

**СВЯЗИ ПРОСОЦИАЛЬНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ЛИЧНОСТИ С
ПРЕДСТАВЛЕНИЯМИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА О
КОММУНИКАЦИИ МЕДРАБОТНИКА СО СМИ**

DOI: 10.25629/НС.2020.08.10

Сергеев А.С., Князев Е.Б., Клоктунова Н.А., Барсукова М.И.

Саратовский Государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского
Россия, Саратов

Аннотация. В статье рассматриваются связи просоциальных характеристик личности с представлениями студентов медицинского вуза о коммуникации медработника со СМИ. Исследование проводилось на основе опроса студентов Саратовского ГМУ им. В.И. Разумовского и показало, что наблюдаются связи между привязанностью, теплотой, сотрудничеством, пониманием, уважением других и представлением о готовности оказать помощь журналисту в поиске компетентного спикера. Также в ходе исследования установлена зависимость между уровнем привязанности студентов медицинского вуза и их представлением о коммуникации медработника со СМИ, что имеет свои плюсы для работников медицинской сферы: просоциальные характеристики личности свидетельствуют о более открытой позиции будущих медработников по отношению к СМИ, указывают на их представление об обладании необходимыми знаниями процесса общения с ними. Вместе с тем они несут негативные последствия, так как медики могут переоценить свои знания и умения и оказаться «жертвами» публичного скандала, в который будут вовлечены журналистом, стремящимся к сенсации.

Ключевые слова. Профессиональная коммуникация, взаимодействие медиков и СМИ, просоциальные характеристики личности, недоверие к журналистам.

Введение

Многие исследователи обращают внимание на то, какую роль в формировании образа медицины, работе с пациентами и образе медика в частности [9, 17, 18, 19, 20] оказывают СМИ. Это имеет особую актуальность в 2020-м году с учетом распространения пандемии коронавируса и пристального внимания к деятельности медиков [2]. В то же время существует ряд сложностей, которые очевидно мешают строить продуктивную коммуникацию врачам и СМИ, чьи действия зачастую направлены на поиск «горячего» материала со скандальным оттенком и, как следствие, формируют негативную картину деятельности медиков [1, 6, 13, 14, 15, С. 13]. А.В. Кузнецов указывает также в качестве негативной роли журналистов их необъективность, некомпетентность, преследование коммерческих целей в ущерб здравоохранительным, а также неполное или одностороннее освещение информации [6, С. 6]. Фомина [15] также указывает на то, что зачастую журналисты имеют слабую подготовку для освещения медицинских тем, а также вольно употребляют терминологию, из-за чего в обществе формируется негативное отношение к деятельности врачей. В частности, под врачебной ошибкой в журналистских материалах может ошибочно подразумеваться любой вред, нанесенный пациенту в процессе лечения, при этом 24% публикаций, несмотря на присутствие этого словосочетания, не являются информативными и термин не несет смысловой нагрузки [15, С. 13]. Соответственно, работники медицинской сферы настороженно относятся к перспективам контакта со СМИ. Отчасти это подкрепляется страхом потерять рабочее место, поскольку не всегда руководство учреждения готово одобрить общение с представителями «четвертой власти», особенно в ситуациях, когда оно заранее не было поставлено в известность о готовящемся интервью или комментарии. При этом наблюдается рост числа негативных публикаций: так, в период с 2006 по 2009 гг. количество таких материалов возросло почти в 6 раз [5, С. 44], что едва ли могло быть не замечено медиками. При этом в журналистской среде также существует недоверие к работникам медицинской сферы, зачастую даже более сильное, чем у пациентов [6, С. 22], поскольку медики, как правило, работают в государственных учреждениях, а значит, могут

столкнуться с жесткими ограничениями на коммуникацию с прессой [21, С. 78], либо из-за самоцензуры не позволяют себе представить информацию в том виде, который удовлетворит журналиста, что частично решается за счет гарантий на анонимность [10]. В отдельных случаях конфликт может быть продуцирован не только пристальным вниманием журналистов, но и контрвинениями медиков в создании неблагоприятных условий для работы [4]. Все это приводит к возникновению коммуникативных барьеров, препятствующих продуктивному общению и даже делающих его невозможным на стадии предварительного обсуждения материала и роли медика в освещении вопроса. Согласно исследованию Кузнецова, только 15% медиков готовы к сотрудничеству со СМИ, а 57,2% - явно настроены негативно на коммуникацию с «четвертой властью» [6, С. 8], при этом они не готовы взаимодействовать даже для того, чтобы изменить ситуацию [там же, С. 18]. В связи с этим приобретает большое значение изучение характеристик личности, которое позволит прогнозировать сценарии коммуникации будущих специалистов медицинской сферы с «акулами пера», а, следовательно, даст возможность разработать методики их взаимодействия.

Коммуникативная компетентность медицинского работника развивается, если он обладает просоциальными личностными характеристиками. К таковым, можно отнести, например, готовность к сопереживанию, принятию других, уважение к ним, сотрудничество [3, 7, 11, 12]. Однако результаты исследований, посвященных коммуникации медицинских работников со СМИ, указывают на ряд проблем. Одной из них является недоверие медработников к сфере общения с представителями СМИ [5, 6, С. 8]. Причина этого может заключаться в том, что просоциальные черты личности в ситуации коммуникации со СМИ могут быть связаны с определенными представлениями медработников о процессе коммуникации со СМИ. Это в свою очередь, согласно социально-когнитивной теории и модели реципрокного детерминизма А. Бандуры [22], может оказать влияние на поведение медработника при выстраивании тактики коммуникации с журналистом. Излишняя доброжелательность медработника может привести к нежелательному для него результату, когда журналист представит всю полученную от медработника информацию широкой публике, даже ту, которую медработник не хотел бы публиковать. Например, имена и фамилии коллег.

