Оригинальная статья/Original article

УДК 159.9

Выраженность социального интеллекта студентов медицинского вуза

А.А. Кузнецова¹ ⊠, К.И. Чаплыгина¹

Курский государственный медицинский университет ул. Карла Маркса 3, г. Курск 305041, Российская Федерация

⊠ e-mail: kuznetsova.a80@mail.ru

Резюме

К будущему врачу предъявляются достаточно высокие требования к уровню профессиональных знаний, умений, навыков и индивидуально-личностным качествам. Для врача становится важным формирование профессионально-социальной культуры специалиста. Одним из важных компетенций врача является возможность социального познания и взаимодействие в социуме с различными категориями граждан, что во многом обусловлено социальным интеллектом.

Целью исследования явилось изучение выраженности социального интеллекта студентов медицинского вуза. В статье представлен теоретический анализ понятия «социальный интеллект», охарактеризованы подходы к пониманию данного феномена. В результате эмпирического исследования выявлено, что уровень развития социального интеллекта большинства студентов соответствует среднему. Студенты способны путем логических рассуждений понимать мотивы поведения людей, могут прогнозировать поведение окружающих, способны понимать смысл вербальной и невербальной экспрессии, на основе чего могут проявлять ролевую пластичность. Наиболее сформированными являются способности к логическому обобщению, выделению существенных признаков в различных невербальных реакциях и паттернах собеседника, понимать изменение значения сходных вербальных реакций человека в зависимости от контекста вызвавшей их ситуации. Несмотря на это затруднения у студентов проявляются на уровне интеграции вышеописанных способностей в сложных, неоднозначных ситуациях, при рассогласовании вербального и невербального контекста, а в профессии врача такие ситуации не редкость.

Профессия врача выдвигает достаточно высокие требования к умениям, навыкам эффективного взаимодействия, планирования, контроля и коррекции своей деятельности зачастую в ограниченных сроках по времени принятия решения. Поэтому формирование социального интеллекта уже на этапе обучения имеет практическую значимость.

Ключевые слова: социальный интеллект; компетенции; медицинское образование.

Конфликт интересов: Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Для цитирования: Кузнецова А.А., Чаплыгина К.И. Выраженность социального интеллекта студентов медицинского вуза // Известия Юго-Западного государственного университета. Серия: Лингвистика и педагогика. 2021. T. 11, № 3. C. 172-180.

Статья поступила в редакцию 18.05.2021 Статья подписана в печать 02.07.2021

Статья опубликована 29.09.2021

© Кузнецова А.А., Чаплыгина К.И., 2021

The Degree of Social Intelligence of Medical University Students

Alesya A. Kuznetsova¹ ⊠, Ksenia I. Chaplygina¹

¹Kursk State Medical University 3 Karla Marks str., Kursk 305041, Russian Federation

⊠ e-mail: kuznetsova.a80@mail.ru

Abstract

The future doctor has quite high requirements for the level of professional knowledge, skills, and individual and personal qualities. For a doctor, it becomes important to form a professional and social culture of a specialist. One of the important competencies of a doctor is the possibility of social cognition and interaction in society with different categories of citizens, which is largely due to social intelligence.

The aim of the study was to study the severity of social intelligence of medical university students.

The article presents a theoretical analysis of the concept of "social intelligence", describes the approaches to understanding this phenomenon.

As a result of an empirical study, it was revealed that the level of development of social intelligence of the majority of students corresponds to the average. Students are able to understand the motives of people's behavior through logical reasoning, can predict the behavior of others, are able to understand the meaning of verbal and nonverbal expression, on the basis of which they can show role plasticity. The most well-formed are the abilities to logical generalization, to identify essential features in various nonverbal reactions and patterns of the interlocutor, to understand the change in the meaning of similar verbal reactions of a person depending on the context of the situation that caused them. Despite this, difficulties in students manifest themselves at the level of integration of the above-described abilities in complex, ambiguous situations, with a mismatch of the verbal and non-verbal context, and in the medical profession such situations are not uncommon.

