

УДК 316.627

## ПРОСОЦИАЛЬНОСТЬ В СТРУКТУРЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНО ВАЖНЫХ КАЧЕСТВ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Н. В. КУХТОВА<sup>1)</sup>

<sup>1)</sup>Витебский государственный университет им. П. М. Машерова, пр. Московский, 33, 210038, г. Витебск, Беларусь

Описана просоциальность, которая является комбинированным проявлением профессионально важных качеств медицинских работников, включающих в себя альтруизм, эмпатию, сочувствие, совестливость, соблюдение социальных норм (взаимности, ответственности, справедливости, «затрат-вознаграждения»). Показано, что медицинские сестры отличаются от врачей по переменным «сострадание» и «личный дистресс». Различия по месту работы у медицинских работников установлены по показателям «расторженность», «интроверсия», «сензитивность», «альтруизм», «невротизм», «общительность», «эстетическая впечатлительность», «женственность», «социальная ответственность», «норма справедливости», «сострадание», «эмпатия», «эмпатическая забота», «личный дистресс».

**Ключевые слова:** просоциальность; профессионально важные качества; профессиональная деятельность; оказание помощи; социальные нормы; альтруизм; эмпатия; совестливость; медицинские работники.

## PROSOCIALITY AS PROFESSIONAL IMPORTANT QUALITIES OF THE HEALTHCARE PROVIDERS

N. V. KUKHTOVA<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Vitebsk State University named after P. M. Masherov, 33 Maskoŭski Avenue, Vitebsk 210038, Belarus

The article describes pro-sociality, that is a combined manifestation of the professionally important qualities of medical workers, including altruism, empathy, empathy, conscientiousness, observance of social norms (reciprocity, responsibility, justice, «cost-reward»). It is shown that nurses differ from doctors in terms of: «compassion» and «personal distress». Differences in the workplace among medical workers are established by such indicators as: disinhibition, introversion, sensitivity, altruism, neuroticism, sociability, aesthetic impressionability, femininity, social responsibility, the norm of justice, compassion, empathy, empathic care, personal distress.

**Key words:** pro-sociality; professional and important qualities; assistance; professional activity; assistance; social norms; altruism; conscientiousness; healthcare providers.

Динамические, социально-экономические перемены увеличили приоритетность ответственного и помогающего поведения профессионалов, характеризующихся субъектным отношением к специальности, труду, личностно-профессиональному развитию [1]. В особенности это немало важно для медицинских работников, чья деятель-

ность обуславливается интенсивностью ситуаций с нормативной неопределенностью, потребностью взять ответственность на себя, при этом средством профессиональной деятельности выступает сама личность специалистов [2]. Так, получение населением медицинской помощи при снижении финансовых затрат непосредственно связано

---

### Образец цитирования:

Кухтова НВ. Просоциальность в структуре профессионально важных качеств медицинских работников. Журнал Белорусского государственного университета. Философия. Психология. 2018;3:78–82.

### For citation:

Kukhtova NV. Prosociality as professional important qualities of the healthcare providers. Journal of the Belarusian State University. Philosophy and Psychology. 2018;3:78–82. Russian.

---

### Автор:

**Наталья Валентиновна Кухтова** – кандидат психологических наук, доцент; доцент кафедры прикладной психологии факультета социальной педагогики и психологии.

### Author:

**Natalia V. Kukhtova**, PhD (psychology), docent; associate professor at the department of applied psychology, faculty of social pedagogics and psychology.  
zvetok@tut.by

с формированием у врачей и медицинских сестер такого качества, как просоциальность, что приводит к установлению верных и своевременных причин заболевания, результативному лечению, повышая тем самым качество услуг.

В современном обществе изучение просоциальности является востребованным как с теоретических позиций, так и с точки зрения прикладного применения и позволяет установить содержательную специфику просоциальности, вносит вклад в развитие взглядов о профессионально важных качествах и их прогнозированию у медицинских работников [3–7]. При этом комплексное исследование просоциальности в структуре профессионально важных качеств медицинских работников ранее не велось, в связи с этим видна очевидная значимость данной проблемы. Просоциальность может рассматриваться в том числе и как индикатор профессиональной успешности медицинских работников и в связи с этим ее исследование представляется актуальным [5].