Цель и задачи

В связи с этим мы ставим для себя цель исследовать связи просоциальных характеристик личности с представлениями студентов медицинского вуза о коммуникации медработника со СМИ и выдвигаем гипотезу: привязанность и сопутствующие ей просоциальные характеристики личности имеют взаимные связи с представлениями студентов медицинского университета о коммуникации медработника со СМИ. Дополнительная гипотеза: в зависимости от выраженности привязанности существуют различия в представлениях студентов медвуза о коммуникации медработника со СМИ.

Методы

Просоциальные характеристики личности определялись при помощи методики «Пятифакторный опросник личности» (5PFQ) в адаптации А.Б. Хромова, так как один из пяти факторов (Привязанность-Отделенность) раскрывается через отношение к людям [16]. Представления о коммуникации медработника со СМИ выявлялись при помощи ответов на проблемные вопросы-утверждения, сформулированные в результате теоретического анализа статей по теме коммуникации медицинских работников с представителями СМИ [1, 5, 6, 8, 13, 14, 15, 21]. Ниже мы приводим список из 17 утверждений, которые были использованы нами в исследовании. Всем респондентам предлагалось оценить свое согласие с каждым утверждением по шкале Лайкерта.

1. F – Я испытываю некоторый дискомфорт при виде диктофона и осознания того, что мою речь фиксируют.
2. G – Я переживаю от того, что могу не знать истинных мотивов журналиста и опасюсь общаться с оппозиционными СМИ, известными своими расследованиями.
3. H – Я верю в честность журналистов при передаче информации.

4. I – Я считаю, что работники медицинской сферы и журналистики взаимно предвзято относятся друг к другу.

5. J – Я готов(а) «слить» компрометирующую информацию журналисту на коллегу или коллег, если внутренне согласен(на) с тем, что их деятельность наносит вред медицинской сфере.

6. K – Я готов(а) компетентно ответить на все вопросы в случае, если я буду экспертом.

7. L – Я готов(а) к телевизионному интервью.

8. M – Я считаю, что анонимность – обязательное условие при любом контакте медработника со СМИ.

9. N – Я знаю свои права и обязанности в общении СМИ и смогу при необходимости воспользоваться необходимой статьёй закона в своих интересах.

10. O – Я имею представление о типовых запросах со стороны журналиста и знаю, куда перенаправлять в случае необходимости.

11. P – Я готов(а) помочь журналисту в поиске компетентного спикера, если сам(а) не владею информацией.

12. Q – Я уверен(а) в себе и знаю, что мой голос не подведёт меня и не вызовет подозрений со стороны, когда я отвечаю.

13. R – Я умею чётко, однозначно и быстро формулировать свои мысли или идеи так, чтобы мои слова нельзя было двояко трактовать.

14. S – Я считаю, что следует требовать обязательного согласования своей речи до публикации материала независимо от его тематики и остроты вопроса.

15. T – Я считаю, что следует контролировать свою речь в общении с журналистом до или после интервью.

16. U – Я считаю, что среднестатистический журналист не будет публиковать информацию, которая давалась ему не под запись.

17. V – Я постараюсь перевести общение с журналистом на разговор с начальством, чтобы максимально снять с себя ответственность

Выборка исследования составляет 162 респондента. На момент проведения исследования все они являлись студентами Саратовского ГМУ им. В.И. Разумовского. Собранный эмпирический материал был подвергнут математико-статистическим анализам при помощи программы SPSS 23. Для проверки показателей шкал методики SPFQ на нормальность распределения применялся тест Колмогорова-Смирнова. Шкала «Привязанность», включающая в себя пять первичных факторов-шкал, отражающих просоциальные характеристики личности, показала нормальное распределение. Так как представления о коммуникации со СМИ выявлялись с использованием шкалы Лайкерта, то для корреляционного исследования основным методом анализа был выбран метод ранговой корреляции Спирмена. При проверке дополнительной гипотезы требовалось проведение анализа частот и сравнительных анализов. Анализ частот позволил поделить выборку на три группы с низким, средним и высоким уровнем привязанности. Границами признака были выбраны 27 и 73 перцентиль. Сравнительные анализы были проведены по непараметрическим H-критерию Краскала-Уоллиса и U-критерию Манна-Уитни. Последний был использован для определения направления различий. Результаты исследования представлены в трех таблицах.

Результаты

Обратимся к таблице 1, где по горизонтали расположены просоциальные характеристики личности, а по вертикали – номера представлений, указанные выше. Рассмотрим таблицу 1.

Можно видеть, что все пять просоциальных характеристик имеют связи с различными представлениями о коммуникации медработника со СМИ. При этом уровень значимости корреляций (p) различен, а по силе связи (r) все корреляции можно отнести к категории слабых.

