

DOI 10.31483/r-167418

Рябчиков Вадим Владимирович

Юшкова Ирина Дмитриевна

ОЦЕНКА УДОВЛЕТВОРЁННОСТИ ЖИЗНЬЮ И УРОВНЯ ЭМПАТИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

***Аннотация:** в главе анализируются результаты исследования удовлетворённости жизнью и уровня эмпатии студентов медицинских вузов. Характеризуются методологические подходы зарубежных и российских исследователей к проблемам, связанным с низким уровнем удовлетворённости жизнью и недостаточной сформированностью эмпатических способностей у будущих врачей. Делается вывод о снижении уровня эмпатии у студентов медицинских вузов в процессе обучения и клинической практики. Отмечается, что средние показатели по всем компонентам используемой шкалы эмпатии выше у респондентов женского пола, как и средние показатели по шкале удовлетворённости жизнью. Подчёркивается, что в рамках теоретической и практической подготовки студентов медицинских вузов целесообразно уделять большее внимание, в том числе за счёт увеличения объёма аудиторной работы с обучающимися, преподаванию психолого-педагогических и коммуникативных дисциплин, направленных на развитие эмпатических способностей.*

***Ключевые слова:** удовлетворённость жизнью, эмпатия, будущие врачи, медицинская деятельность, межличностное взаимодействие.*

***Abstract:** the chapter analyzes the results of the research of life satisfaction and level of empathy of students of medical universities. The methodological approaches of foreign and Russian researchers to the problems associated with low life satisfaction and insufficient formation of empathic abilities in future doctors are characterized. The conclusion is made about a decrease in the level of empathy among students of medical universities in the process of study and clinical practice. It is noted that the average values for all components of the empathy scale used are higher among female respondents, as well as the average values on the life satisfaction scale. It is emphasized that*

within the framework of theoretical and practical training of students of medical universities, it is advisable to pay more attention, including by increasing the volume of classroom work with students, to teaching psychological, pedagogical and communication disciplines aimed at developing empathic abilities.

Keywords: *life satisfaction, empathy, future doctors, medical activities, interpersonal interaction.*

Исследования, связанные с оценкой удовлетворённости жизнью будущих врачей, имеют большое значение в контексте совершенствования процесса подготовки кадров для медицинской отрасли. Это обусловлено тем, что удовлетворённость жизнью является сложным социально-психологическим образованием, базирующимся на синтезе когнитивных и эмоционально-волевых процессов, обладающим значительной побудительной силой, влияющей на различные аспекты жизнедеятельности личности. Соответственно, результаты анализа показателей удовлетворённости жизнью будущих врачей могут быть использованы, в частности, для разработки и реализации психолого-педагогических мероприятий, направленных на создание условий, способствующих более успешной учебной и социокультурной деятельности студентов медицинских вузов.

Не менее важными в русле рассматриваемой проблематики являются исследования эмпатии как профессионально значимой способности будущих врачей давать опосредованный эмоциональный ответ на переживания пациентов. Следует отметить, что в настоящее время к врачам предъявляются требования не только в области непосредственно клинических обязанностей (диагностика, лечение, реабилитация), но и в области психолого-педагогического взаимодействия с пациентами, предполагающего проявление эмпатии по отношению к ним и направленного на развитие комплаенса, а также на формирование мотивации к здоровому образу жизни. Проявление эмпатии к пациенту в настоящее время рассматривается как важный компонент профессионализма врача, влияющий на психологическое состояние пациента и динамику его выздоровления. Именно способность врача к эмпатии помогает расположить пациента, понять его эмоции

и чувства, по возможности облегчить психологическое состояние и настроить на активную самосохранительную деятельность. Уровень эмпатии оказывает значительное влияние на эффективность психолого-педагогической деятельности врача, направленной на передачу пациенту знаний и способов организации здорового образа жизни, приемов сохранения и улучшения здоровья.

