

DOI: <https://doi.org/10.17816/PED626013>

Научная статья

Взаимосвязь перфекционизма и эмпатии у врачей-ординаторов психиатрического и неврологического профилей

М.В. Билецкая

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Санкт-Петербург, Россия

АННОТАЦИЯ

Актуальность. Актуальность исследования объясняется ролью эмпатии в профессиональной деятельности врача, ее влиянием на эффективность взаимодействия с пациентом и результаты лечения, а также большой распространенностью и ростом показателей перфекционизма.

Цель — изучение взаимосвязи показателей перфекционизма и эмпатии у врачей-ординаторов психиатрического и неврологического профилей.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие врачи-ординаторы ($n = 100$) по специальностям «психиатрия» и «неврология» в возрасте от 22 до 29 лет. Использовались трехфакторный опросник перфекционизма Н.Г. Гаранян, А.Б. Холмогоровой и многофакторный опросник эмпатии М. Дэвиса в адаптации Н.А. Будаговской, С.В. Дубровской, Т.Д. Карягиной. Респонденты были разделены на группы: с высоким ($n = 37$), средним ($n = 33$) и низким ($n = 30$) уровнем перфекционизма.

Результаты. Для врачей-ординаторов с высоким уровнем перфекционизма характерна большая выраженность личного дистресса по сравнению с респондентами с низким ($p < 0,001$) и средним ($p < 0,01$) уровнем, а также взаимосвязь между: перфекционизмом и эмпатической заботой ($p < 0,05$); социально предписываемым перфекционизмом и личным дистрессом ($p < 0,05$), сопереживанием ($p < 0,05$), эмпатической заботой ($p < 0,05$); перфекционистским когнитивным стилем и личным дистрессом ($p < 0,01$). У врачей-ординаторов со средним уровнем перфекционизма Я-адресованный перфекционизм взаимосвязан с децентрацией ($p < 0,05$). У врачей-ординаторов с низким уровнем перфекционизма обнаружены обратные корреляции общего ($p < 0,01$) и Я-адресованного перфекционизма ($p < 0,05$) с децентрацией и прямая — между социально предписываемым перфекционизмом и личным дистрессом ($p < 0,01$).

Заключение. Полученные результаты позволяют выделить в качестве мишеней психологической коррекции социально предписываемый перфекционизм и перфекционистский когнитивный стиль, которые взаимосвязаны с личным дистрессом.

Ключевые слова: перфекционизм; эмпатия; врачи-ординаторы.

Как цитировать

Билецкая М.В. Взаимосвязь перфекционизма и эмпатии у врачей-ординаторов психиатрического и неврологического профилей // Педиатр. 2023. Т. 14. № 5. С. 107–114. DOI: <https://doi.org/10.17816/PED626013>

DOI: <https://doi.org/10.17816/PED626013>

Research Article

Associations between perfectionism and empathy in psychiatry and neurology residents

Mariya V. Biletskaya

Saint Petersburg State Pediatric Medical University, Saint Petersburg, Russia

ABSTRACT

BACKGROUND: Empathy is considered a key element in doctor-patient relationship that may positively influence communication and outcomes. However, the correlation of empathy with perfectionism, which prevalence and rates among students are increasing, remains understudied.

AIM: The aim is to study the associations between perfectionism and empathy in psychiatry and neurology residents.

MATERIALS AND METHODS: Psychiatry and neurology residents ($n = 100$) aged 22–29 filled out the following validated instruments: “Three-Factor Perfectionism Inventory” (N.G. Garanyan, et al.) and “The Interpersonal Reactivity Index (IRI)” (M. Davis). The sample was divided into three groups with high ($n = 37$), medium ($n = 33$) and low ($n = 30$) levels of perfectionism.

RESULTS: Residents with high level of perfectionism have higher level of personal distress ($p < 0.01$). In this group were also observed significant positive associations between general level of perfectionism and empathic concern ($p < 0.05$); socially prescribed perfectionism and personal distress ($p < 0.05$), fantasy ($p < 0.05$), empathic concern ($p < 0.05$); perfectionistic cognitive style and personal distress ($p < 0.01$). In residents with medium level of perfectionism a positive correlation exists between self-oriented perfectionism and perspective taking ($p < 0.05$). In residents with low level of perfectionism perspective taking negatively correlated with general level of perfectionism ($p < 0.01$) and self-oriented perfectionism ($p < 0.05$); a positive correlation exists between socially prescribed perfectionism and personal distress ($p < 0.01$).

