УДК:159.923.3:159.942]-057.875

ВЗАИМОСВЯЗЬ СТРУКТУРЫ ЛИЧНОСТИ И ЭМПАТИЧЕСКИХ ТЕНДЕНЦИЙ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Полудень Наталья Леонидовна

старший преподаватель кафедры психологии и педагогики, магистр психологии

Гродненский государственный медицинский университет

Беларусь, г. Гродно

Лунь Валерия Викторовна

студентка 4 курса, лечебного факультета

Гродненский государственный медицинский университет

Беларусь, г. Гродно

Межнина Беата Ивановна

студентка 4 курса, лечебного факультета

Гродненский государственный медицинский университет

Беларусь, г. Гродно

Аннотация. В статье представлены результаты эмпирического исследования личностных и эмпатийных характеристик студентов 2 курса медицинского университета. Выборку составили 110 студентов специальности «Лечебное дело». Использовались методика диагностики уровня эмпатии И.М. Юсупова и 16-факторный личностный опросник Р.Б. Кеттелла (форма С). Выявлен доминирующий нормальный уровень эмпатии (80%). Личностный профиль характеризуется высокой общительностью (A+), ответственностью (G+). Корреляционный анализ (по Спирмену, n = 110) выявил три статистически значимые связи общего уровня эмпатии с личностными факторами: положительную с фактором А «Общительность» (r_s = 0,249; $p < 0,01$), отрицательные с фактором Q3 «Самоконтроль» ($r_s = -0,256$; $p < 0,01$) и вторичным фактором F3 «Сензитивность / Кортикотения» ($r_s = -0,259$; $p < 0,01$). Для фактора N выявлена тенденция к обратной связи ($r_s = -0,187$; $p > 0,05$). Полученные результаты демонстрируют, что эмпатия будущих врачей детерминируется коммуникативной открытостью и эмоционально-регулятивными механизмами, а не тревожной сензитивностью, что служит обоснованием интегративного подхода к её развитию в рамках медицинского образования.

Ключевые слова: эмпатия, личностный профиль, студенты-медики, корреляционный анализ, методика диагностики уровня эмпатии И.М. Юсупова, 16-факторный опросник Кеттелла, профессиональная готовность.

THE RELATIONSHIP BETWEEN PERSONALITY STRUCTURE AND EMPATHIC TENDENCIES OF MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS

Poluden Natalia Leonidovna
Senior Lecturer, Master of Psychology
Grodno State Medical University
Belarus, Grodno
Lun Valeria Viktorovna
4th-year Medical Student,
Grodno State Medical University
Belarus, Grodno
Mezhnina Beata Ivanovna
4th-year Medical Student,
Grodno State Medical University
Belarus, Grodno

Abstract. The article presents the results of an empirical study on the personality and empathy characteristics of second-year medical university students. The sample consisted of 110 students majoring in General Medicine. The study employed I.M. Yusupov's empathy level assessment method and R.B. Cattell's 16-Factor Personality Questionnaire (Form C). A normal level of empathy was found to be dominant (80%). The personality profile is characterized by high sociability (A+) and responsibility (G+), as well as anxiety (O+). Correlation analysis (Spearman's, n = 110) revealed three statistically significant associations between the general level of empathy and personality factors: a positive correlation with Factor A "Sociability" ($r_s = 0.249$; $p < 0.01$), and negative correlations with Factor Q3 "Self-control" ($r_s = -0.256$; $p < 0.01$) and the secondary factor F3 "Sensitivity / Corticotenia" ($r_s = -0.259$; $p < 0.01$). A trend toward an inverse relationship was observed for Factor N ($r_s = -0.187$; $p > 0.05$). The findings indicate that empathy in future physicians relies on communicative openness and emotional-regulatory mechanisms rather than anxious sensitivity, justifying the need for an integrative approach to fostering empathy within the medical education system.

Keywords: empathy, personality profile, medical students, correlation analysis, I.M. Yusupov's empathy level assessment method, Cattell's 16-factor questionnaire, professional readiness.