Необходимо отметить, что в последние годы зарубежные учёные уделяют большое внимание изучению проблем, связанных с удовлетворённостью жизнью и эмпатией, в студенческой среде. В частности, в статье Ц. Ван и соавторов анализируются взаимосвязи между эмпатией, эмоциональным выгоранием и удовлетворённостью жизнью, а также связанными с ними социально-демографическими факторами по результатам опроса китайских студентов-медиков [14]. Авторы статьи отмечают, что за четыре учебных года уровень эмпатии у студентов-медиков снизился, но уровень эмоционального выгорания практически не изменился, а уровень удовлетворенности жизнью сначала упал, а затем снова вырос. В ходе исследования было выявлено, что эмпатия коррелировала с возрастом и успеваемостью студентов. Кроме того, Ц. Ван и соавторы отмечают значительные различия в уровне удовлетворенности жизнью в зависимости от возраста, курса обучения, количества детей в семье, места проживания и уровня образования родителей студентов-медиков. В статье подчёркивается, что студенты с высоким уровнем эмпатии и низким уровнем эмоционального выгорания были наиболее удовлетворены жизнью. По мнению Ц. Ван и соавторов, медицинским учреждениям и соответствующим органам власти необходимо разрабатывать и реализовывать эффективные меры для повышения эмпатии студентов-медиков и снижения уровня эмоционального выгорания, чтобы повысить их удовлетворенность жизнью.

Значительный интерес представляет исследование взаимосвязи между стрессом и удовлетворённостью жизнью у студентов корейских университетов, охарактеризованное в публикации Х. Чо и соавторов [10]. В рамках данного исследования более тысячи студентов были опрошены с помощью анкет, касающихся стресса, самосострадания, позитивного аффекта и удовлетворенности

жизнью. Для подтверждения прямых и косвенных взаимосвязей между каждой переменной в отношении удовлетворенности жизнью и гендерных различий было проведено моделирование структурными уравнениями. Один из выводов исследования, проведенного Х. Чо и соавторами, заключается в том, что положительный аффект и самосострадание опосредуют связь между стрессом у студентов и их удовлетворенностью жизнью.

В исследовании, выполненном Ш.А. Хан и соавторами, рассматриваются взаимосвязи между эмоциональным интеллектом, эмпатией, удовлетворенностью жизнью и разрешением конфликтов на выборке студентов в возрасте от 18 до 34 лет [11]. Используя такие методики, как «Шкала эмоционального интеллекта», «Опросник стилей разрешения конфликтов», «Шкала эмпатии и заботы», «Шкала удовлетворенности жизнью», исследователи выявили заметное положительное влияние эмоционального интеллекта на удовлетворенность жизнью опрошенных студентов. Ш.А. Хан и соавторы отмечают, что эмпатия частично опосредует эту взаимосвязь, повышая эффективность эмоционального интеллекта за счет улучшения эмоциональной осведомленности. По их мнению, разрешение конфликтов усиливает корреляцию, укрепляя положительное влияние эмоционального интеллекта на удовлетворенность жизнью. В целом результаты данного исследования подчеркивают важную роль эмоционального интеллекта в повышении удовлетворенности жизнью за счет его влияния на эмпатию и стили разрешения конфликтов.

В числе публикаций, посвящённых рассматриваемой проблематике, следует также выделить статью М. Сенмар и соавторов, в которой анализируется взаимосвязь между духовным интеллектом и удовлетворенностью жизнью у студентов медицинских специальностей [12]. Для сбора данных в этом исследовании использовались шкала духовного интеллекта Кинга, опросник для оценки образа жизни Миллера-Смита, шкала удовлетворенности жизнью Динера, а также контрольный список для сбора демографических данных. Результаты исследования свидетельствуют о том, что существует значительная отрицательная взаимосвязь между образом жизни и удовлетворенностью жизнью и значительная

положительная взаимосвязь между духовным интеллектом и удовлетворенностью жизнью. М. Сенмар и соавторы в качестве одного из основных выводов проведенного исследования отмечают, что духовный интеллект и образ жизни играют важную роль в удовлетворенности студентов своей жизнью.

