

УДК 159.9:61

Просоциальное поведение медицинских работников

Н.В. Кухтова

В статье нашли отражение различные подходы к определению просоциального поведения, рассматриваются основные компоненты просоциального поведения: «помогающее поведение», «альтруизм», «эмпатия», «совестливость», которые отражают деятельность медицинских работников и связаны с этическими нормами их профессиональной деятельности. Установлена взаимосвязь просоциального поведения и других ее компонентов с личностными особенностями медицинских работников.

Во все времена и при всех исторических формациях в медицине принцип гуманизма занимал ведущее место. Формированию принципов медицинской морали способствовали труды выдающихся деятелей медицины: М.Я. Мудрова, Н.И. Пирогова, С.Г. Забелина, С.С. Корсакова, С.П. Боткина и др. Эти принципы заключаются в высокой гуманности, сострадательности, доброжелательности, самообладании, бескорыстии, трудолюбии, учтивости. При общении медицинского работника с больным возникает сложная проблема взаимоотношения двух людей, двух личностей, правильное решение которой определяет очень многое. Один ждет от другого помощи, облегчения своих страданий, другой ищет пути более рационального оказания ее. Медицинский работник, обладающий высокими моральными качествами и хорошо осознавший свой долг, выполняет его четко и качественно в соответствии с требованиями выбранной профессии.

Проблемы, связанные с нравственными аспектами профессионального долга специалистов помогающих профессий, нельзя отделить от самых острых методологических, теоретических и прикладных проблем практической психологии. Большое число российских и зарубежных специалистов занимаются этими проблемами в рамках различных психологических дисциплин (В.А. Абабков, А.А. Александров, Б.С. Братусь, Ф.Е. Василюк, Н.Е. Водопьянова, Л.А. Головей, М.А. Гулина, Н.В. Гришина, Е.С. Калмыкова, Б.Д. Карвасарский, Л.А. Колчанова, Л.А. Коростылева, Е.П. Кораблина, Р. Кочюнас, Г.С. Никифоров, Е.С. Протанская, В.А. Ташлыков, А.М. Эткинд, С.А. Черняева, Л.И. Юрьев, М. Балинт, Дж. Бьюдженталь, А. Гюггенбюль-Крейг, Р. Мэй и др.) [1]. Исследования проблем нравственности личности отражены в работах Б.С. Братуся, Л.И. Божович, Д.И. Фельдштейна, Г.Г. Бочкарева, Л.И. Анцыферовой, В.Х. Манерова, И.Г. Дубова, А.А. Хвостова, И.Б. Дерманова, Э. Фромма, У. Майера, Л. Колберга и др. Занимались исследования феномена совести М. Хайдеггер, А.А. Столяров, И. Попов, П. Казанский, Э. Фромм, архим. Платон, В. Понтер и др.

Особое место занимают работы изучающие формирование медицинского работника как личности, обладающей необходимыми культурно-нравственными характери-

стиками (Г.В. Морозовой, Г.И. Царегородцевой, А.А. Грандо, В.Н. Юскова, Е.А. Вагнера, В.Н. Ермакова, А.Я. Иванюшкина, Л.П. Лещинского, Н.М. Амосов, И.А. Кассирский, Н.И. Пирогов, Н.В. Эльштейн и др.). Проблемы медицинских работников относительно их личностных свойств исследованы в работах В.Г. Ерохина, А.М. Изуткина, И.А. Кассирского, Ю.П. Лисицына, А.В. Сахно, Н.Н. Седова, Б.А. Ясько и др.

Изучение гуманных отношений медицинских работников позволяет увидеть отсутствие однозначной терминологии для обозначения этого круга явлений. Вместо термина «гуманное поведение (отношение)» в зарубежных исследованиях используется наиболее принятый термин «просоциальное поведение», так как его значение выходит за пределы тех явлений, которые рассматриваются в контексте гуманного отношения к людям, и является более широким. На Международном психологическом конгрессе в Лейпциге именно он использовался как основной (XXIInd International Congress of Psychology, 1980).

Поведение медицинского работника можно определить также как помогающее, которое определяет действия, направленные на благо других людей и за которые не предусматривается каких-либо внешних вознаграждений. Оно относится к категории просоциального поведения, которое охватывает все положительные формы социальных действий, имеющих своей целью пользу или выгоду других. Однако в данном контексте проблема мало изучена.