The profession of a doctor puts forward quite high requirements for the skills of effective interaction, planning, control and correction of their activities, often in a limited time frame for decision - making. Therefore, the formation of social intelligence already at the training stage is of practical importance.

Keywords: social intelligence; competencies; medical education.

Conflict of interest: The Authors declare the absence of obvious and potential conflicts of interest related to the publication of this article.

For citation: Kuznetsova A. A., Chaplygina K. I. The Degree of Social Intelligence of Medical University Students. *Izvestiya Yugo-Zapadnogo gosudarstvennogo universiteta. Seriya: Lingvistika i pedagogika = Proceedings of the Southwest State University. Series: Linguistics and Pedagogics. 2021, 11(3): 172–180 (In Russ.).*

Received 18.05.2021 Accepted 02.07.2021 Published 29.09.2021

Введение

В условиях трансформаций, происходящих в различных областях современного общества, в том числе и в медицине, профессия врача предъявляет определенные требования не только к профессиональным умениям, но и личностным качествам будущих и практикующих спе-

циалистов. Как видно из обзора литературных источников к будущему врачу предъявляются достаточно высокие требования к уровню профессиональных знаний, умений, навыков и индивидуально-личностным качествам. Для врача становится важным «формирование профессионально-социальной культуры специалиста» [1, с. 110]. Одним из важных компетенций

врача является возможность социального познания и взаимодействие в социуме с различными категориями граждан, что во многом обусловлено социальным интеллектом как способностью правильно понимать и оценивать, прогнозировать поведение участников коммуникативного процесса, что обеспечивает эффективность межличностного взаимодействия в профессиональной деятельности [2]. Соответственно необходимо не только получения соответствующих знаний и навыков, но и «формирование социального интеллекта будущих врачей» [3]. «Важным является оценка и развитие социального интеллекта на ранних этапах профессионализации, что возможно при целенаправленном воздействии на все три компонента в составе социального интеллекта: когнитивного, эмоционального и коммуникативно-поведенческого» [4, с. 65].

Методы и организация исследования

Целью исследования является изучение выраженности социального интеллекта студентов медицинского вуза.

Методы: библиометрический анализ, с использованием базы РИНЦ; тест «Социальный интеллект» Дж. Гилфорда, содержащий 4 субтеста: «Истории с авершением», «Группы экспрессии», «Вербальная экспрессия», «Истории с дополнением».

В исследовании приняли участие 60 студентов 2 курса лечебного факультета Курского государственного медицинского университета. Исследование реализовано на условии информированного согласия.

Результаты и обсуждение

С помощью проведения библиометрического анализа статей в информаци-

онной системе поиска eLIBRARY по ключевой фразе «социальный интеллект» (глубина информационного поиска десять лет, 2011-2021) была осуществлена экспертная оценка степени актуальности и новизны информации, мониторинг имеющихся данных по проблеме исследования.

Тематический анализ публикационной активности позволил выявить ряд качественных тенденций:

- по ключевым словам: «социальный интеллект» в системе РИНЦ (e-LIBRARY) 1428 из 36601477 публикаций, то есть доля публикаций по данному запросу составляет 0,004% от общего количества публикаций в информационных системах;
- за период с 2010 по 2020 год наблюдается динамично развивающийся интерес к данной проблеме от 83 публикаций в 2010 году до 205 в 2020 году, что указывает на повышающийся интерес к данной проблематике;
- содержательно все публикации объединены в несколько тематических групп: «социальный феномен», «структура социального интеллекта», «отечественные и зарубежные подходы к изучению феномена», «изучение социального интеллекта у различных групп» и «другие критерии».

Большая часть публикационной активности по проблеме социального интеллекта посвящена представлению результатов исследования выраженности и структуры данного феномена у различных групп, однако изучению социального интеллекта будущего врача посвящено только три публикации из 1428 анализируемых публикаций.

