

УДК 159.9

DOI: 10.34670/AR.2020.15.75.030

## **Анализ изменений показателей эмоционального интеллекта у студентов медицинского университета в ходе обучения**

**Вишнякова Нина Николаевна**

Кандидат психологических наук,  
доцент кафедры клинической психологии и психотерапии с курсом ПО,  
Красноярский государственный медицинский университет  
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого,  
660022, Российская Федерация, Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1;  
e-mail: vishnyarova@mail.ru

**Дьякова Наталья Ивановна**

Преподаватель кафедры педагогики и психологии с курсом ПО,  
Красноярский государственный медицинский университет  
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого,  
660022, Российская Федерация, Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1;  
e-mail: vishnyarova@mail.ru

**Кононенко Ирина Олеговна**

Кандидат педагогических наук,  
доцент кафедры клинической психологии и психотерапии с курсом ПО,  
Красноярский государственный медицинский университет  
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого,  
660022, Российская Федерация, Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1;  
e-mail: vishnyarova@mail.ru

### **Аннотация**

В статье представлены результаты эмпирического исследования сфер, эмоционального интеллекта у студентов медицинских специальностей. Приведен сравнительный анализ показателей эмоционального интеллекта на первом и четвертом курсе в одной и той же выборке студентов. Выявлена положительная динамика по шкалам: «Эмоциональная осведомленности» и «Управление своими эмоциями». По шкалам «Самотивация», «Эмпатия», «Управление эмоциями других людей» статистически значимых изменений не обнаружено. Определена актуальность разработки профессионально ориентированной модели развития эмоционального интеллекта студентов медицинских специальностей, направленной на повышение эмоциональной компетентности личности с целью улучшения психосоматического здоровья и профилактики нарушений здоровья.

**Для цитирования в научных исследованиях**

Вишнякова Н.В, Дьякова Н.И., Кононенко И.О. Анализ изменений показателей эмоционального интеллекта у студентов медицинского университета в ходе обучения // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2020. Т. 9. № 5А. С. 255-265. DOI: 10.34670/AR.2020.15.75.030

**Ключевые слова**

Эмоциональный интеллект, эмоциональная осведомленность, управление своими эмоциями, самомотивация, эмпатия, управление эмоциями других людей, психологическое здоровье, студенты.

**Введение**

Актуальность изучения эмоционального интеллекта у студентов медицинского вуза обусловлена особенностями их будущей профессии. Для врача профессионально важно уметь распознавать эмоции, понимать мотивацию пациентов равно как развивать умения управлять собственными эмоциями и эмоциями других людей. Это, с одной стороны, обеспечивает качественную профессиональную коммуникацию, с другой стороны способствует сохранению и укреплению собственного психологического и соматического здоровья.

Понятие «эмоционального интеллекта» как совокупности когнитивных способностей, структурированных через взаимодействие эмоций с мышлением, включающей в себя способность контролировать не только собственные чувства и эмоции, но эмоции и чувства других людей, различать их и использовать эту информацию, чтобы контролировать мышление и поведение, а также связь эмоции с личностным ростом и межличностными отношениями ввели Д. Мэйер и П. Сэловей. Считая, что ЭИ характеризует понятие «интеллект» точнее, чем способность логически мыслить, Д. Гоулман, включил в ряд способностей, его составляющих, социальные компетенции такие как саморегуляция, эмпатия и др., (Aroga, 2010). Д.В. Люсин определяет эмоциональный интеллект как способность к пониманию чужих и своих эмоций и управлению ими (Люсин, Овсянникова, 2015). Такой фокус внимания на способности человека к осознанию собственных эмоций и пониманию эмоций других людей, проявляясь в ценностной дифференциации эмоциональных состояний и эмоциональной саморегуляции деятельности и общения, представляет эмоциональный интеллект обеспечивающим сохранение душевного баланса, духовной целостности и здоровья личности.

Определение эмоционального интеллекта, как системы социально принятых способов выражения эмоциональных состояний, совокупности свойств личности человека, даёт предположение о роли эмоциональной компетентности в стабилизации и поддержании психологического здоровья человека как интегративной системы личностного благополучия. В этой связи интересно утверждение автора о том, что структура эмоциональной компетентности представляет собой более детализированную структуру эмоционального интеллекта - с учётом социальных влияний на его развитие (Андреева, 2017).

