

Comparison of personality traits of altruism among first year medical students and after comprehensive and final year basic science exam in Shahid Beheshti University of Medical Sciences in 1396-97

Maryam Akbari Lacke¹, Shermin Shayan^{1*}, Jamal Shams², Nasrin Boroumandnia³

1. School of management Management and medical Medical educationEducation, shahid Shahid beheshti Beheshti university University of medical Medical sciencesSciences, Tehran, Iran
2. Department of psychiatryPsychiatry, school School of medicineMedicine, shahid Shahid beheshti Beheshti university University of medical Medical sciences, Tehran, Iran
3. School of Para medicine, shahid Shahid beheshti Beheshti university University of medical Medical sciencesSciences, Tehran, Iran

(Received:2019/05/1

Accept: 2019/06/18)

Abstract

Background: Due to the importance of altruism and its known complications and lack of enough information about its status in difference settings, the present study was nducted atin Shahid Beheshti University of Medical Sciences students, this study was conducted in 7-19771396.

Materials and Methods: This The present descriptive study was performed on 224 subjects individuals, including 80 first-year subjectsstudents, 74 post-test basic science subjectsstudents, and 70 final year studentssubjects. They were selected by via multistage random sampling. The personality traits of altruism were measured in the 18 five-choice indices in a five-choice range wereof never, sometimes, usually, most frequently, and always measured, and the role of school year, age, gender, etc. were investigated, as well. As related factors in the three altruism categories, Risky risky altruism and simple altruism were statistically analyzed by running chi-square test.

Results: This The current study was performed on 224 medical students in different educational levels. Students stated their altruism as 'never' in %30.3 of the cases, 'stated altruism in %30.3 and sometimes' in %15.3, and altruism was 'simple' in %43 of the cases. Risky dating decreased with age and was lower in women than in men. ($P < 0.001$).

Conclusion: It seems that withas increasing educational level increased, personality type of altruism will increased, and risky altruistic behavior will decreased, and this will be problematic for the patient. This research recommends exploring the causes and actions needed required to promote the phenomenon of altruism, especially risky altruism.

Keywords: Characteristics of Altruism, ; Medical Students, ; Sanjay Questionnaire

* Corresponding: Shermin Shayan

Email: Shermin_sn@yahoo.com

مقایسه ویژگی شخصیتی نوع دوستی بین دانشجویان پزشکی سال اول و پس از آزمون جامع علوم پایه و سال آخر دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در سال تحصیلی ۹۷-۱۳۹۶

مریم اکبری لاکه^۱، شرمین شایان^{۲*}، جمال شمس^۲، نسرین برومندنیاز^۳

۱- دانشکده مدیریت و آموزش پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران
 ۲- گروه روان پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران
 ۳- دانشکده پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۹۸/۰۳/۲۸

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۹۸/۰۲/۱۱

چکیده:

سابقه و هدف: با توجه به اهمیت نوع دوستی و عوارض شناخته شده نداشتن آن و خلأ اطلاعاتی در مورد وضعیت آن در دانشجویان رده های مختلف دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، این تحقیق در سال ۱۳۹۷ انجام شد.

مواد و روش ها: این تحقیق به روش توصیفی روی ۲۲۴ نفر شامل ۸۰ نفر سال اول، ۷۴ نفر پس از آزمون جامع علوم پایه، ۷۰ نفر سال آخر انجام شد. این افراد به روش نمونه گیری تصادفی چند مرحله ای انتخاب شدند. ویژگی شخصیتی نوع دوستی در ۱۸ شاخص در یک طیف پنج گزینه ای؛ هرگز، گاهی، معمولاً، بیشتر اوقات و همیشه سنجش شد و نقش سال تحصیلی، سن، جنس و ... به عنوان عوامل مرتبط در سه طبقه نوع دوستی محدود، نوع دوستی ریسک پذیر و نوع دوستی ساده با آزمون کای دو قضاوت آماری شد.