В статье Ш. Тэкетта и соавторов анализируется влияние образовательной среды в медицинских вузах на благополучие и эмпатию студентов [13]. Благополучие оценивалось с помощью валидированных опросников по качеству жизни, а также по таким показателям выгорания, как деперсонализация и эмоциональное истощение. Для оценки эмпатии использовалась шкала, разработанная в университете Джефферсона, из 20 пунктов. Один из выводов исследования, проведенного Ш. Тэкеттом и соавторами, заключается в том, что восприятие образовательной среды студентами тесно связано с их благополучием, и формирование сообщества по интересам может способствовать повышению качества жизни и защите от эмоционального выгорания.

В контексте рассматриваемой проблематики интерес представляет исследование, которое провели Ы. Чо и С. Чон, направленное на анализ роли эмпатии и удовлетворения психологических потребностей в эмоциональном выгорании и психологическом благополучии студентов-фармацевтов [9]. Для оценки эмпатии, удовлетворенности психологическими потребностями и эмоционального выгорания в данном исследовании использовались шкала эмпатии, разработанная в университете Джефферсона, шкала оценки состояния «активность – чувства» и опросник эмоционального выгорания Маслач. Психологическое благополучие измерялось с помощью шкалы оценки настроения, шкалы самооценки и шкалы удовлетворенности жизнью. В числе результатов исследования Ы. Чо и С. Чон отмечают, что эмпатия положительно коррелировала с психологическим благополучием. Кроме того, ощущение удовлетворения психологических потребностей положительно коррелировало с психологическим благополучием, но сильно и отрицательно коррелировало с эмоциональным выгоранием. Ы. Чо и С. Чон, базируясь на результатах проведенного исследования, акцентируют внимание на том, что при обучении студентов-фармацевтов необходимо учитывать их

эмпатию и психологические потребности, чтобы способствовать их психологической адаптации.

Изучению вопросов, связанных с оценкой удовлетворённости жизнью и анализом эмпатических особенностей различных групп молодёжи, уделяют внимание в своих публикациях и российские исследователи. Так, Т.А. Егоренко в своей статье рассматривает становление рефлексивно-эмпатийных свойств личности студента-психолога в качестве важного основания его психологического благополучия [1]. В работе, выполненной исследовательским коллективом под руководством С.М. Ашкинази и получившей поддержку Российского научного фонда, в частности, рассмотрена проблема влияния удовлетворённости жизнью на спортивную мотивацию российских спортсменов юношеского возраста [5]. В статье Е.А. Уварова и А.В. Горбуновой характеризуется процесс формирования социального интеллекта студентов на основе развития эмпатии и эмоциональной гибкости [8]. В исследовании, выполненном В.П. Маминой и соавторами, анализируются стратегии совладающего поведения у студентов медицинских специальностей с различным уровнем удовлетворённости жизнью [3].

Цель исследования – получить и проанализировать эмпирические данные, характеризующие удовлетворённость жизнью и уровень эмпатии студентов медицинских вузов.

В ходе исследования использовалась шкала удовлетворённости жизнью Э. Динера, отличающаяся простотой, универсальностью, а также отсутствием привязки к содержательному контексту жизнедеятельности индивида [4]. Кроме того, использовался опросник оценки эмпатии, разработанный университетом Джефферсона специально для использования в сфере здравоохранения и в медицинских вузах [2]. Этот опросник включает 20 пунктов, оцениваемых по шкале Лайкерта от 1 до 7, и позволяет выявить уровень эмпатии как студентов медицинских вузов, так и практикующих врачей.

В опросе приняли участие 264 студента медицинских вузов Санкт-Петербурга, обучающихся по специальностям «Лечебное дело» и «Стоматология», в том числе 199 женщин (75,4%) и 65 мужчин (24,6%). Для сравнительного анализа

результатов опроса по полу респондентов статистическая обработка и интерпретация полученных в ходе исследования данных осуществлялись с помощью U-критерия Манна-Уитни, по возрастным группам респондентов – с помощью критерия Краскела-Уоллиса.

Характеризуя результаты проведенного исследования, необходимо отметить, что в ходе анализа показателей опроса студентов-медиков по методике Э. Динера «Шкала удовлетворённости жизнью» был получен результат $M = 23,88$ ($SD=6,02$), что можно интерпретировать как «среднюю степень удовлетворённости» (таблица 1).

