

ИССЛЕДОВАНИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ

THE STUDY OF EMOTIONAL COMPETENCE IN PATIENTS WITH SCHIZOPHRENIA

Михайлова И.О., Белашева И.В.

Mikhaylova I.O., Belasheva I.V.

Аннотация. В основу исследования компонентов эмоциональной компетентности была положена аналитическая модель, интегрирующая функциональные, операциональные и регуляторные механизмы эмоциональной деятельности и представляющая собой многоуровневую систему, центральными единицами анализа которой являются интерперсонально и интраперсонально ориентированные эмоциональные компетенции.

В исследовании были использованы методики диагностики эмоционального интеллекта, рефлексии, саморегуляции и эмпатии. В работе представлены статистически структурированные эмоциональные компетенции. На основе факторного анализа выявлены различия в структуре эмоциональной компетентности у здоровых испытуемых и у больных шизофренией.

Ключевые слова. эмоциональная компетентность, эмоциональные компетенции, рефлексия, саморегуляция, эмоциональный интеллект, эмпатия, шизофрения

Abstract. The study of the components of emotional competence was based on an analytical model that integrates functional, operational and regulatory mechanisms of emotional activity and is a multi-level system. The central units of it are interpersonal and intrapersonal-oriented emotional competence

The study used methods of diagnosis of emotional intelligence, reflection, self-regulation and empathy. The article presents a structured statistical emotional competence. On the basis of factor analysis revealed differences in the structure of emotional competence in healthy subjects and patients with schizophrenia.

Keywords. Emotional competence, emotional competences, reflection, self-regulation, emotional intelligence, empathy, schizophrenia

Концепция эффективного управления эмоциями начала формироваться в конце XX века, когда возникли такие понятия как «эмоциональная компетентность» и «эмоциональный интеллект», отражающие способности к пониманию и управлению как собственными эмоциональными состояниями, так и партнеров по межличностному общению.

Конструкт эмоциональной компетентности представляет собой развивающуюся систему способностей личности, направленную на оптимальную координацию эмоций и целенаправленного поведения [4], которая проявляется в особенностях саморегуляции и регуляции интерперсональных отношений путем понимания собственных эмоций и эмоций окружающих [7].

Интенсивное исследование эмоциональной компетентности ведется зарубежными учеными (Д. Гоулмэн, Р. Стернберг, П. Сэловей, М. Рейнольдс и др.), а с 90-х годов XX века свое внимание на проблему эмоциональной компетентности обратили и отечественные ученые (Е.В. Либина, А.Либин, И.Н. Андреева, Е.Л. Яковлева, Г.В. Юсупова и др.). В последние годы проблема эмоциональной компетентности привлекает исследователей в рамках изучения эмоциональной сферы лиц с психической патологией, в частности, с шизофренией. Это может быть связано не только с социальной значимостью данного психического расстройства, обусловленной часто ранним началом болезненного процесса и тяжёлыми социальными последствиями, но и с тем, что в психиатрии и клинической психологии происходит постепенная смена теоретической модели самого шизофренического расстройства, совершается переход от биологической парадигмы к биопсихосоциальной. В связи с этим представляется перспективным отказ от фрагментарного описания отдельных дефектов у больных шизофренией и переход к более комплексному подходу, уделяющему внимание не только когнитивному дефициту, но и нарушению познания объектов социального мира.

В проведённом исследовании мы опирались на аналитический конструкт эмоциональной компетентности как системы развивающихся способностей личности, основанный на синтезе функциональных (структурно-функциональная мозговая организация), операциональных (эмоциональный интеллект) и регуляторных механизмов, выделенных В.Д. Шадриковым [8] в его теории способностей, рассматриваемых автором как свойства функциональных систем, реализующих отдельные психические функции, при этом функции являются родовыми системами деятельности и могут быть описаны как функциональные системы деятельности, рассматриваемые в контексте трех измерений (по Б.Д. Ананьеву): индивида, субъекта деятельности и личности.

В сложно функционирующей и многоуровневой системе эмоциональной компетентности выделяют 5 уровней: системный уровень (уровень компетентности), уровень функциональных блоков (регуляции уровня активности, приема, переработки и хранения информации, программирования, регуляции и контроля); уровень подсистем или компетенций (1 подсистема (интраперсонально ориентированные эмоциональные компетенции) – понимание и регуляция собственных эмоций, 2 подсистема (интерперсонально ориентированные эмоциональные компетенции) – понимание и регуляция эмоций других); уровень компонентов (в интраперсонально ориентированной подсистеме – рефлексия и саморегуляция, в интерперсонально ориентированной подсистеме – регуляция отношений и эмпатия); уровень механизмов (частные механизмы рефлексии, эмпатии, саморегуляции, регуляции отношений) [1, 9].

