



## P-021

# Les étudiants en médecine sont-ils plus empathiques pendant la pandémie ?

## TRIFFAUX J.-M., TISSERON S., & NASELLO J.



Hôpital de Jour Universitaire *La Clé* - Boulevard de la Constitution, 153 - 4020 Liège - BELGIQUE  
Tél. : +32 43 42 65 96 - Fax : +32 43 42 22 15 – email: jmtriffaux@uliege.be

Référence article : Triffaux JM., Tisseron S., Nasello J.: *Have medical students been more empathetic during the sars-cov2 pandemic? In Press.*

### 1 – Résumé

Si la détresse psychologique liée au Covid-19 est déjà bien documentée au sein de la population générale, la crise sanitaire a-t-elle eu un impact sur le processus empathique auprès des étudiants en médecine?

En 2021, un an après le début de la crise sanitaire, nous avons étudié une nouvelle cohorte d'étudiants (**Cohorte C**) et l'avons comparée à deux précédentes cohortes analysées en 2016-2017 (**Cohorte A**) et 2018-2019 (**Cohorte B**). En raison du contexte pandémique, nous nous attendions à une augmentation des scores d'empathie affective et à une diminution des scores d'empathie cognitive. Nous avons partiellement confirmé cette hypothèse. Effectivement, nous avons observé dans la Cohorte C des scores significativement plus élevés d'empathie affective mais, de manière surprenante, nous avons également constaté des scores d'empathie cognitive plus élevés par rapport aux Cohortes A et B.

Contrairement aux apparences, ces résultats nous paraissent préoccupants et semblent témoigner d'une altération de la santé mentale des étudiants en médecine.

### 2 – Méthodologie

En 2021, 395 étudiants en médecine de l'Université de Liège (**Cohorte C ; N = 395**) ont rempli deux échelles d'empathie : la *Basic Empathy Scale* [BES, 4] et l'*Interpersonal Reactivity Index* [IRI, 5]. La BES mesure l'empathie affective (capacité à ressentir les états émotionnels des autres) et l'empathie cognitive (capacité de comprendre la perspective de l'autre et de comprendre ses émotions). L'IRI mesure la préoccupation empathique et la détresse personnelle (deux facettes de l'empathie affective), la prise de perspective et l'imagination/la fantaisie (deux facettes de l'empathie cognitive).

Deux cohortes d'étudiants en médecine avaient déjà été étudiées avant « l'ère Covid » : une cohorte en 2016-2017 (**Cohorte A ; N = 1168**) ayant complété la BES [3] et une cohorte 2018-2019 (**Cohorte B ; N = 342**) ayant complété l'IRI [6]. Nous avons comparé chacune de ces deux cohortes avec la **Cohorte C** « pandémie ».

### 3 – Résultats (Cf. figures ci-contre)

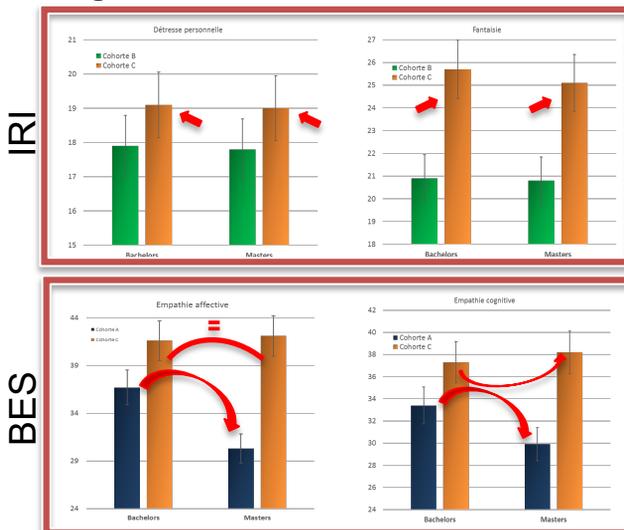
Les résultats (MANOVAs) démontrent plusieurs effets principaux concordants de la **variable Cohorte** :

- Cohortes **A** vs **C** (BES) : **empathie affective** ( $F_{(1,1554)} = 341$  ;  $p < .001$  ;  $\eta^2 = .18$ ) et **empathie cognitive** ( $F_{(1,1554)} = 532$  ;  $p < .001$  ;  $\eta^2 = .255$ ) ;
- Cohortes **B** vs **C** (IRI) : **détresse personnelle** ( $F_{(1,729)} = 8,14$  ;  $p = .004$  ;  $\eta^2 = .011$ ) et **imagination/fantaisie** ( $F_{(1,729)} = 98$  ;  $p < .001$  ;  $\eta^2 = .118$ ).