یافته ها: این تحقیق روی تعداد ۲۲۴ نفر دانشجوی پزشکی در مقاطع تحصیلی مختلف انجام شد. دانشجویان نوع دوستی خود را در ۳/۳۰ درصد هرگز و ۳/۱۵ درصد گاهی اعلام کردند و شدت نوع دوستی در ۴۳ درصد ساده بوده است. نوع دوستی ریسک پذیر با افزایش سن کاهش و در زنان کمتر از مردان بوده است. $P < 0.001$ نتیجه گیری: به نظر می رسد با افزایش مقطع تحصیلی، ویژگی شخصیتی نوع دوستی افزایش (سال اول ۷۸/۳ و پس از آزمون جامع علوم پایه ۲/۴ و سال آخر ۱۲/۴) می یابد و نیز رفتار نوع دوستانه ساده ۴۳ درصد، رفتار نوع دوستانه محدود ۲۶ درصد و رفتار نوع دوستانه ریسک پذیری ۳۱ درصد بوده و نشان می دهد که رفتار نوع دوستانه ریسک پذیر کاهش یافته و این برای آینده پزشکی جای نگرانی دارد زیرا اگر بیماری مشکل دار باشد، پزشکان در درمان ریسک نمی پذیرند زیرا اساس پزشکی باید بر اساس نوع دوستی باشد و وظیفه پزشک با نوع دوستی همگن است، لازمه پزشکی نوع دوستی است و البته در معیار ورود لحاظ نمی شود. به علاوه مطالعه ای نشده است که این ویژگی شخصیتی در دانشجویان چگونه است (خلأ اطلاعات) بنابراین این تحقیق روی دانشجویان پزشکی در سه مقطع اول، پس از آزمون جامع علوم پایه و آخر در سال ۱۳۹۷ انجام شد. بیمار مشکل ساز خواهد شد. این تحقیق به بررسی علل و اقدام های لازم برای ارتقای پدیده نوع دوستی بویژه نوع دوستی ریسک پذیر توصیه می کند.

واژگان کلیدی: ویژگی شخصیتی نوع دوستی، دانشجویان پزشکی، پرسشنامه سانجای

مقدمه:

ساعت های موظف، صرف وقت های استراحت خود برای بیماران، فراهم کردن درمان و مداوای رایگان برای فقرا، به خطر انداختن زندگی خود برای ارائه خدمات در مناطق درگیری و جنگ و به مخاطره انداختن سلامت خود برای فراهم کردن خدمات هنگام شیوع بیماری ها، نشان می دهند (۳). در گذشته پزشکان ساعت های طولانی را برای مراقبت از بیماران در بیمارستان سپری می کردند بدون اینکه به خانواده خودشان توجه داشته باشند. این رفتار مورد انتقاد یا سوال واقع نمی شد زیرا در حقیقت این کار بخشی از وظایف یک پزشک تلقی می شد. با این وجود، در سال های اخیر، توجه بیشتری به

رفتارهای نوع دوستانه به عنوان رفتارهایی تعریف می شوند که در راستای سلامت دیگران بدون اینکه هیچ نیت خودخواهانه ای در آن ها دخیل باشد. نوع دوستی در چند موقعیت پزشکی مانند اهدای خون، اهدای عضو یا اندام و مشارکت در آزمایش های بالینی تجلی پیدا می کند (۱). نوع دوستی در سال های گذشته به عنوان یک ویژگی مهم کار پزشکی در نظر گرفته شده است. تمایلات نوع دوستانه از طبیعت یک پزشک نشأت می گیرند. پزشکان این نوع تمایلات را از طریق کار کردن برای رفاه بیمار در خارج از