Введение

Современная система здравоохранения предъявляет высокие требования не только к клинической компетентности врача, но и к его личностным качествам, определяющим

эффективность взаимодействия с пациентом. В ряде исследований подчеркивается, что успешность лечебного процесса в значительной степени зависит от способности медицинского работника к эмпатийному пониманию, эмоциональной отзывчивости и построению доверительных отношений [1, 2]. Эмпатия рассматривается как многомерный конструкт, включающий когнитивный (понимание эмоций пациента), аффективный (эмоциональный отклик) и поведенческий (адаптация поведения) компоненты. В то же время, личностные диспозиции, такие как тревожность, общительность, ответственность и гибкость мышления, играют важную роль в адаптации студентов к учебной и будущей клинической среде. Диагностика данных параметров позволяет прогнозировать академическую успешность, стрессоустойчивость и склонность к определенным врачебным специальностям [3, 4].

Профессиональная эффективность медицинского работника во многом определяется его личностными характеристиками, включая эмоциональную устойчивость и коммуникативную компетентность [5]. Особую актуальность в этом контексте приобретает изучение студентов 2 курса: данный период является переходным от доклинического к клиническому этапу обучения, когда закладываются основы профессионального поведения будущего врача. Несмотря на признание эмпатии ключевым компонентом врачебной деятельности, вопрос о её личностных детерминантах остаётся открытым и требует дальнейшего изучения. В частности, требует эмпирического уточнения, каким образом базовые черты личности эмоциональность, рациональность, социальная гибкость связаны с уровнем развития эмпатийных способностей у будущих врачей. Разрешение данного вопроса создаст предпосылки не только для диагностики актуального состояния, но и для прогнозирования рисков эмоционального выгорания, а также для разработки эффективных программ психолого-педагогического сопровождения.

Цель исследования: изучить уровень эмпатии и личностные особенности студентов медицинского университета; выявить статистически значимые взаимосвязи между эмпатией и личностными факторами для обоснования целенаправленного психолого-педагогического сопровождения.

Материалы и методы

Эмпирическое исследование проведено на базе кафедры психологии и педагогики УО «Гродненский государственный медицинский университет» в мае 2026 года. Выборку составили 110 студентов 2 курса специальности «Лечебное дело» в возрасте от 18 до 20 лет. Для решения поставленных задач использовались следующие психодиагностические методики: методика диагностики уровня эмпатических способностей И.М. Юсупова, позволяющая оценить общий уровень эмпатии и распределить респондентов по высокому, среднему (нормальному) и низкому уровням. 16-факторный личностный опросник Р.Б. Кеттелла (форма С), направленный на оценку эмоциональных, коммуникативных, интеллектуальных свойств и

особенностей саморегуляции. В анализе использовались как первичные факторы, так и вторичные, в том числе фактор F3 «Сензитивность / Кортикотония», который отражает баланс между эмоциональной чувствительностью и практической рациональностью. Статистическая обработка данных проводилась с использованием методов описательной статистики и корреляционного анализа по Ч. Спирмену.

Результаты и их обсуждение

Распределение респондентов по уровням эмпатии выглядит следующим образом:

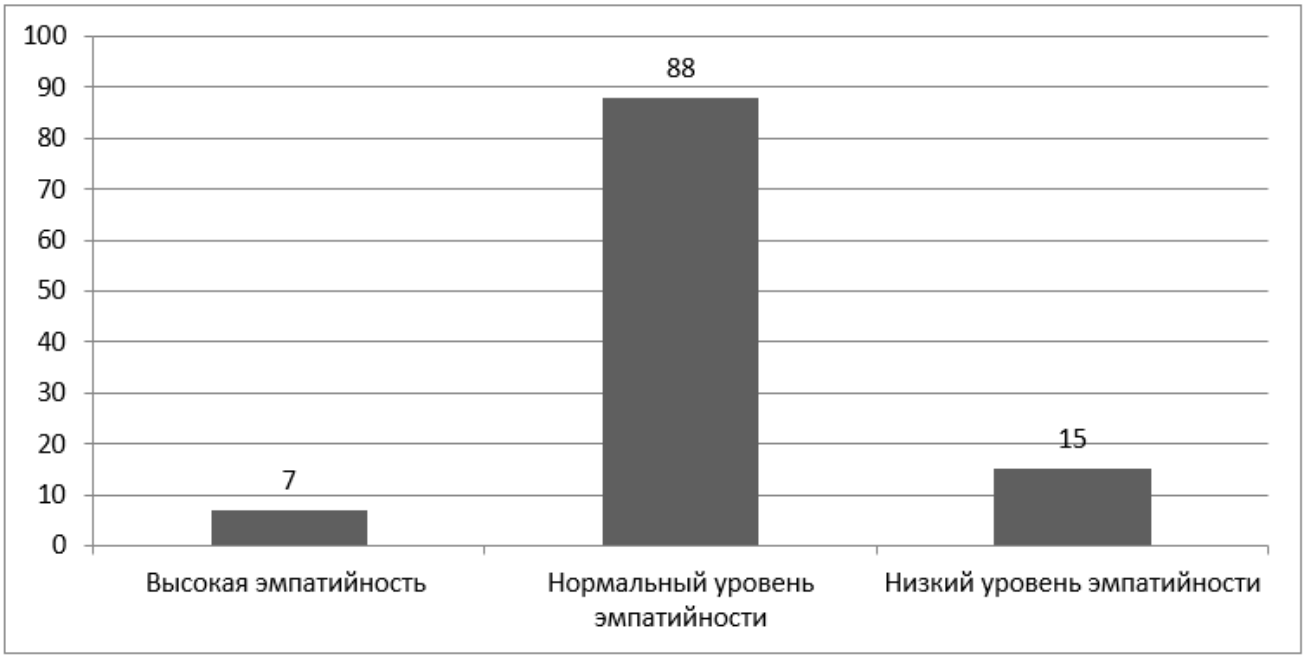
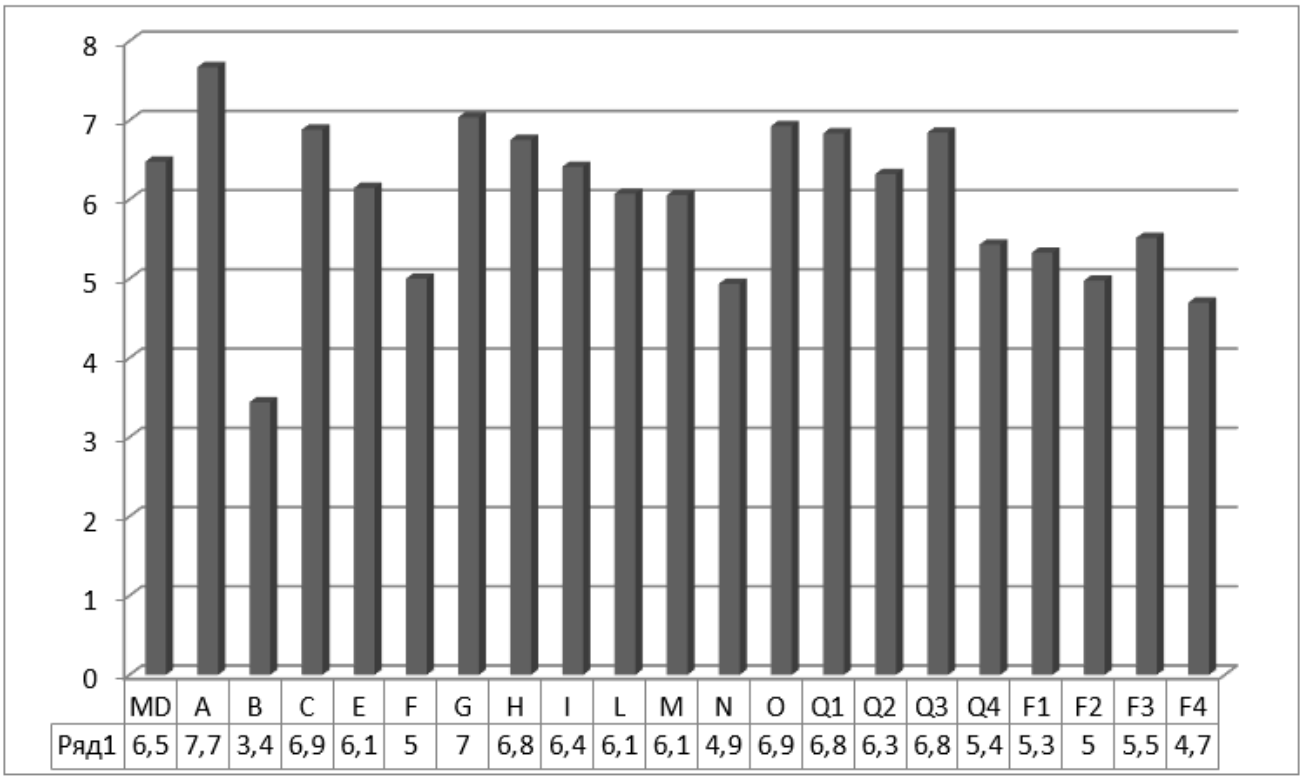


