

ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНЫХ УСТАНОВОК МЕЖЛИЧНОСТНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ «ВЫГОРАЮЩИХ» ВОЛОНТЕРОВ-МЕДИКОВ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

© Молчанова Л.Н., Кузнецова А.А., Касьянова К.В.

Молчанова Л.Н. – профессор кафедры психологии здоровья и нейропсихологии, доктор психологических наук, ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России

e-mail: molchanowa.liuda@yandex.ru

Адрес: 305041, Курск, ул. К. Маркса, д. 3, Российская Федерация

Кузнецова А.А. – проректор по воспитательной работе, социальному развитию и связям с общественностью, заведующий кафедрой психологии здоровья и нейропсихологии, кандидат психологических наук, доцент,

e-mail: kuznetsova.a80@mail.ru

Адрес: 305041, Курск, ул. К. Маркса, д. 3, Российская Федерация

Касьянова К.В. – ассистент кафедры психологии здоровья и нейропсихологии ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России

e-mail: sam.meteorit@yandex.ru

Адрес: 305041, Курск, ул. К. Маркса, д. 3, Российская Федерация

АННОТАЦИЯ

Профессионально-ориентированная волонтерская деятельность относится к надситуативной активности и в силу высокой интенсивности, высокого спроса и ненормированного графика способствует росту психоэмоциональной напряженности во взаимодействии с другими людьми, истощению личностных ресурсов и возникновению эмоционального выгорания. Особенности содержания социальных установок волонтеров-медиков к ее реализации в условиях экстремизации выступают как его катализаторами, так и ингибиторами.

Цель исследования состоит в изучении особенностей структурной организации социальных установок межличностного взаимодействия «выгорающих» волонтеров-медиков, работающих в условиях ЧС.

Материалы и методы. Общий объем выборки составил 194 волонтера-медика в возрасте от 18 лет до 26 лет со стажем работы от года до 8 лет. Из них в экспериментальную и контрольную группы вошли по 97 профессионально ориентированных и непрофессионально ориентированных студентов-медиков. Для диагностики эмоционального выгорания и компонентов структуры социальных установок межличностного взаимодействия использовали стандартизированные опросники, а для

обработки полученных результатов – метод математической статистики и структурно-психологический анализ.

Результаты. Эмпирически выявлены особенности социальных установок межличностного взаимодействия «выгорающих» профессионально и непрофессионально ориентированных волонтеров-медиков, работающих в условиях чрезвычайных ситуаций. У профессионально ориентированных волонтеров-медиков, имеющих более низкое, в сравнении с непрофессионально ориентированными, выгорание в большей степени интегрированы мотивационно-потребностный и поведенческий компоненты, а у профессионально ориентированных – когнитивный и эмоциональный, что необходимо учитывать в разработке программы профилактики выгорания.

Выводы. Достоверно высокое выгорание непрофессионально ориентированных волонтеров-медиков в условиях экстремизации добровольческой деятельности при преобладающей, в сравнении с профессионально ориентированными волонтерами, структурированности социальных установок межличностного взаимодействия, служит адаптивной реакцией. Ведущая роль в его возникновении у непрофессионально-ориентированных волонтеров-медиков принадлежит эмоциональному и когнитивному компонентам структуры социальных установок, а в его преодолении у профессионально ориентированных – мотивационно-потребностному и поведенческому.

Ключевые слова: профессиональное выгорание, волонтеры-медики, социальные установки, профессионально ориентированные волонтеры, непрофессионально ориентированные волонтеры, режим чрезвычайных ситуаций

Введение

Волонтерство в современном мире – один из наиболее эффективных инструментов успешного социального развития и повышения качества жизни людей. Добровольческая деятельность благотворно влияет не только на тех, кому оказывается помощь, но и на самих волонтеров, что выражается в становлении и укреплении их нравственной и гражданской позиции, развитии человеколюбия, отзывчивости, чувства справедливости, лидерских качеств [2; 8]. Кроме того, за рубежом молодежное волонтерство давно используется как важный элемент подготовки к исполнению профессиональных обязанностей. Участвуя в профессионально-ориентированном волонтерстве, обучающийся получает возможность приобрести профессиональный опыт, проверить правильность собственного профессионального самоопределения и свою профпригодность [9]. Подобное волонтерское служение особенно актуально для представителей «помогающих» и «выгорающих» профессий: медиков, педагогов, психологов, социальных работников [10; 11; 12]. Современные вызовы (пандемия COVID-19, СВО, возникающие чрезвычайные ситуации) оказывают глубокое воздействие на психическое и эмоциональное состояние профессионально-ориентированных волонтеров [1; 6; 13]. Добровольчество в сфере медицинской деятельности в силу высокой интенсивности, высокого спроса и ненормированного графика оказывает негативное влияние на психическое здоровье специалистов и волонтеров. Так, на фоне сложностей совмещения волонтерской работы с обучением и личной жизнью, физической усталости и нехватки ресурсов, свободного времени и опыта, происходит перенапряжение, которое может способствовать возникновению эмоционального выгорания [16] и отчислению студента из-за ошибочного суждения «эта профессия не мое» на фоне психической усталости.

Систематизация образовательных процессов в области добровольчества, содействие качественной подготовке добровольцев к реализации волонтерских инициатив способствует формированию соответствующих компетенций. В условиях ЧС реализуются «ключевые компетенции волонтера» – способность волонтера действовать в ситуации неопределенности при решении актуальных для него проблем либо осмысленно включаться в выполнение регулируемой руководителем деятельности в условиях

экстремизации [17]. При возникновении эмоционального выгорания снижается коэффициент полезного действия, что способствует снижению эффективности оказываемой помощи, дезорганизации профессиональных навыков, регрессу или уходу из профессиональной деятельности [4]. Своевременная психологическая профилактика выгорания волонтеров-медиков, занимающихся профессионально-ориентированной добровольческой деятельностью в режиме чрезвычайных ситуаций, позволит поддерживать адаптационный потенциал и ресурсность, поскольку способствует формированию профессиональных компетенций, что обеспечивает их академическую успеваемость и сохранение контингента студентов на каждом курсе обучения.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 194 волонтера из ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России в возрасте от 18 лет до 26 лет, имеющих стаж профессиональной деятельности от года до 8 лет, вошедших в соответствии с критерием принадлежности к профессиональной деятельности в две одинаковые по количеству (n=97 человек) группы: экспериментальную – профессионально-ориентированную (ЭГ) и контрольную – непрофессионально-ориентированную (КГ).