CONCLUSIONS: These findings allow to identify socially prescribed perfectionism and perfectionistic cognitive style, that associated with personal distress, as targets of psychological correction.

Keywords: perfectionism; empathy; medical residents.

To cite this article

Biletskaya MV. Associations between perfectionism and empathy in psychiatry and neurology residents. *Pediatrician (St. Petersburg)*. 2023;14(5):107–114. DOI: <https://doi.org/10.17816/PED626013>

АКТУАЛЬНОСТЬ

Одно из приоритетных направлений развития системы здравоохранения — повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи, в связи с чем подготовка кадров ведется с учетом пациент-ориентированной модели общения врача с пациентом при оказании медицинской помощи, причем большое внимание уделяется развитию навыков общения, установлению и поддержанию контакта, выстраиванию доверительных взаимоотношений с пациентом, от которых во многом зависят комплаенс и эффективность лечения [4, 6]. В ряде работ продемонстрировано, что на качество контакта врача и пациента и эффективность общения оказывают влияние также индивидуально-психологические характеристики специалиста, среди которых в качестве центрального профессионально важного качества выделяют эмпатию [4, 8, 14, 17, 18].

Большинство современных исследований свидетельствует о влиянии эмпатии на эффективность взаимодействия в диаде «врач – пациент» и, соответственно, на результаты лечения, но также о наличии связи между эмпатией и профессиональным выгоранием и депрессией, причем мнения различных исследователей расходятся относительно направленности обнаруженных взаимосвязей [4, 10, 12, 14, 15, 17, 18, 22, 23]. При этом проблема эмпатии в профессиональной медицинской деятельности остается недостаточно изученной в части влияния ее уровня на психоэмоциональное состояние врача и связи с другими индивидуально-психологическими характеристиками. В частности, крайне немногочисленны работы, посвященные изучению эмпатии в связи с перфекционизмом, рост показателей и распространенность которого наблюдается в российской студенческой популяции [9]. Так, было обнаружено только одно современное зарубежное исследование, результаты которого продемонстрировали связь неадаптивного перфекционизма с меньшей эмпатией у студентов-медиков [18]. Кроме того, существуют сведения, указывающие на его связь с аффективными и поведенческими расстройствами, суицидальными рисками и развитием профессионального выгорания у врачей и студентов-медиков [1, 3, 7, 9, 11, 13, 16, 20, 21].

Особый интерес в контексте обозначенной проблемы представляют врачи-ординаторы в связи с большей подверженностью молодых врачей риску развития профессионального выгорания и возможностью осуществления ранней психопрофилактики [19]. Врачи-ординаторы, не обладающие большим профессиональным опытом, оказывают медицинскую помощь на профильных отделениях и сталкиваются со значительными физическими и психическими нагрузками, переживаниями пациентов. Будущие психиатры и неврологи могут испытывать также трудности, связанные со спецификой пациентов, имеющих психиатрические и неврологические заболевания (болезненные изменения личности и поведенческие

нарушения, часто невозможность полного излечения, трудности в установлении контакта и коммуникативные препятствия в связи с состоянием пациента).

С точки зрения авторов данного исследования, перфекционизм и эмпатию наиболее актуально изучать с позиции многофакторного подхода, при котором рассматриваются различные связанные параметры, относящиеся к одному психологическому феномену. Так, согласно использованным в данном исследовании психодиагностическим методам, перфекционизм включает перфекционистский когнитивный стиль, социально предписываемый и Я-адресованный перфекционизм, а структура эмпатии представлена децентрацией (тенденцией восприятия, понимания, учета, принятия в расчет точки зрения, опыта другого человека), сопереживанием (тенденцией к воображаемому перенесению себя в чувства и действия вымышленных героев), эмпатической заботой (чувствами симпатии и сочувствия к несчастьям других, жалости, желания помочь), личным дистрессом (направленными на себя чувствами тревоги и дискомфорта, возникающими в напряженном межличностном взаимодействии, при наблюдении переживаний других людей) [2, 3, 5].

