

УДК 316.627:159.98

## ПОМОГАЮЩЕЕ ПОВЕДЕНИЯ, СВЯЗАННОЕ С ПРОЯВЛЕНИЕМ ЗАБОТЫ: АДАПТАЦИЯ МЕТОДИКИ «ИЗМЕРЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОТЫ»\*

*Н.В. КУХТОВА, кандидат психологических наук, доцент заведующий кафедрой социально-экономических и гуманитарных дисциплин ИПК и ПК Витебского государственного университета имени П.М. Машерова\*\**

В статье представлены теоретические и эмпирические основания разработки зарубежной методики «Измерение показателей заботы» (M.A.H. Donius), направленной на изучение оказания помощи при проявлении заботы и взаимосвязанные ее составляющие (эмпатия, сострадание, альтруизм). Проведена адаптация методики для ее применения в новой социо-культурной среде. Описаны результаты валидизации (содержательной, критериальной, конструктной), надежности (внутренней согласованности, ретестовой надежности).

*Ключевые слова:* помогающее поведение, забота, адаптация методики, валидизация, надежность, корреляционный анализ

## HELPING BEHAVIOR CONNECTED WITH DISPLAY OF CARE: THE ADAPTATION OF A FOREIGN TECHNIQUE «INSTRUMENTAL CARING INVENTORY»

*N.V. KUKHTOVA, PhD in Psychology, Associate Professor*

This article represents theoretical and empirical bases a foreign technique «Instrumental Caring Inventory (ICI)» (M.A.H.Donius). It is directed on rendering assistance studying through display of care and the interconnected components (empathy, compassion, altruism). The adaptation of a foreign technique for its application in a new sotsio-cultural environment is spent. Here you can find the results of validity (substantial, criterial, constructive) and reliability (verification of internal consistency, test-retest reliability).

*Keywords:* helping behavior, care, the adaptation of technique, validity, reliability, correlation analysis

**Введение.** Проблема помогающего поведения обсуждается в разных областях психологической науки и практики, но наиболее часто к ней обращаются в рамках изучения просоциального поведения, под которым понимаются любые действия, совершенные с целью принести пользу другому существу (Э. Арансон, Д. Кенрик, С. Нейберг, Т. Уилсон, Р. Чалдини, Р. Эйкерт, и др.). Сам термин употребляется для обозначения ситуаций, когда поведение не включает в себя никаких жертв, реальных или

потенциальных, со стороны помогающего, а также может быть направленностью личности (т.е. стать совокупностью устойчивых мотивов, которые характеризуются интересами, склонностями, убеждениями, идеалами, установками человека). В связи с этим, *помогающее поведение* человека (оказание помощи) является предметом междисциплинарного исследования и рассматривается как предоставление непосредственной помощи кому-то, кто в ней нуждается. Человек, который оказывает помощь, выигрывает,

\* Статья поступила в редакцию 25 марта 2012 года.

\*\* Работа выполнена при поддержке БРФФИ в рамках проекта № Г11М-073, гос. регистрация № 20114651 от 10.11.2011 г.

так как помогающее поведение считается престижным и благородным. Хотя помогающему человеку приходится заплатить за это определенную цену (к примеру, время или деньги, приложить силы), но позитивные последствия оказания помощи могут быть весомее, чем негативные.

В том числе, оказание помощи – это понятие, сущность которого подразумевает аффективное, познавательное и волевое измерение, имеющее синергетический эффект, составляющими которого являются такие компоненты заботы как сострадание, эмпатия и альтруизм.

Оказание помощи посредством ухода и проявления заботы изучалось в трудах зарубежных исследователей (S.Gorther, 1990, M.M. Leininger 1978, M.M. Rawnsley 1990, J. Watson 1990). Например, J.M. Morath, M. Manthey считали, что оказание помощи – это высоко развитое умение, основанное на психосоциальном, духовном и физиологическом понимании себя и других. R. Jacques определил термин «забота» как «уход» и утверждал, что именно это понятие больше всего относится к работе медицинских сестер, системе здравоохранения. В дан-

ном случае понятие «оказание помощи» и «забота» синонимируются [2].