Чаще всего просоциальное поведение – это поведение, в основе которого лежит приоритетность моральных норм и общественных интересов по сравнению с собственными интересами. Выбор поведения осуществляется в ущерб индивидуальным интересам, если индивидуальные и социальные интересы противоречат друг другу [2]. Просоциальное поведение не является врожденным, оно является результатом развития человека.

Таким образом, современные исследования в области морального развития строятся как полипараметрические, т.е. учитывают все компоненты морального поведения в целостной системе просоциальной личности [2].

В психологии просоциальное поведение рассматривается с позиции разных перспектив и подходов: эволюционного (Ч. Дарвин, Т. Триверс), индивидуалистского (Г. Боуэр, Дж. Форгас, Н. Шварц), межличностного (Г. Келли, Дж. Милз), с позиции принятия решения (Б. Ланте, Дж. Дарли), с позиции научения (К. Бэтсон, А. Бандура). Считается, что определяющее значение для просоциального поведения имеет наличие у человека альтруистической мотивации (А.В. Запорожец, Я.З. Неверович), в ряде исследований подчеркивается неразрывная связь альтруистических мотивов с порождаемой ими альтруистической деятельностью (Я.З. Неверович, Е.Е. Насиновская). Т.П. Гаврилова, В.В. Абраменкова, И.М. Юсупов, А.П. Сопиков отмечали важность эмпатии при совершении просоциального действия [3].

Просоциальное поведение представляет собой очень широкое понятие, включающее в свое содержание действия, позитивно оцениваемые обществом. Все действия, направленные на оказание помощи другим людям, являются формами просоциального поведения. Диапазон определений просоциального поведения достаточно широк. В частности это:

- действия, приносящие пользу другим людям, а также способы реагирования на людей, которые проявляют симпатию, сотрудничество, помощь, содействие, альтруизм (В. Занден, В. Джеймс) [4];
- поведение, способствующее приспособленности получающего помощь человека за счет приспособленности помогающего ему (У. Гамильтон, Р. Триверс, Ч. Дарвин, Дж. Ф. Раштон) [5];
- любые действия с целью принести пользу другому существу (Э. Аронсон, Т. Уилсон) [6];
- поступки, совершаемые одним человеком для другого и ради его пользы (Р. Чалдини) [7];
- действия по оказанию помощи, то есть помогающее поведение (В.Е. Ким) [8];
- поведение, приносящее выгоду другому человеку; оно включает в себя такие действия, которые являются сотрудническими, выражающие любовь или помогающими по отношению к другим (М. Айзенк) [9];
- любые действия, связанные с оказанием помощи или намерением оказать помощь другим людям независимо от характера его мотивов; большинство просоциальных поступков не оказываются абсолютно бескорыстными (К. Бэтсон) [5];
- поведение, обладающее позитивными социальными последствиями и приносящее вклад в физическое и психологическое благополучие других людей (И. Дж. Виспе) [10];
- позитивно оцениваемые межличностные действия, соответствующие культурным и социальным стандартам. Объектом просоциального поведения выступают не абстрактные организации или люди вообще, а конкретные люди, столкнувшиеся с различного рода проблемами (например, голодающие, неимущие, жертвы природных катаклизмов и т.п.) (Блеквелловская энциклопедия социальной психологии) [10, с. 639];
- действия, направленные на благо общества и предпринимаемые организацией, отдельным человеком бескорыстно, без расчетов на награду [11];
- выполнение принятых в данном обществе моральных норм (одна из наиболее простых форм нравственного требования) (Д. Хопкинс) [3];
- действие, направленное на улучшение положения принимающего помощь, однако оно ограничивается ситуациями, в которых субъект действия не мотивирован исполнением профессиональных обязанностей, а объектом помощи являются люди сами по себе (а не организация) [10].

Таким образом, при анализе вышеперечисленных определений видно, что понятие «просоциальное поведение» включает в себя различные виды действий, направленных на совершение поступка для блага другого. Побудительными силами просоциального поведения являются высокий уровень нравственного мышления, стремление соблюдать общепринятые моральные и этические нормы, что необходимо для профессиональной деятельности медицинских сестер.

Близкими понятиями «просоциального поведения» (но не синонимами) являются «помогающее поведение», «альтруизм», «эмпатия» и многое другое [10, с. 639]. Анализ литературы показывает, что данные понятия также могут являться и компонентами просоциального поведения, то есть входить в его структуру. В связи с этим следует рассмотреть данные определения более подробно.

