

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования «Рязанский государственный
медицинский университет имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



ПСИХОЛОГИЯ И МЕДИЦИНА: ПУТИ ПОИСКА ОПТИМАЛЬНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

Сборник материалов XI Международной
конференции студентов и молодых ученых

27-28 ноября 2024, Рязань

#Пим2024 #ОлимпиадаПим2024 #ФКП2024



Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет имени
академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Психология и медицина: пути поиска оптимального взаимодействия – 2024

Сборник материалов
XI Международной конференции
студентов и молодых ученых

Рязань, 27-28 ноября 2024 г.

Рязань, 2024

УДК 159.9:61(071)
ББК 88.48+5
П863

Редакционная коллегия:

Яковлева Н.В., кандидат психологических наук, доцент
Леонова Т.И.

П863 Психология и медицина: пути поиска оптимального взаимодействия – 2024: сборник материалов XI Международной конференции студентов и молодых ученых (Рязань, 27-28 ноября 2024 г.) / ред. кол.: Н.В. Яковлева, Т.И. Леонова; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. – Рязань, 2024. – 95 с.

Сборник материалов составлен по итогам XI Международной конференции студентов и молодых ученых «Психология и медицина: пути поиска оптимального взаимодействия», прошедшей в г. Рязань 27-28 ноября 2024 г. на базе ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

*Сборник рекомендован к изданию решением Научно-планового совета
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России от 12.03.2025, протокол № 7*

УДК 159.9:61(071)
ББК 88.48+5

ОГЛАВЛЕНИЕ

<i>Акатова Е.В., Дещенко Е.В., Первичко Е.И.</i> Роль психологических факторов в формировании приверженности лечению при сердечно-сосудистых заболеваниях	8
<i>Акимова О.В., Волкова А.А., Шестакова П.А.</i> Отношение студенческой молодежи к квадробингу	9
<i>Акимова О.В., Засухина Е.В., Маслова С.П.</i> Взаимосвязь механизмов психологической защиты и уровня стресса у студентов медицинского университета	10
<i>Акимова О.В., Знаменкина А.О., Птицына Е.А.</i> Влияние мотивации на формирование здоровьесбережения у студентов медицинских вузов	11
<i>Акимова О.В., Ермишина В.С., Козлова В.А.</i> Влияние самооценки на мотивационные установки	12
<i>Акимова О.В., Ким А.Д., Хаханова К.С.</i> Уровень жизнестойкости у зависимых людей в реабилитационном центре	13
<i>Акимова О.В., Семенкина А.В.</i> Ученик начальной школы: советы психолога ...	14
<i>Акимова О.В., Торгашова Е.А.</i> Профессиональные деформации у преподавателей с большим стажем работы	15
<i>Акимова О.В., Четина М.Р.</i> Лидерские качества у детей младшего школьного возраста с разным уровнем интеллектуального развития	16
<i>Алексеева П.С., Софронова М.А.</i> Характеристика уровня невротизации медицинских работников паллиативных и неврологических отделений	17
<i>Аранович И.Ю., Акобян А.В., Хачатрян Л.У.</i> Субъективная готовность студентов клинической психологии работать в медицинских учреждениях	18
<i>Аранович И.Ю., Горовая М.А., Ильина Д.Р.</i> Исследование анти-профессионально-важных качеств личности студентов факультета «клинической психологии»	19
<i>Аранович И.Ю., Лунина П.А., Пужалина А.В.</i> Особенности профессиональной идентичности и мотивации к обучению студентов клинической психологии	20
<i>Аранович И.Ю., Новаковская А.А.</i> Ценностные ориентации в профессиональном самоопределении студентов-психологов медицинского и гуманитарного вузов	21
<i>Артемова В.В., Баранова А.В.</i> Роль перфекционизма в удовлетворенности жизнью у молодых и взрослых	22
<i>Ахмеджанова Н., Хабиев Т.Р.</i> Профилактика психологического насилия в семье медицинскими специалистами	23

<i>Баканова А.А., Шарифьянова Э.А.</i> Отношение к смерти и жизнестойкость молодежи с ВИЧ-инфекцией	24
<i>Баранова А.В., Желтова Д.А., Куракина А.Э.</i> Особенности совладания со стрессом у мужчин и женщин	25
<i>Баринова И.А., Жаднов В.А., Зорин Р.А.</i> Клинико-психологические особенности пациентов при консервативном и хирургическом лечении вертеброгенных радикулопатий	26
<i>Белинская Е.П., Холмурадова К.С.</i> Кросс-культурный анализ особенностей депрессивного расстройства у онкобольных.....	27
<i>Белогрудова Д.К., Долженко А.Н.</i> Формирование бытовых навыков у ребенка с комплексными нарушениями развития.....	28
<i>Богушевская Ю.В., Мосолова А.И.</i> Исследование антиципационных способностей у больных соматизированными расстройствами	29
<i>Бузмакова Р.Р., Габидуллина А.О., Смирнова С.И.</i> Особенности речи младших школьников в условиях дизонтогенеза.....	30
<i>Буйлина С.Г., Булатецкий С.В., Пчелинцева А.С., Филатова А.С.</i> Психофизиология экстремальной деятельности в спорте.....	31
<i>Буклемишев Ю.В., Еремушкина С.М., Переверзев В.С., Цыкунов М.Б.</i> Психологические особенности самовосприятия образа тела у лиц со сколиотической деформацией позвоночника.....	32
<i>Бурина Е.А., Зазимко А.С.</i> Сравнительный анализ индивидуально-психологических характеристик лиц, переживающих утрату в ситуации развода или смерти романтического партнёра.....	33
<i>Бурина Е.А., Любчинская А.С.</i> Индивидуально-психологические аспекты бесплодия неясного генеза	34
<i>Бурнашов Д.Е., Хоч Н.С.</i> Соотношение понятий «норма» и «здоровье» в современной психологии	35
<i>Бурнашов Д.Е., Хоч Н.С.</i> Интегративный комплекс критериев психологических нормы и здоровья	36
<i>Варламов А.В.</i> Особенности VR-среды как фактор возникновения вызванных искажений ментальной репрезентации размеров собственного тела игрока.....	37
<i>Вежливецва Е.С., Харьков О.А.</i> Причины модификации тела у студентов медицинского вуза	38
<i>Вейде В.В., Лесин А.М.</i> Социальный интеллект студентов.....	39
<i>Волкова Д.В., Попова А.Н., Смирнова С.И.</i> Особенности локус контроля родителей, воспитывающих детей с задержкой психического развития.....	40
<i>Волкова Д.В., Попова А.Н., Смирнова С.И.</i> Ритмическая сторона акустического гнозиса у младших школьников с нарушением слуха.....	41

<i>Вычерова М.Р., Дурнева А.П., Козлова Е.А., Прохорова К.С., Шагина Е.Д.</i> Взаимосвязь образа тела и ревности у женщин ранней зрелости.....	42
<i>Гарипова А.И., Смирнова С.И., Фролова В.Д.</i> Взаимосвязь ведущего типа модальности и уровня умственных способностей младших школьников с задержкой психического развития.....	43
<i>Гарипова А.И., Смирнова С.И., Фролова В.Д.</i> Особенности межличностных отношений младших школьников с задержкой психического развития.....	44
<i>Герасимова А.Д., Фаустова А.Г.</i> Особенности образа тела у подростков со склонностью к пограничному расстройству личности.....	45
<i>Горбанева М.В., Ялтонский В.М.</i> Особенности восприятия болезни подростков с бронхиальной астмой	46
<i>Григорьева А.А., Каурова А.М.</i> Особенности отношения родителей к диагнозу психическое расстройство у детей	47
<i>Дадахуджаев З.А., Ирмухамедов Т.Б.</i> Генетические маркеры шизофрении	48
<i>Долженко А.Н., Захарова Д.А.</i> Основные принципы клинико-психологического сопровождения ребенка с проблемным поведением .	49
<i>Ерёмина В.И., Кондратьева Л.С., Павлова Е.В.</i> Особенности самоорганизации и саморегуляции студентов с различным уровнем жизнестойкости.....	50
<i>Ермаков П.Н., Зверева Л.В.</i> Психоэмоциональное состояние онкологических пациентов в отдаленном послеоперационном периоде.....	51
<i>Ермаков П.Н., Титова И.И.</i> Особенности ценностных ориентаций онкопациентов, перенесших COVID-19	52
<i>Зазимко А.С., Сибгатуллина Г.С.</i> Взаимосвязь коморбидности соматических заболеваний с индивидуально-психологическими особенностями пациентов: пилотное исследование.....	53
<i>Зинина А.И., Ситникова Э.О., Султанова А.Н., Филоненко Е.В., Шестакова Е.С.</i> Особенности переживания психотравматизации при расстройствах шизофренического спектра с коморбидной аддикцией	54
<i>Зубель Д.С., Котляренко Д.О., Луговская А.А.</i> Особенности совладающего поведения и ранних дезадаптивных схем пациентов с нейропатическим болевым синдромом	55
<i>Золотова И.А., Крюкова Ю.С.</i> Взаимосвязь типов отношения к болезни с уровнем субъектности у подростков при сахарном диабете и неврологических заболеваниях.....	56
<i>Иванченко Е.Н., Погорела М.В.</i> Актуальные проблемы профессионального здоровья среди медицинских сестёр	57
<i>Илич М., Чапала Т.В.</i> Опыт психологического сопровождения пациентов в стационаре (на примере гастроэнтерологического отделения).....	58

<i>Исаева Е.Р., Комарова А.Н.</i> Исследование эмоциональной сферы при расстройствах депрессивного спектра с использованием метода Ф-МРТ диагностики	59
<i>Катица А.А.</i> Цифровая живопись как средство развития эмпатии	60
<i>Карацук Л.Н., Лушняк Е.А.</i> Особенности межличностных отношений у людей с различными типами привязанности	61
<i>Карташова Е.В.</i> Суицидальные коммуникации: оценка суицидального риска у пациентов с аффективными расстройствами	62
<i>Карацук Л.Н., Сык Д.А.</i> Удовлетворенность жизнью у людей с различным типом привязанности	63
<i>Квашнина А.Е., Кулагина Д.А.</i> Межличностное взаимодействие детей старшего дошкольного возраста с ЗПР	64
<i>Кленкова А.Д., Парамонова Л.В.</i> Приверженность лечению у пациентов с кожными заболеваниями.....	65
<i>Коробкова М.М., Павлей Л.В.</i> Особенности детско-родительских отношений в семьях с детьми с аллергическим заболеванием.....	66
<i>Красильникова Е.Д., Чернова А.В.</i> Важность клинико-психологического сопровождения родителей, дети которых страдают сахарным диабетом.....	67
<i>Кривопалова-Москвина Е.И., Кривопалов-Москвин И.В.</i> Клинико-психологическая поддержка в структуре апитерапии при депрессивных состояниях	68
<i>Крылова Т.И., Смирнова С.И., Суворова А.В.</i> Склонность к суицидальности и рискованному поведению подростков с нарушением слуха	69
<i>Крылова Т.И., Смирнова С.И., Суворова А.В.</i> Связь Я-концепции и социальной адаптации подростков с нарушением слуха.....	70
<i>Кузьмина А.С., Хакимова З.Р.</i> Копинг-стратегии старших подростков как предикторы интернет-зависимого поведения.....	71
<i>Кулагина Д.А., Шаммедова А.Х.</i> Психологическое воздействие травм на спортсменов: адаптация и восстановление.....	72
<i>Кулаева Д.А., Цехмейструк Е.А.</i> Феномен баланса стресс-восстановления спортсменов в отечественных исследованиях	73
<i>Лебедева Д.С., Харьковская О.А.</i> Динамика тревожности у детей младшего школьного возраста.....	74
<i>Лесин А.М., Логинова Е.Д.</i> Особенности самоотношения и экзистенциальной исполненности студентов.....	75
<i>Лесин А.М., Медяник М.М.</i> К вопросу о цифровой идентичности молодых людей..	76
<i>Лесин А.М., Носань-Никольская А.Я.</i> Особенности самотрансценденции студентов творческих специальностей	77

<i>Маликова Л.А., Никитина Е.А. Особенности аутоагрессии студентов с разными уровнями прокрастинации</i>	78
<i>Маликова Л.А., Усачёва Д.И., Фёдорова П.П. Психологические грани рекламы</i>	79
<i>Матюнцова Т.А. Инновационные подходы к поддержке лиц с инвалидизирующими заболеваниями через моделирование процесса социальной и трудовой реабилитации</i>	80
<i>Матюшина М.С., Савкина А.Д. Влияние просмотра коротких видеороликов (TikTok сервиса) на гностические и аттитивные функции подростков</i>	81
<i>Мокрицкая А.Н. Экзистенциальные переживания при различной когнитивной оценке шрамов</i>	82
<i>Мошкивская В.А. Доминирующий тип гестационной доминанты у женщин с различным репродуктивным анамнезом</i>	83
<i>Потемкина Д.П., Яковлева М.В. Госпитальный стресс у пациентов психиатрического стационара</i>	84
<i>Провоторова Ю.Д., Трубникова О.О., Яковлева М.В. Эмоциональный статус пациентов, готовящихся к кардиохирургическим вмешательствам в условиях искусственного кровообращения.....</i>	85
<i>Ра Е.В., Солодухин А.В. Характеристика невротических состояний у актеров театра...</i>	86
<i>Рогова Н.С. Развитие исполнительных функций у современных подростков, как фактор, определяющий успешное когнитивное развитие</i>	87
<i>Савченкова Д.А., Уласень Т.В. Стигматизация и самостигматизация людей, проживающих с психически больным человеком: актуальное состояние и направления работы.....</i>	88
<i>Светиков С.П., Уланова Н.Н. Эмоциональный интеллект у студентов с разным уровнем адаптивности.....</i>	89
<i>Сидоркин Д.А., Солодухин А.В. К вопросу о разработке дистанционного мобильного приложения для коррекции легких и умеренных постковидных когнитивных нарушений</i>	90
<i>Струтынский А.Д., Ялтонский В.М. Представление о болезни пациентов с ревматоидным артритом</i>	91
<i>Сурьянинова Т.И., Шаломеева А.М. Особенности пищевого поведения у студентов во взаимосвязи с психологическим благополучием</i>	92
<i>Сусанина И.В., Улыбышева А.М. Субъективное восприятие детско-родительских отношений детьми, имеющими неврологическое нарушение</i>	93
<i>Тетерева М.И. Гармонизация ценностной сферы как фактор субъективного благополучия у онкопациентов: роль креативности</i>	94
<i>Хозиева М.В., Щученко П.С. Ведущая деятельность при расстройствах пищевого поведения.....</i>	95

РОЛЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ В ФОРМИРОВАНИИ ПРИВЕРЖЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЮ ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Акатова Е.В.¹, Дещенко Е.В.², Первичко Е.И.²

¹ Российский университет медицины, Москва, Россия

² Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова, Москва, Россия

Ключевые слова: приверженность лечению, сердечно-сосудистые заболевания, психологические факторы.

Актуальность. Успех лечения кардиологических заболеваний зависит от приверженности лечению, которая потенциально детерминируется психологическими факторами ввиду их регулирующей роли в поведении пациента.

Цель. Изучить роль психологических факторов в формировании приверженности лечению при сердечно-сосудистых заболеваниях.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 42 пациента кардиологического стационара. Используются опросники КОП-25 (Николаев и др., 2018) и НЕХАСО-24, шкала оценки защитных механизмов (Di Giuseppe M., et al., 2020), методика изучения фрустрационных реакций Розенцвейга.

Результаты и их обсуждение. Приверженность лечению положительно связана с интропунитивными реакциями ($p < 0,01$), с фиксацией на удовлетворении потребности ($p < 0,05$), отрицательно – с экстрапунитивными реакциями ($p < 0,01$). Получена модель детерминации приверженности лечению уровнем зрелости защит, при опосредовании типом фрустрационных реакций ($p < 0,05$).

Выводы. Зрелость защит определяет реагирование на фрустрацию поиском решения проблемы, обуславливая формирование высокой приверженности лечению.

Список литературы

1. Николаев Н.А., Скирденко Ю.П. Российский универсальный опросник количественной оценки приверженности к лечению (КОП-25) / Н.А. Николаев, Ю.П. Скирденко // Клиническая фармакология и терапия. – 2018. – № 1. – С. 74-78.
2. Di Giuseppe M., [et al.]. Preliminary Reliability and Validity of the DMRS-SR-30, a Novel Self-Report Measure Based on the Defense Mechanisms Rating Scales / M. Di Giuseppe, J. Perry, M. Lucchesi, et al. // Front. Psychiatry. – 2020. – No. 11. – P. 870. doi: 10.3389/fpsyt.2020.00870

ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ К КВАДРОБИНГУ

*Акимова О.В., Волкова А.А., Шестакова П.А.
Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского,
Саратов, Россия*

Ключевые слова: подростки, квадроберы, психическое здоровье.

Актуальность. Актуальность исследования обусловлена возрастающим интересом к этому явлению у детей и подростков в социуме (Волкова О., 2024; Сидирова Д., 2024).

Цель. Изучить отношение студенческой молодежи к квадробингу.

Материалы и методы. Анализ информации на интернет-ресурсах, анализ отношения студентов (на основе авторского анкетирования).

Выборка: студенты медицинского университета (n = 30). База исследования: СГМУ им. В.И. Разумовского. Метод исследования – анкетирование.

Результаты и их обсуждение. У студентов медицинского университета превалирует негативное отношение к квадробингу (93%). Основным аргументом является то, что данный феномен вызывает нарушение психики у детей и способствует развитию агрессивного поведения в обществе (90%).

Большинство респондентов не заинтересованы в изучении квадробинга (44%) и не проявили желания попробовать данный вид деятельности в качестве нового увлечения (93%). Квадробинг был определен студентами как развивающаяся субкультура (46%). Его популяризацию студенты связывают с распространением соответствующей информации в социальных сетях (85%).

Выводы. Студенты отрицательно относятся к квадробингу, определяют его как новую, развивающуюся субкультуру, которая потенциально является опасной для общества.

Список литературы

1. Волкова Олеся. Кто такие квадроберы, или Зачем подростки претворяются животными? [Интернет]. Доступно по: <https://www.interfax-russia.ru/kaleidoscope/kto-takie-kvadrobbery-ili-zachem-podrostki-pritvoryayutsya-zhivotnymi>. Ссылка активна на 29.10.24.
2. Сидирова Дарья. Квадробика – спорт или нет? [Интернет]. Доступно по: <https://lenta.ru/articles/2024/07/05/kvadrobika/>. Ссылка активна на 29.10.24.

ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕХАНИЗМОВ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ И УРОВНЯ СТРЕССА У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Акимова О.В., Засухина Е.В., Маслова С.П.

*Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского,
Саратов, Россия*

Ключевые слова: механизмы психологической защиты, стресс, студенты.

Актуальность. Личность постоянно подвергается негативным воздействиям, приводящим к стрессу. Для снижения уровня стресса выработаны механизмы психологической защиты. Однако они могут привести к стрессу из-за своей бессознательной природы (Асадуллина Л.Р., 2022).

Цель. Изучить взаимосвязь механизмов психологической защиты и уровня стресса у студентов медицинского ВУЗа.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие студенты 1 курса лечебного факультета СГМУ им. В.И. Разумовского ($n = 33$). Методы исследования: «Шкала психологического стресса, PSM-25»; «Индекс жизненного стиля, LSI».

Результаты и их обсуждение. Преобладающими механизмами психологической защиты студентов являются – отрицание (ср. зн. 80), компенсация (ср. зн. 71) и реактивные образования (ср. зн. 70). У всех испытуемых один и более механизмов психологической защиты функционирует на высоком уровне. Выраженность стресса у респондентов низкая (ср. зн. 90).

Умеренная положительная корреляционная зависимость выявлена между уровнем стресса и регрессией ($r \approx 0,34$), между уровнем стресса и компенсацией ($r \approx 0,32$).

Выводы. Уровень стресса повышается при избыточном действии регрессии и компенсации. Ведущими механизмами психологической защиты являются отрицание, компенсация и реактивные образования. Функционирование одного и более механизмов психологической защиты на высоком уровне в сочетании с преобладанием низкого уровня стресса говорит о том, что механизмы психологической защиты эффективно справляются со стрессом и успешно его снижают.

Список литературы

1. Асадуллина Л.Р. Механизмы психологической защиты / Л.Р. Асадуллина // Студенческий. – 2022. – № 19-5 (189). – С. 28-30.

ВЛИЯНИЕ МОТИВАЦИИ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

Акимова О.В., Знаменкина А.О, Птицына Е.А.

*Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского,
Саратов, Россия*

Ключевые слова: здоровье, здоровьесбережение, мотивация.

Актуальность. Необходимое условие полноценной жизни человека –здоровье (Биловус В.К., 2008). Министерство здравоохранения утверждает: более половины студентов ВУЗов имеют отклонения в состоянии здоровья (Гернега К.С., Бриль А.Е., 2016). Решение данной проблемы – принцип здоровьесбережения, основанный на мотивации личности.

Цель. Изучить влияние мотивации на формирование здоровьесбережения у студентов-медиков.

Материалы и методы. Авторская анкета «Иерархия ценностей», опросник А. Реана «МУН».

Результаты и их обсуждение. В иерархии ценностей здоровье занимает первое место у 60% испытуемых. Вероятно, данная группа ориентирована на здоровьесбережение. Но, утверждать об однозначности ценностного отношения к здоровью нецелесообразно, поскольку у 20% испытуемых здоровье занимает последнее место в иерархии.

Опросник Реана показал, что для 93% испытуемых характерна мотивация успеха. Можно утверждать, что у будущих медиков в структуре личности преобладает интернальный локус контроля, детерминированный предстоящей профессиональной деятельностью.

Количественные показатели указывают на возможное наличие связи между мотивацией и здоровьесбережением, но корреляция слабая и данного факта не доказывает.

Выводы. Исследование требует дальнейшей разработки с опорой на интернальность локуса контроля студентов-медиков.

Список литературы

1. Биловус В.К. Здоровьесберегающее поведение молодежи как результат социализации / В.К. Биловус // Научная мысль Кавказа. – 2008. – № 2. – С. 134-143.
2. Гернега К.С., Бриль А.Е. Особенности процесса здоровьесбережения студентов университета / К.С. Гернега, А.Е. Бриль // Современная высшая школа: инновационный аспект. – 2016. – Т. 8, № 4. – С. 125-130.

ВЛИЯНИЕ САМООЦЕНКИ НА МОТИВАЦИОННЫЕ УСТАНОВКИ

Акимова О.В., Ермишина В.С., Козлова В.А.

*Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского,
Саратов, Россия*

Ключевые слова: самооценка, мотивация, студенты.

Актуальность. Самооценка и мотивация как структурные компоненты «Я-концепция» могут взаимодействовать между собой, оказывая прямое влияние на все сферы жизни человека.

Цель. Изучить влияние самооценки на мотивационные установки личности.

Материалы и методы: диагностика уровня самооценки личности (методика Г.Н. Казанцевой), методика диагностики учебной мотивации студентов (на основе опросника А.А. Реана и В.А. Якунина)

Выборка: студенты медицинского университета 2 курса факультета клинической психологии.

Результаты и их обсуждение. У студентов медицинского университета больше превалирует средний уровень самооценки. Мотивами, определяющими поведение студентов, являются: профессиональные мотивы (83%), коммуникативные мотивы (70%), мотивы творческой самореализации (60%).

Корреляционный анализ самооценки и мотивационных установок личности показал: умеренная отрицательная корреляционная зависимость между уровнем самооценки и мотивами избегания неудач ($r = -0,38$); умеренная положительная зависимость между самооценкой и профессиональными мотивами ($r = 0,33$).

Выводы. У студентов превалируют те мотивы, которые позволят им успешно осваивать выбранную профессию. Уровень самооценки влияет на мотивационную сферу личности: у респондентов с высоким уровнем самооценки более выражены профессиональные мотивы, в то время как у студентов с низким уровнем – мотивы избегания неудач.

Список литературы

1. Кальченко А.Г. Влияние самооценки на эффективность учебного процесса / А.Г. Кальченко // Известия Самарского научного центра Российской академии наук. – 2010. – Т. 12, № 5-2. – С. 345-349.
2. Алейникова А.Б. Влияние самооценки на жизнедеятельность людей / А.Б. Алейникова // Скиф. Вопросы студенческой науки. – 2020. – № 4 (44). – С. 54-57.

УРОВЕНЬ ЖИЗНЕСТОЙКОСТИ У ЗАВИСИМЫХ ЛЮДЕЙ В РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ЦЕНТРЕ

Акимова О.В., Ким А.Д., Хаханова К.С.

*Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского,
Саратов, Россия*

Ключевые слова: зависимость, реабилитация, жизнестойкость.

Актуальность. Анализ жизнестойкости, как системы убеждений зависимых людей позволит лучше понять их психологическое состояние, отношение к жизни, основу их поступков и поведения. Это может способствовать формированию более эффективных моделей психотерапевтической помощи.

Цель. Изучить уровень жизнестойкости у зависимых людей в реабилитационном центре.

Материалы и методы. Тест жизнестойкости Сальваторе Мадди в адаптации Д.А. Леонтьева и Е.И. Рассказовой.

Результаты и их обсуждение. Уровень жизнестойкости у 6 пациентов реабилитационного центра (40%) является низким. У 9 пациентов (60%) – средним. Уровень жизнестойкости в контрольной группе является средним у 11 человек (73%), низкие показатели отсутствуют, а у 4 человек (26%) уровень жизнестойкости высокий.

Выводы. В результате исследования было выявлено, что у зависимых людей уровень жизнестойкости ниже, чем у людей, не страдающих зависимостями. Это говорит о том, что многие пациенты реабилитационного центра обладают низкими возможностями преодоления стресса, уверены в собственной беспомощности, ощущают себя за пределами жизни, боятся перемен и избегают неприятностей (Леонова К.М., 2017). Поэтому следует учитывать индивидуальные особенности каждого пациента и работать над повышением у них уровня жизнестойкости и ее компонентов для успешной реабилитации.

Список литературы

1. Леонова К.М. Копинг-стратегии лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ, с различным уровнем жизнестойкости / К.М. Леонова // Известия Саратовского университета. Сер. Философия. Психология. Педагогика. – 2017. – № 2. – С. 203-206. doi: 10.18500/1819-7671-2017-17-2-203-206

УЧЕНИК НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЫ: СОВЕТЫ ПСИХОЛОГА

Акимова О.В., Семенкина А.В.

*Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского,
Саратов, Россия*

Ключевые слова: детская тревожность, коррекция детской тревожности

Актуальность. На современного ребенка воздействует множество стрессогенных факторов, повышающих уровень тревоги. Перманентная повышенная тревожность, может явиться причиной развития различных расстройств (Корабельникова Е.А., 2018). Родитель не всегда в состоянии заметить тревожность своего ребенка вовремя.

Цель. Разработать рекомендации для родителей по диагностике, профилактике и коррекции уровня тревожности у детей.

Материалы и методы. При разработке практических рекомендаций опирались на результаты собственного исследования тревожности детей младшего школьного возраста (Семенкина А.В., и др. 2024).

Результаты и их обсуждение. Была разработана «Рабочая тетрадь родителя», включающая разделы:

1. Методы диагностики тревожности у детей младшего школьного возраста.
2. Методики, помогающие в коррекции уровня тревожности ребенка.
3. Методика самооценки уровня тревожности для родителя.
4. Упражнения, помогающие самостоятельно снизить уровень тревоги у родителя.

Выводы. В качестве превенции тревожных расстройств у детей младшего школьного возраста разработанная нами «Рабочая тетрадь родителя» показала свою эффективность: 17 из 21 родителя поделились положительными результатами после использования методик, представленных в рабочей тетради.

Список литературы

1. Корабельникова Е.А. Тревожные расстройства у подростков / Е.А. Корабельникова // Медицинский совет. – 2018. – № 18. – С. 34-43. doi: 10.21518/2079-701X-2018-18-34-43
2. Семенкина А.В., [и др.]. Репрезентация тревожности ребенка родителем / А.В. Семенкина, М.Р. Четина, О.В. Акимова // WeRuS-2024: сборник материалов XIII Всероссийской недели науки с международным участием, посвященной Национальному дню донора, Саратов, 16–19 апреля 2024 г. – Саратов: СГМУ им. В.И. Разумовского, 2024. – С. 879-880.

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ДЕФОРМАЦИИ У ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ С БОЛЬШИМ СТАЖЕМ РАБОТЫ

Акимова О.В., Торгашова Е.А.

*Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского,
Саратов, Россия*

Ключевые слова: профессиональная деформация, преподаватели, большой стаж работы.

Актуальность. Преподаватели высшей школы подвержены профессиональной деформации, которая качественно влияет на результаты их работы.

Цель. Оценить выраженность профессиональной деформации у педагогов с большим стажем работы.

Материалы и методы. Методика «Профессиональная деформация педагогов» Е.П. Ильина. Характеристика выборки: $n = 10$; преподаватели высшей школы; средний трудовой стаж $16,5 \pm 6,4$ лет.

Результаты и их обсуждение. Выраженность профессиональной деформации варьируется у респондентов от сильной (5 чел.) до слабой (5 чел.). Это говорит о том, что профессиональные деструкции в меньшей или большей степени настигают преподавателей и оказывают своё влияние на их личность. Преподаватели высшей школы с большим стажем работы под влиянием профессионального выгорания (Голубь, 2015) приобретают такие черты как ригидность и авторитарность, проявляющиеся в профессиональной деятельности. Но в то же время сохраняют открытость к общению и терпимость к студентам.

Выводы. В той или иной степени, у преподавателей с большим стажем работы присутствуют признаки профессиональной деформации. Необходимо дальнейшее исследование особенностей профессиональной деформации, а именно ригидности и авторитарности в профессиональной деятельности педагогов.

Список литературы

1. Голубь М.С. Профессиональная деформация педагога высшей школы / М.С. Голубь // Вестник Академии знаний. – 2015. – № 13 (2). – С. 47-50.
2. Петрова Е.А. Проблема риска профессиональных деформаций у специалистов помогающих профессий / Е.А. Петрова // Психологическое сопровождение: проблемы и перспективы: материалы научно-практической конференции с международным участием, Великий Новгород, 19 марта 2015 года. – Великий Новгород, 2015. – С. 83-88.

ЛИДЕРСКИЕ КАЧЕСТВА У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С РАЗНЫМ УРОВНЕМ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

Акимова О.В., Четина М.Р.

*Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского,
Саратов, Россия*

Ключевые слова: лидерство, лидерские качества, интеллектуальное развитие.

Актуальность. В современном мире в условиях глобализации навыки лидерства становятся все более важными для успешной социализации детей в обществе. Результаты исследования могут иметь практическое значение для педагога, чтобы создать оптимальные условия для гармоничного развития личности ребенка.

Цель. Выявить взаимосвязь лидерских качеств у детей младшего школьного возраста с разным уровнем интеллектуального развития.

Материалы и методы. Методика «Я – лидер» (Е.С. Фёдоров, О.В. Ерёмин, Т.А. Миронова); Проективная методика исследования личности «Рисунок человека» (А.Л. Венгер, К. Маховер). В исследовании приняли участие 28 детей 9-10 лет. Эмпирической базой выступила одна из общеобразовательных школ города Энгельса.

Результаты и их обсуждение. Было выявлено, что:

1. 21% школьников дали неискренние в самооценке ответы, их работы мы не учитывали в дальнейшем исследовании.
2. Детские работы можно было разделить на работы с высоким, средним и низким уровнем лидерских качеств.
3. Чем выше уровень лидерских качеств, тем выше уровень интеллектуального развития.

Выводы. В современных условиях дети младшего школьного возраста, обладающие высоким уровнем интеллектуального развития, имеют повышенные шансы на занятие лидерских позиций и успешную социализацию в обществе. Это связано с тем, что развитые когнитивные способности способствуют более эффективному взаимодействию с окружающими, а также формированию уверенности в себе, что является важными компонентами лидерства.

Список литературы

1. Филина Н.А. Лидерские качества младших школьников с разным уровнем развития социального интеллекта / Н.А. Филина // Проблемы современного педагогического образования. – 2021. – № 71-3. – С. 384-388.
2. Петенева Л.П., Ахметова Г.Ю. Теоретические основы формирования интеллектуальных способностей детей младшего школьного возраста / Л.П. Петенева, Г.Ю. Ахметова // Вестник науки. – 2020. – Т. 1, № 6 (27). – С. 21-25.

ХАРАКТЕРИСТИКА УРОВНЯ НЕВРОТИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПАЛЛИАТИВНЫХ И НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ

Алексеева П.С., Софронова М.А.

*Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова,
Якутск, Россия*

Ключевые слова: медицинские работники, невротизация, паллиативное отделение, неврологическое отделение.

Актуальность. Деятельность медицинского работника очень разнообразна и не ограничивается только рамками лечения. Сильное эмоциональное восприятие страданий другого человека в начале профессиональной деятельности, в дальнейшем притупляется с помощью возрастания эмоциональной сопротивляемости. И учитывая множество подобных факторов, возникает необходимость изучения психологического состояния таких работников (Новиков Г.А., и др., 2009).

Цель. Изучить невротизацию и невротические черты личности у медицинских работников паллиативной помощи.

Материалы и методы. В исследовании использовались следующие методики: уровень невротизации (УН), Бойко/Вассерман; опросник «Невротические черты личности» (НЧЛ). Выборка составила 30 человек, 15 из которых сотрудники паллиативной службы, и остальные 15 сотрудники неврологических отделений.

Выводы. Подводя итог проведенного исследования, можно сделать следующие выводы: была доказана зависимость уровня невротизации от стажа работы сотрудников. Так, чем выше стаж, тем ниже уровень невротизации. На уровне статистической значимости установлено наличие связи между выраженностью ипохондричности, социальной неадаптивности и должностью, которую выполняет сотрудник в медицинском учреждении. На уровне статистической значимости зафиксировано наличие достоверных различий между показателями интровертированности и уровнем невротизации медицинского работника. Существуют достоверные различия между сотрудниками паллиативной помощи и медицинскими работниками другого отделения, по чертам личности, склонной к невротизации, а именно: сверхконтроль, аффективная неустойчивость, интровертированность.

Список литературы

1. Новиков Г.А., [и др.]. Аспекты паллиативной медицины: учебное пособие / Г.А. Новиков, Т.З. Биктимиров, Л.М. Тихонова, [и др.]. – Ульяновск: Изд-во Ульяновского государственного университета, 2009.

СУБЪЕКТИВНАЯ ГОТОВНОСТЬ СТУДЕНТОВ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ РАБОТАТЬ В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

Аранович И.Ю., Акобян А.В., Хачатрян Л.У.

*Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского,
Саратов, Россия*

Ключевые слова: студенты, мотивация, клиническая психология, пациенты.

Актуальность. Профессия клинического психолога в России начала набирать популярность совсем недавно. Востребованность в квалифицированных специалистах стимулируется выходом соответствующих законопроектов, регламентирующих роль клинических психологов в медицинских учреждениях (Костерева Л.И., 2017). Актуальным становится вопрос о мотивации выпускников работать по специальности.

Цель. Определить субъективную готовность студентов клинической психологии работать в медицинских учреждениях.

Материалы и методы. Авторская анкета «Исследование субъективной готовности студентов факультета клинической психологии к работе в медицинских учреждениях».

Результаты и их обсуждение. В исследовании приняли участие 21 студент 5-6 курса факультета клинической психологии СГМУ им. В.И. Разумовского: 18 девушек (86%), 3 юношей (14%). По результатам авторского опросника, собираются работать по специальности – 9 не уверены – 12. При взаимодействии с тяжелобольными пациентами студенты сосредотачиваются на задании и эмоционально поддерживают их (20). Студенты проявляют интерес к новым знаниям (11), но внеучебные семинары посещают 5 опрошенных. Средняя оценка своей готовности работать в медицинских учреждениях у опрошенных – 5,9.

Выводы. Опрошенные студенты факультета клинической психологии дают среднюю оценку своей готовности работать с пациентами, однако проявляют большой интерес к освоению новых знаний и навыков в выбранной специальности в рамках учебной программы.

Список литературы

1. Костерева Л.И. Роль клинического психолога в медицинской реабилитации / Л.И. Костерева // Медико-социальные проблемы инвалидности. – 2017. – № 2. – С. 34-35.

ИССЛЕДОВАНИЕ АНТИ-ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ВАЖНЫХ КАЧЕСТВ ЛИЧНОСТИ СТУДЕНТОВ ФАКУЛЬТЕТА КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

Аранович И.Ю., Горовая М.А., Ильина Д.Р.

*Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского,
Саратов, Россия*

Ключевые слова: нарциссизм, психопатия, макиавеллизм, клинический психолог.

Актуальность. Для развития в обучении профессиональных компетенций необходимо изучение анти-профессионально важных качеств, которыми могут обладать студенты-психологи (Кондрашихина О.А., 2020).

Цель. Определить выраженность анти-профессионально-важных качеств личности (нарциссизм, психопатия, макиавеллизм) у студентов факультета клинической психологии.

Материалы и методы. Короткий опросник темной триады (в адаптации М.С. Егоровой, М.А. Ситниковой, О.В. Паршиковой).

Результаты и их обсуждение. В опросе приняли участие 81 студент 1-6 курсов факультета клинической психологии СГМУ им. В.И. Разумовского.

По шкале «Макиавеллизм» у 68% выявлен средний уровень, что говорит о склонности к манипулятивности и использовании других в своих целях.

По шкале «Нарциссизм» преобладают средние показатели (69%), что может выражаться в грандиозности, самовлюбленности.

По шкале «Психопатия» 75% имеют низкий уровень, что свидетельствует о низкой склонности к асоциальному поведению и развитости эмпатии.

Высокие и средние показатели шкалы «Нарциссизм» наиболее выражены у студентов 4 курса; стремление к манипуляции – у студентов 1, 4 и 5 курсов; шкалы «Психопатия» – у старшекурсников.

Выводы. У студентов факультета клинической психологии наиболее выражены черты манипулятивности, в меньшей степени выражен нарциссизм, проявляющийся в эгоцентризме.

Список литературы

1. Кондрашихина О.А. «Темные» качества личности в контексте анти-профессионально-важных качеств студентов-психологов / О.А. Кондрашихина // Гаудеамус. – 2020. – Т. 19, № 1 (43). – С. 53-60. doi: 10.20310/1810-231X-2020-19-1(43)-53-60

ОСОБЕННОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ И МОТИВАЦИИ К ОБУЧЕНИЮ СТУДЕНТОВ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

*Аранович И.Ю., Лунина П.А., Пужалина А.В.
Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского,
Саратов, Россия*

Ключевые слова: профессиональная идентичность, мотивация обучения.

Актуальность. В процессе обучения у студентов факультета «Клиническая психология» формируется профессиональная идентичность, которая обусловлена мотивацией к обучению (Родыгина У.С., 2007).

Цель. Выявить особенности уровня профессиональной идентичности и мотивации к обучению у будущих клинических психологов.

Материалы и методы. Опросник «Профессиональная идентичность студентов» (У.С. Родыгина); шкала академической мотивации (ШАМ).

Результаты и их обсуждение. В опросе приняли участие студенты факультета клинической психологии СГМУ им. В.И. Разумовского 1-2 курсов (27 чел.) и 3-5 (17 чел.) курсов. У студентов начальных курсов преобладают «положительные эмоции» (90%) и «активная позиция» (89%). В группе старшекурсников увеличивается количество респондентов как с отрицательными чувствами (22,2% и 37,5%), так и с пассивным отношением (11,1% и 12,5%). У всех респондентов преобладает познавательная мотивация и мотивация к саморазвитию, но при этом у старших курсов отмечается увеличение уровня мотивации к обучению, основанной на требованиях, диктуемых социумом (75%), и мотивацией обучения из чувства долга перед собой и другими (62,5%).

Выводы. Студенты младших курсов более воодушевлены новой профессией и в большей степени погружены в учебный процесс, который удовлетворяет их потребности и запросы. Старшекурсники, уже ощутившие трудности работы клинического психолога, не всегда положительно настроены к будущей профессии. Обучение для многих из них видится вынужденным, подкрепляемым извне.

Список литературы

1. Родыгина У.С. Психологические особенности профессиональной идентичности студентов / У.С. Родыгина // Психологическая наука и образование. – 2007. – № 4. – С. 39-50.

ЦЕННОСТНЫЕ ОРИЕНТАЦИИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ САМООПРЕДЕЛЕНИИ СТУДЕНТОВ-ПСИХОЛОГОВ МЕДИЦИНСКОГО И ГУМАНИТАРНОГО ВУЗОВ

Аранович И.Ю., Новаковская А.А.

*Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского,
Саратов, Россия*

Ключевые слова: ценностные ориентации, направленность личности, профессиональное самоопределение.

Актуальность. Ценностные ориентации – это сложный психологический феномен, который направляет личность, формирует подход человека к окружающей действительности. Они играют одну из ведущих ролей в профессиональном самоопределении студентов (Малибаева А.М., Айтымова А.Н., 2020).

Цель. Провести сравнительный анализ ценностных ориентаций в профессиональном самоопределении студентов-психологов медицинского и гуманитарного ВУЗов.

Материалы и методы. Количество респондентов – 68 ч., студенты СГМУ им. В.И. Разумовского – 47% и СГУ им. Н.Г. Чернышевского – 53%. Опросник «Ценностные ориентации личности» М. Рокича (1973), методы описательной статистики.

Результаты и их обсуждение. По шкале терминальных ценностей студенты психологи-медики и психологи-гуманитарии считают значимыми ценностями здоровье (75%, 78% соответственно), любовь (78%, 75% соответственно), материальная обеспеченность (75%, 69% соответственно). По шкале инструментальных ценностей независимость является важной для психологов-медиков и психологов-гуманитариев (50%, 64% соответственно). Психологи-гуманитарии отметили важными образованность (61%) и ответственность (56%). Психологи-медики считают важными воспитанность (50%) и самоконтроль (66%).

Выводы. Студенты обеих специальностей стремятся к гармонии при выборе профессии, эти факторы способны создать наиболее благополучную атмосферу для их профессионального развития.

Список литературы

1. Малибаева А.М., Айтымова А.Н. Проблемы формирования ценностно-ориентированной направленности личности / А.М. Малибаева, А.Н. Айтымова // Наука и реальность. – 2020. – № 4. – С. 106-112.

РОЛЬ ПЕРФЕКЦИОНИЗМА В УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ЖИЗНЬЮ У МОЛОДЫХ И ВЗРОСЛЫХ

Артемова В.В., Баранова А.В.

*Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова,
Рязань, Россия*

Ключевые слова: перфекционизм, удовлетворенность жизнью, молодые, взрослые.

Актуальность. Актуальность исследования связана с ростом требований к личности в условиях ускоряющегося ритма жизни и идеализированных образов успеха в СМИ. Сейчас проблема перфекционизма разрабатывается, но взаимосвязь между ним и удовлетворенностью жизнью, особенно у молодежи и взрослых (Слободчиков В.И., 2013), остается недостаточно исследованной.

Цель. Провести сравнение вклада перфекционизма в удовлетворенности жизнью у молодых и взрослых людей.

Материалы и методы. Психодиагностические методики («индекс жизненной удовлетворенности» Б. Ньюгартена; «многомерная шкала перфекционизма» Хьюитта – Флетта), методы математической статистики (критерий различий Колмогорова-Смирнова, критерий корреляций Спирмена, критерий различий Манна-Уитни, регрессионный анализ). В исследовании участие две возрастные группы – 49 человек в возрасте 12-28 лет и 37 человек в возрасте 32-42 года.

Результаты и их обсуждение. У молодых людей – отрицательная взаимосвязь между социально-предписанным перфекционизмом и общей удовлетворенностью жизнью, у взрослых – отрицательная взаимосвязь между общим уровнем перфекционизма и удовлетворенностью жизнью.

Выводы. У молодых и взрослых людей различные компоненты перфекционизма связаны с удовлетворенностью жизнью. У молодых это социально-предписанный перфекционизм, у взрослых – социально-предписанный и Я-ориентированный. Также выявлены прогнозирующие факторы удовлетворенности жизнью: для молодежи – социально-предписанный перфекционизм, для взрослых – интегральный уровень перфекционизма.

Список литературы

1. Слободчиков В.И., Исаев Е.И. Психология развития человека. Развитие субъективной реальности в онтогенезе: учебное пособие / В.И. Слободчиков, Е.И. Исаев. – М.: ПСТГУ, 2013.

ПРОФИЛАКТИКА ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО НАСИЛИЯ В СЕМЬЕ МЕДИЦИНСКИМИ СПЕЦИАЛИСТАМИ

Ахмеджанова Н., Хабиев Т.Р.

*Филиал Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова,
Ташкент, Узбекистан*

Ключевые слова: профилактика, психологическое насилие, семья, медицинские специалисты.

Актуальность. Несмотря на значительные успехи в области защиты прав женщин и гендерного равенства, в условиях современного общества феномен психологического насилия остаётся широко распространённым, особенно в семейных отношениях (Эйдемиллер, 2005): от эмоционального давления и унижения до физического и сексуального насилия. Это серьёзная проблема, которая может привести к долгосрочным негативным последствиям для психологического состояния жертв, включая развитие депрессии, тревожных расстройств, посттравматического стрессового расстройства и других психических заболеваний (Лохматкина Н.В., 2010).

Цель. Изучить причины и последствия психологического насилия в семьях по мнению специалистов медицинских учреждений.

Материалы и методы. Проведено социологическое исследование путем анкетирования 322 медицинских работников из медицинских учреждений. Анкетирование включало вопросы о причинах и последствиях психологического насилия в семье, с которыми медицинские специалисты сталкивались в своей профессиональной деятельности.

Результаты и их обсуждение. Согласно ответам 15% медицинских специалистов одна из значимых причин возникновения психологического насилия в семье – это употребление алкоголя и наркотиков, проявляющееся в агрессивности, цинизме и жестокости одного или нескольких членов семьи (по мнению 9%), что приводит к психологическим видам насилия: давлению, угрозам, грубости, притеснению (так считает 20%). По мнению 14% медицинских специалистов психологическое насилие, такое как унижения, оскорбления и манипуляции, оказывает долгосрочное негативное воздействие на психическое и физическое здоровье пострадавших, а 9% специалистов вовсе указали в качестве последствий попытки суицидальных действий среди женщин и детей. В условиях хронического стресса, вызванного экономическими и бытовыми проблемами (как считают 14,4%).

Выводы. Медицинские работники также сталкиваются с последствиями психологического насилия, наблюдая у пострадавших женщин психосоматические расстройства, депрессию и тревожные состояния. Среди причин проявления психологического насилия в семье указывается проблема аддитивного поведения среди членов семьи. Именно превентивные меры медицинскими учреждениями аддитивного поведения могут способствовать снижению проявления психологического насилия в семье. Профилактические меры психологического насилия напрямую снизят риск психических и физических заболеваний среди женщин и детей.

Список литературы

1. Лохматкина Н.В., Эйдемиллер Э.Г., Кузнецова О.Ю. Готовность врачей и медицинских сестер общей практики к оказанию лечебно-психологической помощи женщинам, подвергавшимся партнерскому насилию / Н.В. Лохматкина, Э.Г. Эйдемиллер, О.Ю. Кузнецова // Российский семейный врач. – 2010. – № 14 (4). – С. 38-41.
2. Эйдемиллер Э.Г., Никольская И.М. Семейная психотерапия и клиническая психология семьи / Э.Г. Эйдемиллер, И.М. Никольская // Российский семейный врач. – 2005. – Т. 9, № 2. – С. 16-21.

ОТНОШЕНИЕ К СМЕРТИ И ЖИЗНЕСТОЙКОСТЬ МОЛОДЕЖИ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

Баканова А.А., Шарифьянова Э.А.

*Российский государственный педагогический университет имени А.И. Герцена,
Санкт-Петербург, Россия*

Ключевые слова: смерть, жизнестойкость, болезнь.

Актуальность. ВИЧ-инфекция распространяется среди социально адаптированного населения, (Горохов К.В., и др., 2018), что требует расширения представлений о психологических особенностях ВИЧ-положительных.

Цель. Изучить отношение к смерти и жизнестойкость молодежи с ВИЧ для разработки рекомендаций по клинико-психологической помощи, ориентированной на формирование приверженности лечению.

Материалы и методы. Профиль аттитудов по отношению к смерти П.Т. Вонга и др., Шкала тревоги смерти Д. Темплера, Тест жизнестойкости С. Мадди, Методика ТОБОЛ Вассермана Л.И. и др.

Результаты и их обсуждение. Блоки отношения к болезни различны в зависимости от страха смерти и жизнестойкости. Нейтральное принятие прямо коррелирует с вовлеченностью, принятием риска и жизнестойкостью. Избавляющее принятие обратно коррелирует с жизнестойкостью и ее компонентами, а тревога личной смерти обратно сопряжена с контролем, жизнестойкостью и принятием риска, которое таким же образом связано со страхом смерти.

Выводы. Молодежь с ВИЧ, принимающая болезнь и адаптированная к ней, испытывает меньший страх смерти, чем те, чье отношение к заболеванию диффузно, а те, кто склонен к интрапсихической дезадаптации, испытывают больший страх смерти в отличие от условно адаптивных. Их принятие факта конечности жизни сопряжено с высокой способностью совладания со стрессом, а непринятие – с чувством отвергнутости и отсутствием ответственности. При этом избегание риска и стремление к безопасности связано с наличием страха смерти.

Список литературы

1. Горохов К.В., Воробьева Е.П., Корнилова О.А. Основные группы участников эпидемии ВИЧ, их психологический портрет и объективизация качества жизни / К.В. Горохов, Е.П. Воробьева, О.А. Корнилова // Паллиативная медицина и реабилитация. – 2018. – № 4. – С. 46-50. doi: 10.33396/1728-0869202015058

ОСОБЕННОСТИ СОВЛАДАНИЯ СО СТРЕССОМ У МУЖЧИН И ЖЕНЩИН

Баранова А.В., Желтова Д.А., Куракина А.Э.

*Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова,
Рязань, Россия*

Ключевые слова: стресс, копинг-стратегия, половые различия.

Актуальность. В нашем мире стресс стал одной из основных причин ухудшения психического и физического здоровья, что подчеркивает необходимость более глубокого понимания механизмов, связанных с его восприятием и преодолением. Особую актуальность приобретают способы борьбы со стрессом. В некоторых исследованиях замечается, что при стрессовых ситуациях мужчины (Берн Ш., 2004) не проявляют своих эмоций, уходя в себя, а женщины (Исаева Е.Р., 2009) нуждаются в общении и эмоциональной близости.

Цель. Исследовать особенности копинг-стратегий у мужчин и женщин.

Материалы и методы. Эмпирическая выборка исследования состоит из 43 человек, из них 23 женщины и 20 мужчин примерно одного возврата. В качестве основного метода были использованы: опросник психологической устойчивости к стрессу Е.В. Распопин (2009) и способов совладания Р. Лазарусом и С. Фолкман (1988), а также с помощью авторской анкеты собирались сведения о том, какие ситуации понимаются как стрессовые, какие способы совладания обычно используются.

Результаты и их обсуждение. Обработка результатов проводилась с использованием метода контент-анализа, критерия различий Манна-Уитни.

Выводы. Опираясь на следования Исаевой и Берна, можно сделать вывод о том, что мужчины склонны переживать трудности самостоятельно, а женщины эмоциональнее по сравнению с ними.

Список литературы

1. Берн Ш. Гендерная психология. – М.: Прайм-Еврознак, 2004.
2. Исаева Е.Р. Возрастные и гендерные особенности стресс-преодолевающего поведения (на примере российской популяции) / Е.Р. Исаева // Вестник ТГПУ. – 2009. – № 6 (84). – С. 86-90.

КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ ПРИ КОНСЕРВАТИВНОМ И ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ВЕРТЕБРОГЕННЫХ РАДИКУЛОПАТИЙ

Барина И.А., Жаднов В.А., Зорин Р.А.

*Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова,
Рязань, Россия*

Ключевые слова: боли в нижней части спины, психометрические характеристики, нейроортопедический статус

Актуальность. Болевые синдромы, вызванные дегенеративно-дистрофическим поражением поясничного отдела позвоночника, являются одной из частых жалоб и причин обращения к неврологу (Бородулина, 2016).

Цель. Провести комплексную оценку психометрических характеристик у пациентов с вертеброгенными радикулопатиями на фоне хирургического и консервативного лечения.

Материалы и методы. В исследование включен 91 пациент: группа консервативного лечения составила 58 пациентов, группа хирургического лечения 33 пациента. Критериями отбора в исследование являлось наличие вертеброгенной компрессионной радикулопатии L5 и/или S1, данных нейровизуализации (магнитно-резонансная томография пояснично-крестцового отделов позвоночника). Лечение проводилось в соответствии с клиническими рекомендациями МЗ РФ от 2023 г. «Дискогенная пояснично-крестцовая радикулопатия». Для комплексной оценки психометрических характеристик использовались следующие тесты и опросники: Roland-Morris, Осверсти, Спилбергера-Ханина, шкала депрессии Бека, шкала Нурик (Nurick), опросник качества жизни SF-36 (Головачева, 2023). Исследование включало 3 визита: первый визит (включение в исследование), на 3 недели и спустя 3 месяца, отражающие динамику на фоне лечения.

При оценке психометрических характеристик в кластерах выявлен более высокий уровень ситуативной тревожности и тревоги (HADS) в группе с неблагоприятной динамикой болевого синдрома, в этой же группе определялся высокий уровень ограничений жизнедеятельности, низкие показатели физического функционирования (шкала SF-36).

Выводы:

1. Группа пациентов с вертеброгенными болевыми синдромами в нижней части спины неоднородна; неблагоприятная динамика на основе стандартизированного консервативного лечения ассоциирована не только с выраженностью болевого синдрома, но и наличием генерализованной миофиксации.

2. Выявлены более высокие показатели тревожности в группе пациентов с хирургическим лечением; неблагоприятные исходы консервативного лечения ассоциированы с исходно высокими показателями тревоги и ситуативной тревожности, ограничением жизнедеятельности (физического функционирования).

Список литературы

1. Бородулина И.В., [и др.]. Неспецифическая боль в спине: клинко-патогенетические особенности и возможности терапии / И.В. Бородулина, Н.А. Супонева, Н.Г. Бадалов // РМЖ. – 2016. – Т. 24, № 25. – С. 1699-1704.

2. Головачева В.А., [и др.]. Неспецифическая боль в нижней части спины: принципы и алгоритмы успешного ведения пациентов в реальной клинической практике / В.А. Головачева, Г.Р. Табеева, А.А. Головачева // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2023. – Т. 15, № 3. – С. 85-94.

КРОСС-КУЛЬТУРНЫЙ АНАЛИЗ ОСОБЕННОСТЕЙ ДЕПРЕССИВНОГО РАССТРОЙСТВА У ОНКОБОЛЬНЫХ

Белинская Е.П.¹, Холмурадова К.С.²

¹ Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова, Москва, Россия

² Филиал Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова,
Ташкент, Узбекистан

Ключевые слова: депрессия, онкопсихология, отношение к смерти.

Актуальность. За последние 10 лет количество заболевших онкологией в мире выросло почти на 23%, число случаев смерти от рака увеличилось примерно на 10% (Schulz-Kindermann F., 2021). Для пациентов с онкопатологией характерен высокий уровень депрессии, а как следствие неадекватное отношение к болезни и лечению, которые могут выступать фактором риска подверженности заболеванию и усугублять его протекание (Блинков А.Н., 2020). Актуальным является поиск переменных, выступающих в качестве личностного ресурса в борьбе с онкологическим заболеванием.

Цель. Провести сравнительный анализ и сравнить уровень депрессии у онкобольных в России и Германии.

Материалы и методы. Выборку составили онкобольные пациенты, проходящие лечение в России (Москва) и в Германии (Мюнхен); всего 50 человек, по 25 в каждой группе.

Методики:

- Авторская анкета;
- Beck Depression Inventory для определения уровня выраженности депрессии;
- Death Attitude Profile-Revised для определения типа отношения к смерти.

Результаты и их обсуждение.

1. Среднее значение уровня депрессии у онкобольных выше в России по сравнению с Германией.

2. Уровень депрессии у онкобольных в обеих странах взаимосвязан с:

- семейным положением ($p = 0,36$);
- стадией заболевания ($p = 0,001$);
- типом лечения ($p = 0,001$);
- верой в Бога ($p = 0,024$);
- приверженностью определённой религиозной конфессии ($p = 0,008$);
- определённым типом отношения к смерти ($p = 0,000$).

Выводы. Результаты свидетельствуют, что низкий уровень депрессии взаимосвязан с рядом факторов, которые могут являться личностным ресурсом в борьбе с заболеванием.

Список литературы

1. Блинков А.Н. Депрессия и рак: основные направления международных исследований // Обозрение психиатрии и медицинской психологии имени В.М. Бехтерева. 2020. № 2. С. 16-25. doi: 10.31363/2313-7053-2020-2-16-25
2. Schulz-Kindermann F. Psychoonkologie. Grundlagen und psychotherapeutische Praxis. Auflage 2. Mit E-Book inside. Beltz Verlag, Weinheim Basel, 2021.

ФОРМИРОВАНИЕ БЫТОВЫХ НАВЫКОВ У РЕБЕНКА С КОМПЛЕКСНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ

*Белогрудова Д.К., Долженко А.Н.
Государственный университет «Дубна», Дубна, Россия*

Ключевые слова: комплексные нарушения развития, слепоглухота, опосредствование, культурно-историческая психология.

Актуальность. Комплексные нарушения развития задают сложную структуру дефекта, резко ограничивающую возможности спонтанного развития ребенка и компенсации. Гиперопека – частый стиль воспитания в таких семьях, подавляющий активность ребенка в освоении даже таких простых действий как чистка зубов, умывание и т. д. Исследования А.И. Мещерякова (1974) и его коллег показывают, что построение базовых навыков даже в случае грубой задержки развития вполне возможно в специально организованных условиях.

Цель. Выделение принципов формирования базовых навыков самообслуживания (на примере кормления) у детей со сложной структурой дефекта.

Материалы и методы. Мальчик 9 лет (слепоглухота, тетрапарез, глубокая степень УО, аутоагрессивное поведение, несформированность гигиенических и бытовых навыков). Длительность сопровождения: с 23.04.2024 по 23.10.2024 (всего 35 дней), с организацией и видеофиксацией приемов пищи, занятий со специалистами в течение всего дня в интернате для слепоглухих детей. Этапы проведенной работы: 1) Диагностика ЗАР и ЗБР ребенка; 2) Коррекционно-развивающая работа; 3) Консультирование семьи (в т. ч. и поддержание обратной связи).

Методическое обеспечение: диагностические пробы на определение уровня развития сенсорной и моторной сфер детей до 1 года (Хозиева М.В., 2002). Использовались: метод ППФ П.Я. Гальперина, принципы А.И. Мещерякова и И.А. Соколянского, консультативный метод.

Результаты и их обсуждение. Появление у ребенка собственной активности, развитие орального праксиса (жевание еды, облизывание губ, площадь зачерпывания ртом ложки), стало доступно самостоятельное поднесение ложки ко рту. Принципы формирования базовых навыков: нахождение сохранных звеньев (по А.Р. Лурия), доступных средств контакта с ребенком, опора на «сигнализирующие знаки»; будирование активности и инициативы со стороны ребенка; варьирование условий для формирования целостного действия (по П.Я. Гальперину); привнесение культурных знаков, ориентиров, средств в выполняемое действие; поэтапность (от совместно-разделенного действия к самостоятельному); единообразие подхода к ребенку у разных взрослых.

Выводы:

1. Развитие бытовых навыков должно опираться на имеющуюся у ребенка систему средств и ориентиров, а направлена на их достройку и расширение через СД со взрослым.
2. Работа должна строиться системно, с задействованием всей ССР ребенка. Без этого невозможно добиться стойкости осваиваемого навыка.
3. В качестве базовой модели формируемого навыка продуктивна теория П.Я. Гальперина.

Список литературы

1. Выготский Л.С. Основы дефектологии / Л.С. Выготский. – М.: Издательство Юрайт, 2023.
2. Мещеряков А.И. Слепоглухонемые дети. Развитие психики в процессе формирования поведения / А.И. Мещеряков. – М.: Педагогика, 1974.
3. Хозиева М.В. Практикум по возрастнo-психологическому консультированию: учеб. пособие для студентов вузов, обучающихся по направлению и специальностям психологии / М.В. Хозиева. – М.: Академия, 2002.

ИССЛЕДОВАНИЕ АНТИЦИПАЦИОННЫХ СПОСОБНОСТЕЙ У БОЛЬНЫХ СОМАТИЗИРОВАННЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ

Богушевская Ю.В., Мосолова А.И.