Оценка сформированности профессионального выгорания волонтеров-медиков осуществлялась с помощью методики диагностики профессионального выгорания (К. Маслач, С. Джексон, в адаптации Н.Е. Водопьяновой), а компонентов социальных установок их межличностного взаимодействия – с помощью измерительного инструментария, представленного в таблице 1.

Таблица 1

Диагностические методики по изучаемым компонентам социальных установок межличностного взаимодействия волонтеров-медиков

Table 1

Diagnostic techniques for the studied components of social attitudes of interpersonal interaction of medical volunteers

№	Название и автор методики	Изучаемые переменные (шкалы)
Мотивационно-потребностный		
1.	тест ценностей Шварца (адаптация О.А. Тихомадицкой)	конформность, традиции, доброта, универсализм, самостоятельность, стимуляция, гедонизм, достижение, власть, безопасность
2.	методика диагностики социально-психологических установок личности в мотивационно-потребностной сфере (О.Ф. Потемкина)	процесс, результат, альтруизм, эгоизм, труд, свобода, власть, деньги
Эмоциональный компонент		
3.	тест ЭмИн (Д.В. Люсин)	понимание чужих эмоций, управление чужими эмоциями, понимание своих эмоций, управление своими эмоциями, контроль экспрессии, межличностный эмоциональный интеллект, внутриличностный эмоциональный интеллект, понимание эмоций, управление эмоциями
Когнитивный компонент		
4.	опросник «Способы совладающего поведения» Р. Лазарус и С. Фолкман в адаптации Т.Л. Крюковой, Е.В. Куфтык	конфронтационный копинг, дистанцирование, самоконтроль, поиск социальной поддержки, принятие ответственности, бегство-избегание, планирование решения проблемы, положительная переоценка
5.	«Стиль саморегуляции поведения» (А.В. Моросанова)	планирование, моделирование, программирование, оценивание, гибкость, самостоятельность
Поведенческий компонент		

6.	опросник временной перспективы Ф. Зимбардо (ZTPI)	негативное прошлое, позитивное прошлое, фаталистическое настоящее, гедонистическое настоящее, будущее
7.	метод диагностики межличностных отношений Т. Лири в адаптации Л. Собчик	властный-лидирующий, независимый-доминирующий, прямолинейный-агрессивный, недоверчивый- скептический, покорный-застенчивый, зависимый- послушный, сотрудничающий-конвенциональный, ответственный-великодушный

Для проведения математической обработки данных использовались описательные статистики, структурно-психологический анализ с построением матриц интеркорреляций, расчета индексов структурной организации и метод эксперсс- χ^2 (А.В. Карпов),

Результаты и их обсуждение. Волонтерская деятельность относится к надситуативной активности, где доброволец самостоятельно ставит перед собой цели, избыточные по отношению к исходным требованиям ситуации (надпороговые), для реализации которых необходимо большое количество энергии, мотивации, ресурсов и навыков, сознательно регулируемых социальных установок межличностного взаимодействия, что не всегда соответствует реальным возможностям и способствует возникновению активной неадаптивности (эффект непредсказуемости последствий). При этом действия волонтеров характеризуются не только избыточностью, но и противоположностью результатов активности исходным ее мотивам (В.А. Петровский), а их социальные установки способствует росту психоэмоциональной напряженности во взаимодействии с другими людьми, возникновению трудностей в организации деятельности и высокой ответственности за благополучателей, что увеличивает риск эмоционального выгорания.

В нашем исследовании мы придерживаемся определения С.С. Гордеевой о том, что социальная установка – это состояние психологической готовности индивида к определенным действиям в различных ситуациях, которое оказывает направляющее влияние на поведение личности [5]. Социальные установки межличностного взаимодействия волонтеров реализуются в интегральном взаимодействии всех структурных компонентов, которые включают в себя: потребности и ценности (мотивационно-потребностный), способность к работе в различных условиях и особенности саморегуляции поведения (когнитивный), особенности межличностного взаимодействия и реализации плана действий (поведенческий), эмоциональный интеллект (эмоциональный). Условия деятельности рассматриваются как надситуативная активность (медицинское волонтерство), в которой удовлетворяются определённые потребности, реализуются ценности, планы личности, межличностные отношения и способности идентифицировать, понимать и управлять своими собственными эмоциями и эмоциями других людей.

Волонтеров в медицинской сфере можно условно разделить на профессионально-ориентированных и непрофессионально ориентированных. Обязанности профессионально-ориентированных волонтеров сопряжены с профессиональными: измерение жизненно-важных показателей, определение состояния здоровья и степень его тяжести, диагностические процедуры, первичная и вторичная специализированная профилактика заболеваний, психоэмоциональная поддержка пациентов и членов их семей, помощь в проведении реабилитационных мероприятий.

Непрофессионально-ориентированные волонтеры занимаются решением различных материально-бытовых и социальных задач, навигацией пациентов в отделениях и регистратуре, организацией культурного и развлекательного досуга (например, проведение праздников для больных детей в условиях стационара), работой с документацией, транспортировкой необходимых медицинских средств или оборудования.

Диагностика выгорания профессионально ориентированных волонтеров-медиков засвидетельствовала средний уровень всех его показателей (таблица 2).