Цель исследования — изучение взаимосвязи показателей перфекционизма и эмпатии у врачей-ординаторов психиатрического и неврологического профилей.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Выборку исследования составили 100 врачей-ординаторов ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева» Минздрава России первого (54 %) и второго (46 %) года обучения, из них: 58 женщин и 42 мужчины в возрасте от 22 до 29 лет — средний возраст (M) = 25 лет; среднеквадратическое отклонение (SD) = 1,3 года. По психиатрическому профилю проходят подготовку 59 (63 % женщин и 37 % мужчин) человек, 41 (51 % женщин и 49 % мужчин) — по неврологии. После объяснения целей исследования и получения информированного согласия, респондентам было предложено на основании анонимности и добровольности заполнить анкету участника и комплекс психодиагностических методик:

1. Трехфакторный опросник перфекционизма Н.Г. Гавранян, А.Б. Холмогоровой применяется для выявления перфекционизма и определения его структуры. Опросник включает 18 пунктов, которые оценивают: 1) озабоченность оценками со стороны других людей при неблагоприятных сравнениях с ними (социально предписываемый перфекционизм); 2) высокие стандарты и требования к себе (Я-адресованный перфекционизм); 3) негативное селективное фиксирование на собственном несовершенстве (перфекционистский когнитивный стиль). Суммарный балл отражает общую выраженность признака, его средние значения составляют, согласно данным валидации, от 29 до 43 баллов [3].

2. Многофакторный опросник эмпатии М. Дэвиса в адаптации Н.А. Будаговской, С.В. Дубровской, Т.Д. Карягиной — метод диагностики эмпатии как набора конструкторов, имеющих отношение к реагированию на состояние другого человека. Опросник содержит 28 утверждений, измеряющих: 1) децентрацию (Perspective Taking); 2) сопереживание (Fantasy); 3) эмпатическую заботу (Empathic Concern), 4) личный дистресс (Personal Distress) [2, 5].

Статистическую обработку данных проводили с использованием непараметрического критерия Манна – Уитни и корреляционного анализа Спирмена (SPSS-26).

РЕЗУЛЬТАТЫ

На основании оценки общей выраженности перфекционизма респонденты были разделены на три группы: с низким (П1), средним (П2) и высоким (П3) уровнем. Распределение респондентов и сравнительный анализ изучаемых параметров представлены в табл. 1.

Обнаружены статистически значимые различия по шкалам «Озабоченность оценками со стороны других» и «Негативное селектирование» между всеми

выделенными группами ($p < 0,001$), а также по шкале «Высокие стандарты» — между П1 и П3 ($p < 0,05$). Результаты по шкале «Личный дистресс» значимо отличаются у П3 по сравнению с П1 ($p < 0,001$) и П2 ($p < 0,01$).

Результаты корреляционного анализа представлены в табл. 2–4.

В группе с низким уровнем перфекционизма «Децентрация» обратно коррелирует с общей выраженностью перфекционизма ($p < 0,01$) и шкалой «Высокие стандарты» ($p < 0,05$), а также наиболее сильную прямую корреляцию продемонстрировали «Личный дистресс» и «Озабоченность оценками со стороны других» ($p < 0,01$).

В группе со средним уровнем перфекционизма выявлена корреляция между шкалами «Децентрация» и «Высокие стандарты» ($p < 0,05$) (табл. 3)

У респондентов с выраженным перфекционизмом «Озабоченность оценками со стороны других» взаимосвязана со шкалами «Сопереживание», «Эмпатическая забота» и «Личный дистресс» ($p < 0,05$). «Эмпатическая забота» также коррелирует с общей выраженностью перфекционизма ($p < 0,05$), а «Личный дистресс» взаимосвязан со шкалой «Негативное селектирование» ($p < 0,01$) (табл. 4).

Таблица 1. Перфекционизм и эмпатия у врачей-ординаторов с разным уровнем перфекционизма

Table 1. Perfectionism and empathy in medical residents with different level of perfectionism

Показатель / Factor		П1 / P1 (n = 30)	П2 / P2 (n = 33)	П3 / P3 (n = 37)
Общая выраженность перфекционизма / General perfectionism level	<i>M</i>	21,05	35,3 ¹	53,15 ^{2, 3}
	<i>SD</i>	4,57	4,8	7,44
Озабоченность оценками со стороны других / Socially prescribed perfectionism	<i>M</i>	5,15	13,39 ¹	21,85 ^{2, 3}
	<i>SD</i>	3,91	4,24	3,62
Высокие стандарты / Self-oriented perfectionism	<i>M</i>	11,6	12,43	14,15 ^{2*}
	<i>SD</i>	3,97	3,31	4,16
Негативное селектирование / Perfectionistic cognitive style	<i>M</i>	4,3	9,48 ¹	17,15 ^{2, 3}
	<i>SD</i>	2,49	3,51	3,61
Децентрация / Perspective taking	<i>M</i>	20,8	18,57	18,26
	<i>SD</i>	4,14	4,27	4,81
Сопереживание / Fantasy	<i>M</i>	17,7	16,09	18,15
	<i>SD</i>	4,7	5,58	6,63
Эмпатическая забота / Empathic concern	<i>M</i>	19,1	17,17	18,19
	<i>SD</i>	3,88	4,56	3,88
Личный дистресс / Personal distress	<i>M</i>	9,7	11,74	15,93 ^{2, 3**}
	<i>SD</i>	4,74	4,2	4,68