В целом проблемным полем изучения профессиональной деятельности медицинских работников являются:

- особенности профессионально-личностного развития студентов медицинского высшего учебного заведения и практикующих врачей (А. И. Артюхина, С. А. Лигер и др.), выпускников медицинских училищ (М. В. Меньшикова, Е. А. Нехайчик и др.);
- коммуникативные способности докторов (Л. Л. Алексеева, Л. А. Цветкова и др.);
- профессионально важные качества медицинских работников (В. А. Корзунин, В. Л. Марищук и др.), врачей (П. В. Безродная, И. И. Бенедиктов, А. П. Василькова, Л. А. Лещинский, Е. Б. Одерышева, Л. А. Цветкова и др.); динамика развития отдельных профессионально важных качеств на протяжении всей трудовой деятельности (В. А. Бодров, Е. А. Климов, Ю. П. Поваренков);
- поведение докторов (С. А. Лигер, А. А. Чазова и др.);
- профессиональная мотивация (М. Н. Демина, В. М. Зайцева и др.);
- синдром эмоционального выгорания у медицинского персонала (Г. С. Абрамова, Т. В. Большакова и др.);
- личность и профессиональная деятельность врача (В. А. Аверин, Л. Л. Алексеева, Б. Д. Карвасарский, В. А. Москалев, Т. И. Ронгинская, В. А. Храпик, Б. А. Ясько и др.);
- психологические аспекты врачебной деятельности (В. А. Ташлыков, В. А. Чулкова и др.);
- социально-психологические факторы успешности деятельности врача (И. П. Гурвич, И. Харди и др.);
- психологическое сопровождение деятельности медицинских работников (М. А. Дерюшева, Л. И. Иванова) [1–4; 6–8].

Вследствие этого возможно резюмировать объективно существующую дилемму, требующую изучения, которая в обобщенном виде заключается в необходимости выявления просоциального поведения, характеризующегося проявлением эмпатии, заботливости, альтруизма, соблюдением социальных норм, помогающей деятельностью, что считается приоритетным при реализации важных свойств личности медицинских работников.

Рассматривая просоциальность как качество, которое интегрирует профессиональную деятельность медицинских сотрудников, можно допустить, что она станет занимать важное место в этой деятельности, воздействуя на ее результативность, становясь разнообразнее. В связи с этим просоциальность можно расценивать как один из ключевых критериев профессиональной пригодности медиков.

Медицинским работникам, кроме специальных знаний и практических навыков, присущи и следующие профессионально важные качества: отзывчивость, внимательность, способность установить контакт с больным. Зачастую плохое физическое состояние пациента влияет и на психическое здоровье: больной становится вздорным и торопливым или мнительным, подавленным и недоверчивым. Довольно значимую роль в этом случае играют заботливое отношение медицинского работника, его умение выслушать, выразить сочувствие, дать нужный совет [4].

Профессионально важные качества медицинских работников также выражены во внимательности, опрятности, сострадании, хорошей памяти, коммуникабельности. Помимо того, существуют определенные требования к личностным особенностям подобных специалистов: тонкая зрительная, слуховая и тактильная восприимчивость, стремительная реакция, точная сенсомоторная координация, высокие концентрация и скорость переключения внимания, высокая эмоциональная устойчивость, общительность, чуткость. Медицинский работник должен обладать следующими личностными качествами, интересами и склонностями: терпеливость и выдержанность, доброжелательность, ответственность, аккуратность, деликатность, отзывчивость, внимательность, честность [8; 9].

Анализ психогрaмм позволяет сделать вывод о том, что основными профессионально важными качествами медицинских работников являются эмпатия, отзывчивость, альтруизм, ответственность, желание оказывать помощь, эти качества – структурные компоненты проявлений просоциальности. Однако исследований, в которых раскрываются такие особенности, на данный момент не выявлено.