Ряд современных отечественных исследований в области эмоционального интеллекта показывает взаимосвязи между показателями эмоционального интеллекта и тревожностью (Григорьев, 2016; Демина, Глазева, 2018), между стрессоустойчивостью и уровнем эмоционального интеллекта (Родионова, Полякова, 2018). Изучены взаимосвязи между эмоциональным интеллектом и лидерством (Тихонова и др., 2017). Делается вывод о том, что

эмоциональный интеллект связан с показателями психологического благополучия и развитие эмоционального интеллекта и его компонентов может способствовать укреплению и повышению психологического благополучия студентов (Коломиец, Фуника, 2018). Изучается склонность к стрессу студентов с разными показателями эмоционального интеллекта (Алаева, Жидкова, 2017).

Зарубежные исследования подтверждают, что эмоциональный интеллект является защитным фактором от депрессии, беспокойства и стресса (проблем с психическим здоровьем). Однако основной механизм, посредством которого эмоциональный интеллект может поддерживать психическое здоровье, в настоящее время недостаточно изучен (Moeller, Seehuus, Reisch, 2020). Авторы свидетельствуют о том, что студенты университетов с более высоким эмоциональным интеллектом и устойчивостью меньше воспринимают стресс. Таким образом, повышение эмоционального интеллекта и устойчивости может помочь студентам не страдать от стресса в процессе получения высшего образования (Sarrionandia и др., 2018).

Подчеркнем здесь, что значительное количество исследований эмоционального интеллекта осуществлялось в таких сферах как лидерство, образование, корпоративная этика, бизнес и развитие сотрудников.

### **Постановка проблемы**

В настоящее время отмечается выраженный интерес к проблеме эмоционального интеллекта, что отражается в публикациях современных исследователей. И все же обнаруживается дефицит исследований, направленных на изучение изменений компонентов эмоционального интеллекта в ходе получения высшего медицинского образования. В этой связи цель нашего исследования – выявить и проанализировать изменения показателей эмоционального интеллекта студентов в ходе обучения в медицинском вузе.

### **Методы и материалы**

Исследование проводилось на базе КрасГМУ. В эксперименте приняли участие 109 студентов, обучающихся в медицинском университете на первом курсе и в последующем на четвертом курсе. Возраст испытуемых на первом этапе исследования составил от 17 до 19 лет (среднее значение возраста 18,2 года). На втором этапе исследования в той же выборке испытуемых на 4 году обучения, возраст участников повторного опроса 20–22 года (среднее значение возраста 21,4 года).

В качестве диагностической методики был использован «Тест эмоционального интеллекта» Н. Холла, предназначенный для выявления способности понимать отношения личности, репрезентируемые в эмоциях, и управлять эмоциональной сферой на основе принятия решений.

При интерпретации полученных результатов использовался метод качественной и количественной обработки данных с применением математикой статистики с помощью t-критерия Стьюдента.

### **Результаты исследования**

Экспериментальное исследование эмоционального интеллекта у будущих врачей проводилось в два этапа.

На первом этапе исследования была проведена диагностика уровня эмоционального

интеллекта у студентов, обучающихся на первом курсе. Вторым этапом послужило повторное диагностическое исследование, проведенное в той же выборке испытуемых на четвертом году обучения. Выбор данной возрастной категории обусловлен тем, что период юности является «сенситивным» для развития эмоциональных умений, которые в будущем составят фундамент психического и соматического здоровья, а также личностного и профессионального потенциала.

В ходе исследования испытуемым предлагалось оценить 30 утверждений в соответствии со степенью согласия (несогласия) с ними по шести балльной шкале Лайкета: от «Полностью не согласен» (-3 балла) до «Полностью согласен (+3 балла)».

Значения показателей описательной статистики экспериментальных данных по компонентам эмоционального интеллекта представлено в таблице 1.