Классификация понятия «забота» была представлена в работах зарубежных исследователей (J.L. Bottorff, J.L. Johnson, W. Neander, J.M. Morse, S.M. Solberg), на основе 5 эпистимологических перспектив: 1) забота, как человеческая черта характера; 2) как моральный долг или идеал; 3) как аффект; 4) как межличностные отношения; 5) как терапевтическое вмешательство. Эти подходы в дальнейшем были очерчены через аффективный, познавательный и волевой аспект, обозначены как сострадание, эмпатия и альтруизм. Так, по их мнению, *сострадание* – это аффективная человеческая черта и моральный долг (J. Cambell, D.A. McNeil, D.A. Morrison, A.J.M. Nouwen), эмпатия – это межличностные отношения, которые являются основой для взаимных терапевтических отношений (D.H. Buie); альтруизм – характеризует действие и вмешательство, инициируемое в ответ на состояние другого человека (M.M. Rawnsley) (рисунок 1) [3].



**Рисунок 1** – Модель «Перспектива заботы» [2]

Так, по их мнению – и мнению разделяющих их точку зрения коллег, *сострадание* – это аффективная человеческая черта и моральный долг (J. Cambell, D.A. McNeil, D.A. Morrison, A.J.M. Nouwen), *эмпатия* – это межличностные отношения, которые являются основой для взаимных терапевтических отношений (D.H. Buie); *альtruизм* – характеризует дей-

ствие и вмешательство, инициируемое в ответ на состояние другого человека (M.M. Rawnsley) [3].

Данная модель (J.L. Bottorff, J.L. Johnson, J.M. Morse, W. Neander, S.M. Solberg) состоит из трех компонентов: когнитивного, волевого, эмоционального. *Когнитивным компонентом* заботы является эмпатия, которая рассматривается как взаимные отношения, позволяющие

распознавать, знать и понимать чувства другого. Эмпатия требует двухсторонней коммуникации и полагается на взаимодействие и интерпретацию вовлеченных в общение людей (S. Levy). Альтруизм является *волевым компонентом* заботы и склонностью действовать на основе воспринятых потребностей другого человека. Альтруистические действия и поведение показательны как результат заботы о других людях. При этом альтруизм взаимен, так как есть тот, кто заботится и тот, о ком заботятся. *Эмоциональный компонент* – сострадание – связан с эмпатией через гуманность, как заботливое отношение о другом человеке для уменьшения его страданий. Ценность сострадания заключается в сопереживающих отношениях, значение которых состоит в установлении межличностных связей и расширено моральным долгом. Сострадание – это аффективное измерение, которое является центральным компонентом оказания помощи и тот человек, который разделяет сострадание другого получает определенное удовлетворение, при этом тот, кто страдает, не должен ни признаваться, ни участвовать в этом разделении сочувствия.

Так, модель «Перспектива заботы» демонстрирует наличие множества взаимосвязей:

1. Сострадание связано с эмпатией как человеческая черта. Как забота проявляется в понятии разделения страдания и его признания, так и понятие гуманности реализуется в сопереживающих отношениях, и, наоборот, может привести к увеличению человечности, для того чтобы разделить страдания другого. Вера в ценность сострадания реализуется в сопереживающих отношениях, и расширяет понятие морального долга.

2. Сострадание связано с альтруизмом через моральный долг. Моральный идеал сострадания – это необходимая связь, которая активизирует сострадание через действие и вмешательство, выступая как своего рода благосостояние. Так, сострадание связано с альтруизмом через моральный долг и имеет обратную направленность, то есть проявление альтруистических действий связано с состраданием через моральный долг и наличия гуманности.

3. Эмпатия и альтруизм взаимозависимы и являются следствием межличностных и диалоговых отношений, которые могут быть терапевтическими [4].

Введение M.M.Rawnsley определения «инструментальной дружбы» как метафоры слова «забота» приблизило концепцию аффективных, познавательных и волевых измерений оказания помощи к необходимости изучать проявления сострадания, эмпатии и альтруизма. Характеристики «инструментальной дружбы» определялись автором как: 1 – универсальное понятие; 2 – межличностная причастность к страдающему человеку; 3 – меры, которые помогают облегчить страдание без какой либо награды за это. Данный исследователь в 1982 году ввел понятие «медсестры» как транзитного объекта, который признает и активно реагирует на страдания другого. В дальнейшем концептуальную основу для разработки диагностического инструментария изучения оказания помощи составила предложенная M.M. Rawnsley схема показателей дружбы, в которой дополнены и введены понятия – чувства, понимание, действие (рис. 2) [4].