Рисунок 1 ‗ Средние показатели уровня эмпатии у студентов медицинского вуза по методике И.М. Юсупова (составлено авторами по материалам исследования)

Нормальный (средний) уровень эмпатии у 80% студентов. Это даёт основание утверждать, что уровень развития эмпатийных способностей у большинства будущих врачей находится в пределах возрастной и профессиональной нормы, что является благоприятным ресурсом для их дальнейшего формирования. Высокий уровень демонстрируют 6,4% респондентов. Данный показатель считается профессионально важным для врача, обеспечивающим глубокое понимание пациента и эффективную реализацию лечебной тактики. Однако столь малая доля студентов с высоким уровнем вызывает тревогу и указывает на необходимость целенаправленной работы. Низкий уровень у 13,6% студентов. Данная группа формирует зону риска, поскольку дефицит эмпатии в перспективе может снижать эффективность коммуникативного взаимодействия и выступать предпосылкой профессиональных ошибок. Доминирование среднего уровня свидетельствует о потенциальной возможности развития эмпатии в процессе обучения при условии целенаправленного

психолого-педагогического сопровождения. Особого внимания требуют студенты с низкими показателями, нуждающиеся в индивидуальном сопровождении.

По данным опросника Кеттелла у выборки выявлены следующие статистически значимые тенденции (средние баллы по стеновской шкале)



	MD	A	B	C	E	F	G	H	I	L	M	N	O	Q1	Q2	Q3	Q4	F1	F2	F3	F4
Ряд1	6,5	7,7	3,4	6,9	6,1	5	7	6,8	6,4	6,1	6,1	4,9	6,9	6,8	6,3	6,8	5,4	5,3	5	5,5	4,7

Рисунок 2 _ Средние показатели личностных факторов у студентов медицинского вуза по опроснику Р.Б. Кеттелла (составлено авторами по материалам исследования)

Фактор А (общительность) высокая экстраверсия, легкость в установлении контактов, эмоциональная открытость, что способствует успешной интеграции в учебную группу и внеучебную деятельность. Фактор G (нормативность поведения) - развитое чувство долга, дисциплинированность, добросовестность, стремление соответствовать социальным нормам. Фактор О (тревожность) - интерпретируется не как невротическая симптоматика, а как «тревога совести» — склонность к самоанализу, высокая требовательность к себе, переживание ответственности. Низкий уровень выраженности фактора В (абстрактное мышление) может детерминироваться двумя факторами: доминированием конкретно-образного (клинического) стиля мышления над абстрактно-теоретическим на младших курсах, а также накопленным эффектом утомления к концу учебного года. Авторы склонны рассматривать данный результат как ситуативный артефакт, требующий повторной проверки. Фактор N (дипломатичность) - средние значения, указывающие на искренность и прямолинейность, однако в сочетании с высоким фактором А это может свидетельствовать о недостатке социальной гибкости и такта,

что способно затруднять разрешение конфликтных ситуаций с преподавателями и пациентами. Таким образом, личностный профиль студентов-медиков характеризуется сочетанием высокой социальной адаптированности и ответственности с повышенной тревожностью и сниженной дипломатичностью. Интеллектуальный фактор на начальных этапах обучения не является ведущим предиктором профессиональной успешности.

