL, 2008. 215 p.
10. OLĂRESCU, V., PONOMARI, D. *Asistența logopedică și psihologică*. Chișinău: Elena - VI, 2012. 251 p.
11. PĂUNESCU, C. *Dezvoltarea vorbirii copilului și tulburările ei*. București: Ed. Didactică și Pedagogică, 1962. 118 p.
12. VERZA, E., VERZA, F. E. (coord.) *Tratat de psihopedagogie specială*. București: Ed. Universității din București, 2011. 1310 p.
13. ВЫГОТСКИЙ, Л. С. *Мышление и речь*. Москва, 1996. 414 с.
14. ЛУРИЯ, А.П., ВИНОГРАДОВА О. С. Объективное исследование смысловых связей нормального и умственно отсталого ребёнка. В: *Дефектология*. 1998, № 1, с. 27-35.
15. ПИАЖЕ, Ж. *Генетический аспект языка и мышления. Психолингвистика*. Москва: АПН, 1984.
16. ЦЫГАНОК, А.А. *Предисловие редактора выпуска. Особый ребёнок*. Вып.1. Москва: Теревинф, 1998. 210 с.
17. MILLAR, S. *Supporting children using argumentative and alternative communication and school*. Oxford: Mackeith Press. 2001, pp. 103-124.

ЭМПАТИЯ КАК КОМПОНЕНТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ МЕДСЕСТЕР ИНКЛЮЗИВНЫХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ.

Федорчук Лилия П.

аспирантка третьего курса

Национальный педагогический университет им. М.П. Драгоманова

факультет специального и инклюзивного образования

кафедра специальной психологии и медицины

Резюме

В статье рассмотрено понятие эмпатии как компонента профессиональной компетентности. Обоснована необходимость определения уровня эмпатии как личностной характеристики и одного из ведущих профессионально значимых качеств медицинской сестры инклюзивного учебного заведения. В статье представлены результаты экспериментального исследования уровня эмпатических способностей студентов медицинского колледжа.

Ключевые слова: *эмпатия, эмпатические способности, медицинская сестра, профессиональная деятельность.*

Summary

An article describes the concept of empathy as a component of professional competence. The necessity of determining the level of empathy as a personal characteristic and professionally significant qualities of a nurse of an inclusive educational institution is discussed and proved in the topic. This article presents the results of an experimental study of the level of empathic abilities of medical college students.

Введение. Интеграционные процессы, происходящие в системе образования в Украине, предполагают подготовку компетентных, высококвалифицированных кадров новой генерации. В результате существенного изменения отношения общества к людям с проблемами здоровья, а также оценки возможностей образовательной сферы, возникла необходимость создания качественно нового подхода к обучению и равному доступу всех детей к качественному образованию, включая детей с особыми образовательными потребностями. [7, с. 10; 8, с. 42]

Министерство образования и науки Украины в 2010 году запустило в работу «концепцию развития инклюзивного образования» (Приказ МОН от 01.10.2010, №912). В следующем году, в 2011, вышло постановление Кабинета министров Украины об «Утверждении порядка организации инклюзивного обучения в общеобразовательных учебных заведениях». И 12.07.2017 года Кабинет Министров Украины постановил «Положение об инклюзивно-ресурсном центре», который создан для обеспечения права детей с особыми образовательными потребностями на получение дошкольного и общего среднего образования.

Согласно ст. 22 ЗУ «Об общем среднем образовании», «ученики (воспитанники) учреждений общего и среднего образования, независимо от подчинения, типов и форм собственности, обеспечиваются медицинским обслуживанием, которое осуществляется медицинским работником, входящим в штат этих учреждений или ответственных управлений охраны здоровья, в порядке установленном Кабинетом Министров Украины». [9] Исходя из этого, одной из стратегических задач является обеспечение качества услуг исполняемых медицинской сестрой общеобразовательных учебных заведений, в частности инклюзивного учебного заведения и инклюзивно-ресурсных центров.

Профессиональная деятельность медицинских сестер, работающих в инклюзивных учебных заведениях и эффективность выполнения обязанностей, зависит от многих параметров и немаловажным является психологическое состояние специалиста.