نویسنده مسئول: شرمین شایان

پست الکترونیک: Shermin_sn@yahoo.com

جدول ۱- توزیع دانشجویان بررسی شده برحسب ویژگی‌های شخصیتی به تفکیک شاخص

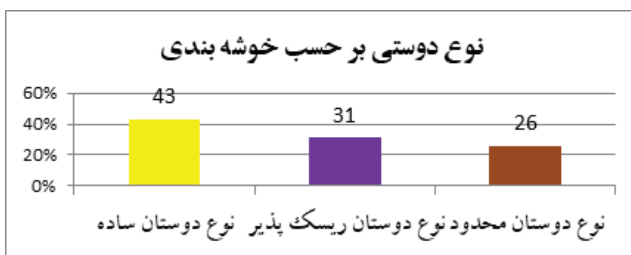
سوال‌ها	همیشه	بیشتر اوقات	معمولا	گاهی اوقات	هرگز
۱ من به ماشین یک فرد غریبه که پنجر شده بود یا بنزین تمام کرده بود، کمک کرده‌ام.	3 (1.3)	3 (1.3)	32 (14.3)	37 (16.5)	147 (65.6)
۲ من به یک غریبه آدرس داده‌ام	34 (15.2)	72 (32.1)	103 (46)	13 (5.8)	2 (0.9)
۳ من به یک غریبه پول خرد داده‌ام	7 (3.1)	23 (10.3)	91 (40.6)	40 (17.9)	62 (27.7)
۴ من به یک خیریه پول داده‌ام	32 (14.3)	37 (16.5)	99 (44.2)	32 (14.3)	23 (10.3)
۵ من به یک غریبه که نیاز داشت، پول داده‌ام (یا از من خواسته بود)	9 (4)	19 (8.5)	75 (33.5)	52 (23.2)	69 (30.8)
۶ من جنس و لباس به خیریه اهدا کرده‌ام	36 (16.1)	48 (21.4)	84 (37.5)	42 (18.8)	14 (6.3)
۷ من کار داوطلبانه برای خیریه انجام داده‌ام	4 (1.8)	14 (6.3)	41 (18.3)	50 (22.3)	115 (51.3)
۸ من خون اهدا کرده‌ام	2 (0.9)	4 (1.8)	9 (4)	27 (12.1)	182 (81.3)
۹ من به یک فرد غریبه در حمل وسایلی (کتاب، بسته، و ...) کمک کرده‌ام	17 (7.6)	23 (10.3)	75 (33.5)	47 (21)	61 (27.2)
۱۰ من آسانسور را به تأخیر انداختم و در آن را برای یک غریبه باز کردم	16 (7.1)	45 (20.1)	61 (27.2)	28 (12.5)	73 (32.6)
۱۱ من به بعضی افراد اجازه داده‌ام که در صف (در یک سوپرمارکت، یک رستوران فست فود) جلوتر از من باشد	22 (9.8)	46 (20.5)	95 (42.4)	27 (12.1)	34 (15.2)
۱۲ من یک فرد غریبه را با ماشینم رساندم	1 (0.4)	10 (4.5)	21 (9.4)	22 (9.8)	169 (75.4)
۱۳ من اشتباه یک فروشنده (در یک بانک، در سوپرمارکت) را متذکر شده‌ام وقتی او به جای پرداخت صحیح، پول بیشتری برای یک جنس داده است	22 (9.8)	30 (13.4)	96 (42.9)	38 (17)	36 (16.1)
۱۴ من به همسایه‌ای که خیلی خوب نمی‌شناختمش یک وسیله با ارزشم را قرض دادم (مانند یک ظرف، ابزار و ...)	13 (5.8)	31 (13.8)	68 (30.4)	42 (18.8)	70 (31.3)
۱۵ من به یک همکلاسی که او را خوب نمی‌شناختم کمک کردم وقتی که دانش من بیشتر از او بود	41 (18.3)	47 (21)	81 (36.2)	35 (15.6)	18 (8)
۱۶ من کمک کرده‌ام که یک فرد غریبه معلول یا سالخورده را خیابان عبور دهم	13 (5.8)	30 (13.4)	82 (36.6)	54 (24.1)	45 (20.1)
۱۷ من صندلی خود را در اتوبوس یا قطار به یک غریبه بدون صندلی دادم	20 (8.9)	53 (23.7)	86 (38.4)	38 (17)	27 (12.1)
۱۸ من به دوستم در اسباب‌کشی به یک خانه دیگر کمک کرده‌ام	12 (5.4)	30 (13.4)	57 (25.4)	49 (21.9)	75 (33.5)
جمع	304 (9.04)	565 (14.01)	1256 (30.15)	673 (15.30)	1222 (30.31)

مراقبت‌های پزشکی بازی می‌کند و اینکه آیا چنین نگرشی در موقعیت فعلی پایدار است؟ بعضی صاحب نظران حتی تأکید می‌کنند که واژه نوع‌دوستی در موقعیت پزشکی گمراه کننده بوده و بهتر است با رفتارهای طرفدار اجتماع جایگزین شود. (۴، ۵). بی‌اعتمادی در حرفه پزشکی در سال‌های اخیر به خاطر افزایش موارد قصور و تخلف‌های پزشکی افزایش یافته است. در این موقعیت، نوع‌دوستی ممکن است به عنوان ترمیم و جبران میزان بی‌اعتمادی تلقی شود که بیماران در این سیستم تجربه می‌کنند. قبل