Курский государственный медицинский университет, Курск, Россия

Ключевые слова: антиципационные способности, антиципационная состоятельность, соматизированные расстройства.

Актуальность. В.Д. Менделевич в своих работах доказал взаимосвязь уровня антиципации и возникновение неврозов. Соматизированные расстройства, относясь к кругу невротических, приобретают все большую численность в первичном звене здравоохранения. Исследование уровня антиципации, как важного качества здоровой личности, может помочь повысить приверженность к лечению больных и увеличить период ремиссии.

Цель. Изучить особенности антиципационных способностей у больных соматизированными расстройствами с помощью методики «Тест антиципационной состоятельности» В.Д. Менделевича.

Материалы и методы. В качестве методов были использованы: клинико-психопатологический, тест антиципационной состоятельности В.Д. Менделевича, методы математического анализа данных.

Результаты и их обсуждение. В методике анализ результатов проходил по трем составляющим: личностно-ситуативной, пространственной и временной, их совокупность указывает на общий уровень состоятельности/несостоятельности.

Так, у всех пациентов с простым типом соматизированного расстройства выявляется антиципационная несостоятельность, обратные данные диагностируются у больных с сочетанным типом, где у 100% – антиципационная состоятельность. Данная тенденция наблюдается как в отдельных компонентах антиципационной состоятельности, так и в общем его уровне.

Выводы. В результате проведенного исследования было установлено, что у больных с простым типом соматизированного расстройства наблюдается как общая антиципационная несостоятельность, так не способность к прогнозированию и по каждому отдельному ее компоненту. Противоположные результаты диагностируются у больных с сочетанным типом, выявляется 100% антиципационная состоятельность как отдельных ее компонентов, так и общий уровень в целом.

Список литературы

1. Богушевская Ю.В., [и др.]. Внутренняя картина болезни и модели отношения к лечению у женщин с соматизированными расстройствами / Ю.В. Богушевская, А.В. Васильева, А.И. Ивченко // Консультативная психология и психотерапия. – 2023. – Т. 31, № 4. – С. 105–124. doi: 10.17759/cpp.2023310406
2. Менделевич В.Д., Бахтияров Ф.И. Антиципация человеком собственных переживаний в норме и при психической патологии / В.Д. Менделевич, Ф.И. Бахтияров // Неврологический вестник. – 2014. – Вып. 2. – С. 31-38.

ОСОБЕННОСТИ РЕЧИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ В УСЛОВИЯХ ДИЗОНТОГЕНЕЗА

*Бузмакова Р.Р., Габидуллина А.О., Смирнова С.И.
Кировский государственный медицинский университет, Киров, Россия*

Ключевые слова: речь, задержка психического развития, умственная отсталость.

Актуальность. Актуальность исследования определяется тем, что нарушения речи являются одной из ключевых проблем у детей с умственной отсталостью и задержкой психического развития. Качество и особенности речевого развития оказывают существенное влияние на познавательную деятельность, общение, социальную адаптацию и в целом на психическое развитие таких детей. Изучение особенностей речи у младших школьников с умственной отсталостью и задержкой психического развития имеет большое значение для клинической психологии. Это позволяет разработать эффективные методы диагностики, коррекции и профилактики речевых нарушений, а также определить оптимальные пути их психолого-педагогической реабилитации.

Цель. Определить уровень развития речи младших школьников.

Материалы и методы. Во время исследования использовались теоретический анализ литературы, психодиагностические методы, методы математической статистики и тестовая методика диагностики устной речи дошкольного возраста и младшего школьного возраста по методике Т.А. Фотековой.

Результаты и их обсуждение: Результаты исследования показывают, что у младших школьников с умственной отсталостью отмечаются нарушения артикуляции, дефекты звукопроизношения, трудности в воспроизведении слоговой структуры слов. Школьники испытывают трудности в выделении звуков, слогов, определении количества и последовательности звуков в словах, наблюдаются ошибки в согласовании слов, построении предложений, употреблении падежных окончаний и предлогов, школьники с трудом образуют новые слова от заданных, допускают ошибки при словообразовании, а также испытывают трудности в понимании сложных грамматических форм, логических связей в предложениях. Младшие школьники с задержкой психического развития испытывают сложности в понимании сложных грамматических форм, логических связей в предложениях. Связная речь также оказывается относительно сохранной. Они способны к построению самостоятельных связных высказываний, хотя могут наблюдаться некоторые нарушения последовательности и логики изложения, а также бедность словарного запаса.

Выводы. У младших школьников с задержкой психического развития наблюдается неравномерность развития различных компонентов речи: при относительно сохранном грамматическом строе речи, словообразовании и связной речи, отмечаются выраженные нарушения навыков языкового анализа и понимания логико-грамматических конструкций. По результатам диагностики устной речи свидетельствуют о системном недоразвитии различных компонентов речи у младших школьников с умственной отсталостью, что требует комплексной коррекционно-развивающей работы.

Список литературы

1. Агранович З.Е. Логопедическая работа по преодолению нарушений слоговой структуры слова у детей / З.Е. Агранович. – СПб.: Детство-Пресс, 2014.
2. Емельянова И.Д., Маркова С.В. Развитие речи в условиях дизонтогенеза: учебное пособие / И.Д. Емельянова, С.В. Маркова. – Елец: ФГБОУ ВО «Елецкий государственный университет им. И.А. Бунина», 2019.

ПСИХОФИЗИОЛОГИЯ ЭКСТРЕМАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СПОРТЕ

*Буйлина С.Г., Булатецкий С.В., Пчелинцева А.С., Филатова А.С.
Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова,
Рязань, Россия*

Ключевые слова: нервно-психическое напряжение, психофизиология спорта, экстремальные условия.

Актуальность. Проблема стрессоустойчивости является одной из самых важных в современном спорте, что требует от спортсменов максимальных психофизиологических возможностей, что делает актуальным изучение их деятельности при действии стресс-факторов в соревновательном процессе.

Цель. Определить экстремальные ситуации спортивной деятельности и выявить факторы, влияющие на психическую устойчивость спортсменов в соревновательном процессе.

Материалы и методы. Анализ литературы, опросы и наблюдение за спортсменами в условиях повышенного нервно-психического напряжения.

Результаты и их обсуждение. Экстремальные условия формируются факторами, сопровождающими спортивную деятельность. Физические и ситуационные факторы являются объективными и трудно исключаемыми, тогда как биологические и психологические факторы могут определять успешность спортивной деятельности. Физическое напряжение, прежде всего, вызывает изменение функционального состояния центральной нервной системы (Булатецкий С.В., 2008). Эмоциональная напряженность обусловлена неадекватной субъективной оценкой значимости ситуации и ее возможных результатов, что приводит к негативным изменениям в двигательных и психических функциях. Операционная психическая напряженность проявляется при высоких умственных и двигательных усилиях, что может привести к ошибкам в восприятии раздражителей и нарушению координации движений.

Выводы. Психическая устойчивость является ведущим фактором успешной деятельности спортсмена в экстремальных условиях.

Список литературы

1. Булатецкий С.В. Психофизиология физической подготовки и спорта / С.В. Булатецкий. – Рязань, 2008.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ САМОВОСПРИЯТИЯ ОБРАЗА ТЕЛА У ЛИЦ СО СКОЛИОТИЧЕСКОЙ ДЕФОРМАЦИЕЙ ПОЗВОНОЧНИКА

*Буклемишев Ю.В., Еремушкина С.М., Переверзев В.С., Цыкунов М.Б.
Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова
(Сеченовский Университет), Москва, Россия
Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии
имени Н.Н. Приорова, Москва, Россия*

Ключевые слова: образ тела, сколиоз, медицинская реабилитация.

Актуальность. Самовосприятие пациентами собственного тела может оказывать влияние на отношение к ситуации лечения и на приверженность медицинским вмешательствам, что актуализирует представленную тему для психологов.

Цель. Изучить самовосприятие образа тела у лиц со сколиотической деформацией позвоночника с разными вариантами наследственных коллагенопатий.

Материалы и методы. Исследовано 16 пациентов (100% женщины, средний возраст 27 лет (от 18 до 45)), находящихся в условиях профильного стационара. Выделено 2 группы: группа I (n = 8) – лица со сколиотической деформацией позвоночника с диагнозом несовершенный остеогенез; группа II (n = 8) – лица со сколиотической деформацией позвоночника идиопатического характера. Использовалась методика «Шкала удовлетворенности собственным телом» О.А. Скугаревский.

Результаты и их обсуждение. На предварительном этапе исследования была проведена работа по изучению общей совокупности выборки для выявления общих тенденций характерных для двух групп пациентов. При анализе медианных значений по всем параметрам отмечались данные в диапазоне 4-5 баллов, однако по шкале «Спина» 3,0 (2,0) (Me (IQR)) было выявлено снижение медианного значения, что может отражать актуальность и значимость данного параметра для всех пациентов, принявших участие в исследовании.

При сравнении двух групп совокупный балл для группы I составил 134 (34,5), для группы II – 156 (12,8); $p = 0,207$ (Манн-Уитни U). Представленные данные отражают отсутствие достоверных различий между группами по общему показателю, что может свидетельствовать о наличии схожих тенденций в изучаемых группах пациентов. При анализе отдельных шкал методики отмечались значимые различия по следующим параметрам: «Форма головы» для группы I – 4 (1), для группы II – 5 (0), $p = 0,011$; «Размер головы» для группы I – 4 (1), для группы II – 5 (0), $p = 0,053$; «Зубы» для группы I – 3,5 (1), для группы II – 4,5 (1), $p = 0,029$ (в ходе беседы пациенты группы II отмечали значимость этого параметра и его взаимосвязь как с диагнозом, так и с планируемой оперативной коррекцией деформации позвоночника); «Ноги» для группы I – 4 (0,25), для группы II – 5 (1), $p = 0,035$; «Ступни» для группы I – 4 (2), для группы II – 5 (1), $p = 0,045$; «Рост» для группы I – 3,5 (1,25), для группы II – 5 (0,25), $p = 0,059$; «Размер фигуры» для группы I – 4 (1,25), для группы II – 5 (1), $p = 0,051$.

Выводы. Все пациенты отмечали неудовлетворенность спиной. В группе I была характерна негативная оценка по отдельным шкалам в сравнении с пациентами с идиопатическим сколиозом, наибольшим образом в параметрах, соотносящихся с особенностями опорно-двигательного аппарата. В группе I более негативно оценивали параметры головы, ног, роста.

Список литературы

1. Кирюхина Н.А., Польская Н.А. Эмоциональная дисрегуляция и неудовлетворенность телом в женской популяции / Н.А. Кирюхина, Н.А. Польская // Клиническая и специальная психология. – 2021. – Т. 10, № 3. – С. 126-147. doi: 10.17759/cpse.2021100308
2. Пятакова Г.В., [и др.]. Исследование отношения к болезни подростков с идиопатическим сколиозом / Г.В. Пятакова, С.В. Виссарионов, А.В. Овечкина // Хирургия позвоночника. – 2012. – № 3. – С. 26-32. doi: 10.14531/ss2012.3.26-32

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ИНДИВИДУАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК ЛИЦ, ПЕРЕЖИВАЮЩИХ УТРАТУ В СИТУАЦИИ РАЗВОДА ИЛИ СМЕРТИ РОМАНТИЧЕСКОГО ПАРТНЁРА

Бурина Е.А., Зазимко А.С.

Санкт-Петербургский государственный университет, Санкт-Петербург, Россия

Ключевые слова: утрата, развод, смерть.

Актуальность. Утрата романтического партнера – одно из самых серьезных потрясений. Несмотря на ряд общих характеристик, процессы переживания в ситуации развода и смерти имеют ряд значимых отличий (Klurfeld Z.B. и др., 2020). Настоящее исследование призвано выявить их специфику, что повысит эффективность оказания психологической помощи.

Цель. Провести сравнительный анализ индивидуально-психологических характеристик лиц, переживающих утрату в результате развода или смерти партнера, с учетом типа и давности утраты.

Материалы и методы. Применялись скрининг, полуструктурированное интервью и опросники SCL-90, IDBL. В выборку вошли 30 участников (средний возраст – 24,5 года), распределенные на четыре группы по типу и давности потери.

Результаты и их обсуждение. Не было выявлено значимых различий в психопатологическом статусе респондентов разных групп, однако выявлены различия в субъективной оценке состояния между группами С1 (смерть, 3 месяца) и Р1 (развод, 3 месяца) ($U=34,50$, $p=0,035$). У группы С1 преобладали чувства изоляции, шока, злости, навязчивые мысли о партнере, а также трудности с принятием утраты. У группы Р1 отмечены чувство одиночества, «ложное узнавание» и беспокойство о будущем. У лиц из группы С2 (смерть, год) выявлялись социальные и профессиональные трудности, тогда как участники из Р2 (развод, год) чаще фокусировались на вопросах новых отношений и карьерных планов.

Выводы. Группы различаются по содержанию переживаний. На ранних этапах горевания, лица, столкнувшиеся со смертью, существенно ниже оценивают уровень своего психоэмоционального состояния.

Список литературы

1. Klurfeld Z.B., [et al.]. Comparing the nature of grief and growth in bereaved, divorced, and unemployed individuals / Z.B. Klurfeld, T. Buqo, W.C. Sanderson, [et al.] // J. Affect. Disord. – 2020. – Vol. 274. – P. 1126-1133. doi: 10.1016/j.jad.2020.06.008

ИНДИВИДУАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ БЕСПЛОДИЯ НЕЯСНОГО ГЕНЕЗА

Бурина Е.А., Любчинская А.С.

Санкт-Петербургский государственный университет, Санкт-Петербург, Россия

Ключевые слова: идиопатическое бесплодие, бесплодие неясного генеза, психогенное бесплодие

Актуальность. В медицинской науке для обозначения бесплодия неясного генеза используются термины: «неуточненное», «необъяснимое», «идиопатическое», «психогенное» (Дементьева Н.О., Бочаров В.В., 2010). Изучаемая тематика представляется особо актуальной в связи с широкой распространенностью данного диагноза.

Цель. Изучить индивидуально-психологические характеристики женщин с бесплодием неясного генеза.

Материалы и методы. Исследование проводили с привлечением респондентов через женские консультации и центры репродуктивного здоровья г. Санкт-Петербурга.

Для участия в исследовании приглашены 50 женщин, отвечающих критериям формирования выборки: возраст от 25 до 45 лет; наличие диагноза «бесплодие неясного генеза»; наличие партнера; отсутствие детей; отсутствие учета в психоневрологическом диспансере.

Исследование состоит из полуструктурированного интервью и 4 психодиагностических методик: «Метод мотивационной индукции»; «Шкала базисных убеждений»; Тест «Смыслжизненные ориентации»; Тест-опросник удовлетворенности браком. Интервью включает вопросы, направленные на изучение жизненного анамнеза, мотивов потенциального материнства и социально-демографических характеристик респондентов.

Результаты их обсуждение. Результаты исследования позволяют обобщить знания об индивидуально-психологических аспектах идиопатического бесплодия.

Выводы. На основе полученных данных представляется возможной разработка плана психологического сопровождения женщин с данным диагнозом.

Список литературы

1. Дементьева Н.О., Бочаров В.В. Психологические аспекты исследования женского бесплодия «неясной этиологии» / Н.О. Дементьева, В.В. Бочаров // Вестник Санкт-Петербургского университета. Социология. – 2010. – № 1. – С. 131-139.

СООТНОШЕНИЕ ПОНЯТИЙ «НОРМА» И «ЗДОРОВЬЕ» В СОВРЕМЕННОЙ ПСИХОЛОГИИ

Бурнашов Д.Е., Хоч Н.С.

Сибирский государственный медицинский университет, Томск, Россия

Ключевые слова: здоровье, норма, психология, индивидуальная норма.

Актуальность. Проблема определения ключевых понятий для науки всегда актуальна, так как они определяют единый язык общения специалистов и являются основой выделения однозначных диагностических критериев для дифференциации состояний.

Цель. На основе имеющихся теоретических наработок сформировать новую дефиницию «психологического здоровья», соотнося ее с понятием «норма».

Результаты и их обсуждение. Термин «норма» в современном языке определяется как «узаконенное установление, признанный обязательный порядок, строй чего-нибудь». Таким образом, это некий релятивистский договор (Фролова А.В., Минуллина А.Ф., 2013).

Далее заметим, что показатели нормы объективны, но имеют высокую степень свободы. Пример, индивидуальная норма (Денисова и др., 2017) как дополнительный договор о норме на основе внутренней картины здоровья (Русякова и др., 2019).

Термин «здоровье». Дискретен, и хоть субъективен (Устав ВОЗ, 1948) гуманизирует подход. Многие также считают, что он не совпадает с нормой.

Компромиссное решение. Понятие «норма» – договор о диапазоне объективно регистрируемых и доказуемых состояний жизнеспособности.

Термин «здоровье». Из уст пациента – «внутреннюю картину здоровья», что требует дифференциации либо в понятии «индивидуальная норма», либо «анозогнозия». В научной среде – актуальный абстрактный субъективный идеал гармонии системы ключевых для индивида компонентов в рамках нормы. То есть его применение допустимо только в профилактике. Терапевтический же язык должен аплодировать только нормативностью отдельных критериев и их систем; при этом стоит помнить, что норма имеет разные уровни и допустимые показатели на психофизиологический уровень (Братусь Б.С., 1997), не гарантируют норму на личностно-смысловом.

Обобщая, психологическое здоровье – актуальный абстрактный субъективный идеал гармонии системы психологических компонентов и их согласованности с иными уровнями здоровья в рамках нормы.

Выводы. Полученные в ходе логических заключений дефиниции являются одной из попыток устранить единый язык общения в сообществе.

Список литературы

1. Братусь Б.С. Христианская и светская психотерапия / Б.С. Братусь // Московский психотерапевтический журнал. – 1997. – № 4. – С. 7-19.
2. Кабылбекова З.Б., [и др.]. К вопросу о перспективах развития психологического здоровья личности / З.Б. Кабылбекова, М.Н. Чирва, Б.С. Анарметов // Актуальные научные исследования в современном мире. – 2020. – № 3-5 (59). – С. 50-55.
3. Назарова И.Б., Шембелев И.Г. Репродуктивное здоровье и планирование семьи: учебник для СПО / И.Б. Назарова, И.Г. Шембелев. – 7 е изд., стер. – СПб.: Лань, 2024.
4. Фролова А.В., Минуллина А.Ф. Практикум по клинической психологии: учебно-методическое пособие / А.В. Фролова, А.Ф. Минуллина. – М.: Школьная пресса, 2012. – С. 128-131.
5. Храпенко И.Б. Современные подходы к исследованию психологического здоровья / И.Б. Храпенко // Актуальные проблемы психологии в образовании: сборник научных статей Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, Мурманск, 14–16 марта 2017 г. – Мурманск, 2017. – С. 219-226.

ИНТЕГРАТИВНЫЙ КОМПЛЕКС КРИТЕРИЕВ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ НОРМ И ЗДОРОВЬЯ

Бурнашов Д.Е., Хоч Н.С.

Сибирский государственный медицинский университет, Томск, Россия

Ключевые слова: критерии здоровья, норма, психология, компиляция.

Актуальность. Существующие наработки в области критериев здоровья требуют систематизации и выработки единых принципов дальнейшего развития в виду их многообразия и низкой преемственности.

Цель. Составить единый структурированный список универсальных критериев здоровья.

Результаты и их обсуждение. Психологическое здоровье – актуальный абстрактный субъективный идеал гармонии системы психологических компонентов и их согласованности с иными уровнями здоровья в рамках нормы. Опираясь на синонимичность многих критериев теорий здоровья и уровневый подход, можно составить систему универсальных критериев. Принципы, лежащие в основу системы: ограниченная универсальность, доступность регистрации, опора на норму, системность, понимание природы критериев, анализ и учет детерминант, включая возрастные (система разработана для «ранней, средней зрелости»). Психофизиологический уровень – органическая основа психических структур. Центральное значение увысших психических функций и способностей. Восприятие здоровой системы отличается стабильностью, соответствием актуальной реальности на внешнем объективном, субъективном и внутреннем уровнях. Аффективной сфере доступны как «негативные», так и «позитивные» эмоции, особенно любовь, надежда. Мышление – развиты способности к прогнозированию, целеполаганию, планированию. Мотивационно-волевая сфера – стабильный контроль поведенческой и аффективной сфер, автономия, стабильность реакций и производительности без глобальной стереотипности и эффективность, то есть опора на цель или самоконтроль. Универсальные способности психологически здорового индивида – умение построить обоюдное взаимопонимание, забота, воспитание. Уровень индивидуально-психологического здоровья – уровень универсальных, смысло-нейтральных стратегий поведения. Для здоровья необходимы сильные характерологические установки: доброта, способность прощать, любопытство, честность – ситуационность поведения, то есть соответствие стимулам, нормам. Залог психологической устойчивости – зрелые и адаптивные копинг-стратегии и защитные механизмы. Третий уровень – личностно-смысловое здоровье. К универсальным «обезличенным» критериям относятся характеристики «Я»-концепции и нравственных убеждений. Так «Я»-реальное – стабильная позитивная идентичность, интегрировавшая весь спектр представлений о себе; а «Я»-идеальное видится через самоактуализацию. Нравственные должны отличаться стабильностью и интериоризированностью, а также соответствовать групповым нормам.

Список литературы

1. Кабылбекова З.Б., [и др.]. К вопросу о перспективах развития психологического здоровья личности / З.Б. Кабылбекова, М.Н. Чирва, Б.С. Анарметов // Актуальные научные исследования в современном мире. – 2020. – № 3-5 (59). – С. 50-55.
2. Катков А.Л. Качество психического здоровья / А.Л. Катков // Теория и практика охраны психического здоровья. – 2015. – № 1 (1). – С. 2-88.
3. Храпенко И.Б. Современные подходы к исследованию психологического здоровья / И.Б. Храпенко // Актуальные проблемы психологии в образовании: сборник научных статей Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, Мурманск, 14–16 марта 2017 г. – Мурманск, 2017. – С. 219-226.
4. Vaillant G.E. Позитивное психическое здоровье: возможны ли кросс-культуральные определения? / G.E. Vaillant // World Psychiatry. – 2012. – Vol. 11. – P. 90-96.

ОСОБЕННОСТИ VR-СРЕДЫ КАК ФАКТОР ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВЫЗВАННЫХ ИСКАЖЕНИЙ МЕНТАЛЬНОЙ РЕПРЕЗЕНТАЦИИ РАЗМЕРОВ СОБСТВЕННОГО ТЕЛА ИГРОКА

Варламов А.В.

*Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова,
Рязань, Россия*

Ключевые слова: виртуальная реальность, VR, ментальные репрезентации, аватар.

Актуальность. Анализ современной научной литературы позволяет предполагать существование особых искажений в ментальной репрезентации размеров собственного тела, вызванных погружением в различные VR среды (Varlamov A.V., 2022). Было показано, что их особенности могут быть обусловлены такими параметрами, как зрительно-моторная конгруэнтность (Limanowski J., 2022), зрительно-проприоцептивная конгруэнтность (Bhargava A., и др., 2022) и функциональность VR-аватара. В данном исследовании мы предположили, что тип аватара может определять специфику искажений восприятия.

Цель. Изучить особенности VR-среды и VR-аватара как факторы, обуславливающие возникновение и специфику искажение ментальной репрезентации размеров собственного тела игрока.

Материалы и методы. Организовано квазиэкспериментальное исследование с однократным погружением респондентов в VR-среды с разными типами визуального тела аватара. Всего участвовали 544 респондента («нет аватара» $n=60$, 21 ж, 39 м, ср. возраст = 19.73 ± 1.23 лет; «голова и руки» $n = 334$, 90 м, 244 ж, ср. возраст = 19.79 ± 1.13 лет; «полнотелесный аватар» $n=150$, 27 м, 123 ж, ср. возраст = 19.64 ± 1.36 лет). Погружение каждого респондента в VR занимало 10-15 минут. Построены общие линейные модели (одномерный подход), основанные на результатах теста «Промеры по М. Фельденкрайзу».

Результаты и их обсуждение. Статистически значимые модели определены для параметров «Длина рук» ($F = 12,503$; $p = 0,000$) и «Длина ног» ($F = 7,926$; $p = 0,000$). Респонденты, погружавшиеся в среды с аватаром «голова и руки» склонны сильнее преувеличивать длину рук в процессе погружения, а респонденты, погружавшиеся в среды с аватаром «полнотелесный аватар» склонны сильнее преуменьшать длину ног. Подтверждается предположение о значительной роли функциональности отображаемого визуально в VR аватара на возникающие искажения в ментальной репрезентации размеров соответствующих частей тела.

Выводы. В ходе исследования получено эмпирическое подтверждение гипотезы о связи особенностей организации VR-среды и наступающих при погружении в нее искажений в ментальной репрезентации собственного тела человека. Данные могут быть полезны при разработке терапевтических и дидактических VR-сред.

Список литературы

1. Bhargava A., [et al.]. Did I Hit the Door? Effects of Self-Avatars and Calibration in a Person-Plus-Virtual-Object System on Perceived Frontal Passability in VR / A. Bhargava, R. Venkatakrishnan, H. Solini, [et al.] // IEEE Transactions on Visualization and Computer Graphics. – 2022. – Vol. 28, No. 12. – P. 4198-4210.
2. Limanowski J. Precision control for a flexible body representation / J. Limanowski // Neurosci. Biobehav. Rev. – 2022. – Vol. 134. P. 104401. doi: 10.1016/j.neubiorev.2021.10.023
1. Varlamov A.V. Body Mental Representation in VR: Systematic Review Sample / A.V. Varlamov // Natural Systems of Mind. – 2022b. – Vol. 2, No. 4. – P. 4-27.

ПРИЧИНЫ МОДИФИКАЦИИ ТЕЛА У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Вежливцева Е.С., Харьковская О.А.

Северный государственный медицинский университет, Архангельск, Россия

Ключевые слова: бодимодификации, причины, контент-анализ.

Актуальность. Среди молодого населения стали широко распространяться искусственные изменения тела (Родионова, 2001). Одни авторы относят бодимодификации к аутоагрессивному поведению (Смирнова и др., 2020), другие, наоборот, считают, что бодимодификации позволяют обрести контроль над собственным телом и самовыразиться (Clarke L., Whittaker M., 1998).

Цель. Описать причины бодимодификаций у студентов медицинского вуза.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 14 студентов медицинского вуза. Выборка формировалась методом снежного кома. Методом сбора данных явилось полуструктурированное интервью. Для анализа данных применялся качественно-количественный контент-анализ.

Результаты и их обсуждение. Наиболее распространёнными причинами совершения бодимодификаций оказались: эстетические предпочтения (46 упоминаний), подражание (34 упоминания), маскировка шрамов и недостатков (21 упоминание) изменение самооценки (20 упоминаний) и попытка самовыразиться (19 упоминаний). Самыми непопулярными причинами были: придание себе отталкивающего внешнего вида (1 упоминание), выражение самостоятельности (3 упоминания), от скуки (3 упоминания), потребность в обновлении (4 упоминания), а также «забота» о своём теле (4 упоминания).

Выводы. Таким образом, мы можем говорить о том, что причины для совершения бодимодификаций среди студентов медицинского вуза разнообразные. С одной стороны, бодимодификации воспринимаются как попытка самовыразиться, улучшить свою самооценку, а, с другой, – подражание другим людям, дань моде. Следовательно, теория Смирновой М.В. и соавт., не подтвердилась.

Список литературы

1. Родионова Н.В. Социальная перцепция аллопластических трансформаций как признаков внешней опасности: дис. ... канд. психол. наук / Н.В. Родионова. – М., 2001.
2. Смирнова М.В., [и др.]. Исследование личностных предикторов самоповреждающего поведения в форме телесных модификаций / М.В. Смирнова, М.И. Марьин, Ю.Г. Касперович, [и др.] // Психопедагогика в правоохранительных органах. – 2020. – Т. 25, № 2 (81). – С. 188-196.
3. Clarke L., Whittaker M. Self-mutilation: culture, contexts and nursing responses / L. Clarke, M. Whittaker // J. Clin. Nurs. 1998. Vol. 7, No. 2. P. 129-137.

СОЦИАЛЬНЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ СТУДЕНТОВ

Вейде В.В., Лесин А.М.

*Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова,
Рязань, Россия*

Ключевые слова: социальный интеллект, социализация, адаптация, студенты.

Актуальность. На первом году обучения у студентов возникает множество социальных задач, и важную роль в преодолении коммуникативных трудностей играет уровень их социального интеллекта.

Цель. Выявить соотношения особенностей социального интеллекта с другими личностными особенностями студентов в процессе адаптации к новой социальной ситуации, представленных в научной литературе.

Материалы и методы. В качестве основных методов исследования были использованы анализ, синтез и сравнение данных, представленных в научной литературе.

Результаты и их обсуждение. Во многих эмпирических исследованиях были получены результаты, указывающие на то, что большинство студентов обладали средним или высоким уровнем социального интеллекта. При этом студенты с высоким уровнем социального интеллекта лучше адаптировались в учебных группах и меньше испытывали затруднений в коммуникации (Грачев Ю.Г., 2023). В динамике от первого курса к четвертому курсу, на фоне снижения потребности в адаптации, уровень социального интеллекта становился более низким, что, вероятно, было связано с овладением ими профессиональными качествами (Минава С.С., 2017). Однако установлены факты, что академическая успеваемость выше у студентов с высоким уровнем социального интеллекта (Логинова О.А., 2022). Интересно, что большинство студентов гуманитарных и технических специальностей имели средний уровень социального интеллекта, однако высокий уровень чаще встречался среди студентов гуманитарных направлений (Волкова В.В., 2013).

Выводы. В процессе адаптации студентов-первокурсников к новой учебной среде социальный интеллект во многом определяет их возможность ориентации на социальное взаимодействие и освоение учебных дисциплин. При этом необходимо развивать социальный интеллект на протяжении всего времени обучения в вузе, поскольку при снижении необходимости к адаптации он может снижаться.