**Рисунок 2** – Показатели дружбы и измерение оказания помощи  
(M.A.H. Donius, 1994)

Опираясь на данные подходы, М.А.Н. Donius была разработана методика «*Измерение показателей заботы*», утверждения к которой были взяты из основных эксплуатационных определений и теоретического описания понятий *сострадания, эмпатии и альтруизма* – модели «Перспектива заботы» (M.Morse, S.M.Solberg, W.Neander, J.L.Bottorff, J.L.Johnson) и схемы «Показатели дружбы и измерение оказания помощи» (М.А.Н.Donius,1994) для различения эмоциональных, когнитивных, и волевых компонентов заботы.

**Основная часть.** В связи с вышеизложенным следует раскрыть основные понятия легшие в основу методики – М.А.Н.Donius «*Измерение показателей заботы*» («Instrumental Caring Inventory (ICI)»).

Значение слова «**сострадание**» произошло от латинских слов, которые означают «страдать вместе» (Оксфордский словарь). Самое раннее представление об этом понятии признает сострадание чувством, как смесь человеческих и духовных идеалов, на котором основывается действие и взаимодействие. В дальнейшем сострадание определялось как чувство или эмоция, и человек, который реагирует на страдание другого человека, желает облегчить их через жалость, которая подразумевает помочь. Сострадание поэтому может быть рассмотрено как реакция человека, который разделяет страдание другого человека. Последовательным описанием «сострадания» является понятие личной реакции на страдание и превосходство, которые были достигнуты путем участия в процессе страдания. По мнению Bodhisattva, сострадание является отношением, направленным на милосердие и желания человека без какого-либо личного интереса сделать других счастливее. J.Campbell определяет «сострадание» как что-то, что вызывает гуманность и является основой человечества (D.A. McNeil, D.A. Morrison, A.J.M. Nouwen) [3].

В исследованиях (D.A. McNeil, D.A. Morrison, & A.J.M. Nouwen, 1966, J. Campbell, 1988) описано «сострадание» как личностная, эмоциональная, и односторонняя реакция, так же, как преобразование и возобновление опыта. Способность к состраданию безгранична. Понимание сострадания других происходит из множества источников и вызывает эмоциональную и глубоко личную реакцию, которая не подразумевает обратной связи [3].

*Сочувствие и сострадание* – это те качества, которые возникают у любого человека на протяжении всей жизни. Сочувствие основывается на спокойном и внимательном отношении к собеседнику и на полном взаимопонимании. Сочувствие и сострадание – две разные вещи, хотя часто используются как синонимы. Например, врач по отношению к пациенту оказывает сочувствие для оказания помощи больному, а сострадать ему вовсе необязательно, так как это может способствовать эмоциональному напряжению лечащего доктора. Синонимами сострадания являются: гуманность, жалость, милосердие, сердоболие, сердобольность, соболезнование, сожаление, сочувствие, участие.

В методике «*Измерение показателей заботы*» сострадание относится к понятию разделения страданий другого или других, к желанию облегчить его, но не обязательно включают понятие общения, и может приводить (или нет) к пониманию страданий. Таким образом, оказание помощи осуществляется для того, чтобы облегчить страдания других людей.

**Эмпатия.** Likewise один из первых утверждал, что эмпатия это эмоциональное становление коммуникативного понимания других людей. Определяющей характеристикой эмпатии является то, что это межличностный диалог, который позволяет понимать эмоциональное состояние другого человека посредством верbalного и невербального общения.

D.H. Buie определяет понятие «эмпатия» объединяя несколько элементов, которые рассматриваются как: 1 – эмпатия между двумя взаимосвязанными людьми; 2 – эмпатия поддерживает разобщенность между объектом и субъектом; 3 – эмпатия это внутренний опыт; 4 – эмпатия – это способность или даже пожертвование, которое включает знание и понимание или восприятие того, что другой человек испытывает; 5 – эмпатия это опыт мгновенного или переходного характера.

Таким образом, эмпатия – это узнавание чьего-либо опыта через взаимный обмен или понимание, поэтому D.H. Buie утверждал, что эмпатия требует межличностного общения для того, чтобы установить связь с объектом сочувствия. Другой автор, K.B. Clark, определял эмпатию как способность человека чувствовать нужду, расстройство, радость, печаль, неприятности, голод других людей как будто это все их собственные чувства. Тем самым, D.H. Buie

пытался сузить понятие эмпатии, а К.В. Clark, наоборот, расширил его.

В свою очередь Н. Kohut использует эмпатию, как центральную конструкцию в его учении, чтобы поддержать идею о персональном развитии и психоаналитической стороне. В его первых работах эмпатия рассматривается как викарный самоанализ, позже, это способ самопознания, который особенным образом настроен на восприятие сложных психологических конфигураций.