Таблица 2
Описательная статистика показателей профессионального
выгорания волонтеров-медиков из ЭГ (n=97)
Table 2
Descriptive statistics of indicators of professional
burnout of medical volunteers from the EG (n=97)

Наименование показателя	Количественный						Качественный
	Mean	Confidence - 95,00%	Confidence +95,00%	Median	Percentile 25,00000	Percentile 75,00000	Me
Эмоциональное истощение	23,1	21,72	24,49	22,00	18,000	28,000	средний уровень
Деперсонализация	10,92	9,78	12,06	11,00	6,000	15,000	средний уровень
Редукция личных достижений	33,28	31,98	34,58	34,00	30,000	37,000	средний уровень

В группе непрофессионально-ориентированных волонтеров наблюдается высокий уровень выраженности показателей «Эмоциональное истощение» и «Деперсонализация» (см. табл. 3).

Таблица 3
Описательная статистика показателей профессионального
выгорания волонтеров-медиков из КГ (n=97)
Table 3
Descriptive statistics of professional
burnout indicators among medical volunteers from the control group (n=97)

Наименование показателя	Количественный						Качественный
	Mean	Confidence - 95,00%	Confidence +95,00%	Median	Percentile 25,00000	Percentile 75,00000	Me
Эмоциональное истощение	25,44	24,02	26,87	25,00	16,00	34,00	высокий уровень
Деперсонализация	14,40	13,59	15,22	14,00	9,00	20,00	высокий уровень
Редукция личных достижений	31,58	30,19	32,96	31,00	23,00	40,00	средний уровень

Статистически значимые различия показателей профессионального выгорания обнаружены преимущественно по всем шкалам: причем значимо высокие у волонтеров КГ по шкалам «Эмоциональное истощение» ($X_{cp} \pm \sigma = 25,44 \pm 7,06$; $X_{cp} \pm \sigma = 23,1 \pm 6,86$; $p = 0,047$), «Деперсонализация» ($X_{cp} \pm \sigma = 14,40 \pm 4,05$; $X_{cp} \pm \sigma = 10,92 \pm 5,65$; $p = 0,000$), и значимо низкие по шкале «Редукция личных достижений» ($X_{cp} \pm \sigma = 31,58 \pm 6,88$; $X_{cp} \pm \sigma = 33,28 \pm 6,47$; $p = 0,049$). Таким образом, непрофессионально ориентированные волонтеры-медики в значимо большей степени подвержены профессиональному выгоранию, что обеспечивается стремлением облегчить или сократить эмоционально затратные обязанности. В значимо большей степени они испытывают утомление и усталость, эмоциональную опустошенность, негативные установки и цинизм по отношению к чувствам и переживаниям других людей, а также обезличенность и формальность контактов.

Исследование особенностей социальных установок межличностного взаимодействия волонтеров-медиков осуществлялось с помощью метода структурно-психологического анализа (А.В. Карпов) [7] и предусматривало: вычисление индекса структурной организации значимо коррелирующих показателей всех четырех компонентов

социальных установок волонтеров ЭГ и КГ (таблица 4), выявления их базовых качеств (таблица 5), расчет экспресс- χ^2 для определения гомогенности/ гетерогенности структур.

Таблица 4

Мера интегрированности структур компонентов социальных установок межличностного взаимодействия волонтеров-медиков ЭГ и КГ

Table 4

Measure of the integration of the structures of the components of social attitudes of interpersonal interaction of medical volunteers of the EG and CG

Мера интегрированности структур компонентов	ЭГ	КГ
Мотивационно-потребностный		
ИКС	528	519
ИДС	83	69
ИОС	445	444
Эмоциональный		
ИКС	266	341
ИДС	28	83
ИОС	238	258
Когнитивный		
ИКС	249	358
ИДС	44	66
ИОС	205	292
Поведенческий		
ИКС	249	269
ИДС	42	76
ИОС	207	193
Общая структура (включая межкомпонентные связи)		
ИКС	1292	1487
ИДС	197	294
ИОС	1095	1187

Примечание: ИКС – индекса когерентности структуры; ИДС – индекс дивергентности (дифференцированности) структуры; ИОС – индекс организованности структуры; КГ – профессионально-ориентированные волонтеры-медики; ЭГ – непрофессионально-ориентированные волонтеры-медики

Содержание таблицы 4 свидетельствует о наибольшей величине индекса когерентности и общей организованности психологической структуры социальных установок межличностного взаимодействия непрофессионально ориентированных волонтеров (ЭГ) в сравнении с профессионально ориентированными (КГ) за счет высокой степени организованности ее эмоционального и когнитивного компонентов. Подобные результаты могут быть связаны с работой на пределе собственных возможностей за счет эмоциональной и когнитивной заинтересованности проблемами других, понимания сложности их жизненной ситуации и окружающих условий (пандемия, военные действия, ЧС).

В группе профессионально ориентированных волонтеров-медиков ИОС структуры мотивационно-потребностного и поведенческого компонентов выше, чем у непрофессионально ориентированных, что свидетельствует о большей включенности ЭГ в добровольческую деятельность и реализацию сверхнормативных показателей, что позволяет, с одной стороны, быть более эффективными в условиях экстремизации профессиональной деятельности, а с другой, вызывает профессиональное выгорание, но значительно меньшее, нежели у непрофессионально ориентированных волонтеров.