تعادل بین کار و زندگی پزشکان شده است و ساعت کاری آن‌ها بسیار با دقت تنظیم می‌شود. می‌توان گفت که چنین تنظیم‌هایی یکی از اقدام‌های نوع‌دوستانه موجود در حرفه پزشکی را از میان برده است. با فرض کردن یک مدل عرضه کننده و مصرف کننده برای حرفه پزشکی، نقش نوع‌دوستی در این حرفه دچار ابهام می‌شود. با این پیشینه، توضیح نقش نوع‌دوستی و نقشی که در ارائه مراقبت‌های پزشکی ایفا می‌کند، چالش‌زا است. دیگر روشن نیست که آیا نوع‌دوستی هنوز نقش مهمی در

وزن عاملی	آیتم	ردیف
رفتارهای معمول نوع دوستانه Factor 1		
۰,۶۰۸	من به یک غریبه پول خرد داده‌ام	۱
۰,۶۰۳	من به بعضی افراد اجازه داده‌ام که در صف (در یک سوپرمارکت، یک رستوران، فست فود) جلوتر از من باشد	۲
۰,۵۵۵	من به همسایه‌ای که خیلی خوب نمی‌شناختمش یک وسیله با ارزشم را قرض دادم (مانند یک ظرف، ابزار و...)	۳
۰,۴۹۰	من اشتباه یک فروشنده (در یک بانک، در سوپرمارکت) را متذکر شده‌ام وقتی او به جای پرداخت صحیح، پول بیشتری برای یک جنس داده است	۴
۰,۴۷۸		۵
۰,۴۶۶	من به یک غریبه که نیاز داشت، پول داده‌ام یا از من خواسته بود	۶
رفتارهای خیرخواهانه شناخته شده Factor 2		
۰,۷۴۶	من کالا و لباس به خیریه اهدا کرده‌ام	۷
۰,۶۹۳	من کار داوطلبانه برای خیریه انجام داده‌ام	۸
۰,۶۳۱	من به یک خیریه پول داده‌ام	۹
رفتارهای نوع دوستانه بزرگ‌تر Factor 3		
۰,۶۸۹	من به ماشین یک فرد غریبه که پنجر شده بود یا بنزین تمام کرده بود، کمک کرده‌ام	۱۱
۰,۵۹۷	من خون اهدا کرده‌ام	۱۲
۰,۵۶۷	من یک فرد غریبه را با ماشینم رساندم	۱۳
۰,۴۶۳	من به دوستم در اسباب‌کشی به یک خانه دیگر کمک کرده‌ام	۱۴
Factor 4 اقدام‌های بشر دوستانه		
۰,۶۸۳	من صندلی خود را در اتوبوس یا قطار به یک غریبه بدون صندلی دادم	۱۷
۰,۶۴۴	من کمک کرده‌ام که یک فرد غریبه معلول یا سالخورده را خیابان عبور دهد	۱۸

توزیع دانشجویان برحسب شدت نوع دوستی در نمودار شماره ۱ ارائه شده و نشان می‌دهد شایع‌ترین نوع دوستی، نوع دوستی ساده به میزان ۴۳ درصد بعد از آن نوع دوستی ریسک‌پذیر ۳۱ درصد و کمترین نوع دوستی مربوط به نوع دوستی محدود به میزان ۲۶ درصد است.



نمودار شماره ۱: توزیع ۲۲۴ دانشجوی پزشکی برحسب خوشه‌ها و یا شدت نوع دوستی توزیع دانشجویان برحسب شدت نوع دوستی و به تفکیک عوامل مرتبط در جدول

از پرداختن به روش‌های افزایش نوع دوستی، مهم است بفهمیم که آیا نگرش نوع دوستانه در دانشجویان پزشکی وجود دارد و اگر وجود دارد، مشخصات آن چیست. این مطالعه با هدف ارزیابی نگرش‌های نوع دوستانه در میان دانشجویان پزشکی در دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و تعیین عوامل موثر بر نوع دوستی انجام شد.

مواد و روش‌ها:

تحقیق به روش توصیفی انجام شد. فهرست تمامی دانشجویان سال اول، پس از آزمون جامع علوم پایه و سال آخر از آموزش دریافت شد. از این فهرست ۷۸۲ نفری، از فهرست ۳۳۱ نفری دانشجویان سال اول تعداد ۸۰ نفر، از فهرست ۳۱۴ نفری پس از آزمون جامع علوم پایه تعداد ۷۴ نفر و از فهرست دانشجویان ۱۳۷ نفری سال آخر تعداد ۷۰ نفر به روش نمونه گیری تصادفی انتخاب شدند و با مراجعه به تک تک آن‌ها و کسب موافقت، ویژگی شخصیتی نوع دوستی آن‌ها بررسی شد. ویژگی‌های شخصیتی نوع دوستی بر مبنای مطالعه‌ای با عنوان "the altruistic personality and the self-report altruism scale" توسط J.Philippe Rushton و همکارانش در ۱۹۸۱ در دانشگاه وسترن کانادا تحقیق شد، انجام شد. وزن عاملی شاخص‌ها بالای ۰,۴ است و آن‌ها که کمتر هستند، شاخص‌های غیر قابل قبول تلقی و از مطالعه حذف می‌شوند.

