

LO STILE DI ATTACCOMENTO ADULTO PREDICE I LIVELLI DI EMPATIA DEGLI STUDENTI DI MEDICINA? UNO STUDIO CROSS-SECTION

Stefano Ardenghi*; Giulia Rampoldi**; Maria Grazia Strepparava*

*Dipartimento di Medicina e Chirurgia – Università degli Studi di Milano-Bicocca, Via Cadore, 48, 20900 Monza (MB) – Italia

**Dipartimento di Scienze Umane per la Formazione “R. Massa” – Università degli Studi di Milano-Bicocca, Piazza dell’Ateneo Nuovo, 1, 20126 Milano (MI) – Italia

mariagrazia.strepparava@unimib.it



EMPATIA

(Davis 1983; 2018).

COGNITIVA: comprensione delle esperienze dei pazienti unita alla capacità di saper comunicare questa comprensione con l’intenzione di fornire aiuto (Hojat, 2009).

EMOTIVA: capacità di condividere le esperienze e i sentimenti altrui (Aring 1958; Hojat 2001).



EMPATIA E STILE DI ATTACCOMENTO IN MEDICINA

(Maunder & Hunter, 2012)

Lo **STILE DI ATTACCOMENTO DEL MEDICO** INFLUENZA LA SUA **RESPONSIVITÀ EMPATICA** al paziente.

ESSERE CONSAPEVOLI DEI PROPRI BISOGNI RELAZIONALI può aiutare i professionisti della cura ad essere maggiormente consapevoli del proprio contributo alla relazione con il paziente e quindi garantire una **RELAZIONE TERAPEUTICA**.

GAP DI LETTERATURA

- Sono stati condotti pochi studi sullo **STILE DI ATTACCOMENTO DEGLI STUDENTI** delle professioni sanitarie (Kaya et al., 2010; Hawkins et al., 2007).
- Gli studi che hanno indagato la relazione tra stile di attaccamento ed entrambi i domini dell’empatia coinvolgevano studenti di varie professioni sanitarie, ma **NON SPECIFICAMENTE STUDENTI DI MEDICINA** (Khodabakhsh, 2012; Williams et al., 2017).

STILI DI ATTACCOMENTO ADULTO

(Bowlby, 1980; Bartholomew & Horowitz 1991)



Nel corso dello sviluppo i bambini internalizzano le prime esperienze con i propri caregivers, costruendo aspettative coerenti rispetto alla loro amabilità (**IMMAGINE DI SÉ**) e rispetto alla disponibilità emotiva del caregiver (**IMMAGINE DELL’ALTRO**) in situazioni di stress.



→ lo **stile di attaccamento adulto** orienterà le future reazioni a situazioni stressanti (es. separazione, perdita, malattia) (Maunder & Hunter, 2012).

DOMANDA DI RICERCA

LO STILE DI ATTACCOMENTO ADULTO PREDICE I LIVELLI DI EMPATIA DEGLI STUDENTI DI MEDICINA?

CAMPIONE : 361 STUDENTI DI MEDICINA all’inizio del secondo anno dell’Università degli Studi di Milano-Bicocca (80,2%), di cui 186 (51,52%) di genere femminile e con un’età media di 20,93 anni (DS = 1,39)

STRUMENTI

IRI (Davis, 1983)

- **Perspective Taking (PT):** adottare spontaneamente il punto di vista altrui
- **Fantasy (FS):** immedesimarsi nelle azioni e sentimenti di personaggi di finzione presenti in libri, film o animazioni
- **Empathic Concern (EC):** preoccupazione per le sofferenze altrui
- **Personal Distress (PD):** ansia personale e disagio in contesti interpersonali difficili

ASQ (Feeney et al., 1994)

- **Confidence (CO):** attaccamento sicuro.
- **Discomfort with Closeness (DC):** disagio nelle relazioni intime
- **Relationships as Secondary (RS):** relazioni considerate poco importanti
- **Need for Approval (NA):** bisogno di accettazione e conferma
- **Preoccupation with Relationships (PR):** ansia e dipendenza nelle relazioni

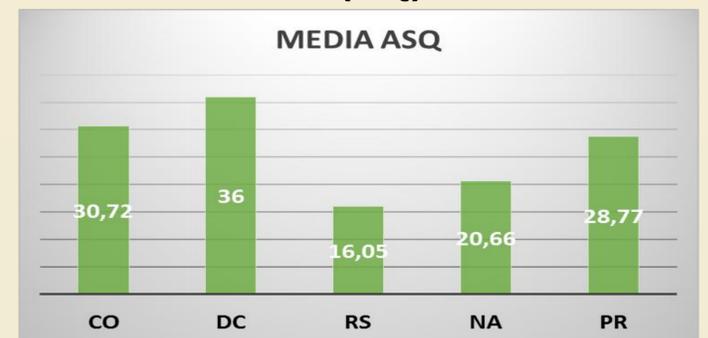
ANALISI STATISTICHE IBM SPSS Versione 24.0 per Mac: al fine di analizzare la relazione tra gli stili di attaccamento e i domini di empatia sono stati impiegati modelli lineari di regressione multipla