Таблица 5

Basic qualities of indicators of structures of social attitudes of interpersonal
interaction of medical volunteers of EG and CG

№п/п	Наименование показателя	ЭГ				КГ			
		E ⁺	E ⁻	E ₀	ранг	E ⁺	E ⁻	E ₀	ранг
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Мотивационно-потребностный									
1	Конформность	40	0	40	2	41	0	41	2,5
2	Традиции	31	0	31	8,5	43	4	39	4
3	Доброта	39	2	37	3,5	44	0	44	1
4	Универсализм	33	1	32	7	43	2	41	2,5
5	Самостоятельность	30	2	28	10	30	2	28	9
6	Стимуляция	41	0	41	1	34	2	32	8
7	Гедонизм	35	1	34	5,5	35	2	33	7
8	Достижение	37	0	37	3,5	41	4	37	5
9	Власть	34	3	31	8,5	42	6	36	14
10	Безопасность	34	0	34	5,5	31	4	27	10
11	Процесс	16	4	12	15	18	2	16	12
12	Результат	31	6	25	11	7	2	5	18
13	Альтруизм	18	19	-1	17,5	23	9	14	13
14	Эгоизм	23	7	16	13	24	15	9	15
15	Труд	24	0	24	12	6	0	6	16,5
16	Свобода	18	17	1	17,5	7	1	6	16,5
17	Власть	22	8	14	14	24	5	13	14
18	Деньги	22	13	9	16	26	9	17	11
Когнитивный									
19	Конфронтационный копинг	17	5	12	7,5	29	11	18	7
20	Дистанцирование	25	1	24	3	18	1	17	8
21	Самоконтроль	11	3	8	11	37	0	37	2
22	Поиск социальной поддержки	9	8	1	14	17	6	11	10
23	Принятие ответственности	9	4	5	5	20	18	2	14
24	Бегство-избегание	30	5	25	2	43	10	33	3
25	Планирование решения проблемы	36	0	36	1	29	2	27	5
26	Положительная переоценка	20	0	20	4	52	0	52	1
27	Планирование	9	0	9	10	13	5	8	13
28	Моделирование	14	2	12	7,5	28	1	27	5
29	Программирование	12	1	11	9	16	6	10	11
30	Оценивание	11	7	4	13	27	0	27	5
31	Гибкость	22	3	19	5,5	14	0	14	9
32	Самостоятельность	24	5	19	5,5	15	6	9	12
Эмоциональный									
33	Понимание чужих эмоций	28	0	28	5,5	41	9	32	5

34	Управление чужими эмоциями	36	2	34	2	36	3	33	3,5
35	Понимание своих эмоций	28	0	28	5,5	31	12	19	7
36	Управление своими эмоциями	26	3	23	7	58	12	46	1
37	Контроль экспрессии	20	2	18	8	21	10	11	9
38	Межличностный эмоциональный интеллект	23	13	10	9	41	2	39	2
39	Внутриличностный эмоциональный интеллект	31	0	31	3,5	27	11	16	8
40	Понимание эмоций	35	0	35	1	42	13	29	6
41	Управление эмоциями	39	8	31	3,5	44	11	33	3,5
Поведенческий									
42	Негативное прошлое	1	6	-5	11	32	8	24	4
43	Позитивное прошлое	3	6	-3	13	10	9	1	13
44	Фаталистическое настоящее	7	11	-4	4	10	6	4	8,5
45	Гедонистическое настоящее	14	4	10	10	7	11	-4	8,5
46	Будущее	23	5	18	6	6	4	2	11
47	Властный-лидирующий	40	5	35	1	29	1	28	3
48	Независимый-доминирующий	16	0	16	7,5	25	2	23	5
49	Прямолинейный-агрессивный	31	0	31	2	19	0	19	6
50	Недоверчивый-скептический	27	1	26	4	14	12	2	12
51	Покорный-застенчивый	18	2	16	7,5	21	8	13	7
52	Зависимый-послушный	28	2	26	4	14	11	3	10
53	Сотрудничающий-конвенциональный	15	0	15	9	30	1	29	2
54	Ответственный-великодушный	26	0	26	4	52	3	49	1

Значимыми специфическими базовыми элементами, интегрирующими структуру мотивационно-потребностного компонента социальных установок межличностного взаимодействия «выгорающих» волонтеров ЭГ, выступают такие его элементы, как «Стимуляция» и «Достижение», а у «выгорающих» волонтеров КГ – «Универсализм». Значимыми качествами когнитивного компонента волонтеров ЭГ выступают «Дистанцирование» и «Планирование решения проблемы», а волонтеров КГ – «Самоконтроль» и «Положительная переоценка»; эмоционального компонента профессионально-ориентированных волонтеров – «Внутриличностный эмоциональный интеллект» и «Понимание эмоций», а у непрофессионально ориентированных – «Управление своими эмоциями» и «Межличностный эмоциональный интеллект»; поведенческого компонента волонтеров ЭГ – «Фаталистическое настоящее», «Прямолинейный-агрессивный» «Недоверчивый-скептический» и «Зависимый-послушный», а у волонтеров КГ – «Властный-лидирующий» и «Сотрудничающий-конвенциональный».

Таким образом, социальные установки межличностного взаимодействия «выгорающих» профессионально-ориентированных волонтеров имеют следующие особенности: мотивационно-потребностный компонент характеризуется потребностями в разнообразии и глубоких переживаниях, в новизне, в личном успехе через демонстрацию социальной компетентности; когнитивный компонент — обесцениваем значимости собственных переживаний и снижением степени эмоциональной вовлеченности в ситуацию; содержит вектор на выполнение профессиональной миссии, в которой разработан определенный план действий, регулируемый объективными условиями, имеется ясная цель деятельности с позиции профессиональной реализации и упрочения навыков; эмоциональный компонент представлен способностью к интроспекции и управлению собственными эмоциональными состояниями; поведенческий —

импульсивностью, подозрительностью и трепетным отношением, скептицизмом и неконформностью, настойчивостью в достижении цели.