B.J. Broome (1985) раскрывает природу мотивации эмпатии как решения сфокусировать свои чувства на другом человеке и его восприятии собственных переживаний. Эти мотивирующие факторы возникают при появлении эмпатии, являясь сложной последовательностью межличностного общения между двумя людьми, которые могут по натуре быть эгостиическими и альтруистическими.

S. Levy описывал эмпатию как аналитический способ слушания, считая особой формой идентификации, основанной на некоторой сущности между субъектом и объектом. В связи с этим исследователь определял эмпатию как механизм, при помощи которого оценивается духовная жизнь и процесс, который играет самую важную роль в понимании того, что трудно понять друг друга и заявил, что сама по себе эмпатия это не нейтральный процесс, потому что другие люди уравновешивают понятие субъективностью и описывают его сопереживающее понимание, способ аналитического понимания людей. Таким образом, эмпатия – это эмоциональное знание о другом человеке.

По мнению S. Levy эмпатия – это аналитический способ слушания. Н. Kohut – это определенный путь познания. B.J. Broome заявил, что трудно установить сопереживающее отношения с человеком, до тех пор, пока не начнется общение. J.K.Olson считает, что эмпатия имеет первостепенное значение для умственной деятельности.

Таким образом, следует отметить, что под эмпатией чаще всего понимается достижение эмоционального состояния, проникновение, вчувствование в переживания другого человека, способность индивида к параллельному переживанию тех эмоций, что возникают у другого индивида в ходе общения с ним. Понимание другого человека путем эмоционального вчувствования в его переживания (С.Ю Головин,

М. Кордуэлл, Д. Бэтсон и др.). Эмпатия – это, прежде всего, способность индивида поставить себя на место другого человека, увидеть и почувствовать происходящие события «его глазами», то есть, это – со-переживание, со-чувствие.

В основе утверждений для шкалы эмпатия методики «Измерение показателей заботы» был использован подход Н. Kohut's (1971) и позиция B.J. Broome's (1985).

**Альтруизм** (произошло от французского слова «для других») – это искренняя симпатия, забота и беспокойство о других; своего рода преданность (сильная привязанность) к благосостоянию других как принцип действия в противовес эгоизму (Оксфордский словарь). Альтруизм – также определяется как действия или вмешательство, которое удовлетворяет потребности других людей и улучшает их благосостояние без какой-либо выгоды для себя, может включать в себя разделение страданий других. Альтруизм по словам A. Comte – это система понятий, которая управляет интеллектом и внутренним состоянием человека, выражая личное единство, является моральным принципом, определяющим мировоззрение и действия человека.

H.A. Hornstein заявлял, что альтруизм мотивирует проявление просоциального поведения. Автор трактует альтруистическую природу просоциального поведения как снятие напряженного состояния, и в связи с этим ввел три переменные, которые включают в себя: 1 – несчастный человек, который желает получить помочь; 2 – расстояние между несчастным человеком и целью; 3 – вера человека, который помогает и цель будет достигнута. Считается, что это напряжение и есть механизм, который объясняет помогающее поведение, при этом, помогающий человек не имеет выгоды.

Рассмотренные теоретические положения позволяют уточнить критерии выбора показателей для изучения оказания помощи через проявление заботы и ее составляющих: сострадания, эмпатии и альтруизма и вследствие этого для разработки методики «Измерение показателей заботы» (*Instrumental Caring Inventory (ICI)*) представленной в исследованиях M.A.N. Donius и разработанной на основе моделей «Перспектива заботы» и «Показатели дружбы и измерение заботливости».

**Описание методики.** Представляет собой опросник, состоящий из 3 шкал: сострадания, эмпатия, альтруизм. Методика состоит из

63 пунктов, 20 из которых относятся к понятию сострадания, 21 – к эмпатии, 22 – соответственно, к альтруизму. В каждой из шкал есть вопросы, положительно и отрицательно сформулированные. Ответ на каждый вопрос включает выбор 4 позиций оценивания.

Предлагается *инструкция* следующего содержания: «Ниже приведены утверждения, которые в большей или меньшей степени могли бы описать Ваши чувства, мысли и действия в отношении людей, попавших в затруднительную ситуацию. Пожалуйста, обозначьте в какой степени Вы согласны с каждым из утверждений: 1 – абсолютно не согласен, 2 – не согласен, 3 – согласен, 4 – абсолютно согласен».