Таблица 1 – Результаты корреляционного анализа

		привязанность	теплота	сотрудничество	доверчивость	понимание	уважение
1.F	r	0,027	-0,05	0,159*	-0,087	-0,05	0,093
	p	0,734	0,525	0,043	0,273	0,525	0,237
2.G	r	0,011	0,019	0,078	-0,179*	0,022	0,045
	p	0,887	0,811	0,324	0,023	0,778	0,569
3.H	r	0,04	0,07	-0,01	-0,021	0,028	0,07
	p	0,616	0,377	0,899	0,792	0,724	0,376
4.I	r	-0,096	-0,068	-0,087	-0,032	-0,059	-0,170*
	p	0,223	0,389	0,272	0,69	0,457	0,03
5.J	r	-0,022	-0,078	-0,049	0,015	0,012	0,012
	p	0,78	0,327	0,536	0,851	0,875	0,882
6.K	r	0,092	0,125	0,046	0,003	0,079	0,083
	p	0,246	0,113	0,56	0,967	0,32	0,291
7.L	r	0,1	0,129	0,002	0,035	0,122	0,056
	p	0,206	0,101	0,976	0,662	0,121	0,481
8.M	r	-0,139	-0,196*	0,048	-0,057	-0,129	-0,223**
	p	0,078	0,013	0,543	0,473	0,102	0,004
9.N	r	0,1	0,109	-0,067	0,072	0,141	0,095
	p	0,204	0,169	0,394	0,363	0,073	0,231
10.O	r	0,047	0,012	0,028	-0,016	0,09	0,046
	p	0,551	0,878	0,72	0,84	0,252	0,557
11.P	r	0,319**	0,257**	0,208**	0,138	0,261**	0,267**
	p	0	0,001	0,008	0,08	0,001	0,001
12.Q	r	0,036	0,157*	-0,011	-0,12	0,108	0,06
	p	0,647	0,046	0,894	0,129	0,17	0,45
13.R	r	-0,096	0,035	-0,095	-0,173*	-0,031	-0,063
	p	0,226	0,656	0,229	0,028	0,698	0,423
14.S	r	0,06	0,029	0,039	-0,07	0,165*	0,12
	p	0,449	0,719	0,619	0,373	0,035	0,13
15.T	r	0,126	0,109	0,193*	-0,075	0,121	0,173*
	p	0,109	0,168	0,014	0,34	0,125	0,028
16.U	r	0,158*	0,177*	0,133	0,138	0,044	0,068
	p	0,044	0,024	0,093	0,081	0,582	0,389
17.V	r	-0,053	-0,006	0,009	-0,105	-0,013	-0,081
	p	0,502	0,941	0,905	0,184	0,869	0,308

Примечание: p – значимость: ** – при $p \leq 0,01$; * – при $p \leq 0,05$

Наиболее значимые связи характерны для двух представлений о коммуникации со СМИ: представлению о готовности оказать помощь журналисту в поиске релевантной информации и представлению о том, что анонимность – это обязательное условие при коммуникации медработника со СМИ. Есть как положительные, так и отрицательные связи. Рассмотрим все их подробнее.

Привязанность как проявление потребности в аффилиации и стремления оказывать помощь нуждающимся коррелирует с представлениями об оказании помощи журналисту в поиске компетентного источника информации ($r=0,319$; $p\leq 0,01$) и с тем, что журналист не будет публиковать ту информацию, которая не предназначалась под запись ($r=0,158$; $p\leq 0,05$).

Теплота в отношениях, проявляемая в мягкости и тактичности, также связана с представлением об оказании помощи журналисту в поиске компетентного источника информации ($r=0,257$; $p\leq 0,01$). Кроме того, наблюдается связь с представлениями о том, что журналист не будет публиковать информацию не под запись ($r=0,177$; $p\leq 0,05$) и о том, что голос интервьюируемого не подведет и не вызовет подозрений ($r=0,157$; $p\leq 0,05$). Также теплота в отношениях отрицательно связана с представлением о том, что при коммуникации медработника со СМИ анонимность – важное условие коммуникации ($r=-0,196$; $p\leq 0,05$).

Сотрудничество, проявляющееся в стремлении к взаимодействию с людьми, связано, как и предыдущие характеристики, с представлением о готовности помочь журналисту найти источник релевантной информации ($r=0,208$; $p\leq 0,01$). Кроме того, сотрудничество связано с представлением о том, что следует контролировать свою речь в общении с журналистом ($r=0,193$; $p\leq 0,05$) и представлением о возникновении чувства дискомфорта при виде диктофона и понимании, что любое слово будет фиксироваться ($r=0,159$; $p\leq 0,05$).

Доверчивость, проявляемая открытостью и искренностью при общении, имеет отрицательную связь с представлением о возможных тревожных переживаниях вследствие того, что мотивы журналиста могут быть неизвестны, и вероятностью стать «звездой» сенсации оппозиционных СМИ ($r=-0,179$; $p\leq 0,05$). Интересно, что другая отрицательная связь наблюдается с представлением о наличии навыка четкого, однозначного и быстрого формулирования своих идей, не вызывающих двоякого толкования ($r=-0,173$; $p\leq 0,05$).

Понимание других людей, проявляемое в корректной оценке их поступков, терпеливом отношении к ним, поддержке и чувстве такта, связано с представлением о готовности помочь журналисту найти компетентного информатора ($r=0,261$; $p\leq 0,01$) и с представлением, что следует требовать согласования своей речи до ее публикации ($r=0,165$; $p\leq 0,05$).