Отличительными характеристиками мотивационно-потребностного компонента социальных установок межличностного взаимодействия «выгорающих» непрофессионально ориентированных волонтеров выступают потребности выживания и защиты благополучия людей; когнитивного компонента — целенаправленное подавление и сдерживание эмоций, минимизация их влияния на оценку ситуации и выбор стратегии поведения, положительное ее переосмысление как стимула для личностного роста; эмоционального — способности к пониманию собственных эмоций и эмоций других людей и управлению ими; эмпатия по отношению к благополучателям и создание «идеальных условий» для получения определенного результата от деятельности; поведенческого — уверенность, выраженная демонстрация дружелюбия и повышенной включенности в «общее дело», стремления к тесному сотрудничеству с референтной группой.

Оценка гомогенности и гетерогенности структур компонентов социальных установок межличностного взаимодействия профессионально-ориентированных и непрофессионально-ориентированных волонтеров, выполненная с помощью метода экспресс- χ^2 , засвидетельствовала отсутствие корреляционных взаимосвязей между ранговыми распределениями показателей структур эмоционального, когнитивного и поведенческого компонентов (таблица 6).

Таблица 6

Корреляционные взаимосвязи показателей рангов структур компонентов социальных установок межличностного взаимодействия волонтеров-медиков ЭГ и КГ (r- Спирмен, $p < 0,05$)

Table 6

Correlation relationships of the ranks of the structures of the components of social attitudes of interpersonal interaction of medical volunteers of the EG and CG (r- Spearman, $p < 0.05$)

Компонент Группа	Мотивационно- потребностный		Эмоциональный		Когнитивный		Поведенческий	
ЭГ	1,00	0,71*	1,00	-0,15	1,00	0,19	1,00	0,16
КГ	0,71*	1,00	-0,15	1,00	0,19	1,00	0,16	1,00

Примечание: ЭГ – профессионально-ориентированные волонтеры-медики; КГ – непрофессионально-ориентированные волонтеры-медики

Следовательно, эмоциональный, когнитивный и поведенческий компоненты социальных установок межличностного взаимодействия волонтеров являются гетерогенными. Таким образом, условия и содержание добровольческой деятельности специфицируют их структуру и содержание.

Полученные результаты согласуются с ранее полученными результатами отечественных и зарубежных исследований. С помощью библиометрического анализа публикационной активности ученых по запросу «выгорание медицинских работников» за последние 10 лет, выполненного в электронном пространстве национальной медицинской библиотеки «PubMed» с применением программного обеспечения «VOSviewer», выявлено, что в период с 2020 г. по 2024 г. исследовательское внимание преимущественно сконцентрировано на поиске факторов риска профессионального выгорания (профессиональная идентичность, образовательный формат) у специалистов первичной медико-санитарной помощи в условиях распространения коронавирусной инфекции COVID-19 [19] и студентов-медиков [20], личностных ресурсов преодоления профессионального выгорания: практичность, смелость, отсутствие конформизма, смелость и высокий самоконтроль могут выступать факторами преодоления выгорания медицинских работников [15], автономная мотивация и удовлетворенность жизнью [22], эмоциональных интеллект [18, 21], а также диагностика профессионального выгорания

работников после пандемии COVID-19 и профилактика последствий [14], работы системы комплексной психологической поддержки медицинского персонала в период пандемии [3].

Выводы. Исследование особенностей структурной организации социальных установок межличностного взаимодействия «выгорающих» волонтеров-медиков, работающих в условиях ЧС, позволило сформулировать следующие выводы:

- профессионально-ориентированные и непрофессионально-ориентированные волонтеры-медики выгорают в условиях экстремизации деятельности. Причем непрофессионально-ориентированные подвержены большему влиянию;

- социальные установки межличностного взаимодействия «выгорающих» волонтеров-медиков имеют свои особенности. И выявить их не только внутри структуры в целом (так называемые структурные эффекты и внутрисистемные перестройки), но и на уровне отдельно взятых компонентов и элементов позволяет метод структурно-психологического анализа (А.В. Карпов);

- структурированность социальных установок межличностного взаимодействия и выраженность выгорания непрофессионально ориентированных волонтеров-медиков больше, чем у профессионально-ориентированных. То есть сама структурная организация социальных установок непрофессионально ориентированных волонтеров детерминирует их адаптивные возможности;

- эмоциональный и когнитивный компоненты структуры социальных установок межличностного взаимодействия «выгорающих» непрофессионально ориентированных волонтеров-медиков интегрированы в большей степени, чем у профессионально ориентированных. Это объясняется эмоциональной и когнитивной сложностью ситуаций межличностного взаимодействия и обеспечивается такими характеристиками их специфических системообразующих базовых качеств (элементов), как целенаправленное сдерживание эмоций, минимизация их влияния на поведение и оценку степени сложности ситуации, ее положительная переоценка, способности к сопереживанию, к пониманию своих и чужих эмоций, эмоциональной регуляции и саморегуляции; можно предположить, что эти компоненты и их элементы катализируют высокое, в сравнении с профессионально ориентированными волонтерами, выгорание;

- мотивационно-потребностный и поведенческий компоненты структуры социальных установок межличностного взаимодействия «выгорающих» профессионально ориентированных волонтеров-медиков интегрированы в большей степени, чем у непрофессионально ориентированных. Это объясняется большей включенностью в реализацию текущих задач и сверхнормативных показателей и обеспечивается такими характеристиками их специфических системообразующих базовых качеств (элементов), как потребности в новизне и разнообразных переживаниях, стремление к успеху, целеустремленность, импульсивность, скептицизм и неконформность, что позволяет рассматривать эти компоненты и их элементы как ингибиторы профессионального выгорания;

- эмоциональный, когнитивный и поведенческий компоненты социальных установок профессионально и непрофессионально ориентированных «выгорающих» волонтеров-медиков разнородны, что свидетельствует о влиянии условий и содержания добровольческой деятельности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Азарова, Е.С. Психологические детерминанты и эффекты добровольческой деятельности : автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата психологических наук по специальности 19.00.01 – общая психология, психология личности, история психологии / Елена Станиславовна Азарова. - Хабаровск, 2008. – 20 с. – URL : http://irbis.gnpbu.ru/Aref_2008/Azarova_E_S_2008.pdf (дата обращения: 13.09.2025)