(C) Relazione tra stili di attaccamento adulto ed empatia

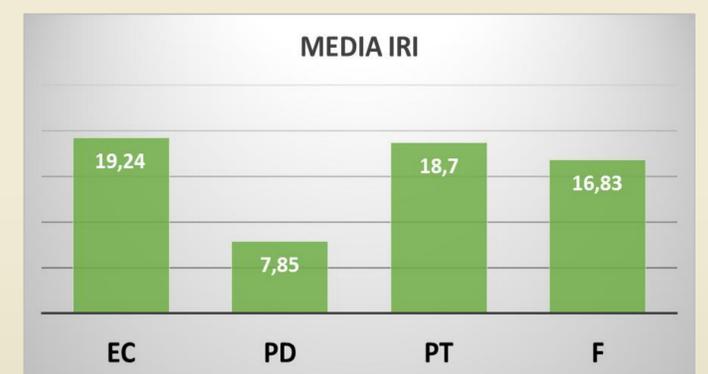
	MODEL			CO		DC		RS		NA		PR	
	%R ²	F	P	B	p	B	p	B	p	B	p	B	p
FS	10.7	6.368	<.001					-.270	<.001	.147	<.05	.159	<.05
EC	27.9	20.038	<.001					-.420	<.001			.157	<.01
PT	16.4	7.482	<.001			.192	<.001	-.421	<.001				
PD	12	7.130	<.001							.232	<.001		

RISULTATI

(A) Profilo degli stili di attaccamento adulto (ASQ)



(B) Profilo dei livelli di empatia (IRI)



CONCLUSIONI

Durante gli anni di formazione medica pre-clinica, la **TEORIA DELL’ATTACCOMENTO** può essere un valido framework teorico per **PROMUOVERE I LIVELLI DI EMPATIA** e di benessere emotivo **DEGLI STUDENTI DI MEDICINA** così da poter instaurare relazioni terapeutiche empatiche alla “giusta distanza” emotiva con i propri futuri pazienti.

PROSPETTIVE FUTURE

- studio **LONGITUDINALE**
- uso di **PAZIENTI SIMULATI** o **VALUTATORI ESTERNI** esperti per valutare i livelli di empatia

ATTACCOMENTO SICURO
NON PREDICE ALCUNA
DIMENSIONE EMPATICA

Hp NON confermata

Questionari con domande maggiormente correlate all’esperienza clinica potrebbero essere più adatte a cogliere la relazione tra attaccamento sicuro ed empatia??

ATTACCOMENTO INSIICURO EVITANTE
< FS, EC, PT → **Hp confermata**
MA
> PT → **Hp NON confermata**

PT è una dimensione del dominio cognitivo dell’empatia, quindi per gli studenti con un atteggiamento di evitamento della vicinanza potrebbe essere la modalità meno stressante per tenere in considerazione la prospettiva altrui??

ATTACCOMENTO INSIICURO ANSIOSO
>
FS, EC e PT

Hp confermata

BIBLIOGRAFIA

Davis MH. Measuring individual differences in empathy: evidence for a multidimensional approach, *J Pers Soc Psychol* 1983; 44(1): 113–26. Davis, M. H. (2018). *Empathy: A social psychological approach*. Routledge. Hojat M, Mangione S, Nasca TJ, Cohen MJM, Gonnella JS, Erdmann JB, Veloski J, Magee M. The Jefferson Scale of Physician Empathy: Development and Preliminary Psychometric Data. *Edu and Psychological Measurement* April 2001 vol. 61 no. 2 349-365. Aring, C. D. (1958). Sympathy and empathy. *Journal of the American Medical Association*, 167(4), 448–452. Hojat M, Vergare MJ, Maxwell K, Brainard G, Herrine SK, Isenberg GA, Veloski J, Gonnella JS. The devil is in the third year: a longitudinal study of erosion of empathy in medical school. *Acad Med*. 2009 Sep;84(9):1182-91. Bowlby J. Attachment and Loss. London: Hogarth Press;1980, vol 3 Bartholomew, K., & Horowitz, L. M. (1991). Attachment styles among young adults: a test of a four-category model. *Journal of personality and social psychology*, 61(2), 226. Maunder, R. G., & Hunter, J. J. (2012). A prototype-based model of adult attachment for clinicians. *Psychodynamic Psychiatry*, 40(4), 549-573. Kaya, N. (2010). Attachment styles of nursing students: A cross-sectional and a longitudinal study. *Nurse Education Today*, 30(7), 666-673. Hawkins, A. C., Howard, R. A., & Oyeboode, J. R. (2007). Stress and coping in hospice nursing staff. The impact of attachment styles. *Psycho-Oncology: Journal of the Psychological, Social and Behavioral Dimensions of Cancer*, 16(6), 563-572. Khodabakhsh, M. (2012). Attachment styles as predictors of empathy in nursing students. *Journal of medical ethics and history of medicine*, 5. Williams, B., Brown, T., McKenna, L., Beovich, B., & Etherington, J. (2017). Attachment and empathy in Australian undergraduate paramedic, nursing and occupational therapy students: A cross-sectional study. *Collegian*, 24(6), 603-609. Feeney JA, Noller P, Hanrahan M. Assessing adult attachment. In: Sperling MB, Berman WH, eds. *Attachment in Adults: Clinical and Developmental Perspectives*. New York: Guilford Publications; 1994.