این پرسشنامه دارای ۱۸ شاخص مثل اهدای کالا و لباس، انجام کارهای خیر و ... در یک طیف پنج‌گانه هرگز، گاهی، معمولاً، بیشتر اوقات و همیشه بررسی شد. این شاخص‌های ۱۸ گانه در سه مقوله نوع دوستی ساده، نوع دوستی ریسک‌پذیر و نوع دوستی محدود طبقه‌بندی شدند (۶). این پرسشنامه پیش از این اعتبار آن تایید شده و به روش آلفای کرونباخ همبستگی درونی آن‌ها نیز تایید شده است. نقش سن، جنس، مقطع تحصیلی و ... با طیف رفتار نوع دوستانه و آزمون کای دو قضاوت آماری شده است.

یافته‌ها:

تحقیق روی تعداد ۲۲۴ نفر شامل ۸۰ نفر سال اول، ۷۴ نفر پس از آزمون جامع علوم پایه و ۷۰ نفر سال آخر دانشجویان پزشکی انجام شد. دانشجویان بررسی شده ۷۷ نفر یا ۳۴,۴ درصد مرد و ۱۴۷ نفر یا ۶۵,۶ درصد زن بودند. ۳۷,۱ درصد در شهر، ۳۵,۷ درصد در شهرستان و ۲۶,۳ درصد در روستا زندگی می‌کردند. مدرسه‌ای که تحصیل می‌کردند ۷۷,۶ درصد مدارس خصوصی و ۲۲,۴ درصد مدارس دولتی بودند. مذهب ۸۸,۲ درصد مسلمان و ۱۱,۸ درصد سایر ادیان بوده است.

توزیع دانشجویان بر حسب ویژگی‌های شخصیتی به تفکیک شاخص‌ها در جدول شماره ۱ ارائه شده است و نشان می‌دهد که ۳۰,۳۱ درصد هرگز، ۱۶,۷۰ درصد گاهی اوقات، ۳۰,۱۵ درصد معمولاً، ۱۴,۰۱ درصد بیشتر اوقات و ۹,۰۴ درصد همیشه بودند. همچنین از بین شاخص‌های مربوطه ص به همکلاسی که او را خوب نمی‌شناختم کمک کردم وقتی دانش او از من بیشتر بودص بیشترین درصد به میزان ۱۸,۳ درصد و در مرحله بعد ص من جنس و لباس به خیریه اهدا کردم ص به میزان ۱۶,۱ درصد قرار داشت.

وزن عاملی شاخص‌های ویژگی‌های شخصیتی بر حسب ۱۸ شاخص در جدول شماره ۲ ارائه شده است و نشان می‌دهد همه شاخص‌ها وزن عاملی مناسب یعنی بالای ۰,۴ داشته‌اند و تعداد ۳ شاخص مثل ص من به یک غریبه آدرس دادم ص و ص کارم را به تاخیر انداختم و در را برای یک غریبه باز نگه داشتم ص به دلایل اینکه وزن عاملی کمی داشتند و شاخص ص من به یک همکلاسی که او را به خوبی نمی‌شناختم در تکالیف کمک کردم درحالی که دانش و اطلاعات او از من بیشتر و بهتر بودص به دلیل همبستگی متقابل کم با سایر آیتم‌ها حذف شدند. درضمن بیشترین وزن عاملی مربوط به ص اهدای کالا و لباس به خیریه ص به میزان ۰,۷۴۶.

و کمترین عامل مربوط به ص کمک به یک دوست در اسباب‌کشی خانه ص بود.