Проводя категориально-понятийный характер одним из первых термин «социальный интеллект» был употреблен Э. Тор-

ндайком в 1920 г. Э. Торндайк определял социальный интеллект как «способность понимать других людей и действовать или действовать мудро по отношению к другим» (цит. по А.И. Савенков, 2005) [5].

Под понятием социальный интеллект Дж. Гилфорд, который является разработчиком теста на измерение данного феномена понимал «систему интеллектуальных способностей, независимых от фактора общего интеллекта и связанных прежде всего с познанием поведенческой информации, которые, как и общеинтеллектуальные, можно описать в пространстве трех переменных: содержание, операции, результаты» интеллекта [2].

Современные зарубежные исследователи, например Р. Дж. Стенберг и другие, указывают, что социальный интеллект включает нашу способность понимать поведение других с точки зрения психических состояний. Психические состояния включают мысли, поведение, намерения, желания и убеждения для взаимодействия с окружением. Окружающая среда или общество включает как сложные социальные группы, так и группы близких отношений. Социальный интеллект предсказывает, как другие будут чувствовать, думать и вести себя [6].

М.М. Хопкинс и Д. Билимориа считают, что» социальный интеллект - это широкий термин, который выделяет конструкт, включающий социальные навыки, умение строить отношения, ориентированные на успешное взаимодействие с другими людьми» [7].

Отечественные исследователи также не обошли стороной такой феномен, как социальный интеллект. Одной из первых в своих исследованиях обратилась к нему М.И. Бобнева.

По ее мнению, социальный интеллект представляет собой «особую способность человека, формирующуюся в процессе его деятельности в социальной сфере (общения и социальных взаимодействий)», направленную на восприятие и фиксацию сложных явлений социальной сферы. Данный феномен автор исследовала как аспект социально-психологического развития [8].

Н.А. Кудрявцева в своих исследованиях коррелировала общий и социальный интеллект, придя к выводу о том, что социальный интеллект не находится в зависимости от общего. Автор предлагает следующее определение социального интеллекта: «способность к рациональным, мыслительным операциям, объектом которых являются процессы межличностного взаимодействия». Н.А. Кудрявцева указывала, что социальный интеллект подразумевает психологическую независимость и автономию человека от давления обстоятельств и окружающих [9].

Е.А. Федорова в результате многолетних исследований, выделят более 30 различных теорий социального интеллекта [10].

В ходе исследования нами были получены данные, представленные на рис. 1.

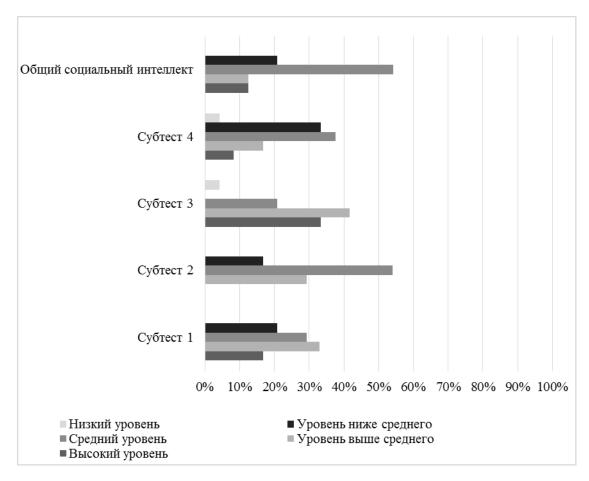


Рис. 1. Долевое распределение результатов выраженности социального интеллекта у студентов медицинского вуза

Fig. 1. The share distribution of the results of the expression of social intelligence in medical university students

При анализе результатов по первому субтесту у большинства опрошенных (33,3% студентов) выявлен уровень выше среднего. Этот субтест позволяет выявить способности предвидеть последствия поведения в определенной ситуации. Высокий уровень продемонстрировали 16,7% опрошенных. Данные студенты могут предугадывать дальнейшее поведение людей, их поступки, основываясь на своем предыдущем опыте общения. Также они хорошо понимают чувства, мысли, желания окружающих, что позволяет им предугадывать события, поведение партнеров по общению. Для достижения своих целей данные студенты могут четко выстраивать линию своего поведения.