Примечание. *M* — среднее значение; *SD* — стандартное отклонение; ¹ различия между П1 и П2 статистически достоверны, $p < 0,001$; ² различия между П1 и П3 статистически достоверны, $p < 0,001$; ^{2*} различия между П1 и П3 статистически достоверны, $p < 0,05$; ³ различия между П2 и П3 статистически достоверны, $p < 0,001$; ^{3**} различия между П2 и П3 статистически достоверны, $p < 0,01$.

Note. *M* — mean; *SD* — standard deviation; ¹ statistically significant difference between P1 and P2, $p < 0.001$; ² statistically significant difference between P1 and P3, $p < 0.001$; ^{2*} statistically significant difference between P1 and P3, $p < 0.05$; ³ statistically significant difference between P2 and P3, $p < 0.001$; ^{3**} statistically significant difference between P2 and P3, $p < 0.01$.

Таблица 2. Корреляции показателей многофакторного опросника эмпатии М. Дэвиса и трехфакторного опросника перфекционизма у врачей-ординаторов с низким уровнем перфекционизма ($n = 30$)**Table 2.** Correlation between factors of Interpersonal Reactivity Index и Three-Factor Perfectionism Inventory in medical residents with low level of perfectionism ($n = 30$)

Шкала / Factors	Общая выраженность перфекционизма / General perfectionism level	Озабоченность оценками со стороны других / Socially prescribed perfectionism	Высокие стандарты / Self-oriented perfectionism	Негативное селективное / Perfectionistic cognitive style
Децентрация / Perspective taking	-0,642**	-0,252	-0,533*	-0,069
Сопереживание / Fantasy	-0,17	0,112	-0,439	0,167
Эмпатическая забота / Empathic concern	-0,234	0,028	-0,177	-0,150
Личный дистресс / Personal distress	0,410	0,767**	-0,417	0,279

Примечание. * $p < 0,05$; ** $p < 0,01$. Note. * $p < 0,05$; ** $p < 0,01$.

Таблица 3. Корреляции показателей многофакторного опросника эмпатии М. Дэвиса и трехфакторного опросника перфекционизма у врачей-ординаторов со средним уровнем перфекционизма ($n = 33$)**Table 3.** Correlation between factors of Interpersonal Reactivity Index и Three-Factor Perfectionism Inventory in medical residents with medium level of perfectionism ($n = 33$)

Шкала / Factors	Общая выраженность перфекционизма / General perfectionism level	Озабоченность оценками со стороны других / Socially prescribed perfectionism	Высокие стандарты / Self-oriented perfectionism	Негативное селективное / Perfectionistic cognitive style
Децентрация / Perspective taking	0,046	-0,146	0,414*	-0,154
Сопереживание / Fantasy	-0,095	0,187	-0,288	-0,035
Эмпатическая забота / Empathic concern	-0,330	-0,237	0,319	-0,403
Личный дистресс / Personal distress	0,318	0,290	-0,343	0,403

Примечание. * $p < 0,05$. Note. * $p < 0,05$.

Таблица 4. Корреляции показателей многофакторного опросника эмпатии М. Дэвиса и трехфакторного опросника перфекционизма у врачей-ординаторов с высоким уровнем перфекционизма ($n = 37$)**Table 4.** Correlation between factors of Interpersonal Reactivity Index и Three-Factor Perfectionism Inventory in medical residents with high level of perfectionism ($n = 37$)

Шкала / Factors	Общая выраженность перфекционизма / General perfectionism level	Озабоченность оценками со стороны других / Socially prescribed perfectionism	Высокие стандарты / Self-oriented perfectionism	Негативное селективное / Perfectionistic cognitive style
Децентрация / Perspective taking	0,104	0,302	0,011	-0,094
Сопереживание / Fantasy	0,298	0,414*	0,143	0,139
Эмпатическая забота / Empathic concern	0,451*	0,470*	0,159	0,310
Личный дистресс / Personal distress	0,241	0,399*	-0,172	0,499**

Примечание. * $p < 0,05$; ** $p < 0,01$. Note. * $p < 0,05$; ** $p < 0,01$.