Первичные исследования по стандартизации методики «*Измерение показателей заботы*» («Instrumental Caring Inventory (ICI)») были проведены М.А.Н. Donius для определения валидности и надежности нового инструментария на двух выборках (медицинских сестер и не медицинских работников). Валидность методики была определена на основе корреляции утверждений каждой шкалы ( $r < 0,58$ ;  $r < 0,56$ ). Корреляции между существующими методиками и шкалами ICI указывают, что эти результаты подтверждают предпосылку, что забота – это трехмерная конструкция, состоящая из сострадания, эмпатии, и альтруизма. Внутренняя согласованность методики была оценена во время каждой фазы исследования, при помощи коэффициента  $\alpha$ -Cronbach. Результаты исследования по трем шкалам указывают, что методика продемонстрировала приемлемую надежность. Так, надежность для шкалы сострадания была  $\alpha = 0,71$  к  $\alpha = 0,73$ , для шкалы эмпатии был  $\alpha = 0,70$  к  $\alpha = 0,77$ , и для шкалы альтруизма был  $\alpha = 0,72$  к  $\alpha = 0,79$ .

Полагаясь на зарубежные исследования о валидности и надежности данной методики, была проведена ее адаптация к новым социокультурным условиям в белорусском обществе.

Методика «*Измерение показателей заботы*» была адаптирована на выборке из 246 студентов (19-22 года, г. Витебск). В Беларуси данная методика адаптируется впервые в соответствии со стандартным алгоритмом действий (Л.Ф. Бурлачук, К.М. Гуревич, А. Анастази и др.). Статистическая обработка произведена с применением статистического пакета SPSS 11.0 for Windows.

*Перевод методики* (с английского языка на русский) выполнялся тремя профессиональными переводчиками и психологами, владеющими языком оригинала. Текст методики, тем самым,

соответствует лингвистическим нормам русского языка, отражает смысловую нагрузку изначального текста, сохранен психологический контекст оригинала.

Оценка *содержательной валидности* русскоязычного варианта методики проводилась группой экспертов, в качестве которых выступили профессиональные психологи, имеющие ученые степени и звания, и практические психологи со стажем работы более 10 лет. Вследствие проведенной экспертизы некоторые утверждения были переформулированы с учетом названия шкал, что позволило обеспечить ясность и простоту формулировок для их понимания.

*Конструктная валидность* определялась с помощью сопоставительного анализа содержания методики с результатами, полученными по другим опросникам, которые являются валидными (метод корреляции с другими тестами). Для этого использованы методики: «Диагностика социально-психологических установок личности в мотивационно-потребностной сфере» – шкала А «Выявление установок, направленных на «альtruизм-эгоизм» (О.Ф. Потемкина), методика «Философия человеческой натуры» (Wrightsman, 1964; Robinson & Shaver, 1973), «Измерение просоциальных тенденций» (Г. Карло, Б.А. Рэндалл, адапт. Н.В. Кухтовой), методика «Межличностный индекс реактивности» (М. Девис, адаптированная Н.В. Кухтовой). Статистическая значимость представлена в стандартном варианте использования ( $p \leq 0,01^*$ ,  $p \leq 0,05^{**}$ ).

Исходя из анализа полученных результатов, можно отметить наличие корреляционных связей шкалы «*Сострадание*» с методикой «Философия человеческой натуры» ( $r = 0,25^{**}$ ), «анонимным просоциальным поведением» ( $r = 0,18^*$ ), «экстренным просоциальным поведением» ( $r = 0,17^*$ ), «альtruистическим просоциальным поведением» ( $r = 0,32^{**}$ ), «эмоциональным просоциальным поведением» ( $r = 0,21^{**}$ ), «способностью поставить себя на место другого» ( $r = 0,26^{**}$ ), «эмпатической заботой» ( $r = 0,53^{**}$ ) и «личностным дистресом» ( $r = 0,22^{**}$ ).

Шкала «*Эмпатия*» коррелирует со шкалой «уступчивое просоциальное поведение» ( $r = 0,15^*$ ), «экстренное просоциальное поведение» ( $r = 0,19^*$ ), «альtruистическое просоциальное поведение» ( $r = 0,22^{**}$ ), «эмоциональное просоциальное поведение» ( $r = 0,26^{**}$ ), «способностью поставить себя на место другого» ( $r = 0,41^{**}$ ), «эмпатической заботой» ( $r = 0,32^{**}$ ), «фантазированием» ( $r = 0,22^{**}$ ).

