

С.П. Гоз

**СОЦИАЛЬНОЕ ОТВЕРЖЕНИЕ, ПСИХИЧЕСКАЯ БОЛЬ И СПОСОБНОСТЬ
К ЭМПАТИЧЕСКОМУ РЕАГИРОВАНИЮ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ**

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. О.А. Скугаревский

*Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и медицинской психологии с курсом
повышения квалификации и переподготовки*

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

S.P. Goz

**SOCIAL EXCLUSION, MENTAL PAIN AND EMPATHIC RESPONDING AMONG
MEDICAL STUDENTS**

Tutor: professor O.A. Skugarevsky

*Department of Psychiatry, Narcology, Psychotherapy with a Course of Advanced Training
and Retraining*

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. Данное исследование свидетельствует о том, что социальное отвержение и психическая боль являются значимыми факторами, снижающими способность к эмпатическому реагированию у студентов-медиков.

Ключевые слова: социальное отвержение, психическая боль, эмпатия.

Resume. This study suggests that social exclusion and mental pain are significant factors that reduce the ability of medical students to respond empathically.

Keywords: social exclusion, mental pain, empathy.

Актуальность. Социальное отвержение представляет собой серьезную угрозу для здоровья человека, о чем свидетельствуют более высокие уровни соматической и психической заболеваемости среди людей, которые не имеют устойчивых социальных связей. [1] Отвержение способствует развитию агрессии, саморазрушительному и рискованному поведению, а также вызывает снижение просоциального поведения, включая сотрудничество, сопереживание и оказание помощи, что само по себе является фундаментальным в сфере медицинской деятельности. [2-3]

Социальное отвержение вызывает психическую боль. [4] Боль, вызываемая социальным отвержением, приводит к снижению когнитивных способностей и исполнительных функций, что вызвано необходимостью использовать ресурсы саморегуляции для подавления психической боли. [5]

Социальное отвержение ассоциировано со сниженной способностью к эмпатическому реагированию, в то время как более высокая способность к эмпатии у врачей связана с меньшим числом врачебных ошибок, более благоприятным исходом лечения пациента и является фактором, предупреждающим выгорание у врачей. [6, 7]

Цель: на основании оценки сопряженных отношений уровня переживания социального отвержения и психической боли у студентов медицинского университета, установить характер взаимодействия этих параметров с академической успеваемостью и способностью к эмпатии в контексте будущей профессиональной деятельности.

Задачи:

1. Оценить уровень переживания социального отвержения и психической боли среди студентов БГМУ.
2. Выявить различия в академической успеваемости социально отверженных и социально принятых студентов.
3. Оценить способность к эмпатии у социально отверженных и социально принятых студентов.
4. Определить направленность профилактических вмешательств для предотвращения последствий социального отвержения.

Материалы и методы. Было проведено поперечное сплошное обсервационное исследование. В исследовании приняли участие 300 студентов лечебного факультета УО «Белорусский государственный медицинский университет» с 1 по 6 курс, из них 75,4% женщин ($n=277$) и 24,3% мужчин ($n=73$). Данные были получены методом анонимного анкетирования. В качестве диагностических методик использовались: многофакторный опросник эмпатии М. Дэвиса (IRI), шкала одиночества Дж. Де Джонг-Гирвельд (DJGLS) и опросник психической боли (MPQ), обладающие доказательной эффективностью для использования в рамках настоящего исследования. [8-10] Статистическая обработка результатов проводилась в IBM SPSS Statistics 25 с использованием методов описательной статистики, корреляционного анализа, однофакторного дисперсионного анализа, ковариационного анализа с учетом характера распределения данных.

Результаты и их обсуждение. Переживание социального отвержения является широко распространенным феноменом, затрагивая 68% студентов БГМУ, и ассоциировано с присутствием психической боли ($rs=0,414$; $p<0,001$), наблюдаемой у 61% респондентов. Согласно изначальной гипотезе, переживание социального отвержения, наряду с психической болью, действительно сопровождается снижением академической успеваемости ($p=0,033$), увеличением частоты пересдач ($p<0,046$) и вызывает трудности с приспособлением к эмоционально напряженным ситуациям ($p<0,001$). Также, социально отверженные студенты чаще прибегают к приему психоактивных веществ для облегчения своего состояния ($p<0,001$).