ОБСУЖДЕНИЕ

Данные сравнительного анализа позволяют выдвинуть предположение об общей склонности молодых врачей к самокритике и предъявлению повышенных требований к себе и результатам своей деятельности, поскольку достоверные отличия по Я-адресованному перфекционизму были выявлены только между группами с высокой и низкой степенью перфекционизма, а его показатель в группах с низкой и средней степенью составляет большую долю общей выраженности перфекционизма.

Анализ полученных взаимосвязей может говорить о том, что молодые специалисты со средним уровнем перфекционизма, предъявляющие высокие требования к себе и стремящиеся к совершенству, обладают большей способностью к представлению себя на месте пациента, учету его позиции и точки зрения, а также принятию во внимание опыта коллег, что в целом может представляться как адаптивный вариант стремления к профессиональному самосовершенствованию и развитию необходимых эмпатических качеств.

Напротив, характер взаимосвязей в группе с низким уровнем перфекционизма формирует психологический портрет молодого врача, у которого усиление критического отношения к самому себе связано с меньшей способностью к эмпатическому пониманию пациентов и принятию в расчет точки зрения и опыта коллег, а усиление страха негативной оценки со стороны окружающих и стремления соответствовать их стандартам и ожиданиям связаны с тревогой при взаимодействии с пациентами и наблюдении их переживаний.

Для молодых специалистов с выраженными перфекционистскими установками более характерно испытывать тревогу и дискомфорт в напряженном межличностном взаимодействии и при наблюдении переживаний других людей, что может говорить об их подверженности развитию негативных психоэмоциональных состояний при эмпатичном взаимодействии с пациентом. Анализ выявленных в данной группе взаимосвязей продемонстрировал, что такого рода негативные переживания, а также тенденции к воображаемому перенесению себя в чувства другого, сочувствующему отношению к ним и желанию помочь связаны с социально предписываемым перфекционизмом. Подобная взаимосвязь может указывать на то, что молодые специалисты, испытывающие значительное влияние реальных или воспринимаемых ими требований, стандартов и ожиданий, предъявляемых к ним со стороны окружающих, в большей мере стремятся к проявлению в профессиональной деятельности эмпатии, при этом реальное столкновение со страданиями пациентов вызывает у них тревогу и дискомфорт, усиление которых связано также с большей выраженностью перфекционистского когнитивного стиля, проявляющегося в дихотомической оценке результата деятельности и селективном игнорировании информации о собственных неудачах.

ВЫВОДЫ

1. Для врачей-ординаторов психиатрического и неврологического профилей с высоким уровнем перфекционизма характерна большая выраженность тревоги и дискомфорта в напряженном межличностном взаимодействии и при наблюдении переживаний других людей. Эмпатические способности сопереживания, сочувствия и стремления помочь возрастают у ординаторов-перфекционистов по мере повышения значимости для них социальной оценки, при этом чем большую значимость обретают требования и оценка окружающих и чем более они склонны акцентировать внимание на своих неудачах, тем более выражен дистресс, переживаемый ординаторами при взаимодействии с пациентами.

2. У врачей-ординаторов с низким уровнем перфекционизма по мере повышения самокритики и требований к результатам своей деятельности снижается склонность учитывать точку зрения других людей, а при усилении стремления соответствовать социальным стандартам возрастает эмпатически обусловленный дистресс.

3. У врачей-ординаторов со средним уровнем перфекционизма стремление соответствовать высоким стандартам собственной деятельности связано со склонностью учитывать позицию и точку зрения других людей, что представляется среди полученных результатов наиболее адаптивным вариантом для профессионально-личностного становления начинающего специалиста.

Таким образом, у врачей-ординаторов существует взаимосвязь показателей перфекционизма и эмпатии, причем характер взаимосвязей отличается в зависимости от степени перфекционизма. Наиболее адаптивным образом эмпатические способности ординаторов взаимосвязаны с показателями перфекционизма при средней его выраженности.

Полученные результаты могут быть использованы в различных формах подготовки молодых врачей к осуществлению профессиональной деятельности. С целью развития профессионально значимых личностных качеств будущих специалистов и предотвращения у них негативных психоэмоциональных состояний в процессе деятельности, может быть рекомендован учет выраженности у них перфекционистских установок, а также психопрофилактическая и психокоррекционная работа с социально предписываемым перфекционизмом и перфекционистским когнитивным стилем.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Вклад авторов. Автор внес существенный вклад в разработку концепции, проведение исследования и подготовку статьи, прочел и одобрил финальную версию перед публикацией.