Цель статьи определить уровень эмпатических способностей будущих медицинских сестер готовых к работе в инклюзивных учебных заведениях.

Задание статьи выяснить роль эмпатии как необходимой личностной характеристики медицинской сестры и одного из ведущих профессионально значимых качеств.

Постановка проблемы и связь с важными научными и практическими задачами.

Проблема повышения эффективности профессиональной деятельности в современном обществе особо актуальна и широко обсуждается как среди педагогов, так и среди работодателей. На сегодняшний день специалисты после получения диплома не могут перестать учиться, перестать пополнять свои знания и приобретать новые навыки. Этого требуют современные тенденции динамического и стремительного развития. [8, с. 42]

В работах А. Рудыкиной встречаем утверждение, что «последние годы происходит переориентация оценки результатов образования с понятий «подготовленность», «образованность», «воспитанность» на понятия «компетентность», «компетенция». [8, с. 42]

Задача формирования профессиональной компетентности у медицинских сестер готовых к работе в инклюзивных учебных заведениях достаточно новая в нашей стране. Работа медицинской сестры в инклюзивной среде, в частности, предполагает постоянный

контакт «человек-человек», поэтому знание и умение применить психологические методы взаимодействия, умение контролировать эмоции, умение налаживать отношения с окружающими является чрезвычайно важным качеством, который пригодится в будущей профессиональной деятельности. [4, с.8]

По утверждению Р. Б. Демьяненко, понимание механизмов коммуникации в различных сферах жизнедеятельности медицинской сестры помогает овладеть механизмами психологической защиты и является основой для эффективного использования знаний и умений в профессиональной деятельности.

В работах Климова Е.А. встречаем утверждение, что «для профессионалов работающих с людьми важна наблюдательность к проявлениям поведения и личностных особенностей человека, умение или способность мысленно представить его внутренний мир, при этом не приписывать ему свой собственный или иной, знакомый по опыту». Следовательно, чрезвычайно важным является умение слушать и слышать, а также понимать собеседника. [6, с.112]

Восприимчивость к эмоциональным состояниям собеседника является профессионально необходимым качеством для тех, кто работает с людьми. Адекватно расшифровать эмоциональное состояние собеседника означает уловить именно тот смысл, который был заложен. [1, с.486]

Способность сочувствовать другим, «входить в их положение», понимать, что с ними происходит – это называется эмпатией. Впервые ввел в психологию понятие «эмпатия» Е. Титченер в 1903 году. А термин «эмпатия» впервые появился в англоязычном словаре в 1912 году. Изучением эмпатии занимались Теодор Липпс, Вильгельм Дильтей, З. Фрейд, Н. Эпштейн, Е. Фриман, Ф. Олпорт, Е. Фром, Т. Райк, М. Аргаил. Т. Гаврилова, Е. Ильин, Т. Власова, В. Бойко, Г. Крайг и другие.

Эмпатичное сочувствие, сопереживание выступает мотивом вспомогательной деятельности, а также рассматривается как один из способов ограничения человеком своей агрессивности. И, наконец, эмпатия – неотъемлемое условие развития личности, признак её эмоциональной и социальной зрелости. [2, с. 78]

Приветливость и доброжелательность – характерная черта эмпатичной личности. Такие люди настроены к взаимопониманию, с ними легко общаться, им доверяют. Это способствует к построению дружеских отношений. [3, с. 71] Можем с уверенностью утверждать о необходимости наличия таких (всех вышеперечисленных) качеств у медицинского работника инклюзивного учебного заведения.