**Таблица 1 – Значения показателей описательной статистики экспериментальных данных по компонентам эмоционального интеллекта (значения представлены в расчетных баллах опросника)**

Показатели описательной статистики	Эмоциональная осведомленность		Управление своими эмоциями		Самомотивация		Эмпатия		Управление эмоциями других	
	1 этап	2 этап	1 этап	2 этап	1 этап	2 этап	1 этап	2 этап	1 этап	2 этап
Среднее значение	9,2	12,3	4,8	8,0	8,6	9,0	9,5	9,9	9,5	9,8
Стандартное отклонение	0,5	0,4	0,4	0,5	0,5	0,6	0,4	0,4	0,4	0,4
Медиана	9	12	5	8	8	9	9	9	9	9
Мода	9	12	5	8	8	8	9	9	9	9

Показатели средних значений по парциальным компонентам: «Эмоциональная осведомленность», «Самомотивация», «Эмпатия», «Управление эмоциями других» на первом этапе эксперимента соответствуют среднему уровню развития. Исключение составляет компонент «Управление своими эмоциями» – его среднее значение находится на низком уровне. На втором этапе эксперимента средние значения по всем по парциальным компонентам (в каждый из которых входит по 6 вопросов опросника) находятся на среднем уровне (Фетискин, Козлов, Мануйлов, 2002). Балльные значения медианы и моды соответствуют средним значениям по компонентам эмоционального интеллекта на обоих этапах эксперимента.

Обратимся к детальному рассмотрению полученных результатов первого и второго этапов эксперимента по каждому компоненту методики.

В таблице 2 представлен сравнительный анализ показателей шкалы «Эмоциональная осведомленность» опросника Н. Холла на первом и втором этапах исследования.

Анализ полученных результатов показал, что 42,2 % респондентов во время первого этапа исследования (на первом курсе обучения) по компоненту «Эмоциональная осведомленность» («ЭО») показали низкий уровень выраженности изучаемого признака. Средний уровень по данному компоненту выявлен у 45% первокурсников, у 12,8% зафиксирован высокий уровень.

На втором этапе исследования у той же выборки были диагностированы следующие показатели: низкий уровень развития признака сохранился у 15,6% респондентов, 54,1% – средний, высокий уровень показали 30,3% респондентов,

**Таблица 2 - Сравнительный анализ экспериментальных данных по шкале «Эмоциональная осведомленность»**

Уровень	Результаты (%)		Изменения уровня (%)		Статистический анализ
	На 1-м этапе эксперимента	На 2-м этапе эксперимента	С низкого уровня до среднего	Со среднего уровня до высокого	Значение t-критерия Стьюдента
низкий	42,2	15,6	26,6	17,4	5,80*
средний	45,0	54,1			
высокий	12,8	30,3			

\*- значимы при  $p \leq 0.01$ ,  $t_{Кр} (n=109) (p \leq 0.01) = 2,58$

Количественное изучение данных 2 этапа исследования показало, развитие эмоционального интеллекта в сфере «Эмоциональная осведомленность» у 26,6% респондентов (с низкого до среднего уровня), а у 17,4% – до «высокого».

Различия результатов полученных на первом и втором этапах исследования статистически значимы с позиции t-критерия Стьюдента для зависимых выборок ( $t_{Кр} (n=109) (p \leq 0.01) = 2,58$ ,  $t_{Эмп} (n=109) = 5,80$ , ( $t_{Эмп} > t_{Кр}$ )).

Далее в таблице 3 представлены результаты и статистические данные показателей шкалы «Управление своими эмоциями» первого и второго этапов исследования.

**Таблица 3 - Сравнительный анализ экспериментальных данных для компонента «Управление своими эмоциями»**

Уровень	Результаты (%)		Изменения уровня (%)		Статистический анализ
	На 1-м этапе эксперимента	На 2-м этап эксперимента	С низкого уровня до среднего	Со среднего уровня до высокого	Значение t-критерия Стьюдента
низкий	63,3	44,0	19,3	2,8	6,30*
средний	33,9	50,5			
высокий	2,8	5,5			

\*- значимы при  $p \leq 0.01$ ,  $t_{Кр} (n=109) (p \leq 0.01) = 2,58$

Очевидны положительные изменения по параметру «Управление своими эмоциями», так у 19,3% развитие данного параметра повысилось до «среднего» уровня, а у 2,8% – до «высокого».