Источник финансирования. Автор заявляет об отсутствии внешнего финансирования при проведении исследования.

Конфликт интересов. Автор декларирует отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Этический комитет. Протокол исследования был одобрен локальным этическим комитетом ФГБОУ ВО СПбГПМУ МЗ РФ (протокол № 4/1 от 20.04.2020). Все участники добровольно подписали форму информированного согласия до включения в исследование.

ADDITIONAL INFORMATION

Author contribution. Thereby, author made a substantial contribution to the conception of the study, acquisition, analysis, interpretation of data for the work, drafting and revising the article, final approval of the version to be published and agree to be accountable for all aspects of the study.

Funding source. This study was not supported by any external sources of funding.

Competing interests. The author declares that she has no competing interests.

Ethics approval. The present study protocol was approved by the local Ethics Committee of the Saint Petersburg State Pediatric Medical University (Protocol No. 4/1, 2020 Apr 20).

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Аверин В.А. Психология личности. Санкт-Петербург: Издательство Михайлова В.А., 1999. 89 с.
2. Будаговская Н.А., Дубровская С.В., Карягина Т.Д. Адаптация многофакторного опросника эмпатии М. Дэвиса // Консультативная психология и психотерапия. 2013. Т. 21, № 1. С. 202–227.
3. Гаранян Н.Г., Холмогорова А.Б., Юдеева Т.Ю. Факторная структура и психометрические показатели опросника перфекционизма: разработка трехфакторной версии // Консультативная психология и психотерапия. 2018. Т. 26, № 3. С. 8–32. DOI: 10.17759/cpp.2018260302
4. Дьяченко Е.В., Самойленко Н.В. Пациент-ориентированная медицинская консультация. Образ пациента у врача: какой он и как влияет на эффективность взаимодействия при оказании помощи // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2020. Т. 11, № 1. С. 42–50. DOI: 10.24411/2220-8453-2020-11002
5. Карягина Т.Д., Кухтова Н.В. Тест эмпатии М. Дэвиса: содержательная валидность и адаптация в межкультурном контексте // Консультативная психология и психотерапия. 2016. Т. 24, № 4. С. 33–61. DOI: 10.17759/cpp.2016240403
6. Каурова Т.В., Микиртичан Г.Л. Портрет современного детского врача-дерматолога. Опыт социологического исследования // Медицина и организация здравоохранения. 2018. Т. 3, № 3. С. 52–58.
7. Матюшкина Е.Я., Рой А.П., Рахманина А.А., Холмогорова А.Б. Профессиональный стресс и профессиональное выгорание у медицинских работников // Современная зарубежная психология. 2020. Т. 9, № 1. С. 39–49. DOI: 10.17759/jmfp.2020090104
8. Меньщикова А.Л. Роль эгоцентризма в формировании центрации и децентрации личности врача // Педиатр. 2013. Т. 4, № 1. С. 109–114. DOI: 10.17816/PED41109-114
9. Холмогорова А.Б., Гаранян Н.Г., Цацулин Т.О. Динамика показателей перфекционизма и симптомов эмоционального неблагополучия в российской студенческой популяции за последние десять лет: когортное исследование // Культурноисторическая психология. 2019. Т. 15, № 3. С. 41–50. DOI: 10.17759/chp.2019150305
10. Altmann T., Roth M. The risk of empathy: longitudinal associations between empathy and burnout // Psychol Health. 2021. Vol. 36, No. 12. P. 1441–1460. DOI: 10.1080/08870446.2020.1838521
11. Brennan-Wydra E., Chung H.W., Angoff N., et al. Maladaptive perfectionism, impostor phenomenon, and suicidal ideation among medical students // Acad Psychiatry. 2021. Vol. 45, No. 6. P. 708–715. DOI: 10.1007/s40596-021-01503-1
12. Capdevila-Gaudens P., García-Abajo J.M., Flores-Funes D., et al. Depression, anxiety, burnout and empathy among Spanish