Очевидным является тот факт, что умение понимать чужие эмоции облегчает общение, улучшает психологический настрой в коллективе, а также способствует повышению самооценки. [3, с. 71]

Однако, следует учитывать и то, что гиперэмпатия также, как и низкий уровень эмпатии, имеет свои отрицательные стороны. Гиперэмпатия зачастую сопровождается эмоциональными перегрузками и срывами. Человек обладающий высоким уровнем эмпатии склонен пропускать всё происходящее вокруг через своё сознание, при этом сложно не думать о чужих страданиях и боли. Часто появляется чувство вины за события, к которым человек совершенно не имеет никакого отношения. Эмпатические способности могут перерасти в крайнюю степень самопожертвования в ущерб своей жизни и здоровью. На реабилитацию уходит длительное время. [5, с. 114]

Низкий уровень эмпатии имеют люди, которых часто называют равнодушными. Им не свойственно понимание чужих проблем, эмоций. Проявления слёз радости или сострадания случаются крайне редко. Заниженный уровень эмпатии говорит о неразвитых навыках общения, что может быть проблемой в исполнении профессиональных обязанностей. [5, с. 114]

Средний уровень эмпатии имеют люди, способные не только слушать собеседника, но и понимать, сопереживать. Это умение поставить себя на место другого человека, вообразить его эмоции, как положительные, так и отрицательные, при этом, обладая механизмом самозащиты и умением не погружаться слишком глубоко и надолго в чужие проблемы и страдания. [5, с.116] С уверенностью можем утверждать, что медицинская сестра должна обладать именно такими качествами для успешного выполнения своих профессиональных обязанностей.

Диагностика уровня эмпатии помогает лучше понять личность.

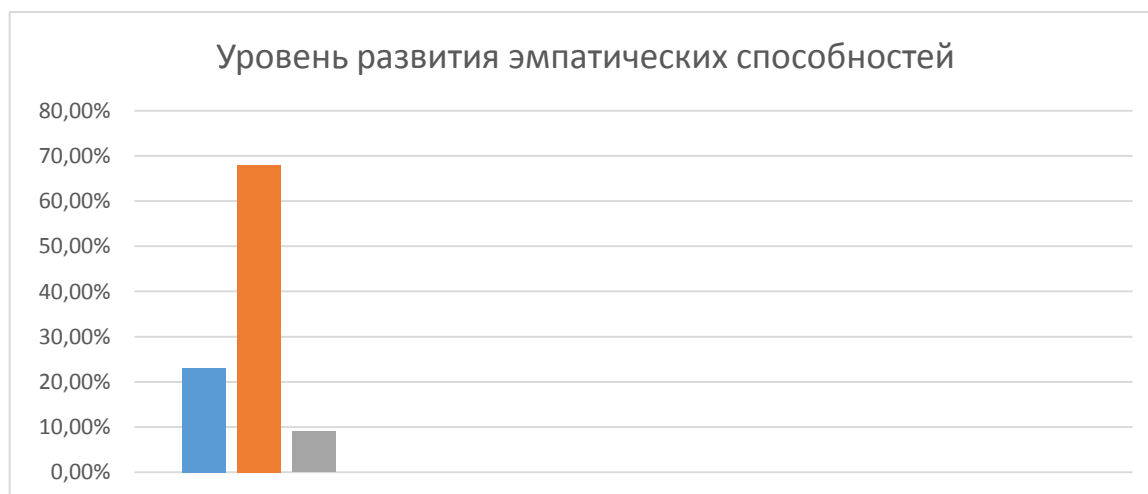
Определяя уровень эмпатических способностей у студентов медицинского колледжа, мы провели констатирующий эксперимент, с использованием методики «Диагностический опросник И. М. Юсупова».

Данная методика рассчитана на выявление эмпатических тенденций, установок, способствующих или препятствующих эмпатии. Опросник содержит 6 диагностических шкал эмпатии и 36 утверждений, которые выражают отношение к родителям, старикам, детям, животным, героям художественных произведений, знакомым и незнакомым людям. По каждому утверждению необходимо оценить меру согласия или несогласия, используя 6 вариантов ответов. Уровни эмпатии определяются путем суммирования показателей по каждой выделенной позиции.

В эксперименте принимали участие 80 студентов 1 – 4 курсов Киевского городского медицинского колледжа (КГМК), которые проходят обучение по специальности «Сестринское дело».

Все респонденты, относительно показателя уровня развития эмпатии, в результате проведенного опроса, были распределены по группам: 1 группа – высокий уровень эмпатии; 2 группа – средний уровень эмпатии; 3 группа – низкий уровень эмпатии. Результаты опроса представлены на рисунке 1.