2. Васильковская, М.И. Институт молодежного волонтерства как социально-культурный феномен / М.И. Васильковская. – Текст : электронный // Мир науки. Социология, филология, культурология. - 2018 - №2. – URL : <https://sfk-mn.ru/PDF/08SCSK218.pdf>. (дата обращения: 13.09.2025)
3. Верна, В.В. Профилактика профессионального выгорания медицинских работников в период распространения пандемии коронавирусной инфекции COVID-19 / В.В. Верна, А.А. Иззетдинова. – Текст : электронный // Азимут научных исследований: экономика и управление. - 2020. - Т. 9, № 4(33). - С.91-94. - Текст : непосредственный.
4. Голосной, Д.В. Труд волонтера и его эмоциональное выгорание / Д.В. Голосной, О.Г. Зубова / Современные инновационные технологии в гуманитарной сфере: сб. науч. статей обучающихся. - Сочи, Москва, 2024. - С. 97-99. - Текст : непосредственный
5. Гордеева, С.С. Сущность и структура социальной установки в социологии и социальной психологии / С.С. Гордеева // Вестник Пермского университета. Философия. Психология. Социология. - 2016. - Вып. 3(27). - С. 135–140. – URL : <https://doi.org/10.17072/2078-7898/2016-3-135-140/> (дата обращения: 13.09.2025)
6. Иванова, Е.М. Психология профессиональной деятельности: учеб. пособие для студентов вузов, обучающихся по направлению и специальностям психологии / Е.М. Иванова. - М.: Per se, 2006. – 386 с. - Текст : непосредственный
7. Карпов, А.В. Метасистемная организация индивидуальных качеств личности / А.В. Карпов. – Ярославль: ЯрГУ им. П.Г. Демидова, 2018. – 744 с. - Текст : непосредственный
8. Кушхова, А.М. Становление волонтерских движений в России: проблемы развития и динамика / А.М. Кушхова, А.А. Кубова // Вестник Майкопского государственного технологического университета. - 2023. - Том 15, № 4. - С. 135-142. – URL : <https://doi.org/10.47370/2078-1024-2023-15-4-135-142> (дата обращения: 13.09.2025)
9. Молочко, Е.В. Вклад волонтеров-медиков Крыма в формирование здорового образа жизни населения / Е.В. Молочко. – Текст : электронный // Научный вестник Крыма. - 2018. - № 6 (17). – URL : <https://www.nvk-journal.ru/index.php/NVK/article/view/356/563> (дата обращения: 13.09.2025)
10. Молчанова, Л.Н. Внутрипрофессиональная дифференциация состояния выгорания в педагогической деятельности / Л.Н. Молчанова // Казанский педагогический журнал. - 2009. - № 9-10 (75-76). - С. 124-133. - Текст : непосредственный.
11. Молчанова, Л.Н. Трансформация состояния психического выгорания в личностные свойства как проявление профессиональной деформации представителей профессий помогающего типа / Л.Н. Молчанова, Е.Е. Старкова // Вестник Костромского государственного университета им. Н.А. Некрасова. Серия: Педагогика. Психология. Социальная работа. Ювенология. Социокинетика. - 2013. - Т. 19, № 3. - С. 40-44. - Текст : непосредственный
12. Никишина, В.Б. Состояния выгорания медицинских работников в контексте внутрипрофессиональной дифференциации / В.Б. Никишина, Л.Н. Молчанова // Известия Пензенского государственного педагогического университета им. В.Г. Белинского. - 2011. - № 24. - С. 986-993. - Текст : непосредственный.
13. Овчинникова И.И., Ермильченко С.О., Недашковская М.П. Роль волонтерства в период СВО в современном российском обществе / В сборнике: Специальная военная операция (СВО) и гражданское общество: социальное самочувствие, оценка, адаптация. Материалы Всероссийской научно-практической конференции. Махачкала, 2024. С. 264-267.
14. Полякова, О.Б. Профессиональное выгорание медицинских работников как последствие пандемии COVID-19: систематический обзор Scopus 2024 / О.Б. Полякова, Т.И. Бонкало. – Текст : электронный // Здоровье мегаполиса. – 2025. - № 6 (1). – С. 98 - 107. – URL : <https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2025.v.6i1;98-107> (дата обращения: 17.10.2025)
15. Рерке, В.И. Личностные ресурсы преодоления профессионального выгорания медицинских работников в период пандемии COVID-19 / В.И. Рерке, В.И. Демаков, И.С. Бубнова. – Текст : электронный // Научно-педагогическое обозрение. - 2022. - Вып. 1 (61). -

С. 170–180. – URL : <https://doi.org/10.23951/2307-6127-2022-1-170-180>.

16. Серова, Е.А. Профилактика эмоционального выгорания студентов- волонтеров как фактор сохранения их психического здоровья: постановка проблемы / Е.А. Серова. – Текст : электронный // Психология здоровья в образовательном процессе (с использованием дистанционных технологий): сб. материалов Региональной науч.-практ. конф.; под ред. В.А. Липатова. – Курск, 2021. – С. 98-102. – URL : <https://elibrary.ru/item.asp?id=47243477&ysclid=miyvtv44p5w33353240> (дата обращения: 13.09.2025)

17. Торотоева, А.М. Волонтерство в чрезвычайных ситуациях как вид добровольческой деятельности: основные черты, препятствия и возможности развития / А.М. Торотоева. – Текст : непосредственный // Социальные и гуманитарные науки. Отечественная и зарубежная литература. Сер. 11. Социология. – 2022. – № 4. – С. 89–108. DOI: 10.31249/rsoc/2022.04.06.

