

УДК 159.923.2:316.472.4:614.253

Особенности межличностных отношений у медицинских работников

Абдуллаева Алия Салаватовна

Кандидат психологических наук,
доцент кафедры экономики и здравоохранения
с курсом последипломного образования,
Астраханский государственный медицинский университет,
414024, Российская Федерация, Астрахань, ул. Бакинская, 121;
e-mail: alya_kubekova@mail.ru

Горяева Светлана Николаевна

Кандидат социологических наук,
доцент кафедры гуманитарных наук и психологии,
Астраханский государственный технический университет,
414025, Российская Федерация, Астрахань, ул. Татищева, 16;
e-mail: goryaeva@list.ru

Аннотация

Актуальность эмпирического исследования обусловлена необходимостью изучения особенностей межличностных отношений и общения с пациентами у медицинских работников. Внутренние субъективные переживания, внутренняя картина болезни больного различного соматического профиля соприкасаются с личностными свойствами медицинских работников. В профессиональной деятельности медицинского работника огромное влияние на эффективность лечебного взаимодействия оказывает профессиональное общение врача с пациентами, насколько высока его комплаентность. В исследовании приняли участие клинические ординаторы второго года обучения Астраханского государственного медицинского университета специальностей «Травматология-ортопедия» и «Урология». Ординаторы совмещают работу в медицинских учреждениях с обучением в ординатуре. В качестве эмпирических методов исследования был применен метод психодиагностического тестирования. Проведены следующие эмпирические методики: 1) тест межличностных отношений Т. Лири (в рос. адаптации Л.Н. Собчик); 2) опросник «Стиль саморегуляции поведения» (В.И. Моросанова). Статистическая обработка данных осуществлялась с помощью U-критерия Манна-Уитни, методы математической статистики. В статье представлены результаты эмпирического исследования, где показаны проблемы в межличностном общении, личности, стилей саморегуляции поведения в профессиональной деятельности медицинского работника. Авторами разработаны практические рекомендации для психолого-педагогической коррекции и профилактики различных нарушений в процесс коммуникативного взаимодействия, психологически грамотной работы с пациентами. Полученные эмпирические данные могут быть использованы для психологов

образовательных организаций при составлении программ психолого-педагогического сопровождения. Статья предназначена как для слушателей циклов повышения квалификации медицинских работников, так для обучающихся в ординатуре на дисциплине «Педагогика».

Для цитирования в научных исследованиях

Абдуллаева А.С., Горяева С.Н. Особенности межличностных отношений у медицинских работников // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2024. Т. 13. № 2А. С. 52-60.

Ключевые слова

Межличностные отношения, стиль саморегуляции поведения, клинические ординаторы, уровень самооценки, психология медицинского работника, доминирование, дружелюбие.

Введение

Актуальность эмпирического исследования обусловлена необходимостью изучения особенностей межличностных отношений и общения с пациентами у медицинских работников. Внутренние субъективные переживания, внутренняя картина болезни, а также повышенный сензитивный статус больного различного соматического профиля соприкасаются с личностными свойствами медицинских работников. В профессиональной деятельности медицинского работника огромное влияние на эффективность лечебного взаимодействия оказывает профессиональное общение врача с пациентами, насколько высока его комплаентность [Алямкина, Яшкова, 2019; Бакунц, 2022]. Важно отметить, что больные с различной соматической патологией представляет собой личность, которая обладает определенным психологическим статусом и психологическими особенностями. Другими словами, в психологии больного человека происходят изменения, которые спровоцированы физическим неблагополучием, болью. Поэтому коммуникативный и эмоциональный контакт медицинского работника и пациента должен происходить с учетом психологических особенностей больного [Давыдов и др., 2016; Мадалиева, Асимов, Ерназарова, 2016]. В исследовании Бузиной Т.С. [Бузина, Бузин, Ланской, 2020] показано, что работа по эффективной коммуникации важна и должна быть проведена не только с больными различного профиля, так и с медицинским персоналом. Причем в исследовании подчеркивается роль психологических служб, оказывающих помощь в здравоохранении, роль которой значительно недооценена, поскольку в настоящее время не принят профессиональный стандарт медицинского психолога, работа психолога финансируется не в достаточной степени. Митупов М.Б., Беляева Л.Н. [Майборода, 2015] установили, что не пользуются уважением у пациентов те медицинские работники и врачи, которые постоянно вступают в конфликтное взаимодействие со своим коллективом. Возникшее и постоянное психоэмоциональное напряжение приводит к возникновению высокой тревожности и беспокойства у пациентов различного профиля. Отсюда следует, что сотрудники среднего и высшего звена должны соблюдать этику взаимоотношений и единую цель в своей профессиональной деятельности. Отмечается, что для достижения максимальной эффективности в своей профессиональной деятельности медицинский работник должен понимать и владеть спецификой процесса общения, а также причины возникновения