Таблица 1

Средние показатели опроса респондентов
по шкале удовлетворённости жизнью Э. Динера

Утверждение	M	SD
В основном моя жизнь близка к идеалу	4,57	1,32
Обстоятельства моей жизни исключительно благоприятны	4,71	1,34
Я полностью удовлетворен моей жизнью	4,76	1,45
У меня есть в жизни то, что мне по-настоящему нужно	5,42	1,46
Если бы мне пришлось жить еще раз, я бы оставил все как есть	4,42	1,92
Сумма	23,88	6,02

Следует отметить, что наибольший показатель выявлен по утверждению «У меня есть в жизни то, что мне по-настоящему нужно». Вероятно, это обусловлено высокой значимостью для респондентов учебной деятельности и получаемой медицинской профессии, что в совокупности оказывает существенное влияние на их психологическое благополучие как конструкт, отражающий восприятие и оценку своего функционирования с позиции реализации потенциальных возможностей личности.

В рамках исследования был осуществлён сравнительный анализ средних показателей удовлетворённости жизнью по полу респондентов с использованием U-критерия Манна-Уитни. Результаты этого анализа представлены в таблице 2.

Результаты сравнительного анализа средних показателей
шкалы удовлетворённости жизнью Э. Динера по полу респондентов
(U-критерий Манна-Уитни)

Утверждение	Женский пол		Мужской пол		p
	М	SD	М	SD	
В основном моя жизнь близка к идеалу	4,63	1,34	4,37	1,24	0,192
Обстоятельства моей жизни исключительно благоприятны	4,81	1,34	4,42	1,32	0,039
Я полностью удовлетворен моей жизнью	4,88	1,42	4,38	1,49	0,022
У меня есть в жизни то, что мне по-настоящему нужно	5,63	1,29	4,78	1,74	< 0,001
Если бы мне пришлось жить еще раз, я бы оставил все как есть	4,57	1,92	3,97	1,85	0,019
Сумма	24,52	5,80	21,92	6,33	0,009

Представленные в таблице 2 данные свидетельствуют о том, что статистически значимые различия по полу студентов-медиков зафиксированы по четырём из пяти показателей шкалы удовлетворённости жизнью Э. Динера. Следует отметить, что средние показатели удовлетворённости жизнью во всех случаях выше у студентов женского пола. Наиболее значимые различия были выявлены по показателю «У меня есть в жизни то, что мне по-настоящему нужно», из чего можно сделать вывод о большей личностной значимости формируемых медицинских компетенций для респондентов женского пола.

В ходе исследования был выполнен сравнительный анализ средних показателей удовлетворённости жизнью с использованием критерия Краскела-Уоллиса по трём возрастным группам студентов-медиков: от 17 до 20 лет (86 чел., 32,6%); от 21 до 24 лет (102 чел., 38,6%); от 25 до 28 лет (76 чел., 28,8%). Статистически значимых различий средних показателей шкалы удовлетворённости жизнью по возрастным группам респондентов не выявлено.

Для оценки уровня эмпатии студентов-медиков в рамках исследования был использован опросник, разработанный в университете Джефферсона. Результаты исследования эмпатии будущих врачей, полученные с помощью данного опросника, отражены в таблице 3.

Таблица 3

Средние показатели опроса респондентов по шкале эмпатии Джефферсона

Показатель	М	SD
Понимание точки зрения пациента	5,30	0,88
Сострадательная забота	4,36	1,23
Умение поставить себя на место пациента	3,86	1,34
Общий уровень эмпатии	95,57	14,84

Характеризуя представленные данные, необходимо отметить, что используемая шкала включает три компонента, которые в совокупности позволяют делать выводы об общем уровне эмпатии студентов-медиков. В таблице 3 приведены среднее значение общего уровня эмпатии респондентов, полученное в результате суммирования показателей по 20 утверждениям, оцениваемым по шкале Лайкерта от 1 до 7, а также усредненные значения по утверждениям, относящимся к каждому из компонентов эмпатии. Наиболее высокий показатель был получен в ходе обработки результатов опроса по утверждениям, относящимся к компоненту «Понимание точки зрения пациента».

В ходе исследования был осуществлён сравнительный анализ средних показателей шкалы эмпатии, разработанной в университете Джефферсона, по полу респондентов с использованием U-критерия Манна-Уитни. Результаты этого анализа представлены в таблице 4.