Список литературы

1. Волкова В.В. Развитие социального интеллекта у студентов гуманитарного и технического профилей / В.В. Волкова // Инициативы 21 века. – 2013. – № 1. – С. 84-87.
2. Грачев Ю.Г., Чаплыгина К.И. Сравнение социального интеллекта студентов медицинского и педагогического вузов / Ю.Г. Грачев, К.И. Чаплыгина // Ученые записки. Электронный научный журнал Курского государственного университета. – 2023. – №3 (67). – С. 336–342.
3. Логинова О.А. Социальный интеллект и академическая успеваемость студентов / О.А. Логинова // Педагогическое образование и наука. – 2022. – № 3. – С. 141-145. doi: 10.56163/2072-2524-2022-3-141-145
4. Минава С.С. Половозрастные особенности социального интеллекта у студентов / С.С. Минава // Вестник Брянского государственного университета. – 2017. – № 1-1. – С. 249-253.

ОСОБЕННОСТИ ЛОКУС КОНТРОЛЯ РОДИТЕЛЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Волкова Д.В., Попова А.Н., Смирнова С.И.

Кировский государственный медицинский университет, Киров, Россия

Ключевые слова: локус контроля, экстернальный локус контроля, интернальный локус контроля, задержка психического развития, нормальное психическое развитие

Актуальность. Родители, воспитывающие детей с задержкой психического развития, сталкиваются с различными трудностями, вследствие чего их зона ответственности значительно шире, чем родителей, воспитывающих детей с нормальным психическим развитием. В зависимости от уровня ответственности, а соответственно и типа локуса контроля родителям будет свойственна некоторая черта: неспособность брать на себя ответственность, либо гиперответственность. Значительное преобладание экстернального локуса контроля у родителей может привести к попустительскому отношению в сфере образования, развития, формирования детей. Подобная стратегия поведения способствует недостаточному уровню развития высших психических функций, личности, образованности и как следствие способствует возникновению отклонений развития

Цель. Изучить особенности локуса контроля родителей, воспитывающих детей с задержкой психического развития.

Материалы и методы. Во время исследования использовались теоретический анализ литературы, психодиагностические методы, методы математической статистики, а также применялся опросник «Уровень субъективного контроля» (Е.Ф. Бажин, Е.А. Голынкина, Л.М. Эткинд).

Результаты и их обсуждение. У родителей, воспитывающих детей с задержкой психического развития, статистически чаще встречается экстернальный локус контроля по шкале «интернальность в отношении здоровья и болезни», чем у родителей, воспитывающих детей с нормальным психическим развитием. Родителям, воспитывающим детей с задержкой психического развития, свойственно относиться к болезни как к случайному стечению обстоятельств, а ответственность за результат выздоровления склонны приписывать врачу и посторонним людям. Результаты исследования можно объяснить тем, что родители, воспитывающие детей с задержкой психического развития, склонны избегать сложные и проблемные ситуации, испытывают повышенную тревогу по отношению к здоровью своих детей, а также склонны избегать тревожащих их ситуаций, в следствие чего могут попустительски относиться к состоянию здоровья собственных детей.

Выводы. Исследование особенностей локуса контроля родителей, воспитывающих детей с задержкой психического развития, по методике «Уровень субъективного контроля» (Е.Ф. Бажин, Е.А. Голынкина, Л.М. Эткинд) позволило выявить, что родителям, воспитывающих детей с задержкой психического развития, статистически чаще свойственен экстернальный локус контроля в отношении здоровья и болезни своих детей.

Список литературы

1. Реан А.А. Проблемы и перспективы развития концепции локуса контроля личности / А.А. Реан // Психологический журнал. – 1998. – Т. 19, № 4. С. 3-12.
2. Семенова Л.Э., [и др.]. Личностные ресурсы психологического благополучия матерей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью / Л.Э. Семенова, Е.Д. Божкова, И.А. Конева // Вестник Мининского университета. – 2022. – Т. 10, № 1. doi: 10.26795/2307-1281-2022-10-5
3. Шевырева Е.Г. Особенности родительского отношения к ребенку с задержкой психического развития / Е.Г. Шевырева. – М.: Психология, 2019.

РИТМИЧЕСКАЯ СТОРОНА АКУСТИЧЕСКОГО ГНОЗИСА У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА

Волкова Д.В., Попова А.Н., Смирнова С.И.

Кировский государственный медицинский университет, Киров, Россия

Ключевые слова: младшие школьники с нарушением слуха, ритмическая сторона акустического гнозиса, ритм.

Актуальность. Формирование речи напрямую зависит от ритмической стороны. Проблема изучения ритмической стороны акустического гнозиса у младших школьников с нарушением слуха является актуальной поскольку необходимо больше исследований по данному направлению.

Цель. Изучить особенности ритмической стороны акустического гнозиса у младших школьников с нарушением слуха.

Материалы и методы. Методы исследования: теоретический анализ литературы, психодиагностические методы, методы математической статистики (методы описательной статистики). Методика исследования: методика изучения ритмической стороны акустического гнозиса по Ж.М. Глозман.

Результаты и их обсуждение. По результатам методики изучения ритмической стороны акустического гнозиса по Ж.М. Глозман у детей начальной школы с нарушением слуха было выявлено, что низкий и средний уровень сформированности ритмической стороны акустического гнозиса у 75% испытуемых. При выполнении проб испытуемые больше опирались на зрение, правильно были выполнены пробы при визуальном подкреплении. Высокий уровень у 25% учащихся, принявших участие в исследовании. Испытуемые уделяли большее внимание тактильному подкреплению (ладонь на парте).

Выводы. Ритмический компонент акустического гнозиса недостаточно сформирован у младших школьников с нарушением слуха, однако следует учитывать, такие факторы как: концентрация внимания и мотивация. Будут актуальны коррекционно-развивающие упражнения по данной теме.

Проведённое нами исследование дает практический материал для дальнейшего исследования темы изучения ритмической стороны акустического гнозиса у детей с нарушением слуха.

Список литературы

1. Александрова Л.Ю., Спирина Н.П. Диагностика просодических различий / Л.Ю. Александрова, Н. П. Спирина. – СПб.: Акцидент, 2000.
2. Богданова Т.Г. Сурдопсихология: учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / Т. Г. Богданова. – М.: Академия, 2002.
3. Выготский Л.С. Проблемы дефектологии / Л.С. Выготский. – М.: Педагогика, 1996.
4. Кантер Л.А. Системный анализ речевой интонации / Л.А. Кантер. – М.: Высшая школа, 1988.

ВЗАИМОСВЯЗЬ ОБРАЗА ТЕЛА И РЕВНОСТИ У ЖЕНЩИН РАННЕЙ ЗРЕЛОСТИ

*Вычерова М.Р., Дурнева А.П., Козлова Е.А., Прохорова К.С., Шагина Е.Д.
Российский национальный исследовательский медицинский университет
имени Н.И. Пирогова (Пироговский Университет), Москва, Россия*

Ключевые слова: образ тела, ревность, базисные убеждения.

Актуальность. В период ранней зрелости у женщин образ тела продолжает меняться, оказывая влияние на межличностные отношения (Белогай К.Н., 2017). Изучение связи образа тела и ревности помогает понять аспект эмоционального восприятия отношений.

Цель. Изучить взаимосвязь между образом тела и ревностью у женщин 21–25 лет.

Материалы и методы. Исследование проводилось среди 72 женщин. Методики: Шкала базисных убеждений (адапт. Падун, 2008), Многомерная шкала ревности (Pfeiffer & Wong, 1989), Мультимодальный опросник отношения к телу (адапт. Баранская, 2011). Для анализа данных использовался корреляционный анализ Спирмена.

Результаты и обсуждение. У участниц с высоким уровнем самооценки и акцентом на внешность наблюдалась положительная корреляция с когнитивным и поведенческим компонентами ревности ($r = 0,50$, $p \leq 0,001$; $r = 0,34$, $p \leq 0,01$). Вероятно, завышенная оценка собственного внешнего образа способствует проявлению деспотичной ревности. Также у женщин с высокими показателями доброжелательности по отношению к миру, удовлетворенность своим телом отрицательно коррелировала с когнитивным компонентом ревности ($r = -0,47$, $p \leq 0,01$). Вероятно, гармония с собственным телом и доверие к внешнему миру снижают уровень ревности.

Выводы. Исследование выявило значимые связи между восприятием собственного тела и компонентами ревности у женщин 21–25 лет. Можно предположить, что позитивный образ тела и восприятие мира доброжелательным способствуют снижению когнитивного и поведенческого проявлений ревности.

Список литературы

1. Белогай К.Н., Морозова И.С. Возрастная изменчивость образа тела женщины в период взрослости / К.Н. Белогай, И.С. Морозова // Вестник Кемеровского государственного университета. – 2017. – № 1. – С. 94–98.

ВЗАИМОСВЯЗЬ ВЕДУЩЕГО ТИПА МОДАЛЬНОСТИ И УРОВНЯ УМСТВЕННЫХ СПОСОБНОСТЕЙ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

*Гарипова А.И., Смирнова С.И., Фролова В.Д.
Кировский государственный медицинский университет, Киров, Россия*

Ключевые слова: ведущий тип модальности, умственные способности, задержка психического развития, младшие школьники.

Актуальность. Актуальность темы обусловлена тем, что в современном мире в условиях прогресса и, следовательно, интеграции детей с различными особенностями и ограниченными возможностями развития в общеобразовательные учреждения акцентируют внимание на создание индивидуального подхода, а также на создание для таких учащихся коррекционно-развивающих программ для получения максимально возможных результатов.

Цель. Изучить взаимосвязи ведущего типа модальности и уровня умственных способностей младших школьников с задержкой психического развития.

Материалы и методы. В качестве методов сбора данных были использованы: методика «Исследование уровня умственного развития младших школьников», Р. Амтхауэра в адаптации Э.Ф. Замбацвичене; методика на определение ведущей модальности, С.Е. Ефремцевой. В качестве методов математической статистики использовался непараметрический коэффициент ранговой корреляции Спирмена.

Результаты и их обсуждение. Проведенное нами исследование о взаимосвязи ведущего типа модальности и умственных способностей младших школьников с задержкой психического развития позволило нам сделать следующие выводы: ведущим типом модальности у большинства младших школьников с задержкой психического развития является визуальный тип. Способом получения информации из окружающей среды у таких детей является зрительное восприятие, то есть информация у таких лиц лучше воспринимается, усваивается и запоминается та, которая представлена в наглядном виде. Большинство младших школьников с задержкой психического развития имеет низкий уровень умственного развития. Следовательно, у младших школьников с задержкой психического развития отмечаются нарушение дифференциации существенных признаков предметов от несущественных, ограниченный запас знаний и общих представлений, трудности при обобщении, отвлечении, установлении логических связей и отношений между понятиями, а также сложности при оперировании аналогиями. По результатам статистического анализа проведенного исследования, выявлена одна значимая прямая взаимосвязь визуального типа модальности и умственного развития младших школьников с задержкой психического развития ($r = 0,51$, $p \leq 0,05$). Можно предположить, что у учеников с ведущей визуальной модальностью форма подачи материала является значимым фактором в отношении умственного развития, в формировании и развитии мыслительных операций.

Список литературы

1. Богус М.Б. Психолого-педагогические основы развития умственных способностей младших школьников: монография / М.Б. Богус. – М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015.
2. Лебединская К.С. Задержка психического развития и ее причины. – М., 2018. – С. 29-37.
3. Манусаджян Н.Э. Роль репрезентативных систем при построении коммуникативного диалога / Н.Э. Манусаджян // Информационный гуманитарный портал «Знание. Понимание. Умение». – 2018. № 2. – Доступно по: <http://www.rae.ru>. Ссылка активна на 06.09.2024.
4. Психологические особенности детей и подростков с проблемами в развитии. Изучение и психокоррекция / под ред. У.В. Ульенковой – СПб., 2014.

ОСОБЕННОСТИ МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ОТНОШЕНИЙ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

*Гарипова А.И., Смирнова С.И., Фролова В.Д.
Кировский государственный медицинский университет, Киров, Россия*

Ключевые слова: межличностные отношения, задержка психического развития, младшие школьники.

Актуальность. Исследование особенностей межличностных отношений младших школьников с задержкой психического развития (ЗПР) является актуальным и важным направлением, поскольку это поможет лучше понять, как дети с ЗПР взаимодействуют с окружающими, какие трудности они испытывают в общении, и какие подходы к поддержке их социальной адаптации могут быть наиболее эффективными.

Цель. Изучить особенности межличностных отношений младших школьников с задержкой психического развития.

Материалы и методы. В качестве методов сбора данных были использованы: методика «Два домика» по Т. Д. Марцинковской для определения социометрического статуса младших школьников в классе; анкета «Представления младших школьников о нормах межличностных взаимодействий», разработанная Т. В. Безродных. В качестве методов математической статистики использовался расчет мер центральной тенденции (среднее арифметическое значение, мода, медиана) и мер изменчивости (стандартное отклонение, дисперсия).

Результаты и их обсуждение. Значимые отличия социометрических статусов наблюдаются у статусов «пренебрегаемые», «изолированные» и «отвергаемые». Среди испытуемых с нормальным психическим развитием больше «пренебрегаемых» младших школьников, которые имеют трудности в межличностных отношениях среди сверстников. Социометрический статус «изолированные» встречается только в группе младших школьников с нормальным психическим развитием. «Отвергаемых» больше среди младших школьников с задержанным психическим развитием (14%), чем с нормальным психическим развитием (0%). Это говорит о том, что испытуемые, относящиеся к данному социометрическому статусу, имеют только негативный эмоциональный отклик среди членов группы и не принимаются ей. Высокий уровень сформированности представлений о нормах межличностных взаимодействий существенно преобладает у младших школьников с нормальным психическим развитием. Низкий уровень принадлежит только младшим школьникам с задержкой психического развития (50%), что говорит о том, что они испытывают существенные трудности при построении межличностных отношений.

Выводы. Представления о нормах межличностных взаимодействий у младших школьников с задержкой психического развития сформированы хуже, чем у детей с нормальным психическим развитием.

Список литературы

1. Андреева Г.М. Социальная психология / Г.М. Андреева. – М., 2014. – 4-е изд.
2. Белопольская Н.Л. Психологическая диагностика личности детей с задержкой психического развития / Н.Л. Белопольская. – М., 2019. – 5-е изд.
3. Лебединская К.С. Актуальные проблемы диагностики задержки психического развития детей / К.С. Лебединская. – М., 2014. – 6-е изд.
4. Ольшанский В.Б. Межличностные отношения / В.Б. Ольшанский. – М., 2015. – 3-е изд.

ОСОБЕННОСТИ ОБРАЗА ТЕЛА У ПОДРОСТКОВ СО СКЛОННОСТЬЮ К ПОГРАНИЧНОМУ РАССТРОЙСТВУ ЛИЧНОСТИ

Герасимова А.Д., Фаустова А.Г.

*Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова,
Рязань, Россия*

Ключевые слова: образ тела, отношение к телу, подростки, диффузия идентичности, пограничное расстройство личности.

Актуальность. Актуальность исследования обусловлена малой изученностью телесного образа у подростков, а также влияния уровня развития идентичности на отношение к собственному телу (Guilé J.M., 2018).

Цель. Изучить особенности образа тела у подростков со склонностью к пограничному расстройству личности.

Материалы и методы. Опросники «Ситуативная неудовлетворенность образом тела», «Мультимодальный опросник отношения к собственному телу» (автор: T.F. Cash; адаптация: Л.Т. Баранская, С.С. Татаурова); опросник «Оценка идентичности личности у подростков» (авторы: K. Schmeck, K. Goth; адаптация: С.С. Воронова, Н.В. Зверева, М.В. Зверева). Для статистической обработки был использован непараметрический U-критерий Манна-Уитни.

Выборку составили 60 подростков (32 девушки и 28 молодых людей) в возрасте от 15 до 16 лет с разным уровнем развития идентичности.

Результаты и их обсуждение. Подростки с нарушенным развитием идентичности, по сравнению с подростками с развитой идентичностью, имели более высокую ситуативную неудовлетворенность образом тела и более низкую оценку внешности, и удовлетворенность параметрами тела, что, возможно, связано с трудностями осознания стабильности и целостности собственной личности, проблемой самопринятия и низкой самооценкой (Szily D., 2023; Wayda-Zalewska M., 2021). Кроме того, они чаще оценивали свой вес как избыточный и были более озабочены лишним весом, что, вероятно, объясняется искажением представлений о телесном образе у людей с ПРЛ, а также частым сочетанием данного расстройства с нарушениями пищевого поведения (Wayda-Zalewska M., 2021). Ориентация на внешность у подростков с диффузией идентичности была выше, чем у подростков со стандартным уровнем развития идентичности, что может быть обусловлено негативными переживаниями по поводу собственной внешности, порождающими направленность и сосредоточенность на внешнем облике и повышенное чувство его значимости.

Выводы. Подростки с нарушенным развитием идентичности характеризуются низкой оценкой своего внешнего вида, неудовлетворенностью собственным телом и отдельными его параметрами, озабоченностью лишним весом и высокой ориентацией на внешность, что говорит о наличии негативного телесного образа у данной группы.

Список литературы

1. Guilé J.M., [et al.]. Borderline personality disorder in adolescents: prevalence, diagnosis, and treatment strategies / J.M. Guilé, L. Boissel, S. Alaux-Cantin, [et al.] // *Adolesc. Health Med. Ther.* – 2018. – Vol. 9. – P. 199-210. doi: 10.2147/AHMT.S156565
2. Szily D., [et al.]. Disturbed body schema, perceptual body image, and attitudinal body image in patients with borderline personality disorder / D. Szily, R. Kelemen, Z.S. Nagy, [et al.] // *Front. Psychiatry.* – 2023. – Vol. 14. – P. 1168611. doi: 10.3389/fpsy.2023.1168611
3. Wayda-Zalewska M., [et al.]. Body Image in Borderline Personality Disorder: A systematic review of the emerging empirical literature / M. Wayda-Zalewska, B. Kostecka, K. Kucharska // *J. Clin. Med.* – 2021. – Vol. 10, No. 18. – P. 4264. doi: 10.3390/jcm10184264

ОСОБЕННОСТИ ВОСПРИЯТИЯ БОЛЕЗНИ ПОДРОСТКОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

*Горбанева М.В., Ялтонский В.М.
Российский университет медицины, Москва, Россия*

Ключевые слова: восприятие болезни, подростки, бронхиальная астма

Актуальность. Восприятие бронхиальной астмы как распространенного хронического заболевания слабо изучено, поэтому представляется важным для успешного совладания с болезнью и повышения приверженности лечению [1].

Цель. Изучить структуру восприятия болезни подростков с бронхиальной астмой.

Материалы и методы. Обследовано 68 пациентов (средний возраст: $15,9 \pm 1,34$) с бронхиальной астмой. Методика исследования: «Краткий опросник восприятия болезни». По критерию уровня восприятия болезни как угрозы для здоровья выборка была разделена на 2 группы: воспринимающие болезнь как умеренную угрозу и как выраженную угрозу.

Результаты и их обсуждение. Восприятие бронхиальной астмы подростками как умеренной угрозы для жизни и здоровья характеризовалось оценкой последствий как менее тяжелых ($p < 0,001$), внимательным отношением к контролю заболевания ($p = 0,003$) и контролю лечения ($p = 0,033$), трудностями идентификации симптомов ($p < 0,001$), меньшей озабоченностью болезнью и слабым эмоциональным реагированием на астму ($p < 0,001$). Восприятие болезни подростков как выраженной угрозы для здоровья характеризовалось оценкой последствий заболевания как более тяжелых ($p < 0,001$), контроль болезни и лечения – на низком уровне ($p = 0,003$; $p = 0,033$), отмечалось более успешное определение симптомов и большая озабоченность бронхиальной астмой ($p < 0,001$).

Выводы. Выделенные две группы подростков с астмой имеют значимые различия в структуре восприятия болезни, что свидетельствует о необходимости индивидуального подхода при формировании навыков совладания с болезнью.

Список литературы

1. Global Initiative for Asthma. Global Strategy for Asthma Management and Prevention, 2020 [Интернет]. – Доступно по: www.ginasthma.org. Ссылка активна на 20.10.2024.

ОСОБЕННОСТИ ОТНОШЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ К ДИАГНОЗУ ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО У ДЕТЕЙ

Григорьева А.А., Каурова А.М.

*Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова
(Сеченовский Университет), Москва, Россия*

Ключевые слова: семья, дети, диагноз, психическое расстройство.

Актуальность. Исследование семей, сталкивающихся с психическими расстройствами у детей, актуально, так как по данным ВОЗ за 2024 год каждый седьмой ребенок на сегодняшний день имеет диагноз психическое расстройство (Beckwith S. et al., 2024). Реакция семьи на заболевание ребенка определяет стратегию родителей в отношении лечебных и реабилитационных мероприятий, что особенно важно, поскольку детский возраст наиболее перспективен для коррекции состояния и снижения риска рецидивов (Грошева Е.В., 2009; Исаев Д.Н., 2004).

Цель. Проанализировать эмпирические исследования по данной проблеме.

Результаты и их обсуждение. Знакомство с психиатрией оказывает психотравмирующее воздействие на семью, вызывая у большинства родителей смущение, примерно в 50% случаев шок, печаль и страх, а у 15% – чувство вины и подозрительности (Usmonovich O.U. et al., 2023). Распространенным переживанием также является надежда на ошибку, что инициирует потребность в дополнительных исследованиях и консультациях. Более половины родителей соглашались с диагнозом после нескольких осмотров, а четверть – после консультаций у разных психиатров. Менее 10% остаются в растерянности. Родители в большинстве нуждаются в получении информации о заболевании, а также ищут социальную поддержку среди близких людей и на форумах (Грошева Е.В., 2009; Usmonovich O.U. et al., 2023). Особенности переживания психического расстройства ребенка в значительной степени обуславливается личностными особенностями родителей, спецификой стиля воспитания и отношения к болезни и лечению. Однако только 21% родителей хотят получить психологическую помощь семье, хотя в 96% случаев они выражают потребность в психологической поддержке для своего ребенка (Грошева Е.В., 2009).

Выводы. Исследования подчеркивают важность психологической поддержки родителей при установлении диагноза психическое расстройство ребенку на ранних этапах психиатрической помощи и реабилитации. Наряду с этим, основным вектором будущих исследований становится изучение влияния семейных факторов, например, специфики взаимоотношений, структуры семьи, убеждений относительно психического расстройства и терапии на приверженность лечению и на психическое состояние ребенка.

Список литературы

1. Грошева Е.В. Отношение родителей к психическому расстройству у ребенка (в связи с задачами психологического сопровождения семьи): автореф. дис. ... канд. психол. наук: 19.00.04 / Грошева Елена Владимировна; Российский гос. пед. ун-т им. А.И. Герцена. – СПб., 2009.
2. Исаев Д.Н. Детская медицинская психология: психологическая педиатрия / Д.Н. Исаев. – СПб.: Речь, 2004.
3. Beckwith S., [et al.]. Trends in Adolescent Health: Successes and Challenges From 2010 to the Present / S. Beckwith, V. Chandra-Mouli, R.Wm. Blum // J. Adolesc. Health. – 2024. – Vol. 75, No. 4S. – P. S9-S19. doi: 10.1016/j.jadohealth.2024.04.015
4. Usmonovich O.U., Temirpulatovich T.B. The influence of the presence of mentally ill children in the family on the psyche of parents / O.U. Usmonovich, T.B. Temirpulatovich // Journal of Education, Ethics and Value. – 2023. – Vol. 2, No. 8. – P. 68-75.

ГЕНЕТИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ ШИЗОФРЕНИИ

Дадахуджаев З.А., Ирмухамедов Т.Б.

Ташкентский педиатрический медицинский институт, Ташкент, Узбекистан

Ключевые слова: генетическая предрасположенность, половые аспекты, шизофрения.

Актуальность. Множественные исследования по выявлению наследственных факторов риска шизофрении, показали, что генетическая предрасположенность играет ключевую роль в возникновении заболевания. Международная группа учёных проанализировала 37 тысяч образцов ДНК пациентов с шизофренией и сравнила результаты с анализами здоровых людей из разных стран. Было обнаружено, что с шизофренией связаны 108 генов, 83 из которых ранее не были известны (Zhou X., 2022). Кроме того, по результатам крупных наблюдательских исследований: у мужчин средний возраст начала шизофрении – около 21 года, в то время как у женщин – около 27 лет. Изучение и понимание генетических и половых аспектов позволяют разрабатывать персонализированные методы лечения и профилактики, соответственно это поможет значительно улучшить качество жизни пациентов.

Цель. Изучить генетические факторы и взаимосвязь полового признака, влияющие на предрасположенность к шизофрении.

Материалы и методы. В основу тезиса легли данные научных статей за последние 10 лет, а также сведения из электронных информационных ресурсов, рассмотренные с помощью сравнительного анализа и иммуногенетического метода.

Результаты и их обсуждение. В 2015 году было проведено исследование с участием 28 799 пациентов с диагнозом «шизофрения». Результаты исследования с высокой степенью достоверности показали наличие однонуклеотидного полиморфизма в гене, который отвечает за синтез основных белков главного комплекса гистосовместимости (МНС) – компонента комплимента С4. Поскольку МНС является ключевым функциональным элементом иммунной системы, была установлена связь между шизофренией и нарушениями в работе иммунной системы организма. В 2022 г. Международный консорциум психиатрической генетики (PGC) провел крупнейший на сегодняшний день GWAS шизофрении. По результатам этой процедуры, было выяснено, что риск передачи шизофрении по наследству сходен у обоих полов (Chiara Fabbri, 2022).

Выводы. Таким образом, исследования показали, что риск развития заболевания увеличивают новые мутации в структурах иммунной системы. Благодаря работе консорциума по психиатрической генетике мы знаем, что половая принадлежность не влияет на вероятность заболеть шизофренией.

Список литературы

1. Zhou X. Over-representation of potential SP4 target genes within schizophrenia-risk genes / X. Zhou // Mol. Psychiatry. – 2022. – Vol. 27, No. 2. – P. 849-854. doi: 10.1038/s41380-021-01376-8
2. Chiara Fabbri Genetics in psychiatry: Methods, clinical applications and future perspectives // PCN Reports. – 2022.– Vol. 1, No. 2. – P. e6. doi: 10.1002/pcn5.6

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА С ПРОБЛЕМНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ

*Долженко А.Н., Захарова Д.А.
Государственный университет «Дубна», Дубна, Россия*

Ключевые слова: развитие, культурно-историческая психология, проблемное поведение, консультативный метод, младший школьный возраст.

Актуальность. Отечественные психологи (Славина, 1966; Эльконин, 1974 и др.) отмечают психологическую неготовность ребенка к школе и дисгармонию в ДРО как причины проблемного поведения в младшем школьном возрасте, а значит психологическая работа должна включать в свою орбиту не только ребенка, но и его семью.

Цель. Выделить принципы, по которым должно строиться психологическое сопровождение подопечных с данной проблемой.

Материалы и методы. Выборка: два школьника 8 лет (М. и П.) и их семьи; запрос родителей – проблемы в учебной деятельности (УД), нарушения поведения (уход от выполнения учебных задач, деструкция во взаимодействии со сверстниками, недостаточная самостоятельность, повышенная отвлекаемость, нарушение дисциплины). Длительность сопровождения: 75 занятий с М. (с 16.04.23 по 01.08.24), 10 занятий с П. (с 18.09. по 10.11.24). Основные линии работы: 1) Проведение индивидуальных развивающих занятий с ребенком; 2) Консультирование родителей; 3) Включение ребенка в диadu, затем в микрогруппу (отработка средств взаимодействия со сверстниками). Методическое обеспечение: диагностика познавательной и эмоционально-личностной сфер, пробы на совместную деятельность (СД) с родителями и сверстниками. Срезовой метод, метод планомерно-поэтапного формирования П.Я. Гальперина, консультативный метод.

Результаты и их обсуждение. У детей: развитие игры, познавательной деятельности, улучшение успеваемости; повышение инициативы в общении и СД, появление чуткости к родителям. В семье: изменение форм и содержания СД, усложнение родительской рефлексии, замена дисгармоничных форм родительской поддержки, воспитательных принципов на более продуктивные. Принципы сопровождения детей с проблемным поведением: дориентирование/переориентирование родителей в причинах проблемного поведения, актуальных и ближайших задачах развития, воспитательной практике; опора на ЗАР, ЗБР ребенка в организации СД; развитие морально-нравственной сферы доступными культурными средствами, а через это-усложнение познавательного интереса.

Выводы:

1. Аффективные проблемы в поведении касаются дефицитарности ценностных, смысловых и операционально-технических ориентиров и средств ребенка.
2. Сопровождение развития должно быть системным, идти по нескольким направлениям: с ребенком, семьей, сверстниками/учителем.
3. Консультативный метод (Хозиев В.Б., 2007) – наиболее эффективен для таких задач, т.к. включает в себя разнообразие форм клинико-психологического сопровождения, позволяет системно охватывать контекст жизни ребенка.

Список литературы

1. Славина Л.С. Дети с аффективным поведением / Л.С. Славина. – М.: Просвещение, 1966.
2. Эльконин Д.Б. Психология обучения младшего школьника / Д.Б. Эльконин. – М.: Знание, 1974.
3. Хозиев В.Б. К вопросу о месте консультативного метода исследования в грядущей парадигме психологии / В.Б. Хозиев // Методология и история психологии. – 2007. – Т. 2, № 1. – С. 190-206.

ОСОБЕННОСТИ САМООГРАНИЗАЦИИ И САМОРЕГУЛЯЦИИ СТУДЕНТОВ С РАЗЛИЧНЫМ УРОВНЕМ ЖИЗНЕСТОЙКОСТИ

*Ерёмина В.И., Кондратьева Л.С., Павлова Е.В.
Амурский государственный университет, Благовещенск, Россия*

Ключевые слова: самоорганизация, саморегуляция, жизнестойкость.

Актуальность. Проблемы самоидентификации, стресса, неуверенности негативно влияют на развитие жизнестойкости, саморегуляцию и самоорганизацию студентов (Ильясова А.Г., 2021).

Цель исследования: изучить особенности самоорганизации и саморегуляции у студентов с различным уровнем жизнестойкости.

Материалы и методы. Стиль саморегуляции поведения (Моросанова В.И.); Опросник самоорганизации деятельности (Мандрикова Е.Ю.); Тест жизнестойкости (Мадди С., адаптация Осина Е.Н., Рассказовой Е.И.).

U-критерий Манна-Уитни, г-критерий Ч. Спирмена.

Выборка: 38 студентов (19-23 года).

База: АмГУ.

Результаты и их обсуждение. Жизнестойкость: 89% студентов высокий уровень, 11% средний.