Наконец, уважение других, проявляемое в реализации «золотого правила нравственности» положительно связано с представлениями о помощи журналисту в поиске компетентного спикера ($r=0,267$; $p\leq 0,01$) и представлением, что следует контролировать свою речь на любом этапе общения с журналистом ($r=0,173$; $p\leq 0,05$). При этом уважение других отрицательно связано с представлениями о том, что анонимность – необходимый элемент общения медработника со СМИ ($r=-0,223$; $p\leq 0,01$) и что работники медицинской сферы и сферы журналистики взаимно предвзяты к друг другу ($r=-0,170$; $p\leq 0,05$).

Таким образом, чем более у медработника выражены просоциальные характеристики личности, тем более он считает, что готов оказывать помощь журналисту в поиске компетентного спикера, и тем менее он будет готов скрывать свою личность и предвзято относиться к журналисту. С развитием просоциальных характеристик укрепляется представление, что журналист не будет публиковать материал, который давался ему медработником не под запись. Вместе с тем, чем менее медработник полагает, что он может доверять журналисту, тем больше его будет волновать то, что он не знает истинных мотивов обращения журналиста к нему, тем сильнее его переживания от того, что он не умеет четко и быстро формулировать свои идеи так, чтобы журналист не мог их истолковать двояко.

Опираясь на выявленные связи просоциальных характеристик личности и представлений о коммуникации медработника со СМИ, можно предположить, что наиболее значимые из них окажут свое влияние на выраженность некоторых представлений. Для проверки этого предположения мы провели сравнительные анализы представлений студентов медицинского вуза о

коммуникации медработника со СМИ в зависимости от выраженности такой просоциальной характеристики как «Привязанность». Эта характеристика выбрана, так как, во-первых, все пять просоциальных характеристик, входящих в ее состав, показали значимые связи с представлениями, а значит, можно ожидать наиболее общее проявление их различий. Во-вторых, показатели шкалы «Привязанность», в отличие от других шкал, имеют нормальное распределение, что позволяет нам провести анализ частот и поделить общую выборку по процентилям, отсекая респондентов с низкими и высокими показателями. Результаты сравнительных анализов представлены в таблицах 2 и 3. Обратимся сначала к таблице 2 и рассмотрим ее.

Таблица 2 – Результаты сравнения по Н-критерию Краскала-Уоллиса

Представление № ...			Низкий (N=42) M±SD	Средний (N=82) M±SD	Высокий (N=38) M±SD
1.F	0,046	,977	3,12±1,02	3,16±1,05	3,16±0,92
2.G	2,870	,238	3,48±1,04	3,24 ±0,98	3,50±0,95
3.H	1,711	,425	2,43±0,80	2,62±0,69	2,63±0,75
4.I	2,070	,355	3,00±0,94	2,83±0,89	2,68±0,70
5.J	0,400	,819	2,24±1,30	2,13±0,97	2,05±1,08
6.K	1,323	,516	4,17±0,79	4,12±0,78	4,32±0,62
7.L	1,383	,501	2,74±1,11	2,90±1,07	3,00±1,07
8.M	4,043	,132	3,33±1,05	3,33±1,04	2,97±0,94
9.N	4,060	,131	2,90±1,10	2,84±0,95	3,21±0,84
10.O	0,762	,683	2,69±1,09	2,71±0,95	2,82±0,83
11.P	12,409**	,002	3,12±1,02	3,59±0,96	3,84±0,88
12.Q	0,744	,689	3,12±1,04	3,11±0,98	3,26±1,11
13.R	1,567	,457	3,05±0,98	3,04±0,87	2,84±1,05
14.S	0,389	,823	4,14±1,07	4,34±0,72	4,32±0,87
15.T	7,434*	,024	4,48±0,71	4,32±0,70	4,66±0,48
16.U	9,175*	,010	2,38±0,96	2,82±0,87	3,00±0,87
17.V	3,505	,173	3,05±0,94	3,15±0,96	2,79±0,93

Примечание: Н– показатель Н-критерия; р – значимость: ** – при $p \leq 0,01$; * – при $p \leq 0,05$; М – среднее, SD – стандартное отклонение.

Из таблицы видно, что между группами студентов медицинского вуза с разным уровнем привязанности существуют различия в представлениях о коммуникации медработника со СМИ. Наиболее сильные различия касаются представления о готовности помочь журналисту в поиске компетентного спикера ($N=12,409$; $p \leq 0,01$), которое, как мы помним, сильнее всего было связано с просоциальными характеристиками. Также различаются представления о том, что среднестатистический журналист не будет публиковать информацию, которая давалась ему не под запись ($N=9,175$; $p \leq 0,05$) и, что следует контролировать свою речь при коммуникации с журналистом ($N=7,434$; $p \leq 0,05$). Оба представления также связаны с просоциальными характеристиками.

Так как имеются различия в представлениях студентов медицинского университета о коммуникации со СМИ в зависимости от уровня привязанности, то, проведя сравнительный анализ по U-критерию Манна-Уитни, можно определить направление различий. То есть найти, к какой из трех групп более присуще то или иное представление. Для этого обратимся к таблице 3 и рассмотрим содержащиеся в ней данные.