Так, «*помогающее поведение*» – самое широкое из этих понятий, которое изучает отношения содействия, кооперативности. Разные исследователи вкладывают различное понимание явления кооперативности: это – взаимная поддержка и готовность помогать друг другу (Hartshome & May, 1928; Hofflman, 1970); это – проявление эмпатии в ситуации неблагополучия другого (Levine & Hoffman, 1975; Milgram, 1964) и выражение щедрости, желая поделиться индивидуально ценным с другими (Hake, Vukelich & Olvera, 1975; Staub, 1971; Wagner & Wheeler, 1969); это и готовность сделать что-то для других, проявить великодушие – «*service*» (Murphy, 1931) и др. [4]. В том числе помогающее поведение (оказание помощи) – это предоставление непосредственной помощи кому-то, кто в ней нуждается. Этот термин употребляется для обозначения ситуаций, когда поведение не включает в себя никаких жертв, реальных или потенциальных, со стороны помогающего, а также может быть направленно личностью (т.е. стать совокупностью устойчивых мотивов, которые характеризуются интересами, склонностями, убеждениями, идеалами, установками человека).

В контексте просоциального поведения в американской психологии рассматривается проблема *альтруизма* [12]. Альтруизм интерпретируется в очень широком теоретическом диапазоне: от генетического анализа альтруистического поведения (В. Эфроимсон) до психоаналитических трактовок альтруизма как невротической потребности (З. Фрейд) и рассмотрения альтруизма как мотивационного аспекта самоактуализации в гуманистической психологии (А. Маслоу). Социокультурное значение альтруистического поведения зависит от системы ценностей, определяющей отношения человека с людьми и миром (В. Каган). По мнению О. Конта, альтруизм рассматривался в качестве антонима эгоизма и обычно обозначал бескорыстную заботу о благе других, проявлявшуюся в широком диапазоне действий – от поддержки до самопожертвования. Центральная идея альтруизма – идея бескорыстия как прагматически ориентированной деятельности, осуществляемой в интересах других людей и не предполагающей реального вознаграждения. Альтруизмом называют действия, связанные с добровольным оказанием помощи человеку при отсутствии ожиданий, что они повлекут за собой какое-либо вознаграждение. По мнению Дж. Макоули и Л. Берковитца, альтруизм – это поведение, осуществляемое ради блага другого человека без ожидания внешней награды.

Альтруизм может проявляться в действиях субъекта в конкретных опасных ситуациях или же стать осознанной ценностной ориентацией, определяющей поведение личности в целом, в этом случае он превращается в смысл жизни личности. Реальная значимость альтруистического поведения личности определяется характером тех ценностей, которые лежат в основе взаимоотношений человека с другими людьми. Альтруизм проявляется во всепрощении, снисходительности к недостаткам, слепой жертвенности по отношению к другому человеку. Также данный феномен может выступать в качестве социально-психологического проявления гуманности в общении и деятельности людей. Важным является тот факт, что альтруизм – это система ценностных ориентаций личности, при которой центральный мотив и критерий нравственной оценки – это интересы другого человека или социальной общности. Альтруистические мотивы складываются по мере усвоения ребенком нравственных норм, в процессе развития нравственного чувства. Т.П. Гаврилова отмечает, что развитию альтруистических мо-

тиваций у детей способствует их эмоциональная отзывчивость на переживания как других людей, так и животных.

В советской психологии альтруизм рассматривался как коллективистическая направленность личности (А.С. Макаренко, А.В. Петровский, Л.С. Сорвина, Л.И. Божович), разрабатывались аспекты альтруистической деятельности, отражающей направленность субъекта на защиту интересов общества в целом или отдельных групп.

При этом важное условие альтруистического поведения – способность к эмпатии. Термин «альтруистическое поведение» используется для подчеркивания альтруистической мотивации данного конкретного действия, при этом мотивация действий оказывающего помощь характеризуется принятием позиции другого и наличием эмпатии [10].

Одним из компонентов просоциального поведения также является *эмпатия*. Так, согласно психологической справочной литературе, эмпатия – это постижение эмоционального состояния, проникновение, вчувствование в переживания другого. Также эмпатия определяется как психический процесс, направленный на моделирование внутреннего мира переживаний воспринимаемого человека.