Для изучения просоциальности в структуре профессионально важных качеств медицинских работников было проведено комплексное исследова-

ние, в котором приняли участие 307 медицинских работников (60 мужчин и 247 женщин; 167 – медицинских сестер и 140 врачей), из них 60 человек – сотрудники скорой помощи, 66 – работники больницы и 181 – работники поликлиники.

Так, методический инструментарий включал в себя следующие методики:

- «Измерение просоциальных тенденций» (Г. Карло, Б. А. Рэндалл, адаптация Н. В. Кухтовой) [9];
- «Психодиагностический тест» (В. М. Мельников, Л. Т. Ямпольский) [10];
- «Социально-психологические установки личности в мотивационно-потребностной сфере»;
- шкала А «Установки, направленные на “альтруизм-эгоизм”» (О. Ф. Потемкина) [6];
- шкала «Альтруизм» (Ф. Раштон, адаптация Н. В. Кухтовой) [11];
- «Межличностный индекс реактивности» (М. Девис, адаптация Н. В. Кухтовой) [12];
- «Социальные нормы просоциального поведения» (И. А. Фурманов, Н. В. Кухтова) [13];
- «Измерение показателей заботы» (М. Даниус, адаптация Н. В. Кухтовой) [14].

Массив полученных данных был обработан с помощью методов математической статистики в программах *Excel* и *SPSS 11,0* для *Windows*.

Были сделаны следующие анализы: сравнительно-сопоставительный, сравнительный (*T*-тест, критерий Краскалла – Волиса), регрессионный, качественный [15].

В качестве основы эмпирического исследования использовался регрессионный анализ для выделения компонентов просоциальных профессионально важных качеств медицинских сотрудников с последующим прогнозом их проявления. Так, данный анализ показал, что демонстрация просоциальности возможна при расторможенности, совестливости, психотизме, сензитивности, эмпатической заботе. Для прогнозирования просоциальности у медицинских работников существует следующее уравнение регрессии:

$$\text{ПП} = 8,968 + 0,548 \cdot X_{\text{Рс}} - 0,467 \cdot X_{\text{СВ}} + 0,103 \cdot X_{\text{Пс}} + 0,0928 \cdot X_{\text{Сен}} - 0,0944 \cdot X_{\text{Эз}},$$

где ПП – просоциальность;  $X_{\text{Рс}}$  – расторможенность;  $X_{\text{СВ}}$  – совестливость;  $X_{\text{Пс}}$  – психотизм;  $X_{\text{Сен}}$  – сензитивность;  $X_{\text{Эз}}$  – эмпатическая забота.

Для просоциальных медицинских работников характерны вежливость, отсутствие грубых выражений в общении, сострадательность, доброта, сердечность, эмпатия, сочувствие, уступчивое и понимающее поведение, потребность в доверии, оказании помощи, признании со стороны окружающих, стремление к тесному сотрудничеству, дружелюбное отношение. Таким сотрудникам характерны порядочность, требовательность к себе и другим людям. Чаще всего просоциальные медицинские работники стремятся действовать в соот-

ветствии со своей честью и совестью, но возможны и отступления от общепринятых моральных норм, в некоторых случаях наблюдается повышенная напряженность и возбудимость. При этом медики чрезвычайно заботятся о своем личном престиже, болезненно реагируют на критику и замечания, порой не умеют или не желают сдерживать удовлетворение своих желаний. Ярко выражено у просоциальных медицинских работников влечение к острым эмоциональным переживаниям. Такие сотрудники разговорчивы, раскованы, живо откликаются на любые происходящие события. Выражая эмпатическую заботу, просоциальные медики не всегда испытывают чувства теплоты, могут демонстрировать негативные эмоциональные реакции на неудачу и проблемное состояние другого человека.

Дополнительный сравнительный анализ (*T*-тест) показателей просоциальности позволяет судить о том, что медицинские сестры отличаются от врачей по переменным «сострадание» и «личностный дистресс». При этом и сострадание, и личностный дистресс присущи в большей степени медицинским сестрам, нежели врачам (достоверные различия установлены при  $p \leq 0,01$ ). Это свидетельствует о том, что врачи проявляют большую, чем медицинские сестры, вежливость, эмпатию, сочувствие, правдивость, доверчивость, искренность, добросовестность. В свою очередь, у медицинских сестер в большей степени (нежели у врачей) выражено сострадание, чувство неловкости и дискомфорта при реакции на эмоции пациентов в ситуациях оказания помощи, что чаще всего вызывает раздражение, тревогу, беспокойство, возникающие в связи со страданиями и переживаниями другого.