I методика: преобладание высокого уровня вовлеченности, принятия риска – 1 группа; среднего уровня по показателям – 2 группа, контроль у групп на высоком уровне.

II методика: преобладание среднего уровня планирования, оценивания результатов, общей саморегуляции и программирования. Преобладание среднего уровня гибкости, высокого уровня моделирования – 1 группа; среднего уровня моделирования, низкого уровня гибкости – 2 группа.

III методика: преобладание среднего уровня целеустремленности, ориентации на настоящее, настойчивости, фиксации и самоорганизации, низкого уровня планомерности – 1 группа; среднего уровня самоорганизации, планомерности и фиксации, низкого уровня настойчивости – 2 группа. Различия не статистически значимы (U-критерий Манна-Уитни, $p = 0,05$). Корреляционный анализ: прямая связь совладания со стрессом и адекватности реакций на изменения.

Выводы. Различия не статистически значимы. Корреляционный анализ: связь высокого уровня жизнестойкости и саморегуляции.

Список литературы

1. Ильясова А.Г. Возрастные особенности юношеского периода / А.Г. Ильясова // Архивариус. – 2021. – № 3. – С. 31-33.

ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ В ОТДАЛЕННОМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

Ермаков П.Н., Зверева Л.В.

*Южный федеральный университет, Академия Психологии и Педагогики,
Ростов-на-Дону, Россия*

Ключевые слова: психологическое сопровождение, онкопсихология, тревога, депрессия, качество жизни

Актуальность. Онкопациенты часто подвергаются хирургическому лечению, что становится травмирующим событием и основанием для возникновения и развития психологических, адаптационных расстройств с когнитивными нарушениями.

Цель. Определить особенности психоэмоционального состояния онкопациентов для оказания психологической помощи для подготовки к предстоящим медицинским вмешательствам и восстановления после них.

Отдаленный послеоперационный период зависит от ожиданий пациента и результата операции, необходимости повторных вмешательств и возникновения телесного дефекта. Возможны стойкие личностные реакции, переходящие в выраженные расстройства (Труфанова О.К., 2008).

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 73 пациента, перенесших операции в различных отделениях ФГБУ «НМИЦ Онкологии Минздрава России». Были использованы Шкалы депрессии, тревоги и безнадежности Бека (Вассерман Л.И., 2010).

Результаты и их обсуждение. В ближайшем послеоперационном периоде, находясь в стационаре, выразили свое желание получить психологическую помощь 24 человека; из них в отдаленном послеоперационном периоде от 6 месяцев до 2-х лет обратились за помощью 10 человек; из которых 2 пациента не смогли продолжить участие в исследовании, так как не имели мотивации к заполнению необходимых тестов. У 62,5% от общего количества обратившихся были выражены тревога в средней и выше степени тяжести (21-52 балла); субдепрессия – у 2 пациентов, 1 пациент с депрессией средней и 2 пациента с тяжелой степенью; 2 пациента со средней и тяжелой интенсивностью безнадежности.

Выводы. В отдаленном периоде могут сохраняться симптомы тревоги и депрессии, снижающие адаптационные возможности онкологических пациентов (Лутошлива Е.С., 2018).

Работа при финансовой поддержке Российского научного фонда (РНФ) в рамках научного проекта № 22-18-00543.

Список литературы

1. Вассерман Л.И., [и др.]. Методологические основы психологической диагностики в клинике соматических расстройств / Л.И. Вассерман, Б.В. Иовлев, Е.А. Трифонова, [и др.] // Сибирский психологический журнал. – 2010. – № 38. – С. 24-28.
2. Лутошлива Е.С., [и др.]. Особенности депрессивного состояния онкобольных на разных стадиях заболевания / Е.С. Лутошлива, Е.С. Воробьева, Г.Э. Турганова // Baikal Research Journal. – 2018. – Т. 9, № 4. – С. 8.
3. Труфанова О.К. Основы психосоматической психологии: учеб. пособие / О.К. Труфанова. – Ростов н/Д: Изд-во ЮФУ, 2008.

ОСОБЕННОСТИ ЦЕННОСТНЫХ ОРИЕНТАЦИЙ ОНКОПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19

Ермаков П.Н., Титова И.И.

Южный федеральный университет, Ростов-на-Дону, Россия

Ключевые слова: онкопациенты, COVID-19, ценностные ориентации.

Актуальность. Рак, несмотря на биомедицинский прогресс, считается синонимом фатализма (Powe B.D., 2003). В период онкозаболевания у пациента происходит переструктурирование ценностной и смысловой сферы жизни (Эвнина К.Ю., 2014).

Цель. Изучить особенности ценностных ориентаций онкопациентов, перенесших COVID-19. Исследование на базе НМИЦ онкологии, 185 онкопациентов в возрасте от 18 до 55 лет, из них 110 пациентов заявили, что перенесли заболевание COVID, 75 пациентов – не болели COVID.

Материалы и методы. Методика ценностных ориентаций М. Рокича (адаптация Д.А. Леонтьев).

Результаты и их обсуждение. Выявлено, что первые позиции в иерархии ценностей-целей (терминальные ценности) онкопациентов, *перенесших COVID*, занимают: здоровье, счастливая семейная жизнь и любовь, активная деятельная жизнь. На последнем месте находятся: творчество, красота природы и искусства, развлечения. Первые позиции ценностей-целей у онкопациентов, *не перенесших COVID*, занимают также: здоровье, счастливая семейная жизнь и любовь, активная деятельная жизнь. На последнем месте у данной группы пациентов находятся те же ценности, что и у первой группы.

Выводы. Таким образом, ценностные сферы онкопациентов, перенесших и не перенесших COVID, не различаются. Результаты свидетельствуют о важности раскрытия потенциала творчества, восприятия природы и искусства, расслабления онкопациентов. Результаты исследования могут быть использованы онкопсихологами при оказании психологической помощи, а также для организации комнат психологической разгрузки в стационарах. Работа проводится в рамках научного проекта № 22-18-00543 РФФИ.

Список литературы

1. Powe B.D., Finnie R. Cancer fatalism: the state of the science / B.D. Powe, R. Finnie // Cancer Nurs. – 2003. – Vol. 26, No. 6. – P. 454-467. doi: 10.1097/00002820-200312000-00005
2. Эвнина К.Ю. Позитивные феномены и ценностно-смысловая сфера личности онкологического больного / К.Ю. Эвнина // Путь науки. – 2014. – № 10. – С. 121-122.

ВЗАИМОСВЯЗЬ КОМОРБИДНОСТИ СОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ С ИНДИВИДУАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ ПАЦИЕНТОВ: ПИЛОТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Зазимко А.С., Сибэгатуллина Г.С.

*Северо-Западный окружной научно-клинический центр имени Л.Г. Соколова,
Санкт-Петербург, Россия*

Ключевые слова: коморбидность, соматические заболевания, тревожность.

Актуальность. Коморбидность соматических заболеваний тесно связана с психоэмоциональным состоянием пациента (Vadakkiniath I.J., 2023). Понимание характера этой взаимосвязи способствует разработке персонализированных подходов к лечению.

Цель. Изучить связи уровня коморбидности соматических заболеваний с выраженностью индивидуально-психологических характеристик у работников с профессиональными рисками.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 1007 человек: 472 из них не имеет соматических заболеваний, 535 – имеют. Далее они были распределены на подгруппы в зависимости от уровня коморбидности и типов имеющихся у них заболеваний. Оценка индивидуально-психологических особенностей проводилась с помощью методики многофакторного исследования личности Кеттелла (16PF). Для статистического анализа использовались корреляционный анализ (критерий Пирсона) и двухфакторный дисперсионный анализ (Two-Way ANOVA).

Результаты и их обсуждение. Результаты показали значимую прямую связь уровня коморбидности с выраженностью тревожности ($r = 0,17$; $p = 0,00000010$) и напряжённости ($r = 0,11$; $p = 0,00046$). Дисперсионный анализ указал на важность оценки совместного влияния факторов «уровень коморбидности» и «типы заболеваний» для шкал «О», «Q2», «Q3».

Выводы. Полученные результаты подтверждают важность учета коморбидных состояний при оказании психологической поддержки и необходимость дальнейшего изучения данной проблематики.

Список литературы

1. Vadakkiniath I.J. Prevalence and correlates of stress, anxiety, and depression in patients with chronic diseases: a cross-sectional study / I.J. Vadakkiniath // Middle East Current Psychiatry. – 2023. – Vol. 30, No. 1. – P. 66.

ОСОБЕННОСТИ ПЕРЕЖИВАНИЯ ПСИХОТРАВМАТИЗАЦИИ ПРИ РАССТРОЙСТВАХ ШИЗОФРЕНИЧЕСКОГО СПЕКТРА С КОМОРБИДНОЙ АДДИКЦИЕЙ

*Зинина А.И., Ситникова Э.О., Султанова А.Н., Филоненко Е.В., Шестакова Е.С.
Новосибирский государственный медицинский университет, Новосибирск, Россия*

Ключевые слова: психотравма, расстройства шизофренического спектра, коморбидная аддикция.

Актуальность. Изучение психотравматических событий как провоцирующих факторов психогенных реакций при расстройствах шизофренического спектра осуществляется уже несколько десятилетий (Шмилович А.А., 2011). Психотравматическая теория происхождения шизофрении постулирует о значительном влиянии преморбиды, в т.ч. анамнеза жизни, на запуск эндогенного процесса (Шмилович А.А., 2008). При этом недостаточно внимания уделяется исследованиям прогностического характера – как психотравмирующие воздействия прошлого находят отклик в настоящих жизненных переживаниях пациентов.

Цель. Выявить особенности переживания психотравматизации при расстройствах шизофренического спектра с коморбидной аддикцией.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе ГБУЗ НСО «ГНКПБ № 3» и ФКУ НПБСТИН Минздрава России. Было обследовано 30 пациентов ($35,52 \pm 13,34$) с психическими расстройствами категории шизофренического спектра, из которых 15 также страдали от коморбидной аддиктивной патологии. Методики исследования: Симптоматический опросник SCL-90, Миссисипская шкала посттравматического стрессового расстройства, Шкала оценки влияния травматического события (ШОВТС), Шкала навязчивых грез, MDS-16.

Результаты и их обсуждение. Уровень ПТСР был значительно выше в подгруппе коморбидных пациентов ($102,09 \pm 21,57$), чем у пациентов без аддикции ($78,38 \pm 13,31$ при $p = 0,004$). Полученные результаты свидетельствуют о наличии схожих с ПТСР переживаний в обеих подгруппах. При оценке симптомов ПТСР была определена разница в их интенсивности, а именно: симптомы вторжения и избегания были значительно выше при коморбидном процессе ($12,64 \pm 8,63$ и $16,09 \pm 10,77$), чем без него ($6,88 \pm 7,91$ и $8,25 \pm 8,79$ при $p = 0,050$ и $p = 0,056$ соответственно). У коморбидных пациентов также более выражен симптом навязчивых грез ($37,18 \pm 19,80$), по сравнению с другой подгруппой ($27,63 \pm 24,83$). Более выраженная склонность к флешбекам, закономерно возникшему избеганию повторения психотравмы привело коморбидных пациентов к развитию аддикции, поскольку переживание искажения реальности схоже с забвением при дэйдриминге, обращении внутрь себя и фантазировании, хорошо знакомых пациентам с расстройствами шизофренического спектра.

Выводы. Таким образом, особенностями переживания травматизации при расстройствах шизофренического спектра с коморбидной аддиктивной патологией являются большая подверженность развитию симптомов вторжения и избегания. При этом характерно, что пациенты с коморбидной патологией переживают травматические явления прошлого сильнее, что может выступать предиктором аддиктивного поведения.

Список литературы

1. Шмилович А.А. Прогноз психогенно-спровоцированных психозов шизофренического спектра / А.А. Шмилович // Российский психиатрический журнал. – 2008. – № 1. – С. 30-37.
2. Шмилович А.А. Прогностическое значение психотравмы при психозах шизофренического спектра / А.А. Шмилович // Современная терапия в психиатрии и неврологии. – 2011. – № 2. – С. 6-14.

ОСОБЕННОСТИ СОВЛАДАЮЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ И РАННИХ ДЕЗАДАПТИВНЫХ СХЕМ ПАЦИЕНТОВ С НЕЙРОПАТИЧЕСКИМ БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ

Зубель Д.С., Котляренко Д.О., Луговская А.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Ключевые слова: нейропатическая боль, копинг, дезадаптивные схемы.

Актуальность. Хроническая нейропатическая боль – «боль, которая продолжается сверх нормального периода заживления» (IASP) (Cavalli, 2019). У врачей возник интерес к проблеме копинг-стратегий и ранних дезадаптивных схем у пациентов с нейропатическим болевым синдромом.

Цель. Выявить особенности копинг-стратегий и ранних дезадаптивных схем у пациентов с болевым синдромом.

Материалы и методы. В исследовании приняло 66 пациентов с нейропатическим болевым синдромом. Используемые методики: схемный опросник Янга, методика диагностики копинг-стратегий.

Результаты и их обсуждение. 42 человека имеют болевой синдром > 3 месяцев, 24 – < 3 месяцев. У пациентов с болевым синдромом > 3 месяцев ведущие домены: нарушенной автономии, направленности на других, сверхбдительности и подавления эмоций. Используемые копинг-стратегии эмоционально-ориентированного (относительно адаптивный) и копинг-стратегии проблемно-ориентированного (относительно адаптивный) копинг-стиля второго уровня напряжённости ($r = 0,86$; $p < 0,001$). У пациентов, с < 3 месяцев – домен нарушенной автономии, сверхбдительности и подавления эмоций. Используемые копинг-стратегии эмоционально-ориентированного (относительно адаптивный) копинг-стиля второго уровня напряжённости ($r = 0,72$; $p < 0,001$) и копинг-стратегии проблемно-ориентированного (адаптивный) копинг-стиля третьего уровня напряжённости ($r = 0,81$; $p < 0,001$).

Выводы. Своевременная помощь в купировании болевого синдрома может повлиять на психологическое состояние пациентов, в том числе изменение характерных копинг-стилей.

Список литературы

1. Cavalli E. The neuropathic pain: An overview of the current treatment and future therapeutic approaches / E. Cavalli // Immunopathol. Pharmacol. – 2019. – Vol. 33. – P. 2058738419838383.

ВЗАИМОСВЯЗЬ ТИПОВ ОТНОШЕНИЯ К БОЛЕЗНИ С УРОВНЕМ СУБЪЕКТНОСТИ У ПОДРОСТКОВ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ И НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Золотова И.А., Крюкова Ю.С.

Ярославский государственный медицинский университет, Ярославль, Россия

Ключевые слова: сахарный диабет, неврологические заболевания, типы отношения к болезни, уровень субъектности.

Актуальность. Актуальность изучения особенностей ВКБ у подростков с сахарным диабетом и неврологическими заболеваниями определяется тем, что полученные знания позволят глубже понять психологические и эмоциональные аспекты заболеваний и их влияние на качество жизни подростков (Рахматуллина Э.Н., 2012; Чижкова М.Б., Долгушина А.А., 2023). Согласно исследованию Л.М. Исаевой, подростки интерпретируют информацию о своей болезни через призму опыта общения со сверстниками и взрослыми, что приводит к искажению представлений о здоровье и о заболевании (Исаева Л.М., 2019).

Цель. Изучить взаимосвязь типов отношения к болезни с уровнем субъектности у подростков при сахарном диабете двух типов и неврологических заболеваниях.

Материалы и методы. В исследование приняли участие подростки от 13 до 17 лет. Сформированы две группы сравнения: первая – 30 подростков с сахарным диабетом; вторая – 30 подростков с неврологическими нарушениями. Применялись методики: «Индивидуально-типологический опросник, ИТО» Л.Н. Собчик, опросник «Уровень развития субъектности личности» М.А. Щукина, опросник «ТОБОЛ».

Результаты и их обсуждение.

1. У подростков с сахарным диабетом показатель по шкале «креативность-стандартность» методики, направленной на изучение уровня развития субъектности личности значительно выше, чем у неврологических пациентов ($p = 0,00000017$; $p \leq 0,001$).

2. У подростков с неврологическими заболеваниями значение по шкалам «гармонический» ($p = 0,00947$; $p \leq 0,01$), «эргопатический» ($p = 0,03388$; $p \leq 0,05$), «тревожный» ($p = 0,00160$; $p \leq 0,01$), «ипохондрический» ($p = 0,00011$; $p \leq 0,001$), «дисфорический» ($p = 0,00570$; $p \leq 0,01$) выше, чем у подростков с сахарным диабетом.

Выводы. Корреляционные данные подчеркивают взаимосвязи между гармоническим и эргопатическим типами отношения к болезни и уровнем развития субъектности. Полученные данные являются важными для разработки поддерживающих стратегий, направленных на улучшение качества жизни подростков с хроническими заболеваниями.

Список литературы

1. Исаева Л.М. Влияние социальной среды на формирование внутренней картины болезни у подростков / Л.М. Исаева // Психология и здоровье. – 2019. – Т. 12, № 3. – С. 45-56.
2. Рахматуллина Э.Н. Субъективные переживания трудностей в адаптации к болезни у подростков с сахарным диабетом I типа / Э.Н. Рахматуллина // Молодой ученый. – 2012. – № 5 (40). – С. 384-386. – Доступно по: <https://moluch.ru/archive/40/4721/>. Ссылка активна на 25.05.2024.
3. Чижкова М.Б., Долгушина А.А. Типы отношения к болезни у пациентов неврологического отделения клинической больницы / М.Б. Чижкова, А.А. Долгушина // Научное обозрение. Медицинские науки. – 2023. – № 3. – С. 68-72. Доступно по: <https://science-medicine.ru/ru/article/view?id=1344>. Ссылка активна на 25.05.2024.

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ СРЕДИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР

*Иванченко Е.Н., Погорела М.В.
Макеевский медицинский колледж, Макеевка, Россия*

Ключевые слова: медсестра, профессиональная нагрузка, психологическое здоровье.

Актуальность. Тема профессионального здоровья медицинских работников, в том числе и медицинских сестёр, особенно актуальна в наше время, поскольку их работа связана с высоким уровнем стресса и физической нагрузки в постпандемическом периоде.

Цель. Определить факторы, негативно влияющие на психологическое здоровье медсестер; оценить состояние психологического здоровья медработников; сделать вывод о влиянии стресса на профессиональную деятельность.

Материалы и методы. В ходе исследования был проведен анонимный *онлайн-опрос* среди 46 медицинских сестёр Донецкой Народной республики, вопросы которого касались отношения респондентов к количеству нагрузки, коллективу и другим аспектам, влияющим на удовлетворённость профессиональной деятельностью.

Результаты и их обсуждение. Исходя из ответов, можно сказать, что многие медицинские работники испытывают сильную психологическую усталость, вследствие работы с людьми. Анкетированные объяснили это большим количеством пациентов, с которыми им приходится взаимодействовать непрерывно. Постоянное давление, связанное с необходимостью быстро принимать решения и справляться с эмоциональными переживаниями пациентов и их семей, значительно влияет на психологическое здоровье медсестёр. Нельзя не сказать, что возросла профессиональная нагрузка на средний медицинский персонал. Это связано с сокращением общей численности специалистов в системе медицинского обслуживания населения в Донецкой Народной республике. В современных реалиях медицинская сестра выполняет не только свои обязанности в качестве среднего медицинского работника. Больше половины опрошенных указали на нехватку или отсутствие санитарных работников в отделениях. Из-за чего медицинские сестры вынуждены брать на себя дополнительные функции, которые включают в себя не только поддержание чистоты в палатах, но и более сложные обязанности, связанные с уходом за пациентами, что значительно увеличивает их рабочую нагрузку.

Выводы. Роль медицинской сестры в современном мире невозможно переоценить, так как именно от выполнения ее обязанностей во многом зависит качество медицинской помощи. Важно заметить, что условия работы медработников напрямую влияют на их психологическое здоровье, и недостаток поддержки, стрессы и перегрузки могут привести к выгоранию. Поэтому создание благоприятной рабочей среды, обеспечение психологической поддержки и развитие программ профессионального роста являются необходимыми шагами для повышения эффективности медицинской службы и улучшения здоровья всего общества.

Список литературы

1. Аверьянова Т.А., [и др.]. Охрана здоровья медицинских работников в условиях модернизации здравоохранения / Т.А. Аверьянова, Н.Л. Потеряева, Н.Л. Труфанова // Сибирское медицинское обозрение. – 2012. – № 1. – С. 79-83.
2. Сорокоумова С.Н., Исаев В.П. Специфика профессиональной деятельности специалистов помогающих профессий / С.Н. Сорокоумова, В.П. Исаев // Педагогическое образование в России. – 2013. – № 4. – С. 186-190.

ОПЫТ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ (НА ПРИМЕРЕ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ)

Илич М., Чапала Т.В.

Тольяттинский государственный университет, Тольятти, Россия

Санкт-Петербургский государственный университет, Санкт-Петербург, Россия

Ключевые слова: психологическое сопровождение, гастроэнтерологические пациенты, тревожности.

Актуальность. За последние двадцать лет количество гастроэнтерологических пациентов увеличилось вдвое. Было выявлено, что эмоциональные состояния (Clevers E., 2019) и пищевые привычки (Чапала Т.В., Илич М., 2022) влияют на формирование данных заболеваний.

Цель. Изучить тревожность и социально-психологические характеристики гастроэнтерологических пациентов. Психологическое просвещение пациентов для предотвращения отягощений заболеваний.

Материалы и методы. Исследование проводилось в стационарном отделении гастроэнтерологии ТГКБ № 5 в г. Тольятти. В нём приняло участие 108 человек, в эмпирическую выборку вошло 95 человек: 55 гастроэнтерологических пациентов и 40 здоровых людей. Методы: беседа, анкета социально-психологических характеристик (Чапала Т.В., Илич М., 2020), шкала ситуативной (СТ) и личностной (ЛТ) тревожности Спилбергера.

Результаты и их обсуждение. Пациенты в недостаточной степени были осведомлены о необходимости соблюдения режима питания. Стрессовые состояния влияли на изменения в пищевом поведении. Выявлены значимые различия в уровне СТ ($F = 14,62$; $p = 0,000$) и ЛТ ($F = 22,91$; $p = 0,000$) между гастроэнтерологическими пациентами и здоровыми. Разработаны и реализованы рекомендации для гастроэнтерологических пациентов. Просветительная часть состояла из лекции и презентации, направленной на формирование здоровых привычек питания и распознавание своих эмоций. Методы релаксации и снятия психического и физического напряжения: применялся интегративный метод – метод «Мандала» и музыкальная релаксация. После занятий пациенты чувствовали себя расслабленными настроенными позитивно, болезненные ощущения уходили на второй план. Отмечен положительный эффект данных методов для пациентов во время стационарного лечения.

Выводы. Пациентам с заболеваниями ЖКТ сложно соблюдать рекомендации врача по питанию. Более выраженная тревожность определяется у пациентов по сравнению со здоровыми людьми. После проведения лекционных встреч и программ по релаксации у пациентов наблюдалась положительная динамика в эмоциональном состоянии, и они были более осведомлены о влиянии эмоций на питание.

Список литературы

1. Чапала Т.В., Илич М. Исследование тревожности у пациентов гастроэнтерологического профиля / Т.В. Чапала, М. Илич // Способности и ментальные ресурсы человека в мире глобальных перемен. – М.: Институт психологии РАН, 2020. – С. 1187-1194.
2. Чапала Т.В., Илич М. Эмоциональное состояние и пищевое поведение людей с заболеваниями гастроэнтерологического профиля / Т.В. Чапала, М. Илич // Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие. – 2022. – Т. 10, № 2 (37). – С. 121-133. – Доступно по: <https://humjournal.rzgmu.ru/art&id=525>. Ссылка активна на 01.11.2024.
3. Clevers E., [et al.]. Relations between food intake, psychological distress, and gastrointestinal symptoms: A diary study / E. Clevers, H. Törnblom, M. Simrén, [et al.] // United European Gastroenterology Journal. – 2019. – Vol. 7, No. 7. – P. 965-973.

ИССЛЕДОВАНИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ ПРИ РАССТРОЙСТВАХ ДЕПРЕССИВНОГО СПЕКТРА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МЕТОДА Ф-МРТ ДИАГНОСТИКИ

Исаева Е.Р., Комарова А.Н.

*Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова, Санкт-Петербург, Россия*

Ключевые слова: депрессия, эмоциональная сфера, клиническая психология, ф-МРТ.

Актуальность. Актуальность исследования определяется ростом числа диагностируемых депрессивных расстройств (рекуррентное депрессивное расстройство, депрессивный эпизод) за последние годы. Тема депрессии и изучения организации мозговой деятельности при данном расстройстве вызывает все больший научный интерес. Сложность подбора лекарственной терапии обосновывает необходимость более детального изучения активности зон мозга при депрессивных состояниях. Психофизиологические и психологические факторы выступают эффективным маркером обнаружения, в том числе, маскированной депрессии.

Цель. Выявить психологические и психофизиологические маркеры расстройств депрессивного спектра.

Материалы и методы. Метод нейровизуализации функциональной активности головного мозга (с использованием ф-МРТ на базе ИМЧ РАН) с одномоментным предъявлением пациентам эмоционально-значимых и эмоционально-нейтральных вербальных стимулов (Stoyanov D., 2018); экспериментально-психологический метод: шкала депрессии Бека (BDI); шкала оценки тревоги и депрессии HADS; шкала тревоги Спилбергера-Ханина; цифровая корректурная проба.

Результаты и их обсуждение. На данном этапе исследования продолжается набор в группу пациентов и группу сравнения. Осуществляется регистрация и анализ данных, полученных в процессе обследования. Результаты пилотного исследования, проведенного на выборке из России, выявили необходимость расширения объема выборки для повышения валидности полученных данных.

Выводы. Было выявлено значимое различие во времени реакции на предъявление эмоционально значимых стимулов между группами пациентов и условно здоровых респондентов. В ходе исследования были обнаружены значимые закономерности активации зон мозга при предъявлении эмоционально значимых и эмоционально нейтральных стимулов, что требует дальнейшего углубленного изучения.

Список литературы

1. Stoyanov D., [et al.]. Psychopathology Assessment Methods Revisited: On Translational Cross-Validation of Clinical Self-Evaluation Scale and fMRI / D. Stoyanov, S. Kandilarova, S. Borgwardt, [et al.] // Front. Psychiatry. – 2018. – Vol. 9. – P. 21. doi: 10.3389/fpsyt.2018.00021

ЦИФРОВАЯ ЖИВОПИСЬ КАК СРЕДСТВО РАЗВИТИЯ ЭМПАТИИ

Капица А.А.

Донской государственный технический университет, Ростов-на-Дону, Россия

Ключевые слова: цифровая живопись, профессиональная идентичность, эмпатия.

Актуальность. Цифровая живопись с использованием цифровых компьютерных технологий актуальна в условиях цифровизации и способна поддерживать развитие профессиональной идентичности и эмпатии (Juhola K. и др., 2022), а уровень эмпатии влияет на профессиональную эффективность специалистов (Жданова Л.Г., Арнгольд С.А., 2014).

Цель. Выявить особенности уровня эмпатии у специалистов медицинского, художественного и психологического профиля.

Материалы и методы. Выборка – 300 человек, по 100 студентов каждой специальности, все художники вовлечены в цифровую живопись. Методика – опросник уровня эмпатии А. Мехрабиана, Н. Эпстайна.

Результаты и их обсуждение. В группе студентов-психологов выявлен низкий у 34% респондентов, высокий у 10%, средний уровень эмпатии у 56% респондентов. В группе студентов-художников высокий уровень эмпатии у 20% респондентов, средний у 45%, низкий у 35% (у 5% очень низкий). В группе студентов-медиков средний уровень эмпатии отмечен у 36% респондентов, высокий у 2%, а 62% респондентов имеют низкий уровень эмпатии. На предварительном этапе исследования выявлено, что художники имеют повышенный уровень эмпатии, что согласуется с результатами К. Juhola (Juhola K. и др., 2022).

Выводы. Результаты работы полезны для внедрения цифровой живописи в программы обучения для психологов и медицинских работников с фокусом на эмпатийной восприимчивости, развитии эмпатии и саморефлексии.

Список литературы

1. Жданова Л.Г., Арнгольд С.А. Особенности проявлений эмпатии у медицинских работников / Л.Г. Жданова, С.А. Арнгольд // Азимут научных исследований: педагогика и психология. – 2014. – № 3 (8). – С. 37-40.
2. Juhola K., [et al.]. Empathy in digital participatory artworks / K. Juhola, M. Griniuk, S.S. Moldovan. – London: Routledge, 2022.

ОСОБЕННОСТИ МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ОТНОШЕНИЙ У ЛЮДЕЙ С РАЗЛИЧНЫМИ ТИПАМИ ПРИВЯЗАННОСТИ

Карацук Л.Н., Лушняк Е.А.

*Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова,
Рязань, Россия*

Ключевые слова: тип привязанности, тревога, избегание, дисгармоничность.

Актуальность. Актуальность исследования определяется недостаточной изученностью вопроса об особенностях тревожного, избегающего и тревожно-избегающего типов привязанности и аспектов феномена дисгармонии межличностных отношений.

Цель. Изучить особенности межличностных отношений у людей с ненадежными типами привязанности.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе РязГМУ. Для анализа были отобраны респонденты в возрасте от 18 до 22 лет. Объем выборочной совокупности составил 64 человека, среди которых было 39 женщин и 25 мужчин. Методами исследования было выбрано: авторская анкета на определение типа привязанности в рамках двухфакторной модели тревога-избегание; русскоязычная версия «Опросника привязанности к родителям и сверстникам» Г. Армсдена и М. Гринберга (адапт. Н.В. Сабельникова, Д.В. Каширский, Т.Ю. Садовникова в 2023г.); субъективная оценка межличностных отношений С. В. Духновский. Статистический анализ проводился с помощью пакета SPSS Statistics.

Привязанность – это подтип эмоционального связывания, при котором чувство безопасности человека связано с отношениями (Дж. Боулби).

Межличностные отношения – реализация субъективных отношений людей друг к другу, изменяющую их состояния и настроения (С.В. Духновский).

Результаты и их обсуждение. Мы обнаружили, что избегающий тип привязанности имеет положительную связь с напряженностью, отчужденностью, агрессией и гармоничностью отношений.