- medical students // PLoS One. 2021. Vol. 16, No. 12. ID e0260359. DOI: 10.1371/journal.pone.0260359
13. Egan S.J., Wade T.D., Fitzallen G., et al. A meta-synthesis of qualitative studies of the link between anxiety, depression and perfectionism: implications for treatment // Behav Cogn Psychother. 2022. Vol. 50, No. 1. P. 89–105. DOI: 10.1017/S1352465821000357
14. Guidi C., Traversa C. Empathy in patient care: from 'Clinical Empathy' to 'Empathic Concern' // Med Health Care Philos. 2021. Vol. 24, No. 4. P. 573–585. DOI: 10.1007/s11019-021-10033-4
15. Li J., Liu C., Wulandari T., et al. The relationship between dimensions of empathy and symptoms of depression among university students during the COVID-19 pandemic: A network analysis // Front Public Health. 2022. Vol. 10. ID 1034119. DOI: 10.3389/fpubh.2022.1034119
16. Martin S.R., Fortier M.A., Heyming T.W., et al. Perfectionism as a predictor of physician burnout // BMC Health Serv Res. 2022. Vol. 22, No. 1. ID 1425. DOI: 10.1186/s12913-022-08785-7
17. Posa S., Wasilewski M.B., Mercer S.W., et al. Conceptualization, use, and outcomes associated with empathy and compassion in physical medicine and rehabilitation: a scoping review // Int J Rehabil Res. 2022. Vol. 45, No. 4. P. 291–301. DOI: 10.1097/MRR.0000000000000542
18. Rafaqat W., Sami A., Ibrahim M.T., et al. Impact of perfectionism and resilience on empathy in medical students: A cross-sectional study // J Patient Exp. 2022. Vol. 9. ID 23743735221106603. DOI: 10.1177/23743735221106603
19. Rozhdestvenskiy V.I., Titova V.V., Gorkovaya I.A., et al. Russian physicians burnout during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional survey study // Clin Med Res. 2022. Vol. 20, No. 1. P. 23–33. DOI: 10.3121/cmr.2022.1642
20. Sederlund A.P., Burns L.R., Rogers W. Multidimensional models of perfectionism and procrastination: seeking determinants of both // Int J Environ Res Public Health. 2020. Vol. 17, No. 14. ID 5099. DOI: 10.3390/ijerph17145099
21. Thomas M., Bigatti S. Perfectionism, impostor phenomenon, and mental health in medicine: a literature review // Int J Med Educ. 2020. Vol. 11. P. 201–213. DOI: 10.5116/ijme.5f54.c8f8
22. Yan Z., Zeng X., Su J., Zhang X. The dark side of empathy: Meta-analysis evidence of the relationship between empathy and depression // Psych J. 2021. Vol. 10, No. 5. P. 794–804. DOI: 10.1002/pchj.482
23. Yue Z., Qin Y., Li Y., et al. Empathy and burnout in medical staff: mediating role of job satisfaction and job commitment // BMC Public Health. 2022. Vol. 22, No. 1. ID 1033. DOI: 10.1186/s12889-022-13405-4

REFERENCES

1. Averin VA. *Psychology of personality*. Saint Petersburg: Mikhailov V.A. Publishing House, 1999. 89 p. (In Russ.)
2. Karyagina TD, Budagovskaya NA, Dubrovskaya SV. Adaptation of multiafactor questionnaire empathy M. Davis. *Counseling Psychology and Psychotherapy*. 2013;21(1):202–227.
3. Garanyan NG, Kholmogorova AB, Yudeeva TY. Factor structure and psychometric properties of perfectionism inventory: Develop-

- ping 3-factor version. *Counseling Psychology and Psychotherapy*. 2018;26(3):8–32. DOI: 10.17759/cpp.2018260302
4. Dyachenko EV, Samoilenko NV. Patient-oriented medical consultation. Doctor's perception of a patient: what can be said about it and how does it affects the interaction efficiency in providing medical care. *Medical education and professional development*. 2020;11(1):42–50. DOI: 10.24411/2220-8453-2020-11002