Средний уровень 29,2% студентов, для них характерно в некоторой степени способность путем логических рассуждений уяснять мотивы поведения людей, что обеспечивает социальную адаптацию личности и «гладкость» в отношениях с людьми. Несмотря на благоприятные результаты достаточно большое количество студентов (20,8%) продемонстрировали уровень ниже среднего, что свидетельствует о том, что они недостаточно прослеживают взаимосвязь поведения и его результатов. Для данных студентов свойственны частые конфликты, неудачи в коммуникативных ситуациях, так как они нередко ошибочно оценивают последствия своего поведения и поведения окружающих.

При анализе результатов по второму субтесту у большинства опрошенных (54,1% студентов) выявлен средний уровень способности оценивать состояния и чувства человека по невербальным реакциям.

Уровень выше среднего продемонстрировали 29,2% студентов. Понимание таких невербальных средств общения, как жесты, мимика и позы, позволяют данным студентам правильно интерпретировать чувства, состояния, намерения партнеров по общению.

Уровень ниже среднего продемонстрировали 16,7% опрошенных. Владение невербальными средствами общения на данном уровне не позволяет этим студентам правильно использовать и интерпретировать мимику, взгляды, позы и жесты, что приводит к ориентации только на вербальную часть сообщений и неправильной трактовке его содержания из-за отсутствия учета невербальных проявлений

При анализе результатов по третьему субтесту у большинства опрошенных (41,7% студентов) выявлен уровень выше среднего в оценке вербальной экспрессии собеседника. У 33,3% студентов был выявлен высокий уровень способности понимать изменение значения сходных вербальных реакций человека в зависимости от контекста, что позволяет им правильно интерпретировать значение речевой экспрессии в зависимости от конкретной ситуации общения и особенностей взаимоотношений с конкретным человеком. Глубоко понимая особенности взаимоотношений с окружающими, они могут успешно применять свой широкий репертуар ролевого поведения.

Средний уровень выявлен у 20,8% студентов, они не всегда могут правильно и быстро распознать смысл речевой экспрессии в определенном контексте, проявляют недостаточную ролевую пластичность.

А вот 4,2% студентов с низким уровнем плохо распознают различные смыслы вербальных сообщений, обусловленные контекстом коммуникативной ситуации и особенностями отношений с окружающими. Данные студенты часто неправильно понимают слова собеседника, а также склонны к неуместным высказываниям.

При анализе результатов по четвертому субтесту практически в равных количествах выявлен средний уровень (37,5% студентов) и ниже среднего (33,2% студентов), что свидетельствует о том, что они правильно выявляют структуру человеческих взаимоотношений, но при этом демонстрируют затруднения, если в данных взаимоотношениях начинает проявляться динамика, что приводит к сложностям приспособления к изменяющимся взаимоотношениям.

Высокий уровень способности понимать логику развития ситуаций взаимодействия и значение поведения людей в этих ситуациях выявлен у 8,3% студентов. Это позволяет студентам успешно определять целостную картину человеческих взаимоотношений даже при наличии неизвестных элементов, определять дальнейшее поведение окружающих и выявлять его причины на основе оценки и понимания взаимоотношений, особенностей их развития вне зависимости от появления новых участников коммуникации. И 16,7% продемонстрировали уровень выше среднего.