Таблица 4

Результаты сравнительного анализа средних показателей
шкалы эмпатии Джефферсона по полу респондентов
(U-критерий Манна-Уитни)

Показатель	Женский пол		Мужской пол		p
	М	SD	М	SD	
Понимание точки зрения пациента	5,44	0,82	4,89	0,92	< 0,001
Сострадательная забота	4,52	1,20	3,87	1,19	< 0,001
Умение поставить себя на место пациента	3,88	1,38	3,77	1,23	0,548
Общий уровень эмпатии	98,25	14,07	87,38	14,24	< 0,001

Результаты сравнительного анализа свидетельствуют о том, что средние показатели по всем компонентам используемой шкалы эмпатии выше у респондентов женского пола. Общий уровень эмпатии у студенток, обучающихся по медицинским специальностям, также выше по сравнению со студентами мужского пола. Во всех случаях, кроме компонента «Умение поставить себя на место пациента», выявленные различия являются статистически значимыми.

В рамках исследования также был осуществлён сравнительный анализ средних показателей эмпатии с использованием критерия Краскела-Уоллиса по трём возрастным группам студентов-медиков (таблица 5).

Таблица 5

Результаты сравнительного анализа средних показателей
шкалы эмпатии Джефферсона по возрастным группам респондентов
(критерий Краскела-Уоллиса)

Показатель	17–20 лет		21–24 лет		25–28 лет		p
	M	SD	M	SD	M	SD	
Понимание точки зрения пациента	5,47	0,75	5,20	0,96	5,25	0,87	0,074
Сострадательная забота	4,71	1,14	4,34	1,24	3,98	1,20	0,001
Умение поставить себя на место пациента	3,72	1,28	3,96	1,37	3,87	1,38	0,562
Общий уровень эмпатии	99,72	14,27	94,69	15,25	92,07	13,98	0,002

Сравнительный анализ позволил выявить статистически значимое снижение средних показателей по компоненту «Сострадательная забота» используемой шкалы эмпатии с увеличением возраста респондентов. Кроме того, выявлено значительное снижение общего уровня эмпатии в более старших возрастных группах студентов-медиков. Полученные данные совпадают с выводами ряда других исследователей о снижении уровня эмпатии у студентов медицинских специальностей в процессе обучения и клинической практики. В частности, проблема снижения уровня эмпатии у студентов и ординаторов медицинских вузов, а также условия и факторы, влияющие на этот процесс, рассмотрены в статье Ч.Ч. Юй и соавторов [15]. Выявленная проблема, безусловно, требует более детального изучения для разработки рекомендаций по совершенствованию процесса обучения

будущих врачей, а также по реализации мероприятий, предотвращающих снижение эмпатии в клинических условиях.

В целях более глубокого анализа исследуемой проблематики авторами был выполнен пошаговый множественный регрессионный анализ влияния показателей удовлетворённости жизнью по шкале Э. Динера на общий уровень и компоненты эмпатии студентов медицинских вузов (таблица 6).

Таблица 6

Результаты регрессионного анализа влияния
показателей удовлетворённости жизнью на эмпатию респондентов

Зависимая переменная	Понимание точки зрения пациента		Сострадательная забота		Общий уровень эмпатии	
	β	p	β	p	β	p
В основном моя жизнь близка к идеалу			-0,268	< 0,001	-0,216	< 0,01
У меня есть в жизни то, что мне по-настоящему нужно	0,321	< 0,001	0,287	< 0,001	0,404	< 0,001
	R2 = 0,103; p < 0,001		R2 = 0,078; p < 0,001		R2 = 0,123; p < 0,001	

Как видно из результатов, представленных в таблице 6, на зависимую переменную «Понимание точки зрения пациента» в качестве предиктора оказывает некоторое положительное влияние показатель «У меня есть в жизни то, что мне по-настоящему нужно» шкалы Э. Динера. Полученной регрессионной моделью объясняется 10,3% дисперсии зависимой переменной. Таким образом, осознание респондентами личностной значимости получаемой медицинской профессии в определённой степени влияет на стремление осуществлять эффективное вербальное взаимодействие с пациентами, направленное, прежде всего, на понимание их смысловой позиции.