Таблица 1 - Корреляционный анализ эмпатии и личностных факторов

Показатели	Фактор F3 (чувствительность–уравновешенность)	Шкала Q3 (низкий – высокий самоконтроль)	Шкала A (Общительность)
Коэффициент корреляции, rs	-0,259	-0,256	0,249
Уровень значимости, p	0,01	0,01	0,01

Результаты исследования и их обсуждение

В ходе эмпирического исследования был проведен корреляционный анализ (по методу Ч. Спирмена) для выявления взаимосвязей между общим уровнем эмпатии студентов-медиков (n = 110) и личностными факторами многофакторного опросника Р. Кеттелла. Математико-статистический анализ позволил обнаружить три достоверные корреляционные связи на высоком уровне статистической значимости ($p < 0,01$). Общий уровень эмпатии респондентов демонстрирует устойчивую положительную корреляцию с личностным фактором А «общительность» ($rs = 0,249$); ($p < 0,01$). Данная связь, классифицируемая как умеренная по силе, указывает на то, что развитая способность к сопереживанию и пониманию эмоционального состояния другого человека сопряжена с такими качествами, как открытость, доброжелательность, легкость в установлении социальных контактов и готовность к сотрудничеству (А+). Студенты с высокими показателями по данному фактору ориентированы на межличностное взаимодействие, что выступает естественной поведенческой основой для реализации эмпатического отклика в профессиональной деятельности. В то же время выявлены две отрицательные (обратные) корреляционные связи средней силы, связывающие эмпатию с факторами Q3 «самоконтроль» ($rs = -0,256$); ($p < 0,01$) и F3 «тревожность / эмоциональная стабильность» ($rs = -0,259$); ($p < 0,01$). Обратная зависимость с фактором Q3 ($rs = -0,256$) свидетельствует о том, что более высокий уровень эмпатии характерен для студентов с гибким поведением, не склонных к жесткому следованию формальным регламентам, догматичной дисциплине и чрезмерному самоконтролю (Q3-).Медицинская коммуникация в клинической практике требует высокой адаптивности и реактивности; избыточная поведенческая ригидность и фиксация на жестких внутренних правилах могут блокировать непосредственный, живой эмпатический контакт с пациентом. Отрицательный коэффициент корреляции с фактором F3 (rs

= -0,259) вносит существенное уточнение в психологическое содержание исследуемого феномена. Полюс (F3-) в системе Р. Кеттелла описывает эмоционально стабильную, психологически устойчивую и низкотревожную личность.

Таким образом, полученные данные надежно доказывают, что высокая эмпатия будущих врачей базируется не на повышенной ранимости, сензитивности или душевной хрупкости, а на внутреннем ресурсе эмоциональной зрелости и стабильности. Интеграция полученных результатов позволяет конкретизировать психологический портрет эмпатичного студента-медика: это открытый и общительный специалист (A+), обладающий коммуникативной гибкостью (Q3-) и выраженной стрессоустойчивостью (F3-). Практическая ценность этого вывода заключается в деконструкции бытового стереотипа об эмпатии как о сугубо эмоционально-интуитивном, «чувствительном» надломе. В контексте профессионального медицинского образования эмпатия выступает как зрелое когнитивно-эмоциональное качество, требующее стабильности психики. Это открывает научно обоснованные перспективы для разработки тренинговых программ, направленных на развитие коммуникативной гибкости и навыков рациональной саморегуляции у студентов, а не на искусственное повышение их эмоциональной уязвимости. Результаты исследования могут быть использованы для совершенствования системы сопровождения студентов медицинских специальностей на этапе перехода к клинической практике, а также для профилактики эмоционального выгорания.

Список литературы:

1. Богачева О. Ю. Эмпатия как профессионально важное качество врача (на примере врачей-терапевтов и врачей-хирургов): дис. ... канд. психол. наук: 19.00.03. / Богачева Ольга Юрьевна. Ярославль, 2014.-188с.
2. Терентьев, И. А. Личностные особенности проявления эмпатии в деятельности врача курортного лечебного учреждения : автореф. дис. ... канд. психол. наук : 19.00.01 / Терентьев Игорь Алексеевич. Сочи, 2007. — 22 с.
3. Капустина, А. Н. Многофакторный личностный опросник Р. Кеттелла (16PF) : руководство по применению / А. Н. Капустина. — Санкт-Петербург : Речь, 2015. - 112 с.
4. Рукавишников, А. А. Факторный личностный опросник Кеттелла : методическое руководство / А. А. Рукавишников, М. В. Соколова. — Ярославль : НПЦ «Психодиагностика», 2010. — 96 с.
5. Карвасарский Б. Д. (ред.). Психотерапия: учебник для вузов. — СПб.: Питер, 2000. — 672 с.