Интегральная оценка выраженности социального интеллекта студентов медицинского вуза позволила выявить ряд качественных особенностей: большинство (54,2%) студентов демонстрируют средний уровень развития социального интеллекта, они могут прогнозировать поведение окружающих путем логических рассуждений, способны понимать смысл вербальной и невербальной экспрессии, на основе чего могут проявлять ролевую пластичность, однако 20,8% студентов демонстрирующие уровень развития социального интеллекта ниже среднего, будут склонны к трудностям при интерпретации, предсказывании и оценивании поведения окружающих, что может негативно сказаться на их взаимоотношениях с окружающими и снижении уровня социальной адаптации.

Выводы

Таким образом, полученные нами результаты свидетельствуют о том, что уровень развития социального интеллекта большинства студентов соответствует среднему. Студенты медицинского вуза в способны путем рассуждений, дополнительных вопросов прояснять мотивы поведения людей, на основе этого возможно прогнозирование поведения окружающих, способны понимать смысл вербаль-

ной и невербальной экспрессии, на основе чего могут проявлять ролевую пластичность. Наиболее сформированными являются способности к логическому обобщению, выделению существенных признаков в различных невербальных реакциях и паттернах собеседника, понимать изменение значения сходных вербальных реакций человека в зависимости от контекста вызвавшей их ситуации.

Несмотря на это затруднения у студентов проявляются на уровне интеграции вышеописанных способностей в сложных, неоднозначных ситуациях, при рассогласовании вербального и невербального контекста, а в профессии врача такие ситуации не редкость.

Профессия врача выдвигает достаточно высокие требования к умениям, навыкам эффективного взаимодействия, планирования, контроля и коррекции своей деятельности зачастую в ограниченных сроках по времени принятия решения. Поэтому формирование социального интеллекта уже на этапе обучения имеет практическую значимость.

Список литературы

- 1. Сидорова Л.Г. Современные требования к уровню сформированности социального интеллекта будущего врача // Обучение и воспитание: методики и практика: сборник материалов XXXI Международной научно-практической конференции / под общ. ред. С.С. Чернова. М., 2017. С. 110-118.
- 2. Гилфорд Дж. Структура интеллекта // Психология мышления / под ред. А.М. Матюшкина. М.: Прогресс, 1965. С. 433-456.
- 3. Гарески И.В. Профессионально-социальная культура как нравственная основа деятельности врача // Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие: сетевой журн. 2016. № 2 (13). URL: http://humjournal.rzgmu.ru/art&id=205 (дата обращения: 30.02.2021).
- 4. Матвеева Л. Г., Тарасова Е. В. Диагностика эмоционального интеллекта на основе ассессмент-центра // Вестник Южно-Уральского государственного университета. 2010. №4. С. 63-70.
- 5. Савенков А.И. Социальный интеллект как проблема психологии одаренности и творчества // Психология. Журнал Высшей школы экономики. 2005. Т.2. №4. С. 94-101.

- 6. Sternberg R.J. Handbook of intelligence. U.K.: Cambridge University Press, 2004. 692 p.
- 7. Hopkins M.M., Bilimoria D. Social and emotional competencies predicting success for male and female executives // Journal of Management Development. 2008. № 27(1). P. 13-35.
- 8. Бобнева М.И., Шорохова Е.В. Психологические проблемы социального развития личности. М.: Наука, 1979. 339 с.
- 9. Кудрявцева Н.А. Единство интеллекта: научный отчет (Грант РФФИ 1993–1994). СПб.: СПбГУ, 1995.
- 10. Федорова Е.А. Социальный интеллект как фактор формирования отношения к социально значимым объектам у представителей различных этнических групп: дис. ... канд. псих. наук. Ярославль, 2009. 305 с.