В том числе, эмпатия определяется как способность или свойство личности имеет сложную аффективно-когнитивно-поведенческую природу. Данная способность раскрывается в умении давать опосредованный эмоциональный ответ на переживания другого, которая включает рефлекссию внутренних состояний, мыслей и чувств самого субъекта эмпатии. Некоторые исследователи считают, что эмпатия – это эмоциональная способность реагировать на сигналы, передающие эмоциональный опыт другого человека. А другие определяют эмпатию как поведенческую способность, которая проявляется в помогающем, содействующем, альтруистическом поведении в ответ на переживания другого. В целом эмпатия – это социально-психологическое свойство личности, представляющее совокупность социально-психологических способностей индивида, посредством которых данное свойство раскрывается как объекту, так и субъекту эмпатии. В ряд таких способностей входит: способность эмоционально реагировать на переживания другого, способность распознавать эмоциональные состояния другого и мысленно переносить себя в мысли, чувства и действия другого, способность использовать способы взаимодействия, облегчающие страдания другого человека.

Таким образом, эмпатия – это сложный, многоуровневый феномен, структура которого представляет совокупность эмоциональных, когнитивных, поведенческих умений, навыков, способностей человека. Взаимодействие (гармоничное–дисгармоничное) между эмоциональными, когнитивными, поведенческими компонентами структуры эмпатии определяется опытом общения, результатами социальных и социально-психологических отношений человека с миром людей. Конкретная личность демонстрирует эмпатию то в виде реакций на действия другого, то в качестве отрефлектированного переживания, вызванного состояниями партнера, то посредством умений и навыков создавать поддерживающие отношения и т.д.

Так, теоретическое значение исследования заключается в том, что полученные в результате исследования данные позволяют расширить научные представления о просоциальном поведении медицинских работников.

Целью исследования является изучение проявлений просоциального поведения медицинских работников (медсестер).

Для достижения цели поставлены следующие задачи:

1. Провести теоретический анализ проблемы и определить основания изучения просоциального поведения в психологической науке.
2. Изучить просоциальное поведение учащихся медицинского колледжа и работающих медицинских работников (медицинских сестер).
3. Установить взаимосвязь просоциального поведения и его основных компонентов (эмпатии, альтруизма, совестливости) с личностными особенностями медицинских работников.

Количество испытуемых составило 85 человек. Из них: учащихся медицинского колледжа – 42 человека (в возрасте 18–19 лет), медицинские работники (медсестры) – 43 человека в возрасте 22–45 лет.

Методы. Для изучения просоциального поведения и его компонентов были использованы следующие методики: «Психодиагностический тест» В. Мельникова и Л. Ямпольского, опросник изучения эмпатии А. Меграбиана и Н. Эпштейна, шкала «Выявление установок, направленных на альтруизм–эгоизм» методики «Диагностика социально-психологических установок личности в мотивационно-потребностной сфере», разработанной О. Потемкиной [14, 15]. Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием программы SPSS 10: ранговая корреляция Спирмена.

Результаты и их обсуждение. Корреляционный анализ полученных данных позволил установить взаимосвязь просоциального поведения и его основных компонентов (эмпатии, альтруизма, совестливости) с личностными особенностями медицинских работников.

Так была выявлена взаимосвязь просоциального поведения со следующими показателями: совестливость ($r = - 0,65$; $r = - 0,39$), робость ($r = - 0,42$; $r = - 0,40$), интроверсия ($r = - 0,5$; $r = - 0,4$), расторможенность ($r = 0,66$; $r = 0,45$), общая активность ($r = 0,45$; $r = 0,45$); (у работающих и учащихся соответственно). У работающих медицинских сестер была обнаружена дополнительная корреляционная связь с общительностью ($r = 0,32$) (рис. 1).

Таким образом, у медицинских работников среднего звена чем выше проявление просоциального поведения, тем чаще они руководствуются чувством долга, с уважением относятся к моральным нормам. Всегда точны и аккуратны в делах, во всем любят порядок, отличаются ответственностью и добросовестностью. При этом застенчивы, избегают рискованных ситуаций, неожиданные события встречают с беспокойством. В общении скованы и стеснительны, стараются не выделяться, находиться в тени и ни во что не вмешиваться. Предпочитают узкий круг знакомых и друзей, ориентированы на социальное окружение, не стремятся к новым впечатлениям. Собственных увлечений почти не имеют. Данные медицинские работники в меру энергичны и предприимчивы, достаточно работоспособны. Одинаково хорошо адаптируются к различным условиям жизнедеятельности и видам работ. Одновременно у работающих медицинских сестер еще может наблюдаться избегание эмоциональной близости с людьми, установление чисто формальных межличностных отношений, близких друзей почти не имеют.