Результаты сравнительного анализа показателей шкалы «Самомотивация» на первом и втором этапах исследования представлены в таблице 4.

**Таблица 4 - Сравнительный анализ экспериментальных данных для компонента «Самомотивация»**

Уровень	Результаты (%)		Изменения уровня (%)		Статистический анализ
	На 1-м этапе эксперимента	На 2-м этап эксперимента	С низкого уровня до среднего	Со среднего уровня до высокого	Значение t-критерия Стьюдента
низкий	39,4	28,4	11,0	-5,5	1,40
средний	40,4	56,9			
высокий	20,2	14,7			

\*- значимы при  $p \leq 0.05$ ,  $t_{Кр} (n=109) (p \leq 0.05) = 1,96$

Так, во время первого этапа исследования у 39,4% респондентов выявлен низкий уровень выраженности эмоционального интеллекта по компоненту «Самомотивация». Средний уровень изучаемого признака выявлен у 40,4 % первокурсников, у 20,2% зафиксирован высокий уровень.

На втором этапе исследования у той же выборки обнаружены незначительные изменения, которые не являются статистически значимыми (t-критерий Стьюдента 1,40).

Далее в таблице 5 представлен сравнительный анализ экспериментальных данных шкалы «Эмпатия».

**Таблица 5 - Сравнительный анализ экспериментальных данных шкалы «Эмпатия»**

Уровень	Результаты (%)		Изменения уровня (%)		Статистический анализ
	На 1-м этапе эксперимента	На 2-м этапе эксперимента	С низкого уровня до среднего	Со среднего уровня до высокого	Значение t-критерия Стьюдента
низкий	26,6	19,3	7,3	8,3	1,70
средний	60,6	59,6			
высокий	12,8	21,1			
*- значимы при $p \leq 0.05$ , $t_{Kp} (n=109) (p \leq 0.05) = 1,96$					

При изучении такой сферы эмоционального интеллекта, как «Эмпатия» выявлен низкий уровень развития у 26,6 % респондентов. Средний уровень у 60,6% и высокий у 12,8%.

При сравнительном анализе показателей шкалы «Эмпатия» на первом и втором этапах исследования также не обнаружено статистически значимых динамических сдвигов.

Результаты статистической обработке данных полученных по шкале опросника «Управление эмоциями других людей» представлены в таблице 6.

**Таблица 6 - Сравнительный анализ экспериментальных данных для компонента «Управление эмоциями других людей»**

Уровень	Результаты (%)		Изменения уровня (%)		Статистический анализ
	На 1-м этапе эксперимента	На 2-м этапе эксперимента	С низкого уровня до среднего	Со среднего уровня до высокого	Значение t-критерия Стьюдента
низкий	22,0	14,7	7,3	6,4	1,80
средний	63,3	64,2			
высокий	14,7	21,1			
*- значимы при $p \leq 0.05$ , $t_{Kp} (n=109) (p \leq 0.05) = 1,96$					

Диагностика второго этапа, показывает, что у 7,3% студентов развитие такого компонента эмоционального интеллекта, как «Управление эмоциями других людей» повысилось до «среднего» уровня, а у 6,4% – до «высокого». Статистически значимых динамических сдвигов также не обнаружено.

Как следствие, можно утверждать, что у будущих врачей – четверокурсников не более развиты, чем у первокурсников такие умения как: способность улучшать чужое настроение, действовать успокаивающе на других людей, помогать другим использовать их побуждения для достижения их целей, а также адекватно реагировать на эмоциональные состояния и желания партнеров по коммуникации.

Окружающие, в основном, оценивают их навыки распознавания чувств и переживаний других людей как «посредственные», что, в рамках представлений об адекватной коммуникации, приводит к не пониманию и конфликтам.