Avec la BES, nous avons également trouvé un effet d'interaction entre les **variables Grade** (i.e., Bachelier et Master) et **Cohorte** uniquement pour la comparaison des cohortes **A** et **C** :

- **Empathie affective** ( $F_{(1,1555)} = 59.6$  ;  $p < .001$  ;  $\eta^2_p = .037$ ) : cette variable diminue significativement des bacheliers aux masters pour la **cohorte A** mais ne présente pas de différence pour la **Cohorte C** ;
- **Empathie cognitive** ( $F_{(1,1555)} = 70$  ;  $p < .001$  ;  $\eta^2_p = .043$ ) : cette variable diminue significativement des bacheliers aux masters pour la **Cohorte A** mais augmente significativement pour la **Cohorte C**.

### 4 – Figures



COVID-19  
NE MASQUEZ PAS VOS ÉMOTIONS.

DES AIDES EXISTENT!  
[www.trouverdusoutien.be](http://www.trouverdusoutien.be)



### 5 – Conclusions

Cette étude a permis de comparer les scores d'empathie des étudiants en médecine en utilisant deux échelles différentes (la BES et l'IRI) entre différentes cohortes avant et pendant l'ère Covid-19. Les résultats obtenus nous paraissent alarmants.

En effet, une augmentation des scores d'empathie affective, liée à une augmentation du stress général perçu, impacte négativement la santé mentale (troubles anxieux, troubles du sommeil et dépression [6]). D'autre part, de précédentes études ont montré que des scores élevés d'empathie cognitive, dans la sous-dimension « fantaisie/imagination » étaient associés au burn-out académique [7] et aux profils insécure-anxieux [8]. Nos résultats pourraient révéler, chez l'apprenti médecin en cette période de pandémie, un refuge excessif dans la rêverie diurne. L'utilisation trop massive de ce mécanisme de défense pourrait entraver la relation thérapeutique.

Certaines facettes de l'empathie se révèlent ainsi dysfonctionnelles et pourraient être corrélées à un insidieux processus de déshumanisation.

Dans le contexte actuel, il importe, plus que jamais, d'approfondir ces concepts d'empathie et de déshumanisation si l'on veut rester un soignant en bonne santé qui soigne efficacement...

### 6 – Références

[1] Hojat M, Mangione S, Nasca TJ, et al. An empirical study of decline in empathy in medical school. *Med Educ.* 2004;38(9):934-4.

[2] Newton BW, Barber L, Clardy J, et al. Is there hardening of the heart during medical school? *Acad Med.* 2008;83(3):244-9.

[3] Triffaux JM, Tisseron S, Nasello J. Decline of empathy among medical students: dehumanization or useful coping process? *Encephale.* 2019;45:3-8.

[4] Jolliffe D, Farrington DP. Development and validation of the basic empathy scale. *J Adol.* 2006;29:589-611.

[5] Davis MH. A multidimensional approach to individual differences in empathy. *JSAS Catalog Sel Doc Psycho.* 1980;10:85.

[6] Guadagni V, Umitla G, Iaria G. Sleep quality, empathy, and mood during the isolation period of the COVID-19 pandemic in the Canadian population: females and women suffered the most. *Front Glob Wom Health.* 2021;1:585938.

[7] Kilic R, Nasello JA, Melchior V, Triffaux JM. Academic burnout among medical students: respective importance of risk and protective factors. *Public Health.* 2021;198:187-195.

[8] Henschel S, Nandrinio JL, Doba K. Emotion regulation and empathic abilities in young adults: The role of attachment styles. *Pers Ind Diff.* 2020;156:109763.