барьеров в процессе межличностного взаимодействия [Опросник..., www]. Помимо этого, медицинский работник должен обладать высокими профессионально важными качествами, чтобы осуществлять медицинскую деятельность и врачевание, но также обладать высокой коммуникативной компетентностью для комфортного общения с пациентами [Родермель, Джурбий, 2021; Савункина, Латышев, 2015]. Некоторые исследования отмечают определенные психологические особенности медицинских работников, которые оказывают влияние на коммуникативную компетентность, а именно: коммуникативная толерантность, эмпатия и владение коммуникативными навыками [Родермель, Джурбий, 2021; Nguyen, 2019; Miller, 2019].

Авторами будут разработаны практические рекомендации для психолого-педагогической коррекции и профилактики различных нарушений в процесс коммуникативного взаимодействия, психологически грамотной работы с пациентами. На наш взгляд, необходимо изучать профессионально-важные качества и психологический статус медицинских работников с целью своевременной коррекции и формирования необходимых личностных свойств для эффективной деятельности. Полученные данные о межличностных коммуникациях и межличностных отношениях могут учитываться при составлении программ профилактики и коррекции для медицинских работников. Статья предназначена как для слушателей циклов повышения квалификации медицинских работников, так для обучающихся в ординатуре на дисциплине «Педагогика».

Цель исследования: выявить особенности межличностных отношений и стилей саморегуляции повеления у медицинских работников, разработать практические рекомендации.

Материалы и методы исследования

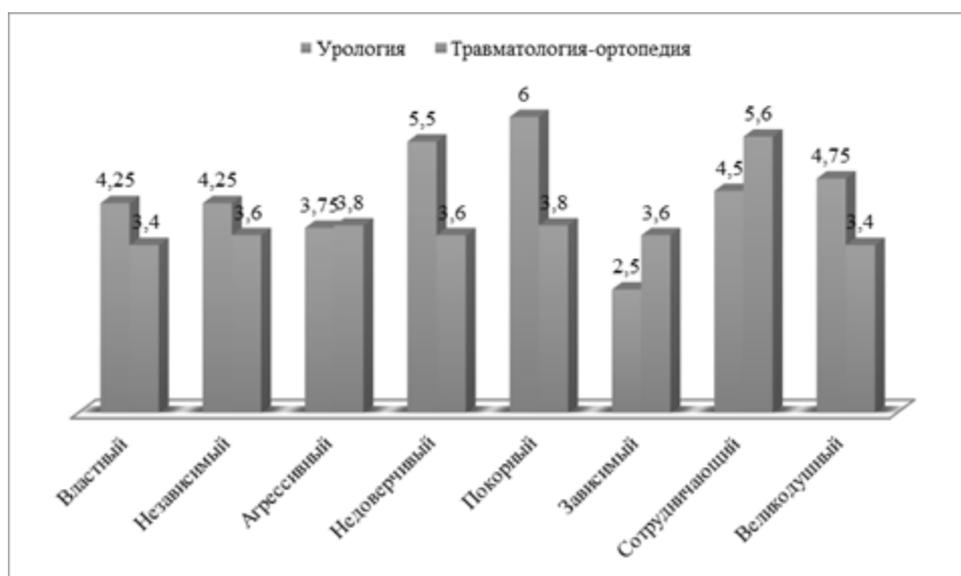
Эмпирическое исследование проведено на базе ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России в ноябре 2023 года. В исследовании приняли участие клинические ординаторы второго года обучения Астраханского государственного медицинского университета специальностей «Травматология-ортопедия» (28 человек) и «Урология» (26 человек). Ординаторы совмещают работу в медицинских учреждениях г. Астрахани с обучением в ординатуре. В качестве эмпирических методов исследования был применен метод психодиагностического тестирования. Проведены следующие эмпирические методики: 1) тест межличностных отношений Т. Лири (в рос. адаптации Л.Н. Собчик) [Сайно, Морунов, 2019]. Тест диагностики межличностных отношений (ДМО, Опросник Лири, Опросник интерперсонального диагноза, в оригинале – Interpersonal Adjective Check List, составная часть комплексного теста Interpersonal Diagnosis of Personality) разработан в 1950-х годах в проекте «Kaiser Foundation» под руководством американского психолога Тимоти Лири. Предназначение методики – исследование представлений человека о себе и определение преобладающего типа отношений с окружающими людьми. Для представления результатов была разработана психограмма в виде круга, разделенного на секторы – октанты, каждый из которых отражает определенный тип отношений. При этом горизонтальной и вертикальной осям соответствуют основные ориентации: доминирование/подчинение и дружелюбие/враждебность; 2) опросник «Стиль саморегуляции поведения» (В.И. Моросанова) [Митупов, Беляева, 2010]. Цель методики – диагностика развития индивидуальной саморегуляции и ее индивидуального профиля, включающего показатели планирования, моделирования, программирования, оценки результатов, а также показатели развития регуляторно-личностных свойств – гибкости и самостоятельности.