**Таблица 7 - Сравнительный анализ экспериментальных данных по интегративному уровню эмоционального интеллекта**

Уровень	Результаты (%)		Изменения уровня (%)		Статистический анализ
	На 1-м этапе эксперимента	На 2-м этап эксперимента	С низкого уровня до среднего	Со среднего уровня до высокого	Значение t-критерия Стьюдента
низкий	38,5	22,0	16,5	7,3	1,90
средний	51,4	60,6			
высокий	10,1	17,4			
*- значимы при $p \leq 0.05$ , $t_{Кр} (n=109) (p \leq 0.05) = 1,96$					

Сравнительный анализ экспериментальных данных по интегративному уровню (таблица 7) эмоционального интеллекта показал, что у 60,6% студентов четвертого курса «средний» уровень развития эмоционального интеллекта, 17,4% показывают «высокие» значения интегративного уровня, в то время как на «низком» уровне остаются 22,0% респондентов.

Результаты исследования по интегративному уровню значимо не различимыми, так как расчёт t-критерия Стьюдента для парных выборок с зависимыми переменными показал, что  $t_{Кр} (n = 109) (p \leq 0.05) = 1,96$ ,  $t_{Эмп} (n=109) = 1,90$ , ( $t_{Эмп} < t_{Кр}$ ). Это позволяет нам сделать вывод, о том, что эмоциональный интеллект подвержен незначительным изменениям в течение четырехлетнего периода становления личности будущего врача.

### Обсуждение результатов

Количественное изучение данных второго этапа исследования показало статистически значимые динамические сдвиги от низкого до среднего уровня и от среднего до высоко в сфере «Эмоциональной осведомленности».

Так как различия результатов полученных на первом и втором этапах исследования статистически значимы с позиции t-критерия Стьюдента для зависимых выборок ( $t_{Кр} (n=109) (p \leq 0.01) = 2,58$ ,  $t_{Эмп} (n=109) = 5,80$ , ( $t_{Эмп} > t_{Кр}$ )), можно утверждать, что повзрослев, студенты стали способны качественнее наблюдать изменение палитры своих чувств, повысилась эмоциональная грамотность, отрицательные эмоции стали способствовать пониманию того, что им необходимо изменить в их жизни, пришли к полному (или частичному) пониманию, что субъекты, осознающие свои истинные чувства, лучше управляют своей жизнью; научились чаще обращается к своим различным (как положительным, так и отрицательным) чувствам и эмоциям с целью осознания внешних ситуаций, связанных с коммуникационным процессом. Это вполне согласуется с данными результатов научно-исследовательских работ (Кочетова, 2015; Фетискин, 2002; Aroga, 2010), посвящённых изучению основных параметров эмоциональной зрелости в юношеском (студенческом) возрасте, и подчеркивающих неравномерность становления эмоциональной зрелости, развития её основных особенностей и уровней их проявлений.

Очевидны положительные изменения по параметру «Управление своими эмоциями» (значимы при  $p \leq 0.01$ ,  $t_{Кр} (n=109) (p \leq 0.01) = 2,58$ ). Т.е. в основном, четверокурсники стали более

спокойно переносить давление со стороны, тщательнее следить за тем, как их чувства и эмоции отражаются на партнерах по коммуникации, стали менее заикливаться на отрицательных эмоциях.

Данные второго этапа позволили установить, что к четвертому курсу у незначительной части студентов показатель «Самомотивация» развился с «низкого» до «среднего» уровня, а у 5,5% из первокурсников, представлявших «высокий» уровень, произошли негативные изменения (от «высокого» к «среднему» уровню) по данному компоненту.

В основном, четверокурсники, как и первокурсники, показывают «средний» уровень во владении такими навыками как: умение отбрасывать негативные чувства, когда необходимо действовать, быть спокойным и сосредоточенным, действовать чувственно адекватно, вызвать у себя внутренний эмоциональный подъем.

Однако в таких умениях как: способность волевым усилием заставлять себя снова и снова встать перед лицом препятствия, с легкостью входить в состояние готовности, сосредоточенности, и поиск творческого подхода к решению жизненных проблем, наблюдается снижение.

При анализе данных компонента «Эмпатия», полученных в ходе исследования на первом и втором этапах не выявлено статистически значимых сдвигов. У незначительной части респондентов (7,3%) уровень развития изменился до «среднего», а у 8,3% – до «высокого». Это позволяет предположить, что со временем у студентов не происходит развитие такого важного для профессии врача качества, как эмпатия.