Тревожный тип привязанности имеет связь с высокой агрессивностью. Также выявлены положительные корреляции тревожного типа привязанности с напряженностью и дисгармоничностью отношений. Однако люди с тревожным типом привязанности характеризуются меньшей отчужденностью в межличностных отношениях, чем люди с избегающим и тревожно-избегающим типом.

Тревно-избегающий тип привязанности характеризуется наиболее высокой дисгармоничностью и напряженностью межличностных отношений, этот тип тяжелее строит взаимоотношения с близкими, поскольку он содержит в себе негативные черты и избегающего и тревожного типа.

Выводы. Обобщая проведенный анализ, мы установили, что существует связь между типом привязанности и особенностями межличностных отношений.

Таким образом, результаты подчеркивают важность типа привязанности в формировании межличностных отношений и указывают на необходимость учета этого фактора при изучении и поддержке здоровых межличностных взаимодействий.

Список литературы

1. Боулби Дж. Привязанность / Дж. Боулби. – М.: Гардарики, 2003. – С. 232-234.
2. Духновский С.В. Субъективная оценка межличностных отношений: руководство по применению / С.В. Духновский. – М.: РГБ, 2009.

СУИЦИДАЛЬНЫЕ КОММУНИКАЦИИ: ОЦЕНКА СУИЦИДАЛЬНОГО РИСКА У ПАЦИЕНТОВ С АФФЕКТИВНЫМ РАССТРОЙСТВАМИ

Карташова Е.В.

*Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова
(Сеченовский Университет), Москва, Россия*

Ключевые слова: суицидальное поведение, суицидальный риск, аффективные расстройства

Актуальность. Наиболее высокий суицидальный риск наблюдается при аффективных расстройствах (Малкина-Пых И.Г., 2005), что говорит о необходимости своевременной оценке риска в данной группе населения. Суицидальные коммуникации могут выступать как свидетельство наличия суицидального риска (Shneidman E., Farberow L., 1970).

Цель. Изучить проявления суицидальных коммуникаций у пациентов с аффективными расстройствами.

Материалы и методы. Выборку исследования составили респонденты с диагнозом из группы аффективных расстройств ($n = 129$) и респонденты без диагноза ($n = 193$).

В исследовании использовался авторский опросник «Суицидальные коммуникации» и Шкала суицидальных мыслей Бека.

Результаты и их обсуждение. Респонденты с аффективными расстройствами, чаще демонстрирующие суицидальные коммуникации, имеют значимо более высокий суицидальный риск ($R_o = 0,379$; $p < 0,001$). Также респонденты с опытом суицидальной попытки чаще использовали суицидальные высказывания непосредственно перед попыткой ($U = 1446$; $p = 0,004$). Частота суицидальных коммуникаций выше у респондентов с аффективными расстройствами относительно респондентов без диагноза ($U = 6419$; $p < 0,001$). Результаты согласуются с существующими данными (Малкина-Пых И.Г., 2005; Shneidman E., Farberow L., 1970).

Выводы. Таким образом, оценка частоты суицидальных коммуникаций может выступать в качестве оценки суицидального риска у пациентов с аффективными расстройствами.

Список литературы

1. Малкина-Пых И.Г. Экстремальные ситуации / И.Г. Малкина-Пых. – М.: Изд-во Эксмо, 2005.
2. Shneidman E., Farberow L. The Psychology of Suicide / E. Shneidman, L. Farberow. – New York: Science House, 1970.

УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ЖИЗНЬЮ У ЛЮДЕЙ С РАЗЛИЧНЫМ ТИПОМ ПРИВЯЗАННОСТИ

Карацук Л.Н., Сык Д.А.

*Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова,
Рязань, Россия*

Ключевые слова: тип привязанности, удовлетворенность жизнью, избегание, тревожность.

Актуальность. Понимание взаимосвязи между типом привязанности и уровнем удовлетворенности жизнью поможет разработать стратегии и подходы к поддержке и улучшению жизни людей. Это может включать программы поддержки, тренинги по развитию уверенности и стратегии улучшения отношений, которые могут положительно сказаться на удовлетворенности жизнью и общем благополучии людей с ненадежными типами привязанности.

Цель. Изучить особенности удовлетворенности жизнью у людей с ненадежными типами привязанности.

Материалы и методы. Авторская анкета на определение типа привязанности в рамках двухфакторной модели тревога-избегание; тест диагностики удовлетворенности жизнью (ТДУЖ) (А.Б. Белоусова). Статистическая значимость была подтверждена с помощью коэффициента корреляции Спирмена, U-критерия Манна-Уитни.

Результаты и их обсуждение. Мы выявили отрицательную связь избегания и тревожности в межличностных отношениях с общим уровнем удовлетворенности жизнью. Мы также выявили, что тревожность имеет отрицательную связь практически со всеми шкалами: сферы образования, дружеских отношений, социальных контактов, саморазвития и достижений. Это можно объяснить тем, что тревожно привязанные чрезмерно погружены в близкие отношения и не уделяют внимания собственному благополучию.

Для определения особенностей удовлетворенности жизнью у различных ненадежных типов привязанности мы попарно сравнили их с надежным типом привязанности.

Люди с избегающим типом привязанности характеризуются низким уровнем удовлетворенности жизнью в сферах дружеских отношений и социальных контактов. Это может быть связано с тем, что им свойственно недоверие и негативное отношение к другим.

Тревожный тип привязанности характеризуется низким уровнем удовлетворенности жизнью в сферах социальных контактов, саморазвития и достижений. Это может быть связано с неспособностью поддерживать стабильные межличностные отношения, а также с высоким уровнем личностной тревожности.

Тревожно-избегающий тип привязанности характеризуется низким уровнем удовлетворенности жизнью в сферах дружеских отношений, социальных контактов, саморазвития и достижений, а также низким общим уровнем удовлетворенности жизнью.

Выводы. В результате проведенного анализа можно сделать вывод о том, что тип привязанности имеет связь с общим уровнем удовлетворенности жизнью, а также с удовлетворенностью жизнью в различных сферах. Различные типы привязанности имеют свою специфику удовлетворенности жизнью при их сравнении с надежным типом.

Список литературы

1. Белоусова А.Б. Тест диагностики удовлетворенности жизнью / А.Б. Белоусова // Альманах современной науки и образования. – 2010. – № 3 (34), Ч. 1. – С. 131-138.
2. Боулби Дж. Привязанность / Дж. Боулби. – М.: Гардарики, 2003.
3. Bartholomew K., Horowitz L.M. Attachment styles among young adults: A test of a four category model / K. Bartholomew, L.M. Horowitz // Journal of Personality and Social Psychology. – 1991. – Vol. 61, No. 2. – P. 226-244.

МЕЖЛИЧНОСТНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗПР

Квашина А.Е., Кулагина Д.А.

Алтайский государственный университет, Барнаул, Россия

Ключевые слова: межличностное взаимодействие, задержка психического развития, старший дошкольный возраст

Актуальность. В большинстве исследований, касающихся ЗПР, аспекты межличностных отношений не рассматриваются как отдельные психологические вопросы. Таким образом, межличностное взаимодействие детей с ЗПР остаётся недостаточно изученным, что подчеркивает актуальность данной темы.

Цель. Изучить межличностное взаимодействие детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

Материалы и методы. Задержка психического развития касается всей психической сферы ребенка, и является системным дефектом. Нарушения при ЗПР имеют полиморфный характер (Свечникова Н.С., Калинина А.А., 2017).

Результаты и их обсуждение. Дети с ЗПР испытывают трудности в социализации и личностном развитии из-за ограниченных межличностных контактов. Это затрудняет формирование образа себя и других, эмоциональной отзывчивости и моральных норм, ограничивая их внутренний мир.

У детей с ЗПР снижены социальные навыки и потребность в общении, что проявляется в дезадаптивных формах взаимодействия (Екимова Н.А., 2022). Такие дети имеют низкую самооценку и неуверенность, что приводит к проблемам в межличностных отношениях из-за сомнений в своих способностях и недооценки возможностей.

Выводы. Дети с ЗПР имеют сниженные социальные навыки, избегают общения и склонны к дезадаптивному взаимодействию. Их низкая самооценка и неуверенность мешают формированию адекватных межличностных отношений и развитию эмоциональной отзывчивости, ограничивая их социализацию и внутренний мир.

Список литературы

1. Екимова Н.А. Особенности межличностных отношений детей старшего дошкольного возраста с ЗПР / Н.А. Екимова // Вестник магистратуры. – 2022. – № 10-3 (133). – С. 84-86.
2. Свечникова Н.С., Калинина А.А. Особенности межличностных отношений детей с ЗПР старшего дошкольного возраста / Н.С. Свечникова, А.А. Калинина // Наука, техника и образование. – 2017. – № 6 (36). – С. 108-110.

ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ЛЕЧЕНИЮ У ПАЦИЕНТОВ С КОЖНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Кленкова А.Д., Парамонова Л.В.

Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова,
Рязань, Россия

Ключевые слова: приверженность лечению, отношение к заболеванию, кожные заболевания, интолерантность к неопределенности.

Актуальность. Проблема приверженности лечению – многогранное явление, которое требует комплексного подхода со стороны медицинских работников и психологов. Важно учитывать мотивацию пациента и качество взаимодействия с врачом, а также развивать компоненты приверженности лечению как психологического конструкта (Фирсова Л.Д., 2013).

Изучая особенности приверженности лечению у пациентов, необходимо уделить внимание и отношению к болезни. Отношение к болезни может быть изменчивым и подверженным влиянию внешних факторов. На это, как и на приверженность лечению может оказывать влияние интолерантность к неопределенности.

Цель. Изучить приверженность лечению у пациентов с кожными заболеваниями.

Материалы и методы. «Тип отношения к болезни», тест-опросник «Приверженность лечению» Н. В. Яковлевой, «Шкала интолерантности к неопределенности». Выборка: 40 пациентов с кожными заболеваниями: 20 с псориазом и 20 с дерматитом.

Результаты и их обсуждение. По результатам методики «Тип отношения к болезни» у пациентов с псориазом выявлены следующие типы отношения к болезни: анозогнозический тип (З) – 11; эргопатический тип (Р) – 5; сенситивный тип (С) – 7; ипохондрический тип (И) – 5; неврастенический тип (Н) – 2; меланхолический тип (М) – 3. У пациентов с дерматитом: анозогнозический тип (З) – 12 человек; эргопатический тип (Р) – 7; сенситивный тип (С) – 3; ипохондрический тип (И) – 3; неврастенический тип (Н) – 4; меланхолический тип (М) – 3. По результатам теста-опросника «Приверженность лечению» было выявлено, что по суммарному показателю у 5 пациентов показатель приверженности попадает в область высокой приверженности лечению и у 23 попадает в область низкой приверженности, а также 12 пациентов имеют показатель среднего уровня приверженности. Для обследуемых пациентов по шкале интолерантности к неопределенности характерны в основном средние значения интолерантности к неопределенности по 6 факторам, что свидетельствует о том, что неопределенность расстраивает и приводит к неспособности действовать, мешает планированию и продуктивности в жизни, не дает расслабиться, вызывает стресс и чувство неорганизованности в значимых для человека случаях. Однако по некоторым факторам имеются более низкие показатели интолерантности к неопределенности, что говорит о незначительном влиянии неопределенности, а также более высокие показатели, свидетельствующие о влиянии неопределенности на все сферы жизнедеятельности человека.

Выводы. Исходя из типа отношения к болезни, необходимо искать подход к различным пациентам и корректировать их поведение относительно лечения для повышения их приверженности лечению. Также необходимо выяснить факторы интолерантности и работать с ними для улучшения приверженности лечению. Для пациентов с дерматитом характерны более благоприятные типы отношения к болезни, также они больше привержены лечению, однако, как и у пациентов с псориазом у них низкие показатели приверженности лечению. В показателях интолерантности к неопределенности больших отличий не обнаружено.

Список литературы

1. Фирсова Л.Д. Психологические реакции на болезнь и приверженность лечению / Л.Д. Фирсова // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2013 – № 8. – С. 41-44.

ОСОБЕННОСТИ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ В СЕМЬЯХ С ДЕТЬМИ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

Коробкова М.М., Павлей Л.В.

Ярославский государственный медицинский университет, Ярославль, Россия

Ключевые слова: привязанность, аллергия, детско-родительские отношения, школьный возраст.

Актуальность. Актуальность исследования связана с ростом числа аллергических заболеваний. Они оказывают влияние на психоэмоциональное состояние ребенка и детско-родительские отношения.

Цель. Изучить особенности детско-родительских отношений в семьях с детьми младшего школьного возраста с аллергическим заболеванием

Материалы и методы. Анкета, Методика «Анализ семейных взаимоотношений» (АСВ), Шкала Кернс «Надежности привязанности ребенка к родителям», Цветовой тест отношений (ЦТО), Восьмицветовой тест Люшера. Статистические методы: U-Критерий Манна-Уитни, корреляционный анализ. Выборка: 60 человек (по 15 пар мать-ребенок с аллергическим заболеванием и мать – условно здоровый ребенок). Дети 7-12 лет.

Результаты и их обсуждение. Обнаружены различия между группами. Матери детей с аллергическим заболеванием, используют гиперопекающий стиль воспитания ($p \leq 0,01$). У детей с аллергическим заболеванием наблюдается менее надежная привязанность к матери ($p \leq 0,05$). У группы детей, имеющих аллергическое заболевание, выявлен личностный конфликт. На стресс дети реагируют путем активации сил организма. Дети, имеющие аллергическое заболевание воспринимают матерей как эгоистичных, несамостоятельных и несправедливых.

Корреляционный анализ в основной группе показывает взаимосвязи:

1. При усилении надежности привязанности ребенка, снижается компенсаторное поведение в стрессовой ситуации.
2. При ненадежном типе привязанности, родитель склонен манипулировать ребенком, ориентирован на удовлетворение своих потребностей.
3. При наличии в воспитании недостаточности запретов у ребенка растет показатель тревоги.

Выводы. Особенности детско-родительских отношений между матерью и ребенком младшего школьного возраста с аллергическим заболеванием характеризуются: гиперопекающим стилем воспитания, амбивалентным отношением ребенка к матери. Это имеет влияние на психоэмоциональное состояние ребенка. У детей с аллергическим заболеванием условно надежный тип привязанности.

Список литературы

1. Новиков Д.К., [и др.]. Аллергические болезни: пособие / Д.К. Новиков, П.Д. Новиков, Л.Р. Выхристенко, [и др.]. – Витебск: ВГМУ, 2012.
2. Исаев Д.Н. Эмоциональный стресс, психосоматические и соматопсихические расстройства у детей / Д.Н. Исаев. – СПб.: Речь, 2005.
3. Эйдемиллер Э., Юстицкис В. Психология и психотерапия семьи / Э. Эйдемиллер, В. Юстицкис. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Питер, 2008.
4. Ainsworth M.D.S., Bowlby J. Anthological approach personality development / M.D.S. Ainsworth, J. Bowlby // American psychologist. – 1991. – Vol. 46. – P. 331-341.

ВАЖНОСТЬ КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, ДЕТИ КОТОРЫХ СТРАДАЮТ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

*Красильникова Е.Д., Чернова А.В.
Тверской государственный университет, Тверь, Россия*

Ключевые слова: сахарный диабет, родительское отношение, совладание с болезнью.

Актуальность. По данным Федерального регистра сахарного диабета на 2024 год, в России среди всех пациентов, страдающих сахарным диабетом 1 типа, несовершеннолетние составляют 52 057 человек (Саверская Е.Н., 2024).

Цель. Определить значимость клинико-психологического сопровождения родителей, дети которых страдают сахарным диабетом.

Результаты и их обсуждение. Сахарный диабет – группа обменных заболеваний, характеризующихся гипергликемией вследствие нарушения секреции и/или эффективности действия инсулина. Ожидаемая продолжительность жизни при сахарном диабете снижается на 10-15% (Дедов, Мельниченко, Фадеев, 2007).

В этом контексте клинико-психологическое сопровождение родителей играет ключевую роль в лечении ребенка. Постановка диагноза сахарного диабета может вызвать у родителей множество эмоций. Но мы не должны забывать о состоянии самого ребенка. Работая с родителем на принятие болезни своего ребенка и коррекцию родительского отношения, мы создаем для ребенка ресурс, который он в дальнейшем может использовать для совладания с болезнью.

Выводы. Клинико-психологическое сопровождение родителей детей с сахарным диабетом является важной составляющей комплексного подхода к лечению этого заболевания. С помощью работы с родителями мы достигаем гармонизации семейных отношений. Забота о психоэмоциональном состоянии родителей – это инвестиция в здоровое будущее их детей.

Список литературы

1. Дедов И.И., [и др.]. Эндокринология / И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.В. Фадеев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.
2. Саверская Е.Н. Ребенок с сахарным диабетом в школе и детском саду: результаты всероссийского социологического исследования «РОСТОК-2023» / Е.Н. Саверская // Медицинский совет. – 2024. – Т. 18, № 11. doi: 10.21518/ms2024-248

КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА В СТРУКТУРЕ АПИТЕРАПИИ ПРИ ДЕПРЕССИВНЫХ СОСТОЯНИЯХ

*Кривопалова-Москвина Е.И., Кривопалов-Москвин И.В.
Южно-Уральский государственный медицинский университет, Челябинск, Россия*

Ключевые слова: психология, депрессия, опиоидные пептиды, апитерапия, опросник депрессивности.

Актуальность. Данная программа позволяет модернизировать антидепрессивные подходы, обозначая преимущества комплексной программы при депрессии с применением апитоксинов без использования антидепрессивных медикаментов.

Цель. Модернизация антидепрессивных подходов, обозначение преимуществ комплексной программы при депрессии с применением апитоксинов без использования антидепрессивных медикаментов.

Материалы и методы. Аналитический, клинико-анамнестический, психодиагностический, математико-статистический методы.

Основные клинические показания:

- депрессии легкой и средней степени тяжести, соматизированные расстройства,
- депрессии в рамках синдрома хронической усталости,
- астенические и депрессивные состояния в рамках тяжелых хронических заболеваний.

Основные преимущества нашей программы:

- отсутствие риска возникновения зависимости и каких-либо побочных эффектов, что происходит при лекарственной терапии;
- ее индивидуальная направленность: для каждого конкретного пациента разрабатывается индивидуальная схема лечения в отличие от существующих стандартов;
- возможность сочетания с другими процедурами для достижения максимального эффекта;

Результаты и их обсуждение. Данное исследование показывает, что в отличие от обособленного воздействия, антидепрессивный эффект выше при комплексном подходе как на соматические, так и психические факторы, что в значительной мере повышает эффективность работы клинического психолога в борьбе с депрессивными состояниями.

Выводы. Наши клинико-психологические исследования, проводимые на разных этапах данной программы, доказывают её высокую эффективность в терапии депрессивных расстройств, с перспективным правом занимать одно из актуальных мест среди имеющихся методов лечения депрессии.

Список литературы

1. Артемов Н.М. Физиологические основы действия на организм пчелиного яда: доклад, представл. на соискание учен. степени д. биол. н. по совокупности опубл. работ / Н.М. Артемов. – Горький, 1969.
2. Арушанян Э.Б. Изучение психотропной активности гормона эпифиза мелатонина – оригинальное направление наших исследований / Э.Б. Арушанян // Экспериментальная и клиническая фармакология. – 2007. – Т. 70, № 6. – С. 55-60.
3. Бондарь В.В. Клинические особенности и типологическое деление резистентных к терапии эндогенных депрессий / В.В. Бондарь // Журнал невропатологии им. С. С. Корсакова. – 1992. – № 1. – С. 84-88.

СКЛОННОСТЬ К СУИЦИДАЛЬНОСТИ И РИСКОВАННОМУ ПОВЕДЕНИЮ ПОДРОСТКОВ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА

Крылова Т.И., Смирнова С.И., Суворова А.В.

Кировский государственный медицинский университет, Киров, Россия

Ключевые слова: суицидальность, суицидальное поведение, рискованное поведение, подростки с нарушением слуха.

Актуальность. Актуальность исследования объясняется тем, что поведение детей, особенно в период подросткового возраста, связанное с мыслями о самоубийстве, является одной из значимых социально-психологических проблем нашего общества. Увеличение числа случаев самоубийств среди подростков за последние годы привлекает внимание ученых. Действительно, проблема самоубийств несовершеннолетних является многогранным явлением, и наносит в значительный моральный ущерб не только родителям и сверстникам, и всему обществу в целом.

Цель. Изучить склонность к суицидальности и рискованному поведению подростков с нарушением слуха.

Материалы и методы. В качестве методов сбора данных были использованы: опросник суицидального риска в модификации Т.Н. Разуваевой. В качестве методов математической статистики использовались методы описательной статистики, стандартное отклонение, U-критерий Манна-Уитни.

Результаты и их обсуждение. Обстоятельства жизни и реакция на них в жизни человека приводят к тому, что «качели» от безнадежности до безграничного счастья в результате успеха настолько сильно раскачиваются, что создают угрозу не только эмоциональному состоянию на момент здесь и сейчас, но и существованию личности и тела этого человека. Особенно ярко это заметно в подростковом возрасте, а также у людей с особенностями развития, такими как нарушение слуха. Поэтому, если ребенок с нарушением слуха достигает подросткового возраста его окружение должно быть готово особенно внимательно наблюдать за его внутренним состоянием, чтобы вовремя отследить мысли и действия «готовности к суициду». Проведенное нами исследование о склонности к суицидальности и рискованному поведению подростков с нарушением слуха позволило нам сделать следующие выводы: подростки с нарушением слуха, изначально обучающиеся в школе-интернате, более склонны к рискованному поведению и суицидальному риску, чем подростки с нарушением слуха, пришедшие из массовых школ. Однако следует учитывать, что разброс значений не сильный и обозначается в рамках значения нормы. Результаты исследования можно объяснить тем, что дети обучающиеся в интернате часто не имеют возможности находиться с близкими, «оторваны» от родителей. Также свою роль может играть фактор маленькой выборки, сложности прохождения теста в связи необходимостью объяснять вопросы детям с нарушением слуха, отсутствие шкалы лжи и других факторов.

Список литературы

1. Амбрумова А.Г. Профилактика суицидального поведения / А.Г. Амбрумова. – М., 2004.
2. Залетаев И.П. Профилактика рискованного поведения подростков / И.П. Залетаев // Педагогика. – 2005. – № 8. – С. 50.
3. Мальцева О.А. Профилактика жестокости и агрессивности в подростковой среде и способы ее преодоления / О.А. Мальцева // Тюменский государственный университет. – 2009. – № 7.
4. Михайлов А.Н., [и др.]. Основы диагностики и профилактики суицидального поведения у подростков: методические материалы обучающего семинара для специалистов, работающих с подростками / А.Н. Михайлов, А.В. Горбушина, [и др.]. – Киров, 2020.

СВЯЗЬ Я-КОНЦЕПЦИИ И СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ПОДРОСТКОВ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА

Крылова Т.И., Смирнова С.И., Суворова А.В.

Кировский государственный медицинский университет, Киров, Россия

Ключевые слова: Я-концепция, социальная адаптация, подростки с нарушением слуха.

Актуальность. Вопрос о связи между Я-концепцией и социальной адаптацией подростков с нарушением слуха в последние годы очень актуален. Подростковый возраст – период интенсивного развития Я-концепции, происходит формирование личности и социального самосознания (Бернс Р., 2013). Современное общество иногда не принимает особенных людей, как бы изолируя их от социума из-за возникающего барьера в речевой коммуникации. Я-концепция и социальная адаптация у подростков с нарушением слуха находятся в тесной связи, взаимно влияя друг на друга. Для успешной интеграции подростка в общества необходимо использовать комплексный подход (Гозова А.П., 2016).

Цель. Проанализировать связи Я-концепции с социальной адаптацией у подростков с нарушением слуха.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 17 подростков с нарушением слуха, обучающиеся в КОГОВУ ШИ ОВЗ г. Кирова. Для сбора данных применялись следующие методики: Личностный опросник «Я-концепция» (Е. Пирс, Д. Харрис, в адаптации А.М. Прихожан) и опросник социально-психологической адаптации (К. Роджерс и Р. Даймонд, в адаптации А.К. Осницкого). В качестве методов математической статистики использовался непараметрический коэффициент ранговой корреляции Спирмена.

Результаты и их обсуждение. По результатам корреляционного анализа были выявлены 4 значимых связи факторов Я-концепции с социальной адаптацией у подростков с нарушением слуха: 2 прямых – тревожность с адаптацией ($\rho=0,53$, $p\leq 0,05$) и тревожность с эмоциональной комфортностью ($\rho = 0,49$; $p \leq 0,05$); и 2 обратных: ситуация в школе с адаптацией ($\rho=-0,54$, $p\leq 0,05$) и ситуация в школе с принятием других ($\rho = -0,57$; $p \leq 0,05$).

Выводы. По результатам проведенного исследования было выявлено, что у подростков с нарушением слуха преобладает средний уровень общей удовлетворённости собой, это свидетельствует об избирательном отношении к собственному «Я». По показателям проведенных методик из числа интегральных показателей доминирует самопринятие. По среднему значению у испытуемых преобладают факторы Я-концепции такие как удовлетворенность в себе и общение. Из интегральных показателей преобладают самопринятие и принятие других. Выявлено четыре значимых связи факторов Я-концепции с социальной адаптацией: 2 прямых – тревожность с адаптацией и тревожность с эмоциональной комфортностью; и 2 обратных: ситуация в школе с адаптацией и ситуация в школе с принятием других.

Список литературы

1. Бернс Р. Развитие Я-концепции и воспитание / Р. Бернс. – М.: Прогресс, 2013.
2. Гозова А.П. Психологическое изучение аномальных детей / А.П. Гозова // Дефектология. – 2016. – № 6. – С. 3-16.

КОПИНГ-СТРАТЕГИИ СТАРШИХ ПОДРОСТКОВ КАК ПРЕДИКТОРЫ ИНТЕРНЕТ-ЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ

Кузьмина А.С., Хакимова З.Р.

Алтайский государственный университет, Барнаул, Россия

Ключевые слова: интернет-зависимость, старшие подростки, зависимое поведение.

Актуальность. Важность изучения данной темы продиктована необходимостью повышения эффективности реабилитации интернет-зависимых подростков. Существует мнение, что некоторые копинг-стратегии могут негативно влиять на индивида и усугублять существующую проблему (Lazarus R.S., 1966). Однако эти выводы крайне обобщены и не могут быть использованы при коррекции и профилактике специфических зависимостей (Егоров А.Ю., 2007).

Цель. Выявить копинг-предикторы интернет-зависимости.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 59 подростков в возрасте 15-17 лет. После прохождения шкалы интернет-зависимости Чена испытуемые распределились в группы по 7, 36 и 16 человек. 7 человек набрали свыше 65 баллов – сформированное интернет-зависимое поведение; 36 человек набрали от 43 до 64 баллов – группа риска; 16 человек набрали менее 42 баллов – отсутствие симптомов зависимости. Испытуемым также был предложен опросник копингов COPE-60.

Результаты и их обсуждение. Значимые прямые корреляции были выявлены между шкалой «интернет-зависимость» и копингами «избегание» ($r = 0,489$; $p = 0,000$), «фокусирование на эмоциях» ($r = 0,495$; $p = 0,000$), «отрицание» ($r = 0,360$; $p = 0,005$), «поведенческое избегание» ($r = 0,263$; $p = 0,044$), «принятие» ($r = 0,502$; $p = 0,000$).

Методом регрессионного анализа мы выявили, что предикторами интернет-зависимого поведения могут являться копинги «отрицание» ($B = 1,772$; $p = 0,024$) и «принятие» ($B = 1,969$; $p = 0,012$), а антипредиктором – «активный копинг» ($B = -2,490$; $p = 0,032$).

Полученные данные могут говорить о том, что старшие подростки, склонные к интернет-зависимому поведению, выбирают стратегии, направленные на уход от проблемной ситуации. Вместе с тем, неспособность к активному совладанию с проблемой, вероятно, может влиять на появление зависимого поведения.

Выводы. В процессе реабилитации интернет-зависимых старших подростков стоит обращать пристальное внимание на такие копинг-стратегии, как «отрицание» и «принятие». Данные характеристики, предположительно, могут оказывать существенное влияние на появление зависимого поведения и последующее ухудшение качества жизни.

Список литературы

1. Егоров А.Ю. Нехимические зависимости / А.Ю. Егоров. – СПб.: Речь, 2007.
2. Lazarus R.S. Psychological stress and the coping process / R.S. Lazarus. – New York: McGrawHill, 1966.

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ТРАВМ НА СПОРТСМЕНОВ: АДАПТАЦИЯ И ВОССТАНОВЛЕНИЕ

*Кулагина Д.А., Шаммедова А.Х.
Алтайский государственный университет, Барнаул, Россия*

Ключевые слова: психологическое воздействие, травмы, спортсмены.

Актуальность. Актуальность исследования заключается в специфике спортивной деятельности, где спортсмены подвергаются высокому уровню физической нагрузки, вследствие чего получают травмы. Травма может вызывать не только физическую боль, но и эмоциональные проблемы, такие как депрессия, тревожность и снижение самооценки.

Цель. Изучить психологическое воздействие травм на спортсменов.

Результаты и их обсуждение. Травма понимается в рамках данного исследования в узкомедицинском смысле – как неожиданное телесное повреждение, сопровождающееся болью и нарушающее функционирование субъекта.

Когнитивная, эмоциональная и поведенческая реакции спортсмена на травму зависят от личностных и ситуационных факторов.

Спортсмены с опытом травм часто испытывают психологическую уязвимость, проявляющуюся в негативных когнитивных оценках и тревоге о своем состоянии.

Профилактическая работа направлена на поддержание уверенности в себе и мотивации достижения, для чего могут разрабатываться и применяться разного рода техники, основанные на визуализации, идеях психосинтеза, телесно-ориентированной психотерапии.

Вывод. Эффективная адаптация и восстановление требуют комплексного подхода, включающего психотерапевтическую поддержку, реабилитационные программы и укрепление ментальной устойчивости, это способствует успешному возвращению к спорту.