Статистическая обработка данных осуществлялась с помощью U-критерия Манна-Уитни, методы математической статистики. Для статистической обработки данных использовалась программа Статистика 10. Результаты полученных эмпирических данных отражены в рисунках и таблицах.

Результаты исследования и их обсуждение

С целью определения типа отношения к окружающим, а также специфики характера личности, особенностей его взаимоотношений с окружающими людьми был применен тест межличностных отношений Т. Лири (в рос. адаптации Л.Н. Собчик) и представлены результаты на рисунке 1.

В результате тестовой обработки полученных данных у клинических ординаторов второго года обучения специальности «Урология» по методике Лири установлены следующие значения: выраженный показатель по шкале «Покорный» (6,0), что означает повышенное чувство вины, высокую неудовлетворенность собой, впечатлительность, чрезмерное сосредоточение на собственных недостатках, покорность в поведении. Данный результат оказывает негативное влияние на лечебное взаимодействие, поскольку установленные факторы приводят к различным психоэмоциональным нарушениям у медицинского работника. К примеру, чрезмерная впечатлительность, чувствительность может привести к формированию синдрома эмоционального выгорания, стрессовым состояниям и т.д. Кроме того, у клинических ординаторов специальности «Урология» зафиксировано высокое значение по шкале межличностных отношений «Недоверчивый» (5,5). Данный результат означает выраженную склонность к критицизму, повышенную подозрительность к окружающим, недовольство окружающими людьми. Установленная шкала может приводить к конфликтным ситуациям, вызывать повышенную напряженность, повышенную обидчивость в отношении с окружающими людьми. Данные факторы снижают эффективное лечебное взаимодействие.



(составлено авторами по материалам исследования)

Рисунок 1 - Средние значения по тесту межличностных отношений Т. Лири (в рос. адаптации Л.Н. Собчик) у ординаторов

У второй группы клинических ординаторов второго года обучения специальности «Травматология-ортопедия» было высокое значение по тесту межличностных отношений по шкале «Сотрудничающий» (5, 6). Данный установленный фактор означает эффективный стиль межличностных отношений, которые проявляет в тесном сотрудничестве с окружающими людьми. При таком стиле межличностного взаимодействия характерно высокое компромиссное поведение, стремление идти на уступки с целью снизить и минимизировать конфликты, сохранить межличностное взаимодействие и общение. Данный стиль «Сотрудничающий» является наиболее оптимальным при взаимодействии «Врач-пациент», поскольку медицинский работник способен установить эмоциональный и коммуникативный контакт, а, следовательно, повысить приверженность к лечению у пациентов.

Таким образом, результаты эмпирического исследования показали проблемы в межличностном общении и взаимодействии в профессиональной деятельности медицинского работника, в частности, у врачей-ординаторов специальности «Травматология-ортопедия».

Согласно опроснику «Стиль саморегуляции поведения» (В.И. Моросанова) было зафиксировано развитие индивидуальной саморегуляции, включающий показатели планирования, моделирования, программирования, оценки результатов, а также показатели развития регуляторно-личностных свойств – гибкости и самостоятельности (рисунок 2).