Отсутствие статистически различимых различий показателей эмоционального интеллекта в сфере «Управление эмоциями других людей» на первом и втором этапах исследования, может свидетельствовать о том, что у будущих врачей к четвертому курсу не происходит развитие таких умений, как: способность улучшать чужое настроение, действовать успокаивающе на других людей, помогать другим использовать их побуждения для достижения их целей, а также адекватно реагировать на эмоциональные состояния и желания партнеров по коммуникации.

## **Вывод**

Полученные нами данные свидетельствуют о том, что за период обучения в вузе с первого по четвертый курс показатели сфер эмоционального интеллекта студентов в большинстве случаев оказались статичными. Так статистически значимые динамические сдвиги для таких лично и профессионально важных сфер эмоционального интеллекта, как «Самомотивация», «Эмпатия» и «Управление эмоциями других людей», не обнаружены. В медицинской профессии это может привести к трудностям в установлении эмоционального контакта с коллегами и пациентами, а также способствовать эмоциональному выгоранию специалиста.

Полученные результаты обозначают сферу внимания в процессе профессиональной подготовки студентов медицинских специальностей, в частности – в аспекте коммуникативной компетентности будущего врача: хорошо развитое умение демонстрировать нужные эмоции в различных ситуациях – чрезвычайно важное качество медицинских работников, чья профессиональная деятельность сопряжена с эмоциональными перегрузками и стрессом.

На основе анализа проведенного эмпирического исследования сделан вывод о том, что необходимо своевременное исследование эмоционального интеллекта будущих врачей, с последующей реализацией психологической помощи при выявлении нарушений в

эмоциональной сфере с целью улучшения психосоматического здоровья и профилактики нарушений здоровья.

На наш взгляд, при подготовке врачей необходимо обратить внимание на развитие у студентов всех сфер эмоционального интеллекта, поскольку его уровень развития может рассматриваться в качестве ресурсных факторов психологического здоровья в студенческом возрасте. Дальнейшего изучения и практических исследований, на наш взгляд, требуют вопросы разработки профессионально ориентированной модели развития эмоционального интеллекта студентов медицинских специальностей. Такая модель должна быть ориентирована с одной стороны на обогащение профессиональной компетентности будущих врачей, а с другой стороны обеспечивать развитие эмоциональной компетентности личности с целью улучшения психосоматического здоровья и профилактики нарушений здоровья.