5. Karyagina TD, Kukhtova NV. M. Davis Empathy test: content validity and adaptation in cross-cultural context. *Counseling Psychology and Psychotherapy*. 2016;24(4):33–61. DOI: 10.17759/cpp.2016240403
6. Kaurova TV, Mikirtichan GL. The picture of modern pediatrician-dermatologist. From the result of sociologic investigation. *Medicine and health care organization*. 2018;3(3):52–58.
7. Matyushkina EY, Roy AP, Rakhmanina AA, Kholmogorova AB. Occupational stress and burnout among healthcare professionals. *Journal of Modern Foreign Psychology*. 2020;9(1):39–49. DOI: 10.17759/jmfp.2020090104
8. Menshchikova AL. The role of egocentrism in development of centration and the decentration features of the physician's personality. *Pediatrician (St. Petersburg)*. 2013;4(1):109–114. DOI: 10.17816/PED41109-114
9. Kholmogorova AB, Garanyan NG, Tsatsulin TO. Dynamics of indicators of perfectionism and symptoms of emotional distress in the Russian student population over the past ten years: Cohort study. *Cultural-Historical Psychology*. 2019;15(3):41–50. DOI: 10.17759/chp.2019150305
10. Altmann T, Roth M. The risk of empathy: longitudinal associations between empathy and burnout. *Psychol Health*. 2021;36(12):1441–1460. DOI: 10.1080/08870446.2020.1838521
11. Brennan-Wydra E, Chung HW, Angoff N, et al. Maladaptive perfectionism, impostor phenomenon, and suicidal ideation among medical students. *Acad Psychiatry*. 2021;45(6):708–715. DOI: 10.1007/s40596-021-01503-1
12. Capdevila-Gaudens P, García-Abajo JM, Flores-Funes D, et al. Depression, anxiety, burnout and empathy among Spanish medical students. *PLoS One*. 2021;16(12):e0260359. DOI: 10.1371/journal.pone.0260359
13. Egan SJ, Wade TD, Fitzallen G, et al. A meta-synthesis of qualitative studies of the link between anxiety, depression and perfectionism: implications for treatment. *Behav Cogn Psychother*. 2022;50(1):89–105. DOI: 10.1017/S1352465821000357
14. Guidi C, Traversa C. Empathy in patient care: from 'Clinical Empathy' to 'Empathic Concern'. *Med Health Care Philos*. 2021;24(4):573–585. DOI: 10.1007/s11019-021-10033-4
15. Li J, Liu C, Wulandari T, et al. The relationship between dimensions of empathy and symptoms of depression among university students during the COVID-19 pandemic: A network analysis. *Front Public Health*. 2022;10:1034119. DOI: 10.3389/fpubh.2022.1034119
16. Martin SR, Fortier MA, Heyming TW, et al. Perfectionism as a predictor of physician burnout. *BMC Health Serv Res*. 2022;22(1):1425. DOI: 10.1186/s12913-022-08785-7
17. Posa S, Wasilewski MB, Mercer SW, et al. Conceptualization, use, and outcomes associated with empathy and compassion in physical medicine and rehabilitation: a scoping review. *Int J Rehabil Res*. 2022;45(4):291–301. DOI: 10.1097/MRR.0000000000000542
18. Rafaqat W, Sami A, Ibrahim MT, et al. Impact of perfectionism and resilience on empathy in medical students: A cross-sectional study. *J Patient Exp*. 2022;9:23743735221106603. DOI: 10.1177/23743735221106603
19. Rozhdestvenskiy VI, Titova VV, Gorkovaya IA, et al. Russian physicians burnout during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional survey study. *Clin Med Res*. 2022;20(1):23–33. DOI: 10.3121/cmr.2022.1642
20. Sederlund AP, Burns LR, Rogers W. Multidimensional models of perfectionism and procrastination: seeking determinants of both. *Int J Environ Res Public Health*. 2020;17(14):5099. DOI: 10.3390/ijerph17145099
21. Thomas M, Bigatti S. Perfectionism, impostor phenomenon, and mental health in medicine: a literature review. *Int J Med Educ*. 2020;11:201–213. DOI: 10.5116/ijme.5f54.c8f8
22. Yan Z, Zeng X, Su J, Zhang X. The dark side of empathy: Meta-analysis evidence of the relationship between empathy and depression. *Psych J*. 2021;10(5):794–804. DOI: 10.1002/pchj.482
23. Yue Z, Qin Y, Li Y, et al. Empathy and burnout in medical staff: mediating role of job satisfaction and job commitment. *BMC Public Health*. 2022;22(1):1033. DOI: 10.1186/s12889-022-13405-4

ОБ АВТОРЕ

Мария Викторовна Билецкая, аспирант, кафедра психосоматики и психотерапии, ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России; адрес: Россия, 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2; ORCID: 0009-0008-3403-6606; eLibrary SPIN: 9750-9551; e-mail: marbilets@yandex.ru

AUTHOR'S INFO

Mariya V. Biletskaya, Postgraduate Student, Department of Psychosomatics and Psychotherapy, St. Petersburg State Pediatric Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation; address: 2 Litovskaya str., Saint Petersburg, 194100, Russia; ORCID: 0009-0008-3403-6606; eLibrary SPIN: 9750-9551; e-mail: marbilets@yandex.ru