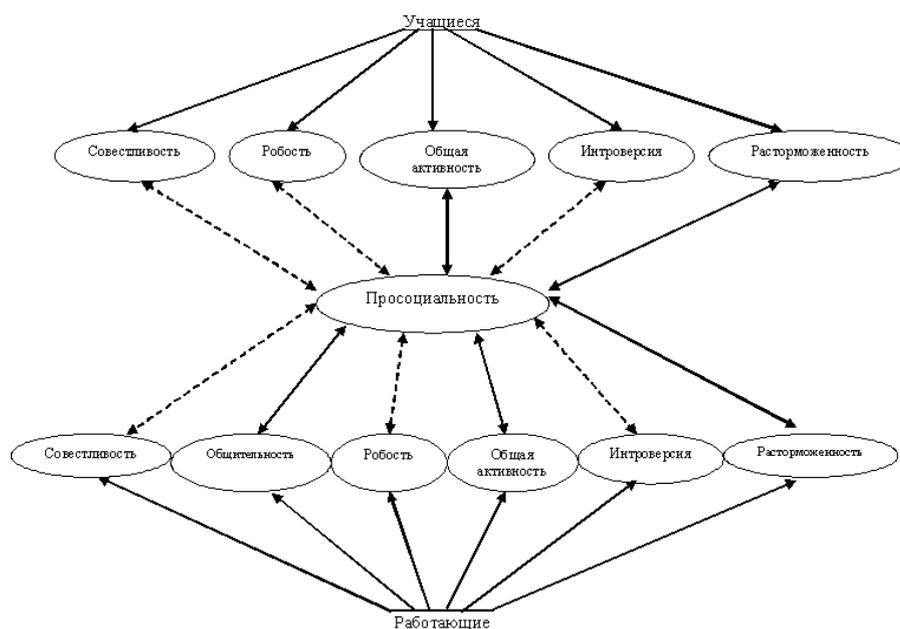


Рис. 1. Взаимосвязь просоциального поведения с личностными особенностями медицинских работников.

Корреляционный анализ также осуществлялся по основным компонентам просоциального поведения: совестливость, альтруизм, эмпатия.

Совестливость у работающих специалистов взаимосвязана с просоциальностью ($r = -0,65$). Так, у медицинских работников с высоким уровнем совестливости наблюдается выраженная просоциальная направленность поведения. У учащихся совестливость коррелирует со следующими показателями: эстетическая впечатлительность ($r = 0,55$), просоциальность ($r = 0,39$), сензитивность ($r = 0,43$). Таким образом, при высоком уровне совестливости учащимся характерны рассудочность, абстрактный тип мышления и восприятия, они ко всему в жизни подходят с логической меркой, всему стараются найти рациональное объяснение, обычно очень практичны и трезво оценивают обстоятельства и людей и просоциальны в зависимости от ситуации.

Эмпатия у работающих медицинских работников имеет взаимосвязь со следующими показателями: невротизм ($r = 0,41$), робость ($r = 0,44$), эстетическая впечатлительность ($r = 0,39$), интроверсия ($r = 0,37$). У опрошенных учащихся этот показатель взаимосвязан только с интроверсией ($r = -0,32$). Наличие более широкого диапазона проявлений личностных особенностей работающих медицинских работников при высоком уровне эмпатии свидетельствует о наличии опыта работа.

Так, у медицинских работников с высоким уровнем эмпатии наблюдается невротизм, при этом респонденты отличаются достаточно высоким чувством долга и ответственности, стараются быть аккуратными и обязательными. Такие медицинские сестры обычно застенчивы, неожиданные события встречают с беспокойством, в общении ско-

ваны и стеснительны, предпочитают узкий круг знакомых и друзей, больше доверяют собственным симпатиям и привязанностям, чем логике и расчету событий. В свою очередь учащиеся медицинские сестры с высоким уровнем эмпатии не испытывают трудности, устанавливая контакты с людьми, и хорошо адаптируются к реальности. Также они отзывчивы, жизнерадостны, уверены в себе, стремятся к лидерству, имеет много друзей, несдержанны, стремятся к развлечениям, остроумны, не всегда обязательны.