Шкала «Альтруизм» имеет взаимосвязь со шкалой «альtruизм-эгоизм» ( $r=0,25^{**}$ ), «уступчивым просоциальным поведением» ( $r=0,17^*$ ), «экстренным просоциальным поведением» ( $r=0,21^{**}$ ), «альtruистическим просоциальным поведением» ( $r=0,24^{**}$ ), «эмоциональным просоциальным поведением» ( $r=0,21^{**}$ ), «анонимным просоциальным поведением» ( $r=0,32^{**}$ ), шкалой «философия человеческой натуры» ( $r=0,22^{**}$ ), «фантазированием» ( $r=0,15^*$ ), «эмпатической заботой» ( $r=0,28^{**}$ ).

*Надежность методики.* Внутренняя согласованность пунктов опросника, указывающая на степень однородности состава заданий, т.е. отнесенности вопросов к каждой шкале методики, определялась с помощью вычисления коэффициента  $\alpha$ -Кронбаха. Для всей выборки испытуемых определена величиной  $\alpha = 0,765$ . По методике в целом наблюдается приемлемая внут-

ренняя согласованность. В свою очередь шкала «Сострадание» имеет  $\alpha = 0,714$ , что свидетельствует о приемлемой надежности, шкала «Эмпатия»  $\alpha = 0,605$  и шкала «Альтруизма»  $\alpha = 0,665$ , что позволяет судить о сомнительной, но пригодной надежности данных шкал (таблица 1).

Для проверки стабильности диагностируемых показателей применялся «тест-ретест». Ретестовая надежность методики определялась повторным опросом испытуемых спустя две недели после первого. Изначально ретестовая надежность определялась с помощью сравнительного анализа (Т-тест), который показал, что значимых различий по двум измерениям обнаружено не было, что свидетельствует о надежности адаптируемой методики. Дополнительно определен коэффициент корреляции и выявлена значимость связи между первым и вторым тестированием (таблица 1).

Таблица 1 – Результаты надежности методики

Наименование шкал	Коэффициент $\alpha$ Кронбаха	Ретестовая надежность
Сострадание	0,714	0,70
Эмпатия	0,605	0,59
Альтруизм	0,665	0,66

Обнаружена значимая положительная корреляция между двумя измерениями, что указывает на ретестовую надежность опросника и стабильность изучаемого признака.

Приведенные показатели позволяют constатировать наличие достаточно высокого уровня ретестовой надежности и стабильности по шкалам, которые являются устойчивыми к перетестированию, менее чувствительны к обычным измерениям состояния испытуемых и обстановке тестирования. Следовательно, полученные результаты свидетельствуют о надежности и валидности адаптированного опросника.

**Заключение.** Методика M. Donius «Измерение показателей заботы» (ICI) построена на моделях: «Перспектива заботы» (J.L. Bottorff, J.L. Johnson, J.M. Morse, W. Neander, S.M. Solberg) и «Показатели дружбы и измерение заботливости» (M.A.H. Donius), позволяющая исследовать когнитивные, волевые и эмоциональные компоненты и проявление заботливости (помощи) через изучение сострадания, эмпатии и альтруизма. Русскоязычный вариант методики на основе проведения эмпирико-статистических процедур является адаптированным и может применяться в новых социокультурных условиях.

Ее практическое применение может быть достаточно широким, в частности, для сопровождения учебной и профессиональной деятельности специалистов помогающих профессий. Это позволит выявить спектр проблемного поля и направить усилия специалистов для решения многих вопросов социального и индивидуального содействия в рамках оказания помощи и проявления таких качеств, как сострадание, эмпатия и альтруизм.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Кухтова, Н.В. Просоциальное поведение специалистов, ориентированных на оказание помощи: теоретические основы и методики изучения / Кухтова Н.В., Доморацкая Н.В. – Витебск: Изд-во УО «ВГУ им. П.М. Машерова», 2011. – 49 с.
2. Morse, J.M. Concepts of caring and carina as a concept / J.M. Morse, S.M. Solberg, W. Neander, J.L. Bottorff, J.L. Johnson // Advances in Nursing Science. – 1990. – 13(1). – P. 1–14.
3. McNeil, D. P. Compassion: A reflection on a christian life / D.P. McNeil, D.A. Morrison, H.J.M. Nouwen. –New York: Doubleday, 1983. – 142 p.
4. Donius, M.A.H. Instrumental caring inventory: the development of an instrument measuring caring as a three-dimensional construct: dis ... doctor or education / M.A.H. Donius. – Columbia, 1994. – 209 p.