References

- 1. Sidorova L. G. [Modern requirements to the level of formation of social intelligence of the future doctor]. *Sbornik materialov XXXI Mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoj konferentsii «Obuchenie i vospitanie: metodiki i praktika»* [Collection of materials of the XXXI International Scientific and Practical Conference "Training and Education: Methods and Practice"]; ed. by S. S. Chernov. Moscow, 2017, pp. 110-118 (In Russ.).
- 2. Guilford J. *Struktura intellekta* [The structure of intelligence]. Psikhologiya myshleniya = [Psychology of thinking]; ed. by A.M. Matyushkin. Moscow, Progress Publ., 1965, pp. 433-456.
- 3. Goreski I. V. Professional'no-sotsial'naya kul'tura kak nravstvennaya osnova deyatel'nosti vracha [Vocational and social culture as the moral basis of medical practice]. *Lichnost' v menyayushhemsya mire: zdorov'e, adaptatsiya, razvitie: setevoj zhurn = Personality in a Changing World: Health, Adaptation, Development: power journal*, 2016, no 2 (13). Available at: http://humjournal.rzgmu.ru/art&id=205 (accessed 30.02.2021).
- 4. Matveeva L. G., Tarasova, E. V. Diagnostika ehmotsional'nogo intellekta na osnove assessment-tsentra [Diagnostics of emotional intelligence based on the assessment center]. *Vestnik Yuzhno-Ural'skogo gosudarstvennogo universiteta = Bulletin of the South Ural State University*, 2010, no. 4, pp. 63-70.
- 5. Savenkov A. I. Sotsial'nyj intellekt kak problema psikhologii odarennosti i tvorchestva [Social intelligence as a problem of psychology of giftedness and creativity]. *Psikhologiya. Zhurnal Vysshej shkoly ehkonomiki = Psychology. Journal of the Higher School of Economics*, 2005, vol. 2, no. 4, pp. 94-101.
- 6. Sternberg R. J. Handbook of exploration. Great Britain: Cambridge University Press, 2004. 692 p.
- 7. Hopkins M. M., Bilimoria D. Social and emotional competencies predicting the success of male and female managers. *Journal of Management Development*, 2008, no. 27(1), pp. 13-35.
- 8. Bobneva M. I., Shorohova E.V. *Psikhologicheskie problemy sotsial'nogo razvitiya lichnosti* [Psychological problems of social development of the individual]. Moscow, Nauka Publ., 1979. 339 p.
- 9. Kudryavtseva N. A. *Edinstvo intellekta: nauchnyj otchet (Grant RFFI 1993–1994)* [The unity of intelligence. A scientific report (Grant of the RFBR 1993-1994)]. St. Petersburg, 1995.

10. Fedorova E. A. *Sotsial'nyj intellekt kak faktor formirovaniya otnosheniya k sotsial'no znachimym ob"ektam u predstavitelej razlichnykh ehtnicheskikh grupp.* Diss. kand. psih. nauk [Social intelligence as a factor in the formation of attitudes to socially significant objects among representatives of various ethnic groups. Cand. psych. sci. diss.]. Yaroslavl, 2009. 305 p.

Информация об авторах / Information about the Authors

Кузнецова Алеся Анатольевна, кандидат психологических наук, доцент кафедры психологии здоровья и нейропсихологии, проректор по воспитательной работе, социальному развитию и связям с общественностью, Курский государственный медицинский университет, г. Курск, Российская Федерация

e-mail: kuznetsova.a80@mail.ru

Чаплыгина Ксения Ивановна, аспирант кафедры психологии здоровья и нейропсихологии, Курский государственный медицинский университет, г. Курск, Российская Федерация e-mail: korsakowa.k@gmail.com Alesya A. Kuznetsova, Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor of health psychology and neuropsychology, vice-Rector for Educational Work, Social Development and Public Relations, Kursk State Medical University, Kursk, Russian Federation

e-mail: kuznetsova.a80@mail.ru

Kseniya I. Chaplygina, Post-Graduate Student of the Department of Health Psychology and Neuropsychology, Kursk State Medical University, Kursk, Russian Federation

e-mail: korsakowa.k@gmail.com