Более высокие показатели переживания одиночества как следствия социального отвержения и психической боли связаны со снижением децентрации ($p=0,054$), которая отражает когнитивный аспект эмпатии. Влияние дохода, как ковариаты, на связь одиночества и децентрации значительно увеличивало достоверность связи ($p=0,007$). Предполагается, что низкий уровень дохода является дополнительным фактором, опосредующим психическую боль, способствуя снижению эмпатического реагирования. При этом более высокие показатели субъективно переживаемого одиночества в связи с отверженностью были сопряжены со снижением уровня шкалы эмпатической заботы ($p=0,031$), что может предопределять сниженное помогающее поведение у социально отверженных студентов. При этом, показатели шкалы эмпатического дистресса росли ($p=0,004$) при повышении уровня одиночества. Известно, что более высокие показатели эмпатического дистресса имеют отрицательную корреляцию с эффективным социальным взаимодействием и сопровождаются эгоистичным, ориентированным на себя поведением, а также

тенденциями к избеганию ситуации, вызывающей дистресс. [10] Низкий уровень дохода также увеличивал достоверность связи между эмпатическим дистрессом и переживанием отвержения ($p<0,001$).

Выводы:

1. Переживание социального отвержения – широко распространенный феномен, затрагивающий 68% студентов БГМУ.

2. Социальное отвержение ассоциировано с психической болью ($rs=0,414$; $p<0,001$), присутствовавшей в 61% случаев.

3. Переживание социального отвержения, наряду с психической болью, сопровождается снижением академической успеваемости ($p=0,033$), увеличением частоты пересдач ($p<0,046$) и вызывает трудности с приспособлением к эмоционально напряженным ситуациям ($p<0,001$).

4. Социально отверженные студенты чаще прибегают к приему ПАВ для облегчения своего состояния ($p<0,001$).

5. Более высокие показатели переживания социального отвержения связаны со снижением децентрации ($p=0,054$), которая отражает когнитивный аспект эмпатии, а также снижением эмпатической заботы ($p=0,031$) и повышением эмпатического дистресса ($p=0,004$), что предопределяет сниженное просоциальное поведение у социально отверженных студентов.

Литература

1. Holt-Lunstad J. Social relationships and mortality risk: a meta-analytic review. / J. Holt-Lunstad, T. B. Smith, J.B. Layton // PLoS Med – 2010 – №7.
2. Social exclusion impairs self-regulation. / R.F. Baumeister, C.N. DeWall, N.J. Ciarocco, et al. // J Pers Soc Psychol – 2005 – №4 – P. 589-604.
3. Social exclusion decreases prosocial behavior / J.M. Twenge, R.F. Baumeister, C.N. DeWall, et al. // J Pers Soc Psychol. 2007 – №92 – P. 56-66.
4. Bernstein M.J. Social exclusion and pain sensitivity: why exclusion sometimes hurts and sometimes numbs. / M.J. Bernstein, H.M. Claypool // Pers Soc Psychol Bull – 2012 – № 38 – P. 85-96.
5. Baumeister R.F. Effects of social exclusion on cognitive processes: anticipated aloneness reduces intelligent thought. / R.F. Baumeister, J.M. Twenge, C.K Nuss // J Pers Soc Psychol – 2002 – №83 – P. 817-827.
6. The relationship between empathy and burnout - lessons for paramedics: a scoping review. / B. Williams, R. Lau, E. Thornton et al. // Psychol Res Behav Manag – 2017 – №27 – P. 329-337.
7. Stewart M.A. Effective physician-patient communication and health outcomes: a review. / M.A. Stewart // CMAJ – 1995 – №152 – P. 23-33.
8. Mental Pain as a Transdiagnostic Patient-Reported Outcome Measure. / G.A. Fava, E. Tomba, E. L. Brakemeier et al. // Psychotherapy and Psychosomatics – 2019 – №88 – P. 341–349.
9. Крюкова Т. Л. Психология совладания с трудностями в близких (межличностных) отношениях. / Т. Л. Крюкова, О.А. Екимчик, Т.П. Опекина // Кострома: КГУ, 2019 – 340 С.
10. Карягина, Т.Д., Будаговская Н.А, Дубровская С.В. Адаптация многофакторного опросника эмпатии М. Дэвиса. / Т.Д. Карягина, Н.А. Будаговская, С.В. Дубровская // Консультативная психология и психотерапия – 2013– №21 – С. 202–227.