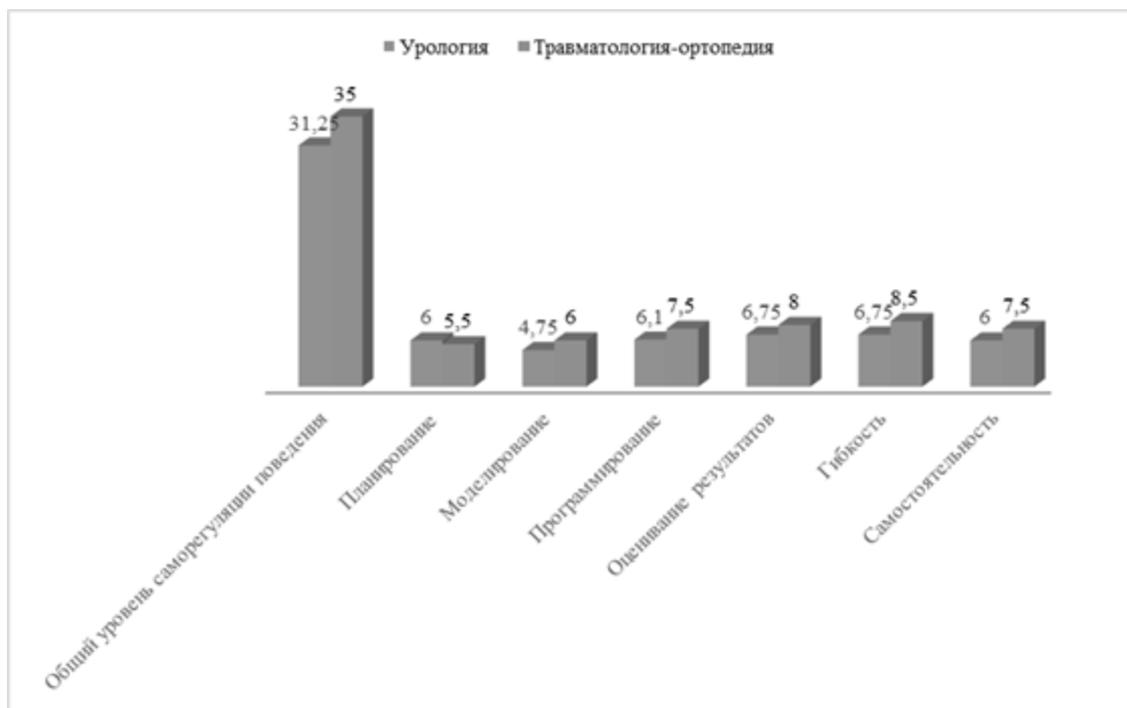
Общий уровень саморегуляции поведения у клинических ординаторов специальности «Урология» выявлен на показателе 31,25. Данный показатель ниже в сравнении с ординаторами специальности «Травматология-ортопедия» – 35,0. В целом, показатели по шкалам у клинических ординаторов специальности «Урология» ниже в сравнении с ординатором второй группы. Данный результат означает, что ординаторам свойственно планирование, определенная очередность действий, однако, упускается главное из виду, соответственно, могут возникнуть трудности в реализации поставленных целей.

У врачей-ординаторов первой группы специальности «Урология» ведущими шкалами являются «Оценивание результатов» (6,75) и «Гибкость» (6,75). Этот результат означает, что врачи-ординаторы имеют индивидуальную развитость и адекватность, как в отношении себя, так и к результатам собственной деятельности, а также поведения. Также они демонстрируют гибкость и пластичность всех регуляторных процессов. У врачей-ординаторов второй группы специальности «Травматология-ортопедия» также демонстрируют высокое значение по шкалам «Оценивание результатов» (8,0) и «Гибкость» (8,5). Данный результат означает, что при возникновении непредвиденных обстоятельств они легко перестраивают планы и программы исполнительских действий и поведения, способны быстро оценить изменение значимых условий и перестроить программу действий.