جدول ۲ - وزن عاملی شاخص‌های ویژگی‌های شخصیتی

شماره ۳ ارائه شده و نشان می‌دهد که: مقطع تحصیلی دانشجویان نقشی در این سه نوع شدت نوع دوستانه نداشته است، ولی با افزایش سن نوع دوستانه محدود کاهش می‌یابد و نوع دوستی ریسک‌پذیر در مردان به میزان ۴۲٫۳ درصد و در زنان به میزان ۱۴٫۳ درصد ($P > 0.001$) است و همین‌طور دانشجویانی که والدین آن‌ها در خیریه و ... بودند نوع دوستی در آن‌ها بیشتر است.

بحث:

این تحقیق نشان داد که نوع دوستی ساده ۴۳ درصد، نوع دوستی ریسک‌پذیر ۳۱ درصد و نوع دوستی محدود ۲۶ درصد بود و این نوع دوستی در مردان بیشتر از زنان و ارتباطی به مقطع تحصیلی نداشته است.

به نظر می‌رسد که با توجه به این نتایج نوع دوستی ریسک‌پذیر کم است و این برای

جدول ۳ عوامل موثر بر رفتارهای نوع دوستانه در میان دانشجویان پزشکی

نوع دوستی	عامل	دسته بندی‌ها	خوشه			P ارزش
			نوع دوستان	نوع دوستان	نوع دوستان	
۱	سال تحصیلی	۱ پس از ازمون جامع علوم پایه سال آخر	۲۳ (۲۸٫۸) ۲۵ (۳۳٫۸) ۲۱ (۳۰٫۰)	۲۳ (۲۸٫۸) ۲۵ (۳۳٫۸) ۲۱ (۳۰٫۰)	۱۹ (۲۳٫۸) ۱۸ (۲۴٫۳) ۲۱ (۳۰٫۰)	۰٫۸۱۹
۲	سن	۱۸ ۱۹ ۲۱ ۲۲ ۲۴ ۲۵-۲۶	۶ (۲۰٫۷) ۱۲ (۳۴٫۳) ۱۵ (۲۸٫۳) ۱۲ (۲۷٫۹) ۲۱ (۴۲٫۰) ۳ (۲۵٫۰)	۶ (۲۰٫۷) ۱۲ (۳۴٫۳) ۱۵ (۲۸٫۳) ۱۲ (۲۷٫۹) ۲۱ (۴۲٫۰) ۳ (۲۵٫۰)	۸ (۲۷٫۶) ۸ (۲۲٫۹) ۱۱ (۲۰٫۸) ۱۴ (۳۲٫۶) ۸ (۱۶٫۰) ۹ (۶۱٫۳)	۰٫۰۵۴
۳	جنسیت	مرد زن	۴۸ (۶۲٫۳) ۲۱ (۱۴٫۳)	۴۸ (۶۲٫۳) ۲۱ (۱۴٫۳)	۱۷ (۲۲٫۱) ۴۱ (۲۷٫۹)	<۰٫۰۰۱
۴	والدین من به خیریه کمک می‌کنند	هرگز گاهی اوقات معمولا بیشتر اوقات همیشه	۶ (۵۴٫۵۰) ۹ (۵۰٫۰۰) ۲۰ (۳۲٫۳۰) ۱۹ (۲۸٫۴۰) ۱۵ (۲۲٫۷۰)	۶ (۵۴٫۵۰) ۹ (۵۰٫۰۰) ۲۰ (۳۲٫۳۰) ۱۹ (۲۸٫۴۰) ۱۵ (۲۲٫۷۰)	۲ (۱۸٫۲۰) ۵ (۲۷٫۸۰) ۲۰ (۳۲٫۳۰) ۲۴ (۳۵٫۸۰) ۷ (۱۰٫۶۰)	<۰٫۰۰۱
۵	من عضو سازمان خیریه‌ها هستم، به عنوان یک گروه فعالیت‌های مربوط به خیریه‌ها را که من در آن شرکت می‌کنم را سازماندهی می‌کنم.	هرگز گاهی اوقات معمولا بیشتر اوقات همیشه	۳۱ (۳۴٫۱۰) ۱۹ (۳۲٫۸۰) ۱۳ (۳۶٫۱۰) ۵ (۱۷٫۹۰) ۱ (۱۶٫۷۰)	۳۱ (۳۴٫۱۰) ۱۹ (۳۲٫۸۰) ۱۳ (۳۶٫۱۰) ۵ (۱۷٫۹۰) ۱ (۱۶٫۷۰)	۲۷ (۲۹٫۷۰) ۱۳ (۲۲٫۴۰) ۱۰ (۲۷٫۸۰) ۴ (۱۴٫۳۰) ۲ (۵٫۰۸)	۰٫۰۱۶
۱۷	من آمیخته‌ام که اگرچه خود را در اختیار دیگران قرار نمی‌دهم.	هرگز گاهی اوقات معمولا بیشتر اوقات همیشه	۲۳ (۳۶٫۵۰) ۸ (۴۰٫۰۰) ۸ (۲۷٫۶۰) ۱۶ (۲۵٫۰۰) ۱۳ (۲۸٫۹۰)	۲۳ (۳۶٫۵۰) ۸ (۴۰٫۰۰) ۸ (۲۷٫۶۰) ۱۶ (۲۵٫۰۰) ۱۳ (۲۸٫۹۰)	۲۵ (۳۹٫۷۰) ۵ (۲۵٫۰۰) ۵ (۱۷٫۲۰) ۱۶ (۲۵٫۰۰) ۷ (۱۵٫۶۰)	۰٫۰۳۳