Таблица 3 – Результаты сравнения по U-критерию Манна-Уитни

Представление № ...						
Уровень Привязанности	Низ.	Ср.	Ср.	Выс.	Низ.	Выс.
1.F				,826		,882
2.G	1473	,169	1324,5	,167	795,5	,980
3.H	1506	,206	1547	,945	704	,326
4.I	1562,5	,373	1435	,459	656,5	,142
5.J	1715,5	,971	1447,5	,512	756,5	,676
6.K	1662	,732	1369	,244	732,5	,489
7.L	1560,5	,376	1487	,676	684	,252
8.M	1698,5	,896	1246	,062	628	,085
9.N	1650,5	,693	1206*	,036	676	,220
<i>Ранги</i>	<i>64,20</i>	<i>61,63</i>	<i>56,21</i>	<i>69,76</i>	<i>37,60</i>	<i>43,71</i>
10.O	1694,5	,878	1420,5	,409	728	,479
11.P	1266,5*	,010	1316,5	,136	470,5**	,001
<i>Ранги</i>	<i>51,65</i>	<i>68,05</i>	<i>57,55</i>	<i>66,86</i>	<i>32,70</i>	<i>49,12</i>
12.Q	1721,5	,998	1419	,411	729	,487
13.R	1689,5	,856	1366	,254	692	,285
14.S	1629	,591	1535,5	,889	745,5	,581
15.T	1471	,139	1140**	,008	709,5	,317
<i>Ранги</i>	<i>68,48</i>	<i>59,44</i>	<i>55,40</i>	<i>71,50</i>	<i>38,39</i>	<i>42,83</i>
16.U	1290*	,016	1393	,324	520**	,005
<i>Ранги</i>	<i>52,21</i>	<i>67,77</i>	<i>58,49</i>	<i>64,84</i>	<i>33,88</i>	<i>47,82</i>
17.V	1661	,735	1245	,064	667	,186

Примечание: U – показатель критерия; p – значимость: ** – при $p \leq 0,01$; * – при $p \leq 0,05$; ранги – средние ранги для групп.

Как можно видеть, представление о готовности помочь журналисту в поиске компетентного спикера более присуще студентам со средней ($U=1266,5$; $p \leq 0,05$) и высокой ($U=470,5$; $p \leq 0,01$) привязанностью. Это справедливо и в отношении представления о том, что журналист не будет публиковать ту информацию, которая не предназначалась для широкой публики ($U=1290$; $p \leq 0,05$ и $U=520$; $p \leq 0,01$). Вместе с тем, представление о том, что следует контролировать свою речь с журналистом менее свойственно студентам с низкой и средней привязанностью и в основном характеризует студентов с высокой привязанностью, ($U=1140$; $p \leq 0,01$). Для них также характерно и представление о том, что они знают свои права и обязанности в общении со СМИ и могут их успешно применять ($U=1206$; $p \leq 0,05$).

Таким образом, просоциальные характеристики личности свидетельствуют о более открытой позиции будущих медработников по отношению к СМИ, указывают на их представление об обладании необходимыми знаниями процесса общения с ними. Вместе с тем потребность быть рядом с нуждающимся, помогать людям имеет и негативные последствия, прежде всего для самих будущих медработников, так как они могут переоценить свои знания и умения и оказаться «жертвами» публичного скандала, в который будут вовлечены журналистом, стремящимся к сенсации.

Выводы и заключение

Итак, подводя итоги исследования, следует сделать несколько выводов.

Во-первых, между просоциальными характеристиками личности и представлениями студентов медицинского университета о коммуникации медработника со СМИ имеются связи. Наиболее значимые из них наблюдаются между привязанностью, теплотой, сотрудничеством, пониманием, уважением других и представлением о готовности оказать помощь журналисту в поиске компетентного спикера. Также наблюдается отрицательная связь между уважением других и представлением, что анонимность – обязательное условие любых контактов медработника со СМИ.

Во-вторых, привязанность как проявление потребности в аффилиации и стремления оказать помощь нуждающимся, показавшая наиболее сильную связь с представлениями студентов медицинского вуза о коммуникации со СМИ, оказывает влияние на их когнитивную сферу. Это проявляется в том, что в зависимости от уровня привязанности студентов медвуза их представления о коммуникации медработника со СМИ различаются. Так, представления о помощи журналисту в поиске компетентного спикера и о том, что журналист не будет публиковать информацию, которая давалась ему не под запись, свойственно студентам со средней и высокой привязанностью. Представления о том, что следует контролировать свою речь в беседе с журналистом и о наличии знаний и обязанностях в общении со СМИ свойственно студентам с высокой привязанностью.

Проведенное нами исследование не исчерпывается представленными в этой статье данными. В дальнейшем мы рассчитываем рассмотреть ряд других проблемных вопросов, в частности, развитие интервертированности у студентов и ее влияние на коммуникацию с журналистами, взаимодействие мотивов общения со СМИ, различность взглядов на коммуникацию с прессой в зависимости от профиля обучения, лояльность к включению в программу обучения медиков темы их взаимодействия с «четвертой властью». Более 10 лет назад исследователи уже писали о необходимости введения обязательных курсов по обучению как врачей общению со СМИ, так и журналистов общению с медиками [5, С. 48, 6, С. 25], однако реализация этих начинаний далека от завершения. Продолжение междисциплинарных исследований по взаимодействию СМИ и медицины поможет раскрыть неизученные лакуны профессиональной коммуникации этих сфер, а, значит, внесет свой вклад в разработку методик обучению грамотной коммуникации будущих специалистов и, следовательно, ее улучшению в практической деятельности врачей.