### Библиография

1. Алаева М.В., Жидкова Н.С. Склонность к стрессу студентов с разными показателями эмоционального интеллекта // *Инновационное развитие науки и образования: монография*. Пенза, 2017. С. 114-121.
2. Андреева И.Н. Современные представления об эмоциональном интеллекте и его месте в структуре личности // *Журнал белорусского государственного университета. философия. Психология*. 2017. № 2. С.104- 109.
3. Белашева И.В. Эмоциональная компетентность как критерий и ресурс психологического здоровья личности // *Акмеология*. 2016. № 3 (59). С. 143–152.
4. Васильева Н. Г. Эмоциональный интеллект и синдром выгорания у медицинских работников (литературный обзор) // *Сиб. вестн. психиатрии и наркол.* 2012. № 6. С. 47–51.
5. Григорьев С.А. Взаимосвязь эмоционального интеллекта и тревожности у студентов-психологов // *Известия высших учебных заведений. Уральский регион*. 2016. № 2. С. 106-118.
6. Дегтярев А.В. «Эмоциональный интеллект»: становление понятия в психологии [Электронный ресурс] // *Психологическая наука и образование PSYEDU.ru*. 2012. № 2. URL: [http://psyjournals.ru/psyedu\\_ru/2012/n2/53525.shtml](http://psyjournals.ru/psyedu_ru/2012/n2/53525.shtml) (дата обращения: 13.11.20).
7. Демина Н.С., Глазева М.А. Взаимосвязь эмоционального интеллекта и тревоги у студентов факультета клинической психологии // *Психология, социология и педагогика*. 2018. № 4 [Электронный ресурс]. URL: <http://psychology.snauka.ru/2018/04/8547> (дата обращения: 12.09.2020).
8. Люсин Д.В., Овсянникова В.В. Связь эмоционального интеллекта и личностных черт с настроением // *Психология. Журнал Высшей школы экономики*. 2015. № 4. С. 154–164.
9. Кочетова Ю.А. Структура эмоционального интеллекта в юношеском возрасте // *Горизонты зрелости. Сборник тезисов участников Пятой всероссийской научнопрактической конференции по психологии развития* (г. Москва, 16–18 ноября, 2015 г.). М.: ГБОУ ВПО МГППУ. 2015. С. 55–63.
10. Коломиец О.В., Фуника А. Связь психологического благополучия и компонентов эмоционального интеллекта у студентов // *Психологическое благополучие современного человека. Материалы Международной заочной научно-практической конференции*. Уральский государственный педагогический университет, Отв. ред. С. А. Водяха. 2018. С. 129-135.
11. Родионова Г.И., Полякова О.Б. Особенности эмоционального интеллекта студентов-психологов // *Инновационное развитие современной науки: проблемы, закономерности, перспективы: сборник статей VI Международной научно-практической конференции: в 2 ч.* 2018. С. 232- 237.
12. Тихонова И.Б., Ударцева С.В., Чаусова Т.А., Готтинг В.В. // *Психологические факторы эмоционального интеллекта. Актуальные научные исследования в современном мире*. 2017. № 1-3. С.98 -103.
13. Фетискин Н. П., Козлов В. В., Мануйлов Г. М. Социально-психологическая диагностика развития личности и малых групп. М. : Изд-во Института Психотерапии. 2002. 490 с.
14. Arora S., Ashrafian H., Davis R. Emotional intelligence in medicine: a systematic review through the context of the ACGME competencies // *Medical Education*. 2010. Vol. 44(8). P. 749–764.
15. Sarrionandia A, Ramos-Díaz E, Fernández-Lasarte O. Resilience as a Mediator of Emotional Intelligence and Perceived Stress: A Cross-Country Study. *Front Psychol*. 2018 Dec 21;9:2653. DOI: 10.3389/fpsyg.2018.02653. PMID: 30622503; PMCID: PMC6308158.
16. Moeller R.W., Seehus M., Peisch V. Emotional Intelligence, Belongingness, and Mental Health in College Students // *Front Psychol*. 2020; 11: 93. DOI: 10.3389/fpsyg.2020.00093

## **Analysis of changes in indicators of emotional intelligence in medical university students during training**

**Nina N. Vishnyakova**

PhD in Psychological Sciences,  
Associate Professor of the Department of clinical psychology  
and psychotherapy with a course IN,  
Krasnoyarsk State Medical University named after Professor V.F. Voino-Yasenetsky,  
660022, 1, Partizana Zheleznyaka str., Krasnoyarsk, Russian Federation;  
e-mail: vishnyarova@mail.ru

**Natal'ya I. D'yakova**

Teacher of the Department of pedagogy  
and psychology with a course IN,  
Krasnoyarsk State Medical University named after Professor V.F. Voino-Yasenetsky,  
660022, 1, Partizana Zheleznyaka str., Krasnoyarsk, Russian Federation;  
e-mail: vishnyarova@mail.ru

**Irina O. Kononenko**

PhD in Pedagogical Sciences,  
Associate Professor of the Department of clinical psychology  
and psychotherapy with a course IN,  
Krasnoyarsk State Medical University named after Professor V.F. Voino-Yasenetsky,  
660022, 1, Partizana Zheleznyaka str., Krasnoyarsk, Russian Federation;  
e-mail: vishnyarova@mail.ru

### **Abstract**

The article presents the results of an empirical study of areas of emotional intelligence in medical students. A comparative analysis of indicators of emotional intelligence in the first and fourth year in the same sample of students is presented. Positive dynamics was revealed on the scales: "Emotional awareness" and "managing your emotions". No statistically significant changes were found on the scales of "self-Motivation", "Empathy", and "managing other people's emotions". The article defines the relevance of developing a professionally oriented model for the development of emotional intelligence of medical students, aimed at improving the emotional competence of the individual in order to improve psychosomatic health and prevent health disorders.