В том числе следует отметить, что трудовая деятельность способствует не только развитию определенных качеств, но и формированию профессиональных свойств личности, которые взаимосвязаны с особенностями профессии. Для врача больницы чрезмерная эмоциональная вовлеченность, жалость, эмпатическое сопереживание могут оказать отрицательное воздействие на результативность деятельности. Спокойствие и невозмутимость скорее будут способствовать поддержанию бодрости духа пациента, что является одной из главных задач деятельности врача в поликлинике. Как отмечает Б. А. Ясько, на первом месте в структуре требований, предъявляемых к профессионально важным качествам врача-терапевта, стоит сострадание, а затем уже добросовестность, аккуратность, забота, коммуникативность, большой объем долговременной памяти. Кроме того, важны и такие психологические качества, как сохранение высокой работоспособности в монотонных и однообразных условиях, умение быстро записывать, хранимая дикция [16].

Для определения специфики проявления просоциальности медицинских работников в зависимости от места работы был проведен сравнительный анализ (критерий Краскалла – Уолиса), в результате которого можно судить о характере и особенностях просоциальных качеств. В соответствии с полученными данными (достоверные различия установлены при  $p \leq 0,01$ ) можно констатировать следующее:

- у медицинских работников скорой помощи наиболее выражены показатели расторможенности, просоциальности, интроверсии, сензитивности;

- медицинским работникам поликлиники свойственны альтруизм, невротизм, общительность, эстетическая впечатлительность, женственность, социальная ответственность, норма справедливости, сострадание, эмпатия, эмпатическая забота, личностный дистресс.

Так, на основе теоретико-эмпирического анализа уточнены показатели просоциальности в структуре профессионально важных качеств медицинских работников, состоящих из следующих компонентов:

- *социальные нормы просоциальности*: нормы социальной ответственности, справедливости, затраты-вознаграждения [13];

- *эмпатия*: сострадание, децентрация, эмпатическая забота, личностный дистресс [17];

- *альтруистическая направленность* [6; 11];

- *личностные особенности*: совестливость, сензитивность, общительность [10].

Таким образом, структурные элементы профессионально важных качеств медицинских работников являются компонентами просоциальности, которые включают в себя альтруизм, эмпатию, со-

чувствие, совестливость, соблюдение социальных норм (взаимность, ответственность, справедливость, затраты-вознаграждения). В результате проведенного эмпирического исследования были описаны различия в демонстрации просоциальности представителей медицины, позволяющие выработать дифференцированные подходы и рекомендации по формированию необходимого уровня просоциальности и профессионализма сотрудников. Расширение знаний о просоциальности как о профессионально важном качестве и внедрение этих знаний в практическую деятельность даст возможность преодолеть излишнюю диагностику и увеличить качество медицинского обслуживания.

Следует отметить, что теоретическая значимость исследования заключается в развитии представлений об особенностях просоциальности и ее компонентов у медицинских работников и эффективности деятельности в соответствии со спецификой оказания врачебной поддержки (местом работы). Полученные данные уточняют теоретические представления о месте просоциальности в структуре профессионально важных качеств медицинских работников, показывают диапазон просоциальности у врачей и медицинских сестер.

Практическая значимость исследования заключается в возможности применения полученных результатов для создания моделей профессионального отбора и аттестации медицинских работников, что частично решает проблему прогнозирования их профессиональной успешности. Результаты исследования могут быть использованы при составлении практических рекомендаций медицинским работникам для дальнейшего совершенствования и определения их профессиональной пригодности.