Рисунок 1.



При подсчете результатов нами учитывалась степень откровенности участвующих в эксперименте. Если испытуемый ответил на определённое количество вопросов «не знаю» и «да, всегда», то это являлось свидетельством о его желании выглядеть лучше и о недостаточной откровенности. В таком случае необходимо провести дополнительное исследование, с возможным использованием других методик.

Анализ результатов исследования уровня развития эмпатических способностей у студентов медицинского колледжа показал, что 68% опрошенных студентов обладают высоким уровнем развития эмпатии. Такие студенты способны сопереживать и детям, и старикам, страдающим животным и даже героям художественных произведений.

23% - студенты со средним уровнем развития эмпатии. Даная группа студентов способны сопереживать и понимать страдания других. Умеют слушать и слышать собеседника. Готовы оказать поддержку в трудной ситуации, проявить эмоциональный отклик. И главная особенность, необходимая в предстоящей профессиональной деятельности – это наличие инстинкта самосохранения, который не позволит заниматься саморазрушением из-за чужих проблем.

9% опрошенных студентов показали результат с низким уровнем развития эмпатических способностей.

Теоретический анализ научно-методической литературы показал, что значение уровня эмпатических способностей медицинских сестер не должен быть очень высоким, как и слишком низким. Иначе, решение необходимых медицинских задач будет усложнено или невозможно вовсе. Медицинский работник не только должен уметь проявлять сочувствие, но и уметь осмыслить речь, жесты, эмоции собеседника, что даст возможность объективно оценить его состояние (как психическое, так и физическое).

Следовательно, анализируя полученные результаты, можем сделать вывод о необходимости коррекции содержания учебно-воспитательного процесса, с целью повышения уровня взаимопонимания с людьми, уровня сопереживания у студентов медиков, будущих работников инклюзивного учреждения. Также, это даст возможность обучиться умению распознавать чужие эмоции, контролировать умение «не переносить на себя» чужие проблемы и чувства, что, в свою очередь, предупреждает «профессиональное выгорание» медицинских работников. Повышение уровня эмпатических способностей у студентов, является возможным при условии использования методов активного социально-психологического обучения и качественного влияния на содержание учебно-воспитательного процесса.

Таким образом, для более детального (точного) определения показателя эмпатических способностей у студентов медицинского колледжа, необходимо провести дополнительные исследования, а также, для изменения уровня эмпатии следует в рамках учебного процесса проводить занятия с использованием различных психолого-педагогических технологий.

Список литературы:

1. БОЙКО В. В. Методика диагностики уровня эмпатических способностей / Практическая психодиагностика. – Самара: Издательский Дом "БАХРАХ", 1999. – С. 486 – 492.
2. ГОРДАШНИКОВ В. А., ОСИН А. Я. Образование и здоровье студентов медицинского колледжа. – М.: Изд-во «Академия Естествознания», 2009, 304 с.
3. ГРОЙСМАН А.Л. Медицинская психология: Лекции /А.Л. Гройсман. – М., 1998, 114 с.
4. Диагностика и тренинг эмпатических тенденций личности: Метод. руководство для студентов и психологов нар. образования / И. М. Юсупов. - Казань: КГПИ, 1992, 30 с.
5. Диагностики эмоционально-нравственного развития / Ред. и сост. И. Б. ДЕРМАНОВА. СПб.: Издательство "Речь", 2002. С. 114-118.
6. КЛИМОВ Е. А. Психология профессионального самоопределения, М.: Издательский дом «Академия», 2004, 304с.
7. Психология взаимопонимания / И. М. ЮСУПОВ. - Казань: Татар. кн. изд-во, 1991, 191 с.
8. РУДЫКИНА А.А., ОСТАПЕНКО Г. С. Влияние образовательного процесса на психологические характеристики студентов медицинского колледжа // Среднее профессиональное образование. 2013. № 1. С. 42-46.
9. Об утверждении порядка организации инклюзивного обучения в общеобразовательных учебных заведениях от 01.10.2010, №912 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://mon.gov.ua/ua/npa>.