Список литературы

1. Босенко Ю.М. Личностные и когнитивные факторы стрессоустойчивости спортсменов высокого класса / Ю.М. Босенко // Вестник КГУ им. Н.А. Некрасова. – 2015. – Т. 21. – С. 106-110.
2. Маликова Л.А., Байковский Ю.В. Психологические факторы, обуславливающие успешность реабилитации спортсменов с травмами конечностей / Л.А. Маликова, Ю.В. Байковский // Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие. – 2023. – Т. 11, № 1 (40). – С. 72-82. – Доступно по: <https://humjournal.rzgmu.ru/art&id=559>. Ссылка активна на 01.10.2025. doi: 10.23888/humJ202311172-82

ФЕНОМЕН БАЛАНСА СТРЕСС-ВОССТАНОВЛЕНИЯ СПОРТСМЕНОВ В ОТЕЧЕСТВЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ

*Кулаева Д.А., Цехмейструк Е.А.
Томский государственный университет, Томск, Россия*

Ключевые слова: баланс стресс-восстановления, спорт

Актуальность. Актуальность изучения баланса стресс-восстановления обусловлена наличием постоянных стрессов и риска перетренированности у спортсменов.

Цель. Изучить теоретически этот феномен в отечественной науке.

Результаты и их обсуждение. Баланс стресс-восстановления – это меж-индивидуальный и внутри-индивидуальный многоуровневый процесс, где восстановление направлено на пополнение личных ресурсов и оптимизацию ситуационных факторов (Kellmann M., 2010). Изучение баланса стресс-восстановления началось с адаптации опросника RESTQ-Sport (Ковас Е.Ю., 2015). Отдельно исследовалась динамика баланса у фигуристок и показано положительное влияние психологического сопровождения на его поддержание (Цехмейструк Е.А. и др., 2022).

Выводы. Таким образом, в отечественных исследованиях отмечен интерес к изучению данного феномена. Поддержание оптимального баланса стресс-восстановления даёт спортсменам возможность достичь высоких результатов и сохранить качество жизни и здоровье, что делает изучение этого вопроса важным и необходимым.

Список литературы

1. Ковбас Е.Ю. Русская версия опросника RESTQ-SPORT для оценки состояния восстановления у спортсменов / Е.Ю. Ковбас // Лечебная физкультура и спортивная медицина. – 2015. – № 2 (128). – С. 15-21.
2. Цехмейструк Е.А., [и др.]. Динамика баланса стресс-восстановления спортсменок-фигуристок в условиях реализации индивидуальных программ психологического сопровождения / Е.А. Цехмейструк, Н.К. Шалина, Н.В. Козлова, [и др.] // Вестник Кемеровского государственного университета. – 2022. – Т. 24, № 1. – С. 106-112.
3. Kellmann M. Preventing overtraining in athletes in high-intensity sports and stress-recovery monitoring / M. Kellmann // Medicine and Science in Sports. – 2010. – Vol. 20, No. 2. – P. 95-102.

ДИНАМИКА ТРЕВОЖНОСТИ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Лебедева Д.С., Харькова О.А.

Северный государственный медицинский университет, Архангельск, Россия

Ключевые слова: школьная тревожность, сплочённость, динамика.

Актуальность. Проблема школьной тревожности является одной из наиболее распространенных проблем в детской психологии (Микляева А.В., Румянцева П.В., 2004). Тревога нарушает не только учебную деятельность, она начинает разрушать личностные структуры (Фрейд А., 2003).

Цель. Изучить динамику тревожности у детей младшего школьного возраста.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие школьники 4 класса с переходом в 5 класс ($n = 31$). Родители школьников дали письменное согласие для участия в исследовании. Методом сбора данных использовалась методика «Диагностика уровня школьной тревоги Филлипса». Для анализа данных применялся одновыборочный критерий Вилкоксона. Данные представлены в виде медианы и первого и третьего квартилей.

Результаты и их обсуждение. Согласно методике повышенная тревожность наблюдалась по таким шкалам как «страх самовыражения» (4 класс: 50 (17-83), 5 класс: 50 (17-80) при $p = 0,746$), «страх не соответствовать ожиданиям окружающих» (4 класс: 50 (20-60), 5 класс: 40 (40-80) при $p = 0,621$) и «страх ситуации проверки знаний» (4 класс: 50 (33-83), 5 класс: 33 (17-83) при $p = 0,671$). Статистически значимой динамики выявлено не было.

Выводы. Таким образом, мы можем говорить о том, что дети младшего школьного возраста боятся публично выступать, быть не такими, как их ожидают видеть другие, а также проверки знаний по школьным дисциплинам. Кроме того, при переходе в среднее звено ситуация не меняется.

Список литературы

1. Микляева А.В., Румянцева П.В. Школьная тревожность: диагностика, профилактика, коррекция / А.В. Микляева, П.В. Румянцева. – СПб.: Речь, 2004.
2. Фрейд А. Детский психоанализ / А. Фрейд. – СПб.: Питер, 2003.

ОСОБЕННОСТИ САООТНОШЕНИЯ И ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОЙ ИСПОЛНЕННОСТИ СТУДЕНТОВ

Лесин А.М., Логинова Е.Д.

*Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова,
Рязань, Россия*

Ключевые слова: самоотношение, экзистенциальная исполненность, экзистенциальная вина, студенты.

Актуальность. Для лиц юношеского возраста актуален вопрос выбора пути самореализации, роль в котором играет оценка человеком собственных черт, относительно выражающих потребности самореализации мотивов – то есть самоотношение личности (Бехтерева Е.А., 2018). Осуществление этих мотивов переживается как особый тип счастья или экзистенциальная исполненность (Колантаевская А.С., 2017), в обратном случае как экзистенциальная вина (Кривцова С.В., 2009).

Цель. Эмпирически выявить и раскрыть взаимосвязи особенностей самоотношения и уровня экзистенциальной исполненности у студентов.

Материалы и методы. Психодиагностические методики: «Методика исследования самоотношения» С.Р. Пантлеева; опросник «Шкала экзистенции» К. Орглер, И.Н. Майнина, А.Ю. Васанова; опросник «Тест экзистенциальных мотиваций» В.Б. Шумского, Е.М. Уколовой, Е.Н. Осина; «Опросник вины» К. Куглер, У. Джонс, И.А. Белик), методы математической статистики (критерий корреляций Спирмена, факторный и регрессионный анализ). В исследовании приняли участие 83 человека – студенты ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России в возрасте от 18 до 23 лет, среди которых 65 женщин и 18 мужчин.

Результаты и их обсуждение. Выявлена положительная взаимосвязь составляющих самоотношения с уровнем экзистенциальной исполненности, а именно аутосимпатии и самоуважения, а компоненты, образующие самоуничижение, обнаружили отрицательную связь с уровнем исполненности. Получены факторы совместной изменчивости: «позитивное самоотношение», «соотнесение с миром» и «воля к смыслу». В результате анализа линейной регрессии было установлено, что уровень экзистенциальной исполненности студентов можно прогнозировать на основании выраженности таких компонентов самоотношения как самоуверенность, самообвинение и внутренняя конфликтность. Чем сильнее студент экзистенциально исполнен, тем более он уверен в себе, и тем меньше ему свойственно винить себя ввиду недостатка симпатии к себе и переживать внутренние конфликты.

Выводы. Лица с позитивным отношением себе скорее будут поступать аутентично, реализуя свои возможности, ощущать экзистенциальную исполненность. Роль здесь играет позитивное самоотношение, соотнесение с миром, воля к смыслу, а прогнозирующие факторы – уверенность в себе, самообвинение и внутренняя конфликтность.

Список литературы

1. Бехтерева Е.А. Самоотношение в юношеском возрасте и молодости / Е.А. Бехтерева // Студенческая наука и XXI век. – 2018. – № 2-2. – С. 183-186.
2. Колантаевская А.С. Динамика идентичности в связи с жизненным выбором / А.С. Колантаевская // Вестник Санкт-Петербургского университета. Психология. – 2017. – Т. 7, № 3. – С. 224-234. doi: 10.21638/11701/spbu16.2017.303
3. Кривцова С.В. Шкала экзистенции (Existenzskala) А. Лэнгле и К. Орглер / С.В. Кривцова // Экзистенциальный анализ. Бюллетень. – 2009. – Т. 1. – С. 141-170.

К ВОПРОСУ О ЦИФРОВОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ

Лесин А.М., Медяник М.М.

*Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова,
Рязань, Россия*

Ключевые слова: личность, цифровая идентичность, самооценка, молодые люди, социальные сети.

Актуальность. Важность и своевременность изучения цифровой идентичности обусловлены бурным развитием технологий и необходимостью учета виртуального пространства в повседневной жизни человека.

Цель. Провести анализ и синтез представлений о цифровой идентичности в научной литературе.

Материалы и методы. Проанализировать, сравнить, конкретизировать, обобщить информацию, представленную в научной литературе.

Результаты и их обсуждение.

1. В ходе проведенного исследования были обобщены более и менее благоприятные факторы, связанные с цифровой идентичностью, определяющие жизнедеятельность молодых людей, представленные в научной литературе.

2. Благоприятные аспекты связаны с возможностью самовыражения, установления постоянных социальных связей, получения оперативной поддержки.

3. Менее положительные факторы указывают на возможные процессы, связанные со снижением самооценки вследствие сравнения себя с идеализированными образами, представленными в цифровом пространстве, ухудшением эмоционального состояния и пр.

4. В качестве возможных путей гармонизации процесса включения цифрового «Я» в структуру самоотношения личности можно предложить: развитие навыков саморефлексии и осознанности, определения границ суверенного пространства с учетом «цифрового Я», развитие критичности по отношению к оценкам и поддержки со стороны окружающих в цифровом пространстве.

5. В качестве возможных ближайших предметов эмпирических исследований, посвященных проблеме цифровой идентичности, можно определить поиск факторов, определяющих представление о своем «цифровом Я», а также цифровую групповую принадлежность и внутригрупповое взаимодействие.

Выводы. Таким образом, цифровая идентичность представляет собой неоднозначный феномен, который не только открывает возможности для самовыражения, формирования и поддержания социальных связей молодых людей, но также может способствовать снижению самооценки и ухудшению эмоциональных состояний. Данные факты требуют дополнительных исследований с целью содействия гармонизации самоотношения людей при включении цифрового Я в его структуру.

Список литературы

1. Рейд Э. Идентичность и кибернетическое тело / Э. Рейд // Массовая культура: современные западные исследования. – М: Фонд научных исследований «Прагматика культуры», 2005. – С. 204-220.

2. Конева А.В. «Цифровая идентичность»: процессы идентификации и репрезентации в сетевой коммуникации / А.В. Конева // Вестник Ленинградского государственного университета им. А.С. Пушкина. – 2018. – № 1. – С. 50-61.

3. Палфри Дж., Гассер У. Дети цифровой эпохи / Дж. Палфри, У. Гассер. – М., 2011.

ОСОБЕННОСТИ САМОТРАНСЦЕНДЕНЦИЯ СТУДЕНТОВ ТВОРЧЕСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

Лесин А.М., Носань-Никольская А.Я.

*Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова,
Рязань, Россия*

Ключевые слова: самотрансценденция, ценности, студенты творческих специальностей.

Актуальность. В условиях стремительных изменений, происходящих в мире, важно исследовать особенности личности молодых людей, которые в скором будущем будут во многом определять развитие общества. Значимыми личностными характеристиками социально активной и осознанной молодежи, способной принимать важные решения и вносить вклад в устойчивое развитие общества, являются ценностные ориентации, установки и мотивы, способность к творчеству. Вопросы, касающиеся творчества, недостаточно изучены в настоящее время (Гетманская Е.В., 2010), однако оно может выступать способом самотрансценденции молодых людей и влиять на процесс становления и развития ценностно-смысловой сферы их личности. В связи с этим, актуальным представляется исследование особенностей самотрансценденции студентов творческих специальностей.

Цель. Исследовать особенности самотрансценденции студентов творческих специальностей на примере студентов, обучающихся по художественным направлениям.

Материалы и методы. Психодиагностические методики («Продуктивная жизнедеятельность и самотрансценденция» Г.В. Ожиганова; «Ценностные ориентации» О.И. Моткова, Т.А. Огневой; «Шкала экзистенции А. Лэнгле, К. Орглер; Методика системной диагностики свойств личности. Бланковый тест – «Изобретательность» А.И. Крупнова), методы математической статистики (критерий Манна-Уитни, критерий Спирмена), контент-анализ. В исследовании приняли участие две группы – 37 студентов СПГХПА им. А.Л. Штиглица в возрасте от 18 до 24 лет, обучающихся на различных творческих направлениях, связанных с визуальными искусствами; контрольная группа – 39 студентов в возрасте от 18 до 24 лет, обучающихся на направлениях, не связанных с визуальными или иными искусствами.

Результаты и их обсуждение. У студентов творческих специальностей – уровень самотрансценденции, социоцентричности изобретательности, выраженность оценки значимости внутренних ценностей выше, чем у контрольной группы; студенты творческих специальностей выше оценивают значимость внутренних ценностей по сравнению с внешними. По результатам контент-анализа студенты творческих специальностей чаще проявляли просоциальную ориентацию. Обнаружена положительная взаимосвязь самотрансценденции и оценки реализации внутренних ценностей, а также самотрансценденции и стеничности изобретательности. Обнаружена отрицательная взаимосвязь между самотрансценденцией и азнергичностью изобретательности, а также самотрансценденции и с выраженностью операциональных трудностей при осуществлении изобретательности как свойства личности у обеих групп.

Выводы. Студенты творческих направлений обладают более высоким уровнем самотрансценденции, которая сопряжена с менее выраженным недостатком развитости изобретательности. Субъективная оценка реализации ряда внутренних ценностей связана со способностью к самопреодолению.

Список литературы

1. Гетманская Е.В. Творческий процесс: признаки, этапы и критерии / Е.В. Гетманская // Вестник ВятГУ. – 2010. – № 3. – С. 155-160.

ОСОБЕННОСТИ АУТОАГРЕССИИ СТУДЕНТОВ С РАЗНЫМИ УРОВНЯМИ ПРОКРАСТИНАЦИИ

Маликова Л.А., Никитина Е.А.

*Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова,
Рязань, Россия*

Ключевые слова: прокрастинация, аутоагрессия, студенты.

Актуальность. Аутоагрессивное поведение является явлением, присущим только человеку и существующим столько же времени, сколько и сам человек. Этот феномен отражает состояние общества и его психологическое благополучие на определенном этапе. Во всем мире, включая Россию, наблюдается увеличение случаев суицида, что является одной из форм аутоагрессии. Согласно Всемирной Организации Здравоохранения, за последние 15 лет количество суицидов среди молодежи в возрасте от 14 до 25 лет удвоилось во всем мире и утроилось в России. Проблемами аутоагрессии и социально-психологической адаптации занимались в различных аспектах ряд исследователей. Так, к примеру, проблемой мотивации аутоагрессивного поведения исследовали зарубежные и отечественные ученые, данная проблематика была отражена в работах А.Г. Амбрумовой, Х. Виттчен, С. Канетто, и др. В исследовании Л.А. Костиной и Л.М. Миляевой по социально-психологической адаптации студентов-первокурсников, на диагностическом этапе также были представлены низкие показатели адаптации, особенно слабо сформированными оказались мотивационный (38%) и коммуникативно-поведенческий компонент (28%) (Боровская Н.В., 2008).

Цель. Изучить особенности аутоагрессии студентов с разными уровнями прокрастинации.

Материалы и методы. Метод анкетирования, метод стандартизированного самоотчета, метод математико-статистического анализа: расчет мер центральной тенденции и мер изменчивости, непараметрический U-критерий Манна-Уитни, корреляционный анализ, шкала общей прокрастинации (General Procrastination Scale) С.Н. Lay (1986), шкала причин самоповреждающего поведения Н.А. Польской (2017).

Результаты и их обсуждение. По результатам эмпирического исследования отмечается, что чем больше у студентов выявлена прокрастинация, тем больше они склонны к порезам режущими предметами, ударами по твердым поверхностям и сковыриванию болячек, а также обкусыванию губ. Похожие данные получила в своей диссертации М.В. Зверева. Отмечается, что у прокрастинаторов увеличивается количество совершаемых поступков: по отношению к другим, а также по отношению к самому себе.

Выводы. Показатели аутоагрессии имеют прямые статистические корреляции, то есть, чем больше у студентов выявлена прокрастинация, тем больше они склонны к порезам режущими предметами, ударами по твердым поверхностям, сковыриванию болячек и обкусыванию губ. Различия выявлены только в показателе «порезы режущими предметами». То есть, студенты, которые склонны к прокрастинации, имеют большую склонность к причинению данного вида аутоагрессии, нежели студенты, которые не склонны к прокрастинации.

Список литературы

1. Боровская Н.В. Психологические и психофизиологические предпосылки лениности студентов: автореф. дис. ... канд. психол. наук / Н.В. Боровская. – СПб., 2008.
2. Гаврилова В.Д. Психолого-педагогические аспекты агрессии и аутоагрессии детей и молодежи / В.Д. Гаврилова // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. – 2024. – № 4-4 (91). – С. 198-200. doi: 10.24412/2500-1000-2024-4-4-198-200

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ГРАНИ РЕКЛАМЫ

Маликова Л.А., Усачёва Д.И., Фёдорова П.П.

*Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова,
Рязань, Россия*

Ключевые слова: реклама, стереотипы, архетипы, влияние.

Актуальность. Реклама влияет на социум, на человека, его ценности и интересы. Она уже является частью массовой культуры и определяет личностные ориентиры конкретного человека, подвергнувшегося её воздействию.

Цель. Рассмотреть основные методы манипуляций в рекламе и предложить способы защиты от негативного влияния уловок маркетологов.

Результаты и их обсуждение. Влияние рекламы может быть как положительным, так и отрицательным. Архетипы – образы, вызывающие у потенциальных покупателей ассоциации, провоцирующие людей приобретать товар (Марк М., Пирсон К., 2005). Кэрол Пирсон вывела 12 рекламных архетипов: Творец, Заботливый, Правитель, Шут, Славный малый, Любовник, Герой, Бунтарь, Маг, Простодушный, Искатель и Мудрец (Гуляев Г.Ю., 2008). Стереотипы – простые и понятные модели поведения некоторых образов, облегчающие восприятие рекламных посылов. Зачастую они негативно влияют на восприятие тех или иных групп лиц, значительно искажая реальность (Кротова Н.Н., Данькова С.А., 2009). Пропаганда – мощный инструмент влияния на общественное сознание. Эдвард Бернейс умело использовал убеждение социума в том, что купить тот или иной товар – их личный выбор в пользу своего здоровья, свободы или других ценностей. Способы защиты – перечень методов по борьбе с негативным влиянием рекламы на личность. Критическое мышление и четкий план помогут уберечь человека от совершения импульсивных ненужных покупок.

Список литературы

1. Научная дискуссия современной молодёжи: актуальные вопросы, достижения и инновации: сборник статей IV Международной научно-практической конференции, Пенза, 17 мая 2018 г. / под ред. Г.Ю. Гуляев. – Пенза: Наука и Просвещение, 2018.
2. Кротова Н.Н., Данькова С.А. Использование психологических приемов манипуляции в рекламе / Н.Н. Кротова, С.А. Данькова // ЭКОНОМИНФО. – 2009. – № 11. – С. 42-45.
3. Марк М., Пирсон К. Герой и бунтарь / М. Марк, К. Пирсон – М.: Эксмо, 2024.

ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ К ПОДДЕРЖКЕ ЛИЦ С ИНВАЛИДИЗИРУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЧЕРЕЗ МОДЕЛИРОВАНИЕ ПРОЦЕССА СОЦИАЛЬНОЙ И ТРУДОВОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

Матюнцева Т.А.

*Российский национальный исследовательский медицинский университет
имени Н.И. Пирогова (Пироговский Университет), Москва, Россия*

Ключевые слова: инновационные подходы, инвалидизирующие заболевания, социальная реабилитация, трудовая реабилитация, учебная (тренировочная) квартира.

Актуальность. Актуальность исследования заключается в том, социальная и трудовая реабилитация являются важной задачей государства и общества, инвалиды нуждаются в профессиональной поддержке и равных возможностях для интеграции в социум.

Цель. Изучить инновационные подходы к социальной и трудовой реабилитации инвалидов, направленные на улучшение качества жизни и интеграцию в общество.

Материалы и методы. Анализ существующих и инновационных подходов реабилитации, опрос, анкетирование, наблюдение, сравнение.

Результаты и их обсуждение. В рамках исследования можно сделать выводы:

1. Частота использования инновационных подходов: большинство респондентов используют их, однако есть те, кто никогда не пользовался этими методами.

2. Уровень удовлетворенности: большинство респондентов удовлетворены предоставляемыми инновационными подходами, но есть и те, кто не уверен в эффективности данных методов.

3. Наиболее эффективными подходами являются: учебная (тренировочная) квартира; использование информационных технологий; создание инклюзивных рабочих мест; направления социальной активности («Доступная среда»); создание инновационных методик реабилитации (роботизированные системы и др.).

Выводы. В современном обществе инновации играют значительную роль в поддержке людей с инвалидизирующими заболеваниями. Дистанционные образовательные платформы, различные мобильные приложения, виртуальная реальность упрощают доступ к услугам реабилитации, обучению, трудоустройству.

Список литературы

1. Морозова Е.В. Особенности реабилитационной активности больных ведущих инвалидизирующих патологий / Е.В. Морозова // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2020. – Т. 28, № S2. – С. 1101-1107.

ВЛИЯНИЕ ПРОСМОТРА КОРОТКИХ ВИДЕОРОЛИКОВ (ТИКТОК СЕРВИСА) НА ГНОСТИЧЕСКИЕ И АТТИТИВНЫЕ ФУНКЦИИ ПОДРОСТКОВ

Матюшина М.С., Савкина А.Д.

Смоленский государственный медицинский университет, Смоленск, Россия

Ключевые слова: восприятие, внимание, подростковый возраст, TikTok сервис.

Актуальность. В современном мире стремительно растет популярность сервисов для просмотра коротких видеороликов, которая формирует не только поведение молодого поколения, но и новый тип восприятия и внимания молодежи – фрагментарное, которое также называют клиповым (Jargon J., 2022). Именно поэтому нельзя отрицать важность влияния платформы «TikTok» и схожих с ней приложений на подростков, чья психика отличается еще не полной сформированностью и некоторой неустойчивостью (Тэнг Й., 2019).

Цель. Изучить влияние просмотра коротких видеороликов (TikTok сервиса) на гностические и аттитивные функции подростков.

Материалы и методы.

1. Теоретические: анализ психологической и методической литературы.

2. Эмпирические:

- Анкетирование для сбора данных о времени, проведенном в приложении «TikTok», и субъективных ощущениях подростка от использования сервиса

- Методика Г. Мюнстерберга

- Тест «Аудиал, визуал, кинестетик. Диагностика доминирующей перцептивной модальности» С. Ефремцева. (Методика «Ведущий канал восприятия»)

- Методика «Какие предметы спрятаны в рисунках?» Р.С. Немова

3. Методы статистической обработки данных: статистический анализ осуществлялся с помощью пакета программ Excel 2010 (Microsoft) и Statistica 10.0 (Stat Soft).

Результаты и их обсуждение. Собственные исследования позволили установить, что произвольное внимание респондентов и основной, и контрольной групп находится ниже возрастной нормы, в то время как избирательность находится на пограничном уровне ($19,9 \pm 0,6$ в контрольной группе по отношению к $19,5 \pm 0,5$ в основной группе). Во время выполнения заданий отмечаются трудности в удержании инструкции, которые приводят к большому числу ошибок среди респондентов. Уровень восприятия респондентов обеих групп не соответствует возрастной норме ($13,4 \pm 0,1$ в контрольной группе по отношению к $12,6 \pm 0,2$ в основной группе). Отмечаются грубые ошибки в распознавании наложенных изображений. Подросткам, которые проводят свыше 10 часов в неделю в сервисе TikTok, становится труднее распознавать наложенные друг на друга статичные стимулы, они привыкают к динамичной картинке в формате коротких видео.

Выводы. Таким образом, просмотр коротких видеороликов приводит к снижению аттитивных и гностических функций. Динамичные стимулы формируют качественно новый тип восприятия и внимания – фрагментарный.

Список литературы

1. Тэнг Й. Формат коротких видео в приложении TikTok: секрет популярности и влияния на подростков / Й. Тэнг // Студенческая наука как ресурс инновационного потенциала развития. – 2019. – № 2. – С. 90-94.

2. Jargon J. TikTok Brain Explained: Why Some Kids Seem Hooked on Social Video Feeds / J. Jargon // Wall Street Journal. – 2022. – <https://www.wsj.com/articles/tiktok-brain-explained-why-some-kids-seem-hooked-on-social-video-feeds-11648866192>.

ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНЫЕ ПЕРЕЖИВАНИЯ ПРИ РАЗЛИЧНОЙ КОГНИТИВНОЙ ОЦЕНКЕ ШРАМОВ

Мокрицкая А.Н.

*Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова
(Сеченовский Университет), Москва, Россия*

Ключевые слова: экзистенциальные переживания, самоповреждающее поведение, самоповреждения, шрамы

Актуальность. Самоповреждающее поведение в настоящее время – это распространенная проблема, которая в течение многих лет сохраняет свою актуальность как в России, так и во всем мире (Дарьин Е.В., Зайцева О.Г., 2023). Несмотря на растущий интерес исследователей к самоповреждающему поведению, лишь небольшое количество исследований посвящено изучению шрамов от самоповреждений (Burke T.A., et al., 2020). Также недостаточно изученным остается вопрос о специфике экзистенциальных переживаний и их роли в формировании самоповреждающего поведения (Сенкевич Л.В., 2015; Григорьева А.А., 2020).

Цель. Изучить особенности восприятия шрамов после самоповреждающего поведения у подростков и лиц молодого возраста с признаками экзистенциального кризиса.

Материалы и методы. Выборку составили 204 респондента с самоповреждающим поведением в возрасте от 14 до 24 лет, 170 – девушек, 34 – юношей, добровольно прошедшие опрос с помощью Google-формы в онлайн-формате. В исследовании использовались опросник «Переживание экзистенциального кризиса» (Сенкевич Л.В.) и опросник «Шкала когнитивной оценки шрамов после несуицидального самоповреждения» (NSSI-SCS).

Результаты и их обсуждение. Согласно полученным результатам зафиксированы значимые различия между респондентами, отличающимися по степени переживания экзистенциального кризиса. Было выявлено, что подростки и лица молодого возраста с наиболее выраженной степенью экзистенциальных переживаний имеют самые высокие показатели, отражающие негативные, социальные и суицидальные представления о шрамах ($p < 0,05$). Показана специфика проявлений экзистенциальных переживаний при различной когнитивной оценке шрамов после самоповреждающего поведения.

Выводы. Самоповреждающее поведение является внешним проявлением внутренних экзистенциальных переживаний. Когнитивные представления, связанные с негативными событиями и переживаниями в прошлом, социальные представления, связанные со стигматизацией шрамов и наличие мыслей о самоубийстве, во многом определяют экзистенциальные переживания, характеризующие экзистенциальный кризис.

Список литературы

1. Дарьин Е.В., Зайцева О.Г. Эпидемиология несуицидального самоповреждающего поведения (несистематический повествовательный обзор) / Е.В. Дарьин, О.Г. Зайцева // Обозрение психиатрии и медицинской психологии имени В.М. Бехтерева. – 2023. – Т. 57, № 2. – С. 8-19.
2. Burke T.A., [et al.]. Nonsuicidal self-injury scar concealment from the self and others / T.A. Burke, B.A. Ammerman, J.L. Hamilton, [et al.] // J. Psychiatr. Res. – 2020. – Vol. 130. – P. 313-320. doi: 10.1016/j.jpsychires.2020.07.040
3. Сенкевич Л.В. Опросник «Переживание экзистенциального кризиса»: первый этап апробации / Л.В. Сенкевич // Системная психология и социология. – 2015. – № 4. – С. 46-54.
4. Григорьева А.А. Экзистенциальные основы суицидального и самоповреждающего поведения подростков / А.А. Григорьева // Вестник психотерапии. – 2020. – Т. 73, № 78. – С. 67-76.

ДОМИНИРУЮЩИЙ ТИП ГЕСТАЦИОННОЙ ДОМИНАНТЫ У ЖЕНЩИН С РАЗЛИЧНЫМ РЕПРОДУКТИВНЫМ АНАМНЕЗОМ

Мошківська В.А.

*Городской перинатальный центр № 1 г. Санкт-Петербурга,
Санкт-Петербург, Россия*

Ключевые слова: психология беременной женщины, тип гестационной доминанты

Актуальность. Период беременности вносит изменения во все сферы жизни женщины (Мошківська В.А., 2021; Volling B.L., 2021).

Цель. Изучить тип гестационной доминанты у женщин с различным репродуктивным анамнезом.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе ГПЦ № 1 г. Санкт-Петербурга. Выборка исследования представлена 80 женщинами беременными в естественном цикле (первая группа) и 81 женщиной, беременной с помощью методов ВРТ (вторая группа). Дизайн исследования представлял работу с медицинской документацией, заполнение «Тест отношений беременной» (ТОБ).

Результаты и их обсуждение. Средний возраст женщин первой группы – 31, срок беременности на момент исследования 32,5 недели. Средний возраст женщин второй группы – 34,8, срок беременности – 31,6. Наиболее часто встречаемыми типами психологического отношения к беременности являются: оптимальный тип ПКГД (в обеих группах по 25% (n = 20) и гипогестогнозический ПКГД (в первой группе – 31% (n = 26), во второй группе – 42% (n = 34)). Остальные типы ПКГД были представлены реже, эйфорический тип ПКГД (в первой группе – 19% (n = 15) и во второй группе – 13% (n = 10)), тревожный тип ПКГД (в первой группе – 19% (n = 15) и во второй группе – 16% (n = 13)), депрессивный тип ПКГД (в первой группе – 6% (n = 5) и во второй группе – 4% (n = 3)).

Выводы. Наиболее часто встречаемым типом ПКГД является гипогестогнозический. Беременные женщины с данным типом могут быть охарактеризованы как женщины, которые «игнорируют свою беременность», стремятся ничего не менять в своей жизни, в том числе могут пренебрегать здоровьесберегающим поведением, не изменяя умственную и физическую нагрузку, способны попустительски относиться к назначениям врача. Данный тип указывает на слабую готовность к материнству и нуждается в своевременной психокоррекции.

Список литературы

1. Мошківська В.А. Психологическая готовность к родительству в семьях с отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом / В.А. Мошківська // Вестник Южно-Уральского государственного гуманитарно-педагогического университета. – 2021. – № 4 (164). – С. 256-291. doi: 10.25588/CSPU.2021.72.12.015
2. Volling B.L., Palkovitz R. Fathering: New perspectives, paradigms, and possibilities / B.L. Volling, R. Palkovitz // Psychology of Men & Masculinities. – 2021. – Vol. 22, No. 3. – P. 427-432.