پاسخگویی و تفکر انعکاسی و توانایی برای مقابله با پیچیدگی و ابهام می‌تواند به کسب این اعتماد کمک کند. بنابراین، اگرچه نوع دوستی نمی‌تواند دلیل قابل اعتماد بودن پزشک باشد اما می‌توان آن را به عنوان یک فضیلت حرفه‌ای پذیرفت که پزشک برای دستیابی به آن باید تلاش کند. علاوه بر این، نوع دوستی پزشکی در سیستم بهداشت و سلامت که در آن از ضعف جدی اعتماد رنج می‌بریم، می‌تواند راه‌گشا باشد (۱۶).

محدودیت‌های تحقیق:

در این تحقیق برخی محدودیت‌ها از جمله اینکه برخی از دانشجویان در این مقاله شرکت نکردند و این ارزش مقاله را پایین می‌آورد و نیز خود دانشجویان پرسشنامه را تکمیل کردند شاید بهتر بود به صورت مصاحبه کار می‌شد وجود داشت.

جنبه‌های مثبت تحقیق:

همچنین دارای جنبه‌های مثبت و با ارزش است. از جمله اینکه همان طور که محدودیت‌های تحقیق را در چند سطر بالا گزارش دادم، در این تحقیق هیچ نوع سوگیری وجود ندارد و هرچه هست اعلام شده است.

در سه مقطع دانشجویان سال اول، پس از آزمون جامع علوم پایه و سال آخر برای ما سوال بود که آیا با افزایش سال تحصیلی تغییری در نوع دوستی ایجاد می‌شود یا خیر و در آخر دریافتیم که مناسبانه ریسک‌پذیری در دانشجویان پایین است. در برنامه درسی دانشجویان باید به صورت کارگاه‌های آموزشی و یا در کوریکولوم آن‌ها گنجانده شود تا توجه بیشتری به اعمال ریسک‌پذیر شود چون اگر قرار شود تمام پزشکان به سمت اعمال نوع‌دوستانه ساده گرایش داشته باشند، پس تکلیف بیماران خطرناک و پر ریسک چه خواهد شد.

در یک جمع‌بندی توصیه می‌شود دوره‌هایی در برنامه کوریکولوم آموزشی شامل شاخص‌های نوع‌دوستانه و بشردوستانه گنجانده و این موضوع بیشتر مطرح شود که دانشجویان با میل و رغبت بیشتری کار نوع دوستانه انجام دهند زیرا پزشکی که نوع دوست نیست برای جامعه کاری نمی‌تواند انجام دهد و کل نظام آموزشی را زیر سوال می‌برد.

منابع:

- Ahmadi Sirous, (2005), Department of Social Sciences: A Study of Indifference in Social Relations and its Social and Cultural Factors, PhD Thesis in Sociology, Isfahan, University of Isfahan.
- Alan Carr, (2006) Interpretation by Pashashrifi: Positive Psychology, The Science of Happiness and Human Strengths.
- Biharoff Hans Werner, (2008), translation by Razvan Sadeghinejad: Desired Social Behaviors from the Viewpoint of Social Psychology, Gol-e Azin Publications, Tehran.
- Zakai Mohammed Saeed, (2011): Citizenship Ethics, The Relationship between Collective Identity and Other Values, Iranian Society of Sociology Letter, No. 5, p. 33.
- Abdollahi Mohammad Amini Saeedeh, (2008), Sociological Analysis of Altruism in Iran, Sociology of Iran, Eighth Issue, No. 3, pp. 28-50.
- J. Philippe Rushton. (1981): the altruistic personality and the self-report altruism scale, Canada
- Kalantari Samad Adibi Mehdi Rabbani Rasool and Ahmad Sirous, (2007): Investigation of altruism and apathy and relationship between empathy variables, responsibility and cost analysis - material rewards, Clinical Personality Psychology, No. 22 Pages 37-27.