Библиография

1. Аббасова, А.Т. Тематика, жанровый состав и этика медицинских публикаций с элементами журналистского расследования / А.Т. Аббасова // Биозтика. – 2009. – №2(4). – С. 48-54.
2. Ахметьянова, Н.А., Веретенцева К.Р. Здравоохранение и СМИ: особенности освещения распространения COVID-19 / Н.А. Ахметьянова, К.Р. Веретенцева // WORLD SCIENCE: PROBLEMS AND INNOVATIONS. Сборник статей XLII Международной научно-практической конференции. – Пенза. – 2020. – С. 178-180.
3. Барсукова, М.И., Ремпель, Е.А. Реализация речевых тактик утешения, сочувствия и поддержки в профессиональной коммуникации врача / М.И. Барсукова, Е.А. Ремпель // Медицинский дискурс: вопросы теории и практики: Материалы 6-й Всероссийской научно-практической и образовательной конференции с международным участием. Под общей редакцией Е. В. Виноградовой. – 2018. – С. 7-12.

4. Бородянский, Г. «Состояние усугубилось из-за большого внимания СМИ». В смерти пациента, которому в горбольнице отказались делать перевязку, минздрав Омской области обвинил журналистов / Г. Бородянский – Текст: электронный // Новая газета: [сайт]. – 2020. – 3 февр. – URL: <https://novayagazeta.ru/articles/2020/02/03/83746-sostoyanie-usugubilos-iz-za-bolshogo-vnimaniya-smi> (дата обращения: 01.06.2020).
5. Ковалева, М.Д., Кузнецов, А.В. Доверие врачам: позиция СМИ и позиция пациентов / М.Д. Ковалева, А.В. Кузнецов // Биоэтика. – 2009. – №2(4). – С. 44-48.
6. Кузнецов, А.В. Социальные взаимоотношения врачей, пациентов и СМИ в процессе медиализации: специальность 14.00.52 «Социология медицины»: автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата социологических наук / Кузнецов Алексей Викторович; Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград, 2009. – 27 с.: ил. – Библиогр.: с. 26. – Место защиты: Волгоградский государственный медицинский университет. – Текст: непосредственный.
7. Лутошлива, Е.С. Сотрудничество как эффективная стратегия взаимодействия врача и пациента / Е.С. Лутошлива // Бюллетень ВСНЦ СО РАМН. – 2006. – №5(51). – С. 275-277.
8. Семина, Т.В. Причины снижения социального статуса врача в современной России / Т.В. Семина // Глобальный научный потенциал (Научно-практический журнал). – 2013. – №4(25). – С. 24-26.
9. Сергеев, А.С. Профессиональная коммуникация медицинских работников в оценке информационных агентств в 2018 году (на материале «Взгляд-Инфо» и «Свободные новости») / А.С.Сергеев // Педагогическое взаимодействие: возможности и перспективы: материалы I науч.- практ. конф. с междунар. участием; Саратов. гос. мед. ун-т. Саратов: Изд-во Саратов. госмед. ун-та. – 2019. – С. 256-268.
10. Скорая журналистская помощь / Текст: электронный // Новая газета [сайт]. – 2020. – 5 мая – URL: <https://novayagazeta.ru/articles/2020/05/05/85228-skoraya-zhurnalistskaya-pomosch> (дата обращения: 01.06.2020).
11. Тарасова, А.Е., Есина, С.В. Практика уважения и внимательности в деятельности медицинского персонала / А.Е.Тарасова, С.В. Есина // Молодой ученый. – 2019. – № 2-1 (240). – С. 37-42.
12. Темнова, Я.С., Зулейманова, З.Я., Лишаева, Т.И. К вопросу о роли эмпатии в профессиональной деятельности медицинского работника / Я.С. Темнова, З.Я.Зулейманова, Т.И.Лишаева // Бюллетень медицинских Интернет-конференций. – 2019. – Т. 9. – №10. – С. 423.
13. Тишакин, А.П. Особенности освещения скандалов в медицинских СМИ. Ч.1 / А.П. Тишакин // Наука, образование и культура. – 2019. – №5(39). – С. 39-41.
14. Тишакин, А.П. Особенности освещения скандалов в медицинских СМИ. Ч.2 / А.П. Тишакин // Наука, образование и культура. – 2019. – №5(39). – С. 42-44.
15. Фомина, Т.К. Отношение к проблеме медицинской ошибки средств массовой информации / Т.К. Фомина // Биоэтика. – 2008. – №1. – С. 11-13.
16. Хромов, А.Б. Пятифакторный опросник личности: учебно-методическое пособие / А.Б. Хромов. – Курган: Изд-во Курганского университета, 2000. – 23 с.
17. Чигринова, Е.А. Когнитивный сценарий репрезентации положительного образа врача в русскоязычных СМИ / Е.А. Чигринова // Медицинский дискурс: Вопросы теории и практики. Материалы 6-й Всероссийской научно-практической и образовательной конференции с международным участием. – 2018. – С. 150-154.
18. Чигринова, Е.А. Компаративный анализ объективации ядерных признаков образа-стереотипа «плохой врач» в российских и британских СМИ / Е.А. Чигринова // Вестник Адыгейского государственного университета. Серия 2: Филология и искусствоведение. – 2019. – №2(237). – С. 96-101.

19. Чигринова, Е.А. Особенности объективации образа-стереотипа «хороший врач» в русскоязычных СМИ / Е.А. Чигринова // Мир науки, культуры, образования. – 2018. – №5(72). – С. 493-496.

20. Чигринова, Е.А. Роль текстов СМИ в формировании образа врача у студентов-медиков / Е.А. Чигринова // Российской научно-практической конференции с международным участием. Посвящено 85-летию юбилею Волгоградского государственного медицинского университета. – 2020. – С. 289-290.