### Библиографические ссылки

1. Зеер ЭФ. *Психология профессий*. Москва, Екатеринбург: Академический Проект, Деловая книга; 2003. 336 с.
2. Яркина ОС. *Субъектность как психолого-акмеологическое условие личностно- профессионального развития врача* [автореферат диссертации]. Тамбов: [б. и.]; 2009. 24 с.
3. Бодров ВА, Сыркин ЛД. Диагностика и прогнозирование профессиональной мотивации в процессе психологического отбора. *Психологический журнал*. 2003;1:73.
4. Богачева ОЮ. *Эмпатия как профессионально важное качество врача (на примере врачей-терапевтов и врачей-хирургов)* [автореферат диссертации]. Ярославль: [б. и.]; 2014. 27 с.
5. Шамякин ИП, редактор. *2000 профессий, специальностей, должностей* [энциклопедический справочник]. Минск: Белорусская советская энциклопедия им. П. Бровки; 1986. 459 с.
6. Ильин ЕП. *Психология помощи. Альтруизм, эгоизм, эмпатия*. Санкт-Петербург: Питер; 2013. 304 с.
7. Карпов АВ. Понятие профессионально важных качеств деятельности. В: Карпов АВ, редактор. *Психология труда*. Москва: ВЛАДОС-ПРЕСС; 2003. 352 с.
8. Клищевская МВ, Солнцева ГН. Профессионально важные качества как необходимые и достаточные условия прогнозирования успешности деятельности. *Вестник Московского университета. Серия 14. Психология*. 1999;4:61–66.
9. Кухтова НВ. Адаптация методики «Измерение просоциальных тенденций» (Г. Карло, Б. А. Рэндалл). *Вестник Гродзенскага дзяржаўнага ўніверсітэта імя Янкі Купалы. Серыя 3. Філалогія. Педагогіка. Псіхалогія*. 2011;2(113):102–107.
10. Мельников ВМ, Ямпольский ЛТ. *Введение в экспериментальную психологию личности*. Москва: Просвещение; 1985. 319 с.
11. Кухтова НВ. Адаптация шкалы «Альтруизма» (Ф. Раштона). *Зборнік навуковых прац Акадэміі насяддывадыпломнай адукацыі*. 2011;9:148–159.
12. Кухтова НВ. Адаптация методики «Межличностный индекс реактивности» (М. Дэвис). *Научные труды Республиканского института высшей школы*. 2011;11(2):211–218.

13. Кухтова НВ. Социальные нормы просоциального поведения. *Вестник Брэсцкага дзяржаўнага ўніверсітэта імя Янкі Купалы. Серыя 3. Філалогія. Педагогіка. Псіхалогія*. 2015;1:138–147.
14. Кухтова НВ. Помогающее поведения, связанное с проявлением заботы: адаптация методики «Измерение показателей заботы». *Психологический журнал*. 2012;3–4(33–34):109–116.
15. Наследов АД. *Математические методы психологического исследования. Анализ и интерпретация данных*. Санкт-Петербург: Речь; 2006. 392 с.
16. Ясько БА, Остроушко МГ. Врач как субъект управленческой деятельности: психологический анализ личностных ресурсов управленческой компетентности. *Вестник Адыгейского государственного университета. Серия 3. Педагогика и психология*. 2016;1(173):124–131.
17. Карягина ТД, Кухтова НВ. Тест эмпатии М. Дэвиса: адаптация в межкультурном контексте. *Консультативная психология и психотерапия*. 2016;24(4):33–62.