Целью нашего эмпирического исследования стало изучение особенностей эмоциональной компетентности у лиц, больных шизофренией. Гипотеза исследования: интерперсонально и интраперсонально ориентированные эмоциональные компетенции у лиц с шизофренией отличаются от компетенций условно здоровых лиц.

Методы исследования: тест эмоционального интеллекта Д.В. Люсина [5], опросник «Дифференциальный тип рефлексии» (Д.А. Леонтьев, Е.М. Лаптева, Е.Н. Осин и А.Ж. Салихова) [3], методика «Диагностика уровня эмпатии» В.В. Бойко [2], опросник «Стиль саморегуляции поведения» (В.И. Моросанова и др.) [6].

Исследование было проведено на базе ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая специализированная психиатрическая больница № 1» при участии 42 пациентов 14 общепсихиатрического отделения и пациентов медико-реабилитационного отделения в условиях дневного стационара, а также на базе Управления ФСИН по Ставропольскому краю при участии 56 сотрудников этого учреждения.

Результаты исследования

Факторный анализ показателей эмоционального интеллекта, рефлексии, эмпатии и саморегуляции в выборочной совокупности позволил произвести их объективную R-классификацию и определить скрытые переменные факторы на основе наличия линейных статистических корреляций между наблюдаемыми переменными. Вследствие перераспределения дисперсии между компонентами получилась простая структура из 4-х факторов (Таблица 1), соотносимых с эмоциональными компетенциями:

Таблица 1

Результаты факторного анализа психологических параметров эмоциональной компетентности

Психологические параметры	Компонент			
	1	2	3	4
Управление своими эмоциями	,692			
Управление чужими эмоциями	,541			
Понимание своих эмоций	,510	,559		
Понимание чужих эмоций			,598	,423
Контроль экспрессии	,779			
Планирование		,614		
Моделирование	,674			
Программирование		,491	,434	
Оценивние результатов		,655		
Гибкость			,634	
Самостоятельность				,691
Системная рефлексия			,536	
Интрорспекция	-,856			
Квазирефлексия	-,741			
Рациональный канал				
Эмоциональный канал	-,545			
Интуитивный канал			,695	
Установки				,570
Проникающая способность		,650		
Идентификация				,590

Примечание: уровень статистической значимости корреляций (факторных нагрузок) между наблюдаемыми переменными $p < 0,05$.

Приведенный факторный анализ позволяет выделить и описать четыре индикатора эмоциональных компетенций:

1. *Интраперсональная арефлексивная эмоциональная компетенция (ЭК-1):*

• Индикаторы эмоционального интеллекта: сформированы параметры внутри- и межличностного эмоционального интеллекта: понимание собственных эмоций ($r = 0,510$), управление своими ($r = 0,692$) и чужими эмоциями ($r = 0,541$) и контроль экспрессии ($r = 0,779$).

• Индикаторы саморегуляции: сформированные способности к моделированию ($r = 0,674$).

• Индикаторы рефлексии: низкие показатели интроспекции ($r = -0,856$), и квазирефлексии ($r = -0,741$).

• Индикаторы эмпатии: низкие показатели эмоционального канала эмпатии ($r = -0,545$).

2. *Интраперсональная регуляторная эмоциональная компетенция (ЭК-2):*

• Индикаторы эмоционального интеллекта: на высоком уровне развита способность к пониманию собственных эмоций ($r = 0,559$).

• Индикаторы саморегуляции: сформированные способности к планированию ($r = 0,614$), программированию ($r = 0,491$) и оцениванию результатов ($r = 0,655$).

• Индикаторы рефлексии не представлены.

• Индикаторы эмпатии: высокий уровень принимающей способности ($r = 0,650$).

3. *Интерперсональная рефлексивная эмоциональная компетенция (ЭК-3):*

• Индикаторы эмоционального интеллекта: на высоком уровне развита способность к пониманию чужих эмоций ($r = 0,598$).

• Индикаторы саморегуляции: высокий уровень самостоятельности ($r = 0,634$).

• Индикаторы рефлексии: высокие показатели способности к системной рефлексии ($r = 0,536$).

• Индикаторы эмпатии: высокие показатели интуитивного канала эмпатии ($r = 0,695$).

4. *Интерперсональная эмпатическая эмоциональная компетенция (ЭК-4):*

• Индикаторы эмоционального интеллекта: на высоком уровне развита способность к пониманию чужих эмоций ($r = 0,423$).

• Индикаторы саморегуляции: сформирована регуляторная гибкость ($r = 0,691$).

• Индикаторы рефлексии не представлены.