На зависимые переменные «Сострадательная забота» и «Общий уровень эмпатии» оказывает положительное влияние предиктор «У меня есть в жизни то, что мне по-настоящему нужно», отрицательное влияние – предиктор «В основном моя жизнь близка к идеалу». Полученными регрессионными моделями объясняются соответственно 7,8% и 12,3% дисперсии зависимых переменных.

Отрицательное влияние предиктора «В основном моя жизнь близка к идеалу» на данные зависимые переменные, вероятно, обусловлено тем, что в некоторых случаях, чем более сложной и далёкой от идеала кажется жизнь студентам-медикам, тем меньше они готовы давать опосредованный эмоциональный ответ на переживания пациентов и прикладывать дополнительные усилия для формирования у них основ самосохранения здоровья.

Анализ результатов исследования удовлетворённости жизнью и уровня эмпатии будущих врачей позволяет сделать ряд выводов, связанных с необходимостью совершенствования процесса их обучения. Во-первых, в рамках теоретической и практической подготовки студентов медицинских вузов целесообразно уделять большее внимание, в том числе за счёт увеличения объёма аудиторной работы с обучающимися, преподаванию психолого-педагогических и коммуникативных дисциплин, направленных на развитие эмпатических способностей.

Во-вторых, процесс преподавания соответствующих учебных дисциплин должен осуществляться таким образом, чтобы способствовать развитию у будущих врачей способности к децентрации, представляющей собой важный психологический механизм учёта и координации индивидом смысловых позиций других людей, сопоставления их со своим мнением. В свою очередь, децентрация, имеющая место в реальном межличностном взаимодействии субъектов образовательного процесса, будет позитивно влиять на уровень эмпатии студентов медицинских вузов. Следует отметить, что о развитии способности к децентрации в процессе вузовской подготовки специалистов речь идёт, в частности, в исследованиях В.В. Рябчикова [6; 7].

Авторы считают необходимым подчеркнуть целесообразность систематического анализа показателей, характеризующих удовлетворённость жизнью и уровень эмпатии студентов медицинских вузов, что позволит делать выводы об эффективности их подготовки в рассматриваемом контексте и, при необходимости, своевременно вносить определённые коррективы в образовательный процесс, направленный на подготовку будущих врачей.

В заключение следует отметить, что результаты исследования планируется использовать в контексте реализации Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации, государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», национального проекта «Здравоохранение» и федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами». В этих документах, определяющих стратегию развития сферы здравоохранения в России, в частности, отмечается необходимость совершенствования системы медицинского образования и кадрового обеспечения системы здравоохранения, внедрения пациентоориентированных подходов в организации и оказании медицинской помощи. Результаты исследования будут использованы для совершенствования процесса подготовки кадров для сферы здравоохранения в части его педагогических и психологических аспектов.

Список литературы

1. Егоренко Т.А. Становление рефлексивно-эмпатийных свойств личности студента-психолога как основания его психологического благополучия на этапе допрофессионального развития / Т.А. Егоренко // Мир науки. Педагогика и психология. – 2019. – №3. – URL: <https://mir-nauki.com/PDF/68PSMN319.pdf> (дата обращения: 22.04.2026). EDN TLWNIS
2. Крюкова Е.А. Эмпатия у врачей и студентов медицинских и психологических вузов: русскоязычная апробация Джефферсоновского опросника (Jefferson Scale of Empathy) / Е.А. Крюкова // Психология человека в образовании. – 2024. – Т. 6. №2. – С. 223–236. DOI 10.33910/2686-9527-2024-6-2-223-236. EDN WNVHPM
3. Мамина В.П. Стратегии совладающего поведения у студентов с различным уровнем удовлетворенности жизнью / В.П. Мамина, Л.Ю. Бусурина, А.С. Кубекова // Казанский педагогический журнал. – 2022. – №2. – С. 235–240. DOI 10.51379/KPJ.2022.152.2.033. EDN QWMBNL
4. Осин Е.Н. Краткие русскоязычные шкалы диагностики субъективного благополучия: психометрические характеристики и сравнительный анализ / Е.Н. Осин, Д.А. Леонтьев // Мониторинг общественного мнения: экономические