Альтруизм у работников медицинской сферы взаимосвязан с невротизмом ($r=0,31$). Так, высокий уровень альтруизма у медицинских работников связан чаще всего с высокой тревожностью, чувством беспокойства и боязливости, склонностью к сомнениям, крайней нерешительностью. Они чувствительны, впечатлительны, легко ранимы, отличаются достаточно высоким чувством долга и ответственности, стараются быть аккуратными и обязательными. У учащихся альтруизм коррелирует с робостью ($r=-0,40$) и интроверсией ($r=-0,35$). В связи с этим в проявлении альтруизма учащиеся медицинского колледжа чаще всего смелы, решительны, в общении держатся свободно и независимо, любят во все вмешиваться, быть всегда на виду, имеют много друзей и еще обширней круг знакомых. Данный аспект свидетельствует о направленности на социальное окружение и социальные нормы в проявлении альтруистических тенденций.

Заключение. Таким образом, результаты полученного исследования позволяют сформулировать следующие выводы.

1. Современные исследования в области морального развития строятся как полипараметрические, т.е. учитываются все компоненты морального поведения в целостной системе просоциальной личности. Просоциальное поведение представляет собой очень широкое понятие, включающее в свое содержание действия, позитивно оцениваемые обществом. Все действия, направленные на оказание помощи другим людям, являются формами просоциального поведения.

2. Проведенное исследование позволяет уточнить личностные особенности, связанные с проявлениями просоциального поведения у медицинских работников.

3. Изучение просоциального поведения у учащихся медицинского колледжа позволило установить взаимосвязь с такими особенностями личности как: совестливость, робость, расторможенность, общая активность, интроверсия. У работающих медицинских сестер кроме вышеперечисленных качеств также выявлена взаимосвязь с общительностью.

Л и т е р а т у р а

1. Веселова, Е.К. Психологическая деонтология: дис. ... д-ра психол. наук: 19.00.01 / Е.К. Веселова. – СПб., 2003. – 405 л.
2. Корабанов, О.А. Решение моральных дилемм в подростковом возрасте / О.А. Корабанов, Л.И. Подольский, Е.И. Захарова // Психология и школа. – 2005. – № 1. – С. 3–11.
3. Кухтова, Н.В. Содержательные и динамические характеристики личности школьников подросткового возраста с просоциальной направленностью: автореф. ... дис. канд. психол. наук: 19.00.07 / Н.В. Кухтова; БГПУ им. М. Танка. – Минск, 2005. – 16 с.

4. Zanden, V. Social psychology / V. Zanden, W. James. – 4-th ed. – N. Y.: McGraw-Hill, Inc., 1987. – 646 p.
5. Социальная психология: ключевые идеи / Р. Бэрн, Д. Бирн, Б. Джонсон. – 4-е изд. – СПб.: Питер, 2003. – 512 с.
6. Кун, Д. Основы психологии: Все тайны поведения человека / Д. Кун. – СПб.: Прайм–ЕВРОЗНАК, 2002. – 864 с.
7. Чалдини, Р. Социальная психология. Пойми других, чтобы понять себя! / Р. Чалдини, Д. Кенрик, С. Нейберг. – СПб.: Прайм–ЕВРОЗНАК, 2002. – 256 с.
8. Ким, В.Е. Диагностика альтруистических установок личности: автореф. ... дис. канд. психол. наук: 19.00.01 / В.Е. Ким; Моск. гос. ун-т им. М.В. Ломоносова. – Москва, 1984. – 20 с.
9. Психология для начинающих / М. Айзенк. – 2-е изд. – СПб.: Питер, 2004. – 384 с.
10. Янчук, В.А. Введение в современную социальную психологию: учеб. пособие для вузов / В.А. Янчук. – Минск: АСАР, 2005. – 768 с.
11. Психологическая энциклопедия. – 2-е изд. / под ред. Р. Корсини, А.А. Ауэрбаха. – СПб.: Питер, 2003. – 1096 с.
12. Рейковский, Я. Просоциальная деятельность и понятие собственного «Я» / Я. Рейковский // Вестник Московского ун-та. Сер. 14, Психология. – 1981. – № 1. – С. 14–22.
13. Гаврилова, Т.П. Понятие эмпатии в зарубежной психологии / Т.П. Гаврилова // Вопросы психологии. – 1975. – № 2. – С. 147–168.
14. Фурманов, И.А. Психодиагностика и психокоррекция личности: учеб.-метод. пособие / И.А. Фурманов, Л.А. Пергаменщик. – Минск: Народная асвета, 1998. – 64 с.
15. Практикум по общей, экспериментальной и прикладной психологии: учеб. пособие / В.Д. Балин [и др.] // под общ. ред. А.А. Крылова, С.А. Маничева. – СПб.: Питер, 2000. – 560 с.

Поступило 26.10.2009