Статистическая обработка данных осуществлялась с помощью U-критерия Манна-Уитни, включая методы математической статистики. С помощью U-критерия Манна-Уитни психологических показателей (субшкал) межличностных отношений и стилей саморегуляции поведения у клинических ординаторов специальностей «Урология» и «Травматология-ортопедия» (таблица 1):

- 1) У ординаторов специальности «Урология» показатель «Недоверчивый» достоверно выше в сравнении со специальностью «Травматология-ортопедия» ($p=0,000$);
- 2) У ординаторов специальности «Урология» показатель эмоционального интеллекта «Покорный» достоверно выше в сравнении со специальностью «Травматология-ортопедия» ($p=0,002$);
- 3) У ординаторов специальности «Травматология-ортопедия» показатель

профессионального выгорания «Гибкость» достоверно выше в сравнении со специальностью «Урология» ($p=0,036$).



(составлено авторами по материалам исследования)

Рисунок 2 - Средние значения по опроснику «Стиль саморегуляции поведения» (В.И. Моросанова) у ординаторов

Таблица 1 - Значимые различия психологических показателей у клинических ординаторов специальности «Урология» и «Травматология-ортопедия»

№ п/п	Акцентуации характера	1-я группа «Урология»	2-я группа «Травматология-ортопедия»	P<
1	Недоверчивый (тест Лири)	5,5±0,27	3,6±0,37	0,000
2	Покорный (тест Лири)	6,0±0,36	3,8±0,89	0,002
3	Гибкость (опросник «Стиль саморегуляции поведения»)	6,75±0,54	8,5±0,25	0,036

(составлено авторами по материалам исследования)

Примечания: Достоверные различия при $p \leq 0,05$: * – достоверные различия между показателями двух групп.

Таким образом, были выявлены определенные нарушения в межличностном общении у врачей-ординаторов специальности «Урология», а именно, повышенное чувство вины, высокая неудовлетворенность собой, впечатлительность, чрезмерное сосредоточение на собственных недостатках, покорность в поведении, повышенная напряженность, повышенная обидчивость в отношении с окружающими людьми. Данные факторы снижают эффективное лечебное взаимодействие, мешают в установлении эффективного коммуникативного и эмоционального контакта. Соответственно, данные факторы необходимо корректировать на этапе обучения в ординатуре. Необходимо внедрять программу психолого-педагогического сопровождения на этапе обучения для клинических ординаторов с учетом полученных результатов эмпирического исследования. Программа должна включать психологическую диагностику (тест

межличностных отношений Т. Лири (в рос. адаптации Л.Н. Собчик); опросник «Стиль саморегуляции поведения» (В.И. Моросанова)), психолого-педагогическую коррекцию (включает тренинги, направленные на формирование коммуникативной компетентности, на формирование эффективных стилей саморегуляции поведения, формирование навыков неререфлексивного, рефлексивного и эмпатийного слушания), этап повторной психологической диагностики.

Заключение

Таким образом, представлены результаты эмпирического исследования, где показаны проблемы в межличностном общении, личности, стилей саморегуляции поведения в профессиональной деятельности врачей-ординаторов. Авторами разработаны практические рекомендации для психолого-педагогической коррекции и профилактики различных нарушений в процесс коммуникативного взаимодействия, психологически грамотной работы с пациентами. Полученные эмпирические данные могут быть использованы для психологов образовательных организаций при составлении программ психолого-педагогического сопровождения. Статья предназначена как для слушателей циклов повышения квалификации медицинских работников, так для обучающихся в ординатуре на дисциплине «Педагогика».