### **For citation**

Vishnyakova N.V., D'yakova N.I., Kononenko I.O. (2020) Analiz izmenenii pokazatelei emotsional'nogo intellekta u studentov meditsinskogo universiteta v khode obucheniya [Analysis of changes in indicators of emotional intelligence in medical university students during training]. *Psikhologiya. Istoriko-kriticheskie obzory i sovremennye issledovaniya* [Psychology. Historical-critical Reviews and Current Researches], 9 (5A), pp. 255-265. DOI: 10.34670/AR.2020.15.75.030

**Keywords**

Emotional intelligence, emotional awareness, managing your emotions, self-motivation, empathy, managing other people's emotions, psychological health, students.

**References**

1. Alaeva M. V., Zhidkova N. S. Tendency to stress of students with different indicators of emotional intelligence // Innovative development of science and education: monograph. Penza, 2017. P. 114-121.
2. Andreeva I. N. Modern ideas about emotional intelligence and its place in the structure of personality // Journal of the Belarusian state University. philosophy. Psychology. 2017. No. 2. Pp 104-109.
3. Belasheva I. V. Emotional competence as a criterion and resource of psychological health of the individual // Acmeology. 2016. No. 3 (59). Pp. 143-152.
4. Vasilieva N. G. Emotional intelligence and burnout syndrome in medical workers (literature review) // Sib. Vestn. psychiatry and narcology, 2012, no. 6, Pp. 47-51.
5. Grigoriev S. A. the Relationship between emotional intelligence and anxiety in psychology students // proceedings of higher educational institutions. The Ural region. 2016. No. 2. P. 106-118.
6. Degtyarev A. V. Emotional intelligence: the formation of concepts in psychology [Electronic resource] // Psychological science and education PSYEDU.ru. 2012. No. 2. Address: TTP://psyjournals.ru/psyedu\_ru/2012/N2/53525.shtml (date accessed: 13.11.20).
7. Demina N. S., Glazeva M. A. the Relationship between emotional intelligence and anxiety in students of the faculty of clinical psychology // Psychology, sociology and pedagogy. 2018. № 4 [Electronic resource]. URL: <http://psychology.snauka.ru/2018/04/8547> (accessed: 12.09.2020).
8. Lyusin D. V., Ovsyannikova V. V. Connection of emotional intelligence and personal traits with mood // Psychology. Journal of the Higher school of Economics. 2015. no. 4. Pp. 154-164.
9. Kochetova Yu. a. Structure of emotional intelligence in youth // Horizons of maturity. Collection of abstracts of participants of the Fifth all-Russian scientific and practical conference on developmental psychology (Moscow, November 16-18, 2015). 2015. Pp. 55-63.
10. Kolomiets O. V., Funika A. Connection of psychological well-being and components of emotional intelligence in students // Psychological well-being of modern man. Materials Of the international correspondence scientific and practical conference. Ural state pedagogical University, Ed. edited by S. A. Vodaka. 2018. Pp. 129-135.
11. G Rodionova.I., O Polyakova.b. Features of emotional intelligence of psychology students // Innovative development of modern science: problems, patterns, prospects: collection of articles VI in the scientific and practical International conference: in 2 hours 2018. P. 232-237.
12. Tikhonova I. B., Udartseva S. V., Chausova T. A., Gotting V. V. // Psychological factors of emotional intelligence. Current scientific research in the modern world. 2017. No. 1-3. P. 98 -103.
13. Fetiskin N. P., Kozlov V. V., Manuilov G. M. Socio-psychological diagnostics of personality development and small groups. M.: Publishing house of The Institute of Psychotherapy. 2002. 490 p.
14. Arora S., Ashrafyan H., Davies R. emotional intelligence in medicine: a systematic review in the context of ACGME competencies. 2010. Volume 44 (8). Pp. 749-764.
15. Sarrionandia A, Ramos-Diaz E, Fernandez-Lasarte O. Resilience as a mediator of emotional intelligence and perceived stress: a cross-country study. Front Psychol. 2018 Dec 21;9: 2653. Doi number: 10.3389/fpsyg. 2018. 02653. PMID: 30622503; PMCID: PMC6308158.
16. Moeller R. W., Seehuus M., Peisch V. emotional intelligence, belonging, and mental health of College students // Front Psychol. 2020; 11: 93. DOI: 10.3389/fpsyg. 2020. 00093