## References

1. Zeer EF. *Psichologiya professiy* [Psychology of professions]. Moscow, Ekaterinburg: Akademicheskii Proekt; Delovaya kniga; 2003. 336 p. Russian.
2. Yarkina OS. *Sub'ektnost kak psihologo-akmeologicheskoe uslovie lichnostno- professionalnogo razvitiya vracha* [Subjectivity as a psychological and akmeologic condition of personal-professional development of a doctor] [dissertation abstract]. Tambov: [publisher unknown]; 2009. 24 p. Russian.
3. Bodrov VA, Syrkin LD. Diagnostics and forecast of professional motivation in psychological selection. *Psichologicheskii zhurnal* [Journal of psychology]. 2003;1:73. Russian.
4. Bogacheva OYu. *Empatiya kak professionalno vazhnoe kachestvo vracha (na primere vrachey-terapevtov i vrachey-hirurgov)* [Empathy as a professionally important quality of the doctor (on the example of medical therapists and surgeons)] [dissertation abstract]. Yaroslavl: [publisher unknown]; 2014. 27 p. Russian.
5. Shamyakin IP, editor. *2000 professiy, spetsialnostey, dolzhnostey: entsiklopedicheskii spravochnik* [2000 professions, specialties, positions] [encyclopedic reference book]. Minsk: Belorusskaya sovetskaya entsiklopediya im. P. Brovki; 1986. 459 p. Russian.
6. Il'in EP. *Psichologiya pomoschi. Altruizm, egoizm, empatiya* [Psychology of help. Altruism, selfishness, empathy]. Saint Petersburg: Piter; 2013. 304 p. Russian.
7. Karpov AV. *Ponyatie professionalno vazhnykh kachestv deyatel'nosti* [The concept of professionally important qualities of activity]. In: Karov AV, editor. *Psichologiya truda* [Work psychology]. Moscow: VLADOS-PRESS; 2003. 352 p. Russian.
8. Klischevskaya MV, Solntseva GN. *Professionalno vazhnyye kachestva kak neobhodimyie i dostatochnyye usloviya prognozirovaniya uspekhov deyatel'nosti* [Professionally important qualities as necessary and sufficient conditions for predicting the success of activities]. *Moscow university psychology bulletin*. 1999;4:61–66. Russian.
9. Kukhtova NV. *Adaptatsiya metodiki «Izmerenie prosotsialnykh tendentsiy» (G. Karlo, B.A. Rendall)* [The adaptation of technique «Prosocial tendencies measure» (Carlo and Randall)]. *Vestnik Grodzenskaga dzhazhawnaga wniwersitjeta imja Janki Kupaly. Seriya 3. Filalogija. Pedagogika. Psichalogija* [Vestnik of Yanka Kupala State University of Grodno. Series 3. Philology. Pedagogy. Psychology]. 2011;2(113):102–107. Russian.
10. Melnikov VM, Yampolskiy LT. *Vvedenie v eksperimental'nuyu psichologiyu lichnosti* [Introduction to experimental personality psychology]. Moscow: Prosveschenie; 1985. 319 p. Russian.
11. Kukhtova NV. *Adaptatsiya shkaly «Altruizma» (F. Rashtona)* [The adaptation Altruism scale (F. Rushton)]. *Zbornik navukovykh prats Akademii paslyadyplomnay adukatsyyi* [Collection of sciences works of Academy of Postgraduate Education]. 2011;9:148–159. Russian.
12. Kukhtova NV. *Adaptatsiya metodiki «Mezhlichnostnyy indeks reaktivnosti» (M. Devis)* [The adaptation of technique «Interpersonal Reactivity Index» (M. H. Davis)]. *Nauchnyye trudyi Respublikanskogo instituta vysshey shkolyi*. 2011;11(2):211–218. Russian.
13. Kukhtova NV. *Social Norms of Prosocial Behavior*. *Vestnik of Brest University. Series 3. Philology. Pedagogics. Psychology*. 2015;1:138–147. Russian.
14. Kukhtova NV. *Helping behavior connected with display of care: the adaptation of a foreign technique «Instrumental caring inventory»*. *Psichologicheskii zhurnal* [Journal of psychology]. 2012;3–4(33–34):109–116. Russian.
15. Nasledov AD. *Matematicheskie metody psichologicheskogo issledovaniya. Analiz i interpretatsiya danykh* [Mathematical methods of psychological research. Analysis and interpretation of data]. Saint Petersburg: Rech; 2006. 392 p. Russian.
16. Yas'ko BA, Ostroushko MG. *Doctor as subject of human resource management: psychological analysis of personnel resources of managerial competence*. *The Bulletin of the Adyge State University. Series Pedagogy and Psychology*. 2016;1(173):124–131. Russian.
17. Karyagina TD, Kukhtova NV. *M. Davis Empathy test: content validity and adaptation in cross-cultural context*. *Counseling Psychology and Psychotherapy*. 2016;24:33–62. Russian.