Библиография

1. Алямкина Т.С., Яшкова А.Н. Особенности межличностных отношений обучающихся на этапе профессионального обучения // Проблемы современного педагогического образования. 2019. № 65-4. С. 289-292.
2. Бакунц С.А. Коммуникации врачей и медицинских сестер: работа в команде // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2022. Т. 30. № 5. С. 890-896.
3. Бузина Т.С., Бузин В.Н., Ланской И.Л. Врач и пациент: межличностные коммуникации // Медицинская психология в России. 2020. Т. 12. № 4. С. 2.
4. Давыдов Е.Л. и др. Проблемы межличностных взаимоотношений врачей и пациентов старших возрастных групп и их влияние на лечение артериальной гипертензии // Современные проблемы науки и образования. 2016. № 3. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=24581>
5. Мадалиева С.Х., Асимов М.А., Ерназарова С.Т. Формирование и развитие коммуникативной компетентности врача // Научное обозрение. Педагогические науки. 2016. № 2. С. 66-73.
6. Майборода С.В. К вопросу о коммуникативной компетенции врача как об условии эффективного общения с пациентом // Молодой ученый. 2015. № 18 (98). С. 523-527.
7. Митупов М.Б., Беляева Л.Н. Профессиональное общение медицинских работников среднего звена // Acta Biomedica Scientifica. 2010. № 2. С. 139-144.
8. Опросник «Стиль саморегуляции поведения» (В.И. Моросанова). URL: <https://psyttests.org/emvol/sspm.html>
9. Родермель Т.А., Джурбий Е.В. Проблемные зоны коммуникативной компетентности у ординаторов // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2021. Т. 10. № 1А. С. 137-145.
10. Савункина А.А., Латышев В.А. Значение невербальных средств общения в профессиональной деятельности медицинского работника // Международный журнал экспериментального образования. 2015. № 11-6. С. 933-935.
11. Сайно О.В., Морунин О.Е. Психология общения врача и пациента // Лечебное дело. 2019. № 3. С. 54-59.
12. Таджиходжаева Ш.А. К вопросу важности межличностного общения в медицинской практике (на примере медперсонал) // NovaInfo. 2017. № 63 С. 429-435.
13. Тест межличностных отношений Т. Лири (в рос. адаптации Л.Н. Собчик). URL: <https://psyttests.org/classic/leary-run.html>
14. Nguyen J., Smith L., Hunter J. Conventional and Complementary Medicine Health Care Practitioners' Perspectives on Interprofessional Communication: A Qualitative Rapid Review // Medicina. 2019. 55 (10). 650.
15. Miller L.B., Sjoberg H., Mayberry A. The advanced care coordination program: a protocol for improving transitions of care for dual-use veterans from community emergency departments back to the Veterans Health Administration (VA) primary care // BMC Health Serv. Res. 2019. 19. 734.

Features of interpersonal relations in medical workers

Aliya S. Abdullaeva

PhD in Psychology,
Senior Lecturer of Department of Economics and Health Management
with a Postgraduate Course,
Astrakhan State Medical University,
414024, 121, Bakinskaya str., Astrakhan, Russian Federation;
e-mail: alya_kubekova@mail.ru

Svetlana N. Goryaeva

PhD in Sociology,
Associate Professor of the Department of Humanities and Psychology,
Astrakhan State Technical University,
414025, 16, Tatishcheva str., Astrakhan, Russian Federation;
e-mail: goryaeva@list.ru

Abstract

The relevance of empirical research is due to the need to study the characteristics of interpersonal relationships and communication with patients among medical workers. Internal subjective experiences, the internal picture of the illness of a patient of various somatic profiles come into contact with the personal properties of medical workers. In the professional activity of a medical worker, the professional communication of the doctor with patients and how high his compliance is have a huge impact on the effectiveness of therapeutic interaction. Clinical residents of the second year of study at the Astrakhan State Medical University, specializing in “Traumatology-Orthopedics” and “Urology”, took part in the study. Residents combine work in medical institutions with residency training. The method of psychodiagnostic testing was used as empirical research methods. The article presents the results of an empirical study, which shows problems in interpersonal communication, personality, and styles of self-regulation of behavior in the professional activities of a medical worker. The authors have developed practical recommendations for psychological and pedagogical correction and prevention of various violations in the process of communicative interaction, psychologically competent work with patients. The obtained empirical data can be used by psychologists in educational organizations when drawing up psychological and pedagogical support programs. The article is intended both for students of advanced training cycles for medical workers, and for residency students in the discipline “Pedagogy”.

For citation

Abdullaeva A.S., Goryaeva S.N. (2024) Osobennosti mezhlchnostnykh otnoshenii u meditsinskikh rabotnikov [Features of interpersonal relations in medical workers]. *Psikhologiya. Istoriko-kriticheskie obzory i sovremennye issledovaniya* [Psychology. Historical-critical Reviews and Current Researches], 13 (2A), pp. 52-60.

Keywords

Interpersonal relationships, style of self-regulation of behavior, clinical residents, level of self-esteem, psychology of a medical worker, dominance, friendliness.