• Индикаторы эмпатии: высокие значения способности к идентификации ($r = 0,590$) и эмпатических установок ($r = 0,570$).

Односторонний дисперсионный анализ Краскела-Уоллиса обнаружил, что у здоровых испытуемых и у лиц, больных шизофренией, существуют статистически достоверные различия по ЭК-1, ЭК-2 и ЭК-4. Как видно из таблицы 2 ЭК-1 и ЭК-2 в большей степени характерны для здоровых испытуемых, ЭК-4 – для испытуемых, больных шизофренией, по ЭК-3 статистически достоверных различий между группами обнаружено не было.

Таблица 2

Различия выраженности факторов (эмоциональных компетенций) у испытуемых контрольной и экспериментальной групп

Фактор	Среднее значение	
	Здоровые испытуемые	Больные шизофренией
фактор 1 (ЭК-1)	65,98	27,52

фактор 2 (ЭК-2)	61,38	33,67
фактор 3 (ЭК-3)	46,64	53,31
фактор 4 (ЭК-4)	42,95	58,24

Из полученных результатов следует, что у здоровых испытуемых в структуре эмоциональной компетентности на первый план выходят интраперсонально ориентированные компетенции, структурированные на основе соответствующих показателей эмоционального интеллекта и показателей саморегуляции; показатели рефлексии и эмпатии не являются определяющими для них. У лиц, больных шизофренией, в структуре эмоциональной компетентности большее значение приобретает интерперсонально ориентированная компетенция со значительным вкладом в ее функционирование механизмов эмпатии.

Обращает на себя внимание тот факт, что показатели эмоционального интеллекта выступают в качестве индикаторов всех статистически структурированных эмоциональных компетенций, которые характерны как для здоровых испытуемых, так и для больных шизофренией.

Таким образом, полученные результаты подтверждают гипотезу исследования о том, что интерперсонально и интраперсонально ориентированные эмоциональные компетенции у лиц с шизофренией отличаются от компетенций условно здоровых лиц.

Полученные данные могут быть использованы с целью построения программ психологической коррекции нарушений эмоциональной регуляции лиц с психической патологией.

Список литературы

1. *Белашева И.В.* К вопросу об эмоциональной компетентности в контексте психологического здоровья личности / И.В. Белашева // Мир образования – образование в мире. – 2016. – N 3 (63). – С. 140-148.
2. *Бойко В.В.* Энергия эмоций в общении: взгляд на себя и на других / В.В. Бойко. – М.: Филинь, 1996. – С. 76-79.
3. *Леонтьев Д.А.* Рефлексия «хорошая» и «дурная»: от объяснительной модели к дифференциальной диагностике / Д.А. Леонтьев, Е.Н. Осин. // Психология. Журнал Высшей школы экономики. – 2014. – Т. 11, – N 4. – С. 110-135.
4. *Либина А.В.* Совладающий интеллект: человек в сложной жизненной ситуации / А.В. Либина. – М.: Эксмо, 2008.
5. *Люсин Д.В.* Опросник на эмоциональный интеллект ЭМИн: новые психометрические данные / Д.В. Люсин. // Социальный и эмоциональный интеллект: от моделей к измерениям / Под ред. Д.В. Люсина, Д.В. Ушакова. М.: Институт психологии РАН, 2009. – С. 264-278.
6. *Моросанова В.И.* Индивидуальный стиль саморегуляции в произвольной активности человека / В.И. Моросанова. // Психологический журнал. – 1995. – N 4. – С. 26-35.

7. Юсупова Г.В. Состав и измерение эмоциональной компетентности: Дисс. ... канд. псих.наук / Г.В Юсупова. – Казань, 2006
8. Шадриков В.Д. Новая модель специалиста: инновационная подготовка и компетентностный подход / В.Д. Шадриков. // Высшее образование сегодня. – 2005. – N 9.
9. Belasheva I. V., Yesayan M.L., Polshakova I. N., Pogorelova V. A., Nishitenko S. V. On the Role of the Brain Asymmetry Profile in the Implementation of Emotional Competence in Stroke Patients // Journal of Pharmaceutical Sciences and Research. – 2018. – Vol. 10, –N. 9. – P. 2134-2141.

Автор: **Михайлова Ирина Олеговна**, студентка 6 курса специальности «Клиническая психология», Северо-Кавказский федеральный университет, г. Ставрополь, irina.mn2016@yandex.ru.

Научный руководитель: **Белашева Ирина Валерьевна**, кандидат психологических наук, доцент, и.о. заведующего кафедрой практической и специальной психологии, Северо-Кавказский федеральный университет, г. Ставрополь, magistratura_ioisn@mail.ru.