18. Blanchard C., Kravets V., Schenker M., Moore T.Jr. Emotional intelligence, burnout, and professional fulfillment in clinical year medical students. Med Teach, 2021, vol. 43 no. 9, pp. 1063-1069. DOI: 10.1080/0142159X.2021.1915468.

19. Cullum R.J., Shaughnessy A., Mayat N.Y., Brown M.E. Identity in lockdown: supporting primary care professional identity development in the COVID-19 generation. Educ Prim Care. 2020. 31(4):200-204. DOI: 10.1080/14739879.2020.1779616.

20. Esguerra S. et al. Are medical students happy despite unhappy conditions: a qualitative exploration of medical student cohorts during disruptive conditions. BMC Medical Education. 2023. 23:214 DOI: 10.1186/s12909-023-04203-6.

21. Merino-Soto C., Angulo-Ramos M., Llaja-Rojas V., Chans G.M. Academic performance, emotional intelligence, and academic burnout: A cross-sectional study of a mediational effect in nursing students. Nurse Educ Today, 2024, vol. 139 pp. 106221. DOI: 10.1016/j.nedt.2024.106221.

22. Yandan Wu & Chunxiao Li Helping Others Helps A Self-Determination Theory Approach on Work Climate and Wellbeing among Volunteers // Applied Research in Quality of Life. 2019. №14, pp.1099–1111. DOI: 10.1007/s11482-018-9642-z.

Получена: 10.08.2025

Принята к публикации: 18.11.2025

FEATURES OF SOCIAL ATTITUDES OF INTERPERSONAL INTERACTION OF "BURNED OUT" MEDICAL VOLUNTEERS WORKING IN EMERGENCY SITUATIONS

© Lyudmila N. Molchanova, Alesya A. Kuznetsova, Kristina V. Kasyanova

Lyudmila N. Molchanova - Doctor of Psychology, Professor, Department of Psychology of Health and Neuropsychology, Kursk State Medical University
e-mail: molchanowa.liuda@yandex.ru
Address: 305041, 3 K. Marx str., Kursk, Russian Federation

Alesya A. Kuznetsova - Candidate of Psychological Sciences, Vice-Rector for Educational Work, Social Development and Public Relations, Head of the Department of Health Psychology and Neuropsychology, Kursk State Medical University
e-mail: kuznetsova.a80@mail.ru
Address: 305041, 3 K. Marx str., Kursk, Russian Federation

Kristina V. Kasyanova - Assistant Department of Health Psychology and Neuropsychology, Kursk State Medical University
e-mail: sam.meteorit@yandex.ru
Address: 305041, 3 K. Marx str., Kursk, Russian Federation

18

ABSTRACT

Relevance. Professionally oriented volunteering is a supra-situational activity and, due to its high intensity, high demand, and irregular schedule, contributes to increased psycho-emotional stress in interactions with others, depletion of personal resources, and the development of emotional burnout. The specific social attitudes of medical volunteers toward its implementation in extreme situations act as both catalysts and inhibitors.

Purpose. To examine the structural organization of social attitudes in interpersonal interactions among "burned-out" medical volunteers working in emergency situations.

Materials and Methods. The total sample size consisted of 194 medical volunteers aged 18 to 26 years, with one to eight years of experience. Of these, the experimental and control groups included 97 professionally oriented and 97 non-professionally oriented medical students. Standardized questionnaires were used to assess emotional burnout and the components of the social attitudes and interpersonal interaction structure, and mathematical statistics and structural psychological analysis were used to process the results.

Results. The characteristics of social attitudes and interpersonal interactions among professionally and non-professionally oriented medical volunteers working in emergency situations were empirically identified. Professionally oriented medical volunteers, who have a lower burnout score than non-professionally oriented volunteers, have a greater integration of the motivational-need and behavioral components, while professionally oriented volunteers have a greater integration of the cognitive and emotional components. This should be taken into account when developing a burnout prevention program.

Conclusions. The significantly higher burnout rate among non-professionally oriented medical volunteers in the context of extreme volunteering, coupled with a more structured social attitudes toward interpersonal interactions than among professionally oriented volunteers, serves as an adaptive response. The leading role in its occurrence among non-professionally oriented medical volunteers belongs to the emotional and cognitive components of their social attitudes, while the motivational-needs and behavioral components play a key role in overcoming it among professionally oriented volunteers.

Key words: *professional burnout, medical volunteers, social attitudes, professionally oriented volunteers, non-professionally oriented volunteers, emergency response regime*