и социальные перемены. – 2020. – №1. – С. 117–142. DOI 10.14515/monitoring.2020.1.06. EDN FLYPFH

5. Рябчиков В.В. Исследование ценностных ориентаций российских спортсменов юношеского возраста: актуальность и методологический инструментарий / В.В. Рябчиков, С.М. Ашкинази, А.В. Мигунова // Материалы XI Международного конгресса «Спорт, Человек, Здоровье». – СПб.: Политех-Пресс, 2023. – С. 190–192. DOI 10.18720/SPBPU/2/id23-189. EDN NJYXTW

6. Рябчиков В.В. Концептуальные основы полемического взаимодействия в процессе профессионального образования: монография / В.В. Рябчиков. – Иркутск: Изд-во Иркут. гос. ун-та, 2007. – 159 с. EDN QWAMVD

7. Рябчиков В.В. Тезаурусный подход и педагогика взаимодействий / В.В. Рябчиков // Знание. Понимание. Умение. – 2015. – №2. – С. 129–134. DOI 10.17805/zpu.2015.2.13. EDN TZJUIX

8. Уваров Е.А. Формирование социального интеллекта студентов на основе развития эмоциональной гибкости и эмпатии / Е.А. Уваров, А.В. Горбунова // Вестник Тамбовского университета. Серия: Гуманитарные науки. – 2023. – №2. – С. 235–246. DOI 10.20310/1810-0201-2023-28-2-235-246. EDN DWVKML

9. Cho E. The role of empathy and psychological need satisfaction in pharmacy students' burnout and well-being / E. Cho, S. Jeon // BMC Medical Education. – 2019. – Vol. 19. – Article 43. DOI 10.1186/s12909-019-1477-2. EDN QOTYRL

10. Cho H. The relationship between stress and life satisfaction of Korean University students: mediational effects of positive affect and self-compassion / H. Cho, S.-K. Yoo, C.J. Park // Asia Pacific Education Review. – 2021. – Vol. 22. – P. 385–400. DOI 10.1007/s12564-021-09676-y. EDN QFJRFK

11. Relationship between Emotional Intelligence and Life Satisfaction: Mediated by Empathy and Moderated by Conflict Resolution Skills / S.A. Khan, S. Khan, H. Raza [et al.] // Journal for Social Science Archives. – 2025. – Vol. 3. No. 1. – P. 429–439. DOI 10.59075/jssa.v3i1.129. EDN IGKDAS

12. Relationship between spiritual intelligence and lifestyle with life satisfaction among students of medical sciences / M. Senmar, J. Azimian, S. Noorian [et al.] //

BMC Medical Education. – 2023. – Vol. 23. – Article 520. DOI 10.1186/s12909-023-04506-8. EDN MPBQWT

13. International study of medical school learning environments and their relationship with student well-being and empathy / S. Tackett, S. Wright, R. Lubin [et al.] // Medical Education. – 2017. – Vol. 51. No. 3. – P. 280–289.

14. Empathy, burnout, life satisfaction, correlations and associated socio-demographic factors among Chinese undergraduate medical students: an exploratory cross-sectional study / Q. Wang, L. Wang, M. Shi [et al.] // BMC Medical Education. – 2019. – Vol. 19. – Article 341. DOI 10.1186/s12909-019-1788-3. EDN KDFNLR

15. The development of empathy in the healthcare setting: a qualitative approach / C.C. Yu, L. Tan, M.K. Le [et al.] // BMC Medical Education. – 2022. – Vol. 22. – Article 245. DOI 10.1186/s12909-022-03312-y. EDN ZZDQYI

Рябчиков Вадим Владимирович – д-р пед. наук, профессор кафедры гуманитарных и социально-экономических дисциплин, ЧОУ ВО «Санкт-Петербургский медико-социальный институт», Санкт-Петербург, Россия.

Юшкова Ирина Дмитриевна – канд. биол. наук, доцент кафедры социальных технологий, Северо-Западный институт управления ФГБОУ ВО «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте РФ», Санкт-Петербург, Россия.