ГОСПИТАЛЬНЫЙ СТРЕСС У ПАЦИЕНТОВ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА

Потемкина Д.П., Яковлева М.В.

Санкт-Петербургский государственный университет, Санкт-Петербург, Россия

Ключевые слова: госпитальный стресс, психиатрия, стационар

Актуальность. Ситуация госпитализации обладает стрессогенным потенциалом, что отражается на результатах лечения (Ford D.M., et al., 2023). Однако вопрос реагирования психиатрических пациентов на пребывание в больнице остаётся недостаточно разработанным.

Цель. Изучить выраженность и субъективные причины госпитального стресса у пациентов психиатрического стационара.

Материалы и методы. Авторская анкета «Причины госпитального стресса» (основана на «A hospital stress rating scale»; Volicer, Bohannon, 1975); Шкала воспринимаемого стресса (ШВС-10). Обследованы пациенты стационара ($n = 26$) женского пола с диагнозами аффективного и шизофренического спектра; острое состояние купировано.

Результаты и обсуждение. 58% пациентов оценили госпитализацию как стрессогенное событие. Среди факторов стресса отмечены: «Разлука с близкими» (88,5%), «Отсутствие постоянного доступа к телефону» (73,1%), «Неудобная для Вас постель» (73,1%), «Страх надолго остаться в больнице» (69,2%), «Ограниченные часы для посещения родственниками» (69,2%) и др. Перенапряжение (ШВС-10) наблюдалось у 65,4% испытуемых, обнаружена корреляция ($r = 0,65$; $p < 0,01$) между его выраженностью и субъективной оценкой стрессогенности госпитализации. Статистически значимой разницы между больными с первичной и повторной госпитализацией обнаружено не было.

Выводы. Условия госпитализации являются стрессогенными для большинства психиатрических пациентов преимущественно из-за воспринимаемой социальной изоляции.

Список литературы

1. Ford D.M., [et al.]. In-hospital stress and patient outcomes: a systematic review and meta-analysis / D.M. Ford, L. Budworth, R. Lawton, [et al.] // PLoS One. – 2023. – Vol. 18, No. 3. – P. e0282789. doi: 10.1371/journal.pone.0282789
2. Volicer B.J., Bohannon M.W. A hospital stress rating scale // Nurs. Res. – 1975. – Vol. 24, No. 5. – P. 352-359.

ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ СТАТУС ПАЦИЕНТОВ, ГОТОВЯЩИХСЯ К КАРДИОХИРУРГИЧЕСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВАМ В УСЛОВИЯХ ИСКУССТВЕННОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

Провоторова Ю.Д., Трубникова О.О., Яковлева М.В.

Санкт-Петербургский государственный университет, Санкт-Петербург, Россия

Ключевые слова: кардиохирургия, депрессия, тревога, эмоциональный стресс

Актуальность. Оценка эмоционального статуса пациентов перед операцией позволяет спрогнозировать отдаленные результаты хирургического вмешательства, а также адаптировать программу кардиореабилитации в послеоперационном периоде в соответствии с психологическими особенностями определенного пациента (Сумин А.Н., Барбараш О.Л., 2014).

Цель. Изучить эмоциональный статус пациентов, готовящихся к кардиохирургическим вмешательствам в условиях искусственного кровообращения.

Материалы и методы. Исследованы 29 пациентов с ишемической болезнью сердца перед операцией аортокоронарного шунтирования (средний возраст – $64,24 \pm 8,34$ года; 79,3% мужчины). Основные методы исследования: полуструктурированное интервью, Шкала депрессии, тревоги и стресса (DASS-21), Интегративный тест тревожности.

Результаты и их обсуждение. Тревожная симптоматика перед операцией (от умеренной до очень высокой) наблюдается у 27,5% пациентов, признаки эмоционального стресса – у 17,2%, симптомы депрессии – у 13,7%. При этом в структуре реактивной тревоги пациентов преобладают следующие компоненты: астенический, фобический, тревожная оценка перспективы.

Выводы. В эмоциональном статусе пациентов, готовящихся к операции, преобладают тревога. Полученные данные имеют особую значимость в случаях дезадаптивной тревожной симптоматики, требующей коррекции для улучшения прогнозов состояния пациентов в послеоперационном периоде.

Список литературы

1. Сумин А.Н., Барбараш О.Л. Психологический дистресс у больных при коронарном шунтировании: распространенность и клиническое значение / А.Н. Сумин, О.Л. Барбараш // Сердце: журнал для практикующих врачей. – 2014. – Т. 13, № 6 (80). – С. 360-366.

ХАРАКТЕРИСТИКА НЕВРОТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ У АКТЕРОВ ТЕАТРА

Ра Е.В., Солодухин А.В.

Кемеровский государственный университет, Кемерово, Россия

Ключевые слова: невротические состояния, актеры театра.

Актуальность. Профессиональные факторы могут приводить к психической дезадаптации и формированию неврозов у актеров театра (Лыкова Т.А., 2023). Понимание характера и специфики невротических состояний у актеров поможет предотвратить их появление.

Цель. Изучить характер проявлений невротических состояний у актеров театра.

Материалы и методы. Испытуемые: 34 актера театра г. Кемерово, средний возраст 30 лет. Применялся «Клинический опросник для выявления и оценки невротических состояний» К.К. Яхина, Д.М. Менделевича. Обработка эмпирических данных проведена в программе Statistica 11.

Результаты и их обсуждение. Проведена описательная характеристика средних значений в данной выборке. Средние значения по шкалам Тревожность (-0,58), Астения (1,05), Истерический тип реагирования (0,11) находятся в диапазоне неустойчивости психической адаптации. Болезненный характер синдромов наблюдается по шкалам Невротическая депрессия (-1,93), Obsessивно-фобические нарушения (-1,42). Корреляционным анализом установлена прямая связь возраста и синдромов Астении ($r=0,36$; $p=0,05$) и Obsessивно-фобических нарушений ($r=0,37$; $p=0,05$).

Выводы. Результаты указывают на специфический характер развития невротизации у актеров театра, заключающийся в преобладании шкал Невротическая депрессия, Obsessивно-фобические нарушения и связи между возрастом и развитием астенических и Obsessивно-фобических нарушений. Дальнейшие исследования в данной области помогут в создании программ по профилактике невротизации у актеров театра.

Список литературы

1. Лыкова Т.А., Петракова А.В. Взаимосвязь личностных характеристик и копинг-стратегий у актеров / Т.А. Лыкова, А.В. Петракова // Национальный психологический журнал. – 2023. – Т. 18, № 3. – С. 87-97.

РАЗВИТИЕ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ У СОВРЕМЕННЫХ ПОДРОСТКОВ КАК ФАКТОР, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ УСПЕШНОЕ КОГНИТИВНОЕ РАЗВИТИЕ

Рогова Н.С.

Елецкий государственный университет имени И.А. Бунина, Елец, Россия

Ключевые слова: исполнительные функции, личность, подростковый возраст.

Актуальность. Актуальность исследования заключается в необходимости изучения ведущих психофизиологических характеристик современных подростков и их влияние на когнитивные процессы различного порядка.

Цель. Выявить степень развития исполнительных функций, в частности рабочей памяти, а также оценить степень произвольности психических процессов.

Материалы и методы. В нашем исследовании были использованы следующие диагностические инструменты: анкетирование подростков, авторская методика «Радуга» (Каменская В.Г., Томанов, 2013). Респонденты: обучающиеся школ г. Ельца и института СПО ФГБОУ ВО «Елецкого государственного университета им. И.А. Бунина» в возрасте 15-16 лет.

Результаты и их обсуждение. Диагностика рабочей памяти показала, что среднее время свидетельствует о том, что степень произвольности психических процессов неравномерно развита в группе респондентов. Следующим пунктом диагностики выступила оценка количества ошибок памяти – количество ошибок, допускаемых при выполнении теста, также неодинаково среди респондентов, что свидетельствует о недостаточности развития такой исполнительной функции как рабочая память. Статистическое время правильных реакций указывает на то, что подростки достаточно быстро осуществляют действие в условиях тестирования, однако при появлении отвлекающих факторов время реакции увеличивается, а также увеличивается количество ошибочных выборов в тестировании.

Выводы. Исполнительные функции в подростковом возрасте еще находятся на стадии становления, что влечет за собой снижение когнитивных способностей и произвольности психических процессов.

Список литературы

1. Каменская В.Г. Психологические и психобиологические подходы к изучению поведения подростков в цифровой среде / В.Г. Каменская // Российский психологический журнал. – 2024. – № 1. С. 168-183.
2. Nikolaeva E.I., [et al.]. Relationship between intelligence and executive functions in preschoolers / E.I. Nikolaeva, A.A. Isaiko, N.A. Soboleva // Lurian Journal. – 2020. – Vol. 1, No. 2. – P. 30-43.
3. Алексеев А.А., Рупчев Г.Е. Понятие об исполнительных функциях в психологических исследованиях: перспективы и противоречия / А.А. Алексеев, Г.Е. Рупчев // Психологические исследования. – 2010. – № 4 (12). – С. 6. Доступно по: <https://psystudy.ru/index.php/num/article/view/903>. Ссылка активна на 28.09.2025. doi: 10.54359/ps.v3i12.903

СТИГМАТИЗАЦИЯ И САМОСТИГМАТИЗАЦИЯ ЛЮДЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ С ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫМ ЧЕЛОВЕКОМ: АКТУАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ И НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ

Савченкова Д.А., Уласень Т.В.

Смоленский государственный медицинский университет, Смоленск, Россия

Ключевые слова: люди, проживающие с психически больным человеком, стигматизация, социально-психологические потребности, эмоциональное состояние, психологические особенности.

Актуальность. В последнее время увеличивается количество людей, страдающих психическими заболеваниями. Немаловажной темой изучения является оценка психического и социально-психологического состояния и потребностей родственников человека с психиатрическим диагнозом, ежедневно сталкивающихся с бытовыми и социальными трудностями.

Цель. Расширить представления о стигматизации родственников пациентов с психическими заболеваниями, изучить их социальные потребности и психологические особенности для создания эффективной программы психологического просвещения и психологической коррекции данного контингента.

Материалы и методы. Исследование проведено на базе ОГБУЗ «Смоленский областной клинический психоневрологический диспансер». Обследованы 30 человек в возрасте от 22 до 79 лет, родственники которых имеют следующие диагнозы по МКБ-10: F20.0 Параноидная шизофрения, F20.1 Гебефреническая шизофрения, F84.0 Детский аутизм, F04 Корсаковский синдром, F02.84 – Деменция в связи с эпилепсией, F31 Биполярно-аффективное расстройство. Использованы общенаучные методы, психодиагностическое тестирование с помощью следующих методик: Опросник Мини-Мульт (Mini-Mult, СМОЛ) (Зайцев 1981, 2004), Адаптированная анкета EUFAMI «Людам, заботящимся о тех, кто страдает психическими заболеваниями» (EUFAMI, 2016). Методы статистического анализа.

Результаты и их обсуждение. Выявлена следующие основные психологические затруднения у респондентов: эмоциональное истощение (60%), тревожные проявления (40%), бессонница вследствие постоянных переживаний о больном (30%), напряжение в отношениях с больным (60%). По субъективным оценкам респондентов на данном этапе недостаточно представлены объём информации о психическом заболевании и возможностях прогноза, социальной реабилитации пациента (около 50%), услуги социальных работников и степень вовлечённости медицинского персонала в процесс лечения (56,7%). Кроме того, отмечены отсутствие доступного трудоустройства больного, низкая степень возможности участия родственника в терапевтическом комплаенсе (более 45%).

Выводы. Совместное проживание и взаимодействие с психически больным родственником вызывает у респондентов различные эмоциональные и психологические трудности, что сопряжено с наличием определенных социально-психологических потребностей, учет и решение которых может стать основой для социальной защиты и психологической поддержки данной группы населения.

Список литературы

1. Зайцев В.П. Вариант психологического теста Mini-Mult / В.П. Зайцев // Психологический журнал. – 1981. – № 3. – С. 118-123.
2. Зайцев В.П. Психологический тест СМОЛ / В.П. Зайцев // Актуальные вопросы восстановительной медицины. – 2004. – № 2. – С. 17-19.
3. Людам, заботящимся о тех, кто страдает психическими заболеваниями [Интернет]. – 2016. – Доступно по: <https://www.eu-patient.eu/about-epf/>. Ссылка активна на 02.09.2025.

ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ У СТУДЕНТОВ С РАЗНЫМ УРОВНЕМ АДАПТИВНОСТИ

Светиков С.П., Уланова Н.Н.

*Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова,
Рязань, Россия*

Ключевые слова: эмоциональный интеллект, адаптивность, студенты, социальная адаптация.

Актуальность. Эмоциональный интеллект и адаптивность важны для успешной академической и социальной адаптации студентов. Д. Гоулман считает, что высокий эмоциональный интеллект помогает студентам справляться со стрессом и выстраивать социальные связи (Гоулман Д., 1995). Исследования П. Саломея и Дж. Майера показали, что высокий уровень эмоционального интеллекта способствует лучшим академическим и социальным результатам, что особенно важно в условиях повышенных требований к психологической устойчивости (Саломей П., Майер Дж., 1990).

Цель. Изучить взаимосвязь между эмоциональным интеллектом и уровнем адаптивности у студентов Рязанского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова.

Материалы и методы. Методы корреляционного анализа, критерий Краскела-Уоллиса и описательные статистики. Для измерения эмоционального интеллекта использовался опросник Н. Холла, для адаптивности – опросник «Адаптивность» А.Г. Маклакова и С.В. Чермянина.

Результаты и их обсуждение. Обнаружена значительная корреляция между уровнем эмоционального интеллекта и адаптивностью студентов ($r = 0,870$). Высокий уровень адаптивности был связан с высокими показателями эмоциональной осведомленности и эмпатии ($r = 0,730$ и $r = 0,707$), что согласуется с выводами Гоулмана и подтверждает результаты Саломея и Майера о связи эмоционального интеллекта и социальной адаптации (Саломей П., Майер Дж., 1990).

Выводы. Высокий уровень эмоционального интеллекта способствует лучшей адаптации студентов. Результаты можно использовать для создания программ, направленных на развитие эмоционального интеллекта и адаптивности студентов.

Список литературы

1. Гоулман Д. Эмоциональный интеллект / Д. Гоулман. – М.: Альпина Паблишер, 1995.
2. Саломей П., Майер Дж. Эмоциональный интеллект как фактор адаптивности / П. Саломей, Дж. Майер // Журнал психологии. – 1990.

К ВОПРОСУ О РАЗРАБОТКЕ ДИСТАНЦИОННОГО МОБИЛЬНОГО ПРИЛОЖЕНИЯ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ЛЕГКИХ И УМЕРЕННЫХ ПОСТКОВИДНЫХ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ

Сидоркин Д.А., Солодухин А.В.

Кемеровский государственный университет, Кемерово, Россия

Ключевые слова: COVID-19, психокоррекция, когнитивные функции

Актуальность. От влияния COVID-19 в значительной мере страдают когнитивные функции, для восстановления которых могут применяться мобильные приложения. Однако, необходимо предварительное изучение структуры когнитивных расстройств, для повышения эффективности занятий с помощью данных устройств (Солодухин А.В., и др., 2023).

Цель. Изучить индивидуально-психологические характеристики, влияющие на проявление когнитивной дисфункции у лиц, перенёсших COVID-19, для дальнейшей разработки персонифицированного мобильного приложения.

Материалы и методы. Исследование проходило в КемГУ и включало 52 человека, из которых – 31 педагог в возрасте 35-63 лет и студенты (21 человек, 20 ± 2 лет). У исследуемых проводилось анкетирование на обнаружение когнитивных дисфункций с помощью опросника Long COVID Symptom Tool.

Результаты и их обсуждение. Анкетирование включало в себя сбор данных о снижении памяти, внимания и работоспособности. У исследуемых наблюдалось: снижение внимания у 48%, снижение памяти у 30 %, снижение утомляемости у 40%. Данные жалобы по когнитивным дисфункциям были взяты для разработки мобильного приложения, включающее в себя такие показатели, как: внимание, память, нейродинамика.

Выводы. Результаты исследования могут помочь при выборе уязвимых для COVID-19 когнитивных функций, и формирования реабилитационного потенциала через их предварительную тренировку с помощью мобильного приложения.

Список литературы

1. Солодухин А.В., [и др.]. Гендерные особенности когнитивного функционирования у лиц, перенесших COVID-19 / А.В. Солодухин, А.В. Серый, Л.А. Варич, [и др.] // СибСкрипт. – 2023. – Т. 25, № 5 (99). – С. 696-704. doi: 10.21603/sibscript-2023-25-5-696-704

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О БОЛЕЗНИ ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ

*Струтынский А.Д., Ялтонский В.М.
Российский университет медицины, Москва, Россия*

Ключевые слова: представление о болезни; ревматоидный артрит.

Актуальность. Хроническая болезнь является фактором риска формирования личностного кризиса. Адаптация пациента к заболеванию определяется его представлениями о своей болезни (Абросимов И.Н., Ялтонский В.М., 2018).

Цель. Изучить представления пациентов о ревматоидном артрите.

Материалы и методы. Обследовано 70 больных, проходивших стационарное лечение в Научно-исследовательском институте ревматологии им. В.А. Насоновой (диагноз – «ревматоидный артрит»). Методика исследования «Краткий опросник восприятия болезни» (адапт. В.М. Ялтонский). Выборка была разделена на 2 группы: с умеренным и выраженным (восприятием болезни как угрозы для здоровья).

Результаты и их обсуждение. Восприятие ревматоидного артрита как умеренно угрожающего здоровью сопровождалось оценкой последствий болезни как менее выраженных, меньшей озабоченностью ситуацией заболевания. Пациенты ощущают значительный контроль над процессом лечения и самим заболеванием.

Восприятие заболевания как выраженно угрожающего сопровождается ярким эмоциональным реагированием, значительной озабоченностью заболеванием, что определяет среднюю выраженность восприятия своих возможностей контроля ситуации и процесса лечения. Пациенты хорошо идентифицируют симптомы своего заболевания.

Выводы. Выделенные 2 группы пациентов с ревматоидным артритом обнаруживают свои особенности в представлении о болезни, что показывает необходимость персонализированного подхода в процессе их клинико-психологического сопровождения.

Список литературы

1. Ялтонский В.М., [и др.]. Исследование параметров внутренней картины болезни пациентов ревматологического профиля / В.М. Ялтонский, И.Н. Абросимов, Т.Д. Андрушечевич, [и др.] // Российский психологический журнал. – 2020. – Т. 17, № 1. – С. 15-26.

ОСОБЕННОСТИ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ У СТУДЕНТОВ ВО ВЗАИМОСВЯЗИ С ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ БЛАГОПОЛУЧИЕМ

Сурьянинова Т.И., Шаломеева А.М.

Курский государственный медицинский университет, Курск, Россия

Ключевые слова: пищевое поведение, психологическое благополучие, самооценка

Актуальность. Расстройства пищевого поведения – это психические заболевания, наносящие ущерб физическому и психическому здоровью человека, ухудшающие общее качество его жизни. Поэтому изучение этой проблемы имеет большое значение для обеспечения здоровья и благополучия студентов.

Цель. Выявить особенности пищевого поведения у студентов и определить его влияние на их психологическое благополучие.

Материалы и методы. Голландский опросник пищевого поведения; Опросник для определения уровня самооценки С.В. Ковалев; Опросник «Шкала психологического благополучия» К. Рифф (адаптация Т.Д. Шевеленковой, П.П. Фесенко).

Исследование проводилось с участием 50 студентов первого курса в возрасте (17-19).

Результаты и их обсуждение. Изучив различия уровня самооценки у студентов, было выявлено, что у студентов в большей степени выражена низкая самооценка. Так у 38 из 50 студентов (72%) отмечается низкая самооценка, а у 12 из 50 студентов (28%) – нормальная самооценка. Это может быть обусловлено возрастными особенностями, ведь студенты могут быть подвержены влиянию мнения сверстников и их идеалам.

Изучив различия в выраженности нарушений пищевого поведения у студентов с низкой и нормальной самооценкой, было выявлено, что у студентов с низкой самооценкой выражены все 3 типа нарушения пищевого поведения (ограничительное, экстернальное и эмоциональное). Это может быть обусловлено тем, что студенты с низкой самооценкой склонны заострять внимание на своем внешнем виде и часто стараются ограничивать себя в пище, чтобы не набрать или снизить вес, а также склонны употреблять пищу при стрессе.

Изучив взаимосвязь между особенностями пищевого поведения и психологическим благополучием студентов, не было выявлено достоверных корреляций. Это может свидетельствовать о других факторах, которые могут влиять как на пищевое поведение, так и на психологическое благополучие студентов.

Выводы. Статистически значимые связи в корреляционном анализе были выявлены только в уровне самооценки и эмоционального пищевого поведения. Положительная корреляция между низким уровнем самооценки и эмоциональным пищевым поведением может говорить о том, что студенты с высоким уровнем самооценки могут быть менее подвержены общественному мнению, менее склонны заострять внимание на своих недостатках, в отличие от студентов, имеющих низкую самооценку.

Список литературы

1. Батурин Н.А., [и др.]. Теоретическая модель личностного благополучия / Н.А. Батурин, С.А. Башкатов, Н.В. Гафарова // Вестник ЮУрГУ. – 2013. – Т. 6, № 4. – С. 4-13.
2. Иванов Д.В., Хохрина А.А. Образ тела у подростков с нарушениями пищевого поведения / Д.В. Иванов, А.А. Хохрина // Вестник университета. – 2019. – № 6. – С. 198-204.

СУБЪЕКТИВНОЕ ВОСПРИЯТИЕ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ ДЕТЬМИ, ИМЕЮЩИМИ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЕ НАРУШЕНИЕ

Сусанина И.В., Улыбышева А.М.

*Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова,
Рязань, Россия*

Ключевые слова: детско-родительские отношения, дети с неврологическими нарушениями.

Актуальность. Изучение особенностей воспитания детей, страдающих неврологическими заболеваниями, в семейной среде приобретает большое значение, поскольку именно в семье формируется личность ребенка. Отношение ребенка к своему заболеванию во многом определяется отношением родителей к нему. Диагностика состояния семейной системы предполагает учет субъективного восприятия ребенком детско-родительских отношений для уточнения мишеней коррекционной работы.

Цель. Выявить особенности восприятия детьми, имеющими неврологическое нарушение, детско-родительских отношений.

Материалы и методы. Выборка: 40 подростков в возрасте 13-16 лет, включая экспериментальную подгруппу с неврологическими нарушениями, находящихся на лечении в стационаре – 20 человек, и контрольную подгруппу без неврологических нарушений – 20 человек. Опросник «Подростки о родителях» (ADOR, Л.И. Вассерман, И.А. Горькова, Е.Е. Ромицина); Опросник «Шкала семейной адаптации и сплоченности» (Д.Х. Олсон); Рисунок семьи (Л. Корман).

Результаты и их обсуждение. В результате сравнительного анализа восприятия детско-родительских отношений в экспериментальной и контрольной подгруппах выявлены:

1. Различия типов семейной системы, соответственно, несбалансированного (хаотичного – 20% и связанного, хаотичного – 30%) и среднесбалансированного (разобщенного, ригидного – 15%, гибкого – 15%, разделенного, хаотичного – 20%).

2. Различия в гендерном восприятии отношений родителей, соответственно, преобладание у матерей показателей по шкалам «позитивный интерес», «автономность», «фактор близости», а в контрольной группе – по шкалам «враждебность», «непоследовательность», «фактор критики»; у отцов, соответственно, – «директивность», «враждебность», «фактор критики», а в контрольной группе – «позитивный интерес», «фактор близости»,

3. Различия в восприятии иерархичности семьи, соответственно, более инфантильное, а в контрольной группе – нормотипическое.

Выводы. Субъективное восприятие подростками экспериментальной подгруппы отношения матери в качестве поддерживающего, внимательного, заинтересованного, а отца – сверхтребовательного, при большей удовлетворенности девочек сплоченностью семьи, и выявленном несбалансированном типе семейной системы, указывает на необходимость учета данных особенностей в разработке коррекционных программ.

Список литературы

1. Ефимова О.С. Исследование внутрисемейных взаимоотношений в семьях, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья / О.С. Ефимова // Педагогика и психология образования. – 2019. – № 1. – С. 196-207.
2. Нарбекова Э.Ф. Отношение к болезни ребенка у матерей в контексте обеспечения эффективности лечебного процесса хронического заболевания / Э.Ф. Нарбекова // Шаг в науку. – 2022. – № 1. – С. 82-85.
3. Прусаков В.Ф., [и др.]. Актуальные неврологические проблемы подростков / В.Ф. Прусаков, Е.А. Морозова, В.И. Марулина, [и др.] // Практическая медицина. – 2012. – № 7-1 (62). – С. 147-150.

ГАРМОНИЗАЦИЯ ЦЕННОСТНОЙ СФЕРЫ КАК ФАКТОР СУБЪЕКТИВНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ У ОНКОПАЦИЕНТОВ: РОЛЬ КРЕАТИВНОСТИ

Тетерева М.И.

Общество с ограниченной ответственностью «Аквист», Ярославль, Россия

Ключевые слова: креативность, субъективное благополучие, ценностная сфера

Актуальность. Онкологические заболевания нередко запускают процесс, связанный с утратой прежних смыслов и жизненных ориентиров. Актуальность исследования обусловлена необходимостью индивидуализированного подхода к использованию креативности для повышения субъективного благополучия.

Цель. Выявить роль креативности и её взаимосвязь с субъективным благополучием онкологических пациентов в процессе гармонизации их ценностной сферы.

Материалы и методы. В исследовании применялись четыре методики: «Профиль мышления» (Ганзен В.А., и др., 2001), тест «Креативность» (Вишнякова Н.Ф., 1996), методика диагностики индивидуальной структуры ценностных ориентаций (Бубнова С.С., 1994). Методика диагностики субъективного благополучия личности (Шамионов Р.М., Бескова Т.В., 2018) была проведена с акцентом на три временные позиции: «здесь и сейчас», «обычно/всегда» и «до болезни».

Результаты и их обсуждение. Исследование выявило положительную связь между креативностью, символическим мышлением и субъективным благополучием до болезни и во время лечения. Более креативные люди сообщают о высоком уровне благополучия даже при наличии заболевания, что подчеркивает влияние самовосприятия на общее состояние.

Выявлена зависимость между высоким уровнем субъективного благополучия и креативным мышлением, поскольку оно помогает людям гибко и творчески подходить к жизненным вызовам, находить нестандартные решения и сохранять позитивное отношение в условиях болезни.

Ассоциативное, символическое и креативное мышление связаны ценностными установками. Ориентация на успех и достижения помогает человеку поддерживать высокий уровень благополучия, отражая наличие внутренних ресурсов.

Заболевание в целом уменьшает уровень субъективного благополучия по сравнению с периодом до болезни. Химиотерапия существенно снижает уровень субъективного благополучия, в то время как лучевая терапия имеет менее выраженный эффект.

Выводы. Результаты исследования подтверждают важность креативности и творческой терапии для благополучия. Ценностные ориентации помогают сохранять высокий уровень субъективного благополучия даже при изменении состояния здоровья.

Список литературы

1. Бубнова С.С. Методика диагностики индивидуальной структуры ценностных ориентаций личности / С.С. Бубнова // Методы психологической диагностики / под ред. А.Н. Воронина. – М., 1994. – Вып. 2. – С. 144-157.
2. Вишнякова Н.Ф. Психологические основы развития креативности в профессиональной акмеологии: дис. ... д-ра психол. наук / Н.Ф. Вишнякова. – М., 1996.
3. Ганзен В.А., [и др.]. Практикум по психологии профессиональной деятельности / В.А. Ганзен, К.Б. Малышев, Л.В. Огинец. – СПб.: Питер, 2001.
4. Шамионов Р.М., Бескова Т.В. Методика диагностики субъективного благополучия личности / Р.М. Шамионов, Т.В. Бескова // Психологические исследования. – 2018. – Т. 11, № 60. – С. 8.

ВЕДУЩАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПРИ РАССТРОЙСТВАХ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ

Хозиева М.В., Щученко П.С.

Государственный университет «Дубна», Дубна, Россия

Ключевые слова: нарушения пищевого поведения, расстройства пищевого поведения (РПП), ведущая деятельность.

Актуальность. Проблема нарушений пищевого поведения в современной клинической психологии является одной из серьёзных исследовательских задач. Генез нарушений и расстройств пищевого поведения зачастую зависит от специфики социальной ситуации развития, от особенностей ведущей деятельности.

Цель. Установить зависимость между степенью реализованности ведущей деятельности и тенденциями в развитии РПП.

Материалы и методы. Был проведен теоретический анализ с целью выявления основных причин, симптоматики и последствий РПП. В исследовании принимали участие 18 человек в возрасте от 19 до 42 лет, среди которых 17 женщин, один – мужчина. Из них у 9 – нервная анорексия с компульсивным перееданием, у 4 – нервная анорексия, у 4 – нервная булимия, у 1 – компульсивное переедание. Средний стаж РПП – 9 лет. В исследовании проводилась Life-Line с отдельным акцентом на ведущей деятельности.

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования была выявлена корреляция между степенью развития ведущей деятельности и степенью тяжести этапов РПП. На этом основании была сформулирована гипотеза: введение новой деятельности, интересующей подопечного, или развитие прежней, появление новой зоны ближайшего развития будет положительно влиять на течение болезни – будет уменьшаться проявление симптоматики и наступать ремиссия. Далее в работе развивалась идея о ведущей деятельности, как о средстве, которое можно использовать в психологическом консультировании подопечных с РПП.

Список литературы

1. Бобров А.Е. Психопатологические аспекты нервной анорексии / А.Е. Бобров // Альманах клинической медицины. – 2015. – Спецвыпуск № 1. – С. 13-23.
2. Малкина-Пых И.Г. Терапия пищевого поведения / И.Г. Малкина-Пых. – М.: Эксмо, 2007.

Научное издание

**Психология и медицина: пути поиска
оптимального взаимодействия – 2024**

Сборник материалов
XI Международной конференции
студентов и молодых ученых

Рязань, 27-28 ноября 2024 г.

Дата выхода в свет 01.04.2025.
Формат 60x84/16. Бумага ксероксная.
Усл. печ. л. 5,64. Уч.-изд. л. 5,88.

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, 9