21. Шибанова, Е.Ф. Проблема медицинской журналистики / Е.Ф. Шибанова // Проблемы современной науки и образования. – 2016. – №15(57). – С. 76-78.

22. Bandura, A. The self system in reciprocal determinism // American psychologist. – 1978. – №33(4). – P. 344-358.

Сергеев Андрей Сергеевич. E-mail: lorandesai@yandex.ru

Князев Евгений Борисович. E-mail: eknyaze@gmail.com

Клоктунова Наталья Анатольевна. E-mail: atashan77@mail.ru

Барсукова Марина Игоревна. E-mail: bars.mi@mail.ru

Для цитирования: Связи просоциальных характеристик личности с представлениями студентов медицинского вуза о коммуникации медработника со СМИ / А.С. Сергеев, Е.Б. Князев, Н.А. Клоктунова, М.И. Барсукова // Человеческий капитал. – 2020. – № 8. – С. 104-115. doi: 10.25629/НС.2020.08.10

RELATIONSHIP OF PERSONAL CHARACTERISTICS OF A PERSONALITY WITH REPRESENTATIONS OF STUDENTS OF A MEDICAL UNIVERSITY ABOUT COMMUNICATION OF A MEDICAL WORKER WITH MEDIA

DOI: 10.25629/НС.2020.08.10

Sergeev A.S., Knyazev E.B., Kloktunova N.A., Barsukova M.I.

Saratov State Medical University named after V.I. Razumovsky

Russia, Saratov

Abstract. The article discusses the relationship of the prosocial characteristics of a person with the ideas of students of a medical university about the communication of a health worker with the media. The study was conducted on the basis of a survey of students of the Saratov State Medical University named after V.I. Razumovsky also showed that there are links between affection, warmth, cooperation, understanding, respect for others and the idea of readiness to assist the journalist in finding a competent speaker. The study also established a relationship between the level of attachment of students of a medical university and their understanding of the health worker's communication with the media, which has its advantages for medical workers: prosocial personality characteristics indicate a more open position of future health workers in relation to the media, indicate their understanding of the necessary knowledge of the process of communicating with them. At the same time, they have negative consequences, since doctors can overestimate their knowledge and skills and become “victims” of a public scandal in which they will be involved in a sensationalist journalist.

Keywords. Professional communication, the interaction of doctors and the media, the prosocial characteristics of the person, distrust of journalists.

References

1. Abbasova A.T. Tematika, zhanrovyyi sostav i etika meditsinskikh publikatsii s elementami zhurnalistskogo rassledovaniya [Subject, genre composition and ethics of medical publications with elements of journalistic investigation]. *Bioetika*. 2009. No2(4). P. 48-54.
2. Akhmet'yanova, N.A., Veretentseva K.R. Zdravookhranenie i SMI: osobennosti osveshche-niya rasprostraneniya COVID-19. *WORLD SCIENCE: PROBLEMS AND INNOVATIONS*. Sbornik statei XLII Mezhdunarodnoi nauchno-prakticheskoi konferentsii [Health and the media: features of coverage of the distribution of COVID-19. *WORLD SCIENCE: PROBLEMS AND INNOVATIONS*. Collection of articles of the XLII International Scientific and Practical Conference]. Penza. 2020. P. 178-180.
3. Barsukova, M.I., Rempel', E.A. Realizatsiya rechevykh taktik utsheniya, sochuvstviya i pod-derzhki v professional'noi kommunikatsii vracha. *Meditsinskii diskurs: voprosy teorii i praktiki*. Materialy 6-i Vserossiiskoi nauchno-prakticheskoi i obrazovatel'noi konferentsii s mezhdunarodnym uchastiem [The implementation of speech tactics of comfort, sympathy and support in the professional communication of a doctor. *Medical discourse: theory and practice*. Materials of the 6th All-Russian Scientific, Practical and Educational Conference with international participation]. Vinogradova E. V. (ed.). 2018. P. 7-12.
4. Borodyanskii, G. "Sostoyanie usugubilos' iz-za bol'shogo vnimaniya SMI". V smerti patsienta, kotoromu v gorbol'nitse otkazalis' delat' perevyazku, minzdrav Omskoi oblasti obvinil zhurnalistov ["The condition worsened due to the great media attention." The death of a patient who was refused a dressing in the city hospital, the Ministry of Health of the Omsk Region accused journalists]. *Novaya gazeta*. 2020. 3 febr. URL: <https://novyagazeta.ru/articles/2020/02/03/83746-sostoyanie-usugubilos-iz-za-bolshogo-vnimaniya-smi> (accessed: 01.06.2020).
5. Kovaleva, M.D., Kuznetsov, A.V. Doverie vracham: pozitsiya SMI i pozitsiya patsientov [Trust in doctors: media position and patient position]. *Bioetika*. 2009. No2(4). P. 44-48.
6. Kuznetsov, A.V. Sotsial'nye vzaimootnosheniya vrachei, patsientov i SMI v protsesse med-ikalizatsii. Avtoref. diss. kand. sotsiologic. nauk [Social relationships between doctors, patients and the media in the process of medicalization. Diss. cand. sociologic. sci. thesis]. Volgograd, 2009. 27 p.
7. Lutoshliva, E.S. Sotrudnichestvo kak effektivnaya strategiya vzaimodeistviya vracha i patsienta [Collaboration as an effective doctor-patient interaction strategy]. *Byulleten' VSNTs SO RAMN*. 2006. No 5(51). P. 275-277.
8. Semina, T.V. Prichiny snizheniya sotsial'nogo statusa vracha v sovremennoi Rossii [Reasons for the decline in the social status of a doctor in modern Russia]. *Global'nyi nauchnyi potentsial*. 2013. No 4(25). P. 24-26.
9. Sergeev, A.S. Professional'naya kommunikatsiya meditsinskikh rabotnikov v otsenke in-formatsionnykh agentstv v 2018 godu (na materiale "Vzglyad-Info" i "Svobodnye novosti"). *Pedagog-icheskoe vzaimodeistvie: vozmozhnosti i perspektivy*. Materialy I nauch.- prakt. konf. s mezhdunar. uchastiem [Professional communication of medical workers in the assessment of news agencies in 2018 (based on the material "Sight-Info" and "Free News-Volga"). *Pedagogical interaction: oppor-tunities and prospects*. Materials of the 1st scientific and practical conf. from the international the participation]. Saratov: Saratov State Medical University Press. 2019. P. 256-268.
10. Skoraya zhurnalistskaya pomoshch' [First Aid Journalism]. *Novaya gazeta*. 2020. 5 may. URL: <https://novyagazeta.ru/articles/2020/05/05/85228-skoraya-zhurnalistskaya-pomosch> (ac-cessed: 01.06.2020).
11. Tarasova, A.E., Esina, S.V. Praktika uvazheniya i vnimatel'nosti v deyatel'nosti me-ditsinskogo personala [The practice of respect and care in the activities of medical personnel]. *Mo-lodoi uchenyi*. 2019. No 2-1 (240). P. 37-42.
12. Temnova, Ya.S., Zuleimanova, Z.Ya., Lishaeva, T.I. K voprosu o roli empatii v profes-sional'noi deyatel'nosti meditsinskogo rabotnika [On the role of empathy in the professional work of a medical professional]. *Byulleten' meditsinskikh Internet-konferentsii*. 2019. Vol. 9. No 10. P. 423.