آینده پزشکی جای نگرانی دارد زیرا اگر بیماری مشکل دار باشد پزشکان در درمان ریسک نمی‌پذیرند.

زنان نسبت به مردان که بیشتر جزو نوع‌دوستان ریسک‌پذیرند، نوع‌دوستان ساده هستند. مطالعه‌های قبلی در غرب نشان داده است که رفتارهای نوع‌دوستانه پرهزینه (به عنوان مثال هدیه دادن کالاهای گران قیمت) در میان زنان رایج بوده و رفتارهای نوع‌دوستانه کم هزینه در میان مردان مرسوم‌تر است. مردان بیشتر جزو صمیمیت یا صهیج‌کدام‌ص از انواع نوع‌دوستی هستند، در حالی که زنان در رویکرد خود بیشتر گرایش به برابرنگری دارند (۱۲).

پزشکی جزو معدود حرفه‌هایی است که تحت نفوذ انگیزه‌های غیرخودخواهانه قرار می‌گیرد. با این حال، این بُعد از حرفه پزشکی ممکن است بد تعریف شده باشد زیرا وظیفه پزشک در اولویت قراردادن منفعت بیمار نسبت به خود است. این یک تعهد اخلاقی است و نه کاری که او به خاطر صحت قلبی‌اش انجام دهد. بنابراین، آنچه که یک پزشک به طور مرتب انجام می‌دهد، به معنای حقیقی کلمه نوع دوستی نیست (۱۰). اولین تاثیر بر رفتار کودک، نگرش‌ها و رفتار والدین است. بنابراین، رفتارهای والدین بر فرزندان تأثیر مهمی دارند. مطالعه‌ها نشان داده‌اند که تأثیر حاصله از والدین و محیط‌زیست در توسعه رفتارهای فرا اجتماعی در میان کودکان نقش مهمی دارد (۱۳).

اپستین و هاندت حرفه‌ای بودن در پزشکی را ص استفاده دائمی و سنجیده از ارتباطات، دانش، مهارت‌های فنی، استدلال بالینی، عواطف، ارزش‌ها و بازتاب آن در عمل روزمره به نفع فرد و جامعه‌ای که در آن خدمت می‌شود، تعریف می‌کنند. یک تعریف دیگر برای حرفه‌ای بودن در پزشکی، صفت‌های ص برخی از پزشکان است که نشان می‌دهند شایسته اعتمادی هستند که توسط بیماران و مردم به آن‌ها بخشیده می‌شود زیرا آن‌ها برای بیماران و مردم خوب کار می‌کنند. به این ترتیب، برخی از جنبه‌های مهم حرفه‌ای بودن، قراردادن منافع شخصی خود در پایین منافع بیماران تعریف می‌شود، پیروی از استانداردهای اخلاقی بالا، سرمایه‌گذاری بر ارزش‌های انسانی اصلی، مانند صداقت، درستی، محبت، نوع‌دوستی، احترام، تعهد به خوبی،

- Allport, G. (2002). Stanovlenie lichnosti: Izbrannye Trudy. [Establishment of a personality: Selected works]. M.: Smysl, 462 p.
- Glock, Charles (1959) The Religious Revival In America, University of California .
- Greely, Andrew (1996) Religious Change in America, HARVARD Press.
- Harold, Hartley, 2004, The impact of students religious faith and practice on retention at church- related institutions of higher education, Peabody College for Teachers of Vanderbilt University University Press.
- International Encyclopedia of the Social Science (1964) David L. Sills Editor
- Kerestes and others, 2004, longitudinal patterns of religious perspective and civic integration tholic University of American.
- Rushton, J.p. (1980) socio biology: Toward a theory of individual and group differences in personality and social behavior. In j.r. Royce & Lp. Mos (Dds). Annals of theoretical psychology (Vol.2, pp441- 452) New York: plenum press.
- SANJAI S, VIJAYAPRASAD GOPICHANDRAN (2017). Selfless giving in medicine: a study of altruistic attitudes among medical students, Indian Journal of Medical Ethics Online First Published September 19, 2017.