References

1. Alyamkina T.S., Yashkova A.N. (2019) Osobennosti mezhlchnostnykh otnoshenii obuchayushchikhsya na etape professional'nogo obucheniya [Features of interpersonal relations of students at the stage of vocational training]. *Problemy sovremennogo pedagogicheskogo obrazovaniya* [Problems of modern pedagogical education], 65-4, pp. 289-292.
2. Bakunts S.A. (2022) Kommunikatsii vrachei i meditsinskikh sester: rabota v komande [Communication between doctors and nurses: team work]. *Problemy sotsial'noi gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny* [Problems of social hygiene, health care and history of medicine], 30, 5, pp. 890-896.
3. Buzina T.S., Buzin V.N., Lanskoii I.L. (2020) Vrach i patsient: mezhlchnostnye kommunikatsii [Doctor and patient: interpersonal communications]. *Meditsinskaya psikhologiya v Rossii* [Medical psychology in Russia], 12, 4, p. 2.
4. Davydov E.L. et al. (2016) Problemy mezhlchnostnykh vzaimootnoshenii vrachei i patsientov starshikh vozrastnykh grupp i ikh vliyanie na lechenie arterial'noi gipertonii [Problems of interpersonal relationships between doctors and patients of older age groups and their influence on the treatment of arterial hypertension]. *Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya* [Modern problems of science and education], 3. Available at: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=24581> [Accessed 02/02/2024]
5. Madalieva S.Kh., Asimov M.A., Ernazarova S.T. (2016) Formirovanie i razvitie kommunikativnoi kompetentnosti vracha [Formation and development of a doctor's communicative competence]. *Nauchnoe obozrenie. Pedagogicheskie nauki* [Scientific review. Pedagogical sciences], 2, pp. 66-73.
6. Maiboroda S.V. (2015) K voprosu o kommunikativnoi kompetentsii vracha kak ob uslovii effektivnogo obshcheniya s patsientom [On the issue of a doctor's communicative competence as a condition for effective communication with a patient]. *Molodoi uchenyi* [Young scientist], 18 (98), pp. 523-527.
7. Miller L.B., Sjoberg H., Mayberry A. (2019) The advanced care coordination program: a protocol for improving transitions of care for dual-use veterans from community emergency departments back to the Veterans Health Administration (VA) primary care. *BMC Health Serv. Res.*, 19, 734.
8. Mitupov M.B., Belyaeva L.N. (2010) Professional'noe obshchenie meditsinskikh rabotnikov srednego zvena [Professional communication of mid-level medical workers]. *Acta Biomedica Scientifica*, 2, pp. 139-144.
9. Nguyen J., Smith L., Hunter J. (2019) Conventional and Complementary Medicine Health Care Practitioners' Perspectives on Interprofessional Communication: A Qualitative Rapid Review. *Medicina*, 55 (10), 650.
10. *Oprosnik «Stil' samoregulyatsii povedeniya» (V.I. Morosanova)* [Questionnaire "Style of self-regulation of behavior" (V.I. Morosanova)]. Available at: <https://psytests.org/emvol/sspm.html> [Accessed 02/02/2024]
11. Rodermel' T.A., Dzhurbii E.V. (2021) Problemnye zona kommunikativnoy kompetentnosti u ordinatorov [Problem areas of communication competence in residents]. *Psikhologiya. Istoriko-kriticheskie obzory i sovremennye issledovaniya* [Psychology. Historical-critical Reviews and Current Researches], 10 (1A), pp. 137-145.
12. Saino O.V., Morunov O.E. (2019) Psikhologiya obshcheniya vracha i patsienta [Psychology of communication between doctor and patient]. *Lechebnoe delo* [General Medicine], 3, pp. 54-59.
13. Savunkina A.A., Latyshev V.A. (2015) Znachenie neverbal'nykh sredstv obshcheniya v professional'noi deyatelnosti meditsinskogo rabotnika [The importance of non-verbal means of communication in the professional activity of a medical worker]. *Mezhdunarodnyi zhurnal eksperimental'nogo obrazovaniya* [International Journal of Experimental Education], 11-6, pp. 933-935.
14. Tadzikhodzhaeva Sh.A. (2017) K voprosu vazhnosti mezhlchnostnogo obshcheniya v meditsinskoi praktike (na primere medpersonal) [On the issue of the importance of interpersonal communication in medical practice (using the example of medical staff)]. *NovaInfo*, 63, pp. 429-435.
15. *Test mezhlchnostnykh otnoshenii T. Liri (v ros. adaptatsii L.N. Sobchik)* [Test of interpersonal relationships by T. Leary (in Russian adaptation by L.N. Sobchik)]. Available at: <https://psytests.org/classic/leary-run.html> [Accessed 02/02/2024]