13. Tishakin, A.P. Osobennosti osveshcheniya skandalov v meditsinskikh SMI [Features of coverage of scandals in the medical media]. Part 1. *Nauka, obrazovanie i kul'tura*. 2019. No5(39). P. 39-41.
14. Tishakin, A.P. Osobennosti osveshcheniya skandalov v meditsinskikh SMI [Features of coverage of scandals in the medical media]. Part 2. *Nauka, obrazovanie i kul'tura*. 2019. No5(39). P. 42-44.
15. Fomina, T.K. Otnoshenie k probleme meditsinskoi oshibki sredstv massovoi informatsii [Attitude to the problem of medical error media]. *Bioetika*. 2008. No 1. P. 11-13.
16. Khromov, A.B. *Pyatifaktornyi oprosnik lichnosti: uchebno-metodicheskoe posobie* [Five-factor personality questionnaire: a training manual]. Kurgan: Kurgan University Press, 2000. 23 p.
17. Chigrinova, E.A. Kognitivnyi stsenarii reprezentatsii polozhitel'nogo obraza vracha v russkoyazychnykh SMI. *Meditsinskii diskurs: Voprosy teorii i praktiki*. Materialy 6-i Vserossiiskoi nauchno-prakticheskoi i obrazovatel'noi konferentsii s mezhdunarodnym uchastiem [The cognitive scenario of representing a positive image of a doctor in the Russian-language media. *Medical discourse: issues of theory and practice*. Materials of the 6th All-Russian Scientific, Practical and Educational Conference with International Participation]. 2018. P. 150-154.
18. Chigrinova, E.A. Komparativnyi analiz ob"ektivatsii yadernykh priznakov obraza-stereotipa "plokhoi vrach" v rossiiskikh i britanskikh SMI [Comparative analysis of the objectification of nuclear signs of the "bad doctor" stereotype in Russian and British media]. *Vestnik Adygeiskogo gosudarstvennogo universiteta. Seriya 2: Filologiya i iskusstvovedenie*. 2019. No 2(237). P. 96-101.
19. Chigrinova, E.A. Osobennosti ob"ektivatsii obraza-stereotipa «khoroshii vrach» v russkoyazychnykh SMI [Features of the objectification of the stereotype of the "good doctor" in the Russian-language media]. *Mir nauki, kul'tury, obrazovaniya*. 2018. No 5(72). P. 493-496.
20. Chigrinova, E.A. Rol' tekstov SMI v formirovanii obraza vracha u studentov-medikov. Materialy Rossiiskoi nauchno-prakticheskoi konferentsii s mezhdunarodnym uchastiem. *Posvyashcheno 85-letnemu yubileyu Volgogradskogo gosudarstvennogo meditsinskogo universiteta* [The role of media texts in shaping the image of a doctor in medical students. Materials of the Russian scientific-practical conference with international participation. *Dedicated to the 85th anniversary of the Volgograd State Medical University*]. 2020. P. 289-290.
21. Shibanova, E.F. Problema meditsinskoi zhurnalistiki [The problem of medical journalism]. *Problemy sovremennoi nauki i obrazovaniya*. 2016. No 15(57). P. 76-78.
22. Bandura, A. The self system in reciprocal determinism. *American psychologist*. 1978. No 33(4). P. 344-358.

Sergeev Andrey Sergeevich. E-mail: lorandesai@yandex.ru

Knyazev Evgeny Borisovich. Email: eknyaze@gmail.com

Kloktunova Natalia Anatolyevna. E-mail: atashan77@mail.ru

Barsukova Marina Igorevna. E-mail: bars.mi@mail.ru