REFERENCES

1. Azarova E.S. Psikhologicheskie determinanty i efekty dobrovol'cheskoi deyatelnosti: Avtoref. ... kand. psikh. nauk / E.S. Azarova. Khabarovsk, 2008.
2. Vasil'kovskaya M.I. Institut molodezhnogo volonterstva kak sotsial'no-kul'turnyi fenomen // Mir nauki. Sotsiologiya, filologiya, kul'turologiya, 2018 №2, <https://sfk-mn.ru/PDF/08SCSK218.pdf>.
3. Verna V.V., Izzetdinova A.A. Profilaktika professional'nogo vygoraniya meditsinskikh rabotnikov v period rasprostraneniya pandemii koronavirusnoi infektsii COVID-19 // Azimut nauchnykh issledovaniy: ekonomika i upravlenie. 2020. T. 9. № 4(33). S.91-94.
4. Golosnoi D.V., Zubova O.G. Trud volontera i ego emotsional'noe vygoranie / V sbornike: Sovremennye innovatsionnye tekhnologii v gumanitarnoi sfere. Sbornik nauchnykh statei obuchayushchikhsya. Sochi, Moskva, 2024. S. 97-99.
5. Gordeeva S.S. Sushchnost' i struktura sotsial'noi ustanovki v sotsiologii i sotsial'noi psikhologii // Vestnik Permskogo universiteta. Filosofiya. Psikhologiya. Sotsiologiya. 2016. Vyp. 3(27). S. 135–140. <https://doi.org/10.17072/2078-7898/2016-3-135-140/>
6. Ivanova E.M. Psikhologiya professional'noi deyatelnosti. M., 2006.
7. Karpov, A.V. Metasistemnaya organizatsiya individual'nykh kachestv lichnosti / A.V Karpov. – Yaroslavl': YarGU im. P.G. Demidova, 2018. – 744 s.
8. Kushkhova A.M., Kubova A.A. Stanovlenie volonterskikh dvizhenii v Rossii: problemy razvitiya i dinamika // Vestnik Maikopskogo gosudarstvennogo tekhnologicheskogo universiteta. 2023. Tom 15, № 4. S. 135-142. <https://doi.org/10.47370/2078-1024-2023-15-4-135-142>
9. Molochko E.V. Vklad volonterov-medikov Kryma v formirovanie zdorovogo obraza zhizni naseleniya // Nauchnyi vestnik Kryma. 2018. № 6 (17).
10. Molchanova L.N. Vnutriprofessional'naya differentsiatsiya sostoyaniya vygoraniya v pedagogicheskoi deyatelnosti // Kazanskii pedagogicheskii zhurnal. 2009. № 9-10 (75-76). S. 124-133.
11. Molchanova L.N., Starkova E.E. Transformatsiya sostoyaniya psikhicheskogo vygoraniya v lichnostnye svoystva kak proyavlenie professional'noi deformatsii predstavitelei professii pomagayushchego tipa // Vestnik Kostromskogo gosudarstvennogo universiteta im. N.A. Nekrasova. Seriya: Pedagogika. Psikhologiya. Sotsial'naya rabota. Yuvenologiya. Sotsiokinetika. 2013. T. 19. № 3. S. 40-44.
12. Nikishina V.B., Molchanova L.N. Sostoyaniya vygoraniya meditsinskikh rabotnikov v kontekste vnutriprofessional'noi differentsiatsii // Izvestiya Penzenskogo gosudarstvennogo pedagogicheskogo universiteta im. V.G. Belinskogo. 2011. № 24. S. 986-993.
13. Ovchinnikova I.I., Ermil'chenko S.O., Nedashkovskaya M.P. Rol' volonterstva v period SVO v sovremennom rossiiskom obshchestve / V sbornike: Spetsial'naya voennaya operatsiya (SVO) i grazhdanskoe obshchestvo: sotsial'noe samochuvstvie, otsenka, adaptatsiya. Materialy Vserossiiskoi nauchno-prakticheskoi konferentsii. Makhachkala, 2024. S. 264-267.
14. Polyakova O.B., Bonkalo T.I. Professional'noe vygoranie meditsinskikh rabotnikov kak posledstvie pandemii COVID-19: sistemicheskii obzor Scopus 2024. Zdorov'e megapolisa. 2025;6(1):98–107. <https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2025.v.6i1;98-107>.

15. Rerke V.I., Demakov V.I., Bubnova I.S. Lichnostnye resursy preodoleniya professional'nogo vygoraniya meditsinskikh rabotnikov v period pandemii COVID-19 // Nauchno-pedagogicheskoe obozrenie. 2022. Vyp. 1 (61). S. 170–180. <https://doi.org/10.23951/2307-6127-2022-1-170-180>.
16. Serova E.A. Profilaktika emotsional'nogo vygoraniya studentov- volonterov kak faktor sokhraneniya ikh psikhicheskogo zdorov'ya: postanovka problemy / V sbornike: Regional'naya nauchno-prakticheskaya konferentsiya "Psikhologiya zdorov'ya v obrazovatel'nom protsesse" (s ispol'zovaniem distantsionnykh tekhnologii). Materialy Regional'noi nauchno-prakticheskoi. Pod redaktsiei V.A. Lipatova. Kursk, 2021. S. 98-102.
17. Torotoeva A.M. Volonterstvo v chrezvychainykh situatsiyakh kak vid dobrovol'cheskoi deyatel'nosti: osnovnye cherty, prepyatstviya i vozmozhnosti razvitiya. (Obzor) // Sotsial'nye i gumanitarnye nauki. Otechestvennaya i zarubezhnaya literatura. Ser. 11. Sotsiologiya. – 2022. – № 4. – S. 89–108. DOI: 10.31249/rsoc/2022.04.06.
18. Blanchard C., Kravets V., Schenker M., Moore T.Jr. Emotional intelligence, burnout, and professional fulfillment in clinical year medical students. Med Teach, 2021, vol. 43 no. 9, pp. 1063-1069. DOI: 10.1080/0142159X.2021.1915468.
19. Cullum R.J., Shaughnessy A., Mayat N.Y., Brown M.E. Identity in lockdown: supporting primary care professional identity development in the COVID-19 generation. Educ Prim Care. 2020. 31(4):200-204. DOI: 10.1080/14739879.2020.1779616.
20. Esguerra S. et al. Are medical students happy despite unhappy conditions: a qualitative exploration of medical student cohorts during disruptive conditions. BMC Medical Education. 2023. 23:214 DOI: 10.1186/s12909-023-04203-6.
21. Merino-Soto C., Angulo-Ramos M., Llaja-Rojas V., Chans G.M. Academic performance, emotional intelligence, and academic burnout: A cross-sectional study of a mediational effect in nursing students. Nurse Educ Today, 2024, vol. 139 pp. 106221. DOI: 10.1016/j.nedt.2024.106221.
22. Yandan Wu & Chunxiao Li Helping Others Helps A Self-Determination Theory Approach on Work Climate and Wellbeing among Volunteers // Applied Research in Quality of Life. 2019. №14, pp.1099–1111. DOI: 10.1007/s11482-018-9642-z.

Received: 10.08